

ARTICULO ORIGINAL/ORIGINAL ARTICLE

Parasitosis Intestinal y Factores Epidemiológicos en Menores de 11 Años del Centro de Salud Morro Solar-Jaén, Setiembre-Noviembre, 2017

Intestinal Parasitosis and Epidemiological Factors Under the Age of 11 Years of the Morro Solar-Jaén Health Center, September-November, 2017

Leticia Leaní Pérez Estela* y Juan Enrique Arellano Ubillús*

Universidad Nacional de Jaén, Cajamarca, Perú.

Article history:

Received September 8, 2023

Received in revised from

September 12, 2023

Accepted September 13, 2023

Available online October 31, 2023

* Corresponding author:

Leticia Leaní Pérez Estela

Electronic mail address:

leticia119@hotmail.com

Juan Enrique Arellano Ubillús

Electronic mail address:

juan.arellano@unj.edu.pe

RESUMEN

La presente investigación tiene como objetivo general determinar la presencia de parasitosis intestinal y su relación con factores epidemiológicos en menores de 11 años atendidos en el Centro de Salud Morro Solar - Jaén durante el periodo de setiembre a noviembre del 2017. Se realizó un estudio descriptivo correlacional - causal de corte transversal, para el análisis estadístico se utilizó la prueba Chi-cuadrado en el Programa SPSS versión 22. Se aplicó una encuesta y se recolectaron 3 muestras fecales de 357 menores, las cuales fueron procesadas mediante las técnicas: directa con solución salina fisiológica, Lugol y la Técnica de Sedimentación Espontánea en Tubo. En los resultados el 52,7% de menores de 11 años presentaron parasitosis intestinal, siendo el parásito más frecuente el protozoo *Giardia lamblia* (31,4%). Existe relación estadística entre la presencia de parasitosis intestinal con los siguientes factores epidemiológicos: La edad de 0 a 5 años con 60,6%, el sexo masculino presentó mayor frecuencia con 55,9%, en las condiciones socioeconómicas el 89,4 % tienen un ingreso menor a 750 soles, el 59,0% presentan grado de instrucción secundaria del padre o madre y en las condiciones higiénico sanitarias el 46,8% no consumen agua potable y presentan hábitos higiénicos inadecuados.

Palabras clave: Factores epidemiológicos, *Giardia*, Parasitosis intestinal, Técnica de Sedimentación Espontánea en Tubo

ABSTRACT

The present investigation has like general objective to determine the presence of intestinal parasitosis and its relation with epidemiological factors in minors of 11 years attended in the Center of Health Morro Solar - Jaén during the period from September to November of the 2017. A correlational descriptive study was realized - Cross-sectional causal, for the statistical analysis, the Chi-square test was used in the SPSS Program, version 22. A survey was applied and 3 fecal samples of 357 children were collected, which were processed using techniques: direct with saline solution physiological, Lugol and the Spontaneous Tube Sedimentation Technique. In the results, 52.7% of children under 11 had intestinal parasitosis, the most frequent parasite being the protozoan *Giardia lamblia* (31.4%). There is a statistical relationship between the presence of intestinal parasitosis with the following epidemiological factors: The age of 0 to 5 years with 60.6%, the male sex was more frequent with 55.9%, in socioeconomic conditions 89.4% have an income lower than 750 soles, 59.0% have a secondary level of education of the father or mother and in sanitary conditions 46.8% do not consume drinking water and have inadequate hygienic habits.

Key words: Epidemiological Factors, *Giardia*, Intestinal parasitosis, Spontaneous Tube Sedimentation Technique

INTRODUCCIÓN

Las parasitosis intestinales, ocasionadas por endoparásitos que se alojan en el intestino del hospedante, constituyen un importante problema de salud pública por sus altas tasas de prevalencia y amplia distribución mundial, sobre todo en las regiones tropicales y subtropicales, siendo la población infantil la principalmente afectada (Vargas & Castañeda, 2011).

La asociación entre la parasitosis intestinal y factores epidemiológicos se ha estudiado ampliamente. Diversos estudios muestran una estrecha relación entre parasitosis intestinal y el tipo de consumo de agua, hábitos higiénicos inadecuados, disposición de excretas, hacinamiento y el grado de instrucción del padre o apoderado (Navarro, 2013).

