

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA



Cuidados de enfermería en infecciones parasitarias del niño y adolescente atendidos en el Centro de Salud Nueva Sullana -2021

Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería

Autora:

Jiménez Ramírez, Mercedes

Asesora:

Arrestegui Alcántara, Juana Elsy

(ORCID 0000-0001-6807-2367)

Piura – Perú

2022

DEDICATORIA

A mis padres Mario y Mercedes, ejemplo de honestidad, esfuerzo, perseverancia, humildad y deseos de superación, a los que les debo lo que soy, por sus consejos y grandes sacrificios abnegados, les estaré eternamente agradecida.

A mi pequeño hijo Eithan Jared, quien ha sido mi mayor motivación para nunca rendirme y poder llegar a ser un ejemplo para él.

A mis abuelitos Edelia y mis queridos Franciscos que desde el cielo me iluminan para seguir adelante, a mi querida Manuela por sus consejos para hacer de mí una gran persona.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a la Universidad San Pedro por haberme aceptado a ser parte de ella y abierto las puertas de su seno científico para poder estudiar mi carrera, así como también a los diferentes docentes que brindaron sus conocimientos y su apoyo para seguir adelante día a día. A mi asesor de tesis por haberme brindado la oportunidad de recurrir a su capacidad y conocimientos científico, así como también haberme tenido toda la paciencia del mundo para guiarme durante todo el desarrollo de la tesis.

Al Establecimiento de Salud “Nueva Sullana” y a todo ese gran equipo por su apoyo y tiempo dedicado han aportado en un alto porcentaje a mis ganas de seguir adelante en mi carrera profesional

DERECHOS DE AUTORÍA Y DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD

Quien suscribe, *Jimenez Ramirez Mercedes*, con Documento de Identidad N.º *75444927*, autor de la tesis titulada "Cuidados de enfermería en infecciones parasitarias del niño y adolescente atendidos en el Centro de Salud Nueva Sullana -2021", y a efecto de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad San Pedro, declaro bajo juramento que:

1. La presente tesis es de mi autoría. Por lo cual otorgo a la Universidad San Pedro la facultad de comunicar, divulgar, publicar y reproducir parcial o totalmente la tesis en soportes analógicos o digitales, debiendo indicar que la autoría o creación de la tesis corresponde a mi persona.
2. He respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas, establecidas por la Universidad San Pedro, respetando de esa manera el derecho de autor.
3. La presente tesis no ha sido presentada, sustentada ni publicada con anterioridad para obtener grado académico, título profesional o título de segunda especialidad profesional alguno.
4. Los datos presentados en los resultados son reales; no fueron falseados, duplicados ni copiados; por tanto, los resultados que se exponen en la presente tesis se constituirán en aportes teóricos y prácticos a la realidad investigada.
5. En tal sentido de identificarse fraude plagio, auto plagio, piratería o falsificación asumo la responsabilidad y las consecuencias que de mi accionar deviene, sometiéndome a las disposiciones contenidas en las normas académicas de la Universidad San Pedro.

Mercedes J.R.

Mercedes Jiménez Ramírez

Piura, *21 de Febrero 2022*

Índice de contenidos

DEDICATORIA	iii
AGRADECIMIENTO	iv
DERECHOS DE AUTORÍA Y DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD	v
Palabras clave:	ix
Keywords:	ix
RESUMEN	x
ABSTRACT.....	xi
INTRODUCCIÓN	1
1. Antecedentes y fundamentación científica	1
2. Justificación de la investigación	9
3. Problema.....	10
4. Conceptuación y operacionalización de las variables	10
5. Hipótesis.....	10
6. Objetivos.....	11
METODOLOGÍA	12
1. Tipo y diseño de investigación	12
2. Población - Muestra.....	12
3. Técnicas e instrumentos de investigación	12
4. Procesamiento y análisis de la información.....	13
RESULTADOS	14
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN	24
CONCLUSIÓN Y RECOMENDACIONES	26
Referencias bibliográficas.....	28

Anexos y apéndice 32

Índice de tablas

Tabla 1 Intervalo de edades de niños y adolescentes del Centro de Salud Nueva Sullana.	14
Tabla 2 Intervalo de peso en kilogramos de niños y adolescentes del Centro de Salud Nueva Sullana.	15
Tabla 3 Intervalo de tallas en centímetros de niños y adolescentes del Centro de Salud Nueva Sullana.	16
Tabla 4 Descriptivos de género de niños y adolescentes del Centro de Salud Nueva Sullana.	17
Tabla 5 Descriptivos de exámenes realizas en parasitosis.	18
Tabla 6 Descriptivos efectos del medicamento utilizado en parasitosis.	19
Tabla 7 Descriptivos forma de administración del medicamento utilizado en parasitosis.	20
Tabla 8 Descriptivos resultados de la muestra de parasitosis.	21
Tabla 9 Descriptivos tipos de parásitos encontrados en los pacientes.	22
Tabla 10 Prueba de hipótesis U de Mann Whitney	23

Palabras clave:

Infecciones parasitarias, parásitos, cuidados de enfermería.

Keywords:

Parasitic infections, Parasitic, nursing care.

Línea de investigación

Área: Ciencias Médicas y de Salud

Subárea: Ciencias de la Salud

Disciplina: Enfermedades infecciosas

Línea de investigación: Cuidado de enfermería en enfermedades infecciosas.

RESUMEN

Esta investigación tuvo como objetivo, determinar cuáles son los cuidados de enfermería en infecciones parasitarias del niño y adolescente atendidos en el Centro de Salud Nueva Sullana – 2021. En el diseño metodológico se utilizó, una investigación Básica, descriptiva transversal, con una población de 80 niños y adolescentes. En los resultados se encontró que, el 35% de parásitos fueron Giardiasis (*Giardia Intestinal*), en un 25% Amebiasis (*Entamoeba*); en un 37,5% Oxiuriasis, y en un 2,5% Tricocefalosis (*Trichuris trichiura*). La investigación concluye que, se determinó los cuidados de enfermería en infecciones parasitarias del niño y adolescente atendidos en el Centro de Salud Nueva Sullana – 2021, siendo estos en el tratamiento y seguimiento del uso del medicamento contra las infecciones parasitarias, el mismo que fue usado antes de las comidas, sin embargo, estos aun no son los adecuados por lo que se acoge la hipótesis nula de acuerdo a la prueba no paramétrica de U de Mann-Whitney, el valor p fueron mayores al nivel de significancia, por lo que no se puede rechazar la H_0 .

ABSTRACT

The objective of this research was to determine what the nursing care is in parasitic infections of children and adolescents treated at the Nueva Sullana Health Center - 2021. In the methodological design, a basic, descriptive cross-sectional investigation was used, with a population of 80 children and adolescents. In the results it was found that 35% of parasites were Giardiasis (Intestinal Giardia), 25% Amebiasis (Entamoeba); in 37.5% Oxiuriasis, and in 2.5% Trichocephalosis (Trichuris trichiura). The investigation concludes that nursing care was determined in parasitic infections of children and adolescents treated at the Nueva Sullana Health Center - 2021, being these in the treatment and monitoring of the use of the medicine against parasitic infections, the same one that was used before meals, however, these are still not adequate, so the null hypothesis is accepted according to the non-parametric Mann-Whitney U test, the p-values were greater than the level of significance, so no you can reject the Ho.

INTRODUCCIÓN

1. Antecedentes y fundamentación científica

Las evidencias revelan como los factores asociados a las infecciones parasitarias en niños y adolescentes. Respecto a estas variables de estudio se encontró que, las importantes especies halladas fueron Entamoeba 26,50%, E. coli 6,55% y Lambia 6,27% (Pincay, Rodríguez y Mora, 2019). Las investigaciones señalan que, en los preescolares parasitario de mayor incidencia fue, Giardia y se halló la presencia de Ascaris lumbricoides en un solo alumno (Hernández y Pulido, 2018). Al respecto, los parásitos patógenos, fueron E. histolytica/dispar en un 7,4%, G. lambia en un 3,1% y A. lumbricoides en un el 0,5%. De otro lado el 42,5% de alumnos tuvieron poliparasitismo (Vásquez y Carrera, 2018).

En las muestras de estudio con se determinó que, el 59% de la población estudiada se encontraron ocho especies, seis protozoarios y dos helmintos. Entamoeba coli, fue la de mayor incidencia con el 29,5%, Giardia 24,6% y Entamoeba 23% (Huayanca, 2020). Las investigaciones señalan que, parasitosis estuvo presente de los niños y adolescentes en un 76.5% y el parasito mayormente encontrado fue Giardia (Ruiz, 2019). Al respecto el sexo del niño se asocia mucho al contagio por parásitos, en una muestra de estudio se revelo que el 60% género fue femenino, y el 40% masculino (Cabrera, et al, 2018).

