

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**PLAN DE INTERVENCION DE ENFERMERIA SOBRE MEDIDAS
PREVENTIVAS EN LA REDUCCION DE LA PARASITOSIS
INTESTINAL EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS PUESTO
DE SALUD COLCA – APURIMAC**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TITULO DE SEGUNDA
ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERIA EN
CRECIMIENTO, DESARROLLO DEL NIÑO Y ESTIMULACION DE LA
PRIMERA INFANCIA**

CARMEN VILLAR CORDERO

Callao - 2022
PERÚ

DEDICATORIA

presente trabajo académico se lo dedico a mi querida familia por el gran apoyo brindado durante todo este proceso educativo, a mi hija por darme la fortaleza de seguir superándome como profesional y como persona cada día y poder sacar lo mejor de mí.

AGRADECIMIENTO

A Dios por cada de vida y de salud que me da para poder perseguir mis sueños.

A mis amados padres y familiares por brindarme fortaleza y animándome cada día a ser mejor profesional.

A mis estimados docentes, que con su gran sabiduría y conocimientos brindados permiten que logre el mejor profesional de enfermería y con capacidad de poder manejar diferentes reos de esta hermosa carrera.

A la prestigiosa Universidad Nacional del Callao por apertura este tipo de espacios de capacitación y especialización en el área de salud, convirtiéndose en un pilar importante en el fortalecimiento de mis capacidades profesionales y persona.

INDICE

INTRODUCCION	2
CAPITULO I Descripción de la realidad problemática	4
CAPITULO II Bases teóricas	7
2.1. Antecedentes de la investigación.....	7
.2.2. Bases teóricas	9
2.3. Bases conceptuales	12
CAPITULO III: Desarrollo de actividades para plan de mejoramiento en relación a la situación problemática	18
Plan de intervención preventiva en la parasitosis	18
Plan de mejora.....	38
CONCLUSIONES	48
RECOMENDACIONES	49
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	50
ANEXOS.....	51

INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de Salud (OMS), señala que a nivel mundial se tiene más del 20 % de niños menores de 5 años padecen de parasitosis habiendo mayor incidencia en los niños entre 6 y 24 meses de vida recomendando que en aquellas regiones o áreas donde la prevalencia del geo helmintiasis sea igual o superior al 20% se debe hacer una desparasitación masiva y con una periodicidad acorde con la gravedad de esta prevalencia. Asimismo, a nivel nacional este problema no es ajeno a nuestra realidad ya que el 33.3% de los niños entre 6 a 59 meses de edad tiene parasitosis incrementándose a 41.4% en el área rural, por encima del 30.1% registrado en el área urbana. En Apurímac esta problemática se incrementa en niños menores de 5 años de comunidades y distritos con deficiencia de saneamiento básico y la deficiencia del consumo de alimentos ricos en hierro hay poca adherencia, como consecuencia de factores externos, preponderando en el distrito de Colca la parasitosis es un es una afección que afecta en gran parte a los preescolares menores de 3 años. Esta parasitosis es generada con mayor frecuencia por áscaris Lumbricoides, Giardiasis y Oxiuros en este sentido es importante realizar una intervención de enfermería para reducir estos porcentajes, con medidas preventivas promocionales como el saneamiento básico, programas de desparasitación infantil, cumplimiento de la buena alimentación rico en hierro que permita el desarrollo saludable de los niños menores de 5 años de edad, para poder tener un futuro próspero.

Este trabajo académico se realizará en la comunidad de Colca con la intervención del personal de salud del Puesto de Salud de Colca, que políticamente se ubicada en el Perú, departamento de Apurímac y provincia de Aymaraes y para lograr dicho objetivo se elaborará un Plan de intervención cuya base de datos se tomará de las historias clínicas y los anotes del personal de salud que labora en el Consultorio de control de crecimiento y desarrollo que cuenta con 3 profesionales de la salud y atiende a una población de 100 niños y niñas.

Siguiendo una metodología científica, se precisa que éste trabajo académico consta de los siguientes apartados; Capítulo I: Descripción de la situación problemática, Capítulo II: Marco teórico, Capítulo III: Desarrollo De Actividades para Plan de Mejoramiento en relación a la Situación Problemática, conclusiones, recomendaciones, referencias bibliográficas, asimismo, contiene un apartado de anexos

CAPÍTULO I

Descripción de la situación problemática

La parasitosis intestinal es un problema de salud pública, desarrollado que se desarrolla con mayor frecuencia en los países subdesarrollados; situación que está afectando a las diferentes clases sociales siendo la etapa del niño la población más afectada en los niños del mundo entero en zonas urbano marginales donde debemos plantearnos estrategias y soluciones preventivas. Por lo que la Organización Mundial de la Salud (OMS) recomienda que en aquellas regiones o áreas donde la prevalencia del geo helmintiasis sea igual o superior al 20% se debe hacer una desparasitación masiva y con una periodicidad acorde con la gravedad de esta prevalencia.

A nivel mundial estos problemas de salud generan complicaciones en la salud en los niños menores de 5 años, así como lo afirma que la Organización Mundial de la Salud en el año 2020, considerando a la parasitosis intestinal afecta a una tercera parte de las personas a nivel mundial, afirmando también que hay una relación directa con la anemia. Deduciendo que 46 millones de niños están en riesgo de adquirir parasitosis.

En Latinoamérica estos problemas de salud tienden a tener mayor incidencia cada año, afectando en el desarrollo integral y saludable de los menores de 5 años, es así que la parasitosis intestinal tiende a ocasionar estas afecciones, así como el autor Ruiz, M en el año 2018 afirma que los helmintos y protozoarios afectan en gran medida a la población infantil, que puede ser transmitida por las vías oral y/o fecal. Asimismo, mediante el consumo de alimentos y aguas contaminadas que contraigan la infestación de los parásitos.

En Apurímac esta problemática se incrementa en niños menores de 5 años de comunidades y distritos con deficiencia de saneamiento básico y la deficiencia del consumo de alimentos ricos en hierro, como lo afirma Palomino. S en el año 2018, en su investigación comprobó la existencia de una relación significativa

entre la anemia y la parasitosis intestinal, asimismo las condiciones en la que vive los pobladores, la falta de los servicios básicos”.

Es así que en el Perú este problema de salud de la parasitosis no es ajeno a nuestra realidad, por tener una prevalencia e incidencia muy alta en niños menores de 5 años, así como lo afirman las estadísticas de ENDES, según el informe de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar en el 2016, el 33.3% de los niños entre 6 a 59 meses de edad tiene parasitosis incrementándose a 41.4% en el área rural, por encima del 30.1% registrado en el área urbana.

La Cruz, A el 2018. En el distrito de Colca la parasitosis es una afección que afecta en gran parte a los preescolares menores de 3 años. Esta parasitosis puede ser generada por: áscaris Lumbricoides, Giardiasis y Oxiuros que pueden ocasionar anorexia, la mala absorción, los vómitos, diarreas o bien, que conllevan a desencadenar una anemia en corto tiempo debido a las hemorragias, a la hematófaga o al hemolisis.

La desparasitación es necesario, ya que en nuestro organismo hay parásitos que viven a expensas de otros seres vivos ocasionando graves daños a la salud tales como anemia, desnutrición, enfermedades del estómago, intestino y colón. Estos parásitos te causan molestias como dolor en el estómago, diarreas y sangrado intestinal, todo lo cual impide el crecimiento y desarrollo de los niños en forma adecuada

Atias en el año 2016 afirma que esta enfermedad se presenta con mayor frecuencia en grupos socioeconómicos bajos, debido a que en la mayoría de las dietas son ricas en carbohidratos, pero deficiente en contenido de hierro, cabe resaltar que un factor de igual importancia es que los individuos viven en áreas tropicales o con deficiencia de agua potabilizada, donde las infecciones parasitarias son comunes.

Por consiguiente, las medidas preventivas en la parasitosis intestinal permiten es la desparasitación como primera acción a tomarse en cuenta, por su gran importancia en la reducción de dicha infección intestinal

beneficiando a la reducción de la anemia ferropénica que ocasiona dicha patología.

Organización mundial de la salud en el año 2018, encuentra que una medida preventiva que se debe abordar es la desparasitación constante y el lavado de manos con abundante agua y jabón, ya que reduce el índice de contagio de diferentes enfermedades que se transmiten vía ano- boca, como suele suceder en la fisiopatología del contagio de la parasitosis. Protegiendo la salud de la población más vulnerable e brotes infecciosos que perjudique el desarrollo de los niños menores de 5 años.

Palomino. S, el 2017 Para complementar a las medidas preventivas de esta patología está una buena alimentación saludable, considerando que un es un pilar muy importante el crecimiento y desarrollo de los niños menores de 5 años, por consiguiente, el consumo de hierro y vitamina C actúa a nivel hematológico y por consiguiente el aumento los niveles inmunológicos y buena circulación de nutrientes necesarios.

La Cruz, A, el año 2018, En el Puesto de salud de Colca ubicado en el Distrito de Colca la parasitosis es una afección que afecta en gran parte a los preescolares menores de 3 años. Esta parasitosis puede ser generada por: áscaris Lumbricoides, Giardiasis y Oxiuros que pueden ocasionar anorexia, la mala absorción, los vómitos, diarreas o bien, que conllevan a desencadenar una anemia en corto tiempo debido a las hemorragias, a la hematófaga o al hemolisis.

por los motivos ya expuestos una acción preventiva en la parasitosis Intestinal tiene que ser una estrategia aplicada constantemente en nuestros niños menores de 5 años para la reducción de la anemia acompañado de una nutrición adecuada, desde las primeras etapas de la vida, que permita un buen desarrollo físico y mental y para gozar de buena salud durante mucho tiempo. Basándonos en las tres medidas ya expuestas anteriormente.

