



**Universidad  
Norbert Wiener**

Powered by **Arizona State University**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA ACADÉMICO DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA**

**Tesis**

Parasitosis intestinal y estado nutricional en escolares de la institución  
educativa particular "Jesús de Nazareth" del distrito de Lurigancho – Lima

2024

**Para optar el Título Profesional de  
Químico Farmacéutico**

**Presentado por:**

**Autora:** Bustamante Campos, Adila

**Código ORCID:** <https://orcid.org/0009-0005-9560-1494>

**Autora:** Jara Pizarro, Lisbeth Luisa


**Código ORCID:** <https://orcid.org/0009-0009-3154-3108>

**Asesora:** Dra. Moscoso Mujica, Gladys Angelica

**Código ORCID:** <https://orcid.org/0000-0001-5858-4828>

**Lima – Perú**

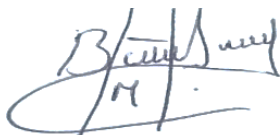
**2025**

 Universidad Norbert Wiener	<b>DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN</b>		
	<b>CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033</b>	<b>VERSIÓN: 02</b> REVISIÓN: 02	<b>FECHA: 08/11/2022</b>

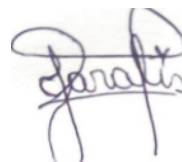
Yo, ADILA BUSTAMANTE CAMPOS y JARA PIZARRO LISBETH LUISA, egresadas de la Facultad de **Ciencias de la Salud** y Escuela Académica Profesional de **Farmacia y Bioquímica** de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo de investigación "PARASITOSIS INTESTINAL Y ESTADO NUTRICIONAL EN ESCOLARES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR "JESÚS DE NAZARETH" DEL DISTRITO DE LURIGANCHO – LIMA 2024." Asesorado por el docente: GLADYS ANGELICA MOSCOSO MUJICA DNI 23982336 ORCID 0000-0001-5858-4828 tiene un índice de similitud de **17 (diecisiete) %** con código 14912:460324375 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



Firma de autor 1  
 Adila Bustamante Campos  
 DNI: 71213812



Firma de autor 2  
 Lisbeth Luisa Jara Pizarro  
 DNI: 45996045



GLADYS ANGELICA MOSCOSO MUJICA  
 DNI: 23982336

Lima, 29 de mayo del 2025

**Dedicatoria**

A mis padres, por su amor incondicional, su guía y su sacrificio, pilares fundamentales en mi vida y en la consecución de este logro. A mis amigos, por su apoyo constante, por cada palabra de aliento y por ser compañeros de camino en esta travesía académica. Su presencia ha sido un faro en los momentos difíciles y una alegría en los triunfos.

*Bustamante Campos Adila*

*Jara Pizarro Lisbeth Luisa*

## **Agradecimiento**

A Dios, por darme la fortaleza, la paciencia y la sabiduría necesarias para superar cada obstáculo y alcanzar esta meta. A mi asesora, por su valiosa orientación, paciencia y dedicación en cada etapa de este trabajo, guiándome con su conocimiento y experiencia. A la Universidad Privada Norbert Wiener, por brindarme las herramientas y el espacio para desarrollar mi crecimiento académico y profesional, permitiéndome transformar desafíos en oportunidades de aprendizaje.

***Bustamante Campos Adila***

***Jara Pizarro Lisbeth Luisa***

## Índice general

Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
ÍNDICE DE TABLAS	viii
ÍNDICE DE FIGURAS	ix
RESUMEN	x
ABSTRACT	xi
CAPÍTULO 1: EL PROBLEMA	2
1.1. Planteamiento del problema	2
1.2. Formulación del problema	4
1.2.1. Problema general	4
1.2.2. Problemas específicos	4
1.3. Objetivos	5
1.3.1 Objetivo general	5
1.3.2 Objetivos específicos	5
1.4. Justificación de la investigación	6
1.4.1 Teórica	6
1.4.2 Metodológica	7
1.4.3 Práctica	7
1.5. Limitaciones de la investigación	8
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	9
2.1. Antecedentes	9
2.1.2. Antecedentes nacionales	9
2.1.2. Antecedentes internacionales	10
2.2. Bases teóricas	12

2.3 Formulación de hipótesis	16
2.3.1 Hipótesis general	16
2.3.2 Hipótesis específicas	16
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA	19
3.1. Método de la investigación	19
3.2. Enfoque	19
3.3. Tipo	19
3.4. Diseño	19
3.5. Población, muestra y muestreo	19
3.7. Técnicas e instrumentos	23
3.7.1. Técnica	23
3.7.2. Descripción de instrumentos	23
3.7.3. Validación	24
3.7.4. Confiabilidad	24
3.8. Procesamiento y análisis de datos	25
3.9. Aspectos éticos	25
CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS	26
4.1. Resultados	26
4.2 Discusión de resultados	39
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	42
5.1. Conclusiones	42
REFERENCIAS	45
ANEXOS	52
Anexo 1: Matriz de consistencia	53
Anexo 2: Instrumentos	55

Anexo 3: Certificado de validez del instrumento	58
Anexo 4: Confiabilidad del instrumento	61
Anexo 5: Aprobación del comité de ética	63
Anexo 6: Formato de consentimiento informado	64
Anexo 7: Formato de asentimiento informado	66
Anexo 8: Carta de aprobación de la institución para la recolección de dato	68
Anexo 9: Informe del asesor de Turnitin	69
Anexo 10: Evidencias de campo	73

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Variable 1: Parasitosis intestinal en escolares de la Institución Educativa Particular "Jesús de Nazareth" del distrito de Lurigancho - Lima 2024. ....	21
Tabla 2. Variable 2: Estado nutricional en escolares de la Institución Educativa Particular "Jesús de Nazareth" del distrito de Lurigancho - Lima 2024 .....	22
Tabla 3. <i>Grado escolar de la I.E.P: "Jesús de Nazareth" del distrito de Lurigancho – Lima 2024</i> .....	26
Tabla 4. <i>Sexo de escolares de la institución educativa particular "Jesús de Nazareth" del distrito de Lurigancho – Lima 2024</i> .....	27
Tabla 5. <i>Edades de los escolares de la institución educativa particular "Jesús de Nazareth" del distrito de Lurigancho – Lima 2024</i> .....	27
Tabla 6. <i>Tabla de distribución del porcentaje de niños que tienen parasitosis en escolares de la institución educativa particular "Jesús de Nazareth" del distrito de Lurigancho – Lima 2024</i> ..	28
Tabla 7. <i>Estado nutricional según indicadores dietéticos en escolares de la institución educativa particular "Jesús de Nazareth" del distrito de Lurigancho – Lima 2024</i> .....	32
Tabla 8. <i>Relación entre la parasitosis intestinal y la dimensión aspectos demográficos en escolares de la institución educativa particular "Jesús de Nazareth" del distrito de Lurigancho – Lima 2024</i> .....	36
Tabla 9. <i>Relación entre la parasitosis intestinal y el estado nutricional en escolares de la institución educativa particular "Jesús de Nazareth" del distrito de Lurigancho – Lima 2024</i> ..	38
Tabla 10. <i>Confiabilidad del instrumento</i> .....	61
Tabla 11. <i>Resumen de procesamiento de casos</i> .....	62
Tabla 12. <i>Estadísticas de fiabilidad</i> .....	62

## ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Diagrama de barras de los parásitos en escolares de la institución educativa particular "Jesús de Nazareth" del distrito de Lurigancho – Lima 2024.....	¡Error! Marcador no definido.
Figura 2. Estado nutricional en escolares de la institución educativa particular "Jesús de Nazareth" del distrito de Lurigancho – Lima 2024.....	30
Figura 3. Diagrama de barras según los indicadores clínicos de tipo inspección física en escolares de la institución educativa particular "Jesús de Nazareth" del distrito de Lurigancho – Lima 2024 .....	31
Figura 4. Uso de fármacos antiparasitarios en escolares de la institución educativa particular "Jesús de Nazareth" del distrito de Lurigancho – Lima 2024.....	33
Figura 5. Uso de medicina tradicional en escolares de la institución educativa particular "Jesús de Nazareth" del distrito de Lurigancho – Lima 2024.....	34
Figura 6. Diagrama de barras del parasitosis intestinal y estado nutricional en escolares de la institución educativa particular "Jesús de Nazareth" del distrito de Lurigancho – Lima 2024 ....	35

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar la relación entre la parasitosis intestinal y el estado nutricional en escolares de la Institución Educativa Particular "Jesús de Nazareth" del distrito de Lurigancho – Lima 2024. **Metodología:** Se basó en un enfoque hipotético-deductivo de enfoque cuantitativo. Se clasificó como un estudio de tipo básica. El diseño fue no experimental de corte transversal, conformado por 132 escolares, la técnica utilizada fue la observación y el instrumento fue la ficha de observación. **Resultados:** Se evidenció un 12,9% del 4to de primaria, un 50,8% para el sexo masculino, edad de 10 años 15,2%, no se encontró asociación con el aspecto demográfico e indicadores antropométricos, indicadores clínicos de tipo inspección física lo que indicó una relación con un chi cuadrado ,047, de la misma manera el indicador dietético se relacionó con un chi-cuadrado de 0.036, un 61,4% de casos negativos de parasitosis, se evidenció un porcentaje mayoritario de quiste de *Blastocystis hominis* 24,5%, 31,8% de los niños presentan uñas quebradizas, sin brillo y con poco crecimiento, una alimentación del desayuno con un 52,3% que consume Avena y/o leche y pan, un 47% que consume alimentos en la lonchera (Huevo duro, fruta, sándwich y/o infusión), Albendazol 21,2% y hojas de paico con un 6.1%. **Conclusión:** Se determinó que la parasitosis intestinal en escolares de la Institución Educativa Particular "Jesús de Nazareth" del distrito de Lurigancho – Lima 2024 guarda relación con los indicadores clínicos de tipo inspección física, específicamente la presencia de piel áspera y seca ( $p = 0.047$ ), así como con la alimentación en el desayuno y la lonchera ( $p = 0.036$ ). No se encontró una asociación significativa con la edad ( $p = 0.574$ ) ni con el sexo ( $p = 0.500$ ).

**Palabras clave:** parasitosis, estado nutricionales, escolares

## ABSTRACT

**Objective:** To determine the relationship between intestinal parasitosis and nutritional status in schoolchildren at the "Jesús de Nazareth" Private Educational Institution in the Lurigancho district - Lima 2024. **Methodology:** The study was based on a hypothetical-deductive approach with a quantitative focus. It was classified as a basic study. The design was non-experimental and cross-sectional, comprising 132 schoolchildren. The technique used was observation, and the instrument was the observation form. **Results:** It was evidenced 12.9% of the 4th grade, 50.8% for male sex, age of 10 years 15.2%, no association was found with the demographic aspect and anthropometric indicators, clinical indicators of physical inspection type which indicated a relationship with a chi square ,047, in the same way the dietary indicator was related with a chi-square of 0.036, 61.4% of negative cases of parasitosis, a majority percentage of *Blastocystis hominis* cyst was evidenced 24.5%, 31.8% of children have brittle nails, dull and with little growth, a breakfast diet with 52.3% who consume oats and / or milk and bread, 47% who consume food in the lunchbox (hard-boiled egg, fruit, sandwich and / or infusion), Albendazole 21.2% and paico leaves with a 6.1%. **Conclusion:** It was determined that intestinal parasitosis in schoolchildren at the "Jesús de Nazareth" Private Educational Institution in the Lurigancho district – Lima 2024 is related to clinical indicators of physical examination, specifically the presence of rough and dry skin ( $p = 0.047$ ), as well as to breakfast and lunchbox diet ( $p = 0.036$ ). No significant association was found with age ( $p = 0.574$ ) or sex ( $p = 0.500$ ).

**Keywords:** parasitosis, nutritional status, schoolchildren

## INTRODUCCIÓN

El propósito de esta investigación llamada “Parasitosis intestinal y estado nutricional en escolares de la institución educativa particular "Jesús de Nazareth" del distrito de Lurigancho – Lima 2024” es determinar la relación entre la parasitosis intestinal y el estado nutricional en escolares de la Institución Educativa Particular "Jesús de Nazareth", la parasitosis intestinal representa un problema de salud pública en países en desarrollo, afectando principalmente a la población infantil debido a factores como el saneamiento inadecuado, la higiene deficiente y la exposición a alimentos o agua contaminados.

En el capítulo I se tiene al planteamiento y la formulación del problema: ¿Cuál es la relación entre la parasitosis intestinal y el estado nutricional en escolares de la Institución Educativa Particular "Jesús de Nazareth" del distrito de Lurigancho - Lima 2024?

En el capítulo II se concreta la definición de parasitosis intestinal, estado nutricional.

En el capítulo III se abordan la metodología, el enfoque, tipo, diseño, corte, nivel, población, muestra y técnica utilizada en la investigación.

En el capítulo IV, se dedicó a exponer de manera detallada los resultados obtenidos y la discusión.

En el capítulo V, se exhibieron las conclusiones, así como las recomendaciones que emergen a partir de los resultados.

## CAPÍTULO 1: EL PROBLEMA

### 1.1. Planteamiento del problema

La parasitosis intestinal en niños en edad escolar representa un desafío en el bienestar público que afecta el estado nutricional y el desarrollo infantil en diversas regiones del mundo. Estas infecciones, causadas por parásitos como helmintos y protozoos, son prevalentes en áreas con condiciones de saneamiento deficientes y alta pobreza. Su impacto en la nutrición de los niños es notable, ya que interfieren en la absorción de nutrientes esenciales, lo que provoca desnutrición, anemia y retraso en el crecimiento (1).

A nivel mundial, en Filipinas, la situación es preocupante, con un 33% de los escolares afectados y un 30% que presenta bajo peso para su edad (2). En Bulgaria, la situación es similar, con un 9% de los niños infectados que muestran signos de malnutrición (3). En Estados Unidos, estudios recientes han mostrado que en ciertas comunidades marginadas y entre poblaciones inmigrantes, la prevalencia de estas infecciones llega al 8% (4).

A nivel de Latinoamérica según datos de la OMS, aproximadamente el 33% de individuos padece helmintos, siendo los más afectados cerca de 46 millones de niños entre 1 y 14 años, de los cuales 13 millones están en edad preescolar (1 a 4 años) y 33,3 millones en edad escolar (5 a 14 años). Los países con mayor prevalencia incluyen Brasil, Colombia, México, Bolivia, Guatemala, Haití, Honduras, Nicaragua, Perú y República Dominicana (5). En Latinoamérica, especialmente en el Perú, según la OMS la parasitosis es común en comunidades pobres de zonas tropicales y subtropicales con acceso limitado a agua limpia, saneamiento e higiene, estas infecciones afectan al 24 % de la población mundial, con altas prevalencias reportadas en regiones como América del Sur, incluyendo áreas vulnerables en la costa, sierra y selva del Perú (6).

De igual importancia, según el Ministerio de Salud (MINSA) en el Perú, el 40% de los niños entre 2 y 5 años tienen parásitos intestinales, según el Instituto Nacional de Salud. La selva registra la mayor prevalencia con un 60%, seguida por la sierra con 50% y la costa con 40%. Aunque la mayoría de casos son asintomáticos, algunos presentan síntomas como dolor abdominal, diarrea, flatulencias y anemia (7).

A nivel regional, en 2021 la parasitosis constituyó la principal causa de anemia y malnutrición infantil, afectando a uno de cada tres peruanos. Con predominio de protozoarios en la costa y sierra, mientras que los helmintos fueron más comunes en la selva (8). Además Minsa reporta que el 40 % de los niños de la región tienen parásitos. La prevalencia supera el 60 % en la selva, y alcanza cerca del 50 % en la sierra y el 40 % en la costa (9).

A nivel local, en 2023, la anemia en niños alcanzó el 43,1 %, superando el 42,4 % registrado en 2022, según el Instituto Nacional de Estadística e Informática. Este aumento evidenció un problema persistente en la salud infantil, ligado a factores como la malnutrición, el difícil acceso a alimentos nutritivos y la prevalencia de parasitosis en el país (10).

La parasitosis intestinal en escolares es causada por el acceso deficiente al agua potable y malas condiciones de saneamiento, provocando desnutrición, anemia y retraso en el crecimiento, impactando el logro y bienestar escolar, perpetuando la pobreza y afectando el desarrollo de comunidades vulnerables (11). La OPS/OMS recomienda que el tratamiento de la parasitosis intestinal en niños es el albendazol y mebendazol, los medicamentos más prescritos, con hasta un 90% de eficacia. La prevalencia puede alcanzar el 40% en regiones con malas condiciones sanitarias, afectando el estado nutricional de los niños, los cuales el 30% presenta deficiencias de hierro y vitamina A, aumentando el riesgo de anemia y retraso en el crecimiento. El manejo incluye antiparasitarios, suplementación nutricional, dieta balanceada y educación para prevenir

reinfecciones (5). La situación expone no solo un reto en el control efectivo de la parasitosis intestinal en los escolares, sino también una falta de seguimiento y educación en torno a su estado nutricional. Esto genera complicaciones en la salud y el desarrollo de los estudiantes. Para enfrentar este problema, se plantea evaluar la incidencia de parasitosis intestinal y su repercusión en la nutrición de los escolares.

## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1. Problema general**

¿Cuál es la relación entre la parasitosis intestinal y el estado nutricional en escolares de la Institución Educativa Particular "Jesús de Nazareth" del distrito de Lurigancho - Lima 2024?

### **1.2.2. Problemas específicos**

- ¿Cuál es la relación entre la parasitosis intestinal y la dimensión aspectos demográficos en escolares de la Institución Educativa Particular "Jesús de Nazareth" del distrito de Lurigancho – Lima 2024?
- ¿Existe presencia de parasitosis intestinal en escolares de la Institución Educativa Particular "Jesús de Nazareth" de Lurigancho - Lima 2024?
- ¿Cuál es el tipo de parásito intestinal más frecuente en escolares de la Institución Educativa Particular "Jesús de Nazareth" de Lurigancho - Lima 2024?
- ¿Cuál es el estado nutricional según los indicadores antropométricos en escolares de la Institución Educativa Particular "Jesús de Nazareth" de Lurigancho - Lima 2024?
- ¿Cuál es el estado nutricional según los indicadores clínicos de tipo inspección física en escolares de la Institución Educativa Particular "Jesús de Nazareth" de Lurigancho - Lima 2024?

- ¿Cuál es el estado nutricional según indicadores dietéticos en escolares de la Institución Educativa Particular "Jesús de Nazareth" de Lurigancho - Lima 2024?
- ¿Cuáles son los fármacos antiparasitarios usados en escolares de la Institución Educativa Particular "Jesús de Nazareth" de Lurigancho – Lima 2024?
- ¿Cuáles son los tratamientos tradicionales usados en escolares de la Institución Educativa Particular "Jesús de Nazareth" de Lurigancho – Lima 2024?

### **1.3. Objetivos**

#### **1.3.1 Objetivo general**

Determinar la relación entre la parasitosis intestinal y el estado nutricional en escolares de la Institución Educativa Particular "Jesús de Nazareth" del distrito de Lurigancho – Lima 2024.

#### **1.3.2 Objetivos específicos**

1. Determinar la relación entre la parasitosis intestinal y la dimensión aspectos demográficos en escolares de la Institución Educativa Particular "Jesús de Nazareth" del distrito de Lurigancho – Lima 2024.
2. Identificar la presencia de parasitosis intestinal en escolares de la Institución Educativa Particular "Jesús de Nazareth" de Lurigancho – Lima 2024.
3. Determinar el tipo de parásito intestinal más frecuente en escolares de la Institución Educativa Particular "Jesús de Nazareth" de Lurigancho – Lima 2024.
4. Evaluar el estado nutricional según los indicadores antropométricos en escolares de la Institución Educativa Particular "Jesús de Nazareth" de Lurigancho–Lima 2024.

5. Evaluar el estado nutricional según los indicadores clínicos de tipo inspección física en escolares de la Institución Educativa Particular "Jesús de Nazareth" de Lurigancho – Lima 2024.
6. Determinar el estado nutricional según indicadores dietéticos en escolares de la Institución Educativa Particular "Jesús de Nazareth" de Lurigancho – Lima 2024.
7. Identificar los fármacos antiparasitarios usados en escolares de la Institución Educativa Particular "Jesús de Nazareth" de Lurigancho – Lima 2024.
8. Determinar los tratamientos tradicionales usados en escolares de la Institución Educativa Particular "Jesús de Nazareth" de Lurigancho – Lima 2024.

#### **1.4. Justificación de la investigación**

##### **1.4.1 Teórica**

Los factores socioeconómicos influyen directamente en la prevalencia de parasitosis intestinal en escolares, ya que las familias con bajos ingresos suelen tener limitado acceso a agua potable, saneamiento básico y atención médica, condiciones que favorecen la transmisión de parásitos. Además, el nivel educativo de los padres impacta en el conocimiento y aplicación de medidas preventivas, como la higiene de manos y el manejo adecuado de alimentos. Asimismo, el hacinamiento y las deficientes condiciones de vivienda aumentan la exposición a superficies contaminadas, facilitando el contacto con agentes infecciosos (12,13)

Por otro lado, los factores ambientales también desempeñan un papel determinante, ya que la falta de acceso a agua segura y sistemas de saneamiento

inadecuados favorecen la propagación de parásitos a través del agua y los alimentos. Las condiciones climáticas cálidas y húmedas, comunes en diversas regiones, permiten la supervivencia y proliferación de estos organismos en el suelo y el agua, incrementando el riesgo de infección. Desde una perspectiva teórica, la interacción entre estos factores puede explicarse a través del modelo de los determinantes sociales de la salud, que destaca cómo las condiciones socioeconómicas y ambientales influyen en la aparición de enfermedades infecciosas, evidenciando la necesidad de intervenciones multidimensionales para su prevención y control (14,15). Por lo tanto, el presente estudio ayudará en la identificación del nivel de parasitismo escolar y evaluar el impacto de estas infecciones en la nutrición de los escolares en un contexto específico como el distrito de Lurigancho-Lima.

#### **1.4.2 Metodológica**

Permitirá aplicar técnicas de recolección y análisis de datos adecuadas para adquirir datos precisos sobre el impacto de las infecciones parasitarias en la nutrición de los escolares. Se validarán métodos de diagnóstico e instrumentos nutricionales que podrán replicarse en futuras investigaciones similares, mejorando así la capacidad de identificar y abordar problemas de salud infantil en contextos escolares y comunitarios.

#### **1.4.3 Práctica**

Los hallazgos de la indagación concederán identificar las infecciones parasitarias en los escolares, proporcionando datos relevantes que servirán para desarrollar estrategias de intervención en la comunidad educativa. Asimismo para que las autoridades competentes implementen medidas preventivas y programas de salud que mejorarán las condiciones de higiene y nutrición en la población infantil, lo que contribuirá a la

reducción de la prevalencia de estas infecciones en la localidad donde residen los estudiantes.

### **1.5. Limitaciones de la investigación**

Las principales limitaciones de este estudio incluyeron la disponibilidad de los escolares y sus padres para participar, lo que pudo afectar la muestra. Además, la precisión en la detección de parásitos dependió de la correcta recolección de muestras, y la evaluación del estado nutricional estuvo sujeta a posibles sesgos en las mediciones.

## CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

### 2.1. Antecedentes

#### 2.1.2. Antecedentes nacionales

Castro (16) En el 2024 su objetivo fue examinar el estado nutricional y la presencia de parasitosis intestinal en escolares de Lima. Materiales y métodos: transversal y correlacional, en la cual trabajaron con 80 niños. Resultados: El 58.8% de los niños presentó parasitosis intestinal. El 92.5% tenía un estado nutricional normal, mientras que el 5.4% mostró desnutrición y el 5% sobrepeso. La parasitosis afectó al 50% de niños, al 59.5% con estado metabólico estable y al 50% con exceso corporal. Conclusión: No se evidenció vínculo significativo de déficit metabolitos causado por parásitos ( $p = 0.903$ ).

Briones (17) En el 2024 su objetivo fue examinar el estado nutricional y la presencia de parasitosis intestinal en escolares de Trujillo. Materiales y métodos: transversal y correlacional, en la cual trabajaron con 126 niños. Resultados: La giardiasis es la parasitosis más frecuente (55.6%), ascariosis (11.1%) y oxiuriasis (10.3%). El carga para la edad (46.8%) y la (68.3%) mostraron asociación significativa con la parasitosis, mientras que el peso para la talla (56.3%) no ( $p=0.431$ ). Conclusión: La presencia de parásitos se asocia con el peso.

Díaz y Huauya (18) En el 2023 su objetivo fue examinar el estado nutricional y la presencia de parasitosis intestinal en escolares de Lima. Materiales y métodos: transversal y correlacional, en la cual trabajaron con 92 historias clínicas. Resultados: el 72.8% de los niños menores de cinco años estaba libre de parásitos, mientras que el 27% presentó infección parasitaria. Dentro de este último grupo, un

15.2% evidenció un estado de desnutrición grave. Conclusión: Gran parte de infantes no tenían afecciones ni problemas nutricionales. Sin embargo, aquellos con parásitos presentaron desnutrición severa.

Franco y Morillo (19) En el 2021 su objetivo fue examinar el estado nutricional y la presencia de parasitosis intestinal en escolares de Huacho. Materiales y métodos: transversal y correlacional, en la cual trabajaron con 41 escolares. Resultados: El 17% de los niños presentaron parasitosis intestinal frecuente con *Giardia lamblia*. La correlación más fuerte se dio en el peso ( $Rho = 0.370$ ). Conclusiones: El 17% de los niños tuvieron parasitosis intestinal, con una relación mínima con el estado nutricional.

Rutty (20) En el 2020 su objetivo fue determinar el estado nutricional y la presencia de parasitosis intestinal en escolares de Huánuco. Materiales y métodos: transversal y correlacional, en la cual trabajaron con 34 niños. Resultados: La población estudiada presenta condiciones precarias y alta presencia de *Giardia lamblia* (88.2%). Los niños sin parasitosis tenían peso y talla normales, mientras que los niños con parasitosis mostraron desnutrición. Conclusiones: Se halló una relación significativa respecto con la falta de alimento y parásitos siendo la talla la que más resaltó.

### **2.1.2. Antecedentes internacionales**

Tite (21) En el 2024 su objetivo fue examinar el estado nutricional y la presencia de parasitosis intestinal en escolares en Ecuador. Materiales y métodos: cuantitativo y transversal, en la cual trabajaron con 53 niños. Resultados: Todos los niños presentaron parásitos intestinales, mayormente en varones de 11 años, los más

comunes fueron *Entamoeba histolytica* y *Blastocystis hominis*, el 71.7% tenían peso normal y el 7.5% desnutrición. Conclusiones: El contacto con tierra aumenta el riesgo de infección.

Twahirwa et al. (22) En el 2024 su objetivo fue examinar el estado nutricional y la presencia de parasitosis intestinal en escolares de Rwanda. Materiales y métodos: transversal y correlacional, en la cual trabajaron con 127 niños. Resultados: Los parásitos oscilaron en 38.6%, evidenciando *Entamoeba coli* (21.3%), *Ascaris lumbricoides* (18.1%) y *Entamoeba histolytica* (11.8%), el 48% de los niños presentó bajo ritmo de crecimiento. Conclusión: El nivel de parasitosis se asociaron con bajo peso e inflamación.

Torres et al. (23) En el 2022 su objetivo fue examinar el estado nutricional y la presencia de parasitosis intestinal en escolares de Colombia. Materiales y métodos: transversal y correlacional, en la cual trabajaron con 34 niños. Resultados: La prevalencia de parasitosis fue 38.2%, con frecuencia de *Giardia lamblia*, la falta de higiene al cocinar, comer o tras defecar, consumir carne cruda y jugar en tierra fueron riesgos significativos. Conclusiones: El parasitismo gastrointestinal no se relacionó con el balance metabólico.

Sari et al. (24) En el 2021 su objetivo fue examinar el estado nutricional y la presencia de parasitosis intestinal en escolares de Indonesia. Materiales y métodos: transversal y correlacional, en la cual trabajaron con 157 niños. Resultados: El 38.2% de niños presentaron parásitos intestinales, frecuentemente por *Blastocystis hominis* (69.4%). Asimismo, el 28.3% de los niños infectados

estaban desnutridos. Conclusión: Se encontró una relación significativa entre la parasitosis y la desnutrición infantil.

Gujo et al. (25) En el 2021 su objetivo fue examinar el estado nutricional y la presencia de parasitosis intestinal en escolares de Etiopía. Materiales y métodos: transversal y correlacional, en la cual trabajaron con 792 escolares. Resultados: La prevalencia de parasitosis fue del 32%, bajo peso del 17.5% y retraso del crecimiento del 21.5%. Conclusión: Se evidenció relación en las variables en estudio y las altas tasas de parasitosis y desnutrición requieren intervenciones en nutrición y desparasitación.

## **2.2. Bases teóricas**

### **2.2.1. Parasitosis intestinal**

Se trata de una afección del tracto gastrointestinal provocada por parásitos que se instalan en los intestinos, los cuales afectan al intestino delgado o grueso. Estos parásitos pueden ser protozoos, como *Giardia lamblia* y *Entamoeba histolytica*, o helmintos, como lombrices intestinales, áscaris y Tenias (26). La infección ocurre generalmente por la ingestión de alimentos o agua contaminada con huevos o larvas de parásitos, o a través de prácticas de higiene deficientes. Se caracteriza por presentar una variedad de síntomas, que incluyen dolor abdominal, diarrea, vómitos, pérdida de peso, anemia y malnutrición, especialmente en niños (27). La severidad de los síntomas depende del tipo de parásito, el número de organismos presentes y el estado inmunológico del huésped. La presencia de parásitos intestinales repercute de forma negativa en el progreso físico y mental de los niños, especialmente en áreas con condiciones de saneamiento e higiene

insuficiente. La prevención se basa en medidas de higiene adecuadas, tratamiento de agua, educación sobre prácticas sanitarias y, en ciertos casos, tratamiento farmacológico antiparasitario (28).

**Protozoos:** Son organismos unicelulares como *Giardia lamblia* y *Entamoeba histolytica*, típicos en zonas con saneamiento insuficiente. Estos protozoos suelen provocar diarrea, desnutrición y otros síntomas intestinales (29).

**Helminto:** Incluye parásitos pluricelulares como *Ascaris lumbricoides*, *Hymenolepis nana* y *Ancylostoma duodenale*, comunes en áreas tropicales y rurales, que causan anemia y pérdida de nutrientes al competir directamente con el huésped (30).

**Antiparasitarios:** Es una sustancia química utilizada para prevenir, tratar o eliminar infecciones causadas por parásitos en el cuerpo humano o animal. Estos agentes actúan de manera específica contra diferentes tipos de parásitos, como protozoos, helmintos y ectoparásitos, interfiriendo en su metabolismo o estructura para eliminarlos sin dañar significativamente al hospedador (31).

- Mecanismo de acción: Cada fármaco antiparasitario posee un mecanismo de acción específico, como inhibir la síntesis de ADN, interferir con el metabolismo energético del parásito o alterar su membrana celular, asegurando la eliminación eficaz del agente infeccioso con un mínimo de efectos secundarios para el paciente (32).
- Clasificación de los fármacos antiparasitarios: Los fármacos antiparasitarios se clasifican según el tipo de parásito que combaten (13):

1. **Antiprotozoarios:** Actúan contra infecciones causadas por protozoos, incluyen: Cloroquina, Artemisinina, Primaquina, Metronidazol, Tinidazol, Nitazoxanida, Pirimetamina, Sulfadiazina.
2. **Antihelmínticos:** Son efectivos contra infecciones causadas por helmintos (gusanos). Se subdividen en: Albendazol, Mebendazol, Ivermectina, Praziquantel, Niclosamida.
3. **Ectoparasiticidas:** Se utilizan para tratar infecciones causadas por parásitos externos como ácaros o insectos: Permetrina, Ivermectina tópica, Lindano.

### 2.2.2. Estado nutricional

Condición de salud de una persona en relación con la ingesta y utilización de nutrientes esenciales por el organismo. Este estado refleja el equilibrio entre el consumo de alimentos y las necesidades nutricionales del cuerpo para mantener sus funciones fisiológicas, como el crecimiento, el desarrollo, la actividad física y la defensa contra enfermedades. Se evalúa a través de diversos indicadores, como el peso, la estatura, el Índice de Masa Corporal (IMC), las mediciones de grasa corporal y los niveles de nutrientes en sangre (33). De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS), el estado nutricional es un indicador clave del bienestar general y del desarrollo humano, ya que influye directamente en la capacidad para realizar actividades cotidianas y en el riesgo de padecer enfermedades (34).

**Aspectos demográficos:** Se consideran factores como la edad, sexo, nivel socioeconómico y entorno geográfico, que influyen en las necesidades nutricionales y riesgos asociados a la desnutrición o malnutrición (35).

**Indicadores antropométricos:** Utiliza mediciones como peso, talla e índice de masa corporal para evaluar el crecimiento, composición corporal y posibles desviaciones nutricionales (35).

**Indicadores clínicos de tipo inspección física:** Se basa en la observación de signos físicos (piel, cabello, ojos) que pueden indicar deficiencias nutricionales o enfermedades relacionadas con la alimentación (36).

**Indicador dietético:** Evalúa la calidad y cantidad de alimentos consumidos mediante registros de dieta y frecuencia de consumo, permitiendo identificar carencias o excesos en la ingesta de nutrientes esenciales (36).

