



**Universidad
Norbert Wiener**

**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA
EN SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA**

**INTERVENCIONES EDUCATIVAS BASADAS EN LA EVIDENCIA
PARA AUMENTAR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y MEJORAR
LAS PRÁCTICAS SALUDABLES PARA LA PREVENCIÓN DE
PARASITOSIS INTESTINAL EN NIÑOS EN ETAPA ESCOLAR**

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

PRESENTADO POR:

MARCELO MONTERO, ERICKA BEATRIZ

NICHO RAMOS, MAYRA GERALDINE

ASESOR:

Mg. ÁVILA VARGAS MACHUCA, JEANNETTE GISSELLE

LIMA – PERÚ

2020

DEDICATORIA

El presente trabajo de investigación está dedicado primeramente a Dios que a pesar de esta pandemia Covid-19 nos mantiene con buena salud y pudimos culminar este trabajo satisfactoriamente.

A nuestras colegas que perdieron la batalla frente al covid-19 y ahora descansan como héroes blancos.

A una gatita que encontramos abandonada afuera de la Universidad Norbert Wiener saliendo del segundo taller de EBE, a la que adoptamos y dimos una segunda oportunidad de vida.

AGRADECIMIENTO

Gracias a la profesora porque a pesar de todo confió en nosotras para llevarnos a la culminación del presente estudio.

A nuestros compañeros de vida por el apoyo incondicional en nuestros desvelos por terminar satisfactoriamente nuestro trabajo de investigación.

ASESOR:

Mg. ÁVILA VARGAS MACHUCA, JEANNETTE GISSELLE

JURADO

Presidente: Dra. Rivera Lozada De Bonilla Oriana.

Secretario: Mg. Palomino Carrión Ruby Cecilia

Vocal: Mg. Mocarro Aguilar Rosario María

ÍNDICE

Dedicatoria.....	3
Agradecimiento.....	4
Asesor.....	5
Jurado.....	6
Índice.....	7
Índice de tablas.....	8
RESUMEN.....	9
ABSTRACT.....	10
CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN.....	11
1.1. Planteamiento del problema.....	11
1.2. Formulación del problema.....	14
1.3. Objetivo.....	14
CAPITULO II: MATERIALES Y MÉTODOS.....	15
2.1. Diseño de estudio.....	15
2.2. Población y muestra.....	15
2.3. Procedimiento de recolección de datos.....	15
2.4. Técnica de análisis.....	15
2.5. Aspectos éticos.....	15
CAPITULO III: RESULTADOS.....	16
3.1. Tablas 1.....	16
3.2. Tablas 2.....	26
CAPITULO IV: DISCUSIÓN.....	28
4.1. Discusión.....	28
CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	30
5.1. Conclusiones.....	30
5.2. Recomendaciones.....	30
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	31

ÍNDICE TABLAS

	Pág.
Tabla1: Estudios revisados sobre las intervenciones educativas basadas en la evidencia para la aumentar el nivel de conocimiento y mejorar las prácticas saludables para la prevención de parasitosis intestinal en niños en etapa escolar.	16
Tabla 2: Resumen de estudios sobre las intervenciones educativas basadas en la evidencia para la aumentar el nivel de conocimiento y mejorar las prácticas saludables para la prevención de parasitosis intestinal en niños en etapa escolar.	26

RESUMEN

Objetivo: Analizar sistemáticamente los estudios realizados sobre las intervenciones educativas basadas en la evidencia para la aumentar el nivel de conocimiento y mejorar las prácticas saludables para la prevención de parasitosis intestinal en niños en etapa escolar. **Material y Método:** Se realizó la búsqueda de artículos a texto completo en base de datos Cochrane, Scielo y Pubmed. Se incluyen 10 artículos (7 ensayos clínicos, 2 cuasi experimentales y 1 de diseño transversal). **Resultados:** Todos demuestran efectividad sobre las intervenciones educativas basadas en la evidencia para aumentar el nivel de conocimiento y mejorar las prácticas saludables para la prevención de parasitosis intestinal en niños: suelen ser las intervenciones educativas dirigidas a profesores, padres de familia y niños en etapa escolar impartidas a través de charlas educativas, sesiones demostrativas, afiches, videos, folletos etc. sobre temas concretos de parásitos signos, síntomas y su prevención. **Conclusiones:** Los programas educativos con recursos didácticos como videos, socio dramas y talleres logran un efecto positivo en la mejora de los conocimientos relacionados con las prácticas y hábitos saludables como; el lavado de manos, recorte de uñas, la higiene personal, higiene ambiental y eliminación de las excretas adecuadamente. La enfermera desempeña un rol importante en la educación del niño en etapa escolar a través de las intervenciones en los colegios podemos contribuir en aumentar los conocimientos del niño y mejorar sus prácticas de vida saludables.

Palabras claves: “practicadas saludables”, “escolares”, “parasitosis intestinal”, “conocimientos”

ABSTRACT

Objective: Systematically analyze studies conducted on evidence-based educational interventions to increase the level of knowledge and improve healthy practices for the prevention of intestinal parasitic infections in school-aged children. **Material and Method:** Full-text articles were searched in the Cochrane, Scielo and Pubmed databases. 10 articles are included (7 clinical trials, 2 quasi-experimental and 1 cross-sectional design). **Results:** All demonstrate effectiveness on educational interventions based on evidence to increase the level of knowledge and improve healthy practices for the prevention of intestinal parasitic infections in children: they are usually educational interventions aimed at teachers, parents and school-age children taught to through educational talks, demonstration sessions, posters, videos, brochures etc. on specific topics of parasite signs, symptoms and their prevention. **Conclusions:** Educational programs with teaching resources such as videos, partner dramas and workshops achieve a positive effect in improving knowledge related to healthy practices and habits such as; hand washing, nail trimming, personal hygiene, environmental hygiene and proper excreta disposal. The nurse plays an important role in the education of the child in the school stage through the interventions in the schools we can contribute to increase the knowledge of the child and improve their healthy life practices.

Key words: "Healthy practices", "school", "intestinal parasitic infections", "knowledge"

CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN

1.1. Planteamiento del problema.

La parasitosis intestinal constituye un problema de salud pública en todo el mundo, se considera que más de la cuarta parte de la población mundial está infectado de parasitosis, siendo la población infantil la más vulnerable. Existen diversas causas que originan parasitismo así como el nivel socioeconómico, la carencia de higiene personal como comunitaria, etc. (1)

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), los parásitos más frecuentes a nivel mundial son las helmintiasis transmitidas por el suelo que afectan a cerca de 1500 millones de personas, casi el 24% de la población mundial. Más de 267 millones de niños en edad preescolar y más de 568 millones en edad escolar viven en zonas endémicas con gran magnitud de transmisión de parásitos que necesitan tratamiento e intervenciones preventivas. (2)

Se estima que en Latinoamérica más de 40 millones de preescolares y escolares están expuestos a algún tipo de parasitosis intestinal, la prevalencia e intensidad de los parasitosis están relacionadas a un mayor peligro para la salud cuyo mecanismo de transmisión es la vía fecal oral. (3)

La elevada tasa de prevalencia por parásitos intestinales en países latinoamericanos es un reflejo de la situación en la que viven sus habitantes y están atribuidas a múltiples factores; en ocasiones a un entorno contaminado con parásitos, malos hábitos de higiene, por la contaminación fecal del agua de consumo, el suelo y los alimentos y por factores socioculturales, como la pobre situación socioeconómico, bajo nivel de educación y los inadecuadas prácticas de higiene de la población. (4)

