

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN

FACULTAD DE ENFERMERIA

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA



**PREVALENCIA DE PARASITOSIS INTESTINAL EN NIÑOS
DEL SEGUNDO GRADO DE PRIMARIA, DE LAS
SECCIONES A y B DE LA INSTITUCION EDUCATIVA N°
32004 -SAN PEDRO – HUÁNUCO 2015**

**TESIS PARA OPTAR EL TITULO DE LICENCIADO EN
ENFERMERÍA**

TESISTA:

BACH. FERNANDO SALAZAR SANTILLÁN

ASESORA:

DRA. ROSALINDA RAMIREZ MONTALDO

HUÁNUCO – PERÚ

2015

**PREVALENCIA DE PARASITOSIS INTESTINAL EN NIÑOS
DEL SEGUNDO GRADO DE PRIMARIA, DE LAS
SECCIONES A y B DE LA INSTITUCION EDUCATIVA N°
32004 -SAN PEDRO – HUÁNUCO 2015**

DEDICATORIA

A Dios, gracias por haberme guiado, proveerme fuerzas para superar obstáculos a lo largo de toda mi vida, y no desfallecer con los problemas que se presentaban y por haberme permitido lograr mis objetivos.

Por darme la vida y seguir compartiendo con mis seres queridos.

El Autor.

A mis padres a quienes amo y respeto mucho, por apoyarme para lograr de mi carrera profesional, y me enseñaron a salir adelante con valores.

A mi esposa y mi hijito por su paciencia, comprensión, y el estímulo para continuar y no desmayar y lograr un reto en mi vida profesional.

Fernando

AGRADECIMIENTO

Gratitud eterna a los que contribuyeron a este esfuerzo:

- A. la UNHEVAL y a la Facultad de Enfermería, quienes hacen lo posible para poder capacitarnos
- A. los docentes de la Facultad de Enfermería quienes sin escatimar esfuerzos nos formaron en las aulas de clases compartiendo sus conocimientos y sus experiencias, para lograr hacer de nosotros un profesional en Enfermería con responsabilidad y valores.
- A. mi Asesora Dra. Rosalinda Ramirez Montaldo por su apoyo y por guiar mi trabajo de investigación sin sus sugerencias no es posible alcanzar
- Al Director, al personal docente y alumnos de las Secciones A y B primaria de la Institución Educativa N° 32004 - San Pedro, por apoyarme en la aplicación de mi trabajo de investigación, sin ello no sería posible lograr mis objetivos

El autor.

RESUMEN

Objetivo: Determinar la tasa de prevalencia de parasitosis intestinal en niños del segundo grado de primaria de las secciones A y B de la Institución Educativa N° 32004 – San Pedro – Huanuco 2015.

Tipo y Diseño: La investigación fue no experimental, cuantitativo, de nivel aplicativo, prospectivo, transversal con diseño descriptivo.

Métodos: Se llevó a cabo con 20 estudiantes del segundo Grado de Educación Primaria de las secciones A y B de la I.E. N° 32004 - San Pedro, Huánuco 2015. Se empleó como técnica el análisis documental con los que se obtuvieron los resultados a través del instrumento “examen coprológico parasitario”.

Resultados: La tasa de prevalencia de parasitosis intestinal de los estudiantes fue el **100,0%** (20 estudiantes) presentan cuadros de parasitosis; también del total de la población muestral, el **60,0%** (12 estudiantes mujeres) presentan parasitosis y el **40%** (08 estudiantes varones) presentan parasitosis. Asimismo el **90%** (18 estudiantes), presentan Poliparasitosis (más de un parásito) y el **10%** (2 estudiantes) presentan Monoparasitosis y finalmente respecto a los **tipos y orden de Prevalencia de parásitos intestinales** en los estudiantes, se encontró que el **35,0%** (07 estudiantes) posee Áscaris lumbricoides; el **30,0%** (06 estudiantes) posee Himenolephis nana, entre otros.

Con respecto a la hipótesis planteada, **rechazamos** la Hipótesis Nula (**Ho**) y **Aceptamos** la Hipótesis de investigación **Hi**.

Palabras clave: Helmintos Intestinales, prevalencia intestinal

ABSTRACT

Objective: To determine the prevalence of intestinal parasites in children of second grade sections A and B of School No. 32004 - San Pedro - Huanuco 2015.

Type and Design: The study was not experimental, quantitative level application, prospective, transversal with descriptive design.

Methods: We conducted with 20 students of the second grade Education Sections A and B of the S.I. No. 32004 - San Pedro, Huanuco 2015 documentary analysis with the results obtained through the instrument "parasite stool test" was used as a technique.

Results: The prevalence of intestinal parasitosis student was 100.0% (20 students) have pictures of parasitosis; also the total sample population, 60.0% (12 male students) have parasitosis and 40% (08 female students) have parasitosis. Also 90% (18 students) have Poliparasitosis (more than one parasite) and 10% (2 students) have Monoparasitosis and finally on the types and order of prevalence of intestinal parasites in students, it was found that 35, 0% (07 students) has *Ascaris lumbricoides*; 30.0% (06 students) has *Himenolephis nana*, among others.

With respect to the hypothesis, we reject the null hypothesis (Ho) and accept the research hypothesis Hi.

Keywords: Intestinal helminths, intestinal prevalence

INDICE

	Pag.
DEDICATORIA	i
AGRADECIMIENTO	ii
RESUMEN.....	iii
INDICE	v
INDICE DE TABLAS	vi
INDICE DE GRAFICOS	vii
INTRODUCCION	1
CAPÍTULO I.....	3
MARCO TEÓRICO.....	3
ANTECEDENTES NACIONALES.....	9
ANTECEDENTES REGIONALES	13
BASES TEÓRICAS.....	14
BASES CONCEPTUALES.....	15
1.6 FORMULACION DEL PROBLEMA.....	18
1.6.1 FORMULACION GENERAL:	18
1.7 OBJETIVOS.....	19
1.7.1 OBJETIVO GENERAL:.....	19
1.8 HIPOTESIS.....	19
1.8.1 HIPÓTESIS GENERAL:.....	19
DEFINICION DE TERMINOS:	19
CAPÍTULO II	21
MARCO METODOLOGICO.....	21
2.1 AMBITO:	21
2.2 POBLACIÓN Y MUESTRA	21
2.2.1 POBLACIÓN.....	21
2.2.2 MUESTRA	21
2.3 TIPO DE ESTUDIO.....	22
2.4 DISEÑO DE INVESTIGACION	23
2.5 TECNICAS E INSTRUMENTO	23
2.5.1 TÉCNICAS.....	23
2.5.2 INSTRUMENTOS.....	23
2.6 PROCEDIMIENTO.....	24
1.7 PLAN DE TABULACION Y ANALISIS DE DATOS	25
CAPITULO III.....	26
RESULTADOS Y DISCUSION	26
3.1. RESULTADOS.....	26
3.1.1 ANALISIS DESCRIPTIVO	26
3.1.1.1 CARACTERISTICAS GENERALES:.....	26
COMPROBACIÓN DE LA HIPÓTESIS GENERAL	35
DISCUSION	36
CONCLUSIONES	41
RECOMENDACIONES.....	43
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	44
ANEXOS	49
ANEXO 01.....	50
ANEXO 02.....	51
NOTA BIOGRÁFICA	53

INDICE DE TABLAS

Tabla 1.- Género del estudiante del Segundo Grado de Educación Primaria de las secciones A y B de la I.E. N° 32004 - San Pedro, Huánuco 2015.....	26
Tabla 2.- Edad del estudiante del Segundo Grado de Educación Primaria de las secciones A y B de la I.E. N° 32004 - San Pedro, Huánuco 2015.....	28
Tabla 3.- Presencia de Parasitosis por Género en el estudiante del Segundo Grado de Educación Primaria de las secciones A y B de la I.E. N° 32004 - San Pedro, Huánuco 2015.....	29
Tabla 4.- Grado de Parasitosis de los estudiantes del Segundo Grado de Educación Primaria de las secciones A y B de la I.E. N° 32004 - San Pedro, Huánuco 2015.....	30
Tabla 5.- Tipos y orden de Prevalencia de parásitos intestinales en los estudiantes del Segundo Grado de Educación Primaria de las secciones A y B de la I.E. N° 32004 - San Pedro, Huánuco 2015.....	31
Tabla 6.- Prevalencia de Parasitosis por género en los estudiantes del Segundo Grado de Educación Primaria de las secciones A y B de la I.E. N° 32004 - San Pedro, Huánuco 2015.....	33

INDICE DE GRAFICOS

Grafico 1.- Género del estudiante del Segundo Grado de Educación Primaria de las secciones A y B de la I.E. N° 32004 - San Pedro, Huánuco 2015.....	27
Grafico 2.- Edad del estudiante del Segundo Grado de Educación Primaria de las secciones A y B de la I.E. N° 32004 - San Pedro, Huánuco 2015.....	28
Grafico 3.- Presencia de Parasitosis por Género en los estudiantes del Segundo Grado de Educación Primaria de las secciones A y B de la I.E. N° 32004 - San Pedro, Huánuco 2015.....	29
Grafico 4 .- Grado de Parasitosis de los estudiantes del Segundo Grado de Educación Primaria de las secciones A y B de la I.E. N° 32004 - San Pedro, Huánuco 2015.....	30
Grafico 5.- Tipos y orden de Prevalencia de parásitos intestinales en los estudiantes del Segundo Grado de Educación Primaria de las secciones A y B de la I.E. N° 32004 - San Pedro, Huánuco 2015.....	31
Grafico 6.- Prevalencia de Parasitosis por género en los estudiantes del Segundo Grado de Educación Primaria de las secciones A y B de la I.E. N° 32004 - San Pedro, Huánuco 2015.....	33

INTRODUCCION

El enteroparasitismo ⁽¹⁾, es un problema de salud muy importante en nuestro país, resulta más severa en la región de la selva; el parasitismo por helmintos intestinales reviste especial atención por las repercusiones en el estado nutricional, desarrollo físico y mental de los niños. Los protozoarios patógenos del hombre son, Giardia lamblia, Blastocystis hominis, Cryptosporidium, Cyclospora, Isospora, Entamoeba histolytica, Balantidium coli: Los patógenos que causan gastroenteritis son los protozoarios, bacterias y virus, el 50% de éstos, ocurre por el consumo de agua y/o alimentos contaminados con las formas infectantes que se encuentran en las heces tanto de humanos como de animales.

Existen algunos agentes como B. hominis que produce diarrea intermitente, la población que lo padece, tienen el tracto digestivo débil, problemas gastrointestinales, alergias o tienen disminuida la respuesta inmunitaria; en muchos laboratorios no lo reportan o no lo consideran que son responsables de problemas abdominales, es importante resaltar que además cohabitan con hongos y bacterias. En Estados Unidos los protozoarios parásitos resultaron ser responsables de cerca del 7% de las 672 epidemias originadas por el consumo de agua durante 1946 a 1980. Asimismo existen otro grupo de parásitos que la transmisión es por el consumo de agua, frutas y vegetales como Taenia, Fasciola, Paragonimus, Ascaris, Trichuris; no olvidarse que hay otro grupo de nemátodos de afección directa por la piel como Strongyloides, A. duodenale, N. americanus, Trichostrongylus, los que reproducen anemia y De ahí que la parasitosis infantil debe ser entendida

como el conjunto de medidas preventivas y correctivas destinadas a mantener el control de factores de riesgos para prevenir impactos nocivos en la salud pública de los infantes.