### **2.2.3. Mecanismo fisiopatológicos de la parasitosis frente el estado nutricional**

La parasitosis intestinal puede afectar el estado nutricional de los niños a través de diversos mecanismos fisiopatológicos, principalmente la malabsorción de nutrientes, el aumento del catabolismo y la alteración del apetito. Muchos parásitos intestinales, como *Giardia lamblia*, interfieren con la absorción de carbohidratos, grasas y vitaminas en el intestino delgado al dañar la mucosa intestinal y disminuir la producción de enzimas digestivas. Otros, como los helmintos (*Ascaris lumbricoides*, *Ancylostoma duodenale*), compiten directamente por los nutrientes al consumir proteínas, hierro y otros micronutrientes esenciales, lo que contribuye a deficiencias nutricionales y anemia (26,37). Además, las infecciones parasitarias crónicas pueden inducir un estado de inflamación sistémica, mediado por citocinas proinflamatorias, que aumenta el gasto energético basal y reduce la biodisponibilidad de ciertos nutrientes. Esta inflamación también puede provocar pérdida de apetito, lo

que agrava el déficit calórico y proteico en niños en crecimiento. Asimismo, algunas parasitosis causan diarrea crónica y vómitos, lo que intensifica la pérdida de líquidos y electrolitos, contribuyendo a la deshidratación y desnutrición. A largo plazo, estos efectos pueden llevar a retraso en el crecimiento, afectación del desarrollo cognitivo y reducción del rendimiento escolar, estableciendo un círculo vicioso entre la malnutrición y la mayor susceptibilidad a nuevas infecciones (38,39)

## **2.3 Formulación de hipótesis**

### **2.3.1 Hipótesis general**

H1: Existe relación significativa entre la parasitosis intestinal y el estado nutricional en escolares de la Institución Educativa Particular "Jesús de Nazareth" del distrito de Lurigancho – Lima 2024

Ho: No existe relación significativa entre la parasitosis intestinal y el estado nutricional en escolares de la Institución Educativa Particular "Jesús de Nazareth" del distrito de Lurigancho – Lima 2024

### **2.3.2 Hipótesis específicas**

- H1: Existe relación significativa entre la parasitosis intestinal y la dimensión aspectos demográficos en escolares de la Institución Educativa Particular "Jesús de Nazareth" del distrito de Lurigancho – Lima 2024
- Ho: No existe relación significativa entre la parasitosis intestinal y la dimensión aspectos demográficos en escolares de la Institución Educativa Particular "Jesús de Nazareth" del distrito de Lurigancho – Lima 2024

- H1: Existe presencia de parasitosis intestinal en escolares de la Institución Educativa Particular "Jesús de Nazareth" del distrito de Lurigancho – Lima 2024.
- Ho: No existe presencia de parasitosis intestinal en escolares de la Institución Educativa Particular "Jesús de Nazareth" del distrito de Lurigancho – Lima 2024.
  
- H1: Existen tipos de parásitos intestinales frecuentes como protozoos y helmintos en escolares de la Institución Educativa Particular "Jesús de Nazareth" del distrito de Lurigancho – Lima 2024.
- Ho: No existen tipos de parásitos intestinales frecuentes como protozoos y helmintos en escolares de la Institución Educativa Particular "Jesús de Nazareth" del distrito de Lurigancho – Lima 2024.
  
- H1: Es deficiente el estado nutricional según los indicadores antropométricos en escolares de la Institución Educativa Particular "Jesús de Nazareth" del distrito de Lurigancho – Lima 2024.
- Ho: No es deficiente el estado nutricional según los indicadores antropométricos en escolares de la Institución Educativa Particular "Jesús de Nazareth" del distrito de Lurigancho – Lima 2024.
  
- H1: Es deficiente el estado nutricional según los indicadores clínicos de tipo inspección física en escolares de la Institución Educativa Particular "Jesús de Nazareth" del distrito de Lurigancho – Lima 2024
- Ho: No es deficiente el estado nutricional según los indicadores clínicos de tipo inspección física en escolares de la Institución Educativa Particular "Jesús de Nazareth" del distrito de Lurigancho – Lima 2024.

- H1: Es deficiente el estado nutricional según los indicadores dietéticos en escolares de la Institución Educativa Particular "Jesús de Nazareth" del distrito de Lurigancho – Lima 2024.
- Ho: No es deficiente el estado nutricional según los indicadores dietéticos en escolares de la Institución Educativa Particular "Jesús de Nazareth" del distrito de Lurigancho – Lima 2024.
  
- H1: Existe un elevado uso de fármacos antiparasitarios en escolares de la Institución Educativa Particular "Jesús de Nazareth" del distrito de Lurigancho – Lima 2024.
- Ho: No existe un elevado uso de fármacos antiparasitarios en escolares de la Institución Educativa Particular "Jesús de Nazareth" del distrito de Lurigancho – Lima 2024.
  
- H1: Existe un elevado uso de tratamiento tradicional antiparasitario en escolares de la Institución Educativa Particular "Jesús de Nazareth" del distrito de Lurigancho – Lima 2024.
- Ho: No existe un elevado uso de tratamiento tradicional antiparasitario en escolares de la Institución Educativa Particular "Jesús de Nazareth" del distrito de Lurigancho – Lima 2024.

## CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

### 3.1. Método de la investigación

Hipotético deductivo porque realizó la formulación de hipótesis a raíz de teorías existentes, las cuales fueron probadas mediante la recolección y análisis de datos para validar o refutar las conjeturas propuestas (40)

### 3.2. Enfoque

Cuantitativo, porque utilizó datos numéricos y análisis estadístico para estudiar fenómenos (41).

### 3.3. Tipo

Básica, a causa de que buscó comprender fenómenos esenciales sin profundizar en aplicaciones prácticas inmediatas, permitiendo una exploración teórica de las relaciones entre variables (42).

### 3.4. Diseño

No experimental, no implicó manipular alguna variable ni se observó su efecto sobre la variable dependiente (43).

**3.4.1. Corte:** Transversal, se basó en adquisición de registros en un solo instante (44).

**3.4.2. Nivel:** Correlacional dado que el objetivo fue analizar y entender la asociación de las variables (45).

### 3.5. Población, muestra y muestreo

**3.5.1. Población:** 200 escolares de la institución educativa "Jesús de Nazaret" de Lurigancho que correspondieron a los matriculados el año 2024 de las secciones.

**3.5.2. Muestra:** Se usó la fórmula de poblaciones finitas considerando un 95% de confianza y un margen del 5% de error (46).

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

$$n = \frac{1.96^2 * 0.5 * 0.5 * 200}{(0.05^2 * (200 - 1)) + 1.96^2 * 0.5 * 0.5}$$

$$n = 132 \text{ escolares}$$

### **Criterios de Inclusión**

- Escolares de 3 a 17 años de la I.E. "Jesús de Nazaret"
- Firma del Consentimiento informado de padres o tutores.
- Alumnos sin ninguna condición patológica

### **Criterios de exclusión**

- Enfermedades crónicas que afecten la nutrición.
- Alumnos que no tienen consentimiento informado
- Alumnos con alguna condición patológica

**3.5.3 Muestreo:** De tipo no probabilístico, basado en la selección intencional de elementos de la población según su conveniencia o utilidad para el investigador (41).

## **3.6. Variables y operacionalización**

**Tabla 1.** Variable 1: Parasitosis intestinal en escolares de la Institución Educativa Particular "Jesús de Nazareth" del distrito de Lurigancho - Lima 2024.

Variable 1	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
Parasitosis intestinal	Infección provocada por la presencia de parásitos en el tracto gastrointestinal, que pueden ser protozoos o helmintos. Estos microorganismos se localizan en el interior de los intestinos humanos y se adquieren principalmente mediante la ingesta de agua o alimentos en mal estado, o al tener contacto directo con superficies contaminadas(28).	Se realizará a través de la recolección de muestras fecales de los estudiantes en envases estériles el cual se llevará a laboratorio para la identificación respectiva. También se aplicará el instrumento del cuestionario	Protozoos	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <i>Giardia lamblia</i></li> <li>▪ <i>Entamoeba coli</i></li> <li>▪ <i>Blastocystis hominis</i></li> <li>▪ <i>Chilomastix mesnili</i></li> <li>▪ <i>Endolimax nana</i></li> <li>▪ <i>Iodamoeba butschlii</i></li> </ul>	Nominal Dicotómica	Presencia de parásitos (+)  Ausencia de parásitos (-)
			Helminto	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <i>Hymenolepis nana</i></li> </ul>		
			Fármaco antiparasitario	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Albendazol</li> <li>▪ Nitazoxanida</li> <li>▪ Metronidazol</li> <li>▪ Piperazina citrato</li> </ul>	Ordinal	Opción múltiple
			Medicina tradicional	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Hojas de paico</li> <li>▪ Semillas de zapallo</li> <li>▪ Semillas de papaya</li> <li>▪ Hojas de muña</li> <li>▪ Bulbo de ajo</li> </ul>		

**Tabla 2.** Variable 2: Estado nutricional en escolares de la Institución Educativa Particular "Jesús de Nazareth" del distrito de Lurigancho - Lima 2024

Variable 2	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
Estado nutricional	Es la armonía entre la incorporación de nutrientes y las demandas fisiológicas del cuerpo, el cual se refleja en la condición de salud general de una persona (33).	Este estado se evalúa mediante indicadores antropométricos, clínicos y dietéticos que permiten identificar posibles deficiencias, excesos o desequilibrios en el consumo de nutrientes esenciales.	Aspectos demográficos	Sexo	Nominal	Masculino - Femenino
				Edad	Ordinal	5 - 17 años
			Indicadores antropométricos	Peso	Razón	Valores de percentiles
				Talla	Razón	Valores de percentiles
			Indicadores clínicos de tipo inspección física	Piel áspera, seca, sin brillo y con descamación	Nominal	Si - No
				Cabello seco, quebradizo con alopecia	Nominal	Si - No
				Uñas de manos quebradizas, sin brillo y poco crecimiento	Nominal	Si - No
				Ojos hundidos	Nominal	Si - No
			Indicador dietético	Alimentación en el desayuno	Nominal	Comida del día anterior, avena y/o leche y pan, infusión y pan, solo frutas y no toma desayuno
				Alimentación en la lonchera	Nominal	Huevo duro, fruta, sándwich y/o infusión, solo avena, infusión y/o leche, galletas y jugos procesados y no trae lonchera

### 3.7. Técnicas e instrumentos

#### 3.7.1. Técnica

Fue la observación, por otro lado, una ficha de observación se empleó como instrumento, una para la determinación de parasitosis; y otra para evaluar el estado nutricional.

#### 3.7.2. Descripción de instrumentos

Antes de la aplicación, se explicó a los padres y/o tutores el objetivo del estudio y se respondieron sus dudas. Solo los estudiantes con consentimiento y asentimiento informado formaron parte de la adquisición de hallazgos, la cual se realizó de forma estructurada y metódica.

El instrumento #1 se usó para la recolección sobre el análisis de parasitosis en escolares, este procedimiento consistió en la recolección de muestras fecales del tamaño de una nuez en los frascos con una solución con formalina para evitar su degradación, este recubre toda la materia fecal, asimismo se llevó a los laboratorios para la identificación de parásitos respectivos por medio de técnicas de microscopía para examinar y confirmar posibles casos de parasitosis intestinal en escolares, registrando la presencia de protozoos y helmintos, incluyendo *Giardia lamblia*, *Entamoeba coli*, *Blastocystis hominis*.

El instrumento #2 se usó para evaluar el estado nutricional de los escolares, a través del (peso, talla, IMC), clínicos de inspección física (piel, cabello, uñas, ojos) y dietéticos (alimentación en desayuno y lonchera), esta ficha también fue completada por el equipo de investigación con los datos recolectados de los participantes.

Para minimizar los sesgos en la recolección de datos, se implementaron medidas de control en ambos instrumentos. En el caso del instrumento #1, la recolección de muestras fecales siguió un protocolo estandarizado, asegurando que cada muestra sea del tamaño adecuado

y esté completamente recubierta por la solución con formalina para evitar su degradación. Además, el análisis en el laboratorio se realizó mediante técnicas de microscopía con doble verificación por parte de especialistas, lo que redujo errores en la identificación de protozoos y helmintos. En cuanto al instrumento #2, la evaluación del estado nutricional se llevó a cabo con equipos calibrados para la medición de peso y talla, y el personal encargado fue previamente capacitado para aplicar criterios estandarizados en la inspección física y la evaluación dietética. Para minimizar la subjetividad en la recolección de datos clínicos y dietéticos, se empleó una ficha estructurada con indicadores específicos, y los datos fueron corroborados por más de un investigador cuando sea posible. Estas estrategias garantizaron la confiabilidad y validez de los datos obtenidos, reduciendo el impacto de sesgos en la investigación.

### **3.7.3. Validación**

Se validó el instrumento para asegurar que evalúe efectivamente lo pretendido, asegurando su adecuación con el estudio. Este proceso se ejecutó en virtud de un enfoque que involucró a tres especialistas.

### **3.7.4. Confiabilidad**

El análisis de confiabilidad del instrumento mediante el alfa de Cronbach fue de 0,866 y determina que el instrumento sobre “El uso de medicamentos y tratamiento tradicional en infecciones parasitarias”, tiene una fiabilidad de carácter **Muy bueno**, el cual está en el anexo 4.

### **3.8. Procesamiento y análisis de datos**

La captura de registros se integró en SPSS 27. Así mismo se emplearon análisis descriptivos de porcentaje y frecuencia, del mismo modo, se efectuaron pruebas inferenciales de tipo correlación de chi cuadrado para confirmar la hipótesis y analizar detalladamente los datos recogidos (47).

### **3.9. Aspectos éticos**

El resguardo fue asegurado y el anonimato de los escolares, adhiriéndose a los principios bioéticos como la autonomía, la beneficencia, la no maleficencia y la justicia, sin interacción física en el periodo recolección de datos. Además, Se tuvo presente los lineamientos éticos establecidos por el Comité Institucional de Ética de la Universidad Privada Norbert Wiener, por otro lado, el porcentaje de similitud de Turnitin no debía ser superior a 20% (48).

## CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

### 4.1. Resultados

#### 4.1.1. Características de la muestra

En este estudio se presentan los resultados obtenidos el cual se procede a detallar:

**Tabla 3. Grado escolar de la I.E.P: "Jesús de Nazareth" del distrito de Lurigancho – Lima 2024**

<i>Grado escolar</i>	<i>Frecuencia</i>	<i>Porcentaje</i>
3 años	9	6,8
4 años	9	6,8
5 años	10	7,6
1ero de primaria	11	8,3
2do de primaria	16	12,1
3ero de primaria	14	10,6
4to de primaria	17	12,9
5to de primaria	10	7,6
6to de primaria	14	10,6
1ero Secundaria	9	6,8
3ero Secundaria	11	8,3
4to Secundaria	2	1,5
<i>Total</i>	<i>132</i>	<i>100,00</i>

La tabla 3 muestra que, de los 132 escolares, la mayor participación fue en cuarto (12,9%) y segundo de primaria (12,1%), mientras que cuarto de secundaria tuvo la menor (1,5%). En inicial, primaria y secundaria las frecuencias oscilaron entre 6,8% y 12,9%.

#### **Análisis para los objetivos**

**Objetivo específico 1:** Determinar la relación entre la parasitosis intestinal y la dimensión aspectos demográficos en escolares de la Institución Educativa Particular "Jesús de Nazareth" del distrito de Lurigancho – Lima 2024.

**Tabla 4. Sexo de escolares de la institución educativa particular "Jesús de Nazareth" del distrito de Lurigancho – Lima 2024**

Sexo	Frecuencia	Porcentaje
Masculino	67	50,8
Femenino	65	49,2
Total	132	100,0

En la tabla 4 muestra la distribución de los escolares según su sexo, donde el 50.8% son del sexo masculino y el 49.2% femenino. Estos valores indican una muestra equilibrada, lo que permite un análisis comparativo adecuado entre ambos grupos en relación con la parasitosis intestinal y el estado nutricional

**Tabla 5. Edades de los escolares de la institución educativa particular "Jesús de Nazareth" del distrito de Lurigancho – Lima 2024**

Edades (años)	Frecuencia	Porcentaje
3	6	4,5
4	8	6,1
5	7	5,3
6	15	11,4
7	11	8,3
8	13	9,8
9	10	7,6
10	20	15,2
11	10	7,6
12	12	9,1
13	7	5,3
14	3	2,3
15	5	3,8
16	4	3,0
17	1	,8
Total	132	100,0

La tabla 5 muestra la distribución de los escolares según su edad, con un rango de 3 a 17 años. La mayor proporción corresponde a estudiantes de 10 años (15.2%), seguidos por los de 6 años (11.4%) y 8 años (9.8%). Las edades con menor representación son 17 años (0.8%) y 14 años

(2.3%). Estos datos reflejan una muestra predominantemente de niños en etapa escolar primaria, lo que permite un análisis detallado de parasitosis intestinal y el estado nutricional en este grupo etario.

