

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ESTUDIOS DE TECNOLOGIA MEDICA



**Parasitosis intestinal y anemia en niños de 6 meses a 5 años en el
Centro De Salud Huaura – 2023**

**Tesis para optar el Título profesional de Licenciado en Tecnología
Médica con especialidad en Laboratorio Clínico y Anatomía
Patológica.**

Autor:

Samanamud Osorio, Christian

Asesor

Zavaleta Llanos Eber Wilfredo

ORCID: 0000-0003-1451-4283

Chimbote – Perú

2024

Índice general

	Pág.
Índice general	ii
Índice de tablas	iv
Índice de figuras	v
Palabras clave	vi
Constancia de originalidad	
Título	viii
Resumen	ix
Abstract	x
Introducción	1
1. Antecedentes y fundamentación científica	2
2. Justificación de la investigación	12
3. Problema	13
4. Conceptualización y operacionalización de las variables	14
5. Hipótesis	14
6. Objetivos	14
Metodología	15
1. Tipo y Diseño de la investigación	15
2. Población – Muestra	16
3. Técnicas e instrumentos de investigación	17
4. Procesamiento y análisis de información	18

Resultados	20
Análisis y Discusión	26
Conclusiones	27
Recomendaciones	28
Agradecimientos	29
Referencias bibliográficas	30
Anexos y Apéndices	35
1. Matriz de operacionalización de variables	35
2. Matriz de consistencia	37
3. Instrumentos de recolección de datos	39
4. Validez y confiabilidad	40
5. Resultados generales	47
6. Base de datos	52
7. Solicitud a la institución donde se va a desarrollar la investigación	57

Índice de tablas

N°	Descripción	Pág.
Tabla 1	Distribución de frecuencia de parásitos según el nivel de anemia en niños de 6 meses a 5 años en centro de salud de Huaura, julio – octubre 2023.	20
Tabla 2	Distribución de frecuencia de Helmintos según el nivel de anemia en niños de 6 meses a 5 años en centro de salud de Huaura, julio – octubre 2023.	21
Tabla 3	Distribución de frecuencia de Protozoos según el nivel de anemia en niños de 6 meses a 5 años en centro de salud de Huaura, julio – octubre 2023.	22
Tabla 4	Pruebas ómnibus de coeficientes de modelo	24
Tabla 5	Características de la muestra	51

Índice de figuras

N°	Figura	Pág.
Figura 1	Presencia de parásitos según el nivel de anemia en niños de 6 meses a 5 años en centro de salud de Huaura 2023	47
Figura 2	Identificación de la frecuencia de anemia por tipo de helmintos en los niños del centro de salud de Huaura	48
Figura 3	Determinar el recuento de anemia por tipo de protozoos en niños de 6 meses a 5 años en el centro de salud Huaura.	49
Figura 4	Caracterización de la edad y sexo en niños de 6 meses a 5 años atendidos en el centro de salud Huaura.	50

Palabras clave

Tema	Parasitosis intestinal, Anemia
Especialidad	Tecnología medica

keyword

Topic	Intestinal Parasitism, Anemia
Specialty	Medical Technology

Línea de Investigación

Línea de investigación	Salud Publica
Área	Ciencias médicas y de salud.
Sub área	Ciencias de la salud.
Disciplina	Salud Publica



VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El que suscribe, Vicerrector de Investigación de la Universidad San Pedro:

HACE CONSTAR

Que, de la revisión del trabajo titulado "**Parasitosis intestinal y anemia en niños de 6 meses a 5 años en el Centro De Salud Huaura - 2023**" del (a) estudiante: **SAMANAMUD OSORIO CHRISTIAN JESUS**, identificado(a) con Código N° **1613100363**, se ha verificado un porcentaje de similitud del **28%**, el cual se encuentra dentro del parámetro establecido por la Universidad San Pedro mediante resolución de Consejo Universitario N° 5037-2019-USP/CU para la obtención de grados y títulos académicos de pre y posgrado, así como proyectos de investigación anual Docente.

Se expide la presente constancia para los fines pertinentes.

Chimbote, 27 de febrero de 2024

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Dr. JAVIER MARTÍNEZ CARRIÓN
VICERRECTOR



NOTA: Este documento carece de valor si no tiene adjunta el reporte del Software TURNITIN.

**Parasitosis intestinal y anemia en niños de 6 meses s 5 años en el Centro De
Salud Huaura – 2023.**

**Intestinal parasitosis and anemia in children aged 6 months to 5 years at the
Huaura Health Center – 2023**

RESUMEN

El objetivo de la presente investigación es determinar la relación entre la parasitosis intestinal y anemia en niños de 6 meses a 5 años en centro de salud Huaura – 2023, la metodología de investigación es observacional, aplicada, de tipo descriptivo, correlacional no experimental, por su ubicación en el tiempo es retrospectivo, con una muestra representativa de 120 niños desde los 6 meses a 5 años de edad, validado por juicio de expertos y una confiabilidad muy alta de 0.88 a través del coeficiente alfa de Cronbach, los resultados de la investigación nos dio que el 34.2% tienen parásitos, de la cual el 22.5% no tiene anemia, el 9.2% tiene anemia leve y el 2.5% anemia moderada, sin anemia severa, y los individuos que no tienen parásitos son el 65.8%, del cual el 46.7% no tiene anemia, el 18.3% presenta anemia leve y a su vez el 0.8% anemia moderada, se concluye que no tiene relación la parasitosis con el nivel de anemia en niños menores de 6 meses a 5 años en el centro de Salud de Huaura, otros factores serían los que afectan.

ABSTRACT

The objective of this research is to determine the relationship between intestinal parasitosis and anemia in children from 6 months to 5 years in the Huaura health center - 2023, the research methodology is observational, applied, descriptive, non-experimental correlational, therefore Its location in time is retrospective, with a representative sample of 120 children from 6 months to 5 years of age, validated by expert judgment and a very high reliability of 0.88 through Cronbach's alpha coefficient, the results of the research It gave us that 34.2% have parasites, of which 22.5% do not have anemia, 9.2% have mild anemia and 2.5 moderate anemia, without severe anemia, and the individuals who do not have parasites are 65.8%, of which the 46.7% do not have anemia, 18.3% have mild anemia and 0.8% have moderate anemia, it is concluded that parasitosis has no relationship with the level of anemia in children under 6 months to 5 years in the Huaura Health Center. , other factors would be those that affect.

Introducción

La Organización de la Salud (2023) indica que la anemia es un problema mundial y regional generado por la poca información de los alimentos que una población infantil debe consumir. (p. 1), según el INE (2022) muestra que el índice de los niños menores de 3 años fue de un 42.4% con anemia y asimismo en el 2021 la prevalencia de anemia es un 38.8%, y los estudios indican que los niños menores de 3 años que tienen anemia reducen el 9% de su coeficiente intelectual y esto se comparó con un niño sano, esto tiene un impacto negativo en la prevención de la anemia. (párr. 1 y 2). La anemia en el 2022 fue el 36,7% nos informa que la pobreza monetaria repercute mucho en la anemia en los niños y esto se asocia a la pobreza que en ellos viven en carne propia y es muy crítico y dejara marcado su generación. (Ministerio de Salud, 2022, p. 1).

La parasitosis intestinal es manifestada en su mayoría por protozoos y helmintos cuando el individuo ingesta quistes o huevos y/o larvas de gusanos, y estos agentes infectantes podrían ser clasificados en comensales y/o patógenos, por otro lado los protozoos son los que viven en el intestino del humano y su transmisión es por vía fecal-oral y también a su vez viven en la sangre y en tejidos humanos, los helmintos se observan a simple vista cuando están edad adulta por no poder reproducirse en los humanos. (Endes, 2022, p. 2).

1. Antecedentes y fundamentación científica

Las herramientas que se utilizaron para el estudio fueron, tesis, libros, páginas web, etc. que nos ayudaron a escoger los antecedentes tanto nacionales como internacionales, de los cuales, se tomaron en consideración aquellos que presentaban mayor parecido con el trabajo de investigación, Adicionalmente, elaboramos la fundamentación científica con las variables de estudio.

Antecedentes Internacionales

En Ecuador, Acosta (2023) cuyo objetivo en la actual investigación es determinar la conexión entre la anemia y desnutrición en niños y la parasitosis intestinal, a través de una metodología epidemiológica y de salud pública de tipo cuantitativo, trasversal, descriptivo y variable, en un estudio que involucró a 103 niños, los hallazgos mostraron que el 49,5% de los niños tenían parásitos intestinales, mientras que el 50,5% restante no tenía ningún parásito; de estos, el 38% tenía monoparasitosis y el 13% poliparasitosis. Blastocystis sp, representó el 42,20 por ciento, Entamoeba coli el 37,5%, Endolimax nana el 17,20%, Giardia lamblia el 1,5% y Hymenolepis nana el 1,5% de los niños, se concluye que la mayoría de los niños con hemoglobina e índice de masa corporal normales presentan parasitosis, y la prevalencia de Blastocystis sp, se asocia a trastornos gastrointestinales.

Antecedentes nacionales

En Loreto, Ushñahua y Sinti (2023) con el objetivo de determinar el grado de relación entre la parasitosis intestinal y la anemia en niños, mediante una metodología de tipo retrospectivo, trasversal de diseño no experimental correlacional, en una muestra de 370 niños, el resultado dio que el 20.4 % presenta parasitosis atendidos en el centro de salud y en el hospital fue del 28.2 % y la prevalencia de anemia en el centro de salud fue de 23,2%, mientras que la prevalencia de anemia en el hospital regional

fue de 21,2%. , se concluye que la parasitosis intestinal y la anemia están relacionadas en los niños de 0 a 5 años atendidos en este hospital así como en el centro de salud.

En Cusco, Fuentes (2022) cuyo objetivo es determinar los elementos de peligro relacionados con la parasitosis en los infantes, con una metodología no experimental, descriptivo, observacional de corte transversal, en una muestra de 60 menores de 12 años, se observó que la prevalencia de parasitosis era de 83,33%, del cual 84% pertenece al género masculino y 83% al género femenino. El 38,45% de los niños de 3 a 6 años poseen *Hymenolepis nana*, mientras que el 35,29% de los niños de 12 a 9 tienen *Endolimax nana*. Además, el 94,11% de las viviendas con piso de tierra, el 93,75% no lavan las manos antes de consumir los alimentos y un 91,89% no lavan los productos para cocinar, se concluye que la prevalencia es alta en parasitosis y esto conlleva a la existencia de factores de riesgo en la comunidad campesina.

En Chiclayo, Chávez y Castañeda (2022) tuvo como objetivo identificar la relación entre la parasitosis intestinal y la anemia en infantes desde los 6 meses hasta los 5 años, mediante una metodología de tipo observacional descriptiva con un diseño cuantitativo, no experimental y de corte transversal, en una muestra de 269 infantes menores de 5 años, se mostrarán resultados de anemia severa de 3.7%, moderada de 40.9% y leve de 41.3% respectivamente, se concluyó que existen 4 agentes que provocan la aparición de anemia en (155 infantes con *Enterobius vermiculares*, 33 infantes con *Ascaris Lumbricoides*, 33 infantes con *Giardia lamblia* y 18 infantes con *Entamoeba coli*), elementos altamente amenazantes en el huésped como son los infantes desde los 6 meses y 5 años de edad.

En Jaén, Gonzales y Gonzales (2022) lleva a cabo una investigación con el objetivo de determinar la conexión entre la parasitosis intestinal y la anemia infantil.,

la metodología de tipo cuantitativo, descriptivo correlacional no experimental de corte transversal, en una muestra de 300 infantes, los resultados muestran que el 6,3% de los infantes de 1 a 8 años tenían parasitosis intestinal y el 7,6% de infantes tenían anemia, y los parásitos más comunes son *Enterobius vermiculares* (44,4%), *Ancylostoma duodenal* (27,7%), *Giardia lamblia* (22,2%) y *Ascaris Lumbricoides* (5,6%), se concluye que existe relación entre anemia y parasitosis intestinal en infantes de 1 a 8 años, pero no entre edad y nivel de anemia ya que solo el 3,3% de los infantes de 1 a 8 años presentan tanto parasitosis como anemia.

