

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
VICERRECTORADO ACADÉMICO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD



**PARASITOSIS INTESTINAL E ÍNDICE DE MASA CORPORAL
DE NIÑOS ATENDIDOS EN UN CENTRO DE SALUD PÚBLICO
DE PACAIPAMPA, 2024**

Tesis para obtener el Título profesional de Licenciado en Tecnología
Médica con Especialidad en laboratorio clínico y anatomía patológica

Autor:

Holguín Cruz Miky Stalin

ORCID 0009-00081376-4735

Asesor:

Cacha Salazar, Esteban

ORCID: 0000 – 0002 – 3169 - 5891

Chimbote – Perú

2025

ÍNDICE GENERAL

Índice general	i
Índice de tablas	ii
Palabras clave	iii
Constancia de originalidad	iv
Título	v
Resumen	vi
Abstrac	vii
Introducción	1
Metodología	15
Resultados	17
Análisis y discusión	24
Conclusiones	28
Recomendaciones	29
Referencias bibliográficas	30
Anexos	37

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Parasitosis en los niños atendidos en un centro de salud público de Pacaipampa, 2024.....	17
Tabla 2. Distribución de los niños con parasitosis según el rango de edad.....	18
Tabla 3. Distribución de los niños con parasitosis según el sexo	19
Tabla 4. Tipos de parásitos encontrados en los niños.....	20
Tabla 5. Monoparasitismo y poliparasitismo en los niños.....	21
Tabla 6. Índice de masa corporal en los niños con parasitosis intestinal.....	22
Tabla 7. Índice de masa corporal en niños con monoparasitosis y con Poliparasitosis.....	23

PALABRAS CLAVE:

Parasitosis intestinal, Índice de masa corporal, infancia

KEYWORDS:

Intestinal parasitosis, Body mass index, childhood

Línea de Investigación:	Salud Pública y Salud Ambiental (promoción, prevención de la salud y ambiente)
Área	Ciencias médicas y Ciencias de la salud
Subárea	Ciencias de la salud
Disciplina	Salud pública, Salud ambiental

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD



VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

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

HACE CONSTAR

Que, de la revisión del trabajo titulado "PARASITOSIS INTESTINAL E ÍNDICE DE MASA CORPORAL DE NIÑOS ATENDIDOS EN UN CENTRO DE SALUD PÚBLICO DE PACAIPAMPA, 2024" del (a) estudiante: **HOLGUIN CRUZ MIKY STALIN**, identificado(a) con Código N° 2517100015, se ha verificado un porcentaje de similitud del 25%, 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, 25 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.

Parasitosis intestinal e índice de masa corporal de niños atendidos en un
centro de salud público de Pacaipampa, 2024

Intestinal parasitosis and body mass index of children treated at a public
health center in Pacaipampa, 2024

RESUMEN

El propósito de la investigación fue determinar los casos de parasitosis intestinal y el índice de masa corporal de niños atendidos en un centro de salud público de Pacaipampa, 2024. Por la finalidad es una investigación aplicada y por el alcance es una investigación descriptiva. El diseño de investigación es no experimental y por el periodo de tiempo, transversal. La muestra fue 75 reportes de laboratorio clínico de la sección de parasitología, de los niños atendidos en el laboratorio público de Pacaipampa. Los resultados mostraron que, del total de niños sometidos al diagnóstico de parasitosis, el 78,67 % dio positivo, es decir se encontró algún tipo de parásito, solo un 21,33 % resulto negativo. Además, un 33,90 % de los niños con parásitos presentaron un I.M.C. con un percentil de peso bajo, un 50,84 % un percentil con peso saludable, un 8,47 % con sobrepeso y un 6,80 % en el percentil de obeso. Como conclusión se puede decir que, el parasitismo intestinal en niños de la zona de Pacaipampa presenta una importante incidencia, también que no existe una relación contundente entre la parasitosis intestinal y el índice de masa corporal en los niños, pero si se observa que en niños con poliparasitismo, muchos de ellos presentan bajo peso con respecto al IMC.

ABSTRACT

The purpose of the research was to determine cases of intestinal parasitosis and the body mass index of children treated at a public health center in Pacaipampa, 2025. According to the purpose, it is an applied research, According to the scope, it is a descriptive research. The research design is non-experimental and by time period, cross-sectional. The sample was 75 clinical laboratory reports from the parasitology section, of children treated at the public laboratory in Pacaipampa. The results indicated that, of the children subjected to the diagnosis of parasitosis, 78.67% tested positive, that is, some type of parasite was found, only 21.33% were negative. In addition, 33.90% of children with parasites had a body mass index with a low weight percentile, 50.84% a healthy weight percentile, 8.47% were overweight and 6.80% in the obese percentile. In conclusion, it can be said that intestinal parasitosis in children in the Pacaipampa area has a significant incidence, also that there is no conclusive relationship between intestinal parasitosis and the body mass index in children, but it is observed that in children with polyparasitism, many of them are underweight with respect to the BMI.

Introducción

Antecedentes y fundamentación científica

En la presentación de los antecedentes se ha considerado que sean investigaciones con temas relacionados estrechamente a las variables del tema de la investigación, además se han clasificado en antecedentes internacionales, nacionales y locales. La base teórica científica se ha propuesto de tal manera que puedan actuar como sostén científico a esta investigación, especificando lo relevante y que tenga una estrecha relación con el estudio.

Medina, Iglesias, Bernárdez y Rendón (2022), presentaron una investigación con el propósito de evaluar el predominio del parasitismo intestinal en niños de 2 meses a 6 años que asistieron a centro de desarrollo infantil en la Ciudad de México. Con respecto a la metodología el estudio fue transversal y retrospectivo. La población fue de 801 niños, asistentes a cuatro guarderías. En sus resultados encontraron que la incidencia para parásitos intestinales alcanzó un 19.1 %, siendo más elevada en niños de 3 años con 37.1 % y en desnutridos 85.7%. El parásito prevalente fue el *Blastocystis hominis* con un 45 %, le sigue el *Endolimax nana* con un 20.3 % y la *Giardia lamblia* con 10.5%. Finalmente concluyeron en el estudio, que, en contraste con otras investigaciones, la preponderancia de parasitismo en niños que van a guarderías fue baja. Hay otras causas, como la situación nutricional y la edad, que alteran la predominancia. Por otra parte, Romero (2022), el objetivo de su estudio fue conocer la realidad situacional del parasitismo intestinal en el estado de Falcón en el lapso del 2014 al 2020. Utilizó en su estudio una metodología descriptiva observacional documental. Encontró en sus resultados, que entre los agentes infecciosos más incidentes se hallaron los protozoarios, básicamente el *Blastocystis hominis* con 31,31 %, la *Giardia lamblia* con un 19,29 % y la *Entamoeba histolytica* con 6,73 %, en el caso de los parásitos helmintos, el *Enterobius vermicularis* con 14,03 %, el *Áscaris lumbricoides* con 10,97 % y el *Trichuris trichiura* con un 4,49 %. Finalmente Concluyó que los niños fueron los más afectados, especialmente la población preescolar y en edad escolar, puntualmente entre los 3 y los 9 años con un 77,76 % lo cual se relaciona

en forma directa por la exposición a causales de riesgo producidos por bajos niveles de higiene, así mismo por los procesos de inmadurez en su sistema inmunológico.

Boy, L., et al (2020), la finalidad del estudio fue especificar la incidencia de parásitos en el intestino en escolares de un centro educativo de la municipalidad de Fernando de la Mora. Se realizó un análisis de observación, de tipo descriptivo y transversal. Se analizaron muestras fecales de 40 escolares de 6 a 11 años. En sus resultados encontraron que la preponderancia estuvo en 27,0 % y se halló infestación por 5 tipos de parásitos. Están el *Blastocystis hominis* con 18,0 %, la *Giardia lamblia* con 10, %, el *Chilomastix mesnili* con 10,0 %, el *Balantidium coli* con 5,0 % y huevos de *Áscaris lumbricoides* con 10,0 %. Prevalió el multiparasitismo con 18, % y se halló significativa influencia entre la infección parasitaria y el nivel de grado escolar. Finalmente, en sus conclusiones demostraron la elevada incidencia de infecciones parasitarias intestinales para el grupo de escolares que fueron parte del estudio. Los resultados consolidan la relevancia del permanente manejo y control de las parasitosis.

Pinzón, et al (2020), el objetivo de su investigación fue argumentar la asociación entre parasitosis intestinal en infantes de seis años y residencia en zonas de defensa ambiental, sin acueductos, en El Codito de Bogotá, Colombia. Utilizaron una metodología de investigación transversal que abarcó 144 infantes entre 4 y 70 meses. Encontraron en sus resultados una incidencia de parasitosis intestinal de un 38,90 %. La carencia de acueducto fue relacionada a parasitosis ajustando por el resto de las otras variables analizadas. Estas variables relacionadas fueron: adhesión al régimen de salud con subsidio al contrastarla con el contributivo, convivencia con mascotas y otros en la vivienda, madres con educación técnico-profesional al contrastarse con mamás con labores no calificadas y viviendas rentadas al contrastarla con vivienda propia. Concluyeron en la investigación que los infantes de 6 años habitando en zonas defendidas con carencia de acueducto demostraron con mayor incidencia parasitosis intestinal.

Chaquinga, Brossard y Miño (2020), el objetivo de su investigación fue argumentar que la población de niños presenta mayor probabilidad de ser afectada por enteroparasitosis, a causa de la inmadurez inmunológica y que sus hábitos higiénicos

aún se hallan en crecimiento. Realizaron el estudio con una metodología de observación, descriptiva y un enfoque mixto; siendo la muestra de estudio 382 estudiantes del colegio del Milenium. Cantón Penipe, Ecuador, cuyas edades estuvieron en los rangos de entre 5 años y 11 años. Entre los individuos estudiados y según los resultados encontrados, prevalecieron las mujeres. Un gran porcentaje (53,38 %) de los pacientes no estaban afectados por parasitosis intestinal. La preponderancia de parásitos es más incidente en niños de 8 años y 10 años, con un 54,13 %. En los resultados positivos, se contempló una ventaja del resultado de *Entamoeba coli* con un 48,0 % y *Entamoeba histolytica* con 42,0 %. La mayor cantidad de los casos positivos exhibieron diversas especies de parásitos. Concluyeron finalmente que la población infantil es afectada por enteroparásitos por inmadurez inmunológica y hábitos higiénicos.

Castro (2024), El propósito del estudio fue conocer el vínculo entre la presencia de parásitos intestinales y la situación nutricional en infantes del nivel primario del centro Educativo primario, Daniel Alcides Carrión, Lima, 2023. Con respecto a la metodología fue una investigación cuantitativa, sin intervención, de tipo correlacional, prospectivo y de corte transversal. 80 escolares de primaria conformaron la muestra. Los resultados encontrados indicaron que 47 de los escolares (58,8 %) sufren alguna clase de parasitismo intestinal; 33 (89,2 %) de los niños y 41 niñas ósea el 95,3 % se encontraron en una situación nutricional dentro de lo correcto, por otro lado 2 niñas (5,4%) exhibieron una mala alimentación, asimismo los niños en un 5,4% y las niñas en un 4,7 % exhibieron sobrepeso; exhibieron desnutrición el 50 % de los niños. Presentaron parasitosis intestinal el 59,5% (44) de los niños con estado nutricional normal y el 50% (2) de los niños con sobrepeso, se encontraron sanos el 50% (1) de los niños con déficit alimentario, el 40,5% (30) de los con estado nutricional normal y el 50% (2) de los niños con sobrepeso. Finalmente llegaron a concluir que no se presenta vínculo entre la parasitosis intestinal y la situación nutricional de los niños.

