

NOMBRE DEL TRABAJO

INFORME FINAL DEL PROYECTO DE TESIS_IPARRAGUIRRE Y PAUCAR (2).docx

RECUENTO DE PALABRAS

8253 Words

RECUENTO DE PÁGINAS

40 Pages

FECHA DE ENTREGA

Apr 15, 2024 11:47 AM GMT-5

RECUENTO DE CARACTERES

46130 Characters

TAMAÑO DEL ARCHIVO

715.1KB

FECHA DEL INFORME

Apr 15, 2024 11:48 AM GMT-5**● 8% de similitud general**

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.

- 8% Base de datos de Internet
- 0% Base de datos de publicaciones

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Material citado
- Bloques de texto excluidos manualmente
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 20 palabras)



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE CIENCIAS FARMACEUTICAS

TESIS

**PREVALENCIA DE PARASITOSIS INTESTINAL Y DESNUTRICIÓN EN NIÑOS
QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD SANTA ROSA DE OCOPA, JUNÍN 2023.**

PARA OPTAR EL TITULO DE QUIMICO FARMACEUTICO

AUTORES:

IPARRAGUIRRE GAMEZ MILENI DALILA

PAUCAR MUÑOZ NAICEBET DACIA

ASESOR:

Mg. Q.F. CARLOS MAX ROJAS AIRE

LINEA DE INVESTIGACIÓN:

SALUD PÚBLICA

Huancayo – Perú

2024

DEDICATORIA

A Dios por darme fortaleza, fe y guiarme durante todo el tiempo transcurrido para la realización de mi Tesis.

A mi familia, principalmente a mis padres porque siempre estuvieron brindándome su apoyo incondicional, su amor, sus consejos y siendo mi ejemplo y fuente de inspiración para seguir adelante y realizarme profesionalmente.

A mi hija que es mi mayor motivación de superación.

A mis amigos, compañeros y todas las personas que de una u otra manera han contribuido para el logro de mis objetivos.

Mileni Dalila

DEDICATORIA

A sido un año lleno de esfuerzos y sacrificios, cerrada esta etapa me queda agradecer a Dios por darme fortaleza, fe para lograr mis objetivos por permitirme llegar a esta instancia del camino.

Principalmente a mis padres por todo el esfuerzo y sacrificio porque siempre estuvieron para brindarme todo el amor, la comprensión, el apoyo incondicional, la confianza cada momento de mi vida y sobre todo en mis estudios universitarios.

Naicebet Dacia

AGRADECIMIENTO

Agradecemos a la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt por habernos aceptado ser parte de ella y abierto las puertas de su seno científico para poder estudiar nuestra carrera anhelada.

A los diferentes docentes que contribuyeron en nuestra formación académica, brindando su conocimiento y su apoyo incondicional para seguir adelante día a día.

A nuestro Asesor Mg. Carlos Max Rojas Aire por su enseñanza, tiempo, doctrina, paciencia y habernos brindado la oportunidad de recurrir a su capacidad, conocimiento científico, y guiarnos durante el desarrollo de la tesis.

Al M.SC. Solano Tacza Jim Kelvin por haber permitido que se realice nuestra Tesis en el Centro de Salud Santa Rosa de Ocopa y poder recolectar la información para esta investigación.

A la Lic. Delia Haydee Llacsá Laurente por brindarnos su apoyo incondicional y facilitarnos la información necesaria para llevar a cabo esta investigación para nuestra Tesis en el Centro de Salud Santa Rosa de Ocopa.

Mileni y Naicebet

Página del Jurado

Presidente

Secretario

Vocal

DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD

Yo, MILENI DALILA IPARRAGUIRRE GAMEZ de nacionalidad peruana, identificado con DNI 44779141, Tesista de la Universidad Privada Franklin Roosevelt, Bachiller en Farmacia y Bioquímica, domiciliada en Jr. Alameda 1 cuadra 7 - Tocache
DECLARO BAJO JURAMENTO: QUE TODA LA INFORMACIÓN PRESENTADA ES AUTENTICA Y VERAZ. Me afirmo y me ratifico en lo expresado en señal de lo cual firmo el presente documento el día 24 del mes de febrero del 2024.



Firma

Nombre: Mileni Dalila Iparraguirre Gamez

DNI: 44779141

DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD

Yo, NAICEBET DACIA PAUCAR MUÑOZ de nacionalidad peruana, identificado con DNI 75529660, Tesista de la Universidad Privada Franklin Roosevelt, Bachiller en Farmacia y Bioquímica, domiciliada en Av.9 de diciembre - Pichanaki,
DECLARO BAJO JURAMENTO: QUE TODA LA INFORMACIÓN PRESENTADA ES AUTENTICA Y VERAZ. Me Afirmo y me ratifico en lo expresado en señal de lo cual firmo el presente documento el día 24 del mes de febrero del 2024.



Firma

Nombre: Naicebet Dacia Paucar Muñoz

DNI: 75529660

INDICE

Carátula	i
Índice	ii
Resumen	09
I. INTRODUCCIÓN	11
II. MÉTODO	20
2.1. Tipo y diseño de investigación	20
2.2. Operacionalización de la variable	21
2.3. Población, muestra y muestreo	22
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.	22
2.5. Procedimiento	22
2.6. Método de análisis de datos	23
2.7. Aspectos éticos	23
III. RESULTADOS DEL ESTUDIO	24
IV. DISCUSIÓN	29
CONCLUSIONES	
SUGERENCIAS	
ANEXOS	

RESUMEN

Objetivo: Determinar la prevalencia de parasitosis intestinal y desnutrición en niños que acuden Centro de Salud Santa Rosa de Ocopa, departamento de Junín 2023. **Metodología:** El tipo de investigación es observacional, es descriptivo, y de corte transversal, dado que la medición de las variables se realiza en un único momento en el tiempo, sin seguimiento y sin establecer relaciones de causa efecto. **Resultados:** El 92,3% presenta parasitosis, mientras que evidentemente, el 7,7% restante no lo tiene. El 59,6% de ellos presenta desnutrición. El 64,6% de los niños que presentan parasitosis, también padecen de desnutrición; de otro lado. Respecto a los tipos de parasitosis intestinal más frecuentes que presentan los niños, el 38,5% presenta Oxiuros, el 34,6% presenta Quiste de Entamoeba, y el 19,2% presenta Acariasis. Asimismo, los síntomas que presentan los niños que acuden Centro de Salud Santa Rosa de Ocopa, el 44,2% presenta diarrea, el 46,2% presenta dolor abdominal, y el 7,7% presenta náuseas y vómitos. El 67,7% de las niñas presenta desnutrición y los niños menores de 4 años presentan desnutrición mayor al 60%. **Conclusión:** El estudio revela una prevalencia alarmante de parasitosis intestinal entre los niños evaluados, con un 92,3% de los casos presentando esta condición y 59,6% que presentan desnutrición, que predomina en el sexo femenino, y en cada grupo la proporción es alta.

Palabras claves: Desnutrición, parasitosis, prevalencia

ABSTRACT

Objective: Determine the prevalence of intestinal parasitosis and malnutrition in children who attend the Santa Rosa de Ocopa Health Center, department of Junín 2023. Methodology: The type of research is observational, descriptive, and cross-sectional, given that the measurement of the variables is carried out at a single moment in time, without monitoring and without establishing cause-effect relationships. Results: 92.3% have parasitosis, while evidently, the remaining 7.7% do not have it. 59.6% of them are malnourished. 64.6% of children who have parasitosis also suffer from malnutrition; from the other side. Regarding the most common types of intestinal parasitosis that children present, 38.5% have Pinworms, 34.6% have Entamoeba Cyst, and 19.2% have Acariasis. Likewise, the symptoms presented by children who attend the Santa Rosa de Ocopa Health Center, 44.2% present diarrhea, 46.2% present abdominal pain, and 7.7% present nausea and vomiting. 67.7% of girls present malnutrition and boys under 4 years of age present malnutrition greater than 60%. Conclusion: The study reveals an alarming prevalence of intestinal parasitosis among the children evaluated, with 92.3% of cases presenting this condition and 59.6% who present malnutrition, which predominates in the female sex, and in each group the proportion is high.