En Cusco, Durand (2022) realizó un estudio con el objetivo de identificar factores relacionados con la anemia en niños menores de tres años que visitan el Centro de Salud de San Salvador., empleando una metodología de estudio cuantitativo, descriptivo y transversal, correlacional, con una muestra de 54 niños, obteniendo como resultado que el 53,7% de los niños presenta anemia leve, el 46,3% anemia moderada y ningún niño presenta anemia grave, los factores ambientales y sociodemográficos no están vinculados con la presencia de anemia, se concluye que factores nutricionales como consumo de baso ($p = 0,009$), riñón ($p = 0,016$), consumo de carne ($p = 0,029$) y factores patológicos (episodios de EDAS en los últimos dos meses) ($p = 0,034$) fueron asociados significativamente con anemia en niños menores de tres años que visitan el Centro de Salud de San Salvador.

En Huancayo, Pérez y Ponce (2019) desarrollan una investigación con el objetivo de identificar los niveles de hemoglobina baja y su relación con la parasitosis intestinal en los infantes de una institución., la metodología es de tipo básica, no experimental, transversal, prospectivo, de una muestra que incluyó a 143 infantes de entre 14 y 3 años, arrojó resultados sobre la relación entre los niveles de hemoglobina y la parasitosis intestinal. Observamos que el nivel de significancia fue del 5%, y podemos inferir que, de los 143 infantes (100%), 10 (7%) estaban infectados con Blastocitos

hominis, 8 (5,6%) estaban infectados con Giardia lamblia y 125 (87%) tuvieron resultado parasitológico negativo, este estudio concluyó que no existe correlación significativa entre los niveles de hemoglobina y parasitosis en los infantes de esa institución. Para conocer si existía relación entre las dos variables se utilizó un chi-cuadrado.

En Lima, Torres (2022) su objetivo es determinar la anemia en niños menores de cinco años y su relación con el desarrollo y crecimiento de su capacidad de atención con el área de Cred., con una metodología analítico, no experimental, correlacional, observacional, de corte transversal, en una muestra de 80 niños, los hallazgos muestran que la anemia en niños menores de cinco años arrojó un valor ($n = 20$) donde el 35% de los niños tenía un déficit cognitivo severo, el 15% tenía una dimensión física baja y el 25% tenía crecimiento y desarrollo inadecuados; el 15% restante fue bajo, el 35% presentó riesgo y el 25% fue normal, se concluye que no existe relación estadísticamente significativa entre la anemia en niños menores de cinco años y el crecimiento del Cred consulta del Centro de Salud Santiago de Surco ($p=0,179$; $p=0,450$).

En Piura, Vegas (2022) su objetivo de estudio fue determinar si los parásitos intestinales estaban presentes en niños de 3 a 11 años y si estaban asociados con niveles bajos de hemoglobina, empleando una metodología de análisis observacional, descriptivo, transversal y correlacional no experimental, en una muestra que incluyó a 456 niños de ambos grupos (AAHH Ollanta Humala y Micaela Bastidas), los resultados mostraron que el 14% de los niños de AA.HH Micaela Bastidas y el 12% de los niños de AA.HH Ollanta Humala tenían parasitosis y anemia, respectivamente, hubo correlación estadística entre las dos variables .se concluye que existe una asociación entre la existencia de parásitos y el nivel de hemoglobina en los niños de dichos establecimientos. Además, en ambos Asentamientos Humanos se muestra

parasitosis en niños de entre tres meses y once años, y existe una conexión entre la anemia por parasitosis intestinal.

En Cajamarca, Caja (2021) tuvo como objetivo investigar las parasitosis intestinal y la anemia en niños, utilizando una metodología de diseño descriptivo., prospectivo, transversal y correlacional, no experimental, con una el estudio, que incluye 75 niños, mostró que el 65.3% no tiene anemia pero presenta parasitosis, el 18.7% que no presenta anemia también no presenta parasitosis intestinal, el 10.7% tiene anemia leve y parasitosis intestinal, el 2.7% presenta anemia leve y parasitosis, y el 1.3% con anemia moderada tiene parasitosis y el 1.3% con anemia moderada no presenta parasitosis. Por último, se concluye que las variables no tienen relaciones estadísticamente significativas, tales como la anemia y la parasitosis intestinal en niños menores de 5 años.

En Cajamarca, Cachay (2021) construye un estudio con el objetivo de establecer la conexión entre el tipo de anemia y el parasitismo intestinal en los infantes., empleando una metodología descriptivo correlacional, de corte transversal, con una muestra que participaron 187 niños, los resultados arrojan que la anemia es del 44,92%, el 12,83%, de los participantes eran menores de un año, los 17,65% de un año y el 14,4% de los participantes tenían dos años. Además, el 74% de los participantes dieron positivo a parasitosis intestinal, el 34,22 % estaban relacionados con giarda lamblia, el 31,5% eran entamoeba coli y el 8,02% estaban relacionados con dos tipos diferentes de protozoos, el 5,82 %, con hymenolepis nana y con entamoeba coli., y el 4,81%, se relacionaron más con áscaris lumbricoides que con Entamoeba coli., se concluye que en los niños que se atendieron en el puesto de salud, entre los 6 meses y 36 meses, existe una relación entre anemia y parasitosis intestinal.

En Chiclayo, Chafloque (2021) con el objetivo de conocer, la relación entre la parasitosis intestinal y la anemia en niños menores de cinco años, basado en una metodología cuantitativo, descriptivo, correlacional, en una muestra 101 niños positivos para parásitos, Los hallazgos muestran que la parasitosis es prevalente en 101 niños, de los cuales 54 son mujeres y 46 son hombres. La prevalencia de anemia es del 87,12%, con anemia moderada, 26,13% y anemia grave 9,09%, respectivamente. se concluye utilizando la prueba de Chi cuadrado, los resultados muestran que no existe correlación entre el parasitismo intestinal y la anemia en niños menores de cinco años. La tasa de anemia es del 87,12%, la anemia moderada, el 26,13% y la anemia grave el 9,09%, respectivamente. Usando la prueba de Chi cuadrado, los resultados muestran que no existe correlación entre el parasitismo intestinal y la anemia en niños menores de cinco años.

En Lima, Suarez (2021) elabora un ensayo de investigación con el objetivo de identificar la parasitosis en función de la hemoglobina, basado en la metodología de enfoque Cuantitativo, observacional, correlacional, en una muestra con 250 niños, los resultados mostraron una mayor incidencia de anemia en niños (33,3%) y en niñas (31%) y una anemia moderada con 12.6% en niños y 9.2% en niñas, y un niño presentó anemia severa (1,15%). Apenas, 87 niños salieron con parasitosis intestinal, lo que resultaría en los (52.8%) oxiuros, el (14.9%) con Ascaris y un 21 % con E. coli y Giardasis fue de 17,2%. Por lo tanto, se concluye que se trataría de una muestra que no plantearía muchos problemas relacionados con la anemia y la parasitosis intestinal y otros serían los factores que aquejan.

En Puno, Cañapataña (2021) cuyo objetivo es medir la presencia de parasitosis en niños y su grado de hemoglobina, mediante una metodología de tipo descriptivo, analítico y retrospectivo, en una muestra de 54 niños, se observó que el 89.53 % poseía

anemia, el 41% tiene anemia leve y el 22.2% tiene anemia moderada, además de una prevalencia de 55.6% de parasitismo, con *Enterobius vermicularis* registrado en 53,3%, *blastocystis hominis* en 40% y *Giardia lamblia* en 6,6%, se concluye que se encontró considerablemente significativo $\chi^2=30.591 >, 11,0705$ lo cual demuestra que tiene relación la parasitosis relacionada con la hemoglobina.

En Bagua Grande, Palacios (2019), tiene como objetivo evaluar la prevalencia de parásitos intestinales en niños de tres a cinco años., metodología de tipo descriptiva, enfoque cuantitativo, tipo no experimental, de corte transversal, utilizando una muestra de 97 niños, los hallazgos muestran una prevalencia de parasitosis del 69,1%, y el 60,8% eran del sexo femenino. El 100% de la población tiene educación sobre factores epidemiológicos, el 100% cuenta con conexión a red y el 100% remueve y bota la basura en su entorno, el 100% posee mascotas, el 89.7% bebe agua sucia, y se concluye que la incidencia de enfermedades parasitarias intestinales es mayor que 50%. niños de 3 a 5 años del distrito San Martín de Bagua Grande, Utcubamba, Amazonas.

En Jaén, Chuquiruna y Torres (2019) cuyo objetivo es relacionar la parasitosis intestinal con el grado de anemia en niños, con una metodología descriptiva, correlacional, con diseño no experimental de corte transversal, en una muestra de 250 infantes, se observó que el 76% de los individuos presentaban parasitosis intestinal con las especies más comunes, las muestras fueron 48,8% *Blastocystis hominis*, 14,8 % *Entamoeba coli*, 14,4 % *Enterobius vermicularis*, 13,6 % *Giardia Lamblia*, 1,6 % *Entamoeba histolytica*, 6,4% *Endolimax nana* y la muestra menos frecuente fue *Hymenolepis nana* 0,8%. Asimismo, el 11,2% de las muestras presentó anemia, el 8% anemia leve, el 3,2% anemia moderada y el 88,8% valores normales, usando la prueba estadística de Chi – cuadrado, se concluye que, entre los datos obtenidos, la parasitosis tiene relación con los grados de anemia.

En Piura, Carreño (2019), cuyo objetivo es determinar el nivel de hemoglobina y la relación en menores de 6 años, basada en una metodología cuantitativa, analítico, no experimental, correlacional, observacional, de corte transversal, prospectivo en una muestra de 55 niños de primaria, de acuerdo con los resultados, el 44.5 % de los estudiantes padecen de desnutrición crónica; el 20 % de los estudiantes presentan anemia leve, el 16 % anemia moderada; el 35 % de los estudiantes presentan anemia en un nivel de comprensión lectora en inicio, el 35 % en proceso, el 30 % en un nivel satisfactorio; en matemática, el 30 % se encuentra en inicio, el 60 % en proceso, el 10 % en un nivel satisfactorio, concluye que la desnutrición crónica y la anemia afecta la etapa de crecimiento y desarrollo cognitivo de forma progresiva, en su rendimiento académico se pudo evidenciar el bajo rendimiento en los niveles de comprensión lectora y matemática.

Variable: Parasitosis intestinal

Para la Organización Mundial de la Salud (2023), la parasitosis intestinal se define como Geohelmintiasis o parásitos intestinales que afectan en gran medida a la población mundial y países con poblaciones pobres y desvalidos, la cual puede ser por falta de agua y saneamiento es el problema que ocasiona dichas infecciones. y la desparasitación como medidas de higiene personal. (párr.1y 2), los protozoos son organismo que viven en ambientes húmedos subdivididos en 4 tipos flagelados, los ciliados, los esporozoos y los rizópodos, su transmisión en vía fecal-oral, por la ingesta de quistes y su ciclo de vida es a nivel intestinal y eliminados por las heces, por otro lado, los animales son hospederos principales de estos parásitos infectantes para el hombre (Institución Europea Química Física Biología [IEQFB], 2020, p. 3).

La Asociación Española de Pediatría (2022) define que los parásitos que causan infecciones en humanos se dividen en protozoos y helmintos, todos ellos tienen un ciclo de vida en el que el estadio larvario se ve interrumpido por el estadio quístico,

pudiendo ser el ser humano el huésped definitivo o el huésped intermediario general, la infección se produce consumiendo un pequeño parásito o insectos de parásitos, desde el tracto digestivo o la infección del sistema sanguíneo se pueden ampliar a otros órganos (párr. 1 y 2).

Los helmintos según Unilabs (2023) son parásitos que abundan en la naturaleza y pueden causar varias enfermedades, y tienen esqueleto de forma alargada, por lo que significa que también pueden definirse como gusanos, es exactamente lo que significa la palabra griega Helmintos, se transmiten a través de los huevos cuando maduran pueden infectar a humanos y animales y estos parásitos pueden vivir al aire libre, en la naturaleza y dentro de los humanos y animales, aunque son difíciles de observar a simple vista a una edad temprana, pueden verse sin microscopio cuando alcanzan la etapa adulta un ejemplo es la tenia, que puede crecer hasta 25 metros de largo. (párr. 2,3)

La parasitosis intestinal provoca un gran número de infecciones en los niños de nuestro país, los parásitos más comunes en nuestro entorno son la Giardia, oxiuros y en menor medida lombrices intestinales, los pediatras han podido observar un aumento en el número de casos y parásitos menos comunes, los niños con menos recursos suelen desarrollar síntomas digestivos, el más común de los cuales es la diarrea, las causas pueden ser diversas, aunque las más comunes son causadas por bacterias, la diarrea también puede ser causada por virus y parásitos, especialmente protozoos (Entamoeba histolytica y Giardia); por lo tanto, estos pacientes siempre deben someterse a un triple cribado (Fumadó, 2015, p. 58).