Fernández y Machuca (2024). Presentaron un estudio con la finalidad de conocer la asociación entre el parasitismo intestinal y la situación nutricional en menores del Asentamiento Humano Hubert Lanssiers del distrito de Lurigancho, Chosica, 2023. En la metodología se basaron en un enfoque hipotético-deductivo y cuantitativo,

estudio de tipo básico de nivel correlativo de corte transversal y de diseño no experimental, la muestra estuvo conformada por 200 infantes, el instrumento de investigación utilizado consistió una guía de observación. Los resultados se evidenciaron un 59,50 % para los varones, 16,50 % para los infantes de 5 años, 63,50 % positivo de parásitos hallados. 32,8 % de quistes de *Blastocystis hominis*, 14,7 % de quistes de *Giardia lamblia*, 10,6 % de quistes de *Entamoeba coli*, 8,5 % de quistes de *Chilomastix mesnili*, 6,1 % de quistes de *Endolimax nana* en 18 años. 1,7 % de huevos de *Hymenolepis nana* en cinco infantes, 0,7 % de quistes de *Iodamoeba butschlii*, 47 % estado nutricional correcto, 47,5 % (bajo peso) I.M.C., 99,5 % Ingestión de nutrientes para los cereales, 97 % Leche, 95,5 % Frutas, 95,0 % Agua, 99,5 % ejercicio físico (trotar), 97,0 % correr. En las conclusiones se fijó la asociación entre el parasitismo intestinal y la situación nutricional, hallando una valoración de significancia bilateral por debajo de 0.05, lo que señala que hay una vinculación significativa entre las dos variables estudiadas.

Poma y Ventocilla (2023), en su estudio plantearon su objetivo, para conocer la influencia de la parasitosis en las dimensiones antropométricas de infantes en el nosocomio Domingo Olavegoya, Jauja. Estudio aplicado, diseño no experimental, corte transversal, retrospectivo y de nivel explicativo. La población con que se contó fue de 333 infantes sanos de un año a cinco años atendidos en el hospital para su monitoreo de crecimiento y desarrollo (CRED). Encontraron en sus resultados que si influye la parasitosis en las magnitudes antropométricas de los chicos de 5 años. No hay influencia entre la parasitosis y el patrón de crecimiento talla /edad de los niños. No hay influencia entre la parasitosis y el patrón de crecimiento Peso/ edad en niños. Finalmente llegaron a concluir que la existencia de parasitosis presenta un choque negativo en las dimensiones antropométricas incluyendo resultados de desnutrición, peso bajo y talla no adecuada.

Gordillo (2022), la finalidad del estudio fue evaluar la incidencia de parasitismo en el intestino de menores de dos a cinco años a través de la técnica de sedimentación espontánea en tubo. La metodología utilizada fue descriptiva. Estudio de tipo básico, de nivel descriptivo, presentando un diseño no experimental, transversal retrospectivo. 208 niños de 2 a 5 años conformaron la muestra. Utilizaron una ficha de observación

de pruebas de laboratorio. En el estudio como resultados se demostró que el 67,4 % de casos fueron positivos. Finalmente, se concluyó que más de la mitad de los niños presentan algún tipo de parasitosis.

Arando y Valderrama (2021), el propósito de su estudio fue conocer la predominancia de parásitos en el intestino de niños y su relación con hábitos de higiene y cuidado de mascotas y otros animales. Fue un estudio de observación, de tipo básico, analítico y transversal. 542 infantes de nivel escolar primaria del distrito de Tamburco, Perú conformaron la población de estudio. Los investigadores en sus resultados encontraron que la predominancia de parásitos intestinales en los niños fue de 63,6 %. El mal hábito de los chicos de no jabonarse primero las manos antes de comer presentó más riesgo de infectarse con *Blastocystis* sp, *Entamoeba coli* y *Giardia lamblia*. Así mismo, los niños que no usan calzado al caminar tuvieron 2,1 veces más peligro de contagiarse con *Blastocystis* sp. Finalmente concluyeron que la incidencia de parásitos en el intestino en los menores de Tamburco fue elevada y se asocia con las prácticas de no asearse primero las manos antes de comer y desplazarse sin zapatos.

Mitra (2021) presentó un estudio con el objetivo de evaluar el grado de información sobre como prevenir la parasitosis intestinal en mamás de infantes de 5 años del Centro de Salud Requena, Loreto, 2021. Investigación de enfoque cuantitativo, de nivel descriptivo, de corte transversal y de diseño no experimental de. La muestra seleccionada la formaron 83 mamás de infantes menores de cinco años, como técnica para el recojo datos se hizo uso de la encuesta y el instrumento fue un cuestionario. Los resultados encontrados en el estudio demostraron que el 19.28 % conocían sobre parasitosis en un bajo nivel, el 48.19% presentaron un nivel intermedio y el 32.53% presentaron un alto nivel. Concluyeron finalmente en el estudio, que el grado de conocimiento sobre como prevenir la parasitosis intestinal en madres de niños menores de cinco años, en la mayoría es de un nivel medio con un 48.19%.

Sánchez, et al. (2021), realizaron un estudio con la finalidad de examinar la anemia y la parasitosis intestinal en menores de edades de 6 a 60 meses en un Centro de Salud Altoandina de Perú. Fue un estudio de diseño no experimental, descriptivo y retrospectivo. Se incluyó en el estudio 1097 niños que padecían anemia y/o parasitismo. En sus resultados encontraron que 515 niñas (46,9%) y 582 niños (53.1

%), padecían de anemia. El 83,0 % padecían de anemia leve, y un 17 % padecían de anemia moderada; con respecto al sexo, 83,70 % niñas y 82,30 % niños presentaban anemia, con respecto a la edad, los de 6 a 12 meses presentaban anemia leve en un 37.50 % y moderado 48.10 %; del mismo modo, de 240 niños en total, un 53.3 % fueron niñas y un 46.7 % fueron niños que sufrían parasitosis intestinal. Finalmente concluyeron que, en las zonas altoandinas de Perú, predomina la anemia leve, no hay diferencia en su afección al sexo; con respecto a la edad hay predominancia de 6 a 12 meses con anemia leve y moderada. Por otro lado, se evidenció un porcentaje considerable de parasitismo intestinal, en cuanto al sexo no diferencia. En lo que respecta a la edad se evidenció elevada parasitosis en el intestino de los infantes de 24, 36 y 60 meses; lo infiere que la parasitosis intestinal no necesariamente es un factor predominante para la anemia.

Ipanaque, Claveri, Tarrillo y Silva (2020), presentaron un estudio con el objetivo de conocer la incidencia y causas y origen de las enteroparasitosis en infantes de 11 años de la posta de Salud La Ramada, de Cutervo provincia en Perú. Metodológicamente la investigación fue observacional y retrospectiva. A través de las historias clínicas se recogió la data de parasitosis, sexo, edad, hemoglobina y procedencia. En sus resultados encontraron que el 62,30 % de menores evidenciaron un tipo de parásito intestinal. Los parásitos más incidentes fueron la *Giardia lamblia* con un 27,20 % y el *Áscaris lumbricoides* con un 19,50 %. No se manifestó asociación entre el parasitismo y la anemia o el grupo etario. Concluyeron finalmente que se encuentra una prominente incidencia de parásitos intestinales en los infantes con un 68,40 %, lo que reafirma la presencia de este grupo de enfermedades en los habitantes peruanos, especialmente en áreas rurales, con pobreza y casi nulo saneamiento ambiental y problemas para el acceder a la salud más especializada.

Franco y Morillo (2020), el objetivo de su investigación fue asociar el estado de nutrición con la parasitosis intestinal en chicos de seis años del Centro poblado El Porvenir del pueblo de Supe. Estudio con un enfoque cuantitativo y un diseño cuasi experimental transversal. El grupo de estudio seleccionado fue de 41 menores de 6 años. Los resultados hallados demostraron que el 17.07 % de niños evidenciaban parasitosis intestinal y el parásito con mayor incidencia hallado, fue la *Giardia lamblia*,

con un 100% de incidencia. Finalmente, la investigación concluyó que un 17 % de niños examinados evidenciaron existencia de parásitos en su intestino, asociándose de manera poco significativa con su estado de nutrición. El vínculo entre el peso para la edad y el parasitismo, si existe vínculo significativo en forma directa. Concluyeron que el vínculo entre el peso para la talla y el parasitismo es significativo y muy baja. El vínculo entre el índice de masa corporal y el parasitismo presentan una relación muy baja con la parasitosis intestinal. El vínculo entre la edad y la talla y el parasitismo presentan significativa relación, pero muy baja. Los niveles de hemoglobina se asocian con la parasitosis intestinal, en forma significativa y es muy baja y además inversa. Encontrándose que el parásito que se halla con frecuencia alta es la *Giardia lamblia*.

Pardo (2020), el objetivo de su estudio fue saber sobre la presencia de parásitos intestinales y su influencia en la desnutrición permanente en infantes de 1 a 10 años. Investigación con enfoque cuantitativo, de diseño causal explicativo. 54 niños conformaron la muestra. Encontró en sus resultados que el 74.10 % evidenciaron bastante predominancia de algún tipo de parasitismo, el 83.30 % evidenciaron un riesgo decisivo de parasitosis por determinado factor, el 92.60 % evidenciaron una fuerte prevalencia a causa de la parasitosis. El 83.3 % de los chicos presentaron una deficiente situación frente a los factores inmediatos relacionados a la desnutrición crónica infantil, el 94.4 % de los chicos demostraron una posición deficitaria ante los factores vinculados a la desnutrición infantil permanente, el 61.10 % de los niños manifestaron una posición poco eficiente ante las causas básicas relacionadas a la desnutrición infantil crónica. Concluyó finalmente que el parasitismo intestinal se vincula directamente con la desnutrición permanente en los chicos de uno a diez años, en la comunidad de Mayumbamba del distrito de Paruro.

La Organización Mundial de la Salud (2020), considera que, a nivel mundial, en el año 2020, un 25 % de la gente estará infectada con parásitos, puntualmente del tipo de parásitos de los helmintos, perjudicando especialmente a estados en vías de desarrollo. La parasitosis es una infección en el intestino que se presenta por la deglución de huevos, quistes o larvas. Los parásitos llamados helmintos son aquellos que pueden medir entre 1 milímetro y 1 metro o hasta un poco más, presentándose

como nemátodos o gusanos de forma cilíndrica (*Trichuris trichura*, *Enterobius vermicularis*, *Ascaris lumbricoides*, *Anquilostoma*, y *Strongiloides*) y platelmintos o gusanos planos (*Tenia saginata* y *Tenia solium* o cisticerco y *Hymenolepis nana*).

Cedeño, Parra, Cedeño y Cedeño (2021), afirman que la parasitosis intestinal representa una de las complicaciones más relevantes en salud pública perjudicando principalmente a países pobres y sin desarrollo. Puntualmente la prevalencia de parasitismo intestinal y el estado nutricional en estudiantes. Las especies básicas de parásitos son los protozoarios complejos: *G. lamblia* y *Entamoeba coli* y de los helmintos: *E. vermicularis* y *A. lumbricoides*. Los escolares exhiben una preponderancia media de infectados, debido a que hay situaciones que permiten la propagación de enteroparásitos; siendo imprescindible seguir sosteniblemente las medidas preventivas adoptadas y de tratamiento de las parasitosis.

