

UNIVERSIDAD NACIONAL DE JAÉN
CARRERA PROFESIONAL DE TECNOLOGÍA MÉDICA



**UNIVERSIDAD NACIONAL
DE JAÉN**

**PREVALENCIA Y FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A
BLASTOCYSTIS SPP EN NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS DE UNA
CUNA JARDÍN BELLAVISTA, 2024**

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

Autores:

Bach. Neria Mabel Diaz Rafael

Bach. Luz Kelita Cáceres Estela

Asesores

Mg. Robert Manuel Fernández Guerrero

Dr. Juan Enrique Arellano Ubillus

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: ENFERMEDADES TRASMISIBLES

JAÉN-PERÚ, 2024

Díaz Rafael y Cáceres Estela

PREVALENCIA Y FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A BLASTOCYSTIS SPP EN NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS DE UNA CUNA ...

 Universidad Nacional de Jaen

Detalles del documento

Identificador de la entrega

trn:oid:::20206:416605213

37 Páginas

Fecha de entrega

16 dic 2024, 12:45 p.m. GMT-5

8,501 Palabras

Fecha de descarga

16 dic 2024, 12:51 p.m. GMT-5

46,518 Caracteres

Nombre de archivo

IF-Díaz Rafael y Cáceres Estela-TM-2024.docx

Tamaño de archivo

149.1 KB

 UNIVERSIDAD NACIONAL DE JAÉN

Dr. Luis Omar Carbajal García
RESPONSABLE DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN
UNIDAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

14% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Texto citado
- Texto mencionado
- Coincidencias menores (menos de 15 palabras)

Fuentes principales

- 13%  Fuentes de Internet
- 1%  Publicaciones
- 8%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.


UNIVERSIDAD NACIONAL DE JAÉN
Dr. Luis Omar Carbajal Garcia
RESPONSABLE DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN
DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN EN SALUD



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 jueves 19 de diciembre del 2024, siendo las 10:00 horas, se reunieron los integrantes del Jurado:

Presidente: **Mg. Adán Joél Villanueva Sosa.**

Secretario: **Mg. Alex Vilder Guerrero Becerra.**

Vocal : **Mg. Maria Margarita Niño Correa.**

Para evaluar la Sustentación de:

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

Titulada: **“PREVALENCIA Y FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A BLASTOCYSTIS SPP EN NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS DE UNA CUNA JARDIN BELLAVISTA, 2024”** por las Bachilleres **Neria Mabel Diaz Rafael y Luz Kelita Cáceres Estela** de la Escuela 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 | (<input checked="" type="checkbox"/>) |
| c) Bueno | 14, 15 | () |
| d) Regular | 13 | () |
| e) Desaprobado | 12 ò menos | () |

Siendo las 11:00 horas del mismo día, el Jurado concluye el acto de sustentación confirmando su participación con la suscripción de la presente.



Mg. Adán Joél Villanueva Sosa
Presidente Jurado Evaluador



Mg. Alex Vilder Guerrero Becerra
Secretario Jurado Evaluador



Mg. Maria Margarita Niño Correa
Vocal Jurado Evaluador

ÍNDICE

ÍNDICE	ii
ÍNDICE DE TABLAS	iii
ÍNDICE DE FIGURAS	iv
RESUMEN.....	v
ABSTRACT	vi
I. INTRODUCCIÓN	7
II. MATERIALES Y MÉTODOS	13
III. RESULTADOS	19
IV. DISCUSIÓN	23
V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	26
AGRADECIMIENTO.....	34
DEDICATORIA	35
ANEXOS.....	36

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Prevalencia de <i>Blastocystis spp</i> en niños de 3 a 5 años de una Cuna Jardín Bellavista, 2024.....	20
Tabla 2. Prevalencia según grupo etario a <i>Blastocystis spp</i> en niños de 3 a 5 años de una Cuna Jardín Bellavista, 2024.....	20
Tabla 3, Relación factores de riesgo asociados a <i>Blastocystis spp</i> en niños de 3 a 5 años de una Cuna Jardín Bellavista, 2024.....	21
Tabla 4. Factores de riesgo asociados a <i>Blastocystis spp</i> en niños de 3 a 5 años de una Cuna Jardín Bellavista, 2024	22

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Prevalencia de <i>Blastocystis spp</i> en niños de 3 a 5 años de una Cuna Jardín Bellavista, 2024.....	43
Figura 2. Prevalencia según grupo etario a <i>Blastocystis spp</i> en niños de 3 a 5 años de una Cuna Jardín Bellavista, 2024.....	43
Figura 3. Validación de los instrumentos de recolección de datos	44
Figura 4. Consentimiento informado	53
Figura 5. Compromiso de asesor	54
Figura 6. Declaración jurada de no plagio	55
Figura 7. Solicitud dirigida al laboratorio de Tecnología Médica Para el desarrollar el proyecto de tesis.	57
Figura 8. Carta de aceptación del laboratorio de Tecnología Médica Para el desarrollar el proyecto de tesis.	58
Figura 9. Solicitud dirigida a la Institución Educativa Inicial 002 cuna – jardín Bellavista Jaén.....	59
Figura 10. Carta de aceptación	60
Figura 11. Evidencias fotográficas	61

RESUMEN

El estudio tuvo como propósito determinar la prevalencia y factores de riesgo asociados a *Blastocystis spp.*, en niños de 3 a 5 años de la cuna Jardín Bellavista, 2024. La investigación fue de tipo básica, con un enfoque cuantitativo y de diseño transversal no experimental. La muestra incluyó a 96 niños. Se aplicó un cuestionario y una ficha de recolección de datos validados por expertos. Se recolectaron tres muestras fecales de cada niño, procesadas mediante el método directo con solución salina y lugol. Los resultados revelaron una prevalencia del 62.5 % de *Blastocystis spp.* Por edad, los niños de 5 años presentaron una prevalencia del 26 %. Entre los factores de riesgo identificados, el 18.8% de las familias vivían en hacinamiento, el 52.1 % tenía ingresos mensuales por debajo del salario mínimo, el 11.5 % consumía agua no tratada, y el 24 % acumulaba basura durante varios días en sus viviendas. A pesar de estos hallazgos, no se encontró una relación estadísticamente significativa entre los factores de riesgo y la presencia del parásito. Estos resultados reflejan una realidad que merece atención urgente para mejorar la calidad de vida de estos niños.

Palabras clave: *Blastocystis spp.*, prevalencia, factores de riesgo, niños, parasitosis.

ABSTRACT

The study aimed to determine the prevalence and risk factors associated with *Blastocystis* spp. in children aged 3 to 5 years from the Bellavista Nursery School, 2024. The research was basic in type, with a descriptive-correlational approach and a non-experimental cross-sectional design. The sample included 96 children. A questionnaire and a data collection sheet validated by experts were applied. Three fecal samples were collected from each child and processed using the direct method with saline solution and Lugol's iodine. The results revealed a prevalence of 62.5% of *Blastocystis* spp. By age, 5-year-old children had a prevalence of 26%. Among the identified risk factors, 18.8% of families lived in overcrowded conditions, 52.1% had monthly incomes below the minimum wage, 11.5% consumed untreated water, and 24% accumulated garbage for several days in their homes. Despite these findings, no statistically significant relationship was found between the risk factors and the presence of the parasite. These results reflect a reality that requires urgent attention to improve the quality of life for these children.

Keywords: *Blastocystis* spp., prevalence, risk factors, children, parasitosis.

I. INTRODUCCIÓN

La *Blastocystis spp.*, es un protozoo responsable de la blastocistosis, una parasitosis intestinal con alta prevalencia en diversas regiones del mundo. Se encuentra en muestras de heces de personas sintomáticas y asintomáticas, independientemente de su estado inmunológico. La transmisión ocurre principalmente por el consumo de agua o alimentos contaminados y por contacto directo con heces humanas o animales. Por lo general, las infecciones por *Blastocystis* pueden superar el 20% casos en una población que reside en países en desarrollo¹.

La relevancia clínica y el papel patógeno de *Blastocystis spp.* en el tracto intestinal son objeto de debate. Si bien varias publicaciones lo identifican como un posible agente causante de trastornos intestinales como la diarrea, la enfermedad inflamatoria intestinal y la colitis ulcerosa, dolor abdominal y episodios de estreñimiento, su patogenicidad no ha sido confirmada. La variabilidad en las respuestas a la infección podría estar asociada con la diversidad genética de los aislamientos obtenidos de huéspedes infectados².

Diversos estudios epidemiológicos han revelado una prevalencia significativa de *Blastocystis spp.* en diferentes regiones del mundo. Excepto en países desarrollados como España, que, en el 2023, obtuvo una prevalencia del 9,2% de casos de blastocistosis, y que la mayoría de infectados no eran españoles sino, los que provenían de América Central, América del Sur y África³. En Malasia peninsular, en el mismo año, se encontró una prevalencia del 17,8% en zonas urbanas y rurales, con condiciones comórbidas y poblaciones de alto riesgo⁴. Un estudio en Asia en 2022 identificó una alta prevalencia de *Blastocystis spp.* en 31 países, en humanos, animales, aguas contaminadas y vegetales⁵.

En América, un artículo del 2022 identificó trece países con una prevalencia considerable de *Blastocystis spp.* en las últimas dos décadas. Colombia y Estados Unidos reportaron 18 subtipos de *Blastocystis*, seguidos por Brasil con 15 subtipos, y otros países como México, Bolivia, Perú, Ecuador, Argentina, Chile y Panamá también mostraron prevalencias significativas⁶. En México, un análisis retrospectivo de 2022 reveló un aumento en la prevalencia de *Blastocystis spp.*, relacionado con aspectos como la falta de conocimiento sobre este parásito, condiciones de insalubridad, determinantes económicos y sociales, y la localización geográfica⁷.

En Venezuela, en el estado de Bolívar, un estudio del 2021 mostró una prevalencia a *Blastocystis spp* del 62,3% en cuatro comunidades rurales, siendo los niños escolares los más afectados (71,9%)⁸. En Brasil, en 2020, se registró una prevalencia del 24% de *Blastocystis spp*, con tasas de hasta el 40% en algunas regiones, la interacción entre humanos y animales salvajes y domésticos alcanza una prevalencia de *Blastocystis spp* del 19%⁹. En Chile, en 2019, se confirmó que *Blastocystis spp*. era el protozoo más prevalente en infecciones intestinales, su elevado polimorfismo genético ha hecho de este microorganismo, un agente infeccioso humano de alta variabilidad genética¹⁰.

En Perú, estudios recientes también han revelado altas prevalencias de *Blastocystis spp*. En 2023, un estudio descriptivo en cuatro provincias de Lima encontró prevalencias del 22,8% al 83,6%, con factores de riesgo relacionados con la falta de acceso a agua potable y sistemas de desagüe¹¹. En Arequipa, en 2021, se evidenció una prevalencia del 51,3%, entre sus factores de riesgo la gran parte de la población afectada vivían en los alrededores de la ciudad y no contaban con agua potable¹². En Trujillo, en 2019, se encontró que *Blastocystis spp* era el protozoo más prevalente en niños de 1 a 6 años, con una prevalencia del 54,56%, seguida de *Giardia lamblia* y *Hymenolepis nana*¹³. En Bambamarca, en el mismo año, se observó que el 61,5% de los niños parasitados fueron de 1 a 5 años y la prevalencia alcanzada para *blastocystis spp* fue del 33,1%¹⁴.

En Jaén, estudios recientes también han revelado una alta prevalencia de *Blastocystis spp*. En 2023, se registró una prevalencia del 38% en la comunidad de Shumba, con factores de riesgo como el consumo de agua sin hervir y la falta de higiene¹⁵. En el sector de Zanja Honda, en 2022, la prevalencia fue del 60,95%, con factores de riesgo similares¹⁶. En el Centro de Salud Morro Solar, en 2021, se encontró una prevalencia del 12%, con un 38% de niños presentando deficiencia de hierro y bajo peso¹⁷.

Por lo tanto, a partir de este problema de salud pública nos planteamos la siguiente pregunta

¿Cuál es la prevalencia y factores de riesgo asociados a *Blastocystis spp* en niños de 3 a 5 años de una Cuna Jardín Bellavista, 2024?

El trabajo de investigación tiene como referente a los siguientes antecedentes:

Cabrera et al.¹⁹ En el año 2024, su estudio de investigación fue publicado en la revista *Salud, Arte y Cuidado*, con el propósito de “determinar la prevalencia de parasitosis intestinal y algunos factores de riesgo en niños de 2 a 8 años que asisten a Mapani, Barquisimeto, estado Lara, Venezuela”. Esta investigación, de tipo descriptiva y transversal, incluyó una muestra de 66 niños. Los resultados mostraron que no hubo diferencias significativas entre los sexos y que la prevalencia del protozooario *Blastocystis spp.* alcanzó el 72,2%. Además, se observó que el 53,7% de los niños parasitados contaban con un servicio irregular de recolección de residuos. En conclusión, *Blastocystis spp.* fue el protozooario más prevalente, con una asociación significativa respecto a los factores de riesgo evaluados.

Lara et al.²⁰ En el año 2022, publicaron su estudio de investigación cuyo objetivo fue “determinar la prevalencia de *Blastocystis spp.* en niños que residen en la ciudad de Reynosa, Tamaulipas, México”. El estudio, de tipo transversal, analizó 238 muestras fecales. Los resultados revelaron una prevalencia del 53,7% de *Blastocystis spp.*, siendo las niñas el grupo más afectado, con un 57,4%, mientras que los niños representaron un 42,6% de los casos. En conclusión, se reportó una prevalencia considerablemente alta del protozooario, con las niñas como el grupo más vulnerable según el sexo, alcanzando un 57,4%.

