



**Universidad  
Norbert Wiener**

**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA**

**ESPECIALIDAD DE ENFERMERIA EN SALUD FAMILIAR Y  
COMUNITARIA**

**INTERVENCIONES EDUCATIVAS BASADAS EN LA EVIDENCIA PARA  
LA MEJORA DE LOS CONOCIMIENTOS SOBRE PREVENCION DE  
PARASITOSIS INTESTINAL EN NIÑOS EN ETAPA PRE ESCOLAR Y  
ESCOLAR**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE  
ENFERMERA EN SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA**

**PRESENTADO POR:**

**AUTORES: NÚÑEZ HENRÍQUEZ, LIZET MAGALI  
QUICHE SALVADOR, LUZ ROSARIO**

**ASESOR: MG. VARGAS MACHUCA, JEANNETTE ÁVILA**

**LIMA - PERÚ**

**2018**



## **DEDICATORIA**

A nuestros esposos e hijos por su amor, cariño, comprensión y constante apoyo durante nuestra vida personal y profesional.

## **AGRADECIMIENTO**

A nuestras familias por contribuir en nuestra formación profesional, guiándonos y motivándonos permanentemente para la culminación del presente estudio.

**ASESOR:**

Mg. Jeannette Ávila Vargas - Machuca

**JURADO**

**Presidente:** Dra. Pérez Siguas, Rosa Eva

**Secretario:** Palomino Carrión Ruby Cecilia

**Vocal:** Mg. Bonilla Asalde, Cesar Antonio

## ÍNDICE

DEDICATORIA .....	iii
AGRADECIMIENTO .....	iv
ASESOR: .....	v
JURADO.....	vi
ÍNDICE .....	vii
ÍNDICE TABLAS.....	viii
RESUMEN.....	ix
Abstract .....	x
CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN .....	11
1.1. Planteamiento del problema. ....	11
1.2. Formulación del problema. ....	145
1.3. Objetivo .....	15
CAPÍTULO II: MATERIALES Y MÉTODOS .....	16
2.1. Diseño de estudio: .....	16
2.2. Población y muestra. ....	16
2.3. Procedimiento de recolección de datos. ....	16
2.4. Técnica de análisis. ....	17
2.5. Aspectos éticos.....	17
CAPÍTULO III: RESULTADOS.....	18
3.1. Tablas 1: .....	18
3.2. Tabla 2: .....	28
CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN.....	311
4.1. Discusión.....	311
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES .....	34
5.1. Conclusiones.....	34
5.2. Recomendaciones.....	35
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	36

## ÍNDICE TABLAS

	<b>Pág.</b>
<b>Tabla1:</b> Revisión de estudios sobre intervenciones educativas basadas en la evidencia para la mejora de los conocimientos sobre prevención de parasitosis intestinal en niños en etapa preescolar y escolar	<b>18</b>
<b>Tabla2:</b> Resumen de estudios sobre intervenciones educativas basadas en la evidencia para la mejora de los conocimientos sobre prevención de parasitosis intestinal en niños en etapa preescolar y escolar	<b>29</b>

## RESUMEN

**Objetivo:** Analizar sistemáticamente los estudios realizados sobre intervenciones educativas basadas en la evidencia para la mejora de los conocimientos sobre prevención de parasitosis intestinal en niños en etapa preescolar y escolar. **Material y Método:** La revisión sistemática de los 10 artículos científicos encontrados sobre intervenciones educativas basadas en la evidencia para la mejora de los conocimientos sobre prevención de parasitosis intestinal en niños en etapa preescolar y escolar; fueron hallados en la siguiente base de datos Cochrane, Lilacs, Scielo, Medline Pubmed, todos ellos fueron analizados según la escala Grade para determinar su fuerza y calidad de evidencia; el 20%(2/10) corresponden al diseño metodológico de estudios clínicos, transversal el 20%(2/10), clínico aleatorio 20%(2/10), clínico cuasi experimental 10%(1/10) y el 30%(3/10) restante son estudios cuasi experimentales. **Resultados:** De los 10 artículos revisados sistemáticamente, el 100% (10/10) de las intervenciones educativas son efectivas en la prevención de enfermedades parasitarias mediante programas de intervención educativa con recursos didácticos como videos, sesiones de títeres, socio dramas, comics, dibujos animados y talleres logrando cambios en la práctica de conductas y hábitos. **Conclusiones:** De los 10 artículos revisados sistemáticamente, nos indican que son efectivas las intervenciones educativas basadas en la evidencia para la mejora de los conocimientos sobre prevención de parasitosis intestinal en niños en etapa preescolar y escolar ya que la educación es la mejor herramienta para combatir la parasitosis intestinal en los niños, de tal manera que modifican de forma integral los conocimientos, actitudes y práctica de hábitos saludables en los niños.

**Palabras Claves:** “preescolares”, “prevención”, “parasitosis intestinal”

## Abstract

**Objective:** To systematically analyze the available evidence of the studies carried out on educational interventions based on evidence for the improvement of knowledge about the prevention of intestinal parasitosis in pre-school and school children. **Material and Method:** The systematic review of the 10 scientific articles found on evidence-based educational interventions for the improvement of knowledge about intestinal parasitosis prevention in pre-school and school children, were found in the following Cochrane database, Lilacs, Scielo, Medline Pubmed, all of them were analyzed according to the Grade scale to determine their strength and quality of evidence; 20% (2/10) correspond to the methodological design of clinical studies, transverse 20% (2/10), randomized clinical 20% (2/10), clinical quasi-experimental 10% (1/10) and 30% (3/10) remaining are quasi-experimental studies. **Results:** Of the 10 articles reviewed systematically, 100% (10/10) show the effectiveness of the educational intervention in the prevention of intestinal parasitosis in preschool and school children. **Conclusions:** Of the 10 articles reviewed systematically, 10 evidence evidence-based educational interventions for the improvement of knowledge on the prevention of intestinal parasitosis in children in preschool and school since education is the best tool to combat intestinal parasitosis in children, in such a way that they modify in an integral way the knowledge, attitudes and practice of healthy habits in children.

**Key words:** "preschool", "prevention", "intestinal parasitosis"

## **CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN**

### **1.1. Planteamiento del problema.**

La Organización Mundial de la Salud (OMS) (1); considera que la infección por parasitosis intestinal constituye un importante problema de salud pública en el mundo; afecta un aproximado de 1500 millones de personas, la mayor proporción corresponde a la población infantil; en especial en zonas tropicales y subtropicales, como África Sub sahariana, América, China y Asia oriental.

Las enfermedades parasitarias a nivel intestinal continúan teniendo un papel importante en salud pública principalmente en países en vías de desarrollo. Los protozoos son potencialmente causante de epidemias desde hace unas décadas, por medio de agua y alimentos, ligado a otros factores como viviendas precarias, alto nivel de hacinamiento, falta de servicios de agua y desagüe y sobre todo bajo nivel socioeconómico y educativo lo que justificarían la elevada prevalencia de parasitosis; afectando en su mayoría a individuos en edades preescolares por su inmadurez inmunológica y la falta de correctos hábitos higiénicos (2).