Estudios locales revelan como las infecciones parasitarias tiene una prevalencia en infecciones de enteroparasitados del 61,50% en la población escolar estudiada, siendo una de las infecciones por Enterobius vermicularis con 57.72% en niños y adolescentes estudiados (Herrera, 2018). Las investigaciones señalan que, la prevalencia de parásitos fue del 53,07 % del total de la población estudiada, siendo los niños de 3 años con el 7.9 %, niños de 4 años con el 21.9%, niños de 5 años con el 23,3%. Los mismos que necesitaron de capacitación y control de cuidados de enfermería (Zapata, 2018). Al respecto, el nivel de comprensión de las madres en prevención de la parasitosis intestinal es regular requiriendo de ayuda del profesional de enfermería (Ríos, 2017).

Cuidados de enfermería – evolución. Según la revista cubana de enfermería entender el sentido de los cuidados en enfermería, especifica que: el cuidado del

enfermo se encuentra desde la era primitiva quienes relacionaban a la salud y enfermedad como hechos sobrenaturales, para los griegos la salud y enfermedad estaban ligados al humor de la persona debiendo cuidar el cuerpo y el alma. La revista de investigación también hace mención que fueron los templos, donde surge la denominación de hospital, la cual estaba dirigida al cuidado de los pobres quienes eran los que más presentaban problemas de insalubridad, esto se prolongó hasta la mitad del siglo XIX, cuando nace la bacteriología por el químico francés Louis Pasteur y los conceptos de asepsia del cirujano británico Barón de Lister, surgen nuevos aspectos del cuidado de la salud (Valverde, D. et al., 2015).

Para Young, P., Hortis, V., Chambi, M. y Finn, C. (2011), se puede decir que en el año 1850 Escuela Nightingale en el St. Thoma's Hospital, se apertura la necesidad de preparar a las enfermeras para afrontar el cuidado de la salud, ya para el siglo XIX, nace la enfermería en Brasil, siendo condecorada Ana Justina Ferreira Néri, por su perseverante labor de ayuda y cuidado a los soldados del conflicto con Paraguay.

La enfermería actual surge en Brasil en 1923 con Escuela de Enfermería de Nery Anna de Río de Janeiro, la escuela estuvo basada en el modelo nightingaleano como imagen de la enfermería actual, la misma que apuntó a la formación de profesionales para la salud pública. Posteriormente, en el año 1943, en São Paulo se instala la Escuela de Enfermería de Sao Paulo, de la Facultad de Medicina de la Universidad de São Paulo (Young, P., Hortis, V., Chambi, M. y Finn, C., 2011).

Desde ese momento, a la actualidad encontramos a enfermeras registradas profesionalmente las mismas que tiene un papel protagónico en la sociedad siendo en Brasil las enfermeras las primeras profesionales de enfermería.

Definición de enfermería. Según la Organización de la Salud (2021) OMS, La enfermería abarca la atención autónoma y en colaboración dispensada a personas de todas las edades, familias, grupos y comunidades, enfermos o no, y en todas circunstancias. Comprende la promoción de la salud, la prevención de enfermedades y la atención dispensada a enfermos, discapacitados y personas en situación terminal.

El Decreto Supremo N.º 4 – 2002/SA reglamento de la Ley del Trabajo del profesional de enfermería Ley N.º 27669, en su artículo 4º respecto del Ámbito de la Profesión de Enfermería, regula entre otros que: (...) el servicio que el profesional de

enfermería otorga a la persona en todas las etapas de la vida, desde la concepción hasta la muerte, incluyendo los procesos de salud – enfermedad (...). El cuidado integral de enfermería constituye el fundamento del ejercicio de la profesión en las diferentes áreas de la especialidad.

Cuidados de enfermería. Según Lagoueyte, M. (2015), quien cita a su vez al Consejo Internacional de Enfermería, los cuidados de enfermería se definen como: cuidados, autónomos y en colaboración, que se prestan a las personas de todas las edades, familias, grupos y comunidades, enfermos o sanos, en todos los contextos, e incluye la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad, y los cuidados de los enfermos, discapacitados, y personas moribundas.

De otro lado, según la revista cubana de enfermería entender el sentido de los cuidados en enfermería, El “cuidar” sugiere el personal de enfermería se ponga en el lugar del otro en diferentes contextos, puede ser en lo personal o la sociedad. El cuidado también sugiere, el monitoreo, llamado, promoción y cuidado, en la recuperación de la salud, hasta la muerte (Valverde, D. et al., 2015).

El Decreto Supremo N° 004-2002-SA que prueba el Reglamento de la Ley del Trabajo de la Enfermera(o) - Ley N° 27669 en el Artículo 5° respecto del cuidado integral de enfermería, establece que: enfermería se brinda en las siguientes áreas:

Área asistencial, dirigido a: Mediante la interacción del profesional de enfermería - usuario, determinando e implementando los cuidados que aseguren el proceso de promoción, prevención, mantenimiento, recuperación y rehabilitación de la salud en todos los servicios intra/extra hospitalarios y en los que sean necesarios.

Área administrativa, dirigido a: Planificar, organizar, dirigir, supervisar y evaluar el producto de los servicios de enfermería en todos los establecimientos dedicados a la atención de la salud y otros afines. - Administrar los centros de formación profesional de pre y postgrado de enfermería y de formación de personal técnico y auxiliar de enfermería. Dedicada a programar, organizar, desarrollar y supervisar actividades de educación y capacitación en salud dirigida a: La formación de enfermeras(os). La capacitación de enfermeras(os). La educación continua en enfermería. La formación y educación continua del personal Técnico, auxiliar de

enfermería y otros fines. La participación en la formación de otros Profesionales. La educación sanitaria a la persona, la familia y la Comunidad.

Área de investigación. Realizar y/o participar en estudios de investigación en el área de su competencia, contribuyendo al mejoramiento de la salud y la calidad de vida de la sociedad. Formular y desarrollar con el equipo multidisciplinario, planes, programas y proyecto en el campo de la salud para la solución de problemas de la sociedad (Decreto Supremo N° 004-2002-SA)

Etapas en el proceso de cuidados de enfermería. Según la Real Academia Española (2021), el termino proceso se define como: la acción de ir hacia delante, un conjunto de fases sucesivas de un fenómeno natural. Sucesión de acciones, dirección hacia delante de las acciones, acciones que quedarán vinculadas entre sí por el objetivo que persiguen, acciones que pueden no tener fin, y acciones de pensar y acciones de ejecutar.

Según Mena, D. et al., (2014), el proceso de cuidar, conlleva lo siguiente:
Proceso de cuidar: Forma de pensar entorno, de ser humano y su cuidado y salud y
Forma de actuar: Sobre el ser humano y desarrollo de los cuidados en relación de su salud (véase apéndice 1)

Enfermedades infecciosas parasitarias. Existen dos formas de transmisión de infecciones parasitarias Reyes, R., Navarro, P y Sánchez, M. (2004):

1. Por vectores infectados, (leishmaniasis, la malaria, la tripanosomiasis y la oncocercosis);
2. Por vehículos contaminados, (toxoplasmosis, las protozoosis y las helmintiasis intestinales).

Tipos de infecciones parasitarias. Según los autores Reyes, R., Navarro, P y Sánchez, M. (2004), existen los siguientes tipos de infecciones:

Infección parasitaria: Protozoarios. Género: Leishmaniasis. Forma de contagio: Se adquiere en condiciones naturales por la picadura del insecto, *Lutzomya*. Éste se infecta al ingerir parásitos presentes en la piel o sangre periférica de un reservorio. Síntomas: Afecta órganos internos (bazo, hígado, ganglios linfáticos, etcétera); esta presentación se evidencia por fiebre, vómitos, toxemia.

Género: Malaria. Forma de contagio: Se adquiere por la picada de un mosquito ano-felino hembra infectado. Síntomas: Anemia (afección en la cual el cuerpo no tiene suficientes glóbulos rojos saludables), Heces con sangre, Escalofríos, fiebre y sudoración, Coma, Convulsiones, Dolor de cabeza, Ictericia, Dolor muscular.

Género: Babesiosis. Forma de contagio: Infección parasitaria de animales domésticos (ovejas, vacas, caballos, etcétera) transmitida por la picadura de las formas adultas o de las ninfas de algunas garrapatas. Síntomas: Fiebre (hasta 104° F). Escalofríos. Sudor. Debilidad. Fatiga. Dolor en las articulaciones y los músculos. Pérdida del apetito. Dolor de cabeza.

Género: Toxoplasmosis. Forma de contagio: La infección por *Toxoplasma gondii* está muy difundida en animales y en el hombre a través de los gatos. Inflamación de los ganglios linfáticos en cabeza y cuello. Dolor de cabeza. Fiebre. Enfermedad leve semejante a la mononucleosis. Síntomas: Dolor muscular. Dolor de garganta.