CAPITULO II

Marco Teórico

2.1 Antecedentes de estudio:

2.1.1. Antecedentes internacionales

Esparza.L el 2019 en Barrio Nuevo – México, en su investigación titulada

“Conocimientos sobre prevención de parasitosis intestinal en madres con niños menores de 5 años del barrio nuevo amanecer de la Ciudad de Loja”. Concluye que “En las medidas preventivas de parasitosis intestinal la mayoría de las encuestadas conocen las condiciones higiénicas en su hogar (89%), la higiene personal adecuada en sus niños (92%), por otra parte, desconocen la frecuencia de desparasitación (76%), el 88% utilizan el lavado de manos, consumen agua hervida, clorada y potable (68%), la hierven durante 5 minutos (60%)”.

Zuta. N, Rojas. A, Mori. M, Cajas. V el 2017 en Callao- Perú, en su investigación titulada “Impacto de la educación sanitaria escolar, hacinamiento y parasitosis intestinal en niños preescolares”, concluye que en la parasitosis “Destacan entre el número de niños en casa y el número de personas que duermen en cama, con presencia de parasitosis intestinal”.

Gloria. M el 2017 en Guazu -Paraguay, en su investigación titulada “Factores predisponentes y consecuencias de la parasitosis intestinal en escolares paraguayos”, tuvo como objetivo: “Examinar la relación entre la infección por enteroparásitos y el desarrollo nutricional y cognitivo de una población escolar infantil en una Institución Educativa del distrito de Minga Guazú, Paraguay”. Concluyendo “Los escolares presentaron una alta prevalencia de parasitosis asociado a peor desempeño escolar”.

Beltrán. C, Benavides. H, Páez. Y el 2017 en Bocaya, en su investigación titulada “Prevalencia de enteroparasitosis en niños de Jardines Infantiles del Espinal Tolima y Maripi Boyacá en el año 2017. Concluyendo que “El porcentaje de parasitismo en estas regiones es muy alto debido a deficiencias que se encontraron en cuanto a las condiciones socio-sanitarias como el deambular descalzo y la fauna doméstica, factores que son altamente predisponentes para la infección parasitaria”.

2.1.2. Antecedentes Nacionales

Ianaconne. O en el año 2020, en Ica-Perú en su investigación titulada “Prevalencia de enteroparásitos en niños en edad pre-escolar de Centros Educativos n° 148 y 510 del distrito de Subtanjalla, Ica. Concluyendo lo siguiente: “Giardia lamblia y Entamoeba histolytica son las especies que presentaron las más alta prevalencias: 29,5%, 24,6% y 23% respectivamente”.

ABEL. S, Tarazona. L. en el año 2017 en Huánuco - Perú, en su investigación titulada “Intervención de enfermería en la prevención de la parasitosis madres de niños de 3 a 6 años, centro poblado pilcocancha, Huánuco – 2017”. Concluyendo lo siguiente: “La intervención de enfermería es efectiva en la mejora de conocimientos, actitudes y prácticas de prevención de la parasitosis intestinal”.

Alvizuri. E en el año 2019, en su investigación titulada “Factores de riesgo y presencia de parasitosis intestinal en niños de 3 a 5 años, del centro de Salud Huallanca - Ancash, 2018”. Concluyendo lo siguiente: “Existe una relación significativa entre los factores de riesgo con la presencia de parasitosis intestinal, según la correlación de Spearman de 0.670 representado este resultado como moderado con una significancia estadística de $p=0.001$ siendo menor que el 0.01”.

Delgado. E, Paucar. E en el año 2017 en Ica-Perú, en su investigación titulada: Conocimientos, actitudes y prácticas sobre las medidas preventivas de la Parasitosis Intestinal en las madres de los alumnos de 3 a 5 años del Centro Educativo Inicial N°256, El Carmen, Ica – Perú, 2015.

Concluyendo lo siguiente: “El nivel de conocimiento de las madres es deficiente lo que constituye en un riesgo potencial en el crecimiento y desarrollo del niño en cuanto a las actitudes y prácticas de las madres es negativa y deficiente. Lo que indica la necesidad de implementar un programa educativo sobre medidas preventivas de Parasitosis Intestinal”.

1.1. Bases teóricas

1.1.1. Medidas preventivas

La desparasitación tiene que ser una estrategia aplicada constantemente en nuestros niños acompañado de una nutrición adecuada, desde las primeras etapas de la vida, que permita un buen desarrollo físico y mental y para gozar de buena salud durante mucho tiempo.

Basándonos en la teoría del Dr. Ignacio Felipe Semmelweis, considera fundamental el lavado de manos para evitar la diseminación de microorganismos residentes y transitorios, asimismo, Du Gas reafirma esta teoría considerando una buena técnica de lavado de manos limita la transferencia de microorganismos de una persona a otra.

Es así que el lavado de manos se convierte en una medida universal en la prevención de enfermedades infecciosas y transmisibles como la parasitosis intestinal como las ocasionadas por la Giardiasis, oxiuriasis, ascariasis.

La alimentación es una medida preventiva de igual importancia ya que en la parasitosis intestinal hay un déficit de vitamina B12 necesaria por día para mantener la maduración normal de los eritrocitos es solo de 1-3 μg, y el almacén normal en el hígado. Luego suelen ser necesarios 3-4 años de absorción defectuosa de la vitamina B12 para que se produzca una anemia por fallo en la maduración. Hay varias variaciones ligeras en las diferentes

subunidades de cadenas de hemoglobina, dependiendo de la composición en aminoácidos de la porción polipeptídica". (Guiyton & Hall, 2018).

1.1.2. Parasitosis intestinal

Teoría de relaciones inter específicas o simbiosis

En nuestros días, se asume la existencia de seres vivos incluidos en linajes de Arqueo bacterias, Eubacterias o Eucariotas, de acuerdo con el análisis de bases del ARN ribosómico. Se cree que las Eucariotas, son el producto de una serie de asociaciones mutualistas inter específicas, siendo el parasitismo una de estas modalidades de asociación llamada simbiosis o vida en común, el mutualismo por un lado y el parasitismo por otro, son las dos caras opuestas del fenómeno evolutivo llamada simbiosis (Cordero et al. 2007)

El parasitismo, es un tipo de asociación entre dos especies diferentes, una forma de explotación con poca o ninguna cooperación, no existe confluencia de intereses entre los asociados, lo que significa que, sólo uno de ellos se beneficia de la relación (Cordero et al. 2007); un ser vivo que se asocia a otra íntima e ineludiblemente aprovechándose de él, de todas las condiciones de vida que le ofrece sin dar compensación alguna a cambio, en ocasiones puede llegar a ser patógeno. La relación de parasitismo puede ser ocasional, facultativo u obligado (Piédrola en el año 1992); es una forma de asociación, de la que uno de ellos, el parásito se beneficia y el otro no, éste último puede sufrir daño, entonces, el parasitismo es una asociación entre dos especies diferentes del que el parásito, de manera permanente o temporal vive a expensas de otro organismo, obteniendo de éste su nutrición, hábitat y que eventualmente puede producirle daño como lo afirma Atias en el año 1981.

Según la OMS en el año 2016, las parasitosis intestinales son enfermedades tropicales desatendidas, prevalentes en las poblaciones más pobres y con un limitado acceso a los servicios de salud; especialmente aquellos que

viven en áreas rurales remotas y en barrios marginales. También se da por la falta de educación, agua segura, saneamiento básico y falta de atención, pese a que la mayoría son tratables y pueden curarse con medicamentos de bajo costo.

Este tipo de infección es debido a diversos agentes etiológicos, los cuales pueden ser transmitidos por consumir alimentos o agua contaminados con heces, individuo a individuo o animal a hombre, como indica el autor Cardona en el año 2017.

La Organización Panamericana de Salud en el año 2020, define que los parásitos tienen como hábitat el aparato digestivo siendo la población rural la más propensa a contraerla, asimismo existe una alta probabilidad de presencia de parasitosis en niños y en el 90% de los casos se da por la ausencia de educación sanitaria y control ambulatorio.

2.2 Bases conceptuales

1.1.3. Medidas preventivas

1.1.3.1. La desparasitación intestinal

Cuando nos referimos a medidas preventivas de la parasitosis intestinal, una buena estrategia es la desparasitación que es la eliminación de parásitos que colonizan el intestino delgado de los niños, consumiendo los nutrientes que el organismo humano produce para su desarrollo y crecimiento, convirtiéndose un huésped perjudicial. 1.1.3.1.1. Tipos de desparasitación

Los tipos de desparasitación más conocido en la atención primaria y por normativa de salud del ministerio de salud (MINSA) son realizados con medicación como:

a. Albendazol:

Es un incompleto derivado de los benzimidazoles, que es indicado como un fármaco e el tratamiento de una variedad específica de parásitos nematodos como ascaris lumbricoides, Giardia lamblia, siendo muy usado por su acción farmacológica efectiva en niños menores de 5 años.

b. Mebendazol

Es un imadazol no absorbible, considerando su uso con frecuencia por tener menos efectos adversos, y siendo el fármaco de elección en parásitos localizados en el intestino como oxiuriasis en niños menores de 5 años.

