

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN CARLOS

FACULTAD DE CIENCIAS

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



TESIS

**FACTORES QUE DETERMINAN LA PARASITOSIS INTESTINAL Y LAS
CONSECUENCIAS EN EL ESTADO NUTRICIONAL DE LOS NIÑOS MENORES
DE 05 AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD DEL DISTRITO DE**

COATA - 2021

PRESENTADA POR:

YENNY MARITZA LOPEZ NINA

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

PUNO – PERÚ

2023



Repositorio Institucional ALCIRA by [Universidad Privada San Carlos](#) is licensed under a [Creative Commons Reconocimiento-NoComercial 4.0 Internacional License](#)

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN CARLOS

FACULTAD DE CIENCIAS

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**TESIS**

**FACTORES QUE DETERMINAN LA PARASITOSIS INTESTINAL Y LAS
CONSECUENCIAS EN EL ESTADO NUTRICIONAL DE LOS NIÑOS MENORES
DE 05 AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD DEL DISTRITO DE
COATA - 2021**

PRESENTADA POR:**YENNY MARITZA LOPEZ NINA****PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:****LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

APROBADA POR EL SIGUIENTE JURADO:


PRESIDENTE


: _____
Dra. NOEMI ELIDA MIRANDA TAPIA

PRIMER MIEMBRO


: _____
Mtra. MARITZA KARINA HERRERA PEREIRA

SEGUNDO MIEMBRO


: _____
M.Sc. IBETH MAGALI CHURATA QUISPE

ASESOR DE TESIS


: _____
Msc. GIOVANA FLORES ORTEGA

Área :Ciencias Médicas y de Salud.

Disciplina :Enfermería

Especialidad :Gestión del Cuidado en los Diferentes Niveles de Atención.

Puno, 24 de enero del 2023.

DEDICATORIA

Quiero expresar mi gratitud a Dios quien con su bendición llena siempre mi vida, quien también me brinda el apoyo y fortaleza en aquellos momentos de dificultad y de debilidad.

A mis querida familia quienes con su amor y paciencia me motivan de forma permanente a ser una persona perseverante y valiente ante las adversidades que se me presentan.

YENNY

AGRADECIMIENTO

Mi profundo agradecimiento a la Universidad Privada San Carlos por haberme acogido durante cinco años de estudio en sus aulas, y que me haya permitido lograme como una profesional en el campo de la salud.

A mis docentes catedráticos de la Facultad de Ciencias - Escuela profesional de Enfermería, por haberme brindado sus conocimientos en mi formación profesional de forma desinteresada, que me han valido para que pueda crecer día a día como profesional.

A mi asesor de tesis por su apoyo incondicional, colaboración y amistad durante el desarrollo de mi investigación.

A mis amigos y colegas de trabajo del Centro de Salud del Distrito de Coata quienes me apoyaron y dieron las facilidades para la implementación de mi investigación, así mismo quienes contribuyeron con un granito de arena para culminar con éxito la meta propuesta, mi gratitud infinita para con todos ustedes.

YENNY

ÍNDICE GENERAL

	Pág
DEDICATORIA	1
AGRADECIMIENTOS	2
ÍNDICE GENERAL	3
ÍNDICE DE TABLAS	6
ÍNDICE DE FIGURAS	7
INDICE DE ANEXOS	8
ABREVIATURAS DE LA INVESTIGACIÓN	9
RESUMEN	10
ABSTRACT	11
INTRODUCCIÓN	12

CAPÍTULO I

**PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA, ANTECEDENTES Y OBJETIVOS DE LA
INVESTIGACIÓN**

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	14
1.1.1. Problema general de la investigación	15
1.1.2. Problemas específicos de la investigación	16
1.2. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN	16
1.2.1. Antecedentes internacionales	16
1.2.2. Antecedentes nacionales	18
1.2.3. Antecedentes a nivel regional	19

1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	20
1.3.1. Objetivo general de la investigación	20
1.3.2. Objetivos específicos de la investigación	20
CAPÍTULO II	
MARCO TEÓRICO, CONCEPTUAL E HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN	
2.1. MARCO TEÓRICO DE LA INVESTIGACIÓN	21
2.1.1. Niño sano libre de parasitosis intestinal	21
2.1.2. Factores que determinan la parasitosis intestinal	21
2.1.3. La parasitosis intestinal	22
2.1.4. Clases de parasitosis intestinal	23
2.1.5. Características de los diferentes parásitos de tipo intestinal	23
2.1.6. Cómo se transmite la parasitosis intestinal	24
2.1.7. Tratamiento médico para parasitosis intestinal	24
2.1.8. Forma de prevenir la parasitosis intestinal	26
2.1.9. Síntomas de la parasitosis intestinal en los niños	27
2.1.10. Alimentación para un niño que padece de parasitosis intestinal	27
2.1.11. Estado nutricional del niño	27
2.1.12. Factores que influyen en el estado nutricional del niño	28
2.1.13. Cómo evaluar el estado nutricional del niño	28
2.1.14. Clasificación del estado nutricional	29
2.1.15. La consecuencias del mal estado nutricional	29
2.2. MARCO CONCEPTUAL DE LA INVESTIGACIÓN	31
2.3. HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN	32
2.3.1. Hipótesis general de la investigación	32

CAPÍTULO III**METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN**

3.1. ZONA DE ESTUDIO	33
3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA DE LA INVESTIGACIÓN	34
3.2.1. Población	34
3.2.2. Muestra	34
3.3. TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	36
3.4. ASPECTOS ÉTICOS	38
3.5. ANÁLISIS DE LOS DATOS OBTENIDOS	38
3.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	39

CAPÍTULO IV**EXPOSICIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS**

4.1. RESULTADOS OBTENIDOS EN LA INVESTIGACIÓN	40
4.2. ANÁLISIS DE REGRESIÓN LOGÍSTICA ORDINAL DE LOS RESULTADOS QUE HAN SIDO OBTENIDOS EN LA INVESTIGACIÓN	56
4.2.1. Contraste de hipótesis	56
CONCLUSIONES	62
RECOMENDACIONES	63
BIBLIOGRAFÍA	64
ANEXOS	70

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 01: Factores que determinan la parasitosis	40
Tabla 02: Consecuencias del estado nutricional del niño que padece de parasitosis intestinal	47
Tabla 03: Consecuencias del estado nutricional del niño en razón a la desnutrición	54
Tabla 04: Prueba de normalidad de Kolmogorov - Smirnov	57
Tabla 05: Prueba de normalidad de Kolmogorov - Smirnov	58
Tabla 06: Modelo de regresión ordinal, ajuste de datos sobre factores que determinan la parasitosis intestinal	60
Tabla 07: Modelo de regresión ordinal, si la parasitosis intestinal influyen en las consecuencias del estado nutricional de los niños.	61

ÍNDICE DE FIGURAS

	Pág.
Figura 01: Factores que determinan la parasitosis	85
Figura 02: Consecuencias del estado nutricional del niño que padece de parasitosis intestinal	85
Figura 03: Consecuencias del estado nutricional del niño en razón a la desnutrición	86

ÍNDICE DE ANEXOS

	Pág.
Anexo 01: Matriz de consistencia	71
Anexo 02: Cuestionario aplicado en la investigación debidamente validado por los expertos	72
Anexo 03: Ficha de validez de contenido por experto	74
Anexo 04: Consentimiento informado	84
Anexo 05: Figuras de los resultados obtenidos	85
Anexo 06: Documentos administrativos de la investigación	87
Anexo 07: Imágenes fotográficas que evidencian el trabajo de campo	89
Anexo 08: Base de datos considerada en la investigación	91

ABREVIATURAS DE LA INVESTIGACIÓN

MINSA	Ministerio de Salud de Perú.
OMS	Organización Mundial de la Salud.
DIRESA	Dirección Regional de Salud.

RESUMEN

En la presente investigación que lleva por título: "Factores que determinan la parasitosis intestinal y las consecuencias en el estado nutricional de los niños menores de 05 años que acuden al centro de salud del distrito de Coata - 2021", que tiene como objetivo fundamental el identificar los factores que determinan la parasitosis intestinal y cuáles son las consecuencias en el estado nutricional de los niños menores de 5 años que acuden al Centro de Salud Coata durante el año 2021, se realizó un estudio de tipo cuantitativo, bajo un diseño descriptivo, no experimental y transversal, la técnica utilizada fue la encuesta y el instrumento utilizado fue el cuestionario, los resultados que se han obtenido fueron los siguientes: Se ha logrado determinar que los factores que determinan la parasitosis intestinal en los niños menores de 05 años en el Distrito de Coata; son el factor económico, social y de higiene, trayendo como consecuencia en el estado nutricional de los niños la falta de peso, y retardo en el crecimiento, así mismo se ha logrado establecer que de acuerdo al significado estadístico es que los factores que determinan la parasitosis intestinal influyen en las consecuencias del estado nutricional de los niños menores de 5 años que acuden al Centro de Salud del distrito de Coata, así mismo se tiene un valor del chi cuadrado 221,376 y un $p = 0,011$ frente a una significancia menor a 0,05.

Palabras clave: niño, niña, parasitosis intestinal, malnutrición.

ABSTRACT

In the present investigation that is entitled: "Factors that determine intestinal parasitosis and the consequences on the nutritional status of children under 05 years of age who attend the Coata district health center - 2021", whose main objective is the To identify the factors that determine intestinal parasitosis and what are the consequences on the nutritional status of children under 5 years of age who attend the Coata Health Center during the year 2021, a quantitative study was carried out, under a descriptive design, not experimental and cross-sectional, the technique used was the survey and the instrument used was the questionnaire, the results that have been obtained were the following: It has been possible to determine that the factors that determine intestinal parasitosis in children under 05 years of age in the District of Coata; they are the economic, social and hygiene factor, bringing as a consequence in the nutritional status of the children the lack of weight, and retardation in the growth, likewise it has been possible to establish that according to the statistical significance is that the factors that determine the Intestinal parasites influence the consequences of the nutritional status of children under 5 years of age who attend the Coata District Health Center, likewise there is a chi-square value of 221.376 and a $p = 0.011$ compared to a significance of less than 0, 05.

Key words: boy, girl, intestinal parasites, malnutrition.

INTRODUCCIÓN

Sin duda alguna el Perú es un país en desarrollo, y el problema marcado por la parasitosis en los niños menores de cinco años es una realidad latente considerada en la actualidad como un problema de salud pública. Cabe resaltar que las causas que pueden notarse saltan a la vista, debido a que los niños viven en situación de pobreza y extrema pobreza sufren de parasitosis porque su entorno es antihigiénico por tener un hogar modesto donde hace falta servicios básicos de saneamiento como el alcantarillado, o por que no cuentan con agua potable apta para consumo humano.

En el Perú la parasitosis intestinal viene afectando a los niños de todas las regiones del país, pero la región que concentra más este problema es Lima por la insalubridad en la que viven sus moradores, así mismo no es raro ver a niños padecer de anemia causada por la parasitosis, o desnutrición o falta de crecimiento, hasta tener niños con infecciones urinarias producto de padecer de parásitos al interior del aparato digestivo. (1)

La presente investigación pretende aportar información relevante al profesional de la salud, sobre la preocupante situación de padecer de parasitosis intestinal en niños menores de cinco años, para que pueda tomar conciencia sobre el rol que debe cumplir para advertir e informar a las madres de familia sobre lo peligroso que resulta el hecho de que sus hijos padezcan de esta enfermedad, por otro lado el presente estudio aporta como medio informativo sobre lo importante que resulta el hecho de practicar la higiene para evitar que sus niños puedan evitar la parasitosis.

En consecuencia la presente investigación se ha desarrollado en razón de cuatro capítulos que abordan toda la información consolidada, es por ello que se tiene en el capítulo I, al problema encontrado, así como también los objetivos de la investigación, dentro de este acápite damos a conocer los antecedentes que se tiene sobre el estudio realizado; en el capítulo II, se da a conocer el marco teórico, como también el marco conceptual de la investigación y las hipótesis planteadas para el presente estudio; en el capítulo III, se da a conocer la parte metodológica aplicada al estudio; en el capítulo IV, se

tiene los resultados obtenidos en la investigación, así como las conclusiones a las cuales se ha llegado de acuerdo a los objetivos planteados, las recomendaciones que damos productos de los resultados obtenidos, adicionalmente a ello se muestra la bibliografía utilizada y los anexos donde se adjuntan las evidencias sobre cada uno de los documentos que respaldan la investigación.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA, ANTECEDENTES Y OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

En los países denominados tercermundistas el problema de la parasitosis intestinal en niños menores de cinco años es un problema considerado grave, desarrollado hacer prioridad por los gobiernos de interés común y de salud pública, ya que la consecuencia de padecer parasitosis es la desnutrición en niños y el padecimiento de la anemia , que si no se llega a tratar de forma conveniente puede producir daños graves al sistema digestivo hasta terminar con la muerte del niño. (2)

Cabe mencionar que en los países subdesarrollados de todas maneras va a existir un descuido sobre la práctica de buenas condiciones higiénicas, un tratamiento inadecuado a al tema de saneamiento ambiental y una condición económica nada favorable para poder vivir en condiciones saludables en los hogares por lo tanto estos factores han evidenciado la crecida de la infección de parasitosis en niños y en personas adultas, pero con diferentes reacciones y consecuencias, así lo ha establecido la Organización Mundial de la Salud. (3)

El Ministerio de Salud ha establecido que esta enfermedad de la parasitosis se contrae en la infancia porque el niño tiene contacto de forma directa con el parásito, lo cual evidencia su reducción de su sistema inmune, por lo tanto, es más propenso de sufrir parasitosis

intestinal y como consecuencia padecerá enfermedades como la anemia o enfermedades del tracto intestinal, así mismo repercutirá en su desarrollo y crecimiento. (4)

La parasitosis intestinal sin duda afecta a los niños menores de 5 años, porque son estos infantes que llevan objetos a su boca no importándoles el grado de higiene que pueda tener dicho objeto, así mismo porque en el lugar donde habita no se tiene los cuidados de higiene siendo propensos al contagio de parásitos. (5).

En el Perú se estima que cerca del 64% de niños menores de 5 años padecen de parasitosis intestinal, así mismo en la Región Puno cerca del 45% de niños padecen de parasitosis intestinal y el parásito que resulta más invasivo son los protozoos; y se han convertido en una de las causas principales de morbilidad y mortalidad en los infantes, el problema radica básicamente en el sector rural con mayor auge por el tipo de vida que llevan las personas. (5)

En el distrito de Coata, en específico en el Centro de Salud a diario se observa esta situación ya que a menudo se ingresan niños con problemas de parasitosis intestinales, en donde la madre manifiesta que su hijo a perdido su apetito por la comida, asimismo refleja el niño como una consecuencia la falta de crecimiento, también se observa adelgazamiento de su masa muscular, la presencia de anemia, entre otros aspectos producto de este mal producido en el aparato digestivo, el cual conlleva a los niños a una situación crítica que los puede conducir a la muerte, pero cabe resaltar que esta situación se puede evitar con regímenes adecuados en la higiene en el hogar y el debido cuidado de los menores.

Por lo tanto ante esta situación nos planteamos las siguientes interrogantes:

1.1.1. Problema general de la investigación

¿Cuáles son los factores que determinan la parasitosis intestinal y las consecuencias en el estado nutricional de los niños menores de 5 años que acuden al Centro de Salud del distrito de Coata durante el año 2021?.

1.1.2. Problemas específicos de la investigación

- ¿Qué factores determinan la parasitosis intestinal en los niños menores de 5 años que acuden al Centro de Salud del distrito de Coata durante el año 2021?
- ¿Cuáles son las consecuencias en el estado nutricional en niños menores de 5 años que padecen de parasitosis intestinal quienes acuden al Centro de Salud del distrito de Coata durante el año 2021?

