



UNIVERSIDAD DE CHICLAYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE TECNOLOGÍA MÉDICA
ESPECIALIDAD DE LABORATORIO CLÍNICO Y ANATOMÍA
PATOLÓGICA



TESIS

Prevalencia De Parasitosis En Preescolares Con Anemia Del C. S.
Fernando Carbajal Segura "El Bosque" - La Victoria

Para Optar el Título Profesional de Licenciado en Tecnología
Médica - Especialidad de Laboratorio Clínico y Anatomía
Patológica

AUTOR:

Mejía Delgado, César Antonio

ASESOR

MG. Rosita del Milagro Ñeco Arrasco (ORCID N ° 0000-0001-6097-0808)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Salud Integral Humana

PIMENTEL, PERÚ, 2021

DEDICATORIA

Al creador del universo y dueño
de todo conocimiento, a Dios
todopoderoso.

A mis padres por ser el motor y
motivo para alcanzar todos mis
objetivos.

AGRADECIMIENTO

A la Mg. Ñeco Arrasco, Rosita del Milagro por su labor incansable y constante apoyo con sus conocimientos como mi asesora en esta investigación.

A mis revisores asignados, Mg. Oscar Mantecón Licea, Mg. Yovani Santa Cruz Pozo y Mg. Mónica Farro Puicón, por sus indicaciones, aportes y sugerencias en pro del buen desarrollo de la presente investigación.

INDICE DE CONTENIDOS

INDICE DE TABLAS	v
INDICE DE GRAFICOS	vi
RESUMEN	vii
ABSTRACT	ix
I. INTRODUCCIÓN	1
II. DESARROLLO	3
III. METODOLOGÍA	15
3.1. Tipo de Investigación	15
3.2. Diseño de Investigación	15
3.3. Variables y Operacionalización	15
3.4. Población Muestra y Muestreo	19
3.5. Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos	20
3.6. Procedimiento de Recolección de Datos e Información	20
3.7. Técnicas de Procesamiento y Análisis de Datos	20
IV. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	21
V. CONCLUSIONES.....	30
VI. RECOMENDACIONES.....	31
Referencias Bibliográficas	32
Anexos.....	36

INDICE DE TABLAS

Tabla 01: Operacionalización de Variables	18
Tabla 02: Frecuencia y porcentaje de la variable anemia en niños preescolares del C.S. El Bosque – La Victoria	21
Tabla 03: Frecuencia y porcentaje de la variable anemia específico en niños preescolares del C.S. El Bosque – La Victoria	22
Tabla 04: Frecuencia y porcentaje de la variable parasitosis en niños preescolares del C.S. El Bosque – La Victoria	23
Tabla 05: Frecuencia y porcentaje de parasitosis específico en niños preescolares del C.S. El Bosque – La Victoria	24
Tabla 06: Frecuencia y porcentaje de anemia y parasitosis en niños preescolares del C.S. El Bosque – La Victoria	25
Tabla 07: Análisis de Correlación en Frecuencia y porcentaje de anemia y parasitosis en niños preescolares del C.S. El Bosque – La Victoria	26

INDICE DE FIGURAS

Figura 01: Esquema de Relación de Variables	16
Figura 02: Fórmula de determinación de tamaño muestral.....	18
Figura 03: Frecuencia de Anemia en niños preescolares El Bosque	21
Figura 04: Frecuencia de Nivel de Anemia en niños en etapa preescolar	22
Figura 05: Frecuencia de Parasitosis en niños preescolares El Bosque.....	23
Figura 06: Frecuencia de Parásitos Específicos en niños preescolares C.S. El Bosque.....	24
Figura 07: Frecuencia de anemia y parasitosis en niños preescolares del C.S. El Bosque.....	25

RESUMEN

Esta investigación tiene como objetivo determinar el grado de prevalencia de parasitosis en preescolares con anemia del C. S. Fernando Carbajal Segura "El Bosque" - La Victoria. Posee un enfoque cuantitativo de tipo descriptivo con diseño correlacional. La población estuvo constituida por 200 niños en etapa preescolar de la cual se obtuvo una muestra de 134 niños. Los resultados obtenidos indican que las distancias entre los resultados observados en cada historia clínica con respecto a los resultados esperados según probabilidades arrojan un Chi Calculado de Pearson de 2.02, éste valor es menor al valor Chi establecido en tabla 3.84 para un IC 95%. Comparando resultados, el valor Chi Calculado 2.02 es menor al valor Chi Tabla 3.84, por tanto, no existe correlación significativa entre las variables de estudio de ésta investigación. Por tanto, la parasitosis no influye significativamente en los casos de anemia que se presentan en los niños del C.S. Fernando Carbajal Segura "El Bosque" del distrito de La Victoria.

PALABRAS CLAVE:

Anemia, parasitosis, hemoglobina, parásito, prevalencia.

ABSTRACT

This research aims to determine the degree of prevalence of parasitosis in preschool children with C. S. Fernando Carbajal Segura "El Bosque" - La Victoria. It has a descriptive quantitative approach with a correlational design. The population consisted of 200 preschool children from which a sample of 134 children was obtained. The results obtained indicate that the distances between the results observed in each clinical record with respect to the expected results according to probabilities yield a Pearson's Calculated Chi of 2.02, this value is less than the Chi value established in table 3.84 for a 95% CI. Comparing results, the calculated Chi value 2.02 is less than the Chi Table 3.84 value, therefore, there is no significant correlation between the study variables of this investigation. Therefore, parasitosis does not significantly influence the cases of anemia that occur in children of C.S. Fernando Carbajal Segura "El Bosque" from the district of La Victoria.

