



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO  
CENTRO DE POSGRADOS



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
POSGRADO**

**PROGRAMA DE MAESTRÍA EN LABORATORIO CLÍNICO  
MENCIÓN MICROBIOLOGÍA CLÍNICA COHORTE 2019**

Trabajo de titulación previo a la obtención del grado académico de  
Magister en Laboratorio Clínico mención Microbiología clínica

**Tema: “Relación entre los hábitos de higiene y la parasitosis intestinal  
en los niños y niñas del hogar Santa Marianita de la ciudad de  
Ambato”.**

**Autora:** Lcda. Karla Estefanía Guananga Lescano

**Director:** BqF. Anabell Del Rocío Urbina Salazar Ph.D

Ambato-Ecuador

2020-2021



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO  
CENTRO DE POSGRADOS

**APROBACIÓN DEL TRABAJO DE TITULACIÓN**

A la Unidad Académica de Titulación de Posgrado de la Facultad Ciencias de la Salud. El Tribunal receptor de la Defensa del Trabajo de Titulación presidido por el DR. JESÚS ONORATO CHICAIZA TAYUPANTA ESP., e integrado por los señores: BQF. ANA GABRIELA PACHA JARA MG. Y BQF. MARÌA FERNANDA TINAJERO VÀSCONEZ. designados por la Unidad Académica de Titulación de Posgrado de la Facultad Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Ambato, para receptor el Trabajo de Titulación con el Tema: **“RELACIÓN ENTRE HÁBITOS DE HIGIENE Y PARASITOSIS INTESTINAL EN LOS NIÑOS Y NIÑAS DEL HOGAR SANTA MARIANITA ”**, elaborado y presentado por el señor: LCDA. KARLA ESTEFANIA GUANANGA LESCANO, para optar por el Grado Académico de Magister en Laboratorio Clínico, Mención Microbiología Clínica, según Resolución del CES: RPC-S0-32-No.537- 2018; una vez escuchada la defensa oral del Trabajo de Titulación el Tribunal aprueba y remite el trabajo para uso y custodia en las bibliotecas de la Universidad Técnica de Ambato.



DR. JESÚS ONORATO CHICAIZA TAYUPANTA ESP.  
**Presidente y Miembro del Tribunal de Defensa**



BQF. ANA GABRIELA PACHA JARA MG.  
**Miembro del Tribunal de Defensa**



BQF. MARÌA FERNANDA TINAJERO VÀSCONEZ.  
**Miembro del Tribunal de Defensa**

**AUTORÍA DEL TRABAJO DE TITULACIÓN**

La responsabilidad de las opiniones, comentarios y críticas emitidas en el trabajo de Titulación presentado con el tema: **“RELACIÓN ENTRE LOS HÁBITOS DE HIGIENE Y LA PARASITOSIS INTESTINAL EN LOS NIÑOS Y NIÑAS DEL HOGAR SANTA MARIANITA DE LA CIUDAD DE AMBATO”**, le corresponde exclusivamente a la **LCDA. KARLA ESTEFANIA GUANANGA LESCANO**, Autor bajo la Dirección de la **BQF. ANABELL DEL ROCÍO URBINA SALAZARPH. D** director del Trabajo de Titulación; y el patrimonio intelectual a la UniversidadTécnica de Ambato.



Firmado electrónicamente por:  
**KARLA ESTEFANIA  
GUANANGA LESCANO**

**LCDA. KARLA ESTEFANIA GUANANGA LESCANO**  
CC: 0803156090  
**AUTOR**



Firmado electrónicamente por:  
**ANABELL DEL  
ROCIO URBINA  
SALAZAR**

**BQF. ANABELL DEL ROCÍO URBINA SALAZAR PH.D.**  
CC: 1804154217  
**DIRECTOR**



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO  
CENTRO DE POSGRADOS

**DERECHOS DE AUTOR**

Autorizo a la Universidad Técnica de Ambato, para que el Trabajo de Titulación, sirva como un documento disponible para su lectura, consulta y procesos de investigación, según las normas de la Institución.

Cedo los Derechos de mi Trabajo de Titulación, con fines de difusión pública, además apruebo la reproducción de este, dentro de las regulaciones de la Universidad Técnica de Ambato.



Firmado electrónicamente por:  
**KARLA ESTEFANIA  
GUANANGA LESCANO**

LCDA. KARLA ESTEFANIA GUANANGA LESCANO  
CC: 0803156090  
AUTOR



CENTRO DE POSGRADOS

**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**PROGRAMA DE MAESTRÍA EN LABORATORIO CLÍNICO MENCIÓN  
MICROBIOLOGÍA CLÍNICA COHORTE 2019**

## **INFORMACION GENERAL**

### **TEMA:**

**“RELACIÓN ENTRE HÁBITOS DE HIGIENE Y LA PARASITOSIS INTESTINAL EN LOS NIÑOS Y NIÑAS DEL HOGAR SANTA MARIANITA DE LA CIUDAD DE AMBATO”.**

**AUTOR:** KARLA ESTEFANÍA GUANANGA LESCANO

*Grado académico:* Licenciada en Laboratorio Clínico

*Correo electrónico:* karlaguananga1988@hotmail.com

**DIRECTOR:** BqF. Anabel del Rocío Urbina Salazar Ph,D

### **LÍNEA DE INVESTIGACIÓN.**

- Epidemiología y Salud Pública



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO  
CENTRO DE POSGRADOS

## **DEDICATORIA**

Dedico este trabajo principalmente a Dios, por haberme dado la vida y permitirme el haber llegado hasta este momento tan importante de mi formación profesional. A mis padres, por ser el pilar más importante y por demostrarme siempre su cariño y apoyo incondicional.

A mi familia esposo e hijos por haber sido mi apoyo a lo largo de toda mi carrera universitaria y a lo largo de mi vida. A todas las personas especiales que me acompañaron en esta etapa, aportando a mi formación tanto profesional y como ser humano.



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO  
CENTRO DE POSGRADOS

### **AGRADECIMIENTO**

Mi más grande agradecimiento es principalmente a Dios por bendecir mi vida, por guiarme a lo largo mi existencia, ser el apoyo y fortaleza en aquellos momentos de dificultad y de debilidad.

Gracias a mis padres: Jorge y Rosa, por ser los principales promotores de mis sueños, por confiar y creer en mis expectativas, por los consejos, valores y principios que me han inculcado. A mi esposo e hijos por ser quienes están conmigo compartiendo mis triunfos y alegrías.

Así mismo, deseo expresar mi reconocimiento a la institución Hogar Santa Marianita que me permitió realizar mi trabajo de titulación, por el apoyo y colaboración que me brindaron gracias por su valioso aporte.

Y por supuesto a mi querida Universidad y a todas los docentes y autoridades, por permitirme concluir con una etapa de mi vida, gracias por la paciencia, orientación y por haber sido una guía en el desarrollo de esta investigación.



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO  
CENTRO DE POSGRADOS  
**ÍNDICE GENERAL**

DEDICATORIA .....	3
AGRADECIMIENTO.....	4
ÍNDICE GENERAL.....	5
ÍNDICE DE TABLAS .....	8
ÍNDICE DE ANEXOS.....	9
RESUMEN.....	10
ABSTRACT.....	11
CAPÍTULO I.....	1
EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN .....	1
1.1 INTRODUCCIÓN .....	1
1.2 JUSTIFICACIÓN.....	2
1.3 OBJETIVOS.....	4
1.3.1 Objetivo General .....	4
1.3.2 Objetivos Específicos.....	4
CAPÍTULO III.....	5
ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS.....	5
CAPÍTULO III.....	10
MARCO METODOLÓGICO .....	10
3.2 UBICACIÓN.....	10
3.2 EQUIPOS Y MATERIALES .....	10
3.2.1 Equipos.....	10
3.2.2. Materiales de laboratorio.....	10
3.2.3 Reactivos de identificación parasitaria.....	10
3.2.4 Material de oficina .....	10
3.3. TIPO DE INVESTIGACIÓN .....	11
3.4 POBLACIÓN O MUESTRA.....	12



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO  
CENTRO DE POSGRADOS

3.5 RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN .....	13
3.6.1 Elaboración del instrumento de evaluación (cuestionario) .....	13
3.6.2 Técnica Utilizada.....	14
3.6 PROCESAMIENTO DE LA INFORMACIÓN Y ANÁLISIS ESTADÍSTICO .....	16
3.7 VARIABLES RESPUESTA O RESULTADOS ALCANZADOS.....	17
3.8 PRINCIPIOS ÉTICOS.....	17
CAPÍTULO IV .....	20
RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....	20
4.1 RESULTADOS .....	20
OBJETIVO GENERAL.....	20
PRIMER OBJETIVO.....	21
SEGUNDO OBJETIVO.....	22
TERCER OBJETIVO .....	25
CUARTO OBJETIVO.....	27
QUINTO OBJETIVO.....	28
SEXTO OBJETIVO.....	31
4.2. DISCUSIÓN.....	34
CAPÍTULO V .....	39
CONCLUSIONES, RECOMENDACIONES, BIBLIOGRAFÍA Y ANEXOS .....	39
5.1 CONCLUSIONES .....	39
5.2 RECOMENDACIONES .....	40
BIBLIOGRAFÍA.....	42
ANEXOS.....	46
LAS INSTRUCCIONES SERÁN EXPLICADAS DE FORMA VERBAL POR LA INVESTIGADORA QUIEN INDICARA .....	53
CAPÍTULO VI.....	61
PROPUESTA DE INTERVENCIÓN .....	61
6.1 TEMA DE LA PROPUESTA .....	61
6.2 OBJETIVOS.....	61



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO  
CENTRO DE POSGRADOS

6.1.1 Objetivo General .....	61
6.1.2 Objetivos Específicos.....	61
6.3 BENEFICIARIOS .....	62
6.3.1 Beneficiarios directos.....	62
6.3.2 Beneficiarios indirectos.....	62
6.4 CONTENIDOS .....	62
6.4.1 Argumentación teórica .....	62
6.5 SESIONES .....	64
6.5.1 Sesión de niños de 3 a 7 años.....	67
6.5.2 Sesión de niños de 8 a 11 años.....	68
6.5.3 Sesión para el personal que labora en el Hogar Santa Marianita al cuidado de los niños .....	70
6.6 RESULTADOS ESPERADOS .....	72
6.6.1 Sistema de evaluación del taller .....	73



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO  
CENTRO DE POSGRADOS

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Caracterización de la población. ....	20
Tabla 2. Caracterización de los hábitos de higiene .....	21
Tabla 3. Caracterización de la parasitosis intestinal.....	22
Tabla 4. Especies parasitarias encontradas en los participantes.....	24
Tabla 5. Especies parasitarias reportadas en los resultados de coproparasitario.....	25
Tabla 6. Correlación entre los hábitos de higiene y la parasitosis intestinal .....	26
Tabla 7. Caracterización de los hábitos de higiene posterior a la intervención. ....	29
Tabla 8. Presencia de parásitos posterior al tratamiento. ....	30
Tabla 9. Tratamiento farmacológico suministrado de acuerdo al tipo de parásito identificado.....	31
Tabla 10. Diferencias en los hábitos de higiene y parasitosis intestinal, posterior al taller de hábitos de higiene .....	33
Tabla 11. Sesión de niños de 3 a 7 años.....	64
Tabla 12. Sesión de niños de 8 a 11 años.....	65
Tabla 13. Sesión para el personal que labora en el Hogar Santa Marianita al cuidado de los niños .....	66



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO  
CENTRO DE POSGRADOS

## ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo 1. Carta de Autorización.....	46
Anexo 2. Hoja de información para la intervención del proyecto de investigación.....	47
Anexo 3. Consentimiento Informado.....	48
Anexo 4. Consentimiento Informado.....	49
Anexo 5. Consentimiento Informado (Dirigido al personal que labora en el Hogar Santa Marianita).....	50
Anexo 6. Cuestionario dirigido al personal.....	51
Anexo 7. Cuestionario dirigido a niños de 1 A 2 años (Llenado por el personal).....	52
Anexo 8. Cuestionario dirigido a niños de 3 a 7 años.....	53
Anexo 9. Cuestionario dirigido a niños de 8 a 11 años.....	54
Anexo 10. Revisión de expertos médico pediatra.....	55
Anexo 11. Revisión de expertos docente parvularia.....	56
Anexo 12. Revisión de expertos psicóloga clínica.....	57
Anexo 13. Revisión médica y tratamiento antiparasitario.....	58
Anexo 14. Aceptación de insumos.....	59
Anexo 15. Taller educativo dirigido a los niños, niñas y el personal que labora en el Hogar Santa Marinita.....	60



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO  
CENTRO DE POSGRADOS

**RESUMEN**

La presente investigación tiene como finalidad estudiar la relación entre los hábitos de higiene y la parasitosis intestinal en el grupo de niños y niñas del Hogar Santa Marianita. Tiene un enfoque cuantitativo, un alcance explicativo, y un diseño preexperimental. La muestra se integró por 44 personas, 32 niños y 12 mujeres adultas que laboran en la institución. El instrumento (cuestionario) de evaluación fue de elaboración propia, previamente validado por expertos para su aplicación, donde se recogieron datos de hábitos de higiene que mantenían los niños del hogar. Para evaluar la parasitosis intestinal se realizó un coproparasitario. En los resultados obtenidos se evidenció falencias en el cumplimiento adecuado de los hábitos de higiene en los niños el 59,4% y empleadas 58,3% no se lavan las manos antes de comer, lo mismo ocurre en el lavado de manos luego de ir al baño, 60,3% niños y adultos en un 55,5% no lo realiza, en cuanto al consumo de agua purificada 34% de los niños niega hacerlo, adultos 43% tampoco lo hace, un 50% de la muestra afirma lavar los alimentos adecuadamente y con relación al aseo correcto de las áreas el 58,3% sólo veces. Se obtuvo que, si existe relación entre los hábitos de higiene evaluados y la parasitosis intestinal, para lo cual se diseñó y aplicó un taller de intervención, con la finalidad de fortalecer los hábitos de higiene y así prevenir el desarrollo de la parasitosis intestinal. Así mismo se suministró a los participantes la medicación correspondiente para los parásitos que fueron identificados. Posterior al taller se apreció una mejoría significativa en el cumplimiento de los hábitos de higiene trabajados, así como también se evidenció ausencia de parásitos en la evaluación posterior. Se concluye que la capacitación es una estrategia importante para potenciar el desarrollo de hábitos de higiene y así prevenir la parasitosis intestinal.

**Palabras claves:** parasitosis intestinal, hábitos de higiene, salud integral, infancia



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO  
CENTRO DE POSGRADOS

**ABSTRACT**

The purpose of this research is to study the relationship between hygiene habits and intestinal parasitosis in the group of boys and girls from Hogar Santa Marianita. It has a quantitative approach, an explanatory scope, and a pre-experimental design. The sample was made up of 44 people, 32 children and 12 adult women who work in the institution. The evaluation instrument (questionnaire) was self-made, previously validated by experts for its application, where data on hygiene habits maintained by the children in the home were collected. To evaluate intestinal parasitosis, a coproparasitic was performed. In the results obtained, shortcomings were evidenced in the adequate fulfillment of hygiene habits in children 59,4% and employees 58,3% do not wash their hands before eating, the same occurs in hand washing after going to the bathroom, 60,3 % children and adults in 55,5% do not do it, in terms of consuming drinking water 34% of children refuse to do so, adults 43% do not do it either, 50% of the sample affirms to wash food properly and in relation to cleanliness correct of the areas 58.3% only times. It was obtained that, if there is a relationship between the hygiene habits evaluated and intestinal parasitosis, for which an intervention workshop was designed and applied, in order to strengthen hygiene habits and thus prevent the development of intestinal parasitosis. After the workshop, a significant improvement was observed in compliance with the hygiene habits worked on. Likewise, the participants were given the corresponding medication for the identified parasites. After the workshop, a significant improvement was observed in compliance with the hygiene habits worked on, as well as the absence of parasites in the subsequent evaluation. It is concluded that training is an important strategy to promote the development of hygiene habits and thus prevent intestinal parasitosis.

**Key words:** intestinal parasitosis, hygiene habits, comprehensive health, childhood.



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO  
CENTRO DE POSGRADOS  
**CAPÍTULO I**

**EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN**

**1.1 INTRODUCCIÓN**

El presente proyecto busca analizar la relación que existe entre los hábitos de higiene y la parasitosis intestinal de una población en particular, para ello se realizó una revisión teórica exhaustiva, profundizando en cada una de las variables. En el caso de la parasitosis intestinal fue importante resaltar los factores de riesgo y protección, causas y consecuencias en el estado de salud del sujeto, a corto y mediano plazo, especialmente en la población infantil. En cuanto a los hábitos de higiene fue fundamental durante el proceso del proyecto trabajar sobre la prevención de enfermedades parasitarias debido a que puede ser un aporte de intervención y prevención a las deficiencias de salud, generando así una disminución en la falta de desarrollo y crecimiento en los infantes.

En segundo lugar, se presenta el apartado de metodología, donde se especifica que es un estudio explicativo, la parasitosis fue medida a través del coproparasitario, en el caso de los hábitos de higiene se aplicaron cuatro instrumentos (cuestionarios diseñados para evaluarlos hábitos de higiene acorde a los tres grupos etarios de los niños y uno para las cuidadoras de los mismos). Posteriormente se realizó un análisis de cada variable, donde se desarrolla la asociación existente entre ambas, con el objetivo de determinar si los hábitos de higiene pueden tener influencia en la probabilidad de aparición de la parasitosis intestinal. En tercer lugar, se presentan los resultados de la investigación, en el orden descrito con anterioridad.

La técnica de diagnóstico que se empleó para la determinación de parasitosis intestinal es un coproparasitario, que consiste en el análisis de las muestras de heces como método directo de diagnóstico clínico, el cual, nos muestra mediante la observación directa al microscopio la presencia de parásitos intestinales, así como sus diferentes formas parasitarias. Posteriormente a la administración antiparasitaria prescrita bajo supervisión médica, se volvió a realizar el coproparasitario después de 2 meses con la finalidad de verificar si los participantes ya no presentaban parasitosis intestinal.