“En Ecuador se encontró parasitosis en el 67% de los niños investigados, los factores de riesgo asociados a parasitosis más frecuentes fueron: hábitos higiénicos inadecuados y el tipo de vivienda inadecuada” (López, 2013).

“En el Perú no se tiene un estimado nacional de prevalencia de parasitosis intestinal, sin embargo, se han realizado diversos estudios en departamentos de la costa, sierra y selva” (Navarro, 2013).

En el 2015, en Moquegua. Se concluyó que existe mayor frecuencia de parasitosis intestinal en el género masculino y en los niños de 7 meses a 2 años. Los factores que tienen relación con la parasitosis intestinal fueron: El hacinamiento, tipo de vivienda, presencia de perros en la vivienda y hábitos higiénicos inadecuados (Quispe, 2016).

Las enteroparasitosis parecen distribuirse según las regiones geográficas (costa, sierra y selva); diferentes estudios muestran predominio de los helmintos en la selva, y de los protozoarios en la costa y sierra. En Cajamarca, algunos estudios confirman la alta incidencia y prevalencia de

parasitosis siendo la población escolar la más afectada (Rodríguez, *et al*, 2011).

El Centro de Salud Morro Solar – Jaén es una institución destinada a prestar servicios de salud no sólo a pobladores de la zona urbana de la provincia de Jaén sino también a pobladores de zonas periurbanas de esta provincia los cuales se encuentran expuestos a las infecciones parasitarias, este estudio tiene importancia desde la perspectiva epidemiológica pues las condiciones socioeconómicas y las condiciones higiénico sanitarias favorecen la presencia de parasitosis causando efectos adversos en los niños afectando su desarrollo físico e intelectual así como produciendo secuelas a largo plazo, además no se han realizado estudios acerca del tema.

El objetivo de este estudio fue determinar la parasitosis intestinal y su relación con factores epidemiológicos en menores de 11 años atendidos en el Centro de Salud Morro Solar - Jaén durante el periodo de setiembre a noviembre del 2017. Se planteó además las siguientes preguntas de investigación:

¿Cuál es la relación entre la parasitosis intestinal con la edad en menores de 11 años atendidos en el Centro de Salud Morro Solar - Jaén durante el periodo de setiembre a noviembre del 2017?

¿Cuál es la relación entre la parasitosis intestinal con el sexo en menores de 11 años atendidos en el Centro de Salud Morro Solar - Jaén durante el periodo de setiembre a noviembre del 2017?

¿Cuál es la relación entre la parasitosis intestinal con las condiciones socioeconómicas en menores de 11 años atendidos en el Centro de Salud Morro Solar - Jaén durante el periodo de setiembre a noviembre del 2017?

¿Cuál es la relación entre la parasitosis intestinal con las condiciones higiénico sanitarias en menores de 11 años atendidos en el Centro de Salud Morro Solar - Jaén durante el periodo de setiembre a noviembre del 2017?

MÉTODOLÓGIA

Tipo de estudio

Se realizó un estudio descriptivo, correlacional - causal de diseño transversal desde setiembre a octubre de 2017 en menores de 11 años del Centro de Salud Morro Solar – Jaén. Población y Muestra La población estuvo conformada por 4924 menores de 11 años de edad atendidos en el Centro de Salud Morro Solar-Jaén. El tamaño de la muestra a evaluar fue 357 menores de 11 años que se realizaron examen parasitológico en el Centro de Salud Morro Solar – Jaén durante el periodo setiembre-noviembre del 2017.

Técnica e instrumento de recolección de datos

Se aplicó una encuesta con un cuestionario de 14 preguntas sobre factores epidemiológicos asociados a la presencia de parasitosis intestinal, este fue aplicado a los padres de familia de los menores evaluados previo consentimiento informado. Para medir la confiabilidad se utilizó la fórmula Alpha de CRONBACH.

