



UNIVERSIDAD ANDINA
NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**PARASITOSIS INTESTINAL ASOCIADO AL ESTADO DE
NUTRICIÓN EN NIÑOS DE 3 - 5 AÑOS ATENDIDOS
EN EL HOSPITAL SAN MARTÍN DE
PORRES CARABAYA – 2021**

TESIS PRESENTADA POR:

Bach. ALEJANDRA LISSIE CUADROS ROJAS

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
LICENCIADA EN ENFERMERÍA

JULIACA – PERÚ

2024



UNIVERSIDAD ANDINA

NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**PARASITOSIS INTESTINAL ASOCIADO AL ESTADO DE
NUTRICIÓN EN NIÑOS DE 3 - 5 AÑOS ATENDIDOS
EN EL HOSPITAL SAN MARTÍN DE PORRES
CARABAYA - 2021**

TESIS PRESENTADA POR:

Bach. ALEJANDRA LISSIE CUADROS ROJAS

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
LICENCIADA EN ENFERMERÍA

APROBADA POR EL JURADO REVISOR:

PRESIDENTE

:

Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA

PRIMER MIEMBRO

:

Dra. MARÍA CONCEPCIÓN FIGUEROA VILCA

SEGUNDO MIEMBRO

:

Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE

ASESOR DE TESIS

:

Dra. GLADYS MARUJA TORRES CONDORI

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

:

SALUD PÚBLICA – P07



RESOLUCIÓN DECANAL N° 787- 2024-D-FCS-UANCV

Juliaca, 01 de julio del 2024

Vistos: El Expediente N° 2024-CU-5862 en el cual solicita fecha y hora para Sustentación de Tesis y el Dictamen de Aprobación, emitido por el Jurado Evaluador del trabajo de investigación titulado: **PARASITOSIS INTESTINAL ASOCIADO AL ESTADO DE NUTRICIÓN EN NIÑOS DE 3 – 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL SAN MARTÍN DE PORRES CARABAYA – 2021**

Que es necesario dar cumplimiento a la Ley 30220, al Estatuto Universitario y al Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad y de la Facultad de Ciencias de la Salud, para la fijación de fecha y hora para la sustentación de tesis.

En uso de las atribuciones conferidas a la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud y, estando al informe de la Comisión de Grados y Títulos de la Facultad

SE RESUELVE:

PRIMERO: Ratificar a los jurados para la Sustentación de Tesis para optar el Título Profesional de LICENCIADA(O) EN ENFERMERÍA del (la) bachiller) ALEJANDRA LISSIE CUADROS ROJAS, habiéndose designado por sorteo a los siguientes docentes:

- * Presidente : Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA
 - * 1er. Miembro : Dra. MARÍA CONCEPCIÓN FIGUEROA VILCA
 - * 2do. Miembro : Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE
- Asesor : Dra. GLADYS MARUJA TORRES CONDORI

SEGUNDO: Fijar la programación de Sustentación de Tesis para el:

DIA : MARTES 02 DE JULIO DEL 2024
HORA : 14:00 HORAS
LOCAL : SALÓN DE GRADOS

TERCERO: Realizado la Sustentación, el Jurado levantará el Acta en el libro respectivo, donde indicará el resultado obtenido por el Bachiller sustentante.

CUARTO: La Dirección de la Escuela Profesional de Enfermería; la Comisión de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud y el jurado, quedan encargados de dar cumplimiento a la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese y Cúmplase.



Investigadora Andina "Néstor Cáceres Velásquez"
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Elizabeth Vargas Onofre
Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE
COP 2034
DECANA

DISTRIBUCIÓN:
- Jurado (3)
- Interesado (1)
- Asesor de Tesis (1)
- Archivo FCS 2024 (1)



RESOLUCIÓN DECANAL N°728-2024-D-FCS-UANCV

Juliaca, 11 de junio del 2024

VISTOS: Exp. 2024-CU-6393 presentada por el(la) egresado(a) **ALEJANDRA LISSIE CUADROS ROJAS** quien ha solicitado cambio del presidente y segundo miembro del Proyecto de Investigación conducente para optar el título profesional de **LICENCIADA(O) EN ENFERMERÍA**

CONSIDERANDO: Que, en la Resolución Decanal N°201-2024-D-FCS-UANCV, figura el título del proyecto de **INVESTIGACIÓN PARASITOSIS INTESTINAL ASOCIADO AL ESTADO DE NUTRICIÓN EN NIÑOS DE 3 – 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL SAN MARTÍN DE PORRES CARABAYA - 2021** teniendo como Jurados designados por la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, a los siguientes Docentes:

- * **Presidente** : Dra. SILVIA NATIVIDAD CRUZ COLCA
- * **1er. Miembro** : Dra. MARÍA CONCEPCIÓN FIGUEROA VILCA
- * **2do. Miembro** : Dra. AMALIA PEREZ ABARCA

- * **Asesor** : Dra. GLADYS MARUJA TORRES CONDORI

Que, al haberse cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento de la Unidad de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud, la Unidad de Investigación ha emitido el **Oficio N°264-2024-UI-FCS-UANCV-J** solicitando la emisión de la resolución de cambio del presidente y segundo miembro por motivos que no cuentan con vínculo laboral con la UANCV; y,

Estando el informe favorable de la Dirección de la Unidad de Investigación, en concordancia con el Reglamento de la Unidad de Investigación de Ciencias de la Salud y en uso de las atribuciones que le confiere la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria, Resolución de Institucionalización 1287-92 N° 739 y el estatuto de la UANCV, la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud.

SE RESUELVE:

PRIMERO: APROBAR EL CAMBIO DEL PRESIDENTE Y SEGUNDO MIEMBRO DEL PROYECTO designados a él (la) egresado (a) **ALEJANDRA LISSIE CUADROS ROJAS** para la revisión del proyecto de investigación titulado **PARASITOSIS INTESTINAL ASOCIADO AL ESTADO DE NUTRICIÓN EN NIÑOS DE 3 – 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL SAN MARTÍN DE PORRES CARABAYA - 2021** para optar al Título Profesional de **LICENCIADA(O) EN ENFERMERÍA** debiendo quedar a partir de fecha, de la siguiente manera:

- * **Presidente** : Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA
- * **1er. Miembro** : Dra. MARÍA CONCEPCIÓN FIGUEROA VILCA
- * **2do. Miembro** : Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE

- * **Asesor** : Dra. GLADYS MARUJA TORRES CONDORI

* **SEGUNDO:** Disponer que los miembros del Jurado designados den continuidad al trámite de evaluación y calificación del proyecto de tesis, borrador de tesis o sustentación de tesis, según sea el caso que se presente en cada expediente. Quedando válido en sus demás disposiciones la Resolución Decanal de aprobación de proyecto de tesis, que se menciona en el considerando.

TERCERO: La Facultad de Ciencias de la Salud, la Unidad de Grados y Títulos, la Dirección de la Escuela Profesional de Enfermería y la Secretaría Académica de la Facultad, quedan encargados de cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese, Archívese.



Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez"
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

[Signature]
COP 2034
DECANA

DISTRIBUCIÓN
Jurados,
EP, Coordinación



RESOLUCIÓN DECANAL N° 574-2022-D-FCS-UANCV

Juliaca, 25 octubre del 2022

VISTOS:

El Oficio N° 137-2022-UI-FCS-UANCV-J emitido por la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, y la copia del acta de Registro de Proyectos de Investigación de fecha 18 octubre 2022 para optar al Título Profesional de LICENCIADA(O) EN ENFERMERÍA;

CONSIDERANDO:

Que, el (la) egresado(a): ALEJANDRA LISSIE CUADROS ROJAS ha presentado el Proyecto de Investigación titulado: PARASITOSIS INTESTINAL ASOCIADO AL ESTADO DE NUTRICIÓN EN NIÑOS DE 3 – 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL SAN MARTÍN DE PORRES CARABAYA - 2021 para optar el Título Profesional de LICENCIADA(O) EN ENFERMERÍA, correspondiente a la línea de investigación: SALUD PUBLICA;

Que, al haber cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento Interno de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, y la Directiva N° 004-2019-UANCV-VRACD-OI, la Directora de la Unidad de Investigación nominó la sub comisión de evaluación del Proyecto de Investigación, conformada por los siguientes docentes:

- * **Presidente** : Dra. SILVIA NATIVIDAD CRUZ COLCA
- * **1er. Miembro** : Dra. MARÍA CONCEPCIÓN FIGUEROA VILCA
- * **2do. Miembro** : Dra. AMALIA PEREZ ABARCA

Que, la sub comisión de evaluación ha decidido aprobar, SIN OBSERVACIONES, el Proyecto de Investigación en mención, y; siendo la opinión favorable de la Directora de la Unidad de Investigación en concordancia al Reglamento de la Unidad de Investigación, y en uso de las atribuciones que le concede la ley Universitaria 30220, ley de creación de la UANCV 23738 y modificación, Resolución de Institucionalización 1287-92-ANE D.L. 739, y el Estatuto de la UANCV, a la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud.

SE RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO.- APROBAR, el PROYECTO DE INVESTIGACIÓN, presentado por el (la) egresado(a): ALEJANDRA LISSIE CUADROS ROJAS, para optar el Título Profesional de LICENCIADA(O) EN ENFERMERÍA, titulado: PARASITOSIS INTESTINAL ASOCIADO AL ESTADO DE NUTRICIÓN EN NIÑOS DE 3 – 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL SAN MARTÍN DE PORRES CARABAYA - 2021 con todos los objetivos generales, objetivos específicos, sede de ejecución, cronograma, presupuesto y línea de investigación, registrados en el acta de registro de proyectos de investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Enfermería, folio 429.

El Proyecto de Investigación deberá **ejecutarse** de acuerdo a lo establecido en el Reglamento de la Unidad de Investigación con fines de obtención de Grados Académicos y Títulos Profesionales, y el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud.

ARTICULO SEGUNDO.- RECONOCER, como ASESOR(A) DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN al(ia) Docente Ordinario(a) de la Facultad de Ciencias de la Salud, Dra. GLADYS MARUJA TORRES CONDORI.

ARTICULO TERCERO.- DISPONER que, La Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud y la Directora de la Escuela Profesional de Enfermería, quedan encargados del cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese, Archívese.

Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez"
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE
COP 2034
DECANA

Distribución: Decanato, EP: ENFERMERÍA, Secretaría Académica, Archivo. EVO/



PARASITOSIS INTESTINAL ASOCIADO AL ESTADO DE NUTRICIÓN EN NIÑOS DE 3 - 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL SAN MARTÍN DE PORRES CARABAYA - 2021

INFORME DE ORIGINALIDAD

27%

INDICE DE SIMILITUD

24%

FUENTES DE INTERNET

8%

PUBLICACIONES

18%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez Trabajo del estudiante	9%
2	repositorio.unheval.edu.pe Fuente de Internet	4%
3	hdl.handle.net Fuente de Internet	3%
4	repositorio.uct.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	www.scielo.org.pe Fuente de Internet	1%
6	www.repositorio.upla.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	repositorio.uancv.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	repositorio.unh.edu.pe Fuente de Internet	<1%



METADATOS COMPLEMENTARIOS

Título de la tesis	
PARASITOSIS INTESTINAL ASOCIADO AL ESTADO DE NUTRICIÓN EN NIÑOS DE 3 - 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL SAN MARTÍN DE PORRES CARABAYA – 2021	
Datos de autor	
Nombres y apellidos	ALEJANDRA LISSIE CUADROS ROJAS
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	70762945
URL de ORCID	https://orcid.org/0009-0006-9284-5255
Datos de asesor	
Nombres y apellidos	GLADYS MARUJA TORRES CONDORI
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	02360070
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0002-5861-0392
Datos del jurado	
Presidente del jurado	
Nombres y apellidos	INGRID LIZ QUISPE TICONA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02449475
Miembro del jurado 1	
Nombres y apellidos	MARÍA CONCEPCIÓN FIGUEROA VILCA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02401506
Miembro del jurado 2	
Nombres y apellidos	GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	29344129

Datos de investigación	
Línea de investigación	SALUD PÚBLICA - P07
Grupo de investigación	No aplica.
Agencia de financiamiento	Sin financiamiento
Ubicación geográfica de la investigación	<p>País: Perú Departamento: Puno Provincia: Carabaya Distrito: Macusani Coordenadas: Latitud: -14.066124569229336 Longitud: -70.41487113778032 https://maps.app.goo.gl/uXsd9wyVEfLbJyV19</p>
Año o rango de años en que se realizó la investigación	Noviembre 2021 – Julio 2024
URL de disciplinas OCDE	<p>Ciencias de la salud https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.00</p> <p>Enfermería https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.03</p>
https://concytec-pe.github.io/Peru-CRIS/vocabularios/ocde_ford.html	



UNIVERSIDAD NACIONAL NESTOR CERQUEZA VEGASQUEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Maria Amparo del Pilar Chambi Catacora
Dra. Maria Amparo del Pilar Chambi Catacora
DIRECTORA



DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo Alejandra Lissie Cuadros Rojas, identificado con DNI Nro. 70762945, en mi condición de egresado de:

- Escuela Profesional
- Programa de Segunda Especialidad,
- Programa de Maestría o Doctorado

De Enfermería

informo que he elaborado el/la Tesis o Trabajo de Investigación, Trabajo Académico denominada:

Parasitosis intestinal asociado al estado de nutrición en niños de 3-5 años atendidos en el Hospital San Martín de Porres Carabaya - 2021

Asesorado por: Ora. Gladys Maruja Torres Condori

Es un tema original.

Declaro que el presente trabajo de tesis es elaborado por mi persona y **no existe plagio/copia** de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación (tesis, revista, texto, congreso, o similar) presentado por persona natural o jurídica alguna ante instituciones académicas, profesionales, de investigación o similares, en el país o en el extranjero.

Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en el trabajo de investigación, por lo que no asumiré como tuyas las opiniones vertidas por terceros, ya sea de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o Internet.

Asimismo, ratifico que soy plenamente consciente de todo el contenido de la tesis y asumo la responsabilidad de cualquier error u omisión en el documento, así como de las connotaciones éticas y legales involucradas.

El incumplimiento de lo declarado da lugar a responsabilidad del declarante, en consecuencia; a través del presente documento asumo frente a terceros, la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez y/o la Administración Pública toda responsabilidad que pueda derivarse por el trabajo final presentado. Lo señalado incluye responsabilidad pecuniaria incluido el pago de multas u otros por los daños y perjuicios que se ocasionen.

Juliaca 25 de Abril del 2025


Firma del Asesor
(obligatoria)


Firma del Estudiante
(obligatoria)


Huella



DEDICATORIA

A mis padres Edgardo e Ingrid. Este logro es un testimonio de su inmenso amor y dedicación. Valoro mucho las lecciones de vida que me han impartido y por el cariño que siempre me han brindado. Mi gratitud hacia ustedes es imposible de expresar completamente. Esta tesis es un tributo a su legado y a la eterna admiración que siento por ustedes. Gracias por ser los mejores padres del mundo.

A mis amados hijos Santiago y Aurora: Cada día que paso a su lado es un regalo que atesoro en mi corazón. Sus risas, curiosidad e infinita capacidad de amar han sido la inspiración detrás de cada esfuerzo en mi vida. Esta tesis es un pequeño testimonio de todo lo que hago, lo hago pensando en ustedes. Gracias por llenar mi mundo de amor y dulzura.



AGRADECIMIENTO

A la universidad Andina Néstor Cáceres Velázquez, a la Facultad de Ciencias de la Salud, la Escuela Profesional de Enfermería, que hizo posible esta meta con los conocimientos que me brindo.

A mi asesora, por alentarme en este transcurso, por transmitir sus conocimientos en la elaboración de mi tesis.



ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA..... iii

AGRADECIMIENTO.....iv

ÍNDICE GENERALv

ÍNDICE DE TABLAS viii

RESUMEN.....x

ABSTRACT xi

INTRODUCCIÓN xii

CAPÍTULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA 1

- Problema general 3
- Problemas específicos 3

1.2. JUSTIFICACION..... 4

1.3. OBJETIVOS..... 5

- Objetivo general 5
- Objetivos específicos 5

1.4. HIPOTESIS..... 6

- Hipótesis general..... 6
- Hipótesis específicas..... 6



1.5. VARIABLES..... 7

1.6. OPERACIONALIZACION DE VARIABLES..... 8

CAPITULO II

MARCO TEORICO REFERENCIAL

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACION CIENTIFICA 9

- A nivel internacional 9
- A nivel nacional 11
- A nivel regional 13

2.2. MARCO TEÓRICO..... 15

2.3. MARCO CONCEPTUAL..... 26

CAPÍTULO III

PROCEDIMIENTOS METODOLÓGICOS DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN:..... 28

3.3. MÉTODO DE INVESTIGACIÓN..... 28

3.4. POBLACIÓN Y MUESTRA..... 29

3.5. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS 29

- Técnica 29
- Instrumento 29

3.6. PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS..... 29

3.7. VALIDACIÓN DE CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS 30



CAPITULO IV

RESULTADOS Y DISCUSION

4.1. RESULTADOS Y DISCUSIÓN..... 31

CONCLUSIONES..... 57

RECOMENDACIONES 59

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS..... 61

ANEXOS..... 70

ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA..... 79

ANEXO 2: MATRIZ DE SISTEMATIZACIÓN DE BASE DE DATOS 71

ANEXO 3: INSTRUMENTOS..... 91

ANEXO 4: VALIDACION DEL INSTRUMENTO..... 95

ANEXO 5: AUTORIZACION DEL ESTABLECIMIENTO PARA REALIZAR LA INVESTIGACION 100



ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Sexo Asociado con el estado de nutrición de los niños de 3 - 5 años atendidos en el Hospital San Martin de Porres en Carabaya-2021 32

Tabla 2. Edad Asociado con el estado de nutrición de los niños de 3 - 5 años atendidos en el Hospital San Martin de Porres en Carabaya-2021 34

Tabla 3. Presencia de giardia lamblia asociado con el estado de nutrición de los niños de 3 - 5 años atendidos en el Hospital San Martin de Porres en Carabaya-2021 36

Tabla 4. Presencia de protozoos (entamaba histolytica) asociado con el estado de nutrición de los niños de 3 - 5 años atendidos en el Hospital San Martin de Porres en Carabaya-2021 39

Tabla 5. Presencia De protozoos cryptosporidium asociado con el estado de nutrición de los niños de 3 - 5 años atendidos en el Hospital San Martin de Porres en Carabaya-2021 41

Tabla 6. Presencia de helmintos enterovirus vermiculares asociado con el estado de nutrición de los niños de 3 - 5 años atendidos en el Hospital San Martin de Porres en Carabaya-2021 43

Tabla 7. Presencia de helmintos ascari lumbricoides asociado con el estado de nutrición de los niños de 3 - 5 años atendidos en el Hospital San Martin de Porres en Carabaya-2021 45



Tabla 8.	Presencia de helmintos hymenolepis nana asociado con el estado de nutrición de los niños de 3 - 5 años atendidos en el Hospital San Martin de Porres en Carabaya-2021.....	47
Tabla 9.	Helmintos taenia saginata asociado con el estado de nutrición de los niños de 3 - 5 años atendidos en el Hospital San Martin de Porres en Carabaya-2021	49
Tabla 10.	Trematodos fasciola asociado con el estado de nutrición de los niños de 3 - 5 años atendidos en el Hospital San Martin de Porres en Carabaya-2021.....	51
Tabla 11.	Estado de nutrición de los niños de 3 - 5 años atendidos en el Hospital San Martin de Porres en Carabaya-2021	53



RESUMEN

Objetivo: Describir los parásitos intestinales que están asociados con el estado de nutrición de los niños menores de tres a cinco años atendidos en el Hospital San Martín de Porres en Carabaya-2021. **Método:** El presente trabajo de investigación es de diseño no experimental, es de tipo descriptivo, es analítico y transversal, con una toma muestra de 75 niños de 3 a 5 años, **Resultados:** La parasitosis intestinal está asociada completamente con el estado de nutrición de los niños de tres a cinco años atendidos en el Hospital San Martín de Porres Carabaya-2021, son: un 53,33% son de sexo masculino, un 45,33% tienen 4 años, un 45,33% no presentan giardia lamblia, un 61,33% no presenta entamoeba histolytica, un 54,67% no presenta cryptosporidium, un 52% no presenta enterovirus vermiculares, un 53,33% no presenta áscar lumbricoides, un 52% no presenta hymenolepis nana, un 54,67% no presenta taenia saginata, un 56% no presenta Fasciola, la variable es significativa con una $p < 0,05$, el estado nutricional de los niños de 3 a 5 años, 49,33% presentan un estado nutricional normal, 32% presentan un estado nutricional en sobre peso, 18,67% presentan un estado nutricional en bajo peso. **Conclusión:** Los parásitos intestinales están asociados con el estado de nutrición de los niños de 3 a 5 años atendidos en el Hospital San Martín de Porres en Carabaya-2021.