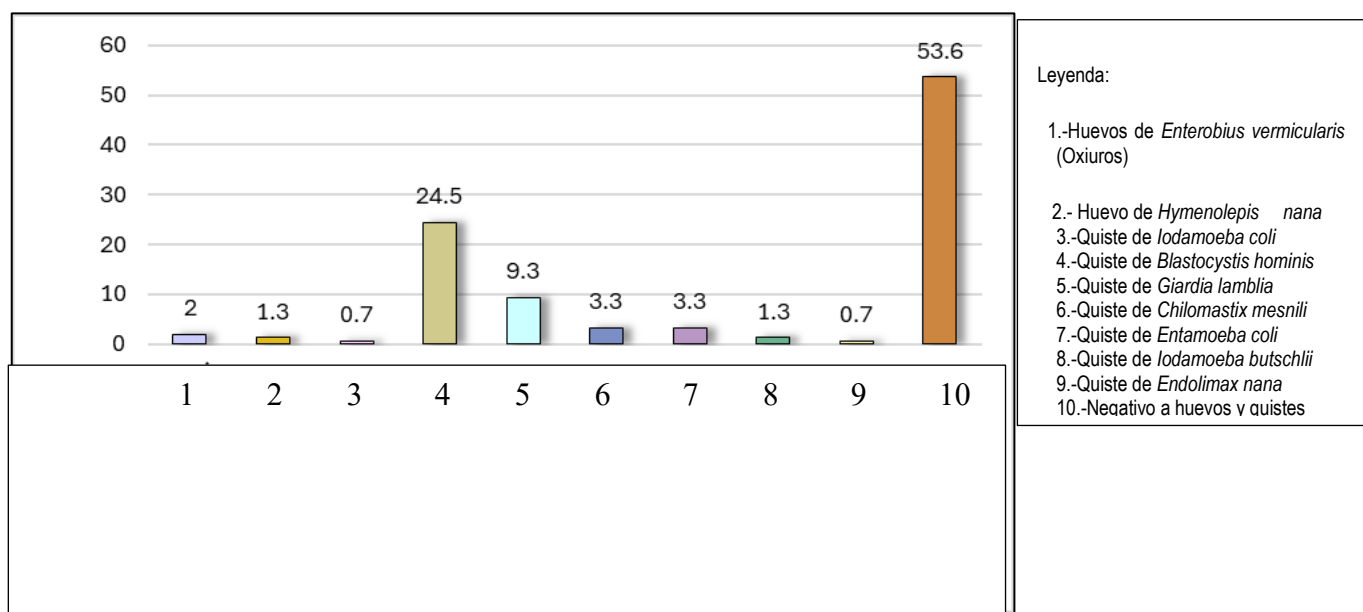
**Objetivo específico 2:** Identificar la presencia de parasitosis intestinal en escolares de la Institución Educativa Particular "Jesús de Nazareth" de Lurigancho – Lima 2024.

**Tabla 6. Tabla de distribución del porcentaje de niños que tienen parasitosis en escolares de la institución educativa particular "Jesús de Nazareth" del distrito de Lurigancho – Lima 2024**

Parásitos en escolares	Frecuencia	Porcentaje
Positivo	51	38,6
Negativo	81	61,4
Total	132	100,0

La tabla 6 distribución de los resultados obtenidos indica que el 38.6% de los niños evaluados fueron diagnosticados con parasitosis, mientras que el 61.4% no presentaron infección. En total, se analizaron 132 casos, evidenciando una mayor proporción de resultados negativos.

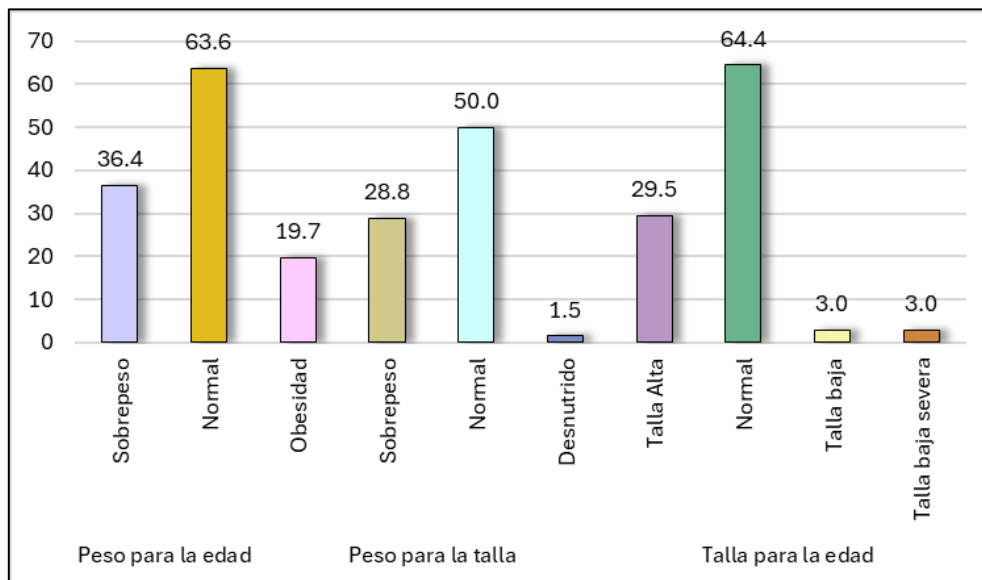
**Objetivo específico 3:** Determinar el tipo de parásito intestinal más frecuente en escolares de la Institución Educativa Particular "Jesús de Nazareth" de Lurigancho – Lima 2024.



**Figura 1. Diagrama de barras de los parásitos en escolares de la institución educativa particular "Jesús de Nazareth" del distrito de Lurigancho – Lima 2024**

La figura 1 representan la distribución de parásitos identificados en niños, mostrando que el 53.6% de las muestras analizadas fueron negativas para la presencia de huevos y quistes. Entre los parásitos detectados, *Blastocystis hominis* fue el más frecuente, con un 24,5%, seguido de *Giardia lamblia* con un 9,3%. En menor proporción, se identificaron *Chilomastix mesnili* y *Entamoeba coli* (3,3% cada una), *Enterobius vermicularis* (2,0%), *Hymenolepis nana* (1,3%), *Iodamoeba butschlii* (1,3%), *Iodamoeba coli* (0,7%) y *Endolimax nana* (0,7%).

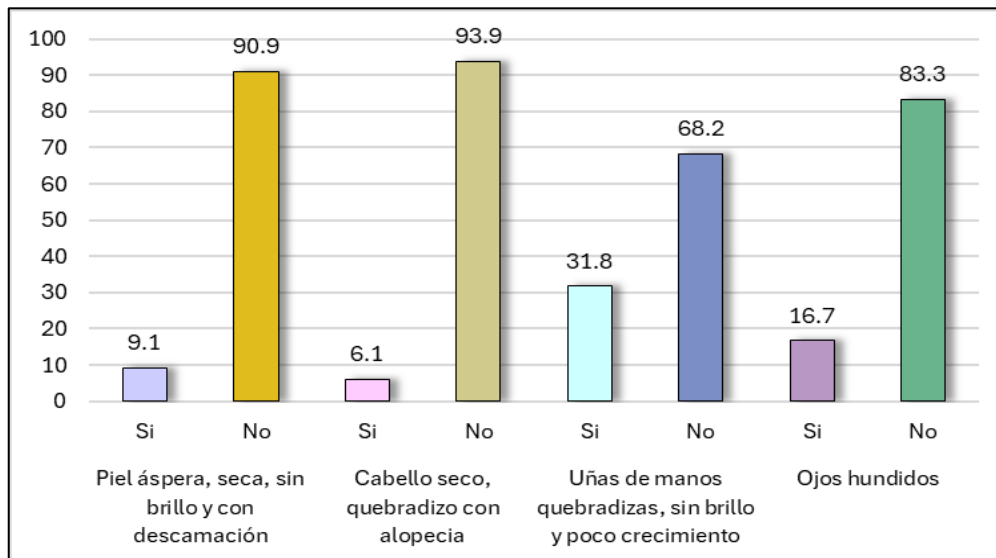
**Objetivo específico 4:** Evaluar el estado nutricional según los indicadores antropométricos en escolares de la Institución Educativa Particular "Jesús de Nazareth" de Lurigancho–Lima 2024.



**Figura 2. Estado nutricional en escolares de la institución educativa particular "Jesús de Nazareth" del distrito de Lurigancho – Lima 2024**

En la figura 2 los resultados obtenidos, el 63.6% de los niños y niñas presentan un peso normal para su edad, mientras que el 36.4% tienen sobrepeso; además, el 50% tienen un peso normal para su talla, el 19.7% presentan obesidad y el 64.4% tienen una talla normal para su edad, destacando la importancia de monitorear el crecimiento y desarrollo para detectar posibles problemas de salud.

**Objetivo específico 5:** Evaluar el estado nutricional según los indicadores clínicos de tipo inspección física en escolares de la Institución Educativa Particular "Jesús de Nazareth" de Lurigancho – Lima 2024.



**Figura 3. Diagrama de barras según los indicadores clínicos de tipo inspección física en escolares de la institución educativa particular "Jesús de Nazareth" del distrito de Lurigancho – Lima 2024**

En la figura 3 el análisis del estado nutricional basado en la inspección física revela que el 31,8% de los niños presentan uñas quebradizas, sin brillo y con poco crecimiento, mientras que el 16,7% muestra ojos hundidos. Asimismo, el 9,1% tiene piel áspera, seca, sin brillo y con descamación, y el 6,1% evidencia cabello seco, quebradizo y signos de alopecia.

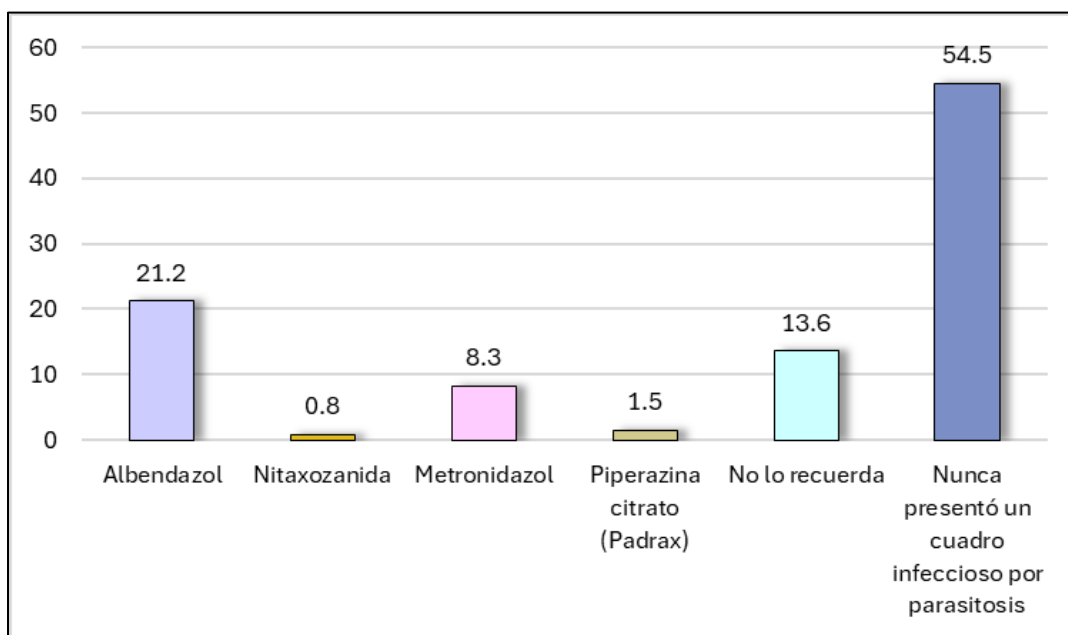
**Objetivo específico 6:** Determinar el estado nutricional según indicadores dietéticos en escolares de la Institución Educativa Particular "Jesús de Nazareth" de Lurigancho – Lima 2024.

**Tabla 7. Estado nutricional según indicadores dietéticos en escolares de la institución educativa particular "Jesús de Nazareth" del distrito de Lurigancho – Lima 2024**

	Estado nutricional	Frecuencia	Porcentaje
Alimentación en el desayuno	Comida del día anterior	20	15.2
	Avena y/o leche y pan	69	52.3
	Infusión y pan	37	28.0
	Solo frutas	2	1.5
	No toma desayuno	4	3.0
Alimentación en la lonchera	Huevo duro, fruta, sándwich y/o infusión	62	47.0
	Solo avena, infusión y/o leche	28	21.2
	Galletas y jugos procesados	29	22.0
	No trae lonchera	13	9.8

En la tabla 7 el análisis del estado nutricional según los indicadores dietéticos muestra que el desayuno más comúnmente consumido por los niños incluye avena y/o leche con pan (52,3%), seguido de infusión con pan (28,0%). Sin embargo, un 15,2% consume comida del día anterior y un 3,0% no desayuna. Respecto a la alimentación en la lonchera, el 47,0% lleva una opción nutritiva compuesta por huevo duro, fruta, sándwich y/o infusión, mientras que el 22,0% consume solo galletas y jugos procesados. Un 9,8% no lleva lonchera, lo que podría afectar su rendimiento y bienestar nutricional.

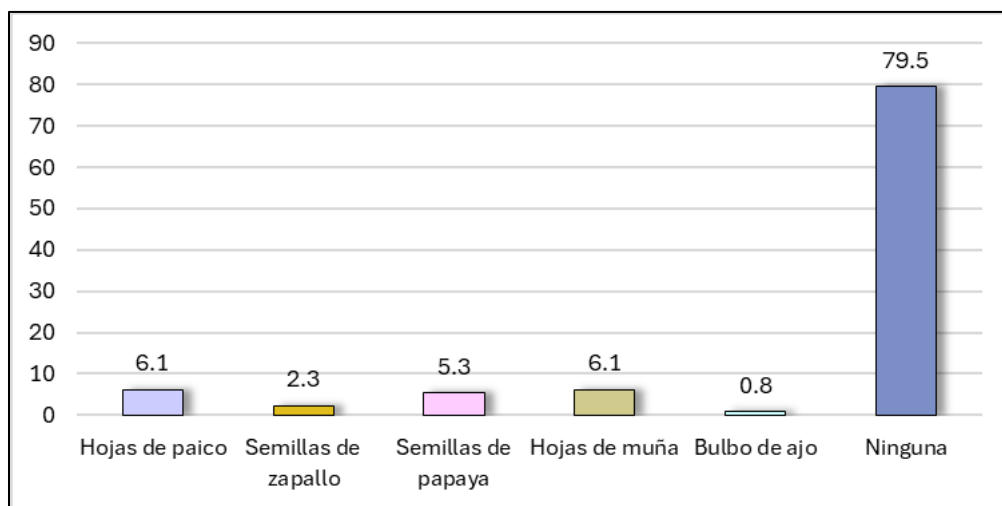
**Objetivo específico 7:** Identificar los fármacos antiparasitarios usados en escolares de la Institución Educativa Particular "Jesús de Nazareth" de Lurigancho – Lima 2024.



**Figura 4. Uso de fármacos antiparasitarios en escolares de la institución educativa particular "Jesús de Nazareth" del distrito de Lurigancho – Lima 2024**

En la figura 4 el uso de fármacos antiparasitarios en la población estudiada muestra que el 54,5% de los niños nunca presentó un cuadro infeccioso por parasitosis. Entre aquellos que sí fueron tratados, el medicamento más indicado por los médicos fue el Albendazol (21,2%), seguido del Metronidazol (8,3%). Un 13,6% de los encuestados no recuerda el fármaco utilizado, mientras que la Nitazoxanida y la Piperazina citrato (Padrax) fueron prescritas en menor medida, con 0,8% y 1,5%, respectivamente. Esto resalta la importancia de la educación en salud para mejorar el conocimiento sobre los tratamientos antiparasitarios.

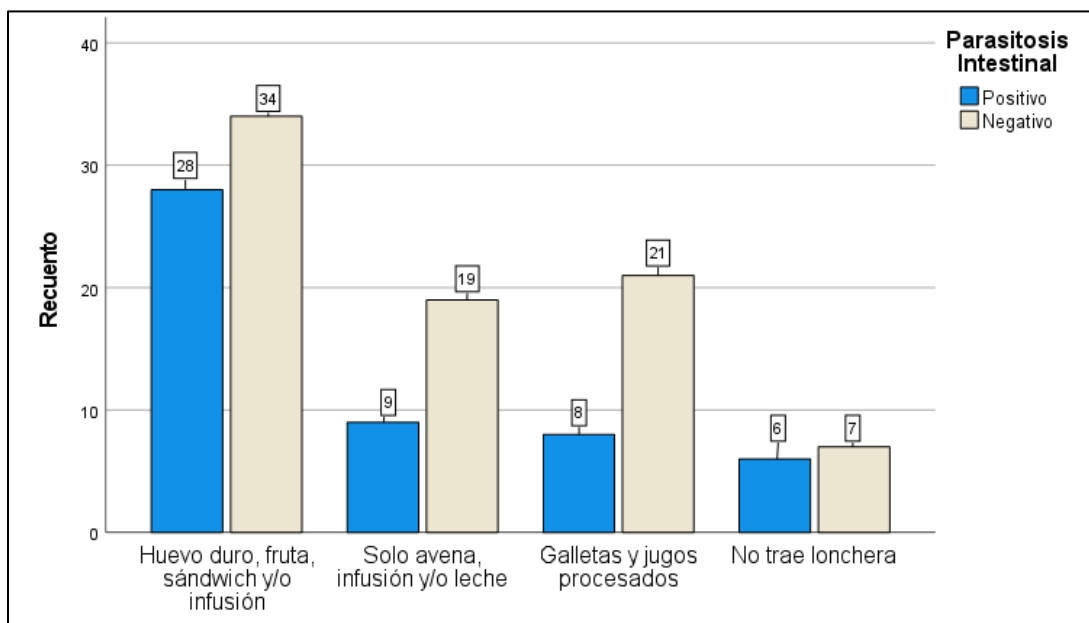
**Objetivo específico 8:** Determinar los tratamientos tradicionales usados en escolares de la Institución Educativa Particular "Jesús de Nazareth" de Lurigancho – Lima 2024.



