

**SERVICIO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE PANDO  
UNIVERSIDAD AMAZÓNICA DE PANDO  
AREA CIENCIAS DE LA SALUD  
CARRERA DE ENFERMERÍA**



MONOGRAFIA DEL SERVICIO SOCIAL DE SALUD RURAL OBLIGATORIO  
“FACTORES DETERMINANTES DE LA PARASITOSIS INTESTINAL Y ACCIONES DE  
CONTROL EN LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN LA COMUNIDAD DE  
CAMPEONES DEL MUNICIPIO DE PUERTO RICO EN LOS MESES DE ABRIL MAYO  
Y JUNIO DEL 2023”

**AUTOR: INT. ENF. BANESA SALCEDO CHIPUNAVI**

**DOCENTE U.A.P: LIC. ERCILIA LLANOS FAJARDO**

COBIJA – PANDO – BOLIVIA  
2023

## **DEDICATORIA**

Es dedicado a Dios especialmente porque me ha dado la vida y fortaleza para terminar este trabajo de investigación.

A mi familia padres Gardel Salcedo Pedraza y María Isabel Chipunavi Serato porque ellos son mi pilar fundamental mi orgullo de vida en especial a mi padre que siempre tuvo la fe en mí que lograría terminar mi carrera, a mis hermanos Alicia Salcedo, Dirki Raúl Salcedo, Antonio Salcedo, Gardel Salcedo, ellos son mi guía y ejemplo a seguir soy orgullosa de ellos, a mi hermanito Mirco Bertony decirle que siempre hay un camino libre para ejercer y lograr lo que queremos no importa los obstáculos que encontremos en el recorrido siempre hay una luz en el camino para lograr el objetivo, a mi pareja Edilson Tavo que siempre estuvo ahí apoyándome en los atropellos y las trasnochadas que me daba, por brindarme su comprensión y atención todos los días, a mi niña Kristel Tavo que ella ha sido mi fuerza y dedicación para lograrlo tu madre te ama princesa.

## **AGRADECIMIENTO**

A Dios por haberme dado salud y permitirme lograr mis objetivos, por estar siempre presente conmigo, por cuidarme y protegerme, por guiar e iluminar mi camino, gracias por todo mi Dios.

A mi familia por su apoyo, comprensión y estímulos constantes a lo largo de mi carrera profesional en especial a mis hermanos porque siempre me han colaborado en lo que podían.

A mis amigas y compañeras por darme los ánimos cuando más lo necesite por apoyarme día a día, ser mis confidente y consejeras, por ayudarme a no rendirme en el transcurso de los años.

A la universidad amazónica de pando, especialmente a la carrera de enfermería por acogerme en su casa superior de estudio, donde estamos para formarnos como profesionales idóneos.

A mis docentes de la carrera por su tiempo y dedicación, por compartirnos todos sus conocimientos y anécdotas.

## ÍNDICE GENERAL

INTRODUCCIÓN.....	1
1.1    Justificación .....	2
1.2    Planteamiento del Problema .....	2
1.2.1    Pregunta de investigación.....	5
1.3    Delimitación del Estudio. ....	5
1.3.1    Delimitación Temática .....	5
1.3.2    Delimitación Espacial.....	5
1.3.3    Delimitación Temporal.....	5
1.4    Objetivos.....	6
1.4.1    Objetivo General.....	6
1.4.2    Objetivos Específicos .....	6
2    MARCO TEÓRICO.....	7
2.1. Antecedentes .....	7
2.2    Bases legales.....	11
2.3    Bases teóricas.....	11
2.3.1. Niño sano libre de parasitosis intestinal.....	11
2.3.2. Factores que determinan la parasitosis intestinal .....	12
2.3.3. La parasitosis intestinal .....	12
2.3.4. Clases de parasitosis intestinal .....	13
2.3.5. Características de los diferentes parásitos de tipo intestinal. ....	13
2.3.6. Cómo se transmite la parasitosis intestinal .....	14
2.3.7. Tratamiento médico para parasitosis intestinal .....	15
2.3.8. Forma de prevenir la parasitosis intestinal.....	15
2.3.9. Síntomas de la parasitosis intestinal.....	16
2.3.10. Alimentación para un niño que padece de parasitosis intestinal.....	17
2.3.11. Estado nutricional del niño.....	17
2.3.12. Tratamiento de agua residuales:.....	17
3    MARCO METODOLÓGICO.....	19
3.1. Tipo de estudio.....	19

3.2. Enfoque de Investigación.....	19
3.3. Diseño de la investigación. ....	19
3.4. Población - universo .....	19
3.4.1. Muestra.....	20
3.4.2. Tipo de muestreo.....	20
3.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos o procedimientos utilizados .....	20
4 ANÁLISIS RESULTADOS.....	21
5 CONCLUSIONES .....	38
6 RECOMENDACIONES .....	40
7 BIBLIOGRAFÍA.....	41
8 ANÉXOS.....	43

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Ocupacion Laboral De La Poblacion En Estudio.....	21
Tabla 2. Número De Personas Que Viven En Esta Casa.....	22
Tabla 3 Tipo De Piso De La Vivienda .....	23
Tabla 4. Tipo De Material Que Esta Contruido El Techo De La Vivienda .....	24
Tabla 5. Eliminación De las Excretas.....	25
Tabla 6. Tipo De Fuente De Agua Que Usan Para Su Consumo .....	26
Tabla 7. Niños Menores De Cinco Años En El Hogar.....	27
Tabla 8. Género De Niños Menores De Cinco Años .....	28
Tabla 9. Clasificación De Edades De Los Niños Menores De Cinco Años.....	29
Tabla 10. Asistencia A Su Contról De Crecimiento Y Desarrollo.....	30
Tabla 11. Presencia De Algún Parásito En Su Niño.....	31
Tabla 12. Recibe El Niño Antiparasitario .....	32
Tabla 13. Recivio Charla Educativa Sobre Parasitosis.....	33
Tabla 14. Protección De Los Alimentos.....	34
Tabla 15. Actividad De Limpieza En Sus Viviendas .....	35
Tabla 16. Desinfección De Los Alimentos.....	36
Tabla 17. Las Veces Que Se Lavan Las Manos .....	37

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfica 1. Ocupación Laboral De La Poblacion En Estudio.....	21
Gráfica 2. Número De Personas Que Viven En Esta Casa.....	22
Grafica 3. Tipo De Piso De La Vivienda .....	23
Grafica 4. Tipo De Material Que Esta Construido El Techo De La Vivienda.....	24
Grafica 5. Eliminación De Las Excretas .....	25
Gráfica 6. Tipo De Fuente De Agua Que Usan Para Su Consumo .....	26
Gráfica 7. Niños Menores De Cinco Años En El Hogar .....	27
Gráfica 8. Género De Niños Menores De Cinco Años .....	28
Gráfica 9. Clasificación De Edades De Los Niños Menores De Cinco Años .....	29
Gráfica 10. Asistencia A Su Contról De Crecimiento Y Desarrollo .....	30
Gráfica 11. Presencia De Algún Parásito En Su Niño.....	31
Gráfica 12. Recibe El Niño Antiparasitario.....	32
Gráfica 13. Recivio Charla Educativa Sobre Parasitosis.....	33
Gráfica 14. Protección De Los Alimentos.....	34
Gráfica 15. Actividad De Limpieza En Sus Viviendas .....	35
Gráfica 16. Desinfección De Los Alimentos.....	36
Gráfica 17. Las Veces Que Se Lavan Las Manos .....	37

## RESUMEN

Un parásito es un organismo que vive sobre un organismo huésped o en su interior y se alimenta a expensas del huésped, y para ello se ha trabajado principalmente en identificar los factores determinantes de la parasitosis intestinal y establecer acciones de control en los niños menores de 5 años en la comunidad de Campeones.

La investigación es de enfoque cuantitativo de tipo descriptivo, de corte transversal, la población de referencia fue conformada por padres de 24 niños menores de cinco años y la muestra está representada por madres y/o padres de familia de 15 niños y niñas menores de cinco años, el tipo de muestreo es no probabilístico por conveniencia del investigador donde la población se selecciona solo porque están convenientemente disponibles para el investigador, dentro de las técnicas e instrumentos esta la encuesta a madres de los niños, aplicando el cuestionario para la recolección de datos.

En los resultados se muestra que un 73% de los padres no ha visto eliminar parásitos y el 27% si vieron eliminando parásitos a sus niños menores de 5 años, por otro lado, un 40% de las madres no le da antiparasitario a su menor, el 33% de las madres si cumplen dándole el antiparasitario a su niño en su centro de salud, el 20% le dan a veces y un 7% una vez al año.

En conclusión respecto a la eliminación de excretas un 73% ocupan letrinas y un 27% defeca en el aire libre; En las situaciones de salud de la madre hacia sus niños menores de cinco años las madres indican que un 60% lleva a su niño a control de C.C.D y el 40% no asiste a su control mensual de C.C.D; Referente a la desinfección de sus alimentos el 73% de las familias lavan con agua natural un 27% lava con agua hervida; contando las veces que se lavan la mano en el día es el ,47% por lo que la población está en riesgo de adquirir enfermedades; Las actividades de limpieza el 53% hace limpieza en su domicilio y el 47% no limpian su domicilio ni de adentro ni afuera del patio; así mismo se llegó a realizar ferias de educación en salud con el tema de parasitosis intestinal, manejo de letrinas y actividad de la desparasitación a los niños identificados y a la población en general de manera preventiva.

**Palabras claves:** Acciones de control, prevención, parásitos intestinales.

## ABSTRACT

A parasite is an organism that lives on or inside a host organism and feeds at the expense of the host. The main objective of this study was to identify the determinants of intestinal parasitosis and to establish control actions in children under 5 years of age in the community of Campeones. The research is of quantitative approach of descriptive type, of transversal cut, the reference population was conformed by parents of 24 children under five years old and the sample is represented by mothers and/or fathers of 15 children under five years old, the type of sampling is non-probabilistic by convenience of the researcher where the population is selected only because they are conveniently available for the researcher, within the techniques and instruments is the survey to mothers of the children, applying the questionnaire for data collection.

The results show that 73% of the parents have not seen parasites eliminated and 27% have seen parasites eliminated from their children under 5 years of age. On the other hand, 40% of the mothers do not give deworming to their children, 33% of the mothers do give deworming to their children at their health center, 20% give it sometimes and 7% give it once a year.

In conclusion, regarding excreta disposal, 73% use latrines and 27% defecate in the open air; in terms of the health situation of the mother towards her children under five years of age, the mothers indicated that 60% take their child for a D.C.C. check-up and 40% do not attend their monthly D.C.C. check-up. Regarding the disinfection of their food, 73% of the families wash with natural water and 27% wash with boiled water; counting the number of times they wash their hands during the day, 47% of the population is at risk of acquiring diseases; In terms of cleaning activities, 53% clean their homes and 47% do not clean their homes either inside or outside the yard; likewise, health education fairs were held on the topic of intestinal parasitosis, latrine management and deworming activities for the children identified and for the general population in a preventive manner.

Key words: Control actions, prevention, intestinal parasites

## INTRODUCCIÓN

Un parásito es un organismo que vive sobre un organismo huésped o en su interior y se alimenta a expensas del huésped. Hay tres clases importantes de parásitos que pueden provocar enfermedades en los seres humanos: protozoos, helmintos y ectoparásitos.

Los protozoos son clases de organismos que pueden ser de vida libre o de naturaleza parasitaria, son capaces de multiplicarse en el cuerpo del ser humano. Los protozoos se realizan de humano a otro ser humano generalmente ocurre por la vía fecal-oral. Los helmintos son organismos multicelulares grandes, que se pueden observar a simple vista por un adulto y pueden ser de vida libre parasitaria. La Giardiasis se presenta en dos formas diferentes: en trofozoíto y quiste; el primero tiene forma piriforme y posee dos núcleos, mide aproximadamente 15  $\mu\text{m}$  de longitud por 8  $\mu\text{m}$  de ancho con un espesor de 3  $\mu\text{m}$ , y el segundo el quiste es de una forma ovalada con doble membrana, mide aproximadamente de 8 a 13  $\mu\text{m}$ , puede tener de 2 a 4 núcleos.

En la parasitosis intestinal influyen tres factores su relación estrechamente entre ellos, son; parásito, huésped y el medio ambiente. Los parásitos como seres vivos, y como tal cumple un ciclo en el empieza a reproducirse y así dejar su descendencia en el huésped, para luego pasar un tiempo en el ambiente exterior, para enseguida volver a otro huésped que sea susceptible, ya sea directamente o a través de vectores apropiados.

Otros factores relacionados con el medio ambiente pueden ser los cambios climáticos, como la temperatura y la humedad; la estructura y composición del suelo la cual incluye la ubicación, distancia y mantenimiento de las letrinas o baños de la vivienda; la presencia o ausencia de plantas o animales y la buena o mala higiene de cada usuario. Los parásitos del hombre influyen factores sociológicos, económicos y culturales.

Para la prevención de los parásitos quienes colaboran son el ministerio de salud a nivel nacional, sedes pando a nivel departamental a nivel local son todo los centros y puestos de salud del lugar de donde se encuentran y principalmente es la población quienes tienen que aportar para dicha prevención guiados por el personal de salud.

## **1.1 Justificación**

Las parasitosis intestinales por helmintos y protozoarios continúan teniendo gran impacto en la salud de muchas poblaciones alrededor del mundo.

La importancia de tomar acciones de control frente a los Factores determinantes que causan la parasitosis intestinal en niños menores de 5 años, es involucrar a padres de familia de la comunidad de campeones del municipio de Puerto Rico; teniendo como meta disminuir las parasitosis intestinales en los niños menores de 5 años de esta comunidad.