Palabras clave: Parasitosis, nutrición intestinal, estado nutricional.

**ABSTRACT**

Objective: Describe the intestinal parasites that are associated with the nutritional status of children aged 3 and 5 years treated at the San Martín de Porres Hospital in Carabaya-2021. **Method:** Not-experimental research work, is descriptive, analytical and transversal, with a sample of 75 children from 3 to 5 years old. **Results:** Intestinal parasitosis is significantly associated with the nutritional status of children from 3 and 5 years old. years treated at the San Martín de Porres Carabaya Hospital-2021, are: 53.33% are male, 45.33% are 4 years old, 45.33% do not have giardia lamblia, 61.33% do not presents entamoeba histolytica, 54.67% does not present cryptosporidium, 52% does not present vermicular enteroviruses, 53.33% does not present ascari lumbricoides, 52% does not present hymenolepis nana, 54.67% does not present taenia saginata, one 56% do not present fasciola, the variable is significant with a $p < 0.05$, the nutritional status of children from 3 and 5 years old, 49.33% present a normal nutritional status, 32% present a nutritional status of overweight, 18.67% have a nutritional status of low weight. **Conclusion:** Intestinal parasites are associated with the nutritional status of children aged three to five years treated at the San Martín de Porres Hospital in Carabaya-2021.

Keywords: Parasites, intestinal nutrition, nutritional status.



INTRODUCCIÓN

Los parásitos que habitan en el sistema digestivo humano son la causa principal de diversas enfermedades parasitarias. Las manifestaciones clínicas de estas infecciones se caracterizan con frecuencia por dolor abdominal, vómitos, pérdida de apetito, irritabilidad, fiebre, pérdida de peso y, en casos graves, anemia. Además, estas infecciones pueden ocasionar retraso en el crecimiento, especialmente en los niños, quienes son más vulnerables debido a sus sistemas inmunológicos en desarrollo. El impacto de las enfermedades parasitarias se ve amplificado en poblaciones que viven en condiciones socioeconómicas precarias. Estas comunidades enfrentan barreras significativas para acceder a una atención médica adecuada, como la limitada disponibilidad de servicios de salud, infraestructuras deficientes y medidas preventivas inadecuadas. La falta de higiene personal y el consumo de alimentos mal preparados incrementan aún más el riesgo de infecciones parasitarias, perpetuando un ciclo de mala salud y limitado acceso a una nutrición y atención médica adecuadas.

Según la Organización Mundial de la Salud, los parásitos intestinales llegan a ocasionar malnutrición en los preescolares, de esta manera afectando al crecimiento y desarrollo de la población infantil, los parásitos intestinales llegan a causar debilidad, anemia y otras enfermedades que provocan bajo rendimiento y ausentismo escolar, dichos problemas preferentemente afectan en los países en camino de desarrollo y países sub desarrollados, afectando a millones de niños, por esta problemática se plantea analizar el estudio de esta cruda realidad en esta parte de la región de Puno, este trabajo surge como respuesta a la necesidad de apoyar y poder intervenir en la población desde esta investigación.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) destaca que los parásitos intestinales pueden obstaculizar significativamente el crecimiento de los niños en edad preescolar, principalmente a través de la desnutrición que provocan. Las enfermedades derivadas de estas infecciones parasitarias, como la fatiga y la



anemia, no solo afectan la salud física de los niños, sino que también conducen a dificultades cognitivas, bajo rendimiento académico y un aumento en el ausentismo escolar. Estas consecuencias son particularmente prevalentes entre los niños de países de bajos ingresos y en vías de desarrollo, donde el impacto de las enfermedades parasitarias suele ser más grave. La situación en la región de Puno, donde estos problemas se ven exacerbados por los recursos limitados en salud, resalta la urgencia de abordar esta problemática. Dada la gravedad del problema, es crucial llevar a cabo una investigación exhaustiva sobre su alcance y repercusiones. Esta iniciativa responde a la necesidad apremiante de apoyar e implementar intervenciones para las poblaciones afectadas, con el objetivo de mejorar su salud general, los resultados educativos y el bienestar a largo plazo.

La tesis se presentó de la siguiente manera:

Capítulo I; Aspectos generales (planteamiento del problema, objetivos, justificación, hipótesis, variables). Capítulo II; Marco teórico (antecedentes, marco teórico inicial, marco conceptual). Capítulo III; Procedimiento metodológico (diseño, métodos, población y muestra, técnicas, fuentes, instrumentos, validación, validez, fiabilidad). Capítulo IV; Resultados y Discusión. El proyecto también incluirá un anexo y un resumen de las conclusiones y recomendaciones.



CAPÍTULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Las infecciones por helmintos, conocidas como helmintiasis, contribuyen sustancialmente a la morbilidad en muchas regiones en desarrollo. Aproximadamente el 30% de la población mundial padece parasitosis intestinal crónica, y América Latina en concreto registra una carga elevada.

A nivel Internacional en América Latina, alrededor del 30% de los individuos están infectados por geohelmintos, que son gusanos parásitos transmitidos por el suelo. En zonas de extrema pobreza, esta prevalencia puede aumentar significativamente, alcanzando hasta el 50% en algunos casos. Además, las poblaciones indígenas o aborígenes se enfrentan a menudo a tasas desproporcionadamente altas de infecciones parasitarias. En estas comunidades, las prevalencias de parasitosis intestinales pueden ser alarmantemente alta, con tasas que alcanzan hasta el 95%. ⁽¹⁾.

A nivel Nacional en nuestro país , las infecciones por helmintos están causadas predominantemente por varias especies, como *Ascaris lumbricoides*, *Trichuris trichiurus*, *Strongyloides stercoralis*,



Ancylostoma duodenale y los Necatores americanus. Estas lombrices pueden causar importantes problemas de salud, sobre todo en comunidades con prácticas sanitarias e higiénicas deficientes.

Las infecciones por protozoos también son frecuentes en Perú, con parásitos comunes como Blastocystis hominis, Giardia lamblia y Entamoeba histolytica. Estos organismos pueden provocar problemas gastrointestinales y otras complicaciones en las personas infectadas. Es preocupante que alrededor de dos tercios de la población de Perú esté afectada por algún tipo de infección parasitaria. Estas infecciones contribuyen significativamente a las tasas de las morbilidades y mortalidades en el país, especialmente en regiones donde persiste la pobreza, lo que conlleva problemas como un saneamiento inadecuado y malnutrición. Las transmisiones y viabilidades de los parásitos intestinales están estrechamente vinculadas a factores ambientales, abordar cuestiones más amplias relacionadas con la salud ambiental y el saneamiento en los esfuerzos por controlar las infecciones parasitarias en Perú y entornos similares. Para reducir las cargas de enfermedades parasitarias y mejorar los resultados de salud pública, es esencial aplicar estrategias integrales que aborden tanto los factores sanitarios como los medioambientales. (2)

Según INEI de Perú, las poblaciones rurales representan el 27,1% de la población y el 61,3% tiene acceso a agua corriente, pero el 52% de ella no es potable. Sólo el 18,9% tiene acceso a la red pública de alcantarillado. La falta de saneamiento básico, agravada por los fertilizantes y el agua contaminada con desechos humanos, es un problema importante.



A nivel Local se realizó un estudio para investigar la relación entre las infecciones parasitarias intestinales y la parte del estado nutricional de niños (as) de tres a cinco años de la provincia de Carabaya-Puno ⁽³⁾

La Dirección Regional de Salud de Puno informó que el 71,68% de los niños de cero a once años de Macusani tienen parásitos intestinales, siendo el 35,34% varones y el 36,34% niñas, y el 74,17% varones y el 41,19% mujeres, respectivamente. ⁽⁴⁾

Frente a lo expuesto nos hacemos las siguientes interrogantes:

1.1.1. Formulación del planteamiento del problema

- Problema general

PG: ¿Cuáles son los parásitos intestinales que están asociados con el estado de nutrición de los niños de 3 a 5 años atendidos en el Hospital San Martín de Porres en Carabaya-2021?

- Problemas específicos

PE1: ¿Cuáles son las características generales asociadas al estado de nutrición de los niños de 3 a 5 años atendidos en el Hospital San Martín de Porres en Carabaya?

PE2: ¿Cuáles son los Protozoos que están asociadas al estado de nutrición de los niños de 3 a 5 años atendidos en el Hospital San Martín de Porres en Carabaya?

PE3. ¿Cuáles son las especies de helmintos que están asociados al estado de nutrición de los niños de 3 a 5 años atendidos en el Hospital San Martín de Porres en Carabaya?



PE4. ¿Los tipos de Trematodos estarán asociados al estado de nutrición de los niños de 3 y 5 años atendidos en el Hospital San Martín de Porres en Carabaya?

PE5. ¿Cuál es el estado de nutrición de los niños de 3 y 5 años atendidos en el Hospital San Martín de Porres en Carabaya?

1.2. JUSTIFICACION

La presente tesis se justificó de la siguiente manera:

Teórico: El presente estudio fue una ayuda para el estudiante de la Escuela profesional de Enfermería así mismo también para trabajadores del sector salud especialmente al personal de Enfermería que laboran en el consultorio del área de Crecimiento y la parte del desarrollo de los niños para realizar las actividades preventivo promocional para evitar la parasitosis y realizar la desparasitación.

Practica: Se pudo evidenciar que en el Hospital regional de San Martín de Porres el incremento de casos de desnutrición asociado a las parasitosis intestinales, así como constan en las Historias Clínicas de niños que asistieron a sus controles de Crecimiento y como también en el desarrollo, así como los resultados de laboratorio parasitológico.

Metodológico: La presente investigación tuvo como instrumento las fichas de recolecciones de datos las mismas que facilitó la recolección de datos de las Historias Clínicas con parasitosis intestinal en el hospital Regional de san Martín de porres en Carabaya.



Social: En lo social se justifica por cuanto los resultados que son obtenidos de la investigación serán de ayuda como fuente importante de información y antecedentes para las autoridades del sector salud, así como también para el profesional de enfermería para que pueda establecer acciones dirigidas a las prevenciones de las parasitosis, así como también nos servirá como antecedentes para futuros trabajos de investigación sobre parasitosis intestinal.

1.3. OBJETIVOS

- **Objetivo general**

OG: Determinar los parásitos intestinales que están asociados con el estado de nutrición de los menores de 3 a 5 años atendidos en el Hospital San Martín de Porres en Carabaya-2021.

- **Objetivos específicos**

OE1: Analizar las características generales asociadas al estado de nutrición de los menores de 3 a 5 años atendidos en el Hospital San Martín de Porres en Carabaya.

OE2: Asociar los Protozoos con el estado de nutrición de los menores de 3 a 5 años atendidos en el Hospital San Martín de Porres en Carabaya.

OE3: Analizar las especies de helmintos que están asociados al estado de nutrición de los menores de 3 a 5 años atendidos en el Hospital San Martín de Porres en Carabaya.



OE4: Identificar los tipos de Trematodos estarán asociados al estado de nutrición de los menores de 3 y 5 años Atendidos en el Hospital San Martin de Porres en Carabaya.

OE5: Analizar el estado de nutrición de los menores de 3 y 5 años atendidos en el Hospital San Martin de Porres en Carabaya.

1.4. HIPOTESIS

- Hipótesis general

HG: La parasitosis intestinal está asociada significativamente con el estado de nutrición de los menores de tres a cinco años recibidos en el Hospital San Martín de Porres Carabaya-2021.

- Hipótesis específicas

HE1: Las características generales como el sexo y la edad tienen asociación significativa con el estado nutricional de los menores de 3 a 5 años atendidos en el Hospital San Martín de Porres.

HE2: Los Protozoos como la giardia lamblia, Entamueba histolytica, Cryptosporidium tienen asociación significativa con el estado nutricional de los menores de tres a cinco años atendidos en el Hospital San Martín de Porres.

HE3: La asociación de los helmintos como enterovirus vermiculares, áscaris lumbricoides hymenolepis nana y taenia saginata tiene una asociación significativa con el estado nutricional de los menores de tres a cinco años recibidos en el Hospital San Martín de Porres.



HE4: Los tipos de Trematodos como la Fasciola no tienen asociación significativa con el estado nutricional de los menores de tres a cinco años recibidos en el Hospital San Martín de Porres.

HE5: El estado nutricional de los menores de tres a cinco años recibidos en el Hospital San Martín de Porres es de bajo peso en más del 20%.

1.5. VARIABLES

Variable 1: Parasitosis intestinal.

Variable 2: Estado nutricional.



1.6. OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

Variables	Dimensiones	Indicadores	Escala de valor
Variable 1 1. Parasitosis Intestinal	1.1. Características generales	1.1.1. Sexo	a. Femenino b. Masculino
		1.1.2. Edad	a. 3 años b. 4 años c. 5 años
	1.2. Protozoos	1.2.1. Presencia de Giardia Lamblia	a. Si b. No
		1.2.2. Presencia de Entamoeba Histolytica	a. Si b. No
		1.2.3. Presencia de Cryptosporidium	a. Si b. No
1.3. Helmintos	1.3.1. Presencia de Enterovirus Vermiculares	a. Si b. No	
	1.3.2. Presencia de Ascari lumbricoides	a. Si b. No	
	1.3.3. Presencia de Hymenolepis nana	a. Si b. No	
	1.3.4. Taenia Saginata Solium	a. Si b. No	
1.4. Trematodos	1.4.1. Fasciola	a. Si b. No	
Variable 2 2. Estado Nutricional	2.1 Estado nutricional según Peso/Edad	a. Sobre peso (Ds. <+2) b. Normal (Ds. +2 a -2) c. Bajo peso (Ds. >-2 A -3)	



CAPITULO II

MARCO TEORICO REFERENCIAL

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACION CIENTIFICA

- A nivel internacional

Pinzón, et al (5). Realizaron un estudio titulado "Acceso a agua potable, protecciones ambientales y parasitismos intestinales infantiles en El Codito, Bogotá, Colombia; 2020". Resultados: La incidencia de parasitismo intestinal fue de 38,9%. Se evidencio que la falta de servicios de acueductos se mostró fuertemente correlacionada con el parasitismo (odds ratio = 31,25), incluso después de tener en cuenta otros factores que fueron analizados. Las variables asociadas con el parasitismo incluyen la afiliación al régimen subsidiado de salud (OR = 1,49 en comparación con el régimen contributivo), las presencias de animales en el hogar (OR = 2,58), las madres con ocupaciones técnico-profesionales (OR = 0,05) en comparación con las madres con ocupaciones no calificadas, y vivir en una vivienda alquilada (OR = 6,62 en comparación con tener un hogar propio) ⁽⁵⁾

Navone (6). Investiga el impacto de los factores ambientales y socioeconómicos en las distribuciones geográficas de las infecciones parasitarias intestinales en lactantes y jóvenes en Argentina. En 2019, se encontró que el 67% de los individuos analizados estaban infectados con



parásitos, con 17 especies identificadas. Los parásitos que son más frecuentes fueron *Blastocystis* sp., *Enterobius vermicularis* y las *Giardia lamblia*. Los geohelminintos más frecuentes fueron ancilostómidos y *Strongyloides stercoralis*, seguidos de *Ascaris lumbricoides* y *Trichuris trichiura*. La parasitosis múltiple era más frecuente que la única, con un 53,3% de individuos con múltiples parásitos y un 46,7% con uno solo. ⁽⁶⁾

Ortiz, et.al. (7). Un estudio realizado en la comunidad "Pepita de Oro" de Ecuador reveló que el 94% de las personas se lavan las manos antes de comer, mientras que el 88% lo hace después de ir al baño. En el 77% de los casos se trataba de poliparasitismo, con un 18% de casos en el grupo de edad de 5 a 9 años. El poliparasitismo fue más frecuente en el grupo de edad de 1-4 años, con un 67% de los casos. Además, el 60% de los individuos con parasitosis mostraban falta de conocimientos sobre prácticas higiénicas adecuadas, lo que indica la necesidad de mejorar las prácticas higiénicas ⁽⁷⁾

Assandri, et al. (8). Un estudio realizado en Montevideo en 2018 reveló que el 33 % de los niños padecía anemia, el 3,7 % tenía bajo peso, el 18 % presentaba retraso en el crecimiento y el 4,5 % tenía sobrepeso u obesidad. Se detectaron parásitos en el 60 % de los participantes, y el 13 % dio positivo en pruebas de helmintiasis, giardiasis y poliparasitismo. El estudio subraya la compleja relación entre la malnutrición, la anemia y los parásitos intestinales en los niños de bajos ingresos. La alta prevalencia de infecciones parasitarias subraya la necesidad de intervenciones de salud pública para mejorar el saneamiento, el acceso al agua potable y los servicios de atención médica. Abordar las enfermedades parasitarias es fundamental para la salud general de los niños ⁽⁸⁾



Cardozo G y Samudio. (9). Un estudio realizado en Paraguay en 2017 examinó los "Factores predisponentes y las consecuencias de las infecciones parasitarias intestinales en escolares paraguayos". El estudio reveló que el 53% de la población estaba afectada por parasitosis, con una prevalencia ligeramente mayor en las niñas (54%). Se encontró que el 27,2% de los casos correspondían a monoparasitosis, mientras que el 6% involucraban infecciones por helmintos. Los parásitos más prevalentes identificados fueron *Blastocystis hominis* (33,7%) y *Giardia lamblia* (35,3%). El único helminto detectado fue *Hymenolepis nana*, presente en el 6% de los casos. Estos hallazgos subrayan la significativa carga de las infecciones parasitarias entre los escolares, especialmente en áreas con acceso limitado a servicios de salud y saneamiento, y resaltan la necesidad de implementar intervenciones específicas para abordar estos desafíos de salud ⁽⁹⁾

- **A nivel nacional**

Vílchez M. P. (10). El estudio se centró en las infecciones por parásitos intestinales y su asociación con variables epidemiológicas en niños en edad preescolar de tres a cinco años. Los resultados mostraron que el 93% de los padres con educación secundaria o equivalente presentaban al menos un tipo de parásito en sus cuerpos. Los parásitos identificados incluyeron *Ascaris lumbricoides* (26%), *Giardia lamblia* (16%), *Hymenolepis nana* (14%), *Entamoeba histolytica* (11%), *Blastocystis hominis* (7%) y *Endolimax nana* (7%). También se observó que casi la mitad de los hogares tenía más de un residente, y casi todos los hogares contaban con acceso a agua potable. Las prácticas de higiene personal fueron inconsistentes, lo que sugiere que, aunque el acceso al saneamiento básico está generalizado, las



prácticas de higiene siguen siendo irregulares, lo que contribuye a la prevalencia de infecciones por parásitos intestinales en niños pequeños.⁽¹⁰⁾