1.1.3.1.2. Dosis de los medicamentos desparasitantes:

a. Albendazol

La dosis a ser usada para el proceso de desparasitación es:

✓ 400 mg suspensión (4%) durante 5 días equivalente a 5 ml. ✓ 400 mg dosis única /12 horas repetir después de dos semanas

b. Mebendazol

La dosis a ser usada para el proceso de desparasitación es:

✓ 100 mg cada 2 a 4 semanas, vía oral en parasitosis con oxiuros

✓ 100 mg dos veces al día por 3 días en parasitosis mixtas

1.1.3.2. Lavado de manos

Considerado una medida universal de asepsia más efectiva y económica en la prevención de enfermedades infectocontagiosas, como la parasitosis intestinal, así como infecciosas cruzadas en nosocomios ya que por su acción de arrastrar flora bacteriana patógena y transitoria de las manos reducen el riesgo de adquirir enfermedades en la población en general y sobre todo en población vulnerable.

a. Técnica de lavado de manos común o social

El objetivo de este tipo de lavado de manos es remover la suciedad y por ende toda la flora bacteriana que existe en las manos después de las actividades diarias que realiza la población en común, así como actividades donde no hay contacto con fluidos en el personal de salud

Materiales. Agua, jabón, toalla o papel toalla

1. Humedecer las manos con agua a chorro (de preferencia)
2. Aplicar una dosis de jabón ya sea líquido o en barra
3. Frotar palma con palma, palma sobre dorso, espacios interdigitales y finalizamos con las muñecas durante un tiempo de 20 segundos
4. Enjuague con abundante agua
5. Secar con una toalla desechable o toalla de tela.

1.1.3.3. Alimentación saludable

Ante la presencia de parasitosis y por la sintomatología que causa es necesario fortalecer el consumo de hierro y vitamina C en niños menores de 5 años, es así que esta medida preventiva tiene una gran eficacia después de la desparasitación

1.1.3.3.1. Requerimientos y aportes de hierro diario.

Los requerimientos de hierro necesario para los niños menores de 5 años se calculan en base a la cantidad adicional que requerirá para su crecimiento, la cual es proporcional a la ganancia de peso y la velocidad de crecimiento.

Tabla 1: Aporte diario de Hierro en niños preescolares.

Grupo Etario	Mg/día
Lactantes-6 meses	Lactancia materna
6 a 9 meses	10-15 mg/día
9 a 12 meses	15 mg/día
1 -3 años	15 mg/día
Niños mayores de 4 años	10mg/día

Fuente: Ref. O.M.S. Series de Reportes Técnicos No. 724 Ministerio de salud.

1.1.3.3.2. Alimentos ricos en hierro

Al hablar los alimentos se debe considerar la cantidad consumida, el nivel de absorción en el organismo del niño y la cantidad de hierro absorbida al final del proceso de digestión. Como lo mostraremos en el siguiente cuadro

Alimentos	Cantidad de hierro (mg) en dos cucharas	Porcentaje de absorción de hierro	Cantidad de hierro (mg) de absorción neta
Sangre de pollo cocido	8.9	25.0 %	2.2
Bazo de res	8.6	25.0 %	2.2.
Riñón de res	3.4	25.0 %	0.8
Hígado de pollo	2.6	25.0 %	0.6
Charqui de res	2.0	25.0 %	0.5
Pulmón o bofe)	2.0	25.0 %	0.5
Hígado de res	1.6	25.0 %	0.4
Carne seca de llama	1.2	25.0 %	0.3
Corazón de res	1.1	25.0 %	0.3
Carne de carnero	1.1	25.0 %	0.3
Carne de res	1.0	25.0 %	0.3
pescado	0.9	25.0 %	0.2

Fuente: CENAN, 2018

1.1.4. La parasitosis intestinal

1.1.4.1. Definición:

Las parasitosis intestinas provocan un número simbólico de niños afectados en nuestro país, a la patología producida por este tipo de parásitos, ya conocidos en nuestros medios, como Giardiasis, oxiuriasis ascariasis. Representando un reto para el personal de salud que se enfrenta a esta patología constantemente en su área de trabajo como lo afirma la Asociación española de pediatría en el año 2017.

1.1.4.2. Fisiopatología de la parasitosis Intestinal

Los cambios que ocurren en la infestación de los parásitos son diversos ya que afectan a la función digestiva, los enteropatógenos viajan en forma adulta al lumen o mucosa intestinal como forma migrante, causando manifestaciones clínicas agresivas causada por las larvas y /o parásitos adultos.

Donde logran viajar a diferentes signos para dar continuidad a la infestación en huésped o infestar a otro huésped a través del contacto ano boca o por contacto con excretas del huésped infectado. Rev.

Gastroenterol Perú, 2016.

1.1.4.3. Tipos de parasitosis intestinal

a. Giardia lamblia:

Parasito microscópico que causa una parasitosis llamada Giardiasis, que es contagiada por estar en contacto con las excretas de una persona infectada, así como en alimentos contaminados y agua no potabilizada.

Los principales síntomas que provoca dolor abdominal, diarrea acuosa con olor fétido que causa deshidratación, anorexia, pérdida de peso. Su diagnóstico se realiza a través de un examen de heces simple.

Como lo afirma American Academy of Pediatrics en el año 2016.

b. *Ascaris Lumbricoides*:

Helminthiasis más frecuente y con mayor distribución en el mundo, que se transmite tras la ingestión de material alimenticio contaminado, dichas larvas eclosionan en el intestino delgado atravesando la pared intestinal llegando a los alveolos, y por deglución vuelve al intestino delgado para la producción de nuevos huevos.

Asimismo, esta parasitosis causa dolor abdominal difuso, síndrome de loeffer, anorexia malnutrición obstrucción intestinal, para el diagnóstico de esta parasitosis se realiza por el hallazgo e huevos en las heces como lo afirma la Asociación española de pediatría en el año 2016.

c. Oxiuros:

Este parásito se caracteriza porque la hembra se desplaza hasta a zona perianal en horario nocturno depositando sus huevos que son adheridos a la piel o ropa, haciendo que el rascado de la zona permita que se movilicen en las uñas del niño infectado, perpetuando.

CAPITULO III:

Desarrollo de actividades para Plan de Mejoramiento en relación a la situación problemática

3.1. Plan de intervención preventiva en la parasitosis

3.1.1. Justificación

La Organización Mundial de la Salud (OMS) en su informe del año 2018 hace referencia que los niños menores de 5 años son la etapa de vida más afectada por las enfermedades parasitarias alcanzando el 9% de la población a nivel mundial. “Según dicho informe se presenta una estimación de la carga muy alta de enfermedades de transmisión por alimentos ocasionada por 31 agentes (bacterias, virus, parásitos) y estima que cada año hasta 600 millones de personas, enferman por consumir alimentos en mal estado ya sea por su preparación o falta de higiene, de los cuales e aproximadamente 420.000 mueren, incluidos 125.000 niños menores de 5 años. (OMS).

La norma Técnica de Salud para la vigilancia, prevención y control de la fasciolosis humana en el Perú N°148/2019/DGIESP: El Ministerio de Salud hace hincapié, que es un gran desafío para el sector salud asumir las acciones integrales para vigilar, prevenir y controlar la fasciolosis humana en el Perú, que afecta con mayor preponderancia a niños menores de 5 años de edad, considerando que la fasciolosis en personas se ha reportado en 17 de las 24 regiones. En los estudios realizados se ha identificado a los niños como el principal grupo etario afectado. Teniendo mayores casos en los departamentos de Cajamarca, Cusco, Puno, Junín, La Libertad y Ancash, reconociéndolas como zonas endémicas, Por otra parte, la incidencia y prevalencia aumenta en zonas de pobreza y extrema pobreza, evidenciando que dicha enfermedad causa graves secuelas en los niños que no alimentarse bien, causando lesiones en el hígado conllevando también a una desnutrición infantil.

Asimismo, se trata de un problema de salud mayormente ligado a la pobreza y a las condiciones sanitarias de la vivienda, principalmente de la práctica de higiene.

Para el profesional de enfermería el abordaje del tema es importante considerando que forma parte de su rol profesional en el primer nivel de atención. Es en el control de crecimiento y desarrollo donde se vigila adecuada y oportunamente dichos indicadores, pero además se detecta enfermedades como la parasitosis e interviene en su diagnóstico y tratamiento, además de educar en su razón a su prevención a través de sesiones educativas que fortalezcan la cultura en el cuidado de la salud. (MINSA)

3.1.2. Objetivos

3.1.2.1. Objetivo General:

Fomentar las medidas preventivas adecuadas como el lavado de manos, eliminación de excretas e incentivar el consumo de agua segura en la población de Colca, a través de un conjunto de acciones de intervención de Enfermería que guíen a las madres de niños menores de 5 años, que conlleve a la orientación de las buenas prácticas alimenticias intradomiciliaria y la importancia de la atención de enfermería durante esta etapa de vida para garantizar el desarrollo de la buena calidad de vida de los niños menores de 5 años.