Fumadó (2021), las infecciones intestinales por parásitos afectan más a los niños que a los adultos. Aunque en muchos de los casos se considera patología trivial, varios parásitos podrían producir gran cantidad de decesos o mortalidad en ese contexto. La *Giardia*, oxiuros y, en menor grado, áscaris son los parásitos que con más frecuencia se presentan. Las parasitosis causan infección del aparato digestivo, que permiten su aparición por la deglución de huevos, quistes de protozoos, larvas de gusanos, o por la entrada de larvas por a través de la piel, al contacto con el suelo. Cada parásito se desplaza en una zona específica en el huésped y perjudicará a uno o varios órganos, según el desplazamiento del parásito. Se clasifican estas infecciones, según la clase de parásito y el perjuicio provocado en los distintos órganos y sistemas. Así mismo, es de suma importancia saber identificar diversas especies que no necesitan tratamiento porque no son peligrosos para las personas.

La O. M.S. (2021), en el año 2019 informa que la niñez representa la etapa de vida mayormente perjudicada por las infecciones parasitarias, alcanzando una proporción del 9 % de la población en el mundo. En el informe se expone un estimado del peso de las infecciones de transmisión alimentaria ocasionadas por 31 agentes (parásitos, bacterias y virus) y anualmente hasta 600 millones de seres humanos que se contagian tras la ingesta de alimentos contaminados. Mueren alrededor de 420000, incluidos 125000 niños menores de 5 años. La escasez de hierro es el factor común de

anemia, especialmente en países subdesarrollados. Pero, también puede deberse a otras causas, como deficiencias nutricionales (riboflavina, folato, vitaminas A y B12), infecciones (parásitos, bacterias y virus), enfermedades permanentes, enfermedades hereditarias o contagiadas que perjudican la composición de hemoglobina y la productividad de los glóbulos rojos

Azmeraw et al, (2023). Las necesidades de hierro en la primera infancia se incrementan por causa del rápido crecimiento en esta etapa, pero hay otros factores que pueden conducir a anemia por deficiencia de hierro. Entre las causas más ordinarias se hallan la lactancia materna exclusiva sin suplementos de hierro, la prematuridad que resulta en bajos niveles de almacenamiento de hierro y dietas pobres en hierro debido a un nivel socioeconómico bajo de las familias

Del Castillo et al, (2023). La anemia tiene consecuencias graves en niños menores de cinco años, por ejemplo, retraso del crecimiento, sistema inmunológico deficiente y mayor susceptibilidad a enfermedades, así como consecuencias negativas para sus familias (Kundu et al, 2023). La O. M. S. (2020), manifestó que el parasitismo intestinal en la infancia es otro problema que también representa un peligro de salud pública, puntualmente en países de medianos y bajos ingresos. La parasitosis puede causar sangrado a nivel intestinal, exacerbando la anemia y la escasez de hierro.

Chelkeba, Mekonnen, Alemu y Emana, (2020), afirman que las infecciones parasitarias intestinales son producidas especialmente por helmintos y protozoos que inciden en todo el mundo; pero su distribución modifica según los hábitos de higiene de manera personal y de manera comunitaria, el saneamiento y las condiciones ambientales. La OMS afirma, que un poco más de 270 millones de chicos preescolares y un poco más de 600 millones de infantes escolares habitan en áreas donde las enfermedades parasitarias son más incidentes

Speich et al, (2021). Los parásitos frecuentes que infectan a menores de 5 años en países en desarrollo incluyen *Áscaris lumbricoides*, *Entamoeba histolytica* y *Giardia lamblia* (Sherbini y Abosdera, 2020). Los autores Vidal, Yagui y Beltrán (2020) reportaron en una investigación que en Perú en el 2019 se trataron a 13,907,174 pacientes en establecimientos del Minsa, 686,023 que representa un 4,9%, presentaron parasitosis, de los cuales 458,174 un 3,3% fueron causadas por helmintos. Entre las

poblaciones etarias más afectados fueron los menores de 0 a 11 años, que evidenciaron una incidencia de parasitosis del 9.5 % (es decir 407,934 de 4,285,064), le siguen los niños con rangos de 12 a 17 años con un 5,3% (es decir, 71,173 de 1,333,724). Estas infecciones de parasitismo pueden tener un impacto negativo en la salud infantil, contribuyendo a la malnutrición, el retraso en el crecimiento, el desarrollo cognitivo deficiente y la anemia.

Según la O. M. S. (2020), en Perú, el parasitismo intestinal infantil es común en regiones rurales y urbano-marginales como consecuencia de la falta de higiene, saneamiento y disponibilidad de agua potable. Se contagia por deglución de huevos de parásitos en suelo, agua contaminada y alimentos. El diagnóstico se realiza mediante examen de heces. La prevención y control requieren de mejoras en la higiene, saneamiento, educación y programas de desparasitación periódica de niños en áreas endémicas, como recomienda la OMS, para mejorar la salud y el desarrollo infantil

Taylor et al, (2020). El Minsa lleva a cabo campañas de desparasitación en el ámbito nacional como parte de sus funciones y plan de intervención para la profilaxis antiparasitaria contra la geo helmintiasis en niñas y adolescentes. La anemia y el parasitismo intestinal en la niñez están intrínsecamente vinculadas y presentan desafíos significativos para la salud de la población mundial, puntualmente en regiones de recursos bajos. Las infecciones por parásitos contribuyen directamente a la anemia a través de la competencia por los nutrientes y la sangre que se pierde a nivel intestinal, así mismo la escasez de hierro afecta la resistencia del huésped a las infecciones parasitarias y otras enfermedades (Resolución Ministerial N.º 479-2017-MINSA, 2020). El Decreto Supremo N°002-2024-SA (2024), sugiere que abordar estas condiciones necesita un enfoque integral que incluya la intervención nutricional, mejoras en los estilos de vida y programas públicos de salud bien coordinados. Solo a través de esfuerzos colaborativos y sostenidos podremos disminuir la frecuencia de estas enfermedades y optimizar la salud y el bienestar de los niños. La parasitosis intestinal que sufre un niño puede afectarlo en su crecimiento.

Aparicio, Cruz y Campohermoso (2020), en un estudio encontraron que la incidencia de parasitosis intestinal corresponde a un 10 u 11.10 %; Se descubrió que niños con parásitos tipo fascioliasis presentaban un índice menor de masa corporal que

los menores no parasitados con fascioliasis, las diferencias son significativas entre ambos grupos. No hallaron evidencia que garantice, que los menores parasitados con fascioliasis presenten bajo peso en comparación con los menores no parasitados y la investigación no presenta una conclusión definitiva para contrastar esta hipótesis, pero da a saber que esto podría ser así y que se deberían realizar investigaciones con una muestra más grande para contrastar mejor la hipótesis. La anemia en escolares del Ecuador se vincula a infestación por parásitos o escasez de micronutrientes, como vitamina B12 o ácido fólico, sin embargo; si estas infecciones no son tratadas en forma oportuna, tendrán consecuencias no favorables para el desarrollo normal en el desarrollo cognoscitivo y la capacidad mental y física, puntualmente si acontece en una etapa decisiva de desarrollo y diferenciación cerebral (Guaraca et al, 2021).

Los autores Reyes et al (2020), afirman que si esto acontece en los años primeros de vida del infante podrían ocasionar un perjuicio no reversible con un impacto negativo en el futuro del niño, incluso a pesar de que se revierta la alteración que le dio inicio. En los datos del estudio se indica que mientras avanzan los años de los infantes, del mismo modo se eleva la susceptibilidad de infestación por parásitos, también que el parasitismo supuestamente puede dar las condiciones para el desarrollo de anemia y variaciones nutricionales por deficiencia, ocasionando disminución en el crecimiento lineal y en el peso de los niños.

Castillo y Guerrero (2020), observaron que las mono parasitosis fueron más recurrentes que las parasitarias heterogéneas, con la primacía de protozoarios como, *Entamoeba coli*, *Entamoeba histolytica* y *Giardia intestinalis*; también helmintos como: *Áscaris lumbricoides* y *Enterobius vermicularis* y otros más. Además, estipularon que los helmintos y protozoarios produjeron el incremento significativo de infestaciones parasitarias con 77,02 % y 22,97 % correspondientemente, en infantes con rangos de edad entre 3 años y 5 años en Guayas Provincia, con supremacía de la *Entamoeba histolytica*, *Entamoeba coli*, y *Giardia intestinalis*, por otro lado, en el conjunto de helmintos determinaron prevalencia de *Enterobius vermicularis* sobre uncinarias.

Osores (2021), los infantes entre la edad de 12 a 59 meses no sólo presentaban infestación con mono parasitosis, sino que, además pueden evidenciar infestaciones mixtas, con una incidencia de 78,85 % para mono parasitados y 21,15 % para

biparasitados, y a pesar de que las especies prevalecientes fueron los protozoarios; a diferencia de este estudio, la *Giardia intestinalis* produjo la mayor cantidad de contagios, le siguen el *Áscaris lumbricoides* y *Enterobius vermicularis* y. La *Entamoeba histolytica* se presentó como la clase de parásito más incidente (65,0 %) le sigue la *Giardia intestinalis* (32 %), esto en infantes escolares. En forma Adicional hallaron vínculo entre el uso de agua hervida y el peso respecto a la edad, además entre el enjuagarse las manos poco antes y después de ir al sanitario y la estatura según la edad, entendiéndose que los hábitos higiénicos saludables favorables pueden reducir las infestaciones intestinales por parásitos y su eventual impacto en los indicadores de crecimiento.

Aguaiza et al, (2022). Según Celi et al, (2021), en su estudio llevado a cabo Ecuador, puntualmente en las provincias: Zamora, Chinchipe y El Oro. Hallaron que 62,20 % de la comunidad infantil de 0 a 3 años están infestadas por parásitos, con una evidente prevalencia en la región rural y de protozoarios sobre los helmintos; así mismo con un alto porcentaje de monoparasitarismo por especies de protozoarios mayor al 50,0 %. El examen de la situación nutricional en la adolescencia y niñez es muy importante, debido a que hace posible conocer muy temprano la sobrecarga ponderal y grasa que lleva a enfermedades permanentes en la etapa adulta. Con este objetivo, I.M.C. se ha convertido en un instrumento accesible, de determinación fácil y bajo precio, que ha evidenciado presentar un alto vínculo con la adiposidad, debido a esto su utilización se ha multiplicado, puntualmente en estudios de poblaciones. Para conceptualizar OB y SP según el I.M.C. en población de niños se utilizan en la actualidad los estándares y referencias de la O.M. S. (Lomaglio, 2022),

El Ministerio de Salud del Perú (2020), en una nota de prensa informó que La infestación con parásitos en el intestino, por ejemplo, los helmintos, produce detrimento de proteínas, sangre y hierro que ayuda a la manifestación de cuadros de anemia y desnutrición permanente, puntualmente en los infantes, afirmó Manuel Espinoza Silva, especialista médico infectólogo del Instituto Nacional de Salud del MINSA. Entre las especies principales de helmintos que se contagian a través del suelo y que infectan a las personas están la ascáride (*Áscaris lumbricoides*), el tricocéfalo (*Trichuris trichiura*) y el anquilostoma (*Necator americanus* y *Ancylostoma*

duodenale) que pueden malograr la mucosa intestinal produciendo una absorción mala y contención del apetito.

Iannacone et al (2021), en su investigación de parasitismo y el índice de desarrollo humano, encontraron una incidencia total de un 23.03 % (con 199 casos). El protozoo no peligroso *Entamoeba coli* con 10.42 % (con 90 casos) y el nematodo *Áscaris lumbricoides* con 6.37 % (con 55 casos) fueron los más frecuentes. La frecuencia de protozoos fue más grande que la de los helmintos. No se contempló vínculo entre el índice de desarrollo humano con la frecuencia total ni frente a las 4 clases de enteroparásitos más incidentes.