**Figura 5. Uso de medicina tradicional en escolares de la institución educativa particular "Jesús de Nazareth" del distrito de Lurigancho – Lima 2024**

En la figura 5 el uso de medicina tradicional para el tratamiento de infecciones parasitarias en niños es poco frecuente en la población estudiada. Un 79,5% de los encuestados indicó no haber utilizado ningún tratamiento natural. Entre los remedios caseros más empleados, las hojas de paico y las hojas de muña fueron las opciones más mencionadas, con un 6,1% cada una. Otros tratamientos utilizados incluyen semillas de papaya (5,3%), semillas de zapallo (2,3%) y bulbo de ajo (0,8%). Estos resultados sugieren una preferencia por tratamientos médicos convencionales sobre las opciones tradicionales.

**Objetivo general:** Determinar la relación entre la parasitosis intestinal y el estado nutricional en escolares de la Institución Educativa Particular "Jesús de Nazareth" del distrito de Lurigancho – Lima 2024



**Figura 6. Diagrama de barras del parasitosis intestinal y estado nutricional en escolares de la institución educativa particular "Jesús de Nazareth" del distrito de Lurigancho – Lima 2024**

La figura 6 muestra que la mayoría de los casos de parasitosis intestinal son negativos. En niños que consumen huevo duro, fruta, sándwich y/o infusión, el 55% son negativos (34 casos) y el 45% positivos (28 casos). En categorías como avena, infusión/leche y galletas/jugos, los negativos superan a los positivos (78% y 70%, respectivamente). Los niños sin lonchera presentan un 54% de casos negativos (7 casos) y un 46% positivos (6 casos).

### 4.1.2 Prueba de hipótesis

#### Prueba de hipótesis específica 1

H1: Existe relación significativa entre la parasitosis intestinal y la dimensión aspectos demográficos en escolares de la Institución Educativa Particular "Jesús de Nazareth" del distrito de Lurigancho – Lima 2024

Ho: No existe relación significativa entre la parasitosis intestinal y la dimensión aspectos demográficos en escolares de la Institución Educativa Particular "Jesús de Nazareth" del distrito de Lurigancho – Lima 2024

**Tabla 8. Relación entre la parasitosis intestinal y la dimensión aspectos demográficos en escolares de la institución educativa particular "Jesús de Nazareth" del distrito de Lurigancho – Lima 2024**

Estado nutricional	Parasitosis intestinal				Total	X <sup>2</sup>	p valor	V de Cramer	
	Positivo	Negativo							
Aspectos Demográficos	3 años	3	5.9%	3	3.7%	6	12,401	0,574	0,00
	4 años	2	3.9%	6	7.4%	8			
	5 años	3	5.9%	4	4.9%	7			
	6 años	7	13.7%	8	9.9%	15			
	7 años	2	3.9%	9	11.1%	11			
	8 años	6	11.8%	7	8.6%	13			
	9 años	5	9.8%	5	6.2%	10			
	10 años	9	17.6%	11	13.6%	20			
	11 años	2	3.9%	8	9.9%	10			
	12 años	7	13.7%	5	6.2%	12			
	13 años	1	2.0%	6	7.4%	7			
	14 años	1	2.0%	2	2.5%	3			
	15 años	1	2.0%	4	4.9%	5			
	16 años	1	2.0%	3	3.7%	4			
	17 años	1	2.0%	0	0.0%	1			
Sexo	Masculino	24	47.1%	43	53.1%	67	,455	0,500	0,00
	Femenino	27	52.9%	38	46.9%	65			

En la tabla 8 se observa la parasitosis intestinal no muestra una asociación significativa con los aspectos demográficos ( $p = 0.574$ ), afectando a niños de distintas edades sin una tendencia clara, con mayor frecuencia en los de 10 años (17.6%). En cuanto al sexo, la infección es similar en varones (47.1%) y mujeres (52.9%), sin diferencia significativa ( $p = 0.500$ ), indicando que el género no influye en su prevalencia.

### **Prueba de hipótesis general**

H1: Existe relación significativa entre la parasitosis intestinal y el estado nutricional en escolares de la Institución Educativa Particular "Jesús de Nazareth" del distrito de Lurigancho – Lima 2024

Ho: No existe relación significativa entre la parasitosis intestinal y el estado nutricional en escolares de la Institución Educativa Particular "Jesús de Nazareth" del distrito de Lurigancho– Lima 2024

**Tabla 9. Relación entre la parasitosis intestinal y el estado nutricional en escolares de la institución educativa particular "Jesús de Nazareth" del distrito de Lurigancho – Lima 2024**

	Parasitosis intestinal				Total	X <sup>2</sup>	p valor	V de Cramer					
	Positivo		Negativo										
<b>Aspectos demográficos</b>	3 años	3	5.9%	3	3.7%	6	4.5%	12,401	0,574	0,000			
	4 años	2	3.9%	6	7.4%	8	6.1%						
	5 años	3	5.9%	4	4.9%	7	5.3%						
	6 años	7	13.7%	8	9.9%	15	11.4%						
	7 años	2	3.9%	9	11.1%	11	8.3%						
	8 años	6	11.8%	7	8.6%	13	9.8%						
	9 años	5	9.8%	5	6.2%	10	7.6%						
	10 años	9	17.6%	11	13.6%	20	15.2%						
	11 años	2	3.9%	8	9.9%	10	7.6%						
	12 años	7	13.7%	5	6.2%	12	9.1%						
	13 años	1	2.0%	6	7.4%	7	5.3%						
	14 años	1	2.0%	2	2.5%	3	2.3%						
	15 años	1	2.0%	4	4.9%	5	3.8%						
	16 años	1	2.0%	3	3.7%	4	3.0%						
	17 años	1	2.0%	0	0.0%	1	0.8%						
	Masculino	24	47.1%	43	53.1%	67	50.8%				,455	0,500	0,059
	Femenino	27	52.9%	38	46.9%	65	49.2%						
<b>Indicadores clínicos de tipo inspección física</b>	1. Piel áspera, seca, sin brillo y con descamación	Si	10	19.6%	2	2.5%	12	9.1%	14,244	0,047	0,328		
		No	41	80.4%	79	97.5%	120	90.9%					
	2. Cabello seco, quebradizo con alopecia	Si	4	7.8%	4	4.9%	8	6.1%					
		No	47	92.2%	77	95.1%	124	93.9%					
3. Uñas de manos quebradizas, sin brillo y poco crecimiento	Si	20	39.2%	22	27.2%	42	31.8%						
	No	31	60.8%	59	72.8%	90	68.2%						
4. Ojos hundidos	Si	8	15.7%	14	17.3%	22	16.7%						
	No	43	84.3%	67	82.7%	110	83.3%						
<b>Indicador Dietético</b>	Comida del día anterior	7	13.7%	13	16.0%	20	15.2%	15,025	0,036	0,337			
<b>Alimentación en el desayuno</b>	Avena y/o leche y pan	31	60.8%	38	46.9%	69	52.3%						
	Infusión y pan	12	23.5%	25	30.9%	37	28.0%						
	Solo frutas	0	0.0%	2	2.5%	2	1.5%						
	No toma desayuno	1	2.0%	3	3.7%	4	3.0%						
<b>Alimentación en la lonchera</b>	Comida del día anterior	7	13.7%	13	16.0%	20	15.2%						
	Huevo duro, fruta, sándwich y/o infusión	28	54.9%	34	42.0%	62	47.0%						
	Solo avena, infusión y/o leche	9	17.6%	19	23.5%	28	21.2%						
	Galletas y jugos procesados	8	15.7%	21	25.9%	29	22.0%						
	No trae lonchera	6	11.8%	7	8.6%	13	9.8%						

En la tabla 9 se observó la mayor prevalencia en niños de 6, 10 y 12 años, en cuanto a los indicadores antropométricos, no se encontraron diferencias significativas entre sexos, clínicamente, la presencia de piel áspera y seca se asocia con la parasitosis, lo que indicó una relación con un chi cuadrado ,047 y una baja asociación de V de Cramer ,328. Además, la alimentación influye en esta condición, con un chi-cuadrado de 0.036 y una baja asociación según el V de Cramer (0.337).

## 4.2 Discusión de resultados

La parasitosis intestinal y su relación con el estado nutricional en escolares es crucial en salud pública por su impacto en el desarrollo infantil. Factores socioeconómicos, higiene, saneamiento y alimentación influyen en su presencia, mientras que la desnutrición aumenta la vulnerabilidad. Esta investigación compara la prevalencia con estudios previos y evalúa hábitos alimenticios y acceso a tratamientos, junto con indicadores clínicos y dietéticos para identificar asociaciones entre parasitosis y estado nutricional. El análisis mostró que la parasitosis intestinal en escolares se asocia al estado nutricional y alimentación, con mayor frecuencia en niños de 6, 10 y 12 años, sin diferencias significativas por sexo o edad. Clínicamente, la piel áspera y seca se relacionó con la parasitosis ( $p=0.047$ ;  $V=0.328$ ) y la alimentación ( $p=0.036$ ;  $V=0.337$ ), aunque con baja asociación. Estos resultados difieren del estudio de Castro (16) (2024), que no encontró relación significativa ( $p=0.903$ ), posiblemente por factores externos como acceso a salud, condiciones sanitarias y educación nutricional. La infección está más ligada a higiene y saneamiento que a edad o sexo, y la mala alimentación debilita la inmunidad, favoreciendo la parasitosis y afectando el estado nutricional.

La parasitosis intestinal no mostró asociación con edad ( $p=0.574$ ) ni sexo ( $p=0.500$ ), afectando niños de distintas edades, con mayor prevalencia a los 10 años (17.6%) y distribución similar entre varones (47.1%) y mujeres (52.9%). Esto indica que la infección depende de factores ambientales y de higiene que demográficos. Estos resultados coinciden con Franco y Morillo (19) (2021), quienes tampoco hallaron relación con edad o sexo, pero sí una baja correlación entre parasitosis y peso para la edad

( $Rho=0.370$ ;  $p=0.017$ ), mostrando que la infección afecta el crecimiento. De 132 niños evaluados, el 38.6% presentó parasitosis y el 61.4% no, reflejando mayores casos negativos. La infección puede deberse a malos hábitos de higiene o exposición ambiental, mientras que la mayoría libre de parásitos sugiere buenas condiciones sanitarias, agua potable y educación en salud. Estos resultados coinciden con Twahirwa et al. (22) (2024), que reportaron igual prevalencia y señalaron factores como el entorno, nivel educativo y medidas preventivas afectan la variabilidad de la infección. En la figura 1 muestra que el 53.6% de las muestras fueron negativas, con *Blastocystis hominis* como parásito más frecuente (24.5%), seguido de *Giardia lamblia* (9.3%) y otros en menor proporción. Su presencia se relaciona con condiciones higiénico-sanitarias deficientes, mala manipulación de alimentos e higiene personal insuficiente, además de la falta de medidas preventivas. Estos resultados coinciden con Tite (21) (2024), quien reportó alta prevalencia de *Entamoeba histolytica* (38.46%), *E. coli* (20.19%), *B. hominis* (16.35%) y *Endolimax nana* (12.5%), mientras que *G. lamblia* fue menos frecuente (1.92%), reflejando diferencias en la transmisión según factores sanitarios y alimentarios.

Más del 48% de los niños presentan exceso de peso: 36.4% con sobrepeso según peso para la edad, y 19.7% con obesidad y 28.8% con sobrepeso según peso para la talla. Aunque el 50% tiene peso adecuado, un 1.5% está desnutrido y un 6% presenta talla baja, reflejando malnutrición por exceso y déficit. Estos hallazgos coinciden con Díaz y Huauya (18) (2023), que reportaron sobrepeso y desnutrición simultáneos, y con Briones (17) (2024), quien también encontró alta prevalencia de sobrepeso (41.3%) y desnutrición aguda (7.9%) y severa (4%), subrayando la necesidad de intervenciones nutricionales. El 31.8% de los niños presenta uñas quebradizas y sucias, 16.7% ojos hundidos, 9.1% piel áspera y 6.1% cabello seco con alopecia, reflejando posibles deficiencias de micronutrientes, dieta

pobre o problemas de absorción, además de deshidratación. Estos resultados coinciden con Gujo et al. (25) (2021), que hallaron 48% de adolescentes con uñas sucias y más del 40% con mala higiene, atribuida a falta de educación sanitaria, acceso limitado a insumos y poca supervisión en casa o escuela. El 52.3% de los niños desayuna avena y/o leche con pan, 28.0% infusión con pan, 15.2% come del día anterior y 3.0% no desayuna. En la lonchera, 47.0% lleva opciones nutritivas, pero 22.0% consume solo galletas y jugos procesados, y 9.8% no lleva nada. Estas prácticas se relacionan con factores económicos, falta de tiempo, hábitos familiares y acceso a ultraprocesados. Coincide con Sari et al. (24) (2021), que reportaron mayor riesgo de bajo peso y desnutrición en niños con parasitosis, agravado por mala absorción, diarrea, y condiciones alimentarias y sanitarias deficientes.

El 54.5% de los niños nunca presentó parasitosis. Albendazol fue el fármaco más prescrito (21.2%), seguido de Metronidazol (8.3%), con menor uso de Nitazoxanida y Piperazina. Esto indica buen control de la infección, posiblemente por campañas de desparasitación y preferencia médica por fármacos eficaces. Coincide con Machahuay (49) (2023), que reportó Albendazol como el antiparasitario más usado (81.43%) en niños de 1 a 5 años, destacando su eficacia y recomendación médica. El uso de medicina tradicional en niños con parasitosis fue bajo, con 79.5% sin tratamientos naturales. Los más usados fueron hojas de paico y muña (6.1% cada una), y semillas de papaya (5.3%). Esto indica preferencia por la medicina convencional, debido a acceso a servicios y confianza en profesionales. En contraste, Ordinola et al. (50) (2019) reportaron que el 30.4% de madres usaba remedios naturales como paico (27%) y semillas de papaya (17.4%), influenciadas por conocimientos familiares y cultura.

## CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

### 5.1. Conclusiones

1. La relación entre la parasitosis intestinal y el estado nutricional en escolares de la Institución Educativa Particular "Jesús de Nazareth" del distrito de Lurigancho – Lima 2024, presento correlación nula en aspectos demográficos ( $v\text{-cramer}=0,000$ ;  $p=0.574$ ); en indicadores clínicos de tipo inspección física mostró correlación significativa baja ( $v\text{-cramer}=0.328$ ;  $p=0.047$ ); y en indicador dietético tubo correlación significativa baja ( $v\text{-cramer}=0.337$ ;  $p=0.036$ ). Así, el estado nutricional en la población investigada fue optima.
2. La relación entre parasitosis intestinal y la dimensión aspectos demográficos en escolares de la Institución Educativa Particular "Jesús de Nazareth" del distrito de Lurigancho – Lima 2024, fue nula con  $p=0.574$ ; siendo los niños de 10 años que presentaron mayor cantidad de parasitosis (15,2%).
3. La presencia de parasitosis intestinal en escolares de la Institución Educativa Particular "Jesús de Nazareth" de Lurigancho – Lima 2024, mostro baja cantidad (38,6%).
4. El tipo de parásito intestinal más frecuente en escolares de la Institución Educativa Particular "Jesús de Nazareth" de Lurigancho – Lima 2024, fue quistes de *Blastocystis hominis* con 24,5% seguido de *Giardia lamblia* con 9,3%.

5. El estado nutricional según los indicadores antropométricos en escolares de la Institución Educativa Particular "Jesús de Nazareth" de Lurigancho–Lima 2024, el peso según la edad mostro bajo sobre peso de 36,4%; según la talla el 50 % presento peso normal y mostraron talla normal para su edad el 64.4%.
6. El estado nutricional según los indicadores clínicos de tipo inspección física en escolares de la Institución Educativa Particular "Jesús de Nazareth" de Lurigancho – Lima 2024, mostro uñas de manos quebradizas, sin brillo y poco crecimiento con un 31.8% y ojos hundidos con 16.7%.
7. El estado nutricional según indicadores dietéticos en escolares de la Institución Educativa Particular "Jesús de Nazareth" de Lurigancho – Lima 2024, mostro que su alimentación en el desayuno es avena y/o leche y pan fue 52.3% seguido de infusión y pan con 28.0%; y la alimentación en la lonchera fue 47% con huevo duro, frutas, sándwich y/o infusión.
8. Los fármacos antiparasitarios fueron usados en escolares de la Institución Educativa Particular "Jesús de Nazareth" de Lurigancho – Lima 2024, albendazol con 21.2% seguido de metronidazol con 8,3%; además el 54.5% de la población no mostro cuadro infeccioso por parasitosis.
9. Los tratamientos tradicionales usados en escolares de la Institución Educativa Particular "Jesús de Nazareth" de Lurigancho – Lima 2024; fue infusión de hojas de paico con 6,1% al igual que las hojas de muña 6,1%.