Género: Tripanosomiasis americana (enfermedad de Chagas). Forma de contagio: Es una enfermedad aguda presentándose frecuentemente en los niños, en ocasiones es Irreversible, en etapas posteriores de la vida. Se transmite por las heces infectadas de los insectos triatominos hematófagos. Estos insectos, se encuentran mayoritariamente en las Américas. Síntomas: Hinchazón en el sitio de la infección. Fiebre. Fatiga. Erupción cutánea. Dolor generalizado. Hinchazón en los párpados. Dolor de cabeza. Pérdida de apetito.

Género: Amibiasis. Forma de contagio: La transmisión ocurre por la ingestión de alimentos o de agua contaminados con heces, que contengan quistes de amiba. Puede adquirirse por transmisión sexual, mediante el contacto oral-anal. Síntomas: Cólicos abdominales. Diarrea: paso de 3 a 8 heces semiformadas al día o paso de heces blandas con moco y ocasionalmente con sangre. Fatiga. Flatulencia excesiva. Dolor rectal durante una defecación (tenesmo) Pérdida de peso involuntaria (Reyes, R., Navarro, P y Sánchez, M. 2004).

Los síndromes clínicos son:

- Intestinal: infección parasitaria, Colitis aguda amebiana. Síntomas: Dolor abdominal intenso. Diarrea muco-sanguinolenta, y Tenesmo rectal.

Colitis fulminante. Síntomas: Dolor abdominal difuso. Diarrea profusa sanguinolenta.

Ameboma. Síntomas: Pared del intestino grueso. Disentería intermitente o colitis de larga duración. Pueden aparecer granulomas amebianos.

- Extraintestinal: Absceso hepático. Síntomas: Presenta compromiso del estado general, fiebre alta y dolor en el cuadrante superior derecho del abdomen

Absceso pulmonar. Síntomas: Dolor intenso en la parte inferior del hemitórax derecho, tos seca y persistente y disnea intensa.

Amibiasis peritoneal. Síntomas: Abdomen agudo

Infecciones parasitarias que más afectan a los niños y adolescentes. Según los autores Zuta, N., et al., (2018), en su investigación describen que: los infantes forman, la población más dispuesta a contagios por parásitos, relacionada cuestiones propias de su edad y respecto al medio que los rodea. Las consecuencias del contagio es la pérdida del apetito, hinchazón abdominal y diarrea. Otras de las consecuencias es el poco crecimiento y dificultad en el aprendizaje.

Así mismo, los autores quienes citan a Zuta, N. et al., (2018), determina que: los factores de saneamiento, complementados a un escaso formación sanitaria contribuyen a la aparición de estas infecciones. De otro lado como están construidas las viviendas pueden ser un factor que implica sobre la salud física, exponiendo a los integrantes del hogar a alérgenos, microorganismos y químicos perjudiciales para la salud originando reacciones alérgicas y distintas enfermedades infecciosas.

Dentro de las infecciones parasitarias más comunes que afectan a los niños encontramos lo siguiente:

- Tipo de parásito: Giardia lamblia. Forma de contagio: Habita en el duodeno del niño, agente causal de la Giardiasis. Se da por ingesta de agua contaminada, heces de animales o de humanos portadores. Síntomas: Causa malabsorción intestinal y diarreas, causante de una malnutrición intestinal y bajo rendimiento académico.
- Tipo de parásito: Entamoeba histolytica. Forma de contagio: Se transmiten de una persona a otra por medio de la vía fecal-oral. Síntomas: Cólicos abdominales. Flatulencia excesiva. Estreñimiento y diarrea intermitentes.

Hasta evacuación de ocho veces al día de heces semiformadas o blandas con moco y a veces con sangre.

- Tipo de parásito: *Endolimax nana*. Forma de contagio: Contaminación de alimentos y bebidas o mala higiene personal. Síntomas: Irritación e inflamación de la mucosa intestinal con diarrea aguda o crónica, hasta la pérdida de peso, cólicos abdominales y flatulencia.
- Tipo de parásito: *Enterobius vermicularis*. Forma de contagio: vía oral, por la ingestión de los huevos de *E. vermicularis* que se encuentran en las manos de los niños con infección, en las sábanas y otros objetos en contacto con la región perianal y las heces. Síntomas: Dolor abdominal constante. Barriga hinchada o exceso de gases. Cansancio frecuente sin razón aparente. Comezón en el ano. Períodos de diarrea intercalados con estreñimiento. Presencia de pequeños puntos blancos en las heces. Pérdida de peso sin razón aparente. Alteraciones del apetito con mucha o poca hambre (Zuta, N. et al., 2018).

Según la Organización Mundial de la Salud -OMS (2021), una de las estimaciones mundiales es que las 2/3 partes de la población tiene algún tipo de parásito intestinal, siendo las más común la *Ascaris lumbricoides* y *Giardia lamblia*.

Estas enfermedades infecciosas parasitarias pueden obtenerse de diferentes formas:

- Mecanismo: Ingesta alimenticia o por agua contaminada. Infecciones: Fascioliasis o la teniasis
- Mecanismo: Picadura de insectos. Infecciones: Malaria o la enfermedad del sueño
- Mecanismo: Trasmisión sexual. Infecciones: Malaria o la enfermedad del sueño. Ambas pueden causar lesiones leves hasta la muerte; y, el contagio por relaciones sexuales como la ladilla que pueden causar lesiones leves.

Generalmente los contagios parasitarios son las pésimas condiciones higiénico-sanitarias y a aspectos ecológicos. Los factores que coadyuvan a su programación están la contaminación fecal del suelo, el saneamiento ambiental deficiente, el clima, factores socioeconómicos y culturales; y la susceptibilidad del huésped (OMS, 2021).

Cuidado y previsión en enfermedades infecciosas en adolescentes. Según la OPS del Organismo Mundial de la Salud (2021), establece que: se debería contar con servicios especializado en atención de adolescentes, considerando que son los adolescentes quienes atraviesan por dificultades en el acceso de los servicios de salud pública. Ya son muchos países que apuestan por las iniciativas para disminuir las dificultades en el acceso a la salud de los adolescentes, la gran mayoría de las iniciativas son puestas en marcha como pequeños proyectos de corta duración. El Organismo de la Salud, se aboca en conseguir establecimientos sanitarios se destinen al servicio de la salud en todas las especialidades posibles, y que se presten una mejor vigilancia a las necesidades de los adolescentes.

Una de las iniciativas en el cuidado que se propone son las siguientes:

- Establezca el horario dormir, levantarse, para desayunar y cenar.
- Un horario para el desarrollo de ejercicio y aseo personal.
- Como regla general el hábito de lavado de manos.
- Dialogar sobre cualquier dolencia o molestia en la salud.
- Establecer espacios de privacidad en los adolescentes.
- Dialogar con los adolescentes respecto a los contagios parasitarios y si han presentado algún síntoma relacionado con ellos.
- Dialogar y motivar a los adolescentes para que eviten ingerir comidas expuestas a condiciones insalubres o de lugares que no cuenten con los servicios de agua potable.
- Dialogar y motivar a los adolescentes para que eviten comer comida chatarra.
- Es importante mantener la conexión sana entre padre con hijos, entre actores sociales con las autoridades sanitarias y autoridades de la Localidad (Organismo Mundial de la Salud, 2021).

Para León, C. (2016), la práctica científica del profesional de la Enfermería demanda la adopción de una teoría acorde a la realidad en el que se ejecutan los cuidados, así mismo, requieren de un método ordenado para establecer, organizar, realizar y valorar las intervenciones del profesional de Enfermería. Actualmente, con el nivel de perfeccionamiento de la disciplina, la experiencia científica de la

Enfermería acoge, como antecedente teórico, un modelo de cuidados y metodología, el Proceso de Atención de Enfermería.

Teoría de la Dra. Watson, la investigadora propone en su teoría entre otros lo siguiente:

- El cuidado sólo consigue ser demostrado y practicado positivamente en un trato interpersonal, vale decir, el cuidado se transmite en enfermería conforme a las necesidades humanas, de una población o un individuo.
- La destreza del cuidado está centrada en la enfermería. Una persona debe ser conducido en las fases de la resolución de decisiones y no únicamente ser un recipiente de información. La Enfermería, entonces, debe establecerse en el acompañamiento del paciente de forma responsable, fundado en el conocimiento y en la experiencia de una cualidad terapéutica (Urta, Jana y García, 2011; p. 14).

2. Justificación de la investigación

Los estudios realizados en el Perú desde el año 2010 al 2017, revelan que: en el año 2017 de los 13 907 174 pacientes atendidos, 686 023 pacientes que equivalen a un 4,9% presentaron parasitosis, de los cuales 458 174 representados por el 3,3% fueron por helmintos (parásitos tipo tornillo), siendo el 31% representado por niños de 0 a 11 años y el 10% adolescentes de 12 a 17 años, ver anexo 3 (Vidal, M., Yagui, M., y Beltrán, M. 2020; pp. 28).