Las tasas de prevalencia varía entre los países sudamericanos, por ejemplo en una comunidad rural en Colombia se realizó un estudio donde se reporta que tiene un 92% de prevalencia, en Brasil se reportan prevalencias del 12.2% al 28.5%, mientras que en Argentina se reporta el 58.2% de prevalencia de parasitosis intestinal. A nivel nacional no se cuentan con cifras exactas de prevalencia de parasitosis intestinal, pero se puede afirmar que la prevalencia es elevada ya que diversos estudios realizados en departamentos de la sierra y selva peruana muestran prevalencias mayores del 95%. (5)

En el Perú las infecciones más frecuentes por helmintos son *Ascaris lumbricoides*, *Trichuris trichiura*, *Strongyloides stercoralis*, *Ancylostoma duodenale* y *Necator americanus*; y los parasitosis más comunes producidas por protozoarios, son *Blastocystis hominis*, *Giardia lamblia* y *Entamoeba histolytica*. Así mismo, se dice que dos de cada tres peruanos presentan algún tipo de parasitismo. (6)

Algunos de estos parásitos intestinales afectan directamente el estado nutricional del niño al producir insuficiencia de hierro, vitamina A y anemia, debido a que afecta la mucosa intestinal y sus funciones de absorción y digestión, y repercute en la alteración de su estado nutricional, capacidad de aprendizaje y cognición, y daño general de la salud del niño. La desnutrición, la anemia y las parasitosis intestinales constituyen un problema de salud pública que requiere especial atención y eficiente intervención. (7)

La salud pública busca mejorar las prácticas de cuidado, por eso los profesionales de la salud en el diseño de intervenciones y su práctica profesional busca mediante la promoción de estilos de vida saludables la concientización y educación de manera positiva a la salud de la población, un proceso parecido en cualquier intervención educativa es la educación para la salud. (8)

La educación en salud es una tarea considerablemente elemental para el profesional de la salud, donde tiene como objetivo proponer cambios, nuevos conocimientos y prácticas favorables a los padres, quienes aplican el conocimiento obtenido en favor de sus hijos, esta actividad permite proteger la integridad física y biológica de las personas principalmente en aquellos que se encuentran en la edad infantil. (9)

El sector educación ofrece una situación única de establecer nuevas costumbres saludables en los estudiantes y en sus comunidades, porque el niño es un agente de cambio que con los conocimientos y habilidades necesarias puede intervenir en el autocuidado de su salud, la de su familia y la de su comunidad. (10)

El profesional de enfermería puede ayudar a solucionar el problema mediante la difusión e intensificación de conocimientos, hábitos y actitudes adecuadas hacia el paciente, la familia y la comunidad, así como el control de las enfermedades parasitarias. También tiene el compromiso de valorar el bienestar físico y psicológico del paciente así como la respuesta al tratamiento. (11)

La prevención de transmisión de parasitosis está influenciada por la conducta humana, tomándose las medidas de promoción de salud y prevención de las enfermedades; donde la persona y/o la comunidad son capaces de hacer conciencia y ponerlas en práctica. De tal manera, el conocimiento, actitudes y prácticas es una medida para prevenir enfermedades infecciosas, por lo tanto, imposibilita su ciclo de transmisión. Los padres de familia son crucial, ya que pueden estimular los hábitos de higiene en sus niños siempre que los consideren importantes en cada hogar, de esta manera pueden prevenir enfermedades infecciosas. (12)

La higiene constituye una medida de defensa frente a la transmisión de parasitosis y evita así que el ciclo contagioso continúe. Ya que el medio de contagio es de vía oral-fecal, los especialistas en el tema señalan que para evitarla se deben cumplir

medidas como el lavado de manos y la higiene personal, así como de agua y de alimentos. (13)

Es fundamental conocer las medidas preventivas que la persona puede realizar en su casa como: hervir el agua antes de su consumo, lavar las verduras con agua y vinagre, cocinar muy bien los alimentos, lavarse las manos antes de manipular los alimentos y después de ir al baño, promover la lactancia materna, no caminar descalzo en tierra o arena húmedas y mantener una buena limpieza general del hogar. Otras medidas dadas por los ministerios de salud de los países latinoamericanos señalan que es oportuno conservar las casas libres de bolsas de basura, ya que atraen moscas, roedores e insectos, lo cual si bien puede parecer difícil en comunidades rurales debido al deficiente servicio de limpieza urbano, es sumamente esencial. (14)

Es una verdad que el escaso nivel de conocimiento de pacientes y familiares relacionados con aspectos generales de las enfermedades que les afectan, puede contribuir negativamente no solo en la evolución de determinada enfermedad sino también en su origen, como ocurre con las parasitosis, lo que demuestra la necesidad de realizar estudios de intervención educativa en poblaciones rurales donde prevalece un bajo nivel de escolaridad y de conocimientos sobre estas enfermedades. (15)

En estudios realizados en otros países se demostró que la intervención educativa logro disminuir la prevalencia de parasitismo ya que se modificaron factores como el lavado de manos, hervir el agua, caminar descalzo, jugar con tierra o comerse las uñas. (16)

Por lo antes expuesto y teniendo en cuenta la importancia de la enseñanza en salud como profesionales destinadas a la atención primaria que se basa en la promoción, prevención y educación se decidió realizar este trabajo, con el fin de conocer las herramientas para lograr cambiar las conductas de riesgo e impulsar estilos de vida saludables así como los cambios de respuestas positivas a nivel de conocimientos y actitudes sobre cuidados a la salud e higiene, para la reducción en las tasas de prevalencia de parasitosis intestinales para beneficiar y proteger la salud y la calidad de vida individuales.

1.2. Formulación del problema.

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

P = Paciente/ Problema	I = Intervención	C = Intervención de comparación	O = Outcome Resultados
Niños en etapa escolar	Intervenciones educativas	No corresponde	Mejora de los conocimientos y prácticas saludables

¿Cuáles son las intervenciones educativas basadas en la evidencia para aumentar el nivel de conocimiento y mejorar las prácticas saludables para la prevención de parasitosis intestinal en niños en etapa escolar?

1.3. Objetivo.

Analizar sistemáticamente las intervenciones educativas basadas en la evidencia para la aumentar el nivel de conocimiento y mejorar las prácticas saludables para la prevención de parasitosis intestinal en niños en etapa 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 fundamental de la enfermería basada en la evidencia por su drástica metodología, identificando los estudios relevantes para responder preguntas específicas de la práctica clínica.

2.2. Población y muestra

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

2.3. Procedimiento de recolección de datos

La recolección de datos se realizó a través de la revisión bibliográfica de artículos de investigaciones tanto nacional como internacionales que tuvieron como tema principal las intervenciones educativas basadas en la evidencia para aumentar el nivel de conocimiento y mejorar las prácticas saludables para la prevención de parasitosis intestinal en niños en etapa escolar, de todos los artículos que encontraron, se excluyeron los menos relevantes y trabajamos con los más importantes según nivel de evidencia . Se agregó el estudio siempre y cuando se tuvo acceso al texto completo del artículo científico.

El algoritmo de búsqueda sistemática de evidencias fue el siguiente:

Practicas saludables AND escolares AND parásitos
Intervenciones Educativas AND prevención AND enfermedades parasitarias
Prevention educational intervention AND helminths

Base de datos:

Scielo, Pubmed, Cochrane Plus, MedLine.