Según Zuta Arriola et al. (2019), los parásitos intestinales infantiles pueden ser asintomáticos cuando la infección es limitada o causar graves alteraciones gastrointestinales y sistémicas cuando la infección es masiva. El daño parasitario a los niños depende de la tríada ecológica, el huésped y el medio ambiente. (p.3).

Variable: Anemia

Para Córdor, et.al (2019) define a la anemia como una baja concentración de hemoglobina de menos de dos desviaciones estándar en una población determinada, el límite máximo permitido es de 11 g/dL para niños de 6 meses a 5 años. La medición de la hemoglobina es el criterio básico para la detección de anemia en niños. La anemia es causada por una combinación de factores causales que tienen en cuenta la edad, el sexo, el estado fisiológico y algunos factores ambientales como la altitud (p. 1).

De acuerdo con Dávila (2018) la anemia aparece generalmente entre la sexta y novena semana de edad y es causada por una rápida disminución en la producción de glóbulos rojos debido al aumento de la oxigenación de los tejidos y la disminución de la producción de eritropoyetina después del nacimiento, por ejemplo, el nivel de hemoglobina al nacer (> 14 g/dL) en recién nacidos a término suele caer por debajo de 11 g/dL entre las 6 y 9 semanas de edad debido a anemia fisiológica. Por tanto, para distinguir la anemia fisiológica en lactantes de la anemia patológica, se recomiendan los siguientes criterios: anemia en el primer mes de vida (Hb $< 13,5$ g/dl), anemia con niveles de Hb inferiores a la anemia fisiológica ($< 9,5$ g/dL, signos de hemólisis (ictericia escleral u orina oscura) o síntomas de anemia (como anemia) irritabilidad o desnutrición). (párr. 12).

Para Zegarra y Vásquez (2020), la anemia es causa principal a las trabas de la salud pública en el Perú y el mundo, es una enfermedad causada por una deficiencia de micronutrientes, especialmente hierro, que conduce a una disminución del recuento de glóbulos rojos y a una reducción del transporte de oxígeno, lo que es un indicador importantes del estado nutricional y de salud, especialmente en madres, lactantes y niños pequeños, la anemia no suele presentarse de forma aislada, sino junto con infecciones parasitarias, enfermedades como la malaria o carencia de alimentos, también la falta de acceso al agua, al escasos de desagües y a la higiene también se asocia al desarrollo de anemia..(par. 3)

Según el Centro de Información de nutrientes (2021), define a la anemia como un trastorno de la circulación sanguínea y la concentración de hemoglobina en el cuerpo disminuye, el valor normal para las mujeres es superior a 12 gramos por decilitro y el valor normal para los hombres es superior a 13,5 gramos por decilitro en un hombre. Además, los glóbulos rojos son responsables del transporte de oxígeno en los tejidos que perciben de la médula ósea y estos a su vez dentro de algunos huesos, la mayoría de los componentes están hechos de esos huesos. (par. 8,9)

2. Justificación de la investigación

El propósito de la investigación es relacionar la anemia con la parasitosis intestinal en niños de 6 meses a 5 años

La justificación teórica fortalecerá el conocimiento sobre la anemia y la parasitosis intestinal, así mismo se identificará la realidad en la actualidad que nos con lleve ajustar y elaborar un marco teórico de acuerdo al tema en desarrollo y a su vez con lleve a resultados de la revisión de nuestra bibliografía.

La justificación practica permitirá conocer todo el ámbito del problema, de la anemia con respecto a la parasitosis intestinal, y los resultados que obtenga ayudara al área clínica y a la salud pública, a los profesionales que laboran en dicho centro, tendrán toda la información para poder elaborar un plan de estrategias e intervenciones de tipo preventivas para dicha población, siendo enfáticos en dar la dirección adecuada a los niños que tengan estos problemas, y buscar el compromiso de los padres de familia, que son el centro de nuestra sociedad.

La justificación metodológica surge como necesidad de relacionar dichas variables para someterlo a estudios ya que no se encuentra investigaciones tal es el caso de la anemia y la parasitosis y espero que este estudio sirva como fuente de apoyo en fututas investigaciones de dichas variables.

La justificación científica, es dar la mayor información que se podrá analizar, discutir por la comunidad científica y ser de mucha ayuda en las futuras investigaciones en el campo de la tecnología médica. para poder dar las mejores del caso.

La justificación social promover la capacitación del personal ante esta problemática y que tengan la mejor capacidad de resolver dicha problemática que afecta a dicha comunidad de Huaura y tener cero casos de anemia y parasitosis intestinal.

3. Problema

La anemia, según la Organización Mundial de la Salud (2023) es un grave problema de salud pública a nivel mundial, que afecta particularmente a niños pequeños, mujeres en edad reproductiva (debido a la pérdida de sangre durante la menstruación), mujeres embarazadas y puérperas, se estima que el 20% de los niños de 6 a 59 meses, y el 37% de las mujeres embarazadas y un 30% de las mujeres de 15 a 49 años padecen anemia. (par. 2), según el Instituto Nacional de Salud (2023) de acuerdo a las estimaciones existe anemia y es un importante problema de salud pública y está causada por varios factores y se estima que más del 60% de los niños menores de 11 meses padecen esta enfermedad en Perú. (par. 1 y 2)

Los parásitos intestinales son enfermedades causadas por la infección por parásitos que viven en el sistema digestivo, provocando trastornos gastrointestinales, hematológicos y nutricionales. Sin embargo, en este caso, es claro que el diagnóstico temprano y la prevención efectiva pueden ayudar a controlar la infección, ya que es un problema claro y potencial, considerando que las enfermedades parasitarias son un problema grave en los países de bajos ingresos Los problemas de salud pública son comunes en zonas tropicales donde las malas condiciones socioeconómicas y sanitarias favorecen la propagación de estos parásitos. (Campos, p.4)

Formulación del problema

¿Cómo se relaciona la parasitosis intestinal y anemia en niños de 6 meses a 5 años en Centro de Salud Huaura – 2023?

4. Conceptualización y operacionalización de las variables

Definición conceptual de la anemia: Es un desorden en donde el número de glóbulos rojos o eritrocitos que circulan en la sangre se reducen y son insuficientes para satisfacer las condiciones fisiológicas. (Norma Técnica de Anemia Minsa, p.12)

Definición operacional de la anemia: Se medirá mediante un instrumento de recolección de datos ya validado y confiable por Chávez y Castañeda 2023, dividido en datos generales, examen de hemoglobina, y con un resultado negativo o positivo.

Definición conceptual de la parasitosis intestinal: Las enfermedades parasitarias pueden provocar diversos cambios hematológicos, el grado de parasitemia o parasitosis en un individuo es de suma importancia ya que existe diversidad como la helmintiasis y protozoos que agravan el sistema inmunológico y gastrointestinal, resultando en anemia moderada a leve en niños <7,0 según la tabla de Minsa para niños menores de 5 años. (Carrasco 2019. par.3)

Definición operacional de la parasitosis intestinal: Se medirá mediante un instrumento de recolección de datos ya validado y confiable por Chávez y Castañeda 2023, dividido en datos generales, examen parasitológico.

5. Hipótesis

H1: La Parasitosis Intestinal se relaciona con la anemia en niños de 6 meses a 5 años en el Centro De Salud Huaura – 2023.

H0 La Parasitosis Intestinal no se relaciona con la anemia en niños de 6 meses a 5 años en el Centro De Salud Huaura – 2023.

6. Objetivos

Objetivo General

Determinar la relación entre Parasitosis Intestinal con la anemia en niños de 6 meses a 5 años en el Centro De Salud Huaura – 2023

Objetivos Específicos

Demostrar la relación entre los protozoos y la relación con el nivel de la anemia en niños de 6 meses a 5 años en el Centro De Salud Huaura – 2023.

Determinar la relación entre los helmintos y la relación con el nivel de la anemia en niños de 6 meses a 5 años en el Centro De Salud Huaura – 2023.

Metodología

1. Tipo y Diseño de la investigación

Tipo de investigación

Se está planteando un estudio observacional sin intervención, por parte del investigador no preexistirá ninguna manipulación e interposición en las variables de estudio. (Hernández y Mendoza, 2018), los datos que se observen durante la aplicación del instrumento en el trabajo de campo expresará la evolución natural de los diversos acontecimientos tal como ocurrirán

Según finalidad

Se formuló una investigación aplicada, cuya intención es solucionar un problema o imposición concreta, que se enfoca en la exploración de un nuevo discernimiento para su aplicación y uso en el perfeccionamiento científico para el mejoramiento de la ciencia de enfermería. (Hernández y Mendoza, 2018).

Según su alcance

Se propuso una investigación descriptiva porque evaluó en un tiempo establecido el comportamiento de las variables de estudio, el diseño de la investigación, fue no experimental correlacional debido a que el investigador sólo se limitó a observar las variables sin manipular su estado natural. (Hernández y Mendoza, 2018) además, se estableció una investigación prospectiva ya que los datos se procesaron de acuerdo a la planificación de los objetivos, de corte transversal los datos a recolectaron en un periodo determinado y especificado de tiempo.

Diseño: $M_1 = X \quad r \quad Y$

Donde:

M₁: Muestra de sujeto.

X: Parasitosis intestinal.

r: Índice de correlación.

Y: Anemia.

2. Población – Muestra

Población

Trabajamos con una población muestral censal de 120 niños que acuden al Centro de Salud de Huaura, según Cohen y Gómez (2019) se denomina población al conjunto de individuos o personas o instituciones que comparten características en común, a través de un muestreo no probabilístico intencionado.

Criterios de inclusión:

Todos los niños que se atienden en el Centro de Salud Huaura, que quisieran participar en el tema de investigación.

Criterios de exclusión:

Todos los niños que no fueron a su control llenar y que no deseen participar en el tema de investigación.

3. Técnicas e instrumentos de investigación**Técnicas e instrumentos.**

Para la recolección de datos haremos uso de una encuesta, y el instrumento es una recolección de datos que ha sido tomado de los autores Chávez y Castañeda de la tesis con el título “Anemia asociada a parasitosis intestinal en niños de seis meses a cinco años en el centro de salud Cerropón 2022”. (p. 54)., la ficha de recolección de datos será sometido a juicio de expertos para su validez y mediante prueba piloto para comprobar su confiabilidad usaremos el alfa de Cronbach; un instrumento según Arias (2020) está elaborado por conjunto de preguntas extraídas de las dimensiones e indicadores de los constructos conceptuales y definiciones específicas de las variables de estudio que ayuden a recabar información como proceso de construcción de los ítems que respondan a la validez de los instrumentos al ser aplicados en el campo de estudio. (p. 10).

Se estima llegar hacer esta recolección con el mayor cuidado y la discreción de los casos clínicos en la hora de la recolección y el proceso y publicación de resultados supervisados por la encargada del Centro de Salud de Huaura.

Validez y confiabilidad**1. Experto 1.**

Apellidos y Nombres: Collantes Mauricio Santiago.

Profesión: Tecnólogo Medico

Especialidad: Laboratorio Clínico

Grado académico: Licenciado en Tecnología Medica

2. Experto 2.

Apellidos y Nombres: Suarez Quichiz Jenny A.

Profesión: Tecnólogo Medico

Especialidad: Banco de Sangre & Hemoterapia

Grado académico: Licenciado en Tecnología Medica

3. Experto 3.

Apellidos y Nombres: Becerra Echiparra Chabelly Norhelia.

Profesión: Tecnólogo Medico

Especialidad: Laboratorio Clínico.