1.2. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

1.2.1. Antecedentes internacionales

Naranjo en el año 2020. En la tesis desarrollada cuyo título es “Parasitosis intestinal y anemia en habitantes de los barrios La Chorrera, Sayo, La Floresta, Paquisha, Challipaccha y El Gallo, parroquia Santiago, Loja.” El autor determinó que; En lo que refiere a la parasitosis , se mostró que en la población de Santiago la parasitosis tiene una elevada incidencia,la cual es más evidente en el género femenino y en un grupo etario que comprende las edades de 10 a 16 años de edad. En esta investigación se vio que la parasitosis intestinal no está relacionada con anemia , y esto es debido y con el respaldo de la amebas (E. histolytica y E. coli),que son los agentes causales de la parasitosis intestinal,no tienen una naturaleza hematófaga y por ende no pueden ser causales de anemia. (6)

Esparza en el año 2019. En la tesis desarrollada cuyo título es “Conocimientos sobre prevención de parasitosis intestinal en madres con niños menores de 5 años del Barrio Nuevo Amanecer de la Ciudad de Loja” se concluye ; En el barrio Nuevo Amanecer de la ciudad d e Loja, los encuestados oscilaron de 26 a 35 años de edad, se vio que el sexo predominante fue el femenino, entre ellas mujeres casadas y solteras,quienes en promedio tendrían de 1 a 3 hijos, las mujeres participantes en la cuenta tienen por oficio amas de casa y con instrucción hasta el nivel secundario. Se les consultó a las madres

participantes de la encuesta ,sus conocimientos acerca de la parasitosis intestinal,la mayoría de las madres conocían las medidas higiénicas sanitarias para evitar esta enfermedad.A Pesar de ello es necesario reforzar y fortalecer sus conocimientos ,así que se elaboró un tríptico informativo ,en donde se detalla los aspectos relacionados con la parasitosis intestinal. (7)

Beltrán, C, en el 2016 afirma en la investigación realizada, cuyo título es “Prevalencia de enteroparasitosis en niños de jardines infantiles del Espinal Tolima y Maripí Boyacá en el año 2016” se concluye; En los jardines infantiles del Espinal Tolima y Maripi Boyacá durante el año 2016, se observó que en los niños de 2 a 5 años de edad existe parasitosis intestinal en un 26% de los niños que acuden a este jardín, en esa linea tambien se observo que el 12% de los niños tiene a parásitos patológicos que eran de importancia médica y el 14% presentó parásitos no patológicos. Además que los niños en edad escolar en un 32% también presentaron esta patología como Giardia. Intestinalis, y Entamoeba histolytica. Mientras que otro grupo tenía la Blastocystis hominis. Los resultados se relacionan con los factores demográficos y socioeconómicos,como la obtención de agua que no es potable ,la eliminación de excretas se realiza por en un pozo séptico. También se observó que actividades básicas, como hervir el agua,lavar frutas y verduras, lavarse las manos antes de comer y después de ir al baño, la población del municipio de Maripi no lo practicaba. (8)

Aguilar, J; en el 2019 afirma en la investigación realizada cuyo título es “Prevalencia y caracterización de parasitosis intestinal en una comunidad indígena” se concluye que : En el investigación realizada a una comunidad indigena, se identifico que el 50% de la población, tendrían parasitosis, entre los tipos más frecuentes de se observaron fueron;Ascaris lumbricoides, Entamoeba spp, Toxocara canis. Dentro de todo los casos analizados se detectó un poco común en los humanos cuál es la Fasciola hepática. Dentro de los factores de riesgo que se encontraron, las condiciones deficientes de

saneamiento, que se relacionan principalmente con la ausencia del agua potable y drenaje aunado a deficientes hábitos higiénicos. (9)

1.2.2. Antecedentes nacionales

Benancio, L. afirma en el 2018. En la tesis desarrollada cuyo título es “Parasitosis intestinal en el albergue Comunidad de Niños Sagrada Familia, Callao-Perú 2017” se concluye que; En el albergue Comunidad de Niños Sagrada Familia del Callao durante el año 2017, se observó que de 95 niños, el 42% padecen el parásito Entamoeba Coli y el 17% Blastocystis hominis, 9% endolimax nana y con 7%, Hymenolepis nana y liodamoeba butschilii . En donde las niñas padecen con mayor frecuencia de la parasitosis intestinal. Y en niños mucho menores que van desde los 0 a 3 años de edad también presentaron parasitosis intestinal en 28% y entre los niños que oscilan edades entre 4 a 5 años se vio que tenían parasitosis intestinal en un 13%, se vio el predominio del mono parasitismo y multiparasitismo. (10)

Flores, C. & Seminario, V. afirma en el 2020. En su tesis desarrollada, que lleva por título “Conocimientos, actitudes y prácticas de las madres para prevenir parasitosis intestinal en niños preescolares. Caserío Cruz del Médano, Morrope-2018” los autores concluyeron que; En el Caserío Cruz del Médano durante el año 2018, se encontró que las madres tiene conocimiento regular sobre la enfermedad de parasitosis intestinal, indicaron que estos conocimientos fueron adquiridos gracias a la instrucción del personal de enfermería que fue de visita. Se vio también que el 97% de madres se muestran entusiastas para recibir charlas y así poder prevenir la parasitosis intestinal, mientras que un 3% se muestra con una actitud negativa. Las madres del Caserío Cruz del Medano, realizan prácticas muy buenas en lo que se refiere al cuidado y prevención de la parasitosis intestinal y todo ello debido a los conocimientos que poseen. (11)

Aguilar, D; & Bautista, J. en el 2021 afirma en la tesis desarrollada que lleva por título “Conocimiento Sobre Parasitosis Intestinal Y Medidas Preventivas En Madres De Niños

Entre 5 A 12 Años Atendidos En El Centro De Salud El Dorado, San Martin–2021” los autores determinan que ; en el Centro de Salud El Dorado durante el año 2021 este una relación entre el conocimiento sobre la parasitosis intestinal y las medidas preventivas que tienen las madres de niños entre 5 a 12 años de edad, entre ellas están el aseo personal, aseo de la vivienda y de igual forma está implicada el manejo y consumo de las frutas y verduras, en lo que se entiende a su desinfección, lavado y conservación. También está como medida preventiva y su conocimiento el consumo del agua, su almacenamiento y consumo. (12)

Pajuelo, S. en el año 2019. En la tesis desarrollada que lleva por título “Factores de riesgo y presencia de parasitosis intestinal en niños de 3 a 5 años, del centro de salud Huallanca-Ancash, 2018” se concluye que, En los niños de 3 a 5 años de edad existen factores de riesgo debido a la presencia de la parasitosis intestinal en los niños, el consumo de agua está implicado debido al mal consumo , el lavado de mano. En cuanto lo que refiere a la manipulación y consumo de alimentos también se encuentra inverso con la presencia de la parasitosis intestinal, así como también la crianza de animales y la eliminación de excretas. (13)

1.2.3. Antecedentes a nivel regional

Coacalla, K. en el año 2021. En La tesis desarrollada cuyo título es “Condiciones Ambientales Domiciliarias Relacionados con la Parasitosis Intestinal en Niños de 2 A 4 Años, Centro de Salud Simon Bolivar Puno Octubre-Diciembre 2018” se concluye que; en el Centro de Salud Simón Bolívar de Puno durante los meses Octubre y diciembre durante el año 2018, se observó que existe una relación importante entre la condiciones del domicilio y la parasitosis intestinal en los niños de 2 a 4 años de edad, el material de la vivienda es de ladrillo , y respecto a su limpieza del hogar solo el 47 % de madres lo realizan una vez por semana. También se observó otro factor que es el ambiental, el 31% de las madres manejan los residuos sólidos en recipientes que no llevan tapa, lo cual

atrae a las moscas. En cuanto al manejo y uso de agua, las madres (80%) indicaron que usan agua potable, y el 73.% desecha la basura al carro recolector. (14)

Pardo, J. en el año 2018. En la tesis desarrollada cuyo título es “Parasitosis Intestinal y su Incidencia en la Desnutrición Crónica en Niños de uno a Diez años de edad en la Comunidad de Mayumbamba del Distrito de Paruro en el Primer Semestre en el año 2017” se concluye ; en la Comunidad de Mayumbamba del Distrito de Paruro, se evidenció que la parasitosis intestinal está estrechamente ligada a la desnutrición crónica en los niños de 10 años de edad, en un 74% de los niños padecen algún tipo de parasitosis intestinal, esto debido que 83% de niños se encuentra expuesto a algún tipo de factor de riesgo de parasitosis intestinal y con ello a una desnutrición crónica. (15)

1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.3.1. Objetivo general de la investigación

Determinar los factores que predisponen la parasitosis intestinal y las consecuencias en el estado nutricional de los niños menores de 5 años que acuden al Centro de Salud Coata durante el año 2021.

1.3.2. Objetivos específicos de la investigación

- Identificar los factores que predisponen la parasitosis intestinal en los niños menores de 5 años que acuden al Centro de Salud del distrito de Coata durante el año 2021.
- Establecer las consecuencias en el estado nutricional en niños menores de 5 años que padecen de parasitosis intestinal quienes acuden al Centro de Salud del distrito de Coata durante el año 2021.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO, CONCEPTUAL E HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN

2.1. MARCO TEÓRICO DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.1. Niño sano libre de parasitosis intestinal

Los parásitos intestinales ponen en peligro el crecimiento y el desarrollo de los niños. Es porque estos organismos causan en los niños desnutrición, anemia y otras enfermedades ,que provocan serias consecuencias como el bajo rendimiento escolar. En América Latina y el Caribe, se calcula que alrededor de 46 millones de niños están en riesgo.

Uno de los principales aliados para combatir esta enfermedad y se evite que afecte a los niños, serian las escuelas, para llegar a los niños y a su vez a las familias, para así formar un conjunto en donde se realice prácticas adecuadas de higiene, como lavarse las manos después de haber practicado algún juego en el suelo, también el niño debe de poner en práctica los hábitos de higiene personal y también en su alimentación. Además de debe de involucrar a la comunidad en este tipo de actividades para así reducir los parásitos y tener niños sanos. (16)

2.1.2. Factores que determinan la parasitosis intestinal

En la parasitosis intestinal influyen tres factores se relacion estrechamente entre

ellos,son; parásito, huésped y el medio ambiente. Los parásitos como seres vivos, y como tal cumple un ciclo en el empieza a reproducirse y así dejar su descendencia en el huésped, para luego pasar un tiempo en el ambiente exterior, para enseguida volver a otro huésped que sea susceptible, ya sea directamente o a través de vectores apropiados.

Uno de los vectores apropiados es el factor ambiente, es un nexo inevitable entre los parásitos y la persona, este factor puede dificultar o facilitar su supervivencia, y además el desarrollo de estos parásitos y así este puede transmitirse de persona en persona.

Otros factores pueden ser los cambios climáticos, como la temperatura y la humedad; la estructura y composición del suelo; la presencia o ausencia de plantas o animales. En el caso de los parásitos del hombre también influyen factores sociológicos, económicos y culturales. (17)

2.1.3. La parasitosis intestinal

La Organización Mundial de la Salud señala que infecciones entéricas como *giardiasis*, *cryptosporidiasis* y *amibiasis* como aquellas que tienen un mayor número de casos en todo el mundo por esa razón estas enfermedades han sido recientemente incluidas dentro del grupo de “enfermedades descuidadas”.

Es así que la misma institución indica que más de la tercera parte de la población en el mundo está infectada con uno o más parásitos, también indica que alrededor de 155 000 personas mueren cada año por complicaciones asociadas a esta patología;

Entonces se entiende que la enteroparasitosis es una infección del tracto digestivo que es causada por parásitos del tipo protozoos o helmintos. Esta enfermedad ha sido descrita como una de las mayores causas de morbilidad y mortalidad; que principalmente afectan a los niños , provocando en los niños cuadros de desnutrición, trastornos en el desarrollo físico y en el cognitivo. Las causas son tener un de su sistema inmunológico débil, malos hábitos higiénicos y una serie de factores sociodemográficos y ambientales.

(18)

2.1.4. Clases de parasitosis intestinal

Como se sabe un parásito es aquel organismo que vive sobre un organismo huésped o en su interior. Hay tres clases importantes de parásitos: protozoos, helmintos y ectoparásitos.

- **Protozoos**

Esta clase de organismos pueden ser de vida libre o de naturaleza parasitaria. Son capaces de multiplicarse en el cuerpo del ser humano, lo cual contribuye a su supervivencia y también permite que se desarrollen infecciones graves solo con un organismo. La transmisión de protozoos se realiza de humano a otro ser humano generalmente ocurre por la vía fecal-oral .

- **Helmintos**

Esta clase son organismos multicelulares grandes, que se pueden observar a simple vista por un adulto. Estos organismos pueden ser de vida libre o de naturaleza parasitaria. Cuando se encuentran en su forma adulta, los helmintos ya no se multiplican en el ser humano. (19)

2.1.5. Características de los diferentes parásitos de tipo intestinal

Los tipos de parásitos se caracterizan así:

- ❖ **Protozoos**

Tienen una forma de trofozoito, con un tamaño de 20 a 30 μm de longitud, un núcleo con cariosoma definido en posición central. La forma de resistencia mide aproximadamente entre 12 y 15 μm , los quistes maduros poseen 4 núcleos y los inmaduros pueden tener entre 1 y 3 núcleos.

- ❖ **Helmintos**

Los huevos son muy resistentes si se encuentran en un adecuado nivel de humedad, por lo que puede permanecer largo tiempo en la ropa.

- ❖ **Giardiasis**

Se presenta en dos formas diferentes: en trofozoito y quiste; el primero tiene forma piriforme y posee dos núcleos, mide aproximadamente 15 μm de longitud por 8 μm de ancho con un espesor de 3 μm , y el segundo el quiste es de una forma ovalada con doble membrana, mide aproximadamente de 8 a 13 μm , puede tener de 2 a 4 núcleos. (20)

2.1.6. Cómo se transmite la parasitosis intestinal

La transmisión de los parásitos suelen ocurrir cuando penetran en el organismo por la boca o la piel; los que entran por la boca son deglutidos y pueden permanecer en el intestino o también pueden penetrar la pared intestinal invadiendo así otros órganos, y los que penetran por la piel se introducen mediante la picadura de un insecto infectado.

Entre otras formas de contagio e infección tenemos:

- Consumo de agua contaminada.
- Consumo de carne cruda de mamíferos, aves, reptiles, anfibios.
- Consumo de pescado crudo o poco cocinado.
- Consumo de vegetales crudos, mal lavados.
- Consumo de lácteos no pasteurizados
- Consumo de huevos crudos o poco cocinado
- Picaduras de artrópodos: picaduras de mosquitos
- Vía transplacentaria: es la que transmite la madre al feto durante el embarazo. (21)

2.1.7. Tratamiento médico para parasitosis intestinal

Los medicamentos antiparasitarios son los que actúan directamente sobre el parásito en el tracto digestivo del ser humano. Solo a modo de síntesis se resumirse así:

Parasitosis	Fármacos de preferencia	Dosis		Duración
		Adultos	Niños	
Oxiuriasis/Enteroobius vermicularis	Mebendazol	100 mg		Única dosis
	Pamoato de prirantel	11mg/kg/dia(max. 1g)		Única dosis
Ascaris lumbricoides	Mebendazol	100 mg cada 12 horas O, 500 mg.		3 días única dosis
	Albendazol	400 mg		Única dosis
Trichuris Trichura	Mebendazol	100 mg cada 12 hs. O, 500 mg.		3 días única dosis
	Albendazol	400 mg.		Única dosis.
Ancylostoma duodenale y necatar americanus	Mebendazol	100 mg cada 12 hs. O, 500 mg.		3 días única dosis
	Albendazol	400 mg.		Única dosis.
Giardia lamblia	Metronidazol	250 mg.	15,g/kg/día	5 a 7 días
	Tinidazol	2g.	50 mg/kg/día (max. 2g)	Única dosis
Taenias saginata	praziquantel	600 mg.	25 mg/kg/dia	Única dosis
Entamoeba histolytica	Metronidazol	500 - 750 mg. cada 8 horas	30-50 mg/kg/día cada 8 horas.	7 - 10 días
	Tinidazol	2g/dia	50 mg/kg/dia (max. 2g)	3 días

Fuente: MINSA.

Se recomienda que sólo en algunos casos es fundamental repetir el tratamiento a los 15 días, para eliminar los parásitos adultos que hayan nacido de huevos que resistieron la primera dosis del fármaco.

Suele ocurrir en muchos casos las infecciones por varios parásitos al mismo tiempo, por lo cual, uno de los fármacos de primera elección es mebendazol, durante tres días, y se debe ser más cauteloso con las medidas de higiene, el control de agua y el lavado de las manos. (22)

2.1.8. Forma de prevenir la parasitosis intestinal

Tenemos las siguientes:

- **Filtrar y hervir el agua**

Se debe de priorizar el filtrado del agua para hervir el agua, Se recomienda colocar a hervir el agua durante 10 minutos posterior a que rompa en hervor. Luego, se deja reposar y se toma en una taza limpia. Este procedimiento garantiza que se eliminen los huevos de los helmintos y los quistes de los protozoarios.

- **Lavado de manos**

La higiene en el lavado de manos es importante, es así que las manos deben de ser lavadas antes de cada comida , después de ir al baño, después de cambiarle los pañales a un bebe y cada vez que sea necesario. Con un jabón antibacterial.

- **Lavar las verduras, frutas y hortalizas**

El lavado de estas deben de realizarse con abundante agua, de esa manera se puedan eliminar de su superficie los quistes, los huevos o las larvas de los parásitos.

- **Buena disposición de excretas**

Lo ideal es que cada hogar tenga un servicio higiénico debidamente implementado, y esté siempre limpio. Esta es la principal causa de parasitosis en los países subdesarrollados.

(23)

2.1.9. Síntomas de la parasitosis intestinal en los niños

Nadie está exenta de padecer algún tipo de parasitosis más aún en caso de los niños. Los niños, pueden producir anemia, para poder evitar algún retardo en el crecimiento y desarrollo.

Existen casos en que los niños no manifiestan signos o síntomas, aún así pueden portar el parásito y propagarlo a través de las heces. Para los niños que se enferman, los síntomas pueden incluir:

- ❖ Diarrea acuosa
- ❖ Heces blandas y grasosas
- ❖ Cansancio
- ❖ Calambres en el estómago
- ❖ Hinchazón
- ❖ Náuseas
- ❖ Pérdida de peso severa
- ❖ En casos de diarrea severa, puede haber deshidratación

Sin embargo, el malestar conjuntamente con los síntomas suelen aparecer unas dos semanas después de la infección. (24)

2.1.10. Alimentación para un niño que padece de parasitosis intestinal

No se tiene una dieta definida. Solo en caso de que el niño presente diarrea, se debe de ingerir bastante líquido. (25)

2.1.11. Estado nutricional del niño

Es la condición física que tiene el niño, es el resultado del balance entre sus necesidades de alimentación, energía y nutrientes.