El presente estudio sustenta información importante para los profesionales, con el objeto del establecer estrategias preventivas necesarias y mitigar la prevalencia en parasitosis, así como implementación de protocolos saludables en los diversos sectores de la comunidad y que sirvan de modelo para otras realidades.

Para un mejor entendimiento acerca del presente trabajo de investigación, es que se dividió en diversos capítulos siendo de la siguiente manera: En el Primer Capítulo el Marco Teórico, consigna los antecedentes, las bases teóricas, los objetivos, la hipótesis entre otros. En el Segundo Capítulo se considera: el ámbito de estudio, la población tipo de estudio, el diseño de investigación, las técnicas e instrumento, los procedimientos y el plan de tabular. En el Tercer Capítulo exponemos los resultados, la discusión, las conclusiones y las recomendaciones, las referencias bibliográficas y sus anexos.

Los autores

CAPÍTULO I

MARCO TEÓRICO

En el mundo en diferentes culturas y diferentes zonas tropicales, los parásitos intestinales son causa de morbilidad y mortalidad los síntomas son variados, desde trastornos digestivos y otros como: nutricionales, anemia, bajo rendimiento escolar e inadecuado crecimiento y desarrollo la que son atribuidas a diversas condiciones ambientales, inadecuada alimentación, falta de higiene en la preparación y almacenamiento de los alimentos malas condiciones de la vivienda, saneamiento básico inadecuado: falta de agua segura y otros.

Antecedentes Internacionales.

En Colombia, Lucero Garzón, Tarín A. y Álvarez Motta Luís A., et al ⁽²⁾ 2015, en su trabajo de Investigación “Parasitosis Intestinal y Factores de Riesgo en niños de los Asentamientos Subnormales, Florencia – Caquetá, Colombia 2015”, tuvo como objetivo determinar la prevalencia de parásitos intestinales y factores de riesgo en niños de 0-5 años residentes de los asentamientos subnormales del sector conocido como Ciudadela Siglo XXI en Florencia - Caquetá, Colombia, cuya Metodología de estudio fue descriptivo transversal; para ello se recolectaron 193 muestras fecales de igual número de niños; la presencia de parásitos se evaluó por examen coprológico; también se aplicó una encuesta con datos socioepidemiológicos; el análisis estadístico se realizó mediante SPSS, teniendo como resultados una prevalencia del **90% de niños parasitados**, la frecuencia mayor fue de **protozoarios Blastocystis spp: 49%**, Giardia duodenalis: **36%**, E. histolítica / dispar: **29%**,

Cryptosporidium sp: **7%** Cystoisospora sp: **8%** y Cyclospora sp: **4%**; respecto a los helmintos la prevalencia fue de Ascaris lumbricoides: **5%**, Trichuris trichura: **1%**, Uncinaria spp: **1%**, el **poliparasitismo** fue del **53%**. El 85% de los niños no presentaban un calzado adecuado, la ausencia de servicios de saneamiento básico en vivienda en 47%, paredes de vivienda con telas 41%, suelo en tierra 74% y presencia de mascotas en el 62%. Conclusiones: las condiciones socioeconómicas de la población evaluada la hacen susceptible a la enteroparasitosis tan alta estimada, por tal razón, es importante abordar este fenómeno con intervención médica y gubernamental para mejorar su calidad de vida. ⁽²⁾

Ecuador, Quito. Vinuesa Osorio, Paulina Teresa ⁽³⁾. 2015 realizó la investigación Titulada “Influencia de la Parasitosis en el Estado Nutricional de Niños en Etapa Escolar de 5-12 Años de la Escuela “La Libertad” en la Comunidad de Tanlahua“; donde sustenta que la Parasitosis intestinal afecta principalmente a la población infantil de nivel socioeconómico bajo, debido a las condiciones precarias e inadecuados hábitos de higiene. Con el objetivo, establecer la relación estado nutricional, prácticas de higiene y parasitosis, para ello se realizó la investigación a **95** niños y niñas aparentemente sanos de 5-12 años de edad escolar en la localidad de La Libertad, jurisdicción de la comunidad de Tanlahua, Quito, Ecuador. Para ello se tomaron 76 muestras de heces que fueron sometidas a examen copro-parasitario; adicional a ello se determinó el estado nutricional según antropometría (peso, talla) de los escolares tomando en cuenta indicadores de peso para la edad (P/E), talla para la edad (T/E) del

Ministerio de Salud Pública. Los resultados indican **87.0%**, que **representa alta prevalencia de parasitosis**, en su **mayoría por protozoarios**; sin embargo, este podría ser un factor, mas no el único, responsable determinante del estado nutricional. Alrededor de la mitad de la población tiene estado nutricional normal, a pesar de que un porcentaje relativamente alto presenta bajo peso (16,8%), riesgo de bajo peso (14,7%), baja talla (6,3%) o riesgo de baja talla (16,8%). Adicional a estos puntos se obtuvo datos de una encuesta sobre hábitos de higiene los mismos que tienen asociación directa con la presencia de parasitosis.

Loja Ecuador, La investigadora, Dra. Coronel Bravo, Laura María.⁽⁴⁾ el año 2009 en su investigación denominada "Prevalencia de parasitosis intestinal y factores de riesgo en los niños y niñas de la escuela fiscal Cueva de los Tayos del barrio Menfis de la ciudad de Loja periodo Mayo a Julio 2006. En sus estudios menciona que los parásitos intestinales son un problema de salud y ocupa una de las diez primeras causas de muerte; de cada 3 ecuatorianos 2 son portadores intestinal de infección parasitaria principalmente los escolares. El estudio tuvo como objetivo determinar la prevalencia de parásitos intestinal y factores de riesgo de los niños/as de la Escuela Mixta Cueva de los Tayos del barrio Menfis perteneciente al área N° 1 de la ciudad de Loja.

Es un estudio descriptivo prospectivo, aplicado a 53 alumnos, de los cuales 28 son niños y 25 son mujeres con edades comprendidas entre 5 a 13 años. Se ha utilizado el coproparasitario para la determinación de la presencia de

parásitos intestinales cuyo resultado es 100% positivo. Siendo el orden de presentación:

E histolytica 100%, áscaris lumbricoides 52.8%, Giardia lamblia 41.5%.

Himenolepsis nana 16.9% y Trichuris Trichura 11.3%.

Estos resultados están en relación directamente proporcional con los factores de riesgo, para lo cual se aplicó una encuesta a las madres de los niños obteniéndose que el 98.12% no dispone de un sueldo básico mensual, solo el 9.37% dispone de agua potable el resto se abastece de agua entubada, tanquero, vertiente, no disponen de alcantarillado para las aguas servidas, solo el 28,30% dispone de carro recolector de basura, el 33,96% vive en hacinamiento, cuyos resultados confirman los riesgos a los que están expuestos para la presencia de parásitos intestinales, propios de la zona periurbana analiza.

En Bogotá, la investigadora, Bohorquez Sandoval Grety Carina ⁽⁵⁾ el 2010 presento su investigación denominada “Prevalencia y factores de riesgo asociados a parasitismo intestinal en niños y adolescentes de la localidad Lomitas (Vereda Hatogrande), Sopó (Cundinamarca)”. En sus estudios menciona que en Colombia, la diarrea es la segunda causa de mortalidad en niños menores de cinco años, así mismo es un factor que contribuye seriamente con la morbilidad infantil, así como un crecimiento y desarrollo deficientes. Teniendo en cuenta lo anterior y con el objetivo de conocer la prevalencia y los factores de riesgo asociados a parasitismo intestinal, el investigador realizó un estudio descriptivo observacional de corte transversal, en los niños y adolescentes residentes en la Localidad Lomitas, Vereda Hatogrande, Sopó.

Teniendo en cuenta lo anterior y con el objetivo de conocer la prevalencia y los factores de riesgo asociados a parasitismo intestinal, se realizó un estudio descriptivo observacional de corte transversal, en los niños y adolescentes residentes en la Localidad Lomitas, Vereda Hatogrande, Sopó, Cundinamarca, durante el segundo semestre de 2009. A los padres de los niños participantes en el estudio se les pidió autorización mediante la firma de un consentimiento informado) y elaboración de una encuesta, para determinar los factores de riesgo asociados al parasitismo intestinal.

Se analizaron 35 muestras, presentándose una prevalencia de parasitismo intestinal de **51%** en la población muestral y de manera importante en la población **femenina de 67%**. Se evidenció que el agente parasitario con **mayor prevalencia fue Entamoeba coli (32%)**, seguido por el Complejo Entamoeba histolytica/dispar (25%), Blastocystis hominis (18%) y Giardia intestinalis (11%).

El monoparasitismo tuvo una prevalencia de **56%**, predominando sobre el poliparasitismo con una prevalencia del **44%**.

En Cundinamarca, Claudia Liliana Cuervo P.⁽⁶⁾ el 2009 en su trabajo de Investigación Titulado Estudio de Parasitosis intestinales y desnutrición en niños y adolescentes de la localidad Lomitas (Vereda Hatogrande), Objetivo General Analizar las parasitosis intestinales de los niños y adolescentes residentes en la localidad Lomitas de la vereda Hatogrande (Cundinamarca) y establecer por medio de parámetros antropométricos la situación nutricional infantil. Ofrecer tratamiento y educación a padres y niños con el

fin de prevenir infecciones futuras e incrementar la conducta y calidad alimenticia familiar. La evaluación de parasitismo intestinal

El primer examen coprológico se efectuó en muestras procedentes de 40 niños, pertenecientes a las 18 familias. 38 de los niños evaluados tenían edades comprendidas entre los 2 - 13 años de edad y 2 eran adolescentes con 15 y 19 años de edad, todos residentes en el momento de la toma de la muestra en la localidad Lomitas.

Dentro de las especies identificadas, la prevalencia de especies patógenas fue de 37 %, distribuidas en el Complejo *Entamoeba histolytica/dispar* (25,9 %) y *Giardia intestinalis* (11,1 % de los casos). Adicionalmente, se identificó un alto porcentaje de *Blastocystis hominis* (22 %), un microorganismo de patogenicidad discutida (Tan et al., 2002), que ocasiona diarrea en individuos mal nutridos y/o inmuno-comprometidos. En un 62,9 % de los casos, los protozoos encontrados (*Iodamoeba butschlii*, *Chilomastix mesnili*, *Endolimax nana* y *Entamoeba coli*) constituyeron organismos comensales del intestino humano, conocidos como marcadores de contaminación orofecal de alimentos y agua y por tanto indicadores de malos hábitos higiénicos. A pesar de la poca relevancia clínica de estos organismos, su presencia es importante epidemiológicamente porque son organismos centinela ya que comparten con parásitos patógenos como los diagnosticados (*Entamoeba histolytica* y *G. intestinalis*) los mismos nichos y vehículos de transmisión, hecho que explica de igual forma, los casos de poliparasitismo encontrados.

ANTECEDENTES NACIONALES.