Promocionando la educación en salud a través de charlas educativas y visitas domiciliarias a las familias de la comunidad, teniendo en cuenta de cuanto es importante tener una buena higiene en sus hogares y en su entorno con el fin de que sus niños eviten muchas enfermedades.

El interés de realizar el trabajo de investigación respecto al problema de la parasitosis fue por tener antecedentes de casos de muerte por esta problemática en jóvenes y adultos por lo que llamó la atención de enfatizar en el estudio.

Este estudio aportara para la población en general a nivel pando, municipio de puerto rico para el conocimiento de las madres y padres de familia.

## **1.2 Planteamiento del Problema**

A nivel mundial estimaciones de la Organización Mundial de la Salud (OMS) señalan que alrededor del 40%, de las personas a nivel del mundo (2 mil millones de personas) sufren de anemia. En lugares rurales de los países en vías de desarrollo, estos padecimientos de parásitos son una de las causas de morbilidad en menores de edad, y tienen la mayor prevalencia de infestación por parásitos, además, desnutrición y anemia.

El Índice de Parasitosis Intestinal (IPI) son muy frecuentes en lugares con deficiente saneamiento, limitado acceso a agua potable y prácticas de higiene inadecuadas; por tanto, son comunes siempre que hay pobreza, asimismo, las IPI afectan directamente la supervivencia, el crecimiento, el apetito, la condición física y el rendimiento de los niños y agravan gradualmente el estado nutricional y aumentan la morbilidad de padecer infecciones como tuberculosis y neumonía así cabe mencionar la (ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD, 2022)

En los países denominados tercermundistas el problema de la parasitosis intestinal en niños menores de cinco años es un problema considerado grave, desarrollado hacer prioridad por los gobiernos de interés común y de salud pública, ya que la consecuencia de padecer parasitosis es la desnutrición en niños y el padecimiento de la anemia, que si no se llega a tratar de forma conveniente puede producir daños graves al sistema digestivo hasta terminar con la muerte del niño.

La parasitosis intestinal sin duda afecta a los niños menores de 5 años, porque son estos infantes que llevan objetos a su boca no importándoles el grado de higiene que pueda tener dicho objeto, así mismo porque en el lugar donde habita no se tiene los cuidados de higiene siendo propensos al contagio de parásitos. (NINA, 2023)

Así mismo las infecciones parasitarias como la helmintiasis causan desnutrición a través de diferentes mecanismos que incluyen el aumento de los requisitos metabólicos, la pérdida del apetito, la absorción excesiva y la pérdida directa de nutrientes, según (DAVILA, 2023)

A nivel Bolivia Según un informe de La grava realizado en 1986 “más del 65% de la población boliviana está multiparasitado y por lo menos una cuarta parte de estas personas tiene cargas parasitarias de moderada a intensas; los niños afectados se constituyen el sector más vulnerable” y además padecen malnutrición y otras afecciones corrientes a su aseveración cambio muy poco hasta nuestros días; lo cual se respalda en porcentajes de prevalencia de infección intestinal por parásitos (protozoos y helmintos) de acuerdo a autor, año y piso ecológico.

Los esfuerzos realizados en las últimas décadas por el sistema nacional de salud tales como la instalación de letrinas, tratamiento en poblaciones “blanco”, información sobre la transmisión y suministro de agua potable, permitieron cierta disminución de esa prevalencia en muchos sectores, particularmente ciudadanos, pero existen otras zonas en las que las cifras son similares a las que existía hace 50 años; se pudo evaluar a poblaciones rurales donde meses o años antes se realizaron trabajos de investigación con detección de parásitos intestinales y su tratamiento respectivo; sin embargo, al carecer de medidas de saneamiento y educación de la población, la infección parasitaria vuelve a cifras informadas en el pasado.

Así mismo debe admitirse que una proporción significativa de viviendas rurales y sub urbanas carecen de servicios sanitarios, lo que obliga a sus habitantes a defecar en la tierra; es más la no disponibilidad de agua y las características del trabajo rural de una población con educación precaria y la costumbre de no usar zapatos cerrados permite una contaminación múltiple de parásitos.

Los altos niveles de parasitismo intestinal de la población se explican por la contaminación fecal de la tierra, un saneamiento ambiental e higiene personal inadecuados, favoreciendo la diseminación peculiar de los parásitos intestinales. En el caso de la mayoría de los protozoos, sus estadios ya salen infectantes en las heces por lo que su diseminación es mayor cuando ocurre contaminación de manos, uso de aguas servidas y preparación poco higiénica de alimentos.

En Bolivia existen aproximadamente 17 especies de parásitos como productores potenciales de infección intestinal humana, de los cuales cinco corresponden a protozoos y otros doce a helmintos. (PRIETO, 2006)

A nivel departamental según Fernández el estudio realizado sobre la prevención de parasitosis intestinal en el municipio del Gonzalo Moreno refiere que un 72% de las madres harían siempre la higiene de su hogar, aseo personal de sus niños y la familia, consumirían agua limpia y tratada, lavarían sus alimentos antes de usar o consumir; por otra parte, según el estudio se desparasito al 100% de los niños que formaron parte de la investigación (FERNANDEZ HAENSEL, 2022)

En el municipio de Puerto Rico comunidad Campeones las enfermedades parasitarias suelen ser comunes dentro de la población adulta, adolescentes y sobre todo a nivel infantil razón de la cual no les toman importancia a los tratamientos preventivos de la enfermedad, solo teniendo en abundancia la enfermedad suelen tener la atención inmediata médica.

### **1.2.1 Pregunta de investigación**

¿Cuáles serán los factores determinantes de parasitosis intestinal y las acciones de control en los niños menores de 5 años en la comunidad de Campeones del Municipio de Puerto Rico en los meses de abril mayo y junio del 2023?

### **1.3 Delimitación del Estudio.**

#### ***1.3.1 Delimitación Temática***

El tema está delimitado en identificar los factores determinantes de parasitosis intestinales y establecer acciones de control en los niños menores de 5 años.

#### ***1.3.2 Delimitación Espacial***

La investigación se realizará recaudando datos de la comunidad de campeones con ayuda de las madres que tengan niños menores de 5 años de la misma comunidad localidad de Puerto Rico.

#### ***1.3.3 Delimitación Temporal***

La presente investigación se realizará en los periodos de abril, mayo y junio del 2023.

## **1.4 Objetivos**

### ***1.4.1 Objetivo General***

Identificar los factores determinantes de parasitosis intestinales y establecer acciones de control en los niños menores de 5 años en la comunidad de Campeones del Municipio de Puerto Rico en los meses de abril mayo y junio del 2023.

### ***1.4.2 Objetivos Específicos***

- Identificar características sociodemográficas y ambientales de las familias de los niños menores de 5 años de la comunidad de campeones del municipio de Puerto Rico.
- Determinar situación de salud del niño o niña menor de cinco años en cuanto a sus controles de C.D y si reciben sus micronutrientes, vitaminas y su desparasitación.
- Indagar los factores determinantes y los conocimientos preventivos en el hogar respecto a la parasitosis intestinal en los padres de familia de la población en estudio.
- Realizar la intervención educativa y desparasitación a los niños identificados de manera preventiva.

## 2 MARCO TEÓRICO

### 2.1. Antecedentes

Provincia de Tungurahua barrio Huambaló País Ecuador se realizó un estudio por (LUCIANA, 2023) con el tema de factores de riesgo para el desarrollo de parasitosis intestinal en preescolares y escolares, la cual tuvo como objetivo de esta investigación determinar los factores de riesgo para el desarrollo de parasitosis intestinal en preescolares y escolares del barrio Huambaló Centro perteneciente a la 4 parroquia Huambaló, provincia Tungurahua/Ecuador.

La cual su metodología de investigación es de tipo descriptivo, con enfoque cuantitativo, de corte transversal y prospectivo, ya que ella pretende identificar los factores de riesgo de los niños preescolares y escolares del barrio Huambaló.

En sus conclusiones del tema de investigación se observa un predominio de los escolares del sexo masculino, cuyos cuidadores fueron las madres que poseen un nivel de instrucción básica, con un nivel de ingresos bajos que solo alcanzan para cubrir los gastos mínimos. En relación con los aspectos alimentarios en el hogar se observó preocupación por carencia de los alimentos por falta de dinero, aunque niegan la ausencia de alimentación nutritiva, la necesidad de disminuir la cantidad de alimentos servido al niño/a en cada comida, la presencia de hambre del niño/a y la omisión comidas principales.

Tiene como recomendaciones elaborar programas para fomentar la salud a través de campañas educativas dirigidas a las personas que se encargan de cuidar a los niños/as, que incluyan talleres informativos sobre los mecanismos de transmisión de las parasitosis intestinales y medidas higiénicas preventivas. (LUCIANA, 2023)

En la provincia de Jaén, Cajamarca Bagua Grande País Perú, se realizó un estudio por (CHINGAY, 2023) del tema de Prevalencia y factores de riesgo de parasitosis intestinal en niños menores de 5 años en el centro de salud Morro Solar, Jaén. El presente estudio tuvo como objetivo determinar la prevalencia y factores de riesgo de parasitosis intestinal en niños menores

de 5 años en el Centro de Salud Morro Solar, Jaén, 2022, El estudio presenta un diseño no experimental, correlacional y de corte transversal.

En conclusión, los factores de riesgo de parasitosis intestinal en niños menores de 5 años en el Centro de Salud Morro Solar Jaén, fueron la edad entre 3 a 4 años de los niños, la edad de 26 a 40 años de las madres, estar casada o conviviente, tipo de residencia rural, crianza de animales de corral y la eliminación de basura en campo libre.

La prevalencia de parasitosis intestinal en niños menores de 5 años en el Centro de Salud Morro Solar, Jaén 2022 fue de 36,2%. Las especies de parásito con mayor prevalencia en niños menores de 5 años en el Centro de Salud Morro Solar, Jaén 2022 fueron *Áscaris lumbricoides* y *Entamoeba coli*.

El factor sociocultural de riesgo a parasitosis intestinal en niños menores de 5 años en el Centro de Salud Morro Solar, Jaén fue criar animales de corral.

El factor socioeconómico de riesgo a parasitosis intestinal en niños menores de 5 años en el Centro de Salud Morro Solar, Jaén fue la forma de eliminación de basura en campo libre.

Como recomendaciones del estudio realizado por autor indica a otros tesisistas e investigadores, realizar estudios de parasitosis intestinal considerando niños mayores de cinco años exclusivamente de zonas rurales, preferentemente donde se haya reportado un brote reciente.

A otros tesisistas e investigadores, llevar a cabo investigaciones sobre factores asociados a la parasitosis intestinal, analizando más datos sociodemográficos, socioculturales y socioeconómicos aparte de los considerados en este estudio.

A las instituciones y autoridades sanitarias de la provincia de Jaén, elaborar estrategias de educación y de prevención de enfermedades parasitarias en niños con que viven en zonas rurales o alejadas del contexto urbano. (CHINGAY, 2023)

En la provincia Jaén – Perú se realizó la presente investigación por (RAMÍREZ, 2022) con el estudio de parasitosis intestinal y factores epidemiológicos en menores de 05 años atendidos en el centro salud Huarango de enero a diciembre, 2019 que tuvo como objetivo general determinar la relación entre parasitosis intestinal y factores epidemiológicos en menores de 05 años atendidos en el centro salud Huarango, enero a diciembre, 2019. se realizó un estudio de alcance descriptivo correlacional no experimental, transversal, retrospectivo; se incluyeron 95 historias clínicas e informes de laboratorio de menores de ambos géneros.

En conclusiones de la investigación el 52,63% presenta parasitosis intestinal, siendo hominis (38,71%) el tipo de parásito intestinal más frecuente como también existe asociación entre la parasitosis intestinal y el grupo etario en menores de 05 años atendidos en el Centro Salud Huarango, enero a diciembre, 2019. No existe relación estadísticamente significativa entre la parasitosis intestinal y el género en menores de 05 años atendidos en el Centro Salud Huarango, La condición socioeconómica de pobre extremo esta estadísticamente relacionada con la presencia de parasitosis intestinal, en menores de 05 años atendidos en el Centro Salud Huarango, enero a diciembre, 2019.

Recomendar a los estudiantes de la carrera profesional de Tecnología Médica de la Universidad Nacional de Jaén, realizar investigaciones sobre parasitosis intestinal a nivel de los establecimientos de salud, que permita el estudio de otros factores epidemiológicos posiblemente asociados, tales como: manejo y preparación de alimentos, uso de calzado, hacinamiento, presencia de animales domésticos y consumo de agua. Recomendar al jefe del Centro Salud Huarango realizar la promoción y ejecución de charlas para instruir a los padres de familia sobre la biología y ciclo evolutivo del parásito, aconsejándoles aquellas medidas que eviten la diseminación de la infección en el ámbito hogareño. Sugerir al alcalde municipal del distrito de Huarango un adecuado saneamiento ambiental (instalación de redes de distribución de agua potable y desagüe) para evitar, la diseminación en la naturaleza de los parásitos intestinales. (RAMÍREZ, 2022)

En la comunidad rural de la paz-Bolivia se realizó una investigación por (MARIANA, 2022) el tema de prevalencia de parasitosis intestinal y frecuencia de factores predisponentes en niños entre 5 a 12 años en una comunidad rural, La Paz Bolivia

Con el estudio de tipo cuantitativo, observacional, descriptivo, de corte transversal, se incluyó a 94 escolares comprendidos entre 5 a 12 años de edad, se recolectó muestras de heces fecales de los mismos, procesándolas laboratorialmente, y se aplicó una encuesta a sujetos cuyas muestras reportaron la presencia de alguna especie parasitaria.