Así mismo en cuanto a las justificaciones se mencionan; la Justificación teórica: Sostuvo Saif-Becerra, (2024), que, en Perú, el parasitismo intestinal en niños es corriente en zonas rurales y urbano-marginales debido a la falta de higiene, saneamiento y acceso a agua potable. La Dirección Regional de salud de Piura (2025), informó que, en el avance del primer trimestre del año, un total de 13,216 infantes menores de cinco años han recibido la primera dosis de tratamiento antiparasitario. La parasitosis en la población infantil es una preocupación de salud vigente lejos de solucionar, se necesita conocerlo a fondo para pretender solucionarlo, el proyecto apunta a sumar en el conocimiento científico.

Justificación práctica: La infestación de parásitos en el intestino perjudican en forma negativa la calidad de vida y la salud de millones de personas. Es imprescindible tener conocimientos básicos sobre estas infecciones y sus normas de prevención para sentar estrategias sanitarias adecuadas y sostenibles. La toma de conciencia y la participación de la población es imprescindible para realizar oportunamente intervenciones eficaces. Son importantes los estudios en zonas rurales para conocer el desarrollo de la infección, el presente estudio va en esa línea. Justificación social: Muchos factores favorecen que una enfermedad se propague, la pobreza, la malnutrición, el hacinamiento, la falta de agua, la insalubridad son factores que contribuyen a que la parasitosis infantil no pueda ser erradicada, es el caso de muchos niños de las zonas altoandinas de Piura. Autoridades, personal de salud, Padres de familia deben estar informados sobre esta situación para proponer estrategias y realizar acciones en el control y erradicación de la enfermedad.

El presente proyecto contribuye a que se conozca la realidad de los niños de esta zona de la sierra piurana y se puedan llevar las acciones mencionadas anteriormente. Problema: En Perú, un 40 % de niños mayores de 2 y menores de 5 años están infestados de parásitos, informó el médico infectólogo, Manuel Espinoza. En esa línea señaló, que la selva agrupa la mayor población de niños infestados de parásitos con un 60 %, en tanto que, en la sierra y costa, un aproximado de 50,0 % y 40,0 % de infantes en este rango de edad correspondientemente, están contagiados con diversas clases de parásitos en el intestino, entre ellos algunos llamados “gusanos”. Piura no está ajena a esta realidad, existe un gran porcentaje de población infantil con parásitos, este problema se agudiza más en las zonas de la sierra donde los recursos básicos son escasos, Para monitorear estrategias sanitarias favorables y sostenibles en el tiempo, es primordial conocer aspectos básicos de las infestaciones parasitarias y sus medidas para prevenirlas. Teniendo en consideración, principalmente, que la concientización y participación de la población es clave para realizar intervenciones eficaces. Considerando el problema el estudio propuso la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuál es la incidencia de casos de Parasitosis intestinal y el índice de masa corporal de niños atendidos en un centro de salud público de Pacaipampa, 2024? Conceptualización y operacionalización de variables: Parasitosis Intestinal, Según Eurofarma (2020), las parasitosis intestinales son infecciones ocasionadas por protozoarios y helmintos que perjudican el intestino el delgado o el grueso.

Definición operacional: Evaluación de reportes de laboratorio de parasitología del centro de salud. Índice de masa corporal: El I.M.C. es la relación que existe entre la masa corporal y la estatura de una persona. Contrastados con los valores propuestos por la OMS. Es uno de los principales recursos para examinar el estado nutricional. Definición operacional: Determinación del índice de Masa Corporal utilizando la relación de Quetelet: $\text{Peso (kg)} / \text{Altura (m)}^2$. Hipótesis: H1: Existe un buen porcentaje de probabilidad que los niños atendidos en el centro de salud de Pacaipampa, presenten parasitismo intestinal. Objetivo General: Determinar los casos de parasitosis intestinal y el índice de masa corporal de niños atendidos en un centro de salud público de Pacaipampa, 2024. Objetivos Específicos: Determinar la incidencia de parasitosis intestinal en los niños atendidos en el centro de salud público de Pacaipampa;

identificar a los niños con parasitosis intestinal atendidos en el centro de salud público de Pacaipampa, según edad; identificar a los niños con parasitosis intestinal atendidos en el centro de salud público de Pacaipampa, según sexo; Identificar los tipos de parásitos más prevalentes en los niños con parasitosis intestinal atendidos en un centro de salud público de Pacaipampa; identificar a los niños con monoparasitismo y niños con poliparasitismo atendidos en el centro de salud de Pacaipampa, Conocer el índice de masa corporal en los niños con parasitosis intestinal atendidos en el centro de salud público de Pacaipampa. Conocer el IMC en los niños con monoparasitosis y los niños con poliparasitosis atendidos en el centro de salud público de Pacaipampa

METODOLOGÍA

Tipo y Diseño de Investigación:

Tipo de investigación:

Según la finalidad es una investigación aplicada, Según el alcance es una investigación descriptiva. El diseño de investigación es no experimental y por el periodo de tiempo, transversal.

Población y muestra

Población

A la población la conformaron todos los reportes de laboratorio clínico de la sección de parasitología, de los niños atendidos en el laboratorio público de Pacaipampa

Muestra

La muestra fueron 75 reportes de laboratorio clínico de la sección de parasitología, de los niños atendidos en el laboratorio público de Pacaipampa

Criterios de inclusión

Reportes de laboratorio clínico de parasitología de niños atendidos en el laboratorio público de Pacaipampa

Reportes de laboratorio clínico de parasitología de niños atendidos en el laboratorio público de Pacaipampa, con los datos completos para el estudio

Reportes de laboratorio clínico actualizados

Criterios de exclusión

Reportes de laboratorio clínico no parasitológico de niños atendidos en el laboratorio público de Pacaipampa

Reportes de laboratorio clínico de parasitología de niños atendidos en el laboratorio público de Pacaipampa, con los datos incompletos para el estudio

Reportes de laboratorio clínico desactualizados

Instrumentos y técnicas de investigación

Técnica:

La investigación empleó como técnica la observación

Instrumento de investigación:

Se utilizó una ficha de recojo de datos elaborada considerando los objetivos del estudio y los reportes de laboratorio parasitológicos emitidos por el laboratorio de salud público de Pacaipampa.

Procesamiento y análisis de la información

El procesamiento de la información se realizó utilizando Microsoft Excel. Los datos recopilados serán clasificados, codificados y tabulados, así como el análisis e interpretación de los datos. Los resultados de este proceso serán organizados mediante tablas según formato APA, que seguirán las técnicas de presentación adecuadas.

RESULTADOS

Tabla 1

Parasitosis en los niños atendidos en un centro de salud público de Pacaipampa, 2025

Parasitos	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
Positivo	59	78,67
Negativo	16	21,33
Total	75	100,00

Fuente: Elaboración propia

La tabla 1 señala que, de los infantes sometidos al diagnóstico de parasitosis, el 78,67 % dio positivo, es decir se encontró algún tipo de parásito. Solo un 21,33 % resulto negativo

Tabla 2

Distribución de los niños con parasitosis según el rango de edad

Rango de Edad (años)	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
0-3	3	5,10
4-7	52	88,13
8-10	4	6,77
Total	59	100,00

Fuente: elaboración propia

Según los datos que se observan en la tabla 2, los niños con edades de 4 años a 7 años tuvieron una mayor prevalencia, llegando a un 88,13 %, del total de casos positivos, le siguen los niños con edad entre los 8 años y 10 años con una prevalencia del 6,77 %, los niños de 0 a 3 años llegaron a un 5,10 %

Tabla 3

Distribución de los niños con parasitosis según el sexo

Sexo	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
Femenino	28	47,46
Masculino	31	52,54
Total	59	100,00

Fuente: elaboración propia

En la tabla se muestra que el sexo masculino tuvo mayor prevalencia que el femenino. El porcentaje de niños llegó a un 52,54 % y el porcentaje de niñas llegó a un 47,46.

Tabla 4

Tipos de parásitos encontrados en los niños

Tipo de parásito	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
Amebiasis	7	11,86
Estrongiloides	-	0,00
Teniasis	-	0,00
Enterobius vermicularis	25	42,37
Giardia lamblia	33	55,93
Entamoeba coli	14	23,73
Áscaris lumbricoides	7	11,86
Hymenolepis nana	7	11,86
Huevos de Oxiuros	26	44,01

Fuente: Elaboración propia

Los resultados propuestos en la tabla, permitieron observar que los parásitos con mayor incidencia encontrados en los niños fueron: La Giardia Lamblia con un 55,93 %, El Enterobius vermicularis con un 42,37 %, los huevos de oxiuros con un 44,01 %, la entamoeba coli con un 23,73 y la Amebiasis, Áscaris lumbricoides, Hymenolepis nana con un 11,86 %

Tabla 5

Monoparasitismo y poliparasitismo en los niños

Parasitosis	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
Monoparasitismo	20	33,90
Poliparasitismo	39	66,10
Total	59	100,00

Fuente: elaboración propia

En la tabla 5 se puede observar que un 66,10 % presentó poliparasitismo, es decir más de un parásito en el intestino y un 33,90 % presentó monoparasitismo.

Tabla 6

Índice de masa corporal en los niños con parasitosis intestinal

Índice de masa corporal	Frecuencia	Porcentaje (%)
Bajo peso	20	33,90
Peso saludable	30	50,84
Sobrepeso	5	8,47
Obeso	4	6,80
Total	59	100,00

Fuente: autoría propia

En la tabla 6 los datos presentados indicaron que un 33,90 % de los niños con parásitos presentaron un índice de masa corporal con un percentil de peso bajo, un 50,84 % un percentil con peso saludable, un 8,47 % con sobrepeso y un 6,80 % en el percentil de obeso.

Tabla 7

Índice de masa corporal en niños con monoparasitosis y con poliparasitosis

I.M.C	Niños con monoparasitosis		Niños con poliparasitosis	
	Frecuencia	Porcentaje (%)	Frecuencia	Porcentaje (%)
Bajo peso	4	5,33	16	21,33
Peso saludable	12	16,02	18	24,00
Sobrepeso	1	1,33	4	5,33
obeso	3	4,00	1	1,33
Total	20	26,67	39	52,00

Fuente: autoría propia

Los datos de la tabla 7 muestra que el índice de masa corporal de niños con monoparasitosis presenta diferencia con respecto a los niños con poliparasitosis. En el primer caso solo el 5,33 % presentaron bajo peso, el 12 % presentaron peso saludable u óptimo. En el segundo caso un 21,33 % de menores presentaron bajo peso, un 24,00 % peso saludable u óptimo, en el caso de sobrepeso y obesos el porcentaje es mínimo.