Keywords: Malnutrition, parasitosis, prevalence

I. INTRODUCCIÓN

La parasitosis intestinal es un mal infeccioso que se produce por parásitos, estos son microorganismos unicelulares o pluricelulares como los protozoos y helmintos respectivamente, alojándose en el tracto gastrointestinal, causantes de infecciones crónicas o agudas que afectan a cualquier persona, con una alta tasa de morbimortalidad en los infantes. (1)

La Organización Mundial de la Salud (OMS) indica que las helmintiasis se contagian por el contacto con el suelo, siendo la infección más común a nivel mundial afectando a poblaciones más necesitadas y vulnerables. Así mismo, se estima que una de cada tres personas está infestada por geo helmintos, siendo 260 millones de niños con edades de 1 a 4 años con riesgo de enfermarse por dichos parásitos. Brasil, Colombia, México, Bolivia, Guatemala, Haití, Honduras, Nicaragua, Republica Dominicana y Perú, presentan una mayoría de casos de helmintiasis. (2)

En el Perú, la parasitosis intestinal es un mal que aqueja significativamente a las zonas rurales y periurbanas, donde se resalta la insalubridad, estimándose un 80% de niños de preescolar con la limitación de acceso a agua potable y que cuentan con una vivienda con servicios básicos incompletos. Esta dolencia tiene sintomatologías como dolor abdominal, náuseas, vómitos, pérdida de peso, diarrea y fatiga, así mismo, esto puede generar ciertas complicaciones como la anemia, deshidratación y la desnutrición. (3)

En diferentes investigaciones que se ejecutaron en el Perú, se halló que en donde prevalece la parasitosis en niños menores de 5 años, es en los asentamientos humanos, siendo el parásito más predominante con un 31% el Quiste de *Escherichia Coli*. (4)

Teniendo en cuenta todos los problemas que arrastra la infección por parásitos, en el año 2001, delegados en la Asamblea Mundial de la Salud dieron la aprobación de la Resolución WH454.19, que manifestó que los países que presentan de manera endémica las enfermedades por geo helmintiasis deben enfrentarlo de manera seria, usando planes de control, evaluando de manera periódica a las personas en estado de peligro, es decir, a quienes habitan en zonas donde esta enfermedad está presente. (5)

De igual manera, la OMS recomienda hacer el suministro de un procedimiento farmacológico, además de educar sobre la correcta higiene, ya que, esto podría reducir de manera significativa los casos de transmisión e infestación. (5)

Otro punto de suma importancia, siendo también una negatividad en el bienestar de los infantes, es la desnutrición. La Organización Mundial de la Salud (OMS) indica que existen cuatro tipos de desnutrición, los cuales son la emaciación, retraso del crecimiento, insuficiencia ponderal, y falta de vitaminas y minerales. En el mundo 178 millones de niños padecen de desnutrición crónica, en un alcance de problema se calculó que, en el 2016, 155 millones de niños de preescolar muestran un atraso de crecimiento, también se obtuvo un aproximado de 45% de las muertes de los menores tienen que ver con la desnutrición. (6)

Las causas principales de la desnutrición infantil en el mundo son la pobreza, la desigualdad y la escasa educación de las madres, de igual manera, la falta de acceso a una buena atención sanitaria y a condiciones de salubridad de agua y saneamiento. (7)

En el Perú, en el año 2021 el Instituto Nacional de Estadística e Informática indicó que la desnutrición crónica afectó al 11,5% de niños menores de 5 años, siendo los departamentos de mayor incidencia de dicho problema en Huancavelica, Loreto y Cajamarca con 27,1%, 23,6% y 20,9% respectivamente. (8)

En el país se han desarrollado operaciones que han ayudado a la reducción de la desnutrición infantil, por tal de acuerdo con las estadísticas se obtuvo una disminución, sin embargo, el problema sigue siendo agudo en muchas regiones del país. (9)

A todo el problema expuesto, la Organización Mundial de la Salud indica que los niños infestados por los parásitos están relacionados a un mayor peligro a desnutrición infantil, ya que esto conlleva a que causen una disminución en la ingesta de alimentos, es decir a la pérdida de los nutrientes, de igual manera esto genera un déficit del desarrollo cognitivo y metas educativas. Es por ello por lo que hoy en día existen profesionales de la salud comprometidos a controlar y prevenir las infecciones parasitarias que pueden traer consecuencias graves a largo plazo. (9)

Teniendo en cuenta lo ya mencionado, el presente proyecto titulado “Prevalencia de la parasitosis intestinal y desnutrición en niños que acuden al Centro de Salud Santa Rosa de Ocopa, pretende determinar la prevalencia de la parasitosis y su relación con el estado nutricional en niños menores de 5 años.

Antecedentes internacionales:

Acosta J. (2023) en Ecuador, realizó una investigación cuyo objetivo fue evidenciar la relación de parasitosis intestinal con anemia y desnutrición en niños de 5 a 9 años de la

Parroquia Pasa del Canton Ambato. Su estudio fue orientado a un proceso cuantitativo, transversal, descriptivo y variable, donde los participantes fueron 103 niños, solicitándose una muestra de heces para la aplicación de un examen directo con la técnica de Faust, así mismo se pide muestras de sangre para determinar los niveles de hemoglobina. Agregando a estos estudios una encuesta que ayuda a identificar los conocimientos que tienen sobre los parásitos. De todo lo evaluado, se encontró un 49,5% de la población parasitado y el 50,5% no presentaban parásitos intestinales, la mono parasitosis es predominante con un 38% sobre la poli parasitosis con un 13%. Se concluye que la presencia de parásitos estuvo en la mayoría de los niños con niveles normales de hemoglobina e índice de masa corporal. (10)

Valenzuela J. (2020) en Ecuador, en su estudio busco ⁵ analizar la prevalencia de la parasitosis y sus posibles consecuencias en pacientes se realizaron un coproparasitario en la consulta externa del Hospital Delfina Torres de Concha. Utilizaron un estudio descriptivo, cualitativo de corte transversal, cuyos participantes fueron 259 niños entre 1 a 10 años. Esto permitió analizar el problema estudiando las particularidades que lo conforman. Como resultado, se obtuvo que existe una alta presencia de parásitos en niños, dando a conocer que el 38% causa desnutrición, el 21% rendimiento escolar bajo y el 41% anemia, con diferentes tipos de sintomatología como dolor estomacal, diarrea, vomito y pérdida de apetito. De todo esto se concluye que, los problemas parasitarios predominan mayormente en los países del tercer mundo, siendo causantes de padecimientos agudas, crónicas y en algunos casos mortales. (11)

Zonta M. Cociancic P. Oyhenart E. Navone G. (2019) en Argentina, realizaron una investigación cuyo propósito fue ⁹ evaluar la parasitosis intestinal, la desnutrición y los factores socioambientales en escolares de Clorina Formosa, Argentina. Para esto se evaluaron muestras fecales y escobillados anales siendo participes 114 escolares, midiendo también el peso corporal y talla, a la vez se analizó la desnutrición de acuerdo al dictamen de la Organización Mundial de la Salud. Por una encuesta semiestructurada se evaluaron las variables socioambientales. De lo realizado se obtuvo que el 78,1% de los niños estuvieron parasitados, siendo el 70,8% con parasitosis múltiples, el 10% de niños resulto con desnutrición, siendo así que la mayoría de los niños parasitados tenían una vivienda inadecuada. Para concluir, el escaso saneamiento ambiental fue uno de los factores más influyentes en el aumento de las infecciones por parásitos y la negatividad en el crecimiento de los niños. (12)