Lima Perú Iannacone José, Benites María Julia y Chirinos Leddy ⁽⁷⁾ el 2006 en su Artículo Prevalencia de infección por parásitos intestinales en escolares de primaria de Santiago de Surco, Lima, Perú. El objetivo del presente trabajo fue determinar la prevalencia de infección de parásitos intestinales en escolares de primaria de tres colegios nacionales del área urbana procedentes del distrito de Santiago de Surco, durante el 2004 y 2005. Desde que el ser humano se encuentra en el planeta tierra, ha ido adquiriendo un número considerable de parásitos, cerca de 300 especies de helmintos y casi 70 especies de protozoos, de los cuales cerca de 90 especies son comunes, y una pequeña proporción de éstos causan importantes enfermedades a nivel mundial.

Las parasitosis del aparato digestivo son muy comunes en el Perú, con gran incidencia en el departamento de Lima. El 30 por ciento de los menores de edad, cuyas edades fluctúan entre los 2 y 10 años generalmente presentan algún tipo de endoparasitosis. Los niños de edad escolar son uno de los grupos más vulnerables frente al riesgo de adquirir enfermedades infecciosas. Una vez que un niño es infectado, la probabilidad de Las parasitosis del aparato digestivo es muy común en el Perú, con gran incidencia en el departamento de Lima. El 30 por ciento de los menores de edad, cuyas edades fluctúan entre los 2 y 10 años generalmente presentan algún tipo de endoparasitosis. Los niños de edad escolar son uno de los grupos más vulnerables frente al riesgo de adquirir enfermedades infecciosas. Una vez que un niño es infectado, la probabilidad de contagio hacia sus familiares cercanos es alta. Los parásitos intestinales, a través de

diferentes mecanismos relacionados con el tipo de enteropatógeno, privan al organismo humano de nutrientes, pudiendo causar pérdida del apetito, incremento del metabolismo, mala absorción intestinal por tránsito acelerado y reducción en las sales biliares, y lesiones en la mucosa intestinal. Las deficientes condiciones sanitarias ambientales, de infraestructura y educación) predisponen a un mayor riesgo de infección por helmintos y protozoarios, lo cual repercute en su estado nutricional. En nuestro medio, algunas de las técnicas de mayor sensibilidad para la determinación de enteroparásitos a partir de muestras coprológicas, son poco difundidas, como la Técnica de Sedimentación Espontánea en Tubo (TSET), que es de bajo costo y es práctica ⁽⁷⁾

En Jauja Perú, el investigador Marcos Raymundo, Luis A ⁽⁸⁾.; et. al. presentó su trabajo de investigación “Prevalencia de parasitosis intestinal en niños del valle del Mantaro, Jauja, Perú, 2014. El objetivo de la investigación fue observar la prevalencia y factores asociados de parasitosis intestinal en Jauja, Junín. Se incluyeron a 188 individuos entre 1 y 16 años de edad de los distritos de Huertas y Julcán, provincia de Jauja, departamento de Junín, Perú. A 161 se les realizó entrevista y examen clínico, teniendo los siguientes resultados: **La prevalencia de parasitosis intestinal fue alta, el 100% de ellos tenían parásitos o comensales y el 64% alojaban patógenos.** Las características sociodemográficas de esta población muestran las precarias condiciones de vida, pobres hábitos higiénicos y hacinamiento humano en que viven, esto explicaría la alta endemicidad de parasitosis intestinal. **Los enteroparásitos más frecuentes** fueron Giardia lamblia (35.1%) y Fasciola

hepática(19.1%). La asociación parasitaria que tuvo significación estadística fue la de *Ascaris lumbricoides* y *Trichiuris trichiura* ($p<0.05$). El dolor abdominal fue el síntoma más frecuente observado.

En Tumbes Perú, el Dr. Carlos Zamora Gutiérrez ⁽⁹⁾ el 2009 en su trabajo de investigación Titulada. “Prevalencia del Enteroparasitismo en la Población Escolar de Nuevo Tumbes y su relación con factores sociodemográficos, ambientales y con el rendimiento académico. 2009”. Se determinó la prevalencia del enteroparasitismo en la población escolar de las instituciones educativas primarias de Nuevo Tumbes (Tumbes, Perú) y su relación con factores sociodemográficos (sexo, lugar de residencia, grado de instrucción de los padres), factores ambientales (tipo de agua de consumo, lugar de defecación, tipo de vivienda) y el rendimiento escolar, durante el año 2009. Para ello, se examinaron las muestras fecales, una por individuo, de 812 escolares (52,4 % del total), mediante las técnicas directas, con SSF y lugol, y de concentración de Ritchie. Se encontró una prevalencia global de 90,6 %. Los protozoarios detectados con sus respectivas prevalencias fueron: *Entamoeba coli* (43,6 %), *Giardia lamblia* (32,3 %) y *Entamoeba hartmanni* (0,5 %), y los helmintos: *Hymenolepis nana* (4,6 %), *Strongyloides stercoralis* (0,2 %); *Ascaris lumbricoides* (0,4 %) y *Trichuris trichiura* (0,2 %). La infestación mixta se presentó en 5,8 %, siendo la más común la de *H. nana* + *E. coli* (1,2 %). En relación al sexo, se encontró que el 59,7 % de alumnos y el 40,3 % de alumnas presentaron una o más especies de parásitos; que el 13,9 % de escolares parasitados residían en zonas urbanas y el resto (86,1 %) en zonas rurales; que las madres de los niños parasitados en su mayoría

tenían grado de instrucción secundaria (57,3 %), al igual que los padres (59,7%); y que cuando se relacionó la prevalencia con la institución educativa, se encontró el 74,6 % en “República de Canadá”, el 72,3 % en “Perú-Japón”, el 53,8 % en “Eduardo Ávalos”, y el 48,0 % en “Fermina Campaña” Respecto a los factores ambientales, se encontró mayor prevalencia de enteroparasitismo en aquellos escolares cuya vivienda estaba construida con materiales de la región (50,4 %), que consumían agua entubada (84,0 %) y defecaban dentro del domicilio (74,0 %). Asimismo, que los escolares parasitados obtuvieron menores calificaciones que los no parasitados ($p < 0,05$)

En Huancayo, Perú, la investigadora Espejo Ramos Roxana Pamela ⁽¹⁰⁾, el 2014, desarrolló su trabajo de investigación denominado “Parasitosis intestinal en estudiantes del nivel primario de Huancayo al 2014”, en la Universidad Continental de la ciudad de Huancayo, teniendo como objetivos, determinar el nivel de parasitosis intestinal infantil según la zona de procedencia en estudiantes del nivel primario del distrito del Tambo, Huancayo, para ello se emplearon los métodos de Investigación de alcance descriptivo correlacional. Para la recolección de datos sobre la parasitosis se empleó el examen parasitológico seriado de deposiciones (EPSD) y el test de Graham, correspondientes a los escolares que cursaron el primer, segundo y tercer grado de educación primaria durante el año 2013, en las instituciones educativas N° 31509 Ricardo Menéndez Menéndez y 30219 de Paccha, distrito de El Tambo, Huancayo. Entre los resultados se observó que presentaron parásitos patógenos el **76,20 %** de los estudiantes

procedentes de la zona rural y el **48,6 %** de zona urbana. Luego del proceso de prueba de hipótesis se observó que no existían diferencias significativas en relación con la parasitosis según la zona de procedencia (chi cuadrado de Pearson = 0,634 GL = 1. Valor P=0,426). Se empleó la prueba chi cuadrado, al 0,05 de significancia y 95% de confianza estadística. Conclusiones: No existe diferencia significativa entre el nivel de parasitosis de acuerdo con la zona de procedencia.

ANTECEDENTES REGIONALES

En Huánuco, Perú, el investigador Moreano Berto César, Cahuana Aparco Judith ⁽¹¹⁾ et. al, en el 2014, en su trabajo de investigación Titulado, “Nivel de pobreza y estado nutricional asociados a parasitosis intestinal en estudiantes, Huánuco, Perú, 2010” donde se ha **encontrado una prevalencia alta de parasitosis** en escolares de la amazonia; pese a ello, no hay estudios realizados que revisen su asociación con el nivel socioeconómico y estado nutricional. El objetivo de la investigación fue determinar la relación entre nivel de pobreza y estado nutricional con la presencia de parásitos intestinales en estudiantes escolares del caserío Venenillo, en la región Huánuco, cuyo Diseño fue transversal - analítico. La población fueron los estudiantes escolares de la única institución educativa del centro poblado; para ello se intervino a 42 estudiantes donde se desarrollaron examen coproparasitológico mediante observación directa con lugol y técnica de sedimentación rápida de Lumbreras. El nivel de pobreza fue determinado mediante el índice de necesidades básicas insatisfechas (NBI); y el grado de desnutrición, por medio del índice de Waterlow. El análisis estadístico fue realizado mediante el coeficiente gamma de

Goodman y Kruskal. Entre los principales resultados tenemos: la Relación de parasitosis intestinal con pobreza y estado nutricional. Resultados: **Los parásitos intestinales estuvieron presentes en 97,6%**. Se encontró asociación significativa entre el nivel de parasitismo y el nivel de pobreza ($p=0,02$; $\gamma=0,82$). No se encontró asociación significativa entre nivel de desnutrición y parasitismo ($p=0,77$). Entre sus principales conclusiones tenemos que la parasitosis intestinal se asoció al nivel de pobreza, no así con el nivel de desnutrición en la población de estudio.

BASES TEÓRICAS.

Ríos Sánchez, A. (2014). ⁽¹²⁾ Al principio cuando se originó la vida, los seres seguramente eran de vida libre, pero a medida que fue pasando el tiempo y la competencia por el espacio, fue mucho mayor; empezaron a realizarse las primeras asociaciones parasitarias (se conocen, mediante el estudio de restos fósiles, asociaciones parasitarias de foraminíferidos- amebas con concha- y algas marinas que datan de hace 550 millones de años). El parasitismo que es principalmente el resultado de las interrelaciones entre dos seres vivos, uno de ellos denominado parásito y el otro huésped, hospedero o mesonero, también es influido por las interacciones de los seres vivos antes mencionados y el medio ambiente, interacciones que constituyen la ecología del parasitismo.

Por su parte Díaz Mirian (2012).⁽¹³⁾ Las enfermedades parasitarias ocurren con mayor frecuencia en los países en desarrollo con condiciones sanitarias deficientes, ubicándose en la región intertropical del planeta, con una

numerosa población de niños susceptibles a las enfermedades que condiciona la realidad geográfica, económica y social existente en la zona. Afecta a todas las edades y sexos, pero se presentan sobre todo en los primeros años de vida, ya que este grupo de población aún no ha adquirido los hábitos higiénicos necesarios para prevenirlas y no se ha desarrollado inmunidad frente a los diferentes tipos de parásitos.

DIGESA. Política Nacional de Salud Ambiental 2011 – 2020. ⁽¹⁴⁾

Asegurar la vigilancia de la calidad del agua de consumo humano para los ciudadanos del Perú. La Autoridad de Salud participa en la gestión para asegurar la calidad y la inocuidad del agua para consumo humano, para ello se deberá fortalecer la vigilancia y fiscalización sanitaria del agua para consumo humano a través de la supervisión del cumplimiento de los planes de control de calidad y adecuación sanitaria, así como, de la supervisión del cumplimiento de los límites máximos permisibles de los parámetros microbiológicos y parasitológicos y de sustancias orgánicas e inorgánicas. Para ello es necesario desarrollar un Sistema de Vigilancia de la Calidad de agua de consumo humano adecuado a la realidad geográfica del país. Asimismo, se deberá promover complementariamente el uso de tecnologías que favorezcan el tratamiento intradomiciliario del agua priorizando poblaciones excluidas y dispersas en situación de pobreza.

