

UNIVERSIDAD NACIONAL DE JAÉN
CARRERA PROFESIONAL DE TECNOLOGÍA MÉDICA
CON ESPECIALIDAD EN LABORATORIO CLÍNICO



“FACTORES HIGIÉNICO-SANITARIOS ASOCIADOS A
ENTEROPARASITOSIS EN ESCOLARES DE NIVEL
PRIMARIO DE LA I.E. JOSÉ MARÍA ARGUEDAS-
BELLAVISTA, JULIO-AGOSTO”

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO
TECNÓLOGO MÉDICO EN LABORATORIO CLÍNICO Y
ANATOMÍA PATOLÓGICA

Autores : **Bach. Yuliza Leiva Bustamante**
Bach. Deyli Anilú Quiroz Gordillo

Asesor : **M.Sc. Christian Alexander Rivera Salazar**

JAÉN – PERÚ, SEPTIEMBRE, 2019

UNIVERSIDAD NACIONAL DE JAÉN
CARRERA PROFESIONAL DE TECNOLOGÍA MÉDICA
CON ESPECIALIDAD EN LABORATORIO CLÍNICO



“FACTORES HIGIÉNICO-SANITARIOS ASOCIADOS A
ENTEROPARASITOSIS EN ESCOLARES DE NIVEL
PRIMARIO DE LA I.E. JOSÉ MARÍA ARGUEDAS-
BELLAVISTA, JULIO-AGOSTO”

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO
TECNÓLOGO MÉDICO EN LABORATORIO CLÍNICO Y
ANATOMÍA PATOLÓGICA

Autores : **Bach. Yuliza Leiva Bustamante**
Bach. Deyli Anilú Quiroz Gordillo

Asesor : **M.Sc. Christian Alexander Rivera Salazar**

JAÉN – PERÚ, SEPTIEMBRE, 2019



UNIVERSIDAD NACIONAL DE JAÉN

Ley de Creación N° 29304

Universidad Licenciada con Resolución del Consejo Directivo N° 002-2018-SUNEDU/CD

ACTA DE SUSTENTACIÓN

En la ciudad de Jaén, el día 04 de octubre del año 2019, siendo las 13:30 horas, se reunieron los integrantes del Jurado:

Presidente: **Mg. Ligbeth Maribel CORDOVA ROJAS.**

Secretario: **Mg. Juan Enrique ARELLANO UBILLUS.**

Vocal: **Mg. José Celso PAREDES CARRANZA.**

para evaluar la Sustentación de:

- () Trabajo de Investigación
(✓) Tesis
() Trabajo de Suficiencia Profesional

Titulado: "FACTORES HIGIÉNICOS - SANITARIOS ASOCIADOS A LA ENTEROPARASITOSIS EN ESCOLARES DE NIVEL PRIMARIO DE LA I.E JOSÉ MARÍA ARGUEDAS - BELLAVISTA, JULIO - AGOSTO," presentado por los Bachilleres: YULIZA LEIVA BUSTAMANTE Y DEYLI ANILÚ QUIROZ GORDILLO, de la Carrera Profesional de Tecnología Médica de la Universidad Nacional de Jaén.

Después de la sustentación y defensa, el Jurado acuerda:

- (✓) Aprobar () Desaprobar (✓) Unanimidad () Mayoría

Con la siguiente mención:

- | | | |
|----------------|------------|---------------|
| a) Excelente | 18, 19, 20 | () |
| b) Muy bueno | 16, 17 | () |
| c) Bueno | 14, 15 | (<u>14</u>) |
| d) Regular | 13 | () |
| e) Desaprobado | 12 ó menos | () |

Siendo las 15:00 horas del mismo día, el Jurado concluye el acto de sustentación confirmando su participación con la suscripción de la presente.

Mg. Ligbeth Maribel CORDOVA ROJAS
Presidente Jurado Evaluador

Mg. Juan Enrique ARELLANO UBILLUS
Secretario Jurado Evaluador

Mg. José Celso PAREDES CARRANZA
Vocal Jurado Evaluador

ÍNDICE

INDICE DE TABLAS	i
INDICE DE FIGURAS	ii
INDICE DE ANEXOS	iii
RESUMEN	iv
ABSTRACT.....	v
I. INTRODUCCIÓN	1
II. OBJETIVOS.....	4
III. MATERIAL Y MÉTODOS	5
IV. RESULTADOS.....	9
V. DISCUSIÓN.....	14
VI. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	18
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	20
ANEXOS.....	26

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Prevalencia de enteroparasitosis en escolares del nivel primario de la I.E. José María Arguedas, Bellavista.	9
Tabla 2. Factores higiénicos-sanitarios en escolares del nivel primario de la I.E. José María Arguedas, Bellavista.	10
Tabla 3. Prevalencia de enteroparasitosis según saneamiento ambiental en escolares del nivel primario de la I.E. José María Arguedas, Bellavista.	11
Tabla 4. Prevalencia de enteroparasitosis según hábitos alimenticios, en escolares del nivel primario de la I.E. José María Arguedas, Bellavista.	12
Tabla 5. Prevalencia de enteroparasitosis según hábitos higiénicos, en escolares del nivel primario de la I.E. José María Arguedas, Bellavista.	13

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Información brindada a los padres sobre la investigación	33
Figura 2. Encuesta tomada a los escolares	33
Figura 3. Procesamiento de las muestras y observaciones microscópicas.	34
Figura 4. Quiste de giardia lamblia, con lugol (40 X).....	34
Figura 5. Entamoeba coli con solución de lugol (40X).....	34
Figura 6. Quiste de Blastocystis hominis, con lugol (40X).....	35
Figura 7. Huevo de Ascaris lumbricoides, en solución salina.....	35

ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo 1. Encuesta factores higiénico-sanitarios.....	26
Anexo 2. Validación del instrumento (Encuesta).....	27
Anexo 3. Ficha de consentimiento informado.....	30
Anexo 4. Solicitud instalaciones de la I.E. José María Arguedas – Bellavista	31
Anexo 5. Aprobación de solicitud para la realización de la investigación en el Hospital.	32

RESUMEN

La investigación tuvo como objetivo determinar los factores higiénico-sanitarios asociados a la enteroparasitosis en escolares de nivel primario de la Institución Educativa José María Arguedas- Bellavista, julio – agosto. El estudio fue de tipo descriptivo, transversal correlacional, no experimental y se examinaron muestras de heces de 92 alumnos, las cuales fueron procesadas mediante exámen coproparasitológico directo. En los resultados se obtuvo que el 76,1% de escolares estaban enteroparasitados, los factores higiénico sanitarios prevalentes son: la disposición de excretas en desagüe 69,6%, crianza de animales domésticos 70,7%, consumo de agua cruda 69,6%, no lavado de manos antes de comer y después de defecar 58,7% y 55,4% respectivamente. En hábitos alimenticios, de los 37 escolares que no lavan sus frutas y verduras el 89.2% resultaron positivos a enteroparasitosis, en hábitos higiénicos se observa que el 85,2% y el 88,2% de escolares no se lavan las manos antes de comer y después de defecar, respectivamente, resultaron positivos a enteroparásitos. En conclusión: los factores higiénicos- sanitarios que influyen significativamente sobre la enteroparasitosis son: no lavado de frutas y verduras, consumo de agua cruda, no mantener con frecuencia las manos limpias, uñas largas, no lavado de manos antes de comer y después de defecar ($p<0.05$ y $p<0.01$).

Palabras clave: Factores higiénico-sanitarios, enteroparasitosis, exámen coproparasitológico directo.