Torres C. Duarte D. Flórez S. Espitia M. Espinosa G. (2022) en Colombia, realizaron un estudio para medir la prevalencia de parasitosis intestinal y establecer posibles asociaciones con el estado nutricional y condiciones sanitarias de los infantes de la fundación Remanso de Amor. Para esto se hizo un examen coprológico por concentración y técnica de Ziehl – Neelsen modificada, siendo participes 34 infantes de 2 a 6 años. Arrojaron un resultado de prevalencia del 38,2% de parasitosis intestinal (IC 95% = 21.0 – 55.4), de este el *Giardia Lamblia* fue el parásito con más concentración. Así mismo, los factores con más riesgo para la adquisición de parásitos son no lavarse las manos antes de cocinar (OR = 1.650) o después de ir al baño (OR = 2.750), que el niño no se lave las manos después de hacer sus deposiciones (OR = 2.750) o antes del consumo de alimentos (OR = 1.650) y jugar con la tierra (OR = 1.764). Concluyendo que el estado nutricional y las condiciones de la vivienda no se asocian con la parasitosis ($p > 0.05$) aunque se destaca que si es un factor de riesgos para el infante. (13)

Antecedentes nacionales

Masgo A. (2021) el proyecto de investigación tuvo como objetivo determinar si los conocimientos sobre parasitosis, los servicios de salud y los saneamientos básicos están relacionados de manera causal al desarrollo de desnutrición en infantes menores de 5 años de edad del Hospital Regional Hermilio Valdizan de Huánuco durante el año 2019. Su método de estudio fue un análisis longitudinal, no experimental de casos y controles, con una investigación retrospectiva, su población a participar fueron 64 personas, se usó las encuestas y cuestionarios para la recolección de información. Dando como resultado que el 11,5% de madres de niños encuestados no tenían educación superior, presentaban una asociación entre desnutrición y conocimiento de problemas parasitarios ($p = 0.016$; IC 95%) y con una mayoría de casos de anemia, asimismo, la conexión entre desnutrición y los servicios de salud es revelador, un 11,50% de personas presentan desnutrición y la falta de acceso a los servicios de salud. De igual manera, los niños menores de 5 años tenían desnutrición asociada a su origen rural o urbano ($p = 0.013$; IC 95%). En conclusión, la desnutrición en el departamento de Huánuco está relacionada con los escasos conocimientos sobre parasitosis, por ello los padres tienen una falta grave en la calidad de servicios de salud y saneamientos básicos que se disponen. (14)

Lagos M. Lazon D. Astete D. Cárdenas W. (2023) este estudio tuvo como objetivo general determinar la relación entre anemia y parasitosis intestinal con el rendimiento académico en

escolares del distrito de San Juan de Lurigancho 2022. Su investigación fue de diseño no experimental y de nivel correlacional, siendo su muestra de tipo probabilística en los niños de 3 a 5 años de centros educativos del nivel inicial, consiguieron analizar muestras de hemoglobina y hematocrito en sangre, detección de parásitos en heces y unas encuestas para evaluar el rendimiento académico de cada estudiante. De estas evaluaciones realizadas, se obtuvo lo siguiente; una prevalencia de 16,9% de parasitosis intestinal, 27,9% con anemia y 54,6% con alto rendimiento académico. Los parásitos que estaban presentes fueron el *Blastocystis hominis* con un 58,1%, *Entamoeba coli* con un 29%, el *Giardia lamblia* con 6.5% y el *Lodamoeba butschilli* con el 3.2%. Ya que se consiguió un resultado de baja frecuencia se concluye que no hay correlación entre anemia, parasitosis y rendimiento académico, según la prueba chi cuadrado (OR = 0.731, no significativo). (15)

Osores K. (2019) este estudio analizó en qué situación se encuentra el estado nutricional en niños menores de 5 años con parasitosis intestinal atendidos en el centro de salud “La Libertad” durante el 2017. Su método de investigación fue científico, de tipo descriptivo y retrospectivo, utilizando un cuestionario para recolectar los datos de las respectivas historias clínicas de los 156 niños participantes de este estudio. De esta evaluación se obtuvo que el grupo de 2 años predomina con un 28,21% siendo el sexo masculino el más resaltante con un 58,85%. Así mismo, se logró encontrar las diferentes especies de parasitosis como lo fueron la *Giardia lamblia* con un 68.82%, *Enterobius Vernicularis* con un 19.35% y el *Acaris Lumbricoides* con un 11,83%, de igual manera se evaluó estado nutricional, siendo el 39.74% es decir 62 niños con desnutrición global, 4 niños con bajo peso severo, en cuestión de tallas, 72 niños con talla baja y 1 niño presenta talla baja severa. Según estos indicadores, se revela que 20 niños presentan desnutrición aguda y 8 niños con desnutrición severa. Se concluye que en el estado nutricional se presenta un tipo de alteración, y prevalece la parasitosis en el sexo masculino. (16)

Manrique S. (2023) su investigación se centró en determinar la asociación entre las infecciones infantiles y la desnutrición crónica en niños menores de 5 años en Perú durante el año 2020. Tuvo un tipo de investigación observacional, analítico, transversal, retrospectivo, en base a los datos de ENDES 2020. Para esto 5702 niños menores de 5 años y sus madres de 15 a 49 años fueron participantes, esto se digitalizó en el programa SPSS. A partir de lo evaluado, se encontró con infección respiratoria aguda (RP = 1.73; IC 95%; p = 0.006) y esto está asociado con la desnutrición crónica, de igual manera el no recibir

lactancia materna, la edad de la madre y la falta de educación influyen en la malnutrición del infante. A todo esto, se concluye que existe una conexión entre las infecciones infantiles y la desnutrición crónica en niños menores de 5 años en el Perú durante el año 2020. (17)

Bases teóricas y conceptuales:

Parasitosis intestinal

Es una enfermedad de salud pública en todo el mundo, esto consiste en la presencia de infecciones intestinales que se producen por la ingesta de protozoos, por gusanos que afectan al intestino delgado o grueso, también afectan a uno o varios órganos, con eso ya se puede clasificar el tipo de parásito y lo que puede ocasionar. En este proyecto nos basamos en los parásitos que se alojan con mayor frecuencia en niños menores de 5 años. (18)

Tipos de parasitosis

Giardiasis: Es una infección causada por el protozoo *Giardia duodenalis* o *Giardia lamblia* afectando al 8% de niños en los países más desarrollados. Se presenta en dos estadios; trofozoítos y quistes, estos miden de 10 a 20 μm de longitud y 5 a 15 μm de ancho, y los quistes miden de 8 a 10 μm . Cada quiste tiene una producción de 2 trofozoítos en el duodeno. La vía de transmisión es fecal y oral, los pacientes ya infectados son porque presentan un alrededor de 10 a 100 quistes. Tiene un periodo de incubación de 1 a 2 semanas, es muy frecuente que sea asintomática en los niños menores de edad, o en ocasiones presentan diarrea acuosa, náuseas, dolor abdominal y pérdida de peso. Esto se puede prevenir con el correcto lavado de manos, la purificación de agua y no ingerir alimentos o agua crudos. (19)

Amebiasis: Esta es causada por la *Entamoeba histolytica*, este se adquiere en la ingesta de las formas quísticas que se hallan en el agua y alimentos contaminados, esta ameba se aloja en el intestino grueso y en ciertas ocasiones puede alcanzar a los órganos como el hígado y rara vez en el cerebro. Tiene dos tipos de especies, como la es la *histolytica* que es patógena y la *dispar* no patógena, pero con más frecuencia, asimismo existen 5 especies más que son no patógenas que son las *E. coli*, *E. Hartmanni*, *E. gingivalis*, *E. moshkovskii* y *E. polecki*. Para su prevención es necesario educarse acerca de los niveles de higiene personal y colectiva, así mismo en mejorar la salubridad en los alimentos al ser preparados y al consumirlos. (20)

Enterobiasis: Es un nematodo intestinal de color blanquecino con una medida de 10 milímetros, se transmite por huevos embrionados que se alojan en el intestino grueso al

convertirse en larvas, es decir convertidos en adultos. La mayoría de las personas infectadas por este parásito no presenta una sintomatología, así mismo, la prevalencia alta es en niños de 5 a 14 años. Para su diagnóstico es necesario realizar una prueba de Graham que consta de una muestra 50%, 3 muestras 90%, 5 muestras 99% de positividad. Su tratamiento se basa en el suministro de mebendazol 100mg o pamoato de pirantel (10mg/kg), estas dosis serán repetidas durante 14 días. (21)