KEYWORDS:

Anemia, parasitosis, hemoglobin, parasite, prevalence.

I. INTRODUCCION

Es la salud de vital importancia en el desarrollo de las personas y por ende de la humanidad y a la vez constituye una parte fundamental para lograr el goce o bienestar de todas las personas. Por este motivo se incorpora a la nutrición en la agenda social, económica y también política de todos los estados alrededor del mundo como un punto influyente en el crecimiento constante.

La enfermedad de la anemia en niños en etapa preescolar es una dificultad de salud pública y privada en el Perú y también en el mundo. La población más vulnerable lo representan los niños, debido a diferentes causales como su etapa de crecimiento y desarrollo, necesidad de hierro en grandes proporciones, etapa con mayor probabilidad de adquirir parásitos, problemas de peso y talla en el momento del nacimiento y frecuentes afecciones del estómago que desencadenan en cuadros diarreicos. Muchos estudios de investigación documentan como la presencia de anemia afecta considerablemente el factor cognitivo, social y emocional de los niños.

La región Latino Americana y sobre todo el Perú, constituye uno de los territorios con mayor índice en ser infectados por afecciones que se transmiten bastante rápido, y los parásitos constituyen aún un problema de interés público. Se puede afirmar que un 75% de la población peruana tienen algún parásito en su interior, dicha afirmación se acentúa de acuerdo a las características de la población, ya que contamos con población rural y urbano marginal muy variante y ahí es donde se presentan mayores casos; y es en mayor frecuencia en niños más que en los adultos. Consecuencias de contraer parásitos intestinales hay muchas, sin embargo, la principal está representada por la anemia en sus diferentes cuadros partiendo de leve, moderada hasta anemia severa. Debido a esto, los principales afectados por este mal, los niños, no llegan a contar con un acorde desarrollo físico y cognitivo.

El Ministerio de Salud (Minsa) desarrolla programas de prevención con la finalidad de sensibilizar y sobre todo educar a la totalidad de la población para que adopte conductas adecuadas acerca del cuidado de su salud y hacer frente a este cuadro de morbilidad que afecta a muchos peruanos.

Sin embargo, la realidad de las poblaciones vulnerables en el Perú, especialmente en regiones como Lambayeque, que cuentan con distritos como La Victoria con gran cantidad de pueblos jóvenes y asentamientos humanos que no cuentan con los servicios básicos de agua y desagüe en sus hogares ya que en muchos sectores cuentan con pozos tubulares para extraer agua del subsuelo o compran agua de cisternas con escasas medidas de higiene, todo esto aunado a su precaria situación de vivienda y una inestable situación económica conllevan a un deficiente estado de salud en su población dentro de la cual la más vulnerable son los niños y niñas en etapa preescolar.

Es pues por ello que nos podemos plantear la siguiente situación problemática: ¿Cuál es el grado de prevalencia de parasitosis en preescolares con anemia del C. S. Fernando Carbajal Segura "El Bosque" - La Victoria?, ante éste problema, la presente investigación, tiene una justificación teórica porque nos permitirá conocer y evaluar el grado de relación que existe entre los parásitos intestinales y la anemia, conociendo los diferentes tipos de parásitos y cuadros de anemia existentes, también cuenta con una justificación práctica, porque se utilizará el método cuantitativo, busca aplicar los conocimientos adquiridos en mi formación profesional y aplicarlo en mi centro de prácticas profesionales Centro de Salud "El Bosque" en el distrito de La Victoria.

La justificación social, se manifiesta, ya que la presente investigación aportará información actual y necesaria con respecto al estado de nutrición de los niños y niñas en etapa preescolar que se atienden en este centro de salud, en consecuencia, la investigación alentará a la continuidad de posteriores investigaciones contribuyendo así con los venideros profesionales en las diferentes ramas de la salud.

Esta investigación plantea el objetivo principal: Determinar el grado de prevalencia de parasitosis en preescolares con anemia del C. S. Fernando Carbajal Segura "El Bosque" - La Victoria, para lo cual se debe conseguir cumplir con los siguientes objetivos específicos: Determinar la prevalencia de parásitos en preescolares del C. S. Fernando Carbajal Segura "El Bosque" - La Victoria, Determinar la prevalencia de anemia en preescolares del C. S. Fernando Carbajal Segura "El Bosque" - La Victoria y Relacionar la parasitosis y la presencia de

anemia en preescolares del C. S. Fernando Carbajal Segura "El Bosque" - La Victoria.

II. DESARROLLO

La OMS (Organización Mundial de la Salud) conceptúa a la anemia como una enfermedad en el cual la cantidad de eritrocitos es reducida y en consecuencia el organismo recibe muy poco oxígeno para su normal funcionamiento. El valor de hemoglobina inferior a 11 g/dl en los niños es definida como anemia. En la actualidad existe más del 30% de los pobladores en todo el orbe que sufre con anemia, entre las principales causas de la anemia podemos mencionar a la falta de buena nutrición, relacionada con afecciones severas, parásitos intestinales y enfermedades adquiridas por herencia. La escasez de hierro conocida como ferropenia es la alteración en la nutrición más común y se ha convertido en la causa principal para contraer anemia, motivo por el cual convierte a la anemia en un problema de salud que todas las instituciones de gobierno de un estado deberían tomarlo en cuenta, es preciso reafirmar que los individuos con mayor probabilidad de contraer anemia son los infantes, niños y madres gestantes, población de precaria situación socioeconómica y de inferior nivel de cultura y educación sanitaria.