Procesamiento de la muestra

El procesamiento de las muestras se realizó de acuerdo al Manual de procedimientos de laboratorio para el diagnóstico de los parásitos intestinales del hombre del Instituto Nacional de Salud. Se recolectaron tres muestras de heces seriadas, cada muestra fue analizada a través de la técnica directa, con solución salina fisiológica y Lugol y para corroborar los resultados se utilizó el método de concentración: Técnica de Sedimentación Espontánea en Tubo.

Procesamiento estadístico

Los datos fueron ingresados a la base de datos del paquete estadístico SPSS versión 22, para el análisis de los datos. Se utilizó gráficos estadísticos y se construyó tablas de distribución de frecuencias absolutas y relativas porcentuales donde aparecen también su validez estadística relacionada con los factores epidemiológicos elegidos, los cuales fueron sometidos al Test del Chi cuadrado, con un valor de confianza del 95%.

RESULTADOS

En la **Figura 1** se aprecia que del 100 % de menores de 11 años atendidos en el Centro de Salud Morro Solar - Jaén durante el periodo de setiembre a noviembre del 2017, el 52.7% presentaron parasitosis intestinal.

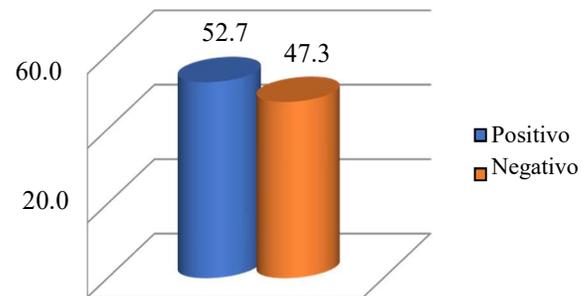


Figura 1. Parasitosis intestinal en menores de 11 años atendidos en el Centro de Salud Morro Solar - Jaén
Figure 1. Intestinal parasitosis in children under 11 years of age treated at the Morro Solar Health Center - Jaén

De la **Figura 2** se aprecia que el protozoo *Giardia lamblia* (31.4%) es el tipo de parásito más frecuente, seguido de *Entamoeba coli* (22.7%) en menores de 11 años atendidos en el Centro de Salud Morro Solar - Jaén durante el periodo de setiembre a noviembre del 2017.

En la **Tabla 1** se aprecia que, del total de menores de 11 años atendidos en el Centro de Salud Morro Solar – Jaén con resultados positivos de parasitosis intestinal, los menores de 0 a 5 años de edad presentaron mayor frecuencia de parasitosis intestinal con un 60.6%. Se encontró relación estadística entre parasitosis intestinal y la edad $p < 0.05$.

En la **Tabla 2** se aprecia que, del total de menores de 11 años evaluados con resultado positivo de parasitosis intestinal, el sexo masculino con un 55.9% presentó mayor frecuencia de parasitosis intestinal. Se encontró relación estadística entre parasitosis intestinal y el sexo $p < 0.05$.

