

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
VICERECTORADO ACADEMICO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD



**Enteroparasitosis y estado nutricional en niños menores de seis años
atendidos en un Hospital Público de Tumbes-2024.**

Tesis para obtener el Título de Licenciada en Tecnología Médica con
Especialidad en laboratorio clínico y anatomía Patológica

Autor:

Zapata Olaya, Johana Magaly.

ORCID: 009-0008-6869-7154

Asesora:

Zapata Adrianzen, Clodomira

ORCID: 0000-0002-3019-0840

Piura – Perú

2025

INDICE

Tema	Página
Índice de contenidos	i
Índice de tablas	ii
Palabras clave	iii
Resumen	vi
Abstract	vii
Introducción	1
Antecedentes y fundamentación científica	1
Justificación de la investigación	14
Problema	15
Conceptualización y operacionalización de las variables	16
Hipótesis	17
Objetivos	17
Metodología	17
Tipo y diseño de investigación	18
Población y muestra	18
Técnicas e instrumentos de investigación	18
Procesamiento y análisis de la información	18
Resultados	19
Análisis y discusión	25
Conclusiones y recomendaciones	28
Referencias bibliográficas	30
Anexos	36

INDICE DE TABLAS

N°	Título de tabla	Pág
1	<i>Prevalencia de enteroparasitosis y distribución por tipo de parásito en niños menores de seis años atendidos en un hospital público de Tumbes, 2024</i>	19
2	<i>Niveles de hemoglobina en niños menores de seis años atendidos en un hospital público de Tumbes, 2024.</i>	20
3	<i>Niveles de hematocrito en niños menores de seis años atendidos en un hospital público de Tumbes, 2024.</i>	21
4	<i>Distribución del grado de anemia en niños menores de seis años atendidos en un hospital público de Tumbes, 2024.</i>	22
5	<i>Relación entre tipos de parasitismo y grado de anemia en niños menores de seis años atendidos en un hospital público de Tumbes, 2024.</i>	23
6	<i>Relación entre enteroparasitosis y estado nutricional en niños menores de seis años atendidos en un hospital público de Tumbes, 2024.</i>	24

Palabras Claves

Enteroparasitosis, estado nutricional, parasitosis intestinal.

Keywords

Enteroparasitosis, nutritional status, intestinal parasitosis

Línea de investigación

Línea de investigación: Salud Pública y Salud Ambiental (promoción, prevención de la salud y ambiente)

Área: Ciencias Médicas, Ciencias de la salud

Sub área: Ciencias de la salud

Disciplina: Salud pública, Salud ambiental

Constancia de originalidad



CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El que suscribe, Vicerrector de Investigación de la Universidad San Pedro:

HACE CONSTAR

Que, de la revisión del trabajo titulado "ENTEROPARASITOSIS Y ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS MENORES DE SEIS AÑOS ATENDIDOS EN UN HOSPITAL PÚBLICO DE TUMBES-2024," del (a) estudiante: **ZAPATA OLAYA DE AZO JOHANA MAGALY**, identificado(a) con Código N° **2518100061**, se ha verificado un porcentaje de similitud del **29%**, el cual se encuentra dentro del parámetro establecido por la Universidad San Pedro mediante resolución de Consejo Universitario N° 5037-2019-USP/CU para la obtención de grados y títulos académicos de pre y posgrado, así como proyectos de investigación anual Docente.

Se expide la presente constancia para los fines pertinentes.

Chimbote, 07 de noviembre de 2025

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Dr. JAVIER MARTÍNEZ CARRIÓN
VICERRECTOR

NOTA: Este documento carece de valor si no tiene adjunta el reporte del Software TURNITIN.

Título

**Enteroparasitosis y estado nutricional en niños menores de seis años
atendidos en un Hospital Público de Tumbes-2024.**

**Enteroparasitosis and nutritional status in children under six years
of age treated in a Public Hospital of Tumbes-2024.**

Resumen

El propósito de la investigación fue determinar la relación entre la enteroparasitosis y el estado nutricional en niños menores de seis años atendidos en un hospital público de Tumbes - 2024. El estudio tuvo un diseño descriptivo, correlacional, retrospectivo y transversal, con una muestra no probabilística de 54 niños, cuyos resultados de exámenes coproparasitoscópicos, de parche, hemoglobina y hematocrito fueron recopilados de la base de datos del Hospital Regional de Tumbes, mediante una ficha de recolección de datos, procesados en Microsoft Excel v.2019 y SPSS v.27, aplicando estadística descriptiva e inferencial (chi cuadrado y t de Student). Los resultados evidenciaron una prevalencia de enteroparasitosis del 100%, siendo *Giardia lamblia* el parásito predominante (85,2%), niveles bajos de hemoglobina (media 10,32 g/dL) y hematocrito (media 31,28%) y anemia en la totalidad de los niños, principalmente en grado leve (79,6%). No obstante, las pruebas estadísticas no mostraron asociación significativa entre el tipo de parasitismo y el grado de anemia ($p > 0,05$). Se concluye que la enteroparasitosis constituye un problema altamente prevalente en la población infantil estudiada y que la anemia es una condición concurrente de gran relevancia; sin embargo, ambas no presentan una relación significativa en esta muestra.

Abstract

The purpose of this research was to determine the relationship between enteroparasitosis and nutritional status in children under six years of age treated at a public hospital in Tumbes in 2024. The study employed a descriptive, correlational, retrospective, and cross-sectional design, with a non-probabilistic sample of 54 children. Data from stool tests, scotch tape tests, hemoglobin, and hematocrit were retrieved from the database of the Regional Hospital of Tumbes using a data collection sheet, and processed with Microsoft Excel v.2019 and SPSS v.27, applying descriptive and inferential statistics (Chi-square and Student's t-test). Results revealed a 100% prevalence of enteroparasitosis, with *Giardia lamblia* as the predominant parasite (85.2%), low mean hemoglobin (10.32 g/dL) and hematocrit (31.28%), and anemia in all children, mostly mild (79.6%). However, statistical tests did not show a significant association between the type of parasitism and the degree of anemia ($p > 0.05$). It is concluded that enteroparasitosis is a highly prevalent problem in the studied pediatric population and anemia is a concurrent condition of great relevance; nevertheless, both conditions do not present a significant relationship in this sample.

Introducción

Las infecciones intestinales causadas por parásitos representan un desafío importante para la salud infantil en el Perú, ya que comprometen el crecimiento y desarrollo de los niños al interferir con la absorción de nutrientes y provocar alteraciones hematológicas y metabólicas (Fauziah et al., 2022; Endale, 2025). En la región Tumbes, los informes epidemiológicos recientes evidencian condiciones sanitarias y socioeconómicas que favorecen la persistencia de la enteroparasitosis, sobre todo en la población pediátrica que acude a establecimientos públicos de salud (Dirección General de Epidemiología, 2024). Según el Ministerio de Salud del Perú (MINSA, 2024), esta enfermedad figura entre las principales causas de morbilidad infantil y requiere fortalecer las estrategias de tamizaje, desparasitación y educación comunitaria para prevenir la desnutrición asociada. En ese contexto, resulta esencial analizar la relación entre la presencia de enteroparásitos y el estado nutricional en niños menores de seis años atendidos en hospitales públicos de Tumbes durante 2024, con el fin de generar evidencia local que sustente intervenciones de salud más efectivas (Saif-Becerra, 2024).

Fonseca et al. (2023), evaluaron la anemia por deficiencia de hierro, parasitosis y estado nutricional en niños de 0 a 6 años en la comunidad rural de Pueblo Mayo, Sonora, México. Se realizó mediante evaluaciones hematológicas, antropométricas y parasitarias, y se implementaron talleres de educación alimentaria, suplementación vitamínica y tratamiento antiparasitario. Los resultados mostraron que el 98% de los niños tenía parasitosis. En la evaluación nutricional, el 42% presentó perímetros abdominales elevados, el 18% tenía grasa corporal reducida y el 12% mostró un cráneo desproporcionado para su peso y talla. Además, el 32% de los niños tenía anemia microcítica. Se brindó tratamiento antiparasitario y suplementación con vitamina A, y se recomendaron dietas y mejoras en higiene y preparación de alimentos para combatir la desnutrición y anemia.

Medina-García et al. (2022) investigaron la prevalencia de parasitosis intestinal en 801 niños de guarderías en Ciudad de México entre noviembre de 2019 y febrero de 2020. La prevalencia general fue del 19,1%, siendo más alta en niños de tres años

(37,1%) y en aquellos con desnutrición (85,7%). Los parásitos más comunes fueron *Blastocystis hominis* (45%), *Endolimax nana* (20,3%) y *Giardia lamblia* (10,5%). En conclusión, la prevalencia fue baja comparada con otros estudios, y factores como la edad y el estado nutricional influyeron en los resultados.

Felipe-Ortega Fonseca et al. (2021) realizaron un estudio que abordó la prevalencia de parasitosis intestinal y desnutrición en 71 niños de 4 a 6 años de la comunidad indígena de Bacame - México. Se utilizó un enfoque descriptivo, analizando muestras de heces con varios métodos y evaluando el estado nutricional mediante medidas antropométricas según normas de la OMS y CDC. Se encontró que el 94,7% de los niños tenía multiparasitosis, coincidiendo con altos índices de infecciones por protozoos y helmintos. Además, el 35% tenía bajos niveles de grasa corporal, el 2% sufría de delgadez extrema, el 21,12% mostraba signos de desnutrición crónica, y el 48% presentaba perímetros de cintura elevados, indicativos de inflamación abdominal asociada a parasitosis.

Bogge Vilela y Piguave Reyes (2023) en un estudio documental realizado en Ecuador analizaron la prevalencia de parasitosis en niños escolares de Latinoamérica, revisando fuentes científicas como PubMed y bases de datos como SciELO y Elsevier. Los parásitos más comunes fueron *Blastocystis hominis*, *Giardia lamblia*, *Entamoeba coli*, *Endolimax nana* y *Enterobius vermicularis*. La parasitosis sigue siendo frecuente en niños, afectando su nutrición y desarrollo físico e intelectual.

Sango Aucancela (2023) analizó la relación entre el estado nutricional y la parasitosis intestinal en niños de 0 a 5 años que asistieron al Centro de Salud de Ecuador. Se realizó un estudio descriptivo, correlacional y transversal utilizando datos de historias clínicas. La prevalencia de parasitosis fue del 27,48%, siendo los protozoarios predominantes, con *Blastocystis hominis* como el más común (47,05%). El análisis del IMC/Edad Z mostró un 10,8% de bajo peso, 15,7% de sobrepeso y 7,8% de obesidad, sin relación significativa entre el estado nutricional y la parasitosis ($X^2=31,81$, $p=0,372$). Sin embargo, se encontró una relación significativa entre la parasitosis y la anemia ($X^2=16,707$, $p=0,005$). Concluyendo que, aunque el estado

nutricional no está relacionado con la parasitosis, sí existe una relación entre anemia y parasitosis intestinal.

Guallo Paca (2023) en el cantón Tenguel, Ecuador, se centró en la prevalencia de *Giardia intestinalis* y su impacto en el estado nutricional y hematimétrico de niños escolares. La investigación incluyó a 129 niños, reportando que el 72.87% sufría de enteroparasitosis, siendo la giardiasis la más prevalente (24.8%). Aunque no se encontró una correlación directa entre la infección por *Giardia* y la desnutrición o anemia, el estudio sugiere que factores socioeconómicos juegan un papel importante en el desarrollo de estos problemas.

Andrade Trujillo et al. (2022) realizaron un estudio en 87 niños de Guayas, Ecuador, encontrando una prevalencia significativa de anemia y parasitosis, con protozoarios como *Entamoeba histolytica* y helmintos como *Ascaris lumbricoides*. Los niños parasitados mostraron mayor incidencia de anemia, retraso en el crecimiento y delgadez. El estudio destaca la necesidad de mejorar servicios de salud, acceso a alimentos y educación sanitaria para mitigar estos problemas.

Murillo-Acosta et al. (2022) realizaron un estudio retrospectivo, basado en la metodología PRISMA en Ecuador, reveló que *Giardia intestinalis* es el parásito más frecuente y está asociado con desnutrición en preescolares debido a malabsorción. Entre los helmintos, *Ascaris lumbricoides* y *Trichuris trichiura* causan problemas nutricionales y anemia, mientras que los ancilostomídeos, aunque más comunes en adultos, también provocan anemia.