Ascariasis lumbricoides: Se transmite por la ingesta de huevos embrionarios contaminados con heces. Los gusanos llegan a medir hasta 40cm, siendo así que la hembra deposita 200,00 huevos diarios, ⁴ tienen un recubrimiento mamelonado grueso y miden de 45 a 70 um de longitud y 35 a 50 um de grosor. La mayoría de infectados no presenta sintomatología, pero los casos más graves pueden conducir a una enfermedad pulmonar, obstrucción intestinal o del tracto biliar. Para su diagnóstico es necesario realizar exámenes de heces dando una observación de los parásitos adultos. (22)

Sintomatología de parasitosis intestinal

Estas infecciones generalmente son asintomáticas o con síntomas leves, que claro estas dependen de cada parásito alojado en el organismo de cada portador. En la mayoría de los casos se presentan diarrea, estreñimiento, dolor abdominal y náuseas, aunque de igual modo esto presenta un factor morbilidad cuando están asociadas a la desnutrición. (23)

Tratamiento a la parasitosis intestinal

El tratamiento en pacientes inmune competentes es de 2 a 3 días, teniendo presente el estado nutricional del paciente, en casos de niños de 1 a 3 años se recomienda administrar la Nitazoxamida con una dosis de 100mg/12h durante 3 días, mientras que, en niños de 4 a 11 años, tienen que doblar la dosis. Si se trata de protozoos el tratamiento es con metronidazol de 15 a 30 mg/kg/día/8h, durante 5 a 7 días y si nos encontramos con helmintos se suministra con Mebendazol 100mg con una dosis única, que se repite por dos semanas. (24)

Evaluación nutricional

Se basa en el estudio de frecuencia de la nutrición sobre la salud, esto se interpreta mediante pruebas bioquímicas, medidas antropométricas, con ayuda de historias clínicas y cuestionarios dietéticos que es tienen una alta tasa de confiabilidad para el diagnóstico de desnutrición y obesidad. Los parámetros antropométricos son los que miden el crecimiento en longitud, aumento de masa corporal, crecimiento cerebral y el tejido magro y graso. (25)

Desnutrición infantil

Es carecer de calorías o de muchos nutrientes esenciales, es decir señala una pérdida anormal de peso del organismo. Este es un problema muy frecuente en niños menores de 5 años, por tanto, esto incrementa el riesgo de muerte, inhibiendo su desarrollo cognitivo y afectando considerablemente su salud a lo largo de su vida. Esto es debido a las desigualdades sociales, así mismo es consecuencia de la pobreza. (26)

Tipos de desnutrición

Desnutrición crónica

El paciente niño presenta este tipo de desnutrición cuando se atrasa su crecimiento, es decir la talla insuficiente para la edad correspondiente no son correctas. Esto es consecuencia de las condiciones socioeconómicas y cuidados inapropiados para el niño lactante. (27)

Desnutrición aguda moderada

Esto se basa en la insuficiencia de peso sobre su talla, una vez diagnosticado el niño requiere de tratamiento inmediato. (27)

Desnutrición aguda grave

El niño padece que un peso muy por debajo del rango con referencia a la altura, alterando todos los procesos vitales del niño y esto da como consecuencia un alto riesgo de mortalidad. (27)

Según la situación del problema, los investigadores plantean la siguiente pregunta de investigación:

¿Cuál es la prevalencia de parasitosis intestinal y desnutrición en los niños que acuden al Centro de Salud Santa Rosa de Ocopa, departamento de Junín 2023?

Preguntas específicas:

1. ¿Cuál será la prevalencia de desnutrición según parasitosis intestinal en niños que acuden al Centro de Salud Santa Rosa de Ocopa, departamento de Junín 2023?
2. ¿Cuáles son los tipos de parasitosis intestinal más frecuentes que presentan los niños que acuden al Centro de Salud Santa Rosa de Ocopa, departamento de Junín 2023?
3. ¿Cuál es la prevalencia de parasitosis según sexo y grupos de edad en niños que acuden al Centro de Salud Santa Rosa de Ocopa, departamento de Junín 2023?

4. ¿Cuáles son los síntomas más comunes reportados por los niños que acuden al Centro de Salud Santa Rosa de Ocopa, departamento de Junín 2023?
5. ¿Cuál es la prevalencia de desnutrición según sexo y grupos de edad en niños que acuden al Centro de Salud Santa Rosa de Ocopa, departamento de Junín 2023?

El estudio se justifica porque nos permitirá conocer la magnitud de la población infantil que se encuentra afectada por la parasitosis intestinal y la desnutrición en el distrito de Santa Rosa de Ocopa y cómo se relacionan ambas variables, medidas a través de la prevalencia, lo que nos permitirá orientar a las autoridades sanitarias las medidas de intervención para su prevención y control.

El objetivo principal del estudio es: Determinar la prevalencia de parasitosis intestinal y desnutrición en niños que acuden Centro de Salud Santa Rosa de Ocopa, departamento de Junín 2023.

Objetivos específicos:

1. Determinar la prevalencia de desnutrición según la presencia de parasitosis intestinal en niños que acuden al Centro de Salud Santa Rosa de Ocopa, departamento de Junín 2023.
2. Describir los tipos de parasitosis intestinal más frecuentes que presentan los niños que acuden al Centro de Salud Santa Rosa de Ocopa, departamento de Junín 2023.
3. Determinar la prevalencia de parasitosis según sexo y grupos de edad en niños que acuden al Centro de Salud Santa Rosa de Ocopa, departamento de Junín 2023.
4. Identificar los síntomas más comunes reportados por los niños que acuden al Centro de Salud Santa Rosa de Ocopa, departamento de Junín 2023.
5. Determinar la prevalencia de desnutrición según sexo y grupos de edad en niños que acuden al Centro de Salud Santa Rosa de Ocopa, departamento de Junín 2023.

II. MÉTODO

2.1. Tipo y diseño de investigación

El tipo de investigación es observacional, porque se limita a observar la realidad tal como se presenta en la naturaleza, medir y analizar determinadas variables; es descriptivo, porque tiene como finalidad describir las características de la población encuestada y de corte transversal, dado que la medición de las variables se realiza en un único momento en el tiempo, sin seguimiento y sin establecer relaciones de causa efecto.

1.1. Operacionalización de variables.

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Naturaleza	Escala de medición	Medida	Indicadores
PREVALENCIA DE PARASITOSIS INTESTINAL Y DESNUTRICIÓN EN NIÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD SANTA ROSA DE OCOPA, JUNÍN 2023	La prevalencia de parasitosis es la proporción de niños menores de 5 años con diagnóstico de parasitosis, sobre el total de niños evaluados.	La medida de parasitosis está determinada por el diagnóstico de laboratorio consignada en la historia clínica.	Factores sociodemográficos	Cualitativo	Intervalo	Directa	<ul style="list-style-type: none"> • Edad • Sexo
			Parasitosis intestinal	Cualitativo	Intervalo	Directa	<ul style="list-style-type: none"> • Positivo • Negativo
			Tipo de parásito (especie)	Cualitativo	Intervalo	Directa	<ul style="list-style-type: none"> • Especie parasitaria
	La prevalencia de desnutrición es la proporción de niños menores de 5 años desnutridos, sobre el total de niños evaluados.	La desnutrición está determinada por el diagnóstico médico consignada en la historia clínica.	Estado nutricional (según Historia Clínica)	Cualitativo	Intervalo	Directa	<ul style="list-style-type: none"> • Normal Tipos de Desnutrición: <ul style="list-style-type: none"> • Leve • Moderado • Severo

2.3 Población, muestra y muestreo

2.3.1 Población: historias clínicas de los niños de menores de 5 años de edad que acuden al Centro de Salud Santa Rosa de Ocopa, en el distrito del mismo nombre.

2.3.2 Muestra: conformado por selección de las historias clínicas de los niños menores de 5 años de edad, que acuden al Centro de Salud Santa Rosa de Ocopa, durante los meses de enero a junio, 2023.

2.3.3 Muestreo: se aplicó el método de muestreo por conveniencia, y fueron seleccionados las historias clínicas de los niños menores de 5 años de edad que acuden al Centro de Salud Santa Rosa de Ocopa, durante los meses de enero a junio, 2023.