En el Perú la presencia de anemia se da con mayor incidencia en los niños, según la Encuesta Nacional Demográfica de Salud (ENDES), este organismo realizó un estudio en todas las regiones del país, se encontró que existe uno de cada tres niños menores de cinco años con cuadros de anemia, con mayor porcentaje los niños que habitan en zonas rurales que los de zonas urbanas, así mencionamos a las provincias de Puno, Madre de Dios, Cusco, Huancavelica y Loreto, fueron las más afectadas por esta enfermedad. El departamento de Huancavelica fue el más afectado con una proporción de tres por cada diez niñas y niños menores de cinco años presentaron anemia. Sin embargo, existen departamentos como Tacna, Moquegua y la provincia de Lima con menores índices de presencia de anemia (2.3%, 4.5% y 4.9%, respectivamente). Debemos mencionar que en varios departamentos del Perú se advierte una tendencia a disminuir en más del 10%, en el año 2016 con respecto a los resultados obtenidos en el estudio del año 200. En todo el territorio peruano en el 2016, la incidencia de niños menores de cinco años con desnutrición severa es del orden del 13.1% a nivel nacional, en comparación con el año 2015 del orden de 14.4%, se puede apreciar una leve

disminución en la incidencia de anemia y desnutrición, sin embargo, no es suficiente, la meta debe ser 0%.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), el alto índice de anemia en niños y niñas menores de cinco años en el Perú se ha convertido en un problema grave que afecta la salud pública de toda su población, con 40% de casos en el año 2020. Ante ésta delicada situación, el estado implementó una serie de medidas con el firme propósito de reducir la anemia infantil a 19% de caras al año del Bicentenario (2021). Lamentablemente, en marzo de 2020 se advirtió el inicio de contagios por COVID-19 en el país y dichas medidas se vieron totalmente afectadas.

Entre los años 2000 y 2011, se pudo observar la mayor reducción de la anemia infantil, pasando de 60,9% a un 41,6%, posteriormente en el año 2014 se incrementó hasta un 46,8%. Desde el año 2015, el nivel de incidencias se mantuvo alrededor del 44% y, luego, en el año 2019, se redujo 3,4% hasta alcanzar al 40,1% de los niños en edad infantil con presencia de anemia. En el año 2020, se mantuvo en 40%. Al comparar las tendencias de las áreas urbana y rural, se pudo observar que en el año 2000 el nivel de anemia en niños en edad infantil era prácticamente igual en zonas rurales y urbanas superando el 60%. Entre los años 2000 y 2020, se aprecia una disminución en la zona urbana mucho más acelerada (23,7%) en comparación con las zonas rurales (13,2%). Finalmente, en el año 2020 la diferencia entre ambas zonas es de 10.5%.

Ésta preocupante situación siempre ha sido una prioridad del Estado peruano, fiel reflejo es el impulso de varios programas nutricionales a partir de los años 90; en la firma de acuerdos y compromisos para una mejor nutrición, como el Acuerdo Nacional (2002) y el Desarrollo Infantil Temprano (firmado en 2013 y ratificado en 2015); en la fortificación con hierro de varios de los productos de consumo humano (1996-2018) impulsados por el gobierno; en la creación de programas orientados a la infancia como CRECER (2006-2011); en la asignación de mayores porcentajes en el presupuesto anual. Del mismo modo, MINSA aprobó una serie de directivas de salud para mejorar el estado alimenticio de los infantes y de ésta manera evitar y controlar la presencia de anemia en infantes, adolescentes y también madres gestantes. También, en el 2017, los ministerios de salud y

desarrollo e inclusión social, acordaron aprobar los planes para la reducción de la anemia en infantes que aún a la fecha se encuentran vigentes. Es lamentable, pero estas muestras de esfuerzo por controlar la anemia no se tradujeron en porcentajes aceptables de disminución. Debido al elevado incremento, el estado estableció como parte prioritaria a nivel nacional la lucha para disminuir los niveles de anemia y es por eso que, en julio del año 2018, a través del D.S. N.º 068-2018-PCM, se promulgó el “Plan Multisectorial de Lucha contra la Anemia”, con el compromiso de la mayoría de ministerios del gobierno peruano. Este plan planteó reducir la anemia en infantes a 19% para el Bicentenario del Perú 2021. En plena ejecución del Plan PCM, el Perú como todo el mundo, desde marzo de 2020, enfrenta una crisis en salud mundialmente conocida como COVID-19 afectando directamente al plan previamente establecido para lograr la reducción de la anemia infantil. Ante esta situación, el 27 de julio del año 2020, el Ministerio de Salud publicó el Plan de Recuperación de Brechas en Inmunizaciones y Anemia en tiempos de COVID-19 en el Perú. Con esta variación en el plan inicial, se espera mejorar las acciones de 2020 y alcanzar en el año 2021 la meta de 19% rumbo al bicentenario del Perú. Merecen destacarse tres aspectos importantes contenidos en el Plan PCM: las participaciones del estado son clave para la disminución de la anemia en infantes, analizar y determinar las causas de la misma y las metas que cada región tiene para lograr reducir la anemia hacia el año 2021.