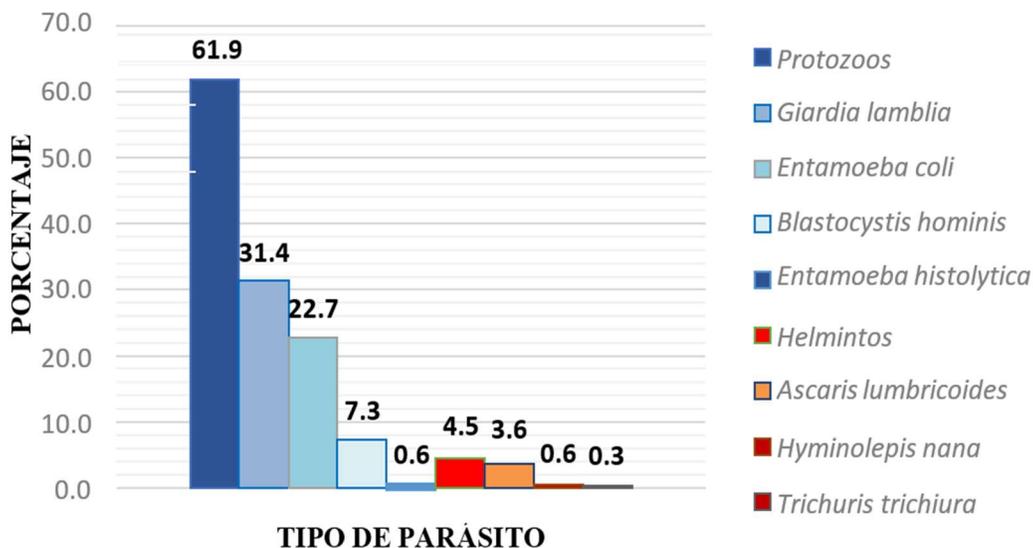


Figura 2. Tipo de parásito intestinal más frecuente en menores de 11 años atendidos en el Centro de Salud Morro Solar – Jaén

Figure 2. Most common type of intestinal parasite in children under 11 years of age treated at the Morro Solar Health Center - Jaén

Tabla 1. Parasitosis intestinal según la edad en menores de 11 años atendidos en el Centro de Salud Morro Solar – Jaén

Table 1. Intestinal parasitosis according to age in children under 11 years of age treated at the Morro Solar Health Center - Jaén

Edad	Parasitosis intestinal				Total	
	Positivo		Negativo		N	%
	N	%	N	%		
0-5	114	60.6	129	76.3	243	68.1
6-11	74	39.4	40	23.7	114	31.9
Total	188	100	169	100	357	100

Nota: Chi cuadrado: 10 p=0.001<0.05 existe relación estadística

Tabla 2. Parasitosis intestinal según el sexo en menores de 11 años atendidos en el Centro de Salud Morro Solar - Jaén

Table 2. Intestinal parasitosis according to sex in children under 11 years of age treated at the Morro Solar Health Center – Jaén

Sexo	Parasitosis intestinal				Total	
	Positivo		Negativo		N	%
	N	%	N	%		
Femenino	83	44.1	95	56.2	178	49.9
Masculino	105	55.9	74	43.8	179	50.1
Total	188	100	169	100	357	100

Nota: Chi cuadrado: 5.18 p=0.02<0.05 existe relación estadística

Tabla 3. Parasitosis intestinal según las condiciones socioeconómicas en menores de 11 años atendidos en el Centro de Salud Morro Solar – Jaén**Table 3.** Intestinal parasitosis according to socioeconomic conditions in children under 11 years of age treated at the Morro Solar Health Center - Jaén

Condiciones socioeconómicas	Parasitosis intestinal				Total		p-valor
	Positivo		Negativo				
	N	%	N	%	N	%	
Ingreso económico familiar							
Menor de 750	168	89.4	131	77.5	299	83.8	X2: 9.18
De 751 a 1400	20	10.6	38	22.5	58	16.2	P: 0.002*
Grado de instrucción del padre o madre							
Inicial	7	3.7	4	2.4	11	3.1	
Primaria	58	30.9	48	28.4	106	29.7	X2: 20.8
Secundaria	111	59.0	78	46.1	189	52.9	P: 0.00*
Superior	12	6.4	39	23.1	51	14.3	
Tipo de vivienda							
Vivienda unifamiliar	92	48.9	91	53.8	183	51.3	X2:0.85
Vivienda multifamiliar	96	51.1	78	46.2	174	48.7	P:0.35
Número de personas en la casa							
2 a 3 miembros	40	21.3	36	21.3	76	21.3	X2:0.001
4 a más miembros	148	78,7	133	78,7	281	78,7	P:0.99
Total	188	100	169	100	357	100	

Nota: * p<0.05 existe relación estadística

En la **Tabla 3** se aprecia que del total de menores de 11 años evaluados con resultado positivo de parasitosis intestinal el 89.4% tiene ingreso económico familiar menor a 750 soles, con relación estadística p<0.05, el 59.0% presenta grado de instrucción del padre o madre secundaria, con relación estadística p<0.05. Asimismo, los resultados positivos de parasitosis evidencian que el 51.1% presenta tipo de vivienda multifamiliar, sin relación estadística p>0.05 y el 78.7% con número de personas de la casa mayor a 4 miembros sin relación estadística entre la parasitosis intestinal y el número de personas en la casa p>0:05.