Benavides et al.²¹ En 2022, publicaron un estudio de investigación que tuvo como objetivo “determinar la prevalencia de parasitismo intestinal en niños menores de 15 años de la comunidad indígena U'wa, en el municipio de Güicán, Boyacá, Colombia”. Este estudio descriptivo de corte transversal analizó una muestra de 125 niños indígenas, encontrando una prevalencia del 43,3% para *Blastocystis spp.*, superando a *Entamoeba histolytica/dispar*, *Ascaris lumbricoides* y *Giardia intestinalis*. Además, se identificó que el 100% de los niños carecían de servicios básicos de sanidad, lo cual fue un factor de riesgo significativo. En conclusión, se reportó una alta prevalencia de *Blastocystis spp.* en niños menores de 15 años, estrechamente asociada con la ausencia de servicios sanitarios esenciales.

Pérez²² 2022, con el objetivo de “Determinar la prevalencia de enteroparásitos en menores de 0 a 16 años atendidos en el centro de salud Tamburco provincia Abancay.” El estudio descriptivo transversal retrospectivo, con una muestra de 361 menores de 0 a 16 años, reveló

que *Blastocystis hominis* alcanzó una prevalencia del 44,93 %. Según el género, el sexo femenino representó una prevalencia del 55.4 %, mientras que el sexo masculino representó una prevalencia del 44,6 %. Los grupos etarios más afectados a enteroparásitos fueron de 0 a 3 con un 32,8 % y de 4 a 6 años con un 26,2 %. En conclusión, existió una prevalencia mayor a *Blastocystis hominis*, el género más afectado fue el femenino y el grupo etario con más prevalencia fue de 0 a 6 años.

Fuentes²³ (2022) tuvo como objetivo determinar los factores de riesgo asociados a la prevalencia de parasitosis intestinal en niños de 1 a 12 años de la Comunidad Campesina de Chocco, Cusco. Se realizó un estudio no experimental, descriptivo, con enfoque cuantitativo, observacional y de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 60 niños y se encontró una prevalencia de *Blastocystis hominis* del 33.33% en el grupo de 3 a 6 años. Entre los factores de riesgo identificados, el 94.11% de los niños tenía perros como mascotas, el 92.16% tenía gatos, y el 92.16% vivía en viviendas con piso de tierra. Además, el 89.47% presentaba condiciones de hacinamiento, el 93.75% no se lavaba las manos antes de comer y el 91.89% no lavaba las frutas y verduras antes de consumirlas. En conclusión, se evidenció una prevalencia considerable de parasitosis intestinal, estrechamente relacionada con deficientes prácticas de higiene, presencia de animales en el hogar y condiciones de vivienda inadecuadas.

Muchaypiña²⁴ (2022) realizó un estudio en Arequipa con el objetivo de determinar la prevalencia de parasitosis intestinal e identificar los factores sociosanitarios asociados en niños de 3 a 5 años atendidos en el Centro de Salud La Real, Majes. Se trató de una investigación cuantitativa, descriptiva-correlacional, con un diseño no experimental y de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 50 niños. Se encontró una prevalencia de *Blastocystis hominis* del 40%. Entre los factores de riesgo, el 100% de los participantes usaba excremento de animal como fertilizante, el 80% consumía agua contaminada y el 72% regaba sus sembríos con aguas servidas. En conclusión, se determinó que existe una asociación significativa entre los factores sociosanitarios y la presencia de parasitosis intestinal en la población estudiada.

Edquén y Bardales²⁵ (2022) llevaron a cabo un estudio en el distrito de Chota, Cajamarca, con el objetivo de evidenciar la prevalencia de parásitos intestinales e identificar los factores de riesgo en niños menores de 12 años de la comunidad de Cañafisto. Fue un estudio de tipo

descriptivo, transversal y no experimental. La muestra estuvo conformada por 118 niños. Los resultados mostraron una alta prevalencia de *Blastocystis spp* del 74.3%. Entre los factores de riesgo se identificó que el 82.2% de los niños vivía en viviendas con piso de tierra, mientras que solo el 17.8% tenía piso de cemento. Además, el 91.1% presentaba condiciones de hacinamiento. Respecto a la eliminación de excretas, el 38.6% utilizaba pozo ciego y el 9.9% recurría al campo abierto. Se observó que el 59.4% lavaba frutas y el 53.5% lavaba verduras antes de consumirlas. Asimismo, el 68.3% se lavaba las manos después de ir al baño y el 84.2% antes de comer. En conclusión, se evidenció una asociación significativa entre la prevalencia de *Blastocystis spp*. y los factores de riesgo como el grado de instrucción de los padres, el tipo de piso de la vivienda y las prácticas de higiene.

Alva y Bances²⁶ (2022) realizaron un estudio en Jaén con el objetivo de determinar la asociación entre factores de riesgo y parasitosis intestinal en niños preescolares del Jardín 013 Magllanal. Se trató de una investigación descriptiva-correlacional, con una muestra de 105 niños. Los resultados mostraron una prevalencia de *Blastocystis spp* del 11%. Entre los factores de riesgo, se identificó que el 69% de las familias acumulaban desechos por varios días. El 85% de los niños afectados por parásitos vivían en hogares donde se acumulaba basura. Además, el 83% de las familias afirmó que el servicio de recolección de basura no pasaba por sus domicilios, y el 100% acumulaba su basura en la calle. En conclusión, se evidenció una asociación significativa entre la parasitosis intestinal por *Blastocystis spp* y la disposición inadecuada de los residuos sólidos en los hogares de los niños preescolares estudiados.

Lavan y Chinchay¹⁶ (2022) realizaron un estudio en Fila Alta, Jaén, con el objetivo de identificar los factores de riesgo asociados a la parasitosis intestinal en niños menores de 10 años del sector Zanja Honda durante el 2021. Fue una investigación básica, correlacional y de laboratorio, con una muestra de 105 niños. Se encontró una prevalencia de *Blastocystis spp* del 60.95%. Entre los factores de riesgo identificados, el 77.1% de los niños consumía agua no hervida. Además, el 62.9% no se lavaba las manos después de ir al baño, el 75.2% antes de comer y el 76.2% después de jugar. Asimismo, el 74.3% no lavaba los alimentos antes de consumirlos. En conclusión, se encontró una asociación significativa entre los factores de riesgo higiénicos y la prevalencia de parasitosis intestinal por *Blastocystis spp* en niños menores de 10 años del sector Zanja Honda.

Rivera et al.²⁷ (2020) realizaron un estudio en Huarango provincia de San Ignacio, con el objetivo de determinar la relación entre parasitosis intestinal y factores epidemiológicos en menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Huarango. Fue una investigación descriptiva-correlacional, no experimental, transversal y retrospectiva. La muestra incluyó 95 historias clínicas. Se identificaron 6 especies de parásitos, siendo *Blastocystis spp* la más prevalente con un 38.71%. El grupo etario más afectado fue el de 3 y 4 años, con una prevalencia del 29.47%. En cuanto al género, las niñas presentaron una prevalencia del 31.58%. Además, el 36.89% de los niños pertenecía a familias con bajos recursos económicos. En conclusión, se encontró una asociación estadísticamente significativa entre la parasitosis intestinal y factores como la edad y la condición socioeconómica de los menores de 5 años.

En el presente proyecto de investigación se determinará la prevalencia y factores de riesgo asociados a *Blastocystis spp*, en niños de 3 a 5 años de la cuna Jardín Bellavista, 2024. Los resultados obtenidos serán fundamentales para beneficiar a la población, proporcionando un mayor conocimiento sobre los factores de riesgo que predisponen a infecciones gastrointestinales por *Blastocystis spp*. Asimismo, la información sobre la prevalencia contribuirá al área de epidemiología, ofreciendo datos precisos y confiables que permitan diseñar un plan de prevención para esta infección en el distrito de Bellavista.

Además, esta investigación no solo servirá como guía y referencia, sino que también busca incentivar a la comunidad científica a profundizar en estos temas, promoviendo el desarrollo de políticas públicas que contribuyan al bienestar infantil. Con ello, se espera enaltecer el prestigio de la Universidad Nacional de Jaén como una institución comprometida con la salud y el progreso social. Es por ello que dicho proyecto de investigación tiene como objetivo general

Determinar la prevalencia y factores de riesgo asociados a *Blastocystis spp* en niños de 3 a 5 años de una Cuna Jardín Bellavista, 2024. Y de acuerdo con los objetivos específicos. Identificar la prevalencia de *Blastocystis spp* en niños de 3 a 5 años de una Cuna Jardín Bellavista, 2024, Detectar la prevalencia según grupo etario a *Blastocystis spp* en niños de 3 a 5 años de una Cuna Jardín Bellavista, 2024 y Establecer los factores de riesgo asociados a *Blastocystis spp* en niños de 3 a 5 años de una Cuna Jardín Bellavista, 2024.

II. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1 Población y Muestra

2.1.1 Población muestra

El presente estudio estará representado por la población matriculada en la institución educativa inicial 002 Cuna – Jardín Bellavista Jaén, siendo un total de 126 niños y niñas de ambos géneros matriculados en el año académico 2024.

2.1.2 Muestra

La muestra estará constituida por 96 niños de ambos géneros de 3 a 5 años de edad, matriculados en la Institución Educativa Inicial 002 Cuna Jardín Bellavista 2024.

La muestra de la población estudiada por los investigadores será obtenida según la fórmula estadística siguiente²⁸:

$$n = \frac{N \times Z^2 \times P \times Q}{E^2 \times (N-1) + Z^2 \times P \times Q}$$

N: Tamaño de la población

Z: Nivel de confianza

P: Probabilidad de éxito

Q: probabilidad de fracaso

E: Error

Aplicación de fórmula:

$$N = \frac{126 \times 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}{0.05^2 \times (126-1) + 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5} \quad n = 96$$

N: 126 niños

Z: (95%) = 1.96

P: (50%) = 0.5

Q: (50%) = 0.5

E: 5% = 0.05

2.1.3 Criterios de inclusión

- Todos los niños y niñas que tengan de 3 a 5 años de edad.
- Todos los niños y niñas que se encuentren matriculados en el año académico 2024 en la I.E.I. 002 Cuna – Jardín Bellavista Jaén.
- Todos los niños y niñas en la que sus padres o apoderados hayan firmado el consentimiento informado.
- Todos los niños y niñas que no tengan tratamiento

2.1.4 Criterios de exclusión

- Todos aquellos niños y niñas que sean menores de 3 años y mayores de 6 años.
- Todos aquellos niños y niñas que no estén matriculados en el año académico 2024 en la I.E.I. 002 Cuna – Jardín Bellavista Jaén.
- Todos los niños y niñas en la que sus padres o apoderados no hayan firmado el consentimiento informado.
- Todos los niños y niñas que tengan tratamiento antiparasitario.

2.2 Variables de estudio

Variable de estudio 1: Prevalencia de *Blastocystis spp*

Variable de estudio 2: Factores de riesgo

Operacionalización de variables (Ver anexo 1)

2.3 Ámbito temporal

El proyecto de investigación se llevará a cabo en la I.E.I. 002 Cuna – Jardín Bellavista Jaén. ubicado en la calle Junín N° 580, el proyecto se ejecutará en un lapso de 6 meses, establecido según el reglamento de grados académicos y títulos profesionales de la Universidad Nacional de Jaén con resolución N° 122-2023-CO-UNJ.

2.4 Métodos, técnicas, procedimientos e instrumentos de recolección de datos

2.4.1 Tipo, nivel y diseño de investigación

Tipo de investigación

La investigación corresponde a un estudio básico

Básica. Se refiere a los estudios de investigación científica que se realiza con el objetivo de ampliar el conocimiento teórico y comprender los principios fundamentales de un campo o fenómeno. Estos estudios se centran en obtener un mayor entendimiento de los principios y conceptos que rigen un área específica de estudio²⁹.

Nivel de investigación

Por su nivel de profundidad, el estudio de investigación es descriptiva

Descriptivo. Los estudios descriptivos tienen como objetivo compilar información sin realizar ninguna manipulación del entorno. A menudo se les conoce como estudios observacionales no experimentales y logran recolectar datos mediante encuestas, entrevistas o registros. Estos estudios se centran en observar y describir fenómenos tal como ocurren en su contexto natural, sin aplicar intervenciones controladas³⁰.

Diseño de investigación

El estudio de investigación presenta un diseño no experimental y transversal.

No experimental. En este tipo de investigación, el investigador no modifica el objeto de estudio ni crea nuevos contextos, sino que se dedica a observar situaciones preexistentes o eventos que ocurren de manera natural, para posteriormente llevar a cabo su análisis sistemático³².

Transversal. En un estudio transversal, se recopila información de un conjunto de personas en un punto específico en el tiempo, en lugar de seguir a los mismos sujetos a lo largo del tiempo. Esto permite obtener una fotografía de las variables en ese momento particular³³.

2.4.2 Métodos y técnicas

2.4.2.1 Método

El método a emplear en esta investigación será el método inductivo porque es un enfoque de razonamiento que se utiliza para formular generalizaciones a partir de observaciones específicas. En otras palabras, a partir de casos particulares se llega a conclusiones generales³⁴. Este método es fundamental en nuestro estudio de investigación científica ya que nos permitirá desarrollar algunas teorías y conceptos sobre la prevalencia y los factores de riesgos que predisponen una blastocistosis.

2.4.2.2 Técnicas e instrumento de recolección de datos

La variable prevalencia de *Blastocystis spp*, se empleará la técnica de observación. Como instrumento, se utilizará una ficha de recolección de datos diseñada específicamente para registrar la presencia del parásito en muestras de heces. Para la variable factores de riesgo, se utilizará la técnica de encuesta. Como instrumento, se aplicará un cuestionario compuesto por 19 preguntas, diseñado para recoger información detallada sobre los factores de riesgo asociados a la infección por *Blastocystis spp*. Estas preguntas abordarán temas como prácticas de higiene, acceso a agua potable y condiciones de saneamiento. (Ver Anexo 2)

Para el diagnóstico de parásitos intestinales en humanos, se utilizarán los siguientes materiales según el "Manual de procedimientos de laboratorio": láminas portaobjetos y cubreobjetos, aplicadores de vidrio o madera, y un microscopio óptico para la observación. Se emplearán un marcador de vidrio para etiquetar muestras y suero fisiológico para su preparación. Además, se usarán solución de lugol, verde brillante y rojo neutro para teñir y resaltar las estructuras parasitarias durante el análisis microscópico.