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO  
CENTRO DE POSGRADOS

Finalmente se encuentran las conclusiones y discusión del trabajo, se diseñó una propuesta, con la que se pretende estimular el desarrollo de hábitos de higiene adecuados, siendo así una estrategia de prevención e intervención para la parasitosis intestinal, y a la vez ofrecer un aporte humano a este proyecto.

## 1.2 JUSTIFICACIÓN

A nivel mundial, la atención de la salud infantil se centra en aspectos del crecimiento y desarrollo, especialmente en la nutrición. Dentro de los elementos a estudiar se encuentra la parasitosis intestinal, la cual es un importante problema de salud pública. Las parasitosis tienen una alta prevalencia debido a su carácter endémico, la repercusión negativa en el progreso socioeconómico, y los efectos sobre el estado nutricional y el desarrollo intelectual de la población infantil (Cajamarca *et al.*, 2015).

En diferentes investigaciones se ha podido demostrar que representa una patología con la capacidad de inducir o agravar un estado de malnutrición. Las parasitosis constituyen un indicador del estado sanitario ambiental, pudiendo representar parte de las características sociales, económicas y culturales de una comunidad. Son infecciones que están íntimamente relacionadas con el ambiente natural; las condiciones del suelo y el agua (Gaviria *et al.*, 2017).

La parasitosis afecta principalmente a los niños, pues representan una población vulnerable, especialmente, cuando se encuentran en cuadros de desnutrición, anemia y mala absorción (Cajamarca *et al.*, 2015).

En consecuencia, se ven significativamente afectados en su capacidad de aprendizaje y cognición, y el estado general de salud. El presente proyecto pretende dejar evidencia científica de la relación que existe entre los hábitos de higiene y la parasitosis intestinal en un grupo de niños del Hogar Santa Marianita. Esto con la finalidad de desarrollar medidas de intervención y prevención, con la realización de un entrenamiento adecuado con respecto a los hábitos higiénicos asociados al desarrollo de esta enfermedad, generando así una ayuda a la comunidad.

Se considera importante identificar cuáles son los hábitos de higiene en la población, especialmente la población infantil, con la finalidad de hacer notar puntos fuertes y



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO  
CENTRO DE POSGRADOS

débiles y así desarrollar medidas de prevención e intervención, a fin de mejorar la calidad de vida de los niños. De esta manera, el este proyecto puede ser un aporte de intervención y prevención a las deficiencias de salud que se pueden observar en alta prevalencia en ciertos sectores de la población; generar conciencia con respecto a la importancia de los hábitos de higiene y su repercusión en el crecimiento y desarrollo sanode los niños.

Este proyecto ofrece una propuesta de intervención para fortalecer los hábitos de higiene en la población de estudio (niños/as y en las mujeres adultas que laboran en el Hogar Santa Marianita), así mismo se implementará en las instalaciones recursos necesarios para cumplir de forma eficaz con las sugerencias indicadas, como por ejemplo dispensadores de gel antibacterial. En este sentido representa un aporte social y económico para el Hogar Santa Marianita. Con respecto a los beneficiarios, directamente son los niños/as que se encontraban en la institución al momento de realizar el proyecto, y el personal que ahí labora, quienes tendrán como beneficios los aprendizajes adquiridos durante la realización de la propuesta de esta investigación, así como también el uso de los materiales de higiene aportados por la investigadora a la institución sin que esto genere ningún costo para los mismos. De forma secundaria se benefician las personas que conviven en los hogares de las mujeres adultas que laboran en el Hogar Santa Marianita, debido a que se espera que los aprendizajes puedan interiorizarlos y desarrollarlos en todos los espacios donde ellas como personas adultas se encuentren y los pongan en práctica.

Este proyecto es una intervención adecuada para mejorar la calidad de vida de los niños del Hogar Santa Marianita ya que además se les proporcionará antiparasitarios bajo la supervisión médica para todo el personal niños y cuidadores los cuales presenten especies parasitarias identificadas, así como también se les entregará galones de gel, alcohol, jabón líquido, se implementará talleres creativos de hábitos de higiene con la finalidad de interiorizar las medidas de higiene en esta población sin que esto genere ningún costo para la institución.



### **1.3 OBJETIVOS**

#### **1.3.1 Objetivo General**

Analizar la relación entre los hábitos de higiene y la parasitosis intestinal en los niños y niñas que residen en el Hogar Santa Marianita.

#### **1.3.2 Objetivos Específicos**

- Describir hábitos de higiene en los niños y niñas que residen en el Hogar Santa Marianita.
- Determinar la prevalencia de parasitosis intestinal en los niños y niñas que residen en el Hogar Santa Marianita.
- Analizar la correlación entre los hábitos de higiene y la parasitosis intestinal en los niños y niñas que residen en el Hogar Santa Marianita.
- Realizar un taller de hábitos de higiene dirigido a los niños y niñas que residen en el Hogar Santa Marianita y el personal que labora en la institución.
- Evaluar los resultados de la intervención desarrollada, de acuerdo con los hábitos de higiene y la parasitosis intestinal.
- Implementar puntos de desinfección, dispensación de gel y jabón antibacterial como hábitos de higiene y prevención de la parasitosis intestinal en los niños y niñas que residen en el Hogar Santa Marianita.



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO  
CENTRO DE POSGRADOS  
**CAPÍTULO III**

**ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS**

En la actualidad el mundo se enfrenta a la parasitosis intestinal, la cual es frecuente y causante de la morbimortalidad en la población infantil, íntimamente vinculada a la pobreza y malas condiciones higiénico-sanitarias. Debido a ello en Paraguay se desarrolló un estudio cuyo objetivo de investigación fue describir el estado nutricional-hematológico y parasitológico de niños escolares de cuatro de comunidades rurales, aplicado a 102 niños de ambos sexos de 5 a 12 años de edad. Los resultados obtenidos fueron los siguientes: un 3,9% de los niños y niñas presentaron malnutrición moderada, 9,8% probabilidad de desnutrición y el 72,2% padecía de parásitos, siendo *Blastocystis sp* el de mayor relevancia. En conclusión, ambas variables eran elevadas en la población trabajada (Díaz *et al.*, 2018).

La Organización Mundial de la Salud (OMS), indica que la giardiasis, criptosporidiosis y amibiasis, cuentan con el mayor número de casos en todo el mundo, por tal razón estas enfermedades pertenecen al grupo de patologías olvidadas o descuidadas. De igual forma, afirma que más de la tercera parte de la población mundial está infectada por uno o más parásitos, y que alrededor de 155.000 personas fallecen anualmente por complicaciones asociadas a éstas. En Latinoamérica, diversos estudios epidemiológicos han mostrado que la carga parasitaria varía entre 30% y 53% de la población (Navone *et al.*, 2017).

En Cajamarca en el año 2016, se realizó una investigación que consistió en determinar la prevalencia de parasitosis en niños en edad preescolar y escolar del distrito de Celendín, atendidos en el centro médico EsSalud. Los resultados conseguidos tras este estudio fueron: *Entamoeba coli* 35,4%, 90,6% (87/96), *Endolimax nana* 19,8%, *Blastocystis sp* 81,2%, *Iodamoeba butschlii* 6,3%, *Giardia lamblia* 9,4%, *Enterobius vermicularis* 16,7% *Chilomastix mesnili* 13,5%, y *Ascaris lumbricoides* 1,0%. Un 20,8% (20/96) de los colaboradores mostraron estructuras semejantes a *Urbanorum spp*. De igual manera prevaleció el multiparasitismo 60,4% (Morales y Tomalá, 2019).

En los Ríos, Ecuador se realizó un estudio, cuyo objetivo fue determinar la giardiasis y su influencia en la desnutrición de niños de 5 a 9 años. Los resultados obtenidos fueron: que 82 de los 84 participantes al realizarle el examen les fue detectado dicho parásito, representando de este modo un 98%. Esto, a consecuencia de donde se obtiene el agua

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO  
CENTRO DE POSGRADOS

para el consumo los niños entre 5 y 9 años. En conclusión, si existe una relación entre las variables (Arboleda *et al.*, 2015).

Por su parte en Colombia, se realizó una investigación que consistía en determinar la prevalencia de *Enterobius vermiculares* y variables asociadas, en población preescolar y escolar del área urbana del municipio de Chaguaní y dos jardines en Cajicá. La muestra estuvo conformada por 44 participantes. Los resultados de esta investigación fueron los siguientes: el 22,1% de los niños dio positivo, con el 27,3% a Chaguaní y el 16,7% a Cajicá (Giraldo *et al.*, 2019).

En Cuenca en el año 2015, se realizó un estudio que consistió en determinar la prevalencia de parasitosis y los factores de riesgo asociados en niños menores de 2 años, donde fueron realizados coproparasitario en la consulta externa de la Fundación Pablo Jaramillo. El resultado obtenido fue: 259 exámenes coproparasitario dieron positivo, con un 51,8 %, entre las edades 9 a 12 meses, siendo la Complejo *Entamomeba* vegetativa la predominante con un 43,2 %, la alimentación, lactancia y edad de la madre fueron considerados como posibles agravantes para adquirir una enteroparasitosis (Acosta *et al.*, 2015)

De igual manera, en Manabí en el año 2020, se desarrolló un estudio que buscaba determinar las parasitosis intestinales en niños latinoamericanos, la epidemiología según su hábitat; parámetros antropométricos y el desarrollo psicomotor. El resultado indica, que según la epidemiología en los países de latinoamerica el parásito más común es la *Giardia lamblia*, siendo Venezuela el primer lugar con mayor prevalencia con un 43% (Celi & Rivas, 2020).

Según Cando en el año 2017, se realizó una investigación en Ecuador, donde el objetivo fue determinar cuáles son los parásitos que tienen mayor prevalencia en la población infantil en relación a problemas de anemia en los niños y niñas con edades comprendidas entre 3 y 5 años. El resultado obtenido fue el siguiente: los niños representaron el 51,5% y las niñas el 48,5%. Cabe acotar que los parásitos con mayor prevalencia fueron: *Áscaris lumbricoides* (0,65 %), *Hymenolepis nana* (1,91 %), *Iodamoeba butschlii* (3,50 %), Complejo *Entamoeba* (14,01 %), *Endolimax nana* (5,42%), *Giardia lamblia* (18,15%), *Chilomastix mesnili* (3,18 %) y *Entamoeba coli* (53,18%).



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO  
CENTRO DE POSGRADOS

Zuta en el año 2019, estudió el impacto de la enteroparasitosis en niños y analizar el papel de la educación sanitaria en la promoción de la salud en niños y familiares del Centro Educativo Inicial Estatal “Paz y Amor” de la Región Callao, destacan como resultado la significativa estadística entre el número de niños en casa y el número de personas que duermen en cama ( $p < 0,05$ ) con presencia de parasitosis intestinal (*Enterobius vermicularis*).

En otra investigación, realizada en el año 2017 en Colombia, se planteó el objetivo de determinar la prevalencia de parasitosis intestinal, anemia y desnutrición en niños de un resguardo indígena. Con una muestra de 62 niños se encontró una prevalencia de parasitosis intestinal de 95,2%, anemia de 21,0% y desnutrición crónica de 35,5%. Así mismo, los autores destacan la presencia de factores de riesgo como la baja escolaridad de los padres, baja disponibilidad de acueducto y alcantarillado (Gaviria *et al.*, 2017).

En el Cantón de Riobamba, Ecuador, se realizó un estudio de tipo descriptivo, transversal, no experimental, cuyo objetivo principal fue determinar la presencia de anemia y parasitosis en una muestra de 71 niños escolares malnutridos. En los resultados de esta investigación se pudo evidenciar la presencia de parásitos el 100% de los niños de la muestra. En sus conclusiones la autora afirma que todos los niños de edad escolar de la comunidad Pompeya, Cantón Riobamba, presentan malnutrición, sufren de anemia y/o parasitosis (Cajamarca *et al.*, 2019).

En Perú, se realizó un estudio que pretendía determinar el desarrollo de la práctica de hábitos de higiene personal, de los niños y niñas de 3 a 5 años de la Institución Educativa Inicial SOS Hermann Gmeiner Wimpillay, del distrito de San Sebastián. El resultado de esta investigación comprobó que los hábitos de higiene se encuentran en nivel regular pues no son practicados diariamente (Miranda *et al.*, 2019).

Según la investigación de Melgar en el año 2016, que pretendía estimar la prevalencia de las parasitosis intestinales en dos Centros de Atención a la Infancia y la Familia de la Ciudad Vieja de Montevideo concluyó, que en la ciudad de Montevideo existe un 54% de hacinamiento en la población, 41% de los niños tienen deficiencia en los hábitos de higiene, con un lavado de manos menor a 5 veces/día, 20% de niños comparten el baño con personas que no pertenecen a su núcleo familiar, 7% de la población no cuentan con saneamiento, por otro lado, el 4% no dispone de agua potable. Así mismo, ratificó que



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO  
CENTRO DE POSGRADOS

existe mayor prevalencia de protozoarios en un 60% correspondiente a *Giardia lamblia* y *Blastocystis sp*; y un 40% a Helmintos del tipo Nemátodo como es *Enterobius vermicularis*.

Alpízar en el año 2016, afirma que realizaron un estudio para determinar la prevalencia de las infecciones parasitarias intestinales e identificar los factores asociados en los círculos infantiles de un Consejo popular de Matanzas, donde 93 de los niños evaluados estaban infectados por algún tipo de parásito o comensal. *Blastocystis sp*, *Giardia lamblia* y Complejo *Entamoeba*. resultaron los parásitos más frecuentes. La calidad del agua al consumirla, comerse las uñas o chuparse el dedo, y no lavarse las manos fueron identificados como factores asociados al parasitismo.

En Cúcuta, fue ejecutado un estudio que consistía en establecer la relación que existe entre los hábitos de higiene de la madre y la parasitosis intestinal en niños menores de 5 años atendidos en el C.S. Madre Teresa, donde se obtuvo como resultado que un 52% de las madres que tienen pocos hábitos de higiene sus hijos presentan parasitosis, mientras que el 8% de las mamás si cuentan con estos, sus representados muestran ausencia de parásitos (Avalo & Martel, 2021).

En una investigación realizada en Ecuador, en el año 2018, con el objetivo de evaluar los conocimientos y hábitos higiénicos sobre parasitosis intestinal en un grupo de niños de 9 años, los resultados evidencian hábitos deficientes. Específicamente el 94% de la muestra no realiza el lavado de las manos antes de comer, el 88% no lava sus manos después de ir al baño, el 70% refirió como fuente de agua la de la llave directamente, el 66% declaró no usar recipientes de basura tapados. Con respecto a la prevalencia de parasitosis intestinal los autores reflejan un porcentaje mayor de poliparasitados, con el 77%. Finalmente reportan que el 60 % fue evaluado con parasitosis y con desconocimiento de las diferentes normas higiénicas. En las conclusiones los autores puntualizan que los conocimientos y práctica de los hábitos higiénicos fueron insatisfactorios y existe alta prevalencia de parasitosis (Ortiz *et al.*, 2018).

Vásquez en el año 2018, realizaron una investigación que buscaba evaluar conocimientos y hábitos higiénicos sobre parasitosis intestinal en niños de 1 a 9 años en la comunidad Pepita de Oro en Ecuador. Se demostró deficiencia el lavado de las manos antes de comer



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO  
CENTRO DE POSGRADOS

94%, después de hacer sus necesidades fisiológicas de 88%. Por lo tanto, se encontró evidencia de poliparasitismo, con el 77 % y 23% sobre monoparasitado, principalmente en niños de 5 a 9 años. Cabe destacar que el 60% no practica los hábitos de higiene.

En el 2017, en Ecuador, se realizó una investigación cuyo objetivo es la descripción de factores epidemiológicos, conocimientos, hábitos de higiene y frecuencia de parasitosis intestinal en niños entre 5 y 13 años, en una comunidad escolar urbano marginal, de la población estudiada el 38% presentó parasitosis intestinal; de los cuales, el 60% tuvo parasitosis única y el 40% mixta. Por su parte, se encontró *Entamoeba coli* con un 37%, siendo el parásito con mayor prevalencia, seguido de Complejo *Entamoeba* dispar en 33%. De la muestra sólo el 60% disponía con agua potable, un 42% con alcantarillado y entre el 12% y el 54% tenía conocimientos de la enfermedad y un 51% tenía cuidado en el aseo de las manos (Gómez *et al.*, 2017).

En el año 2016, se realizó un estudio en Colombia, verificando la prevalencia y los factores de riesgo de parasitosis intestinales en 239 niños en edad preescolar de varios sectores con malas condiciones sanitarias. Como resultado, se obtuvo una prevalencia del 26,4% de parásitos patógenos (*Giardia duodenalis Blastocystis sp, Trichuris trichiura, Áscaris lumbricoides e Hymenolepis nana*). De igual manera, se encontraron cuatro elementos de riesgo: hermanos menores de 5 años, perros, miembros del hogar y sexo del niño (Bouwman *et al.*, 2016).

En Venezuela, en el año 2019 la investigación consistió en relacionar el saneamiento ambiental con la prevalencia de parásitos intestinales en tres comunidades urbanas del municipio Maracaibo. Donde se demostraron los principales factores de riesgo ambiental: almacenamiento de agua (98%) y almacenamiento de basura (94%). La prevalencia de parasitosis alcanzó un 46%, especialmente por *Blastocystis sp* (72%), obteniendo como resultado el 65% monoparasitado. (Gotera *et al.*, 2019)



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO  
CENTRO DE POSGRADOS

### **CAPÍTULO III MARCO METODOLÓGICO**

#### **3.2 UBICACIÓN**

El Hogar Santa Marianita está ubicado en la provincia de Tungurahua cantón Ambato en la parroquia Celiano Monge en las calles Río Talantag y Río Guapante. Es una institución fundada en el año 1951, ofrece atención a niños y niñas cuyos derechos han sido vulnerados o privados en su entorno familiar. Cuenta con la capacidad para acoger a un grupo máximo de 60 niños, y brindarles atención en un ambiente de calidad, donde se cubren todas sus necesidades básicas, mientras se resuelve la situación que motivó el acogimiento institucional.

