

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD DE CIENCIA DE LA SALUD
PROGRAMA DE ESTUDIOS DE TECNOLOGIA MÉDICA



PARASITOSIS INTESTINAL EN NIÑOS DE 1 A 5 AÑOS
ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD DE PATIVILCA - 2023

Tesis para obtener el Título de Licenciada en Tecnología Médica
especialidad de Terapia Física y Rehabilitación

Autor:

Digueetthy Harumy Valverde Lazaro

Asesor

Quispe Villanueva Manuel Sixto

Código ORCID: 0000-0001-6120-8399

Huacho – Perú

2024

Índice

	Pág
Índice general	i
Índice de tablas	ii
Palabras clave	iii
Constancia de originalidad	iv
Título	v
Resumen	vi
Abstract	vii
Introducción	1
Metodología	10
Resultados	12
Análisis y discusión	15
Conclusiones	18
Recomendaciones	19
Referencias bibliográficas	20
Anexos	25

Índice de tablas

Nº	Título de tabla	Pág
1	Determinar la presencia de los parásitos intestinales en niño de 1 a 5 años atendidos en el Centro de Salud de Pativilca – 2023.	12
2	Identificar según taxonomía y sexo los parásitos intestinales en niños de 1 a 5 años atendidos en el Centro de Salud Pativilca – 2023.	13
3	Identificar según especie y sexo los parásitos intestinales en niños de 1 a 5 años atendidos en el Centro de Salud Pativilca – 2023.	14

Palabras Clave

Parásitos intestinales, niños de 1 a 5 años.

Key words:

Intestinal parasites, children 1-5 years.

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Línea de programa	Parasitología
Área	Ciencias Médicas y de Salud
Sub área	Ciencias de la Salud
Disciplina	Salud publica

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 "Parasitosis intestinal en niños de 1 a 5 años atendidos en el Centro de Salud de Pativilca - 2023" del (a) estudiante: VALVERDE LAZARO DIGUEETTHY HARUMY, identificado(a) con Código N° 1617100332, se ha verificado un porcentaje de similitud del 28%, 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, 01 de agosto de 2024

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 en niños de 1 a 5 años atendidos en el Centro de Salud de Pativilca – 2023

Intestinal parasitosis in children from 1 to 5 years old treated at the Pativilca Health Center - 2023

Resumen

El presente proyecto tuvo por objetivo, identificar los parásitos intestinales en niños de 1 a 5 años atendidos en el Centro de Salud de Pativilca. La metodología indicó que la presente investigación fue estudio descriptivo, observacional - retrospectivo y según su alcance es de tipo aplicada siendo una investigación de campo. La investigación estuvo constituida por 228 niños. El diseño muestral es no probabilístico ya que se utilizarán todos los datos del registro en el Microsoft excel. Se utilizará como instrumento de investigación una ficha de recolección de datos, siendo estos analizados mediante la estadística descriptiva. Los resultados obtenidos fueron que existe mayor presencia de parásitos de la especie *Blastocystis hominis* en un 52.94%, seguido por la *Giardia duodenalis* en un 26.47% y *Entamoeba coli* en un 11.76%. Finalmente, se concluyó que existe mayor presencia de parásitos intestinales en el sexo femenino de 1 a 5 años.

Abstract

The objective of this project was to identify intestinal parasites in children from 1 to 5 years old treated at the Pativilca Health Center. The methodology indicated that this research was a descriptive, observational - retrospective study and according to its scope it is of an applied type, being a field research. The research consisted of 228 children. The sample design is non-probabilistic since all the data from the registry in Microsoft Excel will be used. A data collection sheet will be used as a research instrument, and these will be analyzed using descriptive statistics. The results obtained were that there is a greater presence of parasites of the species *Blastocystis hominis* at 52.94%, followed by *Giardia duodenalis* at 26.47% and *Entamoeba coli* at 11.76%. Finally, it was concluded that there is a greater presence of intestinal parasites in females from 1 to 5 years old.

Introducción

Según la OMS (2018), los parásitos intestinales pueden ocasionar desnutrición y reducir su crecimiento y desarrollo. Además, señaló que los niños y niñas que sufren de esta enfermedad y reciben un tratamiento adecuado muestran un aumento espectacular de la memoria, lectura y capacidad de razonamiento.

En nuestro Perú el 40% de niños y niñas de 2 años y menores de 5 años padecen de este problema, informó el médico infectólogo del Instituto Nacional de Salud. (Ministerio de Salud, 2018).

Los antecedentes

Chuqui y Poveda (2023), en Ecuador, determinar la parasitosis intestinal en la población infantil, de manera que se empleó una metodología observacional descriptivo de carácter retrospectivo, su muestra fue 2642 niños. Los resultados y conclusiones muestran que la prevalencia fue en niños en un 45.31%, los parásitos más evidenciados son los protozoos como *Blastocystis spp Entamoeba histolytica*, *Giardia lamblia*, *Entamoeba coli*, , y helmintos como *Enterobius vermicularis* y *Ascaris lumbricoides* y . Se concluye que en las regiones de Amazonia, Sierra y Costa del Ecuador hay presencia de parásitos intestinales donde intervienen el determinante socioeconómico y ambiental.

Sailema (2023), en Ecuador, determinar la parasitosis intestinal y su relación con anemia y desnutrición en niños de 5 a 9 años, con metodología cualitativa, se evaluaron a 106 niños. Obtuvo como resultado y conclusiones prevalencia 75.5% presentaron parásitos, siendo los más frecuentes *Blastocystis spp.* 43.1%, *Quiste de Entamoeba coli* 23.3%, *Quiste de Complejo Entamoeba* 15.5%, *Quiste de Endolimax nana* 12.9%. Se concluye que no hay relación entre ambas variables.

Medina et al. (2022), en México, estimar la parasitosis intestinal en niños de dos meses a seis años de edad, se empleó una metodología de estudio transversal y retrospectivo, su muestra fue 801 niños. Como resultado, que la prevalencia de parasitosis intestinal fue 19.1%, en niños de 3 años de edad, siendo el más frecuente el *Blastocystis hominis* (45%), *Endolimax nana* (20.3%) y por último la *Giardia lamblia* (10.5%). Se concluye que la prevalencia de parasitosis es baja en niños, predomina el factor de la nutrición y edad.

Cedeño et al. (2021), en Ecuador, determinar la parasitosis intestinal y la situación nutricional en escolares, se empleó una metodología de estudio fue descriptivo, observacional, retrospectivo, en una muestra de 350 escolares. Los resultados mostraron que la prevalencia de las principales especies de parásitos son los protozoarios *Entamoeba coli*, seguido por la *G. lamblia* y del grupo de los helmintos *E. vermicularis* y *A. lumbricoides*. Se concluye que los niños a la edad escolar tienen una mediana prevalencia de parásitos.

Cuenca et al. (2021) El objetivo fue determinar los parásitos intestinales en escolares de 6 a 12 años en poblaciones rurales, de la ciudad de Paute, Ecuador. Su metodología fue un estudio tipo cuantitativa, descriptiva y transversal. Su muestra fue 608 niños. Los resultados mostraron que los niños presentaron un parasitismo en un (14,63%) sobre las niñas en un (8,88%), el parásito más frecuente es la *Entamoeba histolytica*. Concluyo que la mayor prevalencia de parasitosis intestinales es el sector rural, siendo más frecuente en niños por la especie de *E. histolytica*.

Boy et al. (2020), en Paraguay, determinar los parásitos intestinales en niños de una institución educativa del municipio de Fernando de la Mora. Se empleó una metodología, descriptivo observacional, corte transversal, su muestra era 40 niños. Obtuvo como resultado las especies más frecuentes son, *blastocystis hominis* (18%), seguido por la *Giardia lamblia* (10%) y por último *Chilomastix mesnili* (10%). Se concluye que los niños tienen una alta prevalencia de infección parasitaria.

Pavón (2020) El objetivo fue abordar la parasitosis intestinal en los diferentes Departamentos que conforman la Región Pacífico. Su metodología fue con una población total de 1881 niñas y niños. Obtuvo como resultado que los *Blastocystis hominis* es la especie de protozoo más frecuente (60,8%), además de la *Giardia intestinalis* (33,3%), seguido por *Entamoeba coli* (31,6%) y por último el *Endolimax nana* (27,1%). Concluyo que el 83,6% de la población presentó parasitación, siendo mayor la cantidad del grupo de protozoos que de helmintos.

