

**Eficacia del programa educativo “Por una infancia sin lombrices” para mejorar conocimientos en la prevención de parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años en el Hospital San Juan de Dios, Ayaviri -2016**

**Efficacy of the educational program "For a childhood without earthworms" to improve knowledge in the prevention of intestinal parasitosis in mothers of children under 5 years in Hospital San Juan de Dios, Ayaviri -2016**

Vara Mamani, Nélica; Mamani Quispe, Delia Amanda; Soncco Sucapuca, Maritza

E.P. Enfermería, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Peruana Unión, Juliaca

---

**Resumen**

**Objetivo:** El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo determinar la eficacia del programa educativo “Por una infancia sin lombrices” para mejorar conocimientos en la prevención de parasitosis intestinal; el estudio se realizó con madres de niños menores de 5 años del Hospital San Juan de Dios de la ciudad de Ayaviri. **Metodología:** El tipo de estudio es descriptivo, cuantitativo y el diseño cuasi Experimental, aplicando un pre test y post test tanto al grupo control (20 madres) como al experimental (25 madres). Se utilizó como instrumento un cuestionario de conocimientos con 20 preguntas y 100 proposiciones. La intervención dada a las madres con niños menores de 5 años consta de cuatro módulos educativos aplicados en 8 sesiones desarrollados en un mes y medio a una población de 25 madres. **Resultados:** Los resultados obtenidos muestran la eficacia en la aplicación del programa educativo; en el pre-test el 30.0% de las madres del Grupo Control presentan un nivel de conocimiento malo, a comparación del Grupo Experimental que el 31.0% de las madres presentan conocimientos malo, después de la intervención educativa los conocimientos en las madres del Grupo Experimental incrementaron llegando a un conocimiento muy bueno con un 59.0% a diferencia del Grupo Control que no incremento nada quedando con un conocimiento malo de 30.0%. **Conclusiones:** Se llega a la conclusión que el programa educativo “Por una infancia sin lombrices” es eficaz ( $p = 0.05$ ) para mejorar conocimientos en la prevención de parasitosis intestinal.

**Palabras claves:** Eficacia, programa educativo, conocimientos, parasitosis.

**Abstract**

---

**Objective:** This research aimed to determine the effectiveness of the educational program "For a childhood without worms" to improve knowledge in the prevention of intestinal parasitosis; The study was carried out with mothers of children under 5 years of the Hospital San Juan de Dios of the city of Ayaviri. **Methodology:** The type of study is descriptive, quantitative and quasi experimental design, applying a pretest and post test to both the control group (20 mothers) and the experimental group (25 mothers). A questionnaire of knowledge with 20 questions and 100 propositions was used as instrument. The intervention given to mothers with children under 5 years old consists of four educational modules applied in 8

sessions developed in a month and a half to a population of 25 mothers. **Results:** The results obtained show the effectiveness in the application of the educational program; In the pre-test, 30.0% of mothers in the Control Group had a poor level of knowledge, compared to the Experimental Group, where 31.0% of the mothers had poor knowledge, after the educational intervention, the knowledge in mothers of the Experimental Group Increased to reach a very good knowledge with 59.0% as opposed to the Control Group that did not increase anything, leaving with a bad knowledge of 30.0%. **Conclusions:** It is concluded that the educational program "For a childhood without worms" is effective ( $p = 0.05$ ) to improve knowledge in the prevention of intestinal parasitosis.

**Key words:** Efficacy, educational program, knowledge, parasitosis.

---

### Introducción

Uno de los problemas de mayor importancia en las poblaciones rurales y en especial en la población infantil, es la parasitosis intestinal producidas por diferentes organismos llamados parásitos, Jiménez (2007 citado por Alvarado y Romero, 2013) mencionan que estas afectan la vía digestiva produciendo diferentes alteraciones locales y sistémicas llegando a presentar cuadros digestivos, inclusive con severa repercusión sobre el crecimiento y desarrollo, ausentismo escolar que influye en el rendimiento físico; así mismo estos parásitos retrasan el desarrollo cognitivo, disminuyendo la capacidad de aprender, aumentando la pérdida de memoria y disminuyendo los niveles del cociente intelectual con un promedio de 3.75 puntos por cada infección parasitaria.