3.1.2.2. objetivos Específicos:

- Mejorar la calidad de vida de la población de madres de niños menores de 5 años a través de las intervenciones de enfermería en la prevención seguimiento de mejora de las condiciones sanitarias de la vivienda de la prevención de parasitosis en niños

- Ejecutar acciones de promoción, prevención y tratamiento oportuno de la parasitosis a través de sesiones educativas y demostrativas para generar en las madres de familia conocimientos en educación sanitaria y los hábitos de higiene aplicadas a la vida cotidiana y en el cuidado de los niños menores de 5 años.
- Concientizar a las madres sobre la importancia de las medidas preventivas de la parasitosis y la importancia de un tratamiento oportuno.
- Capacitar al agente comunitario y a los actores sociales de colca sobre las actividades de prevención de parasitosis que se lleven a cabo en su comunidad.
- Incentivar el Lavado de manos adecuado y en las diferentes actividades cotidianas.
- Involucrar y comprometer a la población de Colca en el aprendizaje y practica de las buenas prácticas de salud como el almacenamiento y desinfección del agua Intradomiciliario.
- Enseñar la disposición de residuos comunes en los hogares de Colca.
- Capacitar sobre la importancia de la disposición del agua segura en los hogares.
- Concientizar y sensibilizar sobre la correcta disposición de las excretas y las condiciones en la comunidad de Colca.

3.1.3. Meta

En el 90% de niños menores de 5 años de la comunidad de Colca se logre reducir la infestación de la parasitosis, así como las condiciones insalubres que lo generan a través de las prácticas como incentivar el lavado de manos adecuado, eliminación de excretas, consumo de agua segura.

Programación de actividades

Actividades	Unidad de medida	Indicador	Meta	cronograma	Responsables
<ul style="list-style-type: none"> Mejorar la intervención de enfermería en la prevención y seguimiento de la parasitosis en niños menores de 5 años de Colca: <p>Seguimiento y captación de los niños con parasitosis en visita domiciliaria en madres de la comunidad de Colca.</p> <ul style="list-style-type: none"> seguimiento y monitoreo de las actividades extramurales en sectores con mayor vulnerabilidad a la parasitosis. Realizar visitas domiciliarias de seguimiento de niños y tratamiento preventivo de parasitosis <p>Coordinación con el equipo de salud del puesto de salud de Colca como el área de medicina general y laboratorio para el procesamiento y</p>	Niños menores de 5 años en la comunidad de Colca	<p>Registro de visita domiciliaria Registro y actualización del Padrón nominal de niños.</p> <p>Registro de evaluaciones pre y post sesiones educativas y demostrativas</p> <p>Registro de participación a las sesiones educativas y demostrativas.</p> <p>Registro en Padrón nominal de niños</p>	En el 90% de niños menores de 5 años de la comunidad de Colca se logre reducir la infestación de la parasitosis	Junio del 2022	Licenciadas de enfermería y equipos de salud Médico cirujano del puesto de salud de Colca y personal de laboratorio.

<p>detección de parasitosis en niños y manejo de tratamiento oportuno.</p>					
<p>Concientizar a las madres sobre la importancia de las medidas preventivas de la parasitosis y la importancia de un tratamiento oportuno que es el causante del Desarrollo y crecimiento inadecuado de los niños menores de 5 años. sesiones educativas y demostrativas extramurales en el local comunal de Colca</p> <p>Brindar consejería nutricional y preventiva a madres de Colca. Elaboración de materiales de difusión, promoción y prevención audiovisual sobre la prevención de la parasitosis en niños menores de 5 años y factores desencadenantes.</p>	<p>Madres de niños menores de 5 años sensibilizados</p>	<p>Registro parte diario de las consejerías extramurales</p>	<p>95% de madres de niños menores de 5 años de la comunidad de Colca.</p>	<p>junio del 2022</p>	<p>Licenciadas de enfermería, equipo de salud de Colca y agentes comunitarios de Colca Lic. En nutrición del equipo</p>

<p>Detección y actualización del padrón nominal de niños con parasitosis de Colca y generar un registro de seguimiento para facilitar la búsqueda y tratamiento oportuno de niños menores de 5 años</p> <p>Actualizar y contar con un mapa de sectorización y padrón nominal actualizado de niños menores de 5 años</p> <p>Verificación de la disponibilidad de stock de antiparasitario como Albendazol y Mebendazol y otros insumos para el tamizaje de parasitosis en niños menores de 5 años de Colca.</p> <p>Guiar y educar a las madres de los niños menores de 5 años comuniquen cuando ya no cuentan con el Seguro integral de niño para evitar la deserción del tratamiento de la parasitosis.</p>	<p>Mapa sectorizado de la comunidad ad de Colca</p>	<p>Relación de niños con parasitosis por sectores para identificación seguimiento y tratamiento oportuno</p>	<p>100% de niños menores de 5 años registrados y tamizados y diagnosticados</p>	<p>Junio del 2022</p>	<p>Licenciadas de enfermería y equipo de salud del puesto de salud de Colca</p>
---	---	--	---	-----------------------	---

<p>Capacitar al agente comunitario y a los actores sociales de colca sobre las actividades de prevención de parasitosis que se lleven a cabo en su comunidad y la importancia de su participación en estas actividades.</p>	<p>Norma Técnica sanitaria vigente N1°146/2019</p>	<p>Relación de personal participante Madres comedor popular, agentes comunitarios DE colca</p>	<p>100 % de agentes comunitarios y actores sociales capacitados</p>	<p>Junio del 2022</p>	<p>Licenciadas de enfermería y equipo de salud del puesto de salud de Colca</p>
---	--	--	---	-----------------------	---

3.5.- Recursos

3.5.1 Recursos y materiales

Nº Recursos materiales		Cantidad
1	Papelote	15 pliegos
2	Papel bond blanco A 4	2 millar
3	Plumones de colores	5 unidades
4	Cartulina de colores	15 unidades
5	Plumones de pizarra acrílica	5 unidades
6	Envases de recolección de muestras	62 unidades
7	Guantes descartable talla mediano	150 unidades
8	Pilas grandes para el perifoneo difusión	8 unidades
9	Cinta scocht para tamizaje test de Graham	10 unidades
10	Impresión a colores	100 hojas
11	Impresión de afiches de medidas prevención de parasitosis	300 unidades
12	Impresión y copia de manual de elaboración de letrinas	300 unidades
13	Impresión de afiche de consumo de agua segura	300 unidades
14	Chinchetes	2 cajas
15	Jabón líquido frasco	10 unidades
16	Balde mediano con caño para lavado de manos	6 unidades
17	Papel toalla	10 unidades

Fuente: Elaboración propia

3.1.4. Recursos Humanos

- Jefe del P.S. Colca:
- Equipo de Salud P.S. Colca:
- Agente Comunitario de Colca:
- Presidente de la comunidad de Colca:

- Responsable. Salud Ambiental:
- Encargada(o) de laboratorio:
- Personal de enfermería:
- Personal de farmacia:

3.1.5. Ejecución

En esta etapa de la intervención se realizaron las siguientes actividades:

1. Reconocimiento e identificación de niños menores de 5 años: Se realizó a través de visitas domiciliarias acompañado del apoyo del personal de salud del puesto de salud de Colca, reconociendo a un total de 62 niños que radican en esta comunidad de forma constante y están expuestos a los factores de riesgo a adquirir una parasitosis intestinal, algunos de ellos con antecedentes de parasitosis intestinal.





2. Coordinación del trabajo de manejo de parasitosis:

Después del reconociendo del número exacto de niños de la comunidad, se realizó la coordinación respectiva con el personal de salud de Colca para el cumplimiento de las actividades respectivas frente a esta enfermedad.

Coordinado los siguientes puntos:

- Fecha de la recolección de muestras
- Reuniones con los agentes comunitarios
- Fecha de las sesiones educativas preventivas
- Actividad de desparasitación de niños menores de 5 años
- Culminación de la actividad y monitoreo constante y periódico.



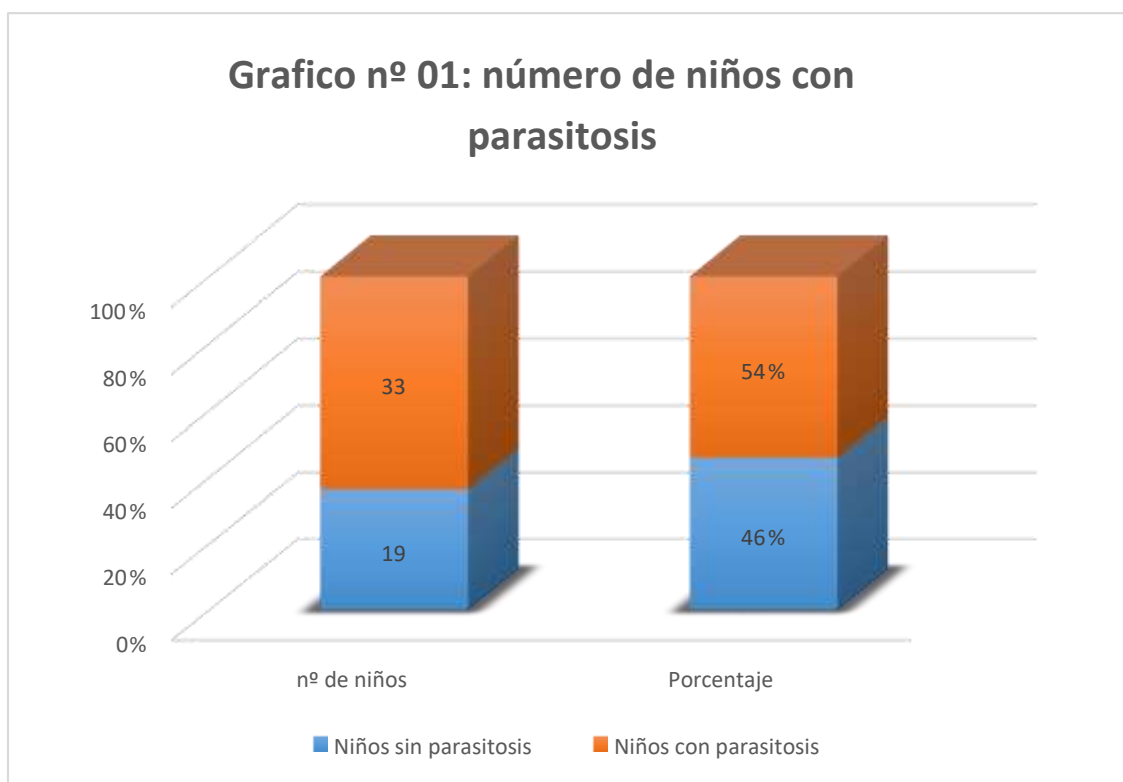
3. Despistaje de parasitosis intestinal:

Previa coordinación con las madres de familia de niños menores de 5 años de edad se realiza el despistaje a través de la recolección de las muestras por tres días seguidos, usando el test de Graham como herramienta para la identificación de la parasitosis intestinal y el reconocimiento del parásito que presenta mayor frecuencia.



