



*Nivel de conocimiento en las madres sobre medidas preventivas de parasitosis intestinal en niños*

*Level of knowledge in mothers about preventive measures for intestinal parasitism in children*

*Nível de conhecimento das mães sobre medidas preventivas para parasitismo intestinal em crianças*

Viviana Solange Román Montalván <sup>I</sup>  
[vroman3@utmachala.edu.ec](mailto:vroman3@utmachala.edu.ec)  
<https://orcid.org/0000-0001-7393-7353>

Byron Leodan Quiñonez Marin <sup>II</sup>  
[bquinonez3@utmachala.edu.ec](mailto:bquinonez3@utmachala.edu.ec)  
<https://orcid.org/0000-0003-0648-2381>

Elida Yesica Reyes Rueda <sup>III</sup>  
[ereyes@utmachala.edu.ec](mailto:ereyes@utmachala.edu.ec)  
<https://orcid.org/0000-0001-5493-6240>

**Correspondencia:** [vroman3@utmachala.edu.ec](mailto:vroman3@utmachala.edu.ec)

Ciencias de la Salud  
Artículo de Investigación

\* **Recibido:** 23 de mayo de 2023 \* **Aceptado:** 12 de junio de 2023 \* **Publicado:** 17 de julio de 2023

- I. Estudiante de Enfermería, Ecuador
- II. Estudiante de Enfermería, Ecuador
- III. Magíster en Emergencias Médicas, Diploma Superior en Docencia Universitaria, Licenciado en Enfermería, Docente de la Universidad Técnica Machala, Machala, Ecuador.

## Resumen

Una de las infecciones más frecuentes que perjudica la salud de los niños son aquellas ocasionadas por parásitos afectando tanto al intestino delgado o grueso, la gran mayoría provocada por helmintos y protozoos, debido a que los niños tienen un sistema inmunológico deficiente y los vuelven vulnerables a contraer este tipo de infecciones. El propósito de este estudio es determinar el nivel de conocimiento en las madres sobre medidas preventivas de parasitosis intestinal en niños. Este estudio es cualitativo, descriptivo, prospectivo y de corte transversal, de tipo no probabilístico, en donde la población estuvo conformada por 100 madres de familia con niños menores de 5 años, el instrumento aplicado para la recolección de datos fue una encuesta que consta de 27 preguntas de opción múltiple. Los datos obtenidos a partir de la aplicación de la encuesta fueron codificados en el programa estadístico IBM SPSS versión 26, permitió la descripción de las variables y las mismas que posteriormente fueron tabuladas, representadas en tablas con datos de frecuencia y porcentaje, para proceder a su respectivo análisis. El 55% de las madres encuestadas refieren tener el conocimiento respecto a parasitosis, mientras que un 44% menciona no saber del tema, mediante los resultados obtenidos en relación a las características sociodemográficas se determinó que la mayoría de las madres eran bachilleres con 55%, además que el 61% son amas de casa, y en relación al estado civil con un 62% en unión libre, y que el 88% tiene de 1-3 hijos.

**Palabras Clave:** Parasitosis intestinal; nivel de conocimiento; medidas preventivas; madres de familia.

## Abstract

One of the most frequent infections that harms the health of children are those caused by parasites affecting both the small and large intestine, the vast majority caused by helminths and protozoa, because children have a deficient immune system and make them vulnerable to contract these types of infections. The purpose of this study is to determine the level of knowledge in mothers about preventive measures for intestinal parasitism in children. This study is qualitative, descriptive, prospective and cross-sectional, of a non-probabilistic type, where the population was made up of 100 mothers with children under 5 years of age, the instrument applied for data collection was a survey consisting of 27 multiple choice questions. The data obtained from the application of the survey were coded in the statistical program IBM SPSS version 26, it allowed the description of the variables and the same ones that were later tabulated, represented in tables with frequency and

percentage data, to proceed to their analysis. respective analysis. 55% of the mothers surveyed report having knowledge regarding parasitism, while 44% mention not knowing about the subject, through the results obtained in relation to sociodemographic characteristics, it was determined that the majority of mothers were high school graduates with 55%, In addition, 61% are housewives, and in relation to marital status, 62% are in free union, and 88% have 1-3 children.