Teniendo como resultado de las 94 muestras, 56 reportaron la presencia de alguna especie parasitaria, siendo mayor la prevalencia en varones, asistentes a las Unidades educativas Corpa Grande y Chejepampa, todos los sujetos parasitados reportaron la presencia de factores predisponentes a adquirirla, solo el 2% cuenta con alcantarillado y el 7% con condiciones salubres para eliminación de excretas.

En conclusiones el obtuvo más del 50% de los escolares se reportó la presencia de parásitos intestinales, siendo de mayor incidencia protozoos. (MARIANA, 2022)

En la comunidad de Gonzalo Moreno-Pando se realizó una investigación por (FERNANDEZ HAENSEL, 2022) con el tema de conocimientos y actitudes frente a la prevención de parasitosis intestinal en niños de primaria de la unidad educativa luz de camino de la comunidad de Gonzalo Moreno-Pando-Bolivia 2022.

Con el estudio de tipo descriptivo de enfoque mixto, la cual se incluyó a 30 madres de niños de 6 a 10 años del nivel primario que asisten a la unidad educativa luz de camino.

En conclusión, se obtuvo el 100% de las madres que conocen diferentes tipos de parásitos y que han visto en sus niños, con respecto a la asistencia de las madres al centro de salud para la desparasitación ellas NO acuden para realizar o solicitar desparasitación a su niño, con el 28% solo acuden al centro por otras enfermedades, con el 72% no asisten al centro de salud de la comunidad. Las madres respondieron a las causas más frecuentes de la presencia de parasitosis 78% sale por la higiene de las familias y el agua que son contaminadas por las mismas.

En recomendaciones al personal de salud a realizar campañas de desparasitación en los niños de etapa escolar, realizar seguimientos de casos a los niños que presenten un cuadro crónico de parasitosis, realizar campañas de limpieza con el gobierno municipal dentro de la comunidad como forma preventiva de la parasitosis.

## **2.2 Bases legales.**

### **ley N° 548 código niña, niño y adolescentes**

El ministerio de salud y deportes del estado plurinacional de Bolivia bajo el:  
Decreto supremo N° 3461 de 28 mayo del 2018

Artículo 18. (Derecho a la salud). Las niñas, niños y adolescentes tienen el derecho a un bienestar completo, físico, mental y social. Así mismo tiene derecho a servicios de salud gratuito y de calidad para la prevención, tratamiento y rehabilitación de las afecciones a su salud.

Artículo 19. (Acceso universal a la salud). El estado a través de los servicios públicos y privados de salud, asegurara a niñas, niños y adolescentes el acceso a la atención permanente sin discriminación, con acciones de promoción, prevención, curación, tratamiento, habilitación, rehabilitación y recuperación en los diferentes niveles de atención en salud. (ALVARO, 2018)

En cuanto al carnet de salud infantil como un instrumento legal del ministerio de salud es el registro que se da al momento que las madres asisten a su control de desarrollo y crecimiento de su niño o niña y las actividades que se le da o se le brinda al niño como ser los suplementos, micronutrientes y el antiparasitario que es el mebendazol de acuerdo a las edades que le tocaría recibir, el personal de salud debe brindar orientación sobre la importancia y beneficios del consumo de suplementos, micronutrientes y mebendazol la toma correcta, el horario correcto y el registro correcto en el carnet infantil.

## **2.3 Bases teóricas.**

### ***2.3.1. Niño sano libre de parasitosis intestinal***

Los parásitos intestinales ponen en peligro el crecimiento y el desarrollo de los niños. Es porque estos organismos causan en los niños desnutrición, anemia y otras enfermedades, que provocan serias consecuencias como el bajo rendimiento escolar. En América Latina y el Caribe, se calcula que alrededor de 46 millones de niños están en riesgo.

Uno de los principales aliados para combatir esta enfermedad y se evite que afecte a los niños, serían las escuelas, para llegar a los niños y a su vez a las familias, para así formar un conjunto en donde se realice prácticas adecuadas de higiene, como lavarse las manos después de haber practicado algún juego en el suelo, también el niño debe de poner en práctica los hábitos de higiene personal y también en su alimentación. Además, se debe de involucrar a la comunidad en este tipo de actividades para así reducir los parásitos y tener niños sanos.

### ***2.3.2. Factores que determinan la parasitosis intestinal***

En la parasitosis intestinal influyen tres factores se relación estrechamente entre ellos, son; parásito, huésped y el medio ambiente. Los parásitos como seres vivos, y como tal cumple un ciclo en el empieza a reproducirse y así dejar su descendencia en el huésped, para luego pasar un tiempo en el ambiente exterior, para enseguida volver a otro huésped que sea susceptible, ya sea directamente o a través de vectores apropiados.

Uno de los vectores apropiados es el factor ambiente, es un nexo inevitable entre los parásitos y la persona, este factor puede dificultar o facilitar su supervivencia, y además el desarrollo de estos parásitos y así este puede transmitirse de persona en persona.

Otros factores pueden ser los cambios climáticos, como la temperatura y la humedad; la estructura y composición del suelo; la presencia o ausencia de plantas o animales. En el caso de los parásitos del hombre también influyen factores sociológicos, económicos y culturales.

### ***2.3.3. La parasitosis intestinal***

La Organización Mundial de la Salud señala que infecciones entéricas como giardiasis, criptosporidiosis y amibiasis como aquellas que tienen un mayor número de casos en todo el mundo por esa razón estas enfermedades han sido recientemente incluidas dentro del grupo de “enfermedades descuidadas.

Es así que la misma institución indica que más de la tercera parte de la población en el mundo está infectada con uno o más parásitos, también indica que alrededor de 155 000 personas mueren cada año por complicaciones asociadas a esta patología.

Entonces se entiende que la enteroparasitosis es una infección del tracto digestivo que es causada por parásitos del tipo protozoos o helmintos. Esta enfermedad ha sido descrita como una de las mayores causas de morbilidad y mortalidad; que principalmente afectan a los niños, provocando en los niños cuadros de desnutrición, trastornos en el desarrollo físico y en el cognitivo. Las causas son tener un sistema inmunológico débil, malos hábitos higiénicos y una serie de factores sociodemográficos y ambientales. (NINA, 2023)

#### ***2.3.4. Clases de parasitosis intestinal***

Como se sabe un parásito es aquel organismo que vive sobre un organismo huésped o en su interior. Hay tres clases importantes de parásitos: protozoos, helmintos y ectoparásitos.

- **Protozoos**

Esta clase de organismos pueden ser de vida libre o de naturaleza parasitaria. Son capaces de multiplicarse en el cuerpo del ser humano, lo cual contribuye a su supervivencia y también permite que se desarrollen infecciones graves solo con un organismo. La transmisión de protozoos se realiza de humano a otro ser humano generalmente ocurre por la vía fecal-oral.

- **Helmintos**

Esta clase son organismos multicelulares grandes, que se pueden observar a simple vista por un adulto. Estos organismos pueden ser de vida libre o de naturaleza parasitaria. Cuando se encuentran en su forma adulta, los helmintos ya no se multiplican en el ser humano.

#### **2.3.5. Características de los diferentes parásitos de tipo intestinal.**

Los tipos de parásitos se caracterizan así:

### ❖ **Protozoos**

Tienen una forma de trofozoíto, con un tamaño de 20 a 30  $\mu\text{m}$  de longitud, un núcleo con cariosoma definido en posición central. La forma de resistencia mide aproximadamente entre 12 y 15  $\mu\text{m}$ , los quistes maduros poseen 4 núcleos y los inmaduros pueden tener entre 1 y 3 núcleos.

### ❖ **Helmintos**

Los huevos son muy resistentes si se encuentran en un adecuado nivel de humedad, por lo que puede permanecer largo tiempo en la ropa.

### ❖ **Giardiasis**

Se presenta en dos formas diferentes: en trofozoíto y quiste; el primero tiene forma piriforme y posee dos núcleos, mide aproximadamente 15  $\mu\text{m}$  de longitud por 8  $\mu\text{m}$  de ancho con un espesor de 3  $\mu\text{m}$ , y el segundo el quiste es de una forma ovalada con doble membrana, mide aproximadamente de 8 a 13  $\mu\text{m}$ , puede tener de 2 a 4 núcleos.

### ***2.3.6. Cómo se transmite la parasitosis intestinal***

La transmisión de los parásitos suele ocurrir cuando penetran en el organismo por la boca o la piel; los que entran por la boca son deglutidos y pueden permanecer en el intestino o también pueden penetrar la pared intestinal invadiendo así otros órganos, y los que penetran por la piel se introducen mediante la picadura de un insecto infectado.

Entre otras formas de contagio e infección tenemos:

- Consumo de agua contaminada.
- Consumo de carne cruda de mamíferos, aves, reptiles, anfibios.
- Consumo de pescado crudo o poco cocinado.
- Consumo de vegetales crudos, mal lavados.
- Consumo de lácteos no pasteurizados
- Consumo de huevos crudos o poco cocinado
- Picaduras de artrópodos: picaduras de mosquitos
- Vía transplacentaria: es la que transmite la madre al feto durante el embarazo.

### 2.3.7. Tratamiento médico para parasitosis intestinal

Los medicamentos antiparasitarios son los que actúan directamente sobre el parásito en el tracto digestivo del ser humano. Solo a modo de síntesis de resumirse así

Parasitosis	Fármacos de preferencia	Dosis		Duración
		Adultos	Niños	
<b>Oxiuriasis/Enteroobius vermicularis</b>	Mebendazol	100 mg		Única dosis
	Pamoato de pirante	11mg/kg/Día (max. 1g)		Única dosis
<b>Áscaris Lumbricoides</b>	Mebendazol	100 mg c/12 horas o 500 mg.		3 días única dosis
	Albendazol	400 mg	Única dosis	Única dosis
<b>Giardia lamblia</b>	Metronidazol	250 mg.	15, g/kg/día.	5 a 7 días
	Tinidazol	2g. (max. 2g)	50 mg/kg/día	Única dosis
<b>Entamoeba histolytica</b>	Metronidazol	500 - 750 mg. cada 8 horas	30-50 mg/kg/día cada 8 horas.	7 - 10 días

Se recomienda que sólo en algunos casos es fundamental repetir el tratamiento a los 15 días, para eliminar los parásitos adultos que hayan nacido de huevos que resistieron la primera dosis del fármaco. Suele ocurrir en muchos casos las infecciones por varios parásitos al mismo tiempo, por lo cual, uno de los fármacos de primera elección es mebendazol, durante tres días, y se debe ser más cauteloso con las medidas de higiene, el control de agua y el lavado de las manos.

### 2.3.8. Forma de prevenir la parasitosis intestinal

- **Filtrar y hervir el agua**

Se debe de priorizar el filtrado del agua para hervir el agua, Se recomienda colocar a hervir el agua durante 10 minutos posterior a que rompa en hervor. Luego, se deja reposar y se toma en una taza limpia. Este procedimiento garantiza que se eliminen los huevos de los helmintos y los quistes de los protozoarios.

- **Lavado de manos**

La higiene en el lavado de manos es importante, es así que las manos deben de ser lavadas antes de cada comida, después de ir al baño, después de cambiarle los pañales a un bebe y cada vez que sea necesario. Con un jabón antibacterial.

- **Lavar las verduras, frutas y hortalizas**

El lavado de estas debe de realizarse con abundante agua, de esa manera se puedan eliminar de su superficie los quistes, los huevos o las larvas de los parásitos.

- **Buena disposición de excretas**

Lo ideal es que cada hogar tenga un servicio higiénico debidamente implementado, y esté siempre limpio. Esta es la principal causa de parasitosis en los países subdesarrollados.

### ***2.3.9. Síntomas de la parasitosis intestinal***

Nadie está exenta de padecer algún tipo de parasitosis más aún en caso de los niños, pueden producir anemia, para poder evitar algún retardo en el crecimiento y desarrollo.

Existen casos en que los niños no manifiestan signos o síntomas, aun así, pueden portar el parásito y propagarlo a través de las heces. Para los niños que se enferman, los síntomas pueden incluir:

- ❖ Diarrea acuosa
- ❖ Heces blandas y grasosas
- ❖ Cansancio
- ❖ Calambres en el estómago
- ❖ Hinchazón
- ❖ Náuseas
- ❖ Pérdida de peso severa
- ❖ En casos de diarrea severa, puede haber deshidratación, Sin embargo, los malestares conjuntamente con los síntomas suelen aparecer unas dos semanas después de la infección.

### ***2.3.10. Alimentación para un niño que padece de parasitosis intestinal***

No se tiene una dieta definida. Solo en caso de que el niño presente diarrea, se debe de ingerir bastante líquido.

### ***2.3.11. Estado nutricional del niño***

Es la condición física que tiene el niño, es el resultado del balance entre sus necesidades de alimentación, energía y nutrientes. Para evaluar el estado nutricional en niños menores de 5 años se han utilizado convencionalmente los índices peso/edad (P/E), talla/edad (T/E) y peso/talla (P/T), y en los últimos años se ha manejado adicionalmente el índice de masa corporal ( $IMC = \text{peso [kg]}/\text{talla}^2 \text{ [m]}$ ).

### ***2.3.12. Tratamiento de agua residuales:***

El tratamiento de aguas residuales o depuración de aguas residuales consiste en una serie de procesos físicos, químicos y biológicos que tienen como fin eliminar los contaminantes presentes en el agua, efluente del uso humano o de otros usos.