2.4. Técnica de análisis

Para el análisis de la revisión sistemática se elaboró 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 diferencia entre artículos nacionales e internacionales. Además, a través de los criterios técnicos pre establecidos, se realizó una evaluación analítica crítica e intensiva de cada de los artículos, a través del método de Grade para determinar la calidad de la evidencia y la fuerza de recomendación para cada artículo.

2.5. Aspectos éticos

Cada artículo científico fue revisado y tuvieron la evaluación crítica de acuerdo a las normas técnicas de la bioética en la investigación comprobando que cada uno de ellos cumpliera con los principios éticos en su ejecución.

CAPÍTULO III: RESULTADOS

3.1. Tabla 1: Estudios revisados sobre las intervenciones educativas basadas en la evidencia para la aumentar el nivel de conocimiento y mejorar las prácticas saludables para la prevención de parasitosis intestinal en niños en etapa escolar.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

1. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Abdulkader M., Spigt M., Mulugeta A., Lopez I., Dinant G., Blanco R.	2015	Efficacy of Handwashing with Soap and Nail Clipping on Intestinal Parasitic Infections in School-Aged Children: A Factorial Cluster Randomized Controlled Trial (17)	Plos Medicine https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4461173/ Etiopia	Vol.12 Nro. 6

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Ensayo clínico aleatorio	<p>Población: 2016 hogares</p> <p>Muestra: 367 estudiantes.</p> <p>Grupo experimental: 280.(lavado de manos y recortes de unas)</p> <p>Grupo control: 87.</p>	Consentimiento informado	<p>El objetivo de este estudio fue evaluar el impacto del lavado de manos con jabón y recorte de uñas en la prevención de las reinfecciones de parásitos intestinales. 367 niños en edad escolar con parásitos negativos (de 6 a 15 años) fueron asignados aleatoriamente para recibir ambas, una u otra, o ninguna de las intervenciones. Se realizaron sesiones demostrativas de lavado de manos en los hogares de los escolares. El lavado de manos debería usarse antes de comer, después de defecar, después de haber jugado en el suelo y antes de preparar los alimentos y debería durar 45 segundos como mínimo. En cada hogar se colocaron de 2 a 4 barras de jabón de uso solo exclusivo para el lavado de manos y no para otros fines, se hicieron visitas domiciliarias de 10 a 15 minutos para corregir la técnica del lavado de manos durante 6 meses. El Recorte de Uñas fue para todos los escolares cada semana se recortaban las uñas si fuera necesario. El resultado principal del estudio fue que los niños que practicaron el lavado de manos tuvo un 14% de riesgo a reinfección de parásitos mientras que los niños a los cuales no se le practicó el lavado de manos obtuvieron un 29% de riesgo a reinfección de parásitos. Los niños que recibieron el recorte uñas obtuvieron el 14 % de riesgo a reinfección parasitaria y los que no recibieron recorte de uñas un 26%. Por lo tanto, El lavado de manos con jabón en momentos clave y el recorte semanal de uñas disminuyeron significativamente las tasas de reinfección de parásitos intestinales.</p>	<p>Las intervenciones de salud como el Lavado de Manos y Recorte de Uñas resultaron eficaces para prevenir las infecciones parasitarias, además que aumentan el conocimiento sobre el correcto lavado de manos y la importancia del recorte de uñas para prevenir infecciones por parásitos.</p> <p>Estas intervenciones Deberían ser incluidas en todo proceso educativo como una medida de salud pública en sociedades de regiones con recursos limitados para prevenir los parásitos ya que mejoran las prácticas saludables en los niños.</p>

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

2. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Bieri F., Gray D., Williams G., Raso G., Li S., Yuan L., He Y., Li R., Guo F., Li S., McManus DP.	2013	Health-education Package to Prevent Worm Infections in Chinese Schoolchildren (18)	N Engl J Med https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/23614586/ China	Vol.368 Nro. 17

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Ensayo clínico aleatorio	<p>Población: 1718 niños de 38 escuelas.</p> <p>Muestra: 19 escuelas de intervención (paquete educativo The Magic Gglasses)</p> <p>19 escuelas de control</p>	Consentimiento informado	<p>El objetivo del estudio era aumentar el conocimiento sobre los helmintos transmitidos por el suelo, inducir cambios de comportamiento y reducir la tasa de infección. El paquete educativo incluía una caricatura de 12 minutos, titulada "The Magic Glasses", que informaba a los niños sobre la transmisión y prevención como el lavado de manos para helmintos transmitidos por el suelo. Las escuelas fueron asignadas aleatoriamente al paquete de educación para la salud, que incluía un video de dibujos animados, o un paquete de control, que solo incluía la exhibición de un póster de educación para la salud. Las tasas de infección, el conocimiento sobre los helmintos transmitidos por el suelo (según lo evaluado con el uso de un cuestionario) y el comportamiento de lavado de manos se evaluaron antes y después de la intervención que duro 9 meses. En la evaluación de seguimiento, la puntuación media para el conocimiento de helmintos, calculada como un porcentaje de un total de 43 puntos en un cuestionario, fue 90% más alta en el grupo de intervención que en el grupo control (63.3 frente a 33.4, $p < 0.001$), el porcentaje de niños que se lavaron las manos después de ir al baño fue casi el doble en el grupo de intervención (98.9%, frente al 54.2% en el grupo control; $p < 0.001$), y la incidencia de infección con el suelo los helmintos transmitidos fueron 50% más bajos en el grupo de intervención que en el grupo control (4.1% vs. 8.4%, $p < 0.001$). Por lo tanto, la intervención educativa se asoció con un 50% de eficacia para prevenir la infección.</p>	<p>El paquete de educación para la salud, "The Magic Glasses", que incluía un video de dibujos animados aumentó el conocimiento de los estudiantes y condujo a un cambio de prácticas saludables como frecuencia del lavado de manos y una menor prevalencia de parásitos.</p>

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

3. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Gyorkos T., Maheu 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 (19)	Plos Neglected Tropical Diseases. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3772033/ Perú.	Vol.7 Nro. 9

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Ensayo clínico aleatorio	Población: 18 escuelas Muestra: 1089 alumnos Grupo experimental: 9 escuelas Grupo control: 9 escuelas.	Consentimiento informado	En la primera fase de la intervención cada aula de 5 grado tuvo una actividad de 1 hora sobre la adquisición, transmisión y prevención de trasmítidos por el suelo durante esta actividad se entregó folletos de 32 páginas en español a cada alumno y maestro inspirado en "URBANI SCHOOL HEALTH KIT". En la segunda fase se organizó un taller de medio día para maestros y directores de escuelas con el objetivo de promover un plan de estudios de salud integrado. Estos talleres se llevaron a cabo los sábados Se proporcionaron y discutieron folletos de recursos para maestros. Fueron adaptados del " <i>Urbani School Kit</i> " y se centraron en cómo desarrollar formas creativas para ayudar a los niños a mejorar su higiene personal y comprender la importancia de prevenir la infección por STH y se visitaron cada 2 semanas las escuelas para recordar lo aprendido. Después de 4 meses se recolecto muestras de heces en las escuelas obteniendo como resultado que en los grupos de intervención la prevalencia de parásitos fue de 31.9% y escuelas de control 36.4%. Comportamientos saludables bebe agua sucia grupo intervención 253 y grupo control 357, conocimientos sobre prevención grupos de intervención fue de 147 y escuelas de control 142.esto evidencia que los programas de educación aumentan el conocimiento de parásitos y disminuyen la prevalencia de estos en los niños	El paquete de educación para la salud como talleres, realización de folletos bajo método "URBANI SCHOOL HEALTH KIT" resulto ser eficaz ya que se evidencia el aumento de los conocimientos y condujo a un cambio en el comportamiento saludable además que disminuyeron la prevalencia de parásitos significativamente.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

4. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Freeman M., Clasen T., Brooker S., Akoko, D., Rheingans R.	2013	The Impact of a School-Based Hygiene, Water Quality and Sanitation Intervention on Soil-Transmitted Helminth Reinfection: A Cluster-Randomized Trial (20)	Am J Trop Med Hyg https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3820330/ Kenia	Vol.89 Nro. 5

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Ensayo clínico aleatorio	915 niños en 40 escuelas (20 de intervención y 20 control).	Consentimiento informado	<p>La intervención evalúa el impacto de un programa de tratamiento de agua, higiene y saneamiento en la escuela para reducir la infección por HTS después de la desparasitación. Las escuelas de intervención recibieron promoción de higiene, tecnología de tratamiento de agua e infraestructura de saneamiento, que incluía recipientes de almacenamiento de agua de lavado de manos y agua potable fabricados comercialmente y un suministro para 1 año de producto de tratamiento de agua en el punto de uso distribuido por Population Services International con la marca WaterGuard. Un padre y un maestro en cada escuela recibieron capacitación sobre el cambio de comportamiento de higiene, educación para la salud y el mantenimiento adecuado de las instalaciones de saneamiento y almacenamiento de agua. Todos los niños en las escuelas de estudio (intervención y control) recibieron tratamiento masivo de antiparasitarios. Aunque el programa no proporcionó mejoras en el suministro de agua (solo contenedores de almacenamiento), las escuelas de intervención aumentaron el acceso al agua potable (del 32% al 85%) y al agua de lavado de manos (del 5% al 85%). Este cambio fue significativo en comparación con los controles ($P < 0.01$ para ambos). La proporción de niños que practican geofagia no varió según el grupo de estudio en el seguimiento entre todos los alumnos (intervención: 16,8%, control: 21,0%, $P = 0,16$). Los niños que asisten a las escuelas de intervención tenían un 44% menos de probabilidades de infectarse con <i>A. lumbricoides</i> en comparación con los niños en las escuelas de control (OR 0,56; IC del 95%: 0,31 a 1,00)</p>	<p>Encontramos una mejora significativa, pero no universal, en las condiciones de WASH en las escuelas del brazo de intervención lograban disminuir sus incidencias sobre parásitos por tener acceso al servicio WASH. (Solo educación sobre higiene y recipientes de agua) la capacitación a los profesores y padres de familia aumento el conocimiento para hacer un buen uso del servicio WASH y así los niños aumentarían su conocimiento, cambiarían su comportamiento por prácticas saludables y disminuirían significativamente la prevalencia de parásitos.</p> <p>Sin embargo, estos niveles de fidelidad a la intervención son subóptimos, lo que indica que un programa capaz de lograr una mayor cobertura aumentaría el impacto sobre la infección por STH.</p>

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

5. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Fernández H., Estrada I., Crespo Y., Rodríguez K.	2010	Intervención educativa para el control del parasitismo intestinal en adolescentes (21)	Revista Archivo Médico de Camagüey http://www.revistaamc.sld.cu/index.php/amc/article/view/2546 Haití.	Vol.12 Nro. 4

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Ensayo clínico aleatorio	Población: 105 escolares. Muestra: 3 grupos de 35 estudiantes.	Consentimiento informado	La intervención se dividió en 3 etapas. Etapa Diagnostica: se aplicó un test de conocimientos a los estudiantes para medir el nivel de conocimiento sobre parásitos, factores de riesgo y prevención. Etapa Intervención: se les brindó a los alumnos un programa educativo según los temas diseñados en el test. Se agruparon 35 participantes y se trabajó con la "Técnica de Grupos Focales" (TGF) la cual se estructuró 3 ciclos de 8 actividades de 30min, semanalmente, por dos meses, estas técnicas educativas fueron propuestos para alcanzar los objetivos, entre las que se incluyeron: expectativa motivacional, video debate, dramatización, discusión grupal, taller de trabajo por equipos, demostración y charlas educativas. Etapa Evaluativa: después de 3 meses de haber finalizado la intervención educativa, se les aplicó la encuesta final. Se mejoró el conocimiento en un 90.47% ya que Inicialmente solo el 26,66 % manejaba adecuadamente el dominio y correcta aplicación de las medidas de prevención ante los parásitos.	La intervención educativa "técnicas de grupos focales" basada en reuniones de 30 minutos donde se impartían temas de parásitos a través de video de debate, dramatización, talleres las cuales fueron eficaz ya que se mejoró significativamente el conocimiento sobre prevención de parasitosis intestinales. Se evidencia que la intervención educativa es utilidad para incrementar conocimientos de la población en cuanto a la prevención del parasitismo intestinal.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

6. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Pezani B., Minvielle M., Ciarmela M., Apezteguia M., Basualdo J.	2009	Participación comunitaria en el control de las parasitosis intestinales en una localidad rural de Argentina (22)	Revista Panamericana de Salud Pública https://www.scielosp.org/article/rpsp/2009.v26n6/471-477/es/ Argentina	Vol.27 Nro. 1

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Ensayo clínico experimental	522 personas	Consentimiento informado	<p>Participaron todas las escuelas con el fin de diseñar, implementar y evaluar un plan complejo de acciones dirigido a reducir la prevalencia parasitaria en una localidad. Se realizaron 3 encuentros entre padres, maestros y escolares, se dieron a conocer el lavado de manos, higiene de las verduras y frutas y mantener buenos hábitos de higiene personal y comunitaria, ya que actúan como barreras sanitarias, se utilizaron láminas con dibujos de los ciclos biológicos de los parásitos presentes en la comunidad y proyecciones en diapositivas que resaltaban las conductas que la comunidad podía implementar para evitar el contagio de los parásitos. La frecuencia de parasitosis intestinal fue de 58,2%; del total, 43,9% por protozoos y 35,2% por helmintos. Después de 4 semanas se obtuvo que la parasitosis intestinal disminuyó después de la intervención educativa sanitaria, tanto en sentido general (de 58,2% a 47,9%; $P = 0,019$) como por helmintos (de 35,2% a 20,3%; $P < 0,001$) y los hábitos higiénicos mejoraron ya que 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%. Respecto a las modificaciones en las instituciones educativas, se logró que la limpieza de los baños al terminar cada turno escolar ascendiera de 50,0% a 100% ($P < 0,001$).</p>	<p>La intervención sanitaria a la comunidad sobre parásitos y medidas preventivas como el lavado de manos a través de reuniones y charlas escolares, logró disminuir la prevalencia de parásitos y ayudaron a aumentar el conocimiento sobre prácticas saludables.</p> <p>Se recomienda extender esta experiencia a otras comunidades rurales y ampliarla con intervenciones adicionales dirigidas específicamente a cortar otras vías de transmisión, como el agua y los alimentos.</p>

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

7. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Serpa C., Andrade S., Velecela G., Abambari M., Rengel F.	2014	Intervención educativa sobre parasitismo intestinal en niños de la escuela José maría Astudillo de la parroquia Sinincay, Cuenca 2014 (23)	Panorama Médico. http://dspace.ucacue.edu.ec/bitstream/reducacue/5542/3/INTEVEN CIO%20EDUCATIVA%20SOBRE%20PARASITISMO.pdf Ecuador	Vol.8 Nro. 1