Para evaluar el estado nutricional en niños menores de 5 años se han utilizado convencionalmente los índices peso/edad (P/E), talla/edad (T/E) y peso/talla (P/T), y en

los últimos años se ha manejado adicionalmente el índice de masa corporal (IMC = peso [kg]/talla² [m]). (26)

2.1.12. Factores que influyen en el estado nutricional del niño

El estado nutricional del niño está condicionado a diferentes factores que están relacionados con los aspectos salud, la agricultura, y aspectos socio cultural de la población que se encuentre en su entorno.

- **Disponibilidad de alimentos**

Este factor depende de la producción y procesamiento de los alimentos.

- **Consumo**

Este factor es una de las características más importantes debido a que forman parte de los hábitos de cada familia, por ende de cada niño.

- **Utilización de los nutrientes**

Este factor se enfoca en los requerimientos de los distintos nutrientes de cada alimento, que además son los que se necesita según el estado de salud de cada niño, por su ambiente y por su actividad.

2.1.13. Cómo evaluar el estado nutricional del niño

El estado nutricional del niño se puede evaluar mediante distintos indicadores clínicos o análisis biológicos. Habitualmente se usan antropométricos como:

- ❖ El peso.
- ❖ La talla.
- ❖ El perímetro braquial

La Organización Mundial de la Salud, indica en una investigación realizada en seis países del mundo, en donde se pudieron establecer patrones comunes que sirven para detectar rápidamente y prevenir problemas graves en el crecimiento de los niños y niñas.

Los resultados que se obtuvieron obtuvieron entre los niños de diferentes entornos étnicos, culturales y genéticos no evidenciaron algún algún tipo de diferencias en el crecimiento, por el contrario, este patrón no solo resulta como referencia de comparabilidad internacional, sino como instrumento local en todos los países .Se utiliza el peso y la talla para construir los índices antropométricos que son combinaciones de medidas. (27)

2.1.14. Clasificación del estado nutricional

Para realizar la clasificación clasificación del estado nutricional de acuerdo a la edad de la niña y el niño se utilizará los siguientes indicadores:

Indicador	Grupo de edad a utilizar
Peso para edad gestacional	Recién nacido (a)
Peso para la edad (P/E)	>= a 29 días a < 5 años
Peso para la talla (P/T)	>= a 29 días a < 5 años
Talla para la edad (T/E)	>= a 29 días a < 5 años

Fuente: Norma técnica de salud para el control del crecimiento y desarrollo de la niña y el niño menor de cinco años.

2.1.15. La consecuencias del mal estado nutricional

Son los desórdenes que ocurren entre los nutrientes y su ingesta donde se dan varias patologías, lo cual pone en riesgo el crecimiento del niño los cuales son:

a. La desnutrición

Se produce por una inadecuada alimentación en balance al ingreso y salida energética y nutrimental. Estos niños presentan baja de peso y por ende un retardo en el desarrollo del

cerebro.

b. El marasmo

Esta viene hacer una desnutrición energética de gravedad, de instauración crónica acompañada de un estado exagerado de delgadez, lo peculiar de esta enfermedad es que existe la disminución de las reservas grasas, en plasma los niveles de proteínas se mantienen en rangos normales, aunque se acompañe de cierta depleción del tejido muscular.

c. La kwashiorkor

Es cuando el organismo deja de tener la ingesta de proteínas, por lo tanto existe una reducción general de calorías, esto es ocasionado por pérdida en gran escala de proteínas

d. La caquexia

Se da por la desnutrición extrema que ocasiona enfermedades crónicas y degenerativas. Esta enfermedad se refleja más que todo en pacientes que padecen cáncer.

e. Anemia nutricional

Se da por una mala alimentación, y una mala concentración de hierro en el cuerpo, esto se debe porque existe una malabsorción de alimentos que puede ser generado por una parasitosis enteral.

También tenemos la clasificación del estado nutricional en niñas y niños de 29 días a menores de 5 años.

Clasificación del estado nutricional en niñas y niños de 29 días a menores de 5 años

Puntos de corte	Peso para edad	Peso para talla	Talla para edad
Desviación estándar	Clasificación	Clasificación	Clasificación
> + 3		Obesidad	
> + 2	Sobrepeso	Sobrepeso	Alto
+ 2 a - 2	Normal	Normal	Normal
< - 2 a - 3	Desnutrición	Desnutrición aguda	Talla baja
< - 3		Desnutrición severa	

Fuente: Norma técnica de salud para el control del crecimiento y desarrollo de la niña y el niño menor de cinco años. (28)

2.2. MARCO CONCEPTUAL DE LA INVESTIGACIÓN

a. Alimentación saludable

Es la alimentación que aporta nutrientes esenciales y la energía que cada persona necesita para mantenerse saludable. (29)

b. Centro de Salud

Es el lugar destinado a brindar servicios de cuidados a los ciudadanos para que recuperen su salud. Se incluyen hospitales, clínicas, y centros de cuidados especializados. (30)

c. Crecimiento

Crecimiento es el aumento en el número y tamaño de las células (peso y talla) expresado como hiperplasia (aumento de número) e hipertrofia (aumento de tamaño). (31)

d. Estado nutricional

Es la situación de salud y bienestar que determina la nutrición de una persona. El estado nutricional es el crecimiento o el nivel de micronutrientes que una persona tiene en su cuerpo. (32)

e. Niño

Se define al infante que cursa la primera infancia como el período comprendido desde el desarrollo prenatal hasta los ocho años de edad. (32)

f. Nutrición

La nutrición es la ingesta de alimentos en relación con las necesidades dietéticas del organismo. (33)

g. Parasitosis

La parasitosis es una infección intestinal que puede producirse por la ingestión de quistes de protozoos, huevos o larvas de gusanos o por la penetración de larvas por vía transcutánea desde el suelo. (34)

h. Tratamiento medico

Es el conjunto de medios higiénicos, dietéticos, farmacológicos, quirúrgicos, que se ponen en práctica para curar o aliviar una enfermedad. (35)

2.3. HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN**2.3.1. Hipótesis general de la investigación**

H1: Los factores que determinan la parasitosis intestinal influyen en las consecuencias del estado nutricional de los niños menores de 5 años que acuden al Centro de Salud del distrito de Coata.

H0: Los factores que determinan la parasitosis intestinal no influyen en las consecuencias del estado nutricional de los niños menores de 5 años que acuden al Centro de Salud del distrito de Coata.

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. ZONA DE ESTUDIO

El presente trabajo de investigación se desarrollará en el Centro de Salud del Distrito de Coata, el cual está ubicado en el distrito de Coata, que pertenece a la provincia de Puno, departamento de Puno, el cual está ubicado a 3814 metros sobre el nivel del mar, con una superficie de 8.372 km², ubicado a una longitud de 190 km y con una cuenca hidrográfica a 58.000 km.



Fuente: Google.com.

3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA DE LA INVESTIGACIÓN

3.2.1. Población

La población se ha determinado en función a las historias clínicas de los pacientes (niños menores de 05 años) que asisten al consultorio CRED del Centro de Salud de Coata, que vienen padeciendo de parasitosis intestinal, dentro de la población se ha considerado a todos los pacientes niños de ambos sexos y que actualmente vienen recibiendo tratamiento contra la parasitosis intestinal, lo cual asciende a 235 pacientes durante el año 2021, según obran en las base de datos de las historias clínicas que se tiene en el Centro de Salud.

3.2.2. Muestra

La selección de muestra se realizó mediante el muestreo probabilístico aleatorio simple sobre las historias clínicas de los pacientes (niños menores de 05 años) que acuden al consultorio CRED del Centro de Salud del distrito de Coata y que vienen padeciendo de parasitosis intestinal, en consecuencia la proporción esperada en la población fue de un 34%, con un nivel de confianza del 95%, bajo un margen de error esperado que asciende al 5% y el tamaño de la población asciende a 235 pacientes, en consecuencia después de haber aplicado la fórmula se obtuvo una muestra de 152 pacientes. Así mismo se ha considerado a la totalidad de la población, el análisis desarrollado se dio por conveniencia al momento de cumplir con los criterios de inclusión y exclusión.

Para la determinación de la muestra se utilizó la siguiente fórmula:

$$n = \frac{N(Z)^2(p)(q)}{(N-1)(e)^2 + (Z)^2(p)(q)}$$

Donde:

N: Tamaño de la población = 235

p : Proporción favorable para la investigación = 0,5

q: Proporción desfavorable para la investigación = 0,5

Z: Nivel de confianza (al 95%) = 1.96

e: Error de estimación (al 5%) = 0.05

$$n = \frac{235(1.96)^2(0.5)(0.5)}{(60-1)(0.05)^2 + (1.96)^2(0.5)(0.5)}$$

$$n = 152$$

La muestra fue seleccionada de manera probabilística y aplicando los criterios de inclusión y exclusión.

a) Criterios de inclusión:

- Madres de niños menores de 05 años quienes sufren de parasitosis intestinal que acuden al Centro de Salud del distrito de Coata, que dieron su consentimiento informado para someterse al estudio.

b) Criterios de Exclusión:

- Madres de niños menores de 05 años quienes sufren de parasitosis intestinal, que no dieron su consentimiento informado para someterse al estudio.
- Madres de niños menores de 05 años quienes sufren de parasitosis intestinal, que presenten síntomas de COVID-19.

3.3. TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

a. Tipo de investigación

La presente investigación fue de tipo descriptivo de cohorte transversal porque se trabajaron en función a datos cuantificables, por cuanto no se procedió a manipular las variables de estudio.

b. Diseño de investigación

El diseño de investigación que ha sido utilizado en la investigación es un diseño descriptivo, no experimental y transversal.

- Por lo tanto se dice que es descriptivo porque en la investigación se ha buscado describir las variables y las características de la muestra que han sido sometidas a estudio.
- También se dice que es no experimental y transversal, porque no se realizaron la manipulación de forma deliberada las variables. En esencia se ha basado el estudio fundamentalmente en la observación de fenómenos tal y como se dan en su contexto natural para después lo hayamos analizado.

c. Técnicas e instrumentos utilizados en la investigación

Técnica

En la presente investigación se ha utilizado la técnica de la encuesta, donde se nos permitió conocer la información que está relacionada a las variables de estudio, que han sido elaboradas de forma previa.

Instrumento

Se utilizó el cuestionario para determinar los factores que determinan la parasitosis intestinal y las consecuencias en el estado nutricional de los niños menores de 05 años que acuden al consultorio CRED del Centro de Salud del distrito de Coata, para lo cual se

aplicó la prueba piloto a las madres de los niños que tienen hijos menores de 5 años que padecen de parasitosis intestinal, considerando para ello cuatro dimensiones cada dimensión con sus respectivos indicadores y cada indicador con sus respectivas preguntas, la puntuación a las preguntas que se aplicaron fueron en función a las dimensiones que fueron analizadas, mediante el cuestionario aplicado a las madres de familia que tienen hijos menores de 5 años a quienes se les ha diagnosticado parasitosis intestinal.

Para las variables; Factores que determinan la parasitosis intestinal y estado nutricional.

CATEGORÍA	PUNTAJE
Si	2
No	1

Validez del instrumento

El instrumento que fue utilizado en el presente estudio fue validado por juicio de expertos, los cuales fueron refrendados por 05 profesionales de la salud con más de cinco años de experiencia en el ejercicio profesional, los cuales estuvieron conformados por 03 médicos cirujanos y 02 licenciadas en enfermería. La prueba aplicada para poder evaluar cada uno de los hallazgos, fue mediante la prueba binomial donde se obtuvo el ($p = 0.39$), en consecuencia al tener el valor referencial de $P < 0.5$, la prueba resulta válida para el instrumento.

Confiabilidad

Para poder determinar la confiabilidad del instrumento que se ha utilizado se ha realizado la aplicación de la prueba piloto a 20 madres de familia que tienen hijos menores de 05 años que asisten al consultorio CRED del Centro de Salud del distrito de Coata, niños a quienes se les ha diagnosticado con parasitosis intestinal, donde se ha logrado obtener mediante el alfa de Cronbach a un total de 0.813, por lo tanto el instrumento ha resultado

ser confiable para su aplicación en la investigación.

3.4. ASPECTOS ÉTICOS

En el presente estudio se ha respetado cada uno de los datos clínicos consignados en la historia clínica de los pacientes, apelando al respeto irrestricto de los derechos humanos, la presente investigación pretende contribuir académicamente al bienestar de la humanidad. Por lo tanto cada una de las etapas en la implementación de la investigación se ha considerado los principios éticos según el código de ética del investigador de la Universidad Privada San Carlos, y por ende el respeto por el ser humano, donde se ha evitado las prácticas de actos de discriminación, donde se ha tratado de generar la búsqueda de la verdad, por otro lado se tiene dentro de la investigación el cumplimiento de cada uno de los roles como como son: el cumpliendo con honestidad y responsabilidad de las normas éticas, por el cual los resultados que han sido obtenidos son puestos de manera pública a la comunidad universitaria, así como del Centro de Salud del Distrito de Coata para que se puedan implementar medidas preventivas en la salud de los niños menores de 05 años.

3.5. ANÁLISIS DE LOS DATOS OBTENIDOS

- Se solicitó el permiso correspondiente al jefe del Centro de Salud del Distrito de Coata, una vez que obtenido el permiso se procedió con a realizar las coordinaciones con el médico encargado del consultorio CRED a fin de poder analizar cada una de las historias clínicas de los niños menores de 05 años, de ambos sexos.
- Para poder almacenar la información se ha procedido a utilizar la hoja de cálculo de Ms Excel, para luego ser exportada al software SPSS donde se pudieron analizar cada una de las variables planteadas en la presente investigación como son: Factores que determinan la parasitosis intestinal y Estado nutricional.
- Debemos de poner en claro que el instrumento que ha sido aplicado fue a las madres de familia de los niños menores de 05 años de ambos sexos, quienes acuden al

consultorio CRED del Centro de Salud del distrito de Coata.

- Para determinar la respectiva comprobación de cada una de las hipótesis se aplicó la prueba de Pearson.
- Por último los resultados que se han obtenido se mostrarán en diferentes tablas así como también fueron representadas en figuras respectivamente.

3.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	CATEGORÍA	ESCALA
Variable independiente:	Factores.	Factores económicos.	SI	2
Factores que determinan la parasitosis intestinal.		Factores sociales (falta de servicios básicos). Factores higiénicos.	NO	1
Variable dependiente:	Crecimiento y desarrollo del niño/a.	Su peso para la edad del menor.	SI	2
Estado nutricional.		Su peso para la talla del menor. Su talla para la edad del menor. Estado de salud.	NO	1

CAPÍTULO IV

EXPOSICIÓN Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

4.1. RESULTADOS OBTENIDOS EN LA INVESTIGACIÓN

Después de haber aplicado el instrumento se ha obtenido los siguientes resultados en el presente estudio:

Tabla 01: Factores que determinan la parasitosis

Factor económico	f (SI)	(%)	f (NO)	(%)	Total	(%)
Trabaja usted para poder generar ingresos para su hogar.	137	90.1%	15	9.9%	152	100%
Por la actividad o el trabajo a la cual se dedica descuida a su hijo dejándolo a su libre albedrío.	138	90.7%	14	9.3%	152	100%
Da de comer a su hijo comida que se expende al aire libre faltos de higiene.	117	76.9%	35	23.1%	152	100%

Factor social	14	9.2%	138	90.8%	152	100%
Cuenta usted con los servicios básicos como es agua potable y desagüe						
Consume agua potable	14	9.2%	138	90.8%	152	100%
Convive con animales domésticos (perros, gatos y otros animales)	147	96.7%	5	3.3%	152	100%
Factor higiénico	121	79.6%	31	20.4%	152	100%
Se lava las manos antes de dar de comer a su hijo.						
Lava y desinfecta los utensilios donde da de comer a su hijo.	152	100%	0	0%	152	100%
Evacua de forma conveniente la basura generada.	131	86.2%	21	13.8%	152	100%

Fuente: Cuestionario elaborado por la autora.