La solución más extendida para el control de la contaminación por aguas residuales, es tratarlas en plantas donde se hace la mayor parte del proceso de separación de los contaminantes, dejando así una pequeña parte que completará la naturaleza en el cuerpo receptor. Para ello, el nivel de tratamiento requerido está en función de la capacidad de auto purificación natural del cuerpo receptor.

Las aguas residuales se generan en residencias, instituciones y locales comerciales, industriales o agrícolas. Estas pueden tratarse en el sitio donde se generan.

El tratamiento de aguas residuales comienza por la separación física de sólidos grandes (basura) de la corriente de las mismas, empleando un sistema de rejillas (mallas), aunque, también, dichos

desechos, pueden ser triturados por equipos especiales; posteriormente se aplica un desarenado (separación de sólidos pequeños muy densos como la arena) seguido de una sedimentación primaria (o tratamiento similar) que separe los sólidos suspendidos existentes en el agua residual. Para eliminar metales disueltos se utilizan reacciones de precipitación, que se utilizan para eliminar plomo y fósforo, principalmente. A continuación, sigue la conversión progresiva de la materia biológica disuelta en una masa biológica sólida usando bacterias adecuadas, generalmente presentes en estas aguas. Una vez que se separa la masa biológica (proceso llamado sedimentación secundaria), el agua tratada puede experimentar procesos adicionales (tratamiento terciario) como desinfección, filtración. El efluente final puede ser descargado o reintroducido de nuevo en una masa de agua natural (corriente, río o bahía) u otro ambiente.

### 3 MARCO METODOLÓGICO

#### 3.1. Tipo de estudio

El estudio es cuantitativo de tipo descriptivo, de corte transversal.

- **Cuantitativo:** Porque se recolecta datos y se prueba con medición numérica y su análisis estadístico.
- **Descriptivo:** Porque se describe los datos y características más importantes de un fenómeno en estudio. Describiendo preferencias de un grupo o Población.
- **Transversal:** Porque la investigación se realizó en un determinado tiempo donde se pudo recolectar datos reales en su debido momento.

#### 3.2. Enfoque de Investigación.

Cuantitativo porque se recolecta datos y se prueba con medición numérica y su análisis estadístico.

#### 3.3. Diseño de la investigación.

**Es investigación de campo:** Debido a que la investigación se ejecutó en la comunidad de campeones del municipio de puerto rico lo cual existe caso de parasitosis intestinal de donde se recolecta datos de los niños menores de cinco años que posiblemente hayan tenido dicho problema de parasitosis en dicha comunidad.

#### 3.4. Población - universo

En la comunidad existe un total de 24 niños menores de cinco años que probablemente tengan algún tipo de parasitosis intestinal.

### **3.4.1. Muestra.**

Se trabajo con 15 niños y niñas de edades clasificadas menores de cinco años en la que se realizó las encuestas a sus madres y/o padres de familia con los que se pudo tener el contacto en el momento de la recolección de la información.

### **3.4.2. Tipo de muestreo**

Será el muestreo no probabilístico por conveniencia del investigador que es una técnica donde las muestras de la población se seleccionan solo porque están convenientemente disponibles para el investigador. Estas muestras se seleccionan solo porque son fáciles de reclutar y porque el investigador no consideró seleccionar una muestra que represente a toda la población la cual se me hizo más útil para estudios exploratorios como la encuesta\_piloto\_(una encuesta que se implementa en una muestra más pequeña, en comparación con el tamaño de muestra predeterminado).

## **3.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos o procedimientos utilizados**

### **Técnica:**

Encuesta: Se aplica una encuesta sobre parasitosis intestinal a las madres de familia de niños menores de 5 años de la comunidad de campeones del Municipio de Puerto Rico

### **Instrumento:**

Fue el cuestionario con 15 preguntas de selección para la población en estudio.

### **Fuentes secundarias aplicadas durante el proceso de la investigación**

**Sesión educativa:** Técnicas que se utilizó para brindar información a la población de estudio sobre el tema de parasitosis intestinal en niños.

**Desparasitación:** Participación en la campaña de desparasitación en la población objeto de estudio y población en general de la comunidad campeones.

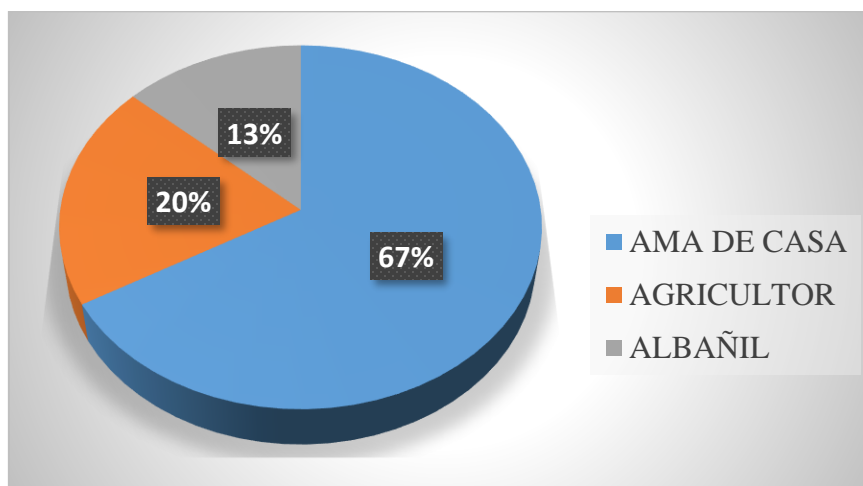
#### 4 ANÁLISIS RESULTADOS

**TABLA 1 OCUPACION LABORAL DE LA POBLACION EN ESTUDIO**

Variables	N°	%
Ama de casa	10	67%
Agricultor	3	20%
Albañil	2	13%
Total	15	100%

Fuente: Resultados de la encuesta

**GRÁFICA 1 OCUPACIÓN LABORAL DE LA POBLACION EN ESTUDIO**



Fuente: Resultados de la encuesta

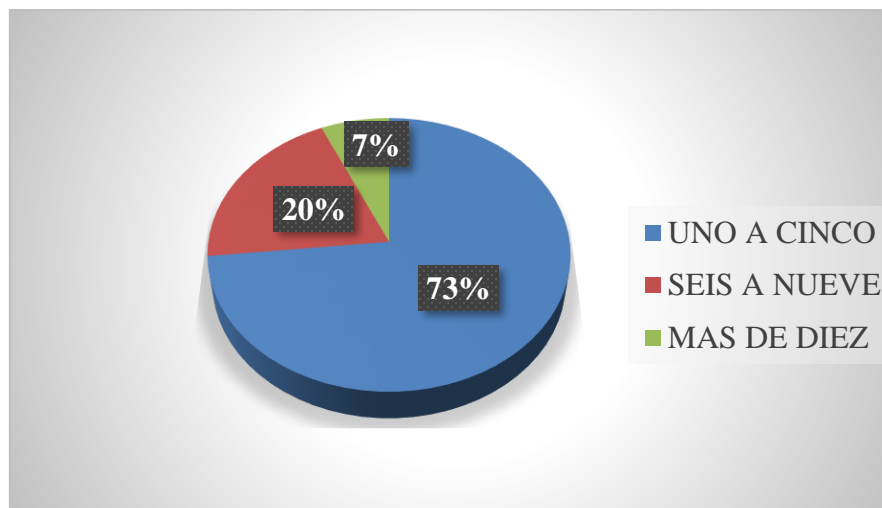
**Interpretación:** Según los resultados de los encuestados un 67% es ama de casa, un 20% de madre y padres son agricultores y un 13% de los padres encuestados hallados en casa son albañiles.

**TABLA 2** *NÚMERO DE PERSONAS QUE VIVEN EN ESTA CASA*

Variables	Nº	%
Uno a cinco	11	73%
Seis a nueve	3	20%
Mas de diez	1	7%
Total	15	100%

**Fuente:** Resultados de la encuesta

**GRÁFICA 2** *NÚMERO DE PERSONAS QUE VIVEN EN ESTA CASA*



**Fuente:** Resultados de la encuesta

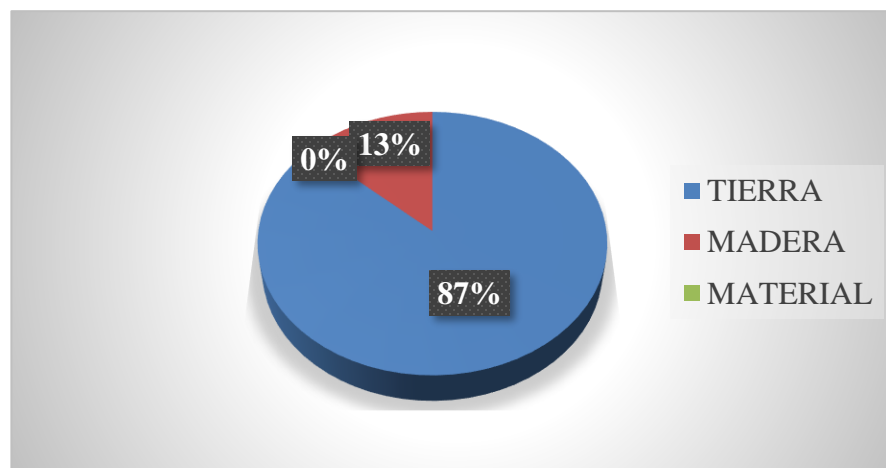
**Interpretación:** Según las repuestas de los encuetados en la comunidad de campeones se obtuvo como resultado que un 73% de las casas habitan entre uno a cinco personas, lo cual un 20% es de seis a nueve personas y un 7% viven más de 10 personas en una vivienda.

**TABLA 3 TIPO DE PISO DE LA VIVIENDA**

Variables	N°	%
Tierra	13	87%
Madera	2	13%
Material	0	0%
Total	15	100%

Fuente: Resultados de la encuesta

**GRAFICA 3 TIPO DE PISO DE LA VIVIENDA**



Fuente: Resultados de la encuesta

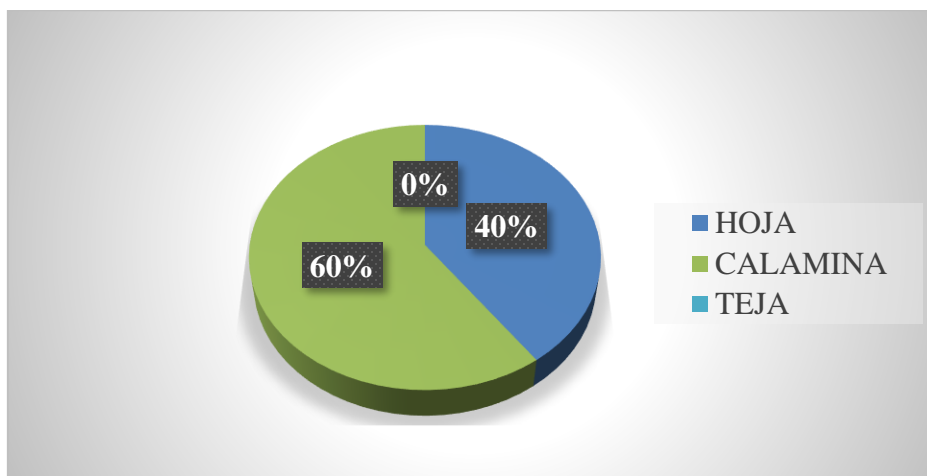
**Interpretación:** Como resultado de la encuesta se obtuvo un 87% de las casas de los habitantes su piso es de tierra y un 13% es de madera.

**TABLA 4 TIPO DE MATERIAL QUE ESTA CONTRUIDO EL TECHO DE LA VIVIENDA**

VARIABLES	Nº	%
Hoja	6	40%
Calamina	9	60%
Teja	0	0%
Total	15	100%

Fuente: Resultados de la encuesta

**GRAFICA 4 TIPO DE MATERIAL QUE ESTA CONSTRUIDO EL TECHO DE LA VIVIENDA**



Fuente: Resultados de la encuesta

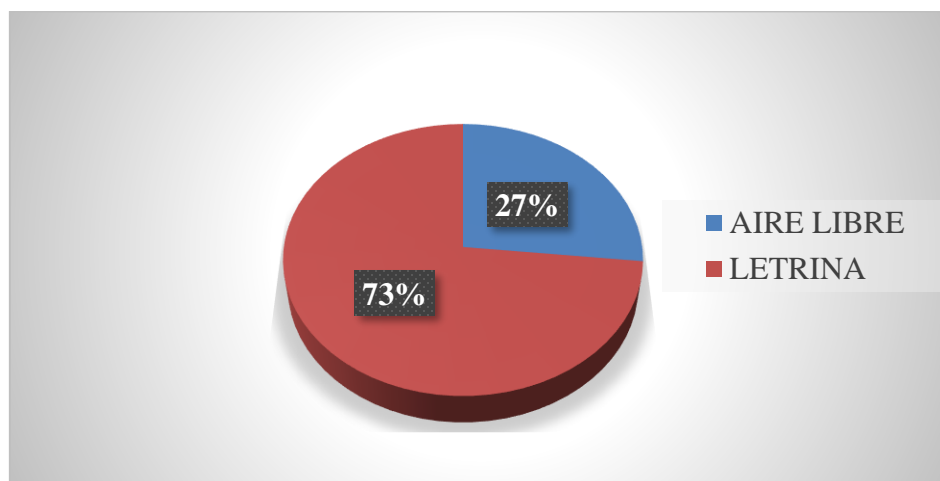
**Interpretación:** Como resultado de la encuesta realizada en la comunidad, el techo de las viviendas un 60% es de calamina y un 40% es de hoja.