El siguiente trabajo de investigación encuentra su justificación en la importancia del rol que cumplen los profesionales de enfermería, considerando que, ellos poseen información adecuada en el tratamiento y control de infecciones parasitarias en niños y adolescentes y una mejor preparación y disposición al momento de aplicar prácticas seguras para prevenir las infecciones parasitarias.

Desde el aspecto teórico, se ha establecido los peligros que ocasionan las Infestaciones parasitarias por, así como el control de parasitosis intestinal en niños, adolescentes y sus familias de parte de los cuidados de enfermería que deberán en el tratamiento antiparasitario de acuerdo a la normatividad establecida por el Ministerio de Salud de Perú (MINSa, 2017; pp. 15).

Desde el aspecto social, esta investigación ayudará a determinar saber cuál es la condición actual de las infecciones parasitarias en niños y adolescentes del Centro de Salud Nueva Sullana, así como tomar las previsiones en el control, prevención y educación en infecciones parasitarias.

3. Problema

¿Cuáles son los cuidados de enfermería en infecciones parasitarias del niño y adolescente atendidos en el Centro de Salud Nueva Sullana – 2021?

4. Conceptuación y operacionalización de las variables

Definición conceptual de variable	Dimensiones (Factores)	Indicadores	Tipo de escala de medición
<p>Cuidados de enfermería</p> <p>Son cuidados básicos de enfermería son cuidados que requiere cualquier persona, sea cual sea su diagnóstico médico y complementando el tratamiento médico prescrito (Mena, D. et al., 2014).</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Evaluación al paciente. • Brindar orientación. 	<p>Evaluar:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Edad del paciente. • Efectos del medicamento. • Administración de medicamento. • Orientación al paciente 	Nominal
<p>Infecciosas parasitarias</p> <p>Según el Organismo Mundial de la Salud – OMS, (2021), las enfermedades infecciosas son causadas por microorganismos patógenos como las bacterias, los virus, los parásitos o los hongos.</p>	Parasitosis intestinal	Niños Adolescentes Tipo de parásito.	Nominal

5. Hipótesis.

H₀: no existen cuidados adecuados de enfermería en infecciones parasitarias del niño y adolescente atendidos en el Centro de Salud Nueva Sullana – 2021

H₁: si existen cuidados adecuados de enfermería en infecciones parasitarias del niño y adolescente atendidos en el Centro de Salud Nueva Sullana – 2021

6. Objetivos

Objetivo general

Determinar cuáles son los cuidados de enfermería en infecciones parasitarias del niño y adolescente atendidos en el Centro de Salud Nueva Sullana – 2021

Objetivos específicos

1. Establecer los cuidados de enfermería en enfermedades infecciosas parasitarias.
2. Identificar las enfermedades infecciosas parasitarias en niños y adolescentes.

METODOLOGÍA

1. Tipo y diseño de investigación

- Se desarrolló una investigación tipo básica (CONCYTEC, 2018).
- El diseño de la presente tesis fue No experimental: transeccional descriptiva (Hernández, Fernández, y Baptista, 2014).

M → O

Donde:

M, muestra de estudio

O, Observación

2. Población - Muestra

La población estuvo establecida por niños y adolescentes que acudan en el 2021 al Centro de Salud Nueva Sullana, siendo un total de 80 pacientes y la muestra se manipuló la cantidad de la misma población.

3. Técnicas e instrumentos de investigación

Se empleó la técnica de la observación y la ficha de registro. Se tuvo en cuenta las condiciones de bioseguridad previa coordinación con las autoridades del Centro de Salud Nueva Sullana, respetado los datos sensibles de los pacientes y/o previo consentimiento del informado anexo 1 (Hernández, Fernández, y Baptista, 2014).

Criterios de inclusión

- Adolescentes entre las edades de 13 a 18 años.
- Niños de 0 a 12 años que acudan al Centro de Salud 2021.

Criterios de exclusión

- Mayores de edad
- Adolescentes gestantes
- Pacientes que sean de otra jurisdicción a la de Nueva Sullana.
- Niños y adolescentes que presenten tuberculosis, anemia por causas que no sean por parasitarias, entre otras enfermedades no relacionadas con la parasitosis intestinal.

- VIH/SIDA, COVID-19, con ITS u otra infección de transmisión sexual, enfermedades terminales o que requieran de un tratamiento médico especializado, niños y adolescentes que no presten consentimiento informado.

Instrumentos

Se usará ficha de registro (ver Anexo N.º 2).

El instrumento contendrá lo siguiente:

Nº de H.C.; Edad del niño o adolescente; Sexo; Evaluación al paciente; Fecha de atención; Peso; Talla; Tipo de muestra; Efectos del medicamento; Administración de medicamentos; Resultados de la muestra; Parásitos identificados.

4. Procesamiento y análisis de la información

La información se presentó en tablas descriptivas gráficas estadísticas y para el procesamiento y análisis se utilizó el software estadístico IBM SPSS Statistics 26. Para la prueba de hipótesis se empleó la U de Mann Whitney.

RESULTADOS

Tabla 1

Intervalo de edades de niños y adolescentes del Centro de Salud Nueva Sullana.

Dimensión	$n=80$	fi	Fi
1-3	36	36	45%
4-6	14	50	17,5%
7-9	8	58	10%
10-12	12	70	15%
13-15	6	76	7,5%
16	4	80	5%

En la tabla de intervalos N.º 1 podemos encontrar las dimensiones por edades ente 1 a 3 años un 45%; entre 4 a 6 años 17,5%; entre 7 a 9 años 10%; entre 10 a 12 años 15%; entre 13 a 15 años 7,5%, y entre en la edad de 16 años 5%.

Tabla 2

Intervalo de peso en kilogramos de niños y adolescentes del Centro de Salud Nueva Sullana.

Dimensión	<i>n</i> =80	fi	Fi
6-14	30	30	37,5%
15-22	16	46	20%
23-30	12	58	15%
31-38	14	72	17,5%
39-56	4	76	5%
57-58	4	80	5%

En la tabla de intervalos del peso en kilogramos N.º 2 se puede visualizar que entre el peso de 6 a 14 kg hubieron 37,5%; entre 15 a 22 kg 20%; entre 23 a 30 kg 15%; entre 31 a 38 kg 17,5%; entre 39 a 56 kg 5%, y entre 57 a 58 kg 5%.

Tabla 3

Intervalo de tallas en centímetros de niños y adolescentes del Centro de Salud Nueva Sullana.

Dimensión	<i>n</i> =80	fi	Fi
70-84	18	18	22,5%
85-98	26	44	32,5%
99-112	6	50	7,5%
113-126	2	52	2,5%
127-140	10	62	12,5%
141-154	10	72	12,5%
155-168	2	74	2,5%
169	6	80	7,5%

En la tabla 3 sobre el intervalo de talla en centímetros que presentaron los niños u adolescentes estudiados fueron: de 70 a 84 cm 22,5%; de 85 a 98 cm 32,5%; de 99 a 112 cm 7,5%; de 113 a 126 cm 2,5%; de 127 a 140 cm 12,5%; de 141 a 154 cm 12,5%; de 155 a 168 cm 2,5%, y 169 cm el 7,5%

Tabla 4

Descriptivos de género de niños y adolescentes del Centro de Salud Nueva Sullana.

Dimensión	<i>n</i> =80	fi	Fi
Masculino	36	36	45%
Femenino	44	80	55%

En la tabla de descriptiva de genero N.º 4 se observa que de los niños y adolescente estudiados fueron el 45% masculinos y el 55% del género femenino.

Tabla 5

Descriptivos de exámenes realizados en parasitosis.

Dimensión	$n=80$	fi	Fi
Seriado de heces	80	80	100%

En la tabla descriptiva N.º se evidencia que el examen más utilizado en el Centro de Salud Nueva Sullana es el seriado de heces con un 100%.

Tabla 6

Descriptivos efectos del medicamento utilizado en parasitosis.

Dimensión	<i>n</i> =80	fi	Fi
Efecto positivo	80	80	100%
Efecto negativo	0	0	0

Los efectos del medicamento utilizado en parasitosis aplicado en niños y adolescentes del Centro de Salud Nueva Sullana conforme se aprecia en la tabla 6 todos obtuvieron un efecto positivo en un 100%

Tabla 7

Descriptivos forma de administración del medicamento utilizado en parasitosis.

Dimensión	<i>n</i> =80	fi	Fi
Antes de las comidas	80	80	100%
Por las noches	0	0	0

En la tabla 7 se los resultados muestran que la forma de administración del medicamento utilizado en parasitosis y el 100% fueron antes de las comidas.

Tabla 8

Descriptivos resultados de la muestra de parasitosis.

Dimensión	$n=80$	fi	Fi
Resultado positivo	80	80	100%
Resultado negativo	0	0	0

En la tabla descriptiva N.º 8 se muestran los resultados de la muestra de parasitosis, siendo el 100% de resultado positivo.