Lucas y Zavala (2022) basado en una revisión sistemática de literatura en inglés y español desde 2016, analizó la prevalencia de parasitosis intestinal y su impacto en el estado nutricional de escolares. Los resultados mostraron una prevalencia de parasitosis entre 32,1% y 92,2%, destacando protozoos como *Entamoeba histolytica* y *Giardia lamblia*. Se observaron alteraciones nutricionales significativas, incluyendo anemia (15,4% a 42,7%), bajo peso (hasta 60%) y retraso en el crecimiento (24,1% a 88,7%). Las parasitosis intestinales siguen siendo un problema global de salud, especialmente en niños, afectando su desarrollo antropométrico.

Ortiz et al. (2022) en la Unidad de Salud Familiar de Culantrillo, Paraguay, durante 2019-2020, se investigó la frecuencia de parasitosis intestinal y el estado nutricional en 90 niños de 5 a 12 años. Se usaron métodos diagnósticos como el directo en solución salina y el de flotación de Willis. Se encontró que el 81,14% de los niños estaban parasitados, siendo *Blastocystis hominis* el más común (58%). En cuanto al estado nutricional, el 6,69% tenía desnutrición moderada y el 20% estaba en riesgo de desnutrición, mientras que el 54,4% tenía un peso adecuado. La relación entre parasitosis y estado nutricional fue significativa, con *Blastocystis hominis* y *Giardia lamblia* como los parásitos más frecuentes y una mayor prevalencia de riesgo de desnutrición.

Graterol et al. (2022) buscaron relacionar la parasitosis intestinal con parámetros bioquímicos y hematológicos en 31 niños de la comunidad de Las Trincheras de Venezuela. Utilizaron un diseño descriptivo-correlacional con análisis coproparasitológicos y pruebas de proteínas y hematología. El 79,5% de los niños estaban infectados, principalmente con *Blastocystis spp.* y *Endolimax nana*. Aunque no encontraron asociación estadísticamente significativa entre parasitosis y parámetros bioquímicos o hematológicos, se observaron neutrofilia y linfopenia en el 45,2% de los niños poliparasitados, y eosinofilia leve en el 19,4% de los monoparasitados. Estos resultados sugieren que las variaciones hematológicas podrían estar relacionadas con la helmintiasis intestinal y posibles hábitos de fecalismo en la comunidad.

Biscegli et al. (2022), evaluó a 133 niños entre 7 y 78 meses para determinar la relación entre la enteroparasitosis y trastornos nutricionales en Brasil. Encontró una prevalencia del 29.2% de parásitos, siendo *Giardia lamblia* el más prevalente (73.6%). Aunque el estudio detectó bajos niveles de malnutrición aguda, un 6% de los niños presentaba obesidad, lo que refleja una transición nutricional. Los resultados sugieren que la mejora en las condiciones de vida ha reducido la prevalencia de ciertos parásitos, pero no de la giardiasis, que sigue afectando la nutrición de los niños más vulnerables.

Torres Madrid et al. (2021) realizaron un estudio para evaluar la prevalencia de parasitosis intestinal en 34 niños de la fundación Remanso de Amor en Colombia, encontrando un 38,2% de parasitados, siendo *Giardia lamblia* el más común. El estado

nutricional y las condiciones de vivienda no estuvieron relacionados con la parasitosis. Sin embargo, prácticas como no lavarse las manos antes de cocinar, después de ir al baño o antes de comer, así como el consumo de carne cruda y jugar en tierra, se identificaron como factores de riesgo significativos para la infección.

Oyhenart et al. (2021), evaluaron 6,397 niños de zonas urbanas y periurbanas de Argentina para analizar el estado nutricional y la prevalencia de parasitosis. Se observó que el 68.5% de los niños estaba infectado por enteroparásitos, siendo *Enterobius vermicularis* (38.7%) y *Blastocystis hominis* (36.1%) los parásitos más comunes. El estudio también encontró que el 8.7% de los niños sufría desnutrición, y la coexistencia de parasitosis y malnutrición estaba asociada a condiciones socioambientales deficientes. Este trabajo subraya la importancia de las intervenciones integrales que aborden tanto la nutrición como la salud pública para combatir estos problemas en las zonas vulnerables.

Ramírez Mejía (2020) realizaron un estudio en Galeras, Sucre-Colombia en 2019 buscó relacionar la parasitosis intestinal con factores de riesgo y el estado nutricional en niños de la primera infancia. Se empleó un diseño descriptivo y correlacional con una muestra de 150 niños, seleccionados mediante muestreo estratificado. Se recopiló información a través de encuestas y análisis paraclínicos. Los principales factores de riesgo identificados fueron la ingesta de comida callejera, la falta de higiene después de interactuar con animales y prácticas como chuparse los dedos. También se encontraron factores asociados en el entorno, como el hacinamiento y la disposición inadecuada de desechos. Aunque se observó una prevalencia de parasitosis en 32 de cada 1,000 niños, la investigación no mostró una asociación significativa entre la parasitosis y el estado nutricional, pero sí con los niveles de hematófagos.

Castro-Jalca et al. (2020), estudiaron la prevalencia y factores epidemiológicos de parasitosis intestinal en 793 escolares de dos cantones de Manabí, Ecuador, con edades entre 1 y 16 años. Se encontró que el 44,4% de los niños estaba parasitado, siendo los protozoarios más comunes: *Entamoeba* (34,7%), *Entamoeba coli* (24,7%) y *Giardia lamblia* (13,6%). La prevalencia de helmintos fue baja (0,75%). El dolor

abdominal fue el síntoma más común, y la ingesta de agua de tuberías, botellones o pozos fue el factor de riesgo más significativo. Las especies parasitarias fueron similares en diferentes cantones.

Dantas et al. (2020) en una comunidad de bajos recursos en Brasil evaluaron el estado nutricional de 103 niños y su relación con la enteroparasitosis. Se encontró que el 93.5% de los niños presentaba malnutrición leve, y la prevalencia de parásitos como *Ascaris lumbricoides* y *Trichuris trichiura* era alta. Aunque la desnutrición severa no fue común, los niños con múltiples parasitosis mostraban más vulnerabilidad nutricional. Este estudio resalta la conexión entre las condiciones socioeconómicas deficientes y la alta prevalencia de parásitos, lo que afecta de manera negativa el estado nutricional de los niños, subrayando la necesidad de mejorar las políticas de salud pública en estas áreas.

Briones Rosales (2024) llevó a cabo un estudio con el objetivo de asociar la parasitosis intestinal con el estado nutricional en niños preescolares en La Libertad - Perú. Encontró que la giardiasis fue la parasitosis más común (55,6%), seguida de ascariasis (11,1%) y oxiuriasis (10,3%). El 46,8% de los niños tuvo un peso para la edad normal, el 56,3% un peso para la talla normal y el 68,3% una talla para la edad normal. La parasitosis se asoció significativamente con el peso y la talla para la edad, pero no con el peso para la talla. Se concluye que las parasitosis afectan el peso y la talla en relación a la edad.

Peralta y Juliancito (2024) realizaron un estudio en la Institución Educativa Daniel Alcides Carrión de Lima, buscó examinar la relación entre parasitosis intestinal y el estado nutricional en niños de primer grado. Se realizó un estudio cuantitativo y correlacional con una muestra de 80 niños. Los resultados mostraron que el 58.8% de los niños presentaba parasitosis intestinal. Sin embargo, la mayoría de los niños, tanto con parasitosis como sin ella, tenía un estado nutricional normal. La desnutrición y el sobrepeso se encontraron en pequeños porcentajes. El análisis estadístico reveló un nivel de significancia de 0.903, indicando que no hay una asociación estadísticamente significativa entre la parasitosis intestinal y el estado nutricional en esta población.

López Nina (2023) realizaron un estudio enfocado en identificar los factores determinantes de la parasitosis intestinal y sus efectos en la nutrición de estos niños en Puno. Utilizando un diseño descriptivo, no experimental y transversal, se aplicaron encuestas para recolectar datos. Los resultados revelaron que los factores económicos, sociales y de higiene son determinantes clave de la parasitosis intestinal, lo que conlleva a problemas nutricionales como falta de peso y retraso en el crecimiento. La relación entre estos factores y el estado nutricional es estadísticamente significativa, con un valor chi cuadrado de 221,376 y un $p = 0,011$, indicando una influencia importante en la nutrición infantil.

Colichón Carranza (2023) investigó la relación entre parasitosis intestinal, anemia y estado nutricional en niños de 3 a 5 años que asistieron al Hospital Rural Sisa de abril a octubre de 2021 de la región San Martín. Realizó un análisis descriptivo y relacional con una muestra de 265 niños, evaluando niveles de hemoglobina, presencia de parásitos en heces y estado nutricional usando métodos adecuados y tablas antropométricas. Los resultados mostraron una asociación estadística significativa entre las variables estudiadas. Se encontró que el 34% de los niños tenía parasitosis, el 5.3% presentaba anemia leve, y el 0.4% anemia moderada. La desnutrición afectó al 5% de los niños, mientras que el 3% tenía obesidad y el 2% sobrepeso.

Vega Carrión (2021) investigó la relación entre parasitosis intestinal y estado nutricional en niños menores de 5 años en el Puesto de Salud de Socsi, Pomabamba, en 2021-Huaraz. La investigación fue descriptiva y correlacional, con una muestra de 64 historias clínicas. La giardiasis fue la parasitosis más frecuente (32,8%), seguida de oxiuriasis (21,9%) y teniasis (10,1%). Aunque el 48,4% de los niños tenía bajo peso y el 35,9% presentaba desnutrición aguda, el análisis estadístico con la prueba chi cuadrado indicó que no había una asociación significativa entre parasitosis intestinal y el estado nutricional.

Huertas y Prado (2021) buscó asociar procesos infecciosos, parasitosis intestinal y estado nutricional con la anemia en niños de 6 a 35 meses en el Centro de Salud Tacalá de Piura. Involucró a 162 niños, clasificados como "sin anemia" y "con anemia

moderada". Utilizando un diseño analítico y retrospectivo, se encontró que solo los procesos infecciosos estaban asociados significativamente con el estado de hemoglobina ($p < 0,05$). No se halló relación entre la anemia y el estado nutricional ni la parasitosis intestinal ($p > 0,05$). Se concluyó que la anemia moderada está vinculada únicamente a infecciones recientes.

Franco y Morillo (2021) investigaron la relación entre el estado nutricional y la parasitosis intestinal en 41 niños menores de seis años en El Porvenir de Supe Pueblo. Se encontró que el 17,07% de los niños tenía parasitosis, con *Giardia lamblia* como el parásito más común (100% de los casos). El análisis estadístico mostró que la parasitosis se relaciona de manera significativa pero débil con el peso para la edad ($Rho = 0,370$) y el peso para la talla ($Rho = 0,292$). En cambio, la relación con el IMC, la talla para la edad y la hemoglobina fue muy baja, con correlaciones casi nulas.

Ubillus Arriola et al. (2021) evaluaron a 112 niños de 1 y 4 años de edad para estudiar la relación entre la enteroparasitosis y estado nutricional en Lima. El 82% de niños presentó enteroparasitosis, con *Enterobius vermicularis* (66%) y *Giardia lamblia* (17%) como los principales parásitos. Los resultados mostraron que el 7% de niños sufría de malnutrición aguda, y el 38% padecía malnutrición crónica. El estudio evidenció una clara correlación entre la presencia de enteroparásitos y el deterioro del estado nutricional, siendo los niños con malnutrición crónica los más afectados por las parasitosis. Este estudio resalta la urgencia de mejorar las condiciones higiénicas y de salud pública en zonas marginales para reducir la prevalencia de parasitosis.

Franco y Murillo (2021) realizaron una investigación con el fin de determinar la relación entre el estado nutricional y la parasitosis intestinal en 41 niños menores de seis años en El Porvenir de Supe Pueblo. Se encontró que el 17,07% de los niños tenía parasitosis, con *Giardia lamblia* como el parásito más común (100% de los casos). El análisis estadístico mostró que la parasitosis se relaciona de manera significativa pero débil con el peso para la edad ($Rho = 0,370$) y el peso para la talla ($Rho = 0,292$). En cambio, la relación con el IMC, la talla para la edad y la hemoglobina fue muy baja, con correlaciones casi nulas.