Chuquitapa P. (11). Un estudio en Arequipa encontró que el 41,7% de los alumnos de primaria tenían parasitismo intestinal, siendo *E. gingivalis* el más común. *B. hominis* se encontró en el 88,3% de las muestras. Un parásito no identificado estaba presente en el 44,1%. *G. Lamblia* y *E. Nana* estaban presentes en el 37,2% de la población, mientras que *E. Histolytica* estaba presente en el 23,2%. El 54,3% de la población eran mujeres, el 29,1% tenía estudios secundarios de segundo grado y practicaba la higiene de las manos. El estudio también reveló que el 36,8% consumía agua potable, el 38,8% tenía acceso a aguas residuales y el 28,1% tenía indicios de roedores.⁽¹¹⁾

León J. (12). El vínculo entre los parásitos intestinales y la desnutrición en niños de 5 a 9 años en el Hospital Nacional Sergio E. Bernales en Lima muestra una preocupación significativa. Un 62.5% de los niños está afectado por parásitos, siendo *Escherichia coli* responsable del 28.1% de los casos. Además, se observa que el 42% de los niños consume alimentos que encuentran en la calle, mientras que el 54.2% bebe agua directamente de los cisternas. Estos factores de riesgo contribuyen considerablemente a la propagación de infecciones parasitarias, que a su vez agravan la desnutrición en estos niños, ya que los parásitos afectan la absorción de nutrientes esenciales, empeorando su estado nutricional y su salud general. La combinación de condiciones de higiene inadecuadas, acceso limitado a agua potable segura y la exposición a alimentos de fuentes no confiables resalta la necesidad urgente de intervenciones de ⁽¹²⁾



Aguilar S. K. (13). Un estudio realizado en Jacobo Arequipa reveló que *B. hominis* era responsable del 71,5 % de las infecciones parasitarias intestinales en niños de 3 a 5 años. Otros parásitos identificados fueron *E. gingivalis*, *E. nana*, *G. lamblia*, *C. menili*, *E. histolytica*, *H. nana* e *I. butschlii*. La investigación indica que los factores relacionados con la salud influyen significativamente en la prevalencia de parásitos intestinales en los niños ⁽¹³⁾

Hanco D. (14). Un estudio realizado en la I.E. N° 40606 de Ayacucho reveló que la frecuencia de parasitosis entre los escolares era alarmantemente alta, alcanzando el 88.4%. Esta tasa elevada se atribuyó principalmente a la presencia de ratas en el entorno y a las prácticas inadecuadas de higiene de manos. El estudio identificó varias especies parasitarias responsables de las infecciones, incluyendo *Entamoeba histolytica*, *Enterobius vermicularis*, *Capillaria mesnili*, *Giardia lamblia*, *Hymenolepis nana* y *Blastocystis hominis*. Estos hallazgos subrayan la importancia de mejorar las condiciones de saneamiento y las prácticas de higiene para reducir la prevalencia de las infecciones parasitarias en esta población ⁽¹⁴⁾

- **A nivel regional**

Arocutipa M.(15). Un estudio realizado en 2020 en el Centro de Salud José Antonio Encinas en Puno examinó las enfermedades parasitarias en niños menores de cinco años. Los hallazgos revelaron que entre los niños que consumían agua de pozo, el 21% experimentó una enfermedad moderada, el 20% presentó una infección leve y el 14% sufrió de infección grave. Las infecciones parasitarias se clasificaron como leves en el 45% de los casos, moderadas en el 33% y graves en el 22%. Además, el estudio indicó que el 49% de los niños utilizaba agua de pozo, el 33% tenía acceso a agua potable



y el 18% usaba ambas fuentes. Estos resultados subrayan el papel significativo de las fuentes de agua en la prevalencia y gravedad de las infecciones parasitarias, destacando la importancia de investigar los factores socioculturales que pueden influir en la prevención y manejo de estas enfermedades en los niños.⁽¹⁵⁾

Zuta N. Rojas A. O. Mori, M. A. Cajas y V. (16). En 2019, investigadores de Puno, Perú, realizaron un estudio en el Centro Estatal de Educación Infantil «Paz y Amor» para evaluar el impacto del hacinamiento, los parásitos intestinales y la educación sanitaria en los niños en edad preescolar. En el estudio participaron 120 niños de entre tres y cinco años, a los que se les preguntó sobre su situación socioeconómica y la prevalencia de enteroparasitosis. Los resultados mostraron una correlación significativa entre el hecho de tener niños en el hogar y el número de personas que compartían cama, y la prevalencia de parasitismo intestinal (*Enterobius vermicularis*). La investigación tenía como objetivo mejorar la salud de las familias y los niños afectados por la enteroparasitosis ⁽¹⁶⁾

Coacalla K. D. (17). Descubrió que ciertos factores domésticos estaban relacionados con el parasitismo intestinal en niños de entre 2 y 4 años. El ladrillo era el material de construcción más común y, aunque el 72,5 % de las madres limpiaban al menos una vez a la semana, el 47,2 % lo hacía una vez a la semana. La encuesta también reveló que los perros eran las mascotas más populares entre las madres y que el 45,8 % de ellas utilizaban plástico o bolsas para manipular los residuos sólidos. El hacinamiento era un problema importante y las moscas eran los vectores más frecuentes en las



viviendas. El 71 % de las madres afirmaron que entre tres y cinco personas dormían en una habitación. ⁽¹⁷⁾

2.2. MARCO TEÓRICO.

1. PARASITOSIS INTESTINAL.

Las parasitosis intestinales, causadas por diversos organismos como nematodos (ascárides), cestodos (tenias), trematodos (trematodos) y protozoos, siguen siendo un importante problema sanitario, sobre todo en zonas densamente pobladas con un saneamiento inadecuado y prácticas higiénicas deficientes. Este problema supone un reto considerable para muchos países en desarrollo, donde los recursos para intervenciones de salud pública pueden ser limitados.

La distribución de los parásitos intestinales puede variar entre individuos sanos y aquellos con sistemas inmunitarios debilitados u otras vulnerabilidades sanitarias. Factores como la edad, el estado inmunitario y el estado nutricional pueden influir en la susceptibilidad a las infecciones parasitarias. Entre las poblaciones vulnerables, como los niños, la prevalencia de parásitos intestinales tiende a ser mayor.

De hecho, los niños son más susceptibles a los parásitos intestinales debido a factores como la inmadurez de su sistema inmunitario, los frecuentes comportamientos de llevarse la mano a la boca y la exposición a entornos contaminados. Además, la mala nutrición y el retraso del crecimiento, que suelen asociarse a las infecciones parasitarias, pueden tener efectos perjudiciales en la salud y el desarrollo generales de los niños.

Además, hay pruebas que sugieren que las infecciones parasitarias y la malnutrición pueden repercutir negativamente en el rendimiento académico



de los niños. Las infecciones crónicas pueden provocar fatiga, deterioro cognitivo y absentismo escolar, lo que en última instancia puede dificultar el rendimiento educativo y el progreso socioeconómico.

En resumen, la lucha contra la parasitosis intestinal requiere estrategias integrales de salud pública dirigidas a mejorar el saneamiento, las prácticas higiénicas, el acceso al agua potable y los servicios sanitarios, especialmente en las comunidades vulnerables. Además, las intervenciones centradas en la mejora de la nutrición y la promoción de la salud general son esenciales para mitigar los efectos negativos de las infecciones parasitarias, especialmente entre los niños, y favorecer su éxito académico y su bienestar a largo plazo. ⁽¹⁸⁾

Diversos tipos de parásitos habitan distintas secciones del tracto gastrointestinal, cada uno adaptado a las características anatómicas únicas de estas regiones. Los rumiantes tienen un intestino grueso que incluye el ciego y el colon, así como un intestino delgado compuesto por el duodeno, el yeyuno y el íleon. Estas áreas intestinales proporcionan entornos especializados para los organismos parasitarios, con cada sección ofreciendo condiciones distintivas para su supervivencia y reproducción. Además de los intestinos, los rumiantes poseen un estómago complejo dividido en cuatro partes: el retículo, el rumen, el omaso y el abomaso. Cada uno de estos compartimentos gástricos cumple un papel crucial en la descomposición del material vegetal, creando un ecosistema especializado que ciertos parásitos han evolucionado para explotar ⁽¹⁹⁾



1.1. CARACTERISTICAS GENERALES

1.1.1. Sexo

“Durante la infancia la parasitosis llega a ser un gran problema ante la presencia de múltiples parásitos en los niños, estos pueden complicarse infestando a todo el organismo, a su vez contagiando con otros niños que comparten su vida cotidiana, ambos sexos tienen la misma probabilidad de infestarse de parasitosis infantil”.

1.1.2. Edad

“La infestación de parásitos por lo general inicia cuando el niño comienza a caminar, jugar, por lo general muchos niños juegan con mascotas ya sean perros, gatos, entre otros, los cuales mediante sus deposiciones contaminan el piso a su vez pueden dormir con sus mascotas medios por donde se infectan los niños, así mismo también comen con las manos sucias y mediante el cual también se convierte en un medio de contagio”.

1.2. PROTOZOOS

Los protozoos responsables de las infecciones humanas se clasifican en cuatro filos: Sarcodyna (que contiene todas las amebas), Ciliophora (protozoos ciliados), Sporozoa (coccidias) y Masthogopora (protozoos flagelados). En la actualidad, hay dos parásitos, Blatocystis Hominis y Mycrosporium, que plantean incertidumbres a lo largo del proceso de categorización. ⁽²⁰⁾

1.2.1. Giardia Lamblia

Giardia es un microorganismo parasitario que infecta el intestino delgado, causando giardiasis. Se adhiere al revestimiento intestinal mediante un disco



o lechón adhesivo ventral y se reproduce por fisión binaria. La giardiasis se limita al lumen del intestino delgado, donde los trofozoitos de Giardia en forma activa sobreviven sin oxígeno. El patrón característico del organismo se asemeja al símbolo de una "cara sonriente". El principal método de infección es la ingestión de agua contaminada y no tratada, frecuente en los países subdesarrollados y en las fuentes naturales de agua de las zonas de pastoreo. ⁽²¹⁾

1.2.2. Entamoeba histolytica

Entamoeba histolytica y Entamoeba dispar son grupos morfológicamente idénticos con quistes esféricos que miden 12-15 μm en microscopía de campo claro. Los quistes maduros tienen 4 núcleos, mientras que los quistes inmaduros pueden tener 1-3 núcleos. La cromatina periférica es fina, uniformemente distribuida y uniforme, con ocasionales cuerpos de cromátidas alargados con extremos redondeados. ⁽²²⁾

1.2.3. Cryptosporidium

Cryptosporidium es un protozoo esférico que causa enfermedades respiratorias y gastrointestinales, principalmente diarrea acuosa y criptosporidiosis respiratoria, en humanos inmunocompetentes e inmunodeficientes. Sigue un curso paralelo al SIDA y es un género oportunista de apicomplejos parásitos alveolados. ⁽²³⁾ Cryptosporidium, un patógeno apicomplejo, causa criptosporidiosis, una infección que se presenta como diarrea o tos persistente en huéspedes inmunocompetentes. A diferencia de Plasmodium, que se propaga a través de un mosquito vector, Cryptosporidium no utiliza un insecto vector y puede completar su ciclo vital



en un único huésped. Sus quistes se eliminan en las heces o fómites de la tos, lo que puede infectar a un nuevo huésped. ⁽²⁴⁾

1.3. HELMINTOS

Los helmintos, que incluyen cestodos y nematodos, se propagan a través de huevos, por lo que es necesario diagnosticar las larvas como huevos. Los trematodos infectan el intestino, el árbol biliar, el pulmón y el tracto genitourinario. Pueden encontrarse en los tejidos, como Fasciola hepática y Fasciolopsis buski, o en el torrente sanguíneo, con especies de Schistosoma. Los trematodos tienen tres estadios: excretor (huevo), infectante (miracidio, metacercaria, cercaria) y gusano adulto. Pueden encontrarse en los tejidos, en el torrente sanguíneo y en las venas. ⁽²⁵⁾

1.3.1. Enterobius vermicularis

El nematodo de 1 cm de longitud que mencionas, conocido como Ascaris lumbricoides, es una de las helmintos más comunes que infectan el ser humano, causando una condición conocida como ascariasis. Esta infección es frecuente en áreas con condiciones de saneamiento deficiente y es especialmente prevalente en regiones tropicales y subtropicales.

La ascariasis afecta a una gran proporción de la población mundial, especialmente a niños en edad escolar. Se estima que entre el 40% y el 50% de los niños en estas áreas pueden estar infectados con este parásito.

Además, como mencionaste, los parásitos adultos suelen depositar sus huevos en el recto y el ano durante la noche, lo que puede causar molestias



durante el sueño y aumentar el riesgo de infección debido a la contaminación de las manos y el entorno.

La autoinfección oral-fecal ocurre cuando los huevos del parásito, que se han adherido a la piel alrededor del ano, son ingeridos nuevamente, completados, así como los ciclos de vida de los parásitos.

La prevención de la ascariasis implica mejorar las condiciones de los saneamiento y la parte de la higiene personal, así como para poder educar a las poblaciones sobre las prácticas que son saludables de higiene y desinfección. El tratamiento suele incluir el uso de medicamentos antihelmínticos específicos bajo la supervisión médica. ⁽²⁶⁾

1.3.2. **Áscaris Lumbricoides**

Las *Ascaris lumbricoides* es de hecho uno de los gusanos parasitarios más comunes y conocidos que infecta a los humanos. Pertenece al género *Ascaris*, que comprende varias especies de gusanos redondos. *Ascaris lumbricoides* es una especie de gusano redondo de la familia Nematodeidae.

Este gusano parásito es responsable de causar enfermedades como la ascariasis, que es un tipo de helminthiasis. La ascariasis ocurre cuando los individuos se infectan con *Ascaris lumbricoides* al ingerir los huevos del parásito, típicamente a través de alimentos contaminados, agua o suelo. Una vez ingeridos, los huevos se despliegan en los intestinos, y las larvas migran a través de diversos tejidos y órganos antes de llegar a los pulmones, donde maduran en gusanos adultos. Los gusanos adultos luego migran de vuelta a



los intestinos, donde pueden crecer a longitudes considerables, a veces alcanzando hasta 30 centímetros de longitud.

Los síntomas de la ascariasis pueden variar ampliamente y pueden incluir dolor abdominal, las náuseas, los vómitos, la parte de la diarrea y, en casos graves, obstrucciones intestinales. Vale la pena señalar que una gran proporción de la población mundial está en riesgo de infección por *Ascaris lumbricoides* u otras especies similares de gusanos redondos, especialmente en zonas con prácticas de saneamiento y higiene pobres.

Las medidas preventivas para la ascariasis incluyen la promoción de buenas prácticas de higiene, como para lavarse las responde de las manos antes de comer y también después de utilizar el aseo, así como la mejora de la infraestructura sanitaria para reducir el riesgo de contaminar los alimentos y las fuentes de agua con huevos de parásitos. El tratamiento suele involucrar la administración de medicamentos anthelminticos para matar y expulsar a los gusanos del cuerpo. ⁽²⁷⁾

1.3.3. *Hymenolepis Nana*

Parece que puede haber alguna confusión en la información proporcionada. "Tigre enano" no es un nombre común reconocido para ninguna especie conocida de helmintos o gusanos intestinales. Además, los nombres científicos "*Rodentoleps nana*" y "*Vampirolépis nana*" no corresponden a ningún nombre válido de especie.

Sin embargo, "*Hymenolepis nana*" es una especie bien conocida de cestodo o gusanillo que infecta a los humanos y es comúnmente referida como la "gusanilla de la cinta". También es a veces conocido como "*Taenia nana*".



"Hymenolepis nana" es de hecho una especie cosmopolita que se encuentra en diversas regiones, incluidas las zonas templadas.

Este gusanillo infecta principalmente a humanos, de manera muy especialmente a niños, y es una de las especies de gusanillos más pequeñas que pueden infectar a los humanos. Las infecciones con *Hymenolepis nana* suelen ocurrir a través de la ingestión de alimentos contaminados o como también el agua que contiene los huevos del parásito. Una vez ingeridos, los huevos se rompen en el intestino, y las larvas maduran en gusanos adultos, que se adhieren a la pared intestinal y producen huevos, completando el ciclo de vida. Las infecciones con *Hymenolepis nana* pueden causar síntomas como dolor abdominal, diarrea, náuseas y pérdida de peso, aunque muchas personas infectadas pueden seguir siendo asintomáticas. El tratamiento suele implicar el uso de medicamentos antelmínticos para eliminar los cuervos de cinta de los intestinos.

Es importante señalar que las prácticas de higiene adecuadas, incluyendo el lavado de las manos y como también en el manejo y preparación adecuados de los alimentos, son esenciales para prevenir las infecciones con *Hymenolepis nana* y otros gusanos parasitarios. ⁽²⁸⁾

1.3.4. Taenia saginata y taenia Solium

La *Taenia saginata*, comúnmente que son conocidas como tenia de la ternera, es una tenia zoonótica perteneciente al orden Cyclophyllidea y al género *Taenia*. Se trata de un parásitos intestinales que infecta al ser humano y provoca una enfermedad conocida como teniasis, que es un tipo de helmintiasis.



El ciclo de vida de *Taenia saginata* implica dos hospedadores: el ser humano como hospedador definitivo y el ganado vacuno como hospedador intermediario. En el ganado, las larvas de *Taenia saginata* se convierten en cisticercos, que son quistes llenos de líquido que contienen la fase larvaria de la tenia. Los humanos se infectan al ingerir carne de vacuno cruda o poco cocinada contaminada con estos cisticercos. Una vez ingeridos, los cisticercos se adhieren a la pared intestinal del huésped humano y se convierten en tenias adultas.

Las tenias adultas de *Taenia saginata* pueden crecer bastante, alcanzando a veces longitudes de varios metros dentro del intestino humano. Constan de una región cefálica denominada escólex, que se adhiere a la pared intestinal, y un cuerpo largo y segmentado compuesto de proglótidos, cada uno de los cuales contiene estructuras reproductivas.

Las infecciones por *Taenia saginata* en humanos no suelen causar síntomas graves y pueden pasar desapercibidas durante largos periodos. Sin embargo, algunas personas pueden experimentar síntomas gastrointestinales leves, como dolor abdominal, náuseas o cambios en los hábitos intestinales.

La prevención de la infección por *Taenia saginata* implica cocinar bien la carne de vacuno para matar cualquier posible cisticerco presente en la carne. Además, unas prácticas higiénicas adecuadas, como lavarse las manos antes de manipular alimentos, pueden ayudar a reducir el riesgo de infección. El tratamiento suele consistir en el uso de antihelmínticos para eliminar la tenia del intestino. ⁽²⁹⁾



1.4. TREMATODOS

Los trematodos, también conocidos como trematodos, son parásitos internos que infectan tanto a moluscos como a vertebrados, incluidos los humanos. Tienen un ciclo vital complejo en el que intervienen al menos dos hospedadores diferentes: el hospedador primario, normalmente un vertebrado, y el hospedador intermediario, a menudo un caracol u otra especie de molusco. En algunos casos, pueden intervenir otros hospedadores. Los trematodos pueden ser animales ovalados o aplanados, parecidos a gusanos, de entre unos pocos milímetros y varios centímetros de longitud. Algunos grupos son incluso muy pequeños, midiendo sólo alrededor de 1 milímetro de longitud.