En el departamento de Lambayeque, según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar ENDES, la anemia en 2019 afectó al 39,0% de infantes menores de cinco años, incrementando 3,2% más si se compara con los resultados obtenidos en el año 2014. En este estudio se aprecia diferencias en infantes que residen en el área urbana y rural (37,3% y 43,0%, respectivamente). Haciendo un paralelo con el año 2014, donde el área rural disminuye en 7,2%. En el año 2020, la encargada de la estrategia de nutrición y alimentación saludable, Giovanni Portocarrero, determinó que el porcentaje de anemia en la región sigue siendo del 39 % y el de desnutrición es del 12%, en infantes, se emitió una resolución para que se activen los programas de nutrición en la gran cantidad de postas y centros médicos de nuestra región Lambayeque, de ésta forma todos los padres deberían llevar a sus

hijos para que se realicen los respectivos análisis y determinar con exactitud el porcentaje de incidencias en los pobladores de nuestra región.

La anemia es una enfermedad que puede desencadenar terribles consecuencias, se puede mencionar el aumento de hemorragias obstétricas y de la mortalidad materna, disminución del desarrollo físico, psicológico y motor de los infantes, bajo rendimiento escolar de los niños; afectación al intelecto, estado físico y de trabajo. También es importante diferenciar los tipos de anemia que se puede presentar en cada etapa de la niñez, como podemos apreciar en el siguiente cuadro.

Entre las principales causas de la anemia se reconoce el consumo inadecuado de hierro y de otros micronutrientes. Los glóbulos rojos y la hemoglobina no se formarían debido a estos inconvenientes. Es común también mencionar como causa de la anemia a la alta incidencia por infecciones diarreicas, parásitos y malaria. Todo esto relacionado con las inadecuadas costumbres de higiene personal, de lavado de manos, limitado acceso a agua segura y falta de servicios básicos como agua y desagüe.

Un factor determinante de la anemia es la proteína hemoglobina (Hb), esta proteína globular ubicada en la parte interna de los eritrocitos tiene como función principal el transporte del oxígeno proporcionado por los pulmones con dirección a los capilares de los tejidos. Existe un rango de valores estándar en la sangre: de 12-15 g/dl para el sexo femenino y de 13-16 g/dl en el sexo masculino. Tomando en cuenta su estructura, la hemoglobina es una hetero proteína compuesta por dos tipos de enlaces peptídicos, los dos tipos de cadena se encuentra vinculada a un grupo prostético llamado conjunto hemo, que a su vez se conforman por un complejo de protoporfirina IX y hierro. Las subunidades de proteínas se encuentran vinculadas por enlaces no covalentes y ocupan diferentes ubicaciones en relación de la desoxihemoglobina y la oxihemoglobina. La forma desoxi se denomina forma tensa (T) y tiene muy poca relación con el oxígeno; el vínculo del oxígeno provoca que los enlaces iónicos se rompan y genere puentes de hidrógeno favoreciendo la forma relajada (R).

Otro de los factores causantes y agravantes de la anemia son los parásitos, los cuales son seres vivos que se ubican y se alimentan en base a otro ser vivo que por lo general es de diferente especie y de un tamaño mayor al cual se le denomina huésped. Existen diferentes tipos de parásitos, aquí mencionaré tres, los mismos que pueden causar afecciones en los individuos:

Los Protozoos, son parásitos que cuentan con una única célula, se reproducen sexual y asexualmente en el hospedero, son muy infecciosos y pueden sobrevivir durante largos periodos de tiempo. Generan resistencia y el medio principal de transmisión es por medio de las heces y vía oral, podemos diferenciar a los protozoos que afectan al sistema digestivo únicamente: *Giardia lamblia* y a los protozoos que afectan al sistema digestivo y a otros tejidos: Amebiasis: (*Entamoeba histolytica/dispar*) y Criptosporidiasis.

Los Helmintos que son organismos que cuentan con múltiples células y se conforman por ciclos vitales completos y complejos pudiendo causar enfermedades por la emisión de larvas y huevos. Por lo general, ni el gusano ni la larva se multiplica dentro del hospedero humano. Los parásitos con más de una célula llamados pluricelulares generan oposición o resistencia a una velocidad más lenta que los unicelulares. La transmisión de estos parásitos se presenta cuando se ingiere alimentos contaminados, pero algunas especies también pueden penetrar en el organismo por la piel. Los principales helmintos son los Nematodos, Nematodos con afectación exclusivamente gastro intestinal: *Enterobius vermicularis* y *Trichuris trichiura*, Nematodos con afectación gastro intestinal y pulmonar *Ascaris lumbricoides*, *Ancylostoma duodenale* y *Necator americanus*.

Los Ectoparásitos, los protozoos y los helmintos afectan principalmente al intestino, los primeros lo conforman los piojos y los llamados ácaros, que pueden adherirse a la piel o penetrar en ella y permanecer incrustado por períodos de tiempo muy largos. Podemos identificar a piojos que desencadena la pediculosis, moscas que desencadenan la miyiasis, pulgas que desencadenan la pulicosis y tungiasis, chinches que desencadenan la cimicosis, acarosis que desencadena la infección por escabiosis conocida como sarna, picadura de abejas y hormigas.

Existen muchas investigaciones relacionadas con la parasitosis intestinal de los infantes, sin embargo, esta investigación se enfoca solamente como un reporte o diagnóstico, determinar la prevalencia y los tipos de parásitos más comunes, es preciso mencionar, que existen muy pocas investigaciones referidas al planteamiento social de la comunidad adecuadas para implementarlo y contribuir a la desaparición de esta afectación de manera constante.