En nuestro país existe una enorme brecha entre el número de niños que sufren de esta infección desde el punto de vista epidemiológico los datos estadísticos del Ministerio de Salud (MINSA) en el 2015, la parasitosis representa 8.2% de la población infantil a nivel nacional, ocupando el tercer lugar en la lista de enfermedades prevalentes. Así también la Unidad de Estadística e Informática – de la Red de Salud Melgar – Puno en el 2013, reporta indicadores altos de parasitosis en niños menores de 5 años, presentando un 59.7% a nivel de la Red de Salud Melgar, los porcentajes más altos se encuentra en Ayaviri con 40.4% de parasitosis infantil.

Asi mismo Según Rossomando (2008 citado por Cardona y Bedoya, 2012) mencionan que la parasitosis intestinal representa un gran problema de salud pública, con alta prevalencia y distribución a nivel mundial asociada a efectos negativos, condiciones nutricionales e inmunitarias, afectando al retrasó en el desarrollo socio económico de las comunidades, estas infecciones hacen parte de las enfermedades menos estudiadas en diferentes zonas geográficas, así mismo las que presentan malas condiciones higiénicas, infraestructura sanitaria inadecuada, hacinamiento, consumo de agua y alimentos contaminados, como es el caso de las poblaciones rurales e indígenas de las comunidades y/o ciudades carecen de servicios de salud adecuados.

Según la Organización de las Naciones Unidas (ONU) (2011 citado por Alvarado y Romero, 2013) hace mención que en conjunto con la Organización Mundial de la Salud (OMS) y Organización Panamericana de la Salud (OPS), desarrollaron su plan mundial para combatir las enfermedades tropicales desatendidas, para “prevenir, eliminar y controlar” estas infecciones; así mismo en la 54<sup>o</sup> Asamblea Mundial de la Salud, mediante la Resolución 54-19, se fijó la meta de proporcionar tratamiento sistemático mundial a un 75% de los menores de edad escolar, como objetivo para el 2015, así mismo señaló que los niños infectados que recibieron tratamiento muestran un aumento espectacular de la memoria a corto y largo plazo, así como de su capacidad de razonamiento y de comprensión de lectura.

Países que lideran las tasas de parasitosis intestinal como Venezuela, Ecuador, Paraguay y entre otros inciden mucho en campañas, programas para la sensibilización de la ciudadanía sobre la importancia para la prevención de parasitosis intestinal lo cual no ocurre en nuestro país. Se puede deducir entonces que el reto que afronta el Perú es concientizar y educar a la población sobre la importancia de la prevención de parasitosis intestinal en la población menor de 5 años, es por ello que la finalidad del presente estudio es determinar la eficacia del programa educativo “Por una infancia sin lombrices” para mejorar conocimientos en la prevención de parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años del Hospital San Juan de Dios de la ciudad de Ayaviri.

### **Materiales y métodos**

La presente investigación es de tipo cualitativo con diseño Cuasi Experimental, porque se manipula la variable independiente (efectividad del programa educativo) y se busca el efecto en la variable dependiente (conocimiento de las madres en la prevención de parasitosis intestinal).

#### **Participantes**

Los sujetos de estudio fueron asignados de forma convencional según criterios establecidos en la investigación, dados que a los sujetos no se asignan al azar a los grupos, ni se emparejan; porque tales grupos ya existen, para el estudio se consideró a dos grupos, en los que se aplicó una pre y post - prueba tanto al grupo experimental (GE) como al grupo control (GC) (Hernández, Fernández y Baptista 2010). La población de estudio estuvo constituida por el 100% de las madres de niños menores de cinco años que asistieron al Hospital San Juan de Dios ubicado en la ciudad de Ayaviri del Departamento de Puno, siendo un total de 45 madres quienes predominan entre las edades de 26 – 29 años con un 28,0%, siendo la mayoría de la ciudad de Puno con un 92,0% , Para determinar la muestra, se realizó un muestreo no probabilístico intencional o por conveniencia, se consideró a dos grupos de madres de niños menores de 5 años: Barrio “Mariano Melgar” como grupo experimental (GE) conformada por 25 madres y el Barrio “San Francisco” como grupo control (GC), conformada por 20 madres para luego aplicar el pre y post prueba a ambos grupos, utilizando criterios de inclusión y exclusión.

#### ***Criterios de inclusión***

- La investigación estuvo dirigida a las madres de familia con niños menores de cinco años que acuden al Hospital San Juan de Dios de la ciudad de Ayaviri.