## 5.2. Recomendaciones

1. Desarrollar campañas de educación en salud dirigidas a padres y escolares para aumentar la conciencia sobre la prevención y el tratamiento de la parasitosis intestinal, considerando los factores demográficos y nutricionales identificados.
2. Realizar tamizajes periódicos para monitorear la presencia de parásitos intestinales en la población escolar y tomar medidas preventivas o correctivas según los resultados.
3. Promover una alimentación equilibrada en los escolares, incentivando desayunos nutritivos y loncheras saludables que incluyan opciones naturales y balanceadas para optimizar su estado nutricional.
4. Fortalecer el acceso y uso adecuado de fármacos antiparasitarios mediante la orientación de profesionales de la salud, asegurando el tratamiento y evitando la automedicación.
5. Evaluar y mejorar la calidad de los servicios de salud escolar, asegurando la disponibilidad de antiparasitarios eficaces y promoviendo el seguimiento médico adecuado para los niños afectados.
6. Realizar estudios adicionales sobre la eficacia de los tratamientos tradicionales utilizados por los padres, con el objetivo de validar su efectividad y establecer pautas seguras de uso.
7. Reforzar las medidas de higiene personal y ambiental en la comunidad escolar, incluyendo el lavado de manos, la adecuada manipulación de alimentos y el control de fuentes de contaminación.

## REFERENCIAS

1. Chaparro C, Suchded P. Anemia epidemiology, pathophysiology, and etiology in low- and middle-income countries. *Ann N Y Acad Sci* [Internet]. 2019;1450(1):15–31. Disponible en: <https://doi.org/10.1111/nyas.14092>
2. Barbosa I, Pavanelli M. High prevalence of *Balantidium coli* in children of a municipal school in Moreira Sales - PR. *Arq Ciências da Saúde da UNIPAR* [Internet]. 2020;24(1):41–5. Disponible en: <https://www.cabidigitalibrary.org/doi/full/10.5555/20203206738>
3. Karcheva M, Sherif D, Lazarova K, Chernaeva K. A case of a child with four parasites in Bulgaria. *Ann Parasitol* [Internet]. 2021;67(2):1–50. Disponible en: <https://agro.icm.edu.pl/agro/element/bwmeta1.element.agro-5a88b1ac-78d2-467d-a1c5-e3c14b530e29>
4. Singer R, Xu T, Herrera L, Villar M. Prevalence of Intestinal Parasites in a Low-Income Texas Community. *Am J Trop Med Hy* [Internet]. 2020;102(6):1386–1395. Disponible en: <https://doi.org/10.4269/ajtmh.19-0915>
5. Organización Mundial de la Salud / Organización Panamericana de la Salud. Geohelmintiasis en las Américas [Internet]. 2020 [citado 25 de enero de 2025]. p. 1–3. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/geohelmintiasis>
6. World Health Organization. Geohelmintiasis [Internet]. 2022 [citado 25 de enero de 2025]. p. 1–3. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/soil-transmitted-helminth-infections>
7. Ministerio de salud. Minsa: El 40% de niños entre los dos y cinco años en el Perú tiene parásitos [Internet]. 2018 [citado 25 de enero de 2025]. p. 1–2. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/19463-minsa-el-40-de-ninos-entre-los-dos->

- y-cinco-anos-en-el-peru-tiene-parasitos
8. Ministerio de salud. Parasitosis es la principal causa de anemia y desnutrición infantil en el Perú [Internet]. diciembre 6. 2018. p. 1–2. Disponible en: <https://dirislimacentro.gob.pe/parasitosis-es-la-principal-causa-de-anemia-y-desnutricion-infantil-en-el-peru/>
  9. Ministerio de Salud. Minsa: El 40% de niños entre los dos y cinco años en el Perú tiene parásitos [Internet]. 27 de setiembre. 2018. p. 1–2. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/19463-minsa-el-40-de-ninos-entre-los-dos-y-cinco-anos-en-el-peru-tiene-parasitos>
  10. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Perú: Indicadores de resultados de los programas presupuestales, 2023: [Internet]. 2023. Disponible en: [https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2023/ppr/Indicadores\\_de\\_Resultados\\_de\\_los\\_Programas\\_Presupuestales\\_ENDES\\_2023.pdf](https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2023/ppr/Indicadores_de_Resultados_de_los_Programas_Presupuestales_ENDES_2023.pdf)
  11. Richert W, Kasproicz D, Kołodziej D, Zarudzka D, Korzeniewski K. Intestinal parasitic infections among school children in northern Madagascar. *Ann Agric Environ Med* [Internet]. 2024;31(4):546–551. Disponible en: <https://doi.org/10.26444/aaem/189514>
  12. Aung E, Han K, Gordon C, Hlaing N, Aye M, Htun M. High prevalence of soil-transmitted helminth infections in Myanmar schoolchildren. *Infect Dis Poverty* [Internet]. 2022;11(1):1–10. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35272701/>
  13. Romero R. *Microbiología y Parasitología Humana*. 4<sup>a</sup> ed. Colombia: Editorial Médica Panamericana S.A; 2018. 1257 p.
  14. Pazmiño F, Mora A, Pérez B, Pérez E, Olivera M. Prevalence of intestinal parasitism in preschool and school children in Colombia: Systematic review and meta-analysis. *Trop*

- Med Int Heal [Internet]. 2022;1(9):781–94. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35842926/>
15. Zonta M, Servián A, Panisse G, Oyhenart E, Navone G. Nutritional status, intestinal parasitic infections, and socio-environmental conditions in Mbyá-guaraní children: The current situation in communities in central Misiones, Argentina. *Am J Hum Biol* [Internet]. 2022;34(7):1–10. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35388936/>
  16. Castro M. Relación entre parasitosis intestinal y estado nutricional en niños de primer grado de primaria de la institución educativa Daniel Alcides Carrión, Lima, 2023 [Internet]. [Tesis de licenciatura] Universidad Nacional Federico Villareal; 2024. Disponible en: [http://190.12.84.13:8080/bitstream/handle/20.500.13084/8805/UNFV\\_FTM\\_Castro\\_Peralta\\_Max\\_Juliancito\\_Titulo\\_profesional\\_2024.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://190.12.84.13:8080/bitstream/handle/20.500.13084/8805/UNFV_FTM_Castro_Peralta_Max_Juliancito_Titulo_profesional_2024.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  17. Briones L. Asociación entre parasitosis intestinal y estado nutricional de niños en edad preescolar [Internet]. [Tesis para obtener el título profesional de Médico Cirujano] Universidad César Vallejo; 2024. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/143630>
  18. Diaz N, Huauya O. Parasitosis intestinal y estado nutricional en menores de 5 años en el Centro de Salud Sillangate. Cajamarca 2023 [Internet]. [Tesis de Licenciatura] Universidad César Vallejo; 2023. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/122661>
  19. Franco M, Morillo J. Relación del estado nutricional y la parasitosis intestinal en niños menores de seis años del centro poblado el Porvenir – Supe 2019 [Internet]. [Tesis de Licenciatura] Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión; 2021. Disponible en: <https://repositorio.unjfsc.edu.pe/handle/20.500.14067/4769>

20. Rutty L. Parasitosis intestinal y estado nutricional en niños de 3 a 5 años atendidos en el centro de salud de Pilcomayo, Huancayo - 2018. [Internet]. [Tesis de maestría] Universidad Nacional Hermilio Valdizán; 2020. Disponible en: <https://repositorio.unheval.edu.pe/handle/20.500.13080/5719>
21. Tite E. Estado nutricional y parasitosis intestinal en niños de una población rural ecuatoriana [Internet]. [Tesis de grado] Universidad Técnica de Ambato; 2024. Disponible en: <https://repositorio.uta.edu.ec/handle/123456789/42986>
22. Twahirwa W, Nyandwi X, Iradukunda J, Muneza J. Intestinal parasitic infections associated with nutritional status and inflammatory markers among young children in Huye district, Rwanda. medRxiv [Internet]. 2024;1(1):1–10. Disponible en: <https://doi.org/10.1101/2024.10.07.24315053>
23. Torres C, Duarte D, Flores S, Espitia M. Estado nutricional y condiciones sanitarias asociados a parasitosis intestinal en infantes de una fundación de Cartagena de Indias. Salud Uninorte [Internet]. 2022;37(2):375–89. Disponible en: <https://doi.org/10.14482/sun.37.2.618.92>
24. Sari I, Audindra S, Zhafira A, Rahma A. Nutritional Status of School-aged Children with Intestinal Parasite Infection in South Jakarta, Indonesia. Open Access Maced J Med Sci [Internet]. 2021;9(5):1–10. Disponible en: <https://doi.org/10.3889/oamjms.2021.5711>
25. Gujo A, Kare A, Shuramo S. Intestinal Parasite Infection and Its Association with Undernutrition among Early Adolescents in Hawassa University Technology Village, Southern Ethiopia. Adv Public Heal [Internet]. 2021;1(1):1–50. Disponible en: <https://doi.org/10.1155/2021/3937948>
26. Fauziah N, Kiem J, Agrianfanny Y, Fatimah S. Intestinal Parasitic Infection and Nutritional

- Status in Children under Five Years Old: A Systematic Review. *Trop Med Infect Dis* [Internet]. 2022;7(11):371–781. Disponible en: <https://doi.org/10.3390/tropicalmed7110371>
27. Alegre R, Gómez M, Flores E, Robles M, Milano F. Prevalence of intestinal parasites in children and domestic animals from two peri-urban neighborhoods in northeastern Argentina. *Rev Peru Med Exp Salud Publica* [Internet]. 2023;40(4):466–74. Disponible en: <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2023.404.12984>
  28. Shakya B, Bhargava D, Shrestha S, Rijal B. Intestinal Parasitosis. *J Inst Med* [Internet]. 2009;31(3):1–4. Disponible en: [https://www.researchgate.net/profile/Bikash-Shakya/publication/277750363\\_Intestinal\\_Parasitosis/links/55a64e2b08aee8aaa7656a28/Intestinal-Parasitosis.pdf?origin=journalDetail&\\_rtd=e30%3D](https://www.researchgate.net/profile/Bikash-Shakya/publication/277750363_Intestinal_Parasitosis/links/55a64e2b08aee8aaa7656a28/Intestinal-Parasitosis.pdf?origin=journalDetail&_rtd=e30%3D)
  29. Carneiro H, Rebello K. An Overview of Mucosa-Associated Protozoa: Challenges in Chemotherapy and Future Perspectives. *Front Cell Infect Microbiol* [Internet]. 2022;1(1):1–10. Disponible en: <https://doi.org/10.3389/fcimb.2022.860442>
  30. Adedayo O, Nasiiro R. Intestinal parasitoses. *J Natl Med Assoc* [Internet]. 2004;96(1):93–96. Disponible en: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC2594750/>
  31. Shiomi K. Antiparasitic antibiotics from Japan. *Parasitol Int* [Internet]. 2021;1(1):1–10. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.parint.2021.102298>
  32. Aphasizhev R, Aphasizhev I. A new class of antiparasitic drugs. *Science (80- )* [Internet]. 2023;1(1):1320–1. Disponible en: doi: 10.1126/science.adi5925
  33. Jeejeebhoy K, Detsky A, Baker J. Assessment of nutritional status. *J Parenter Enter Nutr* [Internet]. 1990;14(5):193–6. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/2232104/>
  34. World Health Organization. Malnutrition in children [Internet]. 2020 [citado 28 de enero de

- 2025]. p. 3. Disponible en: <https://www.who.int/data/nutrition/nlis/info/malnutrition-in-children>
35. Corvalán C, Garmendia M, Smith J, Lutter C. Nutrition status of children in Latin America. *Obes Rev* [Internet]. 2017;18(2):7–18. Disponible en: <https://doi.org/10.1111/obr.12571>
  36. Katoch O. Determinants of malnutrition among children: A systematic review. *Nutrition* [Internet]. 2022;96(2):1–15. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.nut.2021.111565>
  37. Osman K, Zinsstag J, Tschopp R, Schelling E, Hattendorf J. Nutritional status and intestinal parasites among young children from pastoralist communities of the Ethiopian Somali region. *Matern Child Nutr* [Internet]. 2020;16(3):1–10. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32026575/>
  38. Veloz E, Guillén M, Trelis M, Carpio T, Gozalbo M. Assessment of the Health Status of Spanish Schoolchildren Based on Nutrimetry, Lifestyle and Intestinal Parasites. *Nutrients* [Internet]. 2023;15(12):1–10. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37375703/>
  39. Marques R, Bernardi J, Dorea C, Dorea J. Intestinal Parasites, Anemia and Nutritional Status in Young Children from Transitioning Western Amazon. *Int J Env Res Public Heal* [Internet]. 2020;17(2):1–10. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31963189/>
  40. Cegarra J. *Metodología de la investigación científica y tecnológica*. 1ª ed. Madrid: Diaz de Santos; 2004. 372 p.
  41. Hernández R, Mendoza C. *Metodología de la Investigación*. México: McGraw-Hill. 2018. 714 p.
  42. Ioachimescu O. Metodología de la investigación médica, ¿A dónde vas? *J Investig Med*. 2021;69(1):2–3.
  43. Baena G. *Metodología de la Investigación* [Internet]. 3 ed. Ciudad de México: Grupo

- Editorial Patria; 2017. 141 p. Disponible en: <https://apunteca.usal.edu.ar/id/eprint/1954/>
44. Albornoz E, Guzmán M, Sidel K. Metodología de la investigación aplicada a las ciencias de la salud y la educación [Internet]. 1ª ed. Ecuador: Mawil Publicaciones de Ecuador; 2023. 1–273 p. Disponible en: <https://mawil.us/repositorio/index.php/academico/catalog/book/51>
  45. Manterola C, Quiroz G, Salazar P, García N. Metodología de los tipos y diseños de estudio más frecuentemente utilizados en investigación clínica. *Rev Médica Clínica Las Condes* [Internet]. 2019;30(1):36–49. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.rmclc.2018.11.005>
  46. Cegarra J. Metodología de la investigación científica y tecnológica. 1 edición. Díaz de santos, editor. Madrid; 2004. 372 p.
  47. Castro E. Bioestadística aplicada en investigación clínica: conceptos básicos. *Rev Med Clin Condes* [Internet]. 2019;30(1):1–10. Disponible en: doi: 10.1016/j.rmclc.2018.12.002
  48. Brítez J. La Ética en investigaciones humanas y el Comité de Ética. *Rev virtual Soc Parag Med Int* [Internet]. 2016;3(1):8–10. Disponible en: [https://doi.org/10.18004/rvspmi/2312-3893/2016.03\(01\)08-010](https://doi.org/10.18004/rvspmi/2312-3893/2016.03(01)08-010)
  49. Machahuay B. Efectividad del tratamiento profilactico contra la parasitosis intestinal en niños de 1 a 5 años del puesto de Salud El Salvador Chincha 2020-2021 [Internet]. 2023. Disponible en: <https://repositorio.unica.edu.pe/server/api/core/bitstreams/e17261f5-4959-4925-afac-efe55f685353/content>
  50. Ordinola C, Silva Y, Oc O. Uso de fármacos y productos naturales antiparasitarios por madres de familia de niños y niñas en etapa escolar, Chachapoyas – 2019. *Rev Científica Pakamuros* [Internet]. 2019;7(2):64–72. Disponible en: <https://revistas.unj.edu.pe/index.php/pakamuros/article/view/80/79>

**ANEXOS**

## Anexo 1: Matriz de consistencia

Formulación del Problema	Objetivos	Hipótesis	Variabes	Diseño metodológico
<p><b>Problema General</b> ¿Cuál es la relación entre la parasitosis intestinal y el estado nutricional en escolares de la Institución Educativa Particular "Jesús de Nazareth" del distrito de Lurigancho - Lima 2024?</p> <p><b>Problemas Específicos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Existe presencia de parasitosis intestinal en escolares de la Institución Educativa Particular "Jesús de Nazareth" del distrito de Lurigancho - Lima 2024?</li> <li>• ¿Cuál es el tipo de parásito intestinal más frecuente en escolares de la Institución Educativa Particular "Jesús de Nazareth" del distrito de Lurigancho - Lima 2024?</li> <li>• ¿Cuál es el estado nutricional según los indicadores antropométricos en escolares de la Institución Educativa Particular "Jesús de Nazareth" del distrito de Lurigancho - Lima 2024?</li> </ul>	<p><b>Objetivo General</b> Determinar la relación entre la parasitosis intestinal y el estado nutricional en escolares de la Institución Educativa Particular "Jesús de Nazareth" del distrito de Lurigancho – Lima 2024.</p> <p><b>Objetivos Específicos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificar la presencia de parasitosis intestinal en escolares de la Institución Educativa Particular "Jesús de Nazareth" del distrito de Lurigancho – Lima 2024.</li> <li>• Determinar el tipo de parásito intestinal más frecuente en escolares de la Institución Educativa Particular "Jesús de Nazareth" del distrito de Lurigancho – Lima 2024.</li> <li>• Evaluar el estado nutricional según los indicadores antropométricos en escolares de la Institución Educativa Particular "Jesús de Nazareth" del distrito de Lurigancho–Lima 2024.</li> </ul>	<p><b>Hipótesis General</b> Ha: Existe relación significativa entre la parasitosis intestinal y el estado nutricional en escolares de la Institución Educativa Particular "Jesús de Nazareth" del distrito de Lurigancho – Lima 2024</p>	<p><b>Variable independiente</b> Parasitosis intestinal</p> <p><b>Dimensiones:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Protozoos</li> <li>▪ Helminto</li> </ul>	<p><b>Método:</b> Hipotético deductivo</p> <p><b>Tipo de Investigación</b> Básica</p> <p><b>Diseño de la Investigación</b> No experimental</p> <p><b>Población</b> 200</p>