Por “intervención social comunitaria” se quiere dar a entender que es un grupo de actividades orientadas a impulsar el desarrollo de una sociedad por medio de la participación activa de todos sus componentes. Por lo tanto, se quiere alcanzar el fortalecimiento de la sociedad, impulsando una gestión autónoma para transformación individual y la de su entorno. Algunos estudios, refieren que un punto clave para elaborar dichas estrategias de intervención en la sociedad para una enfermedad como la parasitosis infantil, radica en implementar una buena educación sanitaria, jornadas y programas médicos para toda la población, esto aunado a un plan estratégico efectivo en temas de salud permitiría lograr una disminución significativa de los parásitos intestinales en la población infantil de una comunidad.

Del mismo modo, se está elaborando desde la creación de la Carta de Ottawa; la OMS realizó una propuesta estratégica para la salud de las sociedades: el tratamiento por medicamentos masivo en la población objetivo, adoptar medidas de cultura sanitaria que logren mejorar la higiene ambiental y personal.

Para la Unión Europea UE, la estrategia sanitaria constituye un elemento clave en la práctica de salud pública, con el fin de garantizar un nivel bastante considerable de protección sanitaria determinando y aplicando las políticas sociales haciendo que la protección de la salud conlleve a todos los estratos de la actividad social. Las mencionadas estrategias abarcan: prepara a los diferentes medios de comunicación existentes en una sociedad para difundir la información respectiva a todos los estratos sociales, fijar un sistema de alerta inicial para contrarrestar a las vigentes y futuras amenazas de la salud, en general los factores dañinos que acechan al modo de vida de las personas, así como también las acciones correctivas, preventivas para impulsar la buena salud.

Si mencionamos a otros países, podemos mencionar que se han desarrollado diferentes programas para promocionar y sobre todo para prevenir la parasitosis intestinal en los infantes, entre los que podemos resaltar el caso de Cuba donde se impulsó e implementó el Programa Nacional de prevención y control del parasitismo teniendo en cuenta en primer lugar la cultura sanitaria de la población y el tratamiento con medicamentos. Otro caso importante, es el de Chau Lombriz, programa implementado en Argentina con el objetivo de disminuir en forma constante la tasa de prevalencia de parásitos como los helmintos en la población infante, cuya estrategia principal gira en torno a la cultura sanitaria de la población para prevenir esta enfermedad y difundir en las diversas partes del país. Asimismo, se construyó un diseño y posterior ejecución de un programa educativo para combatir los parásitos intestinales en niños y niñas en edad escolar de una comunidad rural, los resultados obtenidos fueron muy alentadores, el programa se basa en medidas educativas preventivas, que se aplican a los distintos sectores de la población. Así también, en Arboleda Colombia, se implementó una política antiparasitaria para demostrar que un tratamiento adecuado aunado a una educación sanitaria de prevención y una correcta eliminación de las excretas logran disminuir considerablemente los casos de parasitismo intestinal en infantes. En el año de 2006, en Tegucigalpa Honduras, se estudiaron diferentes temas acerca de la influencia, frecuencia, diagnóstico y tratamiento de parásitos intestinales en la sociedad del país latinoamericano, y determinar el papel que cumple la educación preventiva y las adecuadas condiciones de vida en la disminución de los porcentajes de parásitos intestinales en las sociedades más necesitadas y pobres de Latinoamérica. Entre las presentaciones más importantes estuvieron la Organización Mundial de la Salud que ha instado con urgencia a todos sus integrantes a impulsar programas que controlen por medio de la implementación de intervenciones basadas en estrategias educativas sanitarias y un paquete de medidas de tratamiento de bajo costo y rápido impacto para disminuir el porcentaje de incidencia de la parasitosis y anemia en sociedades en riesgo de países muy pobres.

En paralelo, para realizar intervenciones en la sociedad es de vital importancia tener en cuenta, como ejes principales, la participación activa de los pobladores en general, la mezcla de culturas y valores. Para conseguir lo mencionado es

pertinente formar e informar, educar e instruir para que toda la población tenga conciencia sanitaria y logren su desarrollo dentro de la sociedad a la que pertenecen desarrollando sus habilidades y potencialidades.

La presencia, permanencia y la eliminación de la parasitosis se encuentran directamente relacionados con las condiciones sociales, económicas y ambientales. Las primeras se refieren a la falta de recursos monetarios en las familias, la condición de educación y cultura también es muy importante, lograremos disminuir la contaminación fecal del suelo y de los alimentos, la condición social precaria manifiesta en la falta de agua potable y saneamiento, inadecuados hábitos de higiene, baja nivel educativo; la condición ambiental se refiere a los niveles de temperatura, porcentaje de humedad y condiciones del suelo, que aumentan la viabilidad, transmisión y maduración de los huevos y larvas de geohelminthos. Unido a lo anterior, los parásitos conducen a la falta y posterior pérdida del apetito, aumento del metabolismo, baja absorción intestinal de los alimentos y desgarros en la mucosa intestinal, estas condiciones contribuyen a generar desnutrición de proteínas y falta de energía, anemia causada por deficiencia de hierro y problemas de aprendizaje principalmente en los inicios de la etapa escolar, es decir en los infantes. La anterior situación tiene mucha mayor influencia en los niños y niñas en etapa infantil, por su tendencia a las infecciones; además, pertenecen a un grupo etario en el que la ausencia o bajo nivel de hierro y la desnutrición conllevan a problemas funcionales, aumentan la tasa de mortalidad y retrasan el crecimiento y el desarrollo físico, mental y motor.

Existen diversas formas de adquirir parásitos como: Ingesta de alimentos infectados, tomar agua infectada, inadecuadas costumbres de aseo personal y desinfección, por contacto directo entre dos personas donde la persona contaminada infecta el parásito a la persona sana y también a través de fómites, es decir, objetos que pueden transportar de forma mecánica los parásitos.

