

**“Modelo de Orem Aplicado a Niños con Parasitosis de la  
Unidad Educativa Francisco Flor”**

**“Orem Model Applied to Children with Parasitosis from the Francisco  
Flor Educational Unit”**

---

**Para citar este trabajo:**

Gómez, M., y Fernández, M., (2024) Modelo de Orem Aplicado a Niños con Parasitosis de la Unidad Educativa Francisco Flor. *Reincisol*, 3(6), pp. 2710-2736. [https://doi.org/10.59282/reincisol.V3\(6\)2710-2736](https://doi.org/10.59282/reincisol.V3(6)2710-2736)

---

**Autores:**

**María José Gómez Valencia**

Universidad Técnica de Ambato

Ciudad: Ambato, País: Ecuador

Correo Institucional: [mgomez1643@uta.edu.ec](mailto:mgomez1643@uta.edu.ec)

Orcid <https://orcid.org/0000-0002-8488-3140>

**Miriam Ivonne Fernández Nieto**

Universidad Técnica de Ambato

Ciudad: Ambato, País: Ecuador

Correo Institucional: [miriamifernandez@uta.ec](mailto:miriamifernandez@uta.ec)

Orcid <https://orcid.org/0000-0002-4277-7999>

**RECIBIDO:** 22 julio 2024

**ACEPTADO:** 28 agosto 2024

**PUBLICADO** 24 septiembre 2024

## Resumen

La parasitosis es una enfermedad que afecta el intestino delgado y grueso, además de convertirse en un problema de salud pública que ataca significativamente a la población infantil, especialmente en grupos con condiciones socioeconómicas y acceso limitado al servicio de salud.

En Ecuador, la parasitosis es particularmente prevalente entre los niños en edad preescolar y escolar, lo que impacta negativamente en su desarrollo físico y cognitivo. La alta incidencia de parasitosis en zonas vulnerables, donde la práctica de higiene y el descuido de sus padres, son la causa principal de la misma, se necesita establecer estrategias de intervención que aborden el tratamiento, y educación para la prevención de estas enfermedades como la parasitosis.

El Modelo de Autocuidado de Dorothea Orem es ampliamente valorado en la práctica de la enfermería, proporciona un sólido marco teórico que promueve mejorar la atención sanitaria mediante el desarrollo de la capacidad de autocuidado en los individuos. Este modelo pone un énfasis particular en la educación y en la promoción de hábitos saludables, considerándolos esenciales para la prevención de esta enfermedad.

El presente trabajo de investigación se enfoca en la aplicación del Modelo de Orem en la prevención de parasitosis intestinal en los niños de la Unidad Educativa Francisco Flor, ubicada en la parroquia de Huachi Chico, cantón Ambato. A través de este estudio, se busca confrontar las prácticas de autocuidado en relación con las medidas de higiene, analizando su eficacia para reducir la prevalencia de parasitosis en este grupo vulnerable, para mejorar su calidad de vida.

**Palabras claves:** Parasitosis, Autocuidado, Prevención, Modelo de Orem, Aseo.

## Abstract

Parasitosis is a disease that affects the small and large intestine, in addition to becoming a public health problem that significantly attacks the child population, especially in groups with socioeconomic conditions and limited access to health services.

In Ecuador, parasitosis is particularly prevalent among preschool and school-aged children, which negatively impacts their physical and cognitive development. The high incidence of parasitosis in vulnerable areas, where the practice of hygiene and the neglect of their parents are the main cause of it, requires the establishment of intervention strategies that address the treatment and education for the prevention of these diseases such as parasitosis.

The Dorothea Orem Self-Care Model is widely valued in nursing practice, providing a solid theoretical framework that promotes improving health care by developing the ability to self-care in individuals. This model places particular emphasis on education and the promotion of healthy habits, considering them essential for the prevention of this disease.

This research focuses on the application of the Orem Model in the prevention of intestinal parasitosis in children of the Francisco Flor Educational Unit, located in the parish of Huachi Chico, Ambato canton. Through this study, we seek to compare self-care practices in relation to hygiene measures, analyzing their effectiveness in reducing the prevalence of parasitosis in this vulnerable group, to improve their quality of life.

**Keywords:** Parasitosis, Self-care, Prevention, Orem Model, Hygiene.

## INTRODUCCIÓN

La parasitosis en niños es una preocupación de salud pública global que afecta a millones de niños en todo el mundo, especialmente en regiones con condiciones higiénicas precarias y acceso limitado a servicios de salud. Este fenómeno no solo causa molestias físicas, sino que también puede tener consecuencias graves para la salud a largo plazo, incluyendo malnutrición, anemia y retraso en el desarrollo. Este proyecto, examina diversos aspectos del manejo de la parasitosis en niños, incluyendo estrategias de prevención, métodos diagnósticos y opciones de tratamiento. Además, se resalta la importancia de la educación y la sensibilización como herramientas clave para abordar eficazmente este problema de salud pública (1).

El modelo de autocuidado, desarrollado por Dorothea Orem, se centra en la capacidad de las personas para cuidar de sí mismas y en la promoción de la salud a través de actividades de autocuidado (1). En el contexto de niños con parasitosis, este modelo puede aportar varias estrategias con el fin de mejorar esta situación de salud de la población infantil. Tales como:

- **Educación y enseñanza adecuada:** Proporcionar información clara y comprensible sobre la parasitosis y sus causas, así como sobre las medidas preventivas y los cuidados necesarios. Esto implica enseñar a los niños y a sus cuidadores sobre la importancia del lavado de manos, el consumo de agua segura, la preparación adecuada de alimentos y otras prácticas de higiene para prevenir la propagación de parásitos.
- **Fomento de la autonomía:** Capacitar a los niños para que tomen un papel activo en su autocuidado, según su capacidad de desarrollo. Esto puede incluir enseñarles a reconocer los síntomas de la parasitosis, administrar medicamentos bajo supervisión adecuada, y adoptar hábitos saludables que ayuden a prevenir la reinfección.
- **Apoyo emocional y psicológico:** Reconocer y abordar los aspectos emocionales y psicológicos asociados con la parasitosis en los niños, como el miedo, la vergüenza o la ansiedad. Proporcionar un ambiente de apoyo donde los niños se sientan seguros para expresar sus preocupaciones y recibir el apoyo necesario para afrontar la enfermedad.