BASES CONCEPTUALES.

Feldman (2015) ⁽¹⁵⁾

Parasitosis intestinal.- Son infecciones causadas por parásitos que se alojan principalmente en el sistema digestivo. Afectan principalmente a los niños, entre 1 y 5 años. Los más frecuentes son: Oxiuros, Ascaris, Giardia.

¿Cómo se transmiten?

Los parásitos son transmitidos a las personas por medio de alimentos o aguas contaminados con materia fecal que contiene los huevos de los parásitos.

¿Cuáles son sus síntomas?

Los síntomas pueden ser muy variados e incluso no presentarse. Algunos de los que se pueden presentar en los niños son:

- Diarrea.
- Vómitos
- Dolor abdominal
- Picazón anal
- Sangrado intestinal
- Pérdida del apetito
- Pérdida de peso
- Desnutrición
- Anemia
- Trastornos del crecimiento

¿Qué es un parásito intestinal?

Como su nombre lo indica, los parásitos intestinales viven en los intestinos.

Los parásitos intestinales son generalmente protozoos (como Giardia) o gusanos (como oxiúridos o tenias) que ingresan al cuerpo de su niño y usan el intestino como refugio.

El parásito vive en el intestino u otras partes del cuerpo y suele reproducirse, pudiendo causar síntomas o infección.

Los parásitos son muy comunes en todo el mundo; las infecciones parasitarias se transmiten en lugares concurridos como las guarderías. Asimismo, los niños de los países en desarrollo generalmente portan algún tipo de parásito. Las condiciones sanitarias deficientes y la mala calidad del agua aumentan el riesgo de contraer parásitos. Feldman (2015) ⁽¹⁵⁾.

PARASITOS MAS FRECENTES.

Según el agente causal, las parasitosis pueden ser:

- **Protozoos.** wikipedia.org (2016). ⁽¹⁶⁾. Enfermedades parasitarias causadas por protozoos, que son organismos unicelulares eucariotas; como la malaria, tripanosomiasis africana, giardiasis, etc.
- **Helmintiasis.** Acebey (2015). ⁽¹⁷⁾. Enfermedades parasitarias causadas por gusanos (vermes o helmintos) que son animales (pluricelulares y eucariotas) de cuerpo alargado y blando.
- **Trematodiasis.** Rivera (2016). ⁽¹⁸⁾. Enfermedades parasitarias causadas por trematodos, vermes planos del filo platelmintos; como la esquistosomiasis, la fascioliasis, etc.
- **Cestodiasis.** Velasco (2015). ⁽¹⁹⁾. Enfermedades parasitarias causadas por cestodos, vermes planos del filo platelmintos; como la teniasis, la cisticercosis, la hidatidosis, etc.

- **Nematodiasis.** Velasco (2015). ⁽¹⁹⁾. Enfermedades parasitarias causadas por nematodos o vermes cilíndricos; como la filariasis, triquinelosis, la elefantiasis, etc.
- **Ectoparásitos.** Velasco (2015). ⁽¹⁹⁾. Enfermedades parasitarias producidas por artrópodos que infestan la superficie corporal; como las miasis, la pediculosis, etc.

ANÁLISIS COPROLÓGICO

Thelittlelab6a. (2013). ⁽²⁰⁾. El estudio en el laboratorio de muestras fecales de origen humano permite obtener datos con los cuales determinar:

- Situación del funcionalismo digestivo.
- Infecciones intestinales causadas por bacterias, virus y hongos.
- Infecciones por parásitos intestinales o de órganos anejos.

El Objetivo del Análisis Coprológico Parasitario se centra en determinar las infecciones por parásitos intestinales o de órganos anejos; pudiéndose revelar también parasitismos localizados en órganos y sistemas muy alejados del intestino, siempre que los parásitos productores de los mismos empleen la vía fecal del hospedador para eliminar los elementos que le sirven para su diseminación por la naturaleza.

1.6 FORMULACION DEL PROBLEMA.

1.6.1 FORMULACION GENERAL:

¿Cuál es tasa de prevalencia de parasitosis intestinal en niños del segundo grado de primaria de las secciones A y B de la Institución Educativa N° 32004 – San Pedro – Huanuco 2015?

1.7 OBJETIVOS.

1.7.1 OBJETIVO GENERAL:

Determinar la tasa de prevalencia de parasitosis intestinal en niños del segundo grado de primaria de las secciones A y B de la Institución Educativa N° 32004 – San Pedro – Huanuco 2015.

1.8 HIPOTESIS.

1.8.1 HIPÓTESIS GENERAL:

Hi: La tasa de incidencia de parasitosis intestinal en niños del segundo grado de primaria de las secciones A y B de la Institución Educativa N° 32004 – San Pedro – Huanuco 2015, es mayor al 30% de la población en estudio.

Ho: La tasa de incidencia de parasitosis intestinal en niños del segundo grado de primaria de las secciones A y B de la Institución Educativa N° 32004 – San Pedro – Huanuco 2015, es **menor al 30%** de la población en estudio.

DEFINICION DE TERMINOS:

Parasito. Definicionabc (2012). ⁽²¹⁾

Se le llama parasito a aquel ser vivo que vive y se nutre de otro sin aportar ningún tipo de beneficio a este último el cual pasa a ser llamado hospedador y que en la mayoría de los casos y como consecuencia de esta situación de vivir a expensas de otro ser vivo, puede ocasionarle importantes daños o lesiones.

Cuando el parásito se aloja a vivir en las “instalaciones” del hospedador elegido establece con este una relación que puede clasificarse como simbiótica en la cual comenzara a ser dependiente metabólicamente de su hospedador y no reportara ninguna ventaja al vivir en él.

Parasitosis intestinales. Becerril Ana Cecilia (2014) ⁽²²⁾

Son parásitos que impiden la absorción de nutrimentos que deberían ser aprovechados por el ser humano para su adecuado crecimiento y desarrollo y para conservar la salud.

Parasitología.- Botero (2003). ⁽²³⁾. La parasitología trata del estudio de los parásitos y de las lesiones y trastornos que provocan en el organismo de sus huéspedes.

CAPÍTULO II

MARCO METODOLOGICO

2.1 AMBITO:

El estudio se realizara en la Institución Educativa Primaria N° 32004 “SAN PEDRO” fue creada en cumplimiento a lo dispuesto en la R.D.R. N° 669 del 31 de Diciembre de 1993. Dicha institución es pública de gestión directa, pertenecientes a la UGEL Huanuco, tiene la categoría de Escolarizado con un sistema Polidocente completo, atendiendo a población de genero mixto; atiende dos turnos de estudios mañana y tarde con una población aproximada de 934 alumnos en 39 secciones y un número aproximado de 44 Docentes.

La I. E. tiene dos ambientes para la administración, un auditorium, 60 computadoras y un cerco perimétrico; cuenta con un tópico escolar, asistencia psicológica, apoyo de libros para los alumnos; asimismo se cuanta con 01 cafetín concesionado para los alumnos y 01 cafetín concesionado para los docentes.

2.2 POBLACIÓN Y MUESTRA

2.2.1 POBLACIÓN

La población total está constituido por 70 niños y niñas del segundo grado de primaria de las secciones A y B de la Institución Educativa N° 32004 – San Pedro, matriculados en el año lectivo 2015.

2.2.2 MUESTRA

Unidad de Análisis: Muestra de material fecal (mínimo 5 grs.) de los niños y niñas.

Unidad de Muestreo: Unidad seleccionada igual que la unidad de análisis.

Marco Muestral: Está conformada por un padrón nominal.

Tamaño Población Muestral:

El método de muestreo será de forma aleatoria y por conveniencia, bajo criterios de inclusión y exclusión. El **tamaño** muestra estará constituida por **20 niños** del segundo grado de primaria de las secciones A y B de la Institución Educativa N° 32004 – San Pedro, matriculados en el años lectivo 2015.

En la selección de la muestra hemos considerado los siguientes criterios:

Criterios de inclusión:

Niño (a) escolar cuyos padres aceptan participar en el estudio de forma voluntaria y que firmaron el consentimiento informado.

Madre o Padre con estabilidad emocional.

Criterios de exclusión:

Niños (as) que se encuentran en tratamiento médico o

Niños (as) que no cuentan con el consentimiento firmado.

Ubicación en el tiempo: La duración del estudio estará comprendida entre los meses de Junio a Octubre del 2015.

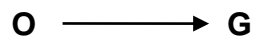
2.3 TIPO DE ESTUDIO

Según el análisis y alcance de los resultados el estudio es cuantitativo de tipo descriptivo, porque se describieron los hechos y fenómenos durante la investigación, así nos permitirá tener en cuenta un conocimiento actualizado de las variables en estudio.

- El estudio es tipo prospectivo, porque se describieron y analizaron los datos a partir de una situación actual.
- El estudio es de tipo transversal, porque las variables fueron estudiadas en un determinado momento.

2.4 DISEÑO DE INVESTIGACION

Para el estudio se usara el diseño de tipo descriptivo, dicho esquema es el siguiente:



Dónde:

G: Grupo o muestra poblacional.

O: Medición de las cualidades de la muestra

2.5 TECNICAS E INSTRUMENTO

2.5.1 TÉCNICAS

La técnica utilizada en la presente investigación fue:

Análisis documental: observación de los datos registrados de los niños (as) y resultados de prevalencia y no prevalencia parasitaria.

2.5.2 INSTRUMENTOS

Asimismo, los instrumentos fueron:

1. **Examen Coprológico Parasitario.** Thelittlelab6a (2013). ⁽²⁰⁾. Para el análisis documental, como instrumento su utilizaron los resultados obtenidos en el examen coprológico parasitario, que nos sirvió para recopilar datos

acerca de la prevalencia de parasitosis intestinal que presentan los niños escolares. Dicho examen se sustenta en las Mediciones Biofisiológicas “in vitro”, que es la extracción de material fisiológico de los sujetos y se somete a análisis de laboratorio para llevar a cabo mediciones químicas, microbiológicas o citológicas (histológicas).

2.6 PROCEDIMIENTO.

Para el estudio se realizó los siguientes procedimientos:

- Se presentó una solicitud de permiso a la dirección de la Institución Educativa, para la realización del trabajo de investigación.
- Se solicitó consentimiento informado de las madres de familia para la selección de la muestra.
- Preparación e interpretación del instrumento:

Examen coprológico

Para la evaluación de parásitos intestinales presentes en los niños se recolectaron muestra de material fecal (mínimo 5 grs.) de los niños y niñas seleccionados que cumplían con todos los criterios de inclusión y exclusión. Para tal efecto se entregaron recipientes estériles apropiados para la toma de la muestra y a cada padre se le explicó el procedimiento para colectarla. Las muestras fueron analizadas al microscópico, en fresco con solución salina al 0,9% y lugol al 2% y mediante el método de concentración con formol-éter, en busca de huevos, proglótides de helmintos, quistes y trofozoítos de protozoos. ⁽²⁰⁾

- Selección computo o tabulación y evaluación de datos.

- Interpretación de los resultados confrontando con otros trabajos similares con base teóricas disponible.