**TABLA 5 ELIMINACIÓN DE LAS EXCRETAS**

Variables	N°	%
Aire libre	4	27%
Letrina	11	73%
Total	15	100%

**Fuente: Resultados de la encuesta**

**GRAFICA 5 ELIMINACIÓN DE LAS EXCRETAS**



**Fuente: Resultados de la encuesta**

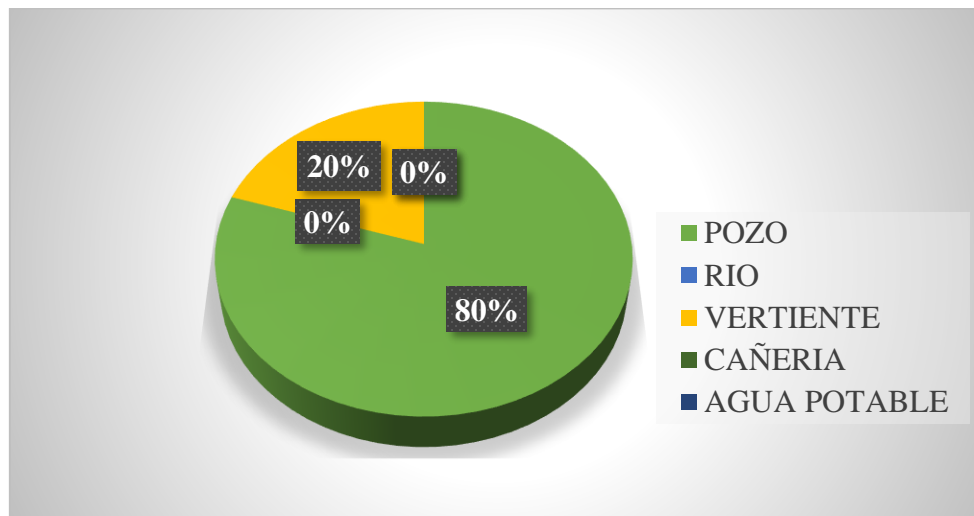
**Interpretación:** Según resultado de la encuesta realizada los habitantes de la comunidad de campeones un 73% usa el baño o letrina, la cual un 27% defeca al aire libre.

**TABLA 6 TIPO DE FUENTE DE AGUA QUE USAN PARA SU CONSUMO**

Variables	N°	%
Pozo	12	80%
Rio	0	0%
Vertiente	3	20%
Cañera	0	0%
Agua potable	0	0%
Total	15	100%

Fuente: Resultados de la encuesta

**GRÁFICA 6 TIPO DE FUENTE DE AGUA QUE USAN PARA SU CONSUMO**



Fuente: Resultados de la encuesta

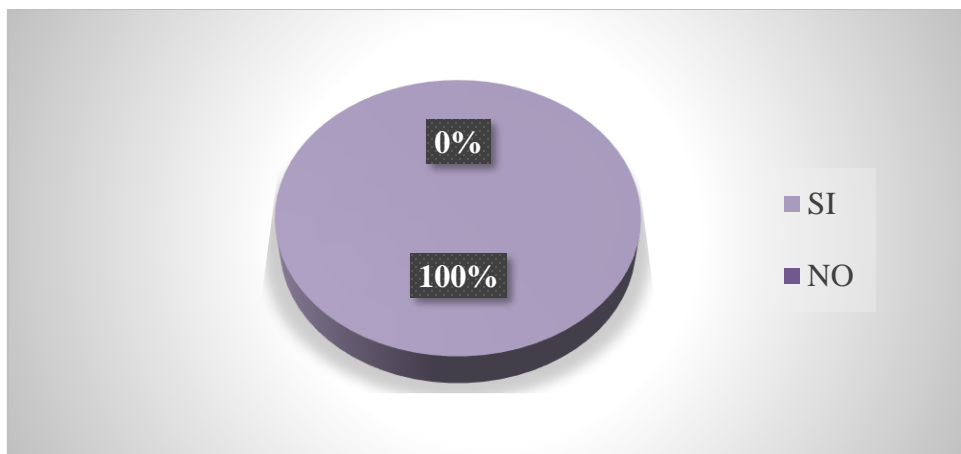
**Interpretación:** Como resultado se obtuvo que un 80% de las familias consumen el agua de pozo elaborado por ellos mismos y un 20% consume el agua de una vertiente que se encuentra alrededor de su comunidad.

**TABLA 7 NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS EN EL HOGAR**

Variables	Nº	%
Si	15	100%
No	0	0%
Total	15	100%

**Fuente: Resultados de la encuesta**

**GRÁFICA 7 NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS EN EL HOGAR**



**Fuente: Resultados de la encuesta**

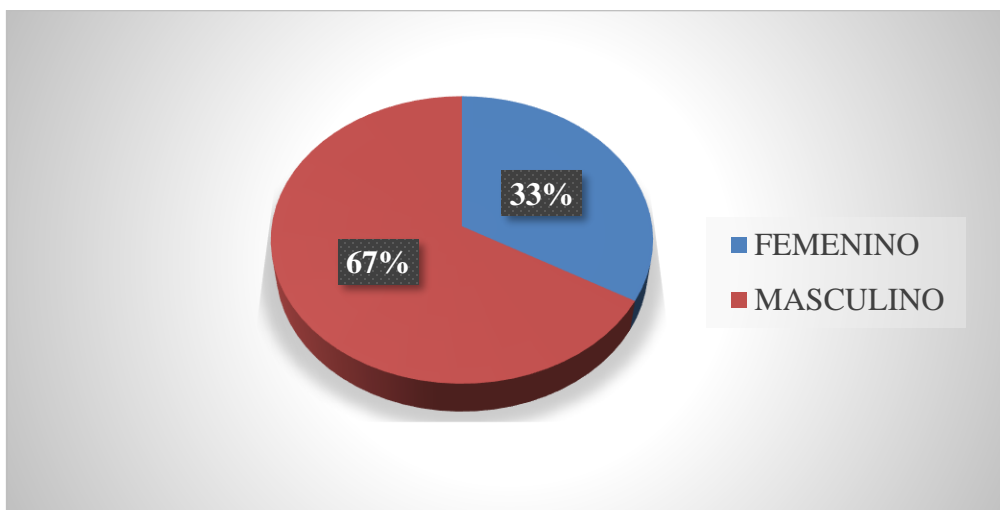
**Interpretación:** Según resultado de la encuesta en la comunidad hay un 100% de niños menores de cinco años en las 15 casas encuestadas.

**TABLA 8 GÉNERO DE NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS**

Variables	Nº	%
Femenino	5	33%
Masculino	10	67%
Total	15	100%

Fuente: Resultados de la encuesta

**GRÁFICA 8 GÉNERO DE NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS**



Fuente: Resultados de la encuesta

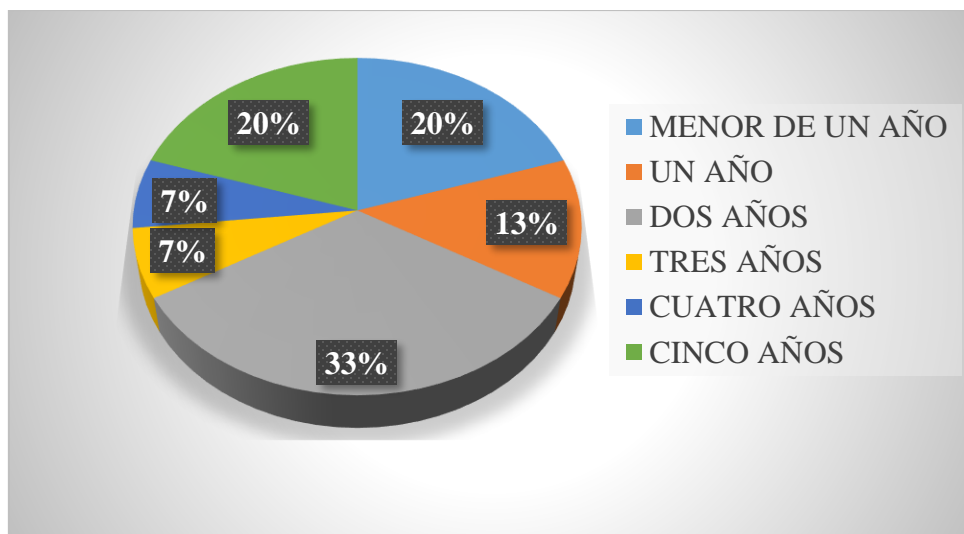
**Interpretación:** Resultado que se obtuvo en la encuesta que el 67% de los niños menores de cinco años son de sexo masculino encontrados en las diferentes casas encuestadas y un 33% son de sexo femenino.

**TABLA 9 CLASIFICACIÓN DE EDADES DE LOS NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS**

VARIABLES	Nº	%
Menor de un año	3	20%
Un año	2	13%
Dos años	5	33%
Tres años	1	7%
Cuatro años	1	7%
Cinco años	3	20%
Total	15	100%

Fuente: Resultados de la encuesta

**GRÁFICA 9 CLASIFICACIÓN DE EDADES DE LOS NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS**



Fuente: Resultados de la encuesta

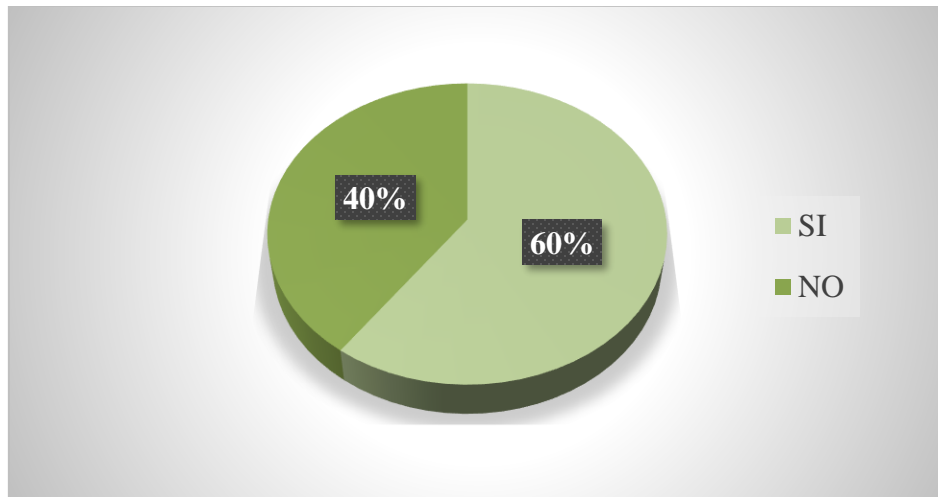
**Interpretación:** Resultados de la encuesta realizada en la casa se encontró un 33% niños de Dos años, un 20% de cinco años, un 20% de menor de un año, 13% de un año, 7% de cuatro años y un 7% de tres años.

**TABLA 10 ASISTENCIA A SU CONTRÓL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO**

Variables	Nº	%
Si	9	60%
No	6	40%
Total	15	100%

Fuente: Resultados de la encuesta

**GRÁFICA 10 ASISTENCIA A SU CONTRÓL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO**



Fuente: Resultados de la encuesta

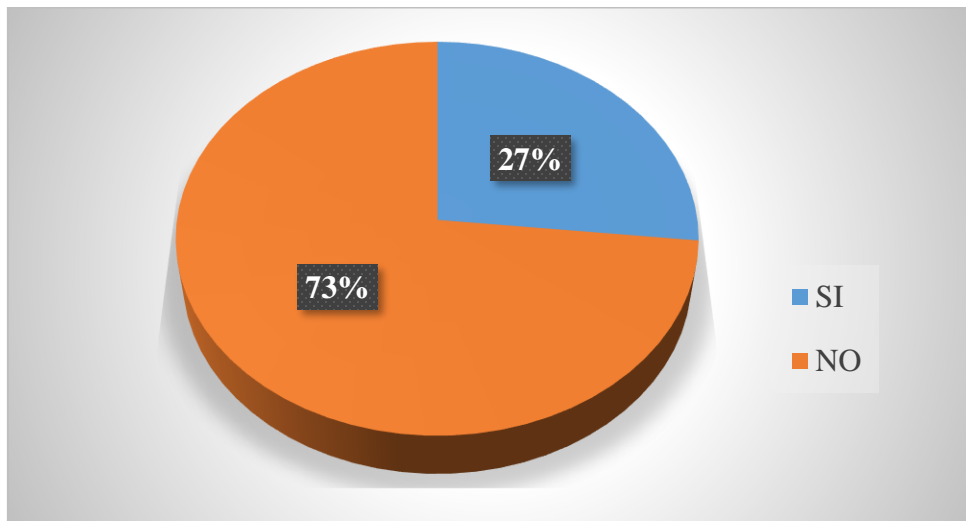
**Interpretación:** Según resultados de la encuesta realizada nos dice que un 60% de las madres llevan a control de C.C.D a sus niños y un 40% no asiste al centro de salud para su control de su niño menor de 5 años.