Es oportuno mencionar que la parasitosis cuando no se trata a tiempo puede causar desnutrición crónica en las personas especialmente en los infantes y retrasar su desarrollo, puede generar presencia de anemia, disminuir el rendimiento en los estudios y en el trabajo, también puede derivar en parásitos

fuera de los intestinos contaminando el hígado, el pulmón, el cerebro o cualquier otro órgano, obstrucción intestinal y/o de los conductos hacia y desde la bilis y el páncreas.

Datos y hallazgos más importantes y relevantes

Esta investigación tiene antecedentes a nivel internacional como el de Macias, Daza, Mero (2018), en su estudio realizado para descubrir la cantidad de casos de parásitos en los intestinos y anemia durante la edad infantil, en niños y niñas del Centro Educativo de nivel Inicial Gabriela Mistral, en Portoviejo, Ecuador. Se contó con una población constituida por 35 niños y niñas con edad en etapa preescolar en el rango de 3 a 5 años. Los datos encontrados se analizaron encontrando que el 61% de la población en estudio presentó por lo menos un tipo de parásito. También se consideró otros factores como el peso, la talla y la edad de los infantes, llegando a determinar según las tablas de percentiles dadas por la Organización Mundial de la Salud que el 28,4% de los infantes presentaban algún grado de desnutrición. Este estudio llegó a concluir que existe una relación relevante y muy significativa entre la parasitosis intestinal y la anemia llegando a un alto grado de dependencia entre las mismas.

También se relaciona con este proyecto, la investigación de Iguago (2016) en su investigación hecha en el país de Ecuador, la finalidad fue discernir el impacto de la parasitosis en el estado nutricional en infantes preescolares y en etapa escolar. La muestra utilizada la conformaron 50 niños con edades en el rango 1 a 12 años. Los resultados arrojaron que un 68% presentó parasitosis intestinal, siendo el tipo de parásito conocido como protozoarios (64%) los de mayor frecuencia, y el parásito Entamoeba coli la de mayor incidencia con un 18%. También se realizaron exámenes de sangre para determinar componentes como la ferritina, hematocrito, hemoglobina, VCM y CHCM, obteniendo como resultados que el mayor porcentaje se ubicaba dentro del rango de valores normales, por lo tanto, se puede afirmar que no existe relación dependiente entre la falta de hierro traducida en anemia y la parasitosis intestinal.

Hernández L, Pulido A. (2016) en su investigación denominada Estudio De Parasitosis Intestinal En Niños Pre-Escolares Del Colegio Anexo San Francisco

De Asís – Bogotá. Se planteó como objetivo general el diagnosticar la presencia de parásitos intestinales en niños en etapa preescolar, las muestras se analizaron utilizando un examen directo mediante concentración a través de Formol Éter. Se estudiaron los factores con mayor incidencia y que condicionan a estas comunidades en relevancia con la presencia de parásitos intestinales. Se obtuvieron resultados indicando que de 41 de cada 100 niños presentaron algún tipo de parásito en los intestinos, con mayor frecuencia en los infantes entre las edades de 4 a 6 años, y con mayores casos en las niñas (34) en comparación con los niños (24) participantes del estudio. En lo que se refiere a los factores determinantes en la presencia de parásitos en los intestinos se encontraron a la falta de aseo personal, no lavado de manos antes de comer y luego de ir del baño, lo que conlleva a afirmar que existe una escasa cultura en hábitos de higiene adecuados en los pobladores de la comunidad, todo esto conlleva a facilitar la contaminación de estos agentes parasitarios. En los resultados obtenidos, se pudo verificar que la influencia de las campañas y programas educativos y el grado de efectividad y eficacia del medicamento antiparasitario fueron positivos en tan solo un 20% de la población en general.

En el ámbito nacional también podemos encontrar antecedentes de investigación como la de Morales (2016) en su estudio para determinar el grado de importancia de detectar a tiempo la presencia de parásitos intestinales en niños y niñas en etapas preescolar es decir infantes y escolar es decir niños en el distrito de Celendín del departamento de Cajamarca que se atienden en el centro médico de EsSalud y determinar la presencia de los tipos de parásitos que presenta la población en estudio. Para el estudio se utilizó el método seriado aplicado a 96 niños utilizando el examen directo mediante el test de Graham y la técnica de sedimentación. Se obtuvieron resultados con un 90.6% es decir 87 de los 96 casos analizados, presentan relevancia en parásitos intestinales en niños en etapa preescolar y escolar del distrito de Celendín atendidos en el centro médico EsSalud.

Igualmente, Quispe (2016) en su estudio realizado en el departamento de Tacna, logró determinar la importancia y los factores de epidemias de parásitos en los intestinos en los niños y niñas menores de cinco años. Se estudió a una población

de 636 niños y niñas representados por una muestra con selección aleatoria de 186 niños. Los resultados obtenidos afirman prevalencia de 9.59% del total de niños en estudio de los cuales, 51.79% pertenecen al sexo masculino, la manifestación más frecuente es la diarrea acuosa con un 96,4% y el parásito más frecuente es la *Entamoeba histolytica*. Se pudo concluir que la prevalencia de parásitos es baja, generalmente manifiesta en hogares con hábitos de higiene deficientes y principalmente donde los integrantes de estas familias no practican las medidas de prevención de las enfermedades.