Criterios de inclusión:

- Historias clínicas de los niños menores de 5 años de edad, que acudieron al Centro de Salud Santa Rosa de Ocopa, durante el periodo de enero a junio, 2023.
- Niños atendidos en los servicios médicos con codificación 007 y 008, durante los meses de enero a junio, 2023.
- Historias clínicas completas, legibles y aptas para su análisis.

Criterios de exclusión:

- Historias clínicas incompletas o que no se encuentren aptas para su análisis.

2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

El instrumento de recolección de datos estuvo compuesto por una ficha de recolección de datos con la finalidad de obtener información del diagnóstico de laboratorio para parasitosis intestinal y la evaluación clínica del estado nutricional. El instrumento fue validado por 3 docentes expertos de la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Franklin Roosevelt (Anexo 2)

2.5 Procedimiento

Para la recolección de datos, se solicitó a la Universidad Franklin Roosevelt una carta de presentación al director del centro de salud “M.Sc. Solano Tacsá Jim Kelvin” de Santa

Rosa de Ocopa, para los permisos administrativos correspondientes para la disponibilidad de acceso a las historias clínicas. ¹ Luego de ello se procedió a recolectar los datos requeridos en la ficha de recolección establecido. (Anexos 2 y 3), habiéndose previamente informado correctamente a la institución y solicitado su consentimiento informado (Anexo 4).

2.6 Método de análisis de datos

Se aplicó el análisis estadístico de las variables principales, mediante pruebas estadísticas descriptivas como frecuencias absolutas, frecuencias relativas, medidas de tendencia central.

¹ 2.7 Aspectos éticos

Se tomó en cuenta los aspectos bioéticos de autonomía, no maleficencia, beneficencia y justicia.

La confidencialidad de los datos solo será conocida por los investigadores principales y serán resguardadas bajo llave, manteniendo estricta confidencialidad. ¹ Los autores declaran que han seguido las formalidades de su trabajo sobre la publicación de datos, resguardando estrictamente el derecho a la privacidad.

III. RESULTADOS DEL ESTUDIO

Tabla 1: Presencia de parasitosis en niños que acuden Centro de Salud Santa Rosa de Ocopa, departamento de Junín 2023

	Frecuencia	Porcentaje
Si	48	92,3
No	4	7,7
Total	52	100,0

En la tabla 1 se muestran la información acerca de la presencia de parasitosis en niños que acuden al Centro de Salud Santa Rosa de Ocopa, departamento de Junín 2023. En ella se puede ver que el 92,3% presenta parasitosis, mientras que evidentemente, el 7,7% restante no lo tiene.

Tabla 2: Presencia de desnutrición en niños que acuden Centro de Salud Santa Rosa de Ocopa, departamento de Junín 2023

	Frecuencia	Porcentaje
Si	31	59,6
No	21	40,4
Total	52	100,0

En la tabla 2 se muestran la información acerca de la presencia de desnutrición en niños que acuden al Centro de Salud Santa Rosa de Ocopa, departamento de Junín 2023. En ella se encuentra que el 59,6% presenta desnutrición, mientras que la parte restante, constituida por el 40,4% no la tiene.

Tabla 3: Presencia de desnutrición según la presencia parasitosis en niños que acuden Centro de Salud Santa Rosa de Ocopa, departamento de Junín 2023.

		Presencia de desnutrición			
		Si	No	Total	
Presencia de Parasitosis	Si	Recuento	31	17	48
		% de Presencia de Parasitosis	64,6%	35,4%	100,0%
	No	Recuento	0	4	4
		% de Presencia de Parasitosis	0,0%	100,0%	100,0%
Total		Recuento	31	21	52
		% de Presencia de Parasitosis	59,6%	40,4%	100,0%

En la tabla 3 y gráfico N° 01 se exhiben los resultados respecto a la correlación entre la presencia de desnutrición y la presencia de parasitosis. En la presente se desprende que el 64,6% de los niños que presentan parasitosis, también padecen de desnutrición; de otro lado, el 35,4% restante de los niños que padecen de parasitosis no tiene desnutrición. Asimismo, resulta pertinente recalcar que del total de niños que no padecen de parasitosis, ninguno tiene desnutrición.

Gráfico N° 01

Desnutrición según la presencia de Parasitosis

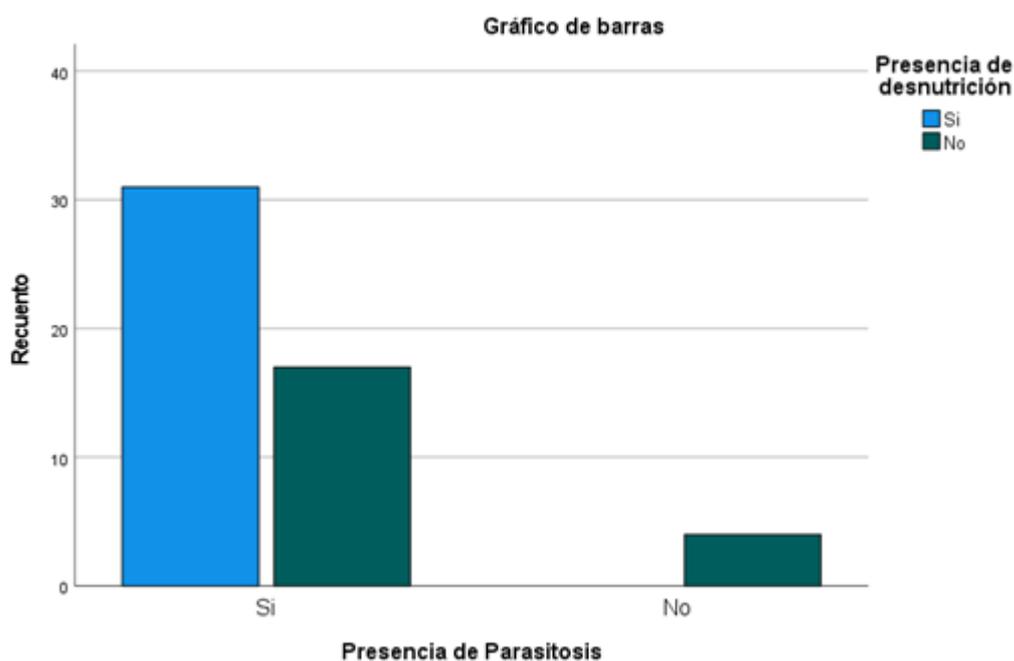


Tabla 4: Tipos de parasitosis intestinal más frecuentes que presentan los niños que acuden Centro de Salud Santa Rosa de Ocopa, departamento de Junín 2023.

	Si		No		Total	
	Recuento	% del N de fila	Recuento	% del N de fila	Recuento	% del N de fila
Presencia de Oxiuros	20	38,5%	32	61,5%	52	100,0%
Presencia de Quiste de Entamoeba	18	34,6%	34	65,4%	52	100,0%
Presencia de Ascariasis	10	19,2%	42	80,8%	52	100,0%

En la tabla 4 se muestran los tipos de parasitosis intestinal más frecuentes que presentan los niños que acuden al Centro de Salud Santa Rosa de Ocopa, departamento de Junín 2023. De esta se desprende que, el 38,5% presenta Oxiuros, el 34,6% presenta Quiste de Entamoeba, y el 19,2% presenta Acariasis.