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

En la investigación al determinar los casos de parásitos en el intestino y el I. M. C. de niños atendidos en el centro de salud de Pacaipampa, se estableció que un 78,67 % de los infantes atendidos presentó por lo menos algún tipo de parásito. Los resultados tienen coherencia con Romero (2022), en su estudio halló que la población infantil fue la más perjudicada con parasitosis intestinal con un 77,76%, también, Boy, et al (2020), encontraron una prevalencia del 27% de parasitosis para el grupo de niños en edad escolar que participaron en la indagación, Pinzón, et al (2020), encontró en los resultados de su indagación una incidencia de parasitosis intestinal de 38,9% en niños menores de 6 años, Castro (2024), en los resultados de su investigación encontró que el 58.8 % de los niños manifiestan algún tipo de parásito en el intestino, Pardo (2020), en los resultados de su estudio encontró que el 74.1 % de los niños de 1 a 10 años tuvieron sustancial predominio de alguna clase de parasitosis, de igual manera Fernández y Machuca (2024), Gordillo (2022), Arando y Valderrama (2021) y Claveri, Tarrillo y Silva (2020), en sus investigaciones encontraron alta prevalencia de parasitosis en niños. Según los resultados los niños con rango de edad de 4 a 7 años tuvieron una mayor prevalencia, llegando a un 88,13 %, del total de casos positivos, le siguen los niños con edades entre 8 años y 10 años con una prevalencia del 6,77 %, los niños de 0 a 3 años llegaron a un 5,10 %. Los resultados guardan coherencia con los presentados por Romero (2022), en su investigación reportó parasitismo intestinal en la población de preescolares y en niños con edad escolar, puntalmente entre los 3 y los 9 años con un 77,76%, Del mismo modo Barona, Chaquinga, Brossard y Miño (2020), encontró que la frecuencia parasitaria es más incidente en infantes con edades enmarcadas entre los 8 y 10 años, con un 54,13 %. Los resultados contrastan con lo presentado por, Medina, Iglesias, Bernárdez y Rendón (2022), donde encontraron que la incidencia para parasitismo intestinal fue de un 19.1 %, pero fue más elevada en niños de 3 años, con un 37.1 % de igual manera, Fernández y Machuca (2024), en sus resultados se evidenciaron que la prevalencia de parasitosis en niños de 5 años fue de 16,5%. En el caso del género, los resultados mostraron que el sexo masculino tuvo mayor prevalencia que el femenino. El porcentaje de niños llegó a un 52,54 % y el

porcentaje de niñas llegó a un 47,46, aunque la diferencia no es muy significativa, los cual tiene similitud con los resultados del estudio de Fernández y Machuca (2024), donde concluyeron que un 59,5% del sexo masculino dio positivo a parasitosis intestinal, del mismo modo Sánchez, et al. (2022) al evaluar el estado de información conocida sobre como prevenir el parasitismo intestinal en madres de menores de 5 años en sus resultados encontraron que de un total de 240 niños, un 53.30 % fueron niñas y un 46.7 fueron niños con padecimiento de parasitosis intestinal, contrasta con los resultados de Barona, Chaquinga, Brossard y Miño (2020), Entre los niños de 5 a 11 años estudiados afectados por enteroparásitos prevaleció el género femenino. Los resultados hallados en la investigación permitieron postular que los parásitos con mayor incidencia encontrados en los niños fueron: La Giardia Lamblia con un 55,93 %, El Enterovirus vermicularis con un 42,37 %, los huevos de oxiuros con un 44,01 %, la entamoeba coli con un 23,73 y la Amebiasis, Áscaris lumbricoides, Hymenolepis nana con un 11,86 %. Los resultados presentan coherencia con los encontrados por Franco y Morillo (2020), al asociar la condición nutricional con el parasitismo intestinal en infantes de seis años o menos, encontró que el parásito con más presencia hallado, fue la Giardia lamblia, con un cien por ciento de incidencia, también Medina, Iglesias, Bernárdez y Rendón (2022), al determinar la prevalencia de parasitosis intestinal en infantes de 2 meses a 6 años de edad encontraron que el parásito incidente fue Blastocystis hominis, 45, 0 %, seguido de Endolimax nana 20.30 % y Giardia lamblia, 10.50 %, Romero (2022), Encontró en su estudio que entre los agentes etiológicos más frecuentes son, el Blastocystis hominis con un 31,31 %, la Giardia lamblia con un 19,29 %, y la Entamoeba histolytica con un 6,73 %, por los helmintos están el Enterobius vermicularis con un 14,03 %, el Áscaris lumbricoides con un 10,97% y el Trichuris trichiura con un 4,49 %, Boy, L., et tal (2020), encontró que los parásitos intestinales incidentes en niños de edad escolar están, los Blastocystis hominis con un 18 %), Giardia lamblia con un 10 %, Chilomastix mesnili con un 10%, Balantidium coli con un 5 % y huevos de Áscaris lumbricoides con un 10%. Predominó el multiparasitismo con un 18 %, Barona, Chaquinga, Brossard y Miño (2020), en su estudio postuló que las poblaciones infantiles tienen mayor probabilidad de ser afectadas por enteroparasitosis como la Entamoeba coli con un 48,0 % y

Entamoeba histolytica con un 42,0 %. La mayor parte de los casos positivos evidenciaron poliparasitosis, Fernández y Machuca (2024), en su estudio de parasitosis intestinal y el estado nutricional en niños, reportó que los parásitos más incidentes son, los quistes de Blastocystis hominis con un 32,8 %, seguido del quiste de Giardia lamblia con un 14.7 %, quistes de Entamoeba coli con un 10.6%, quistes de Chilomastix mesnili con un 8.5 %, Gordillo (2022), en los resultados de su investigación sobre frecuencia de parásitos en niños de 2 a 5 años, concluyó que más de la mitad de niños evidenciaban algún tipo de parasitosis, Arando y Valderrama (2021), en su estudio predominancia de parásitos intestinales en menores y su vínculo a prácticas de higiene y crianza de animales encontraron Blastocystis sp, Entamoeba coli y Giardia lamblia, Claveri, Tarrillo y Silva (2020), en su estudio frecuencia y etiología de las enteroparasitosis en niños menores de 11 años encontraron que los parásitos más frecuentes fueron Giardia lamblia (27,2%) y Áscaris lumbricoides (19,5%), Franco y Morillo (2020), al vincular la situación nutricional con el parasitismo intestinal en menores de seis años, indicaron que el parásito más frecuente fue la Giardia lamblia, con un 100 % de presencia. Cabe destacar que Los investigadores Cedeño, Parra, Cedeño y Cedeño (2021), afirman que los parásitos en el intestino reflejan una de las interrogantes más preocupantes de salud pública que ataca puntualmente a países pobres en desarrollo, puntualmente a escolares. Las principales clases de parásitos en los escolares son los protozoarios Complejo Entamoeba E. coli y G. lamblia y de los helmintos A. lumbricoides y E. vermicularis. Con respecto al I.M.C los resultados indicaron que un 33,90 % de los niños con parásitos presentaron un índice de masa corporal con un percentil de bajo peso, un 50,84 % un percentil con peso saludable, un 8,47 % con sobrepeso y un 6,80 % en el percentil de obeso, también se encontró que el índice de masa corporal de niños con monoparasitosis presenta diferencia con respecto a los niños con poliparasitosis. En el primer caso solo el 5,33 % presentaron bajo peso, el 12 % presentaron peso saludable u óptimo. En el segundo caso un 21,33 % de niños presentaron bajo peso, un 24,00 % peso saludable u óptimo, en el caso de sobrepeso y obesos el porcentaje es mínimo. Los resultados presentan relación con Castro (2024), en su estudio determinaron la relación entre parasitosis intestinal y el estado nutricional en niños de primer grado de

primaria. Los resultados encontrados indicaron que; el 89.20 % ósea 33 de los niños y el 95.30 % ósea 41 de las niñas se encuentran en un estado nutricional normal, concluyeron que no existe vínculo entre la parasitosis intestinal y la situación nutricional de los niños, por otro lado Poma y Ventocilla (2023), en su estudio determinó el dominio que tiene el parasitismo intestinal en las dimensiones antropométricas en los menores, concluyó que la evidencia de parasitismo intestinal presenta un golpe negativo en las medidas antropométricas incluyendo también parámetros de desnutrición, talla inadecuada y bajo peso, Franco y Morillo (2020), al vincular la situación nutricional con la infesta de parásitos en el intestino de menores de seis años concluyó que el vínculo entre la talla y el peso y la parasitosis, es significativa y muy baja. La asociación entre el I.M.C. y la parasitosis tiene un vínculo reducido con la parasitosis intestinal. La asociación entre la talla para la edad y el parasitismo tiene vínculo significativo, pero también muy bajo. En contraste Pardo (2020), al conocer sobre la parasitosis intestinal y su influencia en la desnutrición crónica en menores de uno a diez años concluyó que la parasitosis intestinal afecta en forma directa en la desnutrición permanente en los niños de uno a diez años de edad

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

La parasitosis intestinal es común en niños, especialmente por las condiciones precarias de vivienda, ambientales donde se desarrollan y su inmadurez inmunológica, la incidencia en países subdesarrollados aumenta considerablemente

La infesta de parásitos intestinales en niños de la zona de Pacaipampa presenta una importante incidencia, puede decirse que en las zonas de la sierra de Piura existe una importante incidencia de esta enfermedad.

Los resultados del estudio indican que no existe un vínculo contundente entre la parasitosis intestinal y el índice de masa corporal en los infantes, pero si se observa que en niños con poliparasitismo, muchos de ellos presentan bajo peso con respecto al IMC. Lo mismo sucede con la desnutrición algunos estudios afirman que no existe una relación directa entre estos parámetros, en contraste otros estudios si consideran que existe una relación.

Los parásitos con mayor incidencia en los niños del sector de Pacaipampa son: Giardia Lamblia, Enterobius vermicularis, huevos de oxiuros, entamoeba coli, Amebiasis, Áscaris lumbricoides, Hymenolepis nana con un 11,86 %, según muchos estudios estos parásitos son comunes en niños. También se ha encontrado incidencia de poliparasitosis en los niños, es decir más de un parásito intestinal, esto también es común en los niños como afirman otros estudios.

En los niños con parasitosis intestinal el I.M.C. no es parámetro determinante para conocer si un niño presenta desequilibrio en lo que respecta al peso, pero al calcular el I.M.C. en algunos niños parasitados si existe una baja en este indicador. En los niños con poliparasitismo la baja del I.M.C. es notoria.

Recomendaciones

Los pobladores de la zona de Pacaipampa y aledañas deben realizar despistajes parasitológicos en sus niños considerando la incidencia que presentan los resultados.

Aunque la parasitosis intestinal no es una enfermedad que implique riesgo inmediato, si es necesario que se realicen despistes a los niños, el no tratamiento puede traer consecuencias graves, incluso la muerte

Las entidades gubernamentales como el MINSA, deben realizar campañas de información sobre parasitosis intestinal a los pobladores Pacaipampa y estas zonas de la sierra de Piura

Las condiciones de salubridad, mala infraestructura, desnutrición contribuyen a la parasitosis en los niños, debe mejorarse esta situación para evitar la contaminación parasitaria en los niños.

