



UNIVERSIDAD DE ORIENTE
 NÚCLEO BOLÍVAR
 ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD
 "Dr. FRANCISCO BATTISTINI CASALTA"
 COMISIÓN DE TRABAJOS DE GRADO

ACTA

TG-2023-03-04

Los abajo firmantes, Profesores: Prof. ODALYS REYES Prof. CARMEN RUIZ y Prof. YUSMELYS CARABALLO, Reunidos en: Aula "Dra Mercedes Quiroga Escuela Ciencias de la Salud.
 a la hora: 11:00 am

Constituidos en Jurado para la evaluación del Trabajo de Grado, Titulado:

INTERVENCION EDUCATIVA DE ENFERMERIA PARA LA PREVENCION DE LA PARASITOSIS INTESTINAL EN NIÑOS DE 8 A 11 AÑOS, U.E.E.B. DIVINA MISERICORDIA. JUNIO - DICIEMBRE 2023, MUNICIPIO ANGOSTURA DEL ORINOCO. CIUDAD BOLÍVAR

Del Bachiller ABNERYS ESTHER SIFONTES QUIJADA C.I.: 27182031, como requisito parcial para optar al Título de Licenciatura en Enfermería en la Universidad de Oriente, acordamos declarar al trabajo:

VEREDICTO

REPROBADO	APROBADO	<input checked="" type="checkbox"/> APROBADO MENCIÓN HONORIFICA	APROBADO MENCIÓN PUBLICACIÓN
-----------	----------	---	------------------------------

En fe de lo cual, firmamos la presente Acta.

En Ciudad Bolívar, a los 14 días del mes de junio de 2024

Prof. ODALYS REYES
 Miembro Tutor

Prof. CARMEN RUIZ
 Miembro Principal

Prof. YUSMELYS CARABALLO
 Miembro Principal

Prof. IVÁN AMADOR RODRIGUEZ
 Coordinador comisión Trabajos de Grado



DEL PUEBLO VENIMOS / HACIA EL PUEBLO VENIMOS
 Avenida José Méndez c/c Colombo Silva- Sector Barrio Ajuro- Edificio de Escuela Ciencias de la Salud - Planta Baja- Ciudad Bolívar- Edo. Bolívar- Venezuela
 Teléfono (0285) 6324976

ACTA

TG-2023-03-04

Los abajo firmantes, Profesores: Prof. ODALYS REYES, Prof. CARMEN RUIZ y Prof. YUSMELYS CARABALLO, Reunidos en: Aula "Dra. Mercedes Queroga" Escuela Ciencias de la Salud. UDO-Bolívar.,
a la hora: 11:00 am.

Constituidos en Jurado para la evaluación del Trabajo de Grado, Titulado:

INTERVENCION EDUCATIVA DE ENFERMERIA PARA LA PREVENCION DE LA PARASITOSIS INTESTINAL EN NIÑOS DE 8 A 11 AÑOS, U.E.E.B. DIVINA MISERICORDIA. JUNIO -DICIEMBRE 2023, MUNICIPIO ANGOSTURA DEL ORINOCO. CIUDAD BOLÍVAR


Del Bachiller **YOLANDA JOSE GOMEZ BONALDE C.I.: 25080382**, como requisito parcial para optar al Título de **Licenciatura en Enfermería** en la Universidad de Oriente, acordamos declarar al trabajo:

VEREDICTO

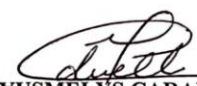
REPROBADO	APROBADO <input checked="" type="checkbox"/>	APROBADO MENCIÓN HONORIFICA	APROBADO MENCIÓN PUBLICACIÓN
-----------	--	-----------------------------	------------------------------

En fe de lo cual, firmamos la presente Acta.

En Ciudad Bolívar, a los 14 días del mes de Junio de 2024


Prof. ODALYS REYES
Miembro Tutor


Prof. CARMEN RUIZ
Miembro Principal


Prof. YUSMELYS CARABALLO
Miembro Principal


Prof. IVÁN AMADOR RODRIGUEZ
Coordinador comisión Trabajos de Grado





UNIVERSIDAD DE ORIENTE
NÚCLEO DE BOLÍVAR
ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD
“Dr. Francisco Virgilio BattistiniCasalta”
DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

**INTERVENCION EDUCATIVA DE ENFERMERIA PARA LA
PREVENCION DE LA PARASITOSIS INTESTINAL EN NIÑOS
DE 8 A 11 AÑOS, U.E.E.B. DIVINA MISERICORDIA. JUNIO -
DICIEMBRE 2023, MUNICIPIO ANGOSTURA DEL ORINOCO.
CIUDAD BOLÍVAR**

Tutor:

Profesora: Odalys Reyes.

Trabajo de grado presentado por:

Br Gómez Bonalde, Yolanda José.

C.I:25.080.382

Br Sifontes Quijada, Abnerys Esther

C.I: 27.182.031

**Como requisito parcial para optar al título
de Licenciado en Enfermería.**

Ciudad Bolívar, enero 2024.

ÍNDICE

ÍNDICE	iv
AGRADECIMIENTO	v
AGRADECIMIENTO	vi
DEDICATORIA	vii
DEDICATORIA	viii
RESUMEN.....	ix
INTRODUCCIÓN	1
JUSTIFICACIÓN.	15
OBJETIVOS DE LA INVESTIGACION.....	16
Objetivo general	16
Objetivos específicos.....	16
DISEÑO METODOLÓGICO.....	17
Tipo de estudio	17
Población.....	17
Muestra	17
Criterios de inclusión.....	17
Procedimiento.....	18
Validación del instrumento	19
Plan de tabulación y análisis.....	19
ANALISIS DE RESULTADOS.	20
RESULTADOS.....	22
Tabla N°1	22
Tabla N°2	23
Tabla N°3	24
Tabla N°4	25
Tabla N°6	26
DISCUSIÓN DE RESULTADOS	27
CONCLUSIONES	29
RECOMENDACIONES	30
APENDICES.....	41

AGRADECIMIENTO

Le agradezco a Dios por su infinita bondad y provisión en cada parte del camino, también a la Casa Más Alta de Estudios por abrir sus puertas para la adquisición de conocimientos y a todos los profesores quienes sembraron sus enseñanzas en nuestra mente

AGRADECIMIENTO

Gracias doy a Dios todopoderoso, también a mis familiares, que son parte vital acompañándonos en cada obstáculo y tramo del camino, así también al excelente cuerpo de docentes que con sus enseñanzas prácticas hicieron que el aprendizaje fuera efectivo

DEDICATORIA

A **DIOS** y a mi **FAMILIA** dedico el éxito y la satisfacción de esta investigación, por estar siempre a mi lado motivándome.

DEDICATORIA

A **DIOS** y a mi **FAMILIA** dedico el éxito y la satisfacción de esta investigación, por estar siempre a mi lado motivándome.



UNIVERSIDAD DE ORIENTE
NÚCLEO DE BOLÍVAR
ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD
“Dr. Francisco Virgilio Battistini Cassalta”
DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA.

**INTERVENCION EDUCATIVA DE ENFERMERIA PARA LA
PREVENCION DE LA PARASITOSIS INTESTINAL EN NIÑOS DE 8 A 11
AÑOS, U.E.E.B. DIVINA MISERICORDIA. JUNIO -DICIEMBRE 2023**

Aut ores:

Br: Br Gómez Bonalde, Yolanda José. C.I:25.080.382
Br Sifontes Quijada, Abnerys Esther. C.I: 27.182.031

RESUMEN

La parasitosis intestinal, es una infección que se presenta mayormente en países subdesarrollados, con sanidad inadecuada, donde los individuos asintomáticos infectados constituyen una fuente fundamental de diseminación ambiental y de persona a persona por lo que deben ser tratados, es un problema de salud pública. El Objetivo de este estudio fue determinar la eficacia de la intervención Educativa de Enfermería en la prevención de parasitosis intestinal en Niños de 8 a 11 años de U.E.E.B Divina Misericordia. junio- diciembre 2023. El tipo de investigación fue descriptiva, transversal y de campo. La muestra quedo constituida por 42 niños, escogidos mediante el muestreo no probabilístico. La recolección de datos fue a través de una encuesta en su modalidad de cuestionario. Luego se procedió a tabular estadísticamente utilizando tablas con cifras relativas y porcentuales. Al analizar los datos se obtuvo que 66,6% tienen de 10 a 11 años. Respecto al sexo 59,5% son de sexo masculino. 64,3% obtiene el agua por tubería. 95,2% usa pozo séptico para las aguas negras. 38,1% de los niños encuestados, señalan la existencia de ratones y perros callejeros, 40,1% señala que existe basura en el patio y alrededor de la casa. Por otro lado, 64,2% señala que ha presentado vómitos, 42,8% ha presentado diarrea y 42,8% señala que le cuesta dormir en la noche; 14,2% ha presentado prurito anal y urticaria. En el pre test 52,4% presentaron conocimiento deficiente sobre la parasitosis y las medidas preventivas; mientras que 38,1% presentaron conocimiento regular al respecto; mientras que, luego de aplicar las sesiones educativas respecto a la parasitosis y las medidas preventivas, 59,5% de los encuestados presento un nivel de conocimiento bueno, 30,9 % presento un conocimiento regular. Al comparar la eficacia de la educación para la salud brindada, se observa antes de la orientación 9,5% presento conocimiento bueno y luego de la orientación esto mejoro a 59,5% lo que implica una mejora, 52,4% presento conocimiento deficiente según pre test y esto disminuyo a 9,5% en el post test.

Palabras claves: Prevención – parasitosis - intestinal- educación – salud.

INTRODUCCIÓN

Las infecciones parasitarias son un problema serio en la salud pública, debido a que suelen causar afecciones como: anemia por deficiencia de hierro, malabsorción de nutrientes y diarrea, entre las principales afecciones (Rivera et al 2015). Alrededor de 3.500 millones de habitantes en el mundo se ven afectados por parasitosis y, aproximadamente, 450 millones están enfermos a consecuencia de estas patologías, correspondiendo la mayor proporción a la población infantil. A nivel mundial, aproximadamente 65.000 muertes anuales pueden ser atribuidas a infecciones helmínticas, causadas en particular por anquilostomiasis antroponímicas, y unas 60.000 muertes se deben a *Ascarislumbricoides*; igualmente asevera que *Entamoebahistolytica* es el agente causal de enfermedad en unos 48 millones de personas, de las cuales mueren alrededor de 70.000 anualmente (Cedeño et al 2021).