Grado académico: Licenciado en Tecnología Medica

4. Procesamiento y análisis de información

Los resultados de la investigación fueron analizados de manera crítica sustentado en el paradigma científico deductivo cualitativo y cuantitativo poniendo énfasis en los conceptos descriptivo correlacionales; durante el proceso se planificó el desarrollo considerando los niveles establecidos de los puntajes asignados y obtenidos, con la finalidad de someter a contrastación de la hipótesis planteada mediante el coeficiente de la correlación de Pearson para establecer las conclusiones y recomendaciones de la investigación. (Glandia, et al 2017).

La investigación siguió los lineamientos metodológicos del informe de tesis de la facultad de ciencias de la salud y la DGI - USP y fundamentos del APA-6, con un nivel de significancia del 95% y un margen de error del 5% para su interpretación seguimos el nivel de la validez del juicio de expertos y confiabilidad que se estableció en la prueba piloto, se usó el análisis crítico a través de una lógica crítica secuencial tratando

de plasmar los objetivos específicos; los resultados se presentan en tablas y gráficos para un mejor entendimiento. (Cohen y Gómez, 2019)

Resultados

Tabla 1

Distribución de frecuencia de parásitos según el nivel de anemia en niños de 6 meses a 5 años en centro de salud de Huaura, julio – octubre 2023.

		Nivel De Anemia										
		SIN AN.		LEVE		MOD		SEV		Total		
		f	%	f	%	F	%	f	%	f	%	Chi;gl;p
Presencia De parasitosis	SI	27	22.5%	11	9.2%	3	2.5%	0	0.0%	41	34.2%	0,215;2; 3.074
	NO	56	46.7%	22	18.3%	1	0.8%	0	0.0%			

Fuente: Elaboración propia

Comentario: La Tabla 1 muestra la relación entre la presencia de parasitosis y distintos niveles de anemia del centro de Salud Huaura. De los niños con parasitosis (34.2% del total), el 22.5% no tiene anemia, el 9.2% presenta anemia leve y el 2.5% anemia moderada, sin registros de anemia severa. En contraste, de los individuos sin parasitosis (65.8% del total), el 46.7% no tiene anemia, el 18.3% presenta anemia leve y sólo el 0.8% anemia moderada, nuevamente sin casos de anemia severa. El test de chi-cuadrado, con un valor de 0.215 y 2 grados de libertad, arroja un valor p de 3.074, indicando que no hay una relación estadísticamente significativa entre la presencia de parasitosis y los niveles de anemia en esta muestra.

Tabla 2

Distribución de frecuencia de Helmitos según el nivel de anemia en niños de 6 meses a 5 años en centro de salud de Huaura, julio – octubre 2023.

		NIVEL DE ANEMIA								Total		Chi;gl;p
		SIN AN.		LEVE		MOD		SEV.				
		F	%	f	%	f	%	f	%			
H E L M I N T O S	A. LUMBRICOIDE S	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0	0	0.0	0	0.0%	7.486; 4; 0.112
	T. SOLIUM	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0	0	0.0			
	H. NANA	1	0.8%	2	1.7%	0	0.0	0	0.0			
	E. VERNACULAR IS	1	9.2%	0	0.0%	0	0.0	0	0.0			
	T. TRICHURA	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0	0	0.0			
NINGUNO		7	59.2	3	25.8	4	3.3	0	0.0	10	88.3	
		1	%	1	%		%		%	6	%	

Fuente: Elaboración propia

Comentario: La tabla2 desglosa la relación entre diferentes tipos de helmintos y los niveles de anemia en los niños menores de 5 años a 6 meses en el centro de Salud de Huaura. Se observa que no hay registros de anemia en individuos infectados con Ascaris Lumbricoides, Tenía solium o Trichuris trichiura, representando cada uno el 0.0% del total. En los infectados con Hymenolepis nana (2.5% del total), el 0.8% no presenta anemia y el 1.7% tiene anemia leve. En el caso de Enterobius vermicularis (9.2% del total), todos los individuos están sin anemia. En efecto, de los individuos que carecen de nutrientes alimentarios, el 88.3% de los individuos carecen de anemia, mientras que el 25.8% presenta una anemia leve y el 3.3% presenta una anemia moderada. El test de chi-cuadrado proporciona un valor de 7.486, con cuatro grados de libertad y un valor p de 0.112, lo que indica que no existe una correlación estadísticamente significativa entre el tipo de helminto y los niveles de anemia en la muestra examinada.

Tabla 3

Distribución de frecuencia del tipo de protozoos y el nivel de anemia en niños de 6 meses a 5 años en centro de salud de Huaura, Huacho, julio – octubre 2023

	NIVEL DE ANEMIA								Total		Chi;gl;p	
	AGUDA		LEVE		MOD		SEVERA					
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%		
GIARDIA L.	7	5.8%	7	5.8%	2	1.7%	0	0.0%	1	13.3%	15.731; 8; 0.46	
E. COLI	4	3.3%	0	0.0%	1	0.8%	0	0.0%	6	4.2%		
E. HYSTOLISTIC A	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%		
P R O T O Z O O S	T. HOMINIS	3	2.5%	2	1.7%	0	0.0%	0	0.0%	5		4.2%
IODAMOEBAB.	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%		
ENDOLIMAX N.	2	1.7%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	2	1.7%		
NINGUNO	6	55.8%	2	20.0%	1	0.8%	0	0.0%	9	76.7%		
	7	%	4	%	%	%	%	%	2	%		

Fuente: Elaboración propia

Comentario: La tabla 3 expone la relación entre la presencia de distintos protozoos y niveles de anemia en los niños de 6 meses a 5 años del centro de Salud Huara. De aquellos infectados con Giardia lamblia (13.3% del total), el 5.8% no tiene anemia, el 5.8% presenta anemia leve y el 1.7% anemia moderada. Para los infectados con Entamoeba coli (4.2% del total), el 3.3% no presenta anemia y solo el 0.8% presenta anemia moderada. Los individuos con Trichomona hominis (4.2% del total) se dividen entre el 2.5% sin anemia y el 1.7% con anemia leve. En el caso de Endolimax nana, representando el 1.7% del total, todos están sin anemia. No se registraron casos de anemia en individuos infectados con Entamoeba histolytica e Iodmamoeba butschilli. En el grupo de seres vivos sin protozoos (76.7% del total), el 55.8% no experimenta anemia, mientras que el 20% experimenta anemia leve y solo el 0.8% presenta anemia moderada. El test de chi-

cuadrado proporciona un valor de 15.731 con 8 grados de libertad y un valor p de 0.046, lo que indica que hay una relación estadísticamente significativa entre la presencia de ciertos protozoos y los niveles de anemia.

Prueba de hipótesis

H₁: La Parasitosis Intestinal se relaciona con la anemia en niños de 6 meses a 5 años en el Centro De Salud Huaura – 2023.

H₀: La Parasitosis Intestinal no se relaciona con la anemia en niños de 6 meses a 5 años en el Centro De Salud Huaura – 2023.

Regla de decisión

Se utilizó un nivel de significancia = 5%

Si el valor $p \geq 0,05$, aceptamos la hipótesis nula.

Si el valor $p < 0,05$ aceptamos la hipótesis alterna.

Tabla 4
Pruebas ómnibus de coeficientes de modelo

		Chi-cuadrado	gl	Sig.
Paso 1	Paso	0.318	1	0.573
	Bloque	0.318	1	0.573
	Modelo	0.318	1	0.573

Interpretación: El valor de Chi-cuadrado para el modelo es 0.318 con 1 grado de libertad, y una significancia (Sig.) de 0.573. Dado que el valor p es mayor que 0.05, no hay evidencia suficiente para rechazar la hipótesis nula, lo que indica que el modelo no es significativamente mejor que un modelo sin predictores.

Análisis y Discusión

En la tabla 1 que tiene como objetivo general, la parasitosis y la anemia en la población de 120 niños que escogimos nos indica que el 34.2% tiene parasitosis recolectadas con las técnicas primarias de parasitosis, donde el 22.5% no tiene anemia, que el 9.2% tiene anemia leve y un 2.5% anemia moderada, y 0% de anemia severa, y por otro lado se obtuvo que el 65.8% no tiene parasitosis, siendo el 46.7% no tiene anemia, el 18.3% presenta anemia leve y un 0.8% con anemia moderada, 0% sin anemia nuevamente, el test de chi-cuadrado arroja un valor de 0.215 y 2 grados de libertad, con un valor p de 3.074, que indica que no tiene relación estadísticamente significativa entre ambas variables en dicha muestra. Al igual que la investigación de Caja (2021), en donde resultados dieron que el 65.3 % no tiene anemia, pero presenta parasitosis, el 18.7 % que no presenta anemia también no presenta parasitosis intestinal, el 10.7 % tiene anemia leve y parasitosis intestinal y el 2.7 % presenta anemia leve y parasitosis y por último el 1.3 % con anemia moderada tiene parasitosis y el 1.3 % con anemia moderada no presenta parasitosis.

En la evaluación de la tabla 2 que tiene como objetivo específico 1, se desglosa la relación entre diferentes tipos de helmintos y los niveles de anemia, se observa que no hay incidencia de niños infectados con *Ascaris Lumbricoides*, *Taenia solium* y *trichuris trichiura*, con un valor de 0.0% del total, los infectados con *Hymenolepis nana* el 2.5%, un 0.8% no tiene anemia y el 1.7% tiene anemia leve. En el parásito *Enterobius vermicularis* el 9.2% los niños están sin anemia, del restante de 88.3% carecen anemia, y el 25.8% de los niños tiene una anemia leve y el 3.3% tiene una anemia moderada, estos resultados son totalmente distintos a los de Suarez (2021), dando como resultado que el 52.8% Oxiuros, mientras que el 14.9% con *Ascaris* y un 21 % infectados conquistes de *Entamoeba Coli* y otros niños con *Giardia Lamblia* que fue el 17.2%, en esta muestra de niños la parasitosis no sería la causa de anemia sería otro los factores, se concluye que

ambas tesis por igual la parasitosis no es el agente causante sino otros factores, para eso se requiere otros estudios con mayor población de niños y de diferentes edades y sexo.

En la tabla 3 que tiene como objetivo específico 2, se expone la relación entre la presencia de protozoos y niveles de anemia. Infectados con *Giardia lamblia* el 13.3% del total y de este el 5.8% no tiene anemia, el 5.8% presenta anemia leve y un 1.7% anemia moderada. En los infectados con *Entamoeba coli* el 4.2% del total, el 3.3% no presenta anemia y solo el 0.8% tiene anemia moderada. Los niños con *Trichomona hominis* es de un 4.2% del total, dividiéndose en un 2.5% sin anemia y el 1.7% con anemia leve. En el parásito de *Endolimax nana*, está representado el 1.7% del total, todos están sin anemia, Y con *Entamoeba histolytica* e *Iodamoeba butschlii* no se registraron casos de anemia, por otro lado Chuquiruna y Torres (2019), obtuvieron de las especies parasitarias al *Blastocystis hominis* 48.8%, *Entamoeba coli* 14.8%, al parásito *Giardia lamblia* fue del 13.6%, y el *Endolimax nana* 6.4%, *Entamoeba Hystolitica* 1.6% y la menos frecuente *Hymenolepis nana* con un 0.8%, en ambas investigaciones existe una relación en uno significativo y por otro lado en la última investigación mencionada con mayor significancia.

Conclusiones

Se determina que entre la presencia de parasitosis y distintos de niveles de anemia no guarda relación estadísticamente significativa, se hizo uso del test de chi-cuadrado, que nos arrojó un valor de 0.215 y 2 grados de libertad, arrojando un valor de p de 3.074 lo que indica la no relación entre ambas.

Se identifica que también entre los helmintos y los niveles de anemia no existe la correlación, mediante el uso del test chi-cuadrado lo que proporciono un valor 7.486, con cuatro grados de libertad y un valor p de 0.112, en la muestra examinada.

Se precisa que existe una relación estadísticamente significativa entre ciertos protozoos y los niveles de anemia, así mismo se aplicó el test de chi-cuadrado proporcionando un valor de 15.731 con 8 grados de libertad y un valor p de 0.046 indicando la significativa correlación.

Se llega a caracterizar y aplicar, el chi-cuadrado en nuestra hipótesis dándonos un valor 0.318 para nuestro modelo y con 1 grado de libertad, y una significancia (Sig.) de 0.573. Lo que dio un valor p mayor que 0.05, no hay evidencia suficiente evidencia para refutar la hipótesis nula, indicando que el modelo no es significativamente mejor que algún modelo sin predictores.