2.4.2.3 Procedimiento para recolección de datos

La recolección de datos se llevará a cabo en varias etapas. Primero, se solicitará la autorización mediante una solicitud formal que será entregada al director(a) de la Institución Educativa Inicial 002 Cuna – Jardín Bellavista en Jaén. Una vez obtenida la autorización, se coordinará con los padres de familia para la entrega de frascos con tapa

rosca destinados a la recolección de muestras fecales, junto con la información necesaria sobre cómo obtener dichas muestras.

Seguidamente, se informará a los padres de familia sobre un cuestionario de 19 preguntas que deberán responder. Antes de la recolección de datos, se explicarán los objetivos y la metodología de la investigación, garantizando la confidencialidad de la información. Asimismo, se solicitará a los padres de familia que firmen el consentimiento informado si aceptan participar en el estudio (ver Anexo N° 05).

2.4.2.4 Procesamiento de la muestra

El procesamiento de muestras fecales se realizará conforme al "Manual de procedimientos de laboratorio para el diagnóstico de los parásitos intestinales del hombre"³⁵. Se colocará en un extremo de la lámina portaobjeto una gota de suero fisiológico y, con ayuda de un aplicador, se agregará 1 a 2 mg de materia fecal, esta mezcla se homogenizará y se cubrirá con una laminilla cubreobjetos. Posteriormente, en el otro extremo de la lámina portaobjeto, se añadirá una gota de solución de lugol y se aplicará de 1 a 2 mg de muestra fecal, se homogenizará y se cubrirá con una laminilla cubreobjetos.

La muestra se observará bajo el microscopio a aumentos de 10x o 40x, recorriendo la lámina en un sentido direccional. Este procedimiento se repetirá durante tres días consecutivos. El traslado de la muestra deberá realizarse inmediatamente al laboratorio de la Universidad Nacional de Jaén, dentro de las 2 a 4 horas posteriores a la obtención de la muestra. Las muestras serán transportadas en un contenedor a prueba de filtraciones y a temperatura ambiente. Para observar los trofozoítos y quistes de los protozoarios en su forma natural, se utilizará suero fisiológico, y para visualizar las estructuras internas, núcleos y vacuolas, se empleará solución lugol.

2.5 Análisis de Datos

Para el procesamiento de la información se empleará el programa estadístico SPSS versión 26. La presentación de los resultados será mediante el uso de tablas y gráficos estadísticos correspondientes, posteriormente, se llevará a cabo la interpretación y

discusión de los resultados obtenidos, con el objetivo de llegar a conclusiones y ofrecer recomendaciones.

2.6 Aspectos éticos

A lo largo de la investigación, se mantendrá la confidencialidad de todos los datos de los pacientes participantes, protegiendo su privacidad y los resultados obtenidos durante el estudio. El objetivo principal de esta investigación es reunir información precisa y confiable que permita el uso adecuado de los resultados de los pacientes, garantizando la confidencialidad de estos datos para evitar la revelación de su identidad a terceros³⁶.

III. RESULTADOS

Tabla 1. Prevalencia de *Blastocystis spp* en niños de 3 a 5 años de una Cuna Jardín Bellavista, 2024.

Blastocystis spp	Frecuencia	Porcentaje
Positivo	60	62,5
Negativo	36	37,5
Total	96	100,0

Nota: Elaboración propia

En la tabla 1: se puede evidenciar que la Prevalencia es del 62.5% de *Blastocystis spp* en niños de 3 a 5 años de una Cuna Jardín Bellavista, 2024.

Tabla 2. Prevalencia según grupo etario a *Blastocystis spp* en niños de 3 a 5 años de una Cuna Jardín Bellavista, 2024.

		Blastocystis spp		
		Positivo	Negativo	Total
Edad	3 Niños	17	12	29
	% muestra	17,7%	12,5%	30,2%
	4 Niños	18	10	28
	% muestra	18,8%	10,4%	29,2%
Total	5 Niños	25	14	39
	% muestra	26,0%	14,6%	40,6%
	Niños	60	36	96
	% muestra	62,5%	37,5%	100,0%

En la tabla 2: La prevalencia de *Blastocystis spp*, en niños con edad de 3 años es 17.7%, en niños con edad de 4 años es 18.8%, y en niños con edad de 5 años es 26%.

Tabla 3. Detección de factores de riesgo asociados a *Blastocystis spp* en niños de 3 a 5 años de una Cuna Jardín Bellavista, 2024.

Factores de riesgo		Positivo		Negativo	
		n	%	n	%
Con quien vive el niño	Papá	0	0.0	2	2.1
	Mamá	14	14.6	4	4.2
	Abuelos	5	5.2	1	1.0
	Papá y mamá	41	42.7	29	30.2
Nivel de instrucción	Sin instrucción	4	4.2	0	0.0
	Primaria	10	10.4	7	7.3
	Secundaria	35	36.5	24	25.0
	Universitaria	11	11.5	5	5.2
Cuántos viven en casa	Menos de 3 personas	12	12.5	8	8.3
	3 personas	30	31.3	21	21.9
	Más de 3 personas	18	18.8	7	7.3
Ingresos económicos	Menos de S/. 1025	50	52.1	28	29.2
	1025	4	4.2	5	5.2
	Más de S/. 1025	6	6.3	3	3.1
Condición de la vivienda 1/	Piso de su casa es de cemento	52	54.2	26	27.1
	El piso de su casa es de tierra	12	12.5	8	8.3
	Su vivienda se encuentra cerca de basurales	4	4.2	2	2.1
Tipo de agua para consumo 1/	Su domicilio cuenta con el servicio de agua potable	57	59.4	36	37.5
	Su familia consume agua hervida	49	51.0	27	28.1
	En su casa consume agua del canal	11	11.5	9	9.4
	En su casa consumen agua de pozo	3	3.1	2	2.1
Eliminación de excretas 1/	Su familia cuenta con el servicio de desagüe	56	58.3	32	33.3
	Realiza sus necesidades fisiológicas en campo abierto	7	7.3	3	3.1
	Su vivienda cuenta con pozo ciego o letrina	5	5.2	5	5.2
Hábitos de higiene 1/	Su hijo se lava las manos antes y después de comer	60	62.5	35	36.5
	Lava las frutas y las verduras antes de que su hijo las consuma	57	59.4	35	36.5
	Su hijo se lava las manos después de ir al baño	56	58.3	35	36.5
Disposición de la basura 1/	Elimina su basura en el camión recolector	56	58.3	32	33.3
	Acumula varios días la basura en su casa	23	24.0	15	15.6
	Elimina la basura quemándola	16	16.7	15	15.6
	Elimina su basura en campo abierto	11	11.5	5	5.2
	Acumula varios días la basura y la vía publica	9	9.4	5	5.2

Nota: 1/ Valoraciones con respuestas Si; Elaboración propia

En la tabla 3: se observa que la prevalencia de *Blastocystis spp.* en niños de 3 a 5 años está influenciada por diversos factores de riesgo. Se observa mayor prevalencia en hogares con ingresos menores a S/. 1025 (70.7%) y cuando los niños viven con abuelos (50%). Las viviendas con piso de tierra (75%) y el consumo de agua de pozo (70.8%) incrementan el riesgo. También influye la eliminación de excretas al aire libre (66.7%) y la acumulación de basura en la vía pública (52.6%). Además, el hacinamiento (70.8%) y la falta de higiene, como no lavarse las manos después de ir al baño (72%), agravan esta problemática.

Tabla 4. Factores de riesgo asociados a *Blastocystis spp* en niños de 3 a 5 años de una Cuna Jardín Bellavista, 2024.

Factores de riesgo		Positivo		Negativo		Estadístico p-valor
		n	%	n	%	
Con quien vive el niño	Papá	0	0.0	2	2.1	0.082 ns
	Mamá	14	14.6	4	4.2	
	Abuelos	5	5.2	1	1.0	
	Papá y mamá	41	42.7	29	30.2	
Nivel de instrucción	Sin instrucción	4	4.2	0	0.0	0.389 ns
	Primaria	10	10.4	7	7.3	
	Secundaria	35	36.5	24	25.0	
	Universitaria	11	11.5	5	5.2	
Cuántos viven en casa	Menos de 3 personas	12	12.5	8	8.3	0.519 ns
	3 personas	30	31.3	21	21.9	
	Más de 3 personas	18	18.8	7	7.3	
Ingresos económicos	Menos de S/. 1025	50	52.1	28	29.2	0.496 ns
	1025	4	4.2	5	5.2	
	Más de S/. 1025	6	6.3	3	3.1	
Condición de la vivienda 1/	Piso de su casa es de cemento	52	54.2	26	27.1	0.079 ns
	El piso de su casa es de tierra	12	12.5	8	8.3	0.795 ns
	Su vivienda se encuentra cerca de basurales	4	4.2	2	2.1	0.828 ns
Tipo de agua para consumo 1/	Su domicilio cuenta con el servicio de agua potable	57	59.4	36	37.5	0.173 ns
	Su familia consume agua hervida	49	51.0	27	28.1	0.436 ns
	En su casa consume agua del canal	11	11.5	9	9.4	0.436 ns
	En su casa consumen agua de pozo	3	3.1	2	2.1	0.906 ns

Eliminación de excretas 1/	Su familia cuenta con el servicio de desagüe	56	58.3	32	33.3	0.446 ns
	Realiza sus necesidades fisiológicas en campo abierto	7	7.3	3	3.1	0.605 ns
	Su vivienda cuenta con pozo ciego o letrina	5	5.2	5	5.2	0.388 ns
Hábitos de higiene 1/	Su hijo se lava las manos antes y después de comer	60	62.5	35	36.5	0.194 ns
	Lava las frutas y las verduras antes de que su hijo las consuma	57	59.4	35	36.5	0.406 ns
	Su hijo se lava las manos después de ir al baño	56	58.3	35	36.5	0.589 ns
Disposición de la basura 1/	Elimina su basura en el camión recolector	56	58.3	32	33.3	0.446 ns
	Acumula varios días la basura en su casa	23	24.0	15	15.6	0.746 ns
	Elimina la basura quemándola	16	16.7	15	15.6	0.128 ns
	Elimina su basura en campo abierto	11	11.5	5	5.2	0.572 ns
	Acumula varios días la basura y la vía pública	9	9.4	5	5.2	0.881 ns

En la tabla 4: se aprecia que estadísticamente no existe una relación de dependencia entre los factores de riesgo asociados a Blastocystis SPP en niños de 3 a 5 años de una Cuna Jardín Bellavista, 2024.

IV. DISCUSIÓN

De acuerdo a la tabla 1. Prevalencia de *Blastocystis spp* en niños de 3 a 5 años de una Cuna Jardín Bellavista, 2024. Se observó una prevalencia del 62.5% de *Blastocystis spp*. Este resultado es similar al de Carbajal et al.¹⁶, quienes demostraron una prevalencia del 60.9% de *Blastocystis spp*. Asimismo, Edquén y Bardales²⁵ evidenciaron una prevalencia alta del 74.3%, y Cabrera et al.¹⁹ reportaron una prevalencia del 72.2%. Por otro lado, se encontraron prevalencias más bajas en estudios como el de Lara et al.²⁰, con una prevalencia del 53%; Pérez²², con el 44.93%; y Benavides et al.²¹, quienes identificaron una prevalencia del 43.3% de *Blastocystis spp*.

Con relación a la tabla 2. Prevalencia según grupo etario a *Blastocystis spp* en niños de 3 a 5 años de una Cuna Jardín Bellavista, 2024. Se observó una prevalencia del 17,7% en niños de 3 años, del 18,8% en niños de 4 años y del 26% en niños de 5 años, siendo este último el grupo más afectado. Estos resultados coinciden con los hallazgos de Perez²², quien reportó una prevalencia del 26,2% en niños de 5 años. Sin embargo, Rivera et al.²⁷ señalaron que los niños de 3 a 4 años fueron los más vulnerables, con una prevalencia del 29,47%.

De acuerdo a la tabla 3 sobre la detección de factores los factores de riesgos asociados a *Blastocystis spp* en niños de 3 a 5 años de una Cuna Jardín Bellavista, 2024. Se identificó que el 42,7% de los niños vive con ambos padres, el 14,6% únicamente con la madre y el 5,2% con los abuelos. Respecto al nivel educativo de los padres, el 36,5% alcanzó estudios primarios o secundarios, el 11,5% completó estudios universitarios, el 10,4% solo cursó primaria y el 4,2% no cuenta con formación académica formal.

En relación al hacinamiento, el 31,3% de las familias duerme tres personas en una habitación, el 18,8% utiliza una sola habitación para más de tres personas y el 12,5% menos de tres. Estos resultados son comparables con los estudios de Edquén y Bardales²⁵, quienes reportaron un 91,1% de hacinamiento en familias con parasitosis, y de Fuentes²³, que encontró un 89,47%.

En cuanto a los ingresos económicos, el 52,1% de las familias percibe un sueldo menor a S/1025, mientras que solo el 6,3% gana más de esa cifra. Estos resultados son comparables con el estudio de Rivera et al.²⁷, quien reportó que el 36,89% de las familias vivía con ingresos por debajo del salario mínimo.

Respecto a las condiciones de vivienda, se observó que el 59,4% de las casas tenía piso de cemento, el 12,5% piso de tierra y el 4,2% estaban cerca de basurales. Según Fuentes²³, el 92,16% de las viviendas de familias con parasitosis tenían piso de tierra, resultado similar al de Edquén y Bardales²⁵, quienes encontraron que el 82,2% de los niños parasitados vivían en casas con piso de tierra, mientras que el 17,2% tenía piso de cemento.

En relación al consumo de agua, el 59,4% de las viviendas disponía de agua potable, aunque solo el 51% hierve el agua antes de consumirla. Además, el 11,5% de las familias consumía agua de canal y el 3,1% agua de pozo. Comparativamente, Benavides et al.²¹ reportaron que el 100% de los niños parasitados no contaba con agua potable, mientras que Muchaypiña²⁴ observó que el 80% consumía agua contaminada. Por su parte, Carbajal et al.¹⁶ encontró que el 82,9% de los niños parasitados consumía agua sin hervir.