El complejo ciclo vital de los trematodos y su capacidad para infectar a diversos huéspedes contribuyen a su éxito como parásitos. Pueden provocar importantes problemas de salud en sus huéspedes, como las trematodosis hepáticas y pulmonares, que pueden causar enfermedades graves como la esquistosomiasis y la fascioliasis en humanos y animales. Comprender la biología y el ciclo vital de los trematodos es crucial para controlar y prevenir las infecciones en humanos y animales. Las medidas de control suelen consistir en interrumpir el ciclo de transmisión dirigiéndose a los hospedadores intermediarios o aplicando prácticas de higiene y saneamiento para minimizar la exposición a fuentes de agua o alimentos contaminados. ⁽³⁰⁾



1.4.1. Fasciola

Fasciola, un género conocido como la trematodos, incluyen especies parasitarias de gran relevancia económica y médica. Fasciola hepática y *F. gigantica* se conocen comúnmente como duelas hepáticas. La fasciolaosis, o fascioliasis, es una enfermedad parasitaria que afecta principalmente al hígado de diversos mamíferos, entre ellos el ser humano y animales en edad crítica como ovejas, cabras, vacas y caballos. Está causada por la infección con Fasciola hepática trematodos, que parasitan los conductos biliares y el parénquima hepático de sus huéspedes. La Fasciola puede afectar significativamente a la salud animal, provocando pérdidas económicas debido a la reducción de las producciones de carne, la leche y también la laceración. En los seres humanos, la Fasciola puede causar dolor abdominal, fiebre, náuseas, ictericia y complicaciones hepáticas potencialmente mortales. La infección puede producirse a través del agua o como también de los alimentos que son contaminados con larvas parásitas del parásito. Se han identificado otras especies de Fasciola que infectan a distintos animales en todo el mundo. El control de la fasciolosis implica el tratamiento antiparasitario, el control de los caracoles, el saneamiento adecuado de los pasteles y las fuentes de agua, y la vigilancia de las prevalencias de las enfermedades en las poblaciones humanas y animales. ⁽³¹⁾

2. ESTADO NUTRICIONAL.

El estado del organismo influye en las relaciones entre las principales necesidades que son nutricionales individuales y la ingesta, absorción y

utilización de los alimentos, lo que requiere una evaluación exhaustiva para un crecimiento y una dieta óptimos. ⁽³²⁾

2.1. PESO / EDAD: El peso en la edad es una medida del peso corporal de un niño en comparación con su edad en un día analizado. Esta métrica se utiliza para poder determinar si un niño está por debajo del rango de peso esperado y significativamente por debajo del rango de peso esperado; no se utiliza para categorizar a un niño como obeso o con sobrepeso.

En relación con este asunto.

Los marcadores antropométricos se clasifican en función de su importancia nutricional.

- **Sobrepeso:** “se obtiene según el P/E donde se ubica por encima de + 2 DS”.
- **“Normal:** se obtiene de acuerdo al indicador P/E cuando el punto se ubica en la desviación estándar de +2 a -3”
- **“Bajo peso:** se obtiene según el indicador P/E cuando se ubica por debajo de -2 DS”. ⁽³³⁾

Clasificación del Estado Nutricional

Puntos de Corte Desviación estándar	Peso para la Edad
>+ 2	Sobrepeso
+ 2 a - 2	Normal
< - 2 a - 3	Bajo peso

2.3. MARCO CONCEPTUAL

PARASITOSIS:

El parasitismo es un fenómeno biológico en el que uno de los organismos viven sobre o como también dentro de un huésped, obteniendo energía de él.



Los factores que influyen en esta interacción son la edad, el peso, el tamaño, el sexo del huésped, la presencia de otros parásitos, la organización de la comunidad, las condiciones climáticas y la situación geográfica. El simbiote donde es beneficiada de la relación, mientras que el hospedador sufre daños metabólicos o ecológicos. ⁽³⁵⁾

PARASITOSIS INTESTINAL:

Las parasitosis intestinales repercuten negativamente en el crecimiento y desarrollo de los niños, afectando a su estado nutricional y a la tasa de morbilidades. Factores como la edad, la genética, la cultura, el comportamiento y la situación laboral predisponen a los niños a la infección, sobre todo en los países en desarrollo, donde son muy vulnerables. ⁽³⁶⁾

ESTADO DE NUTRICION:

El estado nutricional se refiere al equilibrio entre la ingesta energética dietética del cuerpo y su gasto energético. Este equilibrio está influenciado por una variedad de factores, incluidos los físicos, genéticos y biológicos, así como las condiciones culturales, psicosociales, socioeconómicas y ambientales. Cada uno de estos factores juega un papel en la determinación de la salud y el bienestar general de una persona. Una nutrición adecuada es esencial para mantener las funciones corporales y promover el crecimiento y el desarrollo, mientras que los desequilibrios—ya sea por sobrealimentación o desnutrición—pueden dar lugar a diversas complicaciones de salud. Así, el estado nutricional es una condición dinámica que refleja la interacción de numerosos determinantes que afectan la salud del cuerpo. ⁽³⁷⁾



CAPÍTULO III

PROCEDIMIENTOS METODOLÓGICOS DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN:

El diseño del estudio es no experimental dado que la relación de datos estuvo orientada a resolver la existencia de la relación entre las dos variables a investigar.

3.2. TIPO DE INVESTIGACION:

El tipo de investigación es la básica, nivel relacional y transversal.

Básica: Porque su objetivo es ampliar el conocimiento científico, sin tener en cuenta su aplicación práctica inmediata.

Relacional: Porque busca medir la relación entre dos o más variables.

Transversal: Porque se recopilan datos en un único momento o período de tiempo.

3.3. MÉTODO DE INVESTIGACIÓN

En la presente tesis se usó el método científico siendo hipotético deductivo, con enfoque cuantitativo.



3.4. POBLACIÓN Y MUESTRA

La población estuvo conformada por una muestra censal de menores de 3 a 5 años que presentaron parasitosis intestinal durante el año 2021 en el Hospital San Martín de Porres

La muestra fue constituida por el total de niños de 3 a 5 años con parasitosis intestinal que son un total de 75 niños

3.5. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS

- Técnica

V1: Análisis documental.

V2: Análisis documental.

- Instrumento

V1: Ficha de recolección de datos.

V2: Ficha de recolección de datos.

3.6. PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

Para procesar la investigación obtenida de la ficha de recolección de datos de las historias clínicas de menores de tres a cinco años con parasitosis intestinal se utilizó el software libre SPSS.V25, se tabularán los datos en la vista de variables y se procedió a crear tablas estadísticas de doble entrada tomando en cuenta las variables.



3.7. VALIDACIÓN DE CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS

Para realizar la contrastación de hipótesis se utilizó la prueba estadística del chi cuadrado, considerando que las variables son relacionadas, según la siguiente formula:

$$X^2_{calc} = \sum \frac{(f_o - f_e)^2}{f_e}$$

f_o : Frecuencia del valor observado.

f_e : Frecuencia del valor esperado.



CAPITULO IV

RESULTADOS Y DISCUSION

4.1. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

El objetivo general: Se determinó que parásitos intestinales están asociados al estado de nutrición de los menores de 3 - 5 años atendidos en el Hospital San Martín de Porres Carabaya-2021.

Las variables de la parasitosis intestinal están asociadas significativamente con el estado de nutrición de los menores de 3 - 5 años atendidos en el Hospital San Martín de Porres Carabaya-2021, todos los indicadores analizados han sido significativos $p < 0,05$, con lo que se comprueba la hipótesis planteada.



TABLA 1. SEXO ASOCIADO CON EL ESTADO DE NUTRICIÓN DE LOS NIÑOS DE 3 - 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL SAN MARTIN DE PORRES EN CARABAYA-2021.

Sexo	Estado nutricional peso/edad						Total	
	Sobre peso		Normal		Bajo peso		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Femenino	17	22.67	14	18.67	4	5.33	35	46.67
Masculino	7	9.33	23	30.67	10	13.33	40	53.33
Total:	24	32.00	37	49.33	14	18.67	75	100.00

Fuente: Ficha de recolección de datos.

$X^2_{ca} = 8,632$

$p = 0,013$

SIGNIFICATIVA

$X^2_{tab} = 5,991$

$Gf = 5$



Como primer objetivo específico es: Analizar las características generales asociadas al estado de nutrición de los niños de 3 - 5 años atendidos en el Hospital San Martín de Porres en Carabaya-2021.

En la Tabla 1, analizamos el sexo de los niños de 3 a 5 años atendidos en el Hospital San Martín de Porres de Carabaya, donde observamos que el 53,33% son varones y el 46,67% son mujeres.

De los niños de 3 a 5 años con estado nutricional bajo, el 13,33% son varones y el 5,33% son mujeres; de los niños con estado nutricional normal, el 30,67% son varones y el 18,67% son mujeres.

La hipótesis se comprobó con la prueba estadística chi-cuadrado, donde $X^2_{cal}=8,632$ mayor que $X^2_{tab}=5,991$, $GL=5$, $p=0,013$ es significativa. El sexo está asociado al estado nutricional de los niños de 3 a 5 años que acuden al Hospital de Carabaya.

Los protozoos, céstodos, trematodos y nematodos son los agentes infecciosos responsables de estas enfermedades. Las comunidades que son altamente vulnerables a estos parásitos suelen enfrentar tasas significativamente más altas de morbilidad y mortalidad.



TABLA 2. EDAD ASOCIADO CON EL ESTADO DE NUTRICIÓN DE LOS NIÑOS DE 3 - 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL SAN MARTIN DE PORRES EN CARABAYA-2021.

Edad	Estado nutricional peso/edad						Total	
	Sobre peso		Normal		Bajo peso		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
3 años	0	0.00	13	17.33	9	12.00	22	29.33
4 años	6	8.00	23	30.67	5	6.67	34	45.33
5 años	18	24.00	1	1.33	0	0.00	19	25.33
Total:	24	32.00	37	49.33	14	18.67	75	100.00

Fuente: Ficha de recolección de datos.

$X^2_{cal} = 52,477$

$p = 0,000$

SIGNIFICATIVA

$X^2_{tab} = 9,488$

$Gf = 4$



En la tabla 02, se evalúa el indicador de edad de los niños de 3 a 5 años, atendidos en el Hospital San Marín de Porres de Carabaya, donde se observa que el 45,33% tiene 4 años, el 29,33% tiene 3 años y el 25,33% tiene 5 años.

De los niños de 3 a 5 años con estado nutricional bajo, el 12% tiene 3 años, el 6,67% tiene 4 años; de los niños con estado nutricional normal, el 30,67% tiene 4 años, el 17,33% tiene 3 años y el 1,33% tiene 5 años.

La hipótesis se comprobó con la prueba estadística chi-cuadrado, en la que $X^2_{cal}=52,477$ mayor que $X^2_{tab}=9,488$, $GL=4$, $p=0,000$ es significativa, y la edad está asociada al estado nutricional de los niños de 3 a 5 años que acuden al Hospital de Carabaya.

Los niños que viven cerca de animales, especialmente perros, gatos y otras mascotas, enfrentan un mayor riesgo de contraer infecciones parasitarias. Esto se debe al contacto cercano que los niños suelen tener con estos animales, que pueden actuar como portadores de diversos parásitos. Si bien los niños son generalmente más susceptibles a una amplia gama de infecciones parasitarias, los parásitos intestinales son particularmente prevalentes y tienden a afectar a los niños más pequeños con mayor gravedad que a los adultos. Los sistemas inmunológicos en desarrollo de los niños los hacen más vulnerables a estas infecciones, lo que puede dar lugar a una serie de problemas de salud, incluyendo desnutrición, retrasos en el desarrollo y molestias gastrointestinales. En consecuencia, es fundamental mantener una vigilancia constante sobre las prácticas de higiene y el cuidado adecuado de los animales para minimizar el riesgo de infecciones parasitarias en los niños pequeños.



TABLA 3. PRESENCIA DE GIARDIA LAMBLIA ASOCIADO CON EL ESTADO DE NUTRICIÓN DE LOS NIÑOS DE 3 - 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL SAN MARTIN DE PORRES EN CARABAYA-2021.

Presencia de Giardia Lamblia	Estado nutricional peso/edad						Total	
	Sobre peso		Normal		Bajo peso		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Si	0	0.00	13	17.33	9	12.00	22	29.33
No	6	8.00	23	30.67	5	6.67	34	45.33
Total:	6	8.00	36	48.00	14	18.67	56	75

Fuente: Ficha de recolección de datos.

$X^2_{cal} = 17,334$

$p = 0,000$

SIGNIFICATIVA

$X^2_{tab} = 5,991$

$Gf = 2$



Como segundo objetivo específico es: Asociar los Protozoos con el estado de nutrición de los niños de 3 – 5 años atendidos en el Hospital San Martín de Porres en Carabaya.

En la tabla 03 muestra la presencia de giardia lamblia en niños de 3 a 5 años que asistieron al Hospital San Martín de Porres en Carabaya, donde el 45,33% no presentó giardia lamblia y el 29,33% presentaba lamblia.

De los niños de 3 a 5 años de edad con bajo peso, el 12% presentaba giardia lamblia; el 6,67% no presentaba giardia lamblia; de los niños con un estado nutricional normal, el 30,67% carecía de Giardia lamblia, y el 17,33% presentaba lamblia Giardia.

Hemos trabajado para validar la hipótesis con la prueba estadística chi-square, donde $X^2_{cal}=17.334$ mayor que $X^2_{tab}=5.991$, $GL=2$, $p=0.000$ es significativo. La presencia de giardia lamblia está asociada con el estado nutricional de los niños de 3 a 5 años de edad que asisten al Hospital de Carabaya.

La parasitosis intestinal es una preocupación generalizada de salud pública, afectando especialmente a los niños en países en desarrollo y de bajos ingresos, donde los sistemas de saneamiento son inadecuados. La falta de una higiene adecuada, el agua potable no segura y una deficiente gestión de desechos crean un entorno propenso para la propagación de infecciones parasitarias. Los niños, debido a sus sistemas inmunológicos en desarrollo y el contacto cercano con ambientes contaminados, son especialmente vulnerables a estas infecciones. El impacto de la parasitosis intestinal en la salud de los niños puede ser grave, llevando a la desnutrición, el retraso en el crecimiento y el deterioro del desarrollo



cognitivo, lo que agrava aún más los desafíos que enfrentan estas poblaciones.

Abordar este problema requiere mejorar la infraestructura de saneamiento, promover la educación en higiene y aumentar el acceso a agua limpia.



TABLA 4. PRESENCIA DE PROTOZOOS (ENTAMABA HISTOLYTICA) ASOCIADO CON EL ESTADO DE NUTRICIÓN DE LOS NIÑOS DE 3 - 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL SAN MARTIN DE PORRES EN CARABAYA-2021.

Presencia de Entamoeba Histolytica	Estado nutricional peso/edad						Total	
	Sobre peso		Normal		Bajo peso		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Si	3	4.00	14	18.67	12	16.00	29	38.67
No	21	28.00	23	30.67	2	2.67	46	61.33
Total:	24	32.00	37	49.33	14	18.67	75	100.00

Fuente: Ficha de recolección de datos.

$$X^2_{cal} = 20,007$$

$$p = 0,000$$

SIGNIFICATIVA

$$X^2_{tab} = 5,991$$

$$G = 2$$



En la tabla 4, investigamos la presencia indicadora de Protozoos Entamoeba Histolytica en niños de 3 -5 años de edad, tratados en el Hospital San Marín de Porres de Carabaya, donde observamos que el 61,33% no tiene Entamoeba Histolytic y el 38,67% si tiene Entamueba histolytica.

De los menores de 3 a 5 años de edad con bajo peso nutricional, el 16% presentaba Entamoeba Histolítica, el 2,67% no tenía Entamoeba Histolítica, el 30,67% tenía un estado nutricional normal y el 18,67% estaba sin histólisis. Se ha trabajado para la validación de la hipótesis con la prueba estadística del chi cuadrado, donde $X^2_{cal}=20,007$ mayor que el $X^2_{tab}=5,991$, $GLI=2$, $p=0,000$ es significativo. La presencia de Entamoeba Histolytica está asociada con el estado nutricional de los niños de 3 a 5 años atendidos en el Hospital de Carabaya. A nivel latinoamericano, se ha presentado a más de 40 millones de niños preescolares que han presentado algún tipo de parásito, entre ellos puede presentar hasta varios tipos de diferentes tipos de parásitos, expuestos por los factores de riesgo donde un tipo de parasitosis intestinal puede ser un gran problema de salud pública, afectando a más del 30% de la población mundial. La prevalencia y la intensidad de los parásitos están muy asociados con los riesgos de contraer enfermedades, aumentando principalmente en la población de edad escolar y preescolar.



TABLA 5. PRESENCIA DE PROTOZOOS CRYPTOSPORIDIUM ASOCIADO CON EL ESTADO DE NUTRICIÓN DE LOS NIÑOS DE 3 - 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL SAN MARTIN DE PORRES EN CARABAYA-2021.

Presencia de Cryptosporidium	Estado nutricional peso/edad						Total	
	Sobre peso		Normal		Bajo peso		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Si	5	6.67	16	21.33	13	17.33	34	45.33
No	19	25.33	21	28.00	1	1.33	41	54.67
Total:	24	32.00	37	49.33	14	18.67	75	100.00

Fuente: Ficha de recolección de datos.

$X^2_{cal} = 18,637$

$p = 0,000$

SIGNIFICATIVA

$X^2_{tab} = 5,991$

$Gf = 2$



En la tabla 05 evaluamos el indicador presencia de Protozoos Cryptosporidium de los niños de 3 - 5 años, atendidos en el Hospital San Marín de Porres en Carabaya, donde observamos que el 54,67% no presenta Cryptosporidium, el 45,33% si presenta Cryptosporidium.

De los menores de 3 a 5 años con estado nutricional de bajo peso el 17,33% si presenta Cryptosporidium, el 1,33% no presenta Cryptosporidium; de los menores con estado nutricional adecuado el 28% no presenta Cryptosporidium, el 21,33% si presenta Cryptosporidium.

Se ha trabajado para la validación de la hipótesis con la prueba estadística del chi cuadrado, donde, $X^2_{cal}=18,637$ mayor que la $X^2_{tab}=5,991$, $GL=2$, $p=0,000$ es significativo, la presencia de Cryptosporidium de está asociado con el estado nutricional de los niños de 3 a 5 años atendidos en el Hospital de Carabaya.

En los países pobres, subdesarrollados y en vías de desarrollo los índices de parasitosis pueden llegar hasta el 90%, aumentando significativamente según el nivel socioeconómico, la ausencia de prevención lamentablemente conlleva a elevar los riesgos en las familias, una mala educación.



TABLA 6. PRESENCIA DE HELMINTOS ENTEROVIRUS VERMICULARES ASOCIADO CON EL ESTADO DE NUTRICIÓN DE LOS NIÑOS DE 3 - 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL SAN MARTIN DE PORRES EN CARABAYA-2021.

Presencia de Enterovirus vermiculares	Estado nutricional peso/edad						Total	
	Sobre peso		Normal		Bajo peso		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Si	6	8.00	17	22.67	13	17.33	36	48.00
No	18	24.00	20	26.67	1	1.33	39	52.00
Total:	24	32.00	37	49.33	14	18.67	75	100.00

Fuente: Ficha de recolección de datos.

$X^2_{cal} = 16,435$

$p = 0,000$

SIGNIFICATIVA

$X^2_{tab} = 5,991$

$G/ = 2$



Como tercer objetivo específico es: Estudiar las especies de Helmintos que están asociados al estado de nutrición de los niños de 3 - 5 años atendidos en el Hospital San Martín de Porres en Carabaya.

En la tabla 06 analizamos el indicador presencia de Enterovirus Vermiculares de los niños de 3 – 5 años, atendidos en el Hospital San Marín de Porres en Carabaya, donde observamos que el 52% no presenta Enterovirus Vermiculares, el 48% si presenta Enterovirus Vermiculares.

De los menores de 3 a 5 años con estado nutricional de bajo peso el 17,33% si presenta Enterovirus Vermiculares, el 1,33% no presenta Enterovirus Vermiculares; de los niños con estado nutricional adecuado el 26,67% no presenta Enterovirus Vermiculares, el 22,67% si presenta Enterovirus Vermiculares.