Tabla 9

Descriptivos tipos de parásitos encontrados en los pacientes.

Dimensión	<i>n</i> =80	fi	Fi
Giardiasis (Giardia Intestinal)	28	28	35%
Amebiasis (Entamoeba)	20	48	25%
Oxiuriasis	30	78	37,5%
Tricocefalosis (Trichuris trichiura)	2	80	2,5%

La tabla N.º 9 se puede observar los tipos de parásitos en un 35% fueron Giardiasis (Giardia Intestinal), en un 25% Amebiasis (Entamoeba); en un 37,5% Oxiuriasis, y en un 2,5% Tricocefalosis (Trichuris trichiura).

Tabla 10

Prueba de hipótesis U de Mann Whitney

Medición	1	2	3	4	5
Distribución Sexo.	1,000				
Distribución de Efectos del Medicamento.		1,000			
Distribución de Administración de medicamentos			1,000		
Distribución de Resultados de la muestra				1,000	
Distribución de Parásitos Identificados.					,460

$p > .050$

En la prueba no paramétrica de U de Mann-Whitney, el valor p los valores fueron mayores al nivel de significancia, por lo que no se puede rechazar la H_0 .

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

En la tabla de intervalos N.º 1 podemos encontrar las dimensiones por edades ente 1 a 3 años un 45%; entre 4 a 6 años 17,5%; entre 7 a 9 años 10%; entre 10 a 12 años 15%; entre 13 a 15 años 7,5%, y entre en la edad de 16 años 5%.

Al respecto, estudios locales revelan como las infecciones parasitarias tiene una prevalencia en infecciones de enteroparasitados del 61,50% en la población escolar estudiada, siendo una de las infecciones por *Enterobius vermicularis* con 57.72% en niños y adolescentes estudiados (Herrera, 2018). Las investigaciones señalan que, la prevalencia de parásitos fue del 53,07 % del total de la población estudiada, siendo los niños de 3 años con el 7.9 %, niños de 4 años con el 21.9%, niños de 5 años con el 23,3%. Los mismos que necesitaron de capacitación y control de cuidados de enfermería (Zapata, 2018).

En la tabla de intervalos del peso en kilogramos N.º 2 se puede visualizar que entre el peso de 6 a 14 kg hubieron 37,5%; entre 15 a 22 kg 20%; entre 23 a 30 kg 15%; entre 31 a 38 kg 17,5%; entre 39 a 56 kg 5%, y entre 57 a 58 kg 5% y en la tabla 3 sobre el intervalo de talla en centímetros que presentaron los niños u adolescentes estudiados fueron: de 70 a 84 cm 22,5%; de 85 a 98 cm 32,5%; de 99 a 112 cm 7,5%; de 113 a 126 cm 2,5%; de 127 a 140 cm 12,5%; de 141 a 154 cm 12,5%; de 155 a 168 cm 2,5%, y 169 cm el 7,5%.

Al respecto, Valle, R., Milla, K., Chinchilla, D., y Molina, V. (2019), la población estudiada muestra un adecuado estado nutricional de acuerdo a las medidas del IMC, análisis hematológico y de heces, hallándose mayor incidencia de demora en la talla que en el peso.

En la tabla de descriptiva de genero N.º 4 se observa que de los niños y adolescente estudiados fueron el 45% masculinos y el 55% del género femenino.

Las investigaciones señalan que, parasitosis estuvo presente de los niños y adolescentes en un 76.5% y el parásito mayormente encontrado fue *Giardia* (Ruiz, 2019). El sexo del niño se asocia mucho al contagio por parásitos, en una muestra de estudio se revelo que el 60% género fue femenino, y el 40% masculino (Cabrera, et al, 2018).

En la tabla descriptiva N.º 6 se evidencia que el examen más utilizado en el Centro de Salud Nueva Sullana es el seriado de heces con un 100%.

Al respecto, Alonso, J., y Bautista, K. (2020), establecieron que, el procedimiento para la toma de muestras de heces debe ser entregadas al laboratorio del Centro de Salud en un periodo no mayor a las 2 h desde su recolección.

Los efectos del medicamento utilizado en parasitosis aplicado en niños y adolescentes del Centro de Salud Nueva Sullana conforme se aprecia en la tabla todos obtuvieron un efecto positivo en un 100% y la tabla 7 se los resultados muestran que la forma de administración del medicamento utilizado en parasitosis y el 100% fueron antes de las comidas.

Al respecto, Pérez, J. et al. (2010) establecieron que, el medicamento albendazol es tan eficaz como el metronidazol en el tratamiento de algunos parásitos en niños y adolescentes, no obstante, su uso en adultos es discutido.

En la tabla descriptiva N.º 8 se muestran los resultados de la muestra de parasitosis, siendo el 100% de resultado positivo y en la tabla N.º 9 se puede observar los tipos de parásitos en un 35% fueron Giardiasis (*Giardia Intestinal*), en un 25% Amebiasis (*Entamoeba*); en un 37,5% Oxiuriasis, y en un 2,5% Tricocefalosis (*Trichuris trichiura*).

Al respecto, las evidencias revelan como los factores asociados a las infecciones parasitarias en niños y adolescentes. Respecto a estas variables de estudio se encontró que, las importantes especies halladas fueron *Entamoeba* 26,50%, *E. coli* 6,55% y *Lambia* 6,27% (Pincay, Rodríguez y Mora, 2019). Las investigaciones señalan que, en los preescolares parasitario de mayor incidencia fue, *Giardia* y se halló la presencia de *Ascaris lumbricoides* en un solo alumno (Hernández y Pulido, 2018). Al respecto, los parásitos patógenos, fueron *E. histolytica/dispar* en un 7,4%, *G. lambia* en un 3,1% y *A. lumbricoides* en un el 0,5%. De otro lado el 42,5% de alumnos tuvieron poliparasitismo (Vásquez y Carrera, 2018).

Otros estudios revelan que, el 59% de la población estudiada se encontraron ocho especies, seis protozoarios y dos helmintos. *Entamoeba coli*, fue la de mayor incidencia con el 29,5%, *Giardia* 24,6% y *Entamoeba* 23% (Huayanca, 2020).

CONCLUSIÓN Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

1. Se determinó los cuidados de enfermería en infecciones parasitarias del niño y adolescente atendidos en el Centro de Salud Nueva Sullana – 2021, siendo estos en el tratamiento y seguimiento del uso del medicamento contra las infecciones parasitarias, el mismo que fue usado antes de las comidas, sin embargo, estos aun no son los adecuados por lo que se acoge la hipótesis nula de acuerdo a la prueba no paramétrica aplicada.
2. Se estableció los cuidados de enfermería en enfermedades infecciosas parasitarias, el mismo que fue mediante el control de medicamento antes de las comidas el mismo que dio como resultado positivo (eliminación de parásitos) a su consumo.
3. Se identificó las enfermedades infecciosas parasitarias en niños y adolescentes, siendo el de mayor incidencia el Oxiuriasis.

Recomendaciones

Al centro de Salud Nueva Sullana, establecer programas de control y seguimiento de contagios parasitarios con la finalidad de evitar las infecciones futuras en niños y adolescentes.

Al centro de Salud Nueva Sullana, tener en cuenta las posibles reinfecciones parasitarias en niños y adolescentes, para ello las profesionales de enfermería deberán poner mayor énfasis en la capacitación de los padres de familia.

A la Universidad San Pedro, promover capacitaciones en el estudiante de la Salud referidas a infecciones por parásitos considerando que estas pueden afectar en el desarrollo físico y mental del menor.

Referencias bibliográficas

- Alonso, J., y Bautista, K. (2020). Comparación de tres métodos de concentración de enteroparásitos en muestras fecales humanas. *Revista Cubana de Medicina Tropical*, 72(2), 494. Recuperado de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0375-07602020000200008&lng=es&tlng=es.
- Andrade, N. (2017). *Atención integral de prevención en parasitosis a los niños residentes del hogar de acogimiento nuestra Señora de Loreto de la ciudad de Esmeraldas*. (Tesis de pregrado, Pontificia Universidad Católica del Ecuador sede Esmeraldas). Recuperado de: <https://repositorio.pucese.edu.ec/bitstream/123456789/1337/1/ANDRADE%20OHEREDIA%20%20NATHALY%20STEFAN%C3%8DA.pdf>
- Cabrera, et al, (2018). *Anemia relacionada a la parasitosis y su tratamiento con medicina alternativa de la zona, en niños menores de 3 años, C.S. Virgen del Carmen, Yanacancha, 2018* (Trabajo de Investigación, Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión). Recuperado de <http://repositorio.undac.edu.pe/handle/undac/1391>
- Hernández, R. Fernández, C. y Baptista, M. (2014). *Metodología de la investigación (sexta edición)*. MCGRAW-HILL / Interamericana Editores, S.A. de C.V
- Herrera, M. (2018). *Enteroparasitosis en escolares de 3 a 12 años del Centro Poblado Urbano "Nuevo Sullana*. (Tesis para título profesional, Universidad Nacional de Piura). Recuperado de. <http://repositorio.unp.edu.pe/bitstream/handle/UNP/1315/CIE-HER-ROA-18.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Huayanca, B. (2020). *Prevalencia de enteroparásitos en centros educativos sitios N° 148 y 510 en niños en edad preescolar de Ica Distrito de Subtanjalla*,. (Tesis de título profesional, Universidad Ricardo Palma). Recuperado de: <https://revistas.unfv.edu.pe/NH/article/view/809>
- Organización Mundial de la Salud. (17 de mayo 2021). Temas de Salud. Enfermería. Recuperado de

<https://www.who.int/topics/nursing/es/#:~:text=La%20enfermer%C3%ADa%20abarca%20la%20atenci%C3%B3n,no%2C%20y%20en%20todas%20circunstancias.>

Organización Mundial de la Salud - OPS (17 de mayo 2021). Servicios adaptados a adolescentes. Recuperado de

https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/health_services/es/.