En cuanto a la eliminación de excretas, el 58,3% de las familias cuenta con servicio de desagüe, el 7,3% realiza sus necesidades a campo abierto y el 5,2% utiliza un pozo ciego o letrina. Estos datos coinciden con los resultados de Edquén y Bardales²⁵, quienes encontraron que el 9,9% de los niños parasitados defecaban a campo abierto y el 38,6% utilizaba un pozo ciego. Asimismo, Benavides et al.²¹ reportaron que el 100% de los niños parasitados no contaba con un sistema de desagüe.

Respecto a los hábitos de higiene, el 62,5% de los niños se lavan las manos antes y después de comer, el 59,4% de las familias lava frutas y verduras antes de consumirlas, y el 58,3% de los niños se lavan las manos después de ir al baño. Estos hallazgos se asemejan a los de Edquén y Bardales²⁵, quienes observaron que el 84,2% de los niños se lavaban las manos antes de comer, el 59,4% lavaba frutas, el 53,5% verduras y el 68,3% se lavaban las manos después de ir al baño. Por otro lado, Fuentes²³ reportó que el 93,75% de los niños no se lavaba las manos antes de comer y el 91,89% no lavaba las frutas ni las verduras antes de consumirlas.

En relación con la disposición de la basura, se identificó que el 58,3% de las familias tenía acceso al camión recolector, el 24% acumulaba basura en casa durante varios días, el 16,7% la eliminaba quemándola, el 11,5% la arrojaba en campo abierto y el 9,4% la acumulaba en la vía pública. Estos resultados contrastan con los hallazgos de Alva y Bances²⁶, quienes

reportaron que el 83% de las familias no contaban con servicio de recolección, el 85% acumulaba la basura en sus hogares por varios días y el 100% la acumulaba en las calles.

Con respecto a la tabla 4. Detección de los factores de riesgo asociados a *Blastocystis spp* en niños de 3 a 5 años de una Cuna Jardín Bellavista, 2024. se pudo evidenciar que estadísticamente no existió una relación de dependencia entre variables. Resultado que se asemeja al realizado por Muchaypiña²⁴ no evidenció una asociación de variables, pero si asoció algunas dimensiones como el factor socio sanitario con presencia de parasitosis, en otros estudios si se pudo evidenciar una asociación de variables como el estudio de Edquén y Bardales²⁵, también el que encontró una asociación de variables fue Lavan y Chinchay¹⁶.

V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. CONCLUSIONES

- La prevalencia de *Blastocystis* spp. en niños de 3 a 5 años pertenecientes a la Cuna Jardín Bellavista, en el año 2024, alcanzó un 62,5%. Este porcentaje refleja una alta incidencia del protozooario en la población infantil evaluada, lo que subraya la necesidad de implementar estrategias de intervención sanitaria dirigidas a la prevención y el control de enfermedades parasitarias.
- Se identificó que el 18,8% de las viviendas de los niños presentan condiciones de hacinamiento. Esta situación podría contribuir a la transmisión de enfermedades infecciosas, dado que el hacinamiento suele estar asociado a limitaciones en el saneamiento y el acceso a servicios básicos, generando un entorno favorable para la propagación de patógenos
- Más de la mitad de las familias (52,1%) subsisten con ingresos por debajo del sueldo mínimo, lo que evidencia un contexto de desigualdad económica que puede limitar el acceso a recursos esenciales para la prevención de infecciones, como agua potable, saneamiento adecuado y servicios médicos oportunos.
- El 11,5% de las familias consume agua de canales no aptos para el consumo humano, lo que constituye un factor de riesgo crítico para la adquisición de infecciones parasitarias y otras enfermedades de transmisión hídrica. Este hallazgo resalta la importancia de garantizar el acceso a fuentes seguras de agua potable como medida clave de salud pública.
- Los análisis estadísticos realizados no evidenciaron una relación significativa de dependencia entre las variables evaluadas. Este resultado sugiere la necesidad de estudios complementarios que permitan identificar factores contextuales o mediadores que puedan estar influenciando la prevalencia de *Blastocystis* spp. en esta población específica.

5.2. RECOMENDACIONES

- Al director (a) de la I.E.I 002 Cuna Jardín Bellavista, a implementar programas educativos y preventivos enfocados en la higiene personal y ambiental, dirigidos tanto a los niños como a sus familias. Estas actividades podrían incluir talleres prácticos sobre lavado de manos, manejo adecuado de alimentos y la importancia del consumo de agua segura, además de fomentar una cultura de limpieza en las instalaciones educativas.
- A la municipalidad distrital de bellavista, priorizar proyectos de infraestructura que garanticen el acceso a agua potable y saneamiento básico en las comunidades vulnerables. Esto incluye el desarrollo de sistemas de abastecimiento de agua segura y la promoción de viviendas adecuadas para reducir el hacinamiento, así como campañas comunitarias de sensibilización sobre el manejo de residuos sólidos.
- A los padres de familia, Adoptar medidas de prevención en el hogar, como hervir el agua antes de consumirla, mantener una limpieza adecuada de los espacios comunes y fomentar prácticas higiénicas diarias entre los miembros de la familia. Además, se les podría sugerir participar activamente en las capacitaciones ofrecidas por la institución educativa y los programas municipales para fortalecer su conocimiento sobre prevención de enfermedades parasitarias.

VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Centros para el Control y Prevención de Enfermedades. Blastocystis sp. [Online].; 2019 [cited 2024 Abril Martes 23. Available from: <https://www.cdc.gov/dpdx/blastocystis/index.html>.
2. Del Coco V, Molina N, Basualdo J, Córdoba M. Blastocystis spp.: avances, controversias y desafíos futuros. [Online].; 2019 [cited 2024 Abril Jueves 25. Available from: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-argentina-microbiologia-372-pdf-S0325754116300876>.
3. Da Silva M. Revisión narrativa: Blastocystis spp., el cromista patógeno en la actualidad. [Online].; 2022 [cited 2024 Abril jueves 25. Available from: <https://zagan.unizar.es/record/127611/files/TESIS-2023-157.pdf>.
4. Kumarasamy V, Rajamanikam A, Anbazhagan D, Atroosh W, Azzani M, Subramaniyan V, et al. Revisión sistemática y metanálisis: epidemiología de Blastocystis spp. Infección en Malasia. [Online].; 2023 [cited 2024 Abril Jueves 25. Available from: <https://www.mdpi.com/2414-6366/8/8/415>.
5. Adedotun A, Termizi F, Shaari N, Lee L. La coexistencia de Blastocystis spp. en seres humanos, animales y fuentes ambientales entre 2010 y 2021 en Asia. [Online].; 2022 [cited 2024 Abril Jueves 25. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8533399/>.
6. Jiménez , Muñoz , Ramírez J. Una actualización sobre la distribución de los subtipos de Blastocystis en las Américas. [Online].; 2022 [cited 2024 Mayo Martes 07. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2405844022038804>.
7. Sánchez Vega , Morales Galicia A, Tapia Castor A. Análisis retrospectivo de un protozoo emergente en México: Blastocystis spp. [Online].; 2022 [cited 2024 Mayo Martes 07. Available from: <http://scielo.iics.una.py/pdf/iics/v20n2/1812-9528-iics-20-02-101.pdf>.

8. Devera R, Malpica A, García L, Reyes N, Fajardo V, Blanco Y, Amaya I. Infección por *Blastocystis* spp. en niños y adolescentes: prevalencia en cuatro comunidades rurales, estado de Bolívar, Venezuela. [Online].; 2021 [cited 2024 Mayo Martes 07. Available from: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9276348>.
9. Dos Santos Zanetti A, Francisco Malheiros A, Amorim de Matos T, Gulin Longhi F, Melhorança Moreira L, Laudelino Silva S, et al. Prevalencia de *Blastocystis* spp. infección en varios huéspedes en Brasil: una revisión sistemática y un metanálisis. [Online].; 2020 [cited 2024 Abril Sabado 27. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6961275/>.
10. Mercado R. Blastocistosis. La infección protozoaria intestinal de mayor frecuencia en humanos en el mundo. [Online].; 2019 [cited 2024 Mayo Martes 07. Available from: https://www.researchgate.net/publication/333224873_BLASTOCYSTOSIS_LA_INFECION_PROTOZOARIA_INTESTINAL_DE_MAYOR_FRECUENCIA_EN_HUMANOS_EN_EL_MUNDO.
11. Garaycochea Mdc, Beltran. Parasitosis intestinales en zonas rurales de cuatro provincias del departamento de lima. [Online].; 2019 [cited 2024 Abril Sabado 27. Available from: <https://boletin.ins.gob.pe/parasitosis-intestinal-en-zonas-rurales-de-cuatro-provincias-del-departamento-de-lima-ano24n7-8/>.
12. Salazar Sánchez R, Ascuña Durand , Ballón Echegaray , Vásquez Huerta. Determinantes sociodemográficos asociados a la infección por *Blastocystis* en Arequipa, Perú. [Online].; 2020 [cited 2024 Mayo Martes 07. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7866351/>.
13. Huañap L, Gutierrez. Prevalencia de enteroparasitismo en niños de 1 a 6 años del poblado Ramón Castilla Otuzco La Libertad-Perú. [Online].; 2019 [cited 2024 Mayo Miercoles 08. Available from: <https://dspace.unitru.edu.pe/items/d9da92f6-9c12-4927-8eb1-84427778002a>.

14. Lujan Reyes dC. Prevalencia del parasitismo intestinal en niños atendidos en el Hospital de Bambamarca - Cajamarca, Perú. [Online].; 2020 [cited 2024 Mayo Miercoles 15. Available from: <https://dspace.unitru.edu.pe/server/api/core/bitstreams/51c5d1a1-f3d0-44ff-a259-603d4ce4e186/content>.
15. Santos Santos , Muñoz Carrasco S. Factores asociados a parasitosis intestinal en menores de 5 años, centro de salud cruce shumba, Jaén 2021-2022. [Online].; 2023 [cited 2024 Mayo Miercoles 15. Available from: http://repositorio.unj.edu.pe/bitstream/UNJ/574/1/T_Santos%20Santos%20y%20Mu%C3%B1oz%20Carrasco_TM.pdf.
16. Labán Trujillano , Chinchay Díaz M. Factores de riesgo asociados a la parasitosis. [Online].; 2022 [cited 2024 Mayo Miercoles 15. Available from: http://repositorio.unj.edu.pe/bitstream/UNJ/450/1/Lab%c3%a1n_TKE_Chinchay_DMS.pdf.
17. García Valeriano , Torres Herrera. Parasitosis intestinal con relación al grado de anemia en menores de 10 años atendidos en centro de salud morro solar-jaén, 2021. [Online].; 2021 [cited 2024 Mayo Miercoles 15. Available from: http://repositorio.unj.edu.pe/bitstream/UNJ/546/1/IFT_Garc%c3%ada%20Valeriano%20y%20Torres%20Herrera_TM.pdf.
18. Bastidas , Malave , Bastidas. Blastocystis spp. puesta al día sobre su papel parasitario. [Online].; 2019 [cited 2024 Abril Jueves 25. Available from: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1012-29662019000200019.
19. Cabrera Graterol N, Cassano Herrera G, Castillo Yépez K, Castrillo Colmenarez M, DeFlaviis Rodríguez M, De Oliveira González dF, et al. Prevalencia de parasitosis intestinal y algunos factores de riesgo en niños de 2 a 8 años de edad. Mapani, Barquisimeto, Lara-Venezuela. [Online].; 2024 [cited 2024 Julio Viernes 19. Available from: <https://revistas.uclave.org/index.php/sac/article/view/4810/3101>.

20. Lara Medina RO. Prevalencia de Blastocystis spp en niños en edad escolar de Reynosa, México. [Online].; 2022 [cited 2024 Mayo Viernes 10. Available from: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0123-93922022000200145#B11.
21. Benavides Jiménez , Velandia Sua E, Vargas Gil , Vargas-Rodríguez , Vacca Carvajal , Suescún Carrero , et al. Prevalencia de parasitismo intestinal en niños de la comunidad indígena U'wa en Boyacá, Colombia. [Online].; 2022 [cited 2024 Julio Viernes 19. Available from: http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0122-06672022000100012&script=sci_arttext.
22. Perez Santa Cruz E. Prevalencia de enteroparasitos en menores de 0 a 16 años atendidos en el centro de salud Tamburco provincia Abancay periodo julio - noviembre 2021. [Online].; 2023 [cited 2024 Julio Viernes 19. Available from: <https://repositorio.upsjb.edu.pe/item/c74a26ee-4a24-4a90-8d45-bbf02083cc8d>.
23. Fuentes Vargas M. Factores de riesgo asociados a la prevalencia de parasitosis intestinal en niños de 1 a 12 años en la Comunidad Campesina de Chocco, Cusco - 2020. [Online].; 2022 [cited 2024 Mayo Viernes. Available from: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UCON_fea5094aec79293f45d798d5591cb39d.
24. Muchaypiña Carigga R. Prevalencia de parasitosis intestinal en niños de 3 a 5 años asociada a factores socio sanitarios en el Centro de Salud la Real, Majes. Arequipa 2020. [Online].; 2021 [cited 2024 Mayo Viernes 17. Available from: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/server/api/core/bitstreams/4ff7afe8-db1c-487b-bc68-b56d707729b0/content>.
25. Edquén Cieza C, Bardales Rodríguez M. Prevalencia de parásitos intestinales y factores de riesgo en niños menores de 12 años, comunidad de Cañafisto, distrito de Chota, Cajamarca. Octubre 2019 – Marzo 2020. [Online].; 2022 [cited 2024 Mayo Viernes 24. Available from: <https://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/10713>.