Vidal-Anzardo et al. (2020), analizaron la prevalencia de parasitosis por helmintos en Perú utilizando datos del Sistema de Información de Salud entre 2010 y 2017. En 2017, la parasitosis general fue del 4,9%, y por helmintos del 3,3%, ambas con una tendencia descendente anual del 8,8% y 11,3% respectivamente. Amazonas, Huánuco, La Libertad, Cajamarca y Huancavelica mostraron mayores reducciones. *Áscaris* y enterobiasis fueron los helmintos más comunes, cada uno con un 0,3%. La prevalencia fue menor comparada con estudios en escolares, ya que el 57,2% de la población evaluada tenía más de 18 años.

Obando Linares (2020) realizaron una investigación con el objetivo de determinar la prevalencia de enteroparasitosis y su relación con la desnutrición en niños menores de 6 años en el puesto de salud Médanos-La Joya, Arequipa, 2019. Se utilizaron cuestionarios y exámenes de heces para la evaluación. La muestra incluyó 59 niños, con una edad promedio de 33 meses. La prevalencia de parasitosis fue del 15,25% según pruebas directas y del 13,5% según pruebas seriadas, siendo *Giardia lamblia* el parásito más común. La mayoría de los niños tiene acceso a agua potable y servicios básicos, y presentan un peso promedio de 14 kg y una talla de 92 cm. La prevalencia de desnutrición crónica fue del 28%. Aunque los niños con parasitosis tienen una mayor probabilidad de desnutrición, esta relación no resultó estadísticamente significativa.

Rutty Patiño (2020) investigaron la relación entre la parasitosis intestinal y el estado nutricional en niños de 3 a 5 años en el centro de salud Pilcomayo de Husancayo en 2018. Se analizó a 34 niños usando datos de historias clínicas y análisis de laboratorio. Con un diseño correlacional, prospectivo y transversal, se encontró una relación significativa entre parasitosis intestinal y los indicadores de peso para la edad, peso para la talla y talla para la edad. El 66,7% de los niños con parasitosis tenían peso desnutrido para la edad, y el 63,3% tenían peso desnutrido agudo para la talla. El 73,3% de estos niños también tenían talla baja para la edad. Los resultados sugieren que la parasitosis intestinal está significativamente relacionada con el estado nutricional deficiente.

Saif-Becerra (2024), afirma que tanto la anemia como las parasitosis intestinales representan importantes problemas de salud pública que afectan principalmente a la población infantil en comunidades con recursos limitados, como sucede en diversas regiones del Perú. La deficiencia de hierro constituye la causa más común de anemia; sin embargo, la presencia de infecciones parasitarias puede agravar esta condición, ya que ocasiona pérdidas sanguíneas y dificulta la absorción de nutrientes esenciales. En 2024, la Organización Mundial de la Salud actualizó los valores de referencia de hemoglobina para diagnosticar anemia en niños, evidenciando la magnitud de este problema en menores de cinco años. En lugares donde el acceso al agua segura y los servicios de saneamiento es insuficiente, la transmisión de parásitos se intensifica, afectando el estado nutricional y el crecimiento infantil.

Cedeño Reyes et al. (2021) junto con Huancaya-Palacios y Lannacone (2020) señalan que la enteroparasitosis es especialmente común en países en vías de desarrollo donde las condiciones higiénicas son precarias. Las infecciones causadas por helmintos y protozoarios impactan directamente en la nutrición infantil, pues interfieren en la absorción y utilización adecuada de los nutrientes. Además, estas enfermedades se asocian con retrasos en el crecimiento, anemia y dificultades cognitivas, lo que amplía las brechas de desigualdad en poblaciones vulnerables. Por ello, analizar la relación entre parasitosis intestinal y estado nutricional en niños menores de seis años resulta fundamental para formular estrategias eficaces de salud pública.

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (2021), el término *enteroparasitosis* se refiere a las infecciones intestinales causadas por parásitos — tanto helmintos como protozoarios— que se desarrollan en ambientes con limitado acceso al agua y saneamiento. Enfermedades como la giardiasis o la ascariasis no solo generan síntomas inmediatos, sino que también provocan consecuencias a largo plazo en el desarrollo físico y mental de los niños.

Haque et al. (2014) explican que los parásitos intestinales se clasifican principalmente en dos grupos: los protozoarios, como *Giardia lamblia* y *Entamoeba histolytica*, que son unicelulares y suelen causar cuadros agudos; y los helmintos, como

Ascaris lumbricoides y *Trichuris trichiura*, que son multicelulares y pueden permanecer largos periodos en el intestino, produciendo infecciones crónicas que comprometen la nutrición del hospedero.

Lau et al. (2015) sostienen que la transmisión parasitaria ocurre mayormente por el consumo de agua o alimentos contaminados, así como por el contacto con suelos infectados con huevos de helmintos. Entre los factores de riesgo más frecuentes se incluyen la escasa higiene personal, la defecación al aire libre, la falta de agua potable y el bajo nivel educativo de los cuidadores. La OMS enfatiza que mejorar las condiciones de saneamiento y garantizar el acceso a agua segura son medidas esenciales para disminuir la incidencia de estas infecciones.

Hotez et al. (2016) y Guallo Paca (2023) estiman que más de 800 millones de personas en el mundo padecen helmintiasis transmitidas por el suelo. Los niños menores de seis años constituyen el grupo más vulnerable debido a su frecuente contacto con el ambiente y su sistema inmunológico en desarrollo. En América Latina, la prevalencia varía ampliamente —de aproximadamente 20 % a 90 % según el contexto—, mientras que en regiones como África subsahariana y el sudeste asiático las cifras suelen ser aún mayores, destacando las altas tasas de ascariasis y tricuriasis en la población infantil.

Montresor et al. (2002) explican que el grado de parasitismo en humanos se evalúa mediante el conteo de huevos, quistes o larvas por gramo de materia fecal (EPG). Este sistema de clasificación abarca desde el Grado 0 (sin parásitos) hasta el Grado 4 (más de 1,000 EPG), diferenciando entre infecciones leves (<100 EPG) y severas (500–999 EPG), cada una con manifestaciones clínicas específicas.

La Organización Mundial de la Salud (2018) define el estado nutricional como la condición de salud resultante de la ingesta, absorción y utilización de nutrientes. Su evaluación combina mediciones antropométricas —como peso, talla e índice de masa corporal— con indicadores bioquímicos, tales como hemoglobina, proteínas séricas y micronutrientes. Mantener una nutrición adecuada es indispensable para el desarrollo físico y cognitivo del niño, así como para la prevención de enfermedades.

Según la OMS (2019), el estado nutricional puede clasificarse en categorías como bajo peso, desnutrición aguda (peso para la talla), desnutrición crónica (talla baja para la edad), normonutrición y sobrepeso u obesidad, cada una con diferentes implicancias para la salud infantil y su pronóstico a futuro. Hotez et al. (2016) mencionan que múltiples factores determinan el estado nutricional en la infancia: la cantidad y calidad de los alimentos, el acceso a servicios básicos, la presencia de enfermedades —entre ellas la enteroparasitosis— y las condiciones socioeconómicas del hogar. La combinación de pobreza, falta de saneamiento y escasos recursos alimentarios incrementa notablemente el riesgo de malnutrición y de infecciones parasitarias.

Haque et al. (2014) advierten que las infecciones intestinales deterioran el estado nutricional al dañar la mucosa intestinal y reducir la absorción de nutrientes. Parásitos como *Giardia lamblia* y *Ascaris lumbricoides* ocasionan diarreas persistentes y malabsorción, lo que conduce a pérdida de peso y déficit de micronutrientes; mientras que *Trichuris trichiura* y los anquilostomas provocan pérdidas crónicas de sangre que predisponen a la anemia ferropénica. Mondal et al. (2016) demostraron en investigaciones de campo realizadas en Bangladesh que las infecciones recurrentes por *Giardia lamblia* se relacionan con retrasos en el crecimiento y alteraciones cognitivas en la niñez. Estos efectos están vinculados con procesos de malabsorción y estados inflamatorios persistentes que afectan el desarrollo, especialmente durante los primeros años de vida.

Lau et al. (2015) y Hotez et al. (2016) resaltan la evidencia epidemiológica que muestra una fuerte correlación entre parasitismo intestinal y desnutrición. Estudios efectuados en África subsahariana y en zonas rurales de América Latina revelan una mayor prevalencia de desnutrición entre niños infectados con helmintos, lo que subraya la necesidad de enfrentar ambos problemas de forma integrada. El Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC, 2020) recomienda el examen coproparasitológico como técnica estándar para la detección de parásitos en muestras fecales, empleando métodos directos y técnicas de concentración como la de formol-

éter. Su sensibilidad mejora al aplicar coloraciones específicas, como la de Lugol, para identificar protozoarios.

La OMS (2021) destaca que en investigaciones con altos requerimientos de precisión se utilizan métodos avanzados, entre ellos la inmunofluorescencia y la PCR, que permiten detectar infecciones mixtas o de baja intensidad. Aunque son más costosos, estos procedimientos ofrecen una exactitud diagnóstica superior a la microscopía convencional. Según la OMS (2020), la antropometría constituye una herramienta no invasiva esencial para la evaluación del estado nutricional. Medidas como el peso, la talla, el perímetro braquial y los pliegues cutáneos, junto con índices como el IMC o la relación peso-talla, permiten identificar tanto la desnutrición aguda y crónica como el sobrepeso.

Lau et al. (2015) agregan que la evaluación bioquímica complementa la antropometría mediante análisis de laboratorio para hemoglobina, proteínas séricas y micronutrientes como hierro, zinc o vitamina A. Estas pruebas permiten detectar deficiencias subclínicas que no siempre se evidencian en los indicadores físicos. Haque et al. (2014) sostienen que los cuestionarios dietarios y las encuestas de frecuencia de consumo resultan herramientas útiles para estimar la ingesta de nutrientes y reconocer posibles carencias alimentarias. Al integrar estos resultados con los indicadores físicos y bioquímicos se obtiene una visión más completa del estado nutricional infantil.

Hotez et al. (2016) subrayan que la interacción entre enteroparasitosis y malnutrición incrementa la morbilidad y mortalidad infantil en comunidades empobrecidas. Enfrentar ambos problemas simultáneamente —mediante programas de desparasitación, mejora en el acceso a alimentos saludables y políticas de salud pública— es esencial para reducir esta carga sanitaria. Por último, la OMS (2021) propone que las estrategias más efectivas para mitigar la enteroparasitosis y sus consecuencias nutricionales incluyen mejorar las condiciones de saneamiento y el acceso al agua potable, fomentar hábitos de higiene, aplicar tratamientos antiparasitarios periódicos y fortalecer la educación alimentaria dirigida a las familias más vulnerables.

Referente a la justificación, desde una perspectiva científica, la relación entre la enteroparasitosis y el estado nutricional ha sido ampliamente estudiada, evidenciándose que las infecciones parasitarias alteran la absorción de nutrientes esenciales y favorecen la aparición de desnutrición crónica en la infancia. Parásitos frecuentes como *Enterobius vermicularis* y *Giardia lamblia* interfieren en el sistema digestivo y dificultan la absorción de proteínas, vitaminas y minerales, lo cual puede ocasionar retraso en el crecimiento, deterioro cognitivo y vulnerabilidad inmunológica. El aporte de este estudio radica en aportar datos actualizados sobre la prevalencia de enteroparasitosis en niños menores de seis años de Tumbes, etapa crítica del desarrollo físico y mental en la que las deficiencias nutricionales dejan secuelas permanentes.

La investigación se justifica socialmente porque la población infantil menor de seis años en Tumbes constituye uno de los grupos más vulnerables frente a las consecuencias de las infecciones parasitarias. La enteroparasitosis afecta no solo la salud de los niños, sino también el bienestar de sus familias, al incrementar los gastos médicos y agravar las limitaciones económicas vinculadas a la malnutrición. Además, la persistencia de estas infecciones está relacionada con la pobreza, el déficit de saneamiento básico y la inequidad en el acceso a la atención médica. El aporte de este trabajo consiste en generar evidencia que contribuya a orientar políticas públicas y programas comunitarios dirigidos a reducir la incidencia de estas infecciones, promover hábitos de higiene y reforzar el diagnóstico y tratamiento oportuno, beneficiando así a las familias y a la comunidad en general.

En el ámbito práctico, el presente estudio permitirá conocer la situación actual de la enteroparasitosis y del estado nutricional en niños menores de seis años atendidos en un hospital público de Tumbes en 2024, ofreciendo información útil para fortalecer las estrategias de atención y seguimiento de los pacientes. Los hallazgos podrán servir de base para la implementación de programas de desparasitación, monitoreo nutricional y educación en salud tanto en el entorno familiar como en los servicios sanitarios. Asimismo, este estudio aportará a la optimización de los procedimientos diagnósticos en los laboratorios del MINSA, favoreciendo la identificación temprana

de la parasitosis y la instauración de un tratamiento oportuno que disminuya las complicaciones asociadas a la desnutrición. Este aporte es particularmente relevante en contextos donde los recursos sanitarios son limitados y los hospitales públicos cumplen un papel fundamental en la protección de la salud infantil.