Formulación del Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p><b>Problemas Específicos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Cuál es el estado nutricional según los indicadores clínicos de tipo inspección física en escolares de la Institución Educativa Particular "Jesús de Nazareth" del distrito de Lurigancho - Lima 2024?</li> <li>• ¿Cuál es el estado nutricional según indicadores dietéticos en escolares de la Institución Educativa Particular "Jesús de Nazareth" del distrito de Lurigancho - Lima 2024?</li> <li>• ¿Cuáles son los fármacos antiparasitarios usados en escolares de la Institución Educativa Particular "Jesús de Nazareth" del distrito de Lurigancho – Lima 2024?</li> <li>• ¿Cuáles son los tratamientos tradicionales usados en escolares de la Institución Educativa Particular "Jesús de Nazareth" del distrito de Lurigancho – Lima 2024?</li> </ul>	<p><b>Objetivos Específicos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Evaluar el estado nutricional según los indicadores clínicos de tipo inspección física en escolares de la Institución Educativa Particular "Jesús de Nazareth" del distrito de Lurigancho – Lima 2024.</li> <li>• Determinar el estado nutricional según indicadores dietéticos en escolares de la Institución Educativa Particular "Jesús de Nazareth" del distrito de Lurigancho – Lima 2024.</li> <li>• Identificar los fármacos antiparasitarios usados en escolares de la Institución Educativa Particular "Jesús de Nazareth" del distrito de Lurigancho – Lima 2024.</li> <li>• Determinar los tratamientos tradicionales usados en escolares de la Institución Educativa Particular "Jesús de Nazareth" del distrito de Lurigancho – Lima 2024.</li> </ul>	<p>Ho: No existe relación significativa entre la parasitosis intestinal y el estado nutricional en escolares de la Institución Educativa Particular "Jesús de Nazareth" del distrito de Lurigancho -Lima 2024</p>	<p><b>Variable dependiente:</b></p> <p>Estado nutricional</p> <p><b>Dimensiones:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Aspectos demográficos</li> <li>▪ Indicadores antropométricos</li> <li>▪ Indicadores clínicos de tipo inspección física</li> <li>▪ Indicador dietético</li> </ul>	<p><b>Muestra</b> 132</p> <p><b>Muestreo:</b> No probabilístico por intención</p> <p><b>Técnica</b> Observación</p> <p><b>Instrumento</b> Guía de observación</p>

## Anexo 2: Instrumentos

**FICHA DE OBSERVACION PARA DETERMINACION DE PARASITOSIS INTESTINAL**

N°	Protozoos						Helminto
	<i>Giardia lambia</i>	<i>Entamoeba coli</i>	<i>Blastocystis hominis</i>	<i>Chilomastix mesnili</i>	<i>Endolimax nana</i>	<i>Iodamoeba butschlii</i>	<i>Hymenolepis nana</i>
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							



## CUESTIONARIO

**I. PRESENTACIÓN:** En esta oportunidad nos dirigimos a usted para desarrollar un cuestionario sobre el uso de medicamentos y tratamiento tradicional en infecciones parasitarias. Dándole seguridad que la información brindada es totalmente confidencial, anónima y con fines académicos. Por favor, se le pide que sea honesto(a) al responder las preguntas. De antemano le agradecemos su gentil colaboración.

**III. INSTRUCCIONES:** Marque la respuesta que considere correcta con un aspa (X).

1. Cuando su hijo(a) ha presentado una infección por parasitosis ¿Qué medicina el médico le indicó?

- a) Albendazol
- b) Nitaxozanida
- c) Metronidazol
- d) Piperazina citrato (Padrax)
- e) No lo recuerda
- f) Nunca presentó un cuadro infeccioso por parasitosis

2. Cuando su hijo(a) ha presentado una infección por parasitosis ¿Qué tipo de tratamiento y/o medicina tradicional a usado?

- a) Hojas de paico
- b) Semillas de zapallo
- c) Semillas de papaya
- d) Hojas de muña
- e) Bulbo de ajo
- f) Todas las anteriores
- g) Ninguna

### Anexo 3: Certificado de validez del instrumento



#### CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: PARASITOSIS INTESTINAL Y ESTADO NUTRICIONAL EN ESCOLARES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR "JESÚS DE NAZARETH" DEL DISTRITO DE LURIGANCHO 2024

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	<b>VARIABLE INDEPENDIENTE:</b> Parasitosis intestinal							
	<b>DIMENSIÓN 1:</b> Protozoos							
1	Giardia lamblia	✓		✓		✓		
2	Entamoeba coli	✓		✓		✓		
3	Blastocystis hominis	✓		✓		✓		
4	Chilomastix mesnili	✓		✓		✓		
5	Endolimax nana	✓		✓		✓		
6	Iodamoeba butschlii	✓		✓		✓		
	<b>DIMENSIÓN 2:</b> Helminto							
7	Hymenolepis nana	✓		✓		✓		
	<b>VARIABLE DEPENDIENTE:</b> Estado nutricional							
	<b>DIMENSIÓN 1:</b> Aspectos demográficos							
1	Sexo	✓		✓		✓		
2	Edad	✓		✓		✓		



N°	DIMENSIONES / ítems	Si		No		Si		No	
		Si	No	Si	No	Si	No		
	<b>DIMENSIÓN 2:</b> Indicadores antropométricos								
3	Índice de Masa Corporal	✓		✓		✓			
4	Peso para la edad	✓		✓		✓			
5	Talla para la edad	✓		✓		✓			
6	Peso para la talla	✓		✓		✓			
7	Perímetro del brazo	✓		✓		✓			
8	Pliegues cutáneos	✓		✓		✓			
	<b>DIMENSIÓN 3:</b> Indicadores clínicos de tipo inspección física								
9	Piel	✓		✓		✓			
10	Cabello	✓		✓		✓			
11	Uñas	✓		✓		✓			
12	Ojos	✓		✓		✓			
	<b>DIMENSIÓN 4:</b> Indicador dietético								
13	Alimentación en el desayuno	✓		✓		✓			
14	Alimentación en la lonchera	✓		✓		✓			



Observaciones (precisar si hay suficiencia): si hay suficiencia

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X]      Aplicable después de corregir [ ]      No aplicable [ ]

Apellidos y nombres del juez validador. Dr.: Juan Manuel Parreño Tipian DNI: 10326579

Especialidad del validador: Doctor en Farmacia y Bioquímica/ Especialista en Análisis Bioquímicos

<sup>1</sup>Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

<sup>2</sup>Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

<sup>3</sup>Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

11 de noviembre del 2024.

Firma del Experto Informante

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS**
**TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: PARASITOSIS INTESTINAL Y ESTADO NUTRICIONAL EN ESCOLARES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR "JESÚS DE NAZARETH" DEL DISTRITO DE LURIGANCHO 2024**

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
<b>VARIABLE INDEPENDIENTE: Parasitosis intestinal</b>								
<b>DIMENSIÓN 1: Protozoos</b>								
1	Giardia lamblia	✓		✓		✓		
2	Entamoeba coli	✓		✓		✓		
3	Blastocystis hominis	✓		✓		✓		
4	Chilomastix mesnili	✓		✓		✓		
5	Endolimax nana	✓		✓		✓		
6	Iodamoeba butschlii	✓		✓		✓		
<b>DIMENSIÓN 2: Helminto</b>								
7	Hymenolepis nana	✓		✓		✓		
<b>VARIABLE DEPENDIENTE: Estado nutricional</b>								
<b>DIMENSIÓN 1: Aspectos demográficos</b>								
1	Sexo	✓	No	Si	No	Si	No	
2	Edad	✓		✓		✓		

Nº	DIMENSIONES / ítems	Si		No		Si		No		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No			
<b>DIMENSIÓN 2: Indicadores antropométricos</b>										
3	Índice de Masa Corporal	✓		✓		✓				
4	Peso para la edad	✓		✓		✓				
5	Talla para la edad	✓		✓		✓				
6	Peso para la talla	✓		✓		✓				
7	Perímetro del brazo	✓		✓		✓				
8	Pliegues cutáneos	✓		✓		✓				
<b>DIMENSIÓN 3: Indicadores clínicos de tipo inspección física</b>										
9	Piel	✓		✓		✓				
10	Cabello	✓		✓		✓				
11	Uñas	✓		✓		✓				
12	Ojos	✓		✓		✓				
<b>DIMENSIÓN 4: Indicador dietético</b>										
13	Alimentación en el desayuno	✓		✓		✓				
14	Alimentación en la lonchera	✓		✓		✓				

**Observaciones (precisar si hay suficiencia):**
**Opinión de aplicabilidad:** Aplicable [ X ]      Aplicable después de corregir [ ]      No aplicable [ ]

**Apellidos y nombres del juez validador:** Dr.Q.F. Julio Luis Díaz Uribe DNI:07247790

**Especialidad del validador:** Docente de la Escuela de Farmacia y Bioquímica de la U.N.Wiener

<sup>1</sup>**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

<sup>2</sup>**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

<sup>3</sup>**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

**Nota:** Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

18 de noviembre del 2024


  
 Firma del Experto Informante

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS**

**TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: PARASITOSIS INTESTINAL Y ESTADO NUTRICIONAL EN ESCOLARES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR "JESÚS DE NAZARETH" DEL DISTRITO DE LURIGANCHO 2024**

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	<b>VARIABLE INDEPENDIENTE:</b> Parasitosis intestinal							
	<b>DIMENSIÓN 1:</b> Protozoos							
1	Giardia lamblia	X		X		X		
2	Entamoeba coli	X		X		X		
3	Blastocystis hominis	X		X		X		
4	Chilomastix mesnili	X		X		X		
5	Endolimax nana	X		X		X		
6	Iodamoeba butschlii	X		X		X		
	<b>DIMENSIÓN 2:</b> Helminto							
7	Hymenolepis nana	X		X		X		
	<b>VARIABLE DEPENDIENTE:</b> Estado nutricional							
	<b>DIMENSIÓN 1:</b> Aspectos demográficos							
1	Sexo	X		X		X		
2	Edad	X		X		X		

Nº	DIMENSIONES / ítems	Si		No		Si		No	
	<b>DIMENSIÓN 2:</b> Indicadores antropométricos								
3	Índice de Masa Corporal	X		X		X		X	
4	Peso para la edad	X		X		X		X	
5	Talla para la edad	X		X		X		X	
6	Peso para la talla	X		X		X		X	
7	Perímetro del brazo	X		X		X		X	
8	Pliegues cutáneos	X		X		X		X	
	<b>DIMENSIÓN 3:</b> Indicadores clínicos de tipo inspección física								
9	Piel	X		X		X		X	
10	Cabello	X		X		X		X	
11	Uñas	X		X		X		X	
12	Ojos	X		X		X		X	
	<b>DIMENSIÓN 4:</b> Indicador dietético								
13	Alimentación en el desayuno	X		X		X		X	
14	Alimentación en la lonchera	X		X		X		X	

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Hay suficiencia

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [ X]      Aplicable después de corregir [ ]      No aplicable [ ]

Apellidos y nombres del juez validador. Dr./ Mg: Ph.D. ESTEVES PAIRAZAMAN AMBROCIO TEODORO.. DNI:17846910...

Especialidad del validador: BIOLOGIA CELULAR Y MOLECULAR...

<sup>1</sup>Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

<sup>2</sup>Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

<sup>3</sup>Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

27 de Noviembre del 2024.



Firma del Experto Informante

#### Anexo 4: Confiabilidad del instrumento

**Tabla 10.** *Confiabilidad del instrumento*

<b>Alpha</b>	<b>Nivel de fiabilidad</b>
Mayor de 0.9	Excelente
Entre 0.8 y 0.9	Muy bueno
Entre 0.7 y 0,8	Bueno
Entre 0.6 y 0.7	Aceptable
Entre 0.5 y 0.6	Pobre
Menor de 0.5	Inaceptable

**Fuente:** Hernández H. (2018)

Se procedió a realizar el análisis de confiabilidad del instrumento a través de la prueba de Alfa de Cronbach a un 10% de la muestra equivalente a 14 padres de familia para determinar la confiabilidad, por medio del paquete estadístico denominado Statistical Package for the Social Sciences - SPSS 26, obteniendo como resultado:

**Tabla 11.** *Resumen de procesamiento de casos*

		N	%
Casos	Válido	14	100,0
	Excluido <sup>a</sup>	0	,0
	Total	14	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

**Tabla 12.** *Estadísticas de fiabilidad*

Alfa de Cronbach	N de elementos
0,866	2

**Interpretación:** el resultado de la prueba de Alfa de Cronbach fue de 0,866 y de acuerdo con la tabla se determina que el instrumento sobre “El uso de medicamentos y tratamiento tradicional en infecciones parasitarias”, tiene una fiabilidad de carácter MUY BUENO.

## Anexo 5: Aprobación del comité de ética



### COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA E INTEGRIDAD CIENTÍFICA

#### CONSTANCIA DE APROBACIÓN

Lima, 01 de Marzo de 2025

Investigador(a)  
**LISBETH LUISA JARA PIZARRO**  
**ADILA BUSTAMANTE CAMPOS**  
**Exp. N°:0239-2025**

De mi consideración:

Es grato expresarle mi cordial saludo y a la vez informarle que el Comité Institucional de Ética e Integridad Científica de la Universidad Privada Norbert Wiener (CIEIC-UPNW) **evaluó y APROBÓ** los siguientes documentos:

- Protocolo titulado: **"PARASITOSIS INTESTINAL Y ESTADO NUTRICIONAL EN ESCOLARES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR "JESÚS DE NAZARETH" DEL DISTRITO DE LURIGANCHO – LIMA 2024" Versión 02 con fecha 25/02/2025.**
- Formulario de Consentimiento Informado Versión **02** con fecha **25/02/2025.**

El cual tiene como investigadores principales a:

**LISBETH LUISA JARA PIZARRO**  
**ADILA BUSTAMANTE CAMPOS**

La **APROBACIÓN** comprende el cumplimiento de las buenas prácticas éticas, el balance riesgo/beneficio, la calificación del equipo de investigación y la confidencialidad de los datos, entre otros.

El investigador deberá considerar los siguientes puntos detallados a continuación:

1. **La vigencia** de la aprobación es de **dos años** (24 meses) a partir de la emisión de este documento.
2. **El Informe de Avances** se presentará cada 6 meses, y el informe final una vez concluido el estudio.
3. **Toda enmienda o adenda** se deberá presentar al CIEIC-UPNW y no podrá implementarse sin la debida aprobación.
4. Si aplica, **la Renovación** de aprobación del proyecto de investigación deberá iniciarse treinta (30) días antes de la fecha de vencimiento, con su respectivo informe de avance.

Es cuanto informo a usted para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,

  
  
 Raúl Antonio Rojas Ortega  
**Presidente**  
 Comité Institucional de Ética e Integridad Científica  
 UPNW

## Anexo 6: Formato de consentimiento informado

**Título de proyecto de investigación:** “PARASITOSIS INTESTINAL Y ESTADO NUTRICIONAL EN ESCOLARES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR "JESÚS DE NAZARETH" DEL DISTRITO DE LURIGANCHO – LIMA 2024”

**Investigadores :** Bach. Bustamante Campos Adila / Bach. Jara Pizarro Lisbeth Luisa

**Institución(es):** Universidad Privada Norbert Wiener (UPNW)

---

Estamos invitando a usted a participar en un estudio de investigación titulado: “PARASITOSIS INTESTINAL Y ESTADO NUTRICIONAL EN ESCOLARES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR "JESÚS DE NAZARETH" DEL DISTRITO DE LURIGANCHO – LIMA 2024 “ de fecha 06/02/2025 y versión.001. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener(UPNW).

### I. INFORMACIÓN

**Propósito del estudio:** Estamos invitando a usted a participar en un estudio llamado: “Parasitosis intestinal y estado nutricional en escolares de la institución educativa particular "Jesús de Nazaret" del distrito de Lurigancho – Lima 2024” Este es un estudio desarrollado por los investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener, Bustamante y Jara. El propósito de este estudio es determinar la relación entre la parasitosis intestinal y el estado nutricional en escolares de la Institución Educativa Particular "Jesús de Nazareth" del distrito de Lurigancho – Lima 2024. Su ejecución ayudará/permitirá a conocer la parasitosis intestinal y el estado nutricional en niños.

**Duración del estudio (meses):** 6 meses

**Nº esperado de participantes:** 132 escolares

**Criterios de Inclusión y exclusión:**

#### Criterios de Inclusión

- Escolares de 3 a 17 años de la I.E. "Jesús de Nazaret"
- Firma del Consentimiento informado de padres o tutores.
- Alumnos sin ninguna condición patológica

#### Criterios de exclusión

- Enfermedades crónicas que afecten la nutrición.
- Alumnos que no tienen consentimiento informado
- Alumnos con alguna condición patológica

#### Procedimientos:

Si Usted decide participar en este estudio se le realizará lo siguiente:

Se obtendrán muestras fecales de los escolares y se analizarán en laboratorio para identificar la presencia de parásitos. Además, se realizarán mediciones de peso y talla para calcular IMC y se registrarán en la ficha indicadores como peso/edad y talla/edad. Solo los estudiantes con consentimiento informado participarán en la recolección de datos, que se llevará a cabo de manera ordenada y sistemática.