**Keywords:** Intestinal parasitosis; knowledge level; precautionary measures; family mothers.

## Resumo

Uma das infecções mais frequentes que prejudicam a saúde das crianças são as causadas por parasitas que afetam tanto o intestino delgado quanto o grosso, sendo a grande maioria causada por helmintos e protozoários, pois as crianças têm um sistema imunológico deficiente e as tornam vulneráveis a contrair esses tipos de infecções. O objetivo deste estudo é determinar o nível de conhecimento das mães sobre medidas preventivas para parasitismo intestinal em crianças. Este estudo é qualitativo, descritivo, prospectivo e transversal, do tipo não probabilístico, onde a população foi composta por 100 mães com filhos menores de 5 anos, o instrumento aplicado para coleta de dados foi um inquérito composto por 27 perguntas de escolha. Os dados obtidos com a aplicação do inquérito foram codificados no programa estatístico IBM SPSS versão 26, permitiu a descrição das variáveis e as mesmas que posteriormente foram tabuladas, representadas em tabelas com frequência e dados percentuais, para proceder à sua análise . respectiva análise. 55% das mães pesquisadas relatam ter conhecimento sobre parasitismo, enquanto 44% mencionam não saber sobre o assunto, através dos resultados obtidos em relação às características sociodemográficas, constatou-se que a maioria das mães tinham ensino médio completo com 55%, além disso , 61% são donas de casa, e em relação ao estado civil, 62% estão em união livre, e 88% têm de 1 a 3 filhos.

**Palavras-chave:** Parasitose intestinal; nível de conhecimento; medidas preventivas; mães de família.

## Introducción

Una de las infecciones más frecuentes que perjudica la salud de los niños son aquellas ocasionadas por parásitos afectando tanto al intestino delgado o grueso, la gran mayoría provocada por helmintos y protozoos, debido a que los niños tienen un sistema inmunológico deficiente y los vuelven vulnerables a contraer este tipo de infecciones. (García, Escribano, & González., 2023, pág. 123)

La parasitosis intestinal es considerada uno de los principales problemas de salud pública en niños a nivel mundial, según la OMS (Organización Mundial de la Salud) (Organización Mundial de la Salud) dice que “el sistema de salud se enfrenta con uno de los problemas más comunes a nivel mundial siendo esta la parasitosis”. (Acosta, 2020, pág. 66)

Estimándose así que aproximadamente 13 millones de niños entre 1 a 4 años padecen de esta patología, siendo las más afectadas aquellas que viven en países subdesarrollados y con baja situación socioeconómica, las cuales se encuentran relacionados a diversos factores como ambientales, sociodemográficos, económicos, falta de hábitos de higiene y de agua potable. (Chufandama, 2021, pág. 1)

Las zonas tropicales y subtropicales como África subsahariana, China, América del Sur y Asia son comunidades que han tenido una alta prevalencia por este tipo de infestación, debido a que son comunidades que padecen de escasez y pobreza, además que mantienen un acceso deficiente a servicios básicos y hábitos como higiene, agua potable y saneamiento, esto es debido a sus características geográficas y climáticas, favoreciendo así el crecimiento de los parásitos y a su vez propagación. (Noemi, Olga, Alberto, & Verónica, 2018, pág. 48)

En América latina, específicamente en Colombia se realizó un estudio en 2018, donde demostró que la parasitosis tenía una prevalencia del 90% en los niños menores de 5 años de su territorio, esto influenciado con factores de una alimentación inadecuada, falta de servicios básicos, y la zona geográfica que favorece el desarrollo de estos parásitos (Solis, 2018)

En Ecuador, es un problema grave de salud pública que conlleva índices elevados morbimortalidad, en donde la población más vulnerable son los niños, un estudio realizado en la zona rural en Paute determinó una prevalencia de parasitosis del 23.52%, siendo así que no existe una disminución de dicha población parasitaria, debido a que no hacen uso de medidas preventivas que puedan ayudar a su decrecimiento, catalogándose, así como un problema de salud pública. (Pincay, Rodríguez, & Mora, 2019, pág. 45)