Recomendaciones

Se recomienda a la jefa del Centro de Salud de Huaura no bajar la guardia que sigan con la investigación en su población en lo infantes y niños del Centro de Salud, y aplicar semáforos de alerta en los demás centros o postas aledañas para tener una intercomunicación con la finalidad de prevenir la parasitosis y anemia.

Se recomienda a los responsables de la salud del niño capacitar a los responsables de las instituciones que alberguen niños, con el fin de transmitir conocimientos y herramientas que ayuden a la fomentación de un niño sano y desparasitado y así prevenir el aumento de casos en la zona.

Se recomienda a los responsables y los docentes de la UGEL establecer programas sobre Anemia y Parasitosis, y exijan que estén incluidos obligatoriamente en su plan organizacional.

Se recomienda a las madres asistir al control de sus niños tanto para tamizaje en exámenes de laboratorio como en nutrición, que justamente son los pilares de la triada de la salud, y así mismo prevenir los altos índices de anemia y parasitosis que existen en otros puntos del Perú, se reincide en no bajar la guardia.

Agradecimiento

Primero, gracias al todo poderoso, a mi familia y seres queridos por el gran apoyo que me estuvieron dando durante mi proceso de crecimiento. Dar gracias, a mis padres Olga y Marcos a mi esposa y compañera de estas aventuras y proyectos gracias Zaida y a mis hijas que siempre les inculco el estudio, qué me han apoyado y dado muchas alegrías en esos momentos claves donde uno baja la guardia y que fueron de gran impulso para seguir adelante y superar los obstáculos en mi sendero.

Se llegó al final de esta etapa y que dejaron huellas que jamás podré olvidarlo, agradezco a los profesores de la Universidad San Pedro que siempre me guiaron con sabiduría y por un buen camino para formar un nuevo profesional

Referencias bibliográficas

- Acosta (2023). *Parasitosis Intestinal Y Su Relación Con Anemia Y Desnutrición En Niños De 5 A 9 Años De La Parroquia Pasa Del Cantón Ambato* Recuperado de <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/atencion-profesional-al-embarazo-adolescente/>
- Álvarez A, et al. (2020). *Caracterización nutricional y funcional de adultos mayores de una comunidad de Guayaquil. Universidad Católica de Santiago. Ecuador.* Recuperado de <https://revistas.udes.edu.co/cuidarte/article/view/57/62>
- Caja, L. (2021). *Parasitosis intestinal y anemia en niños atendidos en el Centro de Salud Huambocancha Baja – Cajamarca, 2019.* Recuperado de <http://repositorio.usanpedro.edu.pe/handle/20.500.129076/17865>
- Carrasco Escobar et al., (2017) *Microepidemiología Y Heterogeneidad Espacial De Las Parasitemias Por Plasmodium Vivax En Comunidades Rurales De La Amazonía Peruana: Un Análisis Multinivel.* Recuperado de https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/861/Microepidemiologia_CarrascoEscobar_Gabriel.pdf?sequence=3&isAllowed=y
- Cañapataña, L. (2021). *Parasitosis En Relación Al Nivel De Hemoglobina En Niños De 2 A 4 Años En Centro De Salud Palca – 2019.* Recuperado de <http://repositorio.upsc.edu.pe/handle/UPSC/302>
- Chávez, S. y Castañeda, D. (2022). “*Anemia asociada a parasitosis intestinal en niños de seis meses a cinco años en el centro de salud Cerropón 2022*”. Recuperado de <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/10940>
- Cachay, C. (2021). *Anemia Y Parasitosis Intestinal En Niños De 6 A 36 Meses De Edad Atendidos En El Puesto De Salud De Namora, Cajamarca 2019.* Recuperado de <http://hdl.handle.net/20.500.14074/4379>

- Campos, C. y Arráiz F. (2022) *Factores de riesgo para el desarrollo de parasitosis intestinal en preescolares y escolares*. Recuperado de <https://www.investigarmqr.com/ojs/index.php/mqr/article/view/537/2162>
- Centros Para El Control Y La Prevención De Enfermedades (2022). *Acerca de los parásitos*. Recuperado de <https://www.cdc.gov/parasites/es/about.html>
- Chuquiruna, M. y Torres, F. (2019). *Parasitosis intestinal y su relación con el grado de anemia en niños de la i.e. "cristo rey" n° 16006 fila alta – Jaén, 2019*. Recuperado de <http://repositorio.unj.edu.pe/handle/UNJ/318>
- Dávila, A. (2018). *Anemia Infantil*. Recuperado de <https://investigacionmaternoperinatal.inmp.gob.pe/index.php/rpinmp/2018-2-anemia-infantil>
- Centro de Información de Nutrientes (2021). *Hierro*. Recuperado de <https://lpi.oregonstate.edu/es/mic/minerales/hierro>
- Cóndor, C. y Baldeon, W. (2019). *Anemia en niños de 6 a 36 meses en un Centro de Salud urbano. Huánuco, 2016*. Recuperado de [doi: 10.35839/repis.3.3.332](https://doi.org/10.35839/repis.3.3.332)
- David, A. (2018). *Anemia Infantil*. Recuperado de <https://doi.org/10.33421/inmp.2018118>
- Durand, I. (2022). *Factores Asociados A La Anemia En Niños Menores De 03 Años Que Acuden Al Centro De Salud San Salvador, Cusco 2022*. Recuperado de https://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12557/5038/Roxana_Tesis_bachiller_2022.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Endes (2022). *La Encuesta Nacional Demográfica y de Salud Familiar*. Recuperado de https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2022/ppr/Presentacion_PPR_I_Semestre_2022.pdf

- Fuentes, V. (2022). *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*. Recuperado de <https://hdl.handle.net/20.500.12394/11274>
- Gonzales, A. (2022). “*Prevalencia de Parasitosis Intestinal y Anemia en Niños de 1 a 8 Años Atendidos en el Centro de Salud de Rumipite de enero a diciembre del 2020*” Recuperado de <http://repositorio.unj.edu.pe/handle/UNJ/433>
- Instituto Nacional de la Salud (2023). *Anemia*. Recuperado de. <https://actualidadgubernamental.pe/noticia/ins-la-anemia-es-un-gran-problema-de-salud-publica/5cbd291a-f425-4dad-bda6-7db06b006136/1>
- Institución Europa Química Física Biología (2022). *Protozoos su clasificación tradicional*. Recuperado de. <https://ieqfb.com/protozoos-clasificacion-tradicional/>
- La Asociación Española de Pediatría (2022). *Parasitosis intestinales y extraintestinales en Pediatría*. Recuperado de https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/13_parasitosis.pdf
- Norma Técnica de Anemia Minsa (2017). *Norma Técnica Para El Manejo Terapéutico Y Preventivo De La Anemia En Niños, Adolescentes, Mujeres Gestantes Y Puérperas*. Recuperado de https://anemia.ins.gob.pe/sites/default/files/2017-08/RM_250-2017-MINSA.PDF
- Organización Mundial de la Salud (2023). *Anemia*. Recuperado de. https://www.who.int/es/health-topics/anaemia#tab=tab_1
- Pérez, A y Ponce, M. (2019). *Relación Entre Niveles De Hemoglobina Y Parasitosis Intestinal En Niños De Una Institución Educativa De San Pedro De Saño – 2021*. Recuperado de https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/5483/T037_72970530_71236376_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- Palacios, A. (2019). *Prevalencia De Parasitosis Intestinal En Niños De 3 A 5 Años, Sector San Martin, Bagua Grande, Utcubamba- Amazonas, Eneromarzo 2019*. Recuperado de <https://repositorio.upa.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12897/49/tesis%20prevalencia%20de%20parasitosis%20intestinal%20en%20ni%C3%91os%20de%203%20a%205%20a%C3%91os%20sector%20san%20martin%202020%20diciembre.pdf?sequence=8&isallowed=y>
- Palacios, A. (2019). *Prevalencia De Parasitosis Intestinal En Niños De 3 A 5 Años, Sector San Martin, Bagua Grande, Utcubamba- Amazonas, enero a marzo 2019*. Recuperado de <https://repositorio.upa.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12897/49/tesis%20prevalencia%20de%20parasitosis%20intestinal%20en%20ni%C3%91os%20de%203%20a%205%20a%C3%91os%20sector%20san%20martin%202020%20diciembre.pdf?sequence=8&isallowed=y>
- Torres, E. (2022). *Anemia en niños menores de 5 años y su relación con el crecimiento y desarrollo en la consulta Cred del centro de salud Santiago de Surco*. Recuperado de https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/8496/T061_07944960_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Suarez, A. (2021). *Efecto de variedades de parasitosis con el nivel de hemoglobina en niños de 1 a 3 años de edad de un Centro de Salud, Lima, 2021*. Recuperado de https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/19759/Suarez_am.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Unicef (2022). *La buena alimentación es la base del crecimiento y desarrollo de niños, niñas y adolescentes*. Recuperado de <https://www.unicef.org/peru/nutricion-ninez-adolescencia>
- Unilabs (2023). *Helminths*. Recuperado de <https://www.unilabs.es/glosario/helminths>

- V. Fumadó. (2015). *Parásitos intestinales*. Recuperado de
Jonathan Adrián Zegarra-Valdivia Blanca Milagros Viza Vásquez1. 2020.
Zegarra y Vásquez (2020). *Niveles De Hemoglobina Y Anemia En Niños: Implicancias
Para El Desarrollo De Las Funciones Ejecutivas* Recuperado de
[http://scielo.senescyt.gob.ec/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2631-
25812020000100053](http://scielo.senescyt.gob.ec/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2631-25812020000100053)
- Zuta A. (2019). “*Impacto de la educación sanitaria escolar, hacinamiento y
parasitosis intestinal en niños preescolares*”. Recuperado de
<https://www.pediatriaintegral.es/publicacion-2015-01/parasitos-intestinales/>

Anexos y Apéndices

1. Matriz de operacionalización de variables

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	ESCALA DE MEDICIÓN
Variable: Parasitosis Intestinal	Las enfermedades parasitarias pueden provocar diversos cambios hematológicos. Las infecciones suelen asociarse con anemia, leucocitosis, eosinofilia, linfocitosis, trombocitopenia y diversos trastornos hematológicos y hematopoyéticos. La gravedad de estos cambios depende del tipo de parásito involucrado, el grado de parasitemia o parasitosis y el estado inmunológico del individuo, resultando en anemia moderada a	Se medirá mediante un cuestionario estructurado por el autor mediante seis dimensiones tales como Helmintos y Protozoos conformada por 5 ítems, que ha sido validada por juicio de expertos, a una escala valoración de, la confiabilidad de será mediante prueba piloto de alfa de Cronbach.	Helmintos: -Ascaris lumbricoides -Taenia solium Hymenolepis nana -Enterobius vermicularis -Trichuris trichura	<ul style="list-style-type: none"> • Test de Graham • Examen Directo 1 muestra • Examen Directo 2 muestra • Examen Directo 3 muestra 	4 ítems	Nominal
			Protozoos: -Giardia lamblia -Entamoeba coli -Entamoeba Hystolitica -Trichomona hominis	<ul style="list-style-type: none"> • Examen Directo 1 muestra • Examen Directo 2 muestra • Examen Directo 3 muestra 	3 ítems	Nominal

	leve en niños <7,0 según la tabla de Minsa para niños menores de 5 años. (Carrasco Escobar et al., 2017).		-Iodmamoeba butschilli -Endolimax nana -Chilomastix mesnili			
Variable: Anemia	Es un desorden en donde el número de glóbulos rojos o eritrocitos que circulan en la sangre se reducen y son insuficientes para satisfacer las condiciones fisiológicas. (Norma Técnica de Anemia Minsa, p.12)	Se medirá mediante un cuestionario estructurado por el autor mediante la dimensión tales como el nivel de anemia confirmada por 4 ítems, que ha sido validada por juicio de expertos, la confiabilidad será mediante prueba piloto e alfa de Crombach..	Niveles de Anemia en Niños de 6 meses a 5 años	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Sin Anemia ≥ 11.0 ▪ Anemia leve 10.0 – 10.9 g/Dl ▪ Anemia Moderada 7.0 – 9.9 ▪ Anemia Severa < 7.0 	4 ítems	Ordinal