En la tabla en análisis se tiene los siguientes resultados: se observa que el 90.1% de madres de familia que tienen hijos menores de 05 años trabajan en diferentes actividades para poder generar el sustento para su hogar y esta situación conlleva a que tengan que descuidar a sus hijos en todo ámbito, por el contrario sólo el 9.9% no labora para generar ingresos esta situación hace entender que estas madres tienen un mayor cuidado con sus hijos, por tal razón se tiene también al 90.7% de madres de familia quienes afirmaron que, por la actividad que realiza descuida a sus hijos dejándolos a su libre albedrío haciendo de que puedan estar inmersos en ingerir comida altamente contaminada con diferentes tipos de microbios y parásitos microscópicos conllevando sin duda alguna a que pueda el niño o niña padecer de parasitosis, mientras que el 9.9% de madres tiene

más cuidado con sus hijos; por otro lado se tiene al 76.9% de madres de familia compran alimentos para que puedan alimentarse sus hijos de personas que expenden comida en la calle o en restaurantes donde no se tiene el debido cuidado con la higiene en el procesos de preparación de dichos alimentos, mientras que el 23.1% consume sus alimentos debidamente preparados en casa. Dentro de la investigación que lleva por título “Asociación entre pobreza e infestación parasitaria intestinal en preescolares, escolares y adolescentes del sur de Valencia estado Carabobo-Venezuela” desarrollada por Solano R., Liseti, donde se hace notar que el factor económico determina una condición de vida deficiente, y tiene como consecuencia una contaminación fecal de agua, de alimentos y del suelo que sin duda favorecen la transmisión de parásitos intestinales en los niños. Por lo tanto el factor económico se ha venido estableciendo en estos últimos tiempos en una asociación entre pobreza y la infestación parasitaria, en la investigación se ha podido establecer que de 257 personas entre edades (2 a 18 años), del estado de Carabobo, se encontró: al 48,2% de personas con problemas de parasitosis, así del total de la muestra se tiene que 57,3% y el 52,6% tienen presencia de protozoarios, mientras en un 63,9% tiene la presencia de helmintos en su aparato digestivo, en consecuencia la parasitosis que se presenta en estos pacientes es el resultado de la ausencia de condiciones adecuadas en sus hogares, esto a falta de una buena economía que permita tener acceso a una mejor calidad de vida. También se tiene los resultados que muestran que el 90.8% de madres de familia no cuentan con los servicios básicos como son agua y desagüe, mientras que el 9.2% dijeron que sí cuentan con dichos servicios; también se tiene que el 90.8% de madres dijeron que sus hijos no ingieren agua potable lo que beben es agua de pozo donde se presume que es pura y no tiene microbios lo que en cierta forma pone en duda la condición de apta para consumo humos dicho líquido elemental, mientras que el 9.2% de madres manifiestan que si consumen agua potable; así mismo se muestran también los resultados sobre qué 96.7% de madres de familia manifestaron que sus hijos conviven con animales domésticos haciendo que dicha situación sea una causa más para que puedan padecer de parasitosis; mientras que el

3.3% dijeron que no conviven sus hijos con animales domésticos de ningún tipo, lo que indica que no existe riesgo de contagio de parásitos por parte de los animales a los niños, en consecuencia a nivel social las autoridades de turno no vienen desarrollando obras que puedan dotar de una mejor condición de vida para la población del distrito de Coata. Dentro del estudio realizado sobre “Factores de riesgo para parasitismo intestinal en niños escolarizados de una institución educativa del municipio de Soracá - Boyacá”, en Colombia, se tiene que el parasitismo intestinal es una infección causada por protozoos o helmintos; el cual se ha venido constituyendo en un problema médico de índole social, ya que a la fecha viene afectando a los países desarrollados y en vías de desarrollo, en el estudio se tomó como muestra a un total de 85 escolares con previa firma del consentimiento informado por parte de sus padres al tratarse de menores de edad. Donde al ser preguntados sobre el origen del agua para consumo, convivencia con animales y hábitos higiénico sanitarios. se obtuvo los siguientes resultados: Se pudo observar que no beben agua potable ni mucho menos utilizan para la preparación de los alimentos, por otro lado caminan descalzos, tienen de forma permanente contacto con tierra y la convivencia con animales domésticos, que se han constituido en los principales factores de riesgo encontrados, es por ello que se obtuvo la prevalencia de parásitos en el 78% de alumnos sometidos al estudio; y a consecuencia de ello se tiene un estado nutricional de desnutrición en el 86% de los escolares, presentaron retraso en el crecimiento el 8,2%, riesgo de talla baja 5,8%, delgadez 12% y riesgo para delgadez 2%., por lo tanto los factores de riesgo son elementalmente sociales. También se muestran los resultados sobre los factores higiénicos que son también determinantes para que un niño menor de 5 años pueda padecer de parasitosis intestinal es así que se tiene al 31% de madres de familia que no se lava las manos antes de dar de comer a sus hijos, mientras que el 79.6% si lo hace; también se tiene al 100% de madres quienes lavan sus utensilio donde dan de comer a sus hijos, por otro lado se tiene al 86.9% de madres de familia que si evacua de forma conveniente la basura que provoca, mientras que el 13.8% no lo evacua de forma debida, ante esta situación aún se mantiene en menor proporción a madres

quienes vienen descuidando la parte de la higiene para con el cuidado de sus hijos. La parasitosis intestinal es conocida desde épocas tan remotas, ya que se considera al parásito como todo ser vivo, animal o vegetal, los cuales pasan una parte o toda su existencia en el interior de otro ser vivo que a su vez son los encargados de causarles daño aparente o inaparente, por lo tanto la parasitosis intestinal van hacer infecciones producidas por parásitos cuyo hábitat natural es el aparato digestivo del hombre, es por eso que se puede dividir según la doctrina clínica en dos grandes esferas como son los grupos protozoarios y helmintos, cabe resaltar que la vía de infección más común es la digestiva y en algunos casos la cutánea, se debe de resaltar que los parásitos con mayor prevalencia son los: “Giardia lamblia, Entamoeba histolytica y Cryptosporidium y de los helmintos: oxiuros (*Enterobius vermicularis*), *Ascaris lumbricoides*, *Trichuris trichiuria*, *Ancylostoma duodenale* y *Tenia*”; Cabe resaltar que las infecciones parasitarias predominan en la población infantil y constituyen una causa importante de morbilidad y mortalidad a nivel de todo el mundo y una de los factores que causan la parasitosis intestinal, es la falta de hábitos de higiene esta situación ha sido considerada como un marcador del subdesarrollo por las Naciones Unidas, por otro lado estudios han dado a conocer y demostrar al mismo tiempo la relación que existe entre la pobreza y las condiciones higiénicas, limitaciones que se asocian a una alta frecuencia e intensidad de estas infecciones. En consecuencia las causas de morbilidad infantil a nivel mundial, la viene produciendo la parasitosis intestinal, y actualmente está ubicado en el tercer lugar, precedida por las infecciones respiratorias agudas y las diarreas; así mismo la investigación realizada por La presencia de la enfermedad de la parasitosis intestinal actualmente se viene constituyendo en un problema de salud pública, según la OMS viene considerando en sus últimos reportes que existen más de 2 billones de personas entre adultos y niños que actualmente están infectados por parásitos en el mundo. Esta infección muchas veces va relacionada a los niveles socioeconómicos bajos y condiciones sanitarias - higiénicas desfavorables, en las cuales viven las personas. En el Perú esta situación no es ajena ya que el Ministerio de Salud ha reportado en el presente

año que la prevalencia de infección por parásitos en niños oscila a razón del 68% del total de la población infantil, cifra que resulta altamente peligrosa. Asimismo el MINSA ha reportado que el mayor porcentaje fue hallado en la zona de Alto Marañón, territorio fronterizo entre la selva alta y la selva baja. Donde las condiciones económicas son de pobreza y extrema pobreza, donde el estado no llega a dotar de condiciones favorables y de servicios básicos, lo cual viene constituyendo en el principal factor para que los niños puedan padecer de esta enfermedad. Por otro lado se tiene la encuesta demográfica y de Salud Familiar, que lo ha realizado el MINSA a través del DIRESA - Puno, donde se pudo hallar que la prevalencia de desnutrición en la población preescolar es realmente alto ya que en la provincia de Puno y sus distritos, existe un total de 38% de niños menores de 5 años con desnutrición y con problemas de parasitosis intestinal, constituyéndose en una segunda causa de morbilidad en niños en edad escolar, Así mismo en el estudio realizado por la DIRESA - Puno se tiene que la pobreza es un indicador para que pueda el niño padecer de parasitosis, ya que los Indicadores Básicos de Salud del Perú del año 2021, han mostrado valores de pobreza y pobreza extrema en Puno lo cual a venido alcanzando el y 48,6% de la población, respectivamente, estos datos se pueden corroborar al mismo tiempo con los antecedentes de la investigación a nivel internacional ya que se tiene el estudio realizado en Ecuador por Esparza, L. en el año 2019 sobre “Conocimientos sobre prevención de parasitosis intestinal en madres con niños menores de 5 años del Barrio Nuevo Amanecer de la Ciudad de Loja” se concluye ; En el barrio Nuevo Amanecer de la ciudad d e Loja, los encuestados oscilaron de 26 a 35 años de edad, se vio que el sexo predominante fue el femenino, entre ellas mujeres casadas y solteras, quienes en promedio tendrían de 1 a 3 hijos, las mujeres participantes en la cuenta tienen por oficio amas de casa y con instrucción hasta el nivel secundario. Se les consultó a las madres participantes de la encuesta ,sus conocimientos acerca de la parasitosis intestinal, la mayoría de las madres conocían las medidas higiénicas sanitarias para evitar esta enfermedad. A Pesar de ello es necesario reforzar y fortalecer sus conocimientos ,así que se elaboró un tríptico informativo ,en donde se detalla los

aspectos relacionados con la parasitosis intestinal, por otro lado también se tiene el estudio realizado por Beltrán, C; en el año 2016. En la investigación realizada, cuyo título es “Prevalencia de enteroparasitosis en niños de jardines infantiles del Espinal Tolima y Maripí Boyacá en el año 2016” se concluye; En los jardines infantiles del Espinal Tolima y Maripi Boyacá durante el año 2016, se observó que en los niños de 2 a 5 años de edad existe parasitosis intestinal en un 26% de los niños que acuden a este jardín, en esa línea también se observó que el 12% de los niños tiene a parásitos patológicos que eran de importancia médica y el 14% presentó parásitos no patológicos. Además que los niños en edad escolar en un 32% también presentaron esta patología como Giardia. Intestinalis, y Entamoeba histolytica. Mientras que otro grupo tenía la Blastocystis hominis. Los resultados se relacionan con los factores demográficos y socioeconómicos, como la obtención de agua que no es potable, la eliminación de excretas se realiza por en un pozo séptico. También se observó que actividades básicas, como hervir el agua, lavar frutas y verduras, lavarse las manos antes de comer y después de ir al baño, la población del municipio de Maripi no lo practicaba.

Tabla 02: Consecuencias del estado nutricional del niño que padece de parasitosis intestinal.

Items	f (SI)	(%)	f (NO)	(%)	Total	(%)
Peso del niños que sufre parasitosis						
Su hijo refleja su peso ideal para su talla que viene presentando	15	9.9%	137	90.1%	152	100%
Su hijo presenta falta de peso en razón a su talla	137	90.1%	15	9.9%	152	100%
Talla del niño que padece de parasitosis						
Su hijo presenta la talla ideal para su edad	3	1.9%	149	98.1%	152	100%
Su hijo presenta retardo de crecimiento	149	98.1%	3	1.9%	152	100%

Fuente: Cuestionario elaborado por la autora.

En la presente tabla en interpretación se tiene los resultados sobre el peso que presenta el niño o niña con relación a su talla, donde se pudo observar que el 90.1% de niños no refleja su peso ideal para su talla, solo el 9.9% de niños viene presentando un peso ideal en razón a su talla de desarrollo; por otro lado se tiene al 90.1% de niños que sí presentan una falta de peso en razón a su talla de crecimiento, mientras que el 9.9% están con un peso aceptable con relación a su talla. Así mismo dentro de los resultados que se tienen sobre la talla en razón de su crecimiento de su estatura de acuerdo a su edad, donde se ha podido observar que el 98.1% de niños no presentan una talla de crecimiento ideal para su edad, mientras que el 1.9% si presentan una talla ideal de

crecimiento; por otro lado se tiene al 98.1% presentan retardo en su crecimiento en razón a su talla, mientras que el 1.8% no presentan retardo en razón de su desarrollo a nivel de su talla.

Actualmente se tiene que alrededor del 22% de niños menores de seis años que han sido atendidos en el hospital Nacional Arzobispo Loayza por infecciones estomacales, vienen padeciendo de infección intestinal ocasionada por un parásito llamado Giardia lamblia, que ataca en especial al intestino delgado y que sin duda tiene la capacidad de interferir con el crecimiento y peso del niño. El problema surge cuando el niño afectados por estos parásitos no son sometidos a tratamiento de forma oportuna; también se ha podido observar que este parásito puede interferir en el crecimiento del niño así como en su peso adecuado, ya que ocasiona un síndrome de absorción intestinal de forma deficiente para varios componentes de la alimentación como son la lactosa, que forma parte de la leche, esta situación conlleva a que el niño puede perder peso, detener su crecimiento y llegar a un estado de desnutrición, es por ello que la mejor manera de prevenir cualquier tipo de parasitosis es extremando los cuidados como la manera de manejar los alimentos, así como con el agua para consumo humano, por otro lado se tiene que la Giardia es capaz de infectar a un niño por medio de alimentos o agua contaminada con materia fecal que contenga algunos quistes del parásito. Por lo tanto este modo de transmisión es directo, de persona a persona, cuando una de ellas tiene la parasitosis, uno de los trastornos que ocasiona el padecer de parasitosis es que ocasiona diarrea, vómito, sensación de malestar intestinal y dolores a nivel abdominal. Por lo tanto los resultados que ha sido obtenidos guardan relación con el estudio “Estado nutricional, parasitismo intestinal y sus factores de riesgo en una población vulnerable del municipio de Iza (Boyacá), Colombia año 2013”, se tiene que el estado nutricional, el parasitismo intestinal y sus factores de riesgo en mujeres gestantes, adultos mayores y niños menores de 5 años se debe a la parasitosis intestinal, por lo tanto se pudo observar que a cada uno de los participantes se le aplicó una encuesta, valoración del estado nutricional (peso y talla), medición de indicadores como hemoglobina, hierro sérico, ferritina, transferrina, proteína C reactiva, y

búsqueda de parásitos intestinales, seguido de un plan de manejo médico. Donde se encontraron como factores de riesgo para parasitismo intestinal, malos hábitos de higiene y falta de cubrimiento de los servicios públicos básicos. Por cuanto en los adultos mayores se encontró que el 22% tenían sobrepeso, 16,5% obesidad, los niños y niñas 15,2% tuvieron sobrepeso u obesidad y 15,2% presentaron algún riesgo de desnutrición aguda, por otra parte presentaban prevalencias de anemia leve y moderada el 14,9% de los niños. La prevalencia de parásitos intestinales fue 65.3%; encontrándose parásitos como *Entamoeba coli*, *Blastocystis hominis* y *Entamoeba histolytica*/E. dispar. También podemos afirmar que la infección que padecen los niños y niñas de parasitosis intestinal viene hacer todo un conjunto de padecimientos los cuales son causados elementalmente por protozoarios y helmintos. Los primeros son microorganismos microscópicos unicelulares, que causan patología de elevada prevalencia y relevancia clínica; y los segundos, son organismos metazoarios, que provocan parasitosis intestinales de mayor prevalencia en los niños, la parasitosis como dijimos anterioremete es un problema de salud pública que se da a consecuencia de los factores economicos, sociales e higienicos su frecuencia se da porque en diferentes partes del estado peruano se ha constituido en un problema muy dificil de controlar debido a su fácil transmisión ya sea por intermedio fecal u oral, considerando para ello otros factores que van a intervenir en su cadena de propagación, cabe mencionar que los factores sociales favorecen el proceso del ciclo evolutivo de parásitos ya que los gobiernos de turno no desarrollan obras que permitan dotar a la poblacion de servicios basicos, facilitando la diseminación de sus formas evolutivas tales como huevos, quistes, larvas, los cuales participan activamente en el ciclo biológico de cada especie; tambien se tiene la falta de higiene como factor donde la parasitosis intestinal se prolifera en el organismo en especial de los niños ya sea por descuido de la madre al momento de preparar los alimentos, la falta de evacuacion correcta de la basura o cuando se tenga ambientes descuidados en razon de higiene, los sintomas que por lo general va a presentar un niño infectado con parasitos son la pérdida del apetito, mala absorción intestinal por tránsito acelerado y reducción en

las sales biliares, también se tendrá la presencia de lesiones en la mucosa intestinal, lo que causa un estado nutricional deficiente en los niños, Por otro lado dentro del Distrito de Coata la población infantil que se ha constituido en población vulnerable actualmente es la que viene habitando en el sector rural, esto debido a la ubicación geográfica, que los convierte en la población más vulnerable a la parasitosis intestinal, todo ello porque estas familias tienen bajos ingresos económicos, condiciones sanitarias deficientes, presentan carencia de servicios básicos y de salud. Dentro del desarrollo de la investigación los resultados que han sido obtenidos se respalda en mérito a los antecedentes de la investigación que han sido hallados como es el caso de la investigación realizada por Orinoco La Peña, Quebrada Seca y Río San Juan, son localidades rurales del municipio Montes, estado Sucre, poco atendidas probablemente por su ubicación. En este sentido se planteó determinar las frecuencias de parasitosis intestinales y su asociación con factores higiénicos-sanitarios en los habitantes de estas localidades, con el propósito de conocer la problemática existente en las mismas, aportar resultados, para así establecer medidas de prevención y control a través de los entes gubernamentales, también se tiene el estudio realizado por Aguilar, J., Cereser, P., Torralba, F., Méndez, E. R., Sánchez, R., Zazueta-Chaparro, Y., & Mier - Maldonado, P. (2019). En la investigación realizada cuyo título es "Prevalencia y caracterización de parasitosis intestinal en una comunidad indígena" se concluye que : En el investigación realizada a una comunidad indígena, se identificó que el 50% de la población, tendrían parasitosis, entre los tipos más frecuentes de se observaron fueron; *Ascaris lumbricoides*, *Entamoeba spp*, *Toxocara canis*. Dentro de todos los casos analizados se detectó un poco común en los humanos cuál es la *Fasciola hepática*. Dentro de los factores de riesgo que se encontraron, las condiciones deficientes de saneamiento, que se relacionan principalmente con la ausencia del agua potable y drenaje aunado a deficientes hábitos higiénicos, así mismo se pudo considerar el estudio desarrollado por Aguilar, D., & Bautista, J. en el año 2021. En la tesis desarrollada que lleva por título "Conocimiento sobre parasitosis intestinal y medidas preventivas en madres de niños entre 5 a 12 años

atendidos en el Centro de Salud El Dorado, San Martín – 2021” los autores determinan que ; en el Centro de Salud El Dorado durante el año 2021 existe una relación entre el conocimiento sobre la parasitosis intestinal y las medidas preventivas que tienen las madres de niños entre 5 a 12 años de edad, entre ellas están el aseo personal, aseo de la vivienda y de igual forma está implicado el manejo y consumo de las frutas y verduras, en lo que se entiende a su desinfección, lavado y conservación. También está como medida preventiva y su conocimiento el consumo del agua, su almacenamiento y consumo.