Se ha trabajado para la comprobación de la hipótesis con la prueba estadística del chi cuadrado, donde, $X^2_{cal}=16,435$ mayor que la $X^2_{tab}=5,991$, $GL=2$, $p=0,000$ es significativo, la presencia de Enterovirus Vermiculares de está asociado con el estado nutricional.

Programar estrategias educativas en la atención primaria de salud son actividades prioritarias como actividades de prevención ante temas de parasitosis, las parasitosis en niños afectan de manera drástica en su desarrollo intelectual y físico.



TABLA 7. PRESENCIA DE HELMINTOS ASCARI LUMBRICOIDES ASOCIADO CON EL ESTADO DE NUTRICIÓN DE LOS NIÑOS DE 3 - 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL SAN MARTIN DE PORRES EN CARABAYA-2021.

Presencia de Ascari Lumbricoides	Estado nutricional peso/edad						Total	
	Sobre peso		Normal		Bajo peso		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Si	4	5.33	19	25.33	12	16.00	35	46.67
No	20	26.67	18	24.00	2	2.67	40	53.33
Total:	24	32.00	37	49.33	14	18.67	75	100.00

Fuente: Ficha de recolección de datos.

$X^2_{cal} = 17,581$

$p = 0,000$

SIGNIFICATIVA

$X^2_{tab} = 5,991$

$Gf = 2$



En la tabla 07 evaluamos el indicador presencia de helmintos Ascari Lumcricoides de los niños de 3 - 5 años, atendidos, donde observamos que el 53,33% no presenta Ascari Lumcricoides, el 46,67% si presenta Ascari Lumcricoides.

De los niños de 3 - 5 años con estado nutricional de bajo peso el 16% si presenta Ascari Lumcricoides, el 2,67% no presenta Ascari Lumcricoides; de los niños con estado nutricional adecuado el 25,33% si presenta Ascari Lumcricoides, el 24% no presenta Ascari Lumcricoides.

Se ha trabajado para la validación de la hipótesis con la prueba estadística del chi cuadrado, donde, $X^2_{cal}=17,581$ mayor que la $X^2_{tab}=5,991$, $GL=2$, $p=0,000$ es significativo, la presencia de Ascari Lumcricoides de está asociado con el estado nutricional.

Estudios que realizaron Reyes y Betancourt, en el 2012 y Wang et al., en el 2018, han demostrado que la única manera de prevenir la problemática de la parasitosis es por medio de charlas educativas de promoción de salud en toda la población, preferentemente en los estudiantes, familiares, maestros y trabajadores que deben permitir a la adopción de medidas higiénico-sanitarias saludables, especialmente en la higiene de manos, en la higiene de alimentos, e higiene en general dentro del hogar y fuera de este.



TABLA 8. PRESENCIA DE HELMINTOS HYMENOLEPIS NANA ASOCIADO CON EL ESTADO DE NUTRICIÓN DE LOS NIÑOS DE 3 - 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL SAN MARTIN DE PORRES EN CARABAYA-2021.

Presencia de Hymenolepis nana	Estado nutricional peso/edad						Total	
	Sobre peso		Normal		Bajo peso		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Si	4	5.33	20	26.67	12	16.00	36	48.00
No	20	26.67	17	22.67	2	2.67	39	52.00
Total:	24	32.00	37	49.33	14	18.67	75	100.00

Fuente: Ficha de recolección de datos.

$X^2_{cal} = 17,962$

$p = 0,000$

SIGNIFICATIVA

$X^2_{tab} = 5,991$

$G/ = 2$



En la tabla 08 evaluamos el indicador presencia de helmintos *Hymenolepis nana* de los niños de 3 - 5 años, atendidos en el Hospital San Marín de Porres en Carabaya, donde observamos que el 52% no presenta *Hymenolepis nana*, el 48% si presenta *Hymenolepis nana*.

De los niños de 3 - 5 años con estado nutricional de bajo peso el 16% si presenta *Hymenolepis nana*, el 2,67% no presenta *Hymenolepis nana*; de los menores con estado nutricional normal el 26,67% si presenta *Hymenolepis nana*, el 22,67% no presenta *Hymenolepis nana*.

Se ha trabajado para la verificación de la hipótesis con la prueba estadística del chi cuadrado, donde, $X^2_{cal}=17,962$ mayor que la $X^2_{tab}=5,991$, $GL=2$, $p=0,000$ es significativo, la presencia de *Hymenolepis nana* de está asociado con el estado nutricional de los menores de tres a cinco años atendidos en el Hospital de Carabaya.

Muchas familias han sido motivadas en la prevención sobre diferentes problemas relacionados a la salubridad, así como la parasitosis, mediante las charlas educativas de promoción de salud a la población infantil, los familiares, maestros y trabajadores de Instituciones Educativas permitirán a la adopción de medidas higiénico-sanitarias saludables, lo que influye positivamente en el descenso de la prevalencia e incidencia de las parasitosis intestinales en los habitantes infantiles.



TABLA 9. HELMINTOS TAENIA SAGINATA ASOCIADO CON EL ESTADO DE NUTRICIÓN DE LOS NIÑOS DE 3 - 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL SAN MARTIN DE PORRES EN CARABAYA-2021.

Taenia Saginata	Estado nutricional peso/edad						Total	
	Sobre peso		Normal		Bajo peso		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Si	8	10.67	14	18.67	12	16.00	34	45.33
No	16	21.33	23	30.67	2	2.67	41	54.67
Total:	24	32.00	37	49.33	14	18.67	75	100.00

Fuente: Ficha de recolección de datos.

$X^2_{cal} = 11,445$

$p = 0,003$

SIGNIFICATIVA

$X^2_{tab} = 5,991$

$Gl = 2$



En la tabla 09 evaluamos el indicador presencia de helmintos Taenia Saginata de los niños de 3 - 5 años, atendidos en el Hospital San Marín de Porres en Carabaya, donde observamos que el 54,67% no presenta Taenia Saginata, el 45,33% si presenta Taenia Saginata.

De los niños de 3 - 5 años con estado nutricional de bajo peso el 16% si presenta Taenia Saginata, el 2,67% no presenta Taenia Saginata; de los niños con estado nutricional adecuado el 30,67% no presenta Taenia Saginata, el 18,67% si presenta Taenia Saginata.

Se ha trabajado para la comprobación de la hipótesis con la prueba estadística del chi cuadrado, donde, $X^2_{cal}=11,445$ mayor que la $X^2_{tab}=5,991$, $GL=2$, $p=0,003$ es significativo, la presencia de Taenia Saginata de está asociado con el estado nutricional de los niños de 3 a 5 años atendidos en el Hospital de Carabaya.

La Educación sanitaria que se brinda a la población en general, ha demostrado que de ayuda mucho en la prevención de diferentes problemas, especialmente ante la aparición de parasitosis, el control preventivo de parasitosis se debe trabajar en los diferentes problemas de la salud pública, considerando que son muchos tipos de parásitos que pueden estar presentes en la población en general preferentemente la población infantil.



TABLA 10. TREMATODOS FASCIOLA ASOCIADO CON EL ESTADO DE NUTRICIÓN DE LOS NIÑOS DE 3 - 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL SAN MARTIN DE PORRES EN CARABAYA-2021.

Fasciola	Estado nutricional peso/edad						Total	
	Sobre peso		Normal		Bajo peso		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Si	7	9.33	14	18.67	12	16.00	33	44.00
No	17	22.67	23	30.67	2	2.67	42	56.00
Total:	24	32.00	37	49.33	14	18.67	75	100.00

Fuente: Ficha de recolección de datos.

$X^2_{ca} = 12,600$

$p = 0,002$

SIGNIFICATIVA

$X^2_{tab} = 5,991$

$Gl = 2$



Como cuarto objetivo específico es: Describir los tipos de Trematodos estarán asociados al estado de nutrición de los niños de 3 -5 años atendidos en el Hospital San Martín de Porres en Carabaya.

En la tabla 10 analizamos el indicador presencia de Fasciola de los niños de 3 -5 años, atendidos en el Hospital San Martín de Porres en Carabaya, donde observamos que el 56% no presenta Fasciola, el 44% si presenta Fasciola.

De los menores de 3 a 5 años con estado nutricional de bajo peso el 16% si presenta Fasciola, el 2,67% no presenta Fasciola; de los menores con estado nutricional adecuado el 30,67% no presenta fasciola, el 18,67% si presenta Fasciola.

Se ha trabajado para la constatación de la hipótesis con la prueba estadística del chi cuadrado, donde, $X^2_{cal}=12,600$ mayor que la $X^2_{tab}=5,991$, $GL=2$, $p=0,002$ es significativo, la presencia de fasciola está asociado con el estado nutricional de los menores de 3 a 5 años atendidos en el Hospital de Carabaya.

Los factores socioeconómicos de alguna manera son responsables para incrementar la incidencia de parasitosis intestinal en menores, así como el hacinamiento, inclusive la anemia, entre otros problemas que son frecuentes como un factor de riesgo, el hacinamiento por lo general es un alto riesgo puesto que los adultos que presentan parasitosis afectan a la población infantil contagiándolos por el hecho de compartir la misma cama o dormir juntos.



TABLA 11. ESTADO DE NUTRICIÓN DE LOS NIÑOS DE 3 - 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL SAN MARTIN DE PORRES EN CARABAYA-2021.

	N°	%
Sobre peso	24	32.00
Normal	37	49.33
Bajo peso	14	18.67
Total:	75	100.00

Fuente: Ficha de análisis documental.



Como quinto objetivo específico es: Analizar el estado de nutrición de los niños de 3 - 5 años atendidos en el Hospital San Martín de Porres en Carabaya.

En la tabla 11 analizamos el indicador estado nutricional de los niños de 3 a 5 años, atendidos en el Hospital San Martín de Porres en Carabaya, donde observamos que el 49,33% muestran un estado nutricional adecuado, el 32% presentan un estado nutricional en sobre peso, el 18,67% presentan un estado nutricional en bajo peso.

Los niños y niñas con mal nutrición por lo general tienen alto riesgo de desencadenar una serie de problemas especialmente de parasitosis, afectando a la salud física, pudiendo facilitar la transmisión de enfermedades infecto-contagiosas, la educación sanitaria que se brinda a la población debe focalizar la atención en la prevención de parasitosis, considerando que uno de los factores son el socioeconómico que favorece la prevalencia de parasitosis intestinal en niños que viven con mascotas así como animales en viviendas desde perros, gatos, y otros animales, sumados a las medidas higiénicas que exige un mejor cuidado en la higiene, los comportamientos de higiene adecuados y las condiciones ambientales son fundamentales para la salud, el desarrollo y el bienestar de los menores.



DISCUSION

La parasitosis intestinal está asociada significativamente con el estado de nutrición de los niños de 3 - 5 años atendidos en el Hospital San Martín de Porres Carabaya-2021, son: un 53,33% son de sexo masculino, un 45,33% tienen 4 años, un 45,33% no presentan giardia lamblia, un 61,33% no presenta entamoeba histolytica, un 54,67% no presenta cryptosporidium, un 52% no presenta enterovirus vermiculares, un 53,33% no presenta áscaris lumbricoides, un 52% no presenta hymenolepis nana, un 54,67% no presenta taenia saginata, un 56% no presenta Fasciola, la variable es significativa con una $p < 0,05$, el estado nutricional de los niños de 3 - 5 años, 49,33% presentan un estado nutricional normal, 32% presentan un estado nutricional en sobre peso, 18,67% presentan un estado nutricional en bajo peso.

El estudio de Pinzón-Rondón et al. encontró una prevalencia del 38,9% de parásitos intestinales en Argentina, con acceso a agua potable fuertemente asociado con el parasitismo. G. T. Zonta y M. L. evaluaron el riesgo de infecciones intestinales parasitarias en las poblaciones infantiles y juveniles, encontrando que el 67% de los individuos estaban infectados con parásitos. Se identificaron un total de 17 especies de parásitos, con Blastocystis sp., Enterobius vermicularis, y Giardia lamblia siendo las más prevalentes.

El parasitismo múltiple era más frecuente que el monoparasitismo, con 53,3% y 46,7% de los casos, respectivamente. El número máximo de especies parasitarias observadas en un solo individuo fue de ocho. Ortiz et al. se centraron en los conocimientos y hábitos higiénicos relacionados con el parasitismo intestinal en los niños, encontrando que el 94% de los individuos se lavan las manos después de usar el baño. Las infecciones poliparasitarias representan el 23% de los casos, con un 18% de casos afectados por niños de 5 a 9 años de edad. Las infecciones



poliparasitarias son más frecuentes en niños de 1 a 4 años, lo que representa el 67% de los casos.

Assandri E. Skapino E. Da Rosa D. et al. encontraron que el 60% de la población albergaba parásitos patógenos, con el 46% con giardiasis y el 23% con helmintiasis. La prevalencia general de la parasitosis fue del 53%, con una prevalencia ligeramente mayor en las niñas (54%). La monoparasitosis fue el tipo más común de infección, ocurriendo en el 27,2% de la población. Los helmintos y las lamblías de la lamblia fueron del 6% y del 35,3% respectivamente, con *Blastocystis hominis* seguido de cerca. El porcentaje más prevalente fue del 33,7%, con *Hymenolepis nana* siendo la única especie de helmintos detectada.



CONCLUSIONES

PRIMERA: Se determinó que la parasitosis intestinal está asociada significativamente con el estado de nutrición de los niños de 3 - 5 años atendidos en el Hospital San Martín de Porres Carabaya-2021, son: las características generales, los protozoos, los helmintos, los trematodos, todas las variables son significativas con una $p < 0,05$, con lo cual validamos la hipótesis planteada.

SEGUNDA: Se analizó las características generales que tienen asociación significativa con el estado nutricional de los niños de 3 - 5 años atendidos en el Hospital San Martín de Porres, son: un 53,33% son de sexo masculino, un 45,33% tienen 4 años, todas las variables son significativas con una $p < 0,05$, con lo cual validamos la hipótesis planteada.

TERCERA: Se asoció que Protozoos tienen asociación significativa con el estado nutricional de los niños de 3 - 5 años atendidos en el Hospital San Martín de Porres, son: un 45,33% no presentan giardia lamblia, un 61,33% no presenta entamoeba histolytica, un 54,67% no presenta cryptosporidium, todas las variables son significativas con una $p < 0,05$, con lo cual validamos la hipótesis planteada.

CUARTA: Se analizó la asociación de los helmintos es significativa con el estado nutricional de los niños de 3 - 5 años atendidos en el Hospital San Martín de Porres, son: un 52% no presenta enterovirus vermiculares, un 53,33% no presenta áscaris lumbricoides, un 52% no presenta hymenolepis nana, un 54,67% no presenta taenia saginata, todas las



variables son significativas con una $p < 0,05$, con lo cual validamos la hipótesis planteada.

QUINTA: Se identificó que tipos de Trematodos no tienen asociación significativa con el estado nutricional de los niños de 3 - 5 años atendidos en el Hospital San Martín de Porres, es un 56% no presenta Fasciola, la variable es significativa con una $p < 0,05$, con lo cual validamos la hipótesis planteada.

SEXTA: Se analizó el estado nutricional de los niños de 3 - 5 años atendidos en el Hospital San Martín de Porres es un 49,33% presentan un estado nutricional normal, un 32% presentan un estado nutricional en sobre peso, un 18,67% presentan un estado nutricional en bajo peso. Por lo tanto, se rechaza la hipótesis planteada.



RECOMENDACIONES

PRIMERA: La Licenciada en Enfermería responsable del consultorio de Desarrollo Infantil Temprano (DIT) en coordinación con el Médico deberá de realizar planes de intervención dirigidos a la población de riesgo, para intervención de desparasitación según corresponda, y coordinar acciones con los líderes de la población en la intervención de desparasitación a la población de riesgo.

SEGUNDA: La Licenciada en Enfermería responsable consultorio de Desarrollo Infantil Temprano (DIT) en coordinación con el Médico necesitara realizar actividades de intervención a nivel de las instituciones educativas desde el nivel inicial, primario para identificar la cantidad de población real con parasitosis y de esta manera iniciar con el tratamiento según el tipo de parásitos que presenten la población infantil.

TERCERA: La Licenciada en Enfermería responsable del consultorio de Infantil Temprano (DIT) en coordinación con el Médico necesitara realizar actividades educativas a la población en general, sobre el acceso a agua potable, resguardo ambiental, prevención sobre parasitismo intestinal en infantes, presencia de animales como mascotas en la vivienda, problemas de hacinamiento, y problemas asociados a la parasitosis infantil.

CUARTA: La Licenciada en Enfermería responsable del consultorio de Desarrollo Infantil Temprano (DIT) en coordinación con el Médico necesitara de realizar una evaluación según el diagnóstico situacional,



identificando zonas y familias de riesgo de infecciones parasitarias intestinales, con análisis de los factores ambientales y socio-económicos según distribución geográfica, considerando riesgos, identificando diferentes especies parásitas.

QUINTA: La Licenciada en Enfermería responsable del consultorio de Desarrollo Infantil Temprano (DIT) en coordinación con el Médico necesitara realizar coordinaciones con la coordinadora de Promoción de la Salud para realizar intervenciones educativas a todo nivel, con el objetivo de mejorar la conciencia y hábitos saludables, prevención de parasitosis intestinal en niños disminuyendo riesgos de higiene en la vivienda y en general, entre muchos otros aspectos propios a la prevención de la parasitosis.

SEXTA: La Licenciada en Enfermería responsable del consultorio de Desarrollo Infantil Temprano (DIT) en coordinación con el Médico necesitará coordinar con la Licenciada de Enfermería responsable de Promoción de la Salud en realizar labores extramurales, visitas de seguimiento de los casos de niños con parasitosis persistente para asegurarse de que se sigue al pie de la letra la medicación prescrita.



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Naciones Unidas. Noticias ONU mirada global Historias humanas. [Online].; 2008 [cited 2022 Marzo 2. Available from: <https://news.un.org/es/story/2008/08/1140951>
2. OPS. 2022 [citado 2022 Marzo 2. Disponible en: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=9842:2014-growing-up-without-parasites&Itemid=135&lang=es. Es una instantánea de la página según apareció el 1 Mar 2022 17:19:59 GMT..
3. Organization WH. Soil-transmitted helminth infections: updating the global picture. World Health Organization, 2020. [Online].; [citado 2022 Marzo 2. Disponible en: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/soil-transmitted-helminth->.
4. Medina A. Parasitosis intestinales. In: Protocolos diagnósticos-terapéuticos de la Asociación Española de Pediatría. Infectología Pediátrica. España; 2012. p. 77- 88.. 2012..
5. Pinzón Á, Gaona M, Bouwmans M, Chávarro L, Chafloque J, Zuluaga C, et al. Acceso a agua potable, protección ambiental y parasitismo intestinal infantil en El Codito. Bogotá, Colombia. Revista de salud pública. 2020; 21(1): p. 42-48.
6. Navone GT, Zonta ML, Cociancic P, Garraza M, Gamboa MI, Giambelluca LA, et al. Estudio transversal de las parasitosis intestinales en poblaciones infantiles de Argentina. Rev Panam Salud Publica. 2017;41:e24.