1.7 PLAN DE TABULACION Y ANALISIS DE DATOS

En el análisis descriptivo de los datos se utilizaron estadísticas de tendencia central y de dispersión como la media, desviación estándar y los porcentajes. Se hizo uso de Excel 2010. Para la comprobación de la hipótesis se utilizaron los resultados obtenidos.

CAPITULO III

RESULTADOS Y DISCUSION

En el análisis descriptivo de los datos se utilizaron estadísticas de tendencia central y de dispersión como la media, desviación estándar y los porcentajes.

3.1. RESULTADOS

3.1.1 ANALISIS DESCRIPTIVO

3.1.1.1 CARACTERISTICAS GENERALES:

Tabla 1.- Género del estudiante del Segundo Grado de Educación Primaria de las secciones A y B de la I.E. N° 32004 - San Pedro, Huánuco 2015.

Género	Frecuencia	%
Femenino	12	60%
Masculino	8	40%
Total	20	100%

Fuente: Hoja de resultado de examen coproparasitario.

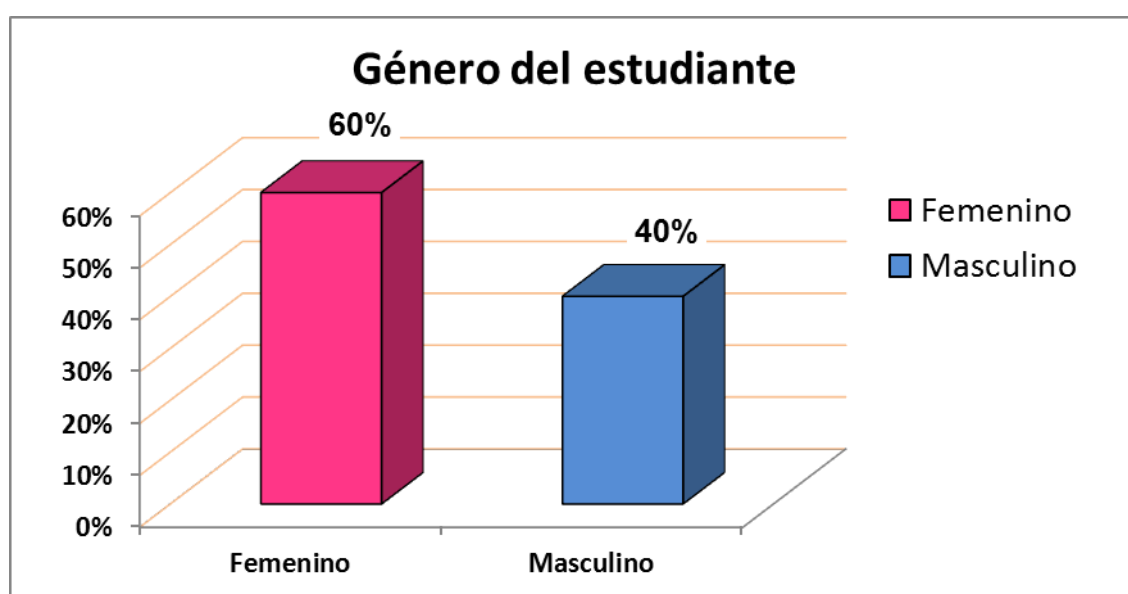


Grafico 1.- Género del estudiante del Segundo Grado de Educación Primaria de las secciones A y B de la I.E. N° 32004 - San Pedro, Huánuco 2015.

ANALISIS: Respecto al **Género del estudiante** en estudio, se encontró que el **60,0%** (12 estudiantes) son de género femenino y el **40%** (08 estudiantes) son de género masculino.

Tabla 2.- Edad del estudiante del Segundo Grado de Educación Primaria de las secciones A y B de la I.E. N° 32004 - San Pedro, Huánuco 2015.

Edad del estudiante	Frecuencia	%
7 años	7	35%
8 años	12	60%
mayor a 8 años	1	5%
Total	20	100%

Fuente: hoja de resultado de examen coproparasitario.

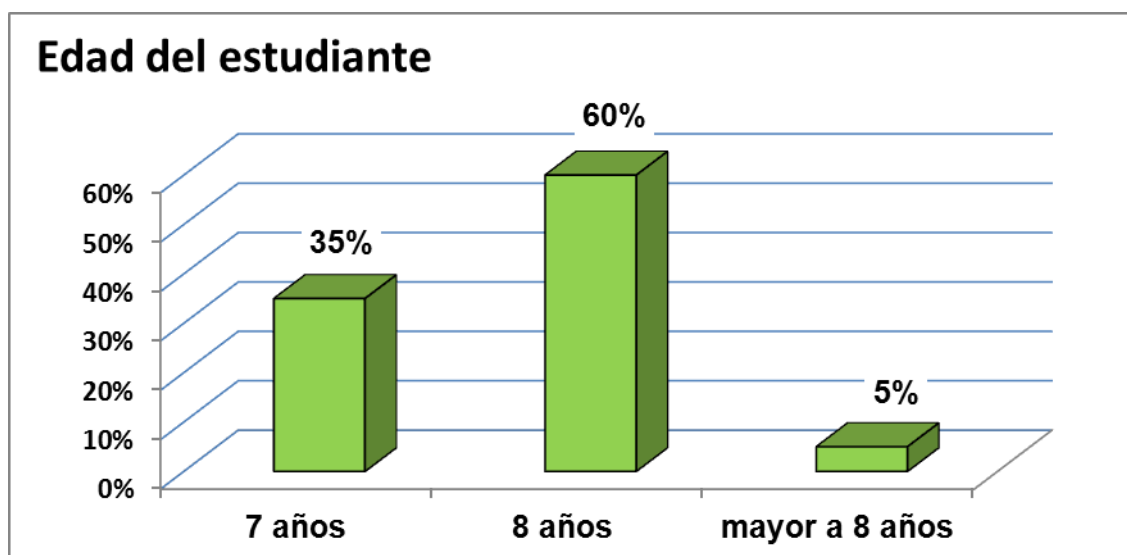


Gráfico 2.- Edad del estudiante del Segundo Grado de Educación Primaria de las secciones A y B de la I.E. N° 32004 - San Pedro, Huánuco 2015.

ANÁLISIS: Del total de niños en estudio se encontró que el **60,0 %** (12 estudiantes) tiene 08 años, el **35,0 %** (07 estudiantes) tiene 07 años y el **5%** (01 estudiante) es mayor de 8 años.

Tabla 3.- Presencia de Parasitosis por Género en el estudiante del Segundo Grado de Educación Primaria de las secciones A y B de la I.E. N° 32004 - San Pedro, Huánuco 2015.

Presencia de Parasitosis por Género	Frecuencia	%
Femenino	8	40%
Masculino	12	60%
Total	20	100%

Fuente: Hoja de resultado de examen coproparasitario.

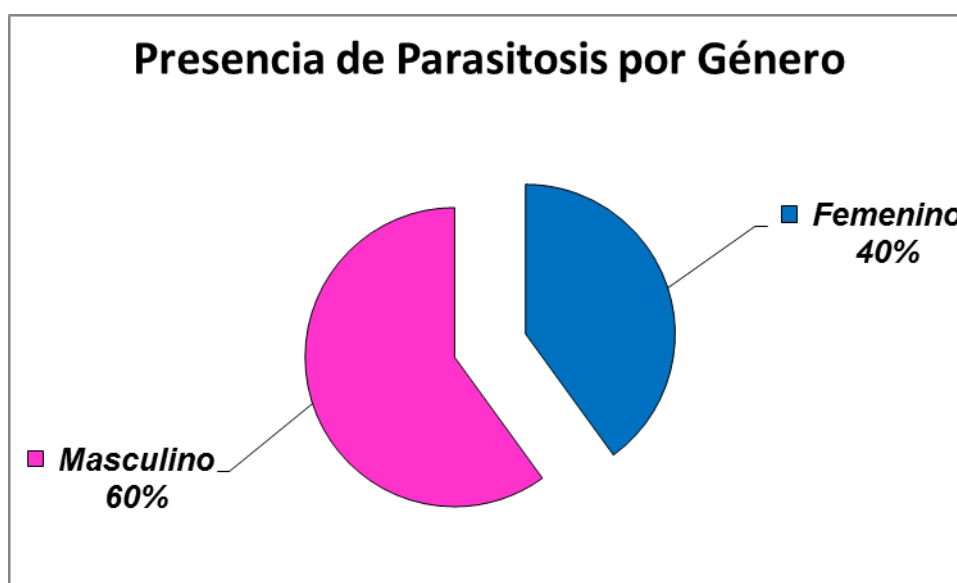


Grafico 3.- Presencia de Parasitosis por Género en los estudiantes del Segundo Grado de Educación Primaria de las secciones A y B de la I.E. N° 32004 - San Pedro, Huánuco 2015.

ANÁLISIS: Del total de niños estudiantes tenemos que el **60%** (12 estudiantes varones) presentan parasitosis y el **40 %** (8 estudiantes mujeres), presentan parasitosis.

Tabla 4.- Grado de Parasitosis de los estudiantes del Segundo Grado de Educación Primaria de las secciones A y B de la I.E. N° 32004 - San Pedro, Huánuco 2015.

Grado de Parasitosis de los estudiantes	Frecuencia	%
Monoparasitosis	2	10%
Poliparasitosis	18	90%
Total	20	100%

Fuente: Hoja de resultado de examen coproparasitario.

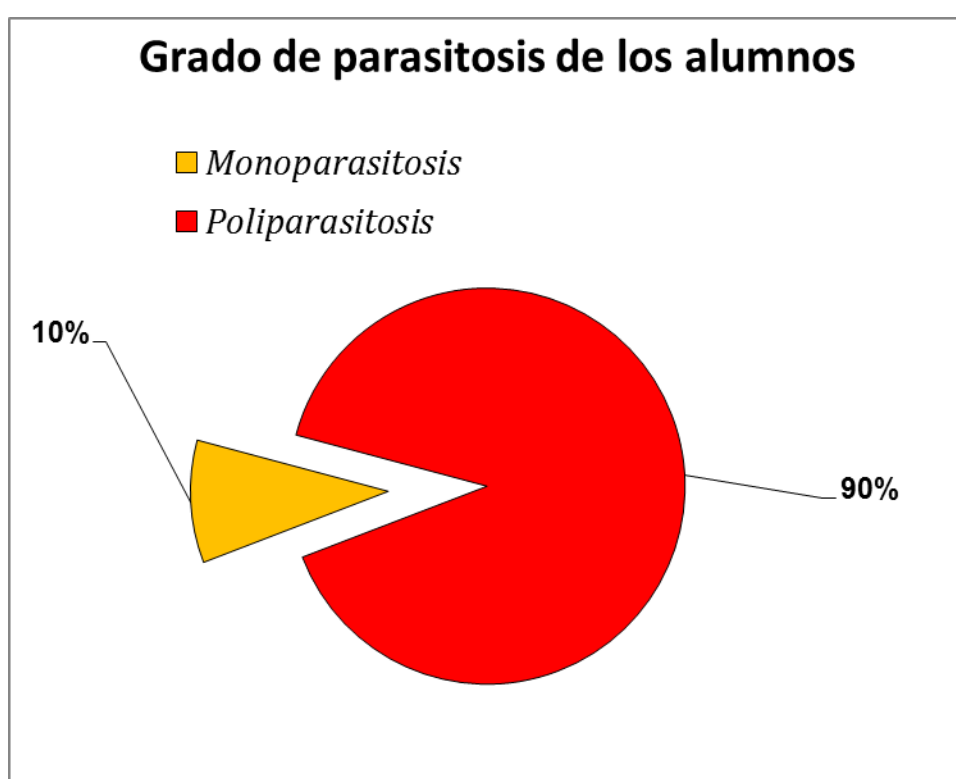


Gráfico 4 .- Grado de Parasitosis de los estudiantes del Segundo Grado de Educación Primaria de las secciones A y B de la I.E. N° 32004 - San Pedro, Huánuco 2015.