La prevención y control de la parasitosis intestinal se fundamenta no solo en el conocimiento del ciclo biológico, los mecanismos de transmisión y la historia natural de la infección parasitaria, sino también

en el estudio de la cultura higiénica, las creencias y la organización social. La comunidad es el escenario donde deben desarrollarse las acciones preventivas y el fomento a la salud (3).

Las parasitosis intestinales son infestaciones producidas por parásitos cuyo hábitat natural es el aparato digestivo del hombre. Se dividen en dos grandes grupos; los protozoarios y helmintos, la vía de infestación más común es la digestiva y en algunos casos la cutánea (4).

Las infecciones por helmintos afectan a niños pequeños, mujeres embarazadas; estos parásitos intestinales causan retardo en el desarrollo mental y físico de los niños, complican los embarazos, alteran la salud de los recién nacidos y tienen efectos a largo plazo sobre los logros educativos y la productividad económica. Entre los helmintos se pueden nombrar a las *Taenia solium* y *T. saginata*, *Hymenolepis nana* y *H. diminuta*, *Fasciola hepática*, *Schistosoma mansoni*, *Trichuris trichiura*, *Áscaris lumbricoides*, *Necator americanus*, *Ancylostoma duodenale* y *Strongyloides stercoralis* (5).

El helminto más frecuente, es el *Áscaris lumbricoides*, su vía de transmisión es ano-mano boca (asociado a mala higiene), frecuente en los niños, no necesita hospederos intermediarios, se transmite fácilmente a través de los huevos infectantes emitidos en las heces. Es el único cestodo, que puede contagiarse de persona a persona directamente, facilitando su diseminación (6).

Entre las infecciones por protozoarios intestinales los más frecuentes en niños tenemos a la *Giardia intestinalis* y *Entamoeba histolytica*, pero últimamente han aparecido protozoarios como *Cryptosporidium* spp, *Cyclospora cayetanensis* e *Isospora belli* muy frecuentemente asociado, también hay considerar *Blastocystis* spp, este último, cada vez más mencionado como agente de cuadros diarreicos agudos dejando de lado la suposición que solo se trata de un comensal (5).

La prevalencia de las enfermedades parasitarias depende de varios factores socioeconómicos como la higiene, la disponibilidad de agua potable, la pobreza las mismas que se encuentran entre las infecciones más comunes en todo el mundo (7).

Las parasitosis son una de las causas más importantes de retraso en el desarrollo físico e intelectual del niño, varios estudios han demostrado clínicamente que niños con parasitosis se caracterizan por la inflamación crónica y una serie de síndromes asociados, mediados por la anemia y la desnutrición (8).

En el Perú, país en vía de crecimiento, se ha podido encontrar una prevalencia alta de enfermedades parasitarias, las estadísticas muestran que el 64% son para los parásitos de tipo patógeno, se ha observado que 1 de cada 3 peruanos se halla infectado con 1 o más tipos de parásitos y que según la región, predomina un tipo diferente, tal es así que los protozoarios abundan en la costa y sierra, mientras que los helmintos están más presentes en la selva (9).

El profesional de enfermería puede contribuir a resolver el problema mediante intervenciones de programas educativos e integrales que fortalezcan los conocimientos, hábitos y actitudes adecuadas en persona, familia y comunidad, así como el control de las enfermedades parasitarias mediante la prevención y cambios de estilos de vida (10).

La promoción de la salud permite que las personas tengan un mayor control de su propia salud, enmarcada en una amplia gama de intervenciones sociales y ambientales destinadas a beneficiar y proteger la salud y la calidad de vida individuales mediante la prevención (11).

Las medidas de control para la prevención de enfermedades parasitarias dependerán en gran parte de la modificación que se

obtenga de los hábitos de comportamiento humano en el sentido de promover la salud y no contribuir a deteriorarla ya que el ser humano es el principal reservorio de parásitos, debido a que la mayoría que lo afectan pasan de hombre a hombre; aunque también intervienen los vectores (12).

El nivel de educación, la falta de escolaridad de los padres se asoció significativamente como un factor de riesgo para la parasitosis intestinal en los niños; las personas con mayores niveles de educación pueden afectar positivamente en la salud de los miembros de su familia, con respecto a los hábitos de comportamiento e higiene, por ejemplo, la mordedura de las uñas se muestra como un factor de riesgo para la adquisición de infecciones parasitarias (13).

Según UNICEF (14); define que la etapa escolar es clave para consolidar las capacidades físicas e intelectuales, para la socialización con las demás personas, y para formar la identidad y la autoestima y comprende entre los 6 a 11 años.

Es importante, para las universidades con áreas de enseñanza e investigación en salud, como Medicina, Enfermería, Nutrición, entre otras más profesiones; realizar estudios y tomar acciones integradas y coordinadas de proyección social, promoción, protección, recuperación y rehabilitación de la salud individual y colectiva de la población. El objetivo del estudio fue conocer la prevalencia y el grado de infección por parasitosis y lograr cambios en sus estilos de vida mediante las intervenciones educativas con la finalidad de prevenir y promocionar la salud en los niños en etapa escolar y preescolar.

## **1.2. Formulación del problema.**

La pregunta formulada para la revisión sistemática se desarrolló bajo la metodología PICO y fue la siguiente:

<b>P = Paciente/ Problema</b>	<b>I = Intervención</b>	<b>C = Intervención de comparación</b>	<b>O = Outcome Resultados</b>
Niños en etapa preescolar y escolar	Intervenciones educativas	No corresponde	Mejora lo conocimientos sobre la prevención de parasitosis intestinal

¿Cuáles son las intervenciones educativas basadas en la evidencia para la mejora de los conocimientos sobre prevención de parasitosis intestinal en niños en etapa preescolar y escolar?

### **1.3. Objetivo**

Analizar sistemáticamente las intervenciones educativas basadas en la evidencia para la mejora de los conocimientos sobre prevención de parasitosis intestinal en niños en etapa preescolar y escolar.

## **CAPÍTULO II: MATERIALES Y MÉTODOS**

### **2.1. Diseño de estudio:**

Las Revisiones Sistemáticas son un diseño de investigación observacional y retrospectivo, que sintetiza los resultados de múltiples investigaciones primarias. Son parte esencial de la enfermería basada en la evidencia por su rigurosa metodología, identificando los estudios relevantes para responder preguntas específicas de la práctica clínica.

### **2.2. Población y muestra.**

La población constituida por la revisión bibliográfica de 10 artículos científicos publicados e indizados en las bases de datos científicos y que responden a artículos publicados en idioma español, inglés y portugués, con una antigüedad no mayor de diez años.

### **2.3. Procedimiento de recolección de datos.**

La recolección de datos se realizó a través de la revisión bibliográfica de artículos de investigaciones tanto nacionales como internacionales que tuvieron como tema principal las intervenciones educativas basadas en la evidencia para la mejora de los conocimientos sobre prevención de parasitosis intestinal en niños en etapa preescolar y escolar, de todos los artículos que se encontraron, se incluyeron los más importantes según nivel de evidencia y se excluyeron los menos relevantes. Se estableció la búsqueda siempre y cuando se tuvo acceso al texto completo del artículo científico.