- **Acceso a servicios de salud adecuados:** Garantizar que los niños afectados tengan acceso oportuno a atención médica de calidad, incluyendo diagnóstico preciso, tratamiento efectivo y seguimiento adecuado para prevenir complicaciones y asegurar una recuperación completa.
- **Promoción de un entorno saludable:** Identificar y abordar los factores ambientales que pueden contribuir a la propagación de parásitos, como la falta de saneamiento adecuado, la contaminación del agua o la mala higiene personal. Trabajar en colaboración con comunidades y autoridades locales para mejorar las condiciones ambientales y promover prácticas saludables en el hogar y la comunidad. (2)
- Al integrar estas estrategias dentro del marco del modelo de autocuidado de Orem, podemos mejorar la capacidad de los niños para entender la importancia de prevenir la parasitosis, así como promover su bienestar general y su calidad de vida.

### **Antecedentes Investigativos**

Los niños por lo general son más susceptibles a sufrir enfermedades especialmente en la etapa preescolar y escolar, debido a que desarrollan hábitos bajo circunstancias sociales, psicológicas y fisiológicas. En la población infantil se ha analizado las enfermedades más comunes y que más afectan a nivel mundial, de las cuales las que más destacan son: la diarrea, la desnutrición, la parasitosis intestinal, la neumonía, la bronquitis. (1)(2)

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la enfermedad que más afecta a la población infantil es la parasitosis intestinal sin importar las clases sociales, y es un problema de salud pública tanto en países subdesarrollados como en países de primer nivel. (3) Esta enfermedad afecta a la mucosa intestinal, pérdida de proteínas y de hierro, el incremento de la mala absorción de los nutrientes y diarrea, por lo que tiene vínculos con problemas de anemia, deterioro del estado nutricional, físico y cognitivo. (4)

La OMS asegura que la prevalencia de esta enfermedad tiene un nivel más alto en lugares que sufren pobreza y que tienen características de riesgos sanitarios, afectando a individuos de cualquier edad y género, se estima que a nivel mundial aproximadamente más de dos millones de personas padecen esta enfermedad, de manera sintomática o asintomática. (3)

En Latinoamérica el nivel relacionado con la prevalencia de la parasitosis depende mucho del sector a ser investigado, en algunos casos puede llegar hasta el 90%, y las causas para que el nivel sea tan elevado están asociadas a condiciones demográficas y socioeconómicas muy pobres, en la mayoría estas ubicaciones todavía no cuentan con agua potable, poseen un bajo nivel educativo, viven con animales en los hogares y se dedican a la crianza de animales silvestres, generando contaminación, y por ende los factores a padecer de parasitosis aumenta (5).

La parasitosis tiene mayor prevalencia en comunidades pobres y subdesarrolladas, además es más propensa en infantes, niños/as preescolares y escolares, afectando a su crecimiento y a su bienestar. En América Latina, se estima que existe un 29,2% de la población que vive en condiciones de pobreza extrema, y que 175 millones de personas sufren de parasitosis intestinal debido a factores sanitarios. (6)

En Ecuador el 85,7% de niños prescolares y escolares tienen el riesgo de padecer parasitosis intestinal. (7)

En el cantón Ambato, en la Parroquia de totoras se realizó un estudio que determinó que, de 153 niños de 5 a 9 años, el 77,1% presentaron esta enfermedad, mencionando que la frecuencia en que la padecen es muy alta, y aclaran la importancia de realizar campañas de prevención y autocuidado para que los niveles de estos agentes microbianos disminuyan. (8)

La parasitosis intestinal, es una infección en el tracto digestivo producidas por protozoos y por helmintos, que causa alta afección en la población infantil, y es una de las patologías que tiene una gran incidencia en la escuela de la parroquia de Huachi Chico, ubicada en la zona sur del cantón Ambato; el presente proyecto investigativo tiene el propósito de determinar los factores de riesgo que inciden en la parasitosis en niños/as preescolares y escolares que acuden a la Unidad Educativa Francisco Flor de la parroquia de Huachi Chico, debido a que esta patología aflige el estado de salud del individuo provoca un bloqueo de la absorción de los alimentos a nivel de la mucosa intestinal, produce anemia, inestabilidad emocional, dificultad para recordar cosas, insomnio, irritabilidad y problemas de concentración y a su vez confrontar con la teoría de Dorothea Orem para mejorar los cuidados de la población infantil.

## **Objetivos**

### **Objetivo General**

Confrontar el modelo de Dorothea Orem del autocuidado, con las prácticas de higiene de la población infantil en relación a la parasitosis.

### **Objetivos Específicos**

- Evidenciar el porcentaje de niños/as de la Unidad Educativa Francisco Flor que tiene síntomas de parasitosis intestinal.
- Establecer los hábitos de higiene que tiene los niños de la Unidad Educativa Francisco Flor.
- Determinar lo hábitos de higiene que practican los padres de los niños de Unidad Educativa Francisco Flor.

- Proponer pautas de autocuidado basadas en el modelo de Dorothea Orem para prevenir y disminuir la presencia de parasitosis de Unidad Educativa Francisco Flor.

## **MATERIALES Y METODOS**

### **Materiales**

Las herramientas informáticas utilizados para el desarrollo de la investigación, tanto para la recolección de datos como para el análisis y tratamiento de información, se detallan a continuación:

- Microsoft Excel: se recolectó la información de cada pregunta de las encuestas dirigidas a los representantes.
- Google Forms: utilizado para completar las encuestas y estimar el nivel de conocimiento de los representantes con respecto al tema de estudio.
- SSPS: utilizado para el análisis y tabulación de datos.
- Microsoft Word: Se realiza todo el informe de la investigación.

### **Métodos**

#### **Tipo de Investigación**

La investigación tiene un enfoque cualitativo descriptivo, porque permite una exploración profunda y detallada de las experiencias, percepciones y conocimientos de los padres o tutores de los niños sobre las terapias alternativas en el cuidado de pacientes. Este enfoque facilita la comprensión de los contextos y circunstancias específicos en los que se aplican estas terapias, así como las actitudes y barreras que pueden influir en su uso. Al centrarse en las narrativas y perspectivas individuales, se pueden identificar patrones y temas emergentes que ofrecen una visión rica y matizada, proporcionando una base sólida para mejorar la formación y práctica en la integración de terapias alternativas en la enfermería. (9)

Por último, el trabajo es de carácter transversal, debido a que será realizado en un corte de tiempo determinado.