2. Matriz de consistencia

Problema	Variables	Objetivos	Hipótesis	Metodología
<p>¿Cómo se relaciona la parasitosis intestinal y la anemia en niños de 6 meses a 5 años en el Centro de Salud Huaura - 2023?</p>	<p>Variable: Parasitosis Intestinal</p>	<p>Objetivo general Determinar la relación de parasitosis intestinal y la anemia en niños de 6 meses a 5 años en el Centro de Salud Huaura - 2023.</p>	<p>H1: La Parasitosis Intestinal se relaciona con la anemia en niños de 6 meses a 5 años en el Centro De Salud Huaura - 2023</p> <p>H0 La Parasitosis Intestinal no se relaciona con la anemia en niños de 6 meses a 5 años en el Centro De Salud Huaura - 2023</p>	<p>Tipo de investigación Observacional sin intervención</p> <p>Según su finalidad aplicada</p> <p>Según su alcance Descriptivo correlacional, no experimental, trasversal</p> <p>Población muestral (censal) constituida por 120 niños.</p> <p>La validez fue de los autores Chávez y Castañeda.</p> <p>La confiabilidad se ha realizado a través de chi-cuadrado que alcanzó un valor de 0.88</p>

	Variable: Anemia	<p>Objetivos específicos</p> <p>· Demostrar la relación entre los protozoos y la relación con el nivel de la anemia en niños de 6 meses a 5 años en el Centro De Salud Huaura – 2023.</p> <p>· Determinar la relación entre los helmintos y la relación con el nivel de la anemia en niños de 6 meses a 5 años en el Centro De Salud Huaura – 2023.</p> <p>·</p>		considerado como muy bueno
--	------------------	---	--	----------------------------

Anexo 3. Instrumentos para la recolección de datos

N. o	Datos Generales			EXAMEN PARASITLOGICO					EXAMEN DE HEMOGLOBINA					
	H C L	SEXO		E D A D (e n m e s e s)	EXAMEN DE HECES		TEST DE GRAHAM			VA LO R	SIN ANE MIA	GRADO DE ANEMIA		
		F	M		POS ITI VO	NEG ATI VO	POS ITI VO	NEG ATI VO	NO RE ALI ZO			TIPO S DE PAR ASIT OS HAL LAD O	LE VE	MO DE R.
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														

Anexo 4. Validez y confiabilidad

UNIVERSIDAD SAN PEDRO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

I. Información General

Nombre y apellido del validador: Collantes Mauricio Santiago.

Fecha: 18/12/2022

Especialidad: Laboratorio

Nombre del instrumento evaluado:

Autor del instrumento:

Teniendo como base los criterios que a continuación se presentan, requerimos su opinión sobre el instrumento de la investigación titulada:

“Parasitosis intestinal y anemia en niños de 6 meses a 5 años en el Centro De Salud Huaura - 2023

”

II. Aspectos a evaluar (Calificación cuantitativa)

Indicadores de evaluación del instrumento	Criterios cualitativos - cuantitativos	Deficiente	Regular	Bueno	Muy Bueno	Excelente
		(1-9)	(10-13)	(14-16)	(17-18)	(19-20)
Claridad	¿Está formulado con lenguaje apropiado?					19
Objetividad	¿Está expresado con conductas observadas?					19
Actualidad	¿Adecuado al avance de la ciencia y calidad?					19
Organización	¿Existe una organización lógica del instrumento?					19
Suficiencia	¿Valora los aspectos en cantidad y calidad?					19
Intencionalidad	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?					19
Consistencia	¿Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudios?					19
Coherencia	¿Entre las hipótesis, dimensiones e indicadores?					19
Propósito	¿Las estrategias responden al propósito del estudio?					19
Conveniencia	¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías?					19
Sumatoria parcial						190
Sumatoria Total		190				

Valoración cuantitativa (sumatoria Total x 0.005)	0.95
---	------

Aportes y/o sugerencias para mejorar el instrumento

El instrumento puede ser aplicado, cumple con la validez para un trabajo científico

III. Calificación global: Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el espacio el resultado

Intervalos	Resultados
0,00 – 0,49	Validez nula
0,50 – 0,59	Validez muy baja
0,60 – 0,69	Validez baja
0,70 – 0,79	Validez aceptable
0,80 – 0, 89	Validez buena
0,90 – 1,00	Validez muy buena

Coeficiente de validez

$$190 = 0.95$$

Nota: El instrumento podrá ser considerado a partir de una calificación aceptable



Lic. Santiago Collantes Mauricio
 TECNÓLOGO MÉDICO
 LABORATORIO CLÍNICO
 C.T.M.P. 3272

Apellidos y Nombres: Collantes Mauricio Santiago

Grado Académico: Licenciado en Tecnología Médica

CTMP. 3272

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
VALIDEZ DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

I. Información General

Nombre y apellido del validador: Suarez Quichiz Jenny A.

Fecha: 18/11/2023

Especialidad: Banco de Sangre y Hemoterapia

Nombre del instrumento evaluado:

Autor del instrumento:

Teniendo como base los criterios que a continuación se presentan, requerimos su opinión sobre el instrumento de la investigación titulada:

“Parasitosis intestinal y anemia en niños de 6 meses a 5 años en el Centro De Salud Huaura – 2023”

II. Aspectos a evaluar (Calificación cuantitativa)

Indicadores de evaluación del instrumento	Criterios cualitativos - cuantitativos	Deficiente	Regular	Bueno	Muy Bueno	Excelente
		(1-9)	(10-13)	(14-16)	(17-18)	(19-20)
Claridad	¿Está formulado con lenguaje apropiado?					19
Objetividad	¿Está expresado con conductas observadas?					20
Actualidad	¿Adecuado al avance de la ciencia y calidad?				18	
Organización	¿Existe una organización lógica del instrumento?					19
Suficiencia	¿Valora los aspectos en cantidad y calidad?					20
Intencionalidad	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?					19
Consistencia	¿Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudios?				18	
Coherencia	¿Entre las hipótesis, dimensiones e indicadores?					20
Propósito	¿Las estrategias responden al propósito del estudio?					19
Conveniencia	¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías?					20
Sumatoria parcial					36	156
Sumatoria Total		192				
Valoración cuantitativa (sumatoria Total x 0.005)		0.96				

Aportes y/o sugerencias para mejorar el instrumento

El instrumento puede ser aplicado, cumple con la validez para un trabajo científico

III. Calificación global: Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el espacio el resultado

Intervalos	Resultados
0,00 – 0,49	Validez nula
0,50 – 0,59	Validez muy baja
0,60 – 0,69	Validez baja
0,70 – 0,79	Validez aceptable
0,80 – 0,89	Validez buena
0,90 – 1,00	Validez muy buena

Coefficiente de validez

$$192 = 0.96$$

Nota: El instrumento podrá ser considerado a partir de una calificación aceptable



Jenny A. Suarez Quichiz
Suarez Quichiz, Jenny A.
TECNOLOGO MEDICO
C.T.M.P. 8932

Apellidos y Nombres: Suarez Quichiz Jenny A.

Grado Académico: Licenciando en Tecnología Médica.

CTMP. 8932

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
VALIDEZ DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

I. Información General

Nombres y apellidos del validador: Becerra Echiparra Chabelly N.

Fecha: 18/11/2023

Especialidad:

Nombre del instrumento evaluado: Cuestionario

Autor del instrumento:

Teniendo como base los criterios que a continuación se presentan, requerimos su opinión sobre el instrumento de la investigación titulada:

“Parasitosis intestinal y anemia en niños de 6 meses a 5 años en el Centro De Salud Huaura – 2023”

II. Aspectos a evaluar (Calificación cuantitativa)

Indicadores de evaluación del instrumento	Criterios cualitativos - cuantitativos	Deficiente	Regular	Bueno	Muy Bueno	Excelente
		(1-9)	(10-13)	(14-16)	(17-18)	(19-20)
Claridad	¿Está formulado con lenguaje apropiado?				19	
Objetividad	¿Está expresado con conductas observadas?					20
Actualidad	¿Adecuado al avance de la ciencia y calidad?				18	
Organización	¿Existe una organización lógica del instrumento?					19
Suficiencia	¿Valora los aspectos en cantidad y calidad?					19
Intencionalidad	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?				18	
Consistencia	¿Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudios?					19
Coherencia	¿Entre las hipótesis, dimensiones e indicadores?					20
Propósito	¿Las estrategias responden al propósito del estudio?					20
Conveniencia	¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías?					19
Sumatoria parcial					36	136
Sumatoria Total		191				
Valoración cuantitativa (sumatoria Total x 0.005)		0.95				

Aportes y/o sugerencias para mejorar el instrumento

El instrumento puede ser aplicado, cumple con la validez para un trabajo científico

III. Calificación global: Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el espacio el resultado

Intervalos	Resultados
0,00 – 0,49	Validez nula
0,50 – 0,59	Validez muy baja
0,60 – 0,69	Validez baja
0,70 – 0,79	Validez aceptable
0,80 – 0,89	Validez buena
0,90 – 1,00	Validez muy buena

Coeficiente de validez

$$191 = 0.96$$

Nota: El instrumento podrá ser considerado a partir de una calificación aceptable



.....
Lic. Chabelly Norhelia Becerra Echiparra
Tecnólogo Médico
Laboratorio Clínico y Anatomía Patológica
C.T.M.P. 15213

Apellidos y Nombres: Becerra Echiparra Chabelly N.

Grado Académico: Licenciado en Tecnología Médica.

CTMP. 15213

Confiabilidad

El alfa de Cronbach puede calcularse de dos formas: a partir de las varianzas o de las correlaciones de los ítems.

A partir de las varianzas

A partir de las varianzas, el alfa de Cronbach se calcula así:

$$\alpha = \left[\frac{K}{K-1} \right] \left[1 - \frac{\sum_{i=1}^K S_i^2}{S_t^2} \right],$$

donde

- S_i^2 es la varianza del ítem i ,
- S_t^2 es la varianza de la suma de todos los ítems y
- K es el número de preguntas o ítems.

A partir de las correlaciones entre los ítems

A partir de las correlaciones entre los ítems, el alfa de Cronbach se calcula así:

$$\alpha = \frac{np}{1 + p(n-1)},$$

donde

- n es el número de ítems y
- p es el promedio de las correlaciones lineales entre cada uno de los ítems.

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	120	100.0
	Excluido	0	0.0
	Total	120	100.0

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

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
0.880	8

Anexo 5. Resultados

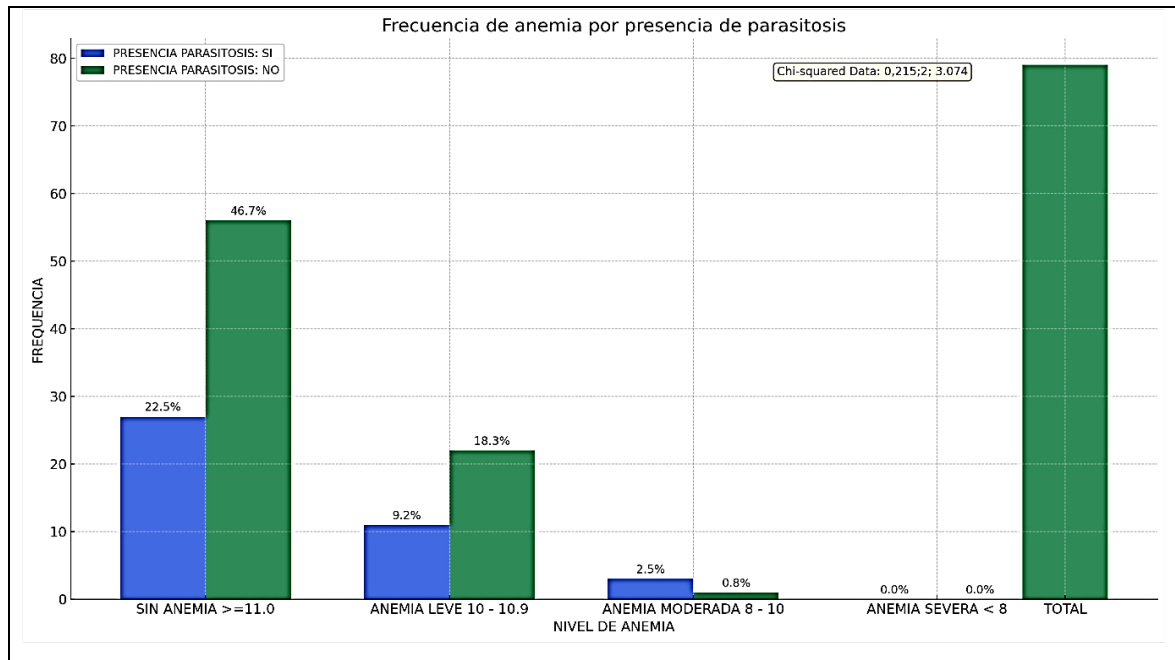


Figura 1. Presencia de parásitos según el nivel de anemia en niños de 6 meses a 5 años en centro de salud de Huaura 2023