ABSTRACT

The research aimed to determine the hygienic-sanitary factors associated with enteroparasitosis in primary school students of the José María Arguedas-Bellavista Educational Institution, July-August. The study was descriptive, correlational, non-experimental and they examined stool samples from 92 students, which were processed by direct coproparasitological examination. In the results it was obtained that 76,1% of schoolchildren were enteroparasitized, the prevailing sanitary hygienic factors are: the disposal of excreta in drainage 69,6%, breeding of domestic animals 70,7%, consumption of raw water 69,6%, no hand washing before eat and after defecating 58,7% and 55,4% respectively. In eating habits, of the 37 schoolchildren who do not wash their fruits and vegetables 89,2% were positive for enteroparasitosis, in hygienic habits it is observed that 85,2% and 88,2% of schoolchildren do not wash their hands before eating and after defecating, respectively, were positive for enteroparasites. In conclusion: the hygienic-sanitary factors that significantly influence enteroparasitosis are: no washing of fruits and vegetables, consumption of raw water, not often keeping clean hands, long fingernails, not washing hands before eating and after defecating ($p < 0.05$ and $p < 0.01$).

Keywords: Hygienic-sanitary factors, enteroparasitosis, direct coproparasitological examination.

I. INTRODUCCIÓN

Las enteroparasitosis son infecciones del tracto digestivo causadas por parásitos del tipo protozoos o helmintos. Estas enfermedades han sido descritas como partes de las mayores causas de morbilidad. Afecta a todas las edades, sexos y clases sociales, principalmente a la población infantil por ser más susceptibles a cualquier infección, debido a la deficiencia inmunitaria y a los hábitos higiénicos, produciéndoles trastornos digestivos, anemia y la disminución de sus posibilidades de crecer, desarrollarse y aprender ¹.

En todo el mundo, aproximadamente 1 500 millones de personas, casi el 24% de la población mundial, está infectada por helmintos transmitidos por el suelo. Más de 267 millones de niños en edad preescolar y más de 568 millones en edad escolar viven en zonas con intensa transmisión de esos parásitos y necesitan tratamiento e intervenciones preventivas ².

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) calcula que 20-30% de todos los latinoamericanos están infectados por parásitos intestinales transmitidos por contacto con el suelo, pero, en los barrios pobres estas cifras pueden aumentar hasta el 50 % y en algunas tribus indígenas inclusive llega al 95%, es así que, la prevalencia es persistentemente elevada e inalterada a través del tiempo ³.

Un estudio realizado en Cuba sobre enteroparasitismo e higiene en niños y saneamiento ambiental obtuvieron como resultado que el 84,1% de los niños se encontraron parasitados y observaron asociación estadísticamente significativa entre parasitismo, y la no desparasitación de animales domésticos ⁴.

En el Perú, el 40% de niños mayores de 2 y menores de 5 años tienen parásitos. En la Amazonía se concentra la mayor cantidad de niños que padecen parasitosis (60%), mientras que en la zona Andina y costa, cerca de 50% y 40% de menores en este rango de edad, respectivamente, están infectados con diversos tipos de parásitos intestinales, entre ellos algunos “gusanos” ⁵.

En Arequipa se realizaron numerosos estudios sobre parasitismo intestinal y su asociación a factores higiénicos sanitarios, en los cuales se determinan que hay una prevalencia de enteroparásitos entre 71.5% - 88.7 %, y los factores higiénico-sanitarios que influyen significativamente sobre la prevalencia del enteroparasitosis son la forma de consumo de verduras, forma de consumo de agua, el estado higiénico de manos, estado higiénico de uñas, el lavado de manos antes de comer, y lavado de manos después de defecar, aprovisionamiento de agua, la disposición de excretas, la presencia de animales domésticos , presencia de vectores (cucarachas) ⁶⁻⁸.

En Cajamarca en un trabajo de investigación en preescolares y escolares atendidos en el Centro Médico EsSalud de Celendín se obtuvo como resultado que la prevalencia de enteroparasitosis fue de 90.6% y hubo asociación estadísticamente significativa entre el nivel de educación y el grado parasitario ⁹.

En la Sub Región de Salud Jaén la tasa de incidencia de parasitosis es alta, cuyas causas las encontramos en un deficiente sistema de saneamiento básico, malos hábitos de higiene, inadecuada educación sanitaria, inadecuados patrones culturales ¹⁰.

Entre los factores determinantes que condicionan estas enfermedades desde el punto de vista epidemiológico, se debe mencionar: la contaminación fecal del suelo, el deficiente saneamiento ambiental y la falta de higiene personal. Es por ello que la labor de prevención y control requiere de un enfoque intersectorial que abarque medidas de vigilancia sanitaria especialmente en niños en edad preescolar y escolar para reducir el impacto en la salud y la morbilidad, así como intervenciones propias de otros sectores como el de educación para el mejoramiento de la higiene, la promoción del uso de agua potable y segura, y el saneamiento básico. El sector de la salud debe velar además, por la integración entre programas y sectores

clave para abordar los factores sociales determinantes de la salud, con el fin de contribuir a reducir la carga de enfermedad y mejorar las condiciones de vida de la población ¹¹.

Teniendo de conocimiento la problemática en distintos aspectos que la enteroparasitosis es un problema aun mayor de salud pública, que abarca a todos los países y afecta a todas las personas; está ligado mayormente a la pobreza, condiciones sanitarias de las viviendas principalmente a las prácticas de higiene. La importancia de esta investigación fue fundamental porque nos permitió conocer la asociación de cada factor higiénico sanitario que conllevan a la enteroparasitosis.

La I.E. José María Arguedas es una institución destinada a brindar educación, siendo la población en estudio los niños de nivel primaria, este estudio sirvió para determinar la presencia de enteroparasitosis y su asociación con hábitos higiénicos sanitarios, ya que no existe ningún estudio realizado sobre el tema en esta institución, de esta manera estamos contribuyendo a que se tomen las acciones de prevención y así poder disminuir la morbilidad, los resultados obtenidos son de utilidad para orientar a los padres y autoridades de la Institución y así poder prevenir estas afecciones, para que mejore la calidad de vida de los niños de esta Institución.

Debido a lo expuesto anteriormente, el trabajo de investigación tuvo como objetivo determinar los factores higiénicos - sanitarios asociados a la enteroparasitosis en escolares de Nivel Primario de la I.E. José María Arguedas-Bellavista, durante los meses julio-agosto.

II. OBJETIVOS

2.1. Objetivo General

Determinar los factores higiénico-sanitarios asociados a enteroparasitosis en los escolares del nivel primario de la I.E. José María Arguedas, Bellavista durante los meses julio-agosto.

2.2. Objetivos Específicos

Determinar la prevalencia de enteroparasitosis en escolares de nivel primario de la I.E. José María Arguedas, Bellavista durante los meses julio-agosto.

Identificar los factores higiénico-sanitarios en escolares de nivel primario de la I.E. José María Arguedas, Bellavista- Jaén, durante los meses julio-agosto.

III. MATERIAL Y MÉTODOS

El presente trabajo de investigación de tipo descriptivo-correlacional ¹², se realizó en escolares de nivel primario de la I.E José María Arguedas y sus muestras fueron procesadas en el laboratorio del Hospital San Javier-Bellavista.