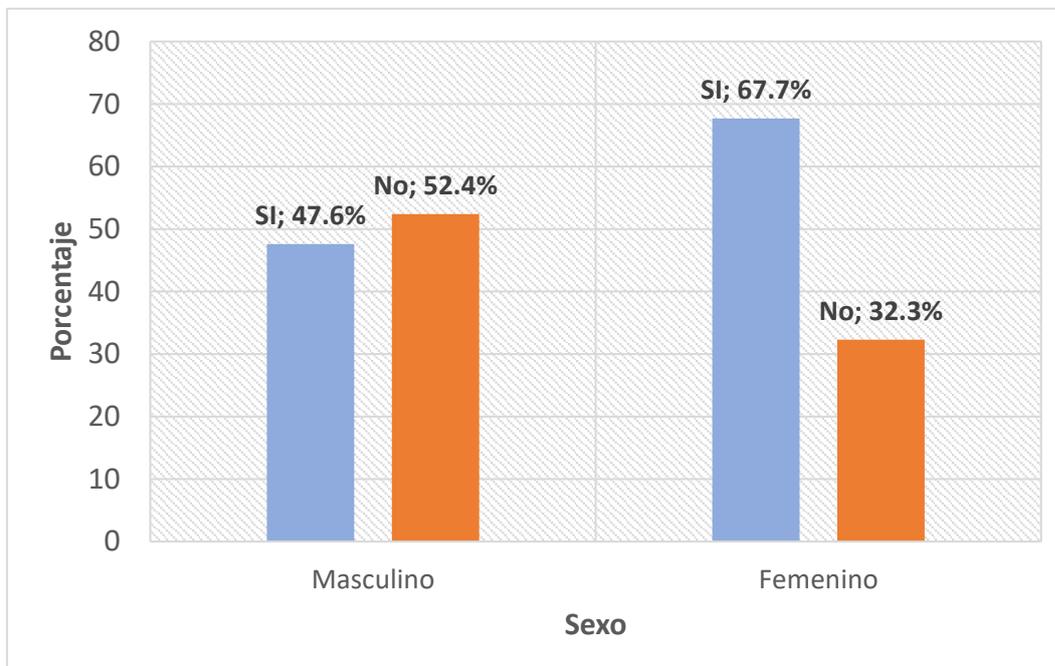
Tabla 5: Síntomas que presentan los niños que acuden Centro de Salud Santa Rosa de Ocopa, departamento de Junín 2023.

	Si		No	
	Recuento	% del N de fila	Recuento	% del N de fila
Diarrea	23	44,2%	29	55,8%
Dolor abdominal	24	46,2%	28	53,8%
Náuseas y vómitos	4	7,7%	48	92,3%

En la tabla 5 se exponen los síntomas que presentan los niños que acuden Centro de Salud Santa Rosa de Ocopa, departamento de Junín 2023. En esta se observa que el 44,2% presenta diarrea, el 46,2% presenta dolor abdominal, y el 7,7% presenta náuseas y vómitos.

Gráfico N° 02

Porcentaje de desnutrición por genero de los niños que acuden Centro de Salud Santa Rosa de Ocopa, departamento de Junín 2023



En el gráfico Nro. 02 se observa que, en los niños de sexo femenino prevalece la desnutrición con 67.7% de los casos, en los niños de sexo masculino la prevalencia de desnutrición es de 47.6% de los casos.

Tabla 6: presencia de desnutrición según su edad en los niños que acuden Centro de Salud Santa Rosa de Ocopa, departamento de Junín 2023.

			Si
Edad del niño	Un año	Recuento	3
		%	100%
	Dos años	Recuento	18
		%	65,0%
	Tres años	Recuento	14
		%	66,7%
	Cuatro años	Recuento	13
		%	35,7%

En la tabla N° 06 se observa que la presencia de desnutrición en los niños de 1 año es el 100%, los de dos años es 65%, en los de tres años es de 66.7% y de cuatro años es de 59.6%, en todos los casos hay una prevalencia de desnutrición alto.

IV. DISCUSIÓN

Referente a la prevalencia de la parasitosis y la desnutrición en niños que acuden Centro de Salud Santa Rosa de Ocopa, se obtuvo que el 92,3% del total presenta parasitosis, y el 59,6% de los mismos presenta desnutrición.

Asimismo, para determinar la prevalencia de la desnutrición según la presencia de parasitosis intestinal se lee que el 64,6% de los niños que presentan parasitosis, también padecen de desnutrición; de otro lado, el 35,4% restante de los niños que padecen de parasitosis no tiene desnutrición. De la misma manera, resulta pertinente recalcar que del total de niños que no padecen de parasitosis, ninguno tiene desnutrición. De ahí que se le puede atribuir alguna relación entre la presencia de la parasitosis con la desnutrición dado el alto porcentaje de coincidencia entre estos dos (64,6% de los niños que padeces ambas). Sin embargo, es evidente que la desnutrición es más común y está presente en más casos en la parasitosis.

En su investigación, Masgo, precisó que existe una relación entre la desnutrición y conocimiento de problemas parasitarios y con una mayoría de casos de anemia. Sin embargo, en el artículo realizado por Lagos, et al. se determinó que no hay correlación entre anemia, parasitosis.

Respecto a los tipos de parasitosis intestinal más frecuentes que presentan los niños, el 38,5% presenta Oxiuros, el 34,6% presenta Quiste de Entamoeba, y el 19,2% presenta Acariasis. En paralelo, en el artículo realizado por Lagos, et al. se encontró que el 16,9% de la población estudiada presentaba parasitosis intestinal, el 3,8% Oxiuros, y el 21,9% eran anémicos.

Por otro lado, en el estudio de Osore se presentaron los tipos de parásitos por prevalencia, en la que se encontró que la Giardia Lamblia es el parásito con mayor prevalencia, en un 68,8%, seguido de la Enterobius Vermicularis en un 19,35%, y la Ascaris Lumbricoides en un 11,83%.

Asimismo, en cuanto a los síntomas que presentan los niños que acuden Centro de Salud Santa Rosa de Ocopa, el 44,2% presenta diarrea, el 46,2% presenta dolor abdominal, y el 7,7% presenta náuseas y vómitos.

V. CONCLUSIONES

- El estudio revela una prevalencia alarmante de parasitosis intestinal entre los niños evaluados, con un 92,3% de los casos presentando esta condición. Esto destaca la necesidad de implementar medidas de prevención y tratamiento efectivas para abordar este problema de salud pública en la región.
- Se observa una asociación significativa entre la presencia de parasitosis intestinal y la desnutrición, ya que el 64,6% de los niños con parasitosis también padecen desnutrición.
- Los resultados muestran que los tipos de parasitosis más frecuentes entre los niños evaluados son Oxiuros (38,5%), Quiste de Entamoeba (34,6%) y Acariasis (19,2%). Esta información es crucial para orientar las estrategias de prevención y tratamiento, así como para el diseño de programas de salud pública dirigidos a reducir la carga de estas enfermedades en la población infantil.
- Los síntomas más comunes reportados por los niños evaluados incluyen diarrea (44,2%) y dolor abdominal (46,2%), lo que sugiere una alta incidencia de malestares gastrointestinales en la población estudiada.
- La prevalencia de desnutrición en los niños del sexo femenino es alta con 67.7% de los casos mientras que en el sexo masculino son porcentajes similares y de acuerdo al grupo de edad en todos los casos la prevalencia es mayor al 35% de los casos

VI. RECOMENDACIONES

- Implementar programas de salud pública dirigidos a la prevención, detección y tratamiento oportuno de la desnutrición y las parasitosis intestinales en niños. Estos programas deben incluir estrategias de educación nutricional, higiene personal y saneamiento ambiental en las comunidades afectadas.
- Fortalecer la capacitación del personal de salud en la identificación temprana de la desnutrición y las parasitosis intestinales, así como en la provisión de atención integral y seguimiento a los niños afectados. Se deben garantizar recursos adecuados para la realización de pruebas diagnósticas y el suministro de medicamentos antiparasitarios y suplementos nutricionales.
- Promover la adopción de hábitos alimenticios saludables y medidas de higiene adecuadas en las familias y las escuelas, mediante campañas de sensibilización y educación comunitaria. Esto puede incluir la diversificación de la dieta con alimentos ricos en nutrientes, el lavado adecuado de manos y la adecuada preparación y almacenamiento de alimentos.
- Realizar estudios adicionales para investigar los factores de riesgo asociados con la desnutrición y las parasitosis intestinales en la población infantil de la región, así como para evaluar el impacto de las intervenciones preventivas y terapéuticas implementadas.