4. Interpretación de resultados y toma de medidas preventiva: Del 100% de niños menores de 5 años de edad que pasaron despistaje de la parasitosis, que fueron 62 niños, de los cuales un 54%, equivalente a 33 niños fueron diagnosticados de parasitosis intestinal por oxiuros, ascaris lumbricoides. Asimismo, en esta etapa se entregó los resultados a los padres de familia.

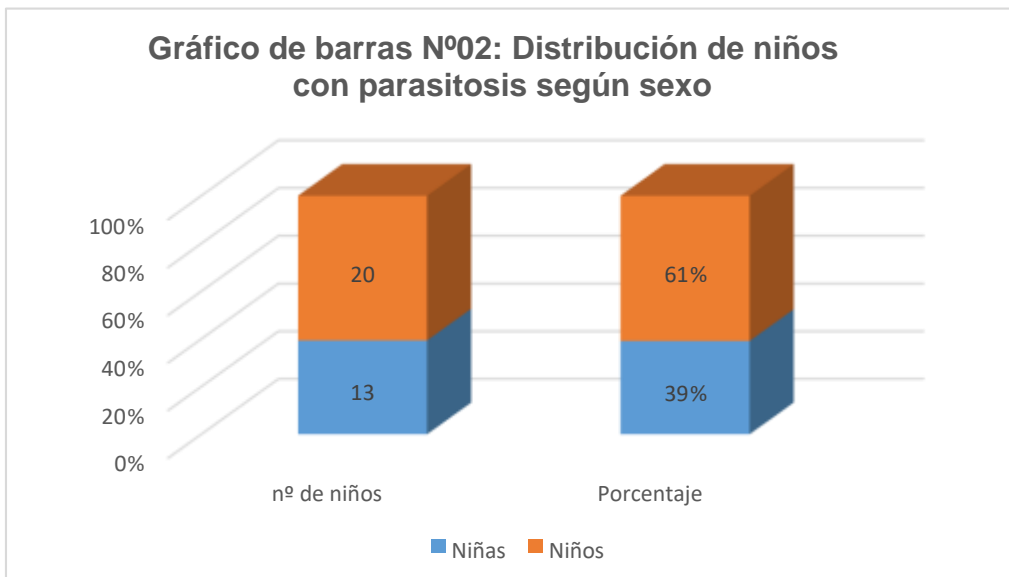
Gráfico de barras N° 01: Número de niños con el diagnóstico de Parasitosis intestinal



Fuente: Elaboración propia

Gráfico de barras N°02: Distribución de niños con parasitosis según sexo

En el presente gráfico de barras se puede visualizar la que los niños tienen mayor incidencia en los casos de parasitosis con un porcentaje de 61%, equivalente a 20 niños, y se ve menor porcentaje en niñas con 13 niñas equivalente a 39 %.



5. Desparasitación de forma preventiva de niños menores de 5 años: El equipo de salud del Centro de Salud de Colca ante los resultados obtenidos da inicio a la desparasitación masiva preventiva de los niños menores de 5 años a través de las visitas domiciliarias y la aplicación de medicación respectiva como Albendazol y Mebendazol vía oral.



6. Sesión educativa y demostrativa de alimentación saludable y lavado de manos como medida preventiva:

Culminada la desparasitación masiva, se realizó el fortalecimiento de conocimientos en las madres de familia a través de sesiones educativas y demostrativas de lavado de manos y alimentación saludable, así como se pudo medir el nivel de conocimiento pre y pos sesión por medio de un cuestionario

sencillo de 05 preguntas que las madres de familia llenaron. Cabe resaltar la participación activa y acompañamiento de los agentes comunitarios y comunidad.



IV. Evaluación

La intervención del plan fue realizada en un 100% ya que se pudo realizar las actividades programadas y coordinadas entre el equipo del Puesto de Salud de Colca, agentes comunitarios, adre de familia y comunidad, realizándolo a través de las visitas domiciliarias, actividades de desparasitación intestinal de



forma preventiva y como tratamiento. Así como las sesiones educativas y demostrativas de alimentación saludable, lavado de manos y prevención de la parasitosis que estuvo dirigido a toda la comunidad.

Logrando tener el tamizaje de descarte de parasitosis intestinal de 62 niños menores de 5 años, logrando diagnosticar que hay mayor incidencia en niños que en niñas de la comunidad de Colca.

V. Implementación y seguimiento:

El personal basado en las actividades y el diagnóstico de los niños menores de 5 años, tiene el compromiso de seguir realizando el seguimiento de los niños diagnosticados con parasitosis intestinal, así como la prevención a través de

sesiones educativas y demostrativas con mayor frecuencia. considerando el apoyo de los agentes comunitarios y la población.

Plan de mejora plan de mejora

Análisis de las causas que genera

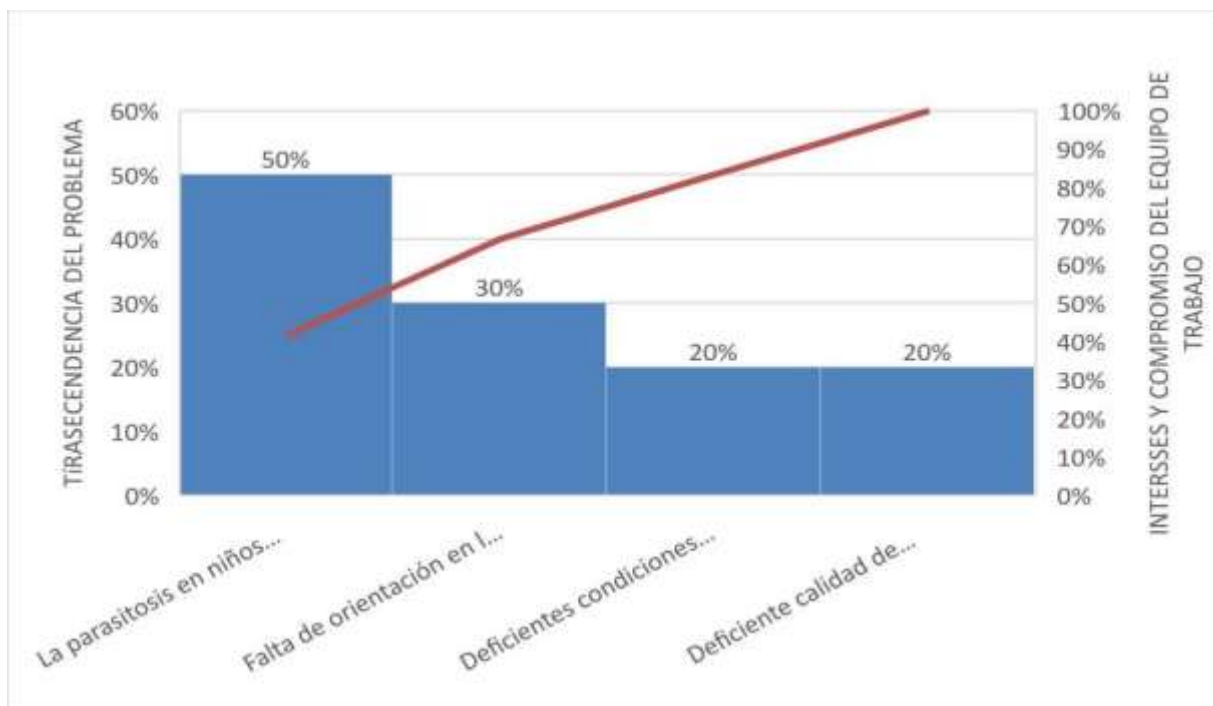
Lista de problemas

1. La parasitosis en niños menores de 5 años
2. Falta de orientación en la prevención de la parasitosis
3. Deficientes condiciones de saneamiento básico
4. Deficiente calidad de agua potable

a) Priorización de problemas

Problemas	Criterios de Priorización					
	tamaño del grupo afectado	trascendencia del problema	posibilidad de resolver el problema	Frecuencia del problema	intereses y compromiso del equipo de resolver el problema	total
La parasitosis en niños menores de 5 años	65 niños menores de 5 años	Hasta el 50%	Muy alta	Muy frecuente	Hasta el 100%	
Falta de orientación en la prevención de la parasitosis	65 madres de familia	Hasta 30 %	Muy alta	Muy frecuente	Hasta el 100%	
Deficientes condiciones de saneamiento básico	150 personas	Hasta 20 %	Muy alta	Muy frecuente	Hasta el 100%	
Deficiente calidad de agua potable	150 personas	Hasta 20 %	Muy alta	Muy frecuente	Hasta el 100%	

b). Diagrama de Pareto



II. Propuesta Y Planificación

a) Definición de objetivos

- Fomentar las medidas preventivas adecuadas como el lavado de manos, eliminación de excretas e incentivar el consumo de agua segura en la población de Colca, a través de un conjunto de acciones de intervención de Enfermería que guíen a las madres de niños menores de 5 años, que conlleve a la orientación de las buenas prácticas alimenticias intradomiliaria y la importancia de la atención de enfermería durante esta etapa de vida para garantizar el desarrollo de la buena calidad de vida de los niños menores de 5 años.
- Mejorar la calidad de vida de la población de madres de niños menores de 5 años a través de las intervenciones de enfermería en la prevención seguimiento de mejora de las condiciones sanitarias de la vivienda de la prevención de parasitosis en niños.