- Madres que voluntariamente accedieron ingresar al estudio y firmaron el consentimiento informado.
- Criterios de exclusión**
  - Madres que no quieren participar ni acceder a ser encuestadas en el proyecto de investigación.
  - Madres con hijos mayores de 5 años.

## **Instrumento**

El instrumento utilizado para medir el nivel de conocimientos en parasitosis intestinal, fue un cuestionario validado por Sánchez (2013) estuvo constituido por 20 preguntas con cinco alternativas siendo dos alternativas distractoras y solo una correcta, constituida por cuatro dimensiones, conocimientos generales de parasitología 4 ítems, Higiene corporal 5 ítems, Higiene de cavidades 3 ítems, y por último Higiene ambiental conformada por 8 ítems; el instrumento diseñado fue sometido a la prueba de confiabilidad utilizando el Alpha de Cronbach para medir la validez de dicho instrumento.

Para la intervención se aplicó el Programa educativo “Por una infancia sin lombrices” que consta de cuatro módulos educativos conformada por ocho sesiones de aprendizaje desarrolladas dos veces por semana, durante un mes y medio.

## **Análisis de datos**

En cuanto al procesamiento estadístico, después de recolectado los datos se procesó en el programa SPSS versión actual 23, para dar los resultados a los objetivos determinados como también a la distribución de frecuencias, así como las tablas de comparaciones que derivan del análisis de datos; del mismo modo para la prueba de hipótesis se utilizó la prueba de comparación de medias para muestras relacionadas, independientes y dependientes en donde los resultados de una pre prueba y una post prueba comparan las medias y la varianza de un grupo en dos momentos diferentes (Hernández, et al 2010).

## **Resultados y discusión**

### **Resultados 1**

Tabla 1

*Resultado Global del Programa Educativo*

		Resultados			
		Pre – test	Post – test	Pre – test	Post – test
		Grupo	Grupo	Grupo	Grupo
		Control	Control	Experimental	Experimental
Nivel de Conocimientos	Muy Bueno	1 5.0%	1 5.0%	3 12.0%	15 59.0%
	Bueno	6 31.25%	5 26.25%	5 21.0%	6 25.0%

Regular	7 33.75%	8 38.75%	9 36.0%	3 10.0%
Malo	6 30.0%	6 30.0%	8 31.0%	2 6.0%
Total	20 100.0%	20 100.0%	25 100.0%	25 100.0%

La tabla 1 se aprecia los conocimientos en la prevención de parasitosis intestinal obtenidos por las madres del grupo control y experimental, antes y después de la aplicación del programa educativo “Por una infancia sin lombrices”.

Se aprecia que el 100% de las madres del grupo control en el pre-test obtuvieron un 30.0% y en el grupo experimental un 31.0% de conocimiento malo, seguido de un 36.0% con conocimiento regular, mientras que el 21.0% conocimiento bueno y el 12.0% conocimiento muy bueno. Los resultados del post-test evidencian que en el grupo control las madres continúan presentando conocimiento malo con un 30.0%, después de la intervención educativa el grupo experimental presenta un 59.0% conocimiento muy bueno.

*Tabla 2*

*Resultado de conocimientos en la prevención de parasitosis intestinal en su dimensión conocimientos generales de parasitología*

	Resultados			
	Pre – test Grupo Control	Post test Grupo Control	Pre – test Grupo Experiment al	Post – test Grupo Experimental
Muy Bueno	0 0.0%	0 0.0%	0 0.0%	15 60.0%
Bueno	0 0.0%	2 10.0%	3 12.0%	5 20.0%
Regular	6 30.0%	4 20.0%	5 20.0%	4 16.0%
Malo	14 70.0%	14 70.0%	17 68.0%	1 4.0%
Total	20 100.0%	20 100.0%	25 100.0%	25 100.0%

Según la tabla 2 se aprecia que, en el pre-test, el 70.0% de las madres del grupo control y el 68.0% del grupo experimental obtuvieron un nivel de conocimientos malo, el 20.0% de las madres del grupo experimental y el 30.0% del grupo control obtuvieron conocimiento regular, seguido de un 12.0% del grupo experimental con conocimiento bueno, ninguna de los grupos de las madres obtuvo conocimiento muy bueno.

Los resultados del post-test evidencian que en el grupo control el 70.0% de las madres presentan conocimiento malo, seguido de un 20.0% conocimiento regular y un 10.0% conocimiento bueno, mientras que en el grupo experimental el 60.0% presenta conocimiento muy bueno, seguido de un 20.0% con conocimiento bueno, mientras que el 16.0% conocimiento regular y un 4.0%(una madre) presenta conocimiento malo en la dimensión conocimientos generales de parasitología.