ANÁLISIS: El Grado de Parasitosis en los estudiantes es de **90%** (18 estudiantes), presentan Poliparasitosis (más de un parásito) y el **10%** (2 estudiantes) presentan Monoparasitosis.

Tabla 5.- Tipos y orden de Prevalencia de parásitos intestinales en los estudiantes del Segundo Grado de Educación Primaria de las secciones A y B de la I.E. N° 32004 - San Pedro, Huánuco 2015.

Tipos y orden de Prevalencia de parásitos intestinales	Frecuencia	%
Áscaris lumbricoides	7	35%
Himenolephis nana	6	30%
Giardia lamblia	5	25%
Entamoeba histolytica	1	5%
Trichuris trichuria	1	5%
Total	20	100%

Fuente: Hoja de resultado de examen coproparasitario

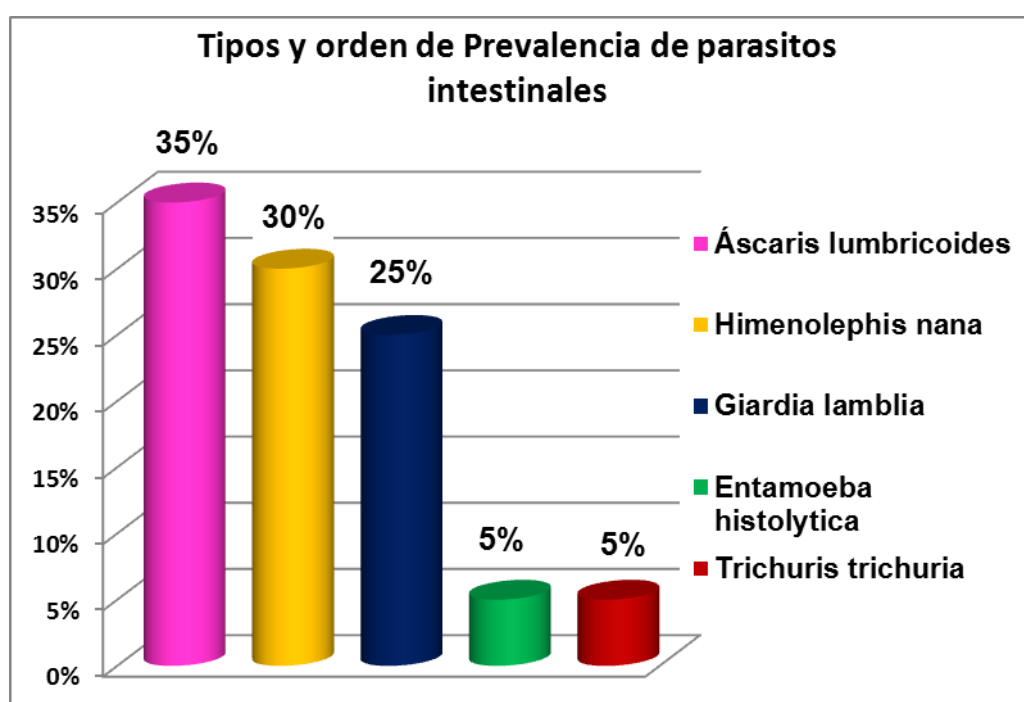


Gráfico 5.- Tipos y orden de Prevalencia de parásitos intestinales en los estudiantes del Segundo Grado de Educación Primaria de las secciones A y B de la I.E. N° 32004 - San Pedro, Huánuco 2015

ANÁLISIS: Con respecto a los **tipos y orden de Prevalencia de parásitos intestinales** en los estudiantes, se encontró que el **35,0%** (7 estudiantes) posee *Áscaris lumbricoides*; el **30,0%** (6 estudiantes) posee *Himenolephis nana*; el **25,0%** (5 estudiantes) posee *Giardia lamblia*; el **5,0%** (1 estudiante)

posee Entamoeba histolytica y el **5,0%** (1 estudiante) posee Trichuris trichuria.

Tabla 6.- Prevalencia de Parasitosis por género en los estudiantes del Segundo Grado de Educación Primaria de las secciones A y B de la I.E. N° 32004 - San Pedro, Huánuco 2015.

Prevalencia de Parasitosis por genero	VARONES	MUJERES	Total
Áscaris lumbricoides	20%	15%	35%
Himenolephis nana	20%	10%	30%
Giardia lamblia	15%	10%	25%
Entamoeba histolytica	0%	5%	5%
Trichuris trichuria	5%	0%	5%
	60%	40%	100%

Fuente: Hoja de resultado de examen coproparasitario

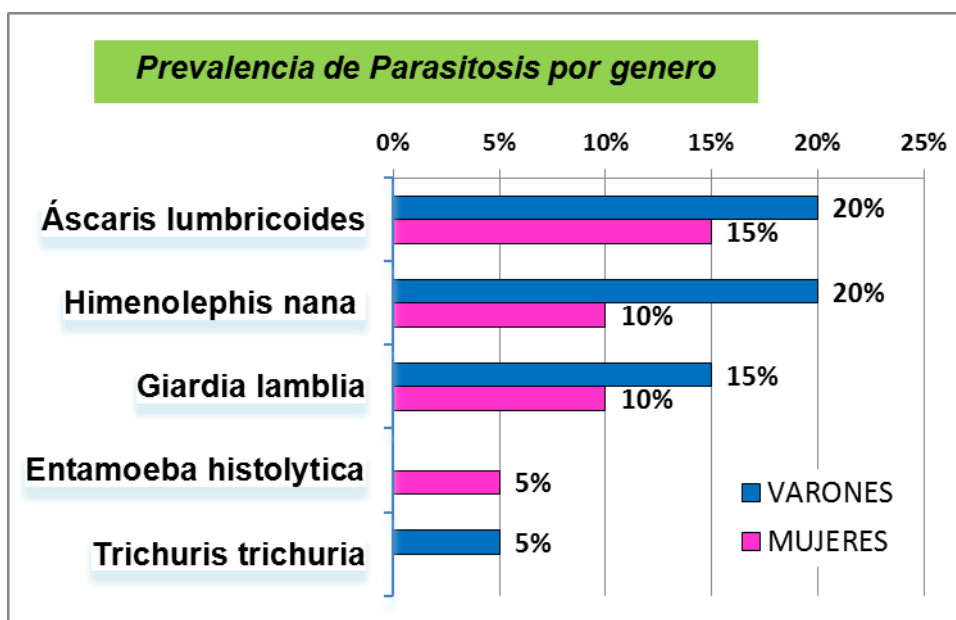


Gráfico 6.- Prevalencia de Parasitosis por género en los estudiantes del Segundo Grado de Educación Primaria de las secciones A y B de la I.E. N° 32004 - San Pedro, Huánuco 2015.

ANÁLISIS: Con respecto a la **Prevalencia de Parasitosis por género** en los estudiantes se encontró que **Áscaris lumbricoides** lo poseen el **20,0%** de los varones (4 estudiantes) y el **15,0%** de las mujeres (3 estudiantes); **Himenolephis nana** lo poseen el **20,0%** de los varones (4 estudiantes) y el **10,0%** de las mujeres (2 estudiantes); **Giardia lamblia** lo poseen el **15,0%**

de los varones (3 estudiantes) y el **10,0%** de las mujeres (2 estudiantes);

Entamoeba histolytica lo poseen el **5,0%** de las mujeres (1 estudiante);

Trichuris trichuria lo poseen el **5,0%** de los varones (1 estudiante).

COMPROBACIÓN DE LA HIPÓTESIS GENERAL

La Hipótesis General planteada en esta investigación es:

- **Hi:** La tasa de incidencia de parasitosis intestinal en niños del segundo grado de primaria de las secciones A y B de la Institución Educativa N° 32004 – San Pedro – Huanuco 2015, **es mayor al 30%** de la población en estudio.

- **Ho:** La tasa de incidencia de parasitosis intestinal en niños del segundo grado de primaria de las secciones A y B de la Institución Educativa N° 32004 – San Pedro – Huanuco 2015, **es menor al 30%** de la población en estudio.

De los resultados obtenidos en nuestra investigación y según la **Tabla y Gráfica N° 03**, observamos que el **100%** de la población muestral (**20 estudiantes**) presentan prevalencia de parasitaria; de los cuales el **60%** (12 estudiantes) son de género masculino y el 40 % (08 estudiantes), son de género femenino. Por lo tanto **RECHAZAMOS** la Hipótesis Nula (**Ho**) y **ACEPTAMOS** la Hipótesis de investigación **Hi**.

DISCUSION

Luego de haber analizado los resultados más críticos de nuestra investigación, respecto al nivel de prevalencia de Parasitosis de los estudiantes del Segundo Grado de Educación Primaria de las secciones A y B de la I.E. N° 32004 - San Pedro, Huánuco 2015; obtuvimos que el **100,0%** (20 estudiantes) tienen parásitos; también se observa que el 90.0% (18 estudiantes) presentan cuadros de poliparasitos y el 10.0% (02 estudiantes) presentan monoparasitismo; también se observó que el **60.0%** (12 estudiantes) varones son portadores de parásitos y el **40.0%** (08 estudiantes) mujeres son portadoras de parásitos, y con respecto a los **tipos y orden de Prevalencia de parásitos intestinales** en los estudiantes, se encontró que el **35,0%** (07 estudiantes) posee Áscaris lumbricoides; el **30,0%** (06 estudiantes) posee Himenolephis nana; el **25,0%** (05 estudiantes) posee Giardia lamblia; el **5,0%** (01 estudiante) posee Entamoeba histolytica y el **5,0%** (01 estudiante) posee Trichuris trichuria.