El algoritmo de búsqueda sistemática de evidencias fue el siguiente:

Intervenciones AND Parasitosis AND prevención AND niños

Prevención AND Parasitosis AND niños

Intervenciones Educativas AND prevención AND Enfermedades Parasitarias

Base de datos:

Lilacs, Scielo, Pubmed, Cochrane Plus.

#### **2.4. Técnica de análisis.**

El análisis de la revisión sistemática está conformado por la elaboración de una tabla de resumen (Tabla N°1) con los datos principales de cada uno de los artículos seleccionados, evaluando cada uno de los artículos para una comparación de los puntos o características en las cuales concuerda y los puntos en los que existe discrepancia entre artículos nacionales e internacionales. Además, de acuerdo a criterios técnicos preestablecidos, se realizó una evaluación crítica e intensiva de cada artículo, a partir de ello, se determinó la calidad de la evidencia y la fuerza de recomendación para cada artículo.

#### **2.5. Aspectos éticos.**

La evaluación crítica de los artículos científicos revisados, está de acuerdo a las normas técnicas de la bioética en la investigación verificando que cada uno de ellos haya dado cumplimiento a los principios éticos en su ejecución.

## CAPÍTULO III: RESULTADOS

### 3.1. Tablas 1:

Estudios revisados sobre las intervenciones educativas basadas en la evidencia para la mejora de los conocimientos sobre prevención de parasitosis intestinal en niños en etapa preescolar y escolar.

DATOS DE LA PUBLICACION				
1. Autor	Año	Título del Artículo	Nombre de la Revista URL/DOI País	Volumen y Número
Delaimy; A; Mekhlafi; F; Lim, Y; Nasr, N; Sady, H; Atroosh, W; eta al	2014	Paquete de aprendizaje de educación para la salud (HELP) para controlar las infecciones por helmintos transmitidas por el suelo entre los niños Orang Asli en Malasia (15)	Biomed Central <a href="https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4261692/">https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4261692/</a> Malasia	Volumen 7 Número 416

CONTENIDO DE LA PUBLICACION				
Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspecto Ético	Resultados Principales	Conclusiones
<b>Estudio Transversal</b>	Población 317 escolares edades comprendidas entre 6 y 12 años Grupo Control: 145 Grupo Intervención 172	<b>Consentimiento informado</b>	Se basó en intervenciones educativas llamada HELLP basado en mensajes clave de salud que incluyó, cómic, actividades de dibujo, una bolsa sanitaria, espectáculo de marionetas, 2 videos de canciones infantiles y debates grupales con una duración de 3 meses. Los resultados mostraron que el conocimiento sobre el papel de las manos sucias y calzado en la transmisión de parásitos fue mayor en el grupo HELP en comparación con los del grupo control (17,7% frente a 5,5%; P = 0.041).. 3 meses después los resultados mostraron un % significativamente mayor de personas de prevención entre el grupo HELP, con un incremento notable desde la evaluación basal en comparación con el grupo control (89.9% vs 78.7%; P = 0.046)	En conclusión, HELP demostró ser efectivo entre estos niños, particularmente en términos de reducción de la morbilidad de las infecciones por parásitos; los mensajes de salud cubren mensajes preventivos para ayudar a mejorar y fomentar las prácticas de higiene personal.

### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

2. Autor	Año	Título del Artículo	Nombre de la Revista URL/DOI PAÍS	Volumen y Numero
Gyorkos, T; Mathieu, M; Blouin, B; Casapia, M.	2013	Impact of Health Education on Soil- Transmitted Helminth Infections in Schoolchildren of the Peruvian Amazon: A Cluster-Randomized Controlled Trial (16)	Neglected Tropical Diseases <a href="https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3772033/">https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3772033/</a> Canadá	Volumen 7 Numero 9

### CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspecto Ético	Resultados Principales	Conclusiones
<b>Ensayo Clínico Aleatorio</b>	1.089 escolares Grupo intervención: 518 Grupo Control: 571	Consentimiento Informado	<p>Los escolares de las escuelas de intervención recibieron; una actividad inicial de 1 hora de clase sobre higiene y saneamiento de la salud y actividades de actualización de 30 minutos cada 2 semanas durante 4 meses; luego recolección de muestra de heces y administración de albendazol 400 mg VO.</p> <p>Se obtuve el mayor conocimiento en niños en el grupo de intervención evidenciándose en un cambio de comportamiento con respecto al tratamiento del agua antes de beberla y bañarse en el río, en comparación con los niños de las escuelas de control (aOR = 0.58; IC del 95%: 0.44 a 0.76)</p> <p>Los niños de las escuelas de intervención tuvieron una disminución estadísticamente significativa en la intensidad de <i>Ascaris lumbricoides</i> en comparación con los niños de escuelas de control (aIRR = 0.42; IC del 95% = 0.21 a 0.85).</p>	Según el ensayo clínico se concluye que una intervención educativa a base de cuestionarios validados y talleres educativos integrada con un programa de desparasitación para escolares son efectivas logrando cambios en la persona en aspectos de higiene de la salud integrada e intervenciones de desparasitación.

### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

3. Autor	Año	Título del Artículo	Nombre de la Revista URL/DOI País	Volumen y Número
Esse, C; Coffi, V; Kouame, A; Dongo, K; Moro, H; Kouakou, C; eta al	2017	"Koko et les lunettes magiques" una herramienta educativa de entretenimiento para prevenir las lombrices parasitarias y las enfermedades diarreicas en Costa de Marfil	Plos Neglected Tropical Diseases <a href="https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5630154/">https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/ PMC5630154/</a> Costa de Marfil	Volumen 9 Número 1

### CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño De Investigación	Población y Muestra	Aspecto Ético	Resultados Principales	Conclusiones
<b>Estudio Clínico Cuasi experimental</b>	120 niños 9 – 14 años Muestra: 80 inscritos 4 no inscritos	Consentimiento Informado	La intervención se basó en aplicación dibujos animados llamado "Koko et les lunettes magiques" basado en mensajes claves para mejorar el conocimiento y las prácticas de higiene para la prevención de enfermedades". En general, el 68% de los niños sabía acerca de la existencia de gusanos parásitos sin diferencia significativa entre los niños inscritos y no inscritos en la escuela  Los niños inscritos en las escuelas informaron que se lavan las manos con agua y jabón, antes de comer y después de defecar, usan calzado, y ocupaban en letrinas en comparación con los niños no inscritos que no realizan están actividades (50% vs. 8%). Al final de la intervención del programa educativo animado se logró en general un 97% de cambio en lavado de manos, conocimientos y prácticas de higiene.	En conclusión, un programa educativo animado llamado "Koko et les lunettes magiques". Fue eficaz para educar a los niños en edad escolar de una manera entretenida y específica del contexto. A los niños les gustó la caricatura animada y los resultados revelaron que los niños podían guardar la información transmitida y practicar los hábitos de higiene.

#### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

4. Autor	Año	Título del Artículo	Nombre de la Revista URL/DOI País	Volumen y Número
Ávila, M; Usiña, M; Guerra, O; Pulgar, O	2015	Intervención educativa para prevenir el parasitismo intestinal en niños de 0 a 9 años (18)	Ciencias Médicas de las Tunas <a href="http://www.revzoilomarinaldo.sld.cu/index.php/zmv/article/view/41/html_66">http://www.revzoilomarinaldo.sld.cu/index.php/zmv/article/view/41/html_66</a> Cuba	Volumen 40 Número 7

#### CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño De Investigación	Población y Muestra	Aspecto Ético	Resultados Principales	Conclusiones
<b>Estudio Clínico Aleatorio</b>	84 niños y 41 madres	Consentimiento Informado	En el siguiente estudio se aplicó un cuestionario antes y después de realizada la intervención y se tomó muestra de heces fecales a los niños antes de iniciar la intervención y pasados seis meses, para comprobar si se encontraban o no parasitados. En prevención de enfermedad por parasitosis solo 4 de las madres (9,75 %) pudieron identificarlos correctamente y al finalizar 38 de las madres (92,68 %) supieron determinar adecuadamente los factores de riesgo del parasitismo. En niveles de conocimientos sobre parasitismo intestinal en menores de 10 años, antes y después de la intervención fue de 6(14.3%) y 39 (95%). En general antes de aplicar la intervención 60 niños estaban infestados, y transcurridos seis meses después de culminada a solo 15 de los 84 menores de 10 años se les demostró parasitismo intestinal.	Según el estudio se mejoró significativamente el nivel de conocimientos luego de concluida las intervenciones educativas en base a cuestionarios educativos y toma de muestra de heces La efectividad quedó demostrada al incrementar los conocimientos de la población en cuanto a la prevención de parasitismo intestinal y modificación de hábitos y conductas.

### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

5. Autor	Año	Título del Artículo	Nombre de la Revista URL/DOI País	Volumen y Número
Fernández, H; Estrada, I; Crespo, J; Rodríguez, K.	2008	Intervención educativa para el control del parasitismo intestinal en adolescentes (19)	Revista archivo médico de Camaguey <a href="http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1025-02552008000400004&amp;script=sci_arttext&amp;lng=pt">http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1025-02552008000400004&amp;script=sci_arttext&amp;lng=pt</a> Haití	Volumen 12 Número 4

### CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño De Investigación	Población y Muestra	Aspecto Ético	Resultados Principales	Conclusiones
<b>Estudio Clínico Cuasi experimental</b>	Población: 105 escolares adolescentes	Consentimiento Informado	Este estudio aplico un cuestionario en primer momento, luego se impartió un programa educativo de 3 ciclos en 8 semanas cada ciclo y en grupos de trabajo con 35 personas, con técnicas educativas de videos, dramatización, charlas y talleres. Con respecto al conocimiento acerca de las vías de transmisión, en el momento inicial de la encuesta solo el 20,95% supo identificarlas correctamente, situación que cambió luego de aplicar el programa educativo, donde la mayoría supo identificarlas correctamente. En medidas de prevención se constató inicialmente que sólo el 26,66% manejaba adecuadamente dichas medidas. Luego del curso, al aplicar el cuestionario final, todos demostraron positivamente el conocimiento adquirido. En conducta a seguir ante casos de parasitismo intestinal se pudo comprobar que solo un 15,23 % identificó correctamente las medidas a tomar en el inicio del estudio. En una segunda etapa, al aplicar el cuestionario final todos los parámetros evaluados mejoraron de forma significativa, se logró que el 94,28 % supiera qué hacer ante un cuadro de parasitismo intestinal.	Los resultados obtenidos evidencian la efectividad de las intervenciones educativas con recursos didácticos como videos, dramatización y talleres educativos en el fortalecimiento de conocimientos de la población en cuanto al parasitismo intestinal y su prevención.

### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

6. Autor	Año	Título del Artículo	Nombre de la Revista URL/DOI País	Volumen y Número
Cajamarca, A; Criollo, D; Tardo, J; Solano, R; Sacoto, A.	2017	Prevención de parásitos en escolares en Zona Rural, Azuay, Ecuador (20)	Revista médica HJCA <a href="http://revistamedicahjca.med.ec/ojs/index.php/RevHJCA/article/view/351/335">http://revistamedicahjca.med.ec/ojs/index.php/RevHJCA/article/view/351/335</a> Ecuador	Volumen 9 Número 2

### CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño De Investigación	Población y Muestra	Aspecto Ético	Resultados Principales	Conclusiones
<b>Estudio Clínico Cuasi experimental</b>	Población: 199 niños y 145 padres de familia	Consentimiento Informado	Este estudio baso su intervención en base a capacitaciones, talleres, videos y socio dramas y recolección de muestras de heces; y tuvo una duración de 6 meses. En los escolares del grupo estudio, el nivel de conocimientos adecuados iniciales fue de 39.6 %, aumentando a 97.2 % (p: <0.05) luego de la intervención. En la variable actitudes fue de 48.1 % a 97.2 % (p: <0.05). En prácticas se mantiene en 89.6 % pese a la intervención (p: 0.741) IC 95%. En lo referente a los padres de familia, se observó que el 92.85 % presentaron un conocimiento adecuado antes de la intervención, mejorando a 98.57 %, luego de la misma, (p: 0.095). Las actitudes aumentaron de 87.14 % a 94.28 %, (p: 0.145). En lo referente a prácticas, se incrementa del 88.57 % a 100 %, (p: <0.05). IC 95%.	Un programa de intervención educativa con recursos didácticos como videos, socio dramas y talleres son efectivas, enfatizando que los hábitos saludables son factores protectores frente al parasitismo intestinal. Se evidenció que los niños mejoraron significativamente los conocimientos y las actitudes y en los padres de familia se incrementó el porcentaje de prácticas adecuadas, cumpliendo así el objetivo planteado.

### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

7. Autor	Año	Título del Artículo	Nombre de la Revista URL/DOI País	Volumen y Número
Nasr, N; Al-Mekhlafi, N; Ahmed,A; Muhammad, A; Awang B.	2013	Towards an effective control programme of soil-transmitted helminth infections among Orang Asli in rural Malaysia. Part 2: Knowledge, attitude, and practices (21)	Biomed central- Parasites & vectores <a href="https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3571980/">https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/ PMC3571980/</a> Malasia	Volumen 6 Número 28

### CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño De Investigación	Población y Muestra	Aspecto Ético	Resultados Principales	Conclusiones
<b>Estudio Transversal</b>	Población: 484 niños <15  Muestra: 215	Consentimiento Informado	<p>En el siguiente estudio se utilizó un cuestionario estructurado validado para recopilar información y talleres de capacitación durante 6 meses.</p> <p>En la Intervención inicial se intervino a 215 niños y sus familias, encontrándose que; nivel de conocimiento 132 (61.4%) conocían de gusanos intestinales; sobre signos y síntomas, solo el 29.3% (63/215) pudieron mencionar al menos un síntoma; Sobre las formas de transmisión el 28.8% (62/215) tenía conocimiento. Por otro lado, solo el 16.3% (35/215) de los encuestados tenía conocimiento sobre la prevención de las infecciones por helmintos. Con respecto a las prácticas, los resultados revelaron que 118 (54,8%) encuestados no se lavan las manos antes de comer, y normalmente comen con las manos sucias. Luego de la intervención educativa se obtuvo. En términos generales los encuestados educados mostraron significativamente mayor nivel de conocimiento acerca de los gusanos y sus signos y síntomas (39,2%, IC 95% = 31.3, 47.8) que los encuestados no educados (14,1%, IC 95% = 8,3, 23.1).</p>	<p>Se concluye que el nivel educativo fue el factor más importante para prevenir infecciones parasitarias en los niños menores de 15 años, las mismas que se asociaron significativamente al fortalecimiento y cambios en los conocimientos, prácticas y actitudes, en una población</p>

### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

8. Autor	Año	Título del Artículo	Nombre de la Revista URL/DOI País	Volumen y Número
Monárrez, J; Pérez, C; Vásquez, G; Balleza, A; Caballero, R.	2013	Intervención para prevenir las reinfecciones parasitarias intestinales entre escolares indígenas tarahumaras en el norte de México (22)	Revista Panamericana de Salud <a href="https://www.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1020-49892011000900002&amp;lng=en&amp;nrm=iso&amp;tlng=en">https://www.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1020-49892011000900002&amp;lng=en&amp;nrm=iso&amp;tlng=en</a> México	Volumen 30 Número 3

### CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño De Investigación	Población y Muestra	Aspecto Ético	Resultados Principales	Conclusiones
<b>Estudio Clínico</b>	222 niños de 4 – 15 años  <b>Grupo Intervención</b>  100 niños  <b>Grupo control</b>  122 niños  <b>Tiempo de estudio:</b> 20 semanas	Consentimiento Informado	La intervención incluyó mejoras / mantenimiento de la infraestructura y un programa preventivo educativo para niños, padres y personal escolar. El Grupo intervención presenta una proporción más alta de infecciones de <i>Áscaris lumbricoides</i> que el grupo control; sin embargo, para <i>Giardia Lambia</i> no hubo diferencia significativa, porque no usaban regularmente papel higiénico después de la defecación. Luego de la intervención las tasas de curación fueron similares en ambas escuelas para <i>Ascaris lumbricoides</i> fue del 98% y para <i>giardia lambia</i> fue 80%. La prevalencia final y las tasas de reinfección para <i>Giardia lambia</i> fueron 10.4% versus 10.8%, y 17.2% versus 21% en el grupo intervención y control respectivamente. Ningún niño fue infectado / re infectado con <i>Ascaris lumbricoides</i> en ninguna escuela. Las tasas de seguimiento fueron 80% -83% en el CS y 90% -95% en el IS.	Se concluye que las intervenciones combinadas de educación, tratamiento, antiparasitario intermitente, supervisado y en seguimiento cada 6 meses son efectivas en la prevención y el control de las infecciones parasitarias intestinales alcanzando resultados positivos

### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

9. Autor	Año	Título del Artículo	Nombre de la Revista URL/DOI País	Volumen y Número
Pezzani, B; Menvielle, M; Girármela, M; Apestegua, M; Basualdo, J.	2009	Participación de la comunidad en el control de parasitosis intestinales en un sitio rural en Argentina (23)	Revista Panamericana de Salud <a href="https://www.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1020-49892009001200001&amp;lng=en&amp;nrm=iso&amp;tlng=en">https://www.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1020-49892009001200001&amp;lng=en&amp;nrm=iso&amp;tlng=en</a> Argentina	Volumen 26 Número 6

### CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño De Investigación	Población y Muestra	Aspecto Ético	Resultados Principales	Conclusiones
<b>Estudio Clínico</b>	Población: 304 personas Muestra: 271 niños y 208 niñas y 63 Adultos	Consentimiento Informado	Las intervenciones realizadas fueron tratamiento preventivo farmacológico y educación sanitaria. En la intervención antiparasitaria de las 304 personas tratadas, se recibieron y procesaron las muestras de seguimiento de 271 (208 niños y 63 adultos; 149 varones y 122 mujeres) logrando la disminución de parásitos intestinales: encontrándose resultados antes y después de la intervención: (58,2% frente a 15,1%, P < 0,001) en protozoos (de 43,9% a 9,9%; P < 0,001) y helmintos (de 35,2% a 8,1%; P < 0,001). En la intervención educativa antes del encuentro educativo 70,7% de los participantes se comía las uñas (onicofagia), 90,2% se llevaba juguetes o lapiceros a la boca, 50,0% no se lavaba las manos antes de comer y 59,8% no lo hacía después de ir al baño. Después del encuentro educativo, estos porcentajes se redujeron significativamente (P < 0,001) a 9,7%, 9,7%, 19,5% y 19,5%	Se concluye que el tratamiento preventivo parasitológico selectivo y sesiones educativas lograron cambios en los hábitos y las conductas personales y familiares permitieron reducir las parasitosis en la comunidad estudiada, especialmente las provocadas por helmintos.

### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

10. Autor	Año	Título del Artículo	Nombre de la Revista URL/DOI País	Volumen y Número
Serpa, C; Velecela, S; Balladares, F	2014	Intervención educativa sobre parasitismo intestinal en niños de la escuela José maría Astudillo de la parroquia Sinincay, cuenca 2014 (24)	Revista Panorama Medico <a href="http://dspace.ucacue.edu.ec/bitstream/reducacue/5542/3/INT%20EDUCATIVA%20SOBRE%20PARASITISMO.pdf">http://dspace.ucacue.edu.ec/bitstream/reducacue/5542/3/INT%20EDUCATIVA%20SOBRE%20PARASITISMO.pdf</a> Ecuador	Volumen 8 Número 1

### CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño De Investigación	Población y Muestra	Aspecto Ético	Resultados Principales	Conclusiones
<b>Estudio Cuasi Experimental</b>	Población:102 niños escolares del 1ero al 7mo grado  48 varones y 54 mujeres  <b>Intervenciones</b> Programa Educativo: charlas educativas, videos y didáctica lúdica (teatro con títeres) que duro 6 meses	Consentimiento Informado	<b>Antes de las intervenciones, al inicio del estudio se encontró que:</b> Las prácticas higiénicas de los niños se encontraron: el 3.9 % no se lavaban las manos con agua y jabón después de usar el servicio higiénico; el 4.9% no se lavaban las manos antes de ingerir alimentos; el 2% ingerían frutas sin lavarlas al igual que las verduras en un 4.9% y un 48% de los niños jugaba con tierra.  Después de la intervención se halló los siguientes resultados: Se redujeron al 3% en el lavado de las manos y después de usar el servicio higiénico. Los niños tomaron conciencia de que lavar las frutas y las verduras antes de ingerirlas es importante en su salud alcanzando un 99%. Los escolares que juegan con tierra disminuyeron (de 48% a 43,1%). Las campañas educativas a nivel de las escuelas ofrecen mayores y mejores resultados, siendo menos onerosas que otras medidas como las campañas de desparasitación masiva	Según los resultados obtenidos la educación es la mejor herramienta para combatir la parasitosis donde se modifican de forma integral conocimientos y actitudes. La educación en temas de prevención debe incluir a los padres que están al cuidado de los niños lo que permitirá controlar y disminuir mejor la contaminación con entero parásito.

### 3.2. Tabla 2:

Resumen de estudios sobre intervenciones educativas basadas en la evidencia para la mejora de los conocimientos sobre prevención de parasitosis intestinal en niños en etapa preescolar y escolar.