Murillo et al. (2020), en Ecuador, determinar los parásitos y factores de riesgo en escolares, se empleó una metodología descriptiva, prospectivo de corte

transversal, en una muestra de 331 estudiantes. Obtuvieron como resultado una prevalencia de parasitismo del 30,59%, el *chromista Blastocystis sp.* fue 12,99% (43) y del *Endolimax nana* obtuvo un 13,90% (46). Se concluye una baja prevalencia de parásitos debido al buen hábito higiénico.

Soto (2023) El objetivo era determinar la parasitosis intestinal y el estado nutricional en escolares de 6 a 11 años de la Institución Educativa N°0740 Lamas-San Martín. Su metodología era correlacional de corte transversal. Su muestra fue 120 niños. Obtuvo como resultado el parasitismo en un 70,83%, siendo el más frecuentes: la *Entamoeba coli* (54,1%), seguido por el *Blastocystis hominis* (40,0%), además de la *Giardia lamblia* (23.3%) y por último el *Endolimax nana*. Concluyo que existe relación entre la parasitosis intestinal y estado nutricional.

Sánchez (2023) El objetivo fue determinar las características de laboratorio en niños de 2 a 14 años de edad con diagnóstico de parasitosis intestinal que fueron atendidos en el Centro de Salud de Tacabamba. Su metodología fue un estudio descriptivo, de corte transversal, observacional, retrospectivo con una muestra de 664 niños. Los resultados mostro que las especies más comunes fueron *Enterobius vermicularis* en un 42%, seguido por la *Ascaris lumbricoides* en un 13.64%, además de la *Giardia lamblia* en un 14.65% y por último el *Blastocystis hominis* en un 9.09%. Concluyo que el *Enterobius vermicularis* es la especie más frecuente.

Chinchay (2023) El objetivo fue determinar los factores de riesgo de parasitosis intestinal en niños menores de 5 años en el Centro de Salud Morro Solar, Jaén. Su metodología fue un diseño no experimental, correlacional, de corte transversal, con una muestra de 188 niños. Los resultados mostro que las especies de parásito con mayor presencia fueron el *Ascaris lumbricoides* y *Entamoeba coli*. Concluyo que los niños tiene la prevalencia de parasitosis intestinal de 36,2%.

Torrejon (2022), en Loreto, determinar la enteroparasitosis, en pacientes atendidos en el Hospital Iquitos Cesar Garayar García, donde se empleo una metodología descriptivo, prospectivo y transversal, se evaluaron 1058 niños. Obtuvo como resultado que el 22% corresponde a *Quiste de Entamoeba coli*, seguido por un 12% por el *Quiste de Blastocystis hominis*, además del 11% a

Quiste de Giardia lamblia y el 8% a *quiste de Endolimax nana*. Se concluye que el 72 % tuvo parasitosis intestinal.

Edquén y Bardales (2022), en Lambayeque, evidenciar los parásitos intestinales e identificar los factores de riesgo en niños menores de 12 años, se planteó como metodología un estudio descriptivo, de corte transversal de diseño no experimental, utilizo una muestra de 118 niños. Obtuvo como resultado que los enteroparásitos más frecuentes fueron: *Blastocystis hominis* en un 74.3%, seguido por la *Entamoeba coli* en un 41.6% y por último la *Giardia lamblia* en un 34.7%. Se concluye que existe mayor prevalencia de parásitos en niños.

Machaypiña (2021), en Arequipa, determinar la parasitosis intestinal, identificar los factores socio sanitarios en niños de 3 a 5 años, se planteó como metodología una investigación cuantitativa, correlacional de diseño no experimental, con una muestra de 50 niños. Obtuvo como resultados que el 76% presentan parasito intestinal y el 24% no presenta parasito intestinal, el 40% presentan *Blastocystis hominis*, seguido por el 34% de *Giardia lamblia*. Se concluye que existe relación entre la parasitosis intestinal y factores socio sanitarios.

Palacios (2019) El objetivo era determinar la parasitosis intestinal en niños de 3 a 5 años en el sector San Martín, Bagua Grande, Provincia de Utcubamba – Amazonas. El estudio correspondió a un enfoque cuantitativa, tipo no experimental, transversal, descriptiva. Se tomo una muestra para obtener los resultados de 97 niños. Obtuvo como resultados una prevalencia de parasitosis de 69,1%, más frecuente en el sexo femenino en un 60,8%, la especie más frecuente es la *T. Trichiura* en un 43,4%. Concluyo que los niños tienen mayor prevalencia en un 50%.

Pardo (2019) El objetivo fue identificar la parasitosis intestinal en la desnutrición crónica. Su metodología fue un estudio con enfoque cuantitativo, de diseño explicativo compuesto causal simple, muestra de 54 niños. Los resultados mostraron que el 74.1 % tienen predominio sustancial de alguna clase de parasitosis intestinal, el 83.3 % presenta un sustancial riesgo de parasitosis por

algún factor de riesgo. Concluyo que la parasitosis influye directamente en la parasitosis y desnutrición de los niños de uno a diez años de edad.

Huillca y Montero (2018) El objetivo fue determinar la parasitosis intestinal, estado nutricional y diagnóstico bacteriológico en manos de niños de un jardín de infancia en la zona rural de Huancayo. Su metodología fue un estudio cuantitativo - no experimental de tipo descriptivo. Los resultados mostraron que los parásitos más frecuentes en los niños es la *Giardia lamblia* en un 65 % y *Entamoeba coli* en un 35%. Concluyo que las niñas presentan mayor cantidad de parásito por el examen parasitológico.

Aguilar (2018) El objetivo fue determinar la parasitosis intestinal en niños de 3 a 5 años y los factores socio sanitarios asociados, en el distrito de Jacobo Hunter” Arequipa. Su metodología fue un estudio con enfoque cuantitativa, tipo no experimental, transversal, descriptiva. Los resultados mostro que la mayor prevalencia de *protozoos* frente a los *helminths*. Concluyo que existe relación entre la parasitosis intestinal y el factor socio sanitario.

Zapata (2018) En Piura, el objetivo fue determinar los parásitos intestinales y su relación con el estado nutricional de los niños de la I.E Juan Pablo II, Paita. Su metodología fue un estudio de enfoque cualitativo de diseño descriptivo, con muestra de 215 estudiantes. Las especies más frecuentes de parásitos fueron 40.4% de *Giardia lamblia*, el 28.9% de *Blastocystis hominis*, el 19.3% *Entamoeba coli*. Concluyo la parasitosis influye significativamente en el estado nutricional de los de niños.

Romero (2017) El objetivo fue determinar la parasitosis intestinal en escolares de zona urbana, urbano marginal y rural de Ayacucho. Su metodología fue un estudio observacional descriptivo. Los resultados mostro que los parásitos de mayor presencia es la *Giardia lamblia* con 73,5% en las zonas urbanas, el 51,6% de *E. coli* en las zonas rurales y un 48,1% en las zonas urbano marginales. Concluyó que hay una alta prevalencia de parasitosis intestinal en niños provenientes de zonas rurales.

La fundamentación científica se desarrolla según fundamentos teóricos, resaltando la variable de estudio e investigación.

Variable: Parasitosis Intestinal

La parasitosis intestinal es una enfermedad infecciosa producida por protozoos como (flagelados, amebas, coccidios) y por helmintos como (nematodos, trematodos o cestodos) que se alojan en los intestinos, afecta principalmente a los niños y niñas pequeños; se transmiten mediante los alimentos y bebidas contaminadas que se fijan en la cavidad intestinal y evitan la absorción adecuada de vitaminas y nutriente (Instituto Nacional de Salud, 2022).

Los *protozoos*, son organismos unicelulares eucarióticos simple con núcleo y citoplasma; heterótrofos, generalmente fagótrofos, puede ser asexual por bipartición y también sexual por isogametos. Son de forma ovalada y alargada. (Instituto Europeo de Química, Física y Biología, 2021).