Los resultados de nuestra investigación desde la perspectiva de la prevalencia **se asemejan a los resultados obtenidos en Ecuador**, Quito, por Vinueza Osorio Paulina Teresa ⁽³⁾, quien realizó la investigación denominada “Influencia de la Parasitosis en el Estado Nutricional de Niños en Etapa Escolar de 5-12 Años de la Escuela “La Libertad” en la Comunidad de Tanlahua”; donde sustenta que la Parasitosis intestinal afecta principalmente a la población infantil de nivel socioeconómico bajo, debido a las condiciones precarias e inadecuados hábitos de higiene. El objetivo de su investigación tuvo como objetivo establecer la relación estado nutricional, prácticas de higiene y parasitosis, para ello se realizó

la investigación a **95** niños y niñas aparentemente sanos de 5-12 años de edad escolar en la localidad de La Libertad, jurisdicción de la comunidad de Tanlahua, Quito, Ecuador. Para ello se tomaron 76 muestras de heces que fueron sometidas a examen copro-parasitario; adicional a ello se determinó el estado nutricional según antropometría (peso, talla) de los escolares tomando en cuenta indicadores de peso para la edad (P/E), talla para la edad (T/E) del Ministerio de Salud Pública. Los resultados indican **87.0%, que representa alta prevalencia de parasitosis, en su mayoría por protozoarios.**

Del mismo modo **los resultados de nuestra investigación** desde la perspectiva de la prevalencia se **asemejan** a los resultados obtenidos por la investigadora Coronel Bravo Laura M. ⁽⁴⁾, en Loja, Ecuador en el año 2009 donde presento su investigación denominada "Prevalencia de parasitosis intestinal y factores de riesgo en los niños y niñas de la escuela fiscal Cueva de los Tayos del barrio Menfis de la ciudad de Loja periodo Mayo a Julio 2006. En sus estudios menciona que los parásitos intestinales son un problema de salud y ocupa una de las diez primeras causas de muerte; de cada 3 ecuatorianos 2 son portadores intestinales de infección parasitaria principalmente los escolares. El estudio tuvo como objetivo determinar la prevalencia de parásitos intestinal y factores de riesgo de los niños/as de la Escuela Mixta Cueva de los Tayos del barrio Menfis perteneciente al área N° 1 de la ciudad de Loja.

Es un estudio descriptivo prospectivo, aplicado a 53 alumnos, de los cuales 28 son niños y 25 son mujeres con edades comprendidas entre 5 a 13 años.

Se ha utilizado el coproparasitario para la determinación de la presencia de parásitos intestinales cuyo resultado **es que el 100% da resultado positivo, es decir el 100% presentan cuadros de parasitosis.** El orden de presentación de parasitosis fue:

E histolytica 100%, áscaris lumbricoides 52.8%, Giardia lamblia 41.5%.

Himenolepsis nana 16.9% y Trichuris Trichura 11.3%.

Estos resultados están en relación directamente proporcional con los factores de riesgo, para lo cual se aplicó una encuesta a las madres de los niños obteniéndose que el 98.12% no dispone de un sueldo básico mensual, solo el 9.37% dispone de agua potable el resto se abastece de agua entubada, tanquero, vertiente, no disponen de alcantarillado para las aguas servidas, solo el 28,30% dispone de carro recolector de basura, el 33,96% vive en hacinamiento, cuyos resultados confirman los riesgos a los que están expuestos para la presencia de parásitos intestinales, propios de la zona periurbana analiza.

Con respecto al nivel de prevalencia de parasitosis que obtuvimos en nuestra investigación, estos **se asemejan** a los obtenidos por el investigador en Colombia, Tarín A. Lucero Garzón, Luís A. Álvarez Motta, et al ⁽²⁾ 2015, en su trabajo de Investigación denominado “Parasitosis Intestinal y Factores de Riesgo en niños de los Asentamientos Subnormales, Florencia – Caquetá, Colombia 2015”, tuvo como objetivo determinar la prevalencia de parásitos intestinales y factores de riesgo en niños de 0-5 años residentes de los asentamientos subnormales del sector conocido como Ciudadela Siglo XXI en Florencia - Caquetá, Colombia; para ello se recolectaron 193 muestras fecales de igual número de niños; la presencia de parásitos se

evaluó por examen coprológico; teniendo como resultados una prevalencia del **90% de niños parasitados.**

Con respecto al nivel de prevalencia de parasitosis que obtuvimos en nuestra investigación, estos **se asemejan** a los obtenidos por el investigador **Marcos** Raymundo, Luis A. ⁽⁸⁾, et. al. en su trabajo “Prevalencia de parasitosis intestinal en niños del valle del Mantaro, Jauja, Perú, 2014. El objetivo de la investigación fue observar la prevalencia y factores asociados de parasitosis intestinal en Jauja, Junín. Se incluyeron a 188 individuos entre 1 y 16 años de edad de los distritos de Huertas y Julcán, provincia de Jauja, departamento de Junín, Perú. A 161 se les realizó entrevista y examen clínico, teniendo los siguientes resultados: La **prevalencia de parasitosis intestinal fue alta, el 100% de ellos tenían parásitos o comensales y el 64% alojaban patógenos**

Con respecto a los tipos de parásitos y nivel de parasitosis (monoparasitos y poliparasitos) que obtuvimos en nuestra investigación, estos **difieren de los resultados** en ambos aspectos obtenidos por la investigadora Bohorquez Sandoval Greta Carina ⁽⁵⁾; presento su investigación denominada “Prevalencia y factores de riesgo asociados a parasitismo intestinal en niños y adolescentes de la localidad Lomitas (Vereda Hatogrande), Sopó (Cundinamarca)”, en Bogota el año 2010. En sus estudios menciona que en Colombia, la diarrea es la segunda causa de mortalidad en niños menores de cinco años, así mismo es un factor que contribuye seriamente con la morbilidad infantil, así como un crecimiento y desarrollo deficientes.

Teniendo en cuenta lo anterior y con el objetivo de conocer la prevalencia y los factores de riesgo asociados a parasitismo intestinal, se realizó un

estudio descriptivo observacional de corte transversal, en los niños y adolescentes residentes en la Localidad Lomitas, Vereda Hatogrande, Sopó, Cundinamarca, durante el segundo semestre de 2009. A los padres de los niños participantes en el estudio se les pidió autorización mediante la firma de un consentimiento informado (Anexo 1) y elaboración de una encuesta (Anexo 2), para determinar los factores de riesgo asociados al parasitismo intestinal.

A cada niño y adolescente se le recolectó una muestra de materia fecal, las cuales fueron analizadas en el laboratorio de parasitología de la Pontificia Universidad Javeriana, mediante la técnica simplificada con formol éter.

Se analizaron 35 muestras, presentándose una prevalencia de parasitismo intestinal de 51% en la población y de manera importante en la población femenina de 67%. Se evidenció que el agente parasitario con mayor prevalencia fue *Entamoeba coli* (32%), seguido por el Complejo *Entamoeba histolytica/dispar* (25%), *Blastocystis hominis* (18%) y *Giardia intestinalis* (11%). El monoparasitismo tuvo una prevalencia de 56%, predominando sobre el poliparasitismo con una prevalencia del 44%.

CONCLUSIONES

Luego de realizado el estudio de investigación correspondiente, los investigadores llegamos a las siguientes conclusiones:

SOBRE LAS CARACTERISTICAS GENERALES DE LOS ESTUDIANTES

- Respecto al Género del estudiante en estudio, se encontró que el 60,0% (12 estudiantes) son de género femenino y el 40% (08 estudiantes) son de género masculino.
- Del total de niños en estudio se encontró que el 60,0 % (12 estudiantes) tiene 08 años, el 35,0 % (07 estudiantes) tiene 07 años y el 5% (01 estudiante) es mayor de 8 años.
- Del total de niños estudiantes que presentan parasitosis, tenemos que el 60% (12 estudiantes) son de género femenino y el 40 % (08 estudiantes), son de género masculino.
- **El Grado de Parasitosis** en los estudiantes es de **90%** (18 estudiantes), presentan Poliparasitosis (más de un parásito) y el **10%** (2 estudiantes) presentan Monoparasitosis.
- Con respecto a los tipos y orden de Prevalencia de parásitos intestinales en los estudiantes, se encontró que el 35,0% (7 estudiantes) posee *Áscaris lumbricoides*; el 30,0% (6 estudiantes) posee *Himenolephis nana*; el 25,0% (5 estudiantes) posee *Giardia lamblia*; el 5,0% (1 estudiante) posee *Entamoeba histolytica* y el 5,0% (1 estudiante) posee *Trichuris trichuria*.
- Con respecto a la Prevalencia de Parasitosis por género en los estudiantes se encontró que *Áscaris lumbricoides* lo poseen el 20,0% de los

varones (4 estudiantes) y el 15,0% de las mujeres (3 estudiantes); Himenolephis nana lo poseen el 20,0% de los varones (4 estudiantes) y el 10,0% de las mujeres (2 estudiantes); Giardia lamblia lo poseen el 15,0% de los varones (3 estudiantes) y el 10,0% de las mujeres (2 estudiantes); Entamoeba histolytica lo poseen el 5,0% de las mujeres (1 estudiante); Trichuris trichuria lo poseen el 5,0% de los varones (1 estudiante).

COMPROBACIÓN DE LA HIPÓTESIS GENERAL

La Hipótesis General planteada en esta investigación es:

- **Hi:** La tasa de incidencia de parasitosis intestinal en niños del segundo grado de primaria de las secciones A y B de la Institución Educativa N° 32004 – San Pedro – Huanuco 2015, **es mayor al 30%** de la población en estudio.
- **Ho:** La tasa de incidencia de parasitosis intestinal en niños del segundo grado de primaria de las secciones A y B de la Institución Educativa N° 32004 – San Pedro – Huanuco 2015, es **menor al 30%** de la población en estudio.
- De los resultados obtenidos en nuestra investigación y según la **Tabla y Gráfica N° 03**, observamos que el **100%** de la población muestral (**20 estudiantes**) presentan prevalencia de parasitaria; de los cuales el **60%** (12 estudiantes) son de género masculino y el 40 % (08 estudiantes), son de género femenino. Por lo tanto, **RECHAZAMOS** la Hipótesis Nula (**Ho**) y **ACEPTAMOS** la Hipótesis de investigación **Hi**.

RECOMENDACIONES

Se establecer las siguientes recomendaciones:

- Coordinar con las Instituciones de Salud, la intervención de Programas de intervención de desparasitación.
- Organizar conjuntamente con las instituciones de Salud la distribución de Guías Educativas y Charlas sobre la Prevención de la Parasitosis, orientado a todos los miembros de la comunidad educativa.
- A través de los padres de familia, facilitar a las instituciones de salud el seguimiento de los niños con cuadro crónico de parasitosis para comprobar la efectividad del tratamiento médico.
- Establecer acciones educativas y de orden administrativo a fin de que los profesores, personal administrativo y cafetín, cumplan con estricta rigurosidad de las medidas preventivas antiparasitarias.
- Establecer un programa de higiene y salubridad institucional, para cumplirse antes, durante y después de ingresar a la institución.
- Realizar estudios de mayor complejidad a fin de establecer relaciones causales.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Rev. Fac. Nac. Salud Pública vol.33 no.2 Medellín May/Aug. 2015
<http://dx.doi.org/10.17533/udea.rfnsp.v33n2a04>
2. Lucero Garzón, Tarín A. y Álvarez Motta Luis A., et al. "Parasitosis Intestinal y Factores de Riesgo en niños de los Asentamientos Subnormales, Florencia – Caquetá, Colombia 2015".. Disponible en: <https://aprendeonline.udea.edu.co/revistas/index.php/fnsp/article/view/1917>
3. Vinuesa Osorio Paulina Teresa. "Influencia de la Parasitosis en el Estado Nutricional de Niños en Etapa Escolar de 5-12 Años de la Escuela "La Libertad" en la Comunidad de Tanlahua". Carrera Nutrición Humana. Facultad de Enfermería. Pontificia Universidad Católica del Ecuador. Quito Ecuador. 2015.
4. Coronel Bravo Laura María. "Prevalencia de parasitosis intestinal y factores de riesgo en los niños y niñas de la escuela fiscal Cueva de los Tayos del barrio Menfis de la ciudad de Loja periodo Mayo a Julio 2006. Loja, Ecuador, 2009.
5. Bohorquez Sandoval Greta Carina. Prevalencia y factores de riesgo asociados a parasitismo intestinal en niños y adolescentes de la localidad Lomitas (Vereda Hatogrande), Sopó (Cundinamarca). Facultad de Ciencias, Pontificia Universidad Javeriana. 2010. Bogotá, D.C., Colombia.
6. Claudia Liliana Cuervo P.(7) el 2009 en su trabajo de Investigación Titulado Estudio de Parasitosis intestinales y desnutrición en niños y adolescentes de la localidad Lomitas (Vereda Hatogrande). 2009. Disponible en: <https://repository.javeriana.edu.co/bitstream/handle/10554/8753/tesis690.pdf?sequence=1>.
7. Iannacone José, Benites María Julia y Chirinos Leddy. Prevalencia de infección por parásitos intestinales en escolares de primaria de Santiago de Surco, Lima, Perú. 2006. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-77122006000100008.
8. Marcos Raymundo, Luis A.; et. al. "Prevalencia de parasitosis intestinal en niños del valle del Mantaro, Jauja, Perú". Instituto de

Medicina Tropical Alexander von Humboldt (IMTAvH). Departamento de Medicina, Facultad de Medicina. Universidad Peruana Cayetano Heredia. Lima, Perú. 2014.