Organización Mundial de la Salud. OMS. (17 de mayo 2021). Enfermedades infecciosas. Recuperado de https://www.who.int/topics/infectious_diseases/es/

Pérez, J. et al. (2010). Tratamiento de las enfermedades causadas por parásitos. *Revista Elsevier*. 28(1). 44- 59. DOI: [10.1016/j.eimc.2009.11.003](https://doi.org/10.1016/j.eimc.2009.11.003)

Pincay, D., Rodríguez, R. y Mora, B. (2019). Prevalencia de parasitosis intestinales en niños del Cantón Paján, Ecuador. Universidad De Zulia, Ecuador. Recuperado de

<http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/7705/Tesis%20Paulina%20Vinueza.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Real Academia Española, (17 de mayo 2021). Cuidados de Enfermería. Recuperado de <https://dle.rae.es/ciencia.>

Reyes, H., Navarro, P., y Sánchez, M. (2004). *Infecciones por parásitos en trabajadores de la salud: transmisión y control*. Revista del Instituto Nacional de Higiene Rafael Rangel. 35(1); 32-45. Recuperado de

http://ve.scielo.org/scielo.php?pid=S0798-04772004000100006&script=sci_abstract

Ríos, B. (2017). *Nivel de conocimiento sobre parasitosis intestinal en madres de los alumnos del 4to y 5to. grado de primaria de la Institución Educativa César Vallejo Castillo Grande Tingo María – 2016*. (Tesis para título profesional, Universidad de Huánuco). Recuperado de

http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/594/T047_70499817_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- Ruiz, M. (2019). *Hemoglobina y parasitosis intestinal en niños del Vaso de Leche Divino Niño Jesús de Querecotillo. Sullana. 2019.* (Tesis para título profesional, Universidad San Pedro). Recuperado de http://repositorio.usanpedro.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/15227/Tesis_64455.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Lagoueyte, M. (2015). El cuidado de enfermería a los grupos humanos. (47). 209-213. Recuperado de http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-08072015000200013
- León, C. (2006). Enfermería ciencia y arte del cuidado. *Revista Cubana de Enfermería*, 22(4); 15-22 Recuperado de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192006000400007&lng=es&tlng=es.
- Ley General de Salud Ley N° 26842 (05 de mayo de 2021). Recuperado de <http://www.essalud.gob.pe/transparencia/pdf/publicacion/ley26842.pdf>
- Mena, D. et al., (2014). *Cuidados básicos de enfermería (primera edición).* Publicacions de la Universitat Jaume I. Servei de Comunicació i Publicacions. Recuperado de https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/70159/1/2016_Mena_et_al_Cuidados-basicos-de-enfermeria.pdf
- Urra, E., Jana, A. y García, M. (2011). Algunos aspectos esenciales del pensamiento de Jean Watson y su teoría de cuidados transpersonales. *Ciencia y Enfermería* 17(3); 11-22. Recuperado de <https://scielo.conicyt.cl/pdf/cienf/v17n3/art02.pdf>
- Vásquez, K. y Carrera. P. (2018). *Prevalencia de parasitosis intestinal y su relación con el estado nutricional antropométrico de los niños entre 5 y 12 años de la escuela 29 de junio del sector de Rumicucho, Parroquia de San Antonio de Pichincha - Ecuador, 2018.* (Tesis de grado - Pontificia Universidad Católica del Ecuador) Recuperado de: <http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/7705/Tesis%20Paulina%20Vinueza.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

- Valle, R., Milla, K., Chinchilla, D., y Molina, V. (2019). Estado nutricional, anemia y parasitosis intestinal en los niños y adolescentes del Hogar de Amor y Esperanza, Tegucigalpa, año 2017. *Revista Ciencia Y Tecnología*, (24), 64–77. <https://doi.org/10.5377/rct.v0i24.7877>
- Valverde, D. et al. (2015). Entender el sentido de los cuidados en enfermería. *Revista Cubana de Enfermería*, 31(3) Recuperado de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192015000300008&lng=es&tlng=es
- Vidal, M., Yagui, M., y Beltrán, M. (2020). *Parasitosis intestinal: Helmintos. Prevalencia y análisis de la tendencia de los años 2010 a 2017 en el Perú*. Anales de la Facultad de Medicina. 81(1). pp 26-32. <https://dx.doi.org/10.15381/anales.v81i1.17784>
- Young, P., Hortis, V., Chambi, M. y Finn, C. (2011). Florence Nightingale (1820-1910), a 101 años de su fallecimiento. *Revista médica de Chile*, 139(6), 807-813. <https://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872011000600017>
- Zapata, A. (2018). *Prevalencia de parásitos intestinales y su relación con el estado nutricional en niños de la Institución Educativa Juan Pablo II Paita, Piura, Perú; en los meses de abril – setiembre 2018*. (Tesis de título profesional, Universidad Nacional de Piura). Recuperado de <https://repositorio.unp.edu.pe/handle/UNP/1436>
- Zuta, N., et al. (2018). *Impacto de la educación sanitaria escolar, hacinamiento y parasitosis intestinal en niños preescolares*. Revista del Instituto Nacional de Higiene Rafael Rangel, 10(1); 45-56. Recuperado de http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2219-71682019000100004

Anexos y apéndice

1. Consentimiento y/o asentimiento informado.

Estimada participante:

Soy estudiante de la Escuela de Enfermería de la Universidad San Pedro, la cual estoy realizando un trabajo de tesis titulado: “Cuidados de enfermería en infecciones parasitarias del niño y adolescente atendidos en el Centro de Salud Nueva Sullana – 2021”. Que tiene como objetivo determinar los cuidados de enfermería en infecciones parasitarias del niño y adolescente atendidos en el Centro de Salud Nueva Sullana – 2021.

Es importante su participación en el estudio y estrictamente voluntaria, si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá poder acceder a la historia clínica de su menor hijo, la información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Lo que se extraiga de las historias clínicas, serán anónimas; Ud. puede en cualquier momento cambiar de decisión sin expresión de causa.

Autorización

Acepto participar voluntariamente en esta investigación. He sido informada del tema de este estudio, que ayudara a saber sobre las infecciones parasitarias de esta localidad.

Firma del participante

Investigadora

2 Instrumentos para recolección de la información.

N° de H.C.	
Edad del niño o adolescente:años	
Sexo: (M) (F)	
Evaluación al paciente.	
Fecha de atención:	
Peso:	
Talla:	
Tipo de muestra:	
Efectos del medicamento	
a) Positivo	b) Negativo
Administración de medicamentos	
a) Antes de las comidas	b) Después de las comidas
Resultados de la muestra	
a) Positivo	b) Negativo
Parásitos identificados	
<input type="checkbox"/> Giardiasis (Giardia intestinalis) <input type="checkbox"/> Amebiasis (Entamoeba) <input type="checkbox"/> Criptosporidiasis. <input type="checkbox"/> Oxiuriasis (Enterobius) <input type="checkbox"/> Tricocefalosis (Trichuris trichiura) OTROS	

3. Informe de conformidad del asesor.

Año del Bicentenario del Perú: 200 años de independencia".

INFORME ACADÉMICO

A : Dra. Jenny Canno Mejía
Decana Facultad Ciencias de la salud
Universidad San Pedro

DE : Dra. Juana Elsy Arrestegui Alcántara de Gómez - Asesor

ASUNTO : Entrega de dictamen de Tesis presentado por
Bach. Jiménez Ramírez, Mercedes

REFERENCIA: RESOLUCIÓN DE DIRECCIÓN DE ESCUELA N°139-2021-USP-EPE/D

FECHA : Piura, 07 de julio del 2021

Tengo el agrado de dirigirme a Usted, con la finalidad de expresarle mi cordial saludo, a la vez se informa lo siguiente: "Cuidados de enfermería en infecciones parasitarias del niño y adolescente atendidos en el Centro de Salud Nueva Sullana -2021"

En mi opinión profesional, dictamino que el Proyecto de (Tesis) si cumple con la estructura o protocolo del proyecto de tesis: El problema general y específicos, si tiene relación directa con el objetivo general y específicos, y la hipótesis, las bases teóricas si tienen profundidad científica, el marco conceptual si está bien estructurado, la metodología tiene orden, las variables están bien plantadas, y la bibliografía está de acuerdo a la norma APA.