Las infecciones causadas por parásitos intestinales se producen por la ingesta de protozoos, larvas o huevos de gusanos, los cuales al ser consumidos va afectando el tracto gastrointestinal desencadenando numerosos síntomas, perjudicando uno o varios órganos, siendo la más vulnerable la población infantil debido a que desconocen hábitos de higiene que ayuden a prevenir esta patología. (Vázquez, Sarmiento, Roca, Veloz, & Mónica., 2018, pág. 251)

Los parásitos más frecuentes que afectan a esta población infantil son las giardias, oxiuros y áscaris lumbricoides. Dentro de los síntomas gastrointestinales que abarca esta infección causada por parásitos se encuentran el dolor abdominal, distensión abdominal, prurito anal, diarrea, náuseas, vómitos, meteorismos y otros síntomas como palidez, debilidad, hiporexia entre otros. (Cardozo & Samudio, 2017, pág. 118)

La transmisión muy comúnmente se enumeran factores como la falta de saneamiento, el tipo de consumo de alimentos poco cocidos, contaminados o crudos, además, la mala eliminación de las excretas, de una mala higiene o hábitos de higiene que pueden llevar a una parasitosis intestinal. (Melissa Solano Barquero & Lizano., 2018, pág. 22)

Las medidas preventivas van encaminadas a generar hábitos de higiene en los niños, siendo una principal medida el lavado de manos, el cual ayuda a reducir la transmisión de esta enfermedad ya que su principal vía de transmisión es la oral-fecal. Otra medida preventiva es la correcta cocción de los alimentos, y que el consumo de agua sea potable. (Reyes, Reyes, Conforme, & Caballero, 2021, pág. 286)

Diseñar un plan estratégico de educación para la salud desde la atención primaria de salud es una acción prioritaria para prevenir las enfermedades parasitarias. Los parásitos en los niños pueden afectar su desarrollo intelectual y físico, por lo que su prevención es muy importante, y podemos tomar medidas mediante el uso de estrategias a través de charlas educativas promotoras de salud a estudiantes, familias, docentes y personal de instituciones educativas repercutirá positivamente en la reducción de la prevalencia e incidencia de parásitos intestinales en la población infantil. (Castro, Guido, Arguedas, & Mora., 2022, pág. 112)

El objetivo de este trabajo es determinar el nivel de conocimiento en las madres sobre medidas preventivas de parasitosis intestinal en niños de esta manera conoceremos cómo realizar un tratamiento adecuado para poder eliminarlos, reduciendo así la morbilidad y las complicaciones que estos pueden provocar, además, hay que conocer la forma de prevenir y disminuir el riesgo de transmisión.

Esta revisión se centrará en los parásitos que afectan con más frecuencia a los niños y que tiene efectos en el tracto gastrointestinal. Se revisará brevemente cómo están clasificados, su ciclo biológico y patogenia, además de la clínica/diagnóstico y precauciones, centrándonos más en la prevención.

## **METODOLOGIA**

Se realizó un estudio cualitativo, descriptivo, prospectivo, no experimental, y de corte transversal, la población estuvo conformada por 100 madres de familia con niños menores de 5 años, para la recolección de datos se aplicó una encuesta que estuvo conformada por 27 preguntas de opción múltiple, para evaluar el nivel de conocimiento de las madres sobre medidas preventivas de parasitosis intestinal, tomando en consideración a toda la población como muestra, el criterio de inclusión fueron todas las madres que tenían hijos menores de 5 años y que aceptaron ser parte de este estudio que acudieron a la consulta externa del Centro de Salud de Puerto Bolívar perteneciente a la Ciudad de Machala – Ecuador, y se excluyeron a las madres con niños mayores de 5 años. El programa estadístico utilizado fue IBM SPSS versión 26, y para la representación de datos estadístico fue mediante tablas de frecuencia y porcentaje, para proceder a su respectivo análisis.