En la investigación “Incidencia de parasitosis y su relación con la talla en niños menores de dos años en el puesto de salud Porcón bajo - Cajamarca - Perú”, el cual ha sido desarrollado por Chilón Rojas, Margarita Roxana, donde se hace ver que la parasitosis intestinal son infecciones causadas por parásitos, es decir, seres vivos que requieren de otro organismo de diferente especie (huésped) para sobrevivir. En consecuencia dicho huésped será de forma temporal o forma permanente que va a causar sin duda muchas enfermedades. La parasitosis intestinal viene siendo un problema de salud de gran importancia en el mundo, pero muchos de estos países han ido subestimando por ser asintomática, pero actualmente se viene constituyendo en el principal factor de morbilidad en niños menores de 05 años en especial, por otro lado la infección intestinal parasitaria afecta a la población infantil, y es adquirida por vía oral. del estudio realizado se ha podido observar que el 91% (72) niños(as) dieron negativo a la prueba de parasitosis, por otro lado el 3% (2) niñas dieron positivo en el resultado de parasitosis, siendo estos los parásitos con nombre de *Blastocystis hominis* respectivamente, de todos estos niños se puede observar también que existe un retardo en su crecimiento es decir son bajos de talla de acuerdo a la edad que tienen por lo tanto existe una relación entre la incidencia de parasitosis intestinal y la talla. Los diferentes estudios realizados por el Ministerio de Salud del Perú, han llegado a concluir que la parasitosis intestinal en los niños es un problema muy común en Lima y así como en las diferentes regiones del Perú, las consecuencias para la salud de los niños que la padecen son la anemia, diarreas, desnutrición, retardo en el crecimiento y hasta infecciones urinarias, es por ello que el

MINSA en estos últimos años vienen promoviendo el tratamiento clínico adecuado para poder contrarrestar la parasitosis, así como las diferentes medidas de prevención. Dentro de los diferentes estudios que ha realizado se tiene la opinión del Dr. Eduardo Verne, quien es pediatra infectólogo del hospital Cayetano Heredia, quien manifiesta que los parásitos más comunes en la costa y sierra son la giardia lamblia y los oxiuros, en tanto que en la selva, donde hay mayor cantidad de parásitos, predominan los estrombiloides; asimismo hace notar que las consecuencias en la salud por padecer de parasitosis intestinal se encuentran principalmente la anemia, porque los parásitos se localizan en ciertas porciones del intestino donde provocan pequeños sangrados que muchas veces no se ven, con la pérdida de hierro y otros nutrientes, así como también se tendrá la presencia de diarrea y retraso en el crecimiento, también ha hecho notar que si el niño tiene la presencia de oxiuros estas pueden provocar pueden promover otras infecciones, como infecciones urinarias, esto debido a que los parasitos se ubican en la zona anal, y es en esa zona donde los niños se rascan cuando tienen el parásito y de esa manera pasan los gérmenes al tracto urinario, en las niñas puede causar la vulvovaginitis, el profesional en la salud menciona que: “La parasitosis es una problemática oculta, a la que no prestamos mucha atención, pero que debería recibirla porque ya es un mal endémico en nuestro país, ya que los oxiuros se transmiten muy fácilmente, de persona a persona, y por eso cuando se da tratamiento no solamente es para el niño sino para toda la familia, además de hacer una higiene de la casa el día que están tomando el tratamiento”, dentro de las actividades que deben de tomarse en consideracion para su prevencion son principalmente la higiene en la preparación de los alimentos, y el lavado de manos de forma frecuente, cada vez que se utilizan los servicios higiénicos o se viene de la calle o de jugar, pues los pequeños tienen la costumbre de llevarse las manos sucias a la boca, esto facilita la invasion de huevos y larvas de los parásitos, lo cual conllevara el proceso de infestación.

Cabe resaltar que dentro de la sintomatología que pueda presentar el niño son el dolor abdominal, de cabeza, asco, vómito, pérdida o disminución del apetito, y en ocasiones

desgano y mal genio, estos síntomas son señales que el niño viene padeciendo de paratosis, otra señal por la cual los padres debemos de poner mucha atención es cuando rechinen sus dientes, presente problemas durante el sueño o que se sienta molesto por el intenso prurito anal y nasal, por último el Dr. Verne manifiesta en sus estudios que las infecciones por parásitos es común en niños que carecen de servicios de agua y desagüe, especialmente en áreas rurales, así mismo hace la recomendación de que cuando se detecta a un niño con parásitos, lo más conveniente es que toda la familia entre en tratamiento; lo referido se puede corroborar también mediante los estudios realizados que han sido considerados como antecedentes de la investigación como por ejemplo el estudio promovido por Pardo, J. en el año 2018. En la tesis desarrollada cuyo título es "Paratosis Intestinal y su Incidencia en la Desnutrición Crónica en Niños de uno a Diez años de edad en la Comunidad de Mayumbamba del Distrito de Paruro en el Primer Semestre en el año 2017" se concluye ; en la Comunidad de Mayumbamba del Distrito de Paruro, se evidenció que la paratosis intestinal está estrechamente ligada a la desnutrición crónica en los niños de 10 años de edad , en un 74% de los niños padecen algún tipo de paratosis intestinal, esto debido que 83% de niños se encuentra expuesto a algún tipo de factor de riesgo de paratosis intestinal y con ello a una desnutrición crónica, en consecuencia los resultados que se han obtenido en el presente estudio guarda relación con los resultados y comentarios realizados por cuánto se tiene al 83.6% de niños que vienen presentando un cuadro de anemia, mientras que sólo el 16.4% no presentan anemia; también se tiene al 97.4% de niños sometidos a este estudio tienen presencia de diarrea e infecciones urinarias por la presencia de parásitos en su aparato digestivo, mientras que el 2.6% no vienen presentando dicho cuadro clínico; Por otro lado el 88.2% de niños si viene presentando un cuadro de inapetencia por la comida esto debido a la presencia de parásitos en su aparato digestivo, mientras que solo el 11.7% tiene ganas de ingerir sus alimentos.

Tabla 03: Consecuencias del estado nutricional del niño en razón a la desnutrición.

Items	f (SI)	(%)	f (NO)	(%)	Total	(%)
Desnutrición aguda	127	83.6%	25	16.4%	152	100%
Desnutrición crónica	148	97.4%	4	2.6%	152	100%

Fuente: Cuestionario elaborado por la tesista.

Dentro de la tabla en análisis se tiene los resultados sobre las consecuencias del estado nutricional de los niños que vienen padeciendo de parasitosis intestinal es así que el 83.6% de niños sometidos al estudio presentan una desnutrición aguda, mientras que el 16.4% de niños no presentan desnutrición aguda; así mismo se tiene al 97.4% de niños presentan una desnutrición crónica como consecuencia de padecer parasitosis intestinal, mientras que el 2.6% de niños no presentan la respectiva desnutrición crónica.

Los diferentes estudio realizado por el Ministerio de Salud del Perú, han llegado a concluir que la parasitosis intestinal en los niños es un problema muy común en Lima y así como en las diferentes regiones del Perú, las consecuencia para la salud de los niños que la padecen son la anemia, diarreas, desnutrición, retardo en el crecimiento y hasta infecciones urinarias, es por ello que el MINSA en estos últimos años vienen promoviendo el tratamiento clínico adecuado para poder contrarrestar la parasitosis, así como las diferentes medidas de prevención. Dentro de los diferentes estudios que ha realizado se tiene la opinión del Dr. Eduardo Verne, quien es pediatra infectólogo del hospital Cayetano Heredia, quien manifiesta que los parásitos más comunes en la costa y sierra son la giardia lamblia y los oxiuros, en tanto que en la selva, donde hay mayor cantidad de parásitos, predominan los estromboloides; asimismo hace notar que las consecuencias en la salud por padecer de parasitosis intestinal se encuentran principalmente la anemia, porque los parásitos se localizan en ciertas porciones del intestino donde provocan pequeños sangrados que muchas veces no se ven, con la pérdida de hierro y otros nutrientes, así como también se tendrá la presencia de diarrea y retraso en el

crecimiento, también ha hecho notar que si el niño tiene la presencia de oxiuros estas pueden provocar pueden promover otras infecciones, como infecciones urinarias, esto debido a que los parásitos se ubican en la zona anal, y es en esa zona donde los niños se rascan cuando tienen el parásito y de esa manera pasan los gérmenes al tracto urinario, en las niñas puede causar la vulvovaginitis, el profesional en la salud menciona que: “La parasitosis es una problemática oculta, a la que no prestamos mucha atención, pero que debería recibirla porque ya es un mal endémico en nuestro país, ya que los oxiuros se transmiten muy fácilmente, de persona a persona, y por eso cuando se da tratamiento no solamente es para el niño sino para toda la familia, además de hacer una higiene de la casa el día que están tomando el tratamiento”, dentro de las actividades que deben de tomarse en consideración para su prevención son principalmente la higiene en la preparación de los alimentos, y el lavado de manos de forma frecuente, cada vez que se utilizan los servicios higiénicos o se viene de la calle o de jugar, pues los pequeños tienen la costumbre de llevarse las manos sucias a la boca, esto facilita la invasión de huevos y larvas de los parásitos, lo cual conllevará el proceso de infestación. Cabe resaltar que dentro de la sintomatología que pueda presentar el niño son el dolor abdominal, de cabeza, asco, vómito, pérdida o disminución del apetito, y en ocasiones desgano y mal genio, estos síntomas son señales que el niño viene padeciendo de parasitosis, otra señal por la cual los padres debemos de poner mucha atención es cuando rechinen sus dientes, presente problemas durante el sueño o que se sienta molesto por el intenso prurito anal y nasal, por último el Dr. Verne manifiesta en sus estudios que las infecciones por parásitos es común en niños que carecen de servicios de agua y desagüe, especialmente en áreas rurales, así mismo hace la recomendación de que cuando se detecta a un niño con parásitos, lo más conveniente es que toda la familia entre en tratamiento; lo referido se puede corroborar también mediante los estudios realizados que han sido considerados como antecedentes de la investigación como por ejemplo el estudio promovido por Pardo, J. (2018). En la tesis desarrollada cuyo título es “Parasitosis Intestinal y su Incidencia en la Desnutrición Crónica en Niños de uno a Diez

años de edad en la Comunidad de Mayumbamba del Distrito de Paruro en el Primer Semestre en el año 2017” se concluye ; en la Comunidad de Mayumbamba del Distrito de Paruro, se evidenció que la parasitosis intestinal está estrechamente ligada a la desnutrición crónica en los niños de 10 años de edad , en un 74% de los niños padecen algún tipo de parasitosis intestinal, esto debido que 83% de niños se encuentra expuesto a algún tipo de factor de riesgo de parasitosis intestinal y con ello a una desnutrición crónica, en consecuencia los resultados que se han obtenido en el presente estudio guarda relación con los resultados que hemos podido encontrar en nuestra investigación.

4.2. ANÁLISIS DE REGRESIÓN LOGÍSTICA ORDINAL DE LOS RESULTADOS QUE HAN SIDO OBTENIDOS EN LA INVESTIGACIÓN

HIPÓTESIS GENERAL DE LA INVESTIGACIÓN

Hipótesis alterna

H1: Los factores que determinan la parasitosis intestinal influyen en las consecuencias del estado nutricional de los niños menores de 5 años que acuden al Centro de Salud del distrito de Coata.

Hipótesis nula

H0: Los factores que determinan la parasitosis intestinal no influyen en las consecuencias del estado nutricional de los niños menores de 5 años que acuden al Centro de Salud del distrito de Coata.

4.2.1. Contraste de hipótesis

Correlaciones - La prueba de normalidad

Citando a Levine, krehbiel & Berenson en el año 2014, se denomina la distribución normal al hecho de citar a la distribución gaussiana, el cual se va a utilizar diversas variables de forma continua, todo ello para poder aproximar las diversas distribuciones de probabilidad discreta. En consecuencia para una muestra mayor a 50 elementos, se realiza la prueba de Kolmogorov - Smirnov.

a. Variable independiente: Factores que determinan la parasitosis intestinal.

- Planteamiento de la hipótesis estadística

Presentación de la prueba estadística.

Hipótesis 0

El conjunto de datos de la variable se van a ajustar a una distribución normal.

Hipótesis 1

El conjunto de datos de la variable no se van a ajustar a una distribución normal.

- El nivel de significancia a lograr es: 0,05.

Por lo tanto se debe tener en cuenta que el valor de la probabilidad debe ser igual o menor que 0,05 se rechaza la hipótesis 0.

- Elección de la prueba estadística a aplicar.

Tabla 04: Prueba de normalidad de Kolmogorov - Smirnov

		Kolmogorov - Smirnov		
		Estadística	gl	Significancia (p)
		0.311	304	0,025
Factores	que			
determinan	la			
parasitosis				
intestinal.				

1. Corrección de significancia de Lilliefors

- Decisión

Se procede a rechazar la hipótesis 0 si el valor de p = es menor 0,05

No se procede a rechazar la hipótesis 0 si el valor de p = es menor 0,05

- Conclusión de la prueba

Según lo obtenido se tiene un valor de $p = (0,025)$, por lo tanto es menor que el nivel de significancia $\text{sig.} = (0,05)$ es probable que se rechace la hipótesis alterna. En consecuencia, bajo un margen de error del 5% se puede concluir que la distribución de los datos de la variable de la investigación en análisis no se va a ajustar a una distribución normal.

b. Variable dependiente: Estado nutricional.

- Planteamiento de la hipótesis estadística

Presentación de la prueba estadística.

Hipótesis 0

El conjunto de datos de la variable se van a ajustar a una distribución normal.

Hipótesis 1

El conjunto de datos de la variable no se van a ajustar a una distribución normal.

- El nivel de significancia a lograr es: 0,05.

Por lo tanto se debe tener en cuenta que el valor de la probabilidad debe ser igual o menor que 0,05 se rechaza la hipótesis 0.

- Elección de la prueba estadística a aplicar.

Tabla 05: Prueba de normalidad de Kolmogorov - Smirnov

Kolmogorov - Smirnov			
	Estadística	gl	Significancia (p)
Estado nutricional	0.327	304	0,024

1. Corrección de significancia de Lilliefors

- Decisión

Se procede a rechazar la hipótesis 0 si el valor de $p =$ es menor 0,05

No se procede a rechazar la hipótesis 0 si el valor de $p =$ es menor 0,05

- Conclusión de la prueba

Según lo obtenido se tiene un valor de $p = (0,024)$, por lo tanto es menor que el nivel de significancia sig. = $(0,05)$ es probable que se rechace la hipótesis alterna. En consecuencia, bajo un margen de error del 5% se puede concluir que la distribución de los datos de la variable de la investigación en análisis no se ajustan a una distribución normal.

c. Presentación de los resultados

Para que podamos presentar los resultados se ha asumido el estadístico no paramétrico que va a buscar conocer si la parasitosis intestinal influyen en las consecuencias del estado nutricional de los niños, a continuación para la prueba de hipótesis se desarrollará en función a la regresión logística, por cuanto los datos para la realización del modelamiento vienen hacer de carácter cualitativo ordinal, el cual se orienta al modelo de regresión logística ordinal, en consecuencia para poder hallar este reporte se ha utilizado el programa informático del SPSS en su versión 2.4.

- Hipótesis general de la investigación

- Hipótesis alterna

H1: Los factores que determinan la parasitosis intestinal influyen en las consecuencias del estado nutricional de los niños menores de 5 años que acuden al Centro de Salud del distrito de Coata.

- Hipótesis nula

H0: Los factores que determinan la parasitosis intestinal no influyen en las consecuencias del estado nutricional de los niños menores de 5 años que acuden al Centro de Salud del distrito de Coata.

- Validación del modelo que se ha utilizado

Para realizar esta tarea se ha utilizado un modelo de regresión logística ordinal donde la variable dependiente es el estado nutricional; en consecuencia es necesario conocer el modelo de predicciones.

- La hipótesis estadística

H0: El modelo es útil solo con la constante.

H1: El modelo no es útil solo con la constante.

- El nivel de significancia: 0,05

Por lo tanto todo valor de la probabilidad sea igual o menor al 0,05, por lo tanto se rechaza la H0.

Tabla 06: Modelo de regresión ordinal, ajuste de datos sobre factores que determinan la parasitosis intestinal.

Modelo	Log. de la verosimilitud	Chi.-cuadrado	GI	Sig.
Solo intersección	247,015			
Final	17,316	231,487	2	0,011

- Decisión

- Se rechaza la H0 si el valor de p es menor a 0,05
- No se rechaza la H0 si el valor de p es mayor a 0,05

- Conclusión de la prueba

Dentro de la prueba practicada se tiene que el p-valor es menor a 0,05 por lo tanto se rechaza la prueba nula, por lo tanto de acuerdo al significado estadístico es que los diferentes factores son aspectos que influyen para la existencia de la parasitosis intestinal en los niños menores de 5 años, así mismo se tiene un valor del chi cuadrado 231,487 y

un $p = 0,011$ frente a una significancia menor a $0,05$, por lo tanto se aceptan los datos de la variable no son independientes, implican la existencia de dependencia de una a otra.

d. Elección de la prueba estadística: Regresión logística ordinal.

Tabla 07: Modelo de regresión ordinal, si la parasitosis intestinal influyen en las consecuencias del estado nutricional de los niños.