7. Ortiz D, Figueroa L, Hernández C, Veloz V, Jimbo M. Conocimientos y hábitos higiénicos sobre parasitosis intestinal en niños. Comunidad "Pepita de Oro". Ecuador. 2015-2016. Rev Méd Electrón. 2018; 40(2): p. 249-257.
8. Assandri E. Anemia, estado nutricional y parasitosis intestinales en niños pertenecientes a hogares vulnerables de Montevideo. Arch Pediatría Urug. abril. 2020.
9. Cardozo G y Samudio Artículo Factores predisponentes y consecuencias de la parasitosis intestinal en escolares paraguayos en Paraguay -2017, citado 22 de junio del 2023 disponible en : <https://revistaspp.org/index.php/pediatria/article/view/159/166>.
<https://revistaspp.org/index.php/pediatria/article/view/159>
10. Vílchez M. (2018). Factores epidemiológicos y los parásitos intestinales en niños de 3 a 5 años del jardín de niños n°658 Aramachay – Junín. [Tesis de licenciatura, Universidad Inca Garcilaso de la Vega]. <http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/2232>
11. Chuquitapa, P. (2018). Determinación de los factores epidemiológicos asociados al parasitismo intestinal en escolares de nivel primario de la IE N° 40034. "Mario Vargas Llosa"-Distrito de Alto Selva Alegre-Arequipa. setiembre-diciembre 2014. [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa]. <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/5984..>
12. León J. en su trabajo de investigación titulada Parasitosis intestinal y desnutrición en niños de 5-9 años en el servicio de hospitalización pediátrica del hospital nacional Sergio e. Bernales entre los meses de julio – diciembre del



2017". Citado 22 de Agosto del 2023 disponible en :
:/Users/AZANGARO/Downloads/UNFV_Leon_Jara_Jan_Titulo_Profesional_20
18.pdf

13. Aguilar s.k. en una investigación titulada Determinación de la prevalencia de parásitos intestinales en niños de 3 a 5 años y los factores sociosanitarios asociados, en el Distrito de Jacobo Hunter- Arequipa, citado el 22 de agosto del 2023, disponible en:
https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNSA_70306ad4cacc676b162b173efe128ed1

14. Hanco, D. Factores epidemiológicos vinculados a la prevalencia de parasitosis intestinal en escolares del nivel primario de la IE "N° 40606 Seúl" Alto Cayma- Arequipa junio-agosto 2016. [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa]. <http://190.119.145.154/handle/UNSA/4685>

15. Arocutipa M. Características Socioculturales Relacionados con la Parasitosis Infantil En Menores de 5 Años del Centro de Salud José Antonio Encinas Puno 2020, citado el 22 de agosto del 2023. disponible en:
<http://repositorio.uancv.edu.pe/handle/UANCV/5193>.

16. Zuta N, Rojas A, Mori M, Cajas V. Impacto de la educación sanitaria escolar, hacinamiento y parasitosis intestinal en niños preescolares. Comuni@ccion: Revista de Investigación en Comunicación y Desarrollo. 2019; 10(1): p. 47-56.

17. Coacalla K.d. Condiciones Ambientales Domiciliarias Relacionados con la Parasitosis Intestinal en Niños de 2 A 4 Años, Centro de Salud Simón Bolívar



Puno, citado 22 de agosto del 2023, disponible en:

<http://repositorio.uancv.edu.pe/handle/UANCV/5166>

18. Universidad de Antioquia. Prevalencia de parasitosis intestinal, anemia y desnutrición en niños de un resguardo indígena Nasa, Cauca, Colombia. 2017..
19. M. CGyS. Factores predisponentes y consecuencias de la parasitosis intestinal en escolares paraguayos. Rev. Ped. 2020..
20. M. V. Factores epidemiológicos y los parásitos intestinales en niños de 3 a 5 años del jardín de niños n°658 Aramachay – Junín. [tesis para optar título de químico farmacéutico]. Universidad Inca Garcilaso de la Vega, Perú,. 2020..
21. P. C. Determinación de los factores epidemiológicos asociados al parasitismo intestinal en escolares de nivel primario de la I.E. N° 40034. "Mario Vargas Llosa" - Distrito de Alto Selva Alegre-Arequipa. [tesis para optar título profesional de biólogo. 2021..
22. J. L. Parasitosis intestinal y desnutrición en niños de 5-9 años en el servicio de hospitalización pediátrica del Hospital Nacional Sergio E. Bernales entre los meses julio a diciembre 2017. [tesis para optar título de médico cirujano]. 2018..
23. S. A. Determinación de la prevalencia de parásitos intestinales en niños de 3 a 5 años. 2021..
24. M. Q. Prevalencia y factores epidemiológicos de parasitosis intestinal en niños menores de 5 años atendidos en el Hospital Regional de Moquegua. [Tesis para optar título profesional de médico cirujano]. Universidad Privada de Tacna, Perú. 2020..
25. R. M. Parasitismo intestinal y su relación con la anemia en niños de 1 a 3 años que asisten al Centro de Salud I-4 Taraco, 2015. Univ Nac Altiplano]. [Online].;



- 2017 [cited 2022 Marzo 19. Available from:
<http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/5382>.
26. Acuña. M. Introducción a la parasitología [Internet].. [Online].; 2013 [cited 2022 Marzo 20. Available from: Disponible en:
<http://www.higiene.edu.uy/parasito/cong/intparas.pdf>.
27. Osakidetza.. Parasitosis Intestinales. Inf Farmacoter la Comarc [Internet].. [Online].; 2009 [cited 2022 Marzo 20. Available from: Disponible en:
www.osakidetza.net.
28. Medina CAF F. Parasitosis intestinales. *Servicio Pediatría Hosp Univ Puerta Hierro Majadahonda, Madrid [Internet]. [Online].; 2014 [cited 2022 Marzo 20. Available from: Disponible en:
https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/parasitosis_0.pdf.
29. Romero GJ LC. Parasitosis intestinales [Internet]. Granada;. [Online].; 2014 [cited 2022 Marzo 20. Available from: Disponible en
<https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/parasitosis.pdf>.
30. Apt. W. infecciones por parásitos más frecuentes y su manejo Frequently parasite inFections and their management. Rev Médica Clínica CONDES [Internet].. [Online].; 2014 [cited 2022 Marzo 20. Available from: Disponible en:
https://www.clinicalascondes.cl/Dev_CLC/media/Imagenes/PD.
31. SMJ. A. Giardia Y GIARDIOSIS. Control Calid SEIMC [Internet].. [Online].; 2015 [cited 2022 Marzo 20. Available from: from:
<https://seimc.org/contenidos/ccs/revisionestematicas/parasitologia/Giardia.pdf>.
32. Trabajo. I. SeHee. Giardia lamblia [Internet].. [Online].; 2015 [cited 2022 Marzo 20. Available from: Disponible en



- [http://www.insht.es/RiesgosBiologicos/Contenidos/Fichas de agentes biológicos/Fichas/Giardia lambliia 2016.pdf](http://www.insht.es/RiesgosBiologicos/Contenidos/Fichas_de_agentes_biológicos/Fichas/Giardia_lambliia_2016.pdf).
33. Vázquez L RD. Manual básico de Obstetricia y Ginecología [Internet]. 2º Edición. Instituto Nacional de Gestión Sanitaria, editor. Madrid: Advantia Comunicación Gráfica. [Online].; 2017 [cited 2022 Marzo 20. Available from: Disponible en: <http://publicacionesoficiales>.
34. HD. L. GIARDIA Y GIARDIASIS. Medicina (B Aires) [Internet]. [Online].; 2006 [cited 2022 Marzo 20. Available from: Lujan HD. GIARDIA Y GIARDIASIS. Medicina (B Aires) [Internet]. 2006 [citado 2022 Marzo 20] Disponible en [http://medicinabuenaosaires.com/revistas/vol66-06/1/GIARDIA Y GIARDIASIS.pdf](http://medicinabuenaosaires.com/revistas/vol66-06/1/GIARDIA_Y_GIARDIASIS.pdf).
35. Núñez F. Giardiasis. Researchgate [Internet]. [Online].; 2011 [cited 2022 Marzo 20. Available from: Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/280087571_Giardia_lambliia.
36. Romero G. LC. Parasitosis intestinales [Internet]. Granada; 2014 [cited 2019 Jan 7]. [Online].; 2014 [cited 2022 Marzo 20. Available from: Disponible en: <https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/parasitosis.pdf>.
37. Medema G BMDDACPC. Cryptosporidium [Internet]. EE. UU.; [Online].; 2006 [cited 2022 Marzo 20. Available from: Disponible en: https://www.who.int/water_sanitation_health/gdwqrevision/cryptodraft2.pdf.
38. Rodríguez G. Cryptosporidium y criptosporidiosis Control Calid SEIMC [Internet]. [Online].; 2015 [cited 2022 Marzo 20. Available from: Disponible en: <https://www.seimc.org/contenidos/ccs/revisionestematicas/parasitologia/crypto.pdf>.



39. Salud. OMdl. Prevención y control de la esquistosomiasis y las helmintiasis transmitidas por el suelo [Internet]. EE. UU. [Online].; 2009 [cited 2022 Marzo 20. Available from: Disponible en: https://www.who.int/intestinal_worms/resources/en/ppc_unicef_finalr.
40. T. CB. Uncinariasis: ciclo vital, cuadros clínicos, patofisiología y modelos animales [Internet]. Vol. 54, Rev Mex Patol Clin. [Online].; 2007 [cited 2022 Marzo 20. Available from: Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/patol/pt-2007/pt074f.pdf>.
41. T. CB. Uncinariasis: ciclo vital, cuadros clínicos, pato fisiología y modelos animales [Internet]. Vol. 54, Rev Mex Patol Clin.f. [Online].; 2007 [cited 2022 marzo 20. Available from: Disponible en : <http://www.medigraphic.com/pdfs/patol/pt-2007/pt074f.pdf>.
42. Lala S UV. Enterobius vermicularis and its role in paediatric appendicitis: protection or predisposition? ANZ J Surg [Internet].. [Online].; 2016 [cited 2022 Marzo 20. Available from: Disponible en : <http://doi.wiley.com/10.1111/ans.13464>.
42. T. CB. Trichuriasis: Epidemiología, diagnóstico y tratamiento. Rev Mex Pediatría [Internet]. [Online].; 2004 [cited 2022 Marzo 20. Available from: Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/pediat/sp-2004/sp046j.pdf>.
43. Cabeza M. Hymenolepis nana: factores asociados a este parasitismo en un área de salud del Sur de España [Internet]. [Online].; 2014 [cited 2022 Marzo 20. Available from: Disponible en: <http://researchrepository.murdoch.edu.au/176/1/01Front.pdf>.



44. Mirmiran P HEFJMMLSNAF. [Online].; 2011 [cited 21 09 05. Available from:
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/21528789/>
Orta MN G. diagnóstico de las teniasis intestinales. Control Calid SEIMC [Internet].. [Online].; 2016 [cited 2022 Marzo 20. Available from: Disponible en:
www.dpd.cdc.gov/dpdx.
45. RCA. T. Giardiasis: Conceptos modernos sobre su control y tratamiento. Ann Nestlé [Internet].. [Online].; 2008 [cited 2022 marzo 20. Available from: Disponible en: www.karger.com.
46. T. CB. Fasciola hepática: Ciclo biológico y potencial biótico. Rev Mex 104 Patol Clin [Internet].. [Online].; 2007 [cited 2022 marzo 20. Available from: Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/patol/pt-2007/pt071f.pdf>.
47. Gimeno E. elsevier. [Online].; 2003 [cited 21 09 05. Available from:
<https://www.elsevier.es/es-revista-offarm-4-pdf-13044456>.
48. Mirmiran P HEFJMMLSNAF. [Online].; 2011 [cited 21 09 05. Available from:
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/21528789/>.
49. Avendaño F. antropobiología, Antropogenetika, Paleoantropología. [Online].; 2016 [cited 21 09 05. Available from: <http://www.didac.ehu.es/antropo/35/35-05/Rodriguez.pdf>.
50. Esperanza F. BONILLA N. scielo. [Online].; 2012 [cited 21 09 05. Available from:
http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0121-52562012000100001&script=sci_arttext&tlng=en.
51. Minsa. Esquema del Desarrollo del Niño, Instituto Nacional de Rehabilitación. 1996 Lima Perú.



52. Cruz AC. Glosario de términos en parasitología y ciencia a fines en México. 2019..
53. Rúa ORGRF. Comunicación corta. Revista Peruana. 2019.
54. Lok JB. Strongyloides stercoral is: a model for translational research on parasitic nematode biology *. Dep Pathobiol Univ Pennsylvania [Internet]. 2007 [citado el 2022 Marzo 20] Disponible en : <http://www.wormbook.org>.
55. T. CB. Trichuriasis: Epidemiología, diagnóstico y tratamiento. Rev Mex Pediatría [Internet]. [Online].; 2004 [cited 2022 marzo 20. Available from: Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/pediat/sp-2004/sp046j.pdf>.
56. Slud OMdl. Organización Mundial de la Slud. [Online].; 2018 [cited 21 08 20. Available from: https://apps.who.int/gb/s/s_wha71.html.
57. Agricultura, UplAyl. Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura. [Online].; 2017 [cited 21 08 30. Available from: <https://www.fao.org/3/l7695s/l7695s.pdf>.



ANEXOS



ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

PARASITOSIS INTESTINAL ASOCIADO AL ESTADO DE NUTRICIÓN EN NIÑOS DE 3 - 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL SAN MARTÍN DE PORRES CARABAYA – 2021

<p>General ¿Cuáles son los parásitos intestinales que están asociados con el estado de nutrición de los niños de tres a cinco años atendidos en el Hospital San Martín de Porres en Carabaya-2021?</p> <p>Específicos ¿Cuáles son las características generales asociadas al estado de nutrición de los niños de tres a</p>	<p>General Determinar los parásitos intestinales que están asociados con el estado de nutrición de los niños de tres a cinco años atendidos en el Hospital San Martín de Porres en Carabaya-2021.</p>	<p>General La parasitosis intestinal está asociada significativamente con el estado de nutrición de los niños de tres a cinco años atendidos en el Hospital San Martín de Porres Carabaya-2021.</p>	<p>Variable 1: Parasitosis Intestinal.</p>	1.1. Características generales	<p>1.1.1. Sexo</p> <p>1.1.2. Edad</p>	<p>Diseño: No experimental.</p> <p>Tipo: Básica, nivel relacional y transversal.</p> <p>Método: Hipotético deductivo con enfoque cuantitativo.</p> <p>Población: Se trabajó con 75 Historias Clínicas.</p> <p>Muestra: Conformada por una muestra censal de niños de 3 -5 años que presentaron parasitosis intestinal.</p> <p>Técnica: Variable 1: Análisis documental. Variable 2: Analisis documental.</p>
	<p>Específicos Analizar las características generales asociadas al estado de nutrición de los niños de tres a cinco años</p>	<p>Específicos Las características generales tienen asociación significativa con el estado nutricional de los niños de tres a cinco años atendidos en el</p>		1.2. Protozoos	<p>1.2.1. Presencia de Giardia Lamblia</p> <p>1.2.2. Presencia de Entamoeba Histolytica</p> <p>1.2.3. Presencia de Cryptosporidium</p>	
				1.3. Helmintos	<p>1.3.1. Presencia de Enterovirus Vermiculares</p> <p>1.3.2. Presencia de Ascari lumbricoides</p> <p>1.3.3. Presencia de Hymenolepis nana</p> <p>1.3.4. Taenia Saginata Solium</p>	



<p>cinco años atendidos en el Hospital San Martín de Porres en Carabaya? ¿Cuáles son los Protozoos que están asociadas al estado de nutrición de los niños de tres a cinco años atendidos en el Hospital San Martín de Porres en Carabaya? ¿Cuáles son las especies de helmintos que están asociados al estado de nutrición de los niños de tres a cinco años atendidos en el Hospital San Martín de</p>	<p>atendidos en el Hospital San Martín de Porres en Carabaya. Asociar los Protozoos con el estado de nutrición de los niños de tres a cinco años atendidos en el Hospital San Martín de Porres en Carabaya. Analizar las especies de helmintos que están asociados al estado de nutrición de los niños de tres a cinco años atendidos en el Hospital San Martín de Porres en Carabaya.</p>	<p>Hospital San Martín de Porres. Los Protozoos tienen asociación significativa con el estado nutricional de los niños de tres a cinco años atendidos en el Hospital San Martín de Porres. La asociación de los helmintos es significativa con el estado nutricional de los niños de tres a cinco años atendidos en el Hospital San Martín de Porres Los tipos de Trematodos no tienen asociación significativa con el estado nutricional de los niños de tres a cinco años atendidos en el Hospital San Martín de Porres.</p>		<p>1.4. Trematodos</p>	<p>1.4.1. Fasciola</p>	<p>Instrumento: V1: Ficha de recolección de datos. V2: Ficha de recolección de datos.</p>
--	--	--	--	------------------------	------------------------	--



<p>Porres en Carabaya? ¿Los tipos de Trematodos estarán asociados al estado de nutrición de los niños de tres y cinco años atendidos en el Hospital San Martín de Porres en Carabaya? ¿Cuál es el estado de nutrición de los niños de tres y cinco años atendidos en el Hospital San Martín de Porres en Carabaya?</p>	<p>Describir los tipos de Trematodos asociados al estado de nutrición de los niños de tres y cinco años atendidos en el Hospital San Martín de Porres en Carabaya. Analizar el estado de nutrición de los niños de tres y cinco años atendidos en el Hospital San Martín de Porres en Carabaya.</p>	<p>El estado nutricional de los niños de tres a cinco años atendidos en el Hospital San Martín de Porres es de bajo peso en más del 20%.</p>				
--	---	--	--	--	--	--



Variables	Indicadores	Escala de valores
Variable 2: 2. Estado Nutricional	2.2. Estado nutricional según Peso/Edad	a. Sobre peso (Ds. <+2) b. Normal (Ds. +2 a -2) c. Bajo peso (Ds. >-2 A -3)



ANEXO 2: MATRIZ DE SISTEMATIZACIÓN DE BASE DE DATOS

	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol
1	sexo	Numérico	8	0	sexo	Ninguno	Ninguno	8	Centrado	Nominal	Entrada
2	edad	Numérico	8	0	edad	Ninguno	Ninguno	8	Centrado	Nominal	Entrada
3	giardia	Numérico	8	0	giardia	Ninguno	Ninguno	8	Centrado	Nominal	Entrada
4	entoameba	Numérico	8	0	entoameba	Ninguno	Ninguno	8	Centrado	Nominal	Entrada
5	cruyptospori...	Numérico	8	0	cruyptosporidium	Ninguno	Ninguno	8	Centrado	Nominal	Entrada
6	enterovirus	Numérico	8	0	enterovirus	Ninguno	Ninguno	8	Centrado	Nominal	Entrada
7	ascari	Numérico	8	0	ascari	Ninguno	Ninguno	8	Centrado	Nominal	Entrada
8	humenolepis	Numérico	8	0	humenolepis	Ninguno	Ninguno	8	Centrado	Nominal	Entrada
9	taenia	Numérico	8	0	taenia	Ninguno	Ninguno	8	Centrado	Nominal	Entrada
10	fasciola	Numérico	8	0	fasciola	Ninguno	Ninguno	8	Centrado	Nominal	Entrada
11	nutricion	Numérico	8	0	nutricion	Ninguno	Ninguno	8	Centrado	Nominal	Entrada
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											
21											
22											
23											
24											
25											
26											
27											
28											
29											
30											
31											
32											
33											
34											
35											
36											
37											
38											



resultados.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible:

	sexo	edad	giardia	entoameb a	cryptosp oridium	enteroviru s	ascari	humenole pis	taenia	fasciola	nutricion
1	1	3	2	2	2	2	2	2	2	2	1
2	1	3	2	2	2	2	2	2	2	2	1
3	1	3	2	2	2	2	2	2	2	2	1
4	1	3	2	2	2	2	2	2	2	2	1
5	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1
6	1	3	2	2	2	2	1	2	2	2	1
7	2	3	2	2	2	1	2	2	1	1	1
8	1	3	2	1	2	2	2	2	1	2	1
9	1	3	2	2	2	2	2	2	2	2	1
10	2	2	1	2	2	1	2	1	1	1	1
11	1	3	2	2	2	2	2	2	2	2	1
12	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1
13	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	1
14	1	3	2	1	1	1	1	2	1	1	1
15	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1
16	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1
17	2	3	2	2	2	2	2	1	1	2	1
18	1	3	1	1	1	1	2	2	2	1	1
19	1	3	2	2	2	2	2	2	2	2	1
20	1	3	2	2	1	1	1	1	1	1	1
21	2	3	1	2	2	2	2	2	1	1	1
22	1	3	2	2	2	2	2	2	2	2	1
23	1	3	1	2	1	1	1	1	1	1	1
24	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1
25	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2
26	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	2
27	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	2
28	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
29	1	3	2	1	1	1	1	2	1	1	2
30	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
31	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2
32	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	2
33	2	2	1	2	1	1	1	2	1	1	2
34	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
35	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2
									2	2	2



resultados.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

23 : ascari 1 Visible: 11 de

	sexo	edad	giardia	entoameb a	cryptosp oridium	enteroviru s	ascari	humenole pis	taenia	fasciola	nutricion	var
37	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
38	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	
39	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
40	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
41	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	
42	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
43	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	
44	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
45	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
46	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
47	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	
48	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
49	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	
50	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	
51	2	1	1	2	1	1	1	1	2	2	2	
52	2	2	1	2	2	1	1	2	2	2	2	
53	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	
54	1	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	
55	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	
56	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	
57	1	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	
58	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	
59	2	2	1	1	2	1	1	1	2	2	2	
60	2	1	1	2	1	2	1	1	2	2	2	
61	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	
62	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	3	
63	1	2	2	1	1	1	2	1	1	2	3	
64	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	3	
65	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	
66	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	3	
67	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	3	
68	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	3	
69	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	3	
70	2	1	1	2	2	2	1	1	2	1	3	
71	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	3	
72	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	3	

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo | Unicode:ON



TESIS UANCV



VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

"OFICINA DE INVESTIGACIÓN"

resultados.sav [ConjuntoDatos] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

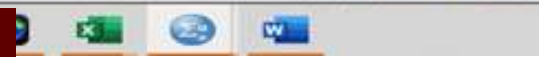


60 : taenia 2 Visible: 11 de

	sexo	edad	giardia	entoameb a	cryptosp oridium	enteroviru s	ascari	humenole pis	taenia	fasciola	nutricion	var
43	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	
44	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
45	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
46	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
47	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	
48	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
49	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	
50	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	
51	2	1	1	2	1	1	1	1	2	2	2	
52	2	2	1	2	2	1	1	2	2	2	2	
53	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	
54	1	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	
55	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	
56	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	
57	1	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	
58	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	
59	2	2	1	1	2	1	1	1	2	2	2	
60	2	1	1	2	1	2	1	1	2	2	2	
61	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	
62	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	3	
63	1	2	2	1	1	1	2	1	1	2	3	
64	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	3	
65	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	
66	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	3	
67	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	3	
68	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	3	
69	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	3	
70	2	1	1	2	2	2	1	1	2	1	3	
71	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	3	
72	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	3	
73	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	
74	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	
75	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	
76												
77												
78												

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON





IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Amp...