Respecto al problema, en el Perú persiste una carga elevada de enteroparasitosis en la infancia que tiene consecuencias directas sobre el crecimiento y los indicadores hematológicos de los menores; un estudio multicéntrico reciente con 1 894 niños mostró asociación entre parámetros antropométricos y hematológicos y el diagnóstico de parasitosis intestinal, lo que sugiere que estas infecciones siguen siendo un determinante importante del estado nutricional infantil (Freire et al., 2024).

En Tumbes, estudios y tesis académicas recientes confirman la existencia de condiciones locales que agravan el problema: trabajos de 2024 en la Universidad Nacional de Tumbes evidencian brechas en conocimientos y prácticas para la prevención de la anemia en madres con lactantes y la necesidad de intervenciones educativas y mejoras en saneamiento (Alemán Yacila, 2024; Domínguez Casariego, 2024). Asimismo, investigaciones de la misma casa de estudios que analizan el estado nutricional y niveles de hemoglobina de niños de instituciones educativas de Tumbes durante 2024 muestran indicadores preocupantes que, combinados con la alta prevalencia de parasitosis descrita en la literatura nacional, apuntan a un círculo vicioso: falta de agua segura y saneamiento, exposición repetida a enteroparásitos y deterioro del estado nutricional infantil (Sernaqué Álvarez, 2025).

Frente a este panorama local y nacional, resulta urgente generar evidencia empírica focalizada en hospitales públicos de Tumbes para cuantificar la relación entre enteroparasitosis y estado nutricional en niños menores de seis años y así orientar intervenciones de tamizaje, tratamiento y mejora de condiciones sanitarias. Esto conlleva a plantear la siguiente interrogante:

¿Cuál es la relación entre la enteroparasitosis y el estado nutricional de niños menores de seis años atendidos en un hospital público de Tumbes, 2024?

La conceptualización y operacionalización de variable hace referencia al estado nutricional como variable dependiente, definiéndola conceptualmente como una infección intestinal causada por parásitos, incluyendo helmintos y protozoarios, que afectan el tracto digestivo. Según un estudio reciente, estas infecciones son prevalentes en áreas con acceso limitado a servicios de saneamiento y agua potable, lo que aumenta el riesgo de transmisión (WHO, 2021). En términos operacionales, la enteroparasitosis se diagnosticó a través de análisis de laboratorio, tales como el examen coproparasitoscópico, que identifica la presencia de parásitos en muestras de heces y la prueba del parche empleado para detectar *Enterobius vermicularis*.

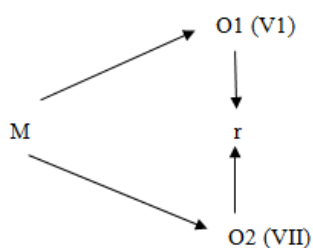
Parasitosis, variable independiente se define conceptualmente como el estado nutricional se refiere a la condición de salud de un individuo en relación con la ingesta, absorción y utilización de nutrientes esenciales. Este estado se refleja en medidas antropométricas (peso, altura, índice de masa corporal) y en indicadores bioquímicos (niveles de hemoglobina, proteínas séricas y micronutrientes). El estado nutricional es un componente clave en el desarrollo físico y cognitivo de los niños, ya que una nutrición adecuada es esencial para el crecimiento óptimo y la prevención de enfermedades (Organización Mundial de la Salud, OMS, 2018). Operacionalmente, el estado nutricional se evaluó mediante indicadores bioquímicos para medir los niveles de hemoglobina (indicador de anemia) (WHO, 2020).

La hipótesis alternativa (H_1) quedó establecida de la siguiente manera: existe una relación significativa entre la enteroparasitosis y el estado nutricional de niños menores de seis años atendidos en un hospital público de Tumbes, 2024. En tanto que la hipótesis nula (H_0) se planteó que no existe una relación significativa entre la enteroparasitosis y el estado nutricional de niños menores de seis años atendidos en un hospital público de Tumbes, 2024

En el objetivo general se planteó: determinar la relación entre la enteroparasitosis y el estado nutricional en niños menores de seis años atendidos en un hospital público de Tumbes, 2024. Como objetivos específicos se consideró lo siguiente: Identificar la prevalencia de enteroparasitosis en niños menores de seis años atendidos en un hospital público de Tumbes, 2024; evaluar los niveles de hemoglobina en niños menores de seis años atendidos en un hospital público de Tumbes, 2024; determinar los niveles de hematocrito en niños menores de seis años atendidos en un hospital público de Tumbes, 2024; evaluar el grado de anemia en niños menores de seis años atendidos en un hospital público de Tumbes, 2024 y determinar la relación entre el parasitismo y el grado de anemia en niños menores de seis años atendidos en un hospital público de Tumbes, 2024.

Metodología

Según el tipo de investigación, es básica ya que se caracteriza por buscar la aplicación o aprovechamiento de los conocimientos adquiridos (Vargas, 2009). En cuanto al diseño de la investigación es descriptivo, porque se buscó indagar la incidencia y los valores en que manifiestan las variables y proporcionar una visión de la situación, además de que el análisis de las variables se realizó individualmente a tiempo único, correlacional: porque se midió la asociación que existe entre dos o más variables para al final analizar su vínculo, retrospectivo: porque se analizó el presente, pero con datos del pasado, su inicio es posterior a la realización de los hechos, no experimental: porque no se manipuló la variable de estudio, además se obtuvo una mayor cercanía conforme a la realidad, de corte transversal: porque la recolección de datos se realizó en un periodo (Hernández, Fernández & Baptista, 2014).



Donde:

M: Muestra

O1: Observación de la V1

O2: Observación de la V2

r: Correlación entre dichas variables

La población estuvo conformada por 180 niños menores de seis años con orden de exámenes de hemoglobina, hematocrito, coproparasitoscópicos y/o examen de parche atendidos en el laboratorio del Hospital Regional de Tumbes, 2024.

La muestra fue elegida de manera no probabilística a criterio del investigador y estuvo conformada 54 niños menores de seis años con orden de exámenes de hemoglobina, hematocrito, coproparasitoscópicos y/o examen de parche atendidos en el laboratorio del Hospital Regional de Tumbes durante los meses de junio a octubre del 2024.

Como criterios de inclusión se consideró niños: menores de seis años de edad con orden de exámenes coproparasitoscópicos y/o examen de parche y exámenes de hemoglobina y hematocrito. Como criterios de exclusión se tomó en cuenta niños mayores de seis años y niños que solamente se les solicite exámenes coproparasitoscópicos o hematológicos.

La técnica de investigación fue documental, los datos fueron obtenidos de los registros de información del laboratorio del hospital público de Tumbes y el instrumento lo conformó una ficha de recolección de datos que estuvo conformada por las variables de estudio tales como parasitosis y estado nutricional.

Para el procedimiento de la información se procedió a pasar los datos a una hoja de cálculo de programa Microsoft Excel v. 2019, para la parte estadística se utilizó el programa estadístico SPSS v.27. El análisis de resultados se realizó mediante la estadística descriptiva utilizando promedios, frecuencias y tablas de doble entrada, en tanto que la estadística inferencial incluyó la prueba chi cuadrado y t de student. Los resultados fueron presentados en tablas estadísticas para facilitar su comprensión y análisis.

Resultados

Tabla 1

Prevalencia de enteroparasitosis y distribución por tipo de parásito en niños menores de seis años atendidos en un hospital público de Tumbes, 2024.

Tipo de parásito identificado	Frecuencia	Prevalencia (%)
<i>Giardia lamblia</i>	46	85.2
<i>Entamoeba histolytica</i>	12	22.2
<i>Blastocystis hominis</i>	9	16.7
<i>Entamoeba coli</i>	8	14.8
<i>Enterobius vermicularis</i>	3	5.6
<i>Endolimax nana</i>	4	7.4
<i>Hymenolepis nana</i>	1	1.9
<i>Ascaris lumbricoides</i>	1	1.9
<i>Chilomastix mesnili</i>	1	1.9
<i>Trichuris trichiura</i>	0	0.0
Prevalencia general de enteroparasitosis	54	100.0

Nota. Un mismo niño puede albergar más de un parásito, por lo que los porcentajes no suman 100%. La prevalencia general se refiere al porcentaje de niños con al menos un parásito intestinal identificado.

Interpretación de la tabla

La prevalencia de enteroparasitosis en la muestra estudiada es del 100%, lo que indica que todos los niños evaluados presentaron al menos un tipo de parásito intestinal. Entre los parásitos identificados, *Giardia lamblia* fue el más frecuente, detectado en el 85.2% de los casos. Le siguieron en frecuencia *Entamoeba histolytica* (22,2%), *Blastocystis hominis* (16,7%) y *Entamoeba coli* (14,8%). Los helmintos fueron menos frecuentes, con *Enterobius vermicularis* como el más común entre ellos (5,6%). No se detectó presencia de *Trichuris trichiura* en la muestra.

Tabla 2

Niveles de hemoglobina en niños menores de seis años atendidos en un hospital público de Tumbes, 2024.

ESTADÍSTICO	VALOR
Medios (g/dL)	10.32
Desviación estándar (g/dL)	0.46
Mínimo (g/dL)	8.5
Máximo (g/dL)	10.8

Interpretación de la tabla

Los niveles de hemoglobina en la muestra evaluada presentan una media de 10,32 g/dL, con una desviación estándar de 0,46 g/dL , lo que indica poca variabilidad entre los valores. El rango observa 8,5 g/dL hasta un máximo de 10,8 g/dL. Estos valores se encuentran por debajo del límite inferior de normalidad para niños menores de seis años (≥ 11.5 g/dL), lo que sugiere que todos los niños de la muestra presentan algún grado de disminución en los niveles de hemoglobina.

Tabla 3

Niveles de hematocrito en niños menores de seis años atendidos en un hospital público de Tumbes, 2024.

ESTADÍSTICO	VALOR
Medios (%)	31.28
Desviación estándar (%)	1.42
Mínimo (%)	25.0
Máximo (%)	33.0

Interpretación de la tabla

Los niveles de hematocrito en la muestra evaluada presentan una media de 31,28%, con una desviación estándar de 1,42%, lo que indica baja variabilidad entre los valores. El rango observado va desde un mínimo de 25,0% hasta un máximo de 33,0%. Estos valores se encuentran por debajo del rango normal de referencia para niños menores de seis años (38%–44%), lo que sugiere que todos los niños de la muestra presentan algún grado de disminución en los niveles de hematocrito.

Tabla 4

Distribución del grado de anemia en niños menores de seis años atendidos en un hospital público de Tumbes, 2024.

GRADO DE ANEMIA	FRECUENCIA	PORCEN TAJE (%)
Nivel (10,0 – 10,9 g/dL)	43	79.6
Moderada (7,0 – 9,9 g/dL)	11	20.4
Grave (<7,0 g/dl)	0	0.0
Total	54	100.0

Interpretación de la tabla

En la muestra evaluada, el 79.6% de los niños presenta anemia leve, el 20.4% anemia moderada, y ningún caso de anemia severa fue identificado. Estos resultados indican que, si bien todos los niños presentan algún grado de anemia, la mayoría se encuentra en el rango leve, con una proporción significativa en el rango moderado.

Tabla 5

Relación entre tipos de parasitismo y grado de anemia en niños menores de seis años atendidos en un hospital público de Tumbes, 2024.

TIPO DE PARÁSITO	GRADO DE ANEMIA		X ²	p
	LEVE (%)	MODERADA (%)		
Infección por <i>Giardia lamblia</i>				
Positivo (n=46)	36 (78,3%)	10 (21,7%)	0.35	0.554
Negativo (n=8)	7 (87,5%)	1 (12,5%)		
Infección por helmintos				
Positivo (n=4)	2 (50,0%)	2 (50,0%)	2.78	0.095
Negativo (n=50)	41 (82,0%)	9 (18,0%)		

Nota. Se utilizó la prueba de Chi-cuadrado de Pearson. Debido al tamaño de muestra pequeño en algunas celdas, se verificó que el 100% de las celdas tuvieran frecuencias esperadas mayores a 5 (cumplido en ambos análisis).