Modelo	Log. de la verosimilitud	Chi.-cuadrado	GI	Sig.
Solo intersección	237,014			
Final	17,218	221,376	2	0,011

- Decisión

- Se rechaza la H_0 si el valor de p es menor a $0,05$
- No se rechaza la H_0 si el valor de p es mayor a $0,05$

- Conclusión de la prueba

Dentro de la prueba practicada se tiene que el p -valor es menor a $0,05$ por lo tanto se rechaza la hipótesis nula de la investigación; de acuerdo al significado estadístico es que los factores que determinan la parasitosis intestinal influyen en las consecuencias del estado nutricional de los niños menores de 5 años que acuden al Centro de Salud del distrito de Coata, así mismo se tiene un valor del chi cuadrado $221,376$ y un $p = 0,011$ frente a una significancia menor a $0,05$.

CONCLUSIONES

PRIMERA: Se ha logrado determinar que los factores que determinan la parasitosis intestinal en los niños menores de 05 años en el Distrito de Coata; son el factor económico, social y de higiene, trayendo como consecuencia en el estado nutricional de los niños la falta de peso, y retardo en el crecimiento.

SEGUNDA: Se ha logrado identificar que de acuerdo al significado estadístico es que los diferentes factores son aspectos que influyen para la existencia de la parasitosis intestinal en los niños menores de 5 años, así mismo se tiene un valor del chi cuadrado 231,487 y un $p = 0,011$ frente a una significancia menor a 0,05, por lo tanto se aceptan los datos de la variable no son independientes, implican la existencia de dependencia de una a otra.

TERCERA: Se ha logrado establecer que de acuerdo al significado estadístico es que los factores que determinan la parasitosis intestinal influyen en las consecuencias del estado nutricional de los niños menores de 5 años que acuden al Centro de Salud del distrito de Coata, así mismo se tiene un valor del chi cuadrado 221,376 y un $p = 0,011$ frente a una significancia menor a 0,05.

RECOMENDACIONES

- A los profesionales en Enfermería del Centro de Salud del distrito de Coata promover cursos y talleres en especial en el sector rural sobre la forma de cómo poder prevenir el contagio de parásitos y promover una conciencia favorable sobre lo peligroso que resulta en los niños el hecho de padecer dicha enfermedad, así mismo de forma preventiva promover el consumo de albendazol en niños menores de 5 cada 6 meses desde la edad de dos años hasta los cinco años para poder prevenir la parasitosis.
- También exhortar a las autoridades gubernamentales del distrito de Coata a que puedan promover obras que doten de servicios básicos (agua y desagüe) en el sector rural a fin de que la población pueda prevenir el contagio de parásitos.
- A los estudiantes de la escuela profesional de enfermería de las diferentes universidades del país, a que puedan desarrollar estudios más profundos sobre la parasitosis intestinal para poder generar conciencia en las autoridades de turno.

BIBLIOGRAFÍA

1. Beltrán Rendón KL. Prevalencia del parasitismo intestinal en niños menores de 5 años, agentes etiológicos y tratamiento. 2017 [citado 27 de julio de 2021]; Disponible en: <http://repository.udistrital.edu.co/handle/11349/7521>.
2. Cardozo G, Samudio M. Factores predisponentes y consecuencias de la parasitosis intestinal en escolares paraguayos. *Pediatría Asunción* [Internet]. 8 de noviembre de 2017 [citado 27 de julio de 2021];44(2):117-25. Disponible en: <https://www.revistaspp.org/index.php/pediatria/article/view/159>
3. Velásquez Arista EM. Factores de riesgo asociados a enteroparasitosis en alumnos del 3ro de primaria Institución Educativa 60022 Rvdo P.D.N.J.-Belén - 2017. *Univ Científica Peru* [Internet]. 12 de diciembre de 2017 [citado 16 de julio de 2021]; Disponible en: <http://repositorio.ucp.edu.pe/handle/UCP/357>
4. Solano L, Acuña I, Barón M, Morón de Salim A. Influencia de las parasitosis intestinales y otros antecedentes infecciosos sobre el estado nutricional antropométrico de niños en situación de pobreza [Internet]. 2008 [citado 27 de julio de 2021]. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-77122008000100003
5. Espinosa Morales M, Alazales Javiqué M, García Socarrás AM. Parasitosis intestinal, su relación con factores ambientales en niños del sector «Altos de Milagro», Maracaibo [Internet]. 2011 [citado 27 de julio de 2021]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252011000300010.
6. Naranjo Palacio & Lincoln Xavier en el año 2020. “Parasitosis intestinal y anemia en habitantes de los barrios La Chorrera, Sayo, La Floresta, Paquisha, Challipaccha y El Gallo, parroquia Santiago, Loja.” Universidad Nacional de Loja. disponible en: <http://dspace.unl.edu.ec/jspui/handle/123456789/23097>
7. Esparza, L. C. Conocimientos sobre prevención de parasitosis intestinal en madres con niños menores de 5 años del Barrio Nuevo Amanecer de la Ciudad de Loja [Internet]. 2019. Universidad Nacional de Loja. Disponible en :

- <http://dspace.unl.edu.ec/jspui/handle/123456789/22127>
8. Beltrán Martínez, C; et al, en el año 2016. Prevalencia de enteroparasitosis en niños de jardines infantiles del Espinal Tolima y Maripí Boyacá en el año 2016. Disponible en: <https://repository.udca.edu.co/bitstream/handle/11158/754/TESIS%20FINAL%20%20-%20ENTEROPARASITOSIS.pdf;jsessionid=A6D37716AB9F4A17B35C0CB8EBB87CD8?sequence=1>
 9. Aguilar-Vega; et al, en el año (2019). Prevalencia y caracterización de parasitosis intestinal en una comunidad indígena. RelbCi, 6(4). Disponible en : <http://reibci.org/publicados/2019/oct/3400107.pdf>
 10. Benancio Valenzuela, L. E. en el año 2018. Parasitosis intestinal en el albergue Comunidad de Niños Sagrada Familia, Callao-Perú 2017. Disponible en: https://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12990/4669/Tesis_Parasitosis_Albergue_Ni%C3%B1os.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 11. Flores, P. & Seminario, C. en el año 2020. Conocimientos, actitudes y prácticas de las madres para prevenir parasitosis intestinal en niños preescolares. Caserío Cruz del Médano, Morrope-2018. Disponible en: https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/2400/1/TL_FloresTorresCinthia_SeminarioCiezaViviana.pdf
 12. Aguilar, D., & Bautista, A. en el año 2021. Conocimiento Sobre Parasitosis Intestinal Y Medidas Preventivas En Madres De Niños Entre 5 A 12 Años Atendidos En El Centro De Salud El Dorado, San Martín-2021. Disponible en : <http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/1326/1/Dina%20Aguilar%20Huam%C3%A1n.pdf>
 13. Pajuelo Quiroz, S. M. en el año 2019. Factores de riesgo y presencia de parasitosis intestinal en niños de 3 a 5 años, del centro de salud Huallanca-Ancash, 2018. Disponible en http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/3822/TESIS_SOLEDAD%20MIRIAM%20PAJUELO%20QUIROZ.pdf?sequence=2&isAllowed=y

14. Coacalla Ramirez, K. D. en el año 2021. Condiciones Ambientales Domiciliarias Relacionados con la Parasitosis Intestinal en Niños de 2 A 4 Años, Centro de Salud Simon Bolivar Puno Octubre-Diciembre 2018. Disponible en : <http://repositorio.uancv.edu.pe/handle/UANCV/5166>
15. Pardo Nuñez, J. H. en el año 2018. Parasitosis Intestinal y su Incidencia en la Desnutrición Crónica en Niños de uno a Diez años de edad en la Comunidad de Mayumbamba del Distrito de Paruro en el Primer Semestre en el año 2017. Disponible en: <http://repositorio.uancv.edu.pe/handle/UANCV/2279>
16. “Niños,sin parásitos en Nicaragua”. Organización Panamericana de la Salud..[Internet]. paho.org. en el año 2021 [citado el 09 de enero de 2022]. Disponible en:<https://www.paho.org/es/historias/ninos-sin-parasitos-nicaragua>
17. Neghme, A., & Silva, R. en el año 1971. Ecología del parasitismo en el hombre. Boletín de la Oficina Sanitaria Panamericana (OSP); 70 (4), abr. 1971. <https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/15245/v70n4p313.pdf?sequence#:~:text=En%20las%20infecciones%20parasitarias%20influyen%20tres%20factores%20estrecamente%20relacionados%20entre.el%20par%C3%A1sito%20y%20el%20hu%C3%A9sped.>
18. Ipanaque-Chozo, J, et al en el año 2018. Parasitosis Intestinal En Niños Atendidos En Un Establecimiento De Salud Rural De Cajamarca, Perú: Intestinal Parasitosis In Children Admitted In A Rural Health Establishment Of Cajamarca, Peru. Revista Experiencia En Medicina Del Hospital Regional Lambayeque, 4(1), 15 - 18. Recuperado a partir de <http://rem.hrlamb.gob.pe/index.php/REM/article/view/163>
19. “Acerca de los parassitos”.Centro para el Control y Prevencion de Enfermedades”.[Internet].cdc.gov en el año 2021 .[citado el 09 de enero de 2022]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/parasites/es/about.html>
20. Coacalla Ramirez, K. D. en el año 2021. Condiciones Ambientales Domiciliarias Relacionados con la Parasitosis Intestinal en Niños de 2 A 4 Años, Centro de Salud Simon Bolivar Puno Octubre-Diciembre 2018. Disponible en :

- <http://repositorio.uancv.edu.pe/handle/UANCV/5166>
21. Esparza, L. C. Conocimientos sobre prevención de parasitosis intestinal en madres con niños menores de 5 años del Barrio Nuevo Amanecer de la Ciudad de Loja [Internet]. 2019.Universidad Nacional de Loja. Disponible en : <http://dspace.unl.edu.ec/jspui/handle/123456789/22127>
22. “Parasitosis intestinales: tratamiento”. Andromaco.[Internet].andromaco.com.(en el año 2020. [citado el 09 de enero de 2022].Disponible en:<https://www.andromaco.com/temas-de-salud/articulo/363-parasitosis-intestinales-tratamiento>
23. “Medidas Preventivas contra Parasitosis”[Internet].ucv.ve. en el año 2020.[citado el 09 de enero de 2022].Disponible en:<http://www.ucv.ve/organizacion/facultades/facultad-de-medicina/institutos/medicina-tropical-dr-felix-pifano/secciones/geohelmintiasis/medidas-preventivas-contra-parasitosis.html>
24. “¿Cuáles son los síntomas de parásitos en niños y cómo evitar este problema?”. Clinica Internaional.[Internet].clinicainternacional.com.pe en el año 2020 .[citado el 09 de enero de 2022]. Disponible en: <https://www.clinicainternacional.com.pe/blog/sintomas-parasitos-ninos-prevencion/>
25. “Guía de practica clinica para atencion de las patologias mas frecuentes y escenciales del niño y niña ”.Ministerio de Salud.[Internet].minsa.gob.pe en el año 2006 .[citado el 09 de enero de 2022]. Disponible en: http://bvs.minsa.gob.pe/local/dgsp/140_guiaenfdiarr.pdf
26. Ochoa-Díaz-López, Héctor, García-Parra, Esmeralda, Flores-Guillén, Elena, García-Miranda, Rosario, & Solís-Hernández, Roberto. enel año 2017. Evaluación del estado nutricional en menores de 5 años: concordancia entre índices antropométricos en población indígena de Chiapas (México). Nutrición Hospitalaria, 34(4), 820-826. <https://dx.doi.org/10.20960/nh.700>
27. Ccanto, J., & De La Cruz, Y. en el año 2015. Parasitosis intestinal y estado nutricional

en niños de 3 a 5 años atendidos en el puesto de salud de San Gerónimo, Huancavelica 2015.

<https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/444/TP%20-%20UNH.%20ENF.%200050.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

28. Norma Técnica de Salud para el Control de Crecimiento y Desarrollo de la Niña y el Niño Menor de Cinco Años: Ministerio de Salud. Dirección General de salud de las Personas – Lima: Ministerio de Salud; 2011.

https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/390869/Norma_t%C3%A9cnica_de_salud_para_el_control_del_crecimiento_y_desarrollo_de_la_ni%C3%B1a_y_el_ni%C3%B1o_menor_de_cinco_a%C3%B1os._R.M._N%C2%BA_990-2010MINSA20191017-26355-ne1elk.pdf

29. Fumadó V. Parásitos intestinales [Internet]. 2016 [citado 27 de julio de 2021]. Disponible en:

<https://www.pediatriaintegral.es/publicacion-2015-01/parasitos-intestinales/>

30. OMS. Alimentación y nutrición [Internet]. 2010 [citado 27 de julio de 2021]. Disponible en: <https://www.uv.es/hort/alimentacion/alimentacion.html>

31. Carrera Armijos PM, Vásquez Sandoval KV. Prevalencia de parasitosis intestinal y su relación con el estado nutricional antropométrico de los niños entre 5 y 12 años de la Escuela 29 de Junio del sector de Rumicucho, parroquia de San Antonio de Pichincha - Ecuador, 2018. 2018 [citado 15 de julio de 2021]; Disponible en: <http://repositorio.puce.edu.ec:80/xmlui/handle/22000/15561>

32. Risco G, Joseph L. Parasitosis intestinal y su repercusión en el estado nutricional de los niños y niñas de 1° a 7° año de básica de la Escuela González Suárez de la parroquia Chuquiribamba cantón y provincia de Loja en el periodo abril - mayo 2010". 2011 [citado 15 de julio de 2021]; Disponible en: <https://dspace.unl.edu.ec/handle/123456789/4117>

33. Sernaque Timana ZE. "Parasitosis intestinal, anemia y desnutrición de niños de 1 a 3 años atendidos en el establecimiento de salud I-4 Catacaos. enero – mayo del 2018".

2018.

34. Pazmiño Gómez BJ, et al. Parasitosis intestinal y estado nutricional en niños de 1-3 años de un centro infantil del Cantón Milagro // Intestinal parasitosis and nutritional status in children from 1 - 3 years of a child center in the Milagro Canton. Cienc UNEMI [Internet]. 5 de junio de 2018 [citado 15 de julio de 2021];11(26):143-9. Disponible en: <http://ojs.unemi.edu.ec/index.php/cienciaunemi/article/view/679>
35. Quispe G, Valeria G. Prevalencia de parasitismo intestinal y su influencia en el estado nutricional de los niños de la Institución Educativa Primaria “20 de Enero” No. 70621 de la ciudad de Juliaca – 2015. Univ Nac Altiplano [Internet]. 30 de enero de 2017 [citado 15 de julio de 2021]; Disponible en: <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/3967>

ANEXOS

Anexo 01: Matriz de consistencia.

Planteamiento del problema	Objetivos de la investigación	Hipótesis de la investigación	VARIABLES DE LA INVESTIGACIÓN	Dimensiones	Indicadores	Categoría
<p>Problema general ¿Cuáles son los factores que determinan la parasitosis intestinal y las consecuencias en el estado nutricional de los niños menores de 5 años que acuden al Centro de Salud del distrito de Coata durante el año 2021?</p>	<p>Objetivo general Determinar los factores que predisponen la parasitosis intestinal y las consecuencias en el estado nutricional de los niños menores de 5 años que acuden al Centro de Salud Coata durante el año 2021.</p>	<p>H1: Los factores que determinan la parasitosis intestinal influyen en las consecuencias del estado nutricional de los niños menores de 5 años que acuden al Centro de Salud del distrito de Coata.</p> <p>H0: Los factores que determinan la parasitosis intestinal no influyen en las consecuencias del estado nutricional de los niños menores de 5 años que acuden al Centro de Salud del distrito de Coata.</p>	<p>V. Independiente Factores que determinan la parasitosis intestinal.</p>	Factores.	Factores económicos. Factores sociales (falta de servicios básicos). Factores higiénicos	Si = 2 No = 1
<p>Problema específico -¿Qué factores determinan la parasitosis intestinal en los niños menores de 5 años que acuden al Centro de Salud del distrito de Coata durante el año 2021? -¿Cuáles son las consecuencias en el estado nutricional en niños menores de 5 años que padecen de parasitosis intestinal quienes acuden al Centro de Salud del distrito de Coata durante el año 2021?</p>	<p>Objetivo específico -Identificar los factores que predisponen la parasitosis intestinal en los niños menores de 5 años que acuden al Centro de Salud del distrito de Coata durante el año 2021. -Establecer las consecuencias en el estado nutricional en niños menores de 5 años que padecen de parasitosis intestinal quienes acuden al Centro de Salud del distrito de Coata durante el año 2021.</p>		<p>V. Dependiente Estado nutricional.</p>	Crecimiento y desarrollo niño/a.	Su peso para la edad del menor. Su peso para la talla del menor. Su talla para la edad del menor. Estado de salud.	Si = 2 No = 1

Anexo 02: Cuestionario aplicado en la investigación debidamente validado por los expertos.

**UNIVERSIDAD PRIVADA SAN CARLOS
FACULTAD DE CIENCIAS
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

GUÍA DE REVISIÓN DOCUMENTARÍA: “Factores que determinan la parasitosis intestinal y las consecuencias en el estado nutricional de los niños menores de 05 años que acuden al Centro de Salud del distrito de Coata - 2021”

Estimada madre de familia, queremos que considere el presente cuestionario a fin de poder determinar cuáles son los factores que determinan la parasitosis intestinal y las consecuencias en el estado nutricional de los niños menores de 05 años que acuden al Centro de Salud del distrito de Coata - 2021. Agradezco anticipadamente por su valiosa colaboración:

Presentación

Por favor marque la respuesta que usted crea correcta, se agradece su colaboración

I. Datos Generales

Instrucciones: Antes de empezar con la prueba nos gustaría que contestara unas preguntas generales sobre usted, marque con un aspa (X).