En la **Tabla 4** se aprecia que, del total de menores de 11 años evaluados con resultado positivo de parasitosis intestinal, el 46.8% no consume agua potable, el 37.8% no se lava las manos después del contacto con animales, el 52.7% no se lava las manos antes de ingerir alimentos, el 51,1% no se lava las manos después de defecar y el 50.5% no lava las frutas y verduras antes de ingerirlas con relación estadística p<0.05. Asimismo, los resultados positivos evidencian que, del total de menores evaluados, tienen animales domésticos: el 60.6% perros, 17% gatos, 22.3% aves. No se encontró relación estadística entre la parasitosis intestinal y la presencia de animales domésticos p>0.05.

Tabla 4. Parasitosis intestinal según las condiciones higiénicas sanitarias en menores de 11 años atendidos en el Centro de Salud Morro Solar – Jaén

Table 4. Intestinal parasitosis according to hygienic sanitary conditions in children under 11 years of age treated at the Morro Solar Health Center - Jaén

Condiciones higiénico sanitarias	Parasitosis intestinal				Total		p valor
	Positivo		Negativo		N	%	
	N	%	N	%	N	%	
Tipo de consumo de agua							
Potable	100	53.2	110	65.1	210	58.8	X ² :5.20
No Potable	88	46.8	59	34.9	147	41.2	P:0,02*
Eliminación de excretas							
Baño propio	188	100	168	99.4	356	99.7	X ² :1,12
Letrina	0		1	0.6	1	0.3	P:0,29
Eliminación de basura							
Carro recolector	188	100	168	99.4	356	99.7	X ² :1,12
Al río	0		1	0.6	1	0.3	P:0,29
Lavado de manos después del contacto con animales							
Si	117	62.2	129	76.3	246	68.9	X ² :8.2
No	71	37.8	40	23.7	111	31.1	P:0,04*
Lavado de manos antes de ingerir alimentos							
Si	89	47.3	108	63.9	197	55.2	X ² :9,8
No	99	52.7	61	36.1	160	44.8	P:0,002*
Lavado de manos después de defecar							
Si	92	48.9	107	63.3	199	55.7	X ² :7,4
No	96	51.1	62	36.7	158	44.3	P:0,006*
Lavado de frutas y verduras antes de ingerirlas							
Si	93	49.5	106	62.7	199	55.7	X ² :6,3
No	95	50.5	63	37.3	158	44.3	P:0,012*
Presencia de animales domésticos (perros, gatos, aves)							
Perros	114	60.6	106	62.7	220	61.6	X ² :0,8 P:0,66
Gatos	32	17.0	23	13.6	55	15.4	
Aves	42	22.3	40	23.7	82	23.0	
Total	188	100	169	100	357	100	

Nota: * p<0,05 existe relación estadística

DISCUSIÓN

Los resultados indican que el 52.7% de menores de 11 años atendidos en el Centro de Salud Morro Solar presenta parasitosis intestinal, es decir se encontró una parasitosis alta, de cada 2 niños 1 presenta parásitos en su intestino, resultados similares se presentaron en otras investigaciones, (Zuta, 2015) con frecuencia de parasitosis intestinal en la población estudiada de (54%).

Estos resultados son semejantes a los de (López, 2013).

En relación al tipo de parásito, se encontró al protozoo Giardia lamblia (31.4%) como el tipo de parásito más frecuente, lo cual podría deberse a la facilidad de transmisión de estos parásitos, cuya vía es fecal – oral y a los hábitos higiénicos inadecuados de los niños (Navarro, 2013). Esto es similar a lo encontrado por Valladares, (2016)

quien encontró mayor frecuencia de *Giardia lamblia* y también coincide con los de Rodríguez, *et al*, (2011).

Los resultados positivos de parasitosis indican que el 60.6% de menores de 0 a 5 años de edad presenta mayor frecuencia de parasitosis, lo cual podría deberse a que su sistema inmunológico está en proceso de desarrollo, en especial, si está rodeado de un ambiente familiar y social con deficiencias en los hábitos de higiene (Zuta, 2015). Estos resultados son similares a los de Quispe, (2016) donde concluye que el grupo etario con mayor frecuencia de parasitosis intestinal fue el de 7 meses a 2 años.