*Tabla 3*

Resultado de conocimientos en la prevención de parasitosis intestinal en su dimensión de higiene corporal

		Resultados			
		Pre – test Grupo Control	Post – test Grupo Control	Pre – test Grupo Experimental	Post – test Grupo Experimental
Higiene corporal	Muy bueno	3 15,0%	4 20,0%	8 32,0%	22 88,0%
	Bueno	8 40,0%	6 30,0%	1 4,0%	3 12,0%
	Regular	5 25,0%	7 35,0%	11 44,0%	0 0,0%
	Malo	4 20,0%	3 15,0%	5 20,0%	0 0,0%
	Total	20 100,0%	20 100,0%	25 100,0%	25 100,0%

Según la tabla 3 se aprecia que, en el pre-test, el 20.0% de las madres del grupo control y el 20.0% del grupo experimental obtuvieron un nivel de conocimientos malo, seguido de un 44.0% de las madres del grupo experimental y el 25.0% del grupo control obtuvieron conocimiento regular, el 40.0% del grupo experimental tanto como del grupo control con conocimiento bueno, sin embargo el 15% de las madres del grupo control y el 32.0% del grupo experimental obtuvieron un conocimiento muy bueno.

Los resultados del post-test evidencian que en el grupo control el 15.0% de las madres presentan conocimiento malo, seguido de un 35.0% conocimiento regular, sin embargo, el 30.0% conocimiento bueno y un 20.0% conocimiento muy bueno, mientras que en el grupo experimental el 88.0% presenta conocimiento muy bueno, seguido de un 12.0% con conocimiento bueno, ninguna de las madres del grupo experimental presenta conocimiento regular y malo en la dimensión de higiene corporal.

Tabla 4

Resultado de conocimientos en la prevención de parasitosis intestinal en su dimensión higiene de cavidades.

		Resultados			
		Pre – test Grupo Control	Post – test Grupo Control	Pre – test Grupo Experimental	Post – test Grupo Experimental
Higiene de cavidades	Muy bueno	0 0,0%	0 0,0%	2 8,0%	7 28,0%
	Bueno	7 35,0%	5 25,0%	4 16,0%	7 28,0%
	Regular	11 55,0%	9 45,0%	13 52,0%	6 24,0%
	Malo	2 10,0%	6 30,0%	6 24,0%	5 20,0%
	Total	20 100,0%	20 100,0%	25 100,0%	25 100,0%

Según la tabla 4 se aprecia que, en el pre-test, el 10.0% de las madres del grupo control y el 24.0% del grupo experimental obtuvieron un conocimiento malo; mientras que el 55.0% de las madres del grupo control y el 52.0% del grupo experimental obtuvieron un conocimiento regular, seguido del 35.0% en el grupo control y el, 16.0% del grupo experimental mantienen conocimiento bueno, y un 8.0% de las madres del grupo experimental presentan conocimiento muy bueno.

Los resultados en el post-test evidencian que el grupo control el 30.0% de las madres presentan conocimiento malo, seguido del 45.0% con conocimiento regular y el 25.0% presenta conocimiento bueno, mientras que en el grupo experimental el 28.0% presenta conocimiento muy bueno y bueno, seguido del 24.0% que presenta conocimiento regular, y el 20.0% con conocimiento malo.

*Tabla 5*  
*Resultado de conocimientos en la prevención de parasitosis intestinal en su dimensión*  
*higiene ambiental*

		Resultados			
		Pre – test Grupo Control	Post test Grupo Control	Pre – test Grupo Experimental	Post – test Grupo Experimental
Higiene ambiental	Muy bueno	1 5,0%	0 0,0%	2 8,0%	15 60,0%
	Bueno	10 50,0%	8 40,0%	13 52,0%	10 40,0%
	Regular	5 25,0%	11 55,0%	7 28,0%	0 0,0%
	Malo	4 20,0%	1 5,0%	3 12,0%	0 0,0%
	Total	20 100,0%	20 100,0%	25 100,0%	25 100,0%

En la tabla 5 se aprecia que, en el pre-test, el 20.0% de los resultados del grupo control y el 12.0% del grupo experimental obtuvieron conocimiento malo, el 25.0% de las madres del grupo control y el 28.0% del grupo experimental obtuvieron conocimiento regular, mientras que el 50.0% del grupo control y el 52.0% del grupo experimental obtuvieron conocimiento bueno, seguido del 5.0% del grupo control y el 8.0% del grupo experimental conocimiento muy bueno.