Se estima que 2,000 millones de personas a nivel mundial están en riesgo de enfermar por parasitismo intestinal, 300 millones tienen morbilidad severa asociada y 155,000 mueren anualmente. Entre los agentes etiológicos destacan: *Ascarislumbricoides*, *Trichuristrichiura*, blastocitos, *crisporidium* *Ancylostoma* duodenales, *Entamoebahistolytica* y *Giardaintestinalis*; se estima la prevalencia global de ascaridiasis en 1,450 millones; de trichuriasis, en 1,050 millones, y 1,300 millones son los infectados por *Ancylostoma*; la amebiasis causa 450 millones de infecciones y cerca de 100,000 muertes por año (Cedeño et al 2021).

Las parasitosis intestinales son infecciones causadas por “gusanos” (protozoarios y helmintos) que afectan al intestino delgado o grueso. Esta enfermedad es considerada un problema de salud pública porque está directamente relacionada con la falta de saneamiento básico y malos hábitos de higiene. Los principales signos y síntomas asociados a las parasitosis intestinales son la diarrea, debilidad, dolor abdominal,

náuseas y vómitos, anemia, pérdida de apetito, exceso de producción de gases y anorexia. El contagio ocurre por el agua o por el consumo de alimentos contaminados. Un parásito es un organismo que vive sobre un organismo huésped o en su interior y se alimenta a expensas del huésped (Eurofarma, 2020).

La presencia de parásitos intestinales, como los helmintos, provoca pérdida de hierro, proteínas y sangre que favorece la aparición de cuadros de anemia y desnutrición crónica, principalmente en los niños, La presencia de estos gusanos en el organismo produce disminución del apetito, bajo peso, apatía, irritabilidad, bajo rendimiento escolar (en niños), dolor de abdominal, vómito, diarrea, falta de sueño y rechinar de dientes, retraso en el crecimiento, malnutrición, trastornos del desarrollo físico y cognitivo, así como también, hacen que los niños falten frecuentemente a la escuela y tengan un bajo rendimiento entre otros (Instituto Nacional de Salud 2018).

Asimismo, también se manifiestan con el retardo en el crecimiento y peso de los pacientes afectados, deficiente desarrollo cognitivo cerebral que dificulta el aprendizaje. Si bien es cierto, existen diversos tratamientos y medicamentos que ayudan a combatir eficazmente. Sin embargo, esta no podrá ser erradicada por completo si no se concientiza acerca de la importancia de buenos hábitos de higiene en el hogar para evitar una reinfección. La influencia de la enfermería comunitaria constituye un rol fundamental en la prevención y el tratamiento, promoviendo comportamientos saludables a través de campañas de educación para la salud, brindando asesoramiento y recomendaciones personalizadas (Rugel - Beltran, 2021).

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud las geohelmintiasis son una de las parasitosis más comunes en el mundo y afectan a las comunidades más pobres y desfavorecidas. Se transmiten a través de los huevos de los parásitos eliminados con las heces fecales de las personas infectadas, los que, a su vez,

contaminan el suelo en zonas donde el saneamiento es deficiente. Las principales especies de helmintos que infectan al hombre son la ascárida (*Ascaris lumbricoides*), el tricocéfalos (*Trichuris trichiura*) y los anquilostomas (*Necator americanus* y *Ancylostoma duodenale*) (OMS 2022).

Desde el punto epidemiológico, la contaminación fecal del suelo, el deficiente saneamiento ambiental y la mala higiene personal son, sin duda, los factores más determinantes que condicionan estas enfermedades; es decir, no sólo las carencias económicas, sino las culturales, afectan al individuo en su salud, es por ello que las parasitosis intestinales representan un marcador de atraso socio-cultural; además, constituyen un índice de contaminación fecal. Sin embargo, lo más preocupante es que sus prevalencias han variado poco en los últimos 60 años en América Latina, permaneciendo elevadas (Hellman & Arbo 2016)

Por otra parte, las parasitosis intestinales se les considera un marcador de atraso sociocultural, estas infecciones están determinadas por las condiciones climáticas como la temperatura, humedad, vientos, la densidad poblacional, las condiciones de saneamiento ambiental y la mala calidad de la vivienda, como lo es la disponibilidad de agua potable, adecuada disposición de excretas y los hábitos higiénicos de los individuos, el bajo nivel de instrucción, el hacinamiento, el contacto con animales, el inadecuado tratamiento de los residuos, constituyen factores de riesgo de enfermedades parasitarias y son de impacto relevante en los sectores sociales más vulnerables (Pacha, 2019).

Dentro de las medidas de higiene como el aseo personal y el de la vivienda o del entorno, tienen por objetivo la conservación de la salud y la prevención de enfermedades. Algunos autores como Jong-Wook, Ledesma y Fernández, Devera, han encontrado que las medidas de higiene pueden reducir el número de casos de diarrea hasta en 45 por ciento. Por lo tanto, la higiene constituye una barrera contra la

transmisión de enfermedades parasitarias y evita así que el ciclo infeccioso continúe. Dado que el medio de contacto es la vía oral-fecal, los expertos en el tema señalan que para prevenirla se deben 4 cumplir medidas como el lavado de manos y la higiene personal, así como de agua y de alimentos (Pacha, 2019).

A pesar que el tratamiento de estas afecciones depende de la etapa en la que se detecte y la especie de parásitos que hayan infectado el organismo, existen tratamientos con altos grados de agresividad, los cuales son recomendados para pacientes que se encuentran en una fase avanzada de parasitosis, con síntomas graves derivados de la misma. Mientras que el panorama cambia si la enfermedad es detectada en las primeras etapas, ya que se puede controlar fácilmente. Sin embargo, en ambos casos, cualquier procedimiento que se indique debe estar acompañado de la enseñanza de buenos hábitos de higiene en el hogar y una correcta técnica de lavado de manos para evitar una recaída. (Rugel, 2021).

De acuerdo a los medicamentos y las dosis utilizadas para las distintas parasitosis encontramos que el Oxiuriasis, es sensible al Albendazol: De 1-2 años: 200 mg, VO, una dosis. >2 años: 400 mg, VO, una dosis; repetir a los 14-28 días. También Pamoato de pirantel, Mebendazol utilizada en única dosis 11 mg/kg/día (máx. 1 g). De igual manera Ascarislumbricoides es sensible al Mebendazol 100 mg cada 12 hrs. O, 500 mg por 3 días Única dosis. asimismo, Albendazol 400 mg, única dosis. Ahora bien, la Trichuristrichiura es combatido con Mebendazol 100 mg cada 12 hrs. O, 500 mg por 3 días Única dosis, Albendazol: 1-2 años: 200 mg, VO, una dosis, en infecciones más importantes 200 mg seguidas de 100 mg; VO, c/12h, 3 días. >2 años: 400 mg, VO, una dosis, en infecciones más importantes 400 mg, VO, una vez al día, 3 días (Aparicio & Diaz, 2021)

Por otro lado, para Ancylostomaduodenale y NecatorAmericanus se utiliza Mebendazol 100 mg cada 12 hrs. O, 500 mg, por 3 días. En cuanto a

Giardialamblia se utiliza Metronidazol: 15 mg/kg/día, VO, en 3 dosis (máx. 250 mg/dosis), durante 5-7 días. Nitazoxanida: 1-3 años:100 mg c/12h, VO, durante 3 días. 4-11 años: 200 mg c/12h, VO, durante 3 días. >12 años: 500 mg c/12h, VO, durante 3 días. Así mismo para la T. Solium: Praziquantel 600 mg 25 mg/kg/día Única dosis. Niclosamida: 50 mg/kg (máx. 1,5-2 g/dosis), VO, dosis única. Para Entamoebahistolytica se utiliza Metronidazol 500-750 mg cada 8 hs. 30-50 mg/kg/día cada 8 hs. 7 a 10 días. (Aparicio & Diaz, 2021)

En cuanto a Cryptosporidium spp se puede contrarrestar con Nitazoxanida 1-3 años:100 mg c/12h, VO, durante 3 días. 4-11 años: 200 mg c/12h, VO, durante 3 días. >12 años: 500 mg c/12h, VO, durante 3 días. Ahora bien, en cuanto a Blastocystis hominis se utiliza como tratamiento el Metronidazol, a las dosis citadas antes para giardialamblia, durante 7 días, para alternativas medicamentosas se encuentra la Nitazoxanida o Tinidazol a las dosis citadas antes para Giardialamblia, durante 7 días. Además, para Hymenolepis nana/diminuta se debe administrar Praziquantel: 25 mg/kg, VO, dosis única. (Aparicio & Díaz, 2021).

De manera que la población pediátrica se ve afectada por Entamoebahistolytica, Giardialamblia, Strongyloides, Cryptosporidium, Enterobius vermicularis, más conocidos como amebas, giardias, estromboloides, criptosporidiosis y oxiuro. Los escolares son el grupo con mayor prevalencia de estas parasitosis, a tal punto que esta se toma siempre como un reflejo fidedigno de la prevalencia a la comunidad a la que pertenecen estos niños. Las consecuencias de este grupo son más notorias, pues es una edad de constante crecimiento y de una mayor demanda de nutrientes. Además, por sus actividades exploratorias y por su falta de hábitos higiénicos son más susceptibles a estos parásitos (Ochoa 2019).

Las autoridades sanitarias a nivel mundial constatan que las únicas medidas preventivas que se puedan adoptar sean aquellas encaminadas a cortar el ciclo

epidemiológico de los parásitos. El personal enfermero puede jugar un importante papel en la prevención de estas enfermedades a través de la puesta en marcha de Programas de Educación Sanitaria en colegios y residencias, enseñando el procedimiento de un correcto lavado de manos con agua y jabón o alcohol en gel si no tiene disponibilidad inmediata de agua y jabón, antes y después de ir al baño, después de jugar con mascotas y antes y después de cada comida (Velázquez Quesada, 2016)

También, realizar exámenes regulares de control de parásitos intestinales, así como facilitar el tratamiento eficaz de los mismos en la población susceptible, especialmente infantil, por ejemplo, en la enfermería escolar se debe motivar el seguimiento de un régimen alimentario adecuado diseñando o colaborando en campañas de Educación Sanitaria, inculcar la conveniencia de evitar actitudes de riesgo potencial, como andar descalzos en zonas de posible infestación o limitar el juego con animales, así como también Recomendar las precauciones que se deben tomar cuando se viaja a lugares de vacaciones como ríos y playas donde se ingieren alimentos (Velázquez Quesada, 2016).