	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol
1	sexo	Numérico	8	0	sexo	Ninguno	Ninguno	8	Centrado	Nominal	Entrada
2	edad	Numérico	8	0	edad	Ninguno	Ninguno	8	Centrado	Nominal	Entrada
3	giardia	Numérico	8	0	giardia	Ninguno	Ninguno	8	Centrado	Nominal	Entrada
4	entoameba	Numérico	8	0	entoameba	Ninguno	Ninguno	8	Centrado	Nominal	Entrada
5	cruyptospori...	Numérico	8	0	cruyptosporidium	Ninguno	Ninguno	8	Centrado	Nominal	Entrada
6	enterovirus	Numérico	8	0	enterovirus	Ninguno	Ninguno	8	Centrado	Nominal	Entrada
7	ascari	Numérico	8	0	ascari	Ninguno	Ninguno	8	Centrado	Nominal	Entrada
8	humenolepis	Numérico	8	0	humenolepis	Ninguno	Ninguno	8	Centrado	Nominal	Entrada
9	taenia	Numérico	8	0	taenia	Ninguno	Ninguno	8	Centrado	Nominal	Entrada
10	fasciola	Numérico	8	0	fasciola	Ninguno	Ninguno	8	Centrado	Nominal	Entrada
11	nutricion	Numérico	8	0	nutricion	Ninguno	Ninguno	8	Centrado	Nominal	Entrada
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											
21											
22											
23											
24											
25											
26											
27											
28											
29											
30											
31											
32											
33											
34											
35											
36											
37											
38											

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode.ON

Escribe aquí para buscar.



resultados.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Aplicaciones Ventana Ayuda



Visible:

	sexo	edad	giardia	entoameb a	cryptosp oridium	enteroviru s	ascari	humenole pis	taenia	fasciola	nutricion
1	1	3	2	2	2	2	2	2	2	2	1
2	1	3	2	2	2	2	2	2	2	2	1
3	1	3	2	2	2	2	2	2	2	2	1
4	1	3	2	2	2	2	2	2	2	2	1
5	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1
6	1	3	2	2	2	2	1	2	2	2	1
7	2	3	2	2	2	1	2	2	1	1	1
8	1	3	2	1	2	2	2	2	1	2	1
9	1	3	2	2	2	2	2	2	2	2	1
10	2	2	1	2	2	1	2	1	1	1	1
11	1	3	2	2	2	2	2	2	2	2	1
12	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1
13	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	1
14	1	3	2	1	1	1	1	2	1	1	1
15	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1
16	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1
17	2	3	2	2	2	2	2	1	1	2	1
18	1	3	1	1	1	1	2	2	2	1	1
19	1	3	2	2	2	2	2	2	2	2	1
20	1	3	2	2	1	1	1	1	1	1	1
21	2	3	1	2	2	2	2	2	1	1	1
22	1	3	2	2	2	2	2	2	2	2	1
23	1	3	1	2	1	1	1	1	1	1	1
24	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1
25	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2
26	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	2
27	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	2
28	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
29	1	3	2	1	1	1	1	2	1	1	2
30	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
31	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2
32	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	2
33	2	2	1	2	1	1	1	2	1	1	2
34	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
35	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2
36	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode





IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ventanas Ayuda

23 : ascari 1 Visible: 11 de

	sexo	edad	giardia	entoameb a	cryptosp ondium	enteroviru s	ascari	humenole pis	taenia	fasciola	nutricion	var
37	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
38	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	
39	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
40	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
41	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	
42	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
43	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	
44	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
45	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
46	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
47	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	
48	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
49	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	
50	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	
51	2	1	1	2	1	1	1	1	2	2	2	
52	2	2	1	2	2	1	1	2	2	2	2	
53	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	
54	1	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	
55	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	
56	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	
57	1	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	
58	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	
59	2	2	1	1	2	1	1	1	2	2	2	
60	2	1	1	2	1	2	1	1	2	2	2	
61	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	
62	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	3	
63	1	2	2	1	1	1	2	1	1	2	3	
64	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	3	
65	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	
66	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	3	
67	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	3	
68	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	3	
69	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	3	
70	2	1	1	2	2	2	1	1	2	1	3	
71	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	3	
72	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	3	

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode: ON

Escribe aquí para buscar.



IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Aplicaciones Ventana Ayuda



60 : taenia

2

Visible: 11 de

	sexo	edad	giardia	entoameb a	cryptosp oridium	enteroviru s	ascari	humenole pis	taenia	fasciola	nutricion	var
43	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	
44	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
45	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
46	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
47	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	
48	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
49	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	
50	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	
51	2	1	1	2	1	1	1	1	2	2	2	
52	2	2	1	2	2	1	1	2	2	2	2	
53	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	
54	1	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	
55	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	
56	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	
57	1	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	
58	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	
59	2	2	1	1	2	1	1	1	2	2	2	
60	2	1	1	2	1	2	1	1	2	2	2	
61	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	
62	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	3	
63	1	2	2	1	1	1	2	1	1	2	3	
64	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	3	
65	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	
66	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	3	
67	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	3	
68	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	3	
69	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	3	
70	2	1	1	2	2	2	1	1	2	1	3	
71	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	3	
72	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	3	
73	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	
74	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	
75	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	
76												
77												
78												

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON



Visible:

	sexo	edad	giardia	entoameb a	cryptosp oridium	enteroviru s	ascari	humenole pis	taenia	fasciola	nutricion
1	1	3	2	2	2	2	2	2	2	2	1
2	1	3	2	2	2	2	2	2	2	2	1
3	1	3	2	2	2	2	2	2	2	2	1
4	1	3	2	2	2	2	2	2	2	2	1
5	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1
6	1	3	2	2	2	2	1	2	2	2	1
7	2	3	2	2	2	1	2	2	1	1	1
8	1	3	2	1	2	2	2	2	1	2	1
9	1	3	2	2	2	2	2	2	2	2	1
10	2	2	1	2	2	1	2	1	1	1	1
11	1	3	2	2	2	2	2	2	2	2	1
12	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1
13	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	1
14	1	3	2	1	1	1	1	2	1	1	1
15	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1
16	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1
17	2	3	2	2	2	2	2	1	1	2	1
18	1	3	1	1	1	1	2	2	2	1	1
19	1	3	2	2	2	2	2	2	2	2	1
20	1	3	2	2	1	1	1	1	1	1	1
21	2	3	1	2	2	2	2	2	1	1	1
22	1	3	2	2	2	2	2	2	2	2	1
23	1	3	1	2	1	1	1	1	1	1	1
24	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1
25	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2
26	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	2
27	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	2
28	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
29	1	3	2	1	1	1	1	2	1	1	2
30	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
31	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2
32	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	2
33	2	2	1	2	1	1	1	2	1	1	2
34	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
35	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2
36	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2

Vista de datos Vista de variables



resultados.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades

23: ascari 1

Visible: 11 de

	sexo	edad	giardia	entoameb a	cryptosp oridium	enteroviru s	ascari	humenole pis	taenia	fasciola	nutricion	var
37	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
38	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	
39	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
40	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
41	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	
42	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
43	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	
44	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
45	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
46	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
47	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	
48	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
49	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	
50	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	
51	2	1	1	2	1	1	1	1	2	2	2	
52	2	2	1	2	2	1	1	2	2	2	2	
53	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	
54	1	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	
55	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	
56	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	
57	1	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	
58	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	
59	2	2	1	1	2	1	1	1	2	2	2	
60	2	1	1	2	1	2	1	1	2	2	2	
61	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	
62	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	3	
63	1	2	2	1	1	1	2	1	1	2	3	
64	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	3	
65	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	
66	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	3	
67	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	3	
68	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	3	
69	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	3	
70	2	1	1	2	2	2	1	1	2	1	3	
71	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	3	
72	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	3	

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode.ON

Escribe aquí para buscar.



60 : taenia 2 Visible: 11 de

	sexo	edad	giardia	entoameb a	cruyptosp oridium	enteroviru s	ascari	humenole pis	taenia	fasciola	nutricion	var
43	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	
44	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
45	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
46	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
47	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	
48	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
49	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	
50	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	
51	2	1	1	2	1	1	1	1	2	2	2	
52	2	2	1	2	2	1	1	2	2	2	2	
53	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	
54	1	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	
55	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	
56	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	
57	1	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	
58	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	
59	2	2	1	1	2	1	1	1	2	2	2	
60	2	1	1	2	1	2	1	1	2	2	2	
61	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	
62	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	3	
63	1	2	2	1	1	1	2	1	1	2	3	
64	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	3	
65	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	
66	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	3	
67	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	3	
68	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	3	
69	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	3	
70	2	1	1	2	2	2	1	1	2	1	3	
71	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	3	
72	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	3	
73	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	
74	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	
75	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	
76												
77												
78												

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON





Visible:

	sexo	edad	giardia	entoameb a	cryptosp oridium	enteroviru s	ascari	humenole pis	taenia	fasciola	nutricion
1	1	3	2	2	2	2	2	2	2	2	1
2	1	3	2	2	2	2	2	2	2	2	1
3	1	3	2	2	2	2	2	2	2	2	1
4	1	3	2	2	2	2	2	2	2	2	1
5	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1
6	1	3	2	2	2	2	1	2	2	2	1
7	2	3	2	2	2	1	2	2	1	1	1
8	1	3	2	1	2	2	2	2	1	2	1
9	1	3	2	2	2	2	2	2	2	2	1
10	2	2	1	2	2	1	2	1	1	1	1
11	1	3	2	2	2	2	2	2	2	2	1
12	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1
13	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	1
14	1	3	2	1	1	1	1	2	1	1	1
15	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1
16	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1
17	2	3	2	2	2	2	2	1	1	2	1
18	1	3	1	1	1	1	2	2	2	1	1
19	1	3	2	2	2	2	2	2	2	2	1
20	1	3	2	2	1	1	1	1	1	1	1
21	2	3	1	2	2	2	2	2	1	1	1
22	1	3	2	2	2	2	2	2	2	2	1
23	1	3	1	2	1	1	1	1	1	1	1
24	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1
25	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2
26	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	2
27	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	2
28	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
29	1	3	2	1	1	1	1	2	1	1	2
30	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
31	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2
32	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	2
33	2	2	1	2	1	1	1	2	1	1	2
34	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
35	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2
36	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2

Vista de datos Vista de variables





Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliar

23 : ascari 1 Visible: 11 de

	sexo	edad	giardia	entoameb a	cruyptosp oridium	enteroviru s	ascari	humenole pis	taenia	fasciola	nutricion	var
37	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
38	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	
39	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
40	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
41	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	
42	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
43	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	
44	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
45	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
46	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
47	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	
48	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
49	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	
50	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	
51	2	1	1	2	1	1	1	1	2	2	2	
52	2	2	1	2	2	1	1	2	2	2	2	
53	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	
54	1	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	
55	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	
56	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	
57	1	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	
58	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	
59	2	2	1	1	2	1	1	1	2	2	2	
60	2	1	1	2	1	2	1	1	2	2	2	
61	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	
62	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	3	
63	1	2	2	1	1	1	2	1	1	2	3	
64	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	3	
65	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	
66	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	3	
67	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	3	
68	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	3	
69	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	3	
70	2	1	1	2	2	2	1	1	2	1	3	
71	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	3	
72	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	3	

Vista de datos Vista de variables

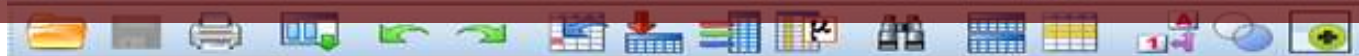
IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode ON

Escribe aquí para buscar.



IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda



60 : taenia 2 Visible: 11 de

	sexo	edad	giardia	entoameb a	cryptosp ordium	enteroviru s	ascari	humenole pis	taenia	fasciola	nutricion	var
43	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	
44	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
45	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
46	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
47	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	
48	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
49	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	
50	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	
51	2	1	1	2	1	1	1	1	2	2	2	
52	2	2	1	2	2	1	1	2	2	2	2	
53	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	
54	1	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	
55	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	
56	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	
57	1	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	
58	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	
59	2	2	1	1	2	1	1	1	2	2	2	
60	2	1	1	2	1	2	1	1	2	2	2	
61	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	
62	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	3	
63	1	2	2	1	1	1	2	1	1	2	3	
64	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	3	
65	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	
66	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	3	
67	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	3	
68	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	3	
69	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	3	
70	2	1	1	2	2	2	1	1	2	1	3	
71	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	3	
72	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	3	
73	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	
74	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	
75	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	
76												
77												
78												

1

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON



TESIS UANCV



VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

OFICINA DE INVESTIGACIÓN

IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades



Visible:

	sexo	edad	giardia	entoameb a	cryptosp oridium	enteroviru s	ascari	humenole pis	taenia	fasciola	nutricion
1	1	3	2	2	2	2	2	2	2	2	1
2	1	3	2	2	2	2	2	2	2	2	1
3	1	3	2	2	2	2	2	2	2	2	1
4	1	3	2	2	2	2	2	2	2	2	1
5	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1
6	1	3	2	2	2	2	1	2	2	2	1
7	2	3	2	2	2	1	2	2	1	1	1
8	1	3	2	1	2	2	2	2	1	2	1
9	1	3	2	2	2	2	2	2	2	2	1
10	2	2	1	2	2	1	2	1	1	1	1
11	1	3	2	2	2	2	2	2	2	2	1
12	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1
13	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	1
14	1	3	2	1	1	1	1	2	1	1	1
15	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1
16	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1
17	2	3	2	2	2	2	2	1	1	2	1
18	1	3	1	1	1	1	2	2	2	1	1
19	1	3	2	2	2	2	2	2	2	2	1
20	1	3	2	2	1	1	1	1	1	1	1
21	2	3	1	2	2	2	2	2	1	1	1
22	1	3	2	2	2	2	2	2	2	2	1
23	1	3	1	2	1	1	1	1	1	1	1
24	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1
25	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2
26	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	2
27	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	2
28	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
29	1	3	2	1	1	1	1	2	1	1	2
30	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
31	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2
32	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	2
33	2	2	1	2	1	1	1	2	1	1	2
34	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
35	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2
36	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2

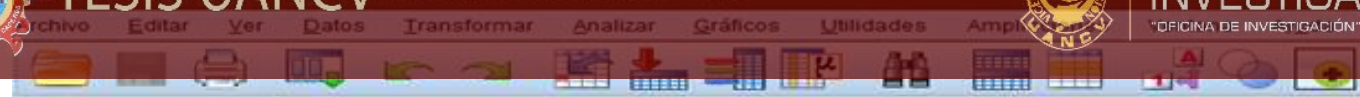
Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode





IBM SPSS Statistics Editor de datos



60 : taenia 2 Visible: 11 de

	sexo	edad	giardia	entoameb a	cryptosp oridium	enteroviru s	ascari	humenole pis	taenia	fasciola	nutricion	var
43	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	
44	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
45	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
46	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
47	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	
48	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
49	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	
50	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	
51	2	1	1	2	1	1	1	1	2	2	2	
52	2	2	1	2	2	1	1	2	2	2	2	
53	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	
54	1	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	
55	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	
56	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	
57	1	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	
58	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	
59	2	2	1	1	2	1	1	1	2	2	2	
60	2	1	1	2	1	2	1	1	2	2	2	
61	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	
62	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	3	
63	1	2	2	1	1	1	2	1	1	2	3	
64	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	3	
65	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	
66	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	3	
67	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	3	
68	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	3	
69	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	3	
70	2	1	1	2	2	2	1	1	2	1	3	
71	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	3	
72	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	3	
73	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	
74	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	
75	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	
76												
77												
78												

Vista de datos Vista de variables IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON





ANEXO 3: INSTRUMENTO
Guía de Análisis documental

1. PARASITOSIS INTESTINAL

1.1. CARACTERISTICAS GENERALES

1.1.1. Sexo

- a. Femenino
- b. Masculino

1.1.2. Edad

- a. 3 años
- b. 4 años
- c. 5 años

1.2. PROTOZOOS

1.2.1. Presencia de Giardia Lamblia

- a. Si
- b. No

1.2.2. Presencia de Entamoeba Histolytica

- a. Si
- b. No

1.2.3. Presencia de Cryptosporidium

- a. Si
- b. No

1.3. HELMINTOS

1.3.1. Presencia de Enterovirus Vermiculares

- a. Si



b. No

1.3.2. Presencia de *Ascari lumbricoides*

a. Si

b. No

1.3.3. Presencia de *Hymenolepis nana*

a. Si

b. No

1.3.4. *Taenia Saginata Solium*

a. Si

b. No

1.4. TREMATODOS

1.4.1. *Fasciola*.

a. Si

b. No

2. ESTADO NUTRICIONAL.

a. Sobre peso (Ds. $<+2$)

b. Normal (Ds. $+2$ a -2)

c. Bajo peso (Ds. >-2 A -3)



Ficha de recolección de datos

El contenido de esta ficha de recolección de datos es confidencial y será de uso exclusivo de la investigadora del presente proyecto.