Los resultados del post-test evidencian que en el grupo control el 5.0% de las madres presentan conocimiento malo, seguido de un 55.0% conocimiento regular y un 40.0% con conocimiento bueno, mientras que en el grupo experimental el 60.0% de las madres presentan conocimiento muy bueno, seguido del 40.0% que presenta conocimiento bueno, y ninguna madre presenta conocimiento regular ni malo.

### **Discusión**

La parasitosis intestinal es uno de los problemas más graves, considerando que los niños son generalmente los más afectados ante estos factores negativos como: la inadecuada higiene corporal, la mala manipulación de alimentos, condiciones sanitarias deficientes, el uso inadecuado de calzados, bajo saneamiento ambiental y carencia de servicios básicos de salud, entre otros.

Los resultados muestran que antes de la aplicación del programa educativo “Por una infancia sin lombrices” aplicada al grupo experimental a madres con niños menores de 5 años del Barrio “Mariano Melgar” del Hospital San Juan de Dios de la Ciudad de Ayaviri, el 36.0% presenta un conocimiento regular, seguido de un 31.0% con nivel de conocimiento malo, mientras que el 21.0% presenta conocimiento bueno y el 3.0% presenta conocimiento

muy bueno. Después de la aplicación del programa educativo se observa que la mayoría de las madres presentan conocimientos muy buenos (59.0%), conocimiento bueno (25.0%), conocimiento regular (10.0%) y el (6.0%) conocimiento malo, dándole una totalidad del 100.0%. Con lo que concluimos que nuestro programa educativo “Por una infancia sin lombrices” es eficaz con un nivel de significancia de ( $p = 0.05$ ) para mejorar conocimientos en la prevención de parasitosis intestinal en madres de niños menores de cinco años. Este estudio guarda relación con el trabajo presentado por Sánchez, et al (2013) en su trabajo de investigación con madres encuestadas del nivel de conocimiento sobre las medidas de prevención de parasitosis, obtuvo que el 50.0% tuvieron un nivel de conocimiento suficiente (muy bueno y bueno) y el 50.0% un nivel de conocimiento insuficiente (regular y malo), así también Alvarado y Romero (2013) realizó un estudio de nivel de conocimientos y practica de conductas promotoras en docentes de nivel inicial para la prevención de parasitosis intestinal, donde obtuvo resultados de 61.5% de los docentes presentaron un Nivel de conocimiento bueno sobre la prevención de Parasitosis Intestinal, deficiente en un 26.9% y regular en un 11.5%. El 67.3% de docentes tienen práctica de conductas promotoras adecuadas sobre la prevención de la Parasitosis Intestinal y el 32.6% inadecuadas. Al relacionar las variables Nivel de Conocimiento y Práctica de conductas promotoras en docentes de nivel inicial se encontró que existe una relación altamente significativa  $p < 0.05$ . Del mismo modo Malca (2011) realizó un estudio en madres con niños menores de 5 años en donde obtuvo el siguiente resultado con un nivel de conocimiento deficiente (nota 8.9), pero a medida que se fue capacitando en teoría y práctica, los conocimientos fueron mejorando y luego de tres evaluaciones de la capacitación, los conocimientos de las madres alcanzaron la nota promedio de 13.7, frente a esta problemática este estudio es eficaz para mejorar conocimientos en las madres con niños menores de 5 años.

### **Conclusiones**

El presente trabajo de investigación “Por una infancia sin lombrices” que se realizó en el Hospital San Juan de Dios de la Ciudad de Ayaviri, aplicado a las madres de niños menores de 5 años del Barrio Mariano Melgar, fue efectivo en la mejora del nivel de conocimientos en la prevención de parasitosis intestinal a un nivel de significancia ( $p = 0.05$ ) ya que los resultados de la pre y post prueba fueron significativamente relativos. Otro aspecto importante es que presentaron conocimiento malo (31.0%) antes de la aplicación del programa educativo; posterior a ello presento 59.0% conocimiento muy bueno con un valor de significancia de .000 concluyendo que el programa de intervención educativa fue efectivo para mejorar los conocimientos en las madres sobre prevención de parasitosis intestinal.