Los *flagelados* que se caracterizan por tener uno o varios flagelos que les permiten desplazarse y captar sus alimentos, la mayoría son uninucleados. Algunos flagelados presentan un orgánulo, situado en la base de implantación del flagelo, siendo el más conocidos los *Trypanosomas* produce la enfermedad de *Chagas*, la *Giardia* es causantes de la giardiasis y *Trichomonas* es causante de la enfermedad tricomoniasis (Sánchez, 2021).

Las *amebas* son organismos unicelulares móviles mediante pseudópodos. Los más conocidos tenemos a *entamoeba histolytica* causante de disentería, *amoeba proteus*, vive en el agua dulce, *arcella vulgaris* vive en ambientes de agua dulce y *naegleria fowleri* vive en aguas de río, piscinas y aguas termales que causan infecciones cerebrales (Solano, 2023).

Los *coccidios* son parásitos intracelulares que infectan el tubo digestivo también son protozoos unicelulares. Por lo tanto, pueden sobrevivir durante mucho tiempo fuera del huésped, la infección por coccidios puede causar un daño tisular significativo en el intestino. Son de vida intracelular que infectan normalmente la mucosa intestinal que son la causa frecuente y emergente de diarrea principalmente en niños y personas inmunocomprometidas (Domínguez, 2015).

Los *helmintos* son gusanos cilíndricos o planos multicelulares que carecen de esqueleto. Los nematodos se denominan gusanos cilíndricos y los trematodos

se caracterizan por tener un cuerpo no segmentado, en forma de hoja, y revestido por un tegumento no ciliado (Vincent, 2019).

Los signos y los síntomas dependerán según la especie de parásitos, pueden traer consigo distintas molestias como: malestar general, dolor abdominal, náuseas, diarrea que pueden afectar el estado nutricional en el niño, produciendo la inadecuada absorción de micronutrientes, pérdida de apetito, peso y sangre que puede resultar a anemia o retraso en el crecimiento y desarrollo del niño o niña (Barrios, Martínez y Romero, 2023).

Debido a la amplia cantidad de especies de parásitos intestinales, una descripción de los síntomas no es suficiente para el diagnóstico, el personal médico utiliza exámenes auxiliares: muestras de heces o aplicar un adhesivo en el ano en búsqueda de huevos (Barrios, Martínez y Romero, 2023).

Los medicamentos se utilizan con frecuencia para matar los parásitos en el huésped. Actualmente los fármacos antihelmínticos ahora inhiben una enzima que es necesaria para que el gusano produzca la sustancia que impide que el gusano se digiera. Son tratadas con un medicamento que se toma por vía oral (Barrios, Martínez y Romero, 2023).

Según la (OMS, 2018), los parásitos intestinales pueden causar desnutrición en los niños y niñas, reducen el normal crecimiento, desarrollo y aprendizaje. Además, señaló que los niños tratados mejoran la memoria a corto y largo plazo, así como de su capacidad de comprensión y razonamiento.

La parasitosis es una enfermedad que ataca a todo el mundo, siendo más frecuentes en países de bajos recursos económicos. Pueden cursar de forma asintomática en niños y niñas o también provocar alguna sintomatología por alguna especie (Asociación de Pediatría Española, 2022).

La presente investigación tiene justificación práctica dado que permitirá identificar los parásitos más comunes a fin de dar un tratamiento oportuno y evitar consecuencias a causa de la parasitosis intestinal. La justificación teórica el presente estudio será un aporte a la identificación de los parásitos más comunes, para evaluar la realidad que contribuyan en la formulación de nuevas investigaciones al respecto. La justificación metodológica, para el estudio se

realizará artículo científico y se utilizará una ficha de observación; asimismo se apreciará resultados con exactitud teórica y metodología que ayudaran como antecedentes para otros estudios en la identificación bacteriológico. La justificación científica, nos permitirá plantear estudios con el propósito o finalidad de desarrollar investigaciones similares, de igual forma los resultados obtenidos será de gran apoyo para las instituciones de salud. La justificación social, contribuirá a identificar los parásitos más comunes en el niño. Para organizar e implementar intervenciones efectivas orientadas a la prevención, tratamiento y reducción de la enfermedad.

En el Perú la parasitosis intestinal infantil es un problema de salud pública, principalmente en zonas con mal saneamiento y escasa disponibilidad de agua potable. Los niños menores de cinco años tienen un 40% de prevalencia de parásitos intestinales, informó el médico infectólogo del Instituto Nacional de Salud. (Ministerio de Salud, 2018). Este problema es un factor principal para la malnutrición en los niños y niñas (OMS, 2018).

Según Sánchez (2023), encontró que, de 664 niños estudiados, las especies de parásitos más comunes fueron *Enterobius vermicularis* (42%), *Áscaris lumbricoides* (13.64%), *Giardia lamblia* (14.65%), *Entamoeba coli* (12.63%), *Blastocystis hominis* (9.09%). Además de Torrejon (2022), quien encontró que, de 1058 niños, el 22% corresponde a *Entamoeba coli*, el 12% a *Blastocystis hominis* y el 11% a *Giardia lamblia*. Parasitos intestinales más frecuentes durante la niñez por el bajo nivel inmunológico.

Por tal motivo, se ha considerado importante plantear el siguiente problema de investigación: ¿Cuáles son los Parásitos Intestinales en Niños de 1 a 5 años atendidos en el Centro de Salud de Pativilca - 2023?

Definición conceptual de variable Parásitos Intestinales: Infección causada por parásitos que atacan al aparato digestivo produciendo daños colaterales en el hospedador (niño o niña). (Ministerio de Salud, 2023).

Definición operacional de la variable Parásitos Intestinales: Se medirá mediante un instrumento, la ficha de observación, dividido en datos generales, resultado parasitario, taxonomía parasitaria y especie parasitaria.

Hipótesis: Debido a ser una investigación descriptiva, no requiere de la declaración de la hipótesis, según Hernández y Mendoza (2018).

Finalmente se ha planteado:

Objetivo general: Determinar la presencia de los parásitos intestinales en niños de 1 a 5 años atendidos en el Centro de Salud de Pativilca - 2023.

Objetivos específicos: Identificar según taxonomía y sexo los parásitos intestinales en niños de 1 a 5 años atendidos en el Centro de Salud de Pativilca - 2023.

Identificar según especie y sexo los parásitos intestinales en niños de 1 a 5 años atendidos en el Centro de Salud de Pativilca – 2023.

Metodología

Tipo y Diseño de investigación

Fue un estudio descriptivo, observacional - retrospectivo en donde se exploró y describió los resultados de laboratorio parasitológico de acuerdo a los datos que ya fueron obtenidos con un tiempo anticipado a la verificación. Estudio no experimental en donde no se realizó ninguna manipulación e interposición en la variable de estudio. (Hernández y Mendoza, 2018).

Población–Muestra

$$\frac{N\theta^2z^2}{(N-1)e^2 + (\theta^2z^2)} = \frac{367(0.5)^2(1.96)^2}{(367-1)(0.04)^2 + (0.5)^2(1.96)^2} = \frac{352.46}{1.546} = 227.98$$

Datos:

N: 367

P: 0.5

Q:0.5

Z:1.96

E: 0.04

θ :0.5

n:228

Población

Estuvo conformada por 558 niños de 1 a 5 años de edad atendidos en el Centro de Salud de Pativilca.

La muestra

Estuvo conformada por todos 228 los niños de 1 a 5 años de edad atendidos en el Centro de Salud de Pativilca, durante el 2023

Criterios de inclusión

Todos los niños de 1 a 5 años que fueron atendidos en el Centro de Salud de Pativilca.

Criterio de exclusión

Todos los niños menores de 1 año y mayores de 5 años que fueron atendidos en el Centro de Salud de Pativilca.

Técnicas e instrumentos de investigación

Para la recolección de datos se hizo uso de la observación y el instrumento de investigación fue una ficha de recolección de datos. El instrumento utilizado se encuentra estructurado por 5 partes: el sexo, edad del niño o niña, resultado de examen parasitológico, Parasitosis Intestinal según taxonomía y Parasitosis Intestinal según especie, se fue llenando de acuerdo a los resultados de verificación.

Se siguió los procesos administrativos manteniendo el anonimato de los niños, solicitaremos permiso y autorización al jefe del Centro de Salud de Pativilca; el proceso de obtención de los datos se obtendrá de manera presencial.