#### **Lugar y Corte de investigación**

El estudio de investigación se realizará en la provincia de Tungurahua, en el cantón Ambato, en los preescolares y escolares que asisten a la Unidad Educativa

Francisco Flor de la parroquia de Huachi Chico, en la cohorte de mayo 2024 - abril 2025.

## **Población y Muestra**

### **Población**

La población considerada son los estudiantes de la Unidad Educativa Francisco Flor, que cumpla los parámetros establecidos en la muestra.

### **Muestra**

Se considera a la muestra una parte limitada de la población con características esenciales para la obtención de la información de todo el conjunto, como base a este antecedente se utilizó la herramienta QuestionPro para realizar el cálculo de la muestra en una población finita. El total de la muestra que se determinó a base de todos los estudiantes de la unidad educativa que cumplan con las características necesarias (120 padres de los estudiantes), con una aplicación de nivel de confianza del 95% y un margen de error del 5%, la muestra calculada fue de 95 padres de los estudiantes. Los criterios de inclusión y exclusión que se impartieron en la muestra fueron esenciales para que la información recolectada tenga un mayor índice de veracidad.

### **Instrumento de Recolección de Información**

Los instrumentos a emplear en este trabajo de investigación, son las encuestas dirigidas a los padres de los niños/as, como primer instrumento tenemos el cuestionario “MODELO DE OREM APLICADO A NIÑOS CON PARASITOSIS DE LA UNIDAD EDUCATIVA FRANCISCO FLOR”, este instrumento consta de dos secciones. La primera parte se refiere a todos los datos generales como: edad, género, lugar de vivienda, número de hijos, nivel de instrucción; en la segunda parte se preguntan datos sobre el nivel de conocimiento de los padres con respecto a la parasitosis, modos de contagios, prevenciones, y consta de 21 ítems, fue elaborado por Martina Cevallos Sarango, en la ciudad de Piura, en el país de Perú, y posee un 80% de confiabilidad. El segundo instrumento a utilizar es el cuestionario “PRÁCTICA DE MEDICIÓN DE PREVENCIÓN SOBRE LA PARASITOSIS” que confrontan la teoría de Dorothea Orem, haciendo referencia al

déficit de autocuidado que tienen sus padres a sus hijos, el cuestionario consta de 11 ítems, y fue elaborado también por Martina Cevallos Sarango, con un 70% de confiabilidad (1).

### **Recolección de Información**

El proyecto de investigación se realizó a niños y niñas de 5 a 10 años de la parroquia de Huachi Chico, del cantón Ambato, que acuden a la Unidad Educativa Francisco Flor, y cuyos padres aceptan firmar el consentimiento informado. Después de haber seleccionado a todos los estudiantes mencionados se les explicó el objetivo y la importancia que tenía este estudio para que contesten el cuestionario de 10 a 15 minutos, a través de la plataforma de Google forms.

La encuesta recopiló información muy importante con respecto al conocimiento de la Parasitosis en los padres de los niños, así como las actitudes, prácticas y cuidados que deben mostrar ante esta enfermedad leve.

### **Procesamiento y análisis**

Una vez completadas las encuestas y haber obtenido la información necesaria, se procesaron los resultados bajo procedimientos específicos, con el fin de obtener la tabulación de datos y gráficos estadísticos relacionados con las variables y resultados presentados, con todo lo mencionado el programa que se utilizó fue el software SPSS versión 23 con la ligera ayuda de Excel.

Por último, se realizó una interpretación y análisis de los resultados de forma detallada.

### **Aspecto Ético**

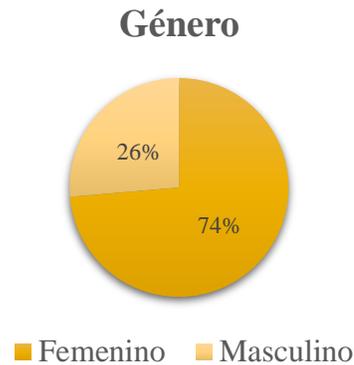
El estudio presente tuvo bastantes aspectos éticos a considerar como el respeto a todos los encuestados, la equidad, la confidencialidad de todos los datos recibidos, la no maleficencia de la información personal y el consentimiento informado.

Ante todos estos aspectos mencionados los tutores formaron parte del proyecto de manera voluntaria, respetando todas las directrices pertinentes, con el derecho de retirarse siempre que lo deseen.

El consentimiento informado se entregó a todos los participantes antes de iniciar la investigación, con el fin de garantizar la integridad de los participantes.

## RESULTADOS

**Gráfico N° 1: Género de los padres de los estudiantes**



La encuesta, que incluyó la participación de 91 personas, revela una interesante distribución de género. De acuerdo con los resultados, el 74% de los encuestados son mujeres, mientras que el 26% restante son hombres. Existe un predominio femenino que permite evidenciar que el cuidado de los escolares está a cargo de las madres.

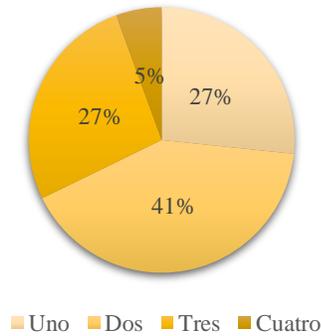
**Gráfico N° 2: Edad**



La distribución porcentual de las edades de los participantes revela una diversidad en la edad de los padres o tutores de los niños. Según los datos, el 52% de los encuestados son "mayores de 30 años", lo que sugiere la presencia de padres o

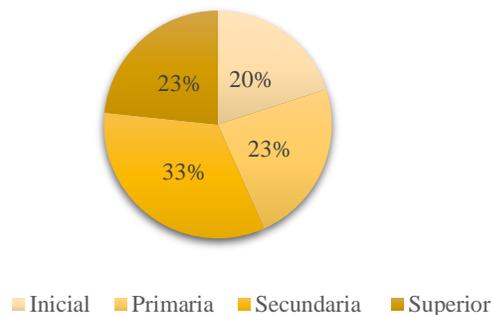
tutores adultos con capacidades para abordar el cuidado de los menores bajo su cuidado, frente a un 11% que representan un grupo de padres o tutores más jóvenes a quienes les corresponde educar a sus hijos para prevenir enfermedades.