### **Recomendaciones**

En función a los resultados obtenidos se recomienda.

- A la Dirección General del Hospital San Juan de Dios de la ciudad de Ayaviri, elaborar estrategias, programas educativos promocionales y crear un modelo de intervención social sostenible para disminuir la parasitosis intestinal infantil en el marco de mejores condiciones sanitarias y capacitación en salud, con la participación de la comunidad organizada con sus líderes, Municipalidad de Ayaviri, Ministerio de Salud y Ministerio de Educación.

- Se recomienda a la Jefa de Crecimiento y Desarrollo del Niño (CRED) enfatizar con las sesiones demostrativas de lavado de manos, manipulación de alimentos, un adecuado manejo de agua y correcta eliminación de excretas, motivando y enfocando en las madres y la comunidad; la importancia de la prevención de parasitosis intestinal y sus causas que implica su desarrollo por diferentes etapas según el desarrollo del niño, así también continuar intensificando la desparasitación periódica en niños y sus familiares.
- A la Escuela Profesional de Enfermería de la UPeU realizar trabajos de investigación de tipo experimental y promover la realización de proyectos de vinculación con la comunidad por parte de los estudiantes, de manera que se forje en ellos conciencia, acerca de la realidad social de nuestro medio y la necesidad de la presencia de médicos en áreas que no cuentan con suficientes recursos humanos en el sector de la salud.
- Se recomienda a las 25 madres del barrio Mariano Melgar del Hospital San Juan de Dios de la ciudad de Ayaviri realizar la extensión de lo aprendido con sus amistades y familiares de conocimientos que obtuvieron durante las sesiones educativas, ya que este trabajo de investigación demostró que es capaz de mejorar conocimientos en la prevención de parasitosis intestinal.

### **Referencias bibliográficas**

- Abarca Fernández, D. S., & Gónzales Alcos, V. C. (5 de Mayo de 2014). Efectividad del "chenopodium ambrosioides y cucurbita maxima Duch" para el tratamiento de parasitosis en escolares de primaria. (U. N. Altiplano, Ed.) *Revista Investig.* , 5(3), 17. Recuperado el 15 de Febrero de 2016
- Agüin, V., Melendez, R., & Cisneros, L. E. (Junio de 2011). Prevención de parasitosis intestinal mediante técnicas de educación a distancia. (R. C. PUBLICA, Ed.) *Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal - redalyc*, 37(2), 5. Recuperado el 10 de Febrero de 2016, de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=21418849002>
- Alvarado Espinosa, Y. (2011). *Nivel de conocimiento sobre parasitosis, de los padres de familia de los alumnos de la "Escuela Vicente Bastdas R." del Barrio Clodobeo Jaramillo, de la ciudad de Loja, i su influencia en el rendimiento academico durante el periodo de Marzo - Agosto*. Tesis previa a la obtencion de Título de Médico General, Universidad Nacional de Loja, Loja - Ecuador. Recuperado el 11 de Febrero de 2016
- Alvarado Lázaro, L., & Romero Sánchez, Y. M. (2013). *Nivel de conocimiento y práctica de conductas promotoras en docentes de nivel inicial para la prevención de parasitosis intestinal. Distrito Florencia de Mora*. Tesis para obter el Título de Licenciada en

Enfermería, Universidad Privada Antenor Orrego, Trujillo - Perú. Recuperado el 9 de Febrero de 2016

Amaro C, M. I., Salcedo G, D. J., Uris G, M. K., Valero B, K. N., Cárdenas, E., Vidal, A. C., & Sánchez Ch, J. A. (Abril de 2011). Parasitosis intestinales y factores de riesgo en niños. Ambulatorio urbano tipo II "Dr. Agustín Zubillaga". Barquisimeto - Lara. *Red de revistas científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal - redalyc*, 74(2), 8. Recuperado el 20 de Febrero de 2016, de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=367937042003>

Biblia, S. (1960). *Santa Biblia*. (R. Valera, Ed.) Sociedades Biblicas en America Latina. Recuperado el 9 de Febrero de 2016

Cajamarca Cajamarca, A. E., Criollo Bravo, D. K., & Solano Ochoa, R. R. (2015). *Intervención educativa sobre conocimientos, actitudes y prácticas para la prevención del parasitismo en escolares y padres de familia de quinto, sexto, séptimo y octavo de básica de la parroquia la Asunción*. Tesis previa a la obtención del Título de Médica y Médico, Universidad de Cuenca, La Asunción - Cuenca - Paraguay. Recuperado el 15 de Febrero de 2016