Las medidas antropométricas (incluye el I.M.C.) son importantes para el control en el desarrollo de los niños, un desequilibrio en estas medidas, como talla y peso puede ser signo de parasitosis intestinal y por lo tanto se debe realizar un despistaje.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Aguaiza, E., Piñero, P., Contreras, O., y Quintero, A. (2022). Prevalencia de parasitosis intestinal, condiciones socio-sanitarias y estado nutricional de niños indígenas del Ecuador. *Kasmera*, 50, e5035251. Recuperado de: <https://doi.org/10.5281/zenodo.5824422>
- Aparicio, M., Cruz, J., y Campohermoso, O. (2016). Frecuencia de la fascioliasis en el desarrollo del peso, talla e índice de masa corporal en niños de 5 a 9 años, en una comunidad endémica del altiplano Boliviano. *Cuadernos Hospital de Clínicas*, 57 (2), 20-25. Recuperado de http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1652-67762016000200004&lng=es&tlng=es.
- Arando, J., Valderrama, A. (2021). Prevalencia de parásitos intestinales en población infantil de Tamburco (Perú) asociada a prácticas de higiene y crianza de animales. *Revista Médica Veterinaria*, (43). DOI: <https://doi.org/10.19052/mv.vol1.iss43.6>
- Azmeraw, M., et al (2023). Prevalencia de anemia y sus factores asociados entre niños de 6 a 23 meses en Etiopía: una revisión sistemática y un metaanálisis. *Salud Pública del BMC*. 23(1), 2398. doi: [10.1186/s12889-023-17330-y](https://doi.org/10.1186/s12889-023-17330-y)
- Barona, J., Chaquinga, A., Brossard, E., y Miño, P. (2020). Parasitismo intestinal en escolares de la Unidad Educativa del Milenium. Cantón Penipe, Ecuador. *Revista Eugenio Espejo*, 12 (1), 1-7. DOI: <https://doi.org/10.37135/ee.004.04.01>
- Boy, L., et tal (2020). *Parasitosis intestinales en niños de edad escolar de una institución educativa de Fernando de la Mora, Paraguay*. Rev. cient. cienc. salud; 2(1):54-62. Doi: [10.53732/rccsalud/02.01.2020.54-62](https://doi.org/10.53732/rccsalud/02.01.2020.54-62)
- Castillo, A., y Guerrero, L. (2020). *Estudio de la prevalencia de la parasitosis intestinal, en niños y niñas menores de 3-5 años de edad estudiantes de la Unidad Educativa Rafael Larrea Inusi cantón Duran provincia de Guayaquil*. Recuperado de: <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/29793>

- Castro, 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 grado). Universidad Nacional Federico Villareal. Recuperado de https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/8805/UNFV_FT_M_Castro%20Peralta%20Max%20Juliancito_Titulo%20profesional_2024.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Cedeño, J., Parra, W., Cedeño, M., y Cedeño, V. (2021). Prevalencia de parasitosis intestinal en niños, hábitos de higiene y consecuencias nutricionales. *Dominio de las Ciencias*, 7 (4), 273-292. Recuperado de [file:///C:/Users/Max/Downloads/Dialnet-PrevalenciaDeParasitosisIntestinalEnNinosHabitosDe-8384042%20\(4\).pdf](file:///C:/Users/Max/Downloads/Dialnet-PrevalenciaDeParasitosisIntestinalEnNinosHabitosDe-8384042%20(4).pdf)
- Celi, L., Jumbo, G., Luzuriaga, M., y Zúñiga, I. (2021). Parasitosis intestinal en los niños de 0 a 3 años de los centros infantiles del buen vivir de la zona 7 - Ecuador. *Espiraes revistas multidisciplinaria de investigación científica*, 3(28). Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=573263327008>
- Chelkeba, L., Mekonnen, Z., Alemu, Y., y Emanu, D. (2020). Epidemiología de las infecciones parasitarias intestinales en niños etíopes en edad preescolar y escolar: una revisión sistemática y un meta análisis. *BMC public health*, 20 (1), 117. doi: 10.1186/s12889-020-8222-y.
- Decreto Supremo N°002-2024-SA. (2024). *Plan Multisectorial para la Prevención y Reducción de la Anemia Materno Infantil en el Perú. Periodo 2024-2030*. Recuperado de: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/5093832-002-2024-sa>
- Del Castillo, L., et al. (2023). Prevalencia y factores de riesgo de anemia en la población materno infantil de una región del Caribe colombiano. *Salud Pública del BMC*, 23(1), 1533. doi: [10.1186/s12889-023-16475-0](https://doi.org/10.1186/s12889-023-16475-0).
- Dirección regional de salud (2025). *Más de 13 mil niños desparasitados en Piura en lo que va del 2025*. Nota de prensa. Recuperado de

<https://www.gob.pe/institucion/regionpiura-diresa/noticias/1154490-mas-de-13-mil-ninos-desparasitados-en-piura-en-lo-que-va-del-2025>

Eurofarma (2020). *Parasitosis intestinales*. Sociedad Brasileira de Pediatría. Recuperado de: <https://www.eurofarma.com.py/artigos/parasitosis-intestinales>

Fernández, J., y Machuca, F. (2024). Parasitosis intestinal y estado nutricional en niños del asentamiento humano hubert lanssiers del distrito de Lurigancho - Chosica, 2023. (Tesis de grado). Universidad Norbert Wiener. Recuperado de: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/80cd0d2d-598d-4672-8895-17fbbd8a0ff0/content>

Franco, M., y Morillo, J. (2020) *Relación del estado nutricional y la parasitosis intestinal en niños menores de seis años del centro poblado El Porvenir - Supe 2019*. (Tesis de grado). Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión facultad de bromatología y nutrición. Recuperado de <https://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14067/4769/FRANC O%20%20Y%20Morillo%20r.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Fumadó, V. (2020). Parásitos intestinales. *Pediatría Integral*, 20 (1), 58-65. Recuperado de https://www.pediatriaintegral.es/wp-content/uploads/2019/xix01/06/n1-058-065_Vicky%20Fumado.pdf

Gordillo, P. (2022). *Parásitos intestinales en niños de 2 a 5 años mediante la técnica de sedimentación espontánea en tubo - Juliaca 2020*. (Tesis de Grado). Universidad Continental. Obtenido de: https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/12470/1/IV_FCS_508_TE_Gordillo_Vega_2022.pdf

Guaraca, G. (2021). *Asociación estado nutricional y anemia de niños menores de 5 años en los centros “Creciendo con nuestros hijos” de la Parroquia Sinincay durante el año 2018*. Recuperado de: <http://201.159.223.2/handle/123456789/3134> (Acceso julio 2021).

Iannacone, J. et al (2021). Enteroparasitosis en Perú y su relación con el Índice de desarrollo humano. *Rev. Med. Inst. Mex. Seguro Soc.*; 59 (5):368-76.

Recuperado de: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2022/02/1357929/4426-28068-1-pb-05-03.pdf>

Ipanaque, J. Claveri, I., Tarrillo, R., Silva, H. (2020). *Parasitosis intestinal en niños atendidos en un establecimiento de salud rural de Cajamarca*, Perú. Revista Experiencia en Medicina del Hospital Regional Lambayeque; (4) 1. Obtenido de: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6559307>

Kundu S., et al (2023). Prevalencia de anemia en niños y adolescentes de Bangladesh: una revisión sistemática y un metaanálisis. *Int J Environ Res Salud Pública*, 20(3), 1786. doi: [10.3390/ijerph20031786](https://doi.org/10.3390/ijerph20031786)

Lomaglio, D., et al (2022). Referencias de índice de masa corporal. Precisión diagnóstica con área grasa braquial en escolares argentinos. *Archivos Latinoamericanos de Nutrición*, 72(1), 31-42. Recuperado de: <https://doi.org/10.37527/2022.72.1.004>

Medina, D., Iglesias, J., Bernárdez, I., Rendón, M. (2022). *Prevalencia de parasitosis en niños que acuden a guarderías en la Ciudad de México*. Revista mexicana de pediatría, (89) 2, 52-57. DOI: <https://doi.org/10.35366/107498>

Ministerio de Salud (2018). *Presencia de parásitos intestinales en niños favorecen la anemia y la desnutrición crónica*. Nota de prensa. Recuperado de: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/19429-presencia-de-parasitos-intestinales-en-ninos-favorecen-la-anemia-y-la-desnutricion-cronica>

Mitra, R. (2021). *Conocimiento sobre prevención de parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Requena – Loreto 2021*. (Tesis de Grado). Universidad Cesar Vallejo. Recuperado de: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/68449>

Organización Mundial de la salud (2020). *Infecciones por helmintos transmitidos por el suelo*. Recuperado de <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/soil-transmitted-helminth-infections>

Organización Mundial de la Salud (2020). *Informe de la OMS señala que los niños menores de 5 años representan casi un tercio de las muertes por enfermedades*

de transmisión alimentaria. Comunicados de prensa. Recuperado de: <https://www.who.int/es/news/item/03-12-2015-who-s-first-ever-global-estimates-of-foodborne-diseases-find-children-under-5-account-for-almost-one-third-of-deaths>

Organización mundial de la Salud (2021). *Infecciones por helmintos transmitidos por el suelo*. Recuperado de <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/soil-transmitted-helminth-infections>

Osores, K. (2021). *Estado nutricional en niños con parasitosis intestinal atendidos en el CS “La Libertad”, 2017*. Recuperado de: <https://repositorio.upla.edu.pe/handle/20.500.12848/1013>

Pardo, J. (2020). *Parasitosis intestinal y su incidencia en la desnutrición crónica en niños de uno a diez años de edad en la comunidad de Mayumbamba del distrito de Paruro en el primer semestre en el año 2017*. (Tesis de posgrado). Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez. Obtenido de: <https://core.ac.uk/download/pdf/249337788.pdf>

Pinzón, A. et al (2019). *Acceso a agua potable, protección ambiental y parasitismo intestinal infantil en El Codito. Bogotá, Colombia*. Rev. salud pública; (21) 1 DOI: <https://doi.org/10.15446/rsap.V21n1.50305>

Poma, F. y Ventocilla, C. (2023). *Influencia de la parasitosis intestinal en las medidas antropométricas en niños del hospital domingo Olavegoya jauja, 2023*. (Tesis de grado). Recuperado de: https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/8081/T037_71629273-72093564_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Poma, F. y Ventocilla, C. (2023). *Influencia de la parasitosis intestinal en las medidas antropométricas en niños del hospital domingo Olavegoya jauja, 2023*. (Tesis de grado). Recuperado de: https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/8081/T037_71629273-72093564_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- Resolución Ministerial N.º 479-2017-MINSA. (2020). *Documento Técnico: Lineamientos para la Desparasitación Preventiva Contra Geohelminthos en el Perú*. Recuperado de: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/189808/189301_RM_N_C2_B0479-2019-2019.PDF20180823-24725-10stlhy.PDF?v=1593530991
- Reyes, S., Contreras, A., y Oyola, M. (2020). Anemia y desnutrición infantil en zonas rurales: impacto de una intervención integral a nivel comunitario. *Revista de Investigaciones Altoandinas*, 21(3), 205- 214. Recuperado de: <https://dx.doi.org/10.18271/ria.2019.478>
- Romero, S. (2022). *Caracterización epidemiológica de la parasitosis intestinal*. Revista Arbitrada Interdisciplinaria de Ciencias de la Salud. Salud y Vida; (6) 11, 35-43. DOI: <https://doi.org/10.35381/s.v.v6i11.1669>
- Saif-Becerra, M. (2024). Anemia y parasitosis infantil en Perú: un llamado a la acción. *Revista Pediátrica Especializada*; 3(2), 52-53. Recuperado de [file:///C:/Users/Max/Downloads/Revista+Pediatr%C3%ADca+especializada+N%C2%B05+-+2024_FINAL+\(4\)-6-7%20\(2\).pdf](file:///C:/Users/Max/Downloads/Revista+Pediatr%C3%ADca+especializada+N%C2%B05+-+2024_FINAL+(4)-6-7%20(2).pdf)
- Sánchez, O., Capcha, A., Capcha, M., Alarcón, O. y Mancilla, P. (2021). Parasitosis intestinal y anemia en niños de 6 a 60 meses de edad atendidos en el periodo 2015 al 2020, en un centro de salud Altoandina de Perú. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 5(6), 11247-11256. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v5i6.1164
- Sherbini, G., y Abosdera, M. (2020). Factores de riesgo asociados con infecciones parasitarias intestinales en niños. *Sociedad Egipcia de parasitología*, 43 (1), 287–294. Doi: [10.12816/0006385](https://doi.org/10.12816/0006385)
- Speich, B., Croll, D., Fürst, T., Utzinger, J., y Keiser, J. (2021). Efecto del saneamiento y el tratamiento del agua sobre la infección por protozoos intestinales: Una revisión sistemática y un metaanálisis. *La Lanceta*, 16 (1), 87-99. Doi: [10.1016/S1473-3099\(15\)00349-7](https://doi.org/10.1016/S1473-3099(15)00349-7).