Si bien es cierto la Organización Panamericana de la Salud mantiene una base de datos de más de 526 estudios sobre la prevalencia de estos parásitos que demuestra que sólo 8 de 35 países de la región han emprendido recientemente encuestas nacionales sobre la presencia de estos parásitos. Mientras tanto, otros doce países tienen estudios más desactualizados que sólo cubrieron pequeñas áreas o partes de la población, lo que significa que se necesita un trabajo más intensivo en muchos países para tener un adecuado mapeo de la prevalencia de los helmintos transmitidos por el contacto con el suelo a escala nacional. En algunas comunidades marginalizadas la prevalencia puede llegar al 90% (Banco Interamericano de Desarrollo et al 2011).

Por tal motivo, debido a que no poseen acceso a condiciones mejoradas de saneamiento ambiental y también falta de hábitos de higiene numerosos estudios en países subdesarrollados han demostrado la relación que existe entre la pobreza y las condiciones higiénicas, limitaciones que se asocian a una alta frecuencia e intensidad de estas infecciones. Esto equivale al 15 por ciento de los niños en edad escolar de las ciudades de América Latina y el Caribe, y más de la mitad de todos los niños de las áreas rurales desde México hasta Argentina. A pesar de eso, sólo entre el 23% y el 33% de estos niños está recibiendo tratamiento antiparasitario (Banco Interamericano de Desarrollo et al 2011).

Aunque la asociación entre desnutrición y parasitosis intestinales, así como los mecanismos de dicha asociación han sido difíciles de demostrar. Esto se debe a que el peso, la talla y, en general, el estado nutricional de un individuo a lo largo de su vida depende de la compleja interacción de una serie de variables entre las cuales están su propia información genética, patologías que pueden influir en su desarrollo desde la vida intrauterina, el nivel socioeconómico y las conductas alimentarias de la familia y la sociedad a las que pertenece; así como de patologías que retrasan su crecimiento y desarrollo durante la infancia, la niñez y la pubertad, entre las cuales el parasitismo intestinal es tan sólo una (Murillo et al 2022)

La Organización Panamericana de Salud, en el libro de Salud pública en las Américas define la misma como el esfuerzo organizado de la sociedad, principalmente a través de las instituciones de carácter público, para mejorar, promover, proteger, y restaurar la salud de la población por medio de actuaciones de alcance colectivo. Asimismo, Winslow definió la salud pública, como la ciencia y el arte de prevenir enfermedades, prolongar la vida y fomentar la buena salud física, por medio de los esfuerzos comunitarios organizados para el saneamiento ambiental, control de infecciones e higiene individual, la organización del servicio médico y de

enfermería para el diagnóstico temprano y la prevención de enfermedades (González & Crespo 2018).

La asociación de enfermería comunitaria, específica que la enfermería comunitaria es aquella disciplina que se desarrolla mediante la aplicación integral de los cuidados en el continuum salud-enfermedad, fundamentalmente al individuo, la familia y la comunidad. Esta disciplina contribuye a que los individuos, familia y comunidad adquieran habilidades, hábitos y conductas que fomenten el autocuidado, este programa de estudios propuesto incluye; actitudes para adaptarse al cambio, evaluación de la situación de salud y del cambio institucional, relación de las personas con las instituciones de salud, políticas negociación, colaboración, evaluación de programas y un enfoque para el mejoramiento de la calidad de vida. (González & Crespo 2018).

De esta manera la función del personal de enfermería en la promoción de la salud debe ser a través de la actuación como mediador, en cuanto a la adquisición y aprovechamiento de la información en salud y la adopción de modos de vida que potencien la salud de todos los miembros de la comunidad. Por lo cual el sector sanitario no puede por sí mismo proporcionar las condiciones previas ni asegurar las perspectivas favorables para la salud y, lo que, es más, la promoción de la salud exige la acción coordinada de todos los implicados: el gobierno, el sector sanitario y otros sectores sociales y económicos, las organizaciones benéficas, las autoridades locales, la industria y los medios de comunicación. Las personas de todos los medios sociales están implicadas en tanto que son individuos, familias y comunidades (García Guzmán, 2016).

La promoción de la salud radica en la participación efectiva y concreta de la comunidad en la identificación de problemáticas, la fijación de prioridades, la toma de decisiones y la elaboración y puesta en marcha de estrategias de planificación para

alcanzar un mejor nivel de salud. La prevención es el establecimiento de una barrera que evite el contacto entre el individuo, con aquellos factores que lo pueden conducir a una determinada enfermedad. En la asistencia de enfermería comunitaria se debe potenciar cualquier acción dirigida a prevenir la enfermedad y a favorecer la salud para evitar la necesidad de una asistencia sanitaria primaria, secundaria o terciaria (García Guzmán, 2016).

Cuando hablamos de determinar las estrategias de educación se debe empezar por reconocer el contexto en el que se impartirá. Al tratarse de salud, los espacios para la instrucción son extremadamente variados, existen cantidad de métodos directos y bidireccionales, en las cuales se encuentran; las clases en escuelas e instituciones de educación media promoviendo estilos de vida saludables, hábitos de higiene y alimentación balanceada, asimismo existen las charlas; estas son excelentes métodos de instrucción, porque permiten condensar saberes amplios y especializados en una exposición concisa (valencia, 2023).

Así pues, también existen Métodos indirectos o unidireccionales en los cuales destacan los medios visuales, estos son excelentes formas de llegar a un público grande, entre ellos se encuentra los folletos, las pancartas, las publicaciones periódicas o las imágenes, pero a diferencia de los métodos directos, con estos medios cuesta mucho más incidir en la conducta de las (Salud, 2023) personas. Asimismo, también están los medios sonoros como lo son; los podcasts y canales o plataformas digitales como YouTube. De modo que también se encuentran los mixtos como es el caso de las redes sociales, donde abundan las cuentas enfocadas en el cuidado de la salud (valencia, 2023).

En cuanto a las bases legales que sustenta el presente estudio, de acuerdo al artículo 30 de la Ley Orgánica Para la Protección de Niños, Niñas y Adolescentes, Todos los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a un nivel de vida adecuado que

asegure su desarrollo integral. Este derecho comprende, entre otros, el disfrute de: Alimentación nutritiva y balanceada, en calidad y cantidad que satisfaga las normas de la dietética, la higiene y la salud. Vestido apropiado al clima y que proteja la salud. Vivienda digna, segura, higiénica y salubre, con acceso a los servicios públicos esenciales (Flores et al., 2007)

El Derecho Ambiental de acuerdo a la corte interamericana de derechos humanos puede definirse como el conjunto de normas y principios que regulan las relaciones entre el ser humano y su entorno natural y urbano, con el propósito de alcanzar un equilibrio que permita la satisfacción de las necesidades humanas a través de los procesos sociales, productivos y culturales, aplicando programas y normas de atención integral y de calidad, que incluyen acciones de promoción, prevención, recuperación, rehabilitación y cuidados. Estos resultados permitirán la toma de conciencia del personal de salud, responsables de que se cumpla su ejecución y cumplimiento (Cisneros et al., 2013).

El artículo 3 de la Ley orgánica de salud expresa que los servicios de salud garantizarán la protección de todos los habitantes del país y funcionarán de conformidad con los siguientes principios: Principio de Universalidad: Todos tienen el derecho de acceder y recibir los servicios para la salud, sin discriminación de ninguna naturaleza. Principio de Participación: Los ciudadanos individualmente o en sus organizaciones comunitarias deben preservar su salud, participar en la programación de los servicios de promoción y saneamiento ambiental y en la gestión y financiamiento de los establecimientos de salud a través de aportes voluntarios (Aguilar et al., 1998).

Mientras que el artículo 25 de la Ley Orgánica de Salud menciona que la promoción y conservación de la salud tendrá por objeto crear una cultura sanitaria que sirva en el logro de la salud de las personas, la familia y de la comunidad, como

instrumento primordial para su evolución y desarrollo. Sin embargo, el Ministerio de Salud establece la obligación de desarrollar un sistema de información del Registro Nacional de Salud, a fin de conocer las condiciones de salud de la población, propiciar la participación ciudadana y orientar los programas de promoción y conservación de la salud. También el artículo 27 dice que los servicios de saneamiento ambiental realizarán las acciones y la aplicación de medidas de control y eliminación de los vectores, reservorios y otras enfermedades endémicas del medio urbano y rural (Aguilar et al., 1998).

De acuerdo a una intervención educativa de salud en la prevención de la parasitosis intestinal realizada en escolares de Ayabaca Perú, donde los hallazgos demostraron que la aplicación del programa generó mejoras significativas en el conocimiento, permitiendo obtener que el 96.7% de los escolares y representantes, obtengan un nivel alto de conocimientos y 3.3% en nivel medio. En tal sentido, se evidenció que el 6.7% de preescolares presentaron un nivel bajo en el pretest de la dimensión prevención primaria y el 46.7% obtuvo un nivel medio y alto, mientras que en el posttest se redujo a 10% en un nivel medio y 90.0% en un nivel alto, de esta manera, se estableció un resultado significativo tras la aplicación del programa de intervención educativa de salud (Lizano, 2023)

De esta manera, la intervención educativa de salud es una pieza fundamental en la ya que mediante ellas se informa, se motiva a la comunidad a optar y mantener prácticas y estilos de vida saludable dando cambios importantes en beneficio personal y ambiental, aportando así , que para evitar los parásitos hay medidas de fácil acceso y está a nuestro alcance solo necesita interés en realizarlas, como prevención primaria como lavarse las manos, uso de letrinas para eliminar excretas, uso de calzado, consumo de agua segura, lavar los alimentos y cocinarlos bien, afirmando que la educación educativa de salud contribuye con las medidas estratégicas en beneficio de la población (Lizano, 2023).

Entre los antecedentes destacados se halló que en España en el año 2021 se realizó un estudio para determinar la frecuencia de parasitismo intestinal en niños con diarrea persistente en el Área Sanitaria Sur de Sevilla. Fue de tipo descriptivo, retrospectivo y de corte transversal. Incluyó 777 niños, con edades entre 2 meses y 14 años. Se detectaron parásitos en el 6,9 % (54/777). De estos, el 38,9 % (21/54) correspondían a parásitos considerados clásicamente patógenos (*Giardiasp.* y *Cryptosporidiumsp.*) y el 61,1% (33/54) restante a parásitos de significado clínico incierto (*Blastocystissp.*, *Entamoebasp.* y *Endolimaxsp.*) La concentración de parásitos se consideró en un 73 % de las muestras como carga moderada, con una mediana de 400-500 parásitos/ μ L, y en un 27 % de las muestras como carga baja, con concentraciones de 100-200 parásitos/ μ L (Lepe & Rubio 2021).