Edad			Protozoos			Helmintos								Trematodos
Años	Meses	Días	Giardia Lambliá	Entamoeba Histolytica	Cryptosporidium	Enterovirus Vermiculares	Trichuris trichiura	Ascaris Lumbricooides	Ancylostoma Duodenales	Necator Americanus	Strongyloides Stercoralis	Himenolepis nana	Taenia Saginata	Fasciola
5	9	23												
3	9	17	X											
4	7	0												
4	0	3						X						
4	2	19				X								
3	8	3												
5	7	25												
5	7	23												
5	0	14												
4	6	13												
4	6	20												
4	8	0												
5	2	25												
3	1	21												
3	0	25												
3	6	2				X								
5	11	15												
3	6	16												
3	7	16												
5	0	29												
3	7	1	X											
4	0	8												
3	1	27												
3	0	1									X			
3	8	25	X											
5	5	10	X											
3	1	12												
4	7	19												
4	6	19		X										
4	8	2												
3	6	7												
3	10	4												



3	0	7												
4	6	17												
5	1	19												
4	0	12												
4	9	23												



ANEXO 4: VALIDACION DEL INSTRUMENTO

Anexo N° 1: Formato de validación
VALIDACION DE INSTRUMENTO

Juicio de experto del instrumento de validación

I. Datos Generales:

- 1.1 Apellidos y Nombres del Experto : Tacca Pumacajia Maria Nivia
- 1.2 Institución donde Labora : R.E.D. de Salud Macusani
- 1.3 Instrumento motivo de Evaluación : Guia de análisis Documental
- 1.4 Autor del Instrumento : Alejandra Lissie CUADROS ROJAS

II. Aspectos de Validación:

Criterios	Indicaciones	Inaceptable					Mínimamente Aceptable		Aceptable					
		40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100
1. Claridad	Esta formulado con lenguaje apropiado													
2. Objetividad	Esta adecuado a las leyes y principios científicos													
3. Actualización	Esta adecuado los objetivos y las necesidades reales de la investigación													
4. Organización	Existe una organización lógica													
5. Suficiencia	Comprende aspectos cuantitativos y cualitativos													
6. Intencionalidad	Esta adecuado para valorar las variables de las hipótesis													
7. Consistencia	Se respalda en fundamentos técnicos y/o científico													
8. Coherencia	Existe coherencia entre los problemas, objetivos y/o hipótesis, variables, dimensiones, indicadores con los items													
9. Metodología	La estrategia responde a una metodología y diseño aplicados para lograr las hipótesis													
10. Pertinencia	El instrumento muestra la relación entre los componentes de la investigación y su adecuación													

III Opinión de Aplicabilidad

- a) El instrumento cumple con los requisitos para su aplicación
- b) El instrumento no cumple con los requisitos para su aplicación

IV Promedio de valoración

Fecha 27/08/22 DNI. 01322058 Firma del Experto: M. Nivia Tacca Pumacajia

[Handwritten Signature]
M. Nivia Tacca Pumacajia
ENFERMERA
19/03/2008

SI

 90%

Anexo N° 1: Formato de validación VALIDACION DE INSTRUMENTO

Juicio de experto del instrumento de validación

I. Datos Generales:

- 1.1 Apellidos y Nombres del Experto : Gonzales Flores RAFAEL
 1.2 Institución donde Labora : Red de salud Macusani
 1.3 Instrumento motivo de Evaluación : Guia de análisis Documental
 1.4 Autor del Instrumento. : Alejandra Lissie CUADROS ROJAS

II. Aspectos de Validación:

Criterios	Indicaciones	Inaceptable					Mínimamente Aceptable		Aceptable					
		40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100
1. Claridad	Esta formulado con lenguaje apropiado												X	
2. Objetividad	Esta adecuado a las leyes y principios científicos												X	
3. Actualización	Esta adecuado los objetivos y las necesidades reales de la investigación												X	
4. Organización	Existe una organización lógica												X	
5. Suficiencia	Comprende aspectos cuantitativos y cualitativos												X	
6. Intencionalidad	Esta adecuado para valorar las variables de las hipótesis												X	
7. Consistencia	Se respalda en fundamentos técnicos y/o científico												X	
8. Coherencia	Existe coherencia entre los problemas, objetivos y/o hipótesis, variables, dimensiones, indicadores con los ítems												X	
9. Metodología	La estrategia responde a una metodología y diseño aplicados para lograr las hipótesis												X	
10. Pertinencia	El instrumento muestra la relación entre los componentes de la investigación y su adecuación.												X	

III Opinión de Aplicabilidad

a) El instrumento cumple con los requisitos para su aplicación Sí

b) El instrumento no cumple con los requisitos para su aplicación

IV Promedio de valoración

Fecha 27/08/22 DNI 410157398 Firma del Experto:

95%



Rafael Gonzales Flores
MEDICO CIRUJANO
C.O.P. N° 50888



Anexo N° 1: Formato de validación VALIDACION DE INSTRUMENTO

Juicio de experto del instrumento de validación

I. Datos Generales:

- 1.1 Apellidos y Nombres del Experto : Chura Pari Bernardino
- 1.2 Institución donde Labora : Red de Salud Macusari
- 1.3 Instrumento motivo de Evaluación : Guia de análisis Documental
- 1.4 Autor del Instrumento. : Alejandra Lissie CUADROS ROJAS

II. Aspectos de Validación:

Criterios	Indicaciones	Inceptable						Mínimamente Aceptable		Aceptable				
		40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100
1. Claridad	Esta formulado con lenguaje apropiado													
2. Objetividad	Esta adecuado a las leyes y principios científicos													
3. Actualización	Esta adecuado los objetivos y las necesidades reales de la investigación													
4. Organización	Existe una organización lógica													
5. Suficiencia	Comprende aspectos cuantitativos y cualitativos													
6. Intencionalidad	Esta adecuado para valorar las variables de las hipótesis													
7. Consistencia	Se respalda en fundamentos técnicos y/o científico													
8. Coherencia	Existe coherencia entre los problemas, objetivos y/o hipótesis, variables, dimensiones, indicadores con los ítems													
9. Metodología	La estrategia responde a una metodología y diseño aplicados para lograr las hipótesis													
10. Pertinencia	El instrumento muestra la relación entre los componentes de la investigación y su adecuación.													

III Opinión de Aplicabilidad

- a) El instrumento cumple con los requisitos para su aplicación
- b) El instrumento no cumple con los requisitos para su aplicación

IV Promedio de valoración

Fecha 27/8/2022 DNI 02428343. Firma del Experto



Chura Pari Bernardino
Lic. Enfermería
C.E.P. 28039

Si

95%



Anexo N° 1: Formato de validación
VALIDACION DE INSTRUMENTO

Juicio de experto del instrumento de validación

I. Datos Generales:

- 1.1 Apellidos y Nombres del Experto : Mamani Portillo Doris
- 1.2 Institución donde Labora : Red de Salud Hacescañi
- 1.3 Instrumento motivo de Evaluación : Guia de análisis Documental .
- 1.4. Autor del Instrumento. : Alejandra Lissie CUADROS ROJAS

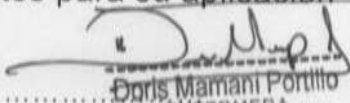
II. Aspectos de Validación:

Criterios	Indicaciones	Inaceptable					Mínimamente Aceptable			Aceptable				
		40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100
1. Claridad	Esta formulado con lenguaje apropiado												X	
2. Objetividad	Esta adecuado a las leyes y principios científicos												X	
3. Actualización	Esta adecuado los objetivos y las necesidades reales de la investigación												X	
4. Organización	Existe una organización lógica												X	
5. Suficiencia	Comprende aspectos cuantitativos y cualitativos												X	
6. Intencionalidad	Esta adecuado para valorar las variables de las hipótesis												X	
7. Consistencia	Se respalda en fundamentos técnicos y/o científico												X	
8. Coherencia	Existe coherencia entre los problemas, objetivos y/o hipótesis, variables, dimensiones, indicadores con los Items												X	
9. Metodología	La estrategia responde a una metodología y diseño aplicados para lograr las hipótesis												X	
10. Pertinencia	El instrumento muestra la relación entre los componentes de la investigación y su adecuación.												X	

III Opinión de Aplicabilidad

- a) El instrumento cumple con los requisitos para su aplicación SI
- b) El instrumento no cumple con los requisitos para su aplicación

IV Promedio de valoración

Fecha 27/02/2022... DNI: 42532937. Firma del Experto:  95%
 Doris Mamani Portillo
 ENFERMERA
 CEP. 52445



DOCUMENTO PARA VALIDAR LOS INSTRUMENTOS DE MEDICIÓN A TRAVEZ DE JUICIOS DE EXPERTOS

Matriz de Validación de contenido del Instrumento: **Guia de análisis documental**

N°	Dimensiones/ITEMS	Pertinencia		Relevancia		Claridad		Sugerencia
		Si	No	Si	No	Si	No	
1	Características Generales							
	edad	x		x		γ		
	Sexo	x		x		γ		
2	PROTOZOOS:							
	Presencia de Giardia Lamblia	x		x		x		
	Presencia de entamoeba histolytica	x		x		x		
	Presencia de Cryptosporidium	x		x		x		
3	HELMINTOS							
	Presencia de Enterovirus Verniculares	x		x		γ		
	Presencia de Ascaris Lumbricoides	x		x		γ		
	Presencia de hymenolepis nana							
	Presencia de Taenia Saginata Solium	x		x		γ		
4	TREMATODOS							
	Presencia de fasciola	x		x		γ		
5	ESTADO NUTRICIONAL							
	Sobre peso (Ds. <+2)	x		γ		γ		
	Normal (Ds. +2 a -2)	x		γ		γ		
	Bajo peso (Ds. >-2 A -3)	x		γ		γ		



ANEXO 5: AUTORIZACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO PARA REALIZAR LA INVESTIGACIÓN

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

SOLICITA: Autorización para Aplicación de Fichas de Trabajo de Investigación

SEÑOR: DIRECTOR DEL HOSPITAL SAN MARTIN DE PORRAS CARABAYA
DR. IVAN FIDEL FERNANDEZ MAMANI



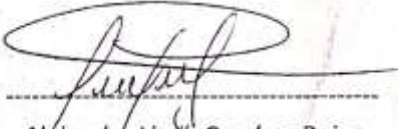
YO, ALEJANDRA LISSIE CUADROS ROJAS, identificada con D.N.I. N° 70762945, Bachiller de Enfermería, con domicilio actual en Calle 5 de Febrero Nro. 420 – Macusani. Ante Ud. con el debido respeto me presento y expongo:

Por medio del presente solicito a su digna persona, para realizar la "Aplicación de Fichas de Trabajo de Investigación titulado : PARASITOSIS INTESTINAL ASOCIADO AL ESTADO DE NUTRICION EN NIÑOS DE 3 – 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL SAN MARTIN DE PORRAS CARABAYA – 2021, para recolectar datos de Historias Clínicas del año 2021 a partir del 15 octubre al 31 de octubre del presente año.

POR LO EXPUESTO:

Agradeciendo por la atención del presente, me suscribo de Ud. Director.

Macusani, 10 de Octubre del 2022.


Alejandra Lissie Cuadros Rojas
DNI. Nro. 70762945

Cc. Arch.



CONSTANCIA N° 023 - 2022

AUTORIZACIÓN DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

EXPEDIENTE N°
REG. N° 7095

La Dirección de la Red de Salud Carabaya, a través del Área de Capacitación, hace constar que:

ALEJANDRA LISSIE CUADROS ROJAS

Investigador del Proyecto titulado: **"PARASITOSIS INTESTINAL ASOCIADO AL ESTADO DE NUTRICIÓN EN NIÑOS DE 3 - 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL SAN MARTIN DE PORRES CARABAYA - 2021"**, se le autoriza la aplicación de fichas de investigación, para la recolección de datos de las Historias Clínicas.

La aplicación de fichas se realizará en el Hospital San Martín de Porres Macusani de la jurisdicción de la Red de Salud Carabaya.

Hacemos de su conocimiento que, al término de su investigación deberá presentar al Área de Capacitación de la Red de Salud Carabaya un ejemplar de la misma, en formato físico y virtual (PDF), para ser socializado a los establecimientos de salud con la finalidad de contribuir a mejorar la atención de los usuarios.

De no cumplir con remitir lo indicado, se hará de conocimiento a la Universidad de procedencia o Institución a la que pertenece, a fin de ejecutar las acciones que correspondan.

El investigador deberá regirse en base a la Ley N° 29414 establece los derechos de los usuarios de los servicios de Salud en el Perú (**Artículo 17°**.-Derecho a ser informada sobre la condición experimental de medicamentos o tratamientos y **Artículo 23°** Derecho al consentimiento informado).

El investigador se adecuará a las condiciones establecidas según normatividad del MINSA respecto a la factibilidad de desarrollar el proyecto de investigación bajo modalidad presencial. Así mismo deberá cumplir con todos los protocolos de seguridad como utilizar los equipos de protección personal, a fin de evitar riesgos de infección.

Macusani, 28 de Octubre del 2022



Vladimir R. Mamani Papca
CIRUJANO DENTISTA
COP. 41876
RNA. 108



NRO. ORDEN	FECHA DE ATENCION	HISTORIA CLINICA	SEXO		EDAD PACIENTE			PESO Y TALLA		P/E			P/T				T/E			
			M	F	AÑO	MES	DIA	PESO	TALLA	SOBREPESO	NORMAL	DESNUTRICION	OBESIDAD	SOBREPESO	NORMAL	DESNUTRICION AGUDA	DESNUTRICION SEVERA	ALTO	NORMAL	TALLA BAJA
1	4/10/2021	35409	X		5	9	23	20.300 kg.	113 cm.										x	
2	11/05/2021	37530	X		3	9	17	19 kg.	1.05 cm.		x				x				x	
3	12/10/2021	90140176	X		4	7	0	15.400 kg.	103.5cm		x				x				x	
4	18/05/2021	37333		X	4	0	3	13.800kg.	96.1 cm.		x				x				x	
5	29/09/2021	90309931	X		4	2	19	18.900 kg.	102.2 cm.		x				x				x	
6	26/01/2021	90272679	X		3	8	3	17.700 kg.	97 cm.		x			x					x	
7	16/10/2021	35585	X		5	7	25	20 kg.	1.06 cm.										x	
8	3/09/2021	35410		X	5	7	23	14 kg.	96 cm.											x
9	31/07/2021	36114	X		5	0	14	15.300 kg.	102.9 cm.										x	
10	31/10/2021	37137		X	4	6	13	18.700 kg.	102.4 cm.		x				x				x	
11	31/01/2021	36099	X		4	6	20	15.00Kg	98 cm		x				x				x	
12	30/11/2021	37068	X		4	8	0	15.500 kg.	107.4 cm.		x				x				x	
13	31/07/2021	35838		X	5	2	25	18 kg.	107.5 cm.										x	
14	31/01/2021	90531600	X		3	1	21	15.200 kg.	92.2 cm.		x				x				x	
15	26/01/2021	39257	X		3	0	25	14.300 kg.	90 cm.		x				x				x	
16	2/05/2021	37933		X	3	6	2	12.800 kg.	91.6 cm		x				x				x	
17	7/09/2021	35041	X		5	11	15	18.200 kg.	113.5 cm.										x	
18	30/11/2021	38762	X		3	6	16	18.600 kg.	146 cm		x							x		



ANEXO I
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN

AUTORIZACIÓN PARA LA INCORPORACIÓN DE LOS
TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN
EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL UANCV

Formato digital

Fecha de entrega: 28-04-2025

1. Datos del autor (es):

Nombres y Apellidos: Alejandra Lissie Cuadros Rojas
Dirección: Torres San Carlos edificio 7 Opto D-01.
DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: 70762945
Teléfono: 949954617 email: alejandra.lissie.cuadros.r@gmail.com

Nombres y Apellidos: _____
Dirección: _____
DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: _____
Teléfono: _____ email: _____

Facultad y/o Escuela de Posgrado: Ciencias de la Salud
Escuela Profesional o Mención: Enfermería
Título o Grado Académico a optar: Licenciada en Enfermería
Asesor: Dra. Gladys Haruja Torres Cardoni.

Esta obra se encuentra dentro de las siguientes denominaciones:

Trabajo de Investigación Tesis Trabajo de Suficiencia Profesional Trabajo Académico

Título: Parasitosis intestinal asociado al estado de nutrición en niños de 3-5 años atendidos en el Hospital San Martín de Porres Carabaya - 2021.

Palabras claves, (3 a 5 términos): Parasitosis, Nutrición intestinal, estado nutricional.

¿Esta obra se desarrolló en la UANCV ^{1,2}?

2

¹ Indicar si su producción intelectual ha empleado recursos tales como, instalaciones, laboratorios, insumos, equipos, bases de datos, asesoría técnica por parte del personal de la UANCV, financiamiento, entre otros relacionados.

² Si su producción intelectual se desarrolló en la UANCV totalmente o parcialmente, deberá autorizar el depósito en el Repositorio de manera obligatoria.



2. Referencia de tesis:

Bachiller Título 2da Especialidad Maestría Doctorado

3. Licencias:

a) Licencia estándar:

Bajo los siguientes términos, autorizo el depósito de mi tesis en el Repositorio Digital de la UANCV.

Con la autorización de depósito de mi producción intelectual, otorgo a la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" una licencia no exclusiva para reproducir, distribuir, comunicar al público, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público mi producción intelectual (incluido el resumen), en formato físico o digital, en cualquier medio, conocido o por conocerse, a través de los diversos servicios por la Universidad, creados o por crearse, tales como el Repositorio Digital de tesis UANCV, colección de producción intelectual, entre otros, en el Perú y en el extranjero por el tiempo y veces que considere necesarias, y libres de remuneraciones.

En virtud de dicha licencia, la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" podrá reproducir mi producción intelectual en cualquier tipo de soporte y en más de un ejemplar, sin modificar su contenido, solo con propósitos de seguridad, respaldo y preservación.

Declaro que la producción intelectual es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad, coautoría con titularidad compartida, y me encuentro facultado a conceder la presente licencia y, asimismo, garantizo que dicha producción intelectual no infringe derechos de autor de terceras personas.

La Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" consignará el nombre del y/o los autor(es) de la producción intelectual, y no le hará ninguna modificación más que la permitida en la licencia.

Autorizo su publicación (marque con una X)

Sí autorizo que se deposite inmediatamente.
 Sí autorizo que se deposite a partir de la fecha (d/m/a): _____
 No autorizo.

b) Licencia CREATIVE COMMONS 4.0 INTERNACIONAL:

Si usted concede una licencia CREATIVE COMMONS sobre su producción intelectual, mantiene la titularidad de los derechos de autor de esta y, a la vez, permite que otras personas puedan reproducirla, comunicarla al público y distribuir ejemplares de esta, bajo las condiciones siguientes:

¿Quiere permitir usos comerciales de su producción intelectual?

Sí: significa que usted permite la reproducción, distribución y comunicación pública de la producción intelectual incluso con fines comerciales.

No: significa que usted permite la reproducción, y comunicación pública de la producción intelectual, pero sin fines comerciales.

Sí autorizo
 No autorizo



Jurisdicción de su Licencia

Todas las licencias CREATIVE COMMONS son de ámbito mundial, sin embargo, usted puede elegir entre la opción "internacional" o una adaptada a su jurisdicción, como para el caso peruano.

La opción "internacional" emplea el lenguaje y la terminología de los tratados internacionales; en cambio, la adaptada a su jurisdicción, recoge las particularidades de la legislación peruana.

En consecuencia, la opción "internacional" goza de una mayor eficacia a nivel mundial, gracias a que tiene jurisdicción neutral. Mientras que la opción adaptada a la jurisdicción del Perú goza de una mayor eficacia ante los tribunales peruanos.

- Internacional
- Nacional

Línea de investigación: Salud Pública - 007


Firma de Autor



huella digital

28 de Abril del 2025

Fecha