**TABLA 11 PRESENCIA DE ALGÚN PARÁSITO EN SU NIÑO**

VARIABLES	Nº	%
SI	4	27%
No	11	73%
Total	15	100%

Fuente: Resultados de la encuesta

**GRÁFICA 11 PRESENCIA DE ALGÚN PARÁSITO EN SU NIÑO**



Fuente: Resultados de la encuesta

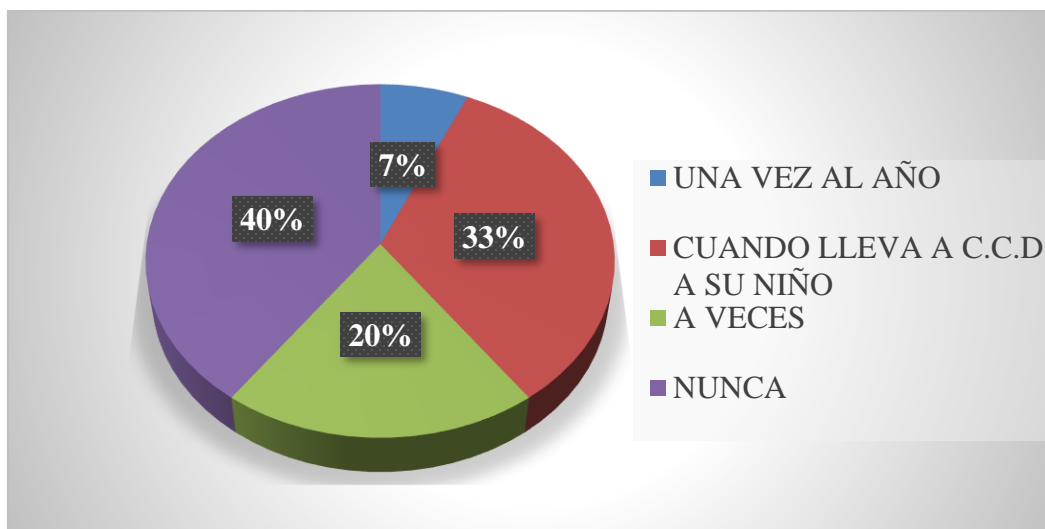
**Interpretación:** Según resultado de los encuestados un 73% no ha visto eliminar parásitos a su menor y el 27% si vieron eliminando parásitos a su menor.

**TABLA 12 RECIBE EL NIÑO ANTIPARASITARIO**

Variables	N°	%
Una vez al año	1	7%
Cuando lleva a c.c.d a su niño	5	33%
A veces	3	20%
Nunca	6	40%
Total	15	100%

Fuente: Resultados de la encuesta

**GRÁFICA 12 RECIBE EL NIÑO ANTIPARASITARIO**



Fuente: Resultados de la encuesta

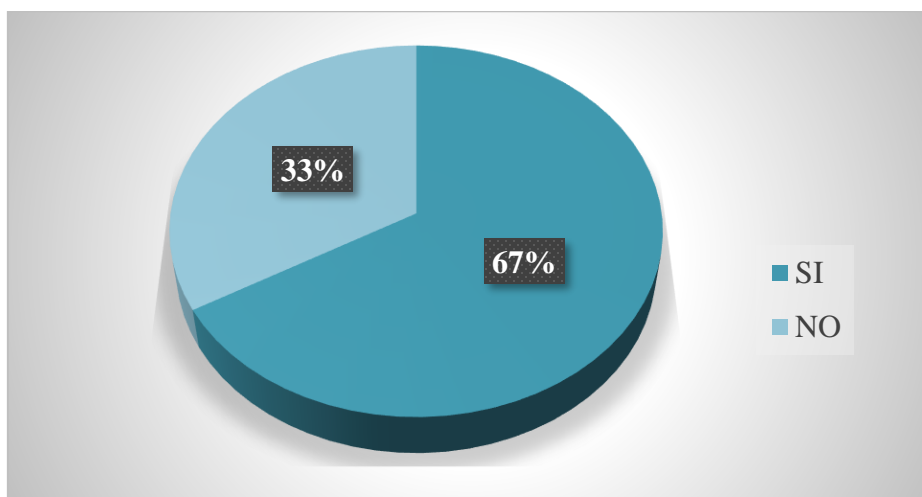
**Interpretación:** Los resultados de la encuesta realizada nos indica que un 40% de las madres no le da antiparasitario a su menor, un 33% de las madres si cumple dándole el antiparasitario a su niño que le dan en su centro de salud, el 20% le da avece y un 7% una vez al año

**TABLA 13** *RECIVIO CHARLA EDUCATIVA SOBRE PARASITOSIS*

Variable	N°	%
Si	10	67%
No	5	33%
Total	15	100%

Fuente: Resultados de la encuesta

**GRÁFICA 13** *RECIVIO CHARLA EDUCATIVA SOBRE PARASITOSIS*



Fuente: Resultados de la encuesta

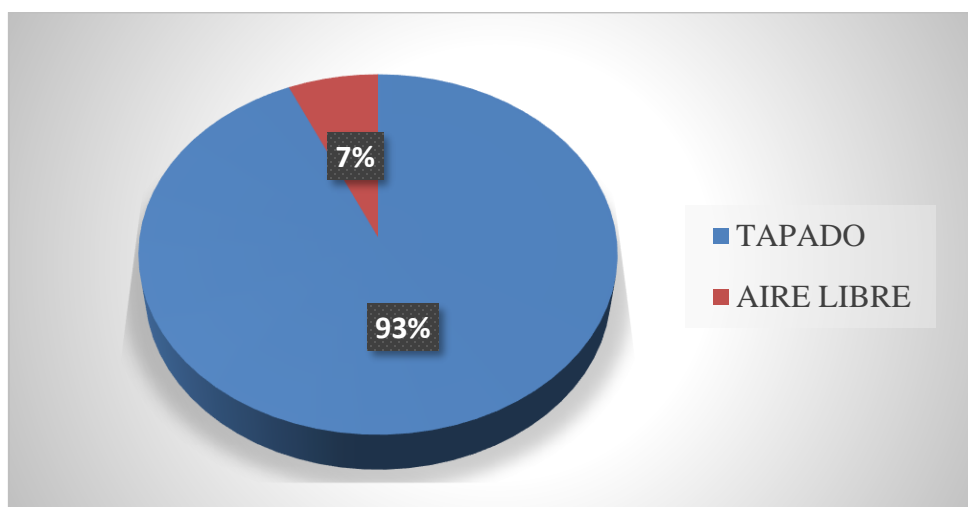
**Interpretación:** Como resultado de la encuesta realizada nos dice que el 67% sabe sobre que es la parasitosis y el 33% nunca ha escuchado sobre el tema.

**TABLA 14** *PROTECCIÓN DE LOS ALIMENTOS*

VARIABLES	Nº	%
Tapado	14	93%
Aire libre	1	7%
Total	15	100%

Fuente: Resultados de la encuesta

**GRÁFICA 14** *PROTECCIÓN DE LOS ALIMENTOS*



Fuente: Resultados de la encuesta

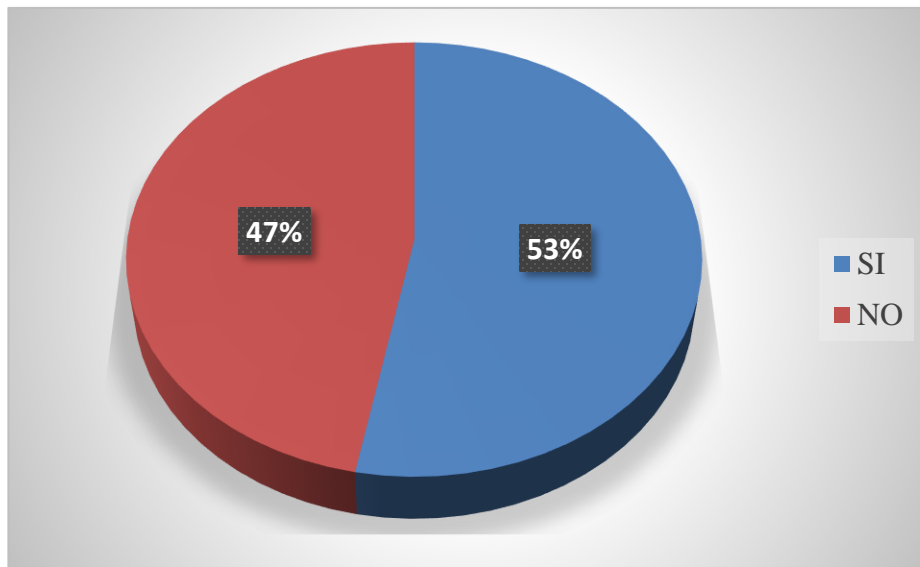
**Interpretación:** Como resultado se obtuvo que el 93% de los encuestados cubre sus alimentos tapados y el 7% no lo cubre con nada y lo deja al aire libre.

**TABLA 15 ACTIVIDAD DE LIMPIEZA EN SUS VIVIENDAS**

Variable	N°	%
Si	8	53%
No	7	47%
Total	15	100%

Fuente: Resultados de la encuesta

**GRÁFICA 15 ACTIVIDAD DE LIMPIEZA EN SUS VIVIENDAS**



Fuente: Resultados de la encuesta

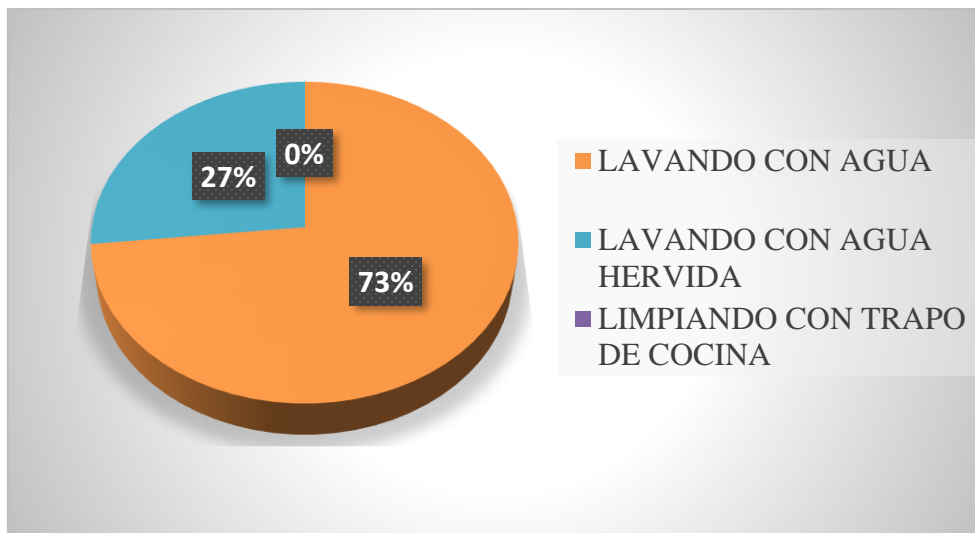
**Interpretación:** Se obtuvo como resultado de las encuestas que el 53% de las familias practican la limpieza diaria en su hogar mientras que el 47% no realiza la limpieza.

**TABLA 16 DESINFECCIÓN DE LOS ALIMENTOS**

Variables	Nº	%
Lavando con agua	11	73%
Lavando con agua hervida	4	27%
Limpiando con trapo de cocina	0	0%
Total	15	100%

Fuente: Resultados de la encuesta

**GRÁFICA 16 DESINFECCIÓN DE LOS ALIMENTOS**



Fuente: Resultados de la encuesta

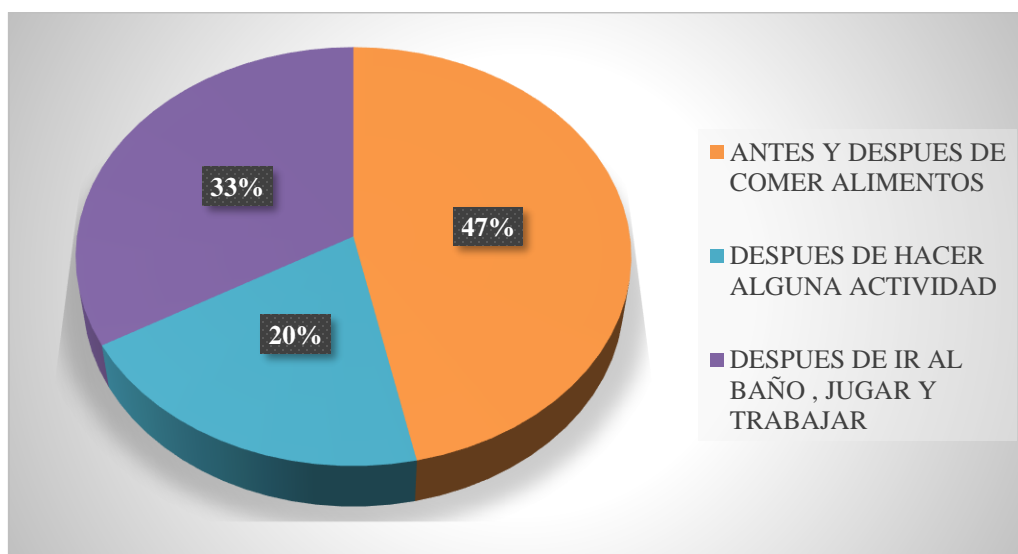
**Interpretación:** Se obtuvo como resultado el 73% de las familias lava con agua natural y el 27% con agua hervida.

**TABLA 17 LAS VECES QUE SE LAVAN LAS MANOS**

Variable	N°	%
Antes y después de comer alimentos	7	47%
Después de hacer alguna actividad	3	20%
Después de ir al baño, jugar y trabajar	5	33%
Total	15	100%

Fuente: Resultados de la encuesta

**GRÁFICA 17 LAS VECES QUE SE LAVAN LAS MANOS**



Fuente: Resultados de la encuesta

**Interpretación:** Se obtuvo como resultado de la encuesta que 47% de las familias se lava las manos antes y después de comer algún alimento, el 33% después de ir al baño, jugar y trabajar y un 20% después de hacer alguna otra actividad.