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Estudio clínico cuasi experimental	102 niños (48 varones y 54 mujeres)	Consentimiento informado	<p>La población de estudio estuvo constituida por 102 niños (48 varones y 54 mujeres) de primero a séptimo año de educación básica cuyos representantes legales dieron el consentimiento previo para la realización de la investigación.</p> <p>Se aplicó un primer cuestionario diagnóstico que midió el nivel de conocimientos de los escolares en relación a: concepto, factores de riesgo, prevención, y vías de transmisión de los parásitos intestinales; se capacitó según las necesidades identificadas. Las técnicas que se utilizaron fueron: motivación, charlas educativas, videos y didáctica lúdica y finalmente se evaluaron los conocimientos adquiridos mediante la aplicación de un segundo cuestionario. Antes de la intervención educativa el 59,2% de los niños y niñas tenían un conocimiento básico relacionado al parasitismo, posterior a éste los niveles de conocimiento se incrementaron a un 76,6%. Se logró un incremento de los conocimientos sobre parasitismo. Los escolares que consideran que jugar con tierra constituye un vehículo de contaminación para entero parásito disminuyeron su prevalencia (de 48% a 43,1%).</p>	Esta intervención educativa base de motivación, charlas educativas y videos referentes a los temas de prevención de parasitosis resultaron tener un impacto positivo ya que es una herramienta para combatir la parasitosis y modificar de forma integral conocimientos y cambiar sus malos hábitos por prácticas de vida saludables. Además, disminuir la prevalencia de parásitos en los escolares.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

8. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Batista O., Martínez R.	2011	Intervención comunitaria en las parasitosis intestinales parroquia santa bárbara, estado Anzoátegui, 2010 (24)	Revista Habanera de Ciencias Médicas. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2011000200010#t2 Venezuela.	Vol.10 Nro. 2

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Estudio clínico cuasi experimental	172 niños 172 padres	Consentimiento informado	<p>Se recogieron las heces de los niños y se aplicó un pre-test de conocimiento de 6 preguntas relacionadas al parasitismo. Se realizó la Técnica de Discusión Gabinete, las actividades programadas como charlas educativas, sesiones de consultas, actividades grupales y recreativas constaron de 8 reuniones dentro de ellas las técnicas que se desarrollaron fueron cuento vivo, pasado, presente y futuro, la cola de la serpiente, la temperatura grupal, socio drama de la comunicación entre otros. Se realizaron dos reuniones más para concluir el ciclo y la última para evaluar los resultados y dar por finalizada la intervención. Se procedió al segundo estudio de heces fecales en busca de parasitismo y aplicar el cuestionario de la investigación sobre conocimientos y comportamientos en relación con el parasitismo. Antes de la intervención se encontró el 75% de los niños presentaron entero parasitosis, el nivel de conocimiento sobre parásitos era de 5,24%, sobre medidas higiénico sanitarias de padres y niños antes predominaba hábitos nocivos con un 94,41% y salutogenico de 0,58% %, después de aplicar la intervención se logró mejorar el conocimiento en un 100% y aumentar el salutogenico en 97,9%.</p>	La intervención que se desarrolló en la comunidad objeto de estudio, resultó exitosa a través de las charlas educativas y discusiones de grupo podemos mejorar los conocimientos de los niños y cambiar sus comportamientos nocivos por prácticas de vida saludables con el fin de prevenir la parasitosis.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

9. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Pokkamol L., Sanpool O., Rodpai R., Tongjit T., Kanarkard W., Wanchai M., Ratthaphol K., Pewpan, M.	2018	Impact of the health education and preventive equipment package (HEPEP) on prevention of <i>Strongyloides stercoralis</i> infection among rural communities in Northeast Thailand: a cluster randomized controlled trial (25)	BMC Public Health. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6194667/ Tailandia.	Vol.12 Nro. 4

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Ensayo clínico controlado	<p>Población: 689 niños.</p> <p>Muestra: 349 grupo intervención (poster, conferencia y equipos de protección).</p>	Consentimiento informado	<p>Se recolectó una sola muestra de heces de cada. Los miembros del grupo de intervención recibieron póster de “Prácticas para prevenir la estrongiloidiasis” y tableros de vinilo con información destinada a crear conciencia sobre <i>S. stercoralis</i> y la estrongiloidiasis. Además, se les dio una conferencia sobre el ciclo de vida de <i>S. stercoralis</i>. Antes de ser tratado con ivermectina. Aparte de eso, también se les dio un paquete de equipo de protección. Los voluntarios de salud de la aldea (VHV) proporcionaron cursos de actualización mensuales sobre la información de salud que habían recibido y el uso adecuado del equipo (guantes y botas) El grupo de control, por otro lado, solo recibió una conferencia de cinco minutos sobre la estrongiloidiasis. La evaluación de la nueva infección se realizó 3 meses después. Los puntajes de conocimiento promedio en la intervención fueron estadísticamente significativos más altos a los 3 meses que al inicio (83.82 [± 10.35] vs 73.81 [± 11.11]; diferencia de medias [dif. Media] = 10.01, IC 95%: 8.58 a 11.44, <i>P</i>- valor = <0. 001. En términos de comparación entre los dos grupos, el grupo de intervención tuvo un aumento significativamente mayor en el puntaje promedio de conocimiento (10.01 [± 0.73]) que el grupo control (7.12 [± 1.02]) a los 3 meses (dif. Media = 2.89, 95 CI%: 0,45 a 5,33, <i>valor P</i> = 0,021. En el grupo de intervención, los participantes fueron significativamente menos propensos a tener contacto directo con el suelo (diferencia media = 8.88; IC del 95%: 4.70 a 13.07), usar fertilizante de estiércol animal (diferencia promedio = 51.86; IC del 95%: 45.76 a 57.96), use medicamentos esteroides (dif. Media = 7.45; IC 95%: 2.26 a 12.63), o defecar en el ambiente circundante (dif. Media = 27.51; IC 95%: 21.56 a 33.45) en comparación con la evaluación inicial.</p>	<p>El Paquete de Equipo de Educación y Prevención de Salud (HEPEP) en este estudio demostró una eficacia del 41%, la educación basada en poster, conferencias y brindar equipos de protección, (guantes y gorras) a los niños resultaron ser significativamente positivos en la población aumentando el conocimiento y cambiando los comportamientos de los niños a hábitos saludables.</p> <p>A demás La reducción en la tasa de infección se correlacionó con un mayor puntaje de conocimiento y mejoras en las prácticas de higiene personal.</p>

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

10. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Estrada J., Amargós J., Cabrera S., Peña M., Rubio E.	2011	Estrategia educativa para la prevención del parasitismo en edades pediátricas (26)	Revista Archivo Médico de Camagüey http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552011000100012&lng=es&nrm=iso Cuba	Vol.15 Nro. 1

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Estudio transversal	Población: 58 Muestra: 26 madres	Consentimiento informado	<p>Se realizaron 3 sesiones de Aprendizaje para las madres de los niños con el fin de elevar el conocimiento de las cuidadoras del hogar cambiando sus comportamientos para prevenir parásitos en los niños. En la primera Sesión se desarrolló el tema (concepto de parasitismo intestinal. Tipos de parásitos y modo de transmisión) se ilustraron las características de cada parásito aclarando los que eran microscópicos y macroscópicos con expresión escrita clara y al alcance de las lectoras. En la Segunda Sesión se desarrolló el tema (síntomas y signos clínicos complicaciones más frecuentes e importantes del parasitismo). En la tercera Sesión: Se desarrolló el tema (medidas de educación sanitarias para el control y prevención de esta afección). A los 15 días finalizados la intervención se aplicó nuevamente la encuesta inicial. Respecto al conocimiento de signos y síntomas de parásitos en los niños las madres reconocían 80% de cólicos abdominales ,23% gases, náuseas malestar estomacal 88% purito anal un 73% después de la intervención todas las madres mejoraron su conocimiento de estos signos y síntomas a un 100%. Antes las madres practicaban eliminación de heces a un 73%, lavado de alimentos 65,3%, proteger o cubrir alimentos el 84% todas están practicas se elevaron al 100%. Después de la intervención.</p>	<p>La intervención educativa para las madres de los niños con temas educativos sobre parásitos, tipo, transmisión, y prácticas saludables como lavado de manos, lavado de los alimentos, etc. Resultaron ser satisfactorios debido a que se logró que las madres elevaron un mayor porcentaje en sus conocimientos y cambiaran sus comportamientos por hábitos de vida saludables.</p>

3.2. Tabla 2: Resumen de estudios sobre las intervenciones educativas basadas en la evidencia para la aumentar el nivel de conocimiento y mejorar las prácticas saludables para la prevención de parasitosis intestinal en niños en etapa escolar.