Interpretación de la tabla.

En la muestra de 54 niños menores de seis años atendidos en un hospital público de Tumbes en 2024, se determina que no existe una asociación estadísticamente significativa entre la presencia de parasitismo (ya sea por *Giardia lamblia* o por helmintos) y el grado de anemia, según los resultados de las pruebas de Chi-cuadrado realizadas ($p = .554$ y $p = .095$, respectivamente).

Tabla 6

Relación entre enteroparasitosis y estado nutricional en niños menores de seis años atendidos en un hospital público de Tumbes, 2024.

TIPO DE PARÁSITO		HEMOGLO-BINA (g/dL)	HEMATOCRITO (%)	GRADO DE ANEMIA	X ² (ANE-MIA)	p
		Medios ± DE	Medios ± DE	Leve/Moderada n (%)		
Todos los niños (n=54)		10,32 ± 0,46	31,28 ± 1,42	43 (79,6%) / 11		
Infección por	Positivo (n=46)	10,33 ± 0,47	31,30 ± 1,45	36 (78,3%) / 10	0.35	0.554
<i>Giardia lamblia</i>	Negativo (n=8)	10,25 ± 0,38	31,13 ± 1,36	7 (87,5%) / 1		
Infección por	Positivo (n=4)	10,05 ± 0,58	30,50 ± 1,73	2 (50,0%) / 2	2.78	0.095
Helminotos	Negativo (n=50)	10,34 ± 0,44	31,34 ± 1,40	41 (82,0%) / 9 (18,0%)		

Nota. DE = Desviación Estándar. Valores referenciales: Hemoglobina normal $\geq 11,5$ g/dL; Hematocrito normal 38%-44% (OMS, 2018; MINSA, 2017). Se utilizó la prueba t de Student para comparar medias y Chi-cuadrado para asociación con grado de anemia.

Interpretación de la tabla

En la muestra estudiada, todos los niños presentaron enteroparasitosis, con niveles promedio de hemoglobina (10.32 g/dL) y hematocrito (31.28%) por debajo de los valores de referencia. Al comparar según tipo de parasitismo, no se encontraron diferencias significativas en los niveles de hemoglobina o hematocrito entre niños con y sin *Giardia lamblia*. En el caso de los helmintos, aunque los infectados mostraron valores ligeramente más bajos y una mayor proporción de anemia moderada (50% vs. 18%), la asociación no fue estadísticamente significativa ($\chi^2=2.78$, $p=.095$).

Análisis y discusión

En relación con el primer objetivo, la prevalencia de enteroparasitosis en la muestra es de 100 %, con predominio marcado de *Giardia lamblia* (85.2 %). Esta cifra resulta superior a la reportada en estudios urbanos, como el de Medina-García et al. (2022), donde se registraron valores menores al 50 %. Sin embargo, es consistente con lo documentado por Fonseca et al. (2020) en comunidades rurales de difícil acceso, donde las tasas de giardiasis superan el 80 %. La diferencia entre contextos urbanos y rurales puede explicarse por el acceso desigual a agua potable y saneamiento, condiciones que en Tumbes parecen seguir favoreciendo la transmisión de protozoos. Es importante reconocer que la muestra del presente estudio se compone de pacientes remitidos a coproparasitología, lo que introduce un sesgo hacia sujetos con sospecha clínica de infección.

Respecto al segundo objetivo, los niveles de hemoglobina promedian 10.32 g/dL, situándose por debajo de los valores de referencia establecidos por la OMS para la edad. Estos resultados coinciden con lo señalado por Hotez (2016), quien destaca la contribución de las infecciones intestinales crónicas a la reducción de la hemoglobina infantil. No obstante, difieren de los hallazgos de Biscegli et al. (2022), quienes no observaron variaciones significativas en la hemoglobina de niños con protozoos intestinales. La divergencia podría deberse a que en este estudio los participantes presentaban ya síntomas clínicos de anemia. Además, la carencia de indicadores complementarios como ferritina, VCM o proteína C reactiva limita la interpretación precisa sobre el tipo de anemia predominante, lo que representa una dificultad metodológica relevante.

En el tercer objetivo, los niveles de hematocrito (31.28 %) confirman un patrón hematológico deficitario. Resultados semejantes se describen en escolares colombianos con enteroparasitosis (Obando-Linares, 2020), mientras que Guallo Paca (2023) no halló diferencias significativas en el hematocrito de su población estudiada. Estas discrepancias pueden deberse a diferencias en la intensidad parasitaria, al tipo de parásito predominante y a la dieta local. Una dificultad de este estudio radica en la ausencia de datos antropométricos que permitan correlacionar los niveles de

hematocrito con el estado nutricional global, lo que limita la interpretación de los hallazgos.

En cuanto al cuarto objetivo, se observa que la mayoría de los niños presenta anemia leve (79.6 %), seguida de anemia moderada (20.4 %). No se evidencian casos de anemia severa ni asociación significativa entre el grado de anemia y el tipo de parásito identificado. Este resultado se asemeja al informado por Huertas y Prado (2021) en preescolares de Lima, quienes tampoco encontraron correlación estadística entre parasitosis y anemia. Sin embargo, difiere de lo descrito por Rutty Patiño (2020), que reporta una asociación significativa en escolares rurales bolivianos, donde las helmintiasis eran frecuentes. La diferencia puede explicarse por la baja proporción de helmintos en la muestra actual, lo que reduce la posibilidad de detectar efectos asociados a pérdida crónica de hierro. Esta condición constituye una limitación del presente trabajo, ya que restringe la capacidad de identificar asociaciones robustas.

En el quinto objetivo, al evaluar de manera directa la relación entre parasitismo y grado de anemia, las pruebas estadísticas no demuestran asociación significativa. Este resultado es semejante a lo descrito por Peralta y Juliancito (2024) en su estudio en Tacalá, aunque contrasta con lo encontrado por Dantas et al. (2020), quienes evidencian que las infecciones múltiples agravan el estado nutricional en la infancia. Esta variabilidad en la literatura refuerza la idea de que la anemia infantil responde a una multiplicidad de factores, no únicamente a la presencia de enteroparásitos. El carácter multifactorial de esta condición, sumado a las limitaciones metodológicas del diseño transversal, dificulta establecer vínculos causales directos.

De manera global, los resultados del estudio se alinean con la literatura que describe altas prevalencias de parasitosis en contextos rurales y deficiencias de saneamiento (Fonseca et al., 2023; Obando-Linares, 2020), aunque difieren de lo encontrado en entornos urbanos mejor dotados de servicios básicos (Medina-García et al., 2022). Los análisis estadísticos no mostraron asociación significativa entre la presencia de *Giardia lamblia* o helmintos y el grado de anemia, ni diferencias significativas en las medias de hemoglobina o hematocrito entre los grupos comparados. Este hallazgo contrasta con estudios como el de Peralta y Juliancito (2024) en Lima, quienes, al

evaluar la relación entre parasitosis intestinal y estado nutricional en 80 niños de primaria, encontraron que, aunque el 58.8% de los niños presentaba parasitosis, no existía una asociación estadísticamente significativa con el estado nutricional ($p = 0.903$), coincidiendo con los resultados aquí obtenidos. De manera similar, Vega Carrión (2021), en su investigación realizada en el Puesto de Salud de Socsi, Pomabamba (Huaraz), evaluó a 64 niños menores de cinco años y, a pesar de encontrar una prevalencia de parasitosis del 32.8% —con *Giardia lamblia* como el parásito más frecuente—, no encontró una asociación significativa entre parasitosis intestinal y estado nutricional mediante la prueba chi cuadrado, reforzando la idea de que, en ciertos contextos, la parasitosis puede coexistir con alteraciones nutricionales sin que exista una relación causal directa o estadísticamente demostrable.

No obstante, estas limitaciones también constituyen oportunidades para investigaciones futuras. Resulta recomendable realizar estudios prospectivos con muestras probabilísticas y mayor tamaño, incorporar indicadores hematológicos y bioquímicos adicionales, analizar variables antropométricas y dietéticas, y evaluar el impacto de coinfecciones parasitarias. Asimismo, la evidencia disponible sugiere la necesidad de fortalecer intervenciones locales de desparasitación periódica, educación sanitaria y mejora del acceso a agua segura, estrategias respaldadas por investigaciones previas (Hotez, 2019; Saif-Becerra et al., 2024).

Conclusiones

La prevalencia de enteroparasitosis en los niños menores de seis años atendidos en el hospital público de Tumbes es elevada, con predominio de *Giardia lamblia* (85.2 %), lo que refleja la persistencia de condiciones de riesgo relacionadas con el saneamiento básico y la calidad del agua de consumo.

Los niveles de hemoglobina presentan valores inferiores a los de referencia (media 10.32 g/dL), lo que evidencia un patrón de anemia en la mayoría de los niños evaluados.

Los valores de hematocrito (media 31.28 %) muestran un comportamiento concordante con la hemoglobina, lo que confirma la existencia de un compromiso hematológico caracterizado principalmente por anemia leve a moderada.

La distribución del grado de anemia se caracteriza por un predominio de anemia leve (79.6 %), seguida de anemia moderada (20.4 %), sin presentarse casos de anemia severa en la población estudiada.

No se encuentra asociación estadísticamente significativa entre el tipo de enteroparásito identificado y el grado de anemia, lo que indica que, en esta muestra, la parasitosis intestinal no constituye el único factor determinante de la alteración hematológica.

Se registra alta prevalencia de enteroparasitosis y una proporción considerable de anemia en los niños evaluados, sin embargo, no se encuentra una asociación estadísticamente significativa ($p = 0.554$ y $p = 0.095$, respectivamente), por tanto, se rechaza la hipótesis de trabajo que proponía una relación significativa entre enteroparasitosis y anemia, y se acepta la hipótesis nula que sostiene la ausencia de dicha relación en la población estudiada.

Recomendaciones

Se recomienda al Ministerio de Salud del Perú (MINSA) fortalecer los programas de desparasitación masiva y complementarlos con acciones de educación sanitaria y promoción del consumo de agua segura en zonas rurales y urbano-marginales de Tumbes, a fin de reducir la elevada prevalencia de enteroparasitosis observada.

Se sugiere a las Direcciones Regionales de Salud (DIRESA) implementar sistemas de vigilancia epidemiológica específicos para protozoos intestinales como *Giardia lamblia*, dado su predominio en la población infantil estudiada, y articularlos con programas de control de anemia para un abordaje integral.

Se recomienda a las instituciones educativas y municipales coordinar proyectos de saneamiento básico y campañas escolares de educación en higiene y nutrición, integrando la prevención de parasitosis con la detección temprana de anemia en la infancia.

Es aconsejable que los centros de investigación y universidades desarrollen estudios prospectivos con muestras probabilísticas más amplias que incluyan indicadores hematológicos (ferritina, VCM, CHCM), antropométricos y dietéticos, con el propósito de esclarecer de manera más precisa la relación entre parasitosis intestinal y anemia en niños menores de seis años.

Resulta necesario que las organizaciones no gubernamentales y programas de cooperación internacional en salud priorizar intervenciones comunitarias en poblaciones vulnerables de Tumbes y otras regiones del norte peruano, orientadas a mejorar el acceso a agua potable, saneamiento y suplementación nutricional, en concordancia con los hallazgos de alta prevalencia de parasitosis y anemia leve a moderada.