Materiales y Equipos de Laboratorio

A. Materiales de escritorio

- Papel bond
- Lapiceros

B. Materiales de Laboratorio

- Láminas portaobjetos.
- Laminillas cubreobjetos (22 x 22 mm).
- Frascos recolectores de heces.
- Lugol.
- Solución salina fisiológica.
- Pipetas Pasteur.
- Bajalenguas.
- Guantes
- Mascarilla
- Papel toalla
- Lápiz Marcador

C. Equipos

- Microscopio
- Laptop
- Impresora

D. Encuesta

- Cuestionario de preguntas sobre factores higiénico-sanitarios asociados a la enteroparasitosis, aplicado a los menores (en presencia de los padres) que participaron en el estudio.

Población muestral

La población muestral estuvo conformada por 101 alumnos de nivel primario de la I.E. José María Arguedas-Bellavista durante los meses julio-agosto,, de los cuales solo se trabajó con 92 escolares que cumplieron con los criterios de inclusión.

Criterios de inclusión

Todos los alumnos matriculados del nivel primario de ambos sexos.

Todos los alumnos cuyos padres aceptaron que sus hijos participen en el estudio.

Criterios de exclusión

Alumnos que entregaron muestra contaminada.

Alumnos que habiendo aceptado no llevaron sus muestras.

Se realizó el respectivo consentimiento informado a los padres y madres de familia y el respectivo permiso a las autoridades de la Institución Educativa “José María Arguedas”, para que la investigación se realice de manera adecuada y sin ningún mal entendido.

Métodos, técnicas, procedimientos e instrumentos de recolección de datos

Procesamiento de la muestra

El procesamiento se realizó de acuerdo al “Manual de procedimientos de laboratorio para el diagnóstico de los parásitos intestinales del hombre” del INS” y se detalla continuación ¹³.

Obtención de la muestra

Se indicó a los padres de los escolares como recolectar la muestra (3 a 8 g.) la cual debía ser lo más fresca posible (máximo 240 min), ser depositada en un frasco que se les proporcionó y rotulada correctamente con los datos de identificación de cada niño.

Las muestras se recibieron en la Institución Educativa “José María Arguedas” y fueron procesadas en el laboratorio del Hospital de Apoyo “San Javier”- Bellavista.

Exámen coproparasitológico directo

Exámen directo macroscópico

Se realizó directamente, registrando las características morfológicas de los parásitos adultos, enteros o fraccionados.

Exámen directo microscópico

- Se colocó en un extremo de la lámina portaobjeto una gota de solución salina fisiológica y, con ayuda de un aplicador, se agregó 1 a 2 mg de materia fecal; se emulsiona y cubrió con una laminilla cubreobjetos.
- Se colocó en el otro extremo de la lámina portaobjeto, una gota de lugol y se procedió a la aplicación de la muestra fecal como en el párrafo anterior.
- Con el suero fisiológico los trofozoítos y quistes de protozoarios, huevos y larvas de helmintos se observarán en forma natural; con lugol se observaron las estructuras internas, núcleos y vacuolas.
- Se observó con el microscopio con los objetivos 10X o 40X.
- Recorrer la lámina siguiendo un sentido direccional, por ejemplo, de derecha a izquierda, o de arriba hacia abajo.

Se observó, la presencia de formas evolutivas de enteroparásitos de tamaño microscópico (trofozoítos y quistes de protozoos y huevos más larvas de helmintos).

Los resultados se registraron en la respectiva ficha de encuesta , se anotó el nombre de la especie del parásito y su estadio evolutivo de acuerdo a la bibliografía consultada ¹⁴.

Instrumentos y Técnicas de recolección de datos

Se utilizó como técnica la encuesta y como instrumento el cuestionario que estuvo conformado por 11 preguntas que recogió información sobre los factores higiénico-sanitarios asociados a la enteroparasitosis, este fue aplicado a los escolares (en presencia de sus padres) de la I.E José María Arguedas-Bellavista, para la cual se explicó la importancia, objetivos y beneficio del estudio para que así accedieran a la evaluación previo consentimiento informado, aclarando que la encuesta es de carácter confidencial, anónimo y voluntario y que los datos obtenidos serán de uso exclusivo para el trabajo de investigación.

Análisis estadístico de datos

Los resultados que se obtuvo de las 92 muestras y los datos de la encuesta: Ficha Higiénico-sanitaria, fueron organizados en tablas de Excel. Asimismo, se utilizó el software estadístico SPSS Statistics 25 para determinar la asociación entre las variables por medio del test de Chi cuadrado, considerándose como significativa un $p < 0.05$ y $p < 0.01$.

IV. RESULTADOS

Tabla 1. Prevalencia de enteroparasitosis en escolares del nivel primario de la I.E. José María Arguedas, Bellavista.

Prevalencia	Frecuencia	Porcentaje
Negativo	22	23.9%
Positivo	70	76.1%
Total	92	100%

FUENTE: Encuesta y ficha higiénico-sanitaria.

De 92 muestras de heces examinadas, se determinó que el 76.1% de escolares estaban enteroparasitados y el 23.9 % fueron negativos.

Tabla 2. Factores higiénicos-sanitarios en escolares del nivel primario de la I.E. José María Arguedas, Bellavista.

Factores higiénicos-sanitarios		Total			
		frecuencia	%		
Saneamiento Ambiental	Disposición de excretas	Desagüe	64	69.6	
		Letrina	22	23.9	
		Campo Abierto	6	6.5	
	Total		92	100	
	Crianza de animales domésticos	Si	65	70.7	
		No	27	29.3	
	Total		92	100	
	Presencia de roedores	Si	45	48.9	
		No	47	51.1	
	Total		92	100.0	
	Presencia de vectores	Si	52	56.5	
		No	40	43.5	
	Total		92	100	
	Hábitos alimenticios	Lugar donde consume sus alimentos	En Casa	54	58.7
			Fuera de casa	14	15.2
Ambas			24	26.1	
Total		92	100		
Lavado de frutas y verduras		Si	55	59.8	
		No	37	40.2	
Total		92	100		
Consumo de agua		Hervida	28	30.4	
		Cruda	64	69.6	
Total		92	100		
Hábitos higiénicos	Mantiene con frecuencia las manos limpias	Si	42	45.7	
		No	50	54.3	
	Total		92	100	
	Estado higiénico de las manos	Cortas	42	45.7	
		Largas	50	54.3	
	Total		92	100	
	Lavado de manos antes de comer	Si	38	41.3	
		No	54	58.7	
	Total		92	100	
	Lavado de manos después de defecar	Si	41	44.6	
No		51	55.4		
Total		92	100		

Fuente: Encuesta y ficha higiénico-sanitaria.

En la tabla 2, se muestra los factores higiénicos-sanitarios en escolares del nivel primario, con respecto a saneamiento ambiental, se identifica que, de 92 escolares, el 69.6% hace su disposición de excretas en desagüe, el 70.7% crían animales domésticos, el 51.1% no presentan roedores en sus viviendas y el 56.5 % presenta vectores en sus viviendas. Sobre hábitos alimenticios se determina que, de 92 escolares, el 58.7 % consume sus alimentos en casa, el 59.8% lava sus frutas y verduras y el 69.6% de escolares consume agua cruda. En relación a hábitos higiénicos se observa que, de 92 escolares, el 54.3% no mantiene con frecuencia sus manos limpias, el 54.3 % presenta uñas largas, el 58.7 % no se lava las manos antes de comer y el 55.4% no practica el lavado de manos después de defecar.

Tabla 3. Prevalencia de enteroparasitosis según saneamiento ambiental en escolares del nivel primario de la I.E. José María Arguedas, Bellavista.