En México en el 2018, se realizó un estudio titulado: estado nutricional y parasitosis en preescolares, en el año 2018, descriptivo de corte transversal con una muestra de 1220 niños y niñas de edad escolar en zonas de alta marginación y su asociación con indicadores demográficos y socioeconómicos, revelaron una prevalencia de parasitosis de 67%. El mismo autor determinó la prevalencia de parasitosis intestinal en el 61%, de la muestra siendo la parasitosis más frecuente; *E. histolytica* y *Giardialambliia*. Estas cifras claramente señalan que es una necesidad a nivel comunitario realizar una intervención educativa para prevenir el parasitismo intestinal (Aguirre et al. 2018).

En Ecuador 2019, se realizó un estudio llamado Prevalencia de parasitosis intestinales en niños del Cantón Paján, en el año 2019, fue de carácter observacional, descriptivo y tipo transversal en donde se analizaron 351 muestras de heces de niños en edades entre 5 y 9 años de ambos sexos. Se evidenció una prevalencia de parasitados de 45,30% (159/351). Encontrando protozoarios *Entamoeba* 26,50% (93 casos) *E. coli* (6,55%) y *G. lamblia* (6,27%) y de los helmintos *A. lumbricoides* (1,14%) y *E. vermicularis* (0,57%). Se concluye que los niños en edad escolar tienen

una mediana prevalencia de parasitados por lo que existen condiciones permisivas para la trasmisión de enteroparásitos; por lo que es necesario hacer seguimiento a las medidas preventivas y de tratamiento de las parasitosis (Durán et al. 2019).

A nivel local se estudió la prevalencia de parásitos intestinales en niños preescolares del municipio Angostura del Orinoco, Estado Bolívar, Venezuela fue de tipo transversal, descriptivo y de campo en escolares matriculados de 12 Centros de Educación. Destacando la prevalencia de enteroparásitos en 39,4% (n=203). Destacando Blastocystisspp. Con 27,4% (n=141) y el protozooario Giardaintestinalis con 13,2% (n=68). Se encontró una baja prevalencia de helmintos, donde Ascarislumbricoides fue el más común con 1,6% (n=8). De los 203 niños parasitados, el 70,9% (n=144) estaba monoparasitado y 29,1% (n=59) poliparasitado. Los principales parásitos asociados fueron Blastocystisspp. (89,8%), G. intestinalis (44,1%) y Endolimax nana (35,3%) (Devera, et al., 2020).

Asimismo, un estudio llamado Enteroparasitosis en escolares, en el año 2020 en los municipios Angostura del Orinoco y Caroní del Estado Bolívar, siendo retrospectivo de tipo correlacional. De las 1277 muestras analizadas, 811 presentaron formas evolutivas de enteroparásitos, lo que indica un 63,7% de frecuencia. Blastocystisspp. (49,3%), seguido de los protozoarios Endolimax nana (14,5%) y Entamoebacoli (11,7%), y en último lugar, los helmintos, donde el de mayor frecuencia fue Ascarislumbricoides (5,5%). Los escolares resultaron poliparasitados en 43,2%, siendo el parásito más comúnmente asociado Blastocystis. Con 90% de los casos (Soares, et al., 2020).

Particularmente en una investigación que lleva por nombre, “estudios sobre las organizaciones escolares”, realizada por los doctores EstreliaNizama y Alejandro Samaniego, ambos psicólogos, concluyen que el espacio más propicio para comenzar a aprender sobre salud, es el hogar. Pero señalan que los mejores centros de educación para la salud son las escuelas y otras instituciones educativas.

Concluyendo que en ellas se ofrecen los fundamentos para la adquisición de hábitos saludables. Estas aplican casi todos los métodos de orientación que quedan divididos según el contacto, sea directo o indirecto. (Valencia, 2023)

Consecuentemente a estos hallazgos antes mencionados, en el Estado Bolívar se realizó una revisión exhaustiva en medios electrónico, donde no se constató estudios actualizados sobre la parasitosis intestinal y las actividades educativas en enfermería, actualmente existen niños viviendo en condiciones inadecuadas de higiene y servicios de agua deficientes, tanto de aguas blancas como aguas negras, lo que a su vez conlleva a que estos mismos niños presenten parasitosis intestinal, ocasionándoles las complicaciones antes mencionadas. Todo lo anteriormente planteado nos lleva a realizar una investigación para determinar la eficacia de la intervención educativa de Enfermería en la Prevención de Parasitosis Intestinal en Niños de 8 a 11 años de U.E.E.B Divina Misericordia, en el periodo de junio- diciembre 2023. Ciudad Bolívar- Estado Bolívar.

JUSTIFICACIÓN

La parasitosis intestinal es un problema importante de salud en el mundo ya que es causa de enfermedades debilitantes, agudas y crónicas, en ocasiones mortales, afectando a todos los grupos de edad tanto de zonas urbanas como rurales, siendo la más vulnerable la población infantil, debido a su inmadurez inmunológica y condiciones de higiene poco saludables. Es de gran importancia tener cifras actualizadas sobre las infecciones parasitarias, esencialmente en zonas rurales donde el índice de parasitosis intestinal es elevado. La desparasitación puede prevenir el 82% del retraso en el crecimiento y es responsable del 35% del aumento de peso en niños en edad preescolar con malnutrición. Además, reduce el ausentismo escolar en 25% y mejora la escolarización y la permanencia escolar en los niños (Guartan&Guzñay 2017).

La importancia de los parásitos intestinales radica en que infectan a más de la mitad de la población humana y la población pediátrica es la más afectada. Las consecuencias no son del todo reconocidas ni valoradas en toda su profundidad. Si se tiene en cuenta lo dicho anteriormente, la práctica de los hábitos higiénicos desde edades tempranas y la adecuada educación para la salud y la promoción de la misma, reducirá la probabilidad de contraer enfermedades parasitarias en la infancia y, por consiguiente, facilitará el adecuado desarrollo físico y mental de los niños, mejorando las condiciones de saneamiento ambiental (Alpízar et al. 2017).

Debido a que en nuestro país existe un crecimiento demográfico acelerado, el control sanitario no es adecuado; y aún menos la educación para la salud, siendo las enfermedades prevenibles las que registran mayor incidencia. La parasitosis intestinal reporta gran prevalencia en el país en diversas zonas, y a pesar de esto en gran parte es desconocida, ahora bien, por esta misma razón esta investigación pretende mediante la promoción de la salud y conversatorios educativos, favorecer los conocimientos, de los niños, ya que en efecto son estos los más afectados, así mismo también aportar conciencia en cuanto a los malos hábitos de higiene y mal saneamiento ambiental que en muchas ocasiones desfavorecen la salud.

OBJETIVOS DE LA INVESTIGACION

Objetivo general

Determinar la eficacia de la intervención Educativa de Enfermería en la prevención de parasitosis intestinal en Niños de 8 a 11 años de U.E.E.B Divina Misericordia. En el Periodo de junio- diciembre 2023. Ciudad Bolívar- Estado Bolívar.

Objetivos específicos

Categorizar los niños según edad.

Indagar el sexo de la muestra encuestada.

Establecer las condiciones epidemiológicas de las viviendas de los encuestados.

Indagar signos y síntomas de las parasitosis presentes en los niños encuestados.

Comparar la eficacia de las charlas sobre la prevención de la parasitosis.

DISEÑO METODOLÓGICO

Tipo de estudio

El tipo de estudio fue descriptivo de campo y de corte transversal puesto que se buscó realizar la descripción del objeto en estudio con la finalidad de observar las características que varían en dicho elemento.

Población

En esta investigación la población quedó representada 52 niños de 8 a 11 años que asisten a la U.E.E.B Divina Misericordia

Muestra

La muestra quedó constituida por 42 de los niños de 8 a 11 años, que asisten a la U.E.E.B Divina Misericordia. El tipo de muestreo fue no probabilístico, siguiendo los criterios de inclusión y exclusión.

Criterios de inclusión

Asistir a la U.E.E.B Divina Misericordia

Poseer de 8 a 11 años

Poseer consentimiento informado de los representantes de los niños.

Criterios de exclusión.

Niños que no asistan.

Niños que se nieguen a participar.

Niños que dejen el 75% de la encuesta sin completar.

Métodos e instrumentos de recolección.

Así mismo para recoger los datos se aplicó una encuesta, en su modalidad de cuestionario, constituido por 3 partes: la primera parte se usó para categorizar la muestra según edad y sexo, la segunda parte se utilizó para establecer las condiciones de la vivienda. En la parte 3 se buscó indagar los signos y síntomas de la parasitosis. Además, una cuarta parte para establecer el conocimiento respecto a la parasitosis y las medidas preventivas de parasitosis, esta parte quedo conformada por 9 ítems, este conocimiento será verificado antes y luego de la educación para la salud aplicando la siguiente escala:

Nivel de conocimiento sobre la parasitosis intestinal	Puntos.
Deficiente	0 a 3 pts
Regular	4 a 6 pts
Bueno	7 a 9 pts.

Para luego determinar la eficacia de la educación para la salud impartida.

Procedimiento

Se solicitó a la jefa del Departamento de Enfermería una carta para revisión y aprobación por el comité de Bioética del ISP: Edo Bolívar

Se solicitó por medio de una carta, permiso a las autoridades de la U.E.E.B Divina Misericordia y a los padres y representantes.

Se le notificó al personal de la institución de dicha área el objetivo de la investigación.

Se les explicó a los niños la finalidad y el procedimiento de la encuesta

Se le brindó educación para la salud, en el aula de clases a través de charlas educativas (4 charlas) durante media hora en cada encuentro.

Se le aplicó las encuesta propuesta, previamente estructurada y validada.

Se procedió a la tabulación y procesamiento de los datos.

Validación del instrumento

Para la validación del contenido se realizó utilizando el juicio de tres expertos, para otorgarle validez al contenido se empleó el juicio de 2 enfermeras comunitarias y un Médico pediatra.

Plan de tabulación y análisis

Para la organización de la información, se utilizaron tablas simples de asociación, y los resultados se expresarán a través de porcentajes (%).

ANALISIS DE RESULTADOS

Luego de aplicar la encuesta se evidencia a los niños según edad y sexo. U.E.E.B Divina Misericordia. Donde se obtuvo que 66,6% tienen de 10 a 11 años de edad y 33,3% tiene de 8 a 9 años.

Respecto al sexo 59,5% de los encuestados son de sexo masculino; mientras que, 40,5% pertenecen al sexo femenino.