Referencias bibliográficas

- Alemán Yacila, F. L. (2024). Conocimientos y prácticas sobre prevención de anemia ferropénica en madres con lactantes, Centro de Salud Pampa Grande, Tumbes, 2024 [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional de Tumbes]. Repositorio UNTumbes. <https://repositorio.untumbes.edu.pe/bitstreams/79df75bb-e053-4e08-9d27-7b87d2915090/download>
- Andrade Trujillo, C., Párraga Acosta, J., Guallo Paca, M. y Abril Merizal, L. (2022). Anemia, estado nutricional y parasitosis intestinales en niños de hogares de Guayas. *Boletín de Malariología y Salud Ambiental*, 62 (4). <http://iaes.edu.ve/iaespro/ojs/index.php/bmsa/article/view/544>
- Biscegli, T. S., Romera, J., Candido, A. B., & Cristina, E. (2022). Estado nutricional y prevalencia de enteroparasitosis en niños de una guardería en Catanduva, Brasil. *Jornal de Pediatria*, 98(3), 297-305. <https://doi.org/10.1016/j.jpmed.2022.03.004>
- Bone Vilela, M. y Piguave Reyes, J. (2023). Parasitosis intestinal y su repercusión en el estado nutricional y desarrollo de los niños en etapa escolar de Latinoamérica. *Polo de desarrollo científico*, 8 (4), 385-401. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9152260>
- Briones Rosales, L. (2024). Asociación entre parasitosis intestinal y estado nutricional de niños en edad preescolar. [Tesis de licenciatura. Universidad Cesar Vallejo]. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/143630/Briones_RLW-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Castro-Jalca, J. E., Mera-Villamar, L., & Schettini-Álava, M. (2020). Epidemiología de las enteroparasitosis en escolares de Manabí, Ecuador. *Kasmera*, 48(1). <https://www.redalyc.org/journal/3730/373064123012/373064123012.pdf>
- CDC. (2020). Parasitic Infections. Retrieved from <https://www.cdc.gov/parasites/>
- Cedeño-Reyes, J. y Col. (2021). Prevalencia de parasitosis intestinal en niños, hábitos de higiene y consecuencias nutricionales. *Dom. Cien.*, 7 (4), 273-292. <http://dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/index>
- Colichón Carranza, L. M. (2023). Asociación de parasitosis intestinal, anemia y estado nutricional en niños de 3 a 5 años atendidos en el Hospital Rural Sisa, región San Martín, abril–octubre 2021. [Tesis de segunda especialidad. Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo. Lambayeque]. <https://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/12573>
- Dantas, V. C. R., Schxarzschild, L. F. C. P., & Medeiros, R. C. (2020). Evaluación nutricional de niños con enteroparasitosis en una comunidad de bajos recursos

- en Brasil. *Acta Cirúrgica Brasileira*, 35(4), 150-159.
<https://doi.org/10.1590/s0102-86502020000400005>
- Dirección General de Epidemiología — Perú. (2024). Perfil de situación de salud: Departamento Tumbes. Ministerio de Salud del Perú.
https://www.dge.gob.pe/portal/docs/perfiles_epidemiologicos/docs/2024/pdf/Documento%20Perfil%20de%20Salud_2024_Vers%20Oficial_Tumbes_JCPD.pdf
- Domínguez Casariego, D. L. (2024). Efectividad de una intervención educativa para la prevención de enfermedades diarreicas en niños menores de 5 años, Matapalo, Tumbes, 2024 [Tesis, Universidad Nacional de Tumbes]. Repositorio UNTumbes. <https://repositorio.untumbes.edu.pe/bitstreams/8ef76789-a058-44be-932e-f30fec7a938c/download>
- Endale, T. (2025). Effect of intestinal parasitic infection on nutritional status in under five children. *PLoS ONE*, 20(3), e0301558.
<https://doi.org/10.1371/journal.pone.0301558>
- Fauziah, N., Nurmala, S., & Yusuf, A. (2022). Intestinal parasitic infection and nutritional status in children: A systematic review. *International Journal of Health Sciences*, 6(4), 235–243. <https://doi.org/10.53730/ijhs.v6n4.7763>
- Felipe-Ortega Fonseca, X., Ruiz López, L., Icedo García, R., Balderrama Carmona, A. P., & Vázquez Curiel, R. A. (2021). Prevalencia de parasitosis y estimación del estado nutricional en niños preescolares de la comunidad rural de Bacame Nuevo, Sonora.
<http://www.repositorioinstitucional.uson.mx/handle/20.500.12984/5366>
- Fonseca, X. F. O., Lopez, L. R., Garcia, R. I., & Carmona, A. P. B. (2023). Anemia, parasitosis y estimación del estado nutricional mediante evaluación antropométrica, hematológica, exámenes coproparasitológicos y manejo nutricional en niños de 0 a 6 años de Pueblo Mayo, Sonora. *Revista de Investigación Académica Sin Frontera: Facultad Interdisciplinaria de Ciencias Económicas Administrativas-Departamento de Ciencias Económico Administrativas-Campus Navojoa*, (39). <https://revistainvestigacionacademicasinfrontera.unison.mx/index.php/RDIASF/article/view/539>
- Franco Socla, M. Y., & Morillo Calderón, J. P. (2021). Relación del estado nutricional y la parasitosis intestinal en niños menores de seis años del centro poblado el Porvenir–Supe 2019. [Tesis de licenciatura. Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión]. [https://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14067/4769/FRANC O%20Y%20Morillo%20r.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14067/4769/FRANC%20O%20Y%20Morillo%20r.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Freire, B., Sohn, A. M., Rojas-Humpire, R., & Huancahuire-Vega, S. (2024). Association between anthropometric and hematological parameters and the

- diagnosis of intestinal parasitosis in low-income children. *Children*, 11(12), 1416. <https://doi.org/10.3390/children11121416>
- Graterol, D. De Lima, A., González, G., Mundaray, O., Varela, I., Álvarez, A., Domínguez, María., & Guevara, D. (2022). Relación entre parasitosis intestinal y parámetros bioquímicos y hematológicos en niños de la comunidad Las Trincheras, Venezuela. *Revista de Salud Pública*, 24(4), 1. Epub June 20, 2023. <https://doi.org/10.15446/rsap.v24n4.92818>
- Guallo Paca, M. J. (2023). *Giardia intestinalis*: estado nutricional y hematimétrico en niños escolares del cantón Tenguel, Ecuador. *Boletín de Malariología y Salud Ambiental*, 63(1), 31-45. <https://doi.org/10.52808/bmsa.8e7.631.003>
- Haque, R., Mondal, D., Kirkpatrick, B. D., Akther, S., Farr, B. M., Sack, R. B., & Petri, W. A. (2014). Epidemiologic and clinical characteristics of acute diarrhea with emphasis on *Entamoeba histolytica* infections in preschool children in an urban slum of Dhaka, Bangladesh. *The American Journal of Tropical Medicine and Hygiene*, 91(5), 1048-1054. <https://doi.org/10.4269/ajtmh.14-0066>
- Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, P. (2014). *Metodología de la Investigación*. 6º edic. Edit. Mc Graw Hill/Interamericana Editores, S.A. de C.V. México. <https://www.esup.edu.pe/wp-content/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista-Metodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf>
- Hotez, P. J., Alvarado, M., Basáñez, M. G., Bolliger, I., Bourne, R., Boussinesq, M., ... & Murray, C. J. (2016). The global burden of disease study 2010: interpretation and implications for the neglected tropical diseases. *PLoS neglected tropical diseases*, 8(7), e2865. <https://doi.org/10.1371/journal.pntd.0002865>
- Huancaya-Palacios, B y Lannacone, J. (2020). Prevalencia de enteroparásitos en niños en edad pre-escolar de dos instituciones educativas en la ciudad de Ica, Perú. *Neotropical Helminthology*, 14 (2). <https://revistas.unfv.edu.pe/NH/article/view/809>
- Huertas López, J. G., & Prado Rivas, A. J. (2021). Asociación entre procesos infecciosos, parasitosis intestinal y estado nutricional entre niños de 6 a 35 meses de edad con anemia moderada y sin anemia—CS Tacalá 2019. [Tesis de licenciatura. Universidad Católica SEDES SAPIENTIAE. Lima]. https://repositorio.ucss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14095/1075/Huertas_Prado_tesis_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Lau, C. L., Clements, A. C., & Hawash, A. A. (2015). Soil-transmitted helminth infections in Africa and Asia: A review of epidemiological studies from the past decade. *Parasites & Vectors*, 8(1), 1-16. <https://doi.org/10.1186>
- Lopez Nina, Y. M. (2023). Factores que determinan la parasitosis intestinal y las consecuencias en el estado nutricional de los niños menores de 05 años que

- acuden al Centro de Salud del Distrito de Coata-2021.
<http://repositorio.upsc.edu.pe/handle/UPSC/464>
- Lucas, L. A. C., & Zavala, A. M. M. (2022). Parasitosis intestinal y estado nutricional en escolares. *Revista Científica FIPCAEC (Fomento de la investigación y publicación científico-técnica multidisciplinaria)*. ISSN: 2588-090X. Polo de Capacitación, Investigación y Publicación (POCAIP), 7(4), 1065-1092.
<https://www.fipcaec.com/index.php/fipcaec/article/view/674>
- Medina-García, Daniela, Iglesias-Leboreiro, José, Bernárdez-Zapata, Isabel, & Rendón-Macías, Mario Enrique. (2022). Prevalencia de parasitosis en niños que acuden a guarderías en la Ciudad de México. *Revista mexicana de pediatría*, 89(2), 52-57. Epub 26 de mayo de 2023.
<https://doi.org/10.35366/107498>
- Ministerio de Salud del Perú (2024). Parasitosis intestinal: Orientaciones para la prevención y tratamiento. Gobierno del Perú. <https://www.gob.pe/29905-parasitosis-intestinal>
- Ministerio de Salud del Perú. (2017). Norma técnica - manejo terapéutico y preventivo de la anemia en niños, adolescentes, mujeres gestantes y púerperas.
<https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4190.pdf>
- Montresor, A., Crompton, D. W. T., Gyorkos, T. W., & Savioli, L. (2002). Helminth control in school-age children: a guide for managers of control programmes. World Health Organization.
<https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/42473/9241545569.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Muñoz Zambrano, M. Morón Cortijo, C. (2005). Manual de procedimientos de laboratorio en técnicas básicas de hematología. Ministerio de Salud, Instituto Nacional de Salud- Lima. https://bvs.minsa.gob.pe/local/INS/845_MS-INS-NT40.pdf
- Murillo-Acosta, W. E., Murillo-Zavala, A. M., Celi-Quevedo, K. V., & Zambrano-Rivas, C. M. (2022). Parasitosis intestinal, anemia y desnutrición en niños de Latinoamérica: Revisión Sistemática. *Revista Kasmera*, 50.
<https://acortar.link/yd4SJt>
- Obando Linares, H. N. (2020). Prevalencia de parasitosis y asociación con desnutrición en niños menores de 6 años que asisten al puesto de Salud Medanos-La Joya-Arequipa 2019. [Tesis de licenciatura. Universidad Católica Santa María. Arequipa].
<https://repositorio.ucsm.edu.pe/server/api/core/bitstreams/c66f0164-1635-4928-8d39-97a12e22c360/content>
- Ortiz, J. D. C., Espínola, B. B., Sandoval, I. B., Sánchez, M. E., & Ovelar, A. S. (2022). Enteroparasitosis y desnutrición en escolares del distrito de Concepción de la

- unidad de salud familiar, Paraguay. Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar, 6(1), 3063-3070. <https://www.ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/1704>
- Oyhenart, E. E., Garraza, M., Bergel, M. L., Torres, M. F., Castro, L. E., & Navone, G. T. (2021). Caracterización del estado nutricional, enteroparasitosis y condiciones socio-ambientales en niños de La Plata, Argentina. *Revista Argentina de Antropología Biológica*, 23(2), 221-240. <https://doi.org/10.17139/RAAB.2013.0015.1.G>
- Peralta, C., & Juliancito, M. (2024). Relación entre Parasitosis Intestinal y Estado Nutricional en niños de Primer Grado de Primaria de la Institución Educativa Daniel Alcides Carrión, Lima, 2023. [Tesis de licenciatura. Universidad Nacional Federico Villarreal]. http://190.12.84.13:8080/bitstream/handle/20.500.13084/8805/UNFV_FTM_Castro%20Peralta%20Max%20Juliancito_Titulo%20profesional_2024.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Ramírez Mejía, R. F. (2020). Factores de riesgo para parasitosis y su asociación con el estado nutricional en la primera infancia del Municipio de Galeras, Sucre 2019. <https://repositorio.unicordoba.edu.co/entities/publication/db0b6d97-f96c-443f-8650-0193e11e10a3>
- Rutty Patiño, L. A. (2020). Parasitosis intestinal y estado nutricional en niños de 3 a 5 años atendidos en el centro de salud de Pilcomayo, Huancayo-2018. [Tesis de maestría. Universidad Nacional Hermilio Valdizán. Huánuco]. <https://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13080/5719/PGS00166R97.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Saif-Becerra, M. (2024). Anemia y parasitosis infantil en Perú: un llamado a la acción. *Rev Pediatr Espec.* 3 (2):52-53. <https://doi.org/10.58597/rpe.v3i2.84>
- Saif-Becerra, M. P. (2024). Anemia y parasitosis infantil en Perú: Un llamado a la acción. *Revista Pediátrica Especializada*, 3(2), 52–53. <https://doi.org/10.5281/zenodo.10658372>
- Sango Aucancela, D. G. (2023). Asociación entre el estado nutricional y la parasitosis en pacientes, niños menores de 5 años atendidos en el centro de salud tipo B Paquisha, octubre 2021-marzo 2022. <http://dspace.espoch.edu.ec/handle/123456789/19953>
- Sernaqué Álvarez, J. E. (2025). Estado nutricional y niveles de hemoglobina en niños de la Institución Educativa Inicial N.º 001 Santa Rita de Casia, Tumbes 2024 [Tesis, Universidad Nacional de Tumbes]. Repositorio UNTumbes. <https://repositorio.untumbes.edu.pe/bitstreams/72fbd7f3-e13a-485f-b049-76537836fee8/download>