En cuanto a la relación de parasitosis intestinal y el sexo, los resultados indican que el sexo masculino con un 55.9% presentó mayor frecuencia de parasitosis intestinal, lo cual podría deberse a la actividad que realizan los niños, el tipo de juegos con mayor contacto entre ellos que sería un poco menos frecuente entre las niñas tal como lo indica en su investigación (Navarro, 2013). Estos resultados coinciden con los de Villamagua & Loarte, (2016) que identificaron al sexo masculino con mayor frecuencia (57.1%). Estos resultados también coinciden con los de Vargas, *et al*, (2011) y Quispe, (2016).

Los resultados positivos de parasitosis intestinal indican que el 89.4% tienen ingreso económico familiar menor a 750 soles, los bajos recursos que poseen los obliga a vivir en condiciones precarias, con la consecuente exposición a los factores condicionantes de estas parasitosis (Navarro, 2013). En 59.0% el grado de instrucción de la madre es secundaria, al parecer el bajo nivel educativo de la madre influye en la inducción de prácticas higiénicas incorrectas en sus hijos (Rodríguez, *et al*, 2011). Estos resultados coinciden con los de Navarro, (2013) y Rodríguez, *et al*, (2011).

Los resultados positivos de parasitosis intestinal indican que el 46.8% no consume agua potable, el

37.8% no se lava las manos después del contacto con animales y el 52.7 no se lava las manos antes de ingerir alimentos. Asimismo, el 51.1% no se lava las manos después de defecar, el 50.5% no lava las frutas y verduras antes de ingerirlas. Las malas prácticas de higiene, condicionan la adquisición de parásitos, ya que cuando la higiene en sus diferentes modalidades es deficiente, ocurre la instalación y proliferación de parásitos en el organismo humano (Navarro, 2013). Estos resultados coinciden con los de Varga, *et al*, (2011), López, (2013) y Quispe, (2016).

CONCLUSIÓN

Existe relación estadística entre la parasitosis intestinal 52.7% y los factores epidemiológicos en menores de 11 años atendidos en el Centro de Salud Morro Solar - Jaén durante el periodo de setiembre a noviembre del 2017, siendo *Giardia lamblia* 31.4% el tipo de parásito más frecuente.

La población de 0 a 5 años de edad está estadísticamente relacionada con la presencia de parasitosis intestinal (60.6%). El sexo masculino está estadísticamente relacionado con la presencia de parasitosis intestinal (55.9%). La asociación estadística más significativa entre las condiciones socioeconómicas y parasitosis intestinal fue el ingreso económico familiar < 750 soles con 89.4% y el grado de instrucción secundaria de la madre o padre 59.0%.

Las condiciones higiénico sanitarias que favorecen la transmisión de parásitos intestinales en la población estudiada fueron: que no consumen agua potable y hábitos higiénicos inadecuados.

Agradecimientos

A las autoridades del Centro de Salud Morro Solar – Jaén por permitirme realizar este trabajo con los menores de 11 años atendidos en dicha institución, a la Universidad Nacional de Jaén por la publicación de este artículo. El estudio fue financiado por la investigadora.

Conflicto de intereses

Los autores declaran que no existe conflicto de interés.