## 5 CONCLUSIONES

Una vez realizado el análisis e interpretación de los resultados se llega a las siguientes conclusiones:

- En relación a las características sociodemográficas y ambientales de las familias de los niños menores de 5 años de la comunidad de campeones; resaltando que en la ocupación laboral un 67% son amas de casa, y un 33% están entre agricultor y albañil, y con relación al número de personas que habitan en la vivienda un 73% está compuesto por 1 a 5 personas; en los tipos de piso hay 87% son de tierra y un 13% son de maderas; indicando que el material del techo hay un 60% de calamina y un 40% que son de tejas; en relación a la situación ambiental de los habitantes el tema de las excretas hay un 73% que ocupan letrina y un 27% defeca en el aire libre; en el consumo de las aguas el 80% consume agua de pozo y el 20% el agua de una vertiente que se encuentra alrededor de su comunidad.

- En las situaciones de salud de la madre hacia sus niños menores de cinco años resaltando que en las quince casas encuestas hubo un 100% de respuestas de las familias indicando que si tienen niños menores de cinco años la cual un 67% son de sexo masculino y un 33% son de sexo femenino, indicando también la clasificación de las edades de los niños y niñas que el 33% son niños de dos años en su mayoría, el 40% son menor de un año y cinco años un 27% ya son niños de un año, tres años y cuatro años; así mismo las madres indican que un 60% lleva a su niño a control de C.C.D y el 40% no asiste a su control mensual de C.C.D. resaltando que las madres en algún momento un 27% vieron eliminar parásitos a su niño y el 73% nunca vio eliminar parásitos a su menor, la cual las madres nos da a conocer que el 40% de los niños no toman el antiparasitario brindado por su centro de salud un 33% de las madres si cumple dándole el antiparasitario a su menor y el 27% le da a veces o una vez al año.

- En conocimientos de los padres de familia de la comunidad el 67% indica que sabe de la enfermedad de la parasitosis el 33% nunca escucho sobre el tema; por otro lado, sobre la forma que protegen sus alimentos, el 93% tapan sus alimentos y el 7% lo dispone al aire libre; de la misma manera en las actividades de limpieza en sus hogares el 53% hace actividad de limpieza en su domicilio y el 47% no limpian su domicilio ni de adentro ni afuera del patio;

en la desinsectación de sus alimentos el 73% de las familias lavan con agua natural un 27% lava con agua hervida; contando las veces que se lavan la mano en el día el 47% lo hace antes y después de comer algún alimento, el 33% lo hace después de ir al baño jugar o trabajar y un 20% se lava las manos después de hacer alguna actividad, por lo que esta población se encuentra en riesgo de contraer otras enfermedades.

- Respecto a la intervención por parte de la investigadora con el apoyo del personal de salud se llegó a realizar ferias de educación en salud con el tema de parasitosis intestinal y manejo de letrinas y la desparasitación a los niños identificados y a la población en general de manera preventiva.

## 6 RECOMENDACIONES

Al personal de salud del centro de salud más cercano, realizar la intervención con información, programas, guías educativas, orientación bajo normativas que establece el ministerio de Salud y Deportes, incluyendo sobre el mantenimiento la distancia y la limpieza de los baños tipo letrinas en los diferentes domicilios de la comunidad incluyendo el tratamiento de aguas a consumir si no cuentan con el agua potables.

Identificar los casos sospechosos de parasitosis y realizar un previo control una vez al mes para ver si todos los niños y niñas de la comunidad están al día con sus C.C.D verificando con las edades correspondientes incluyendo la desparasitación ya que el ministerio de salud contempla los antiparasitarios cada seis meses a partir de su un año.

A los profesionales en salud de enfermería realizar seguimientos de casos a los niños que presenten un cuadro crónico de parasitosis para aprobar si el tratamiento médico se cumple en cabalidad.

A los compañeros que lleguen a realizar la práctica comunitaria, continuar con la investigación y verificar si se logró reducir los factores determinantes de la parasitosis en la comunidad de campeones.

## 7 BIBLIOGRAFÍA

ALVARO, G. L. (28 de MAYO de 2018).

[https://siteal.iiep.unesco.org/sites/default/files/sit\\_accion\\_files/siteal\\_bolivia\\_0248.pdf](https://siteal.iiep.unesco.org/sites/default/files/sit_accion_files/siteal_bolivia_0248.pdf)  
. Obtenido de [https://siteal.iiep.unesco.org/sites/default/files/sitaccionfiles/sitealbolivia\\_0248.pdf](https://siteal.iiep.unesco.org/sites/default/files/sitaccionfiles/sitealbolivia_0248.pdf)

CHINGAY, B. R. (10 de enero de 2023).

[https://repositorio.upa.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12897/208/Tesis\\_Chinchay\\_Chinchay\\_%20Rubith\\_Hillary.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upa.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12897/208/Tesis_Chinchay_Chinchay_%20Rubith_Hillary.pdf?sequence=1&isAllowed=y). Obtenido de [https://repositorio.upa.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12897/208/Tesis\\_Chinchay\\_Chinchay\\_%20Rubith\\_Hillary.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upa.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12897/208/Tesis_Chinchay_Chinchay_%20Rubith_Hillary.pdf?sequence=1&isAllowed=y): [www.https://repositorio.upa.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12897/208/Tesis\\_Chinchay\\_Chinchay\\_%20Rubith\\_Hillary.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upa.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12897/208/Tesis_Chinchay_Chinchay_%20Rubith_Hillary.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

DAVILA, V. R. (19 de MAYO de 2023).

<https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/10940/Chavez%20Salda%20C3%B1a,%20Victor%20Raul%20%20Casta%20C3%B1eda%20Davila,%20Edith.pdf?sequence=1>. Obtenido de <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/10940/Chavez%20Salda%20C3%B1a,%20Victor%20Raul%20%20Casta%20C3%B1eda%20Davila,%20Edith.pdf?sequence=1>: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/10940/Chavez%20Salda%20C3%B1a,%20Victor%20Raul%20%20Casta%20C3%B1eda%20Davila,%20Edith.pdf?sequence=1>

FERNANDEZ HAENSEL, . E. (2022). *Conocimientos y actitudes frente a la prevención de parasitosis intestinal en niños de proimaria de la Unidad educativa Luz de Camino de Gonzalo Moreno*. Puerto Gonzalo Moreno.

LUCIANA, C. C. (29 de mayo de 2023).

<https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/38697/1/Campo%20Campos%20Lizeth%20Luciana.pdf>. Obtenido de <https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/38697/1/Campo%20Campos%20Lizeth%20Luciana.pdf>

123456789/38697/1/ Campo%20Campos%20Lizeth%20Luciana.pdf:  
www.https://repositorio.uta.edu.ec/ bitstream/123456789/38697/1/Campo%20  
Campos%20Lizeth%20Luciana.pdf

MARIANA, F. D. (22 de 12 de 2022). Obtenido de

[https://ojs.umsa.bo/ojs/index.php/med\\_spa/article/view/spav2n2ar1](https://ojs.umsa.bo/ojs/index.php/med_spa/article/view/spav2n2ar1)

NINA, Y. M. (24 de enero de 2023).

[file:///C:/Users/Kami/Downloads/Yenny\\_Maritza\\_LOPEZ\\_NINA.pdf](file:///C:/Users/Kami/Downloads/Yenny_Maritza_LOPEZ_NINA.pdf). Obtenido de

[file:///C:/Users/Kami/Downloads/Yenny\\_Maritza\\_LOPEZ\\_NINA.pdf](file:///C:/Users/Kami/Downloads/Yenny_Maritza_LOPEZ_NINA.pdf):

[www.file:///C:/Users/Kami/Downloads/Yenny\\_Maritza\\_LOPEZ\\_NINA.pdf](www.file:///C:/Users/Kami/Downloads/Yenny_Maritza_LOPEZ_NINA.pdf)

PRIETO, S. M. (3 de MAYO de 2006).

[https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/48319683/PARASITOSIS\\_EN\\_BOLIVIA-](https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/48319683/PARASITOSIS_EN_BOLIVIA-libre.pdf?1472172321=&response-content-disposition=inline%3B+filename%3DEL)

[libre.pdf?1472172321=&response-content-disposition=inline%3B+filename%3DEL](https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/48319683/PARASITOSIS_EN_BOLIVIA-libre.pdf?1472172321=&response-content-disposition=inline%3B+filename%3DEL)  
[ENTEROPARASITISMO\\_EN\\_BOLIVIA.pdf&Expires=1687372170&Signature=b1RY](https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/48319683/PARASITOSIS_EN_BOLIVIA-libre.pdf?1472172321=&response-content-disposition=inline%3B+filename%3DEL)

[Kvk3Ue1TYZmqvgtqIT-27pr4zb0mZU~C6pspWa4~NJqH](https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/48319683/PARASITOSIS_EN_BOLIVIA-libre.pdf?1472172321=&response-content-disposition=inline%3B+filename%3DEL). Obtenido de [https://d1](https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/48319683/PARASITOSIS_EN_BOLIVIA-libre.pdf?1472172321=&response-content-disposition=inline%3B+filename%3DEL)

[wqtxts1xzle7.cloudfront.net/48319683/PARASITOSIS\\_EN\\_BOLIVIA-libre.pdf?1472](https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/48319683/PARASITOSIS_EN_BOLIVIA-libre.pdf?1472172321=&response-content-disposition=inline%3B+filename%3DEL)  
[172321=&response-content-disposition=inline%3B+filename%3DEL](https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/48319683/PARASITOSIS_EN_BOLIVIA-libre.pdf?1472172321=&response-content-disposition=inline%3B+filename%3DEL)

[ENTEROPARASITISMO\\_EN\\_BOLIVIA.pdf&Expires=1687372170&Signature=b1R](https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/48319683/PARASITOSIS_EN_BOLIVIA-libre.pdf?1472172321=&response-content-disposition=inline%3B+filename%3DEL)  
[YKvk3Ue1TYZmqvgtqIT-27pr4zb0mZU~C6pspWa4~NJqH](https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/48319683/PARASITOSIS_EN_BOLIVIA-libre.pdf?1472172321=&response-content-disposition=inline%3B+filename%3DEL): [wwwhttps://d1 wqtxts1](https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/48319683/PARASITOSIS_EN_BOLIVIA-libre.pdf?1472172321=&response-content-disposition=inline%3B+filename%3DEL)

[xzle7.cloudfront.net/48319683/PARASITOSIS\\_EN\\_BOLIVIA-libre.pdf? 1472172321](https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/48319683/PARASITOSIS_EN_BOLIVIA-libre.pdf?1472172321=&response-content-disposition=inline%3B+filename%3DEL)  
[&response-content-disposition=inline%3B+filename%3DEL](https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/48319683/PARASITOSIS_EN_BOLIVIA-libre.pdf?1472172321=&response-content-disposition=inline%3B+filename%3DEL)

[ENTEROPARASITISMOEN\\_BOLIVIA.pdf&Expires=1687372170&Signature=b1R](https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/48319683/PARASITOSIS_EN_BOLIVIA-libre.pdf?1472172321=&response-content-disposition=inline%3B+filename%3DEL)

[YKvk3Ue1TYZmqvgtqIT-27pr4zb0mZU~C6pspWa4~N](https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/48319683/PARASITOSIS_EN_BOLIVIA-libre.pdf?1472172321=&response-content-disposition=inline%3B+filename%3DEL)

RAMÍREZ, R. C. (25 de NOVIEMBRE de 2022).

[http://repositorio.unj.edu.pe/bitstream/UNJ/466/1/Informe%20Final%20de%20Tesis\\_](http://repositorio.unj.edu.pe/bitstream/UNJ/466/1/Informe%20Final%20de%20Tesis_RONAL%20%2cJHEYSON%20%282%29.pdf)  
[RONAL%20%2cJHEYSON%20%282%29.pdf](http://repositorio.unj.edu.pe/bitstream/UNJ/466/1/Informe%20Final%20de%20Tesis_RONAL%20%2cJHEYSON%20%282%29.pdf). Obtenido de [http://repositorio.unj.edu.](http://repositorio.unj.edu.pe/bitstream/UNJ/466/1/Informe%20Final%20de%20Tesis_RONAL%20%2cJHEYSON%20%282%29.pdf)

[pe/bitstream/UNJ/466/1/Informe%20Final%20de%20Tesis\\_RONAL%20%2cJHEYSON](http://repositorio.unj.edu.pe/bitstream/UNJ/466/1/Informe%20Final%20de%20Tesis_RONAL%20%2cJHEYSON%20%282%29.pdf)  
[N%20%282%29.pdf](http://repositorio.unj.edu.pe/bitstream/UNJ/466/1/Informe%20Final%20de%20Tesis_RONAL%20%2cJHEYSON%20%282%29.pdf): [WWWhttp://repositorio.unj.edu.pe/bitstream/UNJ/466/1/Informe](http://repositorio.unj.edu.pe/bitstream/UNJ/466/1/Informe%20Final%20de%20Tesis_RONAL%20%2cJHEYSON%20%282%29.pdf)

[%20Final%20de%20Tesis\\_RONAL%20%2cJHEYSON%20%282%29.pdf](http://repositorio.unj.edu.pe/bitstream/UNJ/466/1/Informe%20Final%20de%20Tesis_RONAL%20%2cJHEYSON%20%282%29.pdf)

## 8 ANÉXOS

### ENCUESTA

#### CARACTERÍSTICAS SOCIALES Y AMBIENTALES

1. ¿Cuáles su ocupación laboral?

Ama de casa ( ) Agricultor ( ) Albañil ( ) otros – especificar ( )

2. ¿Cuántas personas viven en esta casa?