Diseño de estudio / título	Conclusiones	Calidad de evidencias (según sistema de grade)	Fuerza de recomendación	País
<b>Estudio Transversal</b> Paquete de aprendizaje de educación para la salud (HELP) para controlar las infecciones por helmintos transmitidas por el suelo entre los niños Orang Asli en Malasia (15)	El programa educativo denominado HELP demostró ser efectivo entre estos niños, particularmente en términos de reducción de la morbilidad de las infecciones por parásitos; los mensajes de salud cubren mensajes preventivos para ayudar a mejorar y fomentar las prácticas de higiene personal	Baja	Débil	Malasia
<b>Estudio Clínico aleatorio</b> Impact of Health Education on Soil-Transmitted Helminth Infections in Schoolchildren of the Peruvian Amazon: A Cluster-Randomized Controlled Trial (Impacto de la educación en salud sobre las infecciones por helmintos transmitidas por el suelo en escolares de la Amazonía peruana: un ensayo controlado aleatorizado por conglomerados)	Una intervención educativa a base de cuestionarios validados y talleres integrada con un programa de desparasitación para escolares son efectivas logrando cambios en la persona en aspectos de higiene de la salud integrada e intervenciones de desparasitación	Alta	Fuerte	Canadá
<b>Estudio Clínico Cuasiexperimental</b> "Koko et les lunettes magiques" (Koko y las gafas mágicas) una herramienta educativa de entretenimiento para prevenir las lombrices parasitarias y las	Un programa educativo animado llamado "Koko et les lunettes magiques". Fue eficaz para educar a los niños en edad escolar de una manera entretenida y específica del contexto. A los niños les gustó la caricatura animada y Los resultados	Moderado	Débil	Costa de Marfil

enfermedades diarreicas en Costa de Marfil	revelaron que los niños podían guardar la información transmitida y practicar los hábitos de higiene.			
<b>Estudio Clínico aleatorio</b> Intervención educativa para prevenir el parasitismo intestinal en niños de 0 a 9 años	Las intervenciones educativas en base a cuestionarios educativos y toma de muestra de heces. La efectividad quedó demostrada al incrementar los conocimientos de la población en cuanto a la prevención de parasitismo intestinal y modificación de hábitos y conductas.	Alta	Fuerte	Cuba
<b>Estudio cuasi experimental</b> Intervención educativa para el control de parasitosis intestinal en adolescentes	Evidencian la efectividad de las intervenciones educativas con recursos didácticos como videos, dramatización y talleres educativos en el fortalecimiento de conocimientos de los adolescentes en cuanto al parasitismo intestinal y su prevención.	Moderada	Débil	Haití
<b>Estudio cuasi experimental</b> Prevención de parásitos en escolares en Zona Rural, Azuay, Ecuador	Un programa de intervención educativa con recursos didácticos como videos, socio dramas y talleres son efectivas, enfatizando que los hábitos saludables son factores protectores frente al parasitismo intestinal evidenciándose en que los niños mejoraron significativamente los conocimientos y las actitudes y en los padres de familia se incrementó el porcentaje de prácticas adecuadas, cumpliendo así el objetivo planteado	Moderada	Débil	Ecuador
<b>Estudio Transversal</b> Programa de control efectivo de las infecciones por helmintos transmitidas por el suelo entre Orang Asli en las zonas rurales de Malasia. Parte 2:	Se concluye que el nivel educativo fue el factor más importante para prevenir infecciones parasitarias en los niños menores de 15 años, las mismas que se asociaron significativamente al fortalecimiento	Baja	Débil	Malasia

Conocimiento, actitud y prácticas.	y cambios en los conocimientos, prácticas y actitudes.			
<b>Estudio Clínico</b> Intervención para prevenir las reinfecciones parasitarias intestinales entre escolares indígenas tarahumaras en el norte de México	Se concluye que las intervenciones combinadas de educación, tratamiento, antiparasitario intermitente, supervisado y en seguimiento cada 6 meses son efectivas en la prevención y el control de las infecciones parasitarias intestinales alcanzando resultados positivos	Moderada	Débil	México
<b>Estudio Clínico</b> Participación de la comunidad en el control de parasitosis intestinales en un sitio rural en Argentina.	El estudio concluye que el tratamiento preventivo parasitológico selectivo y sesiones educativas lograron cambios en los hábitos y las conductas personales y familiares permitieron reducir las parasitosis en la comunidad estudiada, especialmente las provocadas por helmintos.	Moderada	Débil	Argentina
<b>Estudio cuasi experimental</b> Intervención educativa sobre parasitismo intestinal en niños de la escuela José maría Astudillo de la parroquia Sinincay, cuenca 2014	Según los resultados obtenidos la educación es la mejor herramienta para combatir la parasitosis donde se modifican de forma integral conocimientos y actitudes. La educación en temas de prevención debe incluir a los padres que están al cuidado de los niños lo que permitirá controlar y disminuir mejor la contaminación con entero parásito.	Moderada	Débil	Ecuador

## **CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN**

### **4.1. Discusión**

La revisión sistemática de los 10 artículos científicos encontrados sobre intervenciones educativas basadas en la evidencia para la mejora de los conocimientos en la prevención de parasitosis intestinal en niños en etapa preescolar y escolar, fueron hallados en la siguiente base de datos Cochrane, Lilacs, Scielo, Medline Pubmed, todos los estudios corresponden al diseño metodológico de ensayos clínicos, transversal, clínico aleatorio, y estudios cuasi- experimentales. Donde encontramos que el 20% (02) corresponde a Malasia y Ecuador y el 10% (01); Cuba, Costa de Marfil, Canadá, Argentina, Haití y México respectivamente; el 40%(4/10) son de estudios de calidad de evidencia alta y el 60% restante son de nivel moderado.

Según los resultados obtenidos de la revisión sistemática muestran que, del total de 10 artículos revisados, el 100% (n=10/10) demuestran que son favorables y efectivas las intervenciones educativas basadas en la evidencia para la mejora de los conocimientos sobre prevención de parasitosis intestinal en niños en etapa preescolar y escolar.

Según Delaymi A; y colaboradores (16); en un estudio en Malasia realizado escolares; demostró la efectividad de un programa educativo denominado HELP el cual se basa en comic, videos actividades de dibujo y marionetas sobre mensajes claves de salud para ayudar a mejorar y fomentar las

prácticas de higiene personal en los niños y prevenir las enfermedades parasitarias.

Según Gyorkos T; y colaboradores (17); evidencia en su estudio la efectividad del programa de intervención educativa en escolares; logrando cambios en la persona en aspectos de higiene de la salud integrada e intervenciones de desparasitación.

Según Esse C; y colaboradores (18); demuestra que un programa educativo animado llamado “Koko et les lunettes magiques”. Fue eficaz para educar a los niños en edad escolar de una manera entretenida y específica del contexto. A los niños les gustó la caricatura animada y Los resultados revelaron que los niños podían guardar la información transmitida y practicar los hábitos de higiene.

Según Ávila M; y colaboradores (19); las intervenciones educativas mejoran significativamente el nivel de conocimientos de los niños, logrando prevención de parasitismo intestinal por medio de la modificación de hábitos y conductas.