#### **3.2 EQUIPOS Y MATERIALES:**

Para la realización de esta investigación se utilizaron los siguientes materiales:

##### **3.2.1 Equipos**

- Microscopio
- Impresora
- Computadora

##### **3.2.2. Materiales de laboratorio**

- Recipiente estéril para la recolección de la muestra
- Portaobjetos y cubreobjetos
- Palillos
- Cooler para el traslado de las muestras al laboratorio

##### **3.2.3 Reactivos de identificación parasitaria**

- Lugol
- Solución salina 0,85%

##### **3.2.4 Material de oficina**

- Hojas papel bond
- Lápices
- Esferos
- Etiquetas para la codificación de las muestras



### 3.3. TIPO DE INVESTIGACIÓN

El presente proyecto tiene un enfoque cuantitativo, ya que emplea la recolección de datos de tipo numérico y análisis estadísticos con la finalidad de probar teorías, en este caso se realizó un cuestionario de los hábitos de higiene y la parasitosis intestinal en los niños y niñas residentes del Hogar Santa Marianita. El alcance de la investigación es explicativo, siendo, estudios en los que se pretende identificar las razones o causas que provocan ciertos fenómenos. Particularmente se desarrolló una intervención dirigida a los hábitos de higiene, con lo cual la investigadora analizó la intervención y mejoría de los mismos con la finalidad de conocer si tiene influencia o no en el desarrollo de parasitosis intestinal. Así mismo, es un estudio con diseño preexperimental debido a que hubo manipulación de las variables, hábitos de higiene y parasitosis intestinal.

Corresponde a un diseño preprueba/posprueba, donde a los participantes se les recogió una muestra de heces previa y posterior al tratamiento. En este caso se realizó una medición de los hábitos de higiene y de la presencia de parásitos, luego se llevó a cabo el taller de hábitos higiénicos. Este diseño se diagrama de la siguiente manera:

$G \quad O_1 \quad X \quad O_2$

Se realizó en esta investigación una intervención médica y educativa, donde el objetivo fue implementar medidas preventivas de parasitosis intestinal a través de los hábitos de higiene en los niños, niñas y en el personal que labora en el Hogar Santa Marianita. Luego de 2 meses se tomó una nueva muestra de heces, ya que a causa del incremento de casos covid-19 y por medidas de protección hacia los niños se tornó limitante tomar las muestras de manera inmediata a la población en estudio.

Se repitió el cuestionario de los hábitos de higiene, con la finalidad de comprobar la efectividad de los talleres y capacitaciones dadas a la institución como medidas preventivas para el desarrollo de parasitosis intestinal. La intervención fue diseñada y ejecutada por la investigadora.



### *Prueba de Hipótesis pregunta científica*

#### **HIPOTESIS NULA**

La mejora en los hábitos de higiene en los niños y niñas que residen en el hogar Santa Marianita no disminuye el índice de parasitosis intestinal.

#### **HIPOTESIS ALTERNATIVA**

La mejora en los hábitos de higiene en los niños y niñas que residen en el hogar Santa Marianita, disminuye la parasitosis intestinal.

### **3.4 POBLACIÓN O MUESTRA**

**Población:** niños y niñas residentes del Hogar Santa Marianita y el personal que labora en esta institución durante el periodo de ejecución del proyecto.

**Muestra:** se trabajó en su totalidad con todo el personal de mujeres adultas que laboran al cuidado de los niños, y con los infantes que se encontraron en ese momento. Los niños/as fueron un total de 32 los cuales se encontraban en el Hogar Santa Marianita durante la realización del proyecto de intervención educativo y sanitario, siendo de ambos géneros, con edades entre 1 y 11 años. Así mismo con el personal que se encontraba en la institución, conformado por 12 mujeres, de las cuales 9 tienen un título de tercer nivel y 3 cumplen con la educación secundaria.

El tipo de muestreo fue no probabilístico, debido a que el proceso de selección de los participantes no se fundamentó en las particularidades del proyecto; se trabajó con la totalidad de los niños/as y el personal que se encontró en la institución durante el desarrollo de la investigación.

#### **Criterios de inclusión**

Niños y niñas en edades de 1 año hasta 11 años que se encuentren residiendo en el Hogar Santa Marianita durante la realización de la investigación.

Mujeres que laboran del Hogar Santa Marianita y que se encuentren cuidando de los niños y niñas durante el tiempo en el que se realice la investigación.



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO  
CENTRO DE POSGRADOS

**Criterios de Exclusión**

Niños y niñas en edades de 1 año hasta 11 años que no encuentren residiendo en el Hogar Santa Marianita durante la realización de la investigación.

Mujeres que laboran del Hogar Santa Marianita pero que no se encuentren cuidando de los niños y niñas.

Niños, niñas y cuidadoras que presenten síntomas sospechosos o confirmados de SARS-COV-2.

Niños, niñas y cuidadoras que ya hayan sido desparasitados.

Niños, niñas y cuidadoras que presenten patologías graves.

**3.5 RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN**

**3.6.1 Elaboración del instrumento de evaluación (cuestionario)**

Se diseñaron cuestionarios de hábitos de higiene dirigido a los niños y niñas del Hogar Santa Marinita, fueron de selección simple en donde se buscaba evaluar los hábitos de higiene específicamente aquellos que están relacionados con el desarrollo de parasitosis intestinal. Estos cuestionarios fueron elaborados por la investigadora y revisados y validados por tres expertos en el área (psicólogo infantil, pediatra, y docente parvulario), quienes emitieron sus comentarios y sugerencias, las cuales fueron revisados e incluidos según correspondía, esto cumpliendo con los requerimientos metodológicos. Estos cuestionarios constan de tres diseños, de acuerdo con los grupos etarios de los niños que residen en el Hogar Santa Marianita. En primer lugar, se diseñó un cuestionario para los niños de 1 a 2 años, el cual fue completado por las cuidadoras de este grupo. En segundo lugar, se diseñó un cuestionario para los niños de 3 años a 7 años, quienes aún no pueden leer de forma independiente, por lo cual las preguntas contienen imágenes en sus opciones de respuestas, y su llenado fue dirigido por la evaluadora, quien leyó cada una de las preguntas y fue pidiendo al niño que señale su opción de respuesta en las imágenes presentadas. Finalmente, el tercer cuestionario estuvo dirigido a los niños de 8 a 11 años, quienes pueden leer y completar las preguntas de manera autónoma, sin embargo, la evaluadora estuvo presente para resolver dudas en caso necesario (ver anexo 9).

Cuestionario de hábitos de higiene dirigido al personal que labora en el Hogar Santa Marinita: se diseñó un cuestionario de selección simple en donde se buscaba evaluar los hábitos de higiene que tiene el personal en el cuidado y alimentación de los niños y las niñas y de las instalaciones del Hogar Santa Marianita, específicamente aquellos que están relacionados con el desarrollo de parasitosis intestinal. Este cuestionario fue previamente validado por tres expertos en el área (psicólogo infantil, médico, parvulario) y posteriormente fue entregado al personal que labora en esta institución para su llenado (ver anexo 6).

### **3.6.2 Técnica Utilizada**

Se utilizó la técnica de coproparasitario como método directo para la identificación de trofozoítos, protozoos, quistes, huevos y larvas en materia fecal. Este método es de bajo costo no invasivo, tiene buena sensibilidad y es muy adaptable para una población de áreas urbanas donde el índice de parasitosis intestinal es menor en comparación con áreas rurales debido a sus mejores condiciones de vida. El coproparasitario se aplicó a los niños y niñas del Hogar Santa Marianita, así como también a las personas que laboran en esta institución al cuidado de los niños, ya que se tomó en consideración que al ser un vínculo directo con los menores de edad podrían ser un factor de riesgo para la transmisión de parásitos. En el presente estudio también se tomó en cuenta la monoparasitosis (presencia de un solo parásito) o poliparasitosis (dos o más parásitos) y el tipo de parásito identificado en la muestra.

#### **3.6.2.1 Toma de muestra**

Para la toma de la muestra de heces la investigadora realizó un entrenamiento previo a las mujeres que laboran del Hogar Santa Marianita, donde dio a conocer todas las especificaciones necesarias para realizar este procedimiento. Incluyó aseo previo de las manos, empleo de recolectores nuevos y sellados, recolección de la muestra, y cómo debe cerrarse y resguardarse el recipiente con la muestra, así como también se indicó la respectiva rotulación y codificación de las muestras, utilizando las etiquetas entregadas por la investigadora.



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO  
CENTRO DE POSGRADOS

**3.6.2.2 Recolección de Muestra**

1. Lavarse las manos con agua y jabón antes de iniciar la recolección de las muestras de heces.
2. Escriba el nombre, apellido y número de cedula del paciente, use letra legible en las etiquetas entregadas por la investigadora.
3. En el caso de los niños menores de 2 años, las personas responsables del cuidado de los infantes deben colocar el pañal al revés para evitar absorción de la muestra.
4. Luego, utilice la cuchara incorporada en los envases de recolección y tomar la muestra del pañal, tape bien el envase, se recomienda tomar la muestra de varias partes del pañal.
5. Para recoger las muestras de heces de los niños escolares, antes de usar el baño, levante la tapa del inodoro y coloque un pedazo de papel plástico (proporcionada por la investigadora) sobre la taza del inodoro que este asegurado con cinta adhesiva para evitar que la muestra caiga en a taza del inodoro.
6. Después haga una depresión en la envoltura de plástico para facilitar la recolección de la muestra. Baje la tapa del inodoro y proceda a la expulsión de heces.
7. No se debe orinar en la muestra
8. Abra el envase, utilice la cuchara incorporada a la tapa del frasco, para recoger la muestra si la muestra es sólida se recomienda tomar de dos extremos y del centro.
9. Tape el frasco y asegúrese que la tapa este bien cerrada
10. Coloque el recipiente en la bolsa de plástico y ciérrela
11. Deseche el resto de heces en el inodoro, las fundas deséchelas a la basura con un lazo de torcedura.
12. Lávese bien las manos con agua y jabón.
13. Entregar las muestras lo más pronto posible la investigadora



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO  
CENTRO DE POSGRADOS

### **3.6.2.3. Transporte de muestra.**

Las muestras recolectadas fueron emitidas inmediatamente al laboratorio, en el caso de no ser posible se debe conservar la muestra en refrigeración en un periodo de 8-12 horas, por la persona responsable (investigadora) para su análisis.

### **3.6.2.4. Procesamiento del coproparasitario.**

1. Se codificó las placas portaobjeto con un marcador de acuerdo a la numeración establecida para cada paciente.
2. Se colocó en un extremo de la lámina portaobjeto una gota de suero fisiológico y, con ayuda de un palillo, agregar 1 a 2 mg de materia fecal, emulsionarla y cubrirla con una laminilla cubreobjeto.
3. Se colocó en el otro extremo de la lámina portaobjeto, una gota de lugol y proceder a la aplicación de la muestra fecal. Con el suero fisiológico, los trofozoítos y quistes se observan en forma natural, y con lugol, las estructuras internas, núcleos y vacuolas.
4. Se observó al microscopio con lente de 10X para enfocar la muestra posteriormente se utilizó el lente de 40X para la identificación de parásitos, elementos microscópicos y proceder al reporte de las muestras.
5. Se recorrió la lámina siguiendo un sentido direccional, ejemplo: de derecha a izquierda, o de arriba a abajo.
6. Se procedió a la emisión e impresión de los resultados y posteriormente a la entrega en el Hogar Santa Marinita.

## **3.6 PROCESAMIENTO DE LA INFORMACIÓN Y ANÁLISIS ESTADÍSTICO.**

Para el análisis de datos, se empleó el paquete estadístico IBM SPSS-22 Statistical. Se realizó un análisis de frecuencias y porcentajes para cada una de las variables. En el caso de la parasitosis se consideró ausencia de parásitos, monoparasitos o poliparasitos, y el tipo de parásito identificado. Con respecto a la variable hábitos de higiene se realizó un análisis por cada pregunta incluida en los cuestionarios aplicados. Luego se realizó un análisis de la relación entre ambas variables utilizando la prueba de Chi-cuadrado, con un nivel de significancia estadística de  $p < 0,05$ . Finalmente se realizó el análisis de frecuencias y



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO  
CENTRO DE POSGRADOS

porcentajes de ambas variables posterior a la ejecución del taller de hábitos de higiene y a la administración de la medicación para los parásitos identificados. Con ello se pudo analizar la presencia o ausencia de diferencias estadísticamente significativas entre la evaluación previa y posterior a la intervención, también se consideró variables sociodemográficas (sexo y edad de los participantes en estudio).

### **3.7 VARIABLES RESPUESTA O RESULTADOS ALCANZADOS**

#### **Variables Cuantitativas:**

- Edad Variable Cuantitativa Discreta
- Parásitos Intestinales identificados Variable Cuantitativa Discreta

#### **Variables Cualitativas**

- Hábitos de higiene Variable Cualitativa Nominal
- Sexo Variables Dicotómica binarias
- Tratamiento antiparasitario Variable Cualitativa Nominal
- Especie de Parásitos Variable Cualitativa Nominal
- Evaluación del taller de hábitos de higiene: variables cualitativas dicotómicas

### **3.8 PRINCIPIOS ÉTICOS**

En la presente investigación se consideraron todos los principios éticos fundamentales para el desarrollo de estudios que involucren la participación de personas. Siguiendo los lineamientos de la Declaración Universal sobre Bioética y derechos humanos, la Declaración de Helsinki, pautas éticas internacionales para la investigación biomédica en seres humanos. Siendo importantes todos estos reglamentos debido a que el presente estudio se realiza con seres humanos, por ende, debe contar con la autorización previa para vigilar la protección de los derechos y el bienestar de las personas que participaron como muestra de la investigación.

Para la realización del proyecto de intervención en primer lugar, se pidió autorización al representante legal o tutor del Hogar Santa Marianita el Sr. Ángel Leonardo Rodríguez Vera con CI.1802480945. Cuando los niños no pueden vivir con sus familias, le



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO  
CENTRO DE POSGRADOS

corresponde al estado ofrecer soluciones que aseguren que el niño o niña pueda desarrollarse y obtener derechos de protección bienestar y salud. El estado establece nombrar a un representante legal que vele por los derechos y cumple con obligaciones y responsabilidades de los menores de edad, que se encuentran separados de sus núcleos familiares.

En segundo lugar, se les explicó, tanto al representante legal como a las personas encargadas del cuidado de los niños, los principios teóricos, objetivos y procedimientos. Cada uno de los sujetos recibió una explicación de los procedimientos y objetivos del estudio, aclarando que su participación no implicaba ningún riesgo para su salud o integridad, también se realizó dos tomas de muestras fecales para todos los participantes, antes y después de la intervención. Cabe mencionar que se administró antiparasitarios, y de ser el caso, alguno o varios participantes llegase a presentar algún efecto adverso post dosis se contó con supervisión médica y atención pediátrica sin que genere ningún costo alguno. Se les informó que los datos obtenidos son completamente confidenciales y serán usados sólo con fines investigativos. Podían retirarse del estudio en cualquier momento que lo desearan sin necesidad de dar explicaciones ni justificaciones. Finalmente, los resultados obtenidos en su evaluación no tendrían repercusiones laborales ni personales. En función de ello el representante legal de los niños residentes del Hogar Santa Marianita, y cada una de las mujeres que laboran leyeron y llenaron una hoja de consentimiento informado, para posteriormente dar paso al llenado de la encuesta de evaluación correspondiente.

La evaluadora como encargada del presente proyecto, se comprometió a velar por la integridad y confidencialidad de los resultados obtenidos de manera responsable. Fue también la encargada de dar las indicaciones para la toma adecuada de muestras del coproparasitario y su identificación, luego también fue responsable de su traslado al laboratorio seleccionado. Así mismo asumió el compromiso de planificar y ejecutar el taller para la mejoría de hábitos de higiene, tanto para los niños como para el personal que labora en el Hogar Santa Marianita. Finalmente organizó la localización adecuada de los puntos de higienización en el Hogar Santa Marianita.

Con respecto a las responsabilidades de los participantes, las mujeres que fueron partícipes del estudio, en calidad de cuidadoras se comprometieron a mantener y ejecutar



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO  
CENTRO DE POSGRADOS

los hábitos de higiene entrenados en el proceso de capacitación, así como también de educar y reforzar dichos hábitos en los niños del hogar.

Finalmente es importante tomar en consideración los aspectos legales relacionados con los niños, niñas y adolescentes en situación de vulnerabilidad. Según el código de la niñez y adolescencia elaborado por el Congreso Nacional 2014 el estado del Ecuador garantiza la estabilidad emocional, económica, salud y de educación de los niños y adolescentes en situación de vulnerabilidad, prescritos a continuación;

Art. 26.- Derecho a una vida digna. – Todos los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a tener una vida digna, que les garantice disfrutar de las condiciones socioeconómicas necesarias para su desarrollo integral, asegurando educación, alimentación, vestuario, servicios de salud y vivienda.

Art. 32.- Derecho a un medio ambiente sano. - Los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a vivir en un espacio sano, aseado, equilibrado y sin contaminación, que garantice su desarrollo integral y seguridad alimentaria.

Art. 50.- Derecho a la integridad personal. - Todos los niños, niñas y adolescentes tienen derecho al respeto de su integridad personal, psicológica, afectiva, psicológica y sexual. No deben ser sometidos a maltratos (tratos crueles o torturas).

**CAPÍTULO IV**  
**RESULTADOS Y DISCUSIÓN**

**4.1 RESULTADOS**

Los resultados que se presentan a continuación corresponden al tema investigado en el estudio, la correlación entre los hábitos de higiene y la parasitosis intestinal en los niños y niñas que residen en el Hogar Santa Marianita.