## **RESULTADOS**

**Tabla 1. Características sociodemográficas de las encuestadas**

	<b>F</b>	<b>%</b>
<b>Instrucción</b>		
<b>Básica</b>	27	27,0
<b>Bachiller</b>	55	55,0
<b>Superior</b>	18	18,0
<b>Ocupación</b>		
<b>Ama de casa</b>	61	61,0
<b>Empleado</b>	14	14,0
<b>Independiente</b>	6	6,0
<b>Desempleado</b>	9	9,0
<b>Estudiante</b>	10	10,0
<b>Estado civil</b>		
<b>Soltera</b>	23	23,0
<b>Unión libre</b>	62	62,0

<b>Casada</b>	13	13,0
<b>Divorciada</b>	1	1,0
<b>Viuda</b>	1	1,0
<b>N° de hijos</b>		
<b>1-3 hijos</b>	88	88,0
<b>4-6 hijos</b>	10	10,0
<b>Más de 7</b>	2	2,0

La población que fue tomada para el presente artículo estuvo constituida por 100 madres, con un nivel de instrucción en donde el 55% son bachilleres y el 18% un nivel de instrucción superior. Así mismo del 100% de las encuestadas el 61% corresponde a amas de casa y un 6% tienen una ocupación independiente, en lo que corresponde a su estado civil un 62% mantienen una unión libre mientras que el 1% corresponde a divorciadas y viudas, y, a lo correspondiente al número de hijos el 88% tienen entre 1-3 hijos mientras que un 2% tienen más de 7 hijos

**Tabla 2. nivel de conocimiento**

	<b>F</b>	<b>%</b>
<b>Conocimiento.</b>		
<b>Si</b>	55	55,0
<b>No</b>	44	44,0
<b>Modo de Trasmisión</b>		
<b>Del suelo a la boca.</b>	41	41,0
<b>Por la ropa interior y las sábanas contaminadas con huevos de dichos parásitos.</b>	12	12,0
<b>Cuando el niño anda descalzo en la playa.</b>	1	1,0
<b>Cuando el niño ingiere agua y alimentos que están contaminados.</b>	46	46,0
<b>Manifestaciones clínicas</b>		
<b>Aumento de peso, palidez.</b>	3	3,0
<b>Dolor de estomago, fatiga, falta de apetito, prurito anal.</b>	88	88,0
<b>Distensión abdominal, buen apetito.</b>	9	9,0
<b>Control médico</b>		

<b>Cada seis meses</b>	37	37,0
<b>Una vez al año</b>	40	40,0
<b>Nunca</b>	23	23,0

En nivel de conocimiento sobre parasitosis, el 55% de las madres encuestadas refieren tener el conocimiento respecto a parasitosis, mientras que un 44% menciona no saber del tema. En el modo de transmisión, un 46 % de encuestadas respondió que se transmite cuando el niño ingiere agua y alimentos contaminados y un 1 % cuando el niño anda descalzo en la playa. En manifestaciones clínicas un 88% señalo que se presentará dolor de barriga, fatiga, falta de apetito y prurito anal, un 3% que habrá un aumento de peso, palidez. Con respecto al control médico el 40% respondieron que lo lleva al médico una vez al año, y un 23% nunca acude a controles.

**Tabla 3. Medidas preventivas**

	<b>F</b>	<b>%</b>
<b>Conocimiento de prevención</b>		
<b>Si</b>	49	49,0
<b>No</b>	51	51,0
<b>Correcta cocción de alimentos</b>		
<b>Siempre</b>	85	85,0
<b>Casi siempre</b>	15	15,0
<b>Tipo de agua</b>		
<b>Directamente de la llave</b>	12	12,0
<b>Hervida</b>	21	21,0
<b>Clorada</b>	2	2,0
<b>Embotellada</b>	65	65,0
<b>Lavado de alimentos</b>		
<b>Siempre</b>	85	85,0
<b>Casi siempre</b>	14	14,0
<b>Nunca</b>	1	1,0
<b>Lavado de manos del niño antes de consumir alimentos</b>		
<b>Siempre</b>	70	70,0