**Riesgos:** Su participación en el estudio no representa riesgo alguno, una vez que la información sea recolectada, se mantendrá en estricta reserva y anonimato.

**Beneficios:** los resultados servirán para que los tutores puedan conocer el nivel de parasitosis intestinal y estado nutricional en sus niños; y con ello también se contribuirá a fomentar un entorno más saludable y consciente.

**Costos e incentivos:** Usted no deberá pagar nada por la participación. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico a cambio de su participación.

**Confidencialidad:** Nosotros guardaremos la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de su identidad. Sus respuestas no serán mostradas a ninguna persona ajena al estudio, asegurando que el 100% de la muestra recolectada no muestre datos personales de cada participante.

Los participantes que pudieran presentar problemas nutricionales graves o parasitosis severas serán notificados a la institución escolar respectiva para el informe de sus padres y/o tutores y tomen medidas de atención médica.

**Derechos del entrevistado:**

Si usted se siente incómodo durante la encuesta, podrá desistir de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud y/o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con Bustamante y Jara al teléfono: 954723677 y/o al Comité que validó el presente estudio, Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, presidenta del Comité de Ética para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, telf. Cel. +51 924569790. Email: comite.etica@uwiener.edu.pe

## II. DECLARACIÓN DEL CONSENTIMIENTO


He leído la hoja de información del Formulario de Consentimiento Informado(FCI), y declaro haber recibido una explicación satisfactoria sobre los objetivos, procedimientos y finalidades del estudio. Se han respondido todas mis dudas y preguntas. Comprendo que mi decisión de participar es voluntaria y conozco mi derecho a retirar mi consentimiento en cualquier momento, sin que esto me perjudique de ninguna manera. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

(Firma)

Nombre **participante:**

DNI:

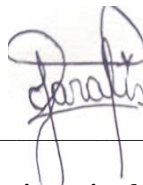
Fecha: (dd/mm/aaaa)



Nombre **investigador:** Bustamante Campos Adila

DNI: 71213812

Fecha: (06/02/2025)



Nombre **investigador:** Jara Pizarro Lisbeth Luisa

DNI:45996045

Fecha: (06/02/2025)

## **Anexo 7: Formato de asentimiento informado**

**Título de proyecto:** “PARASITOSIS INTESTINAL Y ESTADO NUTRICIONAL EN ESCOLARES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR "JESÚS DE NAZARETH" DEL DISTRITO DE LURIGANCHO – LIMA 2024”

---

*(DESCRIBIR EL OBJETIVO DEL ESTUDIO Y LOS PROCEDIMIENTOS DE FORMA CLARA Y SENCILLA)*

El propósito de este estudio es determinar la relación entre la parasitosis intestinal y el estado nutricional en escolares de la Institución Educativa Particular "Jesús de Nazareth" del distrito de Lurigancho – Lima 2024. Su ejecución ayudará/permitirá a conocer la parasitosis intestinal y el estado nutricional en niños. Si Usted decide participar en este estudio se le realizará lo siguiente: Se obtendrán muestras fecales de los escolares y se analizarán en laboratorio para identificar la presencia de parásitos. Además, se realizarán mediciones de peso y talla para calcular IMC y se registrarán en la ficha indicadores como peso/edad y talla/edad. Solo los estudiantes con consentimiento informado participarán en la recolección de datos, que se llevará a cabo de manera ordenada y sistemática.

Hola nuestros nombres son Bach. Bustamante Campos Adila / Bach. Jara Pizarro Lisbeth Luisa y estudiamos en la FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA de la Universidad Privada Norbert Wiener (UPNW). Actualmente se está realizando un estudio de investigación para conocer acerca del nivel de parasitosis y el estado nutricional y para ello queremos pedirte tu participación.

Tu participación en el estudio consistiría en: dejar tus muestras de heces y realizar la medición de peso y talla para el estado nutricional.

Tu participación en el estudio es voluntaria, es decir, aun cuando tu papá o mamá y/o apoderado hayan dicho que puedes participar, si tú no quieres hacerlo puedes decir que no. Es tu decisión si participas o no en el estudio. También es importante que sepas que, si en un momento dado ya no quieres continuar en el estudio, no habrá ningún problema, o si no quieres responder a alguna pregunta en particular, tampoco habrá problema.

Toda la información que nos proporciones/ las mediciones que realicemos nos ayudarán a identificar el nivel de parasitosis intestinal y el estado nutricional.

Esta información será confidencial. Esto quiere decir que no diremos a nadie tus respuestas (O RESULTADOS DE MEDICIONES), sólo lo sabrán las personas que forman parte del equipo de este estudio.

Si aceptas participar, te pido que por favor pongas una 😊 en el cuadrito de abajo que dice “Sí quiero participar” y escribe tu nombre.

Si no quieres participar, no pongas ninguna 😊, ni escribas tu nombre.

Sí quiero participar

Nombre del participante: \_\_\_\_\_




Nombre y firma de la persona/investigador que obtiene el asentimiento: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (firma) \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

## Anexo 8: Carta de aprobación de la institución para la recolección de dato

 <p>Universidad Norbert Wiener</p> <p><small>Powered by Arizona State University</small></p>	<p>"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"</p>	
<p>Lima, 7 de marzo de 2025</p>		
<p><b><u>CARTA N° 0096-2025-GYT-UPNW-CP</u></b></p>		
<p>Lic. Gloria Cuadros Berrocal Directora I.E.P. JESUS DE NAZARETH LURIGANCHO - CHOSICA Asociación casa huerta 1° de mayo Mz.D Lote 04 - HUACHIPA <u>Lima.-</u></p>		
<p>ASUNTO: <u>Autorización para aplicación de estudio de campo</u></p>		
<p>De mi mayor consideración:</p>		
<p>Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y a la vez presentar a las egresadas de la carrera profesional de Farmacia y bioquímica; Bustamante Campos, Adila con código de matrícula N° 2020200262 y Jara Pizarro, Lisbeth Luisa con código de matrícula N° 2019100728, con la finalidad de solicitar se brinde todas las facilidades pertinentes para que puedan aplicar los instrumentos de recolección de datos a 200 escolares de la institución educativa "Jesús de Nazaret" de Lurigancho – Chosica.</p>		
<p>Toda la información que solicitan los tesisas Bustamante Campos, Jara Pizarro, Lisbeth Luisa es para la elaboración de su proyecto de investigación denominado "PARASITOSIS INTESTINAL Y ESTADO NUTRICIONAL EN ESCOLARES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR "JESÚS DE NAZARETH" DEL DISTRITO DE LURIGANCHO – LIMA 2024" dirigido por la asesora de tesis, Dra. Gladys Angélica Moscoso Mujica para la obtención del título profesional de Químico farmacéutico</p>		
<p>Agradeciendo por anticipado su autorización a las tesisas para que logren su propósito, hago propicia la ocasión para expresarle los sentimientos de mi consideración y estima personal.</p>		
<p>Atentamente,</p>		
		
<hr/>  <p><b>Mg. Eduardo Falcón Puicón</b> Jefe de Grados y Títulos Universidad Privada Norbert Wiener S.A.</p>		
<p>RMS</p>		

### Anexo 9: Informe del asesor de Turnitin



ASESORA

Reporte de similitud	
● <b>17% de similitud general</b>	
Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:	
<ul style="list-style-type: none"> <li>17% Base de datos de Internet</li> <li>Base de datos de Crossref</li> <li>13% Base de datos de trabajos entregados</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>5% Base de datos de publicaciones</li> <li>Base de datos de contenido publicado de Crossref</li> </ul>
FUENTES PRINCIPALES	
Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.	
1	<b>repositorio.uwienner.edu.pe</b> Internet <span style="float: right;">4%</span>
2	<b>repositorio.ums.edu.pe</b> Internet <span style="float: right;">3%</span>
3	<b>hdl.handle.net</b> Internet <span style="float: right;">1%</span>
4	<b>uwienner on 2023-09-21</b> Submitted works <span style="float: right;">&lt;1%</span>
5	<b>Universidad Wiener on 2022-12-03</b> Submitted works <span style="float: right;">&lt;1%</span>
6	<b>ri.uaq.mx</b> Internet <span style="float: right;">&lt;1%</span>
7	<b>uwienner on 2023-09-07</b> Submitted works <span style="float: right;">&lt;1%</span>
8	<b>Submitted on 1693071377711</b> Submitted works <span style="float: right;">&lt;1%</span>
Descripción general de fuentes	

Reporte de similitud		
9	<a href="http://alicia.concytec.gob.pe">alicia.concytec.gob.pe</a> Internet	<1%
10	uwilener on 2025-05-06 Submitted works	<1%
11	repositorio.uladech.edu.pe Internet	<1%
12	Universidad Wiener on 2024-12-07 Submitted works	<1%
13	Submitted on 1687145728744 Submitted works	<1%
14	repositorio.ucv.edu.pe Internet	<1%
15	uwilener on 2023-02-05 Submitted works	<1%
16	coursehero.com Internet	<1%
17	Universidad Tecnologica de los Andes on 2025-01-13 Submitted works	<1%
18	repositorio.continental.edu.pe Internet	<1%
19	uwilener on 2023-02-26 Submitted works	<1%
20	Universidad Maria Auxiliadora SAC on 2024-04-29 Submitted works	<1%

Descripción general de fuentes

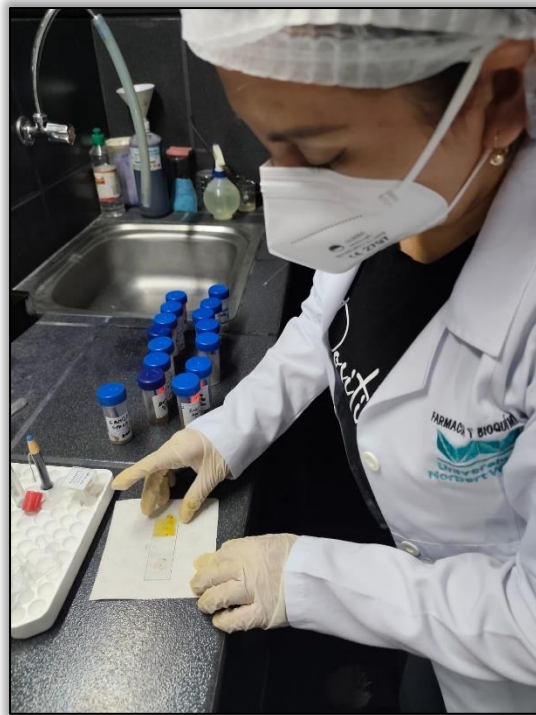
Reporte de similitud		
21	Universidad Wiener on 2021-07-31 Submitted works	<1%
22	Universidad Wiener on 2022-11-04 Submitted works	<1%
23	Universidad San Francisco de Quito on 2020-12-14 Submitted works	<1%
24	repositorio.unac.edu.pe Internet	<1%
25	uwiener on 2023-03-04 Submitted works	<1%
26	Georgetown University on 2023-01-27 Submitted works	<1%
27	Universidad Francisco de Vitoria on 2024-10-13 Submitted works	<1%
28	rrae.cedia.edu.ec Internet	<1%
29	pieb.org Internet	<1%
30	Submitted on 1689698741818 Submitted works	<1%
31	Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas on ... Submitted works	<1%
32	repositorio.unheval.edu.pe Internet	<1%

Descripción general de fuentes

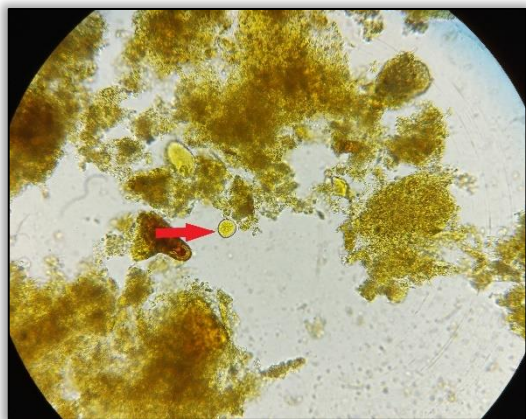
Reporte de similitud		
33	<b>repositorio.untumbes.edu.pe</b> Internet	<1%
34	<b>worldwidescience.org</b> Internet	<1%
35	<b>cybertesis.unmsm.edu.pe</b> Internet	<1%
36	<b>dspace.ucuenca.edu.ec</b> Internet	<1%
37	<b>es.slideshare.net</b> Internet	<1%
38	<b>Universidad Pontificia Bolivariana on 2019-06-04</b> Submitted works	<1%
39	<b>uwienr on 2023-03-08</b> Submitted works	<1%
40	<b>repositorio.unh.edu.pe</b> Internet	<1%
41	<b>uwienr on 2023-01-22</b> Submitted works	<1%
42	<b>grafiati.com</b> Internet	<1%
43	<b>nlm.nih.gov</b> Internet	<1%
44	<b>scielo.org.pe</b> Internet	<1%

Descripción general de fuentes

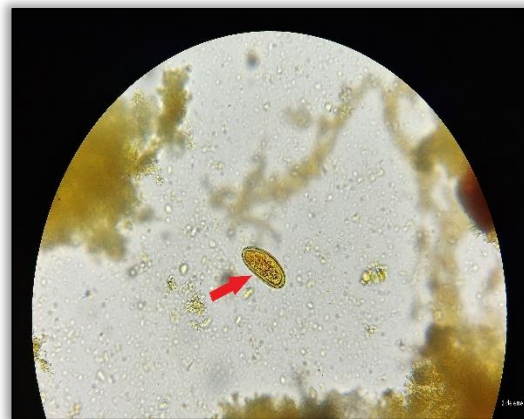
Anexo 10: Evidencias de campo







Huevo de *Entamoeba coli*



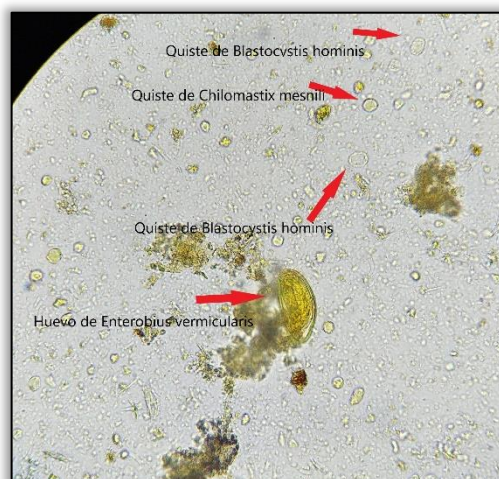
Huevo de *Enterobius vermicularis*



Huevo de *Hymenolepis nana*



Huevo de *Ascaris lumbricoides*





Huevo de *Chilomastix mesnili*



Huevo de *Endolimax nana*



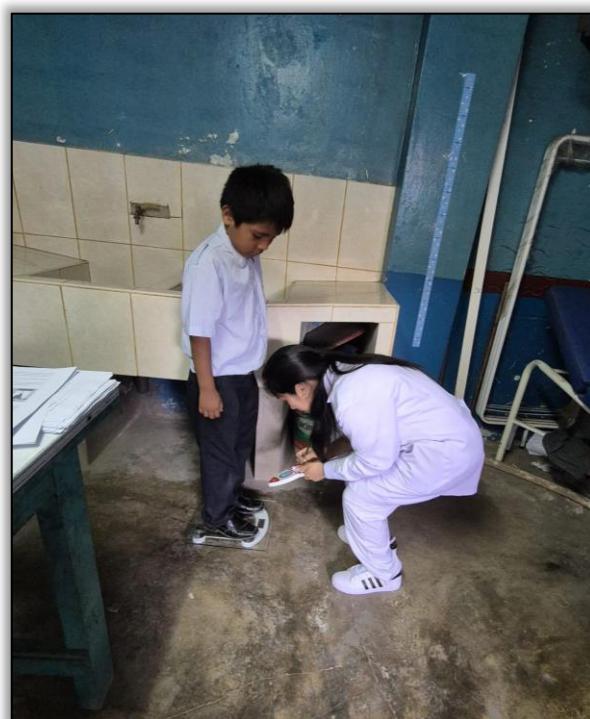
Quiste de *Giardia lamblia*



Quiste de *Iodamoeba butschlii*







## ● 17% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 17% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 13% Base de datos de trabajos entregados
- 5% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

### FUENTES PRINCIPALES

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

1	<b>repositorio.uwiener.edu.pe</b> Internet	4%
2	<b>repositorio.uma.edu.pe</b> Internet	3%
3	<b>hdl.handle.net</b> Internet	1%
4	<b>uwiener on 2023-09-21</b> Submitted works	<1%
5	<b>Universidad Wiener on 2022-12-03</b> Submitted works	<1%
6	<b>ri.uaq.mx</b> Internet	<1%
7	<b>uwiener on 2023-09-07</b> Submitted works	<1%
8	<b>Submitted on 1693071377711</b> Submitted works	<1%