Saneamiento Ambiental	Positivo		Negativo		Total		X ²	Valor p
	N°	%	N°	%	N°	%		
Disposición de excretas								
Desagüe	45	70.3	19	29.7	64	69.6	4.00	p>0.05
Letrina	20	90.9	2	9.1	22	23.9		
Campo abierto	5	83.3	1	16.7	6	6.5		
Total	70	76.1	22	23.9	92	100		
Crianza de animales domésticos								
Si	50	76.9	15	23.1	65	70.7	0.09	p>0.05
No	20	74.1	7	25.9	27	29.3		
Total	70	76.1	22	23.9	92	100		
Presencia de roedores								
Si	36	80.0	9	20.0	45	48.9	0.74	p>0.05
No	34	72.3	13	27.7	47	51.1		
Total	70	76.1	22	23.9	92	100		
Presencia de vectores								
Si	41	78.8	11	21.2	52	56.5	0.50	p>0.05
No	29	72.5	11	27.5	40	43.5		
Total	70	76.1	22	23.9	92	100		

FUENTE: Encuesta y ficha higiénico-sanitaria.

En la Tabla 3, se muestra la prevalencia de enteroparasitosis de acuerdo al saneamiento ambiental; donde se destaca que de 22 viviendas que disponen las excretas en letrina, el 90.9% presentan casos de enteroparasitosis; de 65 escolares que crían animales domésticos el 76.9% presenta parasitosis; y la prevalencia de enteroparásitos según la presencia de roedores y vectores se observa que la mayor prevalencia de parasitosis (80%) se observa en las viviendas donde hay presencia de roedores. Sin embargo, ninguno de estos factores de saneamiento ambiental está asociado significativamente con la enteroparasitosis debido a que se obtiene un valor de $p > 0.05$.

Tabla 4. Prevalencia de enteroparasitosis según hábitos alimenticios, en escolares del nivel primario de la I.E. José María Arguedas, Bellavista.

Hábitos Alimenticios	Positivo		Negativo		N°	%	X ²	Valor p
	N°	%	N°	%				
Lugar donde consume sus alimentos el niño								
En casa	38	70.4	16	29.6	54	58.7	4.33	p>0.05
Fuera de casa	10	71.4	4	28.6	14	15.2		
Ambas	22	91.7	2	8.3	24	26.1		
Total	70	76.1	22	23.9	92	100		
Lavado de frutas y verduras								
Si	37	67.3	18	32.7	55	59.8	5.83	p<0.05
No	33	89.2	4	10.8	37	40.2		
Total	70	76.1	22	23.9	92	100		
Consumo de agua								
Hervida	17	60.7	11	39.3	28	30.4	5.22	p<0.05
Cruda	53	82.8	11	17.2	64	69.6		
Total	70	76.1	22	23.9	92	100		

FUENTE: Encuesta y ficha higiénico-sanitaria.

En la Tabla 4, con respecto a los hábitos alimenticios de los escolares, se observa que de 24 escolares que consumen sus alimentos tanto en casa y fuera de casa, el 91.7% resultaron positivos a enteroparásitos, no obstante, el valor de p es >0.05 por lo que no está asociado con la enteroparasitosis. De los 37 escolares que no lavan sus frutas y verduras el 89.2% resultaron positivos a enteroparásitos. Además, se observa que de los 64 escolares que consumen agua cruda, el 82.8% resultaron positivos a enteroparásitos. Los valores de Chi cuadrado indican que el no lavado de frutas y verduras y el consumo de agua cruda son factores que influyen significativamente sobre el enteroparasitosis.

Tabla 5. Prevalencia de enteroparasitosis según hábitos higiénicos, en escolares del nivel primario de la I.E. José María Arguedas, Bellavista.

Hábitos Higiénicos	Positivo		Negativo		N°	%	X ²	Valor p
	N°	%	N°	%				
Mantiene con frecuencia las manos limpias								
Si	27	64.3	17	35.7	42	45.7	5.92	p<0.05
No	43	86.0	7	14.0	50	54.3		
Total	70	76.1	24	26.1	92	100		
Estado higiénico de las uñas								
Cortas	25	59.5	17	40.5	42	45.7	11.7	p<0.01
Largas	45	90.0	5	10.0	50	54.3		
Total	70	76.1	22	23.9	92	100		
Lavado de manos antes de comer								
Si	24	63.2	14	36.8	38	41.3	5.94	p<0.05
No	46	85.2	8	14.8	54	58.7		
Total	70	76.1	22	23.9	92	100		
Lavado de manos después de defecar								
Si	25	61.0	16	39.0	41	44.6	9.28	p<0.01
No	45	88.2	6	11.8	51	55.4		
Total	70	76.1	22	23.9	92	100		

FUENTE: Encuesta y ficha higiénico-sanitaria.

En la Tabla 5, la enteroparasitosis según hábitos higiénicos presentan cifras relativamente altas de prevalencia; presentándose un 86 % de enteroparasitosis en escolares que no mantienen las manos limpias, mientras que en escolares que presentan uñas largas la prevalencia de enteroparasitosis fue del 90 %. Por otro lado, el 85.2% y el 88.2 % de escolares que no se lavan las manos antes de comer y después de defecar, respectivamente, resultaron positivos a enteroparásitos. Al aplicar el Chi cuadrado los valores indican que no mantener con frecuencia las manos limpias, presentar uñas largas, no lavarse las manos antes de comer y después de defecar, son factores que influyen significativamente sobre la enteroparasitosis ($p < 0.05$ y $p < 0.01$).

V. DISCUSIÓN

Las parasitosis intestinales afectan a todas las edades, principalmente a los niños y constituyen un problema de salud pública. Estas enfermedades desasistidas, prevalentes a nivel mundial, son un reflejo de las condiciones higiénico-sanitarias precarias, particularmente, el mal manejo de alimentos y de los malos hábitos higiénicos.

De acuerdo al estudio realizado, en el Hospital San Javier- Bellavista se obtuvo una población muestral de 92 niños de la I.E. José María Arguedas, Bellavista, a los escolares se les realizó una encuesta considerando los factores higiénicos asociados a enteroparasitosis donde se determinó lo siguiente:

Los resultados aportan que del 100% (92) de los escolares, el 76.1% (70) presentaron enteroparasitosis y el 23.9% (22) no hubo presencia de enteroparásitos. Estos resultados se explicarían a factores como inadecuada disposición de excretas, crianza de animales domésticos, presencia de vectores, consumo de agua cruda, inadecuado lavado de manos lo que conllevaría a una elevada prevalencia de parasitosis.

Esto similar a lo registrado por el estudio realizado sobre factores de riesgo asociados a la enteroparasitosis en menores de 5 años, atendidos en el centro de salud Fila Alta– Jaén, 2019 donde la prevalencia de enteroparasitosis fue de 71.1% ¹⁵. Sin embargo en el estudio sobre Prevalencia de enteroparásitos en niños de 8 a 13 años de edad de la Institución Educativa N° 6041 “Alfonso Ugarte” del distrito de San Juan de Miraflores, el 85.3% de los alumnos examinados resultaron parasitados, siendo esta prevalencia más alta comparada con este estudio ¹⁶.

Mientras que en el estudio sobre Enteroparasitosis y su relación con las buenas prácticas saludables en niños de Nivel Primaria de la I.E.P.S.M “Alfonso Villanueva Pinillos” se obtuvo que el 52% presentan enteroparasitosis siendo esta prevalencia inferior a la registrada en nuestro estudio ¹⁷.