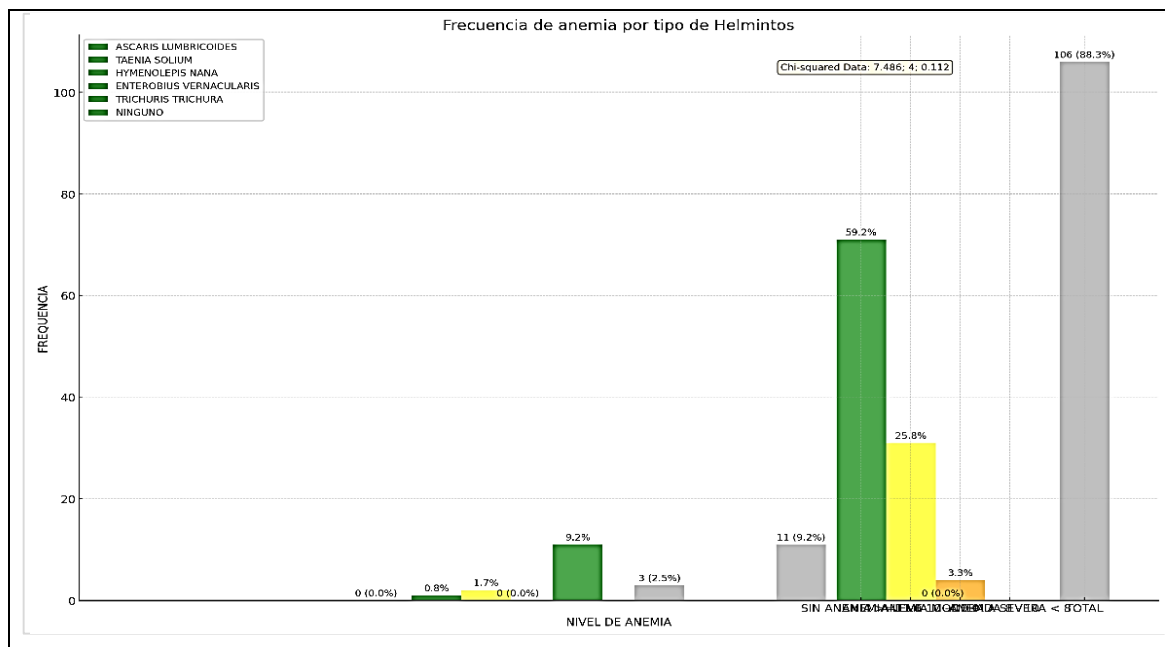


Figura 2. Identificación de la frecuencia de anemia por tipo de helmintos en los niños del centro de salud de Huaura.

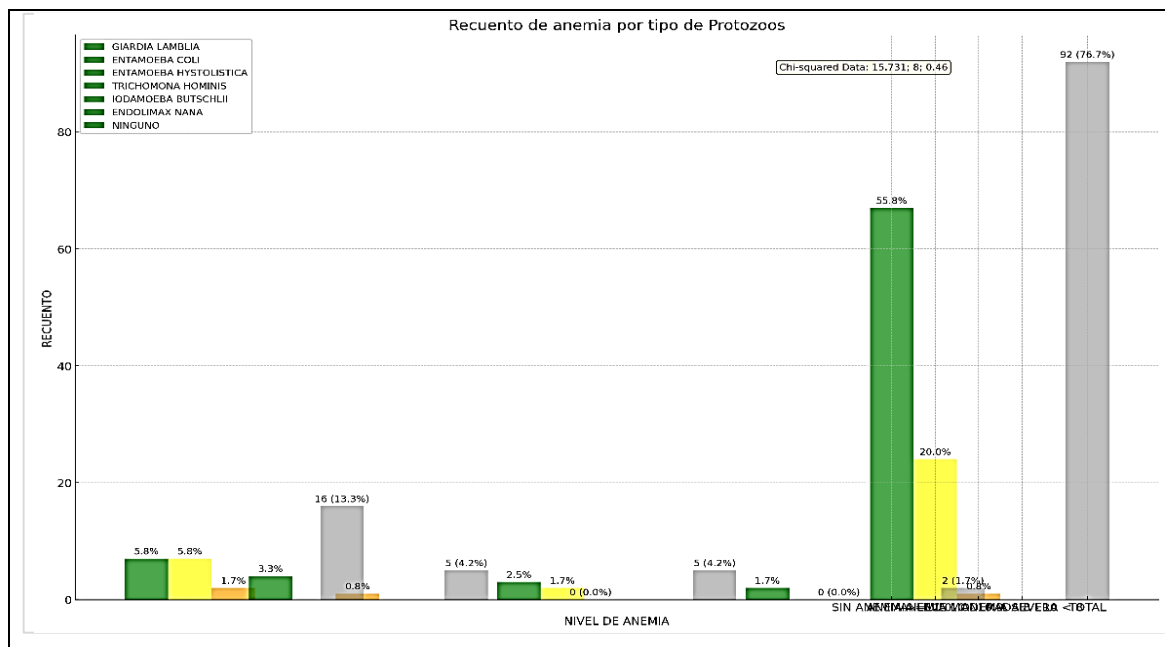


Figura 3. Determinar el recuento de anemia por tipo de protozoos en niños de 6 meses a 5 años en el centro de salud Huaura.

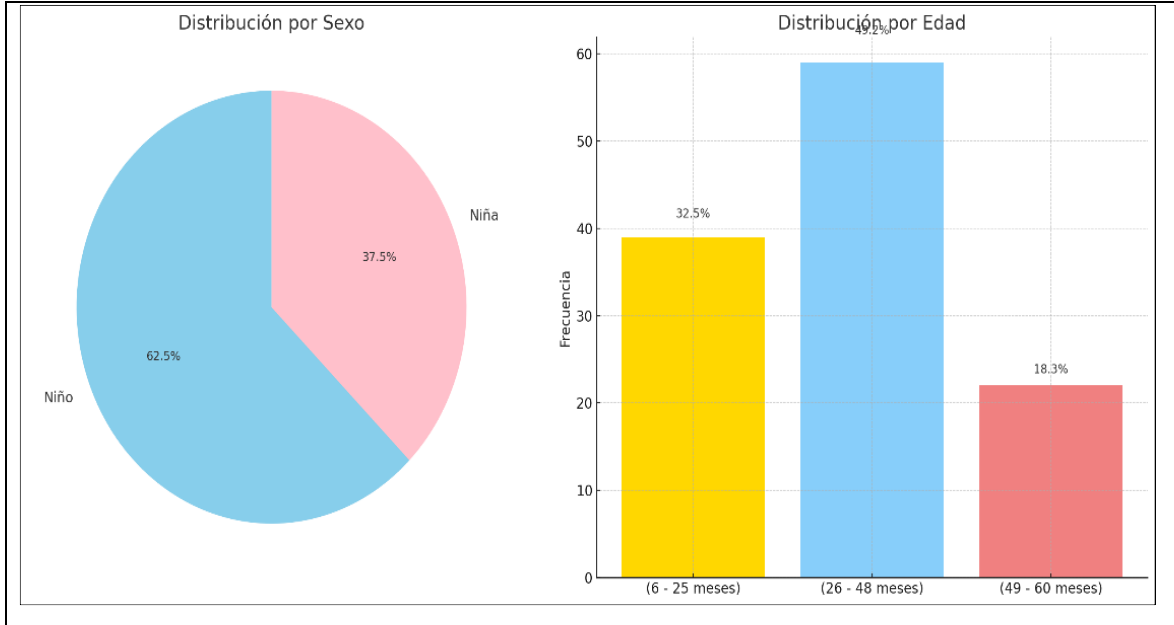


Figura 4. Caracterización de la edad y sexo en niños de 6 meses a 5 años atendidos en el centro de salud Huaura.

Tabla 5

Características de la muestra

		f	%
SEXO	Niño	75	62.5%
	Niña	45	37.5%
EDAD	(6 - 25 meses)	39	32.5%
	(26 - 48 meses)	59	49.2%
	(49 - 60 meses)	22	18.3%

Fuente: Elaboración propia

Comentario: La Tabla 5 muestra las características dentro de una muestra estudiada por 120 individuos, el 62.5% (75 niños) son varones y el 37.5% (45 niños) son niñas. Al ponderar la edad, el 32.5% (39 infantes) se encuentra en el rango de 6 a 25 meses, mientras que el 49.2% (59 infantes) se encuentra en el rango de 26 a 48 meses, siendo este el grupo más representado, y el 18.3% (22 infantes) en el rango de 49 a 60 meses. La distribución demográfica resulta fundamental para enriquecer los resultados del estudio, especialmente en vista de que diversas edades pueden presentar diversas

Anexo 6. Base de datos

N°			PARASITOS HALLADOS			EXAMEN DE HEMOGLOBINA		
	SEXO (Tabla frecuencia- anexo)	EDAD (Tabla frecuencia-anexo)	HELMINTOS	PROTOZOOS	Presencia de parasitosis	VALORES DE HEMOGLOBINA	NIVEL DE ANEMIA	Presencia de Anemia
1	1	2	6	1	1	11,2	1	2
2	2	2	6	7	2	10,2	2	1
3	1	2	6	1	1	11,3	1	2
4	2	2	6	7	2	10,3	2	1
5	1	3	6	7	2	11,4	1	2
6	1	2	6	7	2	11,4	1	2
7	1	2	6	7	2	11,6	1	2
8	1	1	4	7	1	11,1	1	2
9	1	2	6	7	2	11,6	1	2
10	1	2	6	7	2	11,8	1	2
11	2	2	6	7	2	11,5	1	2
12	1	3	6	2	1	11,3	1	2
13	2	2	6	7	2	11,3	1	2
14	1	2	6	7	2	11,3	1	2
15	2	2	4	7	1	11,3	1	2
16	1	1	6	7	2	11,3	1	2
17	2	1	6	1	1	9,6	3	1
18	2	1	6	7	2	11,2	1	2

19	1	1	6	7	2	11,4	1	2
20	2	3	6	7	2	11,8	1	2
21	1	2	6	4	1	11,4	1	2
22	2	2	6	7	2	10,5	2	1
23	1	1	6	7	2	10,5	2	1
24	2	2	6	1	1	11,6	1	2
25	1	2	6	7	2	10,3	2	1
26	2	1	6	7	2	10,5	2	1
27	1	1	6	7	2	11,5	1	2
28	1	2	4	7	1	11,4	1	2
29	1	1	6	7	2	10,3	2	1
30	1	3	6	1	1	11,6	1	2
31	1	2	6	4	1	10,9	2	1
32	1	1	6	7	2	9,4	3	1
33	1	2	6	1	1	10,4	2	1
34	1	1	6	7	2	10,6	2	1
35	1	2	6	7	2	11,9	1	2
36	1	3	6	7	2	11,5	1	2
37	1	2	4	7	1	11,4	1	2
38	1	3	6	1	1	10,5	2	1
39	1	1	6	7	2	11,5	1	2
40	1	1	6	2	1	11,3	1	2
41	1	1	6	7	2	10,2	2	1
42	1	1	6	7	2	11,4	1	2
43	2	1	3	7	1	11,3	1	2
44	2	2	6	7	2	11,2	1	2
45	2	2	6	7	2	10,5	2	1