**Gráfico N° 3: Número de hijos**



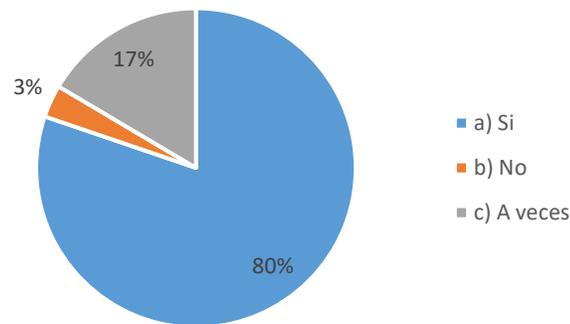
El 41% de los participantes prefieren tener 2 hijos, lo que corresponde en la tendencia actual de las parejas o matrimonios en Ecuador, es importante destacar que el 5% de las parejas tienen cuatro hijos, lo que supera la expectativa sobre la tasa de natalidad actual. Es importante recalcar que a mayor cantidad de hijos menos tiempo proporcionan al cuidado que se tienen, cabe recalcar que los niños de esta edad requieren que sus cuidadores proporcionen protección y educación para prevenir enfermedades que afectan su desenvolvimiento, como la parasitosis.

**Gráfico N° 4: Grado de Instrucción**



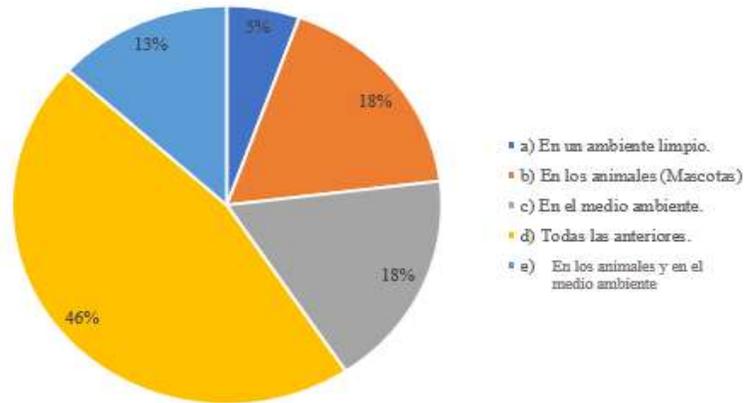
La instrucción de los padres o tutores es importante porque permite proporcionar cuidados con mayores conocimientos y mayor seguridad, en este caso cabe mencionar que, a mayor formación, mayor conocimiento sobre enfermedades, tales como la parasitosis que afectan el desarrollo de los niños.

**Gráfico N° 5:** ¿Sabe qué es la parasitosis y ha notado en su hijo síntomas como dolor abdominal, diarrea, náuseas, pérdida de apetito, pérdida de peso, fatiga, hinchazón abdominal, picazón anal, erupciones cutáneas, problemas de sueño o anemia que podrían estar relacionados con esta condición?



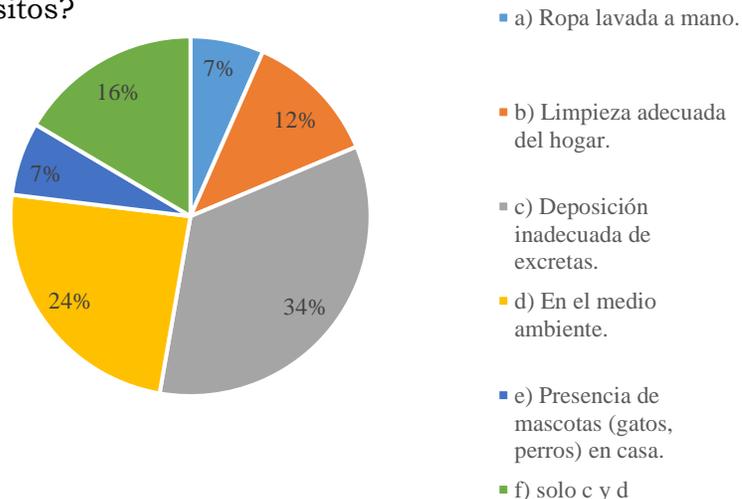
El análisis de los resultados revela que una mayoría significativa de los encuestados (80%) está familiarizada con el concepto de parasitosis y ha observado síntomas en sus hijos que podrían estar asociados con esta condición, indicando una buena conciencia y vigilancia sobre los signos de parasitosis. En contraste, un pequeño porcentaje (3%) carece de conocimiento sobre la parasitosis y no ha notado síntomas relacionados, lo que podría reflejar una falta de información o un menor nivel de preocupación. Además, el 17% que reporta conocimiento intermitente y observación ocasional de síntomas sugiere que estos encuestados podrían necesitar más orientación o evaluación para clarificar la relación entre los síntomas observados y la parasitosis. Estos datos destacan la importancia de aumentar la educación y la sensibilización sobre la parasitosis, especialmente en la identificación y monitoreo de sus síntomas.

**Gráfico N°6:** ¿Dónde se encuentran los Parásitos?



De los resultados obtenidos, se concluye que la mayoría de los encuestados (46%) piensan que los parásitos pueden encontrarse en los animales, medio ambiente e incluso en sitios limpios. Además, un porcentaje considerable (18%) reconoce específicamente a los animales (mascotas) y al medio ambiente como lugares donde se pueden encontrar parásitos, lo que indica una percepción precisa de hábitos particulares de estos organismos. Sin embargo, el 13% que selecciona la opción "En los animales y en el medio ambiente" muestra una limitación en entender la ubicación de los parásitos. Estos resultados nos permiten analizar la importancia de realizar educación para la salud en la comunidad, no solo para mejorar el nivel de salud si no para el desarrollo social, económico de los niños.