Así mismo, se destacan los niños según condiciones de aguas blancas y negras en la vivienda. Aquí se obtuvo que respecto a la tenencia del agua 64,3% lo obtiene por tubería, 30,9% de pozo perforado y 4,7% de camión cisterna. En cuanto a la disposición de aguas negras 95,2% usa pozo séptico y 4,8% señala que las lanza al patio. Por otro lado, en cuanto a la presencia de insectos y roedores. 38,1% señala la existencia de ratones y perros callejeros, mientras que otro 38,1% dice que no hay animales en su hogar, 14,3% señala que hay insectos, moscas y chiripas y 9,5% señala que hay insectos y roedores en su hogar. Respecto a la disposición de basuras, 59,5% señala que no existe basura alrededor, 26,1% acumula basura en el patio y 14,3% señala que hay basura alrededor de la vivienda.

En otro orden de ideas se destacan los niños según signos y síntomas de parasitosis intestinal. Aquí se obtuvo 64,2% señala que ha presentado vómitos, 42,8% ha presentado diarrea y 42,8% señala que le cuesta dormir en la noche; 14,2% ha presentado Prurito anal y urticaria, 7,1% ha presentado ganas excesivas de comer dulce.

Al comparar la eficacia de la educación para la salud brindada, se observa claramente que antes de la orientación 9,5% presento conocimiento bueno y luego de

la orientación esto mejoro a 59,5% lo que implica una mejora de 50%; por otro lado antes de la orientación 38,1% presento conocimiento regular y esto mejoro pues disminuyo a 30,9% luego de la educación para la salud brindada por las tesoreras; finalmente antes de la educación para la salud 52,4% presento conocimiento deficiente y esto disminuyo a 9,5%. Los resultados anteriores denotan una clara eficacia de la orientación brindada a los niños sobre la parasitosis y sus medidas preventivas.

RESULTADOS.

Tabla N°1

Niños según edad y sexo. U.E.E.B Divina Misericordia, junio- diciembre 2023
Ciudad Bolívar- Estado Bolívar.

Edad.	Fr	%
8 a 9 años	14	33,3
10 a 11 años	28	66,6
Total	42	100
Sexo.	Fr	%
Masculino.	25	59,5
Femenino.	17	40,5
Total	42	100,0

Fuente: encuesta aplicada por las autoras.

Tabla N°2**Niños según edad y sexo. U.E.E.B Divina Misericordia, junio- diciembre 2023****Ciudad Bolívar- Estado Bolívar.**

Sexo.	Fr	%
Masculino.	25	59,5
Femenino.	17	40,5
Total	42	100,0

Fuente: encuesta aplicada por las autoras.

Tabla N°3

**Niños según condiciones epidemiológicas de la vivienda. U.E.E.B Divina
Misericordia, junio- diciembre 2023 Ciudad Bolívar- Estado Bolívar.**

Tenencia del agua.	Fr	F%
Tubería	27	64,3
Camión cisterna.	02	4,7
Pozo perforado	13	30,9
Total	42	100,0
Disposición de aguas negras.	Fr	F%
Cloacas	00	00
Pozo séptico	40	95,2
Campo abierto o patio	02	4,8
Total	42	100,0
Presencia de insectos y roedores.	Fr	F%
Insectos, Moscas Y Chiripas	06	14,3
Ratones y perros callejeros	16	38,1
Todos los anteriores.	04	9,5
Ninguna	16	38,1
Total	42	100,0
Presencia de basura.	Fr	F%
En el patio	11	26,1
Alrededor	06	14,3
No existe	25	59,5
Total	42	100,0

Fuente: encuesta aplicada por las autoras.

Tabla N°4

**Niños según signos y síntomas de parasitosis intestinal. U.E.E.B Divina
Misericordia, junio- diciembre 2023 Ciudad Bolívar- Estado Bolívar.**

	Si		No		Total	
	Fr	F%	Fr	F%	Fr	F%
Signos y síntomas de parasitosis.						
Prurito anal y urticaria	06	14,2	36	85,8	42	100
Vómitos	27	64,2	15	35,8	42	100
Diarrea	18	42,8	24	57,2	42	100
No poder dormir en la noche	18	42,8	24	57,2	42	100
Ganas excesivas de comer dulce	03	7,1	39	92,9	42	100

Fuente: encuesta aplicada por las autoras.

Tabla N°6

Niños según eficacia de la implementación de educación para la salud sobre la parasitosis, según pre test y post test. U.E.E.B Divina Misericordia, junio-diciembre 2023 Ciudad Bolívar- Estado Bolívar.

Nivel de conocimiento.	Fr	Pre test		Post test.	
		Fr	F%	Fr	F%
Conocimiento bueno	04	9,5	25	59,5	
Conocimiento regular	16	38,1	13	30,9	
Conocimiento deficiente	22	52,4	04	9,5	
Total	42	100,0	42	100	

Fuente: encuesta aplicada por las autoras.

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Una infección intestinal por parásitos es una condición en la cual un parásito infecta el tracto gastrointestinal de los seres humanos y otros animales. Los parásitos pueden vivir en cualquier lugar del cuerpo, pero afectan principalmente el intestino delgado, causando múltiples síntomas que afectan la salud del individuo. Por lo que el personal de Enfermería debe brindar educación para la salud para prevenir la infestación por parásitos.

Luego de aplicar la encuesta se evidencia a los niños según edad y sexo. U.E.E.B Divina Misericordia. Donde se obtuvo que 66,6% tienen de 10 a 11 años. Respecto al sexo 59,5% de los encuestados son de sexo masculino. Estos resultados se relacionan con los obtenidos por Lepe y Rubio en España, en el año 2021, donde se realizó un estudio para determinar la frecuencia de parasitismo intestinal en niños con diarrea persistente en el Área Sanitaria Sur de Sevilla. Fue de tipo descriptivo, retrospectivo y de corte transversal. Incluyó 777 niños, con edades entre 2 años y 14 años. Se detectaron parásitos en el 6,9 % (54/777). La edad de prevalencia fue de 6 a 9 años de edad en 36% (280/777). De estos, el 38,9 % (21/54) correspondían a parásitos considerados clásicamente patógenos (*Giardiasp.* y *Cryptosporidiumsp.*).

Así mismo, se destacan los niños según condiciones de aguas blancas y negras en la vivienda. Respecto a la tenencia del agua 64,3% la obtiene por tubería. En cuanto a la disposición de aguas negras 95,2% usa pozo séptico. Por otro lado, en cuanto a la presencia de insectos y roedores, 38,1% de los niños encuestados, señalan la existencia de ratones y perros callejeros. Respecto a la disposición de basuras, 40,1% señala que existe basura en el patio y alrededor. Estos resultados se relacionan con los obtenidos en México, en un estudio titulado: estado nutricional y parasitosis en preescolares, en el año 2018, fue de tipo descriptivo de corte transversal con una muestra de 1220 niños

y niñas de edad escolar en zonas de alta marginación y su asociación con indicadores demográficos y socioeconómicos, revelaron una prevalencia de parasitosis de 67%. Estas cifras claramente señalan que es una necesidad a nivel comunitario realizar una intervención educativa para prevenir el parasitismo intestinal (Aguirre., et al, 2018).

En otro orden de ideas se obtuvo que 64,2% señala que ha presentado vómitos, 42,8% ha presentado diarrea y 42,8% señala que le cuesta dormir en la noche; 14,2% ha presentado picazón de ano y ronchas y 7,1% ha presentado ganas excesivas de comer dulce. Estas cifras de signos y síntomas denotan la presencia de parasitosis intestinal. Estos resultados se relacionan con los expuestos por Devera, en el año 2020, quien realizó un estudio sobre la prevalencia de parásitos intestinales en niños preescolares, fue de tipo transversal, descriptivo y de campo. Destacando la prevalencia de enteroparásitos en 39,4% (n=203); además, 70,9% (n=144) estaba monoparasitado y 29,1% (n=59) poliparasitado. Mientras que se relaciona con lo expuesto por Muñoz en el año 2023 donde la muestra de niños con parasitosis presenta problemas digestivos, diarreas, acompañada de infección por protozoos, náuseas y vómitos; además puede evidenciarse en algunos de esta eosinofilia en la sangre.

Al comparar la eficacia de la educación para la salud brindada, se observa claramente que antes de la orientación 9,5% presento conocimiento bueno y luego de la orientación esto mejoro a 59,5% lo que implica una mejora de 50%; así mismo 52,4% presento conocimiento deficiente según pre test y esto disminuyo a 9,5% en el post test. Estos resultados se asemejan a los presentados por Lizano en el año 2023, quien realizo una investigación titulada: intervención educativa de salud en la prevención de la parasitosis intestinal, realizada en escolares de Ayabaca Perú, los hallazgos demostraron que la aplicación de un programa generó mejoras significativas en el conocimiento, permitiendo obtener que el 96.7% de los escolares y representantes, obtengan un nivel alto de conocimientos y 3.3% en nivel medio.

CONCLUSIONES

Luego del análisis y discusión de resultados referente a la eficacia de la Intervención Educativa de Enfermería en la Prevención de Parasitosis Intestinal en Niños de 8 a 11 años de U.E.E.B Divina Misericordia, En El Periodo de junio-diciembre 2023 Ciudad Bolívar- Estado Bolívar. Se llega a las siguientes conclusiones:

La mayoría de los niños de la muestra tienen de 10 a 11 años de edad; más de la mitad de los encuestados son de sexo masculino.

Así mismo, respecto a la tenencia del agua la mayoría lo obtiene por tubería, La mayoría tiene pozo séptico para la disposición de aguas negras. Por otro lado, más de un tercio señala la existencia de ratones y perros callejeros. Casi la mitad señala que existe acumula basura en el patio y alrededor de la vivienda.

La mayoría señala que ha presentado vómitos, aproximadamente la mitad ha presentado diarrea y aproximadamente la mitad señala que le cuesta dormir en la noche.

Al comparar la eficacia de la educación para la salud brindada, menos de una décima parte presento conocimiento bueno en el pre test y luego de la orientación esto mejoro a más de la mitad; por otro lado, en el pre test mas de la mitad presento conocimiento deficiente y esto disminuyo a un décimo de la muestra. Los resultados anteriores denotan una clara eficacia de la orientación brindada a los niños sobre la parasitosis y sus medidas preventivas.

RECOMENDACIONES

Resulta oportuno sugerir las siguientes recomendaciones de acuerdo a los resultados obtenidos en esta investigación sobre a la eficacia de la Intervención Educativa de Enfermería en la Prevención de Parasitosis Intestinal en Niños de 8 a 11 años de U.E.E.B Divina Misericordia, En El Periodo de junio- diciembre 2023 Ciudad Bolívar- Estado Bolívar.

Tomar en cuenta los resultados del presente estudio sobre parasitosis intestinal para la elaboración de programas de educación para la salud, sobre la prevención, detección de signos y síntomas y atención oportuna de este problema de salud pública.