REFERENCIAS

1. Chuqui T. Liseth. Prevalencia de parasitosis intestinal en niños y niñas del Ecuador. Internet. Fecha de acceso 27/08/2023. Disponible en: <https://www.editorialalema.org/index.php/pentaciencias/article/view/691/967>.
2. Organización panamericana de la salud (OPS). Geohelmintiasis. Internet. Fecha de acceso 27/08/2023. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/geohelmintiasis>.
3. Huamani C. Lucy. Concentración residual de cloro libre en el agua de consumo humano y frecuencia de tratamiento de parasitosis intestinal en niños peruanos: subanálisis ENDES 2017-2021. Internet. Fecha de acceso 27/08/2023. Disponible en: <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/20.500.13084/7008>.
4. Villavicencia A. Luz. Factores de riesgo de parasitosis en niños menores de cinco años de un asentamiento humano – Perú, 2020. Internet. Fecha de acceso 27/08/2023. Disponible en: <https://revistas.uclave.org/index.php/rvsp/article/view/3470>.
5. Organización mundial de la Salud (OMS) Geohelmintiasis. Internet. Fecha de acceso 27/08/2023. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/soil-transmitted-helminth-infections>.
6. Organización Mundial de la Salud (OMS) Malnutrición. Internet. Fecha de acceso 27/08/2023. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/malnutrition>
7. Zuñiga E. Luis. Desnutrición crónica en niños menores a 5 años en las zonas rurales del Perú. Internet. Fecha de acceso 27/08/2023. Disponible en: https://pirhua.udep.edu.pe/bitstream/handle/11042/3892/TSP_ECO-L_006.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
8. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Desnutrición crónica afecto al 11.5% de la población menor de cinco años. Nota de prensa. Internet. Fecha de acceso 27/08/2023. Disponible en: https://m.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/noticias/nota-de-prensa-no-075-2022-inei_1.pdf.
9. La Rosa L. Rafael. “KAÑIWA” *Chenopodium pallidicaule* Aellen como alternativa para combatir la desnutrición infantil en la costa central del Perú. Internet. Fecha de acceso 27/08/2022. Disponible en: <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/20.500.13084/5438>.
10. Pacha J. Ana, Acosta G. Julio. Parasitosis intestinal y su relación con anemia y desnutrición en niños de 5 a 9 años de la parroquia Pasa del Cantón Ambato. Internet. Fecha de acceso 27/08/2023. Disponible en: <https://repositorio.uta.edu.ec/jspui/handle/123456789/37762>.
11. Valenzuela C. Jennifer. Prevalencia de parasitosis intestinal en pacientes que asisten al Hospital Delfina Torres de Concha. Internet. Fecha de acceso 27/08/2023. Disponible en: <https://repositorio.pucese.edu.ec/handle/123456789/2413>.
12. María L. Zonta, Paola Cociancic, Evelia E. Oyhenart and Graciela T. Navone. Parasitosis intestinal, desnutrición y factores socioambientales en niños escolares de Clorinda

- Formosa, Argentina. Internet. Fecha de acceso 27/08/2023. Disponible en: <https://www.proquest.com/openview/c6fdf2e46210630e1543b4c54fc198b0/1?pq-origsite=gscholar&cbl=2035756>.
13. Torres C. Duarte D. Flórez S. Espitia M. Espinosa G. Estado nutricional y condiciones sanitarias asociadas a parasitosis intestinal en infantes de una fundación de Cartagena de Indias. Internet. Revista Salud Uninorte. Fecha de acceso 27/08/2023. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0120-55522021000200375&script=sci_arttext.
 14. Masgo S. Antenor. Conocimientos sobre parasitosis, servicios de salud, saneamiento básico; asociados; a desnutrición en pacientes menores de 5 años del Hospital Regional Hermilio Valdizan de Huánuco, durante el año 2019. Internet. Fecha de acceso 27/08/2023. Disponible en: <https://repositorio.unheval.edu.pe/handle/20.500.13080/6383>.
 15. Lagos M. Lazon D. Astete D. Cardenas W. Anemia, parasitosis intestinal y rendimiento escolar. Internet. Fecha de acceso 27/08/2023. Disponible en: <https://cienciamatriarevista.org.ve/index.php/cm/article/view/1062>.
 16. Osoreo F. Karen. Estado nutricional en niños con parasitosis intestinal atendidos en el C.S. “La Libertad”, 2017. Internet. Fecha de acceso 27/08/2023. Disponible en: <https://repositorio.upla.edu.pe/handle/20.500.12848/1013>
 17. Manrique G. Sheyla. Infecciones infantiles y desnutrición crónica en niños del Perú según ENDES 2020. Internet. Fecha de acceso 27/08/2023. Disponible en: <https://repositorio.urp.edu.pe/handle/20.500.14138/6668>.
 18. Bone V. Mario. Piguave R. Jose. Parasitosis intestinal y su repercusión en el estado nutricional y desarrollo de los niños en etapa escolar en Latinoamérica. DOI: 10.23857/pc.v8i3. Internet. Fecha de acceso: 27/08/2023. Disponible en: <https://www.polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/5375/13201>.
 19. Noël Dunn; Andrew L. Juergens. Giardiasis. Internet. Fecha de acceso 27/08/2023. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK513239/>.
 20. Nurulhasanah Othman, Jorim Anak Ujang, Yee Ling Ng, Gayatri Kumarasamy, Rahmá Noordin. Capítulo 1 – AMEBIASIS. Internet. Fecha de acceso 27/08/2023. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/B9780128212028000013>.
 21. Peiró R. José. Enterobiosis: “gusanos” en el intestino. Internet. Fecha de acceso 27/08/2023. Disponible en: <https://www.elfarmacologico.es/uploads/s1/91/72/6/ef599-profesion-enterobiosis.pdf>.
 22. Leung, Alexander KC; Leung, Amy AM; Wong, Alex HC; Cariño, Kam L. Ascariasis humana: una revisión actualizada. Internet. Fecha de acceso: 27/08/2023. Disponible en: <https://www.ingentaconnect.com/content/ben/iad/2020/00000014/00000002/art00005>.
 23. Duran Yelisa, Pincay Juan, Delgado Sabrina, Chinga Emma. Condiciones ambientales, sintomatología clínica asociada a parasitosis intestinal, a nivel de Latinoamérica.

- Internet. Fecha de acceso 27/08/2023. Disponible en: <https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/4522>.
24. Cevallo M. Ronald, Suarez I. Diana, Briones V. Silvia, Calderón L. Evelyn, Veliz M. Marvin, Campozano B. Marcos. Tratamiento de parasitosis intestinal en niños menores de 5 años. Internet. Revista científica de investigacion actualización del mundo de las ciencias vol3. Fecha de acceso: 27/08/2023. Disponible en: <https://www.reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/view/255/271>.
 25. Valle S. Renta, Milla G. Karin, Chinchilla T. Doris, Molina F. Vania. Estado nutricional, anemia y parasitosis intestinal en los niños y adolescentes del hogar de amor y esperanza, Tegucigalpa, año 2017. Internet. Fecha de acceso 27/08/2023. Disponible en: <https://camjol.info/index.php/RCT/article/view/7877/7771>.
 26. Desafíos, boletín de la infancia y adolescencia sobre el avance de los objetivos de desarrollo del milenio. Desnutrición infantil en America latina y el Caribe. Internet. Fecha de acceso 27/08/2023. Disponible en: https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/35978/Desafios_Nro2_esp_es.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
 27. Asturias S. Luis. Desnutrición, un freno para el desarrollo. Internet. Fecha de acceso 27/08/2023. Disponible en: <https://fadep.org/wp-content/uploads/2022/02/Cinderepaper-2021-MalnutriciA%C2%B3n.pdf>.

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia.