I. Datos Generales

1.1 Sexo:

Femenino ()

Masculino ()

1.2 Edad:

1.3 Estado Civil:

Casado(a) ()

Divorciado(a) ()

Soltero(a) ()

Viudo(a) ()

1.4 Lugar de Procedencia:

Urbano ()

Rural ()

1.5 Grado de Instrucción:

a. Primaria: completa () incompleta ()

b. Secundaria: completa () incompleta ()

c. Superior: completa () incompleta ()

Garantizamos la confidencialidad de sus respuestas y serán utilizadas sólo con fines académicos.

INSTRUCCIÓN: En cada proposición marque el número correspondiente según la siguiente escala:

<u>SI</u>	<u>NO</u>
<u>02</u>	<u>01</u>

Variable: Factores que determinan la parasitosis intestinal

Factor económico

1. Trabaja usted para poder generar ingresos para su hogar.

Si ().

No ().

2. Por la actividad o el trabajo a la cual se dedica descuida a su hijo dejándolo a su libre albedrío.

Si ().

No ().

3. Da de comer a su hijo comida que se expende al aire libre faltos de higiene.

Si ().

No ().

Factor social (Falta de servicios básicos).

1. Cuenta usted con los servicios básicos como es agua potable y desagüe.

Si ().

No ().

2. Consume agua potable.

Si ().

No ().

3. Convive con animales domésticos (perros, gatos y otros animales).

Si ().

No ().

Factores higiénicos.

1. Se lava las manos antes de dar de comer a su hijo.

Si ().

No ().

2. Lava y desinfecta los utensilios donde da de comer a su hijo.

Si ().

No ().

3. Evacua de forma conveniente la basura generada.

Si ().

No ().

Variable: Estado nutricional

Peso del menor

1. Su hijo presenta un peso ideal.

Si ().

No ().

2. Su hijo viene presentando falta de peso.

Si ().

No ().

Peso para la talla del menor.

1. Su hijo refleja su peso ideal para su talla que viene presentando.

Si ().

No ().

2. Su hijo presenta falta de peso en razón a su talla.

Si ().

No ().

Talla para la edad del menor

1. Su hijo presenta la talla ideal para su edad.

Si ().

No ().

2. Su hijo presenta retardo de crecimiento.

Si ().

No ().

Estado de salud

1. Su niño viene presentando un cuadro de anemia.

Si ().

No ().

2. Su hijo presenta diarrea e infecciones urinarias por la presencia de parásitos en su aparato digestivo.

Si ().

No ().

3. Su hijo presenta inapetencia por la comida.

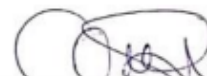
Si ().

No ().

¡GRACIAS POR SU COLABORACIÓN!



Dr. Alex A. Fernández Quispeola
MÉDICO CIRUJANO
CMP: 091625



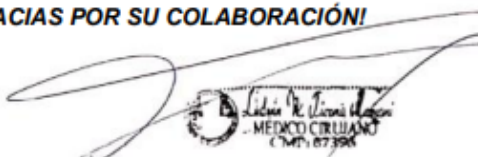
Karla Guillén Macedo
MÉDICO CIRUJANO
CMP: 096599
IPRESS: SORAZA



Soledad Jessica Parodi Marmozzi
LICENCIADA EN ENFERMERIA
C.E.P. 92277



Fabiana Roque Cano
LIC. ENFERMERIA
CEP. 49332



Dr. Leticia De Torres Ugo
MÉDICO CIRUJANO
CMP: 07394

Anexo 03: Ficha de validez de contenido por experto.

EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

Estimado profesional, se pide participar en el proceso de evaluación de un instrumento para investigación que se viene desarrollando para la Universidad Privada San Carlos. En razón a ello se le alcanza el instrumento motivo de evaluación y el presente formato que servirá para que usted pueda hacernos llegar sus apreciaciones para cada ítem del instrumento de investigación.

Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento y obtener información válida, criterio requerido para toda investigación. A continuación sírvase identificar el ítem o pregunta y conteste marcando con un aspa en la casilla que usted considere conveniente y además puede hacernos llegar alguna otra apreciación en la columna de observaciones.

N° de ítem	Validez de contenido El ítem corresponde a alguna dimensión de la variable		Validez de constructo El ítem contribuye a medir el indicador planteado		Validez de criterio El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas		Observaciones
	Si	No	Si	No	Si	No	
1	✓		✓		✓		
2	✓		✓		✓		
3	✓		✓		✓		
4	✓		✓		✓		
5	✓		✓		✓		
6	✓		✓		✓		
7	✓		✓		✓		
8	✓		✓		✓		
9	✓		✓		✓		
10	✓		✓		✓		
11	✓		✓		✓		
12	✓		✓		✓		
13	✓		✓		✓		
14	✓		✓		✓		
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							


 Roxana J. ...
 LIC. ENFERMERA
 CEP. 49332

MATRIZ PARA LA VALIDACION POR JUICIO DE EXPERTOS

Indique su grado de acuerdo frente a las siguientes afirmaciones: (1 = muy en desacuerdo; 2 = en desacuerdo; 3 = en desacuerdo más que en acuerdo; 4 = de acuerdo más que en desacuerdo; 5 = de acuerdo; 6 = muy de acuerdo)	Grado de acuerdo					
	1	2	3	4	5	6
ADECUACIÓN (adecuadamente formulada para los destinatarios que vamos a encuestar):						
• La pregunta se comprende con facilidad (clara, precisa, no ambigua, acorde al nivel de información y lenguaje del encuestado)					✓	
• Las opciones de respuesta son adecuadas					✓	
• Las opciones de respuesta se presentan con un orden lógico					✓	
PERTINENCIA (contribuye a recoger información relevante para la investigación):						
• Es pertinente para lograr el OBJETIVO GENERAL de la investigación						✓
• Es pertinente para lograr el OBJETIVO ESPECÍFICO n.º 01 de la investigación					✓	
• Es pertinente para lograr el OBJETIVO ESPECÍFICO n.º 02 de la investigación					✓	
• Es pertinente para lograr el OBJETIVO ESPECÍFICO n.º 03 de la investigación					✓	
Observaciones y recomendaciones						
Motivos por los que se considera no adecuada						
Motivos por los que se considera no pertinente						
Propuestas de mejora (modificación, sustitución o supresión)						


 Roxana Roque Cruz
 LIC. ENFERMERIA
 CEP. 49332

EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

Estimado profesional, se pide participar en el proceso de evaluación de un instrumento para investigación que se viene desarrollando para la Universidad Privada San Carlos. En razón a ello se le alcanza el instrumento motivo de evaluación y el presente formato que servirá para que usted pueda hacernos llegar sus apreciaciones para cada ítem del instrumento de investigación.

Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento y obtener información válida, criterio requerido para toda investigación. A continuación sírvase identificar el ítem o pregunta y conteste marcando con un aspa en la casilla que usted considere conveniente y además puede hacernos llegar alguna otra apreciación en la columna de observaciones.

N° de ítem	Validez de contenido El ítem corresponde a alguna dimensión de la variable		Validez de constructo El ítem contribuye a medir el indicador planteado		Validez de criterio El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas		Observaciones
	Sí	No	Sí	No	Sí	No	
1	✓		✓		✓		
2	✓		✓		✓		
3	✓		✓		✓		
4	✓		✓		✓		
5	✓		✓		✓		
6	✓		✓		✓		
7	✓		✓		✓		
8	✓		✓		✓		
9	✓		✓		✓		
10	✓		✓		✓		
11	✓		✓		✓		
12	✓		✓		✓		
13	✓		✓		✓		
14	✓		✓		✓		
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							


 Soledad Jessica Pacheco Mamaza
 LICENCIADA EN ENFERMERÍA
 C.E.P. 92277

MATRIZ PARA LA VALIDACION POR JUICIO DE EXPERTOS

Indique su grado de acuerdo frente a las siguientes afirmaciones: (1 = muy en desacuerdo; 2 = en desacuerdo; 3 = en desacuerdo más que en acuerdo; 4 = de acuerdo más que en desacuerdo; 5 = de acuerdo; 6 = muy de acuerdo)	Grado de acuerdo					
	1	2	3	4	5	6
ADECUACIÓN (adecuadamente formulada para los destinatarios que vamos a encuestar):						
• La pregunta se comprende con facilidad (clara, precisa, no ambigua, acorde al nivel de información y lenguaje del encuestado)						✓
• Las opciones de respuesta son adecuadas						✓
• Las opciones de respuesta se presentan con un orden lógico						✓
PERTINENCIA (contribuye a recoger información relevante para la investigación):						
• Es pertinente para lograr el OBJETIVO GENERAL de la investigación						✓
• Es pertinente para lograr el OBJETIVO ESPECÍFICO n.º 01 de la investigación						✓
• Es pertinente para lograr el OBJETIVO ESPECÍFICO n.º 02 de la investigación						✓
• Es pertinente para lograr el OBJETIVO ESPECÍFICO n.º 03 de la investigación						✓
Observaciones y recomendaciones						
Motivos por los que se considera no adecuada						
Motivos por los que se considera no pertinente						
Propuestas de mejora (modificación, sustitución o supresión)						



 Soledad Jérica Pacheco Marmola
 LICENCIADA EN INGENIERIA
 C.E.P. 92277

EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

Estimado profesional, se pide participar en el proceso de evaluación de un instrumento para investigación que se viene desarrollando para la Universidad Privada San Carlos. En razón a ello se le alcanza el instrumento motivo de evaluación y el presente formato que servirá para que usted pueda hacernos llegar sus apreciaciones para cada ítem del instrumento de investigación.

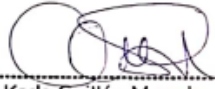
Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento y obtener información válida, criterio requerido para toda investigación. A continuación sírvase identificar el ítem o pregunta y conteste marcando con un aspa en la casilla que usted considere conveniente y además puede hacernos llegar alguna otra apreciación en la columna de observaciones.

N° de ítem	Validez de contenido El ítem corresponde a alguna dimensión de la variable		Validez de constructo El ítem contribuye a medir el indicador planteado		Validez de criterio El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas		Observaciones
	Si	No	Si	No	Si	No	
1	✓		✓		✓		
2	✓		✓		✓		
3	✓		✓		✓		
4	✓		✓		✓		
5	✓		✓		✓		
6	✓		✓		✓		
7	✓		✓		✓		
8	✓		✓		✓		
9	✓		✓		✓		
10	✓		✓		✓		
11	✓		✓		✓		
12	✓		✓		✓		
13	✓		✓		✓		
14	✓		✓		✓		
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							


 Karla Guillén Macedo
 MÉDICO CIRUJANO
 CMP: 096599
 IPRESS: SORAZA

MATRIZ PARA LA VALIDACION POR JUICIO DE EXPERTOS

Indique su grado de acuerdo frente a las siguientes afirmaciones: <small>(1 = muy en desacuerdo; 2 = en desacuerdo; 3 = en desacuerdo más que en acuerdo; 4 = de acuerdo más que en desacuerdo; 5 = de acuerdo; 6 = muy de acuerdo)</small>	Grado de acuerdo					
	1	2	3	4	5	6
ADECUACIÓN (adecuadamente formulada para los destinatarios que vamos a encuestar):						
<ul style="list-style-type: none"> La pregunta se comprende con facilidad (clara, precisa, no ambigua, acorde al nivel de información y lenguaje del encuestado) 					✓	
<ul style="list-style-type: none"> Las opciones de respuesta son adecuadas 					✓	
<ul style="list-style-type: none"> Las opciones de respuesta se presentan con un orden lógico 					✓	
PERTINENCIA (contribuye a recoger información relevante para la investigación):						
<ul style="list-style-type: none"> Es pertinente para lograr el OBJETIVO GENERAL de la investigación 					✓	
<ul style="list-style-type: none"> Es pertinente para lograr el OBJETIVO ESPECÍFICO n.º 01 de la investigación 					✓	
<ul style="list-style-type: none"> Es pertinente para lograr el OBJETIVO ESPECÍFICO n.º 02 de la investigación 					✓	
<ul style="list-style-type: none"> Es pertinente para lograr el OBJETIVO ESPECÍFICO n.º 03 de la investigación 					✓	
Observaciones y recomendaciones						
Motivos por los que se considera no adecuada						
Motivos por los que se considera no pertinente						
Propuestas de mejora (modificación, sustitución o supresión)						


 Karla Guillén Macedo
 MÉDICO CIRUJANO
 CMP: 096599
 IPRESS: SORAZA

EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

Estimado profesional, se pide participar en el proceso de evaluación de un instrumento para investigación que se viene desarrollando para la Universidad Privada San Carlos. En razón a ello se le alcanza el instrumento motivo de evaluación y el presente formato que servirá para que usted pueda hacernos llegar sus apreciaciones para cada ítem del instrumento de investigación.

Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento y obtener información válida, criterio requerido para toda investigación. A continuación sírvase identificar el ítem o pregunta y conteste marcando con un aspa en la casilla que usted considere conveniente y además puede hacernos llegar alguna otra apreciación en la columna de observaciones.

N° de ítem	Validez de contenido El ítem corresponde a alguna dimensión de la variable		Validez de constructo El ítem contribuye a medir el indicador planteado		Validez de criterio El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas		Observaciones
	Sí	No	Sí	No	Sí	No	
1	X		X		X		
2	X		X		X		
3	X		X		X		
4	X		X		X		
5	X		X		X		
6	X		X		X		
7	X		X		X		
8	X		X		X		
9	X		X		X		
10	X		X		X		
11	X		X		X		
12	X		X		X		
13	X		X		X		
14	X		X		X		
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							



Dr. Alex A. Hernández Quiroz
MEDICO CIRUJANO
CMP- 091625

MATRIZ PARA LA VALIDACION POR JUICIO DE EXPERTOS

Indique su grado de acuerdo frente a las siguientes afirmaciones: <small>(1 = muy en desacuerdo; 2 = en desacuerdo; 3 = en desacuerdo más que en acuerdo; 4 = de acuerdo más que en desacuerdo; 5 = de acuerdo; 6 = muy de acuerdo)</small>	Grado de acuerdo					
	1	2	3	4	5	6
ADECUACIÓN (adecuadamente formulada para los destinatarios que vamos a encuestar):						
<ul style="list-style-type: none"> La pregunta se comprende con facilidad (clara, precisa, no ambigua, acorde al nivel de información y lenguaje del encuestado) 						X
<ul style="list-style-type: none"> Las opciones de respuesta son adecuadas 					X	
<ul style="list-style-type: none"> Las opciones de respuesta se presentan con un orden lógico 					X	
PERTINENCIA (contribuye a recoger información relevante para la investigación):						
<ul style="list-style-type: none"> Es pertinente para lograr el OBJETIVO GENERAL de la investigación 					X	
<ul style="list-style-type: none"> Es pertinente para lograr el OBJETIVO ESPECÍFICO n.º 01 de la investigación 					X	
<ul style="list-style-type: none"> Es pertinente para lograr el OBJETIVO ESPECÍFICO n.º 02 de la investigación 						X
<ul style="list-style-type: none"> Es pertinente para lograr el OBJETIVO ESPECÍFICO n.º 03 de la investigación 					X	
Observaciones y recomendaciones						
Motivos por los que se considera no adecuada						
Motivos por los que se considera no pertinente						
Propuestas de mejora (modificación, sustitución o supresión)						




 Dr. Alex A. Fernandez Quisocola
 MÉDICO CIRUJANO
 CMP: 091625

EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

Estimado profesional, se pide participar en el proceso de evaluación de un instrumento para investigación que se viene desarrollando para la Universidad Privada San Carlos. En razón a ello se le alcanza el instrumento motivo de evaluación y el presente formato que servirá para que usted pueda hacernos llegar sus apreciaciones para cada ítem del instrumento de investigación.


Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento y obtener información válida, criterio requerido para toda investigación. A continuación sírvase identificar el ítem o pregunta y conteste marcando con un aspa en la casilla que usted considere conveniente y además puede hacernos llegar alguna otra apreciación en la columna de observaciones.