<b>Casi siempre</b>	29	29,0
<b>Nunca</b>	1	1,0
<b>Lavado de manos del niño después de usar el baño</b>		
<b>Siempre</b>	49	49,0
<b>Casi siempre</b>	38	38,0
<b>Nunca</b>	13	13,0

En medidas de prevención el 51% manifiesta no conocer del tema y el 49 % si posee conocimiento, respecto a la correcta cocción de alimentos, el 85 % siempre lo hace bien y el 15 % casi siempre. En el tipo de agua que consumen el 65 % consume agua embotellada y un 2 % agua clorada. El lavado de alimentos antes del consumo un 85% si lo realiza mientras que el 1% nunca lo realiza. El 70% si le ayuda al niño a realizar el lavado de manos antes de consumir alimentos, en cambio el 1% nunca lo ha hecho y en lo correspondiente al Lavado de manos del niño después de usar el baño el 49% si lo realiza mientras que el 13% nunca lo hace.

**Tabla 4. Eliminación de desechos**

	<b>F</b>	<b>%</b>
<b>Eliminación final de excretas</b>		
<b>Conectado a la red pública de alcantarillado.</b>	84	84,0
<b>Conectado a pozo séptico.</b>	11	11,0
<b>Otros</b>	5	5,0
<b>Eliminación de basura</b>		
<b>Recolector de basura</b>	93	93,0
<b>La entierra</b>	4	4,0
<b>Otros</b>	3	3,0

En la eliminación de desechos, el 84% señala que elimina sus excretas a través de la conexión a la red pública de alcantarillado, mientras que el 5% realiza otros tipos de eliminación. En la eliminación de basura, el 93 % usa el recolector de basura y un 3 % prefiere realizar otros métodos.

## **DISCUSION**

Mediante los resultados obtenidos en relación a las características sociodemográficas se determinó que la mayoría de las madres eran bachilleres con 55%, además que el 61% son amas de casa, y en relación al estado civil con un 62% en unión libre, y que el 88% tiene de 1-3 hijos.

Respecto al conocimiento que tienen las madres sobre parasitosis fue satisfactorio, ya que el 55% de ellas poseen conocimiento, y la transmisión en un 46%, en cuanto a las manifestaciones clínicas con un 88% respondió de manera correcta, sin embargo en comparación a un estudio realizado en Perú sobre conocimiento de prevención de parasitosis intestinal en el que se evidenció el dato más significativo, el cual es de 48.19% que poseen un conocimiento regular, en lo que corresponde a las manifestaciones clínicas un 51.81% tienen un conocimiento medio. (Chufandama, 2021, pág. 17) En un estudio realizado en Cotopaxi demostró que un 63.54% su conocimiento es adecuado con lo correspondiente al modo de transmisión, y en relación a las manifestaciones clínicas se evidencia un 85.42% responde de manera inadecuada. (Jiménez, Zurita, Armas, & Morocho., 2022)

Por otra parte, en cuanto a las medidas preventivas en donde hay predominio del 51% contestó que no conoce, aun así, el 85% responde que sí realiza una buena cocción de los alimentos, un 65% consume agua embotellada, el lavado de los alimentos un 85% siempre lo realiza, el lavado de manos un 70% responde que siempre lo hace, en comparación con otro estudio realizado en un asentamiento en Perú demostró un predominio en un 75.6% consume agua no hervida, en lo correspondiente al lavado de manos hay como resultado del 66.7% que no lo realiza, siendo esto es alarmante ya que es un porcentaje alto, puesto que no existe un uso correcto de medidas preventivas aumentando así la incidencia de parasitosis en los niños. (Acosta, 2020). En cambio, en un estudio realizado en una escuela en Ambato se evitó que el 99,7% consume agua potable, mientras que el 86,5% manifestó lo hizo en relación al lavado de manos, el 87,6% refirió hacerlo siempre, siendo estos datos positivos en la prevención de parasitosis. (Alexandra, 2020)