**Objetivo General**

Analizar la relación entre los hábitos de higiene y la parasitosis intestinal en los niños y niñas que residen en el Hogar Santa Marianita.

**Tabla 1. Caracterización de la población.**

<b>*EDAD años</b>		
<b>n (32)</b>	<b>f</b>	<b>%</b>
1	1	3,1
2	3	9,4
3	4	12,5
4	5	15,6
5	1	3,1
6	2	6,3
7	1	3,1
8	4	12,5
9	6	18,8
10	4	12,5
11	1	3,1
<b>SEXO</b>		
<b>n (32)</b>	<b>f</b>	<b>%</b>
Masculino	9	28,1
Femenino	23	71,9

*\*DS (3,048) M (6,25).*

En la tabla 1, se aprecia la distribución de la muestra de acuerdo a las variables de edad y género. Se puede observar que, de los 32 participantes, el mayor porcentaje fueron niños de 9 años, siendo un 18,8% de la muestra, seguido de un 15,6% que tienen 4 años, luego con un 12,5% cada uno están niños de 3 años, 8 años y 10 años. Un porcentaje de 9,4% fueron niños de 2 años de edad, un 6,3% fueron niños de 6 años, y finalmente un 3,1% fueron niños de 1 año, 5 años, 7 años y 11 años.

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO  
CENTRO DE POSGRADOS

La desviación típica fue de 3.048, con una media de 6,25. Con respecto a la distribución en cuanto al género, se evidenció un mayor porcentaje de niñas, siendo un 71,9% de la muestra, y el 28,1% restante fueron niños.

**Primer objetivo**

Describir hábitos de higiene en los niños y niñas que residen en el Hogar Santa Marianita

**Tabla 2. Caracterización de los hábitos de higiene.**

<b>Lavado de manos antes de las comidas</b> niños n (32) adultos n (12)											
Niños						Adultos					
SI		No		A veces		SI		No		A veces	
<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
13	37,5	18	59,4	1	3,1	5	41,7	7	58,3	0,0	0,0
<b>Lavado de manos luego de ir al baño</b> niños n (32) adultos n (12)											
Niños						Adultos					
SI		No		A veces		SI		No		A veces	
<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
12	36,3	19	60,6	1	3,1	5	40,7	6	55,3	1	3
<b>Consumo de agua purificada (botellón)</b> niños n (32) adultos n (12)											
Niños						Adultos					
SI		No		A veces		SI		No		A veces	
<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
16	50,3	11	34,4	5	15,3	7	56,2	5	43,8	0,0	0,0
<b>Lavado de alimento</b> n (12)											
						SI		No		A veces	
						<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
						5	41,5	2	16,7	5	41,8
<b>Aseo de instalaciones</b> n (12)											
						SI		No		A veces	
						<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
						5	41,7	0,0	0,0	7	58,3

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO  
CENTRO DE POSGRADOS

En la tabla 2, se observan las respuestas obtenidas con respecto a los hábitos de higiene evaluados. En primer lugar, se encuentra el hábito de lavado de manos antes de las comidas, donde se observa que tanto en los niños como en las adultas el mayor porcentaje no cumple con este hábito, específicamente un 59,4% de los niños, y un 58,3% de las mujeres cuidadoras del Hogar. Mientras la proporción restante de participantes, el 37,5% de los niños, y el 41,7% de las cuidadoras sí cumple con el lavado de las manos antes de las comidas. Sólo un 3,1% de la muestra de niños reportó hacerlo a veces.

En segundo lugar, se observa la presencia o ausencia del hábito lavado de manos luego de ir al baño, donde se puede notar que tanto en la muestra de niños como en la de las mujeres cuidadoras, el mayor el porcentaje no cumple con este hábito, específicamente un 60,6% de los niños y un 55,3% de las mujeres. Con respecto a los participantes que sí cumplen con el lavado de manos luego de ir al baño son un 36,3% de los niños y 40,7% de las mujeres. Finalmente, un menor porcentaje reporta cumplir el hábito a veces, siendo un 3,1% de los niños y un 3% de las trabajadoras.

Luego se aprecian los resultados con respecto al consumo de agua purificada (botellón). En este caso en el grupo de niños un 50,3% refiere que sí consume agua purificada botellón, un 34,4% niega hacerlo, mientras que el 15,3% reporta hacerlo a veces. En el grupo de las adultas que laboran en la institución, un 56,2% sí cumple con este hábito, y el 43,8% restante no lo hace.

Luego se encuentran los resultados de acuerdo al hábito de lavado adecuado de los alimentos, siendo esta pregunta respondida sólo por las mujeres que laboran en el Hogar Santa Marianita. Se puede notar que un 50% de la muestra afirma lavar los alimentos adecuadamente, seguido de un 33,3% que lo hace a veces, y el 16,7% no lo hace. Finalmente, se observan las respuestas de las mujeres que laboran en la institución donde se realizó el estudio, de acuerdo a si realizan o no un aseo adecuado de las instalaciones del hogar. Se puede notar que el mayor porcentaje, el 58,3% responde que lo hace a veces, mientras que un 41,7% si cumple con las actividades de aseo de los espacios.

**Segundo Objetivo:**

Determinar la prevalencia de parasitosis intestinal en los niños y niñas que residen en el Hogar Santa Marianita.

**Tabla 3. Caracterización de la parasitosis intestinal.**



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO  
CENTRO DE POSGRADOS

---

**Parásitos intestinales**

---

niños n (32) adultos (12)

Niños				Adultos			
Parasitados		No parasitados		Parasitados		No parasitados	
<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
18	56,3	14	43,8	8	66,7	4	33,3

---

**Carga de parasitosis**

---

niños n (18) adultos (8)

Niños				Adultos			
Monoparasitosis		Poliparasitosis		Monoparasitosis		Poliparasitosis	
<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
12	66,6	6	33,3	4	50	4	50

---

En la tabla 3, se puede observar si los participantes del estudio tienen en sus resultados de coproparasitario el diagnóstico de parasitosis intestinal. En el grupo de niños un 56,3% sí tiene parasitosis, y un 43,8% salió negativo en sus resultados. En el grupo de las mujeres que laboran al cuidado de los niños un 66,7% tiene parasitosis intestinal mientras que el 33,3% restante no lo tiene. Luego se observa la distribución de acuerdo a la carga parasitaria; en los niños se aprecia que, del grupo que sí tiene parasitosis intestinal un 66,6% tiene monoparasitosis, y un 33,3% tiene múltiples parásitos en los resultados de su coproparasitario. En las mujeres que laboran en la institución un 50% tiene monoparasitosis, e igualmente un 50% tiene poliparásitos, del grupo que sí presentó parasitosis intestinal.

**Tabla 4. Especies parasitarias encontradas en los participantes.**

	Niños		Adultas	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
Quiste de <i>Giardia lamblia</i>	1	3,12	1	8,33
<i>Blastocystis sp</i>	14	43,75	7	58,33
Quiste de <i>Endolimax nana</i>	4	12,5	2	16,66
Quiste de <i>Entamoeba coli</i>	3	9,375	1	8,33
Complejo <i>Entamoeba</i>	5	15,62	2	16,66
Quiste de <i>Chilomastix mesnili</i>	2	6,25	0	0
Huevos de <i>Hymenolepis nana</i>	3	9,375	1	8,33

En la tabla 4, se observan los parásitos que fue posible identificar en los estudios realizados a los participantes. Se aprecia que el tipo de parásito que se presenta con mayor prevalencia es el *Blastocystis sp*, el cual se encuentra en un 43,75% de los niños y en un 58,33% de las adultas. Luego se encuentra Quiste de Complejo *Entamoeba* en un 15,62% de la muestra de niños y en un 16,66% de las mujeres cuidadoras. En tercer lugar, está Quiste de *Endolimax nana*, evidenciados en un 12,5% de los niños y en un 16,66% de las adultas. Seguido de los Huevos de *Hymenolepis nana* y los Quiste de *Entamoeba coli*, los cuales están cada uno en un 9,375% de los niños y un 8,33% de las adultas. El Quiste de *Chilomastix mesnili* se evidencio en un 6,25% de los niños y un 8,33% de las mujeres cuidadoras. Finalmente, El Quiste de *Giardia lamblia*, se observaron en un 3,12% de los niños y un 8,33% de las adultas.

**Tabla 5. Especies parasitarias reportadas en los resultados de coproparasitario.**

Personas parasitadas	Niños (18)			Adultos n (8)		
	1 (+)	2 (++)	3 (+++)	1 (+)	2 (++)	3 (+++)
Quiste de <i>Giardia lamblia</i>	+			+		
<i>Blastocystis sp</i>			+++			+++
Quiste de <i>Endolimax nana</i>	+			+		
Quiste de <i>Entamoeba coli</i>	+			+		
Complejo <i>Entamoeba</i>	+			+		
Quiste de <i>Chilomastix mesnili</i>		++				
Huevos de <i>Hymenolepis nana</i>	+			+		

En la tabla 5 se puede observar que de un total 26 personas parasitadas entre niños y el personal cuidador de los mismos, la especie parasitaria más común según el resultado del coproparasitario es *Blastocystis sp*, la relevancia clínica y el papel patógeno de *Blastocystis sp* en el tracto gastrointestinal, no ha sido probada. Es importante destacar que las investigaciones sobre *Blastocystis sp* se han incrementado, debido a lo controversial de su papel patogénico; dicha especie ha sido recuperada de individuos asintomáticos y sintomáticos, posteriormente se observa que con menor frecuencia se presentan parásitos como *Giardia lamblia*, *Endolimax nana*, *Entamoeba coli*, *Complejo Entamoeba*, *Chilomastix mesnili*, *Hymenolepis nana*, parásitos que aunque estén presentes en menor cantidad si no son tratados oportunamente podrían provocar complicaciones clínicas en la población en estudio.

### **Tercer objetivo**

Analizar la correlación entre los hábitos de higiene y la parasitosis intestinal en los niños y niñas que residen en el Hogar Santa Marianita.

**Tabla 6. Correlación entre los hábitos de higiene y la parasitosis intestinal.**

<b>Correlación entre parasitosis intestinal y lavado de manos antes de las comidas</b>			
	Valor	gl	Sig. Asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	1,509	2	0,04
Razón de verosimilitudes	1,853	2	0,396
Asociación lineal por lineal	0,476	1	0,49
N de casos válidos	44		
<b>Correlación entre parasitosis intestinal y lavado de manos luego de ir al baño</b>			
	Valor	gl	Sig. Asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	3,437	2	0,032
Razón de verosimilitudes	4,332	2	0,115
Asociación lineal por lineal	2,607	1	0,106
N de casos válidos	44		
<b>Correlación entre parasitosis intestinal y consumo de agua purificada (botellón)</b>			
	Valor	gl	Sig. Asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	1,121	2	0,012
Razón de verosimilitudes	0,12	2	0,942
Asociación lineal por lineal	0,112	1	0,738
N de casos válidos	44		
<b>Correlación entre parasitosis intestinal y lavado de los alimentos</b>			
	Valor	gl	Sig. Asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	0,975	2	0,025
Razón de verosimilitudes	0,367	2	0,832
Asociación lineal por lineal	0,047	1	0,828
N de casos válidos	12		

**Correlación entre parasitosis intestinal y aseo de las instalaciones**

	Valor	gl	Sig. Asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	0,171	1	0,04
Razón de verosimilitudes	0,17	4	0,68
Asociación lineal por lineal	0,157	1	0,692
N de casos válidos	12		

En la tabla 6, se observa el resultado del estadístico chi-cuadrado, usado para determinar si existe o no una relación estadísticamente significativa entre la presencia o ausencia de parasitosis intestinal y los hábitos de higiene, esto considerando como referencia una significación de 0,05 correspondiente el 95% de confianza. En primer lugar, en el hábito lavado de las manos antes de las comidas, el resultado del estadístico es de 0,04 lo cual es inferior a valor de referencia, por lo que se puede afirmar que sí existe una relación. Luego con respecto al lavado de las manos luego de ir al baño, se obtuvo un valor de chi-cuadrado de 0,032 el cual es mayor al punto de corte de 0,05 con lo que se afirma que sí existe una relación estadísticamente significativa entre estas variables. En tercer lugar, se encuentra el hábito consumo de agua purificada (botellón), donde el resultado de chi-cuadrado fue de 0,012 el cual es inferior al valor de 0,05, con ello se puede notar que si existe una relación entre estas dos variables.

Con respecto al lavado de alimentos, se obtuvo como resultado un valor de chi-cuadrado de 0,025 el cual es inferior al valor de referencia de 0,05 con un 95% de confianza, por lo que se puede expresar que sí existe una relación entre las variables. Finalmente, en el hábito de higiene aseo de las instalaciones, se obtuvo que sí existe una relación estadísticamente significativa, debido a que el valor obtenido para el chi-cuadrado fue 0,04.

**Cuarto Objetivo:**

Realizar un taller de hábitos de higiene dirigido a los niños y niñas que residen en el Hogar Santa Marianita y el personal que labora en la institución.

Para dar cumplimiento a este objetivo la investigadora aplicó un taller de intervención, donde realizó actividades con los niños y niñas del Hogar Santa Marianita, y con las

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO  
CENTRO DE POSGRADOS

cuidadoras de la institución, cuya finalidad fue capacitarlos con respecto a la importancia y la manera adecuada de cumplir con los hábitos de higiene relacionados con el desarrollo de la parasitosis intestinal. Dicho programa de intervención puede verse en detalle en el último capítulo del presente trabajo, correspondiente a la propuesta.

Así mismo la investigadora facilitó a la institución antiparasitarios correspondiente a los parásitos identificados en los estudios realizados a los participantes.(ver anexo 15)



**Quinto Objetivo:**

Evaluar los resultados de la intervención desarrollada, de acuerdo con los hábitos de higiene y la parasitosis intestinal.

**Tabla 7. Caracterización de los hábitos de higiene posterior a la intervención.**

<b>Lavado de manos antes de las comidas</b>											
niños n (32) adultos n (12)											
<b>Niños</b>						<b>Adultos</b>					
<b>SI</b>		<b>No</b>		<b>A veces</b>		<b>SI</b>		<b>No</b>		<b>A veces</b>	
<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
26	82	2	5	4	13	11	91	0,0	0,0	1	9
<b>Lavado de manos luego de ir al baño</b>											
niños n (32) adultos n (12)											
<b>Niños</b>						<b>Adultos</b>					
<b>SI</b>		<b>No</b>		<b>A veces</b>		<b>SI</b>		<b>No</b>		<b>A veces</b>	
<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
30	91	0,0	0,0	2	9	12	100	0,0	0,0	0,0	0,0
<b>Consumo de agua purificada (botellón)</b>											
niños n (32) adultos n (12)											
<b>Niños</b>						<b>Adultos</b>					
<b>SI</b>		<b>No</b>		<b>A veces</b>		<b>SI</b>		<b>No</b>		<b>A veces</b>	
<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
27	83	1	3	3	14	10	90	1	5	1	5
<b>Lavado de alimentos</b>											
adultos n (12)											
						<b>Adultos</b>					
<b>SI</b>		<b>No</b>		<b>A veces</b>		<b>SI</b>		<b>No</b>		<b>A veces</b>	
<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
9	78	1	5	2	17	9	78	1	5	2	17
<b>Aseo de instalaciones</b>											
adultos n (12)											
						<b>Adultos</b>					
<b>SI</b>		<b>No</b>		<b>A veces</b>		<b>SI</b>		<b>No</b>		<b>A veces</b>	
<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
11	90	0,0	0,0	1	10	11	90	0,0	0,0	1	10

En la tabla 7, se observan las respuestas obtenidas con respecto a los hábitos de higiene evaluados, posteriores a la aplicación del taller. En primer lugar, se encuentra el hábito

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO  
CENTRO DE POSGRADOS

de lavado de manos antes de las comidas, donde se observa que tanto en los niños como en las adultas el mayor porcentaje ahora sí cumple con este hábito, específicamente un 82% de los niños, y un 91% de las mujeres cuidadoras del Hogar. Así mismo se observa que un 13% de los niños, y un 9% de las adultas cumple a veces con esta actividad. Sólo un 5% del grupo de niños reporta no hacerlo.

En segundo lugar, se observa la presencia o ausencia del hábito lavado de manos luego de ir al baño, donde se puede notar que tanto en la muestra de niños como en la de las mujeres cuidadoras el mayor el porcentaje que si cumple con este hábito, posterior a la participación en el taller, específicamente un 91% de los niños y la totalidad de las mujeres. Sólo un 9% de los niños reporta hacerlo a veces.

Luego se aprecian los resultados con respecto al consumo de agua purificada (botellón). En este caso en el grupo de niños un 83% refiere que sí consume agua del botellón, un 3% niega hacerlo, mientras que el 14% reporta hacerlo a veces. En el grupo de las adultas que laboran en la institución, un 90% sí cumple con este hábito, un 5% lo hace a veces y el 5% restante no lo hace. Los resultados de acuerdo al hábito de lavado adecuado de los alimentos, siendo esta pregunta respondida sólo por las mujeres que laboran en el Hogar Santa Marianita, posterior a su participación en el taller. Se puede notar que un 78% de la muestra afirma lavar los alimentos adecuadamente, mientras que un 17% lo hace a veces, y el 5% aún no lo hace. Finalmente, se observan las respuestas de las mujeres que laboran en la institución donde se realizó el estudio, de acuerdo a si realizan o no un aseo adecuado de las instalaciones del hogar. Ahora, se puede notar que el mayor porcentaje de las mujeres adultas que laboran al cuidado de los niños representa el 90% responde que cumple con esta labor, y un 10% lo hace a veces.