26. Alva Arias , Bances Vásquez. “Prevalencia y factores de riesgo asociados a la parasitosis intestinal en niños preescolares del Jardín 013 Magllanal, Julio – Setiembre del 2021”. [Online].; 2022 [cited 2024 Mayo Viernes 24. Available from: http://repositorio.unj.edu.pe/bitstream/UNJ/418/5/Alvara_AAM_Bances_VYD.pdf.
27. Rivera Salazar A, Cruz Bermeo R, Fernández Ramírez A. Parasitosis intestinal y factores epidemiológicos en menores de 05 años atendidos en el centro salud Huarango, enero – diciembre, 2019. [Online].; 2023 [cited 2024 Mayo Viernes 24. Available from: <http://repositorio.unj.edu.pe/handle/UNJ/466>.
28. Aguilar Barojas S. Fórmulas para el cálculo de la muestra en investigaciones de salud. [Online].; 2005 [cited 2023 Julio Jueves 13. Available from: <https://www.redalyc.org/pdf/487/48711206.pdf>.
29. Esteban Nieto NT. Tipos de Investigación. [Online].; 2018 [cited 2022 Diciembre Martes 27. Available from: <https://core.ac.uk/download/pdf/250080756.pdf>.
30. Guevara Alban GP, Verdesoto Arguello AE. Metodologías de investigación educativa (descriptivas, experimentales, participativas, y de investigación-acción). [Online].; 2020 [cited 2022 junio Miercoles. Available from: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7591592>.
32. Equipo editorial, Etecé. De Argentina. Investigación no Experimental. [Online].; 2022 [cited 2022 Diciembre Martes 6. Available from: <https://concepto.de/investigacion-no-experimental/>.
33. Vega C, Maguiña J. Estudios Transversales. [Online].; 2021 [cited 2022 Junio Miercoles. Available from: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rfmh/v21n1/2308-0531-rfmh-21-01-179.pdf>.
34. Segundo Espínola J. Método inductivo. [Online].; 2023 [cited 2024 Mayo viernes 24. Available from: <https://humanidades.com/metodo-inductivo/>.

35. Instituto Nacional de Salud. Manual de procedimientos de laboratorio para el diagnóstico de los parásitos intestinales del hombre. [Online].; 2003 [cited 2024 Julio Jueves 18]. Available from: https://bvs.minsa.gob.pe/local/INS/165_NT37.pdf.
36. Atlas.ti. Confidencialidad y privacidad en la investigación. [Online].; 2024 [cited 2024 Julio Viernes]. Available from: <https://atlasti.com/es/guias/guia-investigacion-cualitativa-parte-1/confidencialidad-y-privacidad>.

AGRADECIMIENTO

Agradecemos a Dios; por la salud, la vida y por iluminar nuestros caminos y darnos la fortaleza y sabiduría necesaria para lograr el objetivo trazado. A los docentes de la universidad nacional de Jaén, por brindarnos la preparación adecuada para nuestra formación profesional. A nuestros asesores de investigación al MG. Robert y al Dr. Juan Enrique Arellano por habernos guiado a lo largo del proceso de la realización de la tesis.

Asimismo, agradecer a la Institución Educativa Cuna Jardín-Bellavista, por habernos brindado la oportunidad de realizar la ejecución del proyecto de tesis. También agradecer a nuestros validadores de instrumentos, por contribuir desinteresadamente con las observaciones y visto bueno de los instrumentos y por brindar su apoyo para concretar dicho proyecto.

LUZ KELITA CÁCERES ESTELA

Agradezco a mi Dios por guiarme siempre para poder terminar mis estudios, a mis padres por apoyarme siempre son mis incondicionales, a mi familia por su comprensión y estímulo constante, y a todas las personas que de una u otra forma me apoyaron a lo largo de mis estudios.

NERIA MABEL DIAZ RAFAEL

DEDICATORIA

Mi proyecto de tesis va dedicado en primer lugar a Dios por ser mi guía y mi protector. Por permitirme alcanzar mis metas trazadas. Dedicada con todo mi amor y cariño a mis padres, Julián Cáceres y María Estela, por su sacrificio, esfuerzo y apoyo incondicional y amor eterno. Por ser mi pilar y fortaleza a lo largo de la carrera y por enseñarme buenos valores y sobre todo ser una persona de bien.

A mis amadas hijas Ashly NEYRA y Emy NEYRA, por ser mi fuente de inspiración y motivación para poder superar cada día más, y así poder luchar para que la vida nos depare un futuro mejor.

Dedicado con mucho cariño al cielo, a mi bello ángel Edilberto Cáceres, que es mi guía y protección de vida.

LUZ KELITA CÁCERES ESTELA

Dedico mi tesis a Dios por ayudarme en cada momento difícil que me tocó en el transcurso de mi profesión, a mis padres que siempre me inculcaron que primero es el estudio, gracias por sus consejos es por eso que estoy ahora aquí dedicándole este gran logro en mi vida, a mis hermanos por apoyarme y a todos los que nunca me abandonaron en esta lucha de ser una mejor persona ya sea en lo personal y profesional.

NERIA MABEL DIAZ RAFAEL

ANEXOS

Anexo 01: Operacionalización de variables.

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicador	Instrumento	Tipo	Escala de medición
Prevalencia de Blastocystis spp	Se refiere al número total de personas o huéspedes infectados por Blastocystis spp en un momento específico o durante un periodo determinado	La prevalencia de Blastocystis spp estará determinada por todos los casos positivos a dicha infección	Observación microscópica directa	Resultado de la observación negativo o positivo para Blastocystis spp	Cuadro de recolección de datos	Cuantitativo	Positivo/Negativo
Factores de riesgo	Un factor de riesgo es cualquier peligro o amenaza presente en el entorno donde vivimos, que puede ser condicionantes o comportamiento que aumenta la probabilidad de desarrollar una enfermedad o problema de salud.	Los factores de riesgo estará determinada por las siguientes dimensiones: Perfil sociodemográficos y económicos, condición de la vivienda, tipo de agua para	Perfil Sociodemográficos y económicos	Edad	Cuestionario	Cualitativo	Si/No
				Sexo			
				¿Con quién vive en casa?			
				Nivel de instrucción de los papás			
				Nivel de ingresos económicos			
				Número de personas que viven en su casa			
			Condición de la vivienda	Piso de cemento			
	Piso de tierra						

		consumo, eliminación de excretas, hábitos de higiene y disposición de la basura		Vive cerca de un basurero			
				Vive cerca de un pozo de oxidación			
			Tipo de agua para consumo	Agua potable			
				Agua del canal			
				Agua de pozo			
				Consumo de agua hervida			
				Consumo de agua cruda			
		Eliminación de excretas		Desague			
				Letrina			
				Campo abierto			
		Hábitos de higiene		Lavado de manos antes y después de comer			
				Lavado de manos después de ir al baño			
				Lavado de frutas verduras			
		Disposición de la basura		Quema la basura			
				Elimina en el carro recolector de basura			
				Eliminación en campo abierto			
				Acumula los desechos varios días en la casa			

				Acumula los desechos varios días en la vía pública			
--	--	--	--	--	--	--	--

B. Instrumento para medir la variable factores de riesgo

TEST PARA MEDIR LOS FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS BLASTOCYSTIS SPP EN NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS DE UNA CUNA JARDIN BELLAVISTA, 2024.

Instrucciones:

A continuación, se presenta una serie de enunciados. Lea cuidadosamente cada pregunta y marque con una X la respuesta de manera correcta

I. DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS Y ECONÓMICOS

Nombres y apellidos:

.....

Dirección

.....

Referencia:

Teléfono:

Edad: () 3 años () 4 años () 5 años

Sexo () Masculino () Femenino

¿Su niño vive con? () Padre () Madre () Ambos
() Abuelos

¿Nivel de instrucción de los padres? () Sin instrucción () Primaria () Secundaria
() Universitario completo () Universitario incompleto

¿Cuántas personas duermen en el mismo cuarto? () 3 personas () Menos de 3 personas
() Más de 3 personas

Nivel de ingresos económicos () S/1025 () Menos de S/ 1025
() Mas de S/1025

II. FACTORES DE RIESGO

CONDICIÓN DE LA VIVIENDA

- 1 ¿El piso de su casa es de cemento? () Si () No
2 ¿El piso de su casa es de tierra? () Si () No
3 ¿Su vivienda se encuentra cerca de basurales? () Si () No
4 ¿Su vivienda se encuentra cerca de los pozos de oxidación? () Si () No

TIPO DE AGUA PARA CONSUMO

- 5 ¿Su domicilio cuenta con el servicio de agua potable? () Si () No
6 ¿En su casa consumen agua del canal? () Si () No
7 ¿En su casa consumen agua de pozo? () Si () No
8 ¿Su familia consume agua hervida? () Si () No

ELIMINACIÓN DE EXCRETAS

- 9 ¿Su vivienda cuenta con el servicio de desagüe? () Si () No
10 ¿Su vivienda cuenta con pozo ciego o letrina? () Si () No
11 ¿Realiza sus necesidades fisiológicas en campo abierto? () Si () No

HABITOS DE HIGIENE

- 12 ¿Su hijo(a) se lavan las manos antes y después de comer.? () Si () No
13 ¿Su hijo(a) se lavan las manos después de ir al baño? () Si () No
14 ¿Lava las frutas y verduras antes de que su niño (a) los consuma? () Si () No

DISPOSICIÓN DE LA BASURA

- 15 ¿Elimina la basura quemándola? () Si () No
16 ¿Elimina su basura en el camión recolector? () Si () No
17 ¿Elimina su basura en campo abierto? () Si () No
18 ¿Acumula varios días la basura en su casa? () Si () No
19 ¿Acumula varios días la basura en la vía pública? () Si () No

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN

Anexo 03: Figuras

Figura 01 Prevalencia de *Blastocystis spp* en niños de 3 a 5 años de una Cuna Jardín Bellavista, 2024.

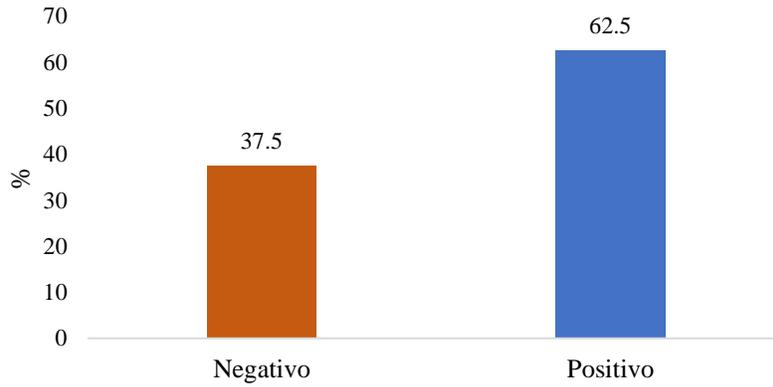


Figura 1.- Prevalencia de *Blastocystis spp* en niños de 3 a 5 años

Figura 5. Prevalencia según grupo etario a *Blastocystis spp* en niños de 3 a 5 años de una Cuna Jardín Bellavista, 2024.

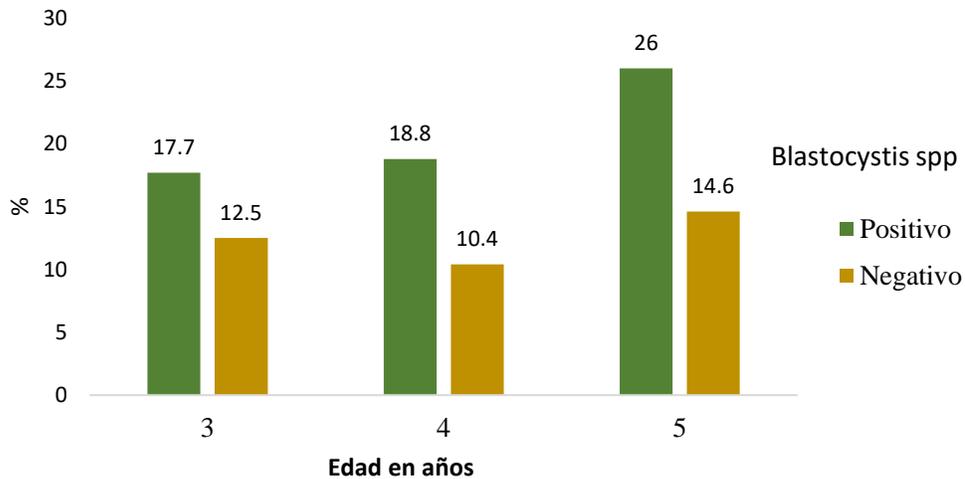


Figura 2.- Relación entre grupo etario a *Blastocystis spp* en niños.