Los factores higiénico-sanitarios en escolares del nivel primario, con respecto a saneamiento ambiental, se identifica que, de 92 escolares, el 69.6% hace su disposición de excretas en desagüe, el 70.7% crían animales domésticos, el 51.1% no presentan roedores en sus viviendas y el 56.5 % presenta vectores en sus viviendas. Sobre hábitos alimenticios se determina que, de 92 escolares, el 58.7 % consume sus alimentos en casa, el 59.8% lava sus frutas y verduras y el 69.6% de escolares consume agua cruda. En relación a hábitos higiénicos se observa que, de 92 escolares, el 54.3% no mantiene con frecuencia sus manos limpias, el 54.3 % presenta uñas largas, el 58.7 % no se lava las manos antes de comer y el 55.4% no practica el lavado de manos después de defecar. Estos factores higiénico sanitarios más prevalentes en los escolares de la I.E José María Arguedas refleja una relación directa con las condiciones higiénico-sanitarias desfavorables, entre los que destacan, el no lavado de frutas y verduras, el consumo de agua cruda y los malos hábitos higiénicos, que facilitarían a ser propensos a posibles parasitosis.

Estos resultados son similares a los registrados en el estudio sobre prevalencia y factores relacionados a enterobiasis en la población de 5 a 11 años de los colegios del distrito de Quisqui-Huánuco, de junio a setiembre del 2014, donde se obtuvo que de 430 niños, el 67.25% elimina sus excretas en letrina, el 53.5% consume agua cruda, el 47.4% no lava sus frutas y verduras, el 53.5% no se lava las manos antes de comer y el 64.7% no se lava las manos después de defecar ¹⁸.

Referente a la prevalencia de enteroparasitosis según saneamiento ambiental (Tabla 3), se observa que la disposición de excretas, el 23.9% la realizan en letrinas de los cuales el 90.9% presenta parasitosis, en cuanto a la crianza de animales domésticos de 65 escolares que crían animales domésticos el 76.9% presenta parasitosis y la prevalencia de enteroparásitos según la presencia de roedores y vectores se observa que la mayor prevalencia de parasitosis (80%), se observa en las viviendas donde hay presencia de roedores. Sin embargo, ninguno de estos factores de saneamiento ambiental está asociado significativamente con la enteroparasitosis debido a que se obtiene un valor de $p > 0.05$.

Estos resultados coinciden con el estudio sobre Factores higiénico-sanitarios asociados al enteroparasitismo en escolares de nivel primario de la I.E. Libertadores De América-Cerro Colorado setiembre-diciembre, 2014-Arequipa; ya que la disposición de excretas, la crianza de animales domésticos y la presencia de roedores y vectores tampoco tienen asociación significativa con enteroparasitismo ⁶.

En cambio, en la tesis realizada sobre Enteroparasitismo y condiciones socio sanitarias en escolares de la Institución Educativa 38984-23/Mx-P del Asentamiento Humano “Los Ángeles de la Paz - Ayacucho, el factor socio sanitario asociado al enteroparasitismo fue la crianza de animales domésticos ($p=0.03$). No se demostró asociación entre el enteroparasitismo, con las demás condiciones socio sanitarias (grupo etario, género, grado de estudios, consumo de alimentos en el centro educativo, lavado de manos antes de ingerir los alimentos y después de ir a los servicios higiénicos, disposición de excretas, disposición de basura y hacinamiento) por la tanto no coincide con este estudio ¹⁹.

En otro estudio de investigación sobre Parasitosis intestinales y factores higiénicos sanitarios asociados en individuos de localidades rurales del Estado Sucre-Venezuela, al evaluar los factores higiénicos sanitarios se obtuvo asociación con la disposición de excretas ($p<0.001$), diferenciándose de la presente investigación ya que no se encontró asociación de este factor con enteroparasitosis ²⁰.

Otro factor importante en la enteroparasitosis son los hábitos alimenticios (Tabla 4), donde se puede observar que el lugar de consumo de alimentos de los escolares, no es un factor que influye significativamente sobre el enteroparasitismo. Así, el 91.7% de casos positivos de enteroparasitosis se presenta en escolares que consumen sus alimentos tanto en casa como fuera de ella. Este resultado es distinto al estudio sobre determinación de la prevalencia de parasitismo intestinal en niños de edad escolar en las aldeas de La Brea y El Tule, Municipio de Quezada, Jutiapa; únicamente se demostró significancia estadística entre el parasitismo intestinal de la población estudiada con el consumo de alimentos fuera de casa ²¹.

Por otro lado, de los 37 escolares que no lavan sus frutas y verduras el 89.2% resultaron positivos a enteroparásitos. Además, se observa que de los 64 escolares que consumen agua cruda, el 82.8% resultaron positivos a enteroparásitos. Los valores de Chi cuadrado indican que el no lavado de frutas y verduras y el consumo de agua cruda son factores que influyen significativamente sobre el enteroparasitosis ($p<0.05$).

Resultados similares se presentaron en el estudio sobre Factores higiénico-sanitarios asociados al enteroparasitismo en escolares de nivel primario de la I.E. Libertadores De América-Cerro Colorado, Setiembre-Diciembre, 2014-Arequipa, ya que el no lavado de frutas y verduras; y el consumo de agua cruda influyen significativamente sobre el enteroparasitismo ⁶.

Con relación a la prevalencia de enteroparasitosis según hábitos higiénicos (Tabla 5), se muestran que son factores que tienen influencia altamente significativa sobre la prevalencia del enteroparasitosis ($p < 0.05$ y $p < 0.01$). La simple práctica del lavado de manos antes de comer y después de defecar, disminuirían considerablemente las enteroparasitosis. Esto queda evidenciado con los resultados de este estudio, donde el 86% de escolares con manos sucias y el 90% de niños con uñas largas resultaron positivos a enteroparásitos, esto debido a que las manos sucias actúan como un medio de transmisión de enteroparásitos favoreciendo el mecanismo de infección ano-mano-boca, esto sumado a la presencia de uñas largas, ya que el material contaminado se aloja debajo de las uñas.

Resultados similares se determinaron en el estudio sobre Factores higiénico-sanitarios asociados al enteroparasitismo en escolares de nivel primario de la I.E. Libertadores De América-Cerro Colorado, Setiembre-Diciembre, 2014-Arequipa ya los factores de hábitos higiénicos influyen significativamente sobre el enteroparasitismo ⁶.

En cambio en otro estudio sobre factores de riesgo asociados a parasitismo intestinal en niños pre escolares atendidos en el Aclás San Jerónimo-Andahuaylas, 2014 se determinó que entre la enteroparasitosis y hábitos higiénicos no existe asociación significativa ²².

VI. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

De acuerdo a los resultados obtenidos sobre factores higiénico-sanitarios asociados a la enteroparasitosis en escolares de nivel primario de la I.E. José María Arguedas-Bellavista durante los meses julio-agosto, se concluye lo siguiente:

1. La prevalencia de enteroparasitosis en escolares de nivel primario de la I.E. José María Arguedas fue de 76.1%.
2. Los factores higiénico-sanitarios más prevalentes en escolares del nivel primario, son la disposición de excretas en desagüe, crianza de animales domésticos, no presencia de roedores en sus viviendas, presencia de vectores en sus viviendas, consumo de alimentos en casa, no lavado de frutas y verduras, consumo de agua cruda, no mantiene con frecuencia sus manos limpias, estado higiénico de uñas largas, no lavado de manos antes de comer y después de defecar.
3. Los factores higiénico-sanitarios que influyen significativamente sobre la prevalencia de la enteroparasitosis son: el no lavado de frutas y verduras, el consumo de agua cruda, no mantiene con frecuencia las manos limpias, uñas largas, no lavado de manos antes de comer y después de defecar ($p < 0.05$ y $p < 0.01$.)