Resultados

Tabla 1.

Presencia de los parásitos intestinales en niños de 1 a 5 años atendidos en el Centro de Salud de Pativilca.

Parasitosis intestinal	Sexo				Total	
	Femenino		Masculino		N	%
	N	%	n	%		
Positivo	62	27.2	40	17.5	102	44.7
Negativo	68	29.8	58	25.4	126	55.3
Total	130	57.0	98	43.0	228	100.0

Nota: Datos tomados del Centro de Salud de Pativilca – 2023.

Interpretación.

La Tabla 1 muestra los datos de un estudio realizado para determinar la presencia de parásitos intestinales en niños de 1 a 5 años atendidos en el Centro de Salud de Pativilca durante el año 2023. Los resultados están organizados por parásito que están presentes y ausentes y se desglosan según el sexo de los niños. Se observa que hay presencia de parásitos intestinales en 102 niños, lo que se representa en un 44.7% del total de casos. Sin embargo, existe una distribución diferenciada por el sexo: la presencia en el sexo femenino fue del 27.2%, mientras que en el masculino fue ligeramente menor, con el 17.5%.

Tabla 2.

Según taxonomía y sexo, los parásitos intestinales en niños de 1 a 5 años atendidos en el Centro de Salud de Pativilca.

Grupo taxonómico	Sexo				Total	
	Femenino		Masculino		N	%
	N	%	n	%		
Helminetos	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Protozoarios	62	27.2	40	17.5	102	44.7
Ninguno	68	29.8	58	25.4	126	55.3
Total	130	57.0	98	43.0	228	100.0

Nota: Datos tomados del Centro de Salud de Pativilca – 2023.

Interpretación.

La Tabla 2 muestra los datos de un estudio realizado para Identificar según taxonomía los parásitos intestinales en niños de 1 a 5 años atendidos en el Centro de Salud de Pativilca - 2023. Los resultados están organizados por un grupo taxonómico conformado por helmintos, protozoarios y ninguno y se desglosan según el sexo de los niños. Se observa que son del grupo taxonómico de protozoarios en 102 niños, lo que se representa en un 44.7% del total de casos. Sin embargo, existe una distribución diferenciada por el sexo: la presencia en el sexo femenino fue del 27.2%, mientras que en el masculino fue ligeramente menor, con el 17.5%.

Tabla 3.

Según especie y sexo, los parásitos intestinales en niños de 1 a 5 años atendidos en el Centro de Salud de Pativilca.

Especies parasitarios	Sexo				Total	
	Femenino		Masculino		N	%
	N	%	n	%		
Giardia Duodenalis	13	5.7	5	2.2	18	7.9
Endolimax Nana	13	5.7	5	2.2	18	7.9
Blastocystis Hominis	16	7.0	17	7.5	33	14.5
Entamoeba Coli	2	0.9	1	0.5	3	1.4
Chilimastix Mesnili	2	0.9	0	0.0	2	0.9
Otros parasitos	16	7.0	12	5.3	28	12.3
Ninguno	68	29.8	58	25.4	126	55.3
Total	130	57.0	98	43.0	228	100.0

Nota: Datos tomados del Centro de Salud de Pativilca – 2023.

Interpretación.

La Tabla 3 muestra los datos de un estudio realizado para Identificar según especie los parásitos intestinales en niños de 1 a 5 años atendidos en el Centro de Salud de Pativilca – 2023. Los resultados están organizados por un grupo de especies parasitarias conformado por *Giardia Duodenalis*, *Endolimax Nana*, *Blastocystis Hominis*, *Entamoeba Coli*, *Chilimastix Mesnili*, Otros parasitos ò ninguno y se desglosan según el sexo de los niños. Se observa que son del grupo de especies de *Blastocystis Hominis* en 33 niños, lo que se representa en un 14.5% del total de casos, seguido por la *Giardia Duodenalis* en 13 niños, representado por 7.9% y *Endolimax Nana* en 13 niños, representado por 7.9%. Sin embargo, existe una distribución diferenciada por el sexo: la presencia en el sexo femenino fue del 27.2%, mientras que en el masculino fue ligeramente menor, con el 17.5%.

Análisis y discusión

Según Barrios, Martínez y Romero (2023), existe una amplia variedad de parásitos, una descripción sintomatológica rara vez es suficiente para el diagnóstico, por ello es importante realizar el examen a través del examen de heces y poder detectar la presencia de estos parásitos intestinales, tal como se hayo en la Tabla 1, donde se determinó la presencia de parásitos intestinales en niños de 1 a 5 años atendidos en el Centro de Salud de Pativilca - 2023. Se observó que hay presencia de parásitos intestinales en 102 niños de una muestra de 228 niños, lo que se representa un 44.7% del total de casos. Sin embargo, existe una distribución diferenciada por el sexo femenino en un 27.2%, mientras que en el masculino fue ligeramente menor, con el 17.5%.

Respuesta que coincide con Boy et al (2020) donde encontraron que los 11 niños con presencia de parásitos intestinales representado por el 27.5%, donde recopiló que el 33,3% representaron al sexo femenino y 18.8% al sexo masculino, además Palacios (2019) donde encontraron que de 97 niños en un 69.1% presentan parasitosis intestinal, donde se evidencio que 60.8% son niñas y el 8.3% son niños.

Resultante que no coincide con Cuenca et al (2021) donde encontraron que de 143 niños con presencia de parásitos intestinales representado por el 60.5%, donde recopiló que el 62.23% son niños y 37.76% son niñas, además de Edquen y Bardales (2022) donde encontraron que de 101 niños con presencia de parásitos intestinales representado por 85.6%, donde también recopiló que el 48.3% son niños y 37.3% son del sexo niñas.

Según el Instituto Nacional de Salud (2022), la parasitosis intestinal es una enfermedad infecciosa producida principalmente por protozoos como (flagelados, amebas, coccidios), que se alojan en la cavidad intestinal, afecta especialmente a los niños pequeños, tal como se detectó en la tabla 2, donde se identificó según taxonomía y sexo los parásitos intestinales en niños de 1 a 5 años atendidos en el Centro de Salud de Pativilca - 2023. Se observó que 102 niños con presencia de parásitos intestinales del total de muestra de los 228 niños, pertenecen al grupo de protozoarios en un 100%.

Sin embargo, existe una distribución diferenciada en el sexo femenino en un 27.2% y ligeramente menos en el sexo masculino 17.5%.

Resultado que coincide Pavón (2020) donde encontró que los niños tienen parásitos del grupo taxonómico de Protozoos en un 81%, seguido grupo de Helmintos con un 19.5%.

Resultado que no coincide con Sánchez (2023), donde encontró que 129 niños tienen parásitos del grupo taxonómico de Helmintos en un 65,2%, seguido grupo de protozoarios en 46.5%, donde existe también una diferencia del sexo masculino en 69.8%.

Según Sánchez (2023), encontró que las especies de parásitos más comunes son *Giardia lamblia*, *Entamoeba coli* y *Blastocystis hominis* y suelen afectar más a los niños por los inadecuados hábitos higiénicos, tal como se encontró en la tabla 3, donde se identificó según especie y sexo los parásitos intestinales en niños de 1 a 5 años atendidos en el Centro de Salud de Pativilca – 2023. Se observa que 102 niños con presencia de parásitos intestinales del total de muestra de los 228 niños, la especie predominante es la de *Blastocystis hominis* en un 14.5%, seguido por *Giardia duodenalis* en un 26.47% y *Entamoeba coli* en un 11.76%. Sin embargo, existe una distribución diferenciada en el sexo femenino en un 28.43% y ligeramente menos en el sexo masculino 24.51%.

Resultado que coincide con Manchaypiña (2021) donde encontró que la especie más común de 38 niños con presencia de parásitos representado por el 76.0%, donde encontró mayor cantidad de especies de *Blastocystis hominis* en un 40.0%, seguido por *Giardia duodenalis* en un 34.0%, además de Sailema (2022) donde encontró que de 80 niños representada por el 75.5%, la especie más común es el *Blastocystis hominis* en un 43.1% y el sexo femenino fue el predominante de este grupo en un 51.9%.