**Tabla 8. Presencia de parásitos posterior al tratamiento.**

<b>Parásitos intestinales</b>							
niños n (32) adultas (12)							
Niños				Adultos			
Parasitados		No parasitados		Parasitados		No parasitados	
<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
0	0	32	100	0	0	12	100

En la tabla 8, que posterior a tratamiento médico indicado para los parásitos identificados, ninguno de los participantes, niños y adultas, presentó en sus análisis algún parásito. Con ello se puede expresar que la intervención antiparasitaria elimino la presencia de parasitosis intestinal.

**Tabla 9. Tratamiento farmacológico suministrado de acuerdo al tipo de parásito identificado.**

<b>Parasito identificado</b>	<b>Tratamiento</b>
<i>Complejo Entamoeba</i>	Metronidazol: 35-50 mg/kg/día, VO, suspensión de 125 mgpor c/5cc, 3 veces al día, durante 7-10 días
<i>Giardia lamblia</i>	Metronidazol: 15 mg/kg/día, VO, suspensión 125 mg porcada 5cc 3 veces al día, durante 7-10 días
<i>Blastocystis sp</i>	Metronidazol: 30-50 mg, VO, 3 veces al día, durante 7-10días
<i>Chilomastix mesnili,</i>	Albendazol: 400 mg, VO, una única dosis.
<i>Endolimax nana</i>	Mebendazol: 15 mg/kg VO, por 7-10 días 3 dosis al día
<i>Hymenolepis nana</i>	Praziquantel: 25 mg/kg, VO, dosis única, tabletas de 150mg suspensión

(Aparicio & Díaz 2013)

En la tabla 9, se describe los medicamentos indicados de acuerdo a los parásitos que se identificaron en la muestra de coproparasitario. En el presente estudio se le facilitó a la institución toda la medicación necesaria tanto para los niños y niñas como para las personas adultas que laboran en el Hogar.

#### **Sexto Objetivo:**

Implementar puntos de desinfección, dispensación de gel y jabón antibacterial como hábitos de higiene y prevención de la parasitosis intestinal en los niños y niñas que residen en el Hogar Santa Marianita.



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO  
CENTRO DE POSGRADOS

Se implementó para el personal que labora en la institución, así como también para los niños y adolescentes residentes del Hogar Santa Marianita donde se hizo la entrega, de insumos necesarios para la desinfección y aseo personal, como una de las medidas de prevención de infecciones y de contagio de enfermedades, para dar cumplimiento a los hábitos de higiene evaluados en este estudio, y trabajados en el taller. (ver anexo 14)

**Verificación de la hipótesis**

Para la comprobación de la hipótesis se usó el estadístico de Chi-cuadrado, el cual es el correspondiente para determinar la presencia de diferencias estadísticamente significativas entre dos grupos de datos de tipo nominales.

**Planteo de la hipótesis**

**Hipótesis Alternativa (H1):**

La mejora en los hábitos de higiene en los niños y niñas que residen en el hogar Santa Marianita, disminuye la parasitosis intestinal.

**Hipótesis Nula (H0)**

La mejora en los hábitos de higiene en los niños y niñas que residen en el hogar Santa Marianita, no disminuye el índice de parasitosis intestinal.

**Tabla 10. Diferencias en los hábitos de higiene y parasitosis intestinal, posterior al taller de hábitos de higiene.**

<b>Lavado de manos antes de las comidas</b>	
Chi-cuadrado	29,389
gl	6
Sig. Asintót.	0,000
<b>Lavado de manos después de ir al baño</b>	
Chi-cuadrado	30,278
gl	2
Sig. Asintót.	0,000
<b>Consumo de agua purificada (botellón)</b>	
Chi-cuadrado	28,675
gl	1
Sig. Asintót.	0,000
<b>Lavado de los alimentos</b>	
Chi-cuadrado	25,895
gl	3
Sig. Asintót.	0,000
<b>Aseo de las instalaciones</b>	
Chi-cuadrado	29,542
gl	6
Sig. Asintót.	0,000
<b>Parasitosis intestinal</b>	
Chi-cuadrado	28,654
gl	3
Sig. Asintót.	0,000

En la tabla 10, se observa el resultado del estadístico chi-cuadrado, usado para determinar si existe o no una diferencia estadísticamente significativa los hábitos de higiene y la parasitosis intestinal antes y después de la ejecución del taller aplicado a los hábitos de higiene, así como también la efectividad del desparasitante administrado a la población



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO  
CENTRO DE POSGRADOS

en estudio. Se puede observar en la tabla que en todos los casos que se acepta la hipótesis alternativa que especifica “La mejora en los hábitos de higiene en los niños y niñas que residen en el hogar Santa Marianita, disminuye la parasitosis intestinal”.

## 4.2. DISCUSIÓN

La presente investigación se focalizó en el análisis de la relación entre los hábitos de higiene y la parasitosis intestinal. Para ello se describió la presencia de hábitos y de parásitos antes y después de un taller de intervención, llevado a cabo para promover e impulsar el desarrollo de hábitos adecuados, y así disminuir la prevalencia de parasitosis intestinal a mediano y largo plazo.

En primer lugar, con respecto a los hábitos de higiene, se pudo notar que hubo una diferencia significativa entre la medición previa y posterior al taller de intervención; los mismos mejoraron de manera importante. En el lavado de manos antes de las comidas, se pudo observar en el caso de los niños, que el mayor porcentaje reportó no cumplir con esta actividad, un 59,4%, pero luego del taller un 82% refirió ahora sí cumplirla. Con respecto a las adultas se evidenció la misma mejora, antes del taller un 58,3% no se lavaba las manos antes de las comidas, y posterior a este un 91% reportó ahora sí hacerlo. Luego se evaluó el lavado de las manos después de ir al baño, donde se pudo notar igualmente una diferencia significativa entre la medición previa y posterior al taller de intervención. En el caso de los niños nuevamente el mayor porcentaje negaba no cumplir con este hábito, un 60,6%, mientras que luego del taller un 91% ahora sí lo cumple, y en el caso de las mujeres adultas un 55,3% no realizaba esta actividad antes del taller, y luego todas refieren realizarla.

Estos resultados concuerdan con los obtenidos en otras investigaciones, donde se ha podido notar la carencia de este hábito en una proporción importante de la muestra de investigación. (Melgar *et al.* 2016) reportó en su investigación en un 41% de los niños tienen deficiencias en los hábitos de higiene, lavando sus manos menos a cinco veces al día, esto en combinación de una alta prevalencia de parasitosis intestinal. Por su parte Ortiz en el año 2018, realizó una investigación en Ecuador, donde con una muestra de niños obtuvieron que el 94% no realiza el lavado de manos antes de comer, y el 88% no lo hace después de ir al baño, siendo estos resultados superiores a los obtenidos en el



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO  
CENTRO DE POSGRADOS

presente estudio antes de la realización del taller.

Finalmente, Vásquez en el año 2018, puntualizó en su investigación la presencia de deficiencia en el lavado de las manos antes de comer en un 94% de su muestra, después de hacer sus necesidades fisiológicas en un 88%.

De esta manera se puede expresar que el lavado de manos antes de las comidas representa un hábito de relevancia, debido a que el contacto de las manos con los alimentos puede representar una vía directa de ingreso del microorganismo generando enfermedades, como la parasitosis intestinal. El lavado de las manos juega un rol fundamental para la prevención de diferentes enfermedades. En el caso de la parasitosis uno de los medios de mayor contagio es la vía oral, por lo que llevar alimentos a la boca con las manos desaseadas, o introducir los dedos a la boca, constituye un riesgo. En este sentido, se ha demostrado que con una higiene adecuada de las manos es posible erradicar diferentes enfermedades intestinales provocadas por parásitos que se encuentran de forma natural en el ambiente de los niños (Morales y Tomalá, 2019).

El siguiente hábito evaluado fue el consumo de agua purificada (botellón), donde nuevamente se pudo observar una mejoría significativa en el cumplimiento de este hábito posterior a la realización del taller de intervención. En el caso de los niños sólo el 50,3% de la muestra reportó hacerlo antes de las actividades realizadas, y luego este porcentaje aumentó al 83% de la muestra, y en las adultas se observó que un 56,6% sí lo hacía antes del taller, porcentaje que luego aumentó al 90% de este grupo. Estos resultados coinciden con los obtenidos en otras investigaciones, por ejemplo, en el estudio realizado por Ortiz en el año 2018, reporta que el 70% de su muestra refirió como fuente de agua la de lallave directamente, y en otra investigación realizada en Venezuela por (Gotera *et al.* 2019), identificó dificultades en el saneamiento de las aguas en un 98% de lapoblación, siendo su investigación en tres comunidades urbanas del municipio Maracaibo. Estos autores enfatizan la importancia del consumo de agua purificada para la prevención de la parasitosis intestinal. Sin embargo, un resultado diferente es el reportado por (Melgar *et al.* 2016), quien refirió que sólo el 7% de la población no cuentan con saneamiento de las aguas.

El consumo de agua purifica es un hábito de gran importancia, y de acuerdo con la Organización Mundial de la Salud casi tres millones y medio de personas, siendo la

mayoría infantiles, fallecen actualmente por enfermedades asociadas al agua, dentro de las que se incluye la parasitosis intestinal (Morales y Tomalá, 2019). De esta manera se considera fundamental tener hábitos adecuados en el tratado y almacenamiento del agua para que sea segura para el consumo humano.

En tercer lugar, se evaluó el hábito de lavado adecuado de los alimentos, pregunta que fue respondida únicamente por las mujeres cuidadoras de la institución, debido a que es una actividad que no es realizada por los niños. Se obtuvo que un 41,5% sí cumple adecuadamente con esta actividad, y un 41,8% no lo hace, pero en la medición posterior a la realización del taller de hábitos el 78% de la muestra reportó ahora sí cumplir adecuadamente con el lavado de los alimentos, y el 17% lo hace a veces. Con ello se puede afirmar que había falencias importantes en el cumplimiento de estas actividades, a pesar de que son funciones muy importantes a la hora de preservar la salud propia y la de todos los que habitan en la casa hogar. Estos resultados coinciden con los obtenidos en otras investigaciones, por ejemplo, (Cando *et al.* 2017), reportó que un 83% de su población tiene hábitos deficientes en cuanto al lavado de los alimentos, lo cual según el autor estuvo asociado con la presencia de parásitos. De la misma manera (Morales y Tomalá, 2019), especifican que el lavado de los alimentos es un aspecto central, ya que son el medio de transmisión directa para infecciones en el ser humano.

Finalmente se evaluó el hábito de aseo adecuado de las instalaciones, donde se pudo observar que antes del desarrollo del taller un 58,3% de las mujeres cuidadoras cumplía a veces con esta actividad, sin embargo, luego de la participación en las actividades realizadas por la investigadora, un 90% reportó sí hacerlo. Esto concuerda con lo afirmado en otros estudios donde por ejemplo (Zuta *et al.* 2019) concluyeron que la carencia de higiene en los hogares es un factor que promueve la incidencia de parasitosis intestinal.

En lo propuesto hasta el momento es importante destacar la presencia de diferencias significativas entre los hábitos reportados antes de la realización del taller y los presentados posteriormente, esto en todos los hábitos evaluados en este estudio. Con ello se puede evidenciar que, con la realización de actividades destinadas a la concientización y promoción de hábitos adecuados, tanto los niños, como mujeres adultas encargadas de su cuidado puede mostrar mejoras importantes, lo cual puede repercutir de manera positiva en su salud y bienestar, y de manera específica en la prevención de la parasitosis



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO  
CENTRO DE POSGRADOS

intestinal. Esto concuerda con lo afirmado por (Salamanca *et al.* 2018) quien puntualizó que proporcionar tratamiento antiparasitario no es suficiente para romper el ciclo de infección y reinfección, siendo la solución a largo plazo la mejoría en las condiciones del agua potable, saneamiento, y hábitos de higiene adecuados. Así mismo, (Ávila *et al.* 2015) reportó la importancia de desarrollar talleres preventivos, donde se trabaje el desarrollo de hábitos de higiene adecuados y buena alimentación; con ello reportan experiencias exitosas en el control de la parasitosis intestinal.

Luego de la medición de los hábitos de higiene, en la presente investigación se evaluó la presencia de parasitosis intestinal, donde se pudo notar una alta prevalencia. En el caso de los niños se evidenció que un 56,3% estaba parasitado, y de este grupo un 33,3% tenía poliparasitosis. Por su parte las adultas, un 66,7% tenía parásitos y de este grupo un 50% tenía poliparasitosis. Así mismo se pudo especificar que el tipo de parásito que se presentó con mayor prevalencia es el *Blastocystis sp*, el cual se encuentra en un 43,75% de los niños y en un 58,33% de las adultas, y Quiste de Complejo *Entamoeba* en un 15,62% de la muestra de niños y en un 16,66% de las mujeres cuidadoras. Cabe resaltar que en la evaluación de la presencia de parasitosis intestinal posterior a la realización del taller de hábitos de higiene y al suministro de la medicación correspondiente, ninguno de los participantes presentó parásitos en sus estudios.

En múltiples investigaciones se ha evidenciado las altas prevalencias de parasitosis intestinal en la población general y en la población infantil. En una investigación realizada en Paraguay por (Díaz *et al.* 2018) con una muestra de 102 niños se obtuvo que el 72,2% padecía de parásitos. En Cuenca, (Acosta *et al.*, 2015), con una muestra de 259 infantes, entre las edades 9 a 12 meses, obtuvieron que un 51,8 % presentó parásitos. Por su parte (Melgar *et al.* 2016) ratificó que existe mayor prevalencia de protozoarios en un 60% correspondiente a *Giardia lamblia* y *Blastocystis sp*; y un 40% a Helmintos del tipo Nemátode como es *Enterobius vermicularis*. Finalmente, (Alpízar *et al.* 2016), describió en sus resultados que *Blastocystis sp.*, *Giardia lamblia* y Complejo *Entamoeba*. resultaron los parásitos más frecuentes de su muestra.

Estos resultados son de gran relevancia debido a que Organización de la Salud, posiciona a este tipo de enfermedades como una de las más descuidadas, más sin embargo con una alta prevalencia; afirman que la tercera parte de la población mundial está infectada por



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO  
CENTRO DE POSGRADOS

uno o más parásitos (Navone *et al.*, 2017). Dicha organización puntualiza que en Ecuador el 80% de la población ecuatoriana rural se encuentra infectados por parásitos (Acosta *et al.* 2015).

En la presente investigación se evaluó la correlación entre las variables, es decir, si la presencia o no de adecuados hábitos de higiene tiene un impacto sobre el desarrollo de parasitosis intestinal. En ello se obtuvo una correlación estadísticamente significativa y negativa entre las variables, es decir, mientras hay mejor desarrollo de los hábitos de higiene, menor es la presencia de parasitosis intestinal, esto con todos los hábitos considerados en el estudio, lavado de manos antes de las comidas y luego de ir al baño, consumo de agua purificada (botellón), aseo adecuado de los alimentos y de las instalaciones del hogar. Esto es concordante con lo reportado por diferentes investigadores, (Zuta *et al.* 2009) quien afirma que la carencia de higiene en los hogares es un aspecto que promueve la incidencia de parasitosis intestinal. (Cando *et al.* 2017) reportó que la presencia de hábitos deficientes en cuanto a la higiene de los alimentos está asociada con la presencia de parásitos. (Salamanca *et al.* 2018) explicó que la solución a largo plazo para intervenir la parasitosis en la población es la mejoría en las condiciones del agua potable, saneamiento, y hábitos de higiene adecuados. De igual manera (Ávila *et al.* 2015) resaltó la importancia del diseño y aplicación de talleres donde se trabaje el desarrollo de hábitos de higiene adecuados y buena alimentación, como punto de intervención central para la atención de la parasitosis intestinal.

**CAPÍTULO V****CONCLUSIONES, RECOMENDACIONES, BIBLIOGRAFÍA Y ANEXOS****5.1 CONCLUSIONES**

En la presente investigación se trabajó con todo el personal de mujeres adultas que laboran al cuidado de los niños y con los infantes que estaban presentes para la aplicación del estudio. Los niños/as fueron un total de 32, mismos que se encontraban en el Hogar Santa Marianita durante la realización del proyecto de intervención educativo y sanitario, siendo de ambos sexos, con edades entre 1 y 11 años. De esta manera, se logró llegar a las siguientes conclusiones de acuerdo a los objetivos planteados:

- En los hábitos de higiene previos al taller se evidenció que el 59,4% de los niños y el 58,3% de las cuidadoras no cumplían con el lavado de manos antes de comer, en cuanto al lavado de manos luego de ir al baño, 60,6% niños y 55,3% de las adultas no cumplía con este hábito. Con respecto al consumo de agua purificada (botellón) el 34,4% de los niños reportaba no hacerlo, y el 43,8 % de las cuidadoras tampoco. Finalmente, sólo un 50% de la muestra de las mujeres cuidadoras de la institución afirmó lavar los alimentos adecuadamente y sólo un 41,7 % cumplía con el aseo correcto de las instalaciones. Se observa entonces que la muestra evaluada no cumplía adecuadamente con los hábitos de higiene interrogados.
- En cuanto a la prevalencia de parasitosis se evidenció que un 56,3% de los niños sí tenía parasitosis, y de este grupo un 66,6% presentó monoparasitosis, y un 33,3% tiene poliparasitosis. En la población adulta el 50% tiene monoparasitosis, e igualmente un 50% tiene poliparásitos, Se observó entonces altas prevalencias de parasitosis intestinal en la muestra de investigación.
- Por otro lado, se evidenció que hubo una correlación estadísticamente significativa entre la parasitosis intestinal, y todos los hábitos de higiene evaluados (lavado de manos antes de comer, lavado de manos luego de ir al baño, consumo de agua purificada (botellón), lavado de alimentos, limpieza de las instalaciones). Con ello se concluye que los hábitos de higiene sí tienen una influencia significativa sobre el desarrollo de la parasitosis intestinal.