Cardona Arias, J. A., & Bedoya Urrego, K. (10 de Diciembre de 2012). Frecuencia de parásitos intestinales y evaluación de métodos para su diagnóstico en comunidad marginal de Medellín. (U. d. Antioquia, Ed.) *Microbiólogo y Bioanalista*, 26(3), 12. Recuperado el 8 de Marzo de 2016

Cheesman de Rueda, S. (s.f.). Conceptos Básicos en Investigación. Recuperado el 4 de Febrero de 2016

Cisneros G, F. (2002). Teorías y Modelos de Enfermería. En F. C. G.. Popayán: Universidad del Cauca. Recuperado el 14 de Febrero de 2016

Cumbicus Calva, X. F. (2013). *Condiciones higiénico sanitarias como factores de riesgo para el desarrollo de parasitosis intestinales en estudiantes de las escuelas del Cantón Espíndola*. Tesis previa a la obtención de título de Licenciado en Laboratorio Clínico, Universidad Nacional de Loja, Loja - Ecuador. Recuperado el 9 de Febrero de 2016

Díaz Landy, E. D., & Jaramillo Peralta, D. P. (2014). *Conocimientos, actitudes y prácticas en enteroparasitosis en internas del centro de privación de libertad femenino de Cuenca, 2013-2014: Aplicar una propuesta de Intervención Educativa*. Tesis previa a la obtención del Título de Médica, Universidad de Cuenca, Cuenca - Ecuador. Recuperado el 10 de Febrero de 2016

DOSANCA. (10 de Marzo de 2016). *Salud Ambiental*. Obtenido de <http://www.dosanca.es/>

Espejo Ramos, R. P. (10 de Mayo de 2014). Parasitosis intestinal en estudiantes del nivel primario. (U. Continental, Ed.) *Apunt. cienc. soc.*, 9. Recuperado el 11 de Marzo de 2016

Espinosa de la Cueva, G. A. (2012). *"Los hábitos de higiene y su incidencia en el desarrollo escolar"*. Tesis de grado previa a la obtención del Título de Licenciada en Ciencias

de la Educación Mención "Ciencias Naturales", Universidad Tecnológica Equinoccial, Quito - Ecuador. Recuperado el 5 de Junio de 2016

Gould Harmon de White, E. (1957). *Conducción del Niño* (Segunda ed.). (L. A. Palomino Samudio, Ed., & M. Evangelico, Trad.) Colombia, Medellín : Asociación Publicadora Interamericana. Recuperado el 13 de Marzo de 2016

Gualán Cabrera, L. M., Loja Lema, M. M., & Orellana Paredes, P. A. (2014). *Conocimientos, actitudes y prácticas sobre parasitosis intestinal en adultos de las Parroquias Rurales del Cantón. intervención educativa*. Tesis previo a la obtención del título de Licenciada en Laboratorio Clínico, Universidad de Cuenca, Cuenca - Ecuador. Recuperado el 15 de Febrero de 2016

Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, P. (2010). *Metodología de la Investigación* (Quinta edición ed.). (J. M. Chacón, Ed.) México. Recuperado el 15 de Marzo de 2016

Jacinto, E., Aponte, E., & Arrunátegui Correa, V. (6 de Diciembre de 2012). Prevalencia de parásitos intestinales en niños de diferentes niveles de Educación del distrito de San Marcos. (C. Universidad San Pedro, Ed.) *Revista Médica Herediana*, 5. Recuperado el 1 de Marzo de 2016

Malca Tello, N. L. (2011). *Modelo de intervención social sostenible para mejorar la salud infantil ante el efecto de la parasitosis intestinal en el Centro Poblado Pacherez. Lambayeque - Perú*. Tesis para optar el grado académico de Doctor en Bienestar Social y Desarrollo Local, Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, Chiclayo - Perú. Recuperado el 11 de Febrero de 2016

Marcos, L., Maco, V., Terashima, A., Samalvides, F., Miranda, E., & Gotuzzo, E. (3 de Octubre de 2003). Parasitosis intestinal en poblaciones urbana y rural en Sandia. (U. P. Heredia, Ed.) *Parasitología Latinoamericana*, 6. Recuperado el 9 de Febrero de 2016