- Ejecutar acciones de promoción, prevención y tratamiento oportuno de la parasitosis a través de sesiones educativas y demostrativas para generar en las madres de familia conocimientos en educación sanitaria y los hábitos de higiene aplicadas a la vida cotidiana y en el cuidado de los niños menores de 5 años.
- Concientizar a las madres sobre la importancia de las medidas preventivas de la parasitosis y la importancia de un tratamiento oportuno.
- Capacitar al agente comunitario y a los actores sociales de colca sobre las actividades de prevención de parasitosis que se lleven a cabo en su comunidad.
- Incentivar el Lavado de manos adecuado y en las diferentes actividades cotidianas.
- Involucrar y comprometer a la población de Colca en el aprendizaje y practica de las buenas prácticas de salud como el almacenamiento y desinfección del agua Intra-domiciliario.
- Enseñar la disposición de residuos comunes en los hogares de Colca.
- Capacitar sobre la importancia de la disposición del agua segura en los hogares.
- Concientizar y sensibilizar sobre la correcta disposición de las excretas y las condiciones en la comunidad de Colca

b) Análisis de posibles soluciones



c) Acciones de soluciones

1. Diagnosticar a los niños con parasitosis y niños con riesgo adquirir la parasitosis
2. Realizar un monitoreo de salud a los niños con parasitosis
3. Realizar el diagnóstico a través de exámenes de laboratorio a través del test de Graham
4. Realizar sesiones educativas y demostrativas de prevención de la parasitosis.
5. Coordinación con los agentes comunitarios para la capacitación y mejoras en las condiciones de agua y desagüe de la comunidad de Colca.

a **Planificación Estratégica y Operativa**

Problemas	Objetivos	Metas	Actividades	Fecha de inicio	Fecha de fin	Responsables	Recursos
La parasitosis en niños menores de 5 años	Mejorar la intervención de enfermería en la prevención y seguimiento de la parasitosis en niños menores de 5 años de Colca	Lograr que el 90% de niños menores de 5 años no tengan parasitosis	<ul style="list-style-type: none"> Seguimiento y captación de los niños con parasitosis en visita domiciliaria en madres de la comunidad de Colca. seguimiento y monitoreo de las actividades extramurales en sectores con mayor vulnerabilidad a la parasitosis. Realizar visitas domiciliarias de seguimiento de niños y tratamiento preventivo de parasitosis Coordinación con el equipo de salud del puesto de salud de Colca como el área de medicina general 	01 de junio	30 junio	<ol style="list-style-type: none"> Licenciada en Enfermería del puesto de salud de Colca Médico cirujano del puesto de salud de Colca Personal de laboratorio del puesto de salud de Colca 	<ul style="list-style-type: none"> Envases de recolección de muestras 62 Guantes descartables talla mediana 150 unidades Pilas grandes para el perifoneo de difusión 8 unidades

			y laboratorio para el procesamiento y detección de parasitosis en niños y manejo de tratamiento oportuno				
Falta de orientación en la prevención de la parasitosis	Concientizar a las madres sobre la importancia de las medidas preventivas de la parasitosis y la importancia de un tratamiento oportuno.	Generar conocimiento básico de las medidas preventivas de la parasitosis en las madres de familia	<ul style="list-style-type: none"> • Sesiones educativas y demostrativas a las madres de los niños menores de 5 años de cómo se puede prevenir la parasitosis ▪ Sesiones educativas y demostrativas a las madres de los niños menores de 5 años de alimentación saludable para prevenir la parasitosis 	01 de junio	15 de junio	Licenciada en Enfermería del puesto de salud de Colca	<ul style="list-style-type: none"> • Papelote 20 pliegos • Hoja bond A4 1 millar • Plumón de colores 5 unidades • Cartulina de colores • Jabón líquido frasco 10 unidades • Balde mediano con caño para lavado

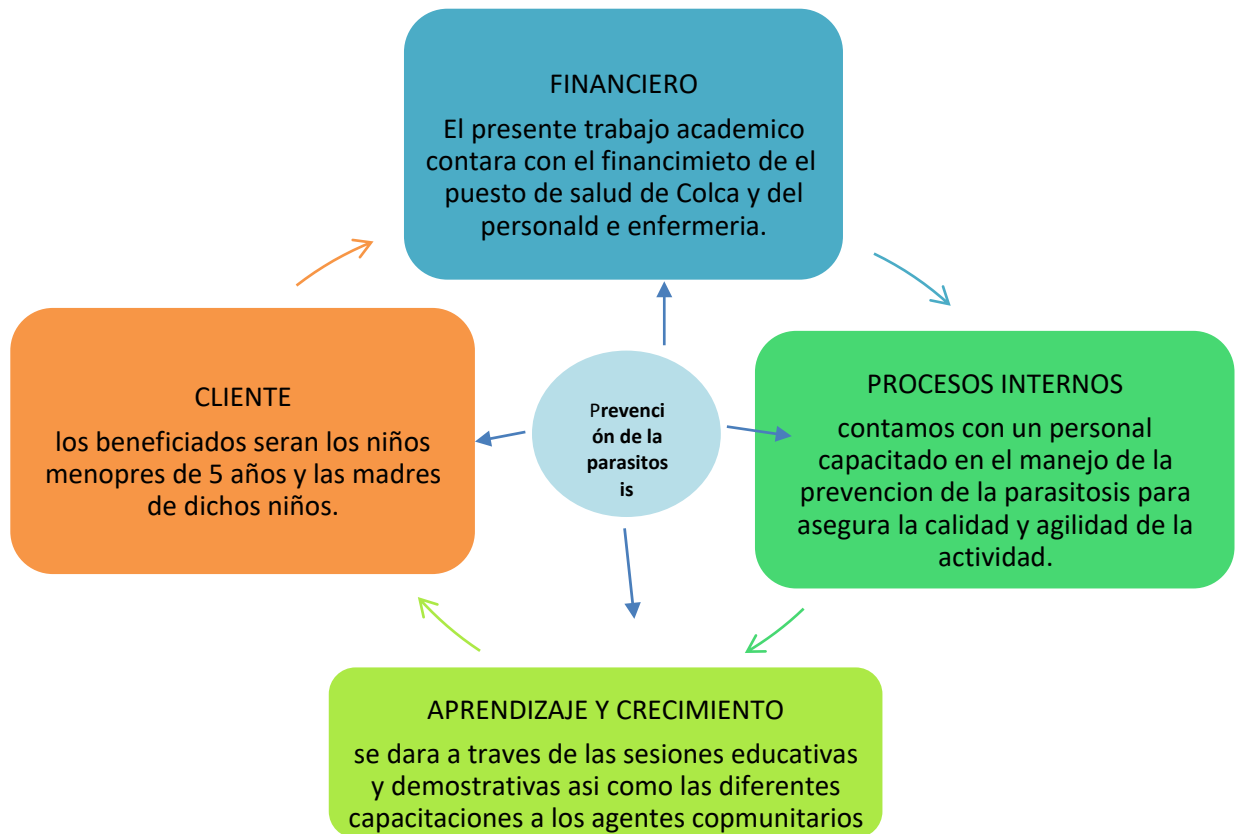
							de manos 6 unidades
							<ul style="list-style-type: none"> • Papel toalla 10 unidades
Deficientes condiciones de saneamiento básico	Capacitar al agente comunitario y a los actores sociales de colca sobre las actividades de prevención de parasitosis que se lleven a cabo en su comunidad	Agentes comunitarios capacitados en las medidas preventivas de parasitosis	Capacitaciones frecuentes de la importancia de las condiciones de agua y desagüe en la comunidad	15 de junio	20 de junio	Licenciada en Enfermería del puesto de salud de Colca	<ul style="list-style-type: none"> • Impresión de afiches de medidas prevención de parasitosis 300 unidades • Impresión y copia de manual de detección oportuna de parasitosis . elaboración de letrinas 300 unidades Impresión de afiche de consumo de agua segura 300 unidades