- Torres Madrid, C., Duarte Amador, D., Flórez Vargas, S., Espitia Reyes, M. & Espinosa Fernández, G. (2021). Estado nutricional y condiciones sanitarias asociados a parasitosis intestinal en infantes de una fundación de Cartagena de Indias. *Revista Salud Uninorte*, 37(2), 375-389. <https://doi.org/10.14482/sun.37.2.618.92>
- Ubillus Arriola, G., Soto Linares, C., & Gutiérrez, J. (2021). Enteroparasitosis y estado nutricional en niños menores de cuatro años en Lima, Perú. *Horizonte Médico*, 23(1), 55-67. <http://www.horizontemedico.usmp.edu.pe/index.php/horizontemed>
- Vargas Cordero, Z. R. (2009). La Investigación aplicada: Una forma de conocer las realidades con evidencia científica. *Revista Educación*, 33(1), 155–165. <https://doi.org/10.15517/revedu.v33i1.538>
- Vega Carrión, J. (2021). Parasitosis intestinal asociado al estado nutricional de niños menores de 5 años, puesto de salud de SOCSI, Pomabamba, 2021. [Tesis de Licenciatura. Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo. Huaraz]. https://repositorio.unasam.edu.pe/bitstream/handle/UNASAM/5675/T033_70403348_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Vidal-Anzardo, Margot, Yagui Moscoso, Martín, & Beltrán Fabian, María. (2020). Parasitosis intestinal: Helmintos. Prevalencia y análisis de la tendencia de los años 2010 a 2017 en el Perú. *Anales de la Facultad de Medicina*, 81(1), 26-32. <https://dx.doi.org/10.15381/anales.v81i1.17784>
- World Health Organization. (2020). *Guideline: Assessing and managing children at primary health-care facilities to prevent overweight and obesity in the context of the double burden of malnutrition*. <https://www.who.int/publications/i/item/9789240007189>
- World Health Organization. (2021). *Preventive chemotherapy to control soil-transmitted helminth infections in at-risk population groups*. Geneva: World Health Organization. <https://www.who.int/publications/i/item/9789240035229>

Anexos.

Anexo 01: Matriz de operacionalización de variables

Variables	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores: Presente/ausente	Escala de Medición
Variable independiente: Enteroparasitosis	La enteroparasitosis se refiere a la infección intestinal causada por parásitos, incluyendo helmintos y protozoarios, que afectan el tracto digestivo. (WHO, 2021).	La enteroparasitosis se diagnostica a través de análisis de laboratorio, tales como el examen coproparasitoscópico y/o prueba del parche, que identifica la presencia de parásitos en muestras de heces.	Helmintos	<i>Ascaris</i> <i>Lumbricoides</i>	Nominal
				<i>Enterobius vermicularis</i>	
				<i>Trichiuris trichiura</i>	
			Protozoarios	<i>Giardia lamblia</i>	Nominal
				<i>Entamoeba histolytica</i>	
Variable dependiente: Estado nutricional	El estado nutricional se refiere a la condición de salud de un individuo en relación con la ingesta, absorción y utilización de nutrientes esenciales. Este estado se refleja en medidas antropométricas y en indicadores bioquímicos (niveles de hemoglobina, proteínas séricas y micronutrientes). (OMS, 2018)	El estado nutricional se evaluará mediante indicadores bioquímicos para medir los niveles de hemoglobina (indicador de anemia),	Hemoglobina	Normal: 11,5 – 14,8 g/dL	Intervalo
			Hematocrito	38% - 44%	Intervalo
			Grado de anemia	Severa: < 7.0/g/dL	Intervalo
				Moderada: 7.0-9.9 g/dL	
				Leve: 10.0 – 10.9 g/dL	

Anexo 2: Matriz de consistencia

Problema	Variables	Objetivos	Hipótesis	Metodología
¿Cuál es la relación entre la enteroparasitosis y el estado nutricional de niños menores de seis años atendidos en el laboratorio de un hospital público de Tumbes, 2024??	Variable independiente: Enteroparasitosis La enteroparasitosis se refiere a la infección intestinal causada por parásitos, incluyendo helmintos y protozoarios, que afectan el tracto digestivo. Según un estudio reciente, estas infecciones son prevalentes en áreas con acceso limitado a servicios de saneamiento y agua potable, lo que aumenta el riesgo de transmisión (WHO, 2021).	Objetivo general: Determinar la relación entre la enteroparasitosis y el estado nutricional en niños menores de seis años atendidos en un hospital público de Tumbes, 2024. Objetivos específicos: • Identificar la prevalencia de enteroparasitosis en niños menores de seis años atendidos en un hospital público de Tumbes, 2024. • Evaluar los niveles de hemoglobina en niños menores de seis años atendidos en un hospital público de Tumbes, 2024. • Determinar los niveles de hematocrito en niños menores de seis años atendidos en un hospital público de Tumbes, 2024. • Evaluar el grado de anemia en niños menores de seis años atendidos en un hospital público de Tumbes, 2024. • Determinar la relación entre el parasitismo y el grado de anemia en niños menores de seis años atendidos en un hospital público de Tumbes, 2024.	H ₁ : Existe una relación significativa entre la enteroparasitosis y el estado nutricional de niños menores de seis años atendidos en un hospital público de Tumbes, 2024. H ₀ : No existe una relación significativa entre la enteroparasitosis y el estado nutricional de niños menores de seis años atendidos en un hospital público de Tumbes, 2024.	Población: Muestra: Técnicas e instrumentos de investigación La técnica será documental, los datos serán obtenidos de los registros de información del laboratorio clínico del hospital de Tumbes, el instrumento lo conformará una ficha de recolección de datos que estará conformada por las variables de estudio tales como parasitosis y estado nutricional.
	Variable dependiente: Estado nutricional El estado nutricional se refiere a la condición de salud de un individuo en relación con la ingesta, absorción y utilización de nutrientes esenciales. Este estado se refleja en medidas antropométricas (peso, altura, índice de masa corporal) y en indicadores bioquímicos (niveles de hemoglobina, proteínas séricas y micronutrientes). De acuerdo con la OMS (2018)			

Anexo 3: Instrumento de recolección de datos.

Ficha de recolección de datos:

**Enteroparasitosis y estado nutricional en niños menores de seis años
atendidos en un hospital público de Tumbes, 2024.**

FICHA DE RECOLECCION DE DATOS	
N° DE FICHA:	FECHA:
DATOS DEL PACIENTE	
Edad:	
GENERO:	MASCULINO () FEMENINO ()
VALORES:	
Hemoglobina:	
Hematocrito:	
Grado de anemia:	
PARASITISMO:	
Helminos:	
<i>Ascaris lumbricoides</i> : Positivo () Negativo ()	
<i>Enterobius vermicularis</i> : Positivo () Negativo ()	
<i>Trichiuris trichiura</i> : Positivo () Negativo ()	
PROTOZOARIOS	
<i>Giardia lamblia</i> : Positivo () Negativo ()	
<i>Entamoeba histolytica</i> : Positivo () Negativo ()	

Anexo 5: Base de datos

EDAD	SEXO	HEMOGLOBINA(g/dL)	HEMATOCRITO (%)	HELMINTOS	PROTOZOARIOS	GRADO DE ANEMIA
2 F		10.2	31		<i>Giardia lamblia, Entamoeba histolytica</i>	L
5 F		10.3	30		<i>Giardia lamblia, Blastocystis hominis</i>	L
5 M		9.9	30		<i>Giardia lamblia</i>	M
3 F		10.2	31		<i>Giardia lamblia, Entamoeba histolytica</i>	L
1 F		8.5	25	<i>Enterobius vermicularis</i>	<i>Giardia lamblia</i>	M
5 M		10.4	33	<i>Hymenolepis nana</i>	<i>Blastocystis hominis</i>	L
2 M		10.8	33		<i>Entamoeba histolytica, Blastocystis hominis</i>	L
5 M		10.5	32		<i>Giardia lamblia, Entamoeba coli</i>	L
2 F		9.3	29		<i>Giardia lamblia</i>	M
3 M		10.5	33		<i>Giardia lamblia, Entamoeba coli</i>	L
3 F		9.9	30	<i>Enterobius vermicularis</i>	<i>Entamoeba histolytica, Blastocystis hominis</i>	M
5 M		10.5	32		<i>Giardia lamblia</i>	M
1 M		9.9	30		<i>Giardia lamblia, Blastocystis hominis</i>	M
3 M		10.5	32		<i>Giardia lamblia</i>	L
1 M		10.8	33		<i>Giardia lamblia</i>	L
3 F		9.5	29		<i>Giardia lamblia, Entamoeba histolytica</i>	M
5 F		9.5	29		<i>Giardia lamblia, Entamoeba histolytica</i>	M
4 F		9.9	30		<i>Giardia lamblia</i>	M
4 F		10.8	33		<i>Giardia lamblia, Entamoeba histolytica</i>	L
1 F		10.2	31		<i>Giardia lamblia, Entamoeba coli, Chilomastix mesnili</i>	L
3 F		10.5	32		<i>Giardia lamblia</i>	L
3 F		9.9	30		<i>Giardia lamblia</i>	M
5 F		10.8	33		<i>Giardia lamblia</i>	L
4 F		10.2	31		<i>Giardia lamblia, Entamoeba coli, Blastocystis hominis</i>	L
4 F		10.5	32		<i>Giardia lamblia</i>	L
1 M		10.2	31		<i>Giardia lamblia</i>	L
3 F		10.5	32		<i>Giardia lamblia</i>	L
5 F		10.3	31		<i>Giardia lamblia, Blastocystis hominis, Endolimax nana</i>	M
5 F		9.9	30		<i>Giardia lamblia</i>	M
2 F		10.5	32		<i>Giardia lamblia</i>	L
5 F		10.5	32		<i>Giardia lamblia</i>	L
2 F		10.8	33		<i>Giardia lamblia</i>	L
5 F		10.2	31		<i>Giardia lamblia, Blastocystis hominis, Entamoeba coli</i>	L
5 F		10.8	33		<i>Giardia lamblia</i>	M
2 F		10.8	33		<i>Giardia lamblia</i>	L
1 F		9.9	30		<i>Giardia lamblia, Entamoeba coli</i>	M
1 F		9.5	29		<i>Giardia lamblia</i>	M
2 F		10.8	33		<i>Giardia lamblia</i>	L
4 M		10.8	33		<i>Giardia lamblia, Entamoeba histolytica</i>	L
1 M		10.5	32		<i>Giardia lamblia</i>	L
4 F		10.2	31		<i>Giardia lamblia</i>	L
4 F		10.8	33		<i>Giardia lamblia, Entamoeba histolytica</i>	L
5 M		10.8	33		<i>Giardia lamblia</i>	L
2 M		10.5	32		<i>Giardia lamblia</i>	L
4 F		10.2	31		<i>Giardia lamblia, Entamoeba histolytica</i>	L
3 M		10.8	33		<i>Giardia lamblia, Blastocystis hominis</i>	L
5 F		10.5	32		<i>Giardia lamblia</i>	L
3 M		10.8	33		<i>Giardia lamblia</i>	L
2 F		10.8	33		<i>Entamoeba histolytica, Entamoeba coli</i>	L
4 F		10.8	32	<i>Ascaris lumbricoides</i>		L
5 F		10.8	33		<i>Giardia lamblia</i>	L
3 M		10.2	31		<i>Giardia lamblia, Blastocystis hominis</i>	L
5 M		10.8	33		<i>Giardia lamblia</i>	L
5 F		10.5	32		<i>Giardia lamblia</i>	M
3 M		10.2	31		<i>Giardia lamblia</i>	L
2 M		9.5	29		<i>Giardia lamblia</i>	M
1 F		10.5	32		<i>Giardia lamblia</i>	L
5 F		10.8	33		<i>Giardia lamblia, Entamoeba histolytica</i>	L
3 F		10.2	31		<i>Giardia lamblia</i>	L
2 F		10.2	31		<i>Giardia lamblia</i>	L
2 F		10.8	33		<i>Entamoeba histolytica, Entamoeba coli, Endolimax nana</i>	L
2 M		10.8	33		<i>Giardia lamblia, Entamoeba coli</i>	L
5 M		10.2	31	<i>Enterobius vermicularis</i>	<i>Giardia lamblia, Blastocystis hominis</i>	L
2 F		9.9	30		<i>Giardia lamblia, Endolimax nana</i>	L
DESCRIPCIÓN:						
SEXO:						
F= FEMENINO		GRADO DE ANEMIA				
		L=LEVE				
M= MASCULINO		M=MODERADO				
		S=SEVERO				