46	1	1	6	7	2	11,8	1	2
47	2	1	6	1	1	10,4	2	1
48	1	1	6	7	2	11,4	1	2
49	1	1	6	7	2	11,3	1	2
50	1	1	6	7	2	10,4	2	1
51	1	1	6	7	2	11,1	1	2
52	1	2	6	6	1	11,6	1	2
53	1	2	6	7	2	11,4	1	2
54	1	2	6	1	1	10,1	2	1
55	1	1	6	7	2	10,3	2	1
56	1	2	6	7	2	11,4	1	2
57	1	2	4	7	1	11,4	1	2
58	1	2	4	1	1	11,1	1	2
59	1	3	6	7	2	10,6	2	1
60	2	3	6	7	2	12,1	1	2
61	2	2	6	7	2	11,3	1	2
62	2	2	6	7	2	11,6	1	2
63	1	3	6	7	2	11,6	1	2
64	1	2	6	4	1	11,0	1	2
65	2	2	6	7	2	11,5	1	2
66	1	2	6	7	2	10,3	2	1
67	2	2	6	6	1	11,4	1	2
68	1	2	6	7	2	11,3	1	2
69	1	3	6	7	2	10,5	2	1
70	2	1	4	7	1	11,3	1	2
71	2	1	6	7	2	11,2	1	2
72	2	1	4	7	1	11,8	1	2

73	1	2	6	1	1	10,6	2	1
74	2	1	6	7	2	11,4	1	2
75	1	2	6	7	2	11,7	1	2
76	1	2	6	7	2	10,4	2	1
77	2	2	6	7	2	11,4	1	2
78	1	1	6	7	2	11,6	1	2
79	2	2	6	4	1	11,2	1	2
80	2	2	6	1	1	11,8	1	2
81	2	2	6	7	2	11,7	1	2
82	2	3	3	7	1	10,8	2	1
83	2	3	6	7	2	11,9	1	2
84	1	1	6	7	2	11,2	1	2
85	1	1	6	7	2	10,8	2	1
86	1	1	6	7	2	11,6	1	2
87	1	2	6	7	2	11,5	1	2
88	2	3	6	7	2	11,7	1	2
89	2	2	4	7	1	11,3	1	2
90	2	3	6	2	1	11,5	1	2
91	1	3	6	7	2	10,8	2	1
92	2	2	6	2	1	9,6	3	1
93	1	3	6	7	2	11,6	1	2
94	1	3	6	7	2	11,6	1	2
95	1	1	6	7	2	11,5	1	2
96	1	3	6	7	2	11,8	1	2
97	1	1	6	7	2	11,4	1	2
98	2	2	6	7	2	10,8	2	1
99	2	2	6	7	2	11,5	1	2

100	1	2	6	1	1	11,8	1	2
101	1	1	4	7	1	11,6	1	2
102	2	3	6	7	2	12,2	1	2
103	2	2	6	7	2	11,9	1	2
104	2	2	6	7	2	11,6	1	2
105	2	1	6	1	1	10,8	2	1
106	2	1	6	7	2	11,1	1	2
107	1	2	6	7	2	11,8	1	2
108	2	3	6	7	2	10,8	2	1
109	1	2	6	7	2	10,9	2	1
110	1	2	6	4	1	10,8	2	1
111	1	3	6	7	2	11,6	1	2
112	2	2	6	7	2	11,4	1	2
113	1	2	6	7	2	11,3	1	2
114	1	1	3	7	1	10,7	2	1
115	1	1	6	1	1	10,6	2	1
116	2	2	4	7	1	11,7	1	2
117	1	2	6	7	2	11,5	1	2
118	1	3	6	1	1	9,8	3	1
119	1	2	6	7	2	10,3	2	1
120	2	1	6	2	1	11,4	1	2

Anexo 6. Solicitud al Centro de Salud Huaura para el desarrollo de una investigación.
“Año De La Unidad, La Paz Y El Desarrollo”

Huacho, 9 de noviembre 2023

Lida. Falcón Evangelista Máxima Zoila
Jefa del Centro Salud Huaura


Presente. -

Yo Samanamud Osorio Christian Jesús, con código de alumno 1613100363 e identificado con DNI 44079951, alumno de la universidad San Pedro Filial Huacho, le hago extensivo mi saludo y aprovechar en esta oportunidad para solicitarle su apoyo en la ejecución de mi investigación titulada **Parasitosis intestinal y Anemia en Niños de 6 Meses a 5 Años en Centro De Salud Huaura – 2023**, permitiéndome aplicar los instrumentos de investigación, para así obtener información de estricto uso académico.

Agradecerle anticipadamente el apoyo a la investigación científica, brindándoles a los investigadores las facilidades del caso.

Atentamente.,

Firma



Samanamud Osorio Christian
D.N.I 44079951



REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

1. Información del Autor			
Samanamud Osorio Christian Jesús		44079951	samanamud2017@gmail.com
Apellidos y Nombres		DNI	Correo Electrónico
2. Tipo de Documento de Investigación			
<input checked="" type="checkbox"/> Tesis	<input type="checkbox"/> Trabajo de Suficiencia Profesional	<input type="checkbox"/> Trabajo Académico	<input type="checkbox"/> Trabajo de Investigación
3. Grado Académico o Título Profesional ¹			
<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título Profesional	<input type="checkbox"/> Título Segunda Especialidad	<input type="checkbox"/> Maestría <input type="checkbox"/> Doctorado
4. Título del Documento de Investigación			
Parasitosis Intestinal y Anemia en niños de 6 meses a 5 años en el Centro de Salud Huaura – 2023.			
5. Programa Académico			
Tecnología Médica en la especialidad de Laboratorio Clínico y Anatomía Patológica			
6. Tipo de Acceso al Documento			
<input checked="" type="checkbox"/> Abierto o Público ¹ (info:eu-repo/semantics/openAccess)	<input type="checkbox"/> Acceso restringido ⁴ (info:eu-repo/semantics/restrictedAccess) (*)		
(*) En caso de restringido sustentar motivo			

A. Originalidad del Archivo Digital

Por el presente dejo constancia que el archivo digital que entrego a la Universidad, es la versión final del trabajo de investigación sustentado y aprobado por el Jurado Evaluador y forma parte del proceso que conduce a obtener el grado académico o título profesional.

B. Otorgamiento de una licencia CREATIVE COMMONS ⁶

El autor, por medio de este documento, autoriza a la Universidad, publicar su trabajo de investigación en formato digital en el Repositorio Institucional Digital, al cual se podrá acceder, preservar y difundir de forma libre y gratuita, de manera íntegra a todo el documento. ⁶




 Firma

Lugar	Día	Mes	Año
Chimbote	<u>07</u>	<u>05</u>	<u>2024</u>

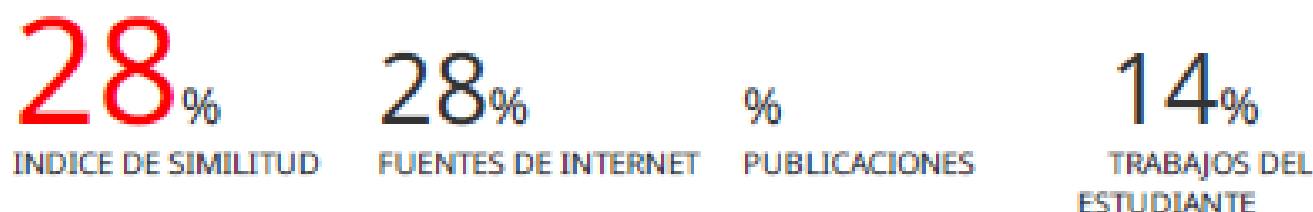
Importante

1. Según Resolución de Consejo Directivo N° 033-2016-SUNEDU-CD, Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar Grados Académicos y Títulos Profesionales, Art. 8, inciso 8.2.
2. Ley N° 30035. Ley que regula el Repositorio Nacional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto y D.S. 006-2015-PCM.
3. Si el autor eligió el tipo de acceso abierto o público, otorga a la Universidad San Pedro una licencia no exclusiva, para que se pueda hacer arreglos de forma en la obra y difundir en el Repositorio Institucional Digital. Respetando siempre los Derechos de Autor y Propiedad Intelectual de acuerdo y en el Marco de la Ley 822.
4. En caso de que el autor elija la segunda opción, únicamente se publicará los datos del autor y resumen de la obra, de acuerdo a la directiva N° 004-2016-CONCYTEC-DEGC (Números 5.2 y 6.7) que norma el funcionamiento del Repositorio Nacional Digital.
5. Las licencias Creative Commons (CC) es una organización internacional sin fines de lucro que pone a disposición de los autores un conjunto de licencias flexibles y de herramientas tecnológicas que facilitan la difusión de información, recursos educativos, obras artísticas y científicas, entre otros. Estas licencias también garantizan que el autor obtenga el crédito por su obra.
6. Según el inciso 12.2, del artículo 12° del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos profesionales-RENATI "Las universidades, instituciones y escuelas de educación superior tienen como obligación registrar todos los trabajos de investigación y proyectos, incluyendo los metadatos en sus repositorios institucionales precisando si son de acceso abierto o restringido, los cuales serán posteriormente recolectados por el Repositorio Digital RENATI, a través del Repositorio ALICIA".

Nota - En caso de falsedad en los datos, se procederá de acuerdo a ley (Ley 27444, art. 32, núm. 32.3).

Parasitosis intestinal y anemia en niños de 6 meses a 5 años en el Centro De Salud Huaura - 2023

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	hdl.handle.net Fuente de Internet	7%
2	repositorio.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	5%
3	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	Submitted to Universidad Privada San Pedro Trabajo del estudiante	1%
5	repositorio.unj.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	www.investigarmqr.com Fuente de Internet	1%
7	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	1%
8	repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet	1%
9	Submitted to aesanlucas Trabajo del estudiante	

1 %

10

Submitted to Universidad Tecnologica de los Andes

Trabajo del estudiante

1 %

11

repositorio.continental.edu.pe

Fuente de Internet

1 %

12

Submitted to lasallemx

Trabajo del estudiante

1 %

13

repositorio.untumbes.edu.pe

Fuente de Internet

1 %

14

Submitted to Universidad Nacional del Centro del Peru

Trabajo del estudiante

1 %

15

repositorio.unap.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

16

portal.amelica.org

Fuente de Internet

<1 %

17

core.ac.uk

Fuente de Internet

<1 %

18

scielo.senescyt.gob.ec

Fuente de Internet

<1 %

19

repositorio.upa.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

20	www.scielo.org.mx Fuente de Internet	<1 %
21	Submitted to Universidad Cientifica del Sur Trabajo del estudiante	<1 %
22	Submitted to Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez Trabajo del estudiante	<1 %
23	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
24	repositorio.uct.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
25	repositorio.undac.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
26	tesis.ucsm.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
27	renati.sunedu.gob.pe Fuente de Internet	<1 %
28	repositorio.unc.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
29	repositorio.uma.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
30	repositorio.upsc.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
31	tesis.pucp.edu.pe	

Fuente de Internet

<1 %

32

www.scribd.com

Fuente de Internet

<1 %

33

Submitted to Universidad Nacional de Trujillo

Trabajo del estudiante

<1 %

34

repositorio.upsjb.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

35

Submitted to Universidad Privada del Norte

Trabajo del estudiante

<1 %

36

dspace.ueb.edu.ec

Fuente de Internet

<1 %

37

Submitted to Universidad Católica de Santa María

Trabajo del estudiante

<1 %

38

Submitted to Universidad de Deusto

Trabajo del estudiante

<1 %

39

Submitted to Universidad Andina del Cusco

Trabajo del estudiante

<1 %

40

repositorio.utea.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

41

Submitted to unjbg

Trabajo del estudiante

<1 %

42

www.coursehero.com

Fuente de Internet

<1 %

43

Submitted to Columbia Central University

Trabajo del estudiante

<1 %

44

kupdf.net

Fuente de Internet

<1 %

45

repositorio-dev.upeu.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

46

pesquisa.bvsalud.org

Fuente de Internet

<1 %

47

repositorio.unach.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

48

repositorio.uroosevelt.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

49

cn365.com.ar

Fuente de Internet

<1 %

50

dspace.utb.edu.ec

Fuente de Internet

<1 %

51

repositorio.uap.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

52

repositorio.ug.edu.ec

Fuente de Internet

<1 %

53

repositorio.unab.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

54 repositorio.uta.edu.ec
Fuente de Internet

<1%

55 www.researchgate.net
Fuente de Internet

<1%

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 10 words

Excluir bibliografía

Activo