Deficiente calidad de agua	Capacitar sobre la importancia de la disposición del agua segura en los hogares.	Población con conocimiento básico de la importancia del agua segura en Colca	Capacitaciones con personal externo de la importancia de la cloración de agua consumida en la comunidad	15 de junio	1 de junio	Licenciada en Enfermería del puesto de salud de Colca	Impresión de afiches de medidas de prevención de parasitosis 300 unidades Impresión y copia de manual de elaboración de letrinas 300 unidades
Deficientes condiciones de saneamiento básico	Capacitar al agente comunitario y a los actores sociales de colca sobre las actividades de prevención de parasitosis que se lleven a cabo en su comunidad	Agentes comunitarios capacitados en las medidas preventivas de parasitosis	Capacitaciones frecuentes de la importancia de las condiciones de agua y desagüe en la comunidad	18 de junio	20 de junio	Licenciada en Enfermería del puesto de salud de Colca	<ul style="list-style-type: none"> • Impresión de afiches de medidas de prevención de parasitosis 300 unidades • Impresión y copia de manual de detección oportuna de parasitpsos . elaboración de letrinas 300 unidades Impresión de afiche de consumo de agua

							segura 300 unidades
Deficientes condiciones de saneamiento básico	Capacitar al agente comunitario y a los actores sociales de colca sobre las actividades de prevención de parasitosis que se lleven a cabo en su comunidad	Agentes comunitarios capacitados en las medidas preventivas de parasitosis	Capacitaciones frecuentes de la importancia de las condiciones de agua y desagüe en la comunidad	18 de junio	20 de junio	Licenciada en Enfermería del puesto de salud de Colca	<ul style="list-style-type: none"> • Impresión de afiches de medidas prevención de parasitosis 300 unidades • Impresión y copia de manual de detección oportuna de parasitpsos . <p style="text-align: right;">elaboración de letrinas 300 unidades</p> <p style="text-align: right;">Impresión de afiche de consumo de agua segura 300 unidades</p>
Deficiente calidad de agua	Capacitar sobre la importancia de la disposición del agua segura en los hogares.	Población con conocimiento básico de la importancia del agua segura en Colca	Capacitaciones con personal externo de la importancia de la cloración de agua consumida en la comunidad	15 de junio	15 de junio	Licenciada en Enfermería del puesto de salud de Colca	<p>Impresión de afiches de medidas prevención de parasitosis 300 unidades</p> <p>Impresión y copia de manual de elaboración de</p>

							letrinas unidades	300
--	--	--	--	--	--	--	----------------------	-----

7. Cuadro de Mando integral



CONCLUSIONES

- El grupo de familia conformado por madres de niños menores de 5 años recibió una atención integral sobre prevención de parasitosis intestinal debido al trabajo coordinado del equipo multidisciplinario de salud que permitió alcanzar las metas aseguradas y mejorar la calidad de vida de persona familia y comunidad de Colca ubicado en Aymaraes.
- El trabajo de enfermería y el equipo de salud se complementó con las visitas domiciliarias y educaciones grupales incentivando a la población a prevenir este problema de salud pública.
- En relación a las actividades preventivo promocionales que fueron la prioridad durante todo el año fueron ejecutadas al 100% con los programas que permitieron la captación, control y seguimiento a los adultos frágiles.
- El presente trabajo tiene gran relevancia ya que aborda y toma medidas correctivas a la parasitosis en Colca, ya que causan repercusiones no solo en el ámbito biológico, sino deficiencias en el crecimiento y desarrollo del niño. Asimismo, se trata de un problema de salud mayormente ligado a la pobreza y a las condiciones sanitarias de la vivienda, principalmente de la práctica de higiene.
- Para el profesional de enfermería el abordaje del tema es importante considerando que forma parte de su rol profesional en el primer nivel de atención. Es en el control de crecimiento y desarrollo donde se vigila adecuada y oportunamente dichos indicadores. Así como tratar de mantener en el equilibrio la salud integral de niños menores de 5 años.
- El presente trabajo de intervención es el aporte y beneficio de prevenir el desarrollo de las enfermedades parasitarias, donde el principal cuadro clínico está constituido las diarreas, anemias y la desnutrición infantil que condicionan la deshidratación en niños menores de cinco años.

RECOMENDACIONES

- ❖ Implementar adecuadamente ambientes (para otros servicios como centro de atención comunal) de fácil acceso y bien equipados para la atención oportuna.

- ❖ Realizar reuniones periódicas con todo el equipo de salud, para buscar solución a los problemas detectados y/o deficiencias, y así plantear estrategias para el cumplimiento de las metas programadas.

- ❖ El presente trabajo tiene como propósito identificar las condiciones sanitarias de la vivienda tanto como las medidas de prevención frente a la parasitosis a fin de mejorarlas dentro de sus posibilidades socioeconómicas y culturales, que posibiliten asegurar la integridad no solo de características externas estéticas sino que se cuenten con servicios de provisión de agua, eliminación segura de excretas y residuos sólidos que permita satisfacer sus necesidades básicas y conservar la salud de sus integrantes. Además, se contribuye con la prevención una de las enfermedades prevalentes de la infancia, la parasitosis, muy común en los niños cuya repercusión puede generar dificultades en su crecimiento y desarrollo perjudicando en la etapa escolar su rendimiento académico y posibilidad de contraer cualquier otra enfermedad ante su baja inmunidad por efectos de dicha enfermedad.

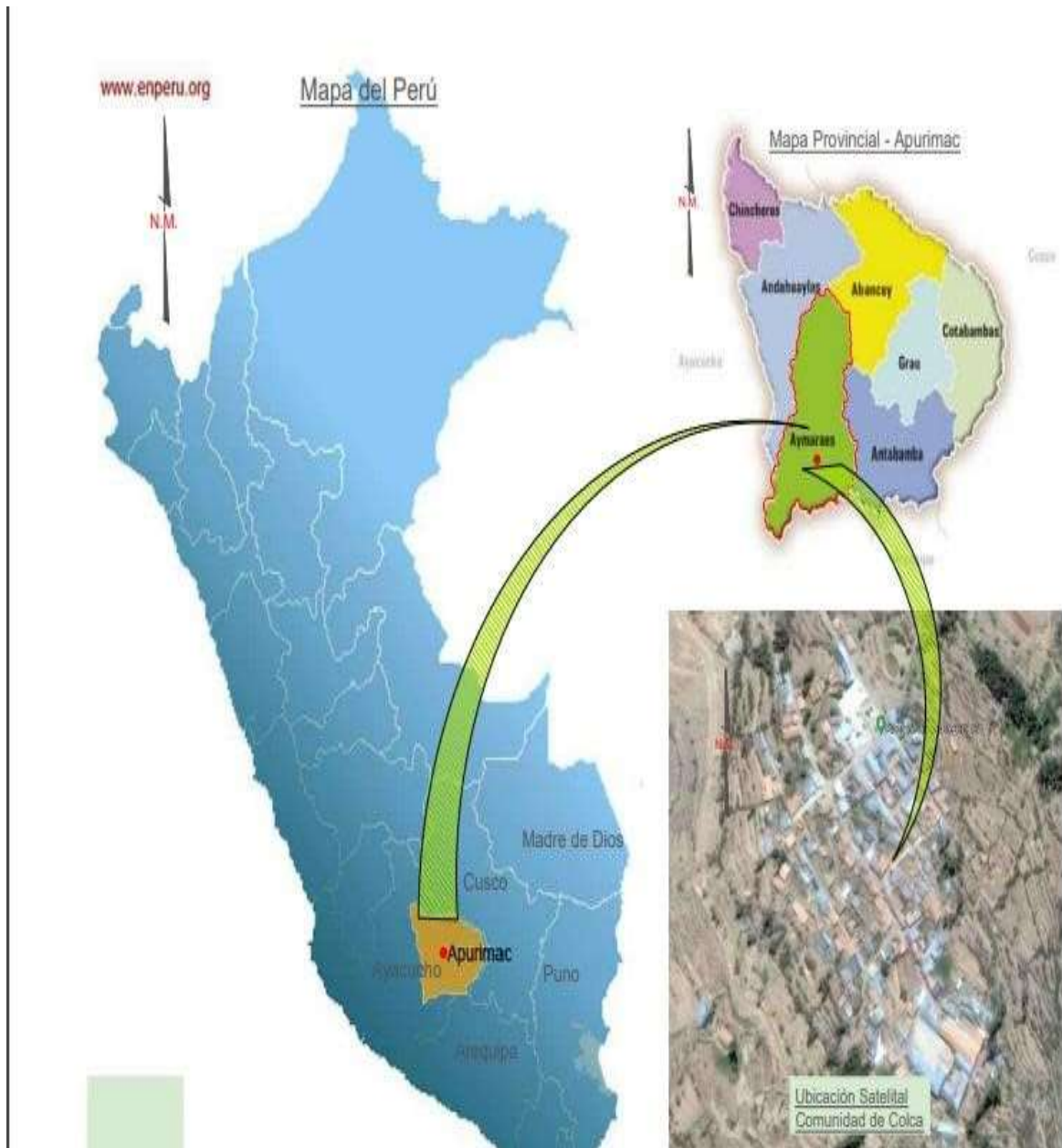
- ❖ En cuanto a los servicios básicos como agua y desagüe se debe priorizar a través de la gestión de la municipalidad a través de presupuesto participativo para el año 2022 de así prevenir la incidencia de parasitosis y enfermedades prevalentes en la comunidad de Colca-Aymaraes.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Mc Millan, J, Schumacher, S (2005). Investigación educativa 5to volumen, p. 340- 500. Madrid, España.
2. Ñaupas H, Mejia, E (2013) Metodología de investigación científica y elaboración de tesis, tercera edición, pagina 201-267, Perú.
3. Tamayo y Tamayo, M (2003). "El proceso de la investigación científica incluye evaluación y administración de Proyectos de investigación", 2003, Cuarta edición, Lima. Pág. 45-50.
4. Bisquerra, R (2009) Metodología de la investigación educativa, 2do volumen, p. 105-220. Madrid, España.
5. Barges M.D., Artigas P., Mera y Sierra R.L., Pointier J.P, Mas-Coma S. (2007). Characterisation of *Lymnaea cubensis*, *L. viatnix* and *L. neotropica* n.sp., the main vectors of *Fasciola hepatica* in Latin America, by analysis of their ribosomal and mitochondrial DNA. *Annals of Tropical Medicine and Parasitology*, Vol. 101, N^o 7: 621-641,
6. Barges M.D., Mera y Sierra R.L., Gómez H.G., Artigas P., Mas-Coma S. (2007). Caracterización molecular de *Galba truncatula*, vector principal de la Fasciolosis, en Argentina. Implicaciones en salud pública. *Enf Emerg* 9(2): 77-82.