Recomendamos lo siguiente:

Fomentar la aplicación de medidas preventivas para prevenir la aparición de las parasitosis, educando a los escolares y los familiares sobre esta patología mediante charlas y reuniones.

Al Hospital San Javier de Bellavista se recomienda promover una adecuada higiene de manos y uñas, ya que estos son factores de riesgo, así como también realizar despistaje y prevención de parasitosis mediante el Programa de Atención Integral del niño, el Programa de salud escolar, en las instituciones educativas del Distrito de Bellavista.

Inculcar a las madres y personas que se encargan de la preparación de alimentos, el lavado adecuado y desinfección de los alimentos, sobre todo lavado de frutas y verduras.

Fomentar a los padres de familia y educadores la importancia de desparasitar a los niños(as) y a todos los miembros de la familia, y realizarse un control parasitológico.

Administrar tratamiento a todo el núcleo familiar para evitar la diseminación de las parasitosis, y así como también la posibilidad de re-infección y mediante el Programa de Promoción de la Salud realizar seguimiento de casos a los niños que presenten un cuadro crónico de parasitosis para comprobar si el tratamiento médico se cumple a cabalidad.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Poma P. Prevalencia de enteroparasitosis en pacientes atendidos en el Laboratorio Quintanilla SRL., Trujillo (Perú) entre el 2008 y 2012 [Tesis de Pregrado] [Internet]. Universidad Nacional de Trujillo; 2014. Disponible en: <http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/4125/Poma>.
2. Organización Mundial de la Salud [Internet]. [citado 26 de junio de 2019]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/soil-transmitted-helminth-infections>.
3. Sandoval N. Parasitosis intestinal en países en desarrollo. Rev Med Hondur [Internet]. 2012 [citado 26 de junio de 2019];80(3). Disponible en: <http://www.bvs.hn/RMH/pdf/2012/pdf/Vol80-3-2012-2.pdf>.
4. Escalona, Y y Hernández R. Enteroparasitismo e higiene en niños y saneamiento ambiental de la comunidad El Ramón de Antilla. [citado 27 de junio de 2019]; Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/317603472Enteroparasitismo_e_higieNe_en_ninos_y_saneamiento_ambiental_de_la_comunidad_ElRamon_de_Antilla.
5. Minsa: en el Perú, el 40% de niños entre los 2 y 5 años de edad tiene parásitos | Perú | El Comercio Perú [Internet]. [citado 26 de junio de 2019]. Disponible en: <https://elcomercio.pe/peru/minsa-peru-40-ninos-2-5-anos-edad-parasitos-noticia-562192>.
6. Cruz J. Factores Higienico-Sanitarios Asociados al Enteroparasitismo en escolares del nivel primario de la I.E Libertadores de America-Cerro Colorado setiembre-diciembre 2014 [Tesis de pregrado] [Internet]. Universidad Nacional San Agustín; Arequipa-Perú 2015. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/427>.

7. Mendiola A. Determinación de los factores sociosanitarios asociados al enteroparasitismo en escolares de la I.E. «El Mirador Aqp» PP. JJ Independencia A.S.A”- Arequipa [tesis de pregrado] Universidad Nacional San Agustín. [Internet]. [citado 27 de junio de 2019]. Disponible en: <https://es.scribd.com/document/361891878/tesis-enteroparasitos>.
8. Aguilar K. Determinación de la prevalencia de parásitos intestinales en niños de 3 a 5 años y los factores sociosanitarios asociados , en el distrito de Jacobo Hunter-Arequipa , 2017 [Tesis de Pregrado] [Internet]. Universidad Nacional De San Agustín; 2018. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/5763%09>.
9. Morales Del Pino J. Parasitosis intestinal en preescolares y escolares atendidos en el centro médico EsSalud de Celendin, Cajamarca. Horiz Médico [Internet]. 2016 [citado 28 de junio de 2019];16(3):35-42. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2016000300006&lng=es&nrm=iso&tlng=es.
10. Dirección Sub Regional de Salud-Jaén. Plan Estratégico Institucional 2013-2017 [Internet]. 2017. Disponible en: <http://www.disajaen.gob.pe/sites/default/files/documentos/institucionales/PEI-2013-2017.pdf>.
11. Cuba. Centro Nacional de Información de Ciencias Médicas. Biblioteca Médica Nacional. Enfermedades Infecciosas Intestinales. Epidemiología y Mortalidad. Bibliomed [Internet]. 2018;25(3). Disponible en: <http://files.sld.cu/bmn/files/2018/03/bibliomed-marzo-2018.pdf>.
12. Hernández R. Metodología de la Investigación. 6ta. ed. Interamericana Editores SA, editor. México; 2014.
13. Instituto Nacional De Salud. Manual de procedimientos de laboratorio para el diagnóstico de los parásitos intestinales del hombre [Internet]. 2da. edici. Beltrán Fabián de Estrada, María; Otárola Mayhua, Jannet; Tarqui Terrones K, editor. 2014 [citado 2 de julio de 2019]. 96 p. Disponible en: www.minsa.gob.pe.

14. Instituto Nacional de Salud. Láminas del manual de procedimientos de laboratorio para el diagnóstico de los parásitos intestinales del hombre [Internet]. Beltrán Fabián de Estrada, María; Otárola Mayhua, Jannet; Tarqui Terrones K, editor. 2013 [citado 2 de julio de 2019]. Disponible en: https://bvs.ins.gob.pe/insprint/salud_publica/nor_tec/37_Lam.pdf.
15. Ahumada L; Garcés H. Factores de Riesgo asociados a la Enteroparasitosis en menores de 5 Años, atendidos en el Centro de Salud Fila Alta – Jaén, 2019 [Tesis de Pregrado]. Universidad Nacional de Jaén; 2019.
16. Valladares J. Prevalencia de enteroparásitos en niños de 8 a 13 años de edad de la Institución Educativa N ° 6041 “ Alfonso Ugarte ” del distrito de San Juan de Miraflores [Tesis de Pregrado] [Internet]. Universidad Ricardo Palma; Lima-Perú, 2016. Disponible en: <http://repositorio.urp.edu.pe/handle/urp/699>.
17. Neira R. Enteroparasitosis y su relación con las buenas practicas saludables en niños de Nivel Primaria de la I.E.P.S.M “Alfonso Villanueva Pinillos” [Tesis de Pregrado] [Internet]. Universidad Nacional de Jaén; 2019. Disponible en: http://repositorio.unj.edu.pe/jspui/bitstream/UNJ/88/1/Neira_RRC.pdf.
18. Espinoza, F y Huaynates L. Prevalencia y factores relacionados a enterobiasis en la población de 5 a 11 años de los colegios del distrito de Quisqui-Huánuco, de junio a setiembre del 2014 [Tesis de Pregrado] [Internet]. Universidad Nacional «Hermilio Valdizán»; Huánuco-Perú, 2014. Disponible en: <http://revistas.unheval.edu.pe/index.php/repis/article/view/211>.
19. Meneses Y. Enteroparasitismo y condiciones socio sanitarias en escolares de la Institución Educativa 38984-23/Mx-P del Asentamiento Humano “Los Ángeles de la Paz” -Yanama [Tesis de pregrado] [Internet]. Universidad Nacional De San Cristóbal; Ayacucho-Perú, 2017. Disponible en: <http://repositorio.unsch.edu.pe/handle/UNSCH/2848>.
20. Mora L, Segura M, Martínez I, Figuera L, Salazar S, Fermín I GB. Parasitosis intestinales y factores higiénicos sanitarios asociados en individuos de localidades rurales del estado Sucre. Maracaibo-Venezuela, 2009 [citado 27 de junio de 2019];37(2):148-56. Disponible en: <http://bases.bireme.br/cgi->

bin/wxislind.exe/iah/online/?IsisScript=iah/iah.xis&src=google&base=LILACS&lang=p&nextAction=lnk&exprSearch=630935&indexSearch=ID.