- Taylor, D., Maayan, N., Donegan, S., Chaplin, M., y Garner, P. (2020). Programas de desparasitación de salud pública para geohelminthos en niños que viven en zonas endémicas. *Revisión del sistema de bases de datos Cochrane*, 9 (9), CD000371. doi: [10.1002/14651858.CD000371.pub7](https://doi.org/10.1002/14651858.CD000371.pub7).
- Vidal, M., Yagui, M., y Beltrán, M. (2020). Parasitosis intestinal: Helmintos. Prevalencia y análisis de la tendencia de los años 2010 a 2017 en el Perú. *An. Fac. med.*, 81 (1), 26-32. Doi: [10.15381/anales.v81i1.17784](https://doi.org/10.15381/anales.v81i1.17784).

Anexos:

1.- Conceptualización y operacionalización de variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición
Parasitosis intestinal	Las parasitosis intestinales son infecciones causadas por gusanos (protozoarios y helmintos) que afectan al intestino delgado o grueso (Eurofarma, 2020).	Reportes de laboratorio clínico parasitológico	Examen parasitológico de heces	Presencia de huevos y/o parásitos	Amebiasis Estrongiloides Teniasis Enterovirus Vermicularis Giardia lambrija Entamoeba coli Ascaris Lumbricoides Hymenolepis nana	Cualitativa
Índice de masa corporal	Relación entre la masa corporal de una persona y su estatura. Según los valores propuestos por la Organización Mundial de la Salud (OMS), el IMC es uno de los principales recursos para evaluar el estado nutricional.	Determinación del índice de Masa Corporal utilizando la relación de Quetelet: $\text{Peso (kg)} / \text{Altura (m)}^2$.	Índice de masa corporal en niños	Bajo peso Peso saludable Sobrepeso obesidad	Percentil < 5 Percentil entre 5 y 85 Percentil entre 85 y 95 Percentil = ó > 95	Cuantitativa

2.- Matriz de consistencia lógica y metodológica

Problema	Variables	Objetivos	Metodología
¿Cuál es la incidencia de casos de Parasitosis intestinal y el índice de masa corporal de niños atendidos en un centro de salud público de Pacaipampa, 2025?.	Parasitosis intestinal	Objetivo General Objetivo General: Determinar los casos de parasitosis intestinal y el índice de masa corporal de niños atendidos en un centro de salud público de Pacaipampa, 2025.	Tipo de investigación: Según la finalidad es una investigación aplicada, Según el alcance es una investigación descriptiva. El diseño de investigación es no experimental y por el periodo de tiempo, transversal. Población y muestra Población La población estuvo conformada por todos los reportes de laboratorio clínico de la sección de parasitología, de los niños atendidos en el laboratorio público de Pacaipampa Muestra La muestra fueron 75 reportes de laboratorio clínico de la sección de parasitología, de los niños
	Índice de masa corporal	Objetivos Específicos Objetivos Específicos: Determinar la incidencia de parasitosis intestinal en los niños atendidos en el centro de salud público de Pacaipampa, identificar a los niños con parasitosis intestinal atendidos en el centro de salud público de Pacaipampa, según edad, identificar a los niños con parasitosis intestinal atendidos en el centro de salud público de Pacaipampa, según sexo, Identificar los tipos de parásitos más prevalentes en los niños con parasitosis intestinal atendidos en un centro de salud público de Pacaipampa, identificar a los niños con monoparasitismo y niños con poliparasitismo atendidos en el dentro de salud de	

		Pacaipampa, Conocer el índice de masa corporal en los niños con parasitosis intestinal atendidos en el centro de salud público de Pacaipampa. Conocer el IMC en los niños con monoparasitosis y los niños con poliparasitosis atendidos en el centro de salud público de Pacaipampa	atendidos en el laboratorio público de Pacaipampa
--	--	---	--

3.- Instrumento de Recolección de datos

**PARASITOSIS INTESTINAL E ÍNDICE DE MASA
CORPORAL DE NIÑOS ATENDIDOS EN UN CENTRO DE
SALUD PÚBLICO DE PACAIPAMPA, 2025**

DATOS GENERALES:

Paciente: _____

Sexo: _____ **Edad:** _____

Peso: _____ **Talla:** _____

Variable: Parasitosis intestinal

Dimensión: Examen parasitológico de heces

Muestra: heces

Presencia de huevos y/o parásitos

Primera muestra: _____

Segunda muestra: _____

Tercera muestra: _____

Test de Graham: Presencia de huevos de oxiuros:

4.- Instrumento de recolección de datos

PARASITOSIS INTESTINAL E ÍNDICE DE MASA CORPORAL DE NIÑOS ATENDIDOS EN UN CENTRO DE SALUD PÚBLICO DE PACAIPAMPA, 2025

DATOS GENRALES:

Paciente: _____

Sexo: _____ Edad: _____

Peso: _____ Talla: _____

Variable: Índice de masa corporal

Dimensión: índice de masa corporal en niños

Determinación del índice de masa corporal utilizando la fórmula de Quetelet.

I.M.C. = peso de una persona en kilogramos dividido por el Cuadrado de la estatura en metros.

$$I.M.C. = \text{PESO (KG)} / (\text{Talla en metros})^2$$

Bajo peso: _____

Peso saludable: _____

Sobrepeso: _____

Obesidad: _____

5.- Base de datos

Paciente	Sexo	Edad	Peso (Kg)	Talla (cm.)	Índice de masa corporal IMC	Nivel de peso según I.M.C.
1	M	8	23	122	15,45	Peso saludable
2	F	7	21	119	14,83	Peso saludable
3	M	6	20	109	16,83	Peso saludable
4	M	6	21	108	18,00	Sobrepeso
5	M	5	19	106	16,91	Peso saludable
6	F	7	18	115	13,61	Bajo Peso
7	F	8	22	118	15,80	Peso saludable
8	F	4	14	99	14,28	Bajo peso
9	F	5	18	103	16,97	Peso saludable
10	F	5	13	99	13,26	Bajo Peso
11	F	5	17	100	17,00	Peso saludable
12	F	7	22	119	15,54	Peso saludable
13	M	8	21	125	13,44	Bajo Peso
14	F	6	19	104	15,72	Peso saludable
15	M	5	15	106	13,35	Bajo Peso
16	F	7	22	115	16,64	Peso saludable
17	F	4	15,9	100	36,00	Peso saludable
18	F	8	23	118	16,52	Peso saludable
19	M	6	20	104	18,49	Sobrepeso
20	F	5	17	102	16,34	Peso saludable
21	M	8	19	120	13,19	Bajo peso
22	F	5	17	100	17,00	Peso saludable
23	F	7	18	118.5	12,93	Bajo Peso
24	F	7	23	115	16,52	Peso saludable
25	F	6	21	107	18,34	Sobrepeso
26	M	6	22	103	20,74	Obeso
27	F	5	17	101	26,47	Obeso
28	M	5	19	104	17,57	Peso saludable
29	M	6	14	102	13,46	Bajo peso
30	M	5	17	99	17,35	Sobrepeso
31	M	4	11.3	98.5	11,45	Bajo peso
32	F	6	19,7	101.2	19,61	Obeso
33	M	3	14	86.2	18,93	Sobrepeso
34	F	4	14,5	99.2	14,28	Bajo peso
35	F	4	15,7	98	16,66	Peso saludable
36	F	5	18,0	103.2	16,97	Peso saludable
37	M	4	17,0	103.1	16,02	Peso saludable

38	M	5	14,0	102.7	13,20	Bajo Peso
39	F	6	21,0	103.2	19,97	Obeso
40	F	5	17,0	104.3	15,72	Peso saludable
41	M	6	20,0	106	17,80	Sobrepeso
42	M	6	18,0	107	15,72	Peso saludable
43	M	4	15,0	102	14,42	Bajo peso
44	F	7	21,0	118	15,08	Peso saludable
45	M	4	15,0	102	14,42	Bajo peso
46	M	4	16,0	103	15,08	Peso saludable
47	M	6	14,0	105	12,70	Bajo Peso
48	M	5	17,0	104	15,72	Peso saludable
49	F	4	14,0	101	13,72	Bajo peso
50	M	3	11,0	86	14,87	Bajo peso
51	F	5	17,0	103	16,02	Peso saludable
52	M	5	16,0	106	14,24	Peso saludable
53	M	5	14,0	104	12,94	Bajo peso
54	F	4	17,0	102	16,34	Peso saludable
55	M	5	19,0	106	16,91	Peso saludable
56	M	6	17,0	112	13,55	Bajo peso
57	M	5	16,0	109	13,47	Bajo Peso
58	M	7	23,0	119	16,24	Peso saludable
59	F	3	12,0	86	16,22	Peso saludable
60	M	7	21,0	119	14,83	Peso saludable
61	M	7	19,0	120	13,19	Bajo peso
62	F	7	18,0	118	12,93	Bajo peso
63	F	5	14,0	104	12,94	Bajo Peso
64	F	7	21,0	119	14,83	Peso saludable
65	F	7	19,0	121	12,98	Bajo peso
66	M	5	18,2	107	15,72	Peso saludable
67	M	4	14,5	103	14,14	Bajo peso
68	F	7	23,0	119	16,24	Peso saludable
69	F	5	17,0	104	15,72	Peso saludable
70	M	7	19,0	122	12,77	Bajo peso
71	F	7	19,0	119	13,42	Bajo Peso
72	F	3	13,2	90	16,05	Peso saludable
73	F	6	19,0	107	16,60	Peso saludable
74	F	7	24,0	122	16,12	Peso saludable
75	F	4	15,8	103	15,08	Peso saludable

5.- Base de datos

N°	Tipos de parásitos encontrados								
	Amebiasis	Estrongiloides	Teniasis	Enterobius Vermicularis	Giardia Lamblia	Entamoeba Coli	Áscaris Lumbricoides	Hymnolepis Nana	Huevos de Oxiuros
1				Positivo					Positivo
2				Positivo					Positivo
3									Positivo
4				Positivo	Positivo				Positivo
5				Positivo					Positivo
6				Positivo	Positivo			Positivo	Positivo
7				Positivo					Positivo
8				Positivo	Positivo				Positivo
9									Positivo
10				Positivo	Positivo	Positivo	Positivo		Positivo
11				Positivo					Positivo
12				Positivo				Positivo	Positivo
13				Positivo	Positivo	Positivo			Positivo
14				Positivo					Positivo
15				Positivo				Positivo	Positivo
16				Positivo					Positivo
17				Positivo	Positivo				Positivo
18									Positivo
19				Positivo					Positivo
20				Positivo					Positivo
21				Positivo					Positivo
22				Positivo					Positivo
23				Positivo		Positivo			Positivo
24				Positivo					Positivo
25									
26	Positivo				Positivo				

27					Positivo				
28					Positivo				
29				Positivo	Positivo			Positivo	+
30					Positivo	+			
31	Positivo				Positivo				
32					Positivo				
33				Positivo	Positivo				+
34					Positivo		+		
35									
36				Positivo	Positivo				+
37					Positivo				
38					Positivo				
39					Positivo				
40					Positivo				
41					Positivo				
42						Positivo			
43						Positivo	Positivo		
44					Positivo	Positivo			
45						Positivo			
46						Positivo			
47					Positivo	Positivo			Positivo
48				Positivo		Positivo			Positivo
49					Positivo	Positivo			
50						Positivo			
51	Positivo					Positivo			
52					Positivo		Positivo		
53					Positivo		Positivo		
54					Positivo		Positivo		
55							Positivo		
56					Positivo			Positivo	
57				Positivo	Positivo			Positivo	Positivo
58					Positivo			Positivo	

59									
60									
61	Positivo								
62									
63									
64	Positivo								
65									
66	Positivo								
67									
68									
69					Positivo				
70									
71									Positivo
72					Positivo				
73									
74					Positivo				
75	Positivo								

6.- Informe de Asesoría



INFORME DE ASESORÍA DE INFORME FINAL DE TESIS

A: Dr. Guillermo Barrantes Reyes
Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud
De: Mg. Esteban Cacha Salazar
Asesor de Tesis
Asunto: Culminación de Asesoría de Informe final
Fecha : Chimbote, 25 de setiembre del 2025

Ref. Resolución de Dirección de Escuela N° 378 – 2024 – USP - EAPTM/D
(Resolución de designación de asesor)

Tengo a bien dirigirme a usted, para saludarla cordialmente y al mismo tiempo comunicarle que el **INFORME DE TESIS** titulado: **"PARASITOSIS INTESTINAL E ÍNDICE DE MASA CORPORAL DE NIÑOS ATENDIDOS EN UN CENTRO DE SALUD PÚBLICO DE PACAIPAMPA, AÑO 2024"**, del egresado (a) **HOLGUÍN CRUZ MIKY STALIN**, del Programa de Estudios de Tecnología Médica con especialidad de Laboratorio Clínico y Anatomía Patológica, se encuentra en condición de ser evaluado (a) por los miembros del Jurado Dictaminador.