**Gráfico N° 7:** ¿Cuál de las siguientes alternativas influye directamente en la presencia de parásitos?



Basado en los datos proporcionados, se puede determinar que el 34% de los participantes reconoce a la “Deposición inadecuada de excretas” como fuente de parasitosis, en segundo lugar, se encuentra el medio ambiente” con un 24%, indicando reconocimiento de que los parásitos pueden estar presentes en entornos externos al hogar. Sin embargo, la opción "Presencia de mascotas (gatos, perros) en casa" recibió solo un 7%, pudiendo evidenciar que tienen una percepción limitada sobre el manejo de las mascotas como potenciales portadores de parásitos. Esto sugiere una oportunidad de mejorar la educación en los padres sobre los riesgos de infestaciones parasitarias asociadas con animales domésticos, la cual ocurre cuando los parásitos se transfieren a través del contacto directo con animales infectados o por vectores como insectos que han picado a animales infectados.

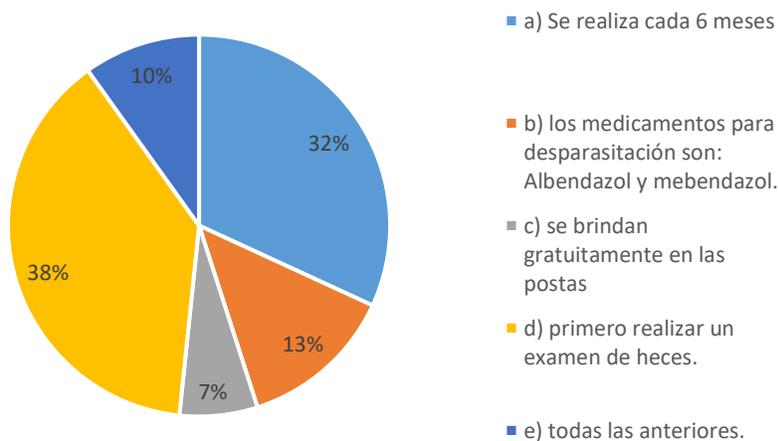
**Gráfico N° 8:** ¿Cómo se contagia los parásitos?



De los resultados obtenidos, se evidencia un desconocimiento en la población sobre la transmisión de parásitos, la misma que está basada en un proceso en el cual los patógenos se transfieren de un huésped infectado a uno susceptible. Esta transmisión puede ocurrir de manera directa, a través del contacto físico; indirecta, mediante objetos contaminados, alimentos, agua o vectores como insectos; o vertical, de madre a hijo durante el embarazo, parto o lactancia, resultando una infección parasitaria en el nuevo huésped. De los encuestados, el 24% responde que todas las opciones que les presentamos son un medio de transmisión, indicando una percepción limitada de que todas las prácticas mencionadas

(manipulación de alimentos con manos sucias, consumo de carnes y compartir la cama con otros) pueden contribuir al contagio de parásitos. La frecuencia más alta de las respuestas fue: "Por medio de la manipulación de alimentos con manos sucias" con un 46%, lo que sugiere un fuerte reconocimiento de que la higiene alimentaria juega un papel crucial en la prevención de enfermedades parasitarias, además este resultado refleja una preocupación generalizada por la importancia de prácticas sanitarias adecuadas en la manipulación de alimentos como medida preventiva clave. Por otro lado, el 21% seleccionó "Por consumir carnes", mostrando una conciencia específica sobre la importancia de la cocción adecuada y la procedencia segura de productos cárnicos. La frecuencia más baja fue "Por compartir la cama con otros" con un 9%. Por otro lado, investigaciones recientes han destacado la importancia de abordar la transmisión de parásitos alimenticios como un problema de salud pública global. A pesar de que la mortalidad causada por infecciones parasitarias es relativamente baja, las complicaciones derivadas de estas enfermedades tienen un impacto significativo en el estado nutricional y la defensa de las personas, lo que requiere una atención médica adecuada. Para evitar la propagación de estos parásitos, es fundamental llevar a cabo estrictas higiénicas y sanitarias a lo largo del ciclo de producción de alimentos, medidas desde la producción primaria hasta el consumo final. (10)

**Gráfico N° 9:** ¿Qué sabe usted sobre la desparasitación?

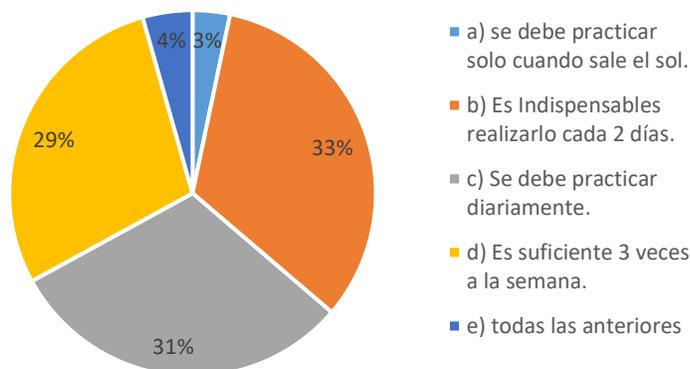


La desparasitación es el proceso de administrar tratamientos antiparasitarios, generalmente en forma de medicamentos, para eliminar o prevenir infecciones

parasitarias en el organismo. Este proceso es crucial, especialmente en niños, ya que las infecciones por parásitos pueden afectar negativamente su salud, crecimiento y desarrollo. De las encuestas aplicadas a los padres de familia se evidencia solo un 10% tiene el conocimiento adecuado para cuidar a sus hijos; la diferencia de la población lo conoce parcialmente, pues el 32% indica que debe efectuar cada 6 meses, el 38% reconoce la importancia de realizar primero un examen de heces antes de iniciar el tratamiento, el 13% identifica correctamente los medicamentos Albendazol y Mebendazol utilizados para desparasitar, y solo un pequeño porcentaje (7%) es consciente de que estos tratamientos están disponibles gratuitamente en las postas de salud, revelando una necesidad de informar mejor sobre el acceso a servicios de salud pública para la desparasitación infantil.