De La Cruz J, Huamán M. (2017) en su estudio realizado en Lima denominado Parasitosis Intestinal, Anemia Y Rendimiento Escolar. Esta investigación se planteó el objetivo de evaluar los indicadores que se asocian a la presencia de parásitos intestinales, presencia de anemia y rendimiento escolar en niños en etapa escolar del nivel primario de dos colegios de Pamplona Alta. Se hizo un estudio con una muestra de tipo aleatoria seleccionado al azar de la lista de escolares de los grados de 1° al 6° del nivel primario de ambos colegios de Pamplona Alta. Se obtuvieron resultados sorprendentes, uno de cada cuatro niños presentaba algún cuadro de anemia y uno de cada cinco niños presentó parásitos intestinales, estos dos factores estuvieron asociados directamente al bajo rendimiento escolar. Se concluyó que existe un extenso grado de relación entre la presencia de algún cuadro anémico y la presencia de parásitos intestinales con respecto al rendimiento escolar de los niños que formaron partes de este estudio.

También existen estudios a nivel local como el de Martínez (2014), su investigación planteó el objetivo general para determinar la prevalencia de parásitos intestinales y su grado relación con la hemoglobina y hematocritos en niños y niñas con edades en el rango de 6 a 12 años en el distrito de José Leonardo Ortiz de la ciudad de Chiclayo. Para elaborar este estudio se determinó un tamaño muestral de 146 niños y niñas en el rango de 6 a 12 años. Se aplicó el análisis parasitológico de heces seriado mediante la técnica de sedimentación de Baerman, también se utilizó el test de Graham para encontrar posibles oxiuros y la técnica de Kinyoun para determinar *Cryptosporidium* sp. Luego del proceso se obtuvieron resultados con 58,22% con parásitos intestinales, el 30,82% son niños y 27,40% fueron niñas; la edad de 6 años fue la que presentó mayor cantidad de

casos con un 10,85%. El parásito *Giardia lamblia* fue el que presentó mayor prevalencia con un 32,17 %; indicar que los valores disminuidos de hematocrito y hemoglobina en un 33,57% de niños de 6 a 12 años. Por lo tanto, se pudo afirmar que existe prevalencia de los parásitos intestinales sobre la anemia en niños en edades entre 6 y 12 años.

A nivel local, también encontramos a Ventura (2014), en su investigación hecha en la ciudad de Chiclayo, logró encontrar el grado de asociación entre los parásitos intestinales y los niveles de hematocrito traducidos en hemoglobina en niños y niñas menores de 12 años. Se estudió una muestra constituida por 166 niños y niñas seleccionados al azar. Se encontró la presencia de enteroparasitosis con una frecuencia del 62.65%, donde el rango de edades con mayores casos fue en el grupo de niños de 5 a 6 años con 19.88%, el parásito de mayor incidencia fue *Giardia lamblia* con 30.78%, también se determinó que el 54.82% presentaron valores normales de hematocrito traducido en un valor normal de hemoglobina. Se llegó a concluir que no existe relación o asociación entre los parásitos intestinales con los hematocritos traducidos en hemoglobina.

Otro estudio local, es el de Jaramillo A, Vergara M (2017) en su estudio para determinar la prevalencia de parasitosis intestinal y la presencia de anemia en niños y niñas que son beneficiarios del Programa Vaso De Leche en Municipalidad Distrital De Pátapo del departamento de Lambayeque. Este estudio planteó como objetivo el encontrar la prevalencia de parasitosis y presencia de algún tipo de cuadro anémico en niños y niñas con rango de edades de 1 a 6 años, todos ellos pertenecen al Programa de Vaso de leche de la Municipalidad Distrital de Pátapo del anexo La Cría, departamento de Lambayeque en el año 2017. Se determinó un tamaño muestral de 60 niños a quienes se les realizó un estudio para diagnosticar la presencia de parasitosis utilizando la técnica copro parasitológica simple y el test de Graham y para determinar presencia de anemia se utilizó el método de hematocrito. La prevalencia de parásitos intestinales en niños y niñas del anexo La Cría fue de 51.67% resultados arrojados por el análisis coproparasitológico y 73.33% para *Enterobius vermicularis* resultados proporcionados por el test de Graham; no se evidenció dependencia entre el sexo y la edad de los niños en relación con la parasitosis. *Blastocystis hominis*,

Ascaris lumbricoides, Entamoeba Coli y Enterobius vermicularis fueron los parásitos con mayor frecuencia encontrados en las muestras de estudio. Los cuadros anémicos determinaron un 31.67% con cuadros de anemia leve y 5.00% con cuadros de anemia moderada. Se llegó a concluir que la prevalencia de parásitos intestinales y de anemia en niños de 1 a 6 años que forman parte del Programa de Vaso de leche de la Municipalidad Distrital de Pátapo anexo La Cría, se encuentran en relación directa con las condiciones sociales, económicas, culturales, sanitarias, ambientales de la población y factores políticos por parte de los funcionarios municipales.

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo de Investigación

El presente estudio de investigación utiliza un enfoque cuantitativo, iniciando con un proceso de recolección de datos, posterior análisis de los mismos para finalmente determinar el grado de correlación entre los mismos.

3.2. Diseño de Investigación

El estudio que se plantea es de tipo descriptivo de corte correlacional, a que se describen las cualidades o características de la población para luego determinar el grado de correlación existente entre las variables de estudio

Descriptivo: indica las principales características de los integrantes de la muestra de estudio.

Correlacional: esta investigación busca determinar si la anemia está asociada a la presencia de parásitos en niños en edad preescolar o infantes.