Problema general	Objetivo general	Variables	Población	Metodología
<p>¿Cuál es la prevalencia de parasitosis intestinal y desnutrición en los niños que acuden al Centro de Salud Santa Rosa de Ocopa, departamento de Junín 2023?</p> <p>Problemas Específicos:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ¿Cuál es la asociación que existe entre la parasitosis intestinal y la desnutrición, en niños que acuden al Centro de Salud Santa Rosa de Ocopa, 2023? 2. ¿Cuáles son los tipos de parasitosis intestinal más frecuentes que presentan los niños que acuden al Centro de Salud Santa Rosa de Ocopa, 2023? 3. ¿Cuál es la prevalencia de parasitosis según sexo y grupos de edad en niños que acuden al Centro de Salud Santa Rosa de Ocopa, 2023? 4. ¿Cuál es la prevalencia de desnutrición según sexo y grupos de edad en niños que acuden al Centro de Salud Santa Rosa de Ocopa, 2023? 	<p>Determinar la prevalencia de parasitosis intestinal y desnutrición en niños que acuden al Centro de Salud Santa Rosa de Ocopa, departamento de Junín 2023.</p> <p>Objetivos Específicos:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluar la asociación que existe entre la parasitosis intestinal y la desnutrición, en niños que acuden al Centro de Salud Santa Rosa de Ocopa, 2023. 2. Describir los tipos de parasitosis intestinal más frecuentes que presentan los niños que acuden al Centro de Salud Santa Rosa de Ocopa, 2023. 3. Determinar la prevalencia de parasitosis según sexo y grupos de edad en niños que acuden al Centro de Salud Santa Rosa de Ocopa, 2023. 4. Determinar la prevalencia de desnutrición según sexo y grupos de edad en niños que acuden al Centro de Salud Santa Rosa de Ocopa, 2023. 	<p>PREVALENCIA DE PARASITOSIS INTESTINAL Y DESNUTRICION EN NIÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD SANTA ROSA DE OCOPA, DEPARTAMENTO DE JUNÍN, 2023.</p>	<p>La población está compuesta por los niños de 3 a 5 años de edad que acuden desnutrición en los niños que acuden al Centro de Salud Santa Rosa de Ocopa, departamento de Junín 2023.</p>	<p>Método de la investigación: Científico</p> <p>Diseño de la investigación: Descriptivo de corte transversal</p> <p>Tipo de investigación: Observacional, Descriptivo.</p> <p>Técnicas de recopilación de información:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Instrumento Ficha de recolección de datos. <p>Técnicas de procesamiento de información: El dato se ingresa y analiza utilizando Excel y SPSS-25.</p>



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUIMICA

**FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS SOBRE PREVALENCIA DE
 PARASITOSIS INTESTINAL Y DESNUTRICIÓN EN NIÑOS QUE ACUDEN AL
 CENTRO DE SALUD SANTA ROSA DE OCOPA, JUNÍN 2023**

DATOS DE LA HISTORIA CLÍNICA	EVALUACIÓN DE INDICADORES	DATOS VALORATIVOS
Datos del establecimiento de salud	Nombre del establecimiento	
	Dirección del establecimiento	
	Fecha de atención	
Datos del paciente	Edad	
	Sexo	
	Peso	
	Talla	
Información de procedencia	Departamento	
	Provincia	
	Distrito	
	Localidad	
Parasitosis	Presente	
	Ausente	
Datos de laboratorio	Especie parasitaria	
	Tipo de examen/muestra	
	Fecha de diagnóstico:	
Desnutrición	Presente	
	Ausente	
	Grado de desnutrición	
	Fecha de diagnóstico	
Síntomas más frecuentes	Dolor abdominal	
	Diarrea	
	Náuseas y vómitos	
	Prurito anal	
	Hiporexia	
	Astenia	
	Otro	

Anexo 3



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUIMICA**

Consentimiento Informado

1. Información

El presente trabajo de investigación es titulado “PREVALENCIA DE PARASITOSIS INTESTINAL Y DESNUTRICIÓN EN NIÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD SANTA ROSA DE OCOPA, JUNÍN 2023”, ha sido realizado con la finalidad de establecer aspectos relacionados sobre la magnitud y severidad de la parasitosis intestinal y la desnutrición infantil que afecta a las poblaciones más vulnerables. Se mantendrá la confidencialidad absoluta de los datos consignados en la escala respectiva.

2. Consentimiento

Acepto participar del estudio por lo que doy mi consentimiento voluntario, Asimismo, todas mis preguntas fueron respondidas y resueltas por los investigadores.

Participante:

Código: Fecha:/...../..... Firma:

Investigador:

Nombres y apellidos:

DNI: Fecha:/...../..... Firma:

Anexo 4.

FORMATO DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

**ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUIMICA
APRECIACION DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS**

Estimado profesional, usted ha sido invitado a participar en el proceso de apreciación de un instrumento de investigación; el presente formato es para que usted pueda hacernos llegar sus apreciaciones respectivas sobre el instrumento de medición; agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento y obtener información efectiva.

A continuación, sírvase identificar el criterio y marque con un aspa en la casilla que usted considere conveniente, además puede hacernos llegar alguna otra apreciación en la columna de observaciones. Investigación titulada: “PREVALENCIA DE PARASITOSIS INTESTINAL Y DESNUTRICIÓN EN NIÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD SANTA ROSA DE OCOPA, JUNÍN 2023.”

Criterios	Apreciación		Observación
	SI	NO	
1. El instrumento responde al planteamiento del problema.			
2. El instrumento responde a los objetivos de la investigación.			
3. El instrumento responde a la Operacionalización de variables.			
4. Los Ítems responden a los objetivos del estudio.			
5. La estructura que presenta el instrumento es secuencial.			
6. Los ítems están redactados en forma clara y precisa.			
7. El número de ítems es adecuado.			
8. Los ítems del instrumento son válidos.			
9. ¿se debe de incrementar el número de ítems.			
10. Se debe de eliminar algún ítem.			

Sugerencias para mejorar el instrumento:

.....
.....

Apellidos y Nombres:

Grado Académico y Profesión:

Firma: Fecha:

CENTRO DE SALUD SANTA ROSA DE OCOPA

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

CENTRO DE SALUD SANTA ROSA DE OCOPA SUSCRIBE LA PRESENTE:

CONSTANCIA

A, la Srta. **IPARRAGUIRRE GAMEZ MILENI DALILA** y la Srta. **PAUCAR MUÑOZ NAICEBET DACIA**, quienes realizaron el aplicado instrumento de evaluación (ficha de recolección de datos) de las historias clínicas del Centro de Salud Santa Rosa de Ocopa para el proyecto de investigación titulado **"PREVALENCIA DE PARASITOSIS INTESTINAL Y DESNUTRICIÓN EN NIÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD SANTA ROSA DE OCOPA, JUNÍN 2023"**

Se expide la presente, a solicitud de los interesados para los fines que estime conveniente

DIRECTOR

24 de febrero del 2024

C.S. SANTA ROSA DE OCOPA

DIRECCION: AV. FRANCISCO IRAZOLA S/N

● 8% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 8% Base de datos de Internet
- 0% Base de datos de publicaciones

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	repositorio.uroosevelt.edu.pe Internet	3%
2	alicia.concytec.gob.pe Internet	2%
3	researchgate.net Internet	<1%
4	authorstream.com Internet	<1%
5	repositorio.puce.edu.ec Internet	<1%
6	cienciamatriarevista.org.ve Internet	<1%
7	repositorio.uta.edu.ec Internet	<1%
8	distancia.udh.edu.pe Internet	<1%
9	pesquisa.bvsalud.org Internet	<1%

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Material citado
- Bloques de texto excluidos manualmente
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 20 palabras)

BLOQUES DE TEXTO EXCLUIDOS

ASESOR:Mg. Q.F. CARLOS MAX ROJAS AIRELINEA DE INVESTIGACIÓN:SALUD PÚBLICA

repositorio.uroosevelt.edu.pe

A mis amigos, compañeros y todas

www.coursehero.com

sido un año lleno de esfuerzos y sacrificios,cerrada esta etapa me queda agradece...

vsip.info

a mis padres por todo el esfuerzoy sacrificio

core.ac.uk

Agradecemos

repositorio.uroosevelt.edu.pe

de nacionalidad peruana,identificado con DNI

repositorio.uroosevelt.edu.pe

DECLARO BAJO JURAMENTO: QUE TODA LA INFORMACIÓN PRESENTADAES AUTÉNTICA

repositorio.uroosevelt.edu.pe

DECLARO BAJO JURAMENTO: QUE TODA LA INFORMACIÓN PRESENTADAES AUTÉNTICA

repositorio.uroosevelt.edu.pe

I. INTRODUCCIÓNI. MÉTODO2.1. Tipo y diseño de investigación2.2. Operacionaliz...

repositorio.uroosevelt.edu.pe