**Higiene Personal y Cuidados del hogar.**

**Gráfico N° 10:** ¿Cuántas veces cree usted que se debe practicar el baño?

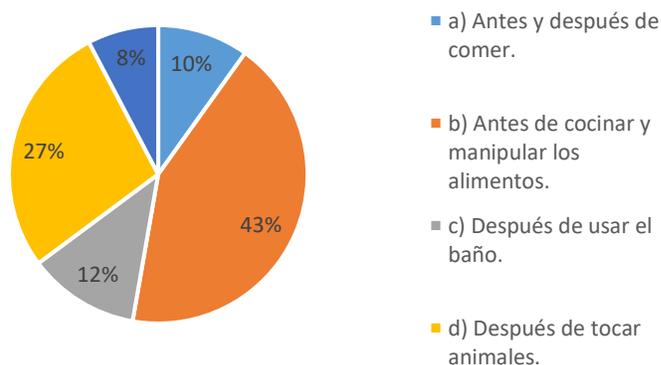


Las prácticas de higiene personal son esenciales para mantener la salud y el bienestar general de la población. La higiene adecuada ayuda a prevenir enfermedades, infecciones y promueve una mejor calidad de vida. De los datos obtenidos, se observa una variedad significativa de opiniones entre los encuestados sobre la frecuencia del baño. A pesar de que la práctica recomendada es tomar una ducha diaria, solo el 31% de los encuestados sigue esta recomendación, lo que refleja una adherencia firme a la limpieza diaria como una práctica esencial para

la higiene personal. Este grupo demuestra una comprensión adecuada de las prácticas de higiene recomendadas. En contraste, el 33% de los encuestados considera que es suficiente bañarse cada dos días, lo que indica una percepción predominante de que esta frecuencia es adecuada para mantener la higiene personal. Además, el 29% cree que bañarse tres veces a la semana es suficiente, mostrando una actitud más relajada respecto a la frecuencia del baño.

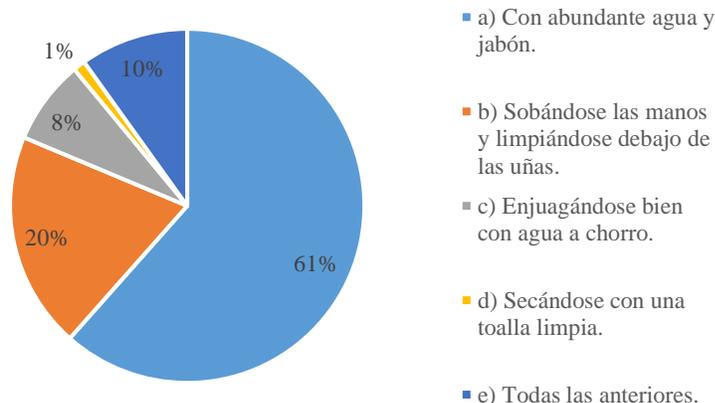
Estos resultados subrayan la necesidad de promover prácticas adecuadas de higiene personal, destacando la importancia de la limpieza diaria como una práctica óptima para la salud y el bienestar general.

**Gráfico N° 11:** ¿Cuándo uno debería lavarse las manos?



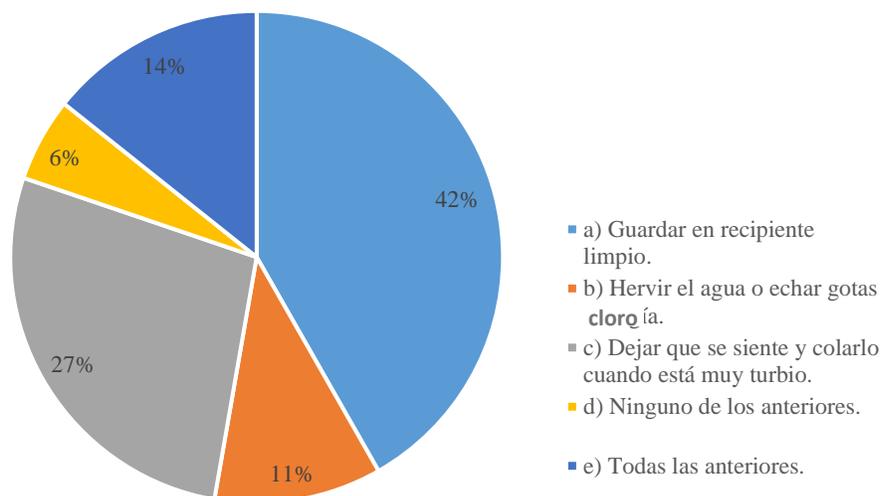
El lavado de manos es una práctica fundamental de higiene personal que previene la propagación de enfermedades y promueve la salud general. Lavarse las manos en momentos cruciales, como antes y después de comer, antes de cocinar y manipular alimentos, después de usar el baño, y después de tocar animales, es esencial para reducir la transmisión de patógenos. De los datos obtenidos, se observa que solo el 8% de los encuestados seleccionó la frecuencia "Todas las anteriores", reconociendo la importancia de lavarse las manos en todas las situaciones mencionadas. Sin embargo, un 92% de la población no comprende plenamente la importancia de la higiene de manos en todas las circunstancias críticas. Esto destaca la necesidad de mejorar la educación sobre la importancia de lavarse las manos en todas las situaciones cruciales para la salud.

**Gráfico N° 12:** ¿Cómo se debe lavar las manos?



El lavado de manos adecuado es fundamental para prevenir la propagación de enfermedades y mantener una buena higiene personal. Una técnica efectiva de lavado de manos incluye varios pasos cruciales: usar abundante agua y jabón para cubrir toda la superficie de las manos, frotarse las manos minuciosamente durante al menos 20 segundos, limpiar bien el dorso de las manos, entre los dedos y debajo de las uñas, enjuagar con agua a chorro para eliminar todos los residuos de jabón y microorganismos, y secarse con una toalla limpia o aire seco para evitar la contaminación. Del total de los encuestados se identifica que solo el 11% mostró un entendimiento completo del proceso de lavado de manos. En total, el 89% de la población no sigue todos los pasos recomendados para una adecuada higiene de manos. Esto subraya la necesidad de campañas educativas más efectivas para mejorar el conocimiento y la práctica de esta técnica esencial.