REFERENCIAS

1. Alvarado Lázaro, L & Romero Sánchez, Y. M. (2013). *Nivel de conocimiento y práctica de conductas promotoras en docentes de nivel inicial para la prevención de parasitosis intestinal. distrito Florencia de Mora, 2013*. Tesis de Pregado, Universidad Privada Antenor Orrego, Escuela profesional de Enfermería, Trujillo. Recuperado el 09 de diciembre de 2016. Disponible en: <http://repositorio.upao.edu.pe/handle/upaorep/233>
2. Botero, D & Restrepo, M. (2012). *Parasitosis humanas incluye animales venenosos y ponzoñosos* (5ta edición ed.). Medellín, Colombia: Corporación para investigaciones biológicas, 2012. Disponible en: <https://ulatina.metabiblioteca.org/cgi-bin/koha/opac-ISBDdetail.pl?biblionumber=415>
3. Carpio Garay, J. D & Vallejo Corte, D. A. (2016). *Prevalencia de parasitismo en los niños del Centro de Apoyo Nutricional y Pedagógico Santo Hermano Miguel. cuenca septiembre 2015 - enero 2016*. Tesis de Pregrado, Universidad de Cuenca, escuela de Tecnología Médica, Cuenca. Recuperado el 05 de enero de 2017. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/25280>
4. Castillo Zhingre, M & Carrión Dávila, T. (2014). *Parasitosis intestinal y su relación con las condiciones higiénico sanitarias en niños de 5 a 12 años del barrio el Prado del cantón Loja*. Tesis de Pregrado, Universidad Nacional de Loja, Carrerade Laboratorio Clínico, Loja. Recuperado el 11 de mayo de 2016. Disponible en: <http://dspace.unl.edu.ec/jspui/handle/123456789/13572>
5. Centro Nacional de Información y Documentación Agropecuaria. (2013). *Utilización de la hoja de Neem (Azadirachta indica, A. Juss) como desparasitante en terneros lactantes con edad de tres a cinco meses*. Tesis de Pregrado, Universidad Nacional Agraria, Managua. Recuperado el 06 de octubre de 2016. Disponible en: <http://cenida.una.edu.ni/Tesis/tnl73m722.pdf>.
6. Gualán Cabrera, L; Loja Lema María Mercedes, & Orellana Paredes, P. (2014). *Conocimientos, actitudes y prácticas sobre parasitosis intestinal en adultos de las Parroquias Rurales del Cantón Cuenca- Ecuador. Intervención Educativa. 2013-2014*. Tesis de Pregrado, Universidad De Cuenca, Escuela de Tecnología Médica, Cuenca. Recuperado el 08 de julio de 2016. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/21005/1/TESIS.pdf>.
7. Hernández Girón , C; Orozco Núñez, E., & Arredondo López, A. (2012). Modelos conceptuales y paradigmas en salud pública. *Revista de Salud Pública, 14*(2), 315 - 324. Recuperado el 05 de agosto de 2016. Disponible en: <http://www.scielo.org/pdf/rsap/v14n2/v14n2a12.pdf>.
8. López Brito, J. (2013). *Factores de riesgo e incidencia de parasitosis en niños de 2 a 8 años atendidos en el Subcentro de Salud de Ambatillo durante el período de enero –agosto del 2012*. Tesis de Pregrado, Universidad Técnica de Ambato, Carrera de Medicina, Ambato. Recuperado el 05 de agosto de 2016. Disponible en: <http://repositorio.uta.edu.ec/jspui/handle/123456789/5870>
9. López Villacís, N. (2014). *Influencia de la calidad de agua de consumo humano en la presencia de parasitosis intestinal en niños de 5 a 9 años de la Parroquia Cunchibamba durante el período marzo – agosto 2012*. Tesis de Pregrado, Universidad Técnica de Ambato, Carrera de Medicina, Ambato. Recuperado el 08 de julio de 2016. Disponible en: <http://redi.uta.edu.ec/jspui/handle/123456789/7472>
10. Malca Tello, N. (2011). *Modelo de intervención social sostenible para mejorar la salud infantil ante el efecto de la parasitosis intestinal en el Centro Poblado Pacherez, Lambayeque, Perú, 2008-2009*. Tesis de Postgrado, Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, Escuela de Postgrado, Chiclayo. Recuperado el 07 de Julio de 2016. Disponible en: <http://tesis.usat.edu.pe/handle/usat/609>
11. Navarro Caballero, M. M. (2013). *Prevalencia de parasitosis intestinal y factores epidemiológicos asociados en escolares del Asentamiento Humano Aurora Díaz De Salaverry-Trujillo*. Tesis de Pregrado, Universidad Nacional de Trujillo, Escuela de Medicina, Trujillo. Recuperado el 10 de junio de 2016. Disponible en: <http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/298>