Contando con su amable atención al presente, es ocasión propicia para renovarle las muestras de mi especial deferencia personal.

Atentamente,

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'E. Cacha', is positioned above the printed name of the advisor.

Mg. Esteban Cacha Salazar
Asesor de Tesis

7.- Solicitud de la institución donde se desarrolló la investigación

**"AÑO DE LA RECUPERACION Y CONSOLIDACION DE LA ECONOMIA
PERUANA "**

Pacalpampa 17 de junio del 2025

De : LIC .TM JUAN CARLOS MENDOZA LIPE
COORDINADOR DEL LABORATORIO CLINICO CLAS PACAIPAMPA

ASUNTO : AUTORIZACION PARA TRABAJO DE ENVISTIGACION

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. para saludarlo cordialmente y al mismo tiempo ,en respuesta solicito se otorga AUTORIZACION de realizar trabajo de investigacion ,para optar el titulo profesional de licenciado en tecnologia medica y laboratorio clinico , de la universidad privada san pedro :

HOLGUIN CRUZ MIKY STALIN con DNI: 70368633.

Tema de investigacion : "Parasitosis intestinal e indise de masa corporal de niños atendidos en un centro de salud publico de pacaipampa ,2025 "

Sin otro particular me despido de usd reiterandolo las muestras de mi especial consideacion y estima personal .

ATENTAMENTE



Lic. Mendoza Lipe Juan Carlos
Gerente del Laboratorio Clínico
C.I.M.P. 293203

8.- Formato de repositorio



REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

1. Información del Autor			
Holguin Cruz Miky Stalin		70368633	Stalin7036@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			
PARASITOSIS INTESTINAL E ÍNDICE DE MASA CORPORAL DE NIÑOS ATENDIDOS EN UN CENTRO DE SALUD PÚBLICO DE PACAIPAMPA, AÑO 2024			
5. Programa Académico			
Tecnología Médica con Especialidad en Laboratorio Clínico y Anatomía Patológica			
6. Tipo de Acceso al Documento			
☒ Abierto o Público ² (Info: http://repositorio.usp.edu.pe/tematicas/openAccess/)		☐ Acceso restringido ³ (Info: http://repositorio.usp.edu.pe/tematicas/restrigidoAcceso/) (*)	
(*) 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

I 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



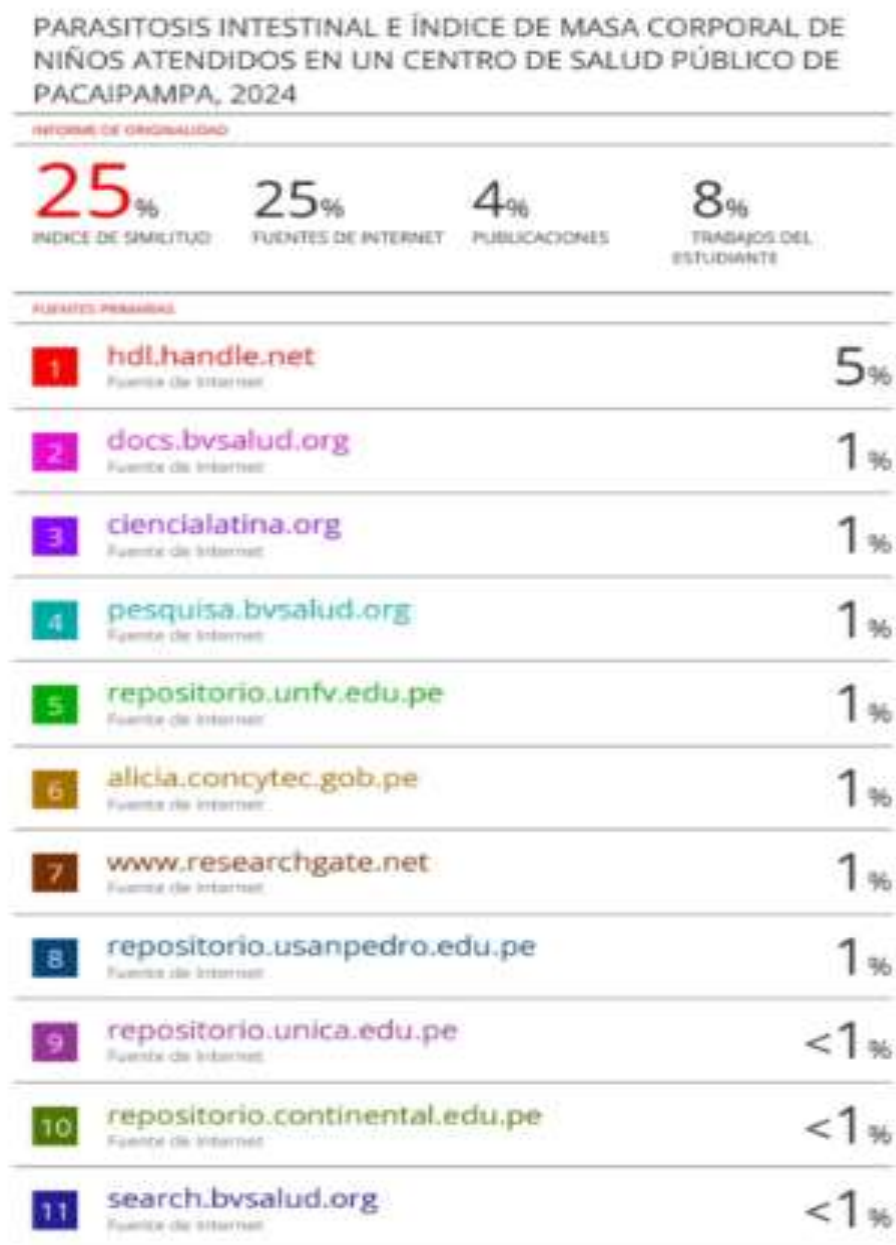
Firma

Lugar	Día	Mes	Año
Chimbote	19	12	2025

Notas:
1. Según el artículo 12 del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar Grados Académicos y Títulos Profesionales, Art. 8 inciso 22.
2. Ley N° 28025 Ley que promueve el Repositorio Nacional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto (D.L. 008-005-P/2014).
3. Si el autor elige el tipo de acceso abierto o público, otorga a la Universidad San Pedro una licencia no exclusiva, para que se pueda hacer amigos de forma en la obra y difundir en el Repositorio Institucional Digital. Respetando 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 elija la opción de acceso restringido, debe presentar los datos de autor y el título de la obra, de acuerdo a la directiva N° 004-014-CONCYTEG-DSIC (Junio 2014) y a lo que establece el funcionamiento del Repositorio Nacional Digital.
5. La Unión Europea Creative Commons (CC) es una organización internacional sin fines de lucro que pone a disposición de los autores un conjunto de licencias flexibles y de herramientas tecnológicas que facilitan la difusión de información, recursos educativos, obras artísticas y científicas, entre otros. Estas licencias también garantizan que el autor obtenga el crédito por su obra.
6. Según el artículo 12 del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar Grados Académicos y Títulos Profesionales (R.N.T.I.) las universidades, instituciones y escuelas de educación superior tienen como obligación registrar todos los trabajos de investigación y proyectos, incluyendo los resultados en sus repositorios institucionales presentando a la vez de acceso abierto o restringido, los cuales serán posteriormente reconocidos por el Repositorio Digital (RSDI), a través del Repositorio ALCIA.

Note: - En caso de faltar en los datos, se procederá de acuerdo a Ley (Ley 27444, art. 32, más 32.8).

9.- Reporte de Turnitin



12	Cinthy Yanina Santa Cruz López, Marcela Saldaña Miranda, Rosario Yaquelin Llaucé Santamaria, Nsk Amarildo Carrasco Solano. "Conocimiento sobre prevención y control de parasitosis intestinales en madres de infantes de Jaén, Perú", Revista Científica Ciencia Medica, 2024 Publicación	<1 %
13	dspace.unitru.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
14	helenskestudije.me Fuente de Internet	<1 %
15	repositorio.unc.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
16	repositorio.unprg.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
17	saber.ucv.ve Fuente de Internet	<1 %
18	repositorio.unheval.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
19	repositorio.uss.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
20	Submitted to Universidad de San Martín de Porres Trabajo del estudiante	<1 %
21	purl.org Fuente de Internet	<1 %
22	repositorio.uns.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
23	Submitted to Universidad Andina Nestor Cáceres Velásquez	<1 %

Trabajo del estudiante

24	www.scielo.org.mx Fuente de Internet	<1 %
25	repositorio.upagu.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
26	repositorio.upsc.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
27	web.ins.gob.pe Fuente de Internet	<1 %
28	dominiodelasciencias.com Fuente de Internet	<1 %
29	es.scribd.com Fuente de Internet	<1 %
30	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
31	repositorio.unj.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
32	repositorio.unjfsc.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
33	repositorio.unap.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
34	www.ciencialatina.org Fuente de Internet	<1 %
35	Submitted to Universidad Catolica de Trujillo Trabajo del estudiante	<1 %
36	repositorio.utea.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
37	www.cienciadigital.org Fuente de Internet	<1 %

38	Submitted to Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga Trabajo del estudiante	<1 %
39	rem.hrlamb.gob.pe Fuente de Internet	<1 %
40	repositorio.unamba.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
41	revistascientificas.upacifico.edu.py Fuente de Internet	<1 %
42	Submitted to Universidad Nacional Federico Villarreal Trabajo del estudiante	<1 %
43	elcomercio.pe Fuente de Internet	<1 %
44	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
45	repositorio.unapiquitos.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
46	repositorio.upse.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
47	Submitted to Universidad Católica De Cuenca Trabajo del estudiante	<1 %
48	www.investigarmqr.com Fuente de Internet	<1 %
49	"Inter-American Yearbook on Human Rights / Anuario Interamericano de Derechos Humanos, Volume 26 (2010)", Brill, 2014 Publicación	<1 %
50	Submitted to Universidad Continental Trabajo del estudiante	<1 %

51	Submitted to Universidad Rey Juan Carlos	<1 %
	Trabajo del estudiante	
52	cathi.uacj.mx	<1 %
	Fuente de Internet	
53	dspace.esPOCH.edu.ec	<1 %
	Fuente de Internet	
54	www.who.int	<1 %
	Fuente de Internet	
55	Submitted to Universidad Privada San Juan Bautista	<1 %
	Trabajo del estudiante	
56	repositorio.uwiener.edu.pe	<1 %
	Fuente de Internet	
57	sigla.regionlambayeque.gob.pe	<1 %
	Fuente de Internet	
58	tesis.ucsm.edu.pe	<1 %
	Fuente de Internet	

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias

< 10 segundos

Excluir bibliografía

Activo