9. Zamora Gutiérrez Carlos. Prevalencia del Enteroparasitismo en la Población Escolar de Nuevo Tumbes y su relación con factores sociodemográficos, ambientales y con el rendimiento académico. Tumbes, Perú. 2009.
10. Espejo Ramos Roxana Pamela. Parasitosis intestinal en estudiantes del nivel primario de Huancayo al 2014. Universidad Continental de la ciudad de Huancayo. Junín, Huancayo, Perú. 2014.
11. Berto Moreano César, Cahuana Aparco Judith, et. al. "Nivel de pobreza y estado nutricional asociados a parasitosis intestinal en estudiantes, Huánuco, Perú, 2010". Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Medicina Humana. 2014. Lima, Perú.
12. Ríos Sánchez Alejandro. Parasitología. Villahermosa, Tabasco, México. 2014. Disponible en: <http://www.monografias.com/trabajos12/paras/paras.shtml#ixzz4Pk6UfwUI>.
13. Díaz Mirian. Presencia de parasitosis en la unidad educativa Tomas Jiménez. Programa Nacional de Formación de Educadores. Ministerio del Poder Popular para la Educación República Bolivariana de Venezuela. 2012. Disponible en: <http://www.monografias.com/trabajos65/presencia-parasitosis-unidad-educativa/presencia-parasitosis-unidad-educativa2.shtml#ixzz4Pk8Gqpb7>.
14. DIGESA. Política Nacional de Salud Ambiental 2011 – 2020. RM N° 258-2011/MINSA. Dirección General de Salud Ambiental. Ministerio de Salud. Perú. 2011.
15. Feldman Mark. Parásitos intestinales. Disponible en: <http://www.aboutkidshealth.ca/En/HealthAZ/Multilingual/ES/Pages/Intestinal-Parasites.aspx>.
16. wikipedia.org. Enfermedad parasitaria. Disponible en: https://es.wikipedia.org/wiki/Enfermedad_parasitaria.

17. Acebey Durand Marcelo. Enfermedad parasitaria. Disponible en: <http://documents.mx/documents/enfermedades-parasitarias-5781557a48090.html>.
18. Rivera Vásquez Katherine. Tipo de enfermedades parasitarias. Disponible en: <http://michellevasquez99.blogspot.pe/2016/03/parasitosis-es-una-enfermedad.html>.
19. Velasco Velásquez Andrea. Enfermedades Parasitarias. 2015. Disponible en: <https://es.scribd.com/doc/312546265/Enfermedades-Parasitarias>.
20. Thelittlelab6a. Análisis coprológico. 2013. Disponible en: <http://thelittlelab6a.blogspot.pe/2013/06/analisis-coprologico.html>.
21. Definicionabc. Definición de Parasito. Disponible en: <http://www.definicionabc.com/salud/parasito.php> COX F E G. History of human parasitology. Clin Microbiol Rev 2012; 15: 595-612.
22. Becerril Ana Cecilia. Parasitosis intestinal. 2014. Disponible en: <http://www.fitness.com.mx/medicina211.htm>.
23. Botero D. Restrepo M. Parasitosis humana. Editorial CIB. Cuarta Edición. Colombia 2003.
24. Cabrera R. Helmintos intestinales en el Perú: análisis de la Prevalencia (1981-2001). Perú/MISA/ OGE- 03/039 & Serie de Informes Técnicos de Investigación Epidemiológica. 2003.113 p
25. Pajuelo C G, Lujan R D, Paredes P B. Estudio de enteroparásitos en el Hospital de Emergencias Pediátricas, Lima-Perú. Rev Med Hered 2005; 16: 178-83
26. Soriano S V, Manacorda A M, Pierangeli N B. Parasitosis intestinales y su relación con factores socioeconómicos y condiciones de hábitat en niños de Neuquen, Patagonia, Argentina. Parasitol Latinoam 2005; 60: 154-61.
27. RAJ S M, SEIN K T, ANNUAR A K, MUSTAFFA B E. Intestinal helminthiasis in relation to height and weight of early primary school children in northeastern peninsular Malaysia. Southeast Asian J Trop Med Public Health 1997; 314-20

28. Marquez S M T, Bandeira C, De Cuadros R M. Prevalencia de enteroparasitosis em Concordia, Santa Catarina, Brazil. *Parasitol Latinoam* 2005; 60: 78-81.
29. Larragán R. Comparación de los principales métodos de diagnóstico para enteroparásitos.(Tesis Med), Lima, Perú. Universidad Peruana Cayetano Heredia. 1993.50 p
30. Quihui Cota L, Valencia M E, Crompton D W T, et al. Prevalence and intensity of intestinal parasitic infections in relation to nutritional status in Mexican schoolchildren. *Trans Roy Soc Trop Med Hyg* 2004; 98: 653-9.
31. Tello R. Canales M. Técnicas de diagnóstico de enfermedades causadas por enteroparásitos. *Diagnóstico* 2000; 39: 197-8.
32. Espinoza Y B, Huiza A F, Solís A H, et al. Parasitosis intestinal en el C.E. Inicial "San Martín de Porras", La Victoria, Lima, Perú. En: Libro de Resúmenes del V Congreso Peruano de Parasitología. (2 al 5 de octubre, Trujillo). 2002. p. 63.
33. Marcos L, Maco V, Machicado A, et al. Diferencias de prevalencia de parasitosis intestinal entre los hospitales militar y regional de Iquitos, Loreto, Perú. *Diagnóstico* 2002; 41: 185-7.
34. Larragán R. Comparación de los principales métodos de diagnóstico para enteroparásitos.(Tesis Med), Lima, Perú. Universidad Peruana Cayetano Heredia. 1993.50 p.
35. Valdivia L, Montesinos J, Náquira F, Córdova E. El Parasitismo Intestinal en Quillabamba, provincia de la Convención, departamento del Cuzco. *Boletín Peruano de Parasitología* 1979; 1:2-14
36. Náquira C. Diagnóstico y tratamiento de las enteroparasitosis. *La Revista Médica* 1997; 3:18-26.
www.uap.edu.pe/Investigaciones/Esp/Revista_15-01_Esp_04.pdf

ANEXOS

ANEXO 01

CONSENTIMIENTO INFORMADO

TITULO Prevalencia de Parasitosis Intestinal en Niños del Segundo Grado de Primaria, de las secciones A y B de la Institución Educativa N° 32004 - San Pedro – Huanuco 2015.

Yo,, estoy de acuerdo en participar en la presente investigación, cuyo objetivo es determinar la tasa de prevalencia de parasitosis intestinal en niños del segundo grado de primaria de las secciones A y B de la Institución Educativa N° 32004 – San Pedro – Huanuco 2015.

Entiendo que mi participación es voluntaria, que mis respuestas serán confidenciales y que no recibiré dinero por mi colaboración.

Permito que la información obtenida sea utilizada sólo con fines de investigación.

Firma del Padre o apoderado

Firma investigador

Fecha:/...../.....

ANEXO 02

AUTORIZACIÓN PARA PUBLICACIÓN DE TESIS ELECTRÓNICA

1. IDENTIFICACIÓN PERSONAL

- Apellidos y nombres: Fernando Salazar Santillan; DNI: 83370776;
Correo electrónico: fersalsan33@gmail.com; Celular: 964020293

2. IDENTIFICACIÓN DE LA TESIS

TÍTULO PROFESIONAL
Facultad de Enfermería E.A.P: ENFERMERÍA

TÍTULO PROFESIONAL OBTENIDO: LICENCIADO EN ENFERMERIA

TÍTULO DE TESIS: PREVALENCIA DE PARASITOSIS INTESTINAL EN NIÑOS DEL SEGUNDO GRADO DE PRIMARIA, DE LAS SECCIONES A y B DE LA INSTITUCION EDUCATIVA N° 32004 -SAN PEDRO – HUÁNUCO 2015

Tipo de acceso que autoriza (n) el (los) autor (es)

MARCA "X"	Categoría de acceso	Descripción del acceso
x	PÚBLICO	Es público y accesible el documento a texto completo por cualquier tipo de usuario que consulta el repositorio.
	RESTRINGIDO	Solo permite el acceso el registro del dato con información básica, mas no al texto completo.

Al elegir la opción "público", es a través de la presente autorizo o autorizamos de manera gratuita al repositorio institucional – UNHEVAL, a publicar la versión electrónica de esta tesis en el portal **web repositorio, unheval.edu.pe** por un plazo indefinido, consistiendo que con dicha autorización cualquier tercero podrá acceder a dichas páginas de manera gratuita, pudiendo revisarla, imprimirla o grabarla siempre y cuando se respete la autoría y sea citada correctamente.

En caso que haya marcado la opción "restringido" por favor detallar las razones por las que se eligió este tipo de acceso _____

- 1 año
- 2 años
- 3 años
- 4 años

Luego del periodo señalado por usted (ES), automáticamente la tesis pasara a ser de acceso público.

Huánuco, 18 de febrero de 2020

Lic. Enf. Fernando
SALAZAR SANTILLAN,
DNI: 83370776

NOTA BIOGRÁFICA

1. DATOS PERSONALES

- NOMBRES Y APELLIDOS : Fernando, SALAZAR SANTILLAN
- LUGAR DE NACIMIENTO : Departamento de Huánuco-Provincia de Huánuco – Distrito de Huánuco
- FECHA DE NACIMIENTO : 19 de julio de 1979
- DIRECCION : Jr. Leoncio Prado 171 – Huánuco
- DNI : 83370776
- CORREO : fersalsan33@gmail.com

ESTUDIOS REALIZADOS

2.1. ESTUDIOS PRIMARIOS

- Colegio Nacional “Leoncio Prado” – Huánuco, 1986 al 1991

2.2. ESTUDIOS SECUNDARIOS

- Colegio Nacional “Leoncio Prado” – Huánuco, 1992 al 1996

2.3. ESTUDIOS SUPERIORES UNIVERSITARIOS

- Universidad Nacional Hermilio Valdizan – Escuela Profesional de Enfermería, Facultad de Enfermería desde 2003 al 2007.