ANEXOS

ANEXO 1: Ubicación Geográfica de Colca-Aymaraes



Anexo 2: Plan de Cuidados de Enfermería

Proceso de Atención de Enfermería

Tabla 1. Valoración por dominios NANDA y formulación de categorías diagnósticas

Dominios	Categoría	Factores	Características	Criterio de
Comprometido Intervención	Diagnóstica	Relacionado	Definitorias	Resultados
<p>Dominio 1</p> <p>Promoción de la salud</p> <p>Clase 2</p> <p>Gestión Ineficaz de la propia salud.</p>	Incumplimiento (00078)	Conocimientos insuficientes de las medidas preventivas de parasitosis y su tratamiento.	<ul style="list-style-type: none"> Incapacidad para asumir la responsabilidad de llevar a cabo prácticas básicas de salud. no asistencia a las citas y flata de progresos en el tratamiento 	<p>NOC: Conducta de cumplimiento (1601)</p> <p>NIC:</p> <p>Apoyo al cuidador principal (7040)</p> <p>Educación para la salud (5510)</p>

Intervención de Enfermería-NIC

Campo1: Conducta y conocimiento de salud Clase2 F : Conducta de Salud

Intervención: Apoyo al cuidador principal

Actividades:

- ❖ Determinar el nivel de conocimientos del cuidador.
- ❖ Determinar la aceptación del cuidador de su papel.
- ❖ Aceptar las expresiones de emoción negativa.
- Admitir las dificultades del rol del cuidador principal.
- Reconocer la dependencia que tiene el paciente del cuidador, según corresponda.
- Realizar afirmaciones positivas sobre los esfuerzos del cuidador.
- Animar al cuidador a que asuma su responsabilidad, si es el caso.
- Apoyar las decisiones tomadas por el cuidador principal.
- Animar la aceptación de interdependencia entre los miembros de la familia.
- Monitorizar los problemas de interacción de la familia en relación con los cuidados del paciente.
- Animar al cuidador durante los momentos difíciles del paciente.
- Participar todo el personal de salud en la modificación de conducta del cuidador en la adherencia responsable del tratamiento y prácticas de salud que necesita el niño en el proceso de atención y seguimiento.

Intervención de Enfermería-NIC

Campo 1: Conducta y conocimiento de salud Clase 2
F : Conducta de Salud

Intervención: Educación para la salud

Actividades:

- ❖ Abstención de realizar críticas negativas.
- ❖ Ayudar a la madre del paciente a aceptar la dependencia de otros
- ❖ Ayudar a la madre del paciente a reexaminar las percepciones negativas que tiene de sí mismo.
- ❖ Exploración de las razones de la autocrítica o culpa.
- ❖ Animar a la madre del paciente para evaluar su propia conducta.
- ❖ Identificar los grupos de riesgo y rangos de edad que se beneficien más de la educación sanitaria.
- ❖ Identificar los factores internos y externos que puedan mejorar disminuir la motivación para seguir conductas saludables
- ❖ Centrarse en los beneficios de salud positivos inmediatos o a corto plazo para conductas de estilo de vida positivas, en lugar de en beneficios a largo plazo o en los efectos negativos derivados de incumplimientos.

ANEXO 3:

Sesión Educativa de Prevención de Parasitosis

I. Datos Informativos

1. DIRIGIDO A: Madres de familia de niños menores de 5 años de la comunidad de Colca
2. LUGAR: Puesto de salud de Colca – Consultorio de CRED
3. FECHA: 20/06/2022
4. RESPONSABLE: Lic. Enf. Carmen Villar Cordero
5. TEMA: Parasitosis Infantil

II. Justificación:

Debido a que nuestro país existe un crecimiento demográfico acelerado, y la mayor concentración de población en las zonas más urbanizadas persiste el problema de que el control la condición de saneamiento básico como agua y desagüe no son adecuadas lo que genera el incremento acelerado de incidencia de enfermedades parasitológicas.

Por lo cual la parasitosis intestinal ataca principalmente a la población más vulnerable con condiciones como el bajo nivel socioeconómico y educativo, saneamiento básico deficiente, ingesta calórica proteica deficiente en los niños menores de 5 años. Asimismo, este problema de salud pública es transmitido a través de las materias fecales humanas como la contaminación del suelo (helmintos los protozoos); la contaminación de las manos, agua y alimentos (siendo el más frecuente).

Por consiguiente, los factores que facilitan el contagio de los parásitos son la distribución geográfica por hacinamiento de viviendas, agua no segura, saneamiento básico deficiente y situación socioeconómica como la población con extrema pobreza. causando efectos colaterales como la desnutrición del

tejido, resistencia del cuerpo de los niños a atacar infecciones ocasionadas por bacterias o virus.

Por lo que la prevención de la parasitosis toma gran importancia para cortar el ciclo infeccioso de dicha enfermedad, reduciendo de esta manera la prevalencia y la incidencia en los niños menores de 5 años de la comunidad de Colca. Para lo cual se tomará medidas correctivas como afianzar las sesiones educativas y demostrativas sobre la reducción de la parasitosis, crear vínculos y apoyo con agentes comunitarios y la comunidad para poder resolver y reducir los factores que generan la parasitosis en esta población de estudio.

III. Objetivos Generales:

Concientizar y tomar medidas correctivas en la reducción de la parasitosis involucrando a los padres de familia y agentes comunitarios de la comunidad de Colca, y poder ser parte de la solución de este problema de salud.

IV. Objetivos Específicos

Al culminar la sesión educativa y demostrativa los padres de familia tendrán la capacidad de:

- Conceptualizar de forma correcta la parasitosis y los factores que lo producen.
- Reconocer e identificar los síntomas de la parasitosis en niños menores de 5 años
- Tener la capacidad de gestionar las soluciones para reducir los factores que generan la parasitosis en su comunidad.

MOMENTO DEL METODO /TECNICA/MEDIOS Y MATERIALES APRENDIZAJE PROCEDIMIENTO			DURACION
A. MOTIVACION			
Presentación del personal de salud capacitador brindando las indicaciones siguientes: <ul style="list-style-type: none"> • tema de la capacitación • tiempo de la capacitación • indicación del llenado pre y post encuesta de conocimientos. llenado de la pre-encuesta de conocimientos previos 	Presentación expositiva	<input type="checkbox"/> Afiche charla <input type="checkbox"/> Llenado de encuestas	10 Minutos
B. CONTENIDO			
Se les explicara conceptos básicos según la normativa vigente de manejo de parasitosis intestinal como:	Presentación expositiva y participativa	<input type="checkbox"/> Laminas <input type="checkbox"/> Maquetas del sistema digestivo <input type="checkbox"/> Afiches de lavado de manos y de agua segura	15 Minutos

<ul style="list-style-type: none"> • Definición básica de parasitosis • Síntomas de la parasitosis • Factores que generan la parasitosis • La fisiopatología de la parasitosis. • Transmisión de la parasitosis. • Tratamiento de la parasitosis y la importancia de cumplir el tratamiento completo. • complicación de la parasitosis □ medidas correctivas para reducir la parasitosis. 			
C. Aplicación			
<p>Sesión demostrativa de lavado de manos Sesión demostrativa de la buena alimentación y tratamiento de la parasitosis Entrega de folletos</p>	<p>Presentación aplicativa</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Mesa con alimentos ricos en hierro y alimentación balanceada • Insumos de manos 	<p>12 Minutos</p>
D. Evaluación			

Llenado de la encuesta pos sesión educativa y demostrativa con preguntas básicas como:	Presentación expositiva	Encuestas educativas y de	pos sesión a	10 Minutos
<ul style="list-style-type: none"> • ¿Qué es la parasitosis? • ¿Cuáles son los síntomas si su niño presenta? • ¿Cuáles son los parásitos más conocidos? • ¿Cómo prevenir la parasitosis? 				
E. Extensión				
Entrega de afiches y trípticos como material educativo		Afiches y trípticos de la prevención de la parasitosis		

ANEXO 4:

**Encuesta de conocimientos de prevención de la
parasitosis intestinal en niños menores de 5 AÑOS**

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PARTICIPANTE:

.....

Comunidad:

.....

Edad: **DNI:**

PRE-SESION

POST-SESION

1. ¿Qué es la parasitosis?

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

2. ¿Cuáles son los síntomas que tiene los niños menores de 5 años con parasitosis?

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

3. ¿Cuáles son los parásitos más conocidos?

.....
.....

4. ¿Cuáles son los factores que provocan la parasitosis en niños menores de 5 años?

.....
.....

5. ¿Cuál es el tratamiento que debe seguir un niño con parasitosis?

.....
.....

¡GRACIAS POR SU PARTICPACION!