N° de ítem	Validez de contenido El ítem corresponde a alguna dimensión de la variable		Validez de constructo El ítem contribuye a medir el indicador planteado		Validez de criterio El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas		Observaciones
	Si	No	Si	No	Si	No	
1	X		X		X		
2	X		X		X		
3	X		X		X		
4	X		X		X		
5	X		X		X		
6	X		X		X		
7	X		X		X		
8	X		X		X		
9	X		X		X		
10	X		X		X		
11	X		X		X		
12	X		X		X		
13	X		X		X		
14	X		X		X		
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							


 Luzmila Wilfredo Tirone Platan
 C.M.P. 87396
 MEDICO CIRUJANO

MATRIZ PARA LA VALIDACION POR JUICIO DE EXPERTOS

Indique su grado de acuerdo frente a las siguientes afirmaciones: (1 = muy en desacuerdo; 2 = en desacuerdo; 3 = en desacuerdo más que en acuerdo; 4 = de acuerdo más que en desacuerdo; 5 = de acuerdo; 6 = muy de acuerdo)	Grado de acuerdo					
	1	2	3	4	5	6
ADECUACIÓN (adecuadamente formulada para los destinatarios que vamos a encuestar):						
• La pregunta se comprende con facilidad (clara, precisa, no ambigua, acorde al nivel de información y lenguaje del encuestado)					X	
• Las opciones de respuesta son adecuadas					X	
• Las opciones de respuesta se presentan con un orden lógico					X	
PERTINENCIA (contribuye a recoger información relevante para la investigación):						
• Es pertinente para lograr el OBJETIVO GENERAL de la investigación						X
• Es pertinente para lograr el OBJETIVO ESPECÍFICO n.º 01 de la investigación					X	
• Es pertinente para lograr el OBJETIVO ESPECÍFICO n.º 02 de la investigación					X	
• Es pertinente para lograr el OBJETIVO ESPECÍFICO n.º 03 de la investigación					X	
Observaciones y recomendaciones						
Motivos por los que se considera no adecuada						
Motivos por los que se considera no pertinente						
Propuestas de mejora (modificación, sustitución o supresión)						



 Luis Alfredo Torres Rivas
 C.M.P. 87396
 MEDICO CIRUJANO

Anexo 04. Consentimiento informado.**DECLARACIÓN DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Yo:..... en calidad de madre de familia de mi hijo menor de 5 años que asiste al Centro de Salud de Coata, otorgo mi consentimiento para poder formar parte de la entrevista así mismo resolver el cuestionario que se aplicará como parte del estudio denominado “Factores que determinan la parasitosis intestinal y las consecuencias en el estado nutricional de los niños menores de 05 años que acuden al Centro de Salud del distrito de Coata - 2021”.

Propósito de la investigación: El siguiente estudio de investigación le propone la bachiller en enfermería **YENNY MARITZA LÓPEZ NINA** de la Universidad Privada San Carlos, a fin de implementar la Tesis como requisito para optar el título profesional de licenciada en enfermería, se desea obtener información sobre los factores que determinan la parasitosis intestinal y las consecuencias en el estado nutricional de los niños menores de 05 años que acuden al Centro de Salud del distrito de Coata - 2021.

Que se hará: Si acepto participar en este estudio se me realizará una breve entrevista con el llenado del respectivo cuestionario con respuestas simples a contestar sobre el tema a investigar.

Riesgos: La participación en este estudio no posee riesgos. Ya que los datos serán preservados en el anonimato.

Beneficios: Como resultado de mi participación en este estudio no obtendré ningún beneficio directo, sin embargo, es posible que el investigador aprenda más acerca de los Factores que determinan la parasitosis intestinal y las consecuencias en el estado nutricional de los niños menores de 05 años que acuden al Centro de Salud del distrito de Coata - 2021.

Antes de dar su autorización para este estudio usted debe haber hablado con la investigadora anteriormente mencionada y ella debe contestar satisfactoriamente sus inquietudes e interrogantes.

Debo de entregar una copia de esta firmada. Mi participación en este estudio es confidencial mientras que los resultados podrían aparecer en una publicación científica o ser divulgados en una reunión científica, pero de una manera anónima.

Consentimiento:

He leído y se me ha explicado toda la información descrita en este formulario antes de firmarlo, se me ha brindado la oportunidad de hacer preguntas y estas han sido contestadas en forma adecuada a mis requerimientos. Por lo tanto, accedo a participar como sujeto de investigación.

FIRMA DEL ENTREVISTADO: _____

FIRMA DE LA INVESTIGADORA: _____
YENNY MARITZA LOPEZ NINA

Anexo 05: Figuras de los resultados obtenidos.

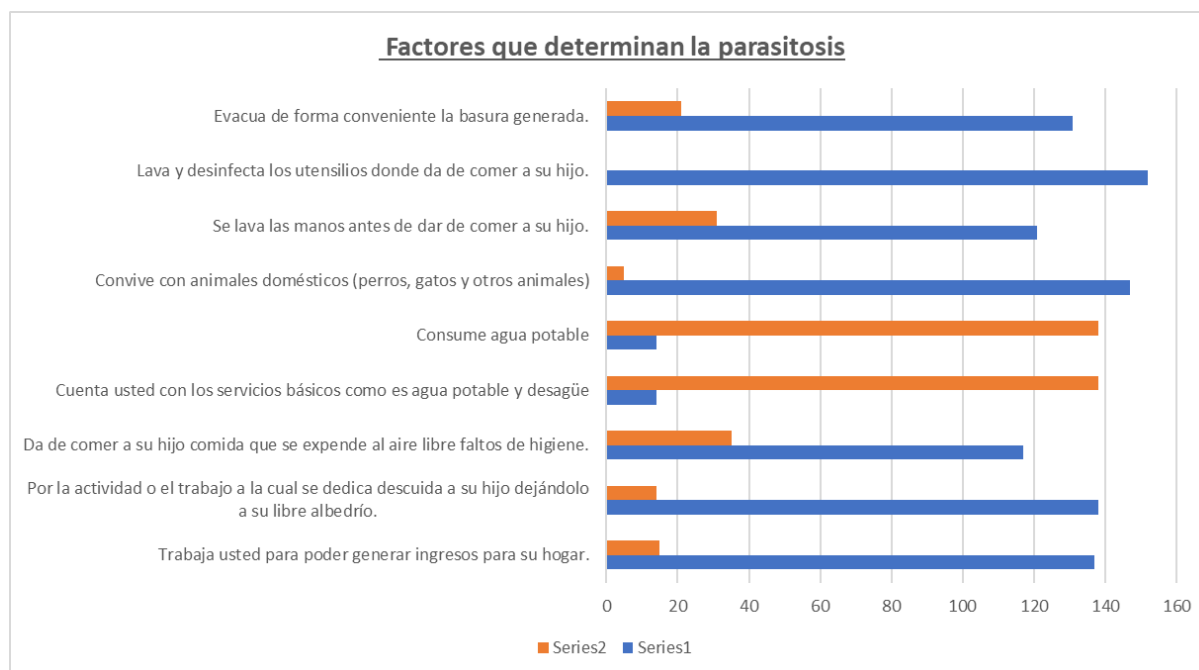


Figura 01: Factores que determinan la parasitosis

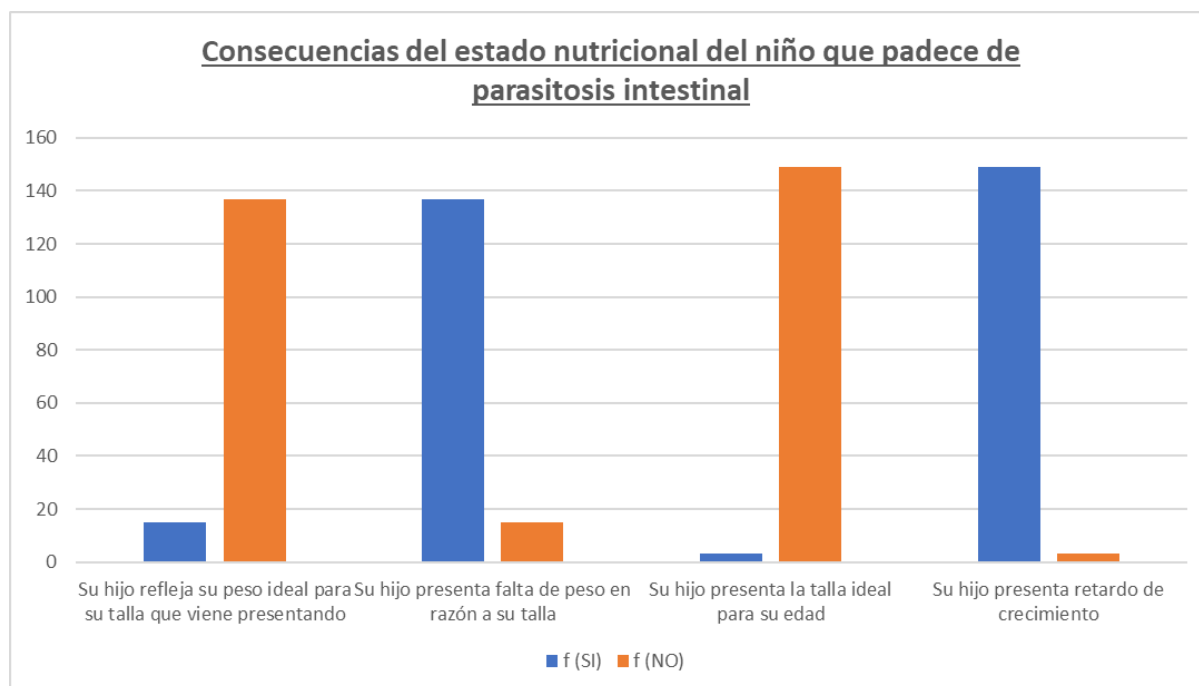


Figura 02: Consecuencias del estado nutricional del niño que padece de parasitosis intestinal.

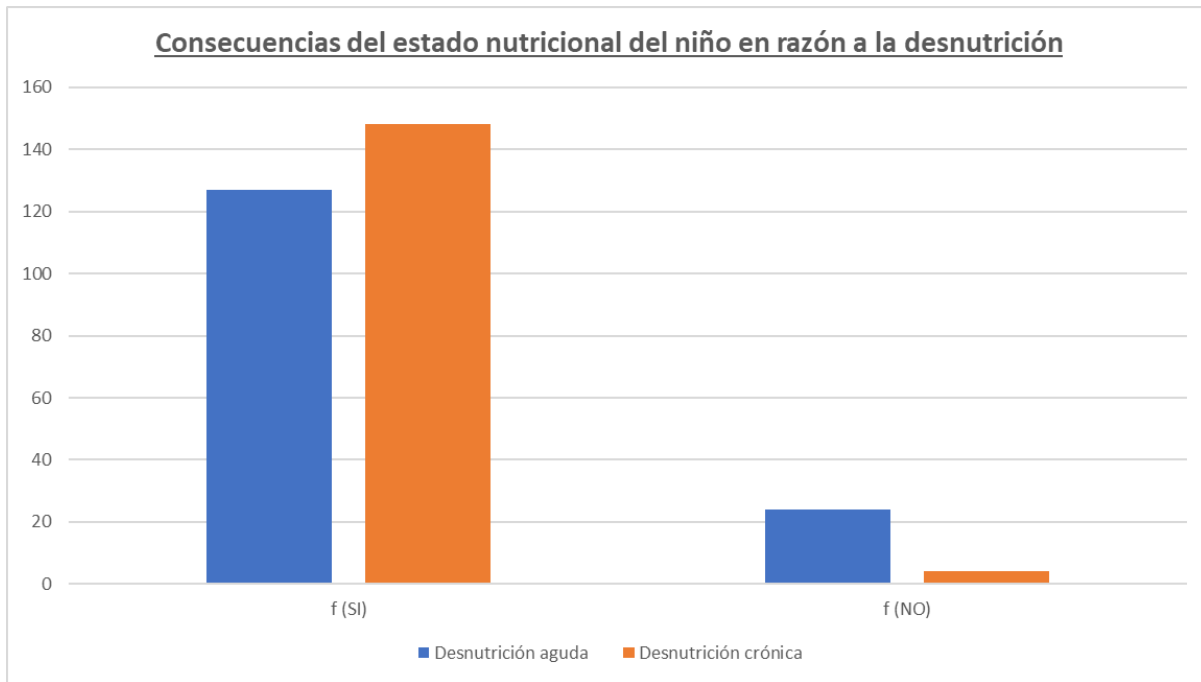


Figura 03: Consecuencias del estado nutricional del niño en razón a la desnutrición.

Anexo 06: Documentos administrativos de la investigación.

"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"

Puno, 30 de Marzo 2022

OFICIO N° 001- 2022-C.S.COATA-MRJA/REDES PUNO.

DR(A): JEFE DEL CENTRO DE SALUD COATA

ASUNTO: SOLICITO AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR TRABAJOS DE IMPLEMENTACIÓN DE INFORME FINAL DE TESIS.

REFERENCIA: MEMORANDO MÚLTIPLE N° 179-20222-UPSC-DUI/CIFC.


Es grato dirigirme a Ud., con la finalidad de poner en su conocimiento que mi persona viene realizando implementación del informe final de tesis.


TITULADO FACTORES QUE DETERMINAN LA PARASITOSIS INTESTINAL Y LAS CONSECUENCIAS EN EL ESTADO NUTRICIONAL DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD DEL DISTRITO DE COATA.2021.

Cabe indicar que la muestra y la población del estudio es del Centro de Salud del Distrito de Coata, para lo cual solicito la autorización para realizar implementación de informe

Sin otro particular, seguro de su aceptación al presente, aprovecho la oportunidad para expresarle mis consideraciones más distinguidas.

Atentamente,


Jenny Maritza Lopez Nina
0131532


Ludwin Wilfredo Ticona Mariani
C.M.P. 87396
MEDICO CIRUJANO
30-03-2022
Recibido.
C.S.Coata.



"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"

COATA, 06 de abril 2022

OFICIO N° 002- 2022-C.S.COATA/REDES PUNO.

Sra: Yenny Maritza Lopez Nina

Bach. De la E.P. de Enfermería de UP San Carlos-Puno

PRESENTE.

ASUNTO: AUTORIZACIÓN PARA EJECUCIÓN DE SU PROYECTO CON NUESTROS PACIENTES MADRES CON HIJOS MENORES DE 5 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD COATA.

.....
Es grato dirigirme a Ud., para saludarlo cordialmente deseándole éxitos, bendiciones y expresarle lo siguiente.

Que, viendo su solicitud para ejecutar el informe final de su proyecto de tesis, nuestra administración concede realizar el plan proyectado a partir del 06 de abril del 2022, fijado con las madres de niños menores de 5 años del centro de salud coata.

Sin otro particular, hago propicia la oportunidad para expresarle mis consideraciones más distinguidas.

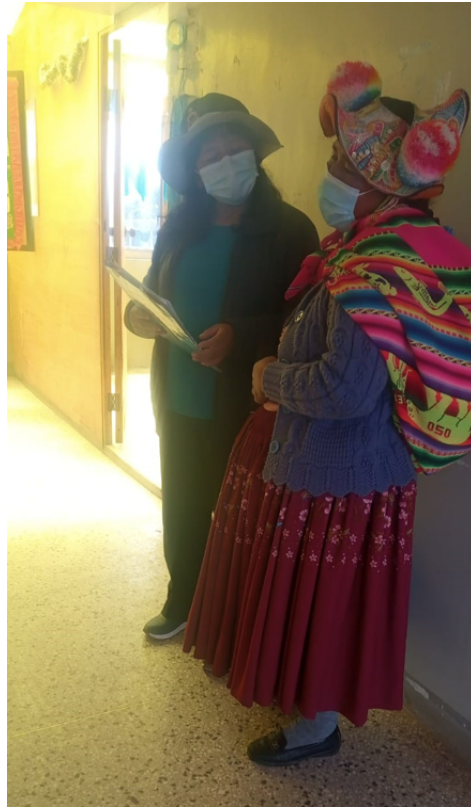
Atentamente,



[Handwritten Signature]
Ludwin Wilfredo Ticona Ramaci
C.M.P. 87396
MÉDICO CIRUJANO

Anexo 07: Imágenes fotográficas que evidencian el trabajo de campo.





Anexo 08: Base de datos considerada en la investigación.

ANALISIS DOCUMENTAL DE LA HISTORIA CLINICA DEL PACIENTE

<u>Nro.</u>	<u>APELLIDOS Y NOMBRES DEL NIÑO</u>	<u>PESO</u>	<u>TALLA</u>	<u>PRESENCIA DE PARASITOS</u>	<u>PRESENCIA DE ANEMIA</u>
1	Quispe Pelinco Liam	117 ⁰⁰ kg	82 cm.	SI	A.Love
2	Chambi Apaza Dulce	91 ⁰⁰	73	SI	A.Leve
3	Arquino Chuma Keymi	92 ⁰⁰	75.5	SI	Anemia leve
4	Ticona Chambi Kaitorn	93 ⁰⁰	74.5	SI	Anemia
5	Mamani Pasi Dayana	92 ⁰⁰	73.8	SI	A.L.
6	Calla Mamani Alexis	119 ⁰⁰	81	SI	AM
7	Cenas Calsin Lyn	10 ⁶⁰	78	SI	NO
8	Belizario Churalt Adriana	136 ⁰⁰	92.5	SI	AL
9	Contreras Yana Thiago	114 ⁰⁰	85	SI	AL
10	Mamani Mendoza Kin	10 ⁴⁰	77	SI	AL
11	Cenas Calsin Blanca	15	102.3	SI	NO
12	Xanqui Quispe James	13	85	SI	NO
13	Gutierrez Calsin Valeria	13 ²⁰	90.5	SI	AL
14	Pelinco Mamani Liliana	13 ²⁰⁰	94.2	SI	NO
15	Edme Xanqui Mayra	13 ²⁰	83	SI	AL
16	Ticona Chambi Retiro	19 ⁵⁰	109	SI	NO
17	Chambi Apaza Fraudys	16 ²⁰	103	SI	AL
18	Pasi Belizario Elisha	14 ⁵⁰	91.5	SI	NO
19	Parompa Mamani Belen	91 ⁰⁰	78	SI	AM
20	Parompa Xanqui Delf	91 ⁰⁰	74	SI	AL
21	Elmes Mamani Mikael	16	102	SI	AL
22	Calla Mamani Deysi	17	99	SI	NO
23	Vilca Belizario Anelis	13 ²⁰⁰	87	SI	NO
24	Tapia Calsin Neymar	10 ³⁰	80 cm	SI	NO
25	Rodriguez Huera Isabella	10	78	SI	NO