Según Fernández H; y colaboradores (20); Un programa de intervención educativa con recursos didácticos como videos, socio dramas y talleres son efectivas, para lograr cambios en la práctica de conductas y hábitos saludables frente al parasitismo intestinal.

Según Cajamarca E; y colaboradores (21); en su estudio realizado en Ecuador, concluye; que la información brindada mediante un programa de intervención educativa en los escolares fue efectiva, enfatizando los hábitos saludables como factores protectores frente al parasitismo intestinal.

Nasr N; y colaboradores (22); afirma que el índice educativo fue el factor más importante para prevenir infecciones parasitarias en los niños menores de 15 años, las mismas que se asociaron significativamente al fortalecimiento y cambios en los conocimientos, prácticas y actitudes

Monarez J; y colaboradores (23); demuestra en su estudio que las intervenciones combinadas de educación, tratamiento antiparasitario

intermitente, supervisado y en seguimiento cada 6 meses son efectivas en la prevención y el control de las infecciones parasitarias intestinales.

Pezzani B; y colaboradores (24); demuestra en su estudio que el tratamiento preventivo parasitológico selectivo y sesiones educativas lograron cambios en los hábitos y las conductas personales y familiares permitieron reducir las parasitosis en la comunidad estudiada, especialmente las provocadas por helmintos.

Serpa C; y colaboradores (25); en sus resultados obtenidos en su estudio demuestra que la educación es la mejor herramienta para combatir la parasitosis donde se modifican de forma integral conocimientos y actitudes asimismo la educación en temas de prevención debe incluir a los padres que están al cuidado de los niños lo que permitirá controlar y disminuir mejor la contaminación con entero parásitos.

## **CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **5.1. Conclusiones**

La revisión sistemática de los 10 artículos científicos encontrados sobre la intervención educativa basados en la evidencia para la mejora de los conocimientos en la prevención de parasitosis intestinal en niños en etapa preescolar y escolar, fueron hallados en las siguientes bases de datos Cochrane, Lilacs, Scielo, Pubmed, todos ellos corresponden al tipo y diseño de estudios Revisiones sistemáticas y metaanálisis.

De los 10 artículos revisados sistemáticamente, 10 demuestran efectividad sobre las intervenciones educativas basadas en la evidencia para la mejora de los conocimientos sobre prevención de parasitosis intestinal en niños en etapa preescolar y escolar, evidenciando que:

Intervenciones de programas educativas con recursos didácticos como videos, socio dramas y talleres de títeres son la mejor herramienta para combatir la prevención por parasitosis en los niños, llegando a modificar de forma integral los conocimientos, actitudes y practica de hábitos saludables asimismo que las intervenciones educativas son menos onerosas que otras medidas de control y prevención.

Intervención educativa a base de cuestionarios validados, talleres educativos y visitas de seguimiento integrada con un programa de desparasitación previenen las enfermedades parasitarias, así como cambios de hábitos y conductas de higiene en los niños.

## **5.2. Recomendaciones**

El personal de salud del primer nivel de atención y sobre todo el personal profesional de enfermería, debe fortalecer arduamente en la prevención ya que es una intervención donde lograremos disminuir los casos de parasitosis en niños además de enfatizar y no descuidar el proceso de recuperación y tratamiento de la enfermedad, realizando programas de intervención educativa primaria en salud en los niños de etapa escolar, asimismo integrar una mayor participación de los padres de familia y las comunidades en la intervención educativa, y trabajando holísticamente se puede maximizar los cambios de comportamiento y práctica de hábitos y conductas saludables conduciendo a una mayor reducción y prevención en la carga de infección por parásitos.

Fomentar en la población infantil y adulta, la importancia del lavado de manos y la practica como hábitos saludables (como la higiene personal y ambiental, eliminando las excretas adecuadamente) y el cortado de uñas.

Trabajar coordinadamente con los municipios e instituciones públicas de manera integrada, creando programas educativos en la prevención de infecciones parasitarias en niños menores de 5 años; incentivando siempre al correcto lavado de manos y la higiene de los alimentos y así evitar la parasitosis.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Fillot M, Guzmán J, Cantillo L, Gómez L, Sánchez L, Acosta B, et al. Prevalencia de parásitos intestinales en niños del Área Metropolitana de Barranquilla. *Revista Cubana de Medicina Tropical*. [Internet]; 2015 [citado el 12 de julio del 2018]; 67(3): pág. 1-12. Disponible desde: <http://www.revmedtropical.sld.cu/index.php/medtropical/article/view/93/94>.
2. Brito J, Landaeta J, Chávez A, Gastiaburu P, Blanco I. Prevalencia de parasitosis intestinal en la comunidad rural de apostadero, municipio sotillo, estado Monagas. *Revista Científica Ciencia Médica*. [Internet]; 2017 [citado el 12 de julio del 2018]; 20(2): pág. 7-14. Disponible desde: [http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S1817-74332017000200002&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S1817-74332017000200002&script=sci_arttext).
3. Batista O, Martínez R. Intervención comunitaria en las parasitosis intestinales parroquia Santa Bárbara, estado Anzoátegui. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*. [Internet]; 2011 [citado el 12 de julio del 2018]; 10(2): pág. 233-245. Disponible desde: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1729-519X2011000200010&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2011000200010&lng=es&nrm=iso&tlng=es).
4. Estrada J, Amargos J, Cabrera S, Peña M, Rubio E. Estrategia educativa para la prevención del parasitismo en edades pediátricas. *Revista Archivo Médica de Camagüey*. [Internet]; 2011 [citado el 12 de julio del 2018]; 15(1): pág. 1-14. Disponible desde: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-02552011000100012&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552011000100012&lng=es&nrm=iso&tlng=es).
5. Natasí, J. Prevalencia de parasitosis intestinales en unidades educativas de ciudad Bolívar. *Revista Cuidarte Universidad de Santander Colombia*. [Internet]; 2015 [citado el 12 de julio del 2018]; 6(2): pág. 1076-1084. Disponible desde: <http://www.redalyc.org/pdf/3595/359540742008.pdf>.