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO  
CENTRO DE POSGRADOS

- En función a que hubo correlación positiva entre las variables, se diseñó y ejecutó un taller para el trabajo de los hábitos de higiene. En la evaluación de las diferencias en los hábitos previo y posterior al taller se pudo notar una diferencia estadísticamente significativa, y debido a la efectividad del tratamiento antiparasitario que se administró a los niños, todos los hábitos evaluados mejoraron de manera importante luego de la intervención médica antiparasitaria y la realización de actividades educativas.
- En la evaluación de los hábitos de higiene posterior a la realización del taller se pudo observar que, en el lavado de las manos antes de las comidas un 82% de los niños y un 91% de las mujeres cuidadoras ahora sí cumplen con esta actividad. En el lavado de manos de las manos luego de ir al baño un 91 % en niños y la totalidad de las adultas sí lo hacen, un 83% de los niños y 90 % de las adultas consume agua purificada (botellón). Finalmente, un 78% de la muestra afirma lavar los alimentos y el 90% realiza el aseo adecuado de las áreas. Se concluye entonces que luego de realizado el taller existe un mejor cumplimiento de los hábitos de higiene, siendo esta una estrategia eficiente para el trabajo de las falencias identificadas. Luego de administrado el tratamiento médico correspondiente, que ninguno de los participantes presentó parasitosis intestinal.
- Se hizo la entrega al Hogar Santa Marianita de los insumos necesarios para la desinfección y aseo personal de los participantes y dar cumplimiento a los hábitos de higiene.

## 5.2 RECOMENDACIONES

De acuerdo con los resultados obtenidos en la presente investigación es importante resaltar las posibles limitaciones del estudio, las cuales se deben considerar en futuras intervenciones. En primer lugar, destaca el tamaño de la muestra, puesto que debido a la gravedad de la pandemia (SARS-COV2), la cual afectó a nivel mundial, causando graves problemas de salud y temor en las personas sanas al contagio, nos imposibilitó el desenvolvimiento adecuado para la obtención de una población mayor. Se considera relevante la evaluación de variables en muestras más amplias, donde se integren diferentes grupos etéreos, pero también sujetos de zonas urbanas y rurales de la ciudad o provincia. De la misma manera, la muestra fue tomada en una institución, la cual debe cumplir con ciertos lineamientos para poder ofrecer sus servicios, con ello quizá no se tienen resultados



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO  
CENTRO DE POSGRADOS

que puedan generalizarse a la población de la ciudad donde está el hogar. En este sentido, se recomienda hacer investigaciones donde se integran instituciones educativas y la evaluación de diferentes grupos familiares.

Debido a que se encontraron dificultades en los hábitos de higiene, se recomienda diseñar e implementar talleres cuyo objetivo sea la concientización acerca de la importancia de los hábitos de higiene, como aspectos centrales para la prevención de diferentes enfermedades, como lo es la parasitosis intestinal.

Si los adultos responsables del cuidado de los menores incorporan en sus hábitos actividades saludables, estará garantizada en mayor medida la enseñanza de los mismos a los infantes, debido a que no solo estará incluido en el discurso, sino también en la enseñanza de buenos hábitos. Se recomienda implementar estos talleres en instituciones educativas, pero considerando una invitación abierta a los padres de familia, siendo el hogar el primer y más importante espacio de aprendizaje de hábitos para cualquier niño de cualquier edad.

Es importante concientizar a la población sobre la importancia de los hábitos de higiene y como este puede influir en la salud de todos, mediante jornadas de capacitaciones que le permitan a la ciudadanía entender las consecuencias de la ausencia de estos y como los niños pueden deteriorarse a nivel motor y cognitivo a raíz de estos parásitos.

## BIBLIOGRAFÍA

- Acosta, B. (2015). *Parasitosis y factores de riesgo asociados en niños menores de 2 años de edad que acuden a la consulta externa de La Fundación Pablo Jaramillo*. [tesis de licenciatura, Universidad de Cuenca]. Repositorio Institucional UCUENCA. <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/22436>
- Alpizar, J., Cañete, R., Mora, M., Cabrera, S., & Zuñiga, I. (2018). Parasitismo intestinal en niños de círculos infantiles de un Consejo Popular. Matanzas. 2014-2015. *Revista Médica Electrónica*, 40(5). [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1684-18242018000501380](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242018000501380)
- Aparicio, R. & Díaz, A. (2013). *Parasitosis intestinales. Guía ABE*. Obtenido de [www.guia-abe.es](http://www.guia-abe.es)
- Arboleda, N. & Diaz, D. (2015). *Giardias y su influencia en la desnutricion de niños de 5 a 9 años sector muñoz rubio cantón Babahoyo provincia los Ríos primer semestre 2015*. [tesis de licenciatura, Universidad Técnica de Babahoyo]. Repositorio Institucional UTB. <http://dspace.utb.edu.ec/handle/49000/1605>
- Avalo, M. & Martel, J. (2021). *Hábitos de higiene de la madre y su relación con la parasitosis Hábitos de higiene de la madre y su relación con la parasitosis Madre Teresa de Calcuta el Agustino - 2021*. [tesis de maestría, Universidad Cesar Vallejo] Repositorio Institucional UCV. [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/70760/Avalos\\_TM-B-Martel\\_MJD-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/70760/Avalos_TM-B-Martel_MJD-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Ávila, L., Usiña, M., Guerra, O. & Pulgar, R. (2015). Intervención educativa para prevenir el parasitismo intestinal en niños de 0 a 9 años. *Dr. Zoilo E. Marinello Vidaureta*, 40(7). <http://revzoilomarinellosld.cu/index.php/zmv/article/view/41>
- Bouwman, M., Gaona, M., Chenault, M., Zuluaga, C., & Pinzón, A. (2016). Prevalencia de parásitos intestinales en niños preescolares de barrios vulnerables de Bogotá. *Revista de la Universidad Industrial de Santander*. <https://revistas.uis.edu.co/index.php/revistasaluduis/article/view/5504/5714>
- Cajamarca, E. (2015). *Determinación Anemia y Parasitosis en niños escolares malnutridos de la comunidad Pompeya, del cantón Riobamba, 2015*. [tesis de

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO  
CENTRO DE POSGRADOS

- licenciatura, Universidad de Guayaquil] Repositorio institucional UG.  
<http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/11525/1/BCIEQ-MBC-111%20Cajamarca%20Ruiz%20Esther%20Elizabeth.pdf>
- Cando, V., Escobar, S. E., & Caluña, E. (2017). Prevalencia de parasitosis intestinales y su posible relación con estados anémicos en los niños que acuden a los centro de educación inicial. *European Scientific Journal*, 13(27), 113-129.  
<https://core.ac.uk/download/pdf/236406368.pdf>
- Celi, K., & Rivas, C. (2020). *Parasitosis intestinal en niños latinoamericanos , epidemiología según su habitat; parámetros antropométricos y desarrollo psicomotor*. [tesis de maestría, Universidad Estatal del Sur de Manabí]. Repositorio institucional UESM.  
<http://repositorio.unesum.edu.ec/handle/53000/2512>
- Díaz, V., Funes, P., Echagüe, G., Sosa, L., Ruiz, I., Zenteno, J., . . . Granado, D. (2018). Estado nutricionalhematológico y parasitosis intestinal de niños escolares de 5 a 12 años de cuatro localidades rurales de Paraguay. *Memorias del Instituto de Investigaciones en Ciencias de la Salud*, 16(1), 26-32.  
[http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S1812-95282018000100026&lng=en&nrm=iso&tlng=es](http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1812-95282018000100026&lng=en&nrm=iso&tlng=es)
- Gaviria, L., Campo, L., Cardona, J. & Galván, A. (2017). Prevalencia de parasitosis intestinal, anemia y desnutrición en niños de un resguardo indígena Nasa, Cauca, Colombia, 2015. *Dialnet métricas*, 35(3), 390-399.  
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6341343>
- Giraldo, J., Pinzón, L., & Fonseca, L. (2019). Prevalencia y variables asociadas a la transmisión de *Enterobius vermicularis* en niños en edad preescolar y escolar en dos municipios de Cundinamarca, Colombia. *Revista Med*, 27(1), 17-27.  
[http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0121-52562019000100017&script=sci\\_abstract&tlng=es](http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0121-52562019000100017&script=sci_abstract&tlng=es)
- Gómez, L., Salazar, G., Simbaña, D., Flores, J. & Martinez, I. (2017). Presencia de parasitosis intestinal en una comunidad escolar urbano marginal del Ecuador. *Ciencia e investigación médico estudiantil latinoamericana*.  
<https://www.cimel.felsocem.net/index.php/CIMEL/article/view/953>

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO  
CENTRO DE POSGRADOS

- Gotera, J., Panunzio, A., Ávila, A., Villarroel, F., Urdaneta, O., Fuentes, B. & Linares, J. (2019). Saneamiento ambiental y su relación con la prevalencia de parásitos intestinales. *Kasmera*. <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1007907>
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2014). *Metodología de la Investigación*. Mexico D.F.: Mc Graw Hill.
- Melgar, M., Mendaro, A., Pizzorno, N., Poloni, A., Rébora, M., & Delfino, M. (2016). Prevalencia de parasitosis intestinal en niños. *Anales de la Facultad de Medicina*, 3, 23-29. <https://revistas.udelar.edu.uy/OJS/index.php/anfamed/article/view/178>
- Miranda, B. (2019). *La práctica de los hábitos de higien personal y su relación con el apendizaje de los niños y niñas de 3 a 05 años de la L.E.I. SOS Herman Gmeiner Wimpilla, del distrito de San Sebastian Cusco 2018*. [tesis de licenciatura, Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa]. Repositorio Institucional UNSA. <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/9648/EDSummeh.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Morales, I., & Tomalá, D. (2019). *Relación de la parasitosis intestinal con las coneuencias recurrentes en niños en etapa escolar Centro de Salud Colonche 2018-2019*. [tesis de licenciatura, Universidad Estatal Península de Santa Elena]. Repositorio Institucional UPSE. <https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/4883/1/UPSE-TEN-2019-0026.pdf>
- Navone, G., Zonta, M., Cociancic, P., Garraza, M., Gamboa, M. & Giambelluca. (2017). Estudio transversal de las parasitosis intestinales en poblaciones infantiles de Argentina. *Revista panamericana de la Salud Pública*, 41, 1-9. <https://www.scielosp.org/pdf/rpsp/2017.v41/e24/es>
- Ortiz, D., Figueroa, L., Hernandez, C. & Jimbo, M. (2016). Conocimientos y hábitos higiénicos sobre parasitosis intestinal en niños. Comunidad "Pepita de Oro". Ecuador. 2015-2016. *Rev. medica electron.* <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-902305>



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO  
CENTRO DE POSGRADOS

- Ortiz, D., Figueroa, L., Hernández, C., Veloz, V. & Jimbo, M. (2018). Conocimientos y hábitos higiénicos sobre parasitosis intestinal en niños. Comunidad "Pepita de Oro". Ecuador. 2015-2016. *Revista médica electrónica*, 40(2).  
<https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-902305>
- Salamanca, E., Coaquira, D., Parra, R., Arévalo, D., Garnica, D., Enrique, U., Espinoza, B. (2018). Desparasitación en niños de escuelas rurales 2016-2017: Diagnóstico y tratamiento de Enteroparásitos intestinales en la Escuela de Sapecho A- - Sud Yungas, La Paz. *Revista Con-ciencia*, 6(1), 34.  
[http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2310-02652018000100004](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2310-02652018000100004)
- Vasquez, M. (2019). *Parasitosis más frecuentes en la infancia. Capítulo del libro: Pedriatria Práctica. Rutas del aprendizaje de la pediatría*. [tesis de licenciatura, Universidad Autónoma de México]. Repositorio Institucional UNAM.  
[http://132.248.9.195/ptd2008/septiembre/0632179/0632179\\_A1.pdf](http://132.248.9.195/ptd2008/septiembre/0632179/0632179_A1.pdf)
- Zuta, A., Rojas, A., Mori, M., & Cajas, V. (2019). Impacto de la educación sanitaria escolar, hacinamiento y parasitosis intestinal en niños preescolares. *Comunicación*, 10(1).  
[http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2219-71682019000100004](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2219-71682019000100004)



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO  
CENTRO DE POSGRADOS

**ANEXOS**

**Anexo 1.**

**CARTA DE AUTORIZACIÓN**



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO  
CENTRO DE POSGRADOS

**CARTA DE AUTORIZACIÓN**

Yo, Sr. Ángel Rodríguez, con CI 1802480945 en calidad de Representante Legal de los niños del Hogar Santa Marianita, AUTORIZO a la Lic. Karla Guananga Lescano el desarrollo de su tema del proyecto de desarrollo **Relación entre los hábitos de higiene y la parasitosis intestinal en los niños y niñas del hogar Santa Marianita de la ciudad de Ambato.**

Sr. Ángel Rodríguez



Representante Legal del Hogar Santa Marianita

CI:1802480945



**Anexo 2.**  
**HOJA DE INFORMACIÓN PARA LA INTERVENCIÓN DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**

**Tema:** Relación entre los hábitos de higiene y la parasitosis intestinal en los niños y niñas del Hogar Santa Marianita de la ciudad de Ambato.

El presente proyecto se realizará con los siguientes objetivos:

- Describir hábitos de higiene en los niños y niñas que residen en el Hogar Santa Marianita
- Determinar la prevalencia de parasitosis intestinal en los niños y niñas que residen en el Hogar Santa Marianita
- Analizar la relación entre los hábitos de higiene y la parasitosis intestinal en los niños y niñas que residen en el Hogar Santa Marianita.
- Realizar un taller de hábitos de higiene dirigido a los niños y niñas que residen en el Hogar Santa Marianita y el personal que labora en la institución.
- Evaluar los resultados de la intervención desarrollada, de acuerdo con los hábitos de higiene y la parasitosis intestinal.
- Implementar puntos de desinfección, dispensación de gel y jabón antibacterial como hábitos de higiene y prevención de la parasitosis intestinal en los niños y niñas que residen en el Hogar Santa Marianita.

En el procedimiento del estudio se contempla el llenado de cuestionarios breves y la toma de muestras para el coproparasitario antes y después del antiparasitario, los cuales no significan ningún riesgo para los participantes. Pero si la responsabilidad de que en el momento de la aceptación de participación se entregue las muestras de heces a la investigadora. La colaboración de cada sujeto es importante para llevar a cabo este proyecto. Los resultados obtenidos serán empleados sólo de forma grupal, y con fines investigativos, resguardando la confidencialidad e identidad de cada participante

Posterior a la realización de los cuestionarios mencionadas, la investigadora aportará al hogar los insumos necesarios para cumplir con las medidas de prevención correspondientes a la parasitosis intestinal, y brindará un taller dirigido a los niños y niñas en atención y al personal, donde se busca el desarrollo de hábitos de higiene, relacionados específicamente con la prevención de la parasitosis intestinal.



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO  
CENTRO DE POSGRADOS

**Anexo 3.**  
**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

**Título del proyecto desarrollo:** RELACIÓN ENTRE LOS HÁBITOS DE HIGIENE Y LA PARASITOSIS INTESTINAL DE LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES DEL HOGAR SANTA MARIANITA DE LA CIUDAD DE AMBATO

**Investigador(s) responsable(s):** Karla Estefanía Guananga Lescano

Sr: Ángel Rodríguez

Representante Legal del Hogar Santa Marianita

Entiendo que la presente información pretende informarme respecto a los derechos de los niños y niñas que se encuentran en el Hogar Santa Marianita, y de personal que ahí labora, como participantes en este estudio y sobre las condiciones en que se realizará, para que el hecho de decidir formar parte de éste se base en conocer de manera clara el proceso y que me permita autorizar dicha decisión con libertad.

En este momento he sido informado del objetivo general de la investigación que es: **Analizar la relación entre los hábitos de higiene y la parasitosis intestinal en los niños y niñas del hogar Santa Marianita de la ciudad de Ambato.** Cada participante tiene el derecho a conocer todo lo relacionado con la investigación que implique su participación, cuyo proceso ha sido avalado y aprobado por profesionales competentes de la institución a la que pertenece.

Entiendo que la identificación de cada participante en este estudio será de carácter anónimo, con absoluta confidencialidad en práctica de la ética profesional y que los datos recabados en ninguna forma podrían ser relacionados con su persona, en tal sentido estoy en conocimiento de que el presente documento se almacenará por la investigadora responsable por el tiempo que se requiera.

He sido informado de que la participación por parte de los niños del cual soy representante legal en este estudio es completamente voluntaria y que consiste en responder un proceder metodológico cuantitativo, de forma individual, con vistas a proteger la identidad, expresiones y comodidad de cada participante, de modo que pueden decidir, en cualquier momento si así fuera, no contestar las preguntas si se sienten incómodo(a) desde cualquier punto de vista. Esta libertad de participar o de retirarse, no involucra ningún tipo de sanción. Las personas que trabajan en esta institución serán responsables de la recolección y entrega de las muestras a la investigadora para su respectivo análisis. Tanto los niños menores de 5 años como las cuidadoras de los niños participan activamente en el proceso educativo para el desarrollo de hábitos de higiene.

Una vez que cuente con los resultados de los exámenes coproparasitario todos los niños recibirán atención médica para la prescripción del tratamiento pertinente sin que este genere ningún costo.

Al firmar este documento, autorizo a que la investigadora responsable y autora de este estudio, así como auditores del mismo tendrá acceso a la información. La información que se derive de este estudio podrá ser utilizada en publicaciones, presentaciones en eventos científicos y en futuras investigaciones, en todos los casos será resguardada la identidad de los participantes.

Firma y fecha: \_\_\_\_\_

No. De cédula: \_\_\_\_\_

**Anexo 4. CONSENTIMIENTO INFORMADO**

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

**Título del proyecto desarrollo:** RELACIÓN ENTRE LOS HÁBITOS DE HIGIENE Y LA PARASITOSIS INTESTINAL DE LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES DEL HOGAR SANTA MARIANITA DE LA CIUDAD DE AMBATO

**Investigador(s) responsable(s):** Karla Estefanía Guananga Lescano  
Sr: Ángel Rodríguez

Representante Legal del Hogar Santa Marianita

Entiendo que la presente información pretende informarme respecto a los derechos de los niños y niñas que se encuentran en el Hogar Santa Marianita, y de personal que ahí labora, como participantes en este estudio y sobre las condiciones en que se realizará, para que el hecho de decidir formar parte de éste se base en conocer de manera clara el proceso y que me permita autorizar dicha decisión con libertad.