Resultado que coincide con Huilca y Montero (2018) donde encontró mayor cantidad de especies de *Giardia lamblia* 65 % y *Entamoeba coli* 35%, además se

encontró que los que presentaban en mayor cantidad estos parásitos fueron del sexo femenino.

Resultado que coincide con Chinchay (2023) donde encontró que la especie más común de 188 niños con presencia de parasitosis con mayor cantidad fue *Ascaris lumbricoides* y *Entamoeba coli* en un 36.2%, además de Soto (2023) donde encontró que de 120 niños representado por 70,83%, la especie más común es *Entamoeba coli* en un 54,17%, *Blastocystis hominis* en un 40% , *Giardia lamblia* en un 23.33% y *Endolimax nana* en un 21,67%.

Resultado que no coincide con Murillo et al (2020) donde encontró que la especie más común de 157 niños con presencia de parásitos representado por el 46.3%, donde hay mayor cantidad de la especie *Endolimax nana* en un 13.90%, seguido por *Blastocystis* sp en un 12.99% y *Escherichia coli* en un 7.85%. además de Romero (2017) donde encontró que la especie más común de parásitos de 53 niños representado por 62.3% donde la especie más común fue la *Giardia lamblia* en un 73.5%, seguido por *Escherichia coli* en un 26.5%, donde el sexo masculino fue el predominante en un 62.3%,

Resultado que no coincide con Edquen y Bardales (2022) donde encontró que de 101 niños representado por el 85.6% donde la especie más común es el *Blastocystis hominis* + *Entamoeba coli* en 14.8%, además de Manchaypiña (2021) donde encontró que de 38 niños representado por el 76.0% hay que la especie más común es la *Entamoeba coli* en 24.0%.

Resultado que no coincide con Torrejon (2022) donde encontró que la especie más común de 1058 niños fue *Quiste de Entamoeba Coli* en 22%, seguido por *Quiste de Blastocystis Hominis* en 12%.

Por ello es primordial identificar los parásitos más comunes en el niño. Para organizar e implementar intervenciones efectivas orientadas a la prevención, tratamiento y reducción de la parasitosis intestinal.

Conclusiones

La parasitosis intestinal en los niños de 1 a 5 años se presentó en 102 niño (44.7%), con mayor frecuencia en el sexo femenino en 27.2%.

El grupo taxonómico predominante fue el Protozoarios en un 44.7% con mayor frecuencia en el sexo femenino en 27.2%.

La especie más común de parásitos intestinales fue el *Blastocystis hominis* en un 14.5% con predominio del sexo masculino en un 7.5%.

Recomendaciones

Implementar a nivel de Instituciones de Salud, Programas y Guías Educativas sobre la Prevención de la Parasitosis en los niños de 1 a 5 años.

Realizar actividades de Proyección social respecto a consumo de agua potable, higiene de manos, manejo de residuos sólidos, entre otros a favor de la población de estudio en el Centro de salud de Pativilca – 2023.

Seguir realizando investigaciones de segundo o tercer nivel a los profesionales de la salud sobre la parasitosis intestinal.

Referencias bibliográficas

- Aguilar, S. (2018). *Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa*. Obtenido de Determinación de la prevalencia de parásitos intestinales en niños de 3 a 5 años y los factores sociosanitarios asociados, en el distrito de Jacobo Hunter-Arequipa, 2017: <https://repositorio.unsa.edu.pe/server/api/core/bitstreams/1c45163f-1da7-4acf-858f-f3ecc78bd67c/content>
- Barrios, P., Martínez, B. y Romero, J. (2023). *SEGHP*. Obtenido de Parasitosis Intestinales: https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/11_parasitosis.pdf
- Boy, L., Franco, D., et al. (2020). Parasitosis intestinales en niños de edad escolar de una institución educativa de Fernando de la Mora, Paraguay. *SCIELO*. Obtenido de Boy, L.; Franco, D.; et al (2020). Parasitosis intestinales en niños de edad escolar de una institución educativa de Fernando de la Mora, [Phttp://scielo.iics.una.py/pdf/rccsalud/v2n1/2664-2891-rccsalud-2-01-54.pdf](http://scielo.iics.una.py/pdf/rccsalud/v2n1/2664-2891-rccsalud-2-01-54.pdf)
- Cedeño, J., Parra, W., et al. (2021). Prevalencia de parasitosis intestinal en niños, hábitos de higiene y consecuencias. *Dominio de las ciencias*. Obtenido de [file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/Dialnet-PrevalenciaDeParasitosisIntestinalEnNinosHabitosDe-8384042%20\(3\).pdf](file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/Dialnet-PrevalenciaDeParasitosisIntestinalEnNinosHabitosDe-8384042%20(3).pdf)
- Chinchay, R. (2023). *UPA*. Obtenido de Prevalencia y factores de riesgo de parasitosis intestinal en niños menores de 5 años en el centro de salud Morro Solar, Jaén.: https://repositorio.upa.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12897/208/Tesis_Chinchay_Chinchay_%20Rubith_Hillary.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Cuenca, K., Sarmiento, J.; et al. (2021). *Ministerio del poder popular para la salud*. Obtenido de Prevalencia de parasitosis intestinal en la población infantil de una zona rural: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2022/09/1395573/367-1316-1-pb.pdf>

- Chuqui, L., Poveda, F. (2023). *PENTACIENCIAS*. Obtenido de Prevalencia de parasitosis intestinal en niños y niñas del Ecuador: <https://editorialalema.org/index.php/pentacencias/article/view/691/967>
- Domínguez, I. . (2015). *AVINEWS*. Obtenido de Fisiopatología de la coccidiosis y la enteritis bacteriana.: <https://avinews.com/fisiopatologia-de-la-coccidiosis-y-la-enteritis-bacteriana/>
- Edquén, C. y Bardales, M. (2022). Obtenido de Prevalencia de parásitos intestinales y factores de riesgo en niños menores de 12 años, comunidad de Cañafisto, distrito de Chota, Cajamarca - octubre 2019 – marzo 2020.: https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/10713/C%c3%a9lida_Edqu%c3%a9n_Cieza%20y%20Bardales_Rodr%c3%adguez_Marysol.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Garaycochea, M., Beltran, M. (2023). *Instituto Nacional del Perú*. Obtenido de Parasitosis intestinal en las provincias de Huaral, Oyón, Yauyos y Huarochirí -Lima: <https://boletin.ins.gob.pe/parasitosis-intestinal-en-zonas-rurales-de-cuatro-provincias-del-departamento-de-lima-ano24n7-8/>
- Huillca, G., Montero, A. (2018). *Repositorio de la Universidad Privada Continental*. Obtenido de Parasitosis intestinal, estado nutricional y diagnóstico bacteriológico en manos de niños de un jardín de la zona rural de Huancayo: https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/8796/4/IV_FCS_508_TI_Montero_Huillca_2018.pdf
- Instituto Europeo de Química, Física y Biología. (2021). Protozoos: clasificación tradicional. *IEQFB*. Obtenido de <https://ieqfb.com/protozoos-clasificacion-tradicional/>
- Instituto Nacional de Salud. (2022). Obtenido de Instituto NINS: el 90 % de parásitos se transmiten mediante el consumo de alimentos contaminados.: <https://www.gob.pe/institucion/ins/noticias/680747-ins-el-90-de-parasitos-se-transmiten-mediante-el-consumo-de-alimentos-contaminados>