Motivar a los docentes, representantes, personal de salud del ambulatorio de salud, con la finalidad de identificar los factores de riesgos, signos y síntomas de la parasitosis intestinal, con la finalidad de realizar un diagnostico precoz y una atención oportuna.

Concientizar al personal de enfermería sobre la importancia de actualizar conocimientos respecto a tema y a las diferentes estrategias de entrega de tríptico, dípticos, folletos y carteleras para disminuir los casos de parasitosis intestinal en la comunidad.

Promover la elaboración de carteleras, folletos y charlas educativas dirigidas a los representantes y a los niños gestante con la finalidad de prevenir la parasitosis en cualquiera de sus tipos.

Promover la limpieza de la vivienda y del entorno, lavado de manos y la higiene personal y de los alimentos, así como el control de insectos y animales como estrategia para disminuir la parasitosis intestinal.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

- Aguilar, P., Correa, J., Calanche, Y., Rojas, I., & Caldera, R. 1998. Ley Orgánica de salud. Pandectas digital. [En línea]. Disponible: <https://Pandectasdigital.blogspot.com/2016/07/Ley-Organica-De-Salud.html>. [Enero 2023].
- Aguirre, M., Heredia, G., & Andrade, M. 2018. Estado Nutricional Y Parasitosis En Escolares. Polo De Conocimiento, Vol. 3 Ed 8, Pp.338-351. [En Línea] Disponible: <https://Polodelconocimiento.com/Ojs/Index.php/Es/Article/View/615/Pdf#> [Enero 2023].
- Alpizar Navarro, J., Villafranca, R. C., Mora Alpizar, M. D. C., Cabrera Hernández, S. V., & Zuñiga Piloto, I. 2017. Reflexiones Pertinentes Sobre La Parasitosis Intestinal En Los Círculos Infantiles. Rev. Cubana De Higiene Y Epidemiología., Vol55.1aed. [En Línea] Disponible: <https://Revepidemiologia.sld.cu/Index.php/Hie/Article/View/100/150> [Noviembre 2022]
- Alroy, K., & Gilman, R. 2021. Infección Con Tenias - Hymenolepis. Medlineplus. [En Línea] Disponible: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/001378.htm> [Diciembre 2022].
- Alvarez, G, 2015; Diseño De Estudios Epidemiológicos. I. El Estudio Transversal: Tomando Una Fotografía De La Salud Y La Enfermedad; [En

Línea]. Disponible: <https://www.MedigraPhic.Com/Pdfs/BolClinhosinfson/Bis-2015/Bis151f.Pdf> [Diciembre 2022].

Aparicio Rodríguez, M., & Díaz, A. 2021. Parasitosis-Intestinales. Guía-Abc Disponible [En Línea] Disponible: <https://www.Guia-Abc.Es/Temas-Clinicos-Parasitosis-Intestinales> [Enero 2023].

Arias, F 2012; El Proyecto De Investigación Introducción A La Metodología Científica [Serie en línea]; Pag: 23-28 disponible: <https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=W5n0bgaaqba&oi=fnd&pg=pa11&dq=fidias+arias+metodologia&ots=Kynpejqkb&sig=Vk4h5ng61k8wbnbrkjHwzkstno#v=onepage&q=fidias%20arias%20metodologia&f=false> [Noviembre 2022].

Austin, R. L., & Chou, A. 2020. Google Académico, Entamoeba Histolytica. Búsqueda de Literatura de Ciencias de la Vida. [En Línea] Disponible: <https://Europepmc.Org/Article/Nbk/Nbk557718> [Diciembre 2022].

Banco Interamericano De Desarrollo, Organización Panamericana De Salud Instituto De Vacunas Sabin. 2011. Un llamado a la acción: Hacer frente a los helmintos transmitidos por el contacto con el suelo en Latinoamérica y el Caribe. [En línea] Disponible: <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2011/Lac-Report-Esp-Final-3-2011.Pdf> [Noviembre 2022].

Barrios, H. 2015; Escala De Estratificación Social De Graffarbioquímicos Parásitos Intestinales 1a Ed. Red De Editoriales Universitarias Nacionales

De

Laplata.[Enlínea]Disponible:<https://Core.Ac.Uk/Download/Pdf/301082266.Pdf#Page=125> [Diciembre 2022].

Cedeño Reyes, J. C., Cedeño Reyes, M. B., Parra Conforme, W. G., & Cedeño Caballero, J. V. 2021. Prevalencia De Parasitosis Intestinal En Niños, Hábitos De Higiene Y Consecuencias Nutricionales. *Ciencias De La Salud*, Vol. 7, 21. [En Línea] Disponible:http://Www.Scielo.Org.Ve/SciELO.Php?Script=Sci_Arttext&Pid=S0075-52222016000100005 [Noviembre 2022].

Cisneros, M., Pochet, A., Moreno, M., & Echandi, M. (2013). El Derecho A Un Ambiente Sano Y Ecológicamente Equilibrado Como Derecho Humano De Tercera Generación. Corte Interamericana De Derechos Humanos. [En Línea]. Disponible:<https://Www.Corteidh.Or.Cr/Tablas/R37832.Pdf> [Enero 2023]De Indagación Empírica? , [Serie En Línea]. Vol. 11, Nro 3 Disponible: <https://Revistas.Ult.Edu.Cu/Index.Php/Didascalía/Article/View/992> [Diciembre 2022].

Devera, R. A., Amaya Rodríguez, I. D., & Blanco Martínez, Y. Y. 2020. Prevalencia De Parásitos Intestinales En Niños Escolares Del Municipio Angostura Del Orinoco, Estado Bolívar, Venezuela. 2018. *Kasmera*, 2ed Vol 48 Pp. 4823- 1681. [En Línea] Disponible:<https://Doi.Org/10.5281/Zenodo.4276398> [Enero 2023].Disponible: <https://Www.Probabilidadyestadistica.Net/Disponible:https://Www.Isciii.Es/Quehacemos/Servicios/Vigilanciasaludpublicarenav>

e/Enfermedadestransmisibles/Documents/Informes/Infor
 Mes%20renave/Renave_Informe_Anual 2017-2018.Pdf
 [Noviembre 2022].

Duran Pincay, Y., Ribero Rodríguez, A., & Mora, B. 2019. Prevalencia De
 Parasitosis Intestinales En Niños Del Cantón Paján, Ecuador. In
 Parasitología 1ed., Vol.
 47, Pp.4449. Ksmera. [En línea] Disponible: <https://www.Redalyc.org/Articulo.Oa?Id=373061540008> [Enero 2023].

Eurofarma. 2020, Septiembre 29. Parasitosis Intestinales. Eurofarma. [En Línea]
 Disponible:
<https://www.Eurofarma.Com.Py/Artigos/Parasitosis-Intestinales>
 [Diciembre 2022]. Feria. H 2020., La Entrevista Y La Encuesta:
 ¿Métodos O Técnicas flores, C., Santos, D., Hernández, R.,
 Zerpa, I., & Chávez, H. 2007, Ley Orgánica Para La Protección
 De Niños Niñas Y Adolescentes. [En Línea]
 Disponible: https://www.Oas.Org/Juridico/Pdfs/Mesicic4_Ven_Ley_Org_Prot_Ninos_Adolc.Pdf [Enero 2023].

(Velázquez Quesada, 2016) Velázquez Quesada, M. (2016). Universidad De
 Valladolid Papel De Enfermería En La Parasitosis Intestinal En
 La Población Infantil. Uvadoc Principal. Retrieved November 21,
 2023 [En línea]. Disponible: <https://Uvadoc.Uva.Es/Bitstream/Handle/10324/11774/Tfgh199.Pdf;Jsessionid=9deb044d1af88c31f6aff17c21f13f82?Sequence=1> [Noviembre 2023].

Gonzalez. A 2014., Investigacion De Campo Como Estrategia Metodologica Para La
 Resolucion De Problemas, [Enguartan Urgirles, M. A., & Guzñay

- Barbecho, D. E. 2017. Universidad De Cuenca. Facultad De Ciencias Médicas. Carrera De Enfermería. Repositorio Institucional Universidad De Cuenca. [En Línea] Disponible: <Http://Dspace.Ucuenca.Edu.Ec/Bitstream/123456789/27937/1/Proyecto%20de%20investigaci%C3%93n.Pdf> [Noviembre2022].
- Hanrahan, J., Watson, L. R., & Adler, L. 2019. Infección Por Cryptosporidium (Criptosporidiosis) En Los Niños. Health Library. [En Línea] Disponible: <Https://Myhealth.Ucsd.Edu/Relateditems/3,88622> [Diciembre 2022].
- Hellman, V., & Arbo, A. 2016. Prevalencia De Enteroparásitos En Niños De Una Comunidad Aché De Alto Paraná. Rev. Inst. Med., Vol.11 (No.1). [En Línea] Disponible: Http://Scielo.Iics.Una.Py/Scielo.Php?Script=Sci_Arttext&Pid=S1996-36962016000100003 [Diciembre 2022].
- Instituto Nacional De Salud. 2018, Septiembre. Presencia De Parásitos Intestinales En Niños Favorece La Anemia Y La Desnutrición Crónica. Instituto Nacional De Salud.[Enlínea]Disponible: <Https://Web.Ins.Gob.Pe/Es/Prensa/Noticia/Presencia-De-Parasitos-Intestinales-En-Ninos-Favorecen-La-Anemia-Y-La-Desnutricion> [Noviembre 2022].
- Kozubsky, L., & Costas, M. E. 2017. Parasitología Humana Paralaboratorios Andrómaco. N.D.Información Parala Comunidadparasitosisintestinales:Quésonlosparásitos.2022.Disponibles:<Https://Www.Andromaco.Com/Temas-De-Salud/Articulo/357-Parasitosis-Intestinales-Que-Son-Los-Parasitos>. [Diciembre 2022].