**Gráfico N° 13:** ¿Qué cuidados y tratamiento puede recibir el agua antes de ser bebida?

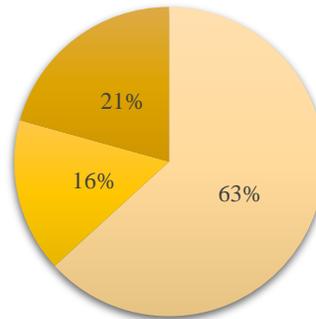


El tratamiento adecuado del agua es crucial para garantizar su potabilidad y prevenir enfermedades transmitidas por agua contaminada. El agua puede contener diversos patógenos y contaminantes que representan riesgos significativos para la salud, por lo que es esencial aplicar métodos efectivos de purificación para asegurar que el agua sea segura para el consumo.

Del análisis de los resultados, se verifica que solo el 11% de los encuestados identificó correctamente el tratamiento adecuado para asegurar que el agua sea potable, como hervirla o agregar gotas de cloro. Esto indica una deficiencia notable en el conocimiento sobre prácticas efectivas de purificación de agua. En total, el 89% de la población no sigue los métodos adecuados de tratamiento del agua, subrayando la necesidad de una educación más efectiva en prácticas de purificación para mejorar el conocimiento y la aplicación de técnicas seguras.

**Higiene corporal de su hijo**

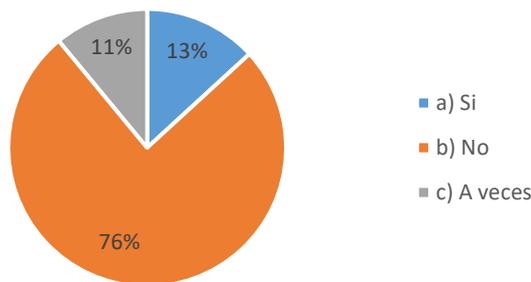
**Gráfico N° 14:** Edad de su Niño



■ a) 5-6 años: ■ b) 7-8 años: ■ c) 9-10 años:

Según los resultados, la opción más seleccionada fue "5-6 años", con un abrumador 63% de los encuestados reportando que esta es la edad de sus hijos. Esto sugiere que la mayoría de los participantes tienen hijos en el rango de edad de 5 a 6 años. Las opciones "9-10 años" y "7-8 años" recibieron el 21% y el 16% de los votos, respectivamente. Esto indica que hay una distribución más uniforme de los hijos en estos rangos de edad, aunque en menor proporción en comparación con el rango de 5 a 6 años.

**Gráfico N° 15:** ¿Usted, como padre, cuida de los hábitos de higiene de su hijo(a) asegurándose de su limpieza diaria, incluyendo el lavado de manos, la higiene genital, la limpieza bucal, y el manejo adecuado de alimentos y mascotas?



El análisis de los datos revela una preocupante deficiencia en los hábitos de higiene infantil supervisados por los padres. Solo el 13,19% de los encuestados afirmaron que aseguran la limpieza diaria de sus hijos, incluyendo el lavado de manos, la

higiene genital, la limpieza bucal y el manejo adecuado de alimentos y mascotas. En contraste, una abrumadora mayoría del 75,82% admitieron no cumplir con estas prácticas de higiene esenciales, y el 10,99% indicaron hacerlo solo ocasionalmente. Estos resultados destacan una deficiencia significativa en la implementación de hábitos de higiene fundamentales entre los niños, lo cual podría tener implicaciones adversas para su salud general y desarrollo. Es imperativo que se promuevan programas educativos y de concienciación dirigidos a padres y cuidadores para mejorar estas prácticas cruciales.

### **DISCUSIÓN**

La parasitosis es un problema de salud pública prevalente en muchas regiones del mundo, especialmente en las comunidades con condiciones sanitarias inadecuadas y un acceso limitado a los servicios de salud. Según Vásquez et al. (11), esta afección es común en áreas rurales y subdesarrolladas, donde las prácticas higiénicas deficientes y la falta de agua potable son factores determinantes para su propagación. En este estudio, se ha analizado la aplicación del Modelo de Autocuidado de Orem en niños de la Unidad Educativa Francisco Flor, un contexto donde las adversidades socioeconómicas y ambientales desempeñan un papel crucial en la incidencia de la parasitosis. La investigación ha buscado entender las dinámicas específicas que influyen en la prevalencia de esta enfermedad y evaluar cómo el modelo de autocuidado puede ser una herramienta eficaz para reducir su impacto en la población infantil.

Los resultados del estudio revelan una preocupante prevalencia de síntomas de parasitosis en los niños evaluados, con un 80% de los encuestados familiarizados con la enfermedad y reconociendo síntomas en sus hijos. Estos hallazgos son consistentes con los de Cociancic et al. (12), quienes documentaron que los entornos urbanos densamente poblados, caracterizados por condiciones higiénicas precarias, presentan un riesgo considerablemente mayor de infección. Este estudio pone de relieve la urgente necesidad de intervenciones que aborden no solo los síntomas, sino también las condiciones estructurales que propician la diseminación de parásitos.

La correlación entre los factores socioeconómicos y la prevalencia de parasitosis es un tema recurrente en la literatura. Por ejemplo, Zonta et al. (13) encontraron que la ausencia de agua potable y un saneamiento deficiente son factores críticos que contribuyen a la alta prevalencia de parasitosis en escolares en Clorinda, Argentina. En el contexto de la Unidad Educativa Francisco Flor, estas condiciones se reflejan en los datos recopilados, lo que subraya la necesidad de mejoras en la infraestructura sanitaria y la educación en higiene para reducir la incidencia de infecciones parasitarias.

Los niños, debido a su menor capacidad inmunológica, son particularmente vulnerables a las infecciones parasitarias y a sus complicaciones. Belkessa et al. (14) señalaron que, aunque los adultos mostraban una mayor prevalencia de parásitos intestinales, los síntomas más severos se observaban en los niños. En nuestro estudio, se observó que los niños con síntomas de parasitosis presentan un riesgo incrementado de desarrollar complicaciones como anemia y problemas de crecimiento, lo que refuerza la necesidad de programas de desparasitación regulares y efectivos en las escuelas.