- Machaypiña, R. (2021). *Prevalencia de parasitosis intestinal en niños de 3 a 5 años asociada a factores socio sanitarios en el Centro de Salud la Real, Majes – Arequipa 2020*. Obtenido de UCSM: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12920/11412/60.1475.EN.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Medina, D., Iglesias, J.; et al. (2022). *SCIELO*. Obtenido de Medina, D., IglePrevalencia de parasitosis en niños que acuden a guarderías en la Ciudad de México.: <https://www.scielo.org.mx/pdf/rmp/v89n2/0035-0052-rmp-89-02-52.pdf>
- Ministerio de Salud. (2018). *MINSA*. Obtenido de Minsa: El 40% de niños entre los dos y cinco años en el Perú tiene parásitos: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/19463-minsa-el-40-de-ninos-entre-los-dos-y-cinco-anos-en-el-peru-tiene-parasitos>
- Ministerio de Salud. (2023). Obtenido de Parasitosis intestinal. : <https://www.gob.pe/29905-parasitosis-intestinal>
- Murillo, A., Ch, Z. y Bracho, A. (2020). *REDALYC*. Obtenido de MurillParasitosis intestinales y factores de riesgo de enteroparasitosis en escolares de la zona urbana del cantón Jipijapa, Ecuador.: <https://www.redalyc.org/journal/3730/373064123016/html/>
- OMS. (2018). *Organizacion Mundial de la Salud*. Obtenido de OMS alerta sobre infección de parásitos intestinales en países en desarrollo: <https://news.un.org/es/story/2008/08/1140951#:~:text=Seg%C3%BAn%20la%20OMS%2C%20los%20par%C3%A1sitos,escolar%2C%20como%20objetivo%20para%202010.>
- Palacios, T. (2019). *Repositorio de la Universida Politecnica Amazonica*. Obtenido de prevalencia de parasitosis intestinal en niños de 3 a 5 años en el sector San Martín, Bagua Grande, Provincia de Utcubamba – Amazonas, enero – marzo 2019: <https://repositorio.upa.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12897/49/TESIS%20P>

REVALENCIA%20DE%20PARASITOSIS%20INTESTINAL%20EN%20N
I%c3%91OS%20DE%203%20A%205%20A%c3%91OS%20SECTOR%20S
AN%20MATIN%202020%20DICIEMBRE.pdf?sequence=8&isAllowed=y

Pardo, J. (2019). *Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez*. Obtenido de parasitosis intestinal y su incidencia en la desnutrición crónica en niños de uno a diez años de edad de la comunidad de Mayumbamba del distrito de Paruro en el primer semestre en el año 2017: <https://core.ac.uk/download/pdf/249337788.pdf>

Romero, S. (2017). *Alicia*. Obtenido de Comparativo de la epidemiología de la parasitosis intestinal en escolares de zona urbana, urbano marginal y rural de Ayacucho, 2017: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/RUNF_0367022aabae86d737e2dd933346b6f/Description#tabnav

Sailema, G. (2023). Obtenido de Parasitosis intestinal y su relación con Anemia y Desnutrición en niños de 5 a 9 años de la parroquia Picaihua del Canton Ambato: https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/38225/1/Sailema_pe%C3%B1a%2C_guadalupe_margoth_final.pdf

Sánchez, J. (2021). Obtenido de Ejemplos de protozoos.: <https://www.unprofesor.com/ciencias-naturales/ejemplos-de-protozoos-5141.html>

Sánchez, R. (2023). *UNC*. Obtenido de Características epidemiológicas en niños de 2 a 14 años de edad con diagnóstico de Parasitosis Intestinal, atendidos en el Centro de Tacabamba, enero – diciembre: https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/5702/T016_72136065_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Solano, J. (2023). Obtenido de Ameba. : <https://concepto.de/ameba/>

- Soto, J. (2023). *Repositorio de la UNMSM*. Obtenido de Prevalencia de enteroparásitos y su relación con el estado nutricional en escolares del Centro Poblado San Juan de Talliquihui, Lamas, departamento de San Martín: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/19557/Soto_tj.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Torrejon, T. (2022). *UCP*. Obtenido de Prevalencia de Enteroparasitos, en pacientes atendidos en el Hospital Iquitos Cesar Garayar García, enero - diciembre: <http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/UCP/2142/TEOBALDO%20TORREJON%20TESIS.pdf?sequence=4&isAllowed=y>
- Vincent, H. (2019). *THE CONVERSATION*. Obtenido de ¿Qué son los parásitos y qué enfermedades nos causan?: <https://theconversation.com/que-son-los-parasitos-y-que-enfermedades-nos-causan-127341>
- Zapata, A. (2018). *Repositorio Institucional Digital de la Universidad Nacional de Piura*. Obtenido de Prevalencia de Parásitos Intestinales y su relación en el estado nutricional en niños de la Institución educativa Juan Pablo II Paita, Piura, Perú; en los meses de abril – setiembre 2018: <https://core.ac.uk/reader/250077750>

Anexos

Anexo 1

Matriz de conceptualización y operacionalización de las variables

Variable s	Definición conceptua l	Definici ón operaci onal	Instrum ento	Indicadores	Íte ms	Escala de medició n
Identifica ción de parasitosis intestinal	Es el reconocimi ento del parásito que infecta el tracto gastrointes tinal de los niños causada por protozoari os y/o helmintos, que principalm ente se encuentra en la pared estomacal. (Ministeri	Es la acreditac ión de parásitos intestina les en los niños a través de una prueba diagnóst ica.	Ficha de observac ión De resultad os de laborato rio	<ul style="list-style-type: none"> • Sexo • Edad • Resultad o parasitol ógico • Taxono mía parasitol ógica • Especies parasitol ógicas 	1 1 1 1	<ul style="list-style-type: none"> • Nom inal

	o de Salud, 2023)					
--	----------------------	--	--	--	--	--

Anexo 2

Matriz de consistencia

Problema	Variables	Objetivos	Hipótesis	Metodología
Problema general ¿Cuáles son los Parásitos Intestinales en Niños de 1 a 5 años atendidos en el Centro de Salud de Pativilca 2023?	Variable: Parasitosis Intestinal	Objetivo General Determinar la presencia de los parásitos intestinales en niños de 1 a 5 años atendidos en el Centro de Salud de Pativilca, durante el 2023.	Debido a que se trata de una investigación descriptiva, no requiere de la declaración de la hipótesis.	Tipo de investigación: Descriptivo, observacional – retrospectivo Enfoque: Cuantitativa Población: 558 constituida por niños. Muestra: 228 representada por niños. Muestreo: No probabilístico – conveniencia. Técnica de recopilación de datos: Observación de resultados microbiológico de heces. Estadística: Descriptiva – Inferencial.
		Objetivos Específicos Identificar según taxonomía y sexo los parásitos intestinales en niños de 1 a 5 años atendidos en el Centro de Salud de Pativilca - 2023. Identificar según especie y sexo los parásitos intestinales en niños de 1 a 5 años atendidos en el Centro de Salud de Pativilca – 2023.		

Anexo 3

Instrumento de investigación

Ficha de recolección de datos

Nº	SEXO	EDAD	RESULTADO PARASIT.	TAXONOMIA PARASIT.	ESPECIE PARASIT.
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					

Anexo 4

Declaración Jurada Simple

La presente investigación es conducida por la ~~Brs Digueetthy Harumy Valverde Lazaro~~ de la Universidad San Pedro. Llevará a cabo la investigación titulada "Parasitosis intestinal en niños de 1 a 5 años atendidos en el Centro de Salud de Pativilca - 2023".

La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Sr director del hospital, si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento durante la ejecución del proyecto.



Br. Digueetthy Harumy Valverde
Lazaro
DNI: 77293453

Anexo 5

Informe de conformidad del asesor



INFORME DE ASESOR DE PROYECTO DE TESIS

A : **Dr. Agapito Enríquez Valera**
Director del Programa de Estudios de Tecnología Médica

De : **Dr. Manuel Quispe Villanueva.**
Asesor de Tesis

Asunto : **Culminación de Proyecto de Tesis**

Fecha : **Chimbote, 04 abril del 2024**

Ref. RESOLUCIÓN DE DIRECCION DE ESCUELA N°095- 2024-USP-EAPTM/D (Designación de Asesor)

Tengo a bien dirigirme a usted, para saludarla cordialmente y al mismo tiempo informarle que el **PROYECTO DE TESIS** titulado: "**PARASITOSIS INTESTINAL EN NIÑOS DE 1 A 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD DE PATIVILCA 2023**", del egresado **(a) Valverde Lazaro Digueetthy Harumy**, del Programa de Estudios de Tecnología Médica en la especialidad de **Laboratorio Clínico y Anatomía Patológica**, se encuentra en condición de ser evaluada 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 black ink, appearing to read 'M. Quispe Villanueva', written over a horizontal line.