- Lepe Balsalobre, E., & Rubio Sánchez, R. 2021. Frecuencia De Parasitismo Intestinal En Niños Con Diarrea Persistente En El Área Sanitaria Sur De Sevilla. *RevCubana Med Trop*, 73(3), 706. [En Línea] Disponible [Http://Scielo.Sld.Cu/Scielo.Php?Script=Sci_Arttext&Pid=S0375-07602021000300008](http://Scielo.Sld.Cu/Scielo.Php?Script=Sci_Arttext&Pid=S0375-07602021000300008) [Enero 2023].Línea]; Disponible: [Http://Ujgh.Edu.Ve/Wp-Content/Uploads/2021/03/Ijip-27.Pdf](http://Ujgh.Edu.Ve/Wp-Content/Uploads/2021/03/Ijip-27.Pdf) [Enero 2023].
- Loján Neira, R. A., Loján Córdova, M. D. C., & Brito, B. M. 2017. Himenolepiasis Por Hymenolepis Nana, A Propósito De 2 Casos De Himenolepiasis Due To Hymenolepis Nana, En Relación A 2 Casos. *Metro Ciencia*. [En Línea] Disponible: [Https://Docs.Bvsalud.Org/Biblioref/2019/03/986605/Metro-Junio-Out-2017-1-22-24.Pdf](https://Docs.Bvsalud.Org/Biblioref/2019/03/986605/Metro-Junio-Out-2017-1-22-24.Pdf) [Diciembre 2022].
- López Arcos, E. 2021. Cisticercosis. *Sociedad De Neurología Del Sur* [En Línea] Disponible: [Https://Www.Researchgate.Net/Profile/Eduardo-Lopez-21/Publication/351264432_Cisticercosis_En_Nuble_Notificacim](https://Www.Researchgate.Net/Profile/Eduardo-Lopez-21/Publication/351264432_Cisticercosis_En_Nuble_Notificacim) . 2022, Junio 5. Parasitosis Intestinal, Anemia Y Desnutrición En Niños De Latinoamérica: Revisión Sistemática | Kasmera. [En Línea] Disponible: [Https://Produccioncientificaluz.Org/Index.Php/Kasmera/Article/Vie W/34840/41102#Content/Citation Reference 25](https://Produccioncientificaluz.Org/Index.Php/Kasmera/Article/Vie W/34840/41102#Content/Citation Reference 25) [Noviembre 2022].

Lizano, C. M. (2023, January 28). Escuela De Posgrado. Escuela De Posgrado. Retrieved November 21, 2023, From [Enlínea]. Disponible: https://Repositorio.Ucv.Edu.Pe/Bitstream/Handle/20.500.12692/108324/Lizano_Cm-Sd.Pdf?Sequence=1 [Noviembre 2023].

Mansilla Plaza, L., & Mata Perelló, J. M. Eds. 2017. El Patrimonio Geológico Y Minero: Identidad Y Motor De Desarrollo. XVII Congreso Internacional Sobre Patrimonio Geológico Y Minero; XIX Sesión Científica De La Sociedad Española Para La Defensa Del Patrimonio Geológico Y Minero. Instituto Geológico Y Minero. Instituto Geológico Y Minero De España. [Enlínea] Disponible: <https://Www.Healthline.Com/Health/Hookworm#Toc>.

Title Hd_1 [Diciembre 2022]. Murillo Acosta, E., Murillo Zabala, A. M., Quevedo, K. E., & Zambrano Rivas, C. Ochoa Vásquez, L. C. 2019, Enero-Julio. Parasitosis Y Antiparasitarios en niños. Parasitosis y antiparasitarios en niños, 56. [Enlínea] Disponible: <https://Revistas.Upb.Edu.Co/Index.Php/Medicina/Article/Download777/602/1128> [Noviembre 2022]. On_En_Epivigila/Links/608e0cd1458515d315edcebd/Cisticercosis-En-Nuble-Notificacion-En-Epivigila.Pdf [Diciembre 2022].

Organización Mundial De Gastroenterología. 2018. Manejo De La Estrongiloidiasis. Worldgastroenterologyorganisation. [Enlínea] Disponible: <https://Www.Worldgastroenterology.Org/Srfiles/File/Guidelines/Management-Of-Strongyloidiasis-Spanish-2018.Pdf> [Diciembre 2022].

Organización Mundial De La Salud. 2022 Enero 10. GeohelminCIAS.
GeohelminCIAS.[Enlínea].Disponible:<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/soil-transmitted-helminth-infections> [Noviembre 2022].

Organización Panamericana De Salud. 2019. GeohelminCIAS - Ops/Oms | Organización Panamericana De La Salud. Paho. [En Línea]Disponible:<https://www.paho.org/es/temas/geohelminCIAS> [Noviembre 2022].

Petri, W. A., & Marie, C. 2022, Septiembre. Infestación Por Oxiuros - Enfermedades Infecciosas - Manual Msd Versión Para Profesionales.Msdmanuals.[Enlínea]Disponible:<https://www.msdmanuals.com/es-ve/professional/enfermedades-infecciosas/nematodos-gusanosredondos/infestacion-por-oxiuros> [Diciembre 2022].

Pacha, M. A. (2019, Octubre 8). Universidad Tecnica De Ambato Facultad Ciencias De La Salud Carrera De Enfermería “Modelo Educativo Para Prevenir Parasitosis. Repositorio Universidad Técnica De Ambato. RetrievedNovember 21, 2023, [Enlínea]. Disponible:<https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/30422/3/Proyecto%20de>

%20investigacion.pdf [Noviembre 2023].

Red Nacional De Vigilancia Epidemiológica, Instituto De Salud Carlos Iii, & Ministerio De Ciencias E Innovación. 2017-2018. Resultados De

La Vigilancia Epidemiológica De Las Enfermedades Transmisibles. Informe Anual. Años 2017-2018. Isciii. [En línea]

Rivera, T. S., Acosta Ramírez, S., Medina Gámez, M. & Tinoco Franzua, R. 2015. Parasitismo Intestinal Y Anemia En Niños - Investigación del centenario. Bvshonduras. [En línea] Disponible: [Http://Www.Bvs.Hn/Honduras/Pdf/Parasitismo.Intestinal.Y.Anemia.En.Ninos/Pdf/Parasitismo.Intestinal.Y.Anemia.En.Ninos.Pdf](http://www.bvs.hn/honduras/pdf/Parasitismo.Intestinal.Y.Anemia.En.Ninos/Pdf/Parasitismo.Intestinal.Y.Anemia.En.Ninos.Pdf) [Noviembre 2022].

Romo M, 2015; Tipodermuestreo [En Línea]. Rubiano, S., Sarmiento Rubiano, L. A., García, Y., Fillot, M., & Gómez, L. 2018. Parasitismo Intestinal En Poblaciones Con Alto Grado De Vulnerabilidad Del Caribe Colombiano. Rev. Cubana De Med. Tropical, Vol 70, 3° Ed. 1561-3054. [En línea] Disponible: [Https://Revmedtropical.Sld.Cu/Index.Php/Medtropical/Article/View/221/217](https://revmedtropical.sld.cu/index.php/medtropical/article/view/221/217) [Noviembre 2022]

Rugel Beltrán, D. 2021. Diseño De Material Didáctico Para Prevenir La Parasitosis Intestinal En Niños De 6 A 8 Años De Edad Debido a los deficientes. [En línea] Disponible: [Https://Repositorio.Usil.Edu.Pe/Server/Api/Core/Bitstreams/Fff25e6d-82c3-48b5-8a67-9f46eb84b600/Content](https://repositorio.usil.edu.pe/server/api/core/bitstreams/fff25e6d-82c3-48b5-8a67-9f46eb84b600/content) [Enero 2023].

Salud Global, División De Enfermedades Parasitarias Y Paludismo. 2022. Taeniasis - Preguntas Frecuentes Sobre La Teniasis. [En Línea] Disponible: [Https://Www.Cdc.Gov/Parasites/Taeniasis/Es/Informativa/Preguntas.Html](https://www.cdc.gov/parasites/taeniasis/es/informativa/preguntas.html) [Diciembre 2022].

Soares, A., Rayarán, D., Amaya, I., Blanco, Y., & Devera, R. 2020. Enteroparasitosis En Escolares: Importancia De Los Parásitos Asociados. Rvsp, Vol. 8 1ed. Pp.159169. [En línea] Disponible: [Http://Portal.America.Org/Ameli/Jatsrepo/234/2341110005/Html/](http://Portal.America.Org/Ameli/Jatsrepo/234/2341110005/Html/) [Enero 2023]

Valencia, U. I. (2023). Universidad Internacinal De Valencia . [En Linea] Disponible En: [Https://Www.Universidadviu.Com/Pe/Actualidad/Nuestros-Expertos/Educacion-Para-La-Salud-Definicion-Y-Metodos-Fundamentales](https://Www.Universidadviu.Com/Pe/Actualidad/Nuestros-Expertos/Educacion-Para-La-Salud-Definicion-Y-Metodos-Fundamentales) [Noviembre 2023]

Zuta, N., Rojas., Mori, M., Cajas, V. 2019. Impacto de la educación sanitaria el hacinamiento y la parasitosis intestinales escolares. Articulo médico. Comunicación. Vol.10.Nº1..Puno.ene/junio 2019 1. [En Linea] Disponible En: <http://dx.doi.org/1033595/2226-1478.10.1.329> [Noviembre 2023].

APENDICES

PREVENCIÓN DE LA PARASITOSIS

HERVIR EL AGUA

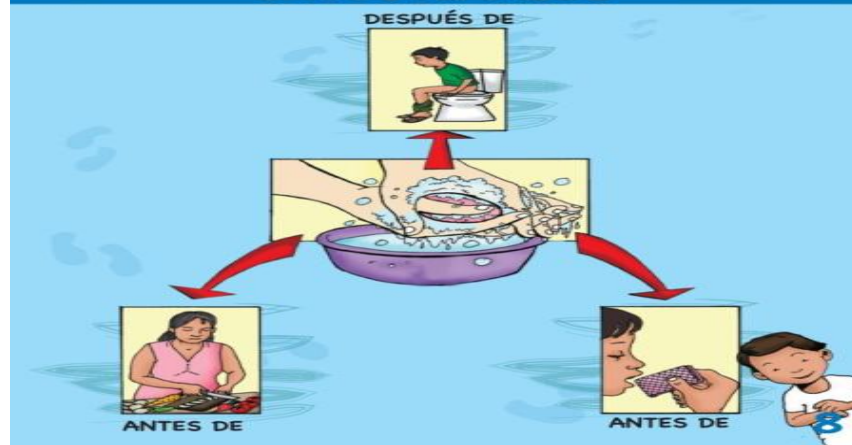


¿Cómo cuidarnos y prevenir las parasitosis?

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



ASÍ SE EVITAN LOS PARÁSITOS INTESTINALES



Ficha de recolección da datos

Parte 1. Categorización según edad y sexo

Edad	
Sexo	

Parte 2 Establecimiento de las condiciones de vivienda.