21. Contreras, C; Morales, C; Velásquez S. Determinación de la prevalencia de parasitismo intestinal en niños de edad escolar en las aldeas de La Brea y El Tule , Municipio de Quezada , Jutiapa [Tesis de Pregrado] [Internet]. Universidad de San Carlos de Guatemala; 2018. Disponible en: <https://biblioteca-farmacia.usac.edu.gt/Tesis/QB1200.pdf>.
22. Altamirano F. Factores de riesgo asociados a parasitismo intestinal en niños pre escolares atendidos en el Aclás San Jerónimo Andahuaylas- 2014[Tesis de Pregrado] [Internet]. Universidad Peruana Cayetano Heredia; Lima-Perú, 2017. Disponible en: <http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/877>.

DEDICATORIA

A Dios, por darme salud y sabiduría para culminar esta tesis; a mi papá Jesús y a mis hermanos Jesús y Rubelita por su amor, apoyo incondicional y ser la motivación constante que me ha permitido hacer este sueño realidad.

A mi mamá Maruja por hacerme llenar de orgullo, te amo y no va a ver manera de devolverte todo lo que me has dado. Esta tesis es un logro y sin lugar a dudas a sido gracias a ti, no sé dónde me encontraría de no ser por tu ayuda, compañía y amor incondicional.

Yuliza Leiva Bustamante

Todo este esfuerzo está dedicado a mis padres, Moisés Quiroz Cubas y Elidia Gordillo Carranza ellos han sido el soporte y compañía durante todo el periodo de estudio universitario, por su apoyo constante, por llenar mi vida con sus valiosos consejos y brindarme todo su afecto.

A mi hermano por su cariño y apoyo incondicional durante todo este proceso, por sus palabras de aliento que de una u otra forma hicieron que esta meta se cumpla.

Deyli Anilú Quiroz Gordillo.

AGRADECIMIENTO

Agradecemos a Dios por bendecirnos la vida, por guiarnos a lo largo de nuestra existencia, ser el apoyo y fortaleza en aquellos momentos de dificultad y de debilidad.

Gracias a nuestros padres, por ser los principales promotores de nuestros sueños, por confiar y creer en nuestras expectativas, por los consejos, valores y principios que nos han inculcado.

De igual manera nuestro agradecimiento a los docentes de la universidad nacional de Jaén en especial al asesor de tesis Microbiólogo Christian Alexander Rivera Zalazar, por habernos guiado, no solo en la elaboración de este trabajo, sino por habernos brindado el apoyo para desarrollarnos profesionalmente y seguir cultivando nuestros valores.

ANEXOS

Anexo 1. Encuesta factores higiénico-sanitarios.

FICHA DE ENCUESTA: FACTORES HIGIÉNICO-SANITARIOS ASOCIADOS A ENTEROPARASITOSIS

I. IDENTIFICACIÓN:

Apellidos y Nombres.....

Edad: Sexo: M () F ()

II. SANEAMIENTO AMBIENTAL:

1. Disposición de excretas: Desagüe () Letrina () Campo Abierto ()

2. Crianza de animales domésticos: Si () No ()

3. Presencia de roedores: Si () No ()

4. Presencia de vectores: Si () No ()

III. HÁBITOS ALIMENTICIOS:

1. Lugar donde consume sus alimentos el niño (a): En casa () Fuera de casa ()
Ambas ()

2. Lavado de frutas y verduras: Si () No ()

3. Forma de consumo de carnes: Cocido () Semicocido ()

4. Consumo de agua: Hervida () Cruda ()

IV. HÁBITOS HIGIÉNICOS:

1. Mantiene con frecuencia las manos limpias: Si () No ()

2. Estado higiénico de las uñas: Cortas () Largas ()

3. Lavado de manos antes de comer: Si () No ()

4. Lavado de manos después de defecar: Si () No ()

V. RESULTADO DEL EXAMEN PARASITOLÓGICO DE HECES:

POSITIVO ()

NEGATIVO ()

TIPO:


PODEREJES REGIONAL DE GUAYAMAQUE
SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA
W.V. HIGIENISTA Y EPIDEMIOLOGO
C.R. 10716



Supl. Lisbeth Maribel
Córdova Rojas
C.R.P.: 10716



Anexo 2. Validación del instrumento (Encuesta)

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS

I. DATOS PERSONALES DE LOS TESISISTAS:

1. Nombres y apellidos de los tesisistas:

Bach. Yuliza Leiva Bustamante

Bach. Deyli Anilu Quiroz Gordillo

2. Nombre del instrumento motivo de evaluación: ficha de factores higiénicos sanitarios asociados a enteroparasitosis.

3. Nombres y apellidos del validador del instrumento: José Celso Paredo Carranza

4. Cargo o institución donde labora: Docente - UMS

5. Título de la tesis: FACTORES HIGIÉNICO-SANITARIOS ASOCIADOS A LA ENTEROPARASITOSIS EN ESCOLARES DE NIVEL PRIMARIO DE LA I.E. JOSÉ MARÍA ARGUEDAS-BELLAVISTA.

II. ASPECTOS DE EVALUACION:

ITEMS	INDICADORES	CRITERIOS				
		DEFICIENTE 0-20%	REGULAR 21-40%	BUENA 41-60%	MUY BUENA 61-80%	EXCELENTE 81-100%
1	CLARIDAD				80	
2	OBJETIVIDAD				80	
3	ACTUALIDAD				80	
4	ORGANIZACIÓN				80	
5	SUFICIENCIA				80	
6	INTENCIONALIDAD				80	
7	CONSISTENCIA				80	
8	COHERENCIA				80	
9	METODOLOGIA				80	

III. OPINION DE APLICABILIDAD: Muy Buena.

IV. PROMEDIO DE VALORACION: 80 %

INSTITUCIÓN NACIONAL DE CAMBIOS
DIRECCIÓN DEL SALUD JARÍN
CUCUMBO TOLÓN

Mp. Dr. José Celso Paredo Carranza
COPV 18323



FIRMA DEL VALIDADOR DE LA ENCUESTA

DNI: 18203074

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO
INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS

I. DATOS PERSONALES DE LOS TESISTAS:

1. Nombres y apellidos de los tesistas:

Bach. Yuliza Leiva Bustamante
Bach. Deyli Anilu Quiroz Gordillo

2. Nombre del instrumento motivo de evaluación: ficha de factores higiénicos sanitarios asociados a enteroparasitosis.

3. Nombres y apellidos del validador del instrumento: M. Sc. Lizbeth Maribel Córdova Rojas

4. Cargo o institución donde labora: Docente, Universidad Nacional de Jaén

5. Título de la tesis: FACTORES HIGIÉNICO-SANITARIOS ASOCIADOS A LA ENTEROPARASITIS EN ESCOLARES DE NIVEL PRIMARIO DE LA I.E. JOSÉ MARÍA ARGUEDAS-BELLAVISTA.