Anexo 04: Validación de los instrumentos de recolección de datos

UNIVERSIDAD NACIONAL DE JAÉN

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS POR CRITERIO DEL JUICIO DE EXPERTOS

1. DATOS GENERALES

- 1.1. Apellidos y nombres del Juez : TINEDO SAAVEDRA LUIZ RAFAEL
 1.2. Grado Académico / mención : MAESTRIA / CIENCIAS ECONÓMICAS
 1.3. DNI / Teléfono fijo o celular : 46.0946.13 / 91.7152972
 1.4. Cargo e institución donde labora : DOCENTE
 1.5. Autor del instrumento (s) : Juz. Krilita Cáceres Estela, Nenia Mabel Díaz Zafael
 1.6. Lugar y fecha : 24 - 07 - 2024

2. ASPECTOS DE LA EVALUACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE	BAJA	REGULAR	BUENA	MUY BUENA
		1	2	3	4	5
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado y comprensible.					X
2. OBJETIVIDAD	Permite medir hechos observables.					X
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.					X
4. ORGANIZACIÓN	Presentación ordenada y lógica					X
5. SUFICIENCIA	Comprende aspectos de las variables en cantidad y calidad suficiente.					X
6. PERTINENCIA	Permite conseguir datos de acuerdo a los objetivos planteados.					X
7. CONSISTENCIA	Pretende conseguir datos basado en teorías o modelos teóricos.					X
8. COHERENCIA	Entre problema, objetivos, hipótesis con las variables, dimensiones, indicadores e ítems.					X
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación.					X
10. APLICACIÓN	Los datos permiten un tratamiento estadístico pertinente.					X

CONTEO TOTAL DE MARCAS	A	B	C	D	E
(realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)					10

CALIFICACIÓN GLOBAL: Coeficiente de validez = $\frac{1 \times A + 2 \times B + 3 \times C + 4 \times D + 5 \times E}{50} = \frac{0}{50} = 0.82$

3. OPINIÓN DE APLICABILIDAD (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado).

CATEGORÍA		INTERVALO
No válido, reformular	<input type="radio"/>	[0,20 – 0,40]
No válido, modificar	<input type="radio"/>	<0,41 – 0,60]
Válido, mejorar	<input type="radio"/>	<0,61 – 0,80]
Válido, aplicar	<input checked="" type="radio"/>	<0,81 – 1,00]

4. RECOMENDACIONES:

SIN OBSERVACIONES



Luis Rafael Tinoco Saavedra
CONSULTOR DE PROYECTOS
ECONOMISTA
CEP: 851

Firma del Juez

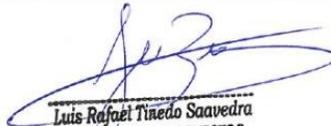
CONSTANCIA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

Quien suscribe, Luis RAFAEL TINEDO SAAVEDRA con documento de identidad N° 46094613 de profesión ECONOMISTA Grado de MAESTRIA, ejerciendo actualmente como DOCENTE, en UNJ. Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación el Instrumento DE RECOLECCIÓN DE DATOS, a efectos de su aplicación en el Plan de Trabajo de Investigación/ Proyecto de investigación con título: "PREVALENCIA Y FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A *BLASTOCYSTIS SPP* EN NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS DE UNA CUNA JARDÍN BELLAVISTA, 2024"

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	Deficiente	Aceptable	Bueno	Excelente
Coherencia de ítems				X
Amplitud de contenido				X
Redacción de ítems				X
Claridad y precisión				X
Precisión				X

Fecha: 24 / 07 / 24



Luis Rafael Tinedo Saavedra
CONSULTOR DE PROYECTOS
ECONOMISTA
CEP: 851

Firma

DNI N° 46094613

UNIVERSIDAD NACIONAL DE JAÉN
VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS POR
CRITERIO DEL JUICIO DE EXPERTOS

1. DATOS GENERALES

- 1.1. Apellidos y nombres del Juez : Jara Llanes, Diomer M.
 1.2. Grado Académico / mención : Maestría en Problemas del A.P.
 1.3. DNI / Teléfono fijo o celular : 40530890 - 931989200
 1.4. Cargo e institución donde labora : Docente, Universidad Nacional de Jaén
 1.5. Autor del instrumento (s) : Jara, Keltia, Cáceres, Estela, Merino, Mabel, Díaz, Rafael
 1.6. Lugar y fecha : 24.10.21 / 24

2. ASPECTOS DE LA EVALUACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE	BAJA	REGULAR	BUENA	MPY BUENA
		1	2	3	4	5
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado y comprensible.				✓	
2. OBJETIVIDAD	Permite medir hechos observables.				✓	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.					✓
4. ORGANIZACIÓN	Presentación ordenada y lógica				✓	
5. SUFICIENCIA	Comprende aspectos de las variables en cantidad y calidad suficiente.					✓
6. PERTINENCIA	Permite conseguir datos de acuerdo a los objetivos planteados.				✓	
7. CONSISTENCIA	Pretende conseguir datos basado en teorías o modelos teóricos.				✓	
8. COHERENCIA	Entre problema, objetivos, hipótesis con las variables, dimensiones, indicadores e ítems.					✓
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación.				✓	
10. APLICACIÓN	Los datos permiten un tratamiento estadístico pertinente.				✓	

CONTEO TOTAL DE MARCAS	A	B	C	D	E
(realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)				7	3

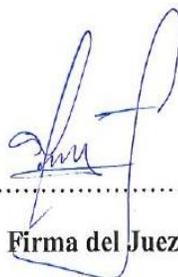
CALIFICACIÓN GLOBAL: Coeficiente de validez = $\frac{1 \times A + 2 \times B + 3 \times C + 4 \times D + 5 \times E}{50} = \frac{0.86}{1}$

3. OPINIÓN DE APLICABILIDAD (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado).

CATEGORÍA		INTERVALO
No válido, reformular	<input type="radio"/>	[0,20 – 0,40]
No válido, modificar	<input type="radio"/>	<0,41 – 0,60]
Válido, mejorar	<input type="radio"/>	<0,61 – 0,80]
Válido, aplicar	<input checked="" type="radio"/>	<0,81 – 1,00]

4. RECOMENDACIONES:

.....
.....
.....
.....


.....
Firma del Juez

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

Quien suscribe, Diómes Marino Jara Llanos con documento de identidad N° 40530890, de profesión Lic. Filosofía y CC.SS. Grado de Maestro en probl. de Ap., ejerciendo actualmente como Docente, en La Universidad Nacional de Trujillo Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación el Instrumento de recolección de datos, a efectos de su aplicación en el Plan de Trabajo de Investigación/ Proyecto de investigación con título: **“PREVALENCIA Y FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A BLASTOCYSTIS SPP EN NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS DE UNA CUNA JARDÍN BELLAVISTA, 2024”**

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	Deficiente	Aceptable	Bueno	Excelente
Coherencia de ítems			✓	
Amplitud de contenido				✓
Redacción de ítems			✓	
Claridad y precisión				✓
Precisión			✓	

Fecha: 24/07/24


Firma
DNI N° 40530890

UNIVERSIDAD NACIONAL DE JAÉN
VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS POR
CRITERIO DEL JUICIO DE EXPERTOS

1. DATOS GENERALES

- 1.1. Apellidos y nombres del Juez : *Vallejos Montalvo Albín Clever*
 1.2. Grado Académico / mención : *Magister - en gestión de la Salud.*
 1.3. DNI / Teléfono fijo o celular : *0 411 016 31 - 948675866...*
 1.4. Cargo e institución donde labora : *Universidad Nacional de Jaén*
 1.5. Autor del instrumento (s) : *Juz. Katiya Cáceres Estela - Nerio Habel Díaz Rafael*
 1.6. Lugar y fecha : *Jaén... 25/07/24*

2. ASPECTOS DE LA EVALUACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE	BAJA	REGULAR	BUENA	MIY BUENA
		1	2	3	4	5
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado y comprensible.				✓	
2. OBJETIVIDAD	Permite medir hechos observables.				✓	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.				✓	
4. ORGANIZACIÓN	Presentación ordenada y lógica				✓	
5. SUFICIENCIA	Comprende aspectos de las variables en cantidad y calidad suficiente.				✓	
6. PERTINENCIA	Permite conseguir datos de acuerdo a los objetivos planteados.				✓	
7. CONSISTENCIA	Pretende conseguir datos basado en teorías o modelos teóricos.			✓		
8. COHERENCIA	Entre problema, objetivos, hipótesis con las variables, dimensiones, indicadores e ítems.			✓		
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación.				✓	
10. APLICACIÓN	Los datos permiten un tratamiento estadístico pertinente.				✓	

CONTEO TOTAL DE MARCAS (realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)	A	B	C	D	E
				2	8

CALIFICACIÓN GLOBAL: Coeficiente de validez = $\frac{1 \times A + 2 \times B + 3 \times C + 4 \times D + 5 \times E}{50} = \frac{0 + 0 + 6 + 32 + 0}{50} = 0.82$

3. OPINIÓN DE APLICABILIDAD (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado).

CATEGORÍA		INTERVALO
No válido, reformular	<input type="radio"/>	[0,20 – 0,40]
No válido, modificar	<input type="radio"/>	<0,41 – 0,60]
Válido, mejorar	<input type="radio"/>	<0,61 – 0,80]
Válido, aplicar	<input checked="" type="radio"/>	<0,81 – 1,00]

4. RECOMENDACIONES:

.....



 Lic. Vallejos Mortalvo Albin Clever
 Especialista en
 Hemoterapia y Banco de Sangre
 C.T.M.P. 9102 R.N.E. 00581

Firma del Juez

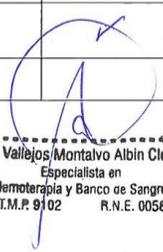
CONSTANCIA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

Quien suscribe, Mg. Albin Vallejos Montalvo con documento de identidad N° 41101631, de profesión Tecnólogo Médico Grado de Magister, ejerciendo actualmente como Docente en Universidad Nacional de Jaén. Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación el Instrumento de recolección de datos, a efectos de su aplicación en el Plan de Trabajo de Investigación/ Proyecto de investigación con título: **“PREVALENCIA Y FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A BLASTOCYSTIS SPP EN NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS DE UNA CUNA JARDÍN BELLAVISTA, 2024”**

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	Deficiente	Aceptable	Bueno	Excelente
Coherencia de ítems			✓	
Amplitud de contenido			✓	
Redacción de ítems			✓	
Claridad y precisión				
Precisión			✓	

Fecha:



 Lic. Vallejos/Montalvo Albin Clever
 Especialista en
 Hemoterapia y Banco de Sangre
 C.T.M.P. 0102 R.N.E. 00581

Firma

DNI N° 41101631

Anexo 05: Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Presente.

Mediante la presente reciba nuestros cordiales saludos y a la vez comunicarle que se realizará un examen coproparasitológico a todos los niños(as) de la I.E.I. 002 Cuna – jardín Bellavista, Jaén, esto con la finalidad de determinar que parásitos comúnmente afectan a sus niños en especial el de Blastocystis spp y determinar los factores de riesgo; dicho **examen coproparasitológico es completamente GRATUITO**. El diagnostico parasitario se realizará en Universidad Nacional de Jaén.

El resultado del Examen coproparasitológico será entregado a cada niño(a) o a los padres de familia.

Por esta razón solicitamos su autorización para la participación de dicho examen.

Agradecemos su gentil colaboración en beneficio de la salud de su hijo.

GRACIAS

AUTORIZACION

Yo:.....con DNI

....., doy mi consentimiento para que realicen dicho examen coproparasitológico a mi menor hijo(a):..... para lo cual me comprometo enviar la muestra de heces en el momento oportuno

FIRMA DEL PADRE O APODERADO

Anexo 06: Compromiso de asesor

UNIVERSIDAD NACIONAL DE JAÉN
Ley de creación N° 29304
Universidad licenciada con Resolución del Consejo Directivo N° 002-2018 –
SUNEDU/CD

COMPROMISO DE ASESOR

Quien suscribe Mg. Robert Manuel Fernández Guerrero de Profesión Tecnólogo Médico con grado de Magister con DNI. N° 47390257, con conocimiento del Reglamento General de Grado Académico y Título Profesional de la Universidad Nacional de Jaén, se compromete y deja constancia de las orientaciones a las estudiantes **Neria Mabel Diaz Rafael y Luz Kelita Cáceres Estela**, de la Carrera Profesional de Tecnología Médica con especialidad de laboratorio clínico y anatomía patológica, en la formulación y ejecución del:

- Plan de Trabajo de Investigación
- Informe Final de Trabajo de Investigación
- Proyecto de Tesis**
- Informe Final de Tesis
- Informe Final del Trabajo por Suficiencia Profesional

Por lo indicado, doy testimonio y visto bueno que los asesorados han ejecutado el trabajo de investigación de forma responsable y con mucho compromiso, por lo que en fe a la verdad suscribo la presente.

Jaén, 26 de Junio del 2024



Mg. Robert Manuel Fernández Guerrero

Firma del Asesor

Firma del Coasesor

Anexo 07: Declaración jurada de no plagio



UNIVERSIDAD NACIONAL DE JAÉN

Ley de Creación N°29304

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

SUNEDU/CD

DECLARACIÓN JURADA DE NO PLAGIO

Yo, Luz Kelita Cáceres Estela identificada con DNI N° 75577575, Bachiller de la Carrera Profesional de Tecnología Médica de la Universidad Nacional de Jaén; declaro bajo juramento que Soy Autor del Trabajo de Investigación: **“PREVALENCIA Y FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A BLASTOCYSTIS SPP EN NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS DE UNA CUNA JARDIN BELLAVISTA, 2024”**.

6. El mismo que presento para optar el Título Profesional(X).
7. El **proyecto de Investigación** no ha sido plagiado ni total ni parcialmente, para la cual se han respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas.
8. El **proyecto de Investigación** presentado no atenta contra derechos de terceros.
9. El **proyecto de Investigación** no ha sido publicado ni presentado anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.
10. Los datos presentados en los resultados son reales, no han sido falsificados, ni duplicados, ni copiados. Por lo expuesto, mediante la presente asumo toda responsabilidad que pudiera derivarse por la autoría, originalidad y veracidad del contenido del **Proyecto de Investigación**, así como por los derechos sobre la obra y/o invención presentada. Asimismo, por la presente me corresponde asumir además todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse para la UNJ en favor de terceros por motivo de acciones, reclamaciones o conflictos derivados del incumplimiento de lo declarado o las que encontraren causa en el contenido del **Proyecto de Investigación**. De identificarse fraude, piratería, plagio, falsificación o que el trabajo de investigación haya sido publicado anteriormente; asumo las consecuencias y sanciones civiles y penales que de mi acción se deriven.

Jaén, 25 de julio del 2024

LUZ KELITA CÁCERES ESTELA
DNI 75577575



UNIVERSIDAD NACIONAL DE JAÉN

Ley de Creación N°29304

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

SUNEDU/CD

DECLARACIÓN JURADA DE NO PLAGIO

Yo, Neria Mabel Diaz Rafael identificado con DNI N° 75080212, Bachiller de la Carrera Profesional de Tecnología Médica de la Universidad Nacional de Jaén; declaro bajo juramento que Soy Autor del Trabajo de Investigación: **“PREVALENCIA Y FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A BLASTOCYSTIS SPP EN NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS DE UNA CUNA JARDIN BELLAVISTA, 2024”**.