Diseño de estudio / Título	Conclusiones	Calidad de evidencias (Sistema Grade)	Fuerza de recomendación	País
<p>Ensayo clínico aleatorio</p> <p>Efficacy of Handwashing with Soap and Nail Clipping on Intestinal Parasitic Infections in School-Aged Children: A Factorial Cluster Randomized Controlled Trial</p>	<p>Las intervenciones de salud como el Lavado de Manos y Recorte de Uñas resultaron eficaces para prevenir las infecciones parasitarias, además que aumentan el conocimiento sobre el correcto lavado de manos y la importancia del recorte de uñas para prevenir infecciones por parásitos.</p>	Alta	Fuerte	Etiopia
<p>Ensayo clínico aleatorio</p> <p>Health-education Package to Prevent Worm Infections in Chinese Schoolchildren</p>	<p>El paquete de educación para la salud, "The Magic Glasses", que incluía un video de dibujos animado aumentó el conocimiento de los estudiantes y condujo a un cambio de prácticas saludables como frecuencia del lavado de manos y una menor prevalencia de parásitos.</p>	Alta	Fuerte	China
<p>Ensayo clínico aleatorio</p> <p>Impact of Health Education on Soil-Transmitted Helminth Infections in Schoolchildren of the Peruvian Amazon: A Cluster-Randomized Controlled Trial</p>	<p>El paquete de educación para la salud como talleres, realización de folletos bajo método "URBANI SCHOOL HEALTH KIT" resulto ser eficaz ya que se evidencia el aumento de los conocimientos y condujo a un cambio en el comportamiento saludable además que disminuyeron la prevalencia de parásitos significativamente.</p>	Alta	Fuerte	Perú
<p>Ensayo clínico aleatorio</p> <p>The Impact of a School-Based Hygiene, Water Quality and Sanitation Intervention on Soil-Transmitted Helminth Reinfection: A Cluster-Randomized Trial</p>	<p>Encontramos una mejora significativa, pero no universal, en las condiciones de WASH en las escuelas del brazo de intervención lograban disminuir sus incidencias sobre parásitos por tener acceso al servicio WASH. (Solo educación sobre higiene y recipientes de agua) la capacitación a los profesores y padres de familia aumento el conocimiento para hacer un buen uso del servicio WASH y así los niños aumentarán su conocimiento, cambiarán su comportamiento por prácticas saludables y disminuirán significativamente la prevalencia de parásitos.</p>	Alta	Fuerte	Kenia
<p>Ensayo clínico aleatorio</p> <p>Intervención educativa para el control del parasitismo intestinal en adolescentes</p>	<p>La intervención educativa "técnicas de grupos focales" basada en reuniones de 30 minutos donde se impartían temas de parásitos a través de video de debate, dramatización, talleres las cuales fueron eficaz ya que se mejoró significativamente el conocimiento</p>	Alta	Fuerte	Haití

	sobre prevención de parasitosis intestinales. Se evidencia que la intervención educativa es utilidad para incrementar conocimientos de la población en cuanto a la prevención del parasitismo intestinal			
Ensayo clínico experimental Participación comunitaria en el control de las parasitosis intestinales en una localidad rural de Argentina	La intervención sanitaria a la comunidad sobre parásitos y medidas preventivas como el lavado de manos a través de reuniones y charlas escolares, logró disminuir la prevalencia de parásitos y ayudaron a aumentar el conocimiento sobre prácticas saludables.	Alta	Fuerte	Argentina
Estudio clínico cuasi experimental Intervención educativa sobre parasitismo intestinal en niños de la escuela José maría Astudillo de la parroquia Sinincay, Cuenca 2014	Esta intervención educativa base de motivación, charlas educativas y videos referentes a los temas de prevención de parasitosis resultaron tener un impacto positivo ya que es una herramienta para combatir la parasitosis y modificar de forma integral conocimientos y cambiar sus malos hábitos por prácticas de vida saludables. Además, disminuir la prevalencia de parásitos en los escolares.	Moderado	Débil	Ecuador
Estudio clínico cuasi experimental Intervención comunitaria en las parasitosis intestinales parroquia santa bárbara, estado Anzoátegui, 2010	La intervención que se desarrolló en la comunidad objeto de estudio, resultó exitosa a través de las charlas educativas y discusiones de grupo podemos mejorar los conocimientos de los niños y cambiar sus comportamientos nocivos por prácticas de vida saludables con el fin de prevenir la parasitosis.	Moderado	Fuerte	Venezuela
Ensayo clínico controlado Impact of the health education and preventive equipment package (HEPEP) on prevention of <i>Strongyloides stercoralis</i> infection among rural communities in Northeast Thailand: a cluster randomized controlled trial	El Paquete de Equipo de Educación y Prevención de Salud (HEPEP) en este estudio demostró una eficacia del 41%, la educación basada en poster, conferencias y brindar equipos de protección, a los niños resultaron ser significativamente positivos en la población aumentando el conocimiento y cambiando los comportamientos de los niños a hábitos saludables.	Alta	Fuerte	Tailandia
Estudio transversal Estrategia educativa para la prevención del parasitismo en edades pediátricas	La intervención educativa para las madres de los niños con temas educativos sobre parásitos, tipo, transmisión, y prácticas saludables como lavado de manos, lavado de los alimentos, etc. Resultaron ser satisfactorios ya que se logró que el mayor por ciento de las madres elevase sus conocimientos y cambiaran sus comportamientos por hábitos de vida saludables.	Baja	Débil	Cuba

CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN

4.1. Discusión

La revisión sistemática de los 10 artículos científicos encontrados sobre intervenciones educativas basadas en la evidencia para aumentar el nivel de conocimiento y mejorar las prácticas saludables para la prevención de parasitosis intestinal en niños en etapa escolar fueron encontrados en la siguiente base de datos Cochrane, Scielo, Medline y Pubmed, todos los estudios pertenece al diseño metodológico de estudio transversal, clínico aleatorio, ensayos clínicos, estudios cuasi- experimentales y ensayos controlados. Donde encontramos que el 60% (6) de estos estudios les corresponden a Países Latinoamericanos como: Perú, Venezuela, Ecuador, Argentina, Haití y el 20% (02); de estudios realizados le corresponden a continente de Asia como: China, Tailandia Y el otro 20% de estudios realizados le corresponde al continente de África como: Etiopia y Kenia. El 70% de estudios son de calidad de evidencia alta, mientras que el 30% restantes son de nivel moderado y el 10% restante es de nivel bajo.