II. ASPECTOS DE EVALUACION:

ITEMS	INDICADORES	CRITERIOS				
		DEFICIENTE 0-20%	REGULAR 21-40%	BUENA 41-60%	MUY BUENA 61-80%	EXCELENTE 81-100%
1	CLARIDAD					100%
2	OBJETIVIDAD				80%	
3	ACTUALIDAD				70%	
4	ORGANIZACIÓN					100%
5	SUFICIENCIA					90%
6	INTENCIONALIDAD				80%	
7	CONSISTENCIA				80%	
8	COHERENCIA					90%
9	METODOLOGIA					100%

III. OPINION DE APLICABILIDAD: Si se puede aplicar

IV. PROMEDIO DE VALORACION: 79%



FIRMA DEL VALIDADOR DE ENCUESTA
CRP: 18716

DNI: 45048533

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS

I. DATOS PERSONALES DE LOS TESISISTAS:

1. Nombres y apellidos de los tesisistas:

Bach. Yuliza Leiva Bustamante

Bach. Deyli Anilú Quiroz Gordillo

2. Nombre del instrumento motivo de evaluación: ficha de factores higiénicos sanitarios asociados a enteroparasitosis.

3. Nombres y apellidos del validador del instrumento: Romel Juan Guevara Guerrero.

4. Cargo o institución donde labora: Docente - UNJ

5. Título de la tesis: FACTORES HIGIÉNICO-SANITARIOS ASOCIADOS A LA ENTEROPARASITOSIS EN ESCOLARES DE NIVEL PRIMARIO DE LA I.E. JOSÉ MARÍA ARGUEDAS-BELLAVISTA.

II. ASPECTOS DE EVALUACION:

ITEMS	INDICADORES	CRITERIOS				
		DEFICIENTE 0-20%	REGULAR 21-40%	BUENA 41-60%	MUY BUENA 61-80%	EXCELENTE 81-100%
1	CLARIDAD					85
2	OBJETIVIDAD				80	
3	ACTUALIDAD					85
4	ORGANIZACIÓN					95
5	SUFICIENCIA					85
6	INTENCIONALIDAD					85
7	CONSISTENCIA					85
8	COHERENCIA					85
9	METODOLOGÍA				80	

III. OPINION DE APLICABILIDAD: El instrumento permite el logro de los objetivos plan

IV. PROMEDIO DE VALORACION: 85%

FIRMA DEL VALIDADOR DE LA ENCUESTA

DNI: 47363616

Anexo 3. Ficha de consentimiento informado

FICHA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo.....Padre/madre de familia de mi menor hijo (a).....he sido suficiente informado y he podido hacer preguntas sobre los objetivos y metodología aplicativos en el proyecto de tesis "FACTORES HIGIÉNICO-SANITARIOS ASOCIADOS A LA ENTEROPARASITOSIS EN ESCOLARES DE NIVEL PRIMARIO DE LA I.E. JOSÉ MARÍA ARGUEDAS-BELLAVISTA" , que ha sido autorizado por la DIRECCIÓN de la I.E. JOSÉ MARÍA ARGUEDAS-BELLAVISTA", y para el que se ha pedido la colaboración de mi menor hijo y su participación es voluntaria.

Por todo lo cual, presto el consentimiento para la participación en el proyecto de tesis al que este documento hace referencia.

.....
Firma
DNI N °.....

Anexo 4. Solicitud instalaciones de la I.E. José María Arguedas – Bellavista

Jaén, 10 de julio del 2019.

Señor:
Felipe Torres Fernández
Director de la I.E. José María Arguedas N° 16076

ASUNTO: Autorización para realizar proyecto de investigación

Yo **Yuliza Leiva Bustamante** identificada con **DNI N° 76914279** y **Deyli Quiroz Gordillo** identificada con **DNI N° 74424927**, egresadas de la carrera profesional de Tecnología Médica de la Universidad Nacional de Jaén, tenemos el agrado de dirigirnos a usted para expresarle nuestro cordial saludo y a la vez exponemos lo siguiente:

Que deseando obtener nuestro título profesional, solicitarie las instalaciones de su I.E y su respectiva autorización para poder desarrollar nuestro proyecto de investigación denominado: **"Factores Higiénico-Sanitarios Asociados a la Enteroparasitosis en Escolares de Nivel Primario de la I.E. José María Arguedas-Bellavista"**.

Sin otro particular hago propicia la ocasión para renovarle las muestras de nuestra consideración más distinguida.

Atentamente,


.....
LEIVA BUSTAMANTE YULIZA
TESISTA


.....
QUIROZ GORDILLO DEYLI
TESISTA



Recibido
11/07/19.

Anexo 5. Aprobación de solicitud para la realización de la investigación en el Hospital.



GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA
DIRECCION REGIONAL DE SALUD
DIRECCION SUB REGIONAL DE SALUD I JAEN
HOSPITAL "SAN JAVIER" DE BELLAVISTA



"AÑO DE LA LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN Y LA IMPUNIDAD"

Bellavista; 12 de julio del 2019.

OFICIO N° 080 -2019-GR.CAJ/DSRSJ-HASJB-D.

SEÑORITA:
YULIZA LEIVA BUSTAMANTE
DEYLI QUIROZ GORDILLO
CIUDAD.-

ASUNTO: ACEPTACION REALIZAR PROYECTO DE INVESTIGACION

Es agrado de dirigirme a usted, para saludarla cordialmente y al mismo tiempo manifestarle, que se acepta para que realicen el Proyecto de Investigación, en el Hospital "SAN JAVIER" de Bellavista, sobre "FACTORES HIGIENICOS-SANITARIOS ASOCIADOS A LA ENTEROPARASITOSIS EN ESCOLARES DE NIVEL PRIMARIO DE LA I.E. JOSE MARIA ARGUEDAS-BELLAVISTA".

Sin otro particular; hago propicia la oportunidad para expresarle las muestras de mi especial consideración y estima.

Atentamente;

DIRECCION
-BELLAVISTA-
DIRECCION SUB REGIONAL DE SALUD I JAEN
HOSPITAL "SAN JAVIER" DE BELLAVISTA
DIRECCION REGIONAL DE SALUD
GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA
15/07/2019
DIRECCION
DIRECCION SUB REGIONAL DE SALUD I JAEN
HOSPITAL "SAN JAVIER" DE BELLAVISTA
DIRECCION REGIONAL DE SALUD
GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA



Figura 1. Información brindada a los padres sobre la investigación



Figura 2. Encuesta tomada a los escolares



Figura 3. Procesamiento de las muestras y observaciones microscópicas.



Figura 4. Quiste de giardia lamblia, con lugol (40 X)



Figura 5. Entamoeba coli con solución de lugol (40X)

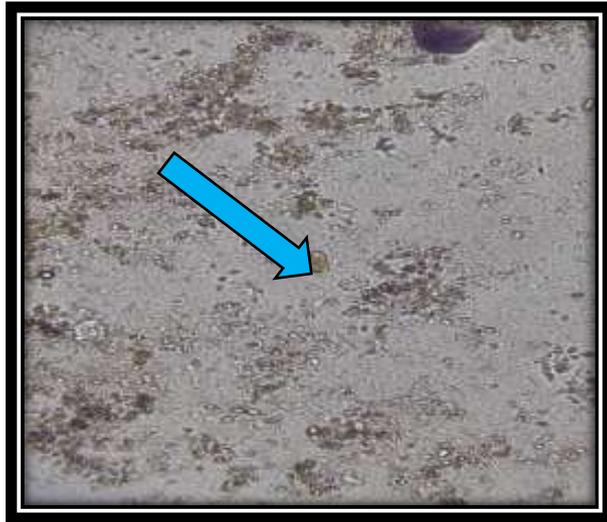


Figura 6. Quiste de Blastocystis hominis, con lugol (40X)



Figura 7. Huevo de Ascaris lumbricoides, en solución salina