En conclusión, el Presente dictamen es favorable, recomendando su ejecución del proyecto de Tesis.

Es cuanto tengo que informarle, reiterándole mi aprecio y estima personal.

Atentamente.



Dra. Juana Elsy Arrestegui Alcántara de Gómez

Asesora

4. Documentación de trámites administrativos.

"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"

SOLICITUD N°01-2022

SRA: LORENA PAUCAR RIVAS
Jefa de Abastecimiento del Centro de Salud Nuevo Sullana

ASUNTO: SOLICITO APOYO EN LA INFORMACION PARA MI TESIS

Yo, **MERCEDEZ JIMENEZ RAMIREZ**, con DNI N° 75444927, domiciliada en calle Bolívar N° 229, Provincia Sullana, Distrito de Salitral me dirijo a usted para exponerle lo siguiente:

Es grato dirigirme a Usted en calidad de Jefa de Abastecimiento del centro de Salud de Nuevo Sullana, para saludarla cordialmente y a la vez solicitarle Información sobre cuántos niños y adolescentes presentaron parasitosis y que tipos de parásitos se encontraron en ellos, ya que me encuentro asiendo mi Tesis denominado "Cuidados de enfermería en infecciones parasitarias del niño y adolescente atendidos en el Centro de Salud Nueva Sullana - 2021 " egresada de la Universidad Privada San Pedro Sullana facultad de Enfermería.

Es por ello que recorro de esa información para poder seguir avanzando con mi Tesis.

Espero contar con el valioso apoyo en poder brindarme dicha información y culminar satisfactoriamente mi Proyecto de Tesis para mi Titulación como Enfermería.

Con seguridad de su atención expreso a usted las consideraciones de mi especial estima.

Atentamente,


Mercedes Jimenez Ramirez
DNI N° 75444927
Egresada de la Facultad de Enfermería



5 Constancia de similitud emitida por el Vicerrectorado de Investigación de la USP.

6 Formato de publicación en el repositorio institucional de la USP.

7. Base datos.

VAR00001	VAR00002	VAR00006	VAR00003	VAR00004	VAR00005
1	1	1	1	1	4
2	1	1	1	1	4
1	1	1	1	1	1
2	1	1	1	1	2
1	1	1	1	1	4
2	1	1	1	1	4
2	1	1	1	1	4
2	1	1	1	1	4
1	1	1	1	1	2
1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	2
2	1	1	1	1	4
2	1	1	1	1	4
2	1	1	1	1	1
2	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	5
1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	2
1	1	1	1	1	4
2	1	1	1	1	1
2	1	1	1	1	2
2	1	1	1	1	2
2	1	1	1	1	2
1	1	1	1	1	4
2	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1
2	1	1	1	1	4
1	1	1	1	1	1
2	1	1	1	1	4
2	1	1	1	1	1
2	1	1	1	1	1
2	1	1	1	1	2
2	1	1	1	1	1
2	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	2
2	1	1	1	1	2
1	1	1	1	1	4
2	1	1	1	1	1

1	1	1	1	1	4
1	1	1	1	1	4
1	1	1	1	1	4
2	1	1	1	1	4
1	1	1	1	1	1
2	1	1	1	1	2
1	1	1	1	1	4
2	1	1	1	1	4
2	1	1	1	1	4
2	1	1	1	1	4
1	1	1	1	1	2
1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	2
2	1	1	1	1	4
2	1	1	1	1	4
2	1	1	1	1	1
2	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	5
1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	2
1	1	1	1	1	4
2	1	1	1	1	1
2	1	1	1	1	2
2	1	1	1	1	2
2	1	1	1	1	2
1	1	1	1	1	4
2	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1
2	1	1	1	1	4
1	1	1	1	1	1
2	1	1	1	1	4
2	1	1	1	1	1
2	1	1	1	1	1
2	1	1	1	1	2
2	1	1	1	1	1
2	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	2
2	1	1	1	1	2
1	1	1	1	1	4
2	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	4

1	1	1	1	1	4
---	---	---	---	---	---

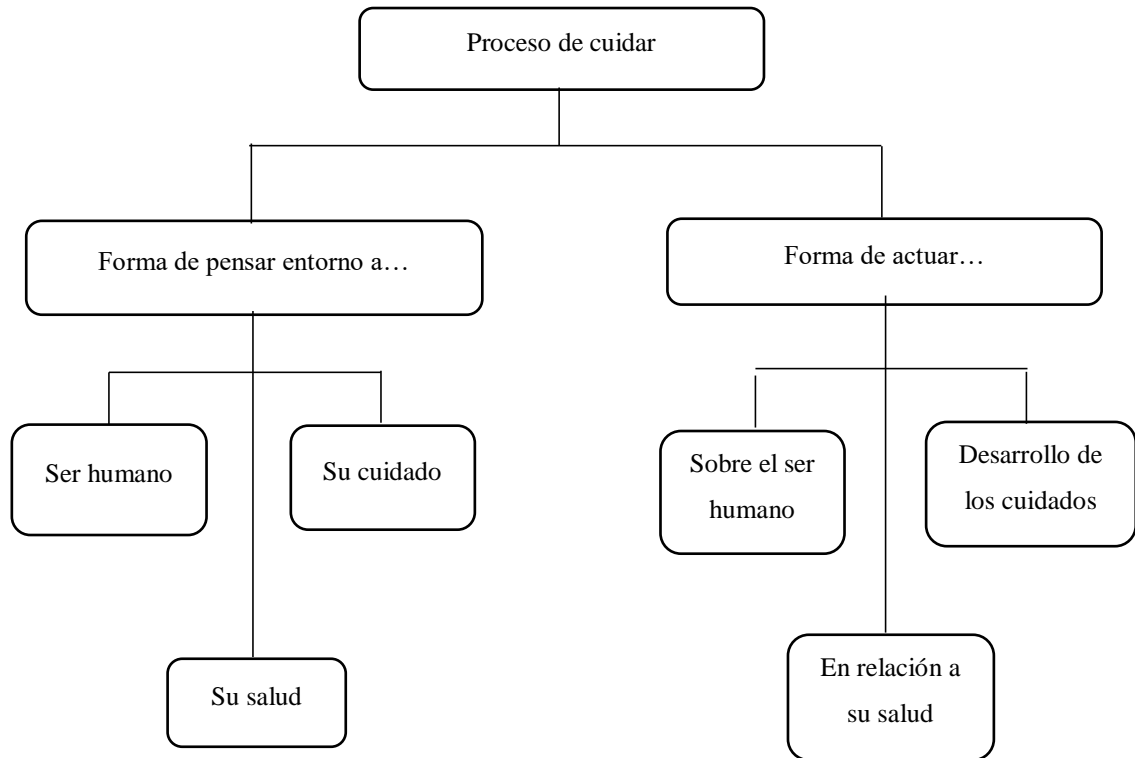
Apéndice 1

Matiz de consistencia

Objetivos	Hipótesis	Dimensiones	Indicadores	Metodología
<p>Generales: Determinar cuáles son los cuidados de enfermería en infecciones parasitarias del niño y adolescente atendidos en el Centro de Salud Nueva Sullana – 2021</p> <p>Objetivos específicos</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Establecer los cuidados de enfermería en enfermedades infecciosas parasitarias. 2. Identificar las enfermedades infecciosas parasitarias en niños y adolescentes. 	<p>H₀: no existen cuidados adecuados de enfermería en infecciones parasitarias del niño y adolescente atendidos en el Centro de Salud Nueva Sullana – 2021</p> <p>H₁: si existen cuidados adecuados de enfermería en infecciones parasitarias del niño y adolescente atendidos en el Centro de Salud Nueva Sullana – 2021</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Evaluación al paciente. <p>Brindar orientación.</p> <p>Parasitosis intestinal</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Edad del paciente. • Efectos del medicamento. • Administración de medicamento. • Orientación al paciente <p>Niños Adolescentes Tipo de parásito</p>	<p>Básica</p> <p>Descriptivo:</p> <p>Población 80 niños y adolescentes</p> <p>Tablas simples</p> <p>Frec. Absolutas y Frec. Relativas</p>

Apéndice 2

Cuidado enfermero



Fuente: Mena, D. et al., (2014) quien cita en su publicación a Benavent, 2009 - El proceso de cuidar.