Por último, en relación a la eliminación de desechos, hemos obtenido cifras del 84 % como predominio de que, si tienen servicio de red pública de alcantarillado para eliminar las excretas, en su mayoría, un 93% tiene el recolector de basura, similar a un estudio realizado en Galera, Colombia, se evidencia que en un 74% tienen red pública de alcantarillado, en cambio, lo que corresponde a la eliminación de la basura un 50 % mencionan que la arrojan en campo abierto por no tener servicio de recolector. (Ramirez, 2019, pág. 63)

## Referencias

- Acosta, L. S. (2020). FACTORES DE RIESGO DE PARASITOSIS EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS DE UN ASENTAMIENTO HUMANO-PERÚ, 2020. *Revista Venezolana de Salud Pública*, 65-75.
- Alexandra, P. O. (2020). MODELO EDUCATIVO PARA PREVENIR PARASITOSIS INTESTINAL EN LOS ADOLESCENTES DE OCTAVO, NOVENO Y DECIMO AÑO DE LA ESCUELA BASICA MANUELA ESPEJO DE LA CIUDAD DE AMBATO. Ambato.
- Cardozo, G., & Samudio, M. (2017). Factores predisponentes y consecuencias de la parasitosis intestinal en escolares paraguayos. *Pediatr*, 117-125.
- Castro, Á. M., Guido, E. K., Arguedas, M. d., & Mora., R. A. (2022). Conocimiento de los costarricenses sobre parasitosis en la población infantil . *Medicina UPB*, 107-113.
- Chufandama, R. M. (2021). CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DE PARASITOSIS INTESTINAL EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD REQUENA – LORETO 2021. Lima.
- García, P. B., Escribano, B. M., & González., J. R. (2023). Parasitosis intestinales. *Protoc diagn ter pediatr*, 123-137.
- Jiménez, J. A., Zurita, G. M., Armas, M. T., & Morocho., M. Á. (2022). Nivel de conocimiento sobre parasitosis intestinal en madres, padres y cuidadores, Cotopaxi, Ecuador. *Revista Cubana de Reumatología.*, e339.
- Melissa Solano Barquero, A. M., & Lizano., L. R. (2018). Prevalencia de parasitosis en niños de 1 a 7 años en condición de vulnerabilidad en la Región Central Sur de Costa Rica. *scielo*, 19-29.
- Noemi, Z. A., Olga, R. S., Alberto, M. P., & Verónica, C. B. (2018). Impacto de la educación sanitaria escolar, hacinamiento y parasitosis intestinal en niños preescolares. *scielo* , 47-56.
- Pincay, Y. D., Rodríguez, Z. R., & Mora, A. B. (2019). Prevalencia de parasitosis intestinales en niños del Cantón Paján, Ecuador. *Kasmera*, 44-49.
- Ramírez, R. F. (2019). FACTORES DE RIESGO PARA PARASITOSIS Y SU ASOCIACIÓN CON EL ESTADO NUTRICIONAL EN LA PRIMERA INFANCIA DEL MUNICIPIO DE GALERAS, SUCRE 2019. GALERAS, COLOMBIA.

- Reyes, J. C., Reyes, M. B., Conforme, W. G., & Caballero, J. V. (2021). Prevalencia de parasitosis intestinal en niños, hábitos de higiene y consecuencias nutricionales. *Dominio de las ciencias*, 273-292.
- Solis, R. M. (2018). ASOCIACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PARASITOSIS INTESTINAL Y SUS MEDIDAS PREVENTIVAS DE MADRES DE NIÑOS ENTRE LAS EDADES DE 5 A 12 AÑOS QUE ACUDEN AL HOSPITAL DE VITARTE DURANTE EL AÑO 2017. Lima.
- Vázquez, D. O., Sarmiento, L. F., Roca, C. V., Veloz, V. E., & Mónica. (2018). Conocimientos y hábitos higiénicos sobre parasitosis intestinal en niños. Comunidad “Pepita de Oro”.Ecuador. 2015-2016. *scielo*, 249-257.