Dr. Manuel Quispe Villanueva
Asesor de Tesis

Anexo 6

Carta de aceptación de la institución donde se recopiló los datos

Solicitud a la Microred de Pativilca para el desarrollo de una investigación

“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho”

Pativilca, 10 de Junio 2024

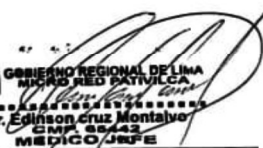
Edinson Cruz Montalvo
Director de la Microred de Pativilca

Presente. -

Reciba el saludo de la Dirección de la Facultad Ciencias de la Salud, de la Universidad San Pedro para felicitarle por su exitosa gestión y aprovechar esta oportunidad para solicitarle su apoyo para facilitar la ejecución de la investigación titulada **Parasitosis Intestinal en Niños de 1 a 5 Años atendidos en el Centro de Salud de Pativilca - 2023**, a cargo de la estudiante: **Valverde Lazaro Digueethy Harumy**, identificado con DNI: **77293453**, permitiéndole aplicar los instrumentos de investigación, para obtener información de estricto uso académico.

Agradecemos anticipadamente el apoyo a la investigación científica, brindándoles a los investigadores las facilidades del caso.

Atentamente,


GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
MICRORED PATIVILCA

Dr. Edinson Cruz Montalvo
C.M.P. 33642
MEDICO JNFE

Firma

Anexo 9
base de datos

PARASITOSIS INTESTINAL EN NIÑOS DE 1 A 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD DE PATIVILCA 2023					
NUMERO	SEXO	EDAD	RESULTADO	TAXONOMIA	ESPECIE
1	1	1	1		
2	1	2	2	1	1
3	1	2	1		
4	1	3	1		
5	2	2	1		
6	1	2	1		
7	2	5	1		
8	2	1	2	2	2
9	2	5	1		
10	1	3	1		
11	1	2	1		
12	1	2	2	2	3
13	1	1	1		
14	2	5	1		
15	2	4	1		
16	2	3	1		
17	1	2	2	2	4
18	1	3	2	2	2
19	1	1	1		
20	1	2	1		
21	2	2	1		
22	1	3	2	1	1
23	1	2	2	2	5
24	2	4	1		
25	1	4	1		
26	2	2	1		

27	2	2	1		
28	1	3	1		
29	1	2	1		
30	1	1	1		
31	2	3	1		
32	1	1	1		
33	1	2	2	1	1
34	1	2	2	2	5
35	1	5	1		
36	2	2	1		
37	1	4	2	1	1
38	2	2	2	2	5
39	1	1	2	2	2
40	1	3	2	2	5
41	1	3	1		
42	1	1	2	2	2
43	1	4	2	2	5
44	2	1	1		
45	1	5	1		
46	2	4	2	2	2
47	2	1	1		
48	1	2	1		
49	1	1	1		
50	2	3	1		
51	1	1	1		
52	1	5	2	2	5
53	2	2	1		
54	1	1	1		
55	1	4	2	2	5
56	2	2	1		
57	2	3	2	3	6
58	2	2	2	1	1
59	1	4	2	2	4

60	1	1	1		
61	1	2	2	1	1
62	2	3	2	2	5
63	1	2	2	2	4
64	1	3	1		
65	1	5	1		
66	2	3	1		
67	1	3	2	2	3
68	2	2	1		
69	1	3	2	3	7
70	2	4	1		
71	2	2	1		
72	1	2	1		
73	1	4	1		
74	1	2	2	2	5
75	2	2	2	2	4
76	2	1	2	2	5
77	1	4	2	2	5
78	1	3	2	2	4
79	1	4	2	1	1
80	1	1	1		
81	1	2	2	3	5
82	1	3	1		
83	2	1	1		
84	1	2	2	1	1
85	1	5	2	2	8
86	1	4	2	1	1
87	1	2	1		
88	2	3	2	1	1
89	1	5	2	2	4
90	2	4	1		
91	1	2	2	2	8
92	1	3	2	2	5

93	1	1	1		
94	1	3	1		
95	2	2	1		
96	1	1	1		
97	2	4	2	2	2
98	2	2	2	2	5
99	1	5	1		
100	1	3	2	3	9
101	1	2	1		
102	1	2	1		
103	2	2	2	1	1
104	1	3	2	2	2
105	2	4	2	2	5
106	1	3	1		
107	2	2	2	2	4
108	1	1	2	2	2
109	1	2	2	1	1
110	2	4	2	2	2
111	1	1	1		
112	1	2	1		
113	1	1	2	3	10
114	1	1	1		
115	1	2	2	1	1
116	1	1	1		
117	1	1	2	2	4
118	2	2	2	2	8
119	1	2	2	3	6
120	1	4	2	2	5
121	2	1	1		
122	2	2	1		
123	1	2	1		
124	1	3	2	3	6
125	1	1	1		

126	1	2	2	2	5
127	1	2	2	2	4
128	2	4	1		
129	2	2	1		
130	2	5	2	2	5
131	1	1	2	2	2
132	2	4	2	3	6
133	2	3	2	2	5
134	1	3	1		
135	2	3	2	2	5
136	1	5	1		
137	2	1	1		
138	1	5	2	2	3
139	1	3	2	2	4
140	2	4	2	2	5
141	1	2	1		
142	1	3	2	2	4
143	1	2	2	2	4
144	1	4	2	2	4
145	1	3	2	2	5
146	1	3	2	1	1
147	1	3	1		
148	1	2	1		
149	2	2	2	2	4
150	2	4	2	2	11
151	2	5	2	2	3
152	2	2	2	2	4
153	2	1	1		
154	2	1	2	2	5
155	2	3	2	2	3
156	2	2	2	2	4
157	2	2	1		
158	1	2	1		

159	1	1	1		
160	2	4	2	2	3
161	1	3	1		
162	1	4	1		
163	2	1	1		
164	2	2	1		
165	1	2	1		
166	2	1	1		
167	1	3	1		
168	1	4	1		
169	2	5	1		
170	1	3	1		
171	2	4	1		
172	1	5	1		
173	2	3	2	1	1
174	1	5	2	2	5
175	1	1	1		
176	1	1	1		
177	2	2	1		
178	2	1	1		
179	2	2	1		
180	2	2	2	2	5
181	2	1	1		
182	2	1	1		
183	2	2	1		
184	2	1	2	3	12
185	2	1	1		
186	2	1	1		
187	2	1	1		
188	1	1	1		
189	2	1	1		
190	1	1	1		
191	1	1	2	1	1

192	2	1	1		
193	1	5	2	2	5
194	2	5	2	2	5
195	1	2	2	1	1
196	1	2	1		
197	1	1	1		
198	2	1	1		
199	2	1	1		
200	2	3	1		
201	1	5	2	3	9
202	2	3	2	2	5
203	2	5	1		
204	2	5	2	2	5
205	1	2	1		
206	2	5	1		
207	1	3	1		
208	1	4	1		
209	2	5	1		
210	1	3	1		
211	2	4	1		
212	1	5	1		
213	2	3	2	1	1
214	2	5	2	2	5
215	2	5	1		
216	1	5	1		
217	1	4	2	1	13
218	2	4	1		
219	2	4	1		
220	1	5	2	2	3
221	2	5	2	2	5
222	1	5	2	1	13
223	2	3	2	2	2
224	2	3	2	2	5

225	1	2	2	2	4
226	1	4	2	2	4
227	1	3	2	2	5
228	2	5	1		

Apéndice



ACTA DE DICTAMEN DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS N.º 149-2024

En la Ciudad de Chimbote, siendo las 07:00 pm horas, del 19 de noviembre del 2024, y estando dispuesto al Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad San Pedro, aprobado con Resolución de Consejo Universitario 3539-2019-USP/CU, en su artículo 22º, se reúne mediante videoconferencia el Jurado Evaluador de Tesis designado mediante RESOLUCIÓN DE DECANATO N.º 1331-2024-USP-FCS/D, de la **Escuela Profesional de Tecnología Médica con Especialidad en Laboratorio Clínico y Anatomía Patológica**, integrado por:

Dr. Agapito Enríquez Valera	Presidente
Dr. Julio Pantoja Fernández	Secretario
Mg. Esteban Cacha Salazar	Vocal
Dra. Dora Castro Rubio	Accesitaria

Con el objetivo de evaluar la sustentación de la tesis titulada "PARASITOSIS INTESTINAL EN NIÑOS DE 1 A 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD DE PATIVILCA 2023", **presentado por la/el bachiller:**

Valverde Lazaro Digueetthy Harumy.