Los resultados de las revisiones sistemáticas nos muestran que, del total de 10 artículos revisados, el 100% (n=10/10) demuestran que tiene un gran impacto positivo y suelen ser efectivas las intervenciones educativas basadas en la evidencia para aumentar el nivel de conocimiento y mejorar las prácticas saludables para la prevención de parasitosis intestinal en niños en etapa escolar.

Abdulkader, M y colaboradores en el año 2015 (17); evidencia en su estudio la efectividad que tiene un programa basado en sesiones educativas y demostrativas sobre el correcto uso del lavado de manos y recorte de uñas en los niños para prevenir los parásitos logrando aumentar el conocimiento y generando cambios en las prácticas de vida saludables.

Bieri F; y colaboradores 2013 (18); paquete de educación para la salud, que incluía un video de dibujos animados sobre temas de parásitos y lavado de manos y un paquete de control, que solo incluía la exhibición de un póster de educación para la salud pueden ser herramientas de educación efectivas para los niños, mediante esta enseñanza se logró mejorar el nivel de conocimientos y modificaron costumbres por prácticas de vida saludables.

Gyorkos T; y colaboradores 2013 (19); En Perú se centraron en desarrollar formas creativas para ayudar a los niños a mejorar su higiene personal y comprender la importancia de prevenir la infección por parásitos implementaron talleres y realizaron folletos que lograron impacto positivo ya que se evidencia el aumento de los conocimientos y condujo a un cambio en el comportamiento saludables. Asimismo que disminuyeron la prevalencia de parásitos significativamente.

Freeman, M; y colaboradores 2013 (20); la implementación de un Programa de Higiene y tener acceso al servicio WASH. (Educación sobre higiene y recipientes de agua) además de capacitar a los profesores y padres de familia aumento el conocimiento

para hacer un buen uso del servicio WASH y así los niños aumentarían su conocimiento, cambiarían su comportamiento por prácticas saludables.

Fernández, H; y colaboradores año 2010 (21); Las intervenciones educativas basadas en reuniones de 30 minutos donde se impartían temas de parásitos a través de video debate, escenas de dramatización y talleres, fueron eficiente ya que mejoró significativamente el conocimiento sobre prevención de parásitos intestinales.

Pezani B; y colaboradores año 2009 (22); afirma que intervenciones educativas en las escuelas dirigidas a profesores, padres de familia y alumnos tiene un enfoque positivo y eficaz, ya que a través de ilustraciones se logra un intercambio fluido de conocimientos sobre el valor que tiene el lavado de manos, lavado de las verduras y frutas para mantener buenos hábitos de higiene personal y comunitaria, ya que actúan como barreras sanitarias para prevenir los parásitos en los escolares.

Serpa, C; y colaboradores 2014 (23); esta intervención realizada en Ecuador con herramientas básicas como la motivación, charlas educativas y videos referentes a los temas de prevención de parasitosis resultaron tener un impacto positivo ya que es una herramienta para combatir la parasitosis y modificar de forma integral los conocimientos y cambiar sus malos hábitos por prácticas de vida saludables. Además, disminuir la prevalencia de parásitos en los escolares.

Batista, O y colaboradores en el año 2011 (24); estudio en Venezuela llevado a cabo en una comunidad donde participaron los niños y padres de familia la cual resultó ser exitosa a través de las charlas educativas y discusiones de grupo donde se logró aumentar los conocimientos de los niños y cambiar sus comportamientos nocivos en los niños y padres de familia o cuidadores por prácticas de vida saludables con el fin de prevenir la parasitosis.

Pokkamol, L; y colaboradores 2018 (25); un estudio realizado en Tailandia demostró una eficacia en la educación basada en poster, conferencias y brindar equipos de protección, (guantes y gorras) a los niños resultaron ser significativamente positivos en la población aumentando el conocimiento y cambiando los comportamientos de los niños a hábitos saludables. Además La reducción en la tasa de infección por parásitos

Estrada J; y colaboradores año 2011 (26); demuestran en su estudio que intervenciones directamente enfocadas a las madres de los niños infectados por parásitos son una herramienta efectiva a través de ilustración desplegables y charlas se puede elevar el nivel de conocimiento sobre el reconocimiento de signos y síntomas de parásitos en los niños y cambiar en las madres sus comportamientos por prácticas de vida saludables previniendo la incidencia de parásitos presentes en los niños.

.

.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

De los 10 artículos revisados sistemáticamente, las 10 demuestran efectividad sobre las intervenciones educativas basadas en la evidencia para aumentar el nivel de conocimiento y mejorar las prácticas saludables para la prevención de parasitosis intestinal en niños en etapa escolar.

Los programas educativos con recursos didácticos como videos, socio dramas y talleres logran un efecto positivo en la mejora de los conocimientos relacionados con las prácticas y hábitos saludables como; el lavado de manos, recorte de uñas, la higiene personal, higiene ambiental y eliminación de las excretas adecuadamente.

La educación sanitaria es una actividad importante para la adopción de hábitos saludables y así evita o disminuir la prevalencia e incidencia de las parasitosis intestinales en la población infantil.

5.2. Recomendaciones

El personal de enfermería debe fortalecer y trabajar de forma continua en la educación de contenidos sobre medidas preventivas de parasitosis, realizando intervenciones educativas con las madres de la comunidad, con las instituciones educativas con el fin de incorporar conocimientos, buenas prácticas, cambios de actitud para poder mejorar y ayudar en la disminución de la prevalencia de parasitosis intestinal.

A las madres cuidadoras, que exista un mayor control en cuanto a la higiene personal de los niños, el tipo de agua que consumen, la adecuada higiene de los alimentos que van a ingerir y que continúen con las charlas para colaborar en la concienciación y evitar la infección por parasitosis intestinal.

A los niños, para que hagan conciencia de las medidas que deben adoptar para prevenir no solamente la parasitosis intestinal, sino cualquier tipo de afección que pueden adquirir por deficientes medidas higiénicas.