A pesar de la buena conciencia general sobre la parasitosis observada en nuestro estudio, solo una minoría de los participantes comprendía completamente la importancia de las prácticas de higiene para prevenir la enfermedad. Vásquez et al. (11), señalaron que las intervenciones educativas y el tratamiento farmacológico no siempre son suficientes para reducir la incidencia de la parasitosis. Esto sugiere que las iniciativas deben enfocarse en una educación más profunda y continua que empodere a los niños y a sus cuidadores para mantener prácticas de higiene óptimas.

El Modelo de Autocuidado de Orem se centra en capacitar a los individuos para que asuman la responsabilidad de su salud. En el contexto de este estudio, el modelo se utiliza para educar a los niños y sus cuidadores sobre la identificación temprana de síntomas, la administración correcta de medicamentos y la adopción de hábitos de higiene. Este enfoque no solo mejora la capacidad de los niños para manejar su condición, sino que también los prepara para una vida más saludable

y autónoma, minimizando las recurrencias y complicaciones asociadas a la parasitosis.

Cotrina-Aliaga et al. (15) subrayaron la importancia de los entornos saludables en la prevención de la parasitosis, señalando que la higiene deficiente en el hogar y la escuela está directamente relacionada con la prevalencia de la enfermedad en niños peruanos. La colaboración entre padres, educadores y líderes comunitarios es crucial para la implementación de programas de higiene comunitaria. Al mejorar las instalaciones sanitarias y garantizar el acceso a agua potable, se puede reducir significativamente la carga de la parasitosis en comunidades vulnerables.

Aunque este estudio proporciona una visión detallada de la situación en la Unidad Educativa Francisco Flor, sus hallazgos pueden no ser generalizables a todas las regiones. Futuras investigaciones deben incluir muestras más amplias y diversas para validar estos resultados. Además, estudios longitudinales que evalúen la efectividad de las intervenciones basadas en el Modelo de Orem son necesarios para confirmar su impacto a largo plazo en la salud y el bienestar de los niños.

## CONCLUSIÓN

El estudio evidenció una prevalencia significativa de parasitosis intestinal en la población infantil de la Unidad Educativa Francisco Flor, el 80% de los niños mostrando síntomas asociados a esta condición. Este hallazgo subraya la magnitud del problema de salud pública en entornos con deficiencias sanitarias y socioeconómicas.

Los resultados indican que el 46% de los encuestados identifican correctamente los factores ambientales y la presencia de animales como fuentes de parásitos, mientras que un 34% asocia la presencia de parasitosis con prácticas inadecuadas de eliminación de excretas. Estos datos resaltan la correlación directa entre la parasitosis y los factores socioeconómicos y ambientales adversos, destacando la necesidad de intervenciones estructurales.

La implementación del Modelo de Autocuidado de Orem ha demostrado ser eficaz en la población estudiada, mejorando el conocimiento y las prácticas de

autocuidado. Sin embargo, se identificó que solo el 13.19% de los padres asegura la implementación diaria de hábitos de higiene esenciales en sus hijos, lo que indica la necesidad de un enfoque más intensivo y personalizado.

Aunque el 73% de los encuestados afirmaron conocer la parasitosis, solo un 11% demostró un conocimiento completo de las técnicas adecuadas para prevenirla, como el tratamiento del agua y el lavado de manos. Esto refleja una brecha significativa en la educación sobre higiene que debe ser abordada para mejorar los resultados de salud en la comunidad.

### **REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

1. Cevallos, Martina. Conocimiento, actitudes y prácticas de madres sobre medidas preventivas de parasitosis intestinal, en menores de 5 años. Caserío el Tallán, 2021.
2. Peña, Navarro y Salas, Castro. Modelo de dorothea orem aplicado a un grupo comunitario a través del proceso de enfermería. Murcia: s.n., 2022, Vol. 19.
3. OMS. Organización Mundial de la Salud. 2019.
4. González, Consuelo. Factores de riesgo higiénico sanitarios que inciden en la parasitosis en niños de 4 a 10 años. Centro de salud valdivia. Manglaralto. 2022.
5. Gómez, B. L. Presencia De Parasitosis Intestinal En Una Comunidad Escolar. Federación Latinoamericana de Sociedades Científicas de Medicina. 2020, Vol. 22, págs. 52-56.
6. Zavala, Murillo. Parasitosis intestinales y factores de riesgo de enteroparasitosis en escolares de la zona urbana del cantón Jipijapa, Ecuador. 1, Jipijapa: Kasmera, 2020, Vol. 48, págs. 2-96
7. Ministerio de Salud Pública. Normas del Sistema Integrado de Vigilancia. 2024.
8. De la Torre, Ana, Pacha, Ana y Caiza, Mónica. Parasitosis intestinales en niños del cantón Ambato, Ecuador. Med. Lab., 2024, Vol. 27, págs. 345-356.

9. Hernández R. Metodología de la investigación [Internet]. 6ta ed. México: Mc Graw Hill; 2014 [citado 5 de enero del 2024]. Disponible en: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
10. Peña Y, Castillo V, Almanzala D. PARÁSITOS DE TRANSMISIÓN ALIMENTARIA EN CUBA: REVISIÓN DE LA LITERATURA. Revista Cubana de Alimentación y Nutrición. 2020.
11. Vásquez , Drews-Elger , Saldarriaga-Muñoz PJ, Correa-Sierra , Gaviria-Gallego DA, Atehortúa-Salazar1 , et al. Intestinal parasitosis in children from a rural. Infectio. 2022.
12. Cociancic , Torrusio SE, María Lorena Z, Navone GT. Risk factors for intestinal parasitoses among children and youth of Buenos. One Health. 2020.
13. Zonta ML, Cociancic , Oyhenart EE, Navone GT. Intestinal parasitosis, undernutrition and socio-environmental factors in schoolchildren from Clorinda Formosa, Argentina. Rev. Salud Pública. 2019.
14. Belkessa S, Ait-Salem , Laatamna , Houali , S ònksen UW, Hakem , et al. Prevalence and Clinical Manifestations of Giardia intestinalis and Other Intestinal Parasites in Children and Adults in Algeria. 2021.
15. Cotrina Aliaga JC, Castro C. Risk factors and intestinal parasitosis in children under 10 years of age from the common pot. 2022.

**Conflicto de intereses**

Los autores indican que esta investigación no tiene conflicto de intereses y, por tanto, acepta las normativas de la publicación en esta revista.

**Con certificación de:**