12. Ortiz Alvarado, N; Vela Potoy, J & Romero Gutiérrez, J. (2015). *Prevalencia de parásitos intestinales en niños de la comunidad de Acedades del Departamento de Boaco en el periodo julio-noviembre del 2014*. Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua, Instituto Politécnico de la Salud. Corporación para investigaciones biológicas. Recuperado el 03 de junio de 2016. Disponible en: <http://repositorio.unan.edu.ni/id/eprint/988>
13. Pulido Buitrago, A. M. (2011). *Prevalencia y factores de riesgos asociados a parasitismo intestinal en niños escolares del municipio de Pulí Cundinamarca*. Pontificia Universidad Javeriana, Carrera Bacteriología, Bogotá. Recuperado el 07 de julio de 2016. Disponible en: <http://hdl.handle.net/10554/10374>
14. María De La Luz Galván-Ramírez, Madriz-Elisondo AL, Ramírez CGT, de Jesús Romero Rameño J, de la O Carrasco DA, López MAC. Enteroparasitism and Risk Factors Associated with Clinical Manifestations in Children and Adults of Jalisco State in Western Mexico. *Osong Public Health Res Perspect*. 2019 Feb;10(1):39-48. doi: 10.24171/j.phrp.2019.10.1.08. PMID: 30847270; PMCID: PMC6396823.
15. Quispe Romero, M. (2016). Prevalencia y factores epidemiológicos de parasitosis intestinal en niños menores de 5 años atendidos en el Hospital Regional de Moquegua, 2015. Tesis de Pregrado, Universidad Privada de Tacna, Escuela Profesional de Medicina Humana, Tacna. Recuperado el 03 de noviembre de 2016. Disponible en: <http://repositorio.upt.edu.pe/handle/UPT/73>
16. Rodríguez Ulloa, C; Rivera Jacinto, M; Cabanillas Vásquez, Q; Pérez Huancara, M., Blanco Burga, H; Gabriel Gonzales, J & Suarez Ventura, W. (2011). Prevalencia y factores de riesgo asociados a parasitosis intestinal en escolares del distrito de Los Baños del inca, Perú. *UCV - Scientia*, 3((2)), 181-186. Recuperado el 03 de Julio de 2016. Disponible en: <http://dialnet.unirioja.es/servlet/oaiart?codigo=4366173>
17. Valladares Heredia, J. A. (2016). *Prevalencia de enteroparásitos en niños de 8 a 13 años de edad de la Institución Educativa N° 6041 "Alfonso Ugarte" del distrito de San Juan de Miraflores*. Tesis de Pregrado, Universidad Ricardo Palma, Escuela Profesional de Biología, Lima. Recuperado el 03 de noviembre de 2016. Disponible en: <http://repositorio.urp.edu.pe/handle/urp/699>
18. Vargas Ladino, Y. A & Castañeda Quevedo, A. (2011). *Prevalencia del parasitismo intestinal en niños escolares del Municipio de San Martín, Meta*. Tesis de Pregrado, Pontificia Universidad Javeriana, Carrera de Bacteriología, Bogotá. Recuperado el 02 de mayo de 2016. Disponible en: <http://hdl.handle.net/10554/8759>
19. Villamagua Conza, D. V., & Loarte Cuenca, C. (2016). *Parasitosis intestinal en los niños menores de 9 años de la escuela "Luis Tsukanka" de la Comunidad Kurintza, Parroquia La Paz, Cantón Yacuambi. año 2015*. Tesis de Pregrado, Universidad Nacional de Loja, Carrera de Enfermería, Zamora. Recuperado el 17 de octubre de 2016. Disponible en: <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/12353/1/Tesis%20Lista%20Catherine.pdf>
20. Zuta Arriola, N. (2015). *Parasitosis Intestinal y su relacion con factores socioeconómicos en niños de 3 a 5 años de la Institucion Educativa Pública "Paz y Amor" La Perla - Callao, 2014*. Tesis de Pregrado, Universidad Nacional Agraria, Instituto de Investigación, Callao. Recuperado el 5 de agosto de 2016. Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/UNAC/1051>



AMESalud

Mexican Academy of Health Education A.C.

Membership: Our commitment is to keep professionals and students in training updated in this constantly evolving area. If you are interested in being part of our

community and accessing exclusive benefits, the first step is to obtain your membership. Join us and stay up to date with advances in health education.

MEMBERSHIP SUBSCRIPTION IS FREE. Request your membership to the <https://forms.gle/kVYBYRdRnYZff14y9>



SCAN ME