Apéndice 3

Infecciones parasitarias

Infección parasitaria	Genero	Forma de contagio	Síntomas
Protozoarios	Leishmaniasis	Se adquiere en condiciones naturales por la picadura del insecto, <i>Lutzomya</i> . Éste se infecta al ingerir parásitos presentes en la piel o sangre periférica de un reservorio.	Afecta órganos internos (bazo, hígado, ganglios linfáticos, etcétera); esta presentación se evidencia por fiebre, vómitos, toxemia
	Malaria	Se adquiere por la picada de un mosquito anofelino hembra infectado.	<ul style="list-style-type: none"> - Anemia (afección en la cual el cuerpo no tiene suficientes glóbulos rojos saludables) - Heces con sangre. - Escalofríos, fiebre y sudoración. - Coma. - Convulsiones. - Dolor de cabeza. - Ictericia. - Dolor muscular.
	Babesiosis	Infección parasitaria de animales domésticos (ovejas, vacas, caballos, etcétera) transmitida por la picadura de las formas adultas o de las ninfas de algunas garrapatas.	<ul style="list-style-type: none"> - Fiebre (hasta 104° F) - Escalofríos. - Sudor. - Debilidad. - Fatiga. - Dolor en las articulaciones y los músculos. - Pérdida del apetito. - Dolor de cabeza.
	Toxoplasmosis	La infección por <i>Toxoplasma gondii</i> está muy difundida en animales y en el hombre a través de los gatos.	<ul style="list-style-type: none"> - Inflamación de los ganglios linfáticos en cabeza y cuello. - Dolor de cabeza. - Fiebre. - Enfermedad leve semejante a la mononucleosis. - Dolor muscular. - Dolor de garganta

Fuente: Elaborado por la propia investigadora.

Apéndice 4

Infecciones parasitarias

Infección parasitaria	Genero	Forma de contagio	Síntomas
Protozoarios	<p>Tripanosomiasis americana (enfermedad de Chagas)</p>	<p>Es una enfermedad aguda presentándose frecuentemente en los niños, en ocasiones es Irreversibles, en etapas posteriores de la vida. Se transmite por las heces infectadas de los insectos triatominos hematófagos. Estos insectos, se encuentran mayoritariamente en las Américas</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Hinchazón en el sitio de la infección. - Fiebre. - Fatiga. - Erupción cutánea. - Dolor generalizado. - Hinchazón en los párpados. - Dolor de cabeza. - Pérdida de apetito
	<p>Amibiasis</p>	<p>La transmisión ocurre por la ingestión de alimentos o de agua contaminados con heces, que contengan quistes de amiba. Puede adquirirse por transmisión sexual, mediante el contacto oral-anal</p>	<p>Cólicos abdominales. Diarrea: paso de 3 a 8 heces semiformadas al día o paso de heces blandas con moco y ocasionalmente con sangre. Fatiga. Flatulencia excesiva. Dolor rectal durante una defecación (tenesmo) Pérdida de peso involuntaria.</p>

Fuente: Elaborado por la propia investigadora.

Apéndice 5

Infecciones parasitarias

SÍNDROME CLÍNICO	INFECCIÓN PARASITARIA	SÍNTOMAS
INTESTINAL	Colitis aguda amebiana	- Dolor abdominal intenso - Diarrea muco-sanguinolenta, y - Tenesmo rectal
	Colitis fulminante	- Dolor abdominal difuso - Diarrea profusa sanguinolenta
	Ameboma	- Pared del intestino grueso. - Disentería intermitente o colitis de larga duración - Pueden aparecer granulomas amebianos
EXTRAIESTINAL	Absceso hepático	Presenta compromiso del estado general, fiebre alta y dolor en el cuadrante superior derecho del abdomen
	Absceso pulmonar	Dolor intenso en la parte inferior del hemitórax derecho, tos seca y persistente y disnea intensa
	Amibiasis peritoneal	Abdomen agudo

Fuente: Elaborado por la propia investigadora.

Apéndice 6

Infecciones parasitarias

Tipo de parásito	Forma de contagio	Síntomas
Giardia lamblia	<ul style="list-style-type: none"> - Habita en el duodeno del niño, agente causal de la Giardiasis. - Se contagia por ingesta de agua contaminada, heces de animales o de humanos portadores 	Causa malabsorción intestinal y diarreas, causante de una malnutrición intestinal y bajo rendimiento académico.
Entamoeba histolytica	Se transmiten de una persona a otra por medio de la vía fecal-oral	<ul style="list-style-type: none"> - Cólicos abdominales. - Flatulencia excesiva. - Estreñimiento y diarrea intermitentes. Hasta evacuación de ocho veces al día de heces semiformadas o blandas con moco y a veces con sangre
Endolimax nana	Contaminación de alimentos y bebidas o mala higiene personal	<ul style="list-style-type: none"> - Irritación e inflamación de la mucosa intestinal con diarrea aguda o crónica, hasta la pérdida de peso, cólicos abdominales y flatulencia.
Enterobius vermicularis	Se contagia vía oral, por la ingestión de los huevos de <i>E. vermicularis</i> que se encuentran en las manos de los niños con infección, en las sábanas y otros objetos en contacto con la región perianal y las heces.	<ul style="list-style-type: none"> - Dolor abdominal constante. - Barriga hinchada o exceso de gases. - Cansancio frecuente sin razón aparente. - Comezón en el ano. - Períodos de diarrea intercalados con estreñimiento. - Presencia de pequeños puntos blancos en las heces. - Pérdida de peso sin razón aparente. - Alteraciones del apetito con mucha o poca hambre

Fuente: Elaborado por la propia investigadora.

Apéndice 7

Tabla 3

Condiciones de las viviendas y convivencia de las familias de los pre-escolares

<i>VARIABLE</i>	<i>CATEGORIA</i>	<i>Frecuencia (%)</i>
<i>Nº de adultos en vivienda de los niños</i>	Menor de 3	32 (26.7%)
	De 3 a 4	55 (45.8%)
	Mayor de 4	33 (27.5%)
<i>Nº de niños en vivienda</i>	Menor o igual a 2	91 (75.8%)
	Mayor de 2	29 (24.2%)
<i>Nº máximo de personas que duermen por cama</i>	Menor o igual a 2	84 (70%)
	Mayor de 2	36 (30%)
	No tiene seguro	25 (20.8%)
<i>Tipo de vivienda de los niños</i>	Casa en condominio o residencial	5 (4.2%)
	Casa independiente	58 (48.3%)
	En quinta	14 (11.7%)
	En departamento	24 (20%)
	Cuartos	19 (15.8%)
<i>número de servicios higiénicos en las viviendas</i>	01	119 (99.2%)
	02	1 (0.8%)
	03	0%
<i>Presencia de animales en la vivienda</i>	Si	94 (78.3%)
	No	26 (21.7%)

Fuente: Elaboración propia

Tabla 2

Prevalencia de parasitosis en niños preescolares de una Institución Educativa

<i>Tipo de parásito</i>	<i>Prevalencia</i>
<i>Giardia lamblia</i>	12 (18.8%)
<i>Entamoeba coli</i>	38 (59.3%)
<i>Endolimax nana</i>	14 (22%)
<i>Enterobius vermicularis</i>	49 (40.8%)
<i>Total</i>	64 (100%)

Fuente: Elaboración propia

Fuente: Zuta, N. *et al.* (2018), tabla de contagios

Apéndice 8

Tabla 1. Características demográficas de la población atendida en el Ministerio de Salud entre los años 2010 a 2017 en el Perú.

Variables	2010		2011		2012		2013		2014		2015		2016		2017		TOTAL		
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	
Sexo																			
Hombres	4735649	39%	4614222	38%	4895874	39%	5570796	39%	5862433	39%	6098081	39%	5967850	39%	5415254	39%	43160159	39%	
Mujeres	7482991	61%	7394519	62%	7694564	61%	8554016	61%	9113709	61%	9572653	61%	9449495	61%	8491920	61%	67753867	61%	
Etapas de vida																			
0 años – 11 años	4462711	37%	4347095	36%	4313046	34%	4703575	33%	5004008	33%	5122061	33%	4760048	31%	4285064	31%	36997608	33%	
12a- 17a	1106483	9%	1089557	9%	1188921	9%	1397322	10%	1441371	10%	1434947	9%	1478763	10%	1333724	10%	10471088	9%	
18a- 29a	2601151	21%	2555883	21%	2680790	21%	2919517	21%	3108541	21%	3220264	21%	3212614	21%	2840932	20%	23139692	21%	
30a- 59a	3124108	26%	3072245	26%	3316162	26%	3774610	27%	4100719	27%	4371353	28%	4420333	29%	4030058	29%	30209588	27%	
60a >	924187	8%	943961	8%	1091519	9%	1329788	9%	1321503	9%	1522109	10%	1545587	10%	1417396	10%	10096050	9%	
Total	12218640	100%	12008741	100%	12590438	100%	14124812	100%	14976142	100%	15670734	100%	15417345	100%	13907174	100%	110914026	100%	