1. El mismo que presento para optar el Título Profesional(X).
2. El **proyecto de Investigación** no ha sido plagiado ni total ni parcialmente, para la cual se han respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas.
3. El **proyecto de Investigación** presentado no atenta contra derechos de terceros.
4. El **proyecto de Investigación** no ha sido publicado ni presentado anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.
5. Los datos presentados en los resultados son reales, no han sido falsificados, ni duplicados, ni copiados. Por lo expuesto, mediante la presente asumo toda responsabilidad que pudiera derivarse por la autoría, originalidad y veracidad del contenido del **Proyecto de Investigación**, así como por los derechos sobre la obra y/o invención presentada. Asimismo, por la presente me corresponde asumir además todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse para la UNJ en favor de terceros por motivo de acciones, reclamaciones o conflictos derivados del incumplimiento de lo declarado o las que encontraren causa en el contenido del **Proyecto de Investigación**. De identificarse fraude, piratería, plagio, falsificación o que el trabajo de investigación haya sido publicado anteriormente; asumo las consecuencias y sanciones civiles y penales que de mi acción se deriven.

Jaén, 25 de julio del 2024

NERIA MABEL DIAZ RAFAEL
DNI 75080212

Anexo 08: Solicitud dirigida al laboratorio de Tecnología Médica Para el desarrollar el proyecto de tesis.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE JAÉN
Carrera profesional de Tecnología Médica con especialidad en
Laboratorio Clínico y Anatomía Patológica



**“AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACION DE NUESTRA
INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS
BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO”**

**SOLICITO: Autorización para el uso del laboratorio de
Tecnología Médica**

Señor: Dra. Yudelly Torrejón Rodríguez
Responsable del departamento académico de tecnología médica



ASUNTO:

Yo **NERIA MABEL DIAZ RAFAEL**, identificada con DNI N° 75080212 y **LUZ KELITA CÁCERES ESTELA**, Identificada con DNI N° 75577575, estudiantes de la **Escuela Profesional de Tecnología Médica, Facultad de Ciencias de la Salud**, de LA **UNIVERSIDAD NACIONAL DE JAÉN**, nos presentamos muy respetuosamente ante Ud. para saludarlo y manifestarle lo siguiente;

Que, estando realizando nuestro proyecto de tesis denominado **“Prevalencia y factores de riesgo asociados a Blastocystis spp en niños de 3 a 5 años de una Cuna Jardín Bellavista, 2024”**. SOLICITAMOS A SU DESPACHO PERMITIRNOS UTILIZAR LAS INSTALACIONES DEL LABORATORIO DE TECNOLOGÍA MÉDICA a partir del 20 de agosto hasta el 30 de noviembre del año en curso (de lunes a viernes) en horario de 7:30 am a 7:00 pm. Siendo asesorados por el **Dr. Juan Enrique Arellano Ubillus** y el **Mg. Robert Manuel Fernández Guerrero**.

Por lo expuesto.

Solicitamos a su Ud. acceder a nuestra solicitud por ser de bien a la sociedad, desde ya agradeciéndole de antemano.

Jaén, 02 de agosto del 2024

Atentamente

NERIA MABEL DIAZ RAFAEL
DNI: N° 75080212
ESTUDIANTE

LUZ KELITA CÁCERES ESTELA
DNI: N° 75577575
ESTUDIANTE

Anexo 09: Carta de aceptación del laboratorio de Tecnología Médica Para el desarrollar el proyecto de tesis.

 UNIVERSIDAD NACIONAL DE JAÉN

DEPARTAMENTO ACADÉMICO DE
TECNOLOGÍA MÉDICA

"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y
DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO"

Jaén, 07 de agosto del 2024

CARTA N° 020- 2024-UNJ/FCS/DATM EXP. N°: 00760033

Señores:
Neria Mabel Díaz Rafael
Luz Kelita Cáceres Estela
Estudiantes de la Escuela Profesional de Tecnología Médica
Universidad Nacional de Jaén
Ciudad.-

**ASUNTO: AUTORIZACIÓN PARA USO DEL LABORATORIO DE
TECNOLOGÍA MÉDICA.**

Ref. : SOLICITUD S/N

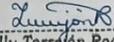
Mediante el presente me dirijo a Ustedes para saludarles muy cordialmente, y a la vez, manifestarles que se AUTORIZA la ejecución de su Proyecto de Tesis denominado "PREVALENCIA Y FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A BLASTOCYSTIS SPP EN NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS DE UNA CUNA JARDÍN BELLAVISTA, 2024", que tiene como asesores al Dr. Juan Enrique Arellano Ubillus y al Mg. Robert Manuel Guerrero Fernández.

Para lo cual, se brinda las facilidades en el uso del Laboratorio de Tecnología Médica de la Universidad Nacional de Jaén, desde el 20 de agosto al 30 de noviembre del 2024, en el horario de lunes a viernes, que no afecte el desarrollo de prácticas que se realizan en dicho ambiente.

Asimismo, cabe mencionar que los medios, reactivos e insumos a utilizar serán adquiridos por los investigadores.

Sin otro particular, me suscribo de ustedes, expresándoles las muestras de mi especial consideración y estima.

Atentamente,

 UNIVERSIDAD NACIONAL DE JAÉN

Dra. Yudelly Torrefón Rodríguez
RESPONSABLE DEL DEPARTAMENTO ACADÉMICO
DE TECNOLOGÍA MÉDICA

C.C
📁 Archivo
YTR/RESP.DA-TM.
ldca/SEC

SOLIDARIA - SALUDABLE - SOSTENIBLE
www.unj.edu.pe

CONTACTO
departamento.tecnologiamedica@unj.edu.pe

EMAIL

DIRECCIÓN
Carretera Jaen - San Ignacio Km 24
Sector Yanuyacu

Anexo 10: Solicitud dirigida a la Institución Educativa Inicial 002 cuna – jardín Bellavista Jaén.

A: I.E.I 002 CUNA JARDIN – BELLAVISTA, JAÉN

DE: LUZ KELITA CÁCERES ESTELA
NERIA MABEL DIAZ RAFAEL

ATENCION : MESA DE PARTES

ASUNTO: SOLICITO ACCESO A SU INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA LA EJECUCIÓN DE NUESTRO PROYECTO DE INVESTIGACION.

FECHA : Jaén, 25 de abril del 2024.

Presente. -

Yo **NERIA MABEL DIAZ RAFAEL**, identificada con DNI N° 75080212 y código de estudiante 2018110108 y **LUZ KELITA CÁCERES ESTELA**, identificada con DNI N° 75577575 y código de estudiante 2016211246 alumnas de la **Escuela Profesional de Tecnología Médica, Facultad de Ciencias de la Salud, de LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE JAÉN**, nos presentamos muy respetuosamente ante Ud. para saludarlo y manifestarle lo siguiente;

Que, siendo un requisito indispensable para la obtención del título de licenciado tecnólogo médico en laboratorio clínico y anatomía patológica, acudimos a su despacho para solicitarle nos autorice ejecutar nuestro proyecto de investigación denominado **“PREVALENCIA Y FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A BLASTOCYSTIS SPP EN NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS DE UNA CUNA JARDIN BELLAVISTA, 2024”**, donde se aplicará una encuesta a los padres de familia y a la vez se tomaran muestras de heces a los niños de su institución con la finalidad de detectar la prevalencia de parasitosis y a la vez dar charlas como prevenirlas.

Por lo expuesto.

Solicitamos a su Ud. acceder a nuestra solicitud por ser de bien a la sociedad, desde ya agradeciéndole de antemano.

Atentamente




NERIA MABEL DIAZ RAFAEL
DNI: N° 75080212
ESTUDIANTE


LUZ KELITA CÁCERES ESTELA
DNI: N° 75577575
ESTUDIANTE

Anexo 11: Carta de aceptación



MINISTERIO DE EDUCACION DE LA REPUBLICA DEL PERU

DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN –
CAJAMARCA UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA
LOCAL – JAEN I.E.I. N° 002-BELLAVISTA CM: 0263178



“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra independencia y de la conmemoración de las heroicas Batallas de Junín y Ayacucho”

Bellavista 6 de Mayo del 2024

Yo **TERESA DEL SOCORRO RUIZ TEJADA** identificada con DNI 27747683, Directora de la I.E.I. 002 CUNA-JARDIN Bellavista, autorizo a las estudiantes de la Universidad Nacional de Jaén **NERIA MABEL DIAZ RAFAEL**, identificada con DNI N° 75080212 **LUZ KELITA CÁCERES ESTELA**, Identificada con DNI N° 75577575, realicen su proyecto de investigación denominado “**PREVALENCIA Y FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A BLASTOCYSTIS SPP EN NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS DE UNA CUNA JARDIN BELLAVISTA, 2024**”.

Se expide la presente para fines que crean pertinentes

ATENTAMENTE



Teresa del Socorro Ruiz Tejada
DNI: 27747683
DIRECTORA

Anexo 12: Evidencias fotográficas



Foto 1 y 2: Institución Educativa Inicial N° 002 Cuna Jardín, ubicado en la región Cajamarca, provincia de jaén, distrito de Bellavista.



Foto 3 y 4: Sensibilización en información de los objetivos del proyecto y aplicación de la encuesta



Foto 5 y 6: Un pequeño compartir con los padres de familia en agradecimiento a su compromiso con el proyecto de investigación.



FOTO 7 y 8: Procesamiento de muestras fecales

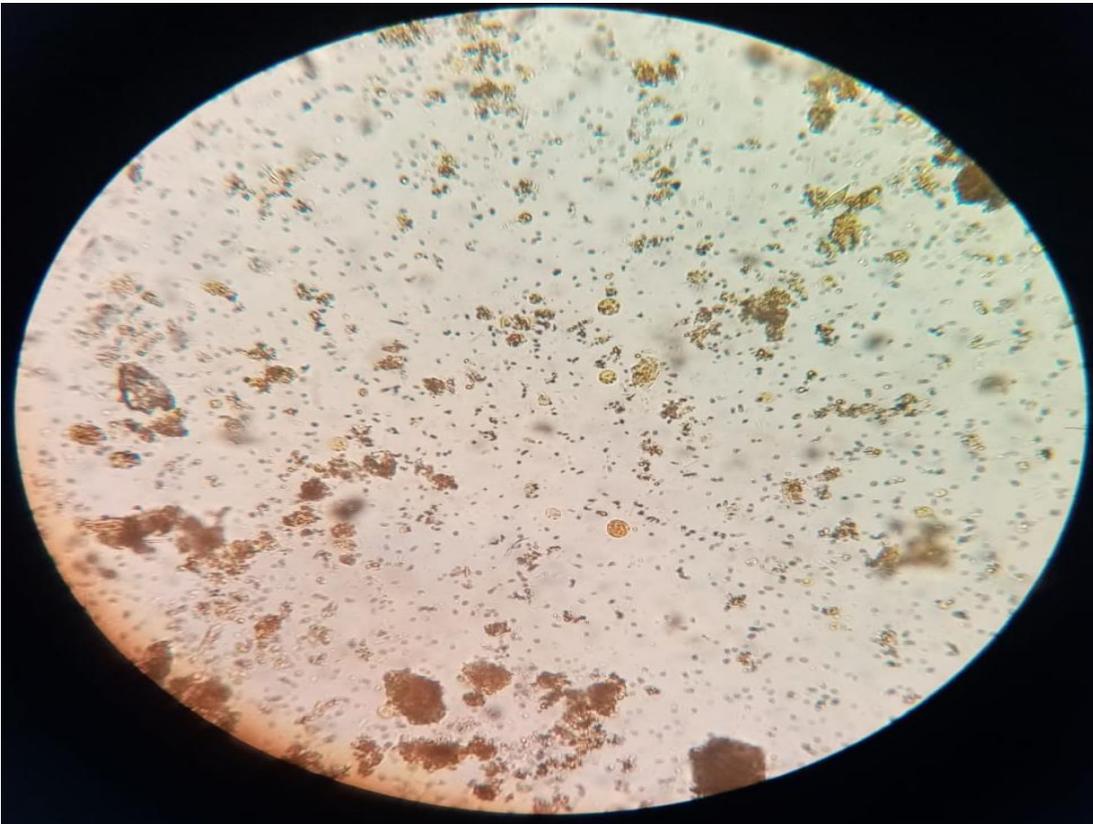
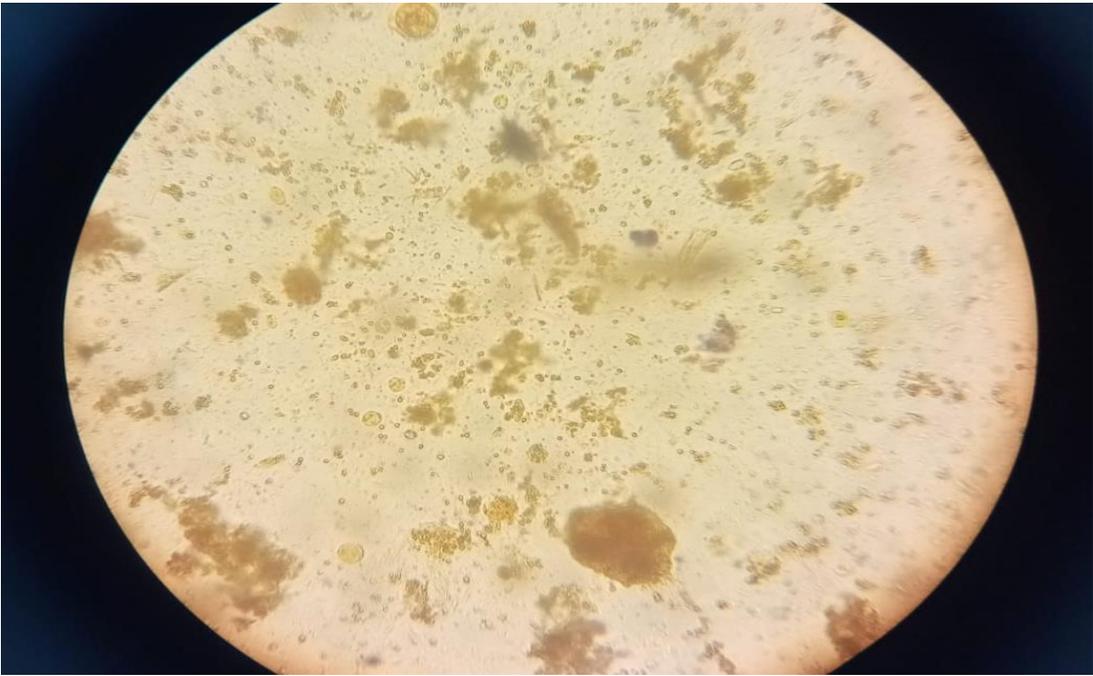