Marca Con Una X La Respuesta			
¿Como obtienen el agua para tomar y cocinar?	Viene de la tubería	De camión cisterna	De pozo perforado
¿A dónde va el agua de ¿desecho?	Cloacas.	Pozo séptico	A campo abierto
¿En tu hogar hay animales como?	Insectos, moscas y chiripas	Ratones	Todas las anteriores
¿En tu hogar existe basura y maleza?	En el patio	Alrededor	No existe

PARTE 3

Signos y síntomas, y algunas medidas de higiene que inciden en la parasitosis

Marca con una x si presentaste alguna vez uno de estos síntomas	
Prurito anal y urticaria en la zona	
Vómitos	
Diarrea	
No poder dormir durante la noche	
Ansiedad de comer dulce	

PARTE 4.

Nivel de conocimientos sobre parasitosis y medidas preventivas.

Marca con una x la respuesta			
¿Como crees que se deben lavar las manos?	Con agua	Con jabón y agua	Con agua jabón y además usar alcohol
¿Cuándo se deben lavar las manos?	Solo antes de comer	Solo luego de ir al baño	Cada vez que sea necesario
¿Con qué frecuencia se deben limpiar y desinfectar las uñas?	Todos los días	1 vez la semana	No lo hago

¿En la semana con qué frecuencia se debe limpiar el hogar?	Todos los días	Todos los días con	Solo a vez a la semana
Los parásitos se transmiten por:	Alimentos contaminados	Aguas contaminadas	Por ambas
Los parásitos entran por:	La boca	Los pies	Por pies y boca
Para evitar parásitos el agua se debe:	Filtrar	Hervir.	No es necesario
Para evitar parásitos	Se deben lavar solo las frutas	Se deben lavar verduras y frutas.	No es necesario si se ven limpias.
Creer que los parásitos viven en:	Heces fecales y basura	Solo en aguas sucias.	En todas las anteriores.

METADATOS PARA TRABAJOS DE GRADO, TESIS Y ASCENSO:

TÍTULO	INTERVENCION EDUCATIVA DE ENFERMERIA PARA LA PREVENCIÓN DE LA PARASITOSIS INTESTINAL EN NIÑOS DE 8 A 11 AÑOS, U.E.E.B. DIVINA MISERICORDIA. JUNIO - DICIEMBRE 2023, MUNICIPIO ANGOSTURA DEL ORINOCO. CIUDAD BOLÍVAR
---------------	--

AUTOR (ES):

APELLIDOS Y NOMBRES	CÓDIGO CVLAC / E MAIL
Abnerys Esther Sifontes Quijada	CVLAC:27182031 E MAIL: abneryssifontes@gmail.com
Yolanda JoseGomezBonalde	CVLAC:25080382 E MAIL: calmayolanda915@gmail.com

PALÁBRAS O FRASES CLAVES: parasitosis intestinal educación salud

METADATOS PARA TRABAJOS DE GRADO, TESIS Y ASCENSO:

ÁREA y/o DEPARTAMENTO	SUBÁREA y/o SERVICIO
Dpto. de enfermería	

RESUMEN (ABSTRACT):

La parasitosis intestinal, es una infección que se presenta mayormente en países subdesarrollados, con sanidad inadecuada, donde los individuos asintomáticos infectados constituyen una fuente fundamental de diseminación ambiental y de persona a persona por lo que deben ser tratados, es un problema de salud pública. El Objetivo de este estudio fue determinar la eficacia de la intervención Educativa de Enfermería en la prevención de parasitosis intestinal en Niños de 8 a 11 años de U.E.E.B Divina Misericordia. junio- diciembre 2023. El tipo de investigación fue descriptiva, transversal y de campo. La muestra quedo constituida por 42 niños, escogidos mediante el muestreo no probabilístico. La recolección de datos fue a través de una encuesta en su modalidad de cuestionario. Luego se procedió a tabular estadísticamente utilizando tablas con cifras relativas y porcentuales. Al analizar los datos se obtuvo que 66,6% tienen de 10 a 11 años. Respecto al sexo 59,5% son de sexo masculino. 64,3% obtiene el agua por tubería. 95,2% usa pozo séptico para las aguas negras. 38,1% de los niños encuestados, señalan la existencia de ratones y perros callejeros, 40,1% señala que existe basura en el patio y alrededor de la casa. Por otro lado, 64,2% señala que ha presentado vómitos, 42,8% ha presentado diarrea y 42,8% señala que le cuesta dormir en la noche; 14,2% ha presentado prurito anal y urticaria. En el pre test 52,4% presentaron conocimiento deficiente sobre la parasitosis y las medidas preventivas; mientras que 38,1% presentaron conocimiento regular al respecto; mientras que, luego de aplicar las sesiones educativas respecto a la parasitosis y las medidas preventivas, 59,5% de los encuestados presento un nivel de conocimiento bueno, 30,9 % presento un conocimiento regular. Al comparar la eficacia de la educación para la salud brindada, se observa antes de la orientación 9,5% presento conocimiento bueno y luego de la orientación esto mejoro a 59,5% lo que implica una mejora, 52,4% presento conocimiento deficiente según pre test y esto disminuyo a 9,5% en el post test.

METADATOS PARA TRABAJOS DE GRADO, TESIS Y ASCENSO:

CONTRIBUIDORES:

APELLIDOS Y NOMBRES	ROL / CÓDIGO CVLAC / E_MAIL				
Odalys Reyes	ROL	CA	AS	TU X	JU
	CVLAC:	8358746			
	E_MAIL	Odalys45338@gmail.com			
	E_MAIL				
Carmen Ruíz	ROL	CA	AS	TU	JUx
	CVLAC:	4299956			
	E_MAIL	Co9ruiz@hotmail.com			
	E_MAIL				
Yusmelys Caraballo	ROL	CA	AS	TU	JUx
	CVLAC:	8318028			
	E_MAIL	yusmelyscaraballo@gmail.com			
	E_MAIL				

FECHA DE DISCUSIÓN Y APROBACIÓN:

2024	06	14
AÑO	MES	DÍA

LENGUAJE. SPA

METADATOS PARA TRABAJOS DE GRADO, TESIS Y ASCENSO:

ARCHIVO (S):

NOMBRE DE ARCHIVO	TIPO MIME
Tesis intervencion educativa de enfermeria para la prevencion de la parasitosis intestinal en niños de 8 a 11 años, u.e.e.b. Divina misericordia. Junio - diciembre 2023, municipio angostura del orinoco. Ciudad bolívar	. MS.word

ALCANCE

ESPACIAL:

U.E.E.B. Divina misericordia, municipio angostura del orinoco. Ciudad bolívar

TEMPORAL:

10 años

TÍTULO O GRADO ASOCIADO CON EL TRABAJO:

Licenciatura en enfermería

NIVEL ASOCIADO CON EL TRABAJO:

Pregrado

ÁREA DE ESTUDIO:

Departamento de Enfermería

INSTITUCIÓN:

Universidad de Oriente

METADATOS PARA TRABAJOS DE GRADO, TESIS Y ASCENSO:



UNIVERSIDAD DE ORIENTE
CONSEJO UNIVERSITARIO
RECTORADO

CU N° 0975

Cumaná, 04 AGO 2009

Ciudadano
Prof. JESÚS MARTÍNEZ YÉPEZ
Vicerrector Académico
Universidad de Oriente
Su Despacho

Estimado Profesor Martínez:

Cumplo en notificarle que el Consejo Universitario, en Reunión Ordinaria celebrada en Centro de Convenciones de Cantaura, los días 28 y 29 de julio de 2009, conoció el punto de agenda **"SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA PUBLICAR TODA LA PRODUCCIÓN INTELECTUAL DE LA UNIVERSIDAD DE ORIENTE EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL DE LA UDO, SEGÚN VRAC N° 696/2009"**.

Leído el oficio SIBI - 139/2009 de fecha 09-07-2009, suscrita por el Dr. Abul K. Bashirullah, Director de Bibliotecas, este Cuerpo Colegiado decidió, por unanimidad, autorizar la publicación de toda la producción intelectual de la Universidad de Oriente en el Repositorio en cuestión.

UNIVERSIDAD DE ORIENTE
SISTEMA DE BIBLIOTECA
RECIBIDO POR *[Firma]*
FECHA 5/8/09 HORA 5:30

Comunicación que hago a usted a los fines consiguientes.

Cordialmente,

[Firma]
JUAN A. BOLAÑOS CUMPEL
Secretario



C.C: Rectora, Vicerrectora Administrativa, Decanos de los Núcleos, Coordinador General de Administración, Director de Personal, Dirección de Finanzas, Dirección de Presupuesto, Contraloría Interna, Consultoría Jurídica, Director de Bibliotecas, Dirección de Publicaciones, Dirección de Computación, Coordinación de Teleinformática, Coordinación General de Postgrado.

JABC/YGC/maruja

Apertado Correos 094 / Tel: 4008042 - 4008044 / 8008045 Telefax: 4008043 / Cumaná - Venezuela

METADATOS PARA TRABAJOS DE GRADO, TESIS Y ASCENSO:



UNIVERSIDAD DE ORIENTE
NÚCLEO BOLIVAR
ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD
"Dr. FRANCISCO BATTISTINI CASALTA"
COMISIÓN DE TRABAJOS DE GRADO

METADATOS PARA TRABAJOS DE GRADO, TESIS Y ASCENSO:

DERECHOS

De acuerdo al artículo 41 del reglamento de trabajos de grado (Vigente a partir del II Semestre 2009, según comunicación CU-034-2009)

“Los Trabajos de grado son exclusiva propiedad de la Universidad de Oriente y solo podrán ser utilizadas a otros fines con el consentimiento del consejo de núcleo respectivo, quien lo participará al Consejo Universitario “

AUTOR(ES)

Abnerys Sifontes
Br.ABNERYS ESTHER SIFONTES QUIJADA
C.I.27182031
AUTOR

Yolanda Gómez
Br.YOLANDA JOSE GOMEZ BONALDE
C.I.25080382
AUTOR

JURADOS

Odalys Reyes
TUTOR: Prof. ODALYS REYES
C.I.N. 8358746
EMAIL: odalys33@gmail.com

Carmen Ruiz
JURADO Prof. CARMEN RUIZ
C.I.N. 4299956
EMAIL: c09ruiz@hotmail.com

Yusmelys Caraballo
JURADO Prof. YUSMELYS
CARABALLO
C.I.N. 8318028
EMAIL: yusmelyscaraballo@ccfu.net.ve

P. COMISIÓN DE TRABAJO DE GRADO



DEL PUEBLO VENIMOS, PARA EL PUEBLO VAMOS
Avenida José Méndez c/e Colombo Silva- Sector Barrio Ajuro- Edificio de Escuela de Ciencias de la Salud- Planta Baja- Ciudad Bolívar- Edo. Bolívar- Venezuela.
Teléfono (0285) 624976