Las escuelas que faciliten o brinden el acceso del personal de salud a los planteles educativos sin contratiempos ni problemas para ofrecer educación sanitaria que ayude a los estudiantes a adquirir conocimientos tener conductas saludables y crear condiciones propicias para la salud.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Morales J. Parasitosis intestinal en preescolares y escolares atendidos en el centro médico ESSalud de Celendín, Cajamarca. *Horiz. Med [Internet]*. 2016 [consultado 2 may 2020]; 16(3). Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2016000300006.
2. Organización Mundial de la Salud. Helmintiasis transmitidas por el suelo. [Internet] 2020 [consultado 5 may 2020] Disponible en: <http://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/soil-transmitted-helminth-infections>.
3. Zuta N., Rojas A., Mori M., Cajas V. Impacto de la educación sanitaria escolar, hacinamiento y parasitosis intestinal en niños preescolares. *Comuni@cción [Internet]*. 2019 [consultado 2 may 2020]; 2019; 10 (1). Disponible en: <https://doi.org/10.33595/2226-1478.10.1.329>.
4. Pezzani B., Minville M., Ciarmela M., Apezteguia M., Basualdo J. Participación comunitaria en el control de las parasitosis intestinales en una localidad rural de Argentina. *Rev Panam Salud Pública [Internet]*. 2009 [consultado 2 may 2020]; 26(6):471–7. Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/rpsp/2009.v26n6/471-477/>
5. Vera D. Efectividad del tratamiento médico antiparasitario en niños de edad pre-escolar. Lima, Perú. *Revista Peruana de Epidemiología [Internet]*. 2010 [consultado 2 may 2020]; 14 (1). Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=203119805010>.
6. Garaycochea M., Beltran M. parasitosis intestinales en zonas rurales de cuatro provincias del departamento de Lima. *Boletín institucional del Instituto Nacional de Salud [Internet]*. 2018. [consultado 5 may 2020]; 24(7-8):89-95. Disponible en: [https://boletin.ins.gob.pe/wp-content/uploads/2018/2018A%C3%B1o24\(78\)/a06v24n7_8.pdf](https://boletin.ins.gob.pe/wp-content/uploads/2018/2018A%C3%B1o24(78)/a06v24n7_8.pdf).
7. Gaviria LM., Soscue D., Campo-Polanco LF., Cardona-Arias J. Galván-Díaz AL. Prevalencia de parasitosis intestinal, anemia y desnutrición en niños de un resguardo indígena Nasa, Cauca, Colombia, 2015. *Rev. Fac. Nac. Salud Pública [Internet]* 2017 [consultado 15 may 2020]; 35(3): 390-399. Disponible en: [10.17533/udea.rfnsp.v35n3a09](https://doi.org/10.17533/udea.rfnsp.v35n3a09)
8. Santoro-Lamelas V. La salud pública en el continuo salud-enfermedad: un análisis desde la mirada profesional. *Rev salud pública [Internet]*. 2016 [consultado 13 may 2020]; 18 (4): 530-542. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.15446/rsap.v18n4.47854>.
9. Morales S., Suarez N. Intervención educativa en el conocimiento de madres sobre parasitosis intestinal. Institución educativa 652-07, San Juan de Miaflores-2019. [Tesis para obtener el título profesional de licenciado en enfermería]. Disponible en: <http://repositorio.ucv.edu.pe/handle/UCV/35543>.
10. Abril E, Rascón LC, Arenas ML, et al. Promoción de hábitos alimentarios saludables en una escuela primaria de Hermosillo, Son., México. *Rev Salud Publica Nutr [Intenet]*. 2009 [consultado 13 may 2020]; 10(1). Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revsalpubnut/spn-2009/spn091c.pdf>
11. Velásquez M. Papel de Enfermería en la Parasitosis intestinal en la población infantil. Trabajo de fin de Grado, Universidad de Valladolid. [Internet]. 2015 [consultado 5 may 2020]; 1: pág. 2-32. Disponible desde: <https://uvadoc.uva.es/bitstream/10324/11774/1/TFG-H199.pdf>.
12. Villón R., Villón B., Domínguez N. Actitudes de los padres en la prevención de parasitosis en niños menores de 10 años asistidos en Sub centro de salud en la Virgen del Carmen de La Libertad

2011-2012. [Tesis para obtener el título profesional de licenciado en enfermería]. Disponible en: <https://repositorio.upse.edu.ec/handle/46000/602>.

13. Román R., Abril E., Cubillas R., Quihui L., Morales G. Aplicación de un modelo educativo para prevenir parasitosis intestinal. *Estud. soc* [Internet]. 2014 [consultado 13 may 2020], 22(44) pp.92-117. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0188-45572014000200004
14. Agüin V., Melendez R., Cisneros L. Prevención de parasitosis intestinal mediante técnicas de educación a distancia. *Rev Cubana de Salud Pública* [Internet]. 2011 [consultado 13 may 2015]; 37 (2) pp. 104-107. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662011000200002.
15. Matos Y., Suárez M., Tardo J., Legrá Y., Calderín I. intervención educativa sobre parasitismo a padres de escuela primaria. *Rev Inf Cient* [Internet]. 2015 [consultado 15 may 2020]; 90(2):279-288. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6027626>.
16. Cajamarca A., Criollo D., Solano R. Intervención educativa sobre conocimientos, actitudes y prácticas para la prevención del parasitismo en escolares y padres de familia de quinto, sexto, séptimo y octavo de básica de la parroquia La Asunción, Girón en el periodo Julio 2013 - Abril 2014. [Tesis para obtener el título profesional de Médico] Disponible en: <http://dSPACE.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/22406>.
17. Abdulkader M., Spigt M., Mulugeta A., Lopez I., Dinant G., Blanco R. Efficacy of Handwashing with Soap and Nail Clipping on Intestinal Parasitic Infections in School-Aged Children: A Factorial Cluster Randomized Controlled Trial. *Plos Medicine* [Internet]. 2015 [consultado 25 abr 2020]; v.12(6). Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4461173/>.
18. Bieri FA, Gray DJ, Williams GM, et al. Health-education package to prevent worm infections in Chinese schoolchildren. *N Engl J Med.* [Internet]. 2013 [consultado 25 abr 2020]; 368(17):1603-1612. Disponible en:10.1056/NEJMoa1204885
19. Gyorkos TW, Maheu-Giroux 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 Negl Trop Dis.* [Internet]. 2013 [consultado 26 abr 2020]; 7 (9):e2397. Disponible en: 10.1371/journal.pntd.0002397.
20. Freeman MC, Clasen T, Brooker SJ, Akoko DO, Rheingans R. The impact of a school-based hygiene, water quality and sanitation intervention on soil-transmitted helminth reinfection: a cluster-randomized trial. *Am J Trop Med Hyg.* [Internet]. 2013 [consultado 15 abr 2020]; 89(5):875-883. Disponible en:10.4269/ajtmh.13-0237
21. Fernández H., Estrada I., Crespo Y., Rodríguez K. Intervención educativa para el control del parasitismo intestinal en adolescentes. *Revista archivo Médico de Camagüey* [Internet]. 2014 [consultado 15 abr 2020]; 12 (4). Disponible en: <http://www.revistaamc.sld.cu/index.php/amc/article/view/2546>.
22. Pezani B., Minvielle M., Ciarmela M., Apezteguia M., Basualdo J. *AMC* [Internet]. 2011[consultado 30 abr 2020]; 15(1) pp.1-11. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S102502552011000100012&lng=es&nrm=iso>. ISSN 1025-0255.
23. Serpa C., Andrade S., Velecela G., Abambari M., Rengel F. Intervención educativa sobre parasitismo intestinal en niños de la escuela José maría Astudillo de la parroquia Sinincay, Cuenca. *Panorama Médico* [Internet] 2014 [citado 18 abr 2020]. Disponible en: <http://dSPACE.ucacue.edu.ec/bitstream/reducacue/5542/3/INTEVENCIO%20EDUCATIVA%20SOBRE%20PARASITISMO.pdf>.

24. Batista O., Martínez R. Intervención comunitaria en las parasitosis intestinales parroquia santa bárbara, estado Anzoátegui. Revista habanera de ciencias Médicas [Internet]. 2011 [citado 02 may 2020]; 10 (2). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2011000200010#t2
25. Laoraksawong P, Sanpool O, Rodpai R, et al. Impact of the health education and preventive equipment package (HEPEP) on prevention of Strongyloides stercoralis infection among rural communities in Northeast Thailand: a cluster randomized controlled trial. BMC Public Health. [Internet] 2018 [citado 27 abr 2020]; 18(1):1184. Disponible en: [10.1186/s12889-018-6081-6](https://doi.org/10.1186/s12889-018-6081-6)
26. Estrada J., Amargós J., Cabrera S., Peña M., Rubio E. Estrategia educativa para la prevención del parasitismo en edades pediátricas. Revista Archivo Médico de Camagüey [Internet]. 2011 [citado 27 abr 2020]; 15 (1). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S102502552011000100012&lng=es&nrm=iso