En este momento he sido informado del objetivo general de la investigación que es: **Analizar la relación entre los hábitos de higiene y la parasitosis intestinal en los niños y niñas del hogar Santa Marianita de la ciudad de Ambato.** Cada participante tiene el derecho a conocer todo lo relacionado con la investigación que implique su participación, cuyo proceso ha sido avalado y aprobado por profesionales competentes de la institución a la que pertenece.

Entiendo que la identificación de cada participante en este estudio será de carácter anónimo, con absoluta confidencialidad en práctica de la ética profesional y que los datos recabados en ninguna forma podrían ser relacionados con su persona, en tal sentido estoy en conocimiento de que el presente documento se almacenará por la investigadora responsable por el tiempo que se requiera.

He sido informado de que la participación por parte de los niños del cual soy representante legal en este estudio es completamente voluntaria y que consiste en responder un proceder metodológico cuantitativo, de forma individual, con vistas a proteger la identidad, expresiones y comodidad de cada participante, de modo que pueden decidir, en cualquier momento si así fuera, no contestar las preguntas si se sienten incómodo(a) desde cualquier punto de vista. Esta libertad de participar o de retirarse, no involucra ningún tipo de sanción. Las personas que trabajan en esta institución serán responsables de la recolección y entrega de las muestras a la investigadora para su respectivo análisis. Tanto los niños menores de 5 años como las cuidadoras de los niños participan activamente en el proceso educativo para el desarrollo de hábitos de higiene.

Una vez que cuente con los resultados de los exámenes coproparasitarios todos los niños recibirán atención médica para la prescripción del tratamiento pertinente sin que este genere ningún costo.

Al firmar este documento, autorizo a que la investigadora responsable y autora de este estudio, así como auditores del mismo tendrá acceso a la información. La información que se derive de este estudio podrá ser utilizada en publicaciones, presentaciones en eventos científicos y en futuras investigaciones, en todos los casos será resguardada la identidad de los participantes.

Firma y fecha: \_\_\_\_\_

No. De cédula: \_\_\_\_\_

2802480945

HOGAR SANTA  
MARIANITA  
DIRECCION  
AMBATO  
03-2843637



**Anexo**  
**CONSENTIMIENTO INFORMADO**  
**(Dirigido al personal que labora en el Hogar Santa Marianita)**

**Título del proyecto de desarrollo:** RELACIÓN ENTRE LOS HáBITOS DE HIGIENE Y LA PARASITOSIS INTESTINAL EN LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES DEL HOGAR SANTA MARIANITA DE LA CIUDAD DE AMBATO

**Investigador(s) responsable(s):** Karla Estefanía Guananga Lescano

Entiendo que la presente información pretende informarme de manera clara el procedimiento y riesgos de la investigación, y en función de eso decidir con libertad mi participación en el estudio o no.

En este momento he sido informado del objetivo general del proyecto que es: **Analizar la relación entre los hábitos de higiene y la parasitosis intestinal en los niños y niñas del hogar Santa Marianita de la ciudad de Ambato.** Tengo el derecho a conocer todo lo relacionado con el proyecto que implique mi participación, cuyo proceso ha sido avalado y aprobado por profesionales competentes de la institución a la que pertenece.

Entiendo que la identificación de cada participante en este estudio será de carácter anónimo, con absoluta confidencialidad en práctica de la ética profesional y que los datos recabados en ninguna forma podrían ser relacionados con mi persona, en tal sentido estoy en conocimiento de que el presente documento se almacenará por la persona responsable por el tiempo que se requiera.

He sido informado de que mi participación en este estudio es completamente voluntaria y que consiste en responder un proceder metodológico cuantitativo, de forma individual.

Con vistas a proteger mi identidad, expresiones y comodidad, puedo decidir, en cualquier momento si así fuera, no contestar las preguntas si me siento incómodo(a) desde cualquier punto de vista. Esta libertad de participar o de retirarme, no involucra ningún tipo de sanción.

Pero al participar si tendré la responsabilidad de entregar y recolectar mi muestra de heces para la realización del examen coproparasitario, así como también colaborar en la recolección de las muestras de los niños del Hogar Santa Marianita.

Al firmar este documento, autorizo a que la investigadora y autora de este estudio, así como auditores del mismo tendrán acceso a la información. La información que se derive de este estudio podrá ser utilizada en publicaciones, presentaciones en eventos científicos y en futuras investigaciones, en todos los casos será resguardada mi identidad.

Firma y fecha: \_\_\_\_\_  
No. De cédula: \_\_\_\_\_



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO  
CENTRO DE POSGRADOS

**Anexo 51**  
**CUESTIONARIO DIRIGIDO AL PERSONAL**

El presente cuestionario forma parte de la investigación titulada **Relación entre los hábitos de higiene y la parasitosis intestinal en los niños y niñas del hogar Santa Marianita de la ciudad de Ambato**, la cual es realizada por Karla Estefanía Guananga Lescano, como requisito para culminar estudios de postgrado

El llenado del cuestionario es anónimo, y no tendrá repercusiones en el ejercicio de tus funciones laborales, por lo que se agradece la honestidad en tus respuestas. Se presentan a continuación unas preguntas relacionadas con tus hábitos de higiene durante tu permanencia en el Hogar Sana Marianita. Por favor marcar con una X la respuesta que consideres correcta, según tu rutina diaria.

1. ¿Lavas diariamente tus manos antes de cada comida?
  - a. Si
  - b. No
  - c. A veces
  
2. ¿Lavas diariamente tus manos luego de ir al baño?
  - a. Si
  - b. No
  - c. A veces
  
3. ¿Consumes solo agua purificada?
  - a. Si
  - b. No
  - c. A veces
  
4. ¿En la preparación de los alimentos, lavas las frutas y hortalizas?
  - a. Si
  - b. No
  - c. A veces
  
5. ¿Diariamente se realizan las actividades de aseo de las instalaciones del Hogar Santa Marianita?
  - a. Si
  - b. No
  - c. A veces

Gracias por la colaboración.



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO  
CENTRO DE POSGRADOS

**Anexo 7.**

**CUESTIONARIO DIRIGIDO A NIÑOS DE 1 A 2 AÑOS (Llenado por el personal)**

El presente cuestionario forma parte de la realización de la investigación titulada **Relación entre los hábitos de higiene y la parasitosis intestinal en los niños y niñas del hogar Santa Marianita de la ciudad de Ambato**, la cual es realizada por Karla Estefanía Guananga Lescano, como requisito para culminar estudios de postgrado

El llenado del cuestionario es anónimo, y no tendrá repercusiones en el ejercicio de tus funciones laborales, por lo que se agradece la honestidad en tus respuestas. Se presentan a continuación unas preguntas relacionadas con tus hábitos de higiene durante el cuidado de los niños de 1 a 2 años, residentes del Hogar Sana Marianita. Por favor marcar con una X la respuesta que consideres correcta, según tu rutina diaria.

1. ¿Diariamente lavas tus manos antes de ofrecer alimentos a los niños?
  - a. Si
  - b. No
  - c. A veces
  
2. ¿Diariamente lavas tus manos luego de hacer cambio de pañal a cada niño?
  - a. Si
  - b. No
  - c. A veces
  
3. ¿Le ofreces a los niños sólo agua purificada?
  - a. Si
  - b. No
  - c. A veces

Gracias por la colaboración.

**Anexo**  
**CUESTIONARIO DIRIGIDO A NIÑOS DE 3 A 7 AÑOS**

**Las instrucciones serán explicadas de forma verbal por la investigadora quien indicara:**

Vamos a responder juntos unas preguntas de tu cuidado y aseo, esto es parte de mi trabajo para terminar mis estudios de universidad. Yo te voy a hacer una pregunta, y tú me señalas cuál imagen corresponde a la respuesta correcta.

1. Lavado de las manos antes de las comidas  
Siempre que vamos a comer cómo deben estar tus manos



A



B

2. Lavado de tus manos luego de usar el baño  
Siempre que vas al baño, antes de salir cómo deben estar tus manos



A



B

3. Consumo de agua purificada  
De dónde puedes tomar el agua cuando tienes sed



A



B

La evaluadora agradece por la colaboración



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO  
CENTRO DE POSGRADOS

**Anexo 9.**

**CUESTIONARIO DIRIGIDO A NIÑOS DE 8 A 11 AÑOS**

El presente cuestionario forma parte de la realización de la investigación titulada **Relación entre los hábitos de higiene y la parasitosis intestinal en los niños y niñas del hogar Santa Marianita de la ciudad de Ambato**, la cual es realizada por Karla Estefanía Guananga Lescano, como requisito para culminar estudios de postgrado

Se presentan a continuación unas preguntas relacionadas con tus hábitos de higiene, por favor marcar con una X la respuesta que consideres correcta, según tu rutina diaria.

1. ¿Diariamente lavas tus manos antes de cada comida?
  - a. Si
  - b. No
  - c. A veces
  
2. ¿Diariamente lavas tus manos luego de ir al baño?
  - a. Si
  - b. No
  - c. A veces
  
3. ¿Consumes sólo agua purificada?
  - a. Si
  - b. No
  - c. A veces

Gracias por la colaboración.

**Anexo 10.**  
**REVISIÓN DE EXPERTOS MÉDICO PEDIATRA**

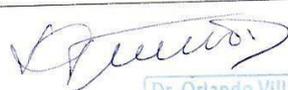
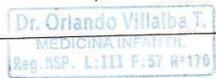
**FICHA DE REVISIÓN DE EXPERTOS**

Le presento a continuación un documento en donde le solicito su colaboración para la revisión de una serie de instrumentos, con la finalidad de cumplir con la consideración de expertos, la cual forma parte de un requerimiento metodológico donde se asegura la validez de dichos instrumentos. Son el cuestionario que integra el procedimiento de medición en mi investigación titulada **Relación entre los hábitos de higiene y la parasitosis intestinal en los niños y niñas del hogar Santa Marianita de la ciudad de Ambato**, la cual desarrollo con la finalidad de culminar mis estudios de maestría en Laboratorio Clínico.

El objetivo general de este estudio es analizar la relación entre los hábitos de higiene y la parasitosis intestinal en los niños y niñas que residen en el Hogar Santa Marianita.

En consecuencia, se le solicita como experto, que haga sus comentarios y observaciones a cada uno de los cuestionarios, indicando si considera o no que las preguntas son pertinentes. De la misma manera se requiere que considere los instrumentos de forma general, evaluando si se requiere la inclusión de alguna interrogante adicional.

**Datos del Experto**

<b>Nombres y Apellidos</b>	Orlando Villalba
<b>Ocupación</b>	Dr. Médico Pediatra
<b>Teléfono</b>	0999213785
<b>Fecha de validación</b>	18 marzo del 2021
<b>Firma y sello de aceptación</b>	 

**Anexo 11.**  
**REVISIÓN DE EXPERTOS DOCENTE PARVULARIA**

**FICHA DE REVISIÓN DE EXPERTOS**

Le presento a continuación un documento en donde le solicito su colaboración para la revisión de una serie de instrumentos, con la finalidad de cumplir con la consideración de expertos, la cual forma parte de un requerimiento metodológico donde se asegura la validez de dichos instrumentos. Son el cuestionario que integra el procedimiento de medición en mi investigación titulada **Relación entre los hábitos de higiene y la parasitosis intestinal en los niños y niñas del hogar Santa Marianita de la ciudad de Ambato**, la cual desarrollo con la finalidad de culminar mis estudios de maestría en Laboratorio Clínico.

El objetivo general de este estudio es analizar la relación entre los hábitos de higiene y la parasitosis intestinal en los niños y niñas que residen en el Hogar Santa Marianita.

En consecuencia, se le solicita como experto, que haga sus comentarios y observaciones a cada uno de los cuestionarios, indicando si considera o no que las preguntas son pertinentes. De la misma manera se requiere que considere los instrumentos de forma general, evaluando si se requiere la inclusión de alguna interrogante adicional.

**Datos del Experto**

<b>Nombres y Apellidos</b>	Mayra Paulina Balladares Ortiz
<b>Ocupación</b>	Mgs. Educación Parvularia
<b>Teléfono</b>	0984008826
<b>Fecha de validación</b>	20 marzo del 2021
<b>Firma y sello de aceptación</b>	 

**Anexo 12.**  
**REVISIÓN DE EXPERTOS PSICÓLOGA CLÍNICA**



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO  
CENTRO DE POSGRADOS

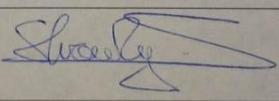
**FICHA DE REVISIÓN DE EXPERTOS**

Le presento a continuación un documento en donde le solicito su colaboración para la revisión de una serie de instrumentos, con la finalidad de cumplir con la consideración de expertos, la cual forma parte de un requerimiento metodológico donde se asegura la validez de dichos instrumentos. Son el cuestionario que integra el procedimiento de medición en mi investigación titulada **Relación entre los hábitos de higiene y la parasitosis intestinal en los niños y niñas del hogar Santa Marianita de la ciudad de Ambato**, la cual desarrollo con la finalidad de culminar mis estudios de maestría en Laboratorio Clínico.

El objetivo general de este estudio es analizar la relación entre los hábitos de higiene y la parasitosis intestinal en los niños y niñas que residen en el Hogar Santa Marianita.

En consecuencia, se le solicita como experto, que haga sus comentarios y observaciones a cada uno de los cuestionarios, indicando si considera o no que las preguntas son pertinentes. De la misma manera se requiere que considere los instrumentos de forma general, evaluando si se requiere la inclusión de alguna interrogante adicional.

**Datos del Experto**

<b>Nombres y Apellidos</b>	Shouly Niskhari Salas Serrada
<b>Ocupación</b>	Dra. Psicóloga Clínica
<b>teléfono</b>	0983235244
<b>Fecha de validación</b>	10 marzo del 2021
<b>Firma y sello de aceptación</b>	

*L.cda. Shouly Salas*  
 Psicóloga Clínica  
 Senescyt B62180038  
 Min. Salud 120174429

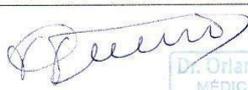
**Anexo 58.**  
**REVISIÓN MÉDICA Y TRATAMIENTO ANTIPARASITARIO**

**REVISIÓN MEDICA Y TRATAMIENTO ANTIPARASITARIO**

Le presento a continuación un documento en donde le solicito su colaboración para la revisión médica en base a las historias clínicas de los niños y la administración del tratamiento antiparasitario luego de la realización del coproparasitario e identificación de parásitos en los niños y niñas del Hogar Santa Marinita. Con la finalidad de cumplir con nuestra intervención en el proyecto de estudio. Con el tema: **Relación entre los hábitos de higiene y la parasitosis intestinal en los niños y niñas del hogar Santa Marianita de la ciudad de Ambato**, la cual se desarrolló con la finalidad de culminar mis estudios de maestría en Laboratorio Clínico.

El objetivo general de este estudio es analizar la relación entre los hábitos de higiene y la parasitosis intestinal en los niños y niñas que residen en el Hogar Santa Marianita.

En consecuencia, se le solicita de la manera más comedida como médico pediatra, y especialista de los niños las debidas revisiones y dosificaciones antiparasitarias acorde a las especies parasitarias identificados en los niños y niñas del Hogar Santa Marianita.

<b>Nombres y Apellidos</b>	Orlando Villalba
<b>Ocupación</b>	Dr. Médico Pediatra
<b>Teléfono</b>	0999213785
<b>Fecha de validación</b>	3 de Diciembre del 2021
<b>Firma y sello de aceptación</b>	 

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO  
CENTRO DE POSGRADOS  
**Anexo 59.**  
**ACEPTACIÓN DE INSUMOS**

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO  
CENTRO DE POSGRADOS

**ACEPTACIÓN DE INSUMOS**

A continuación, se realiza la entrega de insumos (gel antibacterial, jabón líquido y galones de alcohol) para dar cumplimiento a la intervención del proyecto de estudio titulado **Relación entre los hábitos de higiene y la parasitosis intestinal en los niños y niñas del hogar Santa Marianita de la ciudad de Ambato**, la cual desarrollo con la finalidad de culminar mis estudios de maestría en Laboratorio Clínico.

En donde uno de los objetivos de este estudio es: Implementar puntos de desinfección, dispensación de gel y jabón antibacterial como hábitos de higiene y prevención de la parasitosis intestinal en los niños y niñas que residen en el Hogar Santa Marianita.

En consecuencia, para el cumplimiento se hace la entrega de insumos al representante legal de los niños en el Hogar Santa Marianita.

MATERIAL ENTREGADO	CANTIDAD
Galones de Gel	10
Galones de Alcohol	10
Dispensadores de Gel	4
Jabón Líquido	10

**Firma de Recibido**

*Angel Rodriguez*  
**Sr. Angel Rodriguez**  
**CI:1802480945**

HOGAR SANTA  
MARIANITA  
DIRECCION  
AMBATO  
03-2843637





UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO  
CENTRO DE POSGRADOS

**Anexo 15.**

**TALLER EDUCATIVO DIRIGIDO A LOS NIÑOS, NIÑAS Y EL PERSONAL QUE  
LABORA EN EL HOGAR SANTA MARINITA**



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO  
CENTRO DE POSGRADOS

**TALLER EDUACTIVO DIRIGIDO A LOS NIÑOS, NIÑAS Y PERSONAL  
QUE LABORA EN EL HOGAR SANTA MARIANITA.**

Se realiza la capacitación mediante estrategias lúdicas que le permitan experimentar de manera amigable las consecuencias ausencia de hábitos de higiene ausencia. Se empleó técnicas de intervención para desarrollar la concientización, a través de actividades lúdicas que le permitan interiorizar las herramientas dadas en los talleres, mediante la práctica y el juego.