Anexo 7: Solicitud a la institución donde se realizó la investigación

	MINISTERIO DE SALUD	HOSPITAL REGIONAL "JOSÉ ALFREDO MENDOZA OLAVARRIA" II-2 TUMBES	UNIDAD DE APOYO A LA DOCENCIA E INVESTIGACIÓN	
"AÑO DE LA RECUPERACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA ECONOMÍA PERUANA"				
INFORME N° 057-2025/DRST-HR-JAMO-II-2-T-DE-U.AP.DOC.IFIVG				
A	DR. RAUL RIVERA CLAVO. Director Ejecutivo del Hospital Regional 11-2 JAMO-Tumbes			
Asunto	AUTORIZACIÓN PARA EJECUCIÓN DE PROYECTO.			
Ref.	REGISTRO 2M1675			
Fecha	Tumbes, 11 de junio de 2025			



Es grato dirigirme a usted, para saludarlo cordialmente y en atento documento de la referencia a través del cual, el responsable de la Filial Piura de la Universidad S. Pedro, solicita facilidades para que la estudiante: Zapata Olaya de azo Johana Magaly, puedan recabar datos con fines de investigación en el marco del proyecto de tesis titulado "Enteroparasitosis y estado nutricional en niños menores de seis años atendidos en un Hospital Público de Tumbes - 2024", debo indicar lo siguiente:

- Que la investigación científica en las diferentes ramas del saber humano es muy importante porque a través de ella, es posible encontrar nuevas evidencias científicas, tendientes a mejorar las políticas y estrategias de intervención y de esta forma contribuir al desarrollo y calidad de vida de la población.
- Que entre la Universidad San Pedro y el Hospital Regional 11-2 JAMO, no existe Convenio de Cooperación Interinstitucional.
- Que se ha revisado el expediente presentado, el mismo que incluye los documentos exigidos a quienes se encuentran interesados en realizar investigaciones en seres humanos en nuestra institución.

Por lo expuesto, teniendo en consideración que la ejecución de una tesis, es exigencia para que los estudiantes puedan concretizar su formación profesional y no se vean frustrados en su proyecto de vida, en opinión de la Unidad de apoyo la Docencia e Investigación que represento, es factible otorgar las facilidades para que el interesado ejecute su tesis, con la observación que cumpla con la aplicación del consentimiento informado para garantizar que la investigación se realice bajo los principios fundamentales del respeto por la vida, la salud, la autodeterminación, la dignidad y el bienestar de los sujetos a investigar así como al final del proceso, realice la socialización de los resultados de la investigación científica en nuestra institución. Salvo mejor opinión de la máxima autoridad de la institución.

Sin otro particular, es propicia la oportunidad para testimoniarle los sentimientos de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,


Dra. Amarilia Calle Cordero
 Jefe de la Unidad de Apoyo a la Docencia

REG. DOC: 02605297
REG. EXP: 02370828

Anexo 8: Formato de publicación en repositorio



USP
UNIVERSIDAD SAN PEDRO

REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

1. Información del Autor			
ZAPATA OLAYA DE AZO JOHANA MAGALY		42204245	Jodhay.12@gmail.com
Apellidos y Nombres		DNI	Correo Electrónico
2. Tipo de Documento de Investigación			
☒ Tesis	☐ Trabajo de Suficiencia Profesional	☐ Trabajo Académico	☐ Trabajo de Investigación
3. Grado Académico o Título Profesional ¹			
☐ Bachiller	☒ Título Profesional	☐ Título Segunda Especialidad	☐ Maestría ☐ Doctorado
4. Título del Documento de Investigación			
ENTEROPARASITOSIS Y ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS MENORES DE SEIS AÑOS ATENDIDOS EN UN HOSPITAL PUBLICO DE TUMBES-2024			
5. Programa Académico			
TECNOLOGIA MEDICA CON ESPECIALIDAD EN LABORATORIO CLINICO Y ANATOMIA PATOLOGICA			
6. Tipo de Acceso al Documento			
☒ Abierto o Público ² (info.eu-repositorio.usp.pe/abiertos/Access)		☐ Acceso restringido ³ (info.eu-repositorio.usp.pe/restricto/Access) (*)	
(*) En caso de restringido sustentar motivo			

A. Originalidad del Archivo Digital

Por el presente dejo constancia que el archivo digital que entrego a la Universidad, es la versión final del trabajo de investigación sustentado y aprobado por el Jurado Evaluador y forma parte del proceso que conduce a obtener el grado académico o título profesional.

B. Otorgamiento de una licencia CREATIVE COMMONS ⁴

El autor, por medio de este documento, autoriza a la Universidad, publicar su trabajo de investigación en formato digital en el Repositorio Institucional Digital, al cual se podrá acceder, preservar y difundir de forma libre y gratuita, de manera íntegra a todo el documento. ⁵

Lugar	Día	Mes	Año
Chimbote	07	01	2026

Huella Digital



Firma



Importante

1. Según la resolución de Consejo Directivo N° 031-2019-00-NDU-CO, Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar Grados Académicos y Títulos Profesionales, Art. 8, inciso 8.2.
2. Ley N° 30011 Ley que regula el Repositorio Nacional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto y D.S. 006-2011-PCM.
3. Si el autor otorga el tipo de acceso abierto o público, otorga a la Universidad San Pedro una licencia no exclusiva, para que se pueda hacer un registro de forma en la obra y difundir en el Repositorio Institucional Digital. Respondiendo siempre los Derechos de Autor y Propiedad Intelectual de acuerdo y en el marco de la Ley 822.
4. En caso de que el autor otorga el tipo de acceso restringido, el documento se publicará los datos del autor y resumen de la obra, de acuerdo a lo establecido en el artículo 822 de la Ley 822 que regula el funcionamiento del Repositorio Nacional Digital.
5. La Universidad Central del Perú (UCP) es una institución sin fines de lucro que opera a disposición de los autores en conjunto de Recursos Humanos y de Equipamiento Tecnológico que facilitará al acceso de información, recursos educativos, datos científicos y científicos, entre otros. Esta licencia también garantiza que el autor otorga el crédito por su obra.
6. Según el artículo 12.2, del Decreto 127 del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación con optatividad académica y títulos profesionales (RNT) Tercera edición, instituciones y unidades de educación superior tienen como obligación registrar todos los trabajos de investigación o proyectos, incluyendo los excluidos en sus repositorios institucionales previendo si son de acceso abierto o restringido, los cuales serán posteriormente recolectados por el Repositorio Digital ANATLA a través del Repositorio AGC14.
Nota: - En caso de falsedad en los datos, se procederá de acuerdo a la Ley 27444, Art. 34, norma 32.8.

Reporte de similitud

ENTEROPARASITOSIS Y ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS MENORES DE SEIS AÑOS ATENDIDOS EN UN HOSPITAL PÚBLICO DE TUMBES-2024.

INFORME DE ORIGINALIDAD

29%	29%	6%	13%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	hdl.handle.net	4%
	Fuente de Internet	
2	repositorio.usanpedro.edu.pe	2%
	Fuente de Internet	
3	repositorio.unheval.edu.pe	1%
	Fuente de Internet	
4	repositorio.uwiener.edu.pe	1%
	Fuente de Internet	
5	Submitted to Universidad Cesar Vallejo	1%
	Trabajo del estudiante	
6	core.ac.uk	1%
	Fuente de Internet	
7	dspace.esPOCH.edu.ec	1%
	Fuente de Internet	
8	alicia.concytec.gob.pe	1%
	Fuente de Internet	
9	repositorio.unc.edu.pe	1%
	Fuente de Internet	
10	purl.org	1%
	Fuente de Internet	
11	www.researchgate.net	1%
	Fuente de Internet	

12	revistainvestigacionacademicasinfrontera.unison.mx	1 %
13	repositorio.unfv.edu.pe	1 %
14	ciencialatina.org	1 %
15	repositorio.untumbes.edu.pe	1 %
16	repositorio.unprg.edu.pe	1 %
17	Submitted to UPAEP: Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla	<1 %
18	www.coursehero.com	<1 %
19	www.scielo.org.co	<1 %
20	repositorio.umsa.bo	<1 %
21	repositorio.unica.edu.pe	<1 %
22	repositorio.uta.edu.ec	<1 %
23	tesis.ucsm.edu.pe	<1 %
24	Submitted to Universidad Nacional Federico Villarreal	<1 %
25	repositorio.upse.edu.ec	<1 %

26	repositorio.unjfsc.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
27	anmperu.org.pe Fuente de Internet	<1 %
28	pesquisa.bvsalud.org Fuente de Internet	<1 %
29	Submitted to Universidad Privada San Pedro Trabajo del estudiante	<1 %
30	fipcaec.com Fuente de Internet	<1 %
31	repositorio.unasam.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
32	repositorio.uss.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
33	Submitted to Universidad Nacional de Trujillo Trabajo del estudiante	<1 %
34	dspace.ucuenca.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
35	repositorio.upsc.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
36	www.ciencialatina.org Fuente de Internet	<1 %
37	Submitted to Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez Trabajo del estudiante	<1 %
38	www.uticvirtual.edu.py Fuente de Internet	<1 %
39	www.vitamexdeoccidente.com Fuente de Internet	<1 %

40	Submitted to Universidad Tecnológica de los Andes Trabajo del estudiante	<1 %
41	Submitted to Universidad de San Buenaventura Trabajo del estudiante	<1 %
42	archive.org Fuente de Internet	<1 %
43	rcientificas.uninorte.edu.co Fuente de Internet	<1 %
44	worldwidescience.org Fuente de Internet	<1 %
45	Submitted to Universidad Científica del Sur Trabajo del estudiante	<1 %
46	revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
47	spij.minjus.gob.pe Fuente de Internet	<1 %
48	Submitted to uees Trabajo del estudiante	<1 %
49	Submitted to Universidad Estatal Amazonica- Trabajo del estudiante	<1 %
50	repositorio.uns.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
51	Pablo S. Huertas, Emilio A. León, Héctor D. Tarabla. "Zoonosis and veterinary waste disposal in rural practice", Revista Argentina de Microbiología, 2019 Publicación	<1 %
52	Submitted to aesanlucas Trabajo del estudiante	<1 %

53	www.repositorio.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
54	Submitted to Integración Moodle Presencial 4.3 Trabajo del estudiante	<1 %
55	Submitted to UNIV DE LAS AMERICAS Trabajo del estudiante	<1 %
56	Submitted to Universidad de Guayaquil Trabajo del estudiante	<1 %
57	ojs2017.uc3m.es Fuente de Internet	<1 %
58	produccioncientificaluz.org Fuente de Internet	<1 %
59	repositorio.unamba.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
60	revista.ister.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
61	www.infix.com.ar Fuente de Internet	<1 %
62	pubmed.ncbi.nlm.nih.gov Fuente de Internet	<1 %
63	repositorio.uct.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
64	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
65	www.espirituemprendedores.com Fuente de Internet	<1 %
66	www.waterpathogens.org Fuente de Internet	<1 %

67	M. O. Folayan. "The effect of sociodemographic factors on dental anxiety in children seen in a suburban Nigerian hospital", International Journal of Paediatric Dentistry, 1/2003 Publicación	<1 %
68	cainfo.iaes.edu.ve Fuente de Internet	<1 %
69	dspace.ups.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
70	mail.polodelconocimiento.com Fuente de Internet	<1 %
71	ninercommons.charlotte.edu Fuente de Internet	<1 %
72	prezi.com Fuente de Internet	<1 %
73	sisbib.unmsm.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
74	www.fundacionsustentable.org Fuente de Internet	<1 %
75	www.progresas.gob.mx Fuente de Internet	<1 %
76	www.scielo.br Fuente de Internet	<1 %
77	www.wishh.org Fuente de Internet	<1 %

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 10 words

Excluir bibliografía

Activo