Terminada la sustentación y defensa de la tesis, el Jurado Evaluador luego de deliberar, acuerda **APROBAR** por **UNANIMIDAD** la tesis, quedando expedita(o) la/el bachiller para optar el Título Profesional de Licenciado(a) en Tecnología Médica con Especialidad en Laboratorio Clínico y Anatomía Patológica.

Siendo las 07:50 horas pm se dio por terminada la sustentación.

Los miembros del Jurado Evaluador de Informe de Tesis firman a continuación, dando fe de las conclusiones del acta:

Dr. Agapito Enríquez Valera
PRESIDENTE/A

Dr. Julio Pantoja Fernández
SECRETARIA/O

Mg. Esteban Cacha Salazar
VOCAL

c.c.: Interesada
Expediente
Archivo.

Dedicatoria

Este trabajo está dedicada a mis querido padre que ha sido mi fuente de motivación y superación en todos estos años de estudio.

A mis hermanos que siempre me impulsaron a seguir adelante hasta el logro continuo de mis objetivos.

Agradecimiento

Agradecida con Dios por acompañarme en todo este camino y nunca abandonarme en los momentos de adversidad.

A mi casa de estudios y profesores por formarme profesionalmente durante todo el pregrado de estudios.

A mi querido asesor por orientarme en cada paso con sus sabios conocimientos para el logro de este trabajo de investigación.

Derechos de autoría y declaración de autenticidad

Quien suscribe, ~~Digueetny Harumy~~ ~~Lazaro~~, con Documento de Identidad 77293453, autora de la tesis titulada "Parasitosis intestinal en niños de 1 a 5 años atendidos en el Centro de Salud de Pativilca – 2023" y a efecto de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad San Pedro, declaro bajo juramento que:

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

Chimbote, mayo del 2024



Digueetny Harumy Valverde
Lazaro
DNI 77293453

REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN


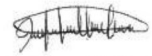
1. Información del Autor			
Valverde Lozano Diquee Hthy Haromy	77293453	diquee-1999@hotmail.com	
<small>Apellidos y Nombres</small>	<small>ONI</small>	<small>Correo Electrónico</small>	
2. Tipo de Documento de Investigación			
<input checked="" type="checkbox"/> Tesis	<input type="checkbox"/> Trabajo de Suficiencia Profesional	<input type="checkbox"/> Trabajo Académico	<input type="checkbox"/> Trabajo de Investigación
3. Grado Académico o Título Profesional ¹			
<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título Profesional	<input type="checkbox"/> Título Segunda Especialidad	<input type="checkbox"/> Maestría <input type="checkbox"/> Doctorado
4. Título del Documento de Investigación			
"Parasitosis intestinal en niños de 1 a 5 años atendidos en el centro de salud de Pativilca 2023"			
5. Programa Académico			
TECNOLOGIA MEDICA - LABORATORIO CLINICO Y ANAT. PAT.			
6. Tipo de Acceso al Documento			
<input checked="" type="checkbox"/> Abierto o Público ² (info-au-repo/semantics/openAccess)		<input type="checkbox"/> Acceso restringido ³ (info-au-repo/semantics/restrictedAccess) ⁴	
<small>(*) En caso de restringido sustentar motivo</small>			

A. Originalidad del Archivo Digital

Por el presente dejó constancia que el archivo digital que entregó 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 ⁵

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. ⁶

	<small>Lugar</small>	<small>Día</small>	<small>Mes</small>	<small>Año</small>
 <small>Huella Digital</small>	Chimbote	13	12	24
 <small>Firma</small>				

Importante

- ¹ Según Resolución de Consejo Directiva N° 002-2019-01-0001-00, Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar Grados Académicos y Títulos Profesionales, Art. 8, inciso b).
- ² Ley N° 30133 Ley que regula el Repositorio Institucional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto y D.O. 030-2019-PCM.
- ³ Si el autor otorga el tipo de acceso abierto a público, entrega a la Universidad una licencia no exclusiva para que se pueda hacer entrega de forma en la obra y difundir en el Repositorio Institucional Digital. Asimismo, otorga los Derechos de Autor y Propiedad Intelectual de acuerdo a lo establecido en la Ley 822.
- ⁴ En caso de que el autor este restringido, únicamente se publicará los datos del autor y resumen de la obra de acuerdo a la directiva N° 004-2019-CPMCTEC-DECI (Numerales 5.2 y 5.3) que tiene el funcionamiento del Repositorio Institucional Digital.
- ⁵ Las licencias Creative Commons son una organización internacional sin fines de lucro que para a disposición de los autores un conjunto de licencias flexibles y de herramientas tecnológicas que facilitan la difusión de información, recursos educativos y científicos entre otros. Estas licencias también garantizan que el autor obtenga el crédito por su obra.
- ⁶ Según el inciso b) del artículo 17 del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos profesionales (RNTA) de 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 prescindiendo de ser de acceso abierto o restringido, los cuales serán posteriormente movilizadas por el Repositorio Digital RENDI, a través del Repositorio AUCDI.

Note - En caso de falsedad en los datos, se procederá de acuerdo a Ley N° 27444 art. 33, inciso 32.3)



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 en niños de 1 a 5 años atendidos en el Centro de Salud de Pativilca - 2023**" del (a) estudiante: **VALVERDE LAZARO DIGUEETHY HARUMY**, identificado(a) con Código N° **1617100332**, se ha verificado un porcentaje de similitud del **28%**, 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, 01 de agosto de 2024

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 en niños de 1 a 5 años atendidos en el Centro de Salud de Pativilca - 2023

INFORME DE ORIGINALIDAD

28% INDICE DE SIMILITUD	28% FUENTES DE INTERNET	% PUBLICACIONES	15% TRABAJOS DEL ESTUDIANTE
-----------------------------------	-----------------------------------	---------------------------	---------------------------------------

FUENTES PRIMARIAS

1	hdl.handle.net Fuente de Internet	5%
2	repositorio.unj.edu.pe Fuente de Internet	2%
3	repositorio.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	repositorio.ucp.edu.pe Fuente de Internet	2%
5	es.wikipedia.org Fuente de Internet	2%
6	tesis.ucsm.edu.pe Fuente de Internet	2%
7	repositorio.uta.edu.ec Fuente de Internet	1%
8	repositorio.upa.edu.pe Fuente de Internet	1%
9	repositorio.puce.edu.ec Fuente de Internet	

		1 %
10	repositorio.unica.edu.pe Fuente de Internet	1 %
11	Submitted to Universidad Privada San Pedro Trabajo del estudiante	1 %
12	www.slideshare.net Fuente de Internet	<1 %
13	dspace.esPOCH.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
14	elcomercio.pe Fuente de Internet	<1 %
15	www.scielo.org.mx Fuente de Internet	<1 %
16	repositorio.upagu.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
17	news.un.org Fuente de Internet	<1 %
18	repositorio.unp.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
19	repositorio.untrm.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
20	www.polodelconocimiento.com Fuente de Internet	<1 %

21	dspace.unl.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
22	es.slideshare.net Fuente de Internet	<1 %
23	pesquisa.bvsalud.org Fuente de Internet	<1 %
24	repositorio.unsch.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
25	Submitted to Universidad Politécnica Estatal de Carchi Trabajo del estudiante	<1 %
26	Submitted to Universidad San Francisco de Quito Trabajo del estudiante	<1 %
27	alicia.concytec.gob.pe Fuente de Internet	<1 %
28	repositorio.ug.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
29	search.scielo.org Fuente de Internet	<1 %
30	Submitted to Universidad Señor de Sipan Trabajo del estudiante	<1 %
31	revistamedical.com Fuente de Internet	<1 %

32	www.who.int Fuente de Internet	<1 %
33	repositorio.unprg.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
34	Submitted to Universidad Nacional Santiago Antunez de Mayolo Trabajo del estudiante	<1 %
35	repositorio.uct.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
36	Submitted to Universidad Santo Tomas Trabajo del estudiante	<1 %
37	Submitted to unasam Trabajo del estudiante	<1 %
38	Submitted to Universidad Continental Trabajo del estudiante	<1 %
39	repositorio.unasam.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
40	www.investigarmqr.com Fuente de Internet	<1 %

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 10 words

Excluir bibliografía

Activo