Mejía Manzanares, K. L. (2014). *Prevalencia de parasitosis intestinal en niños de 1 a 4 años de edad en el Centro de Salud Dra. Mabel Estupiñán de la ciudad de Machala*. Tesis de grado previo a la obtención de Título de Licenciada en Enfermería, Universidad Técnica de Machala, Machala el Oro Ecuador. Recuperado el 9 de Febrero de 2016

(MINSAL), M. d. (14 de Marzo de 2010). MINSAL. Obtenido de [http://www.u cursos.cl/medicina/2008/2/Mprint25/1/material-docente/bajar?id\\_material=191720](http://www.u cursos.cl/medicina/2008/2/Mprint25/1/material-docente/bajar?id_material=191720) Mondaca, M. A., Campos A, V., & Roberto, S. (s.f.). Enfermedades transmitidas por el agua. (U. d. Concepción, Ed.) *Red Iberoamericana de Potabilización y Depuración del Agua*, 13, 13. Recuperado el 15 de Febrero de 2016, de <http://www.bvsde.paho.org/bvsacd/cd57/riesgo.pdf>

Morales Morales, J. (2014). *la parasitosis y el nivel educativo en niños de edad escolar que asisten al dispensario "San Pablo de pita"*. Universidad Estatal de Bolívar. Cantón Caluma - Provincia de Bolívar: Departamento de Postgrado Especialización en Atención Primaria de la Salud. Recuperado el 6 de Marzo de 2016, de <http://www.dspace.ueb.edu.ec/bitstream/123456789/500/3/TESINA.pdf>

- MuniSalud. (2011). *Dirección de salud y Bienestar de la Municipalidad de Guatemala*. Recuperado el 16 de Marzo de 2016, de [http://www.munisalud.muniguate.com/2011/09oct/estilos\\_saludables01.php](http://www.munisalud.muniguate.com/2011/09oct/estilos_saludables01.php)
- Parada Elizalde, J. S. (2011). *Proyecto educativo sobre higiene personal dirigido a los niños y niñas de la escuela fiscal mixta Abdón Calderón Muñoz de la comunidad la Clemencia. Cantón Olmedo*. Tesis de grado previa a la obtención del Título de licenciado en promoción cuidados de salud , Escuela Superior Politécnica de Chimborazo, Riobamba - Ecuador. Recuperado el 10 de Febrero de 2016
- Sánchez Domeneich, I. (2015). *La Andragogía de Malcom Knowles: Teoría y tecnología dela educación de adultos*. Tesis Doctoral, Universidad Cardenal Herrera - CEU, Departamento de Cincias Políticas ética y sociología, Elche. Recuperado el 8 de Febrero de 2016
- Sánchez Humala, R., Sánchez Donayres, W. K., Sánchez Yupanqui, Y. B., & Medina PflucKer, M. C. (Diciembre de 2013). Nivel de conocimiento sobre las medidas de prevención de parasitosis por las madres que acuden la Puesto de Salud "Las Flores", Santiago de Surco, Lima . (U. d. Porres, Ed.) *Red de revistas científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal. redalyc*, 13(4), 12. Recuperado el 10 de Febrero de 2016, de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=371637131004>
- Sánchez Oliva, E. Y. (2012). *programa educativo para promover la higiene personal en estudiantes del primer gardo de educación secundaria en las insticuciones educativas estatales de la rovincia de Chiclayo*. Tesis Doctoral, Universidad de Málaga, Departamento de métodos de investigación y innovación educativa, Lambayeque - Perú. Recuperado el 9 de Febrero de 2016
- Villacrés Martínez, E. G. (2013). *Las aguas residuales y su incidencia en la salud de los habitantes de los barrios sur y subcentro del Cantón Santiago de Quero provincia de Tungurahua*. Trabajo estructurado de manera independiente previo a la Obtención del Título de Ingeniero Civil, Universidad Técnica de Ambato , Ambato - Ecuador. Recuperado el 18 de Febrero de 2016
- Yauli Laura, A. P. (2011). *"Manuel para el manejo de desechos sólidos en la unidad Educativa Dario Guevara, Parroquia Cunchibamba,Cantón Ambato, Provincia Tunguhua"*. Tesis de Grado previa a la Obtención del Título de Licenciada en Educación Ambiental, Escuela Superior Politécnica de Chimborazo, Riobamba - Ecuador. Recuperado el 20 de Febrero de 2016