6. Cardoso G, Samudio M. Factores predisponentes y consecuencias de la parasitosis intestinal en escolares. *Pediatría* [Internet]; 2017 [citado el 12 de julio del 2018]; 44(2): pag.117 – 125. Disponible desde:  
<http://scielo.iics.una.py/pdf/ped/v44n2/1683-9803-ped-44-02-00117.pdf>.
7. Tandukar C, Ansari S, Sherestha A, Gautam J, Sharma B, Gautman Sea. Intestinal parasitosis in school children of Lalitpur district of Nepal. *Bmc Res Notes*. [Internet]; 2013 [citado el 12 de julio del 2018]; 6(449): pág.1-7. Disponible desde: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3829703/>.
8. Socias E, Fernández A, Gil J, Krolewiecki A. Geohelminthiasis en la Argentina. Una revisión sistemática [Internet]; 2014 [citado el 12 de julio del 2018]; 74(1): pág. 1-10. Disponible desde:  
[http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0025-76802014000100005](http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0025-76802014000100005).
9. Morales J. Parasitosis Intestinal en el pre escolar y escolar atendido en el centro médico Es salud de Celendín Cajamarca. *Revista Horiz Med*. [Internet]; 2015 [citado el 12 de julio del 2018]; 16(3): pág. 35-42. Disponible desde: <http://www.scielo.org.pe/pdf/hm/v16n3/a06v16n3.pdf>.
10. Velásquez M. Papel de Enfermería en la Parasitosis intestinal en la población infantil. Trabajo de fin de Grado, Universidad de Valladolid. [Internet]; 2015 [citado el 12 de julio del 2018]; 1: pág. 2-32. Disponible desde: <https://uvadoc.uva.es/bitstream/10324/11774/1/TFG-H199.pdf>.
11. Organización Mundial de la Salud. Preguntas y respuestas en línea. [Internet]; 2016 [citado el 12 de julio del 2018]; 1: pág. 1-3. Disponible desde: <http://www.who.int/features/qa/health-promotion/es/>.
12. Rodríguez A. Factores de riesgo para parasitismo intestinal en niños escolarizados de una institución educativa del municipio de Soracá - Boyacá. *Revista Universidad y Salud*. [Internet]; 2014 [citado el 12 de julio del 2018];

- 17(1):           pág.           112-120.           Disponible           desde:  
<http://www.scielo.org.co/pdf/reus/v17n1/v17n1a10.pdf>.
13. Almeida I, Jeske S, Arndt M, Aires M, Marreriro M. Prevalence of and risk factors for intestinal parasite infections in pediatric patients admitted to public hospitals in southern Brazil. *Revista de sociedade de brasileira de Medicina Tropical*. [Internet]; 2017 [citado el 12 de julio del 2018]; 50(6): pag. 853-856. Disponible desde:  
[http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0037-86822017000600853&lng=en&tlng=en](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0037-86822017000600853&lng=en&tlng=en).
14. UNICEF. La Infancia, la edad escolar. [Internet]; 2014 [citado el 12 de julio del 2018]; 2:           pág.           1-2.           Disponible           desde:  
[https://www.unicef.org/mexico/spanish/ninos\\_6876.htm](https://www.unicef.org/mexico/spanish/ninos_6876.htm).
15. Pérez G, Redondo G, Fong H, M S, Gonzales O. Prevalencia de Parasitismo intestinal en escolares de 6 - 11 años. *Revista Medisan*. [Internet]; 2012 [citado el 1 de julio del 2018]; 16(4): pág. 551-557. Disponible desde:  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1029-30192012000400009](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192012000400009).
16. Delaimy; A; Mekhlafi; F; Lim, Y; Nasr, N; Sady, H; Atroosh, W. Paquete de aprendizaje de educación para la salud (HELP) para controlar las infecciones por helmintos transmitidas por el suelo entre los niños Orang Asli en Malasia. *Biomed Central*. [Internet]; 2013 [citado el 12 de julio del 2018]; 7(416): pág. 1-18. Disponible desde:  
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4261692/>
17. Gyorkos, T; Mathieu, M; Blouin, B; Casapia, M. Impact of Health Education on Soil-Transmitted Helminth Infections in Schoolchildren of the Peruvian Amazon: A Cluster-Randomized Controlled Trial. *Plos:Neglect Tropical Diseases*. [Revista en Internet]; 2013 [citado el 12 de julio del 2018]; 7(9): pág.           23-97.           Disponible           desde:  
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3772033/>

18. Esse C, Coffi, V; Kouame, A; Dongo, K; Moro, H; Kouakou, C; Eta al. "Koko et les lunettes magiques" una herramienta educativa de entretenimiento para prevenir las lombrices parasitarias y las enfermedades diarreicas en Costa de Marfil. Revista Cuidarte. [Internet]; 2017 [citado el 12 de julio del 2018]; 9(1): pág. 2030-2044. Disponible desde: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2216-09732018000102030](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2216-09732018000102030).
19. Ávila M, Usiña M, Guerra O, Pulgar O. Intervención educativa para prevenir el parasitismo intestinal en niños de 0 a 9 años. Revista electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta. [Internet]; 2015 [citado el 12 de julio del 2018]; 40(7): pág. 1-10. Disponible desde: [http://www.revzoilomarinellosld.cu/index.php/zmv/article/view/41/html\\_66](http://www.revzoilomarinellosld.cu/index.php/zmv/article/view/41/html_66).
20. Fernández H, Estrada I, Crespo J, Rodríguez K. Intervención educativa para el control del parasitismo intestinal en adolescentes. Archivo Medico de Camagüey. [Internet]; 2008 [citado el 12 de julio del 2018]; 12(4): pág. 1-12. Disponible desde: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1025-02552008000400004&script=sci\\_arttext&tlng=pt](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1025-02552008000400004&script=sci_arttext&tlng=pt).
21. Cajamarca, A; Criollo, D; Tardo, J; Solano, R; Sacoto, A. Prevención de parásitos en escolares en Zona Rural, Azuay, Ecuador. Revista Medico HJCA. [Internet]; 2007 [citado el 12 de julio del 2018]; 9(2): 139-143. Disponible desde: <http://revistamedicahjca.med.ec/ojs/index.php/RevHJCA/article/view/351/335>
22. Nasr, N; Al-Mekhlafi, N; Ahmed, A; Muhammad, A; Awang B. Towards an effective control programme of soil-transmitted helminth infections among Orang Asli in rural Malaysia. Part 2: Knowledge, attitude, and practices. Biomed central- Parasites & vectores. [Internet]; 2013 [citado el 12 de Julio del 2018]; 6(28): pág. 1-12. Disponible desde: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3571980/>.

23. Monárrez, J; Pérez, C; Vásquez, G; Balleza, A; Caballero, R. Intervención para prevenir las reinfecciones parasitarias intestinales entre escolares indígenas tarahumaras en el norte de México. *Revista Panamericana de Salud*. [Internet]; 2013 [citado el 12 de julio del 2018]; 30(3): pág. 196-203. Disponible desde: [https://www.scielosp.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1020-49892011000900002&lng=en&nrm=iso&tlng=en](https://www.scielosp.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1020-49892011000900002&lng=en&nrm=iso&tlng=en)
24. Pezzani, B; Menvielle, M; Girármela, M; Apestequia, M; Basualdo, J. Participación de la comunidad en el control de parasitosis intestinales en un sitio rural en Argentina. *Revista Panamericana de Salud*. [Internet]; 2013 [citado el 12 de julio del 2018]; 26(6): pág. 471-477. Disponible desde: [https://www.scielosp.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1020-49892009001200001&lng=en&nrm=iso&tlng=en](https://www.scielosp.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1020-49892009001200001&lng=en&nrm=iso&tlng=en)
25. Serpa, C; Velecela, S; Balladares, F. Intervención educativa sobre parasitismo intestinal en niños de la escuela José maría Astudillo de la parroquia Sinincay, cuenca 2014. *Panorama México*. [Internet]; 2013 [citado el 12 de julio del 2018]; 8(1): pág. 20-25. Disponible desde: <http://dspace.ucacue.edu.ec/bitstream/reducacue/5542/3/INTEVENCIO%20EDUCATIVA%20SOBRE%20PARASITISMO.pdf>.