1-5 ( ) 6-9 ( ) más de 10 ( )

3. ¿Qué tipo de piso tiene la vivienda?

Tierra ( ) madera ( ) material ( )

4. ¿De qué material está construido el techo de vivienda?

Hoja ( ) calamina ( ) Teja ( ) Hule ( )

5. ¿Cómo elimina las excretas?

Cámara séptica ( ) Aire libre ( ) Letrina ( )

6. ¿De dónde proviene el agua que usted usa?

Pozo ( ) rio ( ) vertiente ( ) noria ( ) cañería ( ) mineral ( )

#### SITUACION DE SALUD

7. ¿En esta casa tienen niños menores de 5 años?

Masculino ( ) femenino ( )

8. ¿Lleva usted a los niños a su control de crecimiento y desarrollo?

Si ( ) No ( )

9. ¿Usted ha visto en algún momento si su niño a eliminado parásitos?

Si ( ) No ( )

10. ¿Con que frecuencia recibe el antiparasitario?

Una vez al año ( ) a veces ( ) cuando lleva solo a control a su niño ( ) nunca ( )

#### CONOCIMIENTO

11. ¿A usted le han dado charla educativa sobre la parasitosis?

Si ( ) no ( )

12. ¿Cómo protege usted sus alimentos?

Tapado ( ) Heladera ( ) Aire libre ( )

13. ¿Realiza actividades de limpieza dentro y fuera de su vivienda?

Si ( ) No ( )

14. ¿Como usted desinfecta sus alimentos?

- lavando con agua ( )
- limpiado con trapo de cocina ( )
- lavando con agua hervida ( )

15. ¿Cuántas veces al día se lavan las manos?

- Antes y después de comer algún alimento ( )
- Después de hacer alguna actividad ( )
- Después de jugar o trabajar ( )

**PLANILLA DE DESPARASITACION EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS**

Nº	Nombre y Apellidos	F. Nacimiento	EDAD	SEXO	<1 año	1 año	2 año	3 año	4 año	5 año
1	RAYANE DANIELA INUMA QUETTE	09/04/2021	2 a 2 m	F			✓			
2	ADAN ALEJANDRO DURY	28/10/2022	7 m	M	✓					
3	ADRIEL JUSTINIANO DURY	05/07/2021	1 a 11 m	M		✓				
4	DILAN MAMANI ARGUEDA	28/04/2023	1 m	M	✓					
5	YUCIANA POMA ARGUEDA	09/10/2017	5 a 8 m	F						✓
6	LEONEL JUSTINIANO DURY	27/11/2019	3 a	M				✓		
7	LILIANA GONZALES ARGUEDA	05/12/2022	6 m	F	✓					
8	ADRIAN ARGUEDA CORTEZ	27/09/2017	5 a	M						✓
9	MISAEEL GONZALES ARGUEDA	23/04/2018	5 a	M						✓
10	ADRIANA ARGUEDA CORTEZ	27/04/2017	5 a	F						✓
11	KAREN EUNICE ALBA DURY	11/08/2022	10 m	F	✓					
12	JESUS GABRIEL DURY CHANTAY	15/01/2022	1 a 5 m	M		✓				
13	YURGAN ARGUEDA CHANTAY	21/08/2020	2 a 9 m	M			✓			
14	GENESIS MEJIA MAMANI	14/06/2021	1 a 11 m	F		✓				
15	ALEXIS MEJIA MAMANI	23/04/2020	3 a	M				✓		
16	KEVIN CHAO ARGUEDA	31/12/2018	4 a	M					✓	
17	SANTIAGO CHAO ARGUEDA	27/10/2022	8 m	M	✓					
18	ISAIAS CORTEZ DUMAY	02/12/2021	1 a	M		✓				
19	SECIA CORTEZ DUMAY	23/09/2019	3 a	F				✓		

20	DARIANA LIMPIAS MATZUDA	29/08/2021	1 a	F		✓				
21	TIANA REA JIMENES	20/04/2020	2 a	F			✓			
22	JOSIAS CORTEZ MEDEZ	29/10/2022	7 m	M	✓					
23	ELECIER CORTEZ MENDEZ	04/08/2019	3 a	M				✓		
24	DEBRIEL MEJIA JIMENEZ	24/05/2019	4 a	M					✓	

## FORMULARIO DE PLAN DE CHARLA

**TEMA:** Parasitosis Intestinal

Zagar que la comunidad de campesinos (Monitores) obtengan y comprendan las medidas de prevención y la practiquen para mejorar dicho problema, y que mejoren el hábito de asar sus hijos, niñas, adolescentes, niños, niñas, adolescentes, niños, niñas, adolescentes en casa.

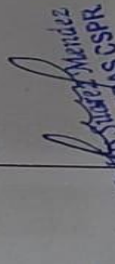
**OBJETIVO GENERAL DEL TEMA:**

**COMUNIDAD:** Campesinos

**LUGAR:** Sedes de la comunidad

OBJETIVOS ESPECÍFICOS	CONTENIDOS MÍNIMOS	METODOLOGÍA	MEDIOS	JUSTIFICACIÓN
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Que los monitores sean capaces de responder las preguntas y separar comprender y definir con sus propias palabras el tema hablado y así explicar las formas de prevención.</li> <li>• Zagar la integración de padres y representantes Comunidad en general para informar el problema que presenta la parasitosis tanto en la escuela, familia y comunidad.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Que es la parasitosis</li> <li>• Evolución de la Parasitosis</li> <li>• Factores de riesgo</li> <li>• Causas</li> <li>• Prevención</li> <li>• Importancia de una letina en casa</li> <li>• Medidas que debe tener la letina en casa.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Explicativa</li> <li>• Visual</li> <li>• Participativa</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Rotafolios</li> <li>• Cartel</li> <li>• Tripticos</li> </ul>	<p>Era necesario brindarles información a toda la comunidad de campesinos porque hay casos de Parasitosis con el fin de que ellos puedan prevenir la enfermedad teniendo conocimiento y orientación sobre el tema.</p>



  
 Jefa de Enfermeras CCSPR  
 S - - - 1996

## FORMULARIO DE PLAN DE CHARLA

**TEMA:** Parasitosis Intestinal

**OBJETIVO GENERAL DEL TEMA:** Lograr que las familias de la comunidad de campeones entiendan y comprendan las medidas de prevención de la parasitosis intestinal para que lo practiquen en su diario vivir para mejorar dicho problema enseñando a sus niños menores, y que sepan de cuanto es importante tener una letrina o baño en sus domicilios.

**COMUNIDAD:** Campeones Municipio de puerto rico **LUGAR:** Sedes de la misma comunidad

OBJETIVO ESPECIFICO	CONTENIDO MINIMO	METODOLOGIA	MEDIOS	JUSTIFICACION
<p>1, Que los moradores sean capaces de responder las preguntas y sepan comprender y definir con sus propias palabras el tema hablado y así practicar las formas de prevención.</p> <p>2, Lograr la integración de padres de familia y representantes para informar el problema que presenta la parasitosis tanto en la escuela, familia y comunidad.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Que es la parasitosis</li> <li>- Evolución de la parasitosis</li> <li>- Factores de riesgo</li> <li>- Causas</li> <li>- Prevención</li> <li>- Importancia de una letrina en sus domicilios</li> <li>- Cuidados y medidas y distancia que debe de tener la letrina en su domicilio</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Explicativo</li> <li>- Visual</li> <li>- Participativo</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Rotafolio</li> <li>- Tríptico</li> <li>- cartel</li> </ul>	<p>Es necesario brindarle información a profundidad sobre el tema porque hubo antecedentes, con el fin de que ellos comprendan y sepan prevenir la enfermedad teniendo ya los conocimientos y orientación sobre el tema.</p>

## FOTOS

Charla educativa



Sesión educativa de la parasitosis

Desparasitación a la población en general y niños



Grupo de los niños menores de cinco años




Población presente de la comunidad



Carnet de C.C.D de un niño de la comunidad

# LIBRETA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL INFANTIL



FOTOGRAFIA

Nombres y apellidos de la niña o niño:  
Jhonny Oscar Gutierrez Cuebar

Número único de identificación C.I.:  
 \_\_\_\_\_

Lugar de nacimiento:  
Puerto Rico - MANUPÍ - Pando

Fecha de nacimiento:  
 Año: 2020 Mes: 07 Día: 27 Hora: 11:10

Grupo sanguíneo (A- B- O) \_\_\_\_\_ Rh \_\_\_\_\_

Autoidentificación:  
 \_\_\_\_\_

### CONTROL DE CRECIMIENTO

CONTROL DEL MENOR DE 2 MESES									
FECHA	EDAD MESES	EDAD DÍAS	PESO (Kg)	CLASIFICACIÓN	PERÍMETRO CEFÁLICO (cm)	CLASIFICACIÓN	BONO JIARA AZURDUY	FECHA DE ENTREGA	PRÓXIMO CONTROL
14-02-20	2	18	3.75	Normal	33	Normal			
28-02-20	2	18	4.15	Normal	34	Normal			

CONTROL DE 2 MESES A MENOR DE 5 AÑOS										
FECHA	EDAD		PESO (Kg)	LONGITUD/ TALLA (cm)	ESTADO NUTRICIONAL		PERÍMETRO CEFÁLICO		BONO JIARA AZURDUY	PRÓXIMO CONTROL
	AÑOS	MESES			LONGITUD TALLA (cm)	PERÍMETRO CEFÁLICO (cm)	VALOR REGISTRADO	CLASIFICACIÓN		
12-10-19	2	20	5.00	58	Normal	Normal	40	Normal		
30-11-19	2	20	4.80	61	Normal	Normal	40	Normal		
28-12-19	2	20	5.20	61	Normal	Normal	41	Normal		
14-2-20	2	6	7.20	64	Normal	Normal	42	Normal		
14-4-21	2	7	7.20	66	Normal	Normal	43	Normal		
30-05-21	2	9	8.50	68	Normal	Normal	43	Normal		
8-06-21	2	10	8.250	69	Normal	Normal	44	Normal		
21-07-21	2	11	8.40	71	Normal	Normal	44	Normal		
12-08-21	2	12	8.38	71	Normal	Normal	44	Normal		
22-09-21	2	12	8.38	72.5	Normal	Normal	44	Normal		
03-11-21	2	12	8.40	73	Normal	Normal	45	Normal		
5-05-23	2	9	11.80	85	Normal	Normal	50	Retrasado		

FRECUENCIA DE CONTROLES		
MENORES DE 1 MES		CADA 7 DÍAS
MENORES DE 2 MESES		CADA 15 DÍAS
DE 2 A 23 MESES		CADA MES
DE 2 AÑOS A MENORES DE 5 AÑOS		CADA 2 MESES

### LACTANCIA MATERNA Y CRONOGRAMA DE MICRONUTRIENTES

LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA		ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA		LACTANCIA MATERNA PROLONGADA	
Edad	6 a 11 meses	1 año	2 años	3 años	4 años
Dosis	Dosis Única 100,000 UI	Dosis 200,000 UI	Dosis 200,000 UI	Dosis 200,000 UI	Dosis 200,000 UI
Fecha 1ra. Dosis	11...12...21	12...12...21	18...10...22		
Fecha 2da. Dosis			5...5...23		

SUPLEMENTACIÓN DE HIERRO EN MENORES DE 6 MESES					
EDAD	SOLUCIÓN DE HIERRO EN GOTAS	DOSIS	N° DE FRASCOS	FECHA DE ENTREGA	
En recién nacidos con bajo peso al nacer (menor de 2,500g), desde los 30 días hasta los 5 meses y 29 días	3mg/Kg / día (hierro elemental como dosis estándar)				
De 4 meses a 5 meses con 29 días (nacidos a término)	3mg/Kg / día (hierro elemental como dosis estándar)				

SUPLEMENTACIÓN DE HIERRO EN NIÑAS Y NIÑOS DE 6 MESES A MENORES DE 5 AÑOS					
Edad	6 a 11 meses	1 año	2 años	3 años	4 años
Dosis	Dosis* completa de hierro:	Dosis* completa de hierro:	Dosis* completa de hierro:	Dosis* completa de hierro:	Dosis* completa de hierro:
Cantidad entregada					
Fecha de entrega	11...12...21	12...12...21			

\*Consumir Dosis completa de Hierro para EVITAR LA ANEMIA y que su niña/niño sea sano, fuerte e Inteligente.

ALIMENTO COMPLEMENTARIO: NUTRIBEBÉ® O KALLPAWAWA (6 a 23 meses)						
Fecha de entrega	6 meses	7 meses	8 meses	9 meses	10 meses	11 meses
Fecha de entrega						
Fecha de entrega	12 meses	13 meses	14 meses	15 meses	16 meses	17 meses
Fecha de entrega	18 meses	19 meses	20 meses	21 meses	22 meses	23 meses

ANTIPARASITARIO (MEBENDAZOL)				
Edad	1 año	2 años	3 años	4 años
Fecha	Dosis semestrales	Dosis semestrales	Dosis semestrales	Dosis semestrales
Fecha de entrega 1ra. Dosis	1...12...21	18...10...22		
Fecha de entrega 2da. Dosis		5...5...23		

Realizando las encuetas



Primera casa encuestada



Pozo de agua para el consumo de la comunidad



Vista de afuera del pozo de agua



Basura desechada en el camino de la entrada al pozo de agua



Riachuelo donde hacen el lavado de ropa y utensilios



Lugar también donde hacen pequeña pesca



Parte del riachuelo



Pequeño cauce del riachuelo que rodea la comunidad



Escuelita de la comunidad



Sede de la comunidad