Para dar cumplimiento a la intervención del proyecto de estudio titulado **Relación entre los hábitos de higiene y la parasitosis intestinal en los niños y niñas del hogar Santa Marianita de la ciudad de Ambato**, la cual desarrollo con la finalidad de culminar mis estudios de maestría en Laboratorio Clínico.

- En donde uno de los objetivos de este estudio es: Realizar un taller de hábitos de higiene dirigido a los niños y niñas que residen en el Hogar Santa Marianita y el personal que labora en la institución.

En consecuencia, y para el cumplimiento se hace constancia de los talleres trabajados con los niños, niñas y personal que labora en la institución.

Firma de Recibido

  
Sr. Angel Rodriguez  
CI: 1802480945

  
HOGAR SANTA  
MARIANITA  
DIRECCION  
AMBATO  
03-2843637



## **CAPÍTULO VI**

### **PROPUESTA DE INTERVENCIÓN**

#### **6.1 TEMA DE LA PROPUESTA**

La presente propuesta pretende intervenir al personal, niños y adolescentes del Hogar Santa Marianita: ubicado en Río Payamino y Río Guapante, provincia Tungurahua ciudad, Ambato, con la finalidad de desarrollar un taller relacionado a los hábitos de higiene y como este puede influir en la salud. Mediante estrategias lúdicas que le permitan experimentar de manera amigable las consecuencias la ausencia de estas. Se emplearán técnicas de intervención para desarrollar la concientización, a través de actividades lúdicas que le permitan interiorizar las herramientas dadas en los talleres, mediante la práctica y el juego.

#### **6.2 OBJETIVOS**

##### **6.1.1 Objetivo General**

Implementar medidas preventivas de parasitosis intestinal a través de los hábitos de higiene en los niños, niñas y personal que labora en el Hogar Santa Marianita.

##### **6.1.2 Objetivos Específicos**

- Fomentar el lavado de manos como un hábito de vida saludable, específicamente luego de ir al baño y antes de las comidas en los niños, niñas y personales que labora en el Hogar Santa Marianita.
- Concientizar sobre la importancia del lavado adecuado de los alimentos, para evitar parasitosis intestinal en los niños, niñas y personal que labora en el Hogar Santa Marianita.



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO  
CENTRO DE POSGRADOS

- Identificar los beneficios que implica para la salud física permanecer en un ambiente limpio en los niños, niñas y personal que labora en el Hogar Santa Marianita.
- Identificar los beneficios que implica para la salud física permanecer en un ambiente limpio en los niños, niñas y personal que labora en el Hogar Santa Marianita.

### **6.3 BENEFICIARIOS**

#### **6.3.1 Beneficiarios directos**

Los beneficiarios directos de este taller son los niños, niñas y personal que laboran en el Hogar Santa Marianita, donde se le ofrecerán herramientas para la práctica correcta de los hábitos de higiene y así garantizar su salud, así como también se le proporcionará gel jabón antibacterial alcohol para mejor su condición de vida y precautelar su salud.

#### **6.3.2 Beneficiarios indirectos**

Los beneficiarios indirectos de este taller son los niños/as que a futuro formen parte del Hogar Santa Marianitas, debido a los de hábitos adquiridos por el personal que allí labora, garantizando así el entrenamiento de estos para ejecutar lo antes expuesto, así como las familias y personas con las que tengan contacto los infantes y empleados más adelante fuera de la institución.

### **6.4 CONTENIDOS**

#### **6.4.1 Argumentación teórica**

Taller, es el canal que permite vincular la práctica con la teoría, mediante la experiencia a fin que el receptor se conecte con la información y pueda ser aplicada a futuro de manera real y objetiva. A fin de resolver en conjunto una problemática. Estos, son considerados como piezas productivas para el conocimiento, partiendo de una realidad concreta, la cual



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO  
CENTRO DE POSGRADOS

puede ser transferida y luego ser transformada. En conclusión, los talleres permiten construir o reparar un evento (Arbonio *et al.*, 2017)

Los juegos Lúdicos forman parte importante en el proceso de aprendizaje, mostrándose presente en diferentes etapas de la vida, este, según algunos autores es un detonante durante la adquisición de saberes, el cual fomenta el desarrollo psico-social, valores y personalidad, además de la adquisición de conocimientos, el cual puede ser empleado desde la diversión, creatividad y conocimientos a impartir. Además, siempre que sea placentera una actividad será mucho más sencilla interiorizarla, por lo que el aprendizaje se consolida con rapidez (Simbaña *et al.*, 2019).



## 6.5 SESIONES

Tabla 11. Sesión de niños de 3 a 7 años.

Participantes	Aspecto a trabajar	Técnica	Materiales	Tiempo
	Establecimiento de Rapport	Presentación	Pelota	5 minutos
<b>Niños/as de 2a 7 años del Hogar Santa Marianita</b>	Concientizar sobre la importancia del lavado adecuado de los alimentos	Actividad en hoja	Hojas marcadores	10 minutos
	Fomentar el lavado de manos como un hábito de vida saludable, específicamente antes de comer y después de ir al baño.	Visualización de un video	Computadora proyector Video-Frutas	10 minutos
	Identificar los beneficios que implican para la salud física permanecer en un ambiente limpio	Visualización de un video- Observación de Flash card	Computadora proyector Video- Flash card	10 minutos
	Explicar la importancia de tomar agua purificada	Juego	Pintura	5 minutos
	Cierre	Dibujo	Hojas-colores	5 minutos

Fuente: *Elaboración propia*

**Tabla 12. Sesión de niños de 8 a 11 años**

Participantes	Aspecto a trabajar	Técnica	Materiales	Tiempo
	Establecimiento de Rapport	Presentación	Ninguno	5 minutos
<b>Niños/as de 8 a 12 años del Hogar Santa Mariana</b>	Concientizar sobre la importancia del lavado adecuado de los alimentos	Experimento	Plato-Agua-Pimienta-Jabón	10 minutos
	Fomentar el lavado de manos como un hábito de vida saludable, específicamente antes de comer y después de ir al baño.	Visualización de un video	Computadora - Proyector Video-Frutas	10 minutos
	Identificar los beneficios que implica para la salud física permanecer en un ambiente limpio	Observación	Flash card	15 minutos
	Explicar la importancia de tomar agua purificada	Juego	Hula	5 minutos
	Cierre	Cuento	Hojas-Lápices	5 minutos

**Fuente:** *Elaboración propia*

**Tabla 13. Sesión para el personal que labora en el Hogar Santa Marianita al cuidado de los niños**

Participantes	Aspecto a trabajar	Técnica	Materiales	Tiempo
	Establecimiento de Rapport	Presentación- Indicaciones del taller Conversatorio	Computadora	10 minutos
<b>Personal en general que labora en el Hogar Santa Marianita</b>	Concientizar sobre la importancia del lavado adecuado de los alimentos	Experimento- Demostración	Plato-Agua-Pimienta-Jabón	10 minutos
	Fomentar el lavado de manos como un hábito de vida saludable, específicamente antes de comer y después de ir al baño.	Visualización de un video	Computadora - Proyector Video	5 minutos
	Identificar los beneficios que implica para la salud física permanecer en un ambiente limpio	Observación	Flash card	10 minutos
	Explicar la importancia de tomar agua purificada	Juego	Hula	5 minutos
	Cierre	Cuento	Hojas-Lápices	5 minutos

Fuente: *Elaboración propia*



### 6.5.1 Sesión de niños de 3 a 7 años

Actividad 1: Establecimiento de Rapport:

La ponente se presentará lanzando una pelota, indicando su nombre y su juguete favorito, los niños deberán imitar esta acción, dándole paso al compañero de al lado.

Actividad 2: Se puede comer?

Objetivo: Concientizar sobre la importancia del lavado adecuado de los alimentos, para evitar parasitosis intestinal en los niños, niñas y personal que labora en el Hogar.

Seguidamente se presentará un video sobre “María Manos sucias”. Tras finalizar, la instructora entregará una fruta a cada niño, de inmediato los invitará a comérsela, preguntando qué deben hacer antes de comerla según lo que le paso a María por no lavarse las manos ni los alimentos.

Link: Audio-cuento de higiene personal para niños - YouTube

Actividad 3: ¡Vamos a lavarnos las manos, como pimpón!

Objetivo: Fomentar el lavado de manos como un hábito de vida saludable, específicamente luego de ir al baño y antes de las comidas en los niños, niñas y personal que labora en el Hogar Santa Marianita.

La exponente entregará un dibujo previamente emplastado de las manos, y preguntará si están limpias o sucias, luego motivará a los niños a dibujar las bacterias con marcadores y posteriormente se les indicará que las borren con algodón y alcohol. Seguidamente les dirá “Limpiemos rápido mientras yo cuento hasta 5”, al llegar a la cantidad pedirá a los niños que le muestren el dibujo, por lo que les explicará la importancia del tiempo que debe ser empleado en el lavado de manos.

Actividad 4: Todo limpio se ve más bonito

Objetivo: Identificar los beneficios que implica para la salud física permanecer en un ambiente limpio en los niños, niñas y personal que labora en el Hogar Santa Marianita.



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO  
CENTRO DE POSGRADOS

Seguidamente, la expositora mostrará imágenes sobre un cuarto de juegos con basura y otro limpio y preguntará ¿dónde prefieren jugar?, Los niños responderán, y posteriormente, le pedirá que la lleven a un espacio del hogar que consideren que se encuentre sucio o desordenado y se les motivará a recoger cantando “A guardar”. Se les explicará la razón por la que debemos mantener limpio el lugar donde vivimos.

Link: Canciones infantiles Jardín - A guardar a guardar cada cosa en su lugar.

Actividad 5: ¡El agua es deliciosa!

Objetivo: Demostrar los efectos de no consumir agua purificada en los niños, niñas y personal que labora en el Hogar Santa Marianita.

Tras finalizar esa actividad, la ponente seleccionará 4 niños para pintarles las manos, luego les dirá “ustedes son bacterias, ataquen a sus amigos”, por eso cuando toquen a sus compañeros quedarán manchados, demostrarán el traspaso de bacterias al consumir agua del grifo.

Actividad 6: ¡Nos vemos la próxima!

Objetivo: Cierre, realizarán un dibujo sobre lo aprendido en el taller

### **6.5.2 Sesión de niños de 8 a 11 años**

Actividad 1: Establecimiento de Rapport

Para dar inicio la expositora hará una presentación e invitará a los niños a presentarse.

Actividad 2: ¡Se puede comer!

Objetivo: Concientizar sobre la importancia del lavado adecuado de los alimentos, para evitar parasitosis intestinal en los niños, niñas y personal que labora en el Hogar.

A continuación, se presentará un video sobre “María Manos sucias”. Tras finalizar, se presentará una manzana aparentemente limpia y otra sucia, ¿preguntándole a los niños “si tuvieran que elegir una manzana para comérsela cuál de las dos consumirían?” Seguidamente, se les preguntará ¿qué pasa si se comen la sucia? De igual forma, se les



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO  
CENTRO DE POSGRADOS

explicará que, aunque la manzana aparentemente está limpia no está lavada y está tan contaminada como la anterior, considerando que las bacterias no las podemos ver, lo mismo pasa con cualquier fruta, por eso es tan importante lavar los alimentos.

Link: Audio-cuento de higiene personal para niños - YouTube

Actividad 3: ¡A lavarnos las manos, como pimpón!

Objetivo: Fomentar el **lavado de manos** como un hábito de vida saludable, específicamente luego de ir al baño y antes de las comidas en los niños, niñas y personal que labora en el Hogar Santa Marianita.

La ponente entregará a cada niño un plato con agua y pimienta, explicando que la pimienta son las bacterias y el plato su casa, preguntará ¿Qué pasa si usamos jabón? Les pedirá a los niños colocar jabón en un dedo y observarán como dicho condimento se aleja del mismo, simulando lo que pasa con los microbios al lavarse las manos.

Actividad 4: Todo limpio es más bonito

Objetivo: Identificar los beneficios que implica para la salud física permanecer en un ambiente limpio en los niños, niñas y personal que labora en el Hogar Santa Marianita.

La expositora mostrará imágenes sobre un cuarto de juegos con basura y otro limpio, posteriormente, preguntará a los niños/as ¿dónde prefieren jugar? Luego, pedirá a cada niño sacar un flash card de la bolsa grande y deberá imitarla el hábito que le toco, sus compañeros indicarán si eso corresponde a mantener un espacio aseado o no. Así pues, se les explicará la razón por la que debemos mantener limpio el lugar donde vivimos.

Actividad 5: ¡El agua es deliciosa!

Objetivo: Demostrar los efectos de no consumir agua purificada en los niños, niñas y personal que labora en el Hogar Santa Marianita.

Posteriormente, la ponente solicitará que se tomen de la mano para hacer un círculo, deberán pasar el hula sin soltarse, introduciendo todo el cuerpo, todos deberán hacer los



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO  
CENTRO DE POSGRADOS

mismo hasta llegar al inicio del círculo. Demostrando así la cadena de transmisión de virus al agua del virus. Enseñando las consecuencias de ello.

Actividad 6: Cierre

Finalmente, deben desarrollar un cuento sobre la importancia de practicar hábitos de higiene.

### **6.5.3 Sesión para el personal que labora en el Hogar Santa Marianita al cuidado de los niños**

Actividad 1: Establecimiento de Rapport

Posteriormente la expositora se presentará y dirá una palabra que la represente e invitará a los participantes hacer lo mismo. La ponente conversará sobre la agenda, desglosando los objetivos y la técnica a emplear el taller. Se dará una breve charla sobre los hábitos de higiene, cuales son, importancia y consecuencia de no ponerlos en práctica.

Actividad 2: ¿Se puede comer?

Objetivo: Concientizar sobre la importancia del lavado adecuado de los alimentos, para evitar parasitosis intestinal en los niños, niñas y personal que labora en el Hogar.

Luego, la ponente entregará a cada participante una uva sucia, preguntando ¿te la comerías?, enseguida se les explicará que, aunque los alimentos estén aparentemente limpios están contaminados y deben ser lavados. Seguidamente preguntara si saben cómo lavar los alimentos, y los invitará a ver un video sobre su importancia y como lavarlos.

Link: Cómo LAVAR y #DESINFECTAR frutas y verduras  - YouTube

Actividad 3: ¿Te sabes lavar las manos?

Objetivo: Fomentar el **lavado de manos** como un hábito de vida saludable, específicamente luego de ir al baño y antes de las comidas en los niños, niñas y personal.

Primeramente, la ponente hará una demostración de cómo no se deben lavar las manos y preguntará si es la forma correcta de hacerlo, y formulará la siguiente interrogante ¿Cada



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO  
CENTRO DE POSGRADOS

cuánto se lavan las manos? ¿Hacen después del aseo de los bebés? (cambio de pañales). Luego, en un dibujo previamente emplastado de las manos se motivará a los participantes a dibujar las bacterias con marcadores, posteriormente se les indicará que las borren con algodón y alcohol en 3 segundos, a estas no eliminarse se les permitirá continuar hasta que desaparezcan, demostrando que se necesita tiempo para que las manos estén realmente limpias. Motivará a un participante a demostrar la forma correcta del lavado de estas.

La ponente entregará a cada participan un plato con agua y pimienta, explicando que la pimienta son las bacterias y el plato su casa, preguntará ¿Qué pasa si usamos jabón? Les pedirá colocarse este en un dedo y observarán como dicho condimento se aleja del mismo, simulando lo que pasa con los microbios al lavarse las manos.

Actividad 4: En un ambiente sucio no hay salud

Objetivo: Identificar los beneficios que implica para la salud física permanecer en un ambiente limpio en los niños, niñas y personal que labora en el Hogar Santa Marianita.

Seguidamente el grupo será dividido en dos y deberán hacer una dramatización sobre trabajar y vivir en un ambiente sucio. Un grupo demostrará el ambiente con falta de aseo y el otro limpio, para luego conversar como se siente estar en ambos espacios.

Actividad 5: El agua hay que saber tomarla

Objetivo: Demostrar los efectos de no consumir agua purificada en los niños, niñas y personal que labora en el Hogar Santa Marianita.

Posteriormente, la ponente solicitará que se tomen de la mano para hacer un círculo, deberán pasar el hula sin soltarse, introduciendo todo el cuerpo, todos deberán hacer lo mismo hasta llegar al inicio del círculo.

Demostrando así la cadena de transmisión de virus al tomar agua del grifo. Enseñando las consecuencias de ello.

Link: Beber agua potable sin hervir o no consumir agua purificada puede acarrear algunas enfermedades - YouTube

#### Actividad 6: Cierre

Finalmente se procederá a la formulación de preguntas por parte de la ponente para confirmar que la información haya sido procesada por los participantes.

### 6.6 RESULTADOS ESPERADOS

De forma general se pretende concientizar sobre las consecuencias dadas de convivir en un ambiente con bajos niveles hábitos de higiene, motivando a niños/as y personal que se encuentra laborando el Hogar Santa Marianitas para el cumplimiento de estos.

Con esta intervención se busca generar mejorías significativas en todas las personas que laboran y viven en dicha institución, por lo que se esperan cambios en su en su aseo personal y cuidando en la atención a otros. Esto garantizará a mediano y largo plazo el cumplimiento adecuado de los objetivos expuestos.

Se espera que los niños/as y adolescentes consideren la importancia y sean constantes en su aseo y el de su entorno como en lo que consumen. De igual forma, el personal que trabaja en el hogar Santa Marianita considere la responsabilidad que representa su aseo tanto para la salud de las personas a cargo como la suya.





UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO  
CENTRO DE POSGRADOS

### **6.6.1 Sistema de evaluación del taller**

El método de evaluación fue un taller que contribuyó a la implementación de las medidas de higiene a través de juegos dinámicos y capacitaciones al personal que se encuentra a cargo de los niños residentes del Hogar Santa Marianita.