Foto 9 y 10: Identificación del parásito *Blastocystis* SPP



"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO"

Resolución N° 223-2024-UNJ-VPA-CFCS
Jaén, 06 septiembre de 2024

VISTO: El Expediente N°00772869, que contiene el Memorándum N° 222-2024-UNJ/FCS, de fecha 05 de septiembre 2024, emitido por el Dr. Juan Enrique Arellano Ubillus, Coordinador encargado de la Facultad de Ciencias de la Salud; y en referencia al Informe N°193-2024-UNJ/FCS/UIFCS, con expediente N°00772791, de fecha 05 de septiembre del 2024, del Dr. Luis Omar Carbajal García, Responsable de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, que solicita proyectar Acto Resolutivo de Aprobación de Proyecto de Tesis, y;

CONSIDERANDO:

Que, el artículo 18° de la Constitución Política del Perú "... establece que cada Universidad es autónoma en su régimen normativo, de gobierno, académico, administrativo y económico. Las universidades se rigen por sus propios estatutos en el marco de la Constitución y las leyes";

Que, por Ley N° 29304 del 12 de diciembre del 2008, se crea la Universidad Nacional de Jaén, con sede en la provincia de Jaén, región Cajamarca; y que por Resolución N° 002-2018-SUNEDU/CD del 12 de enero del 2018, el Consejo Directivo de la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria, otorga la Licencia Institucional a la Universidad Nacional de Jaén para ofrecer el Servicio Educativo Superior Universitario;

Que, el artículo 8° de la Ley Universitaria N° 30220 establece "(...) que la autonomía inherente a las universidades, se ejerce de conformidad con lo establecido en la Constitución, la presente Ley y demás normativa aplicable"; el cual implica la potestad auto determinativa para la creación de normas internas (estatuto y reglamentos) destinados a regular la institución universitaria, organizar su sistema académico, económico y administrativo;

Que, mediante Resolución N° 106-2019-CO-UNJ, de fecha 05 de abril del 2019; la Secretaría General comunica que, mediante Acuerdo de Sesión Ordinaria de la Comisión Organizadora del 04 de abril del 2019, AUTORIZA la emisión de RESOLUCIONES DE COORDINACIÓN DE LAS CARRERAS PROFESIONALES estrictamente para asuntos académicos y otros que tengan que ver con la conducción adecuada de la carrera profesional;

De conformidad con el artículo 32° de la Ley Universitaria, Ley N° 30220, señala la definición de las Facultades: "Las Facultades son las unidades de formación académica, profesional y de gestión. Están integradas por docentes y estudiantes". El artículo 71 del Estatuto de la Universidad Nacional de Jaén, aprobado con Resolución N° 304-2020-CO-UNJ, señala que: "La Facultad es la unidad fundamental de organización y gestión académica, así como de formación humana, académica y profesional; la misma que está constituida por estudiantes, docentes y egresados. En ella se realizan los procesos de enseñanza aprendizaje, las actividades de investigación y las de responsabilidad social universitaria. Es responsable de supervisar la buena marcha de las carreras de pregrado adscritas y de la certificación técnica y otras que acrediten las competencias adquiridas en los procesos de formación llevados a cabo dentro de las carreras comprendidas en ella";

Del mismo modo, en el artículo 73° de la norma antes citada, señala que la Universidad Nacional de Jaén, tiene las siguientes Facultades: Facultad de Ingeniería y Facultad de Ciencias de la Salud, y de conformidad con la tercera disposición complementaria de la Resolución Viceministerial N° 244-2021-MINEDU, que regula las Disposiciones para la constitución y funcionamiento de las comisiones organizadoras de las universidades públicas en proceso de constitución, señala que: "La Comisión Organizadora, en tanto no se constituyan los órganos de gobierno, puede designar un Coordinador de Facultad, un Responsable de Escuela Profesional, y un Responsable de Departamento Académico, de



"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO"

Resolución N° 223-2024-UNJ-VPA-CFCS

Jaén, 06 septiembre de 2024

manera provisional y mediante un acto resolutorio, que harán las veces de Decano de Facultad, Director de Escuela Profesional y Director de Departamento Académico, respectivamente. Los designados deben cumplir con los requisitos establecidos en los artículos 33°, 36° y 69° de la Ley Universitaria. Excepcionalmente, de no contar con docentes ordinarios en el número y categoría suficiente y especialidad correspondiente, se podrá encargar a un docente ordinario Asociado o Auxiliar o a un docente contratado, de la especialidad, con Grado de Doctor o Maestro (...);

Que, el art. 176 incisos a y o del Título Segundo, Capítulo I, Sección II del Reglamento General de la UNJ, aprobado mediante Resolución N° 075-2016-CO-UNJ, establece que "Son atribuciones del decano: a) ejercer la gestión académica y administrativa de la facultad, o) emitir resoluciones relativas a los aspectos académicos y administrativos de la facultad";

De igual manera, el art. 41 inciso o) del Título Segundo, Capítulo I "Gobierno de la Universidad" del Estatuto de la UNJ, aprobado con Resolución N° 304-2020-CO-UNJ, de fecha 29 de setiembre del 2020, establece que son atribuciones del Decano Proponer al Consejo de Facultad la constitución de comisiones permanentes y otras que se establezcan en los reglamentos respectivos;

Que, en Sesión Ordinaria de Comisión Organizadora de fecha 12 de enero de 2022, el vicepresidente académico propone la designación del Dr. Juan Enrique Arellano Ubillus como Coordinador de la Facultad de Ciencias de la Salud, y bajo votación acordaron por unanimidad, aprobar la propuesta del vicepresidente académico de la Comisión Organizadora de la UNJ;

Que, con Resolución N° 070-2023-CO-UNJ, del 13 de marzo de 2023, se resuelve designar a los responsables de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ingeniería y de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Jaén, a partir del 08 de marzo 2023, siendo designado como responsable de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, el Dr. Luis Omar Carbajal García;

Además, con Resolución N° 122-2023-CO-UNJ, de fecha 11 de abril 2023, se aprueba el Reglamento General de Grado Académico y Título Profesional de la Universidad Nacional de Jaén, 2023; que especifica en el art. 27 "La facultad respectiva será la encargada de emitir el acto resolutorio de la sustentación del Informe Final del Trabajo de Investigación, en un máximo de diez (10) días hábiles e informar a Vicepresidencia Académica". El art. 47 refiere "La facultad, será la encargada de emitir el acto resolutorio de la sustentación del informe final de tesis, en un máximo de cinco (05) días hábiles e informar a la vicepresidencia académica. En el art. 70, establece "El director de la Unidad de Investigación elevará el informe a la Decanatura de su Facultad, instancia que procederá a emitir la Resolución de facultad para la formalización de la aprobación del proyecto del trabajo de investigación o tesis, en un plazo no mayor a diez (10) días calendarios", y en el art. 72, señala "En caso de conflicto de intereses en algún miembro del Jurado Evaluador, Estudiante, Egresado o Bachiller, éste podrá solicitar el cambio de uno de ellos, por una sola vez, a la Unidad de Investigación y las instancias correspondientes procederán a tomar las medidas correctivas más convenientes previa evaluación";

Que, mediante Resolución Viceministerial N°152-2023-MINEDU, del 23 de octubre de 2023, se establece reconstituir la Comisión Organizadora de la Universidad Nacional de Jaén, la misma que queda integrada por: el Dr. Juan De Dios Larico Paco, presidente; Dra. Bertha Araminta del Socorro Talledo Torres, vicepresidenta académica y Dr. Alfredo Lázaro Ludeña Gutiérrez, vicepresidente de investigación; y con Resolución Viceministerial N°040-2024-MINEDU, del 04 de abril 2024, se resuelve en el artículo 1, dar por concluidas las designaciones de los señores Bertha Araminta del Socorro Talledo Torres y Alfredo Lázaro Ludeña Gutiérrez, en el cargo de vicepresidenta académica y vicepresidente de investigación



"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO"

Resolución N° 223-2024-UNJ-VPA-CFCS
Jaén, 06 septiembre de 2024

respectivamente, en el artículo 2, designar al señor Juan Manuel Anton Pérez, en el cargo de vicepresidente académico y, al señor Manuel Octavio Fernández Atho como vicepresidente de investigación de la Comisión organizadora de la Universidad Nacional de Jaén;

Que, con Resolución N°151-2024-UNJ-VPA-CFCS, de fecha 24 de junio 2024, se resuelve designar a los miembros del Jurado Evaluador del Proyecto de Tesis titulado "Prevalencia y factores de riesgo asociados a blastocystis hominis SP en niños de 3 a 5 años de la I.E.I 002 Cuna – Jardín – Bellavista julio – agosto 2024", en base al siguiente detalle:

Autoras	Bach. Luz Kelita Cáceres Estela. Bach. Nería Mabel Diaz Rafael.
Asesores	Mg. Robert Manuel Fernández Guerrero. Dr. Juan Enrique Arellano Ubillus.
Miembros del Jurado Evaluador (Resolución N° 151-2024-UNJ-VPA-CFCS)	
Presidente	Mg. Adán Joel Villanueva Sosa.
Secretario	Mg. Alex Vilder Guerrero Becerra.
Vocal	Mg. Maria Margarita Niño Correa.
Accesitaria	Mg. Norma Heredia Aponte.

Que, mediante Acta, de fecha 19 de agosto 2024, los miembros del Jurado se reunieron para evaluar el Proyecto de Tesis denominado "Prevalencia y factores de riesgo asociados a blastocystis SPP en niños de 3 a 5 años de una Cuna – Jardín Bellavista, 2024", presentado por las Bachilleres Luz Kelita Cáceres Estela y Nería Mabel Diaz Rafael de la Escuela Profesional de Tecnología Médica; y que posterior a la evaluación y subsanación de observaciones realizadas al Proyecto de Tesis, se acordó APROBAR POR UNANIMIDAD;

Que, mediante Carta N°12-2024-UNJ-EPTM/JE/AJVS, de fecha 22 de agosto 2024, el presidente del Jurado Evaluador, Mg. Adán Joel Villanueva Sosa, remite a la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, el expediente conteniendo el Acta de reunión de evaluación del Proyecto de Tesis, el Dictamen de aprobación del Proyecto de Tesis, 01 Resolución de designación de Jurado Evaluador y 01 Ejemplar del Proyecto de Tesis, para ser aprobado mediante Acto Resolutivo;

Que, a través de los documentos del visto, el Dr. Juan Enrique Arellano Ubillus, Coordinador (e) de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Jaén, dispone que la Secretaria Académica de la Facultad designada con Resolución N° 001-2022-UNJ-VPA-CFCS, de fecha 07 de marzo de 2022, proyecte la Resolución de Aprobación de Proyecto de Tesis;

Por estos considerandos y en uso de las atribuciones conferidas como Coordinador encargado de la Facultad de Ciencias de la Salud, designado mediante Resolución N° 315-2024-CO-UNJ, de fecha 18 de julio del 2024;

SE RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO. - APROBAR y autorizar la ejecución del Proyecto de Tesis denominado "PREVALENCIA Y FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A BLASTOCYSTIS SPP EN NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS DE UNA CUNA – JARDÍN BELLAVISTA, 2024" presentado por las Bachilleres Luz Kelita Cáceres Estela y Nería Mabel Diaz Rafael de la Escuela Profesional de Tecnología Médica, que tienen como asesores al Mg. Robert Manuel Fernández Guerrero y el Dr. Juan Enrique Arellano Ubillus.

ARTÍCULO SEGUNDO. - NOTIFICAR la presente Resolución a la Escuela Profesional de Tecnología Médica, Departamento Académico de Tecnología Médica, Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, Vicepresidencia Académica, Unidad de Grados y Títulos, e interesados para su conocimiento y fines pertinentes.





UNIVERSIDAD NACIONAL DE JAÉN

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

**"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA,
Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO"**

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE, EJECÚTESE Y ARCHÍVESE.

Distribución:
EFTM
DATM
UIFCS
VPA
UJT
Interesados
Archivo



UNIVERSIDAD NACIONAL DE JAÉN
Juan Enrique Arellano Ubillus
Dr. Juan Enrique Arellano Ubillus
COORDINADOR DE LA FACULTAD DE
CIENCIAS DE LA SALUD



UNIVERSIDAD NACIONAL DE JAÉN
Juan Enrique Arellano Ubillus
Dr. Juan Enrique Arellano Ubillus
COORDINADOR DE LA FACULTAD DE
CIENCIAS DE LA SALUD

7% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Texto citado
- Texto mencionado
- Coincidencias menores (menos de 15 palabras)

Fuentes principales

- 5% Fuentes de Internet
- 0% Publicaciones
- 5% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

Díaz Rafael y Cáceres Estela

PREVALENCIA Y FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A BLASTOCYSTIS SPP EN NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS DE UNA CUNA ...

 My Files

 My Files

 Universidad Nacional de Jaen

Detalles del documento

Identificador de la entrega
tm:oid::20206.411795349

27 Páginas

Fecha de entrega
2 dic 2024, 1:30 p.m. GMT-5

6,909 Palabras

34,483 Caracteres

Fecha de descarga
2 dic 2024, 1:32 p.m. GMT-5

Nombre de archivo
INFORME FINAL_KELITA Y NERIA_BLASTOCYSTIS SPP.docx

Tamaño de archivo
158.1 KB