3.3. Variables y Operacionalización

Variables

Variable Independiente: La Parasitosis

Definición Conceptual: Esta afección es causada por diversos parásitos que pueden contaminar el ser humano, al realizarse la ingesta de huevos por medio de agentes de transporte, algunos parásitos llegan a afectar considerablemente el buen funcionamiento del cuerpo.

Definición Operacional: La parasitosis intestinal se determinó por medio de análisis de heces seriado, buscando la presencia o ausencia y el tipo de parásitos existentes.

O1= Variable Independiente (Parasitosis)

Variable Dependiente: La Anemia

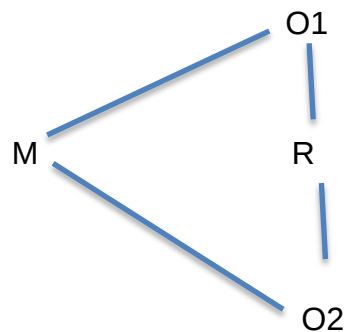
Definición Conceptual: Esta enfermedad ocurre cuando una persona no tiene la cantidad suficiente de glóbulos rojos o si la persona tiene un nivel de hemoglobina deficiente o muy bajo.

Definición Operacional: Para medir el grado de anemia se realizó la toma de muestras sanguíneas para determinar el nivel de hemoglobina.

O2=Variable Dependiente (Anemia)

Esta investigación se realiza bajo el siguiente esquema donde se muestra la relación entre las variables encontradas.

Figura 01: Esquema de Relación de Variables



Fuente: Elaboración Propia

Donde:

M: Muestra

O1: Variable Independiente (Parasitosis)

O2: Variable Dependiente (Anemia)

R: Relación de las Variables de Estudio

Operacionalización

Tabla 01: Operacionalización de Variables

Variable General	Definición Conceptual	Definición Operacional	Variable Específica	Indicadores	Escala de Medición
Variable Dependiente La Anemia	Esta enfermedad ocurre cuando una persona no tiene la cantidad suficiente de glóbulos rojos o si la persona tiene un nivel de hemoglobina deficiente o muy bajo.	Para medir el grado de anemia se realizó la toma de muestras sanguíneas para determinar el nivel de hemoglobina.	Anemia Valor de Hemoglobina	SI / NO Leve Moderada Severa	Frecuencia en %
Variable Independiente La Parasitosis	Esta afección es causada por diversos parásitos que pueden contaminar el ser humano, al realizarse la ingesta de huevos por medio de agentes de transporte, algunos parásitos llegan a afectar	La parasitosis intestinal se determinó por medio de análisis de heces seriado, buscando la presencia o ausencia y el tipo de parásitos existentes.	Parásitos	SI / NO Tipos de parásitos	Frecuencia en %

	considerablemente el buen funcionamiento del cuerpo.				
--	--	--	--	--	--

Fuente: Elaboración Propia

3.4. Población Muestra y Muestreo

Población

Niños en etapa preescolar del distrito de La Victoria que son atendidos en el C.S Fernando Carbajal Segura de esta localidad quienes son un total de 200 durante el periodo Mayo 2021 – Agosto 2021. Se obtendrá una muestra sanguínea a cada niño con la finalidad de encontrar el nivel de hemoglobina en la sangre y un examen parasitario.

Criterios de Inclusión

Niños de sexo femenino y masculino menores de 5 años de edad que se atienden en el Centro de Salud Fernando Carbajal Segura del sector El Bosque del distrito de La Victoria.

Criterios de Exclusión

Niños y niñas mayores de 5 años.

Niños y niñas desparasitados en el último mes.

Niños y niñas con tratamiento para anemia con hierro oral o intravenoso, transfusiones.

Niños y niñas cuyas historias clínicas se encuentran incompletas o presentan ilegibilidad.

Muestra y Muestreo

Para determinar el tamaño de la muestra de esta investigación se utilizó la siguiente fórmula:

Figura 02: Fórmula de determinación de tamaño muestral

$$m = \frac{N}{(N - 1) * K^2 + 1}$$

Fuente: Elaboración Propia

Donde:

m: Tamaño de la muestra → 134

N: Población o Universo → 200

K: Margen de error (5%) → 0.05

3.5. Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos

En el presente estudio se utilizó la técnica de revisión documental y como instrumento se utilizó una ficha del análisis documental, para lo cual se elaboró un formulario en Microsoft Excel (Ver Anexo N° 01), que fue utilizado como instrumento para la recolección de los siguientes datos: (i) N° de historia clínica, (ii) nombres, (iii) apellidos, (iv) DNI, (v) edad, (vi) hemoglobina, (vii) presencia de parásitos.

3.6. Procedimiento de Recolección de Datos e Información

Dichos datos fueron obtenidos de las historias clínicas físicas que se ubican en el área de Archivo del centro de salud y posteriormente se registró cada caso en un documento de Microsoft Excel.

3.7. Técnicas de Procesamiento y Análisis de Datos

Se construyó un archivo en forma de base de datos para el registro de los datos respectivos de cada niño, luego fue ordenada y procesada utilizando Microsoft Excel con el propósito de analizar los resultados obtenidos luego de procesarlos. El enfoque utilizado es cuantitativo, expresando los resultados en valores numéricos, mediante herramientas y gráficos estadísticos. En base a ello, se elaboró el análisis cuantitativo para determinar la relación entre las dos variables, anemia y parasitosis en niños en etapa preescolar.

IV. ANALISIS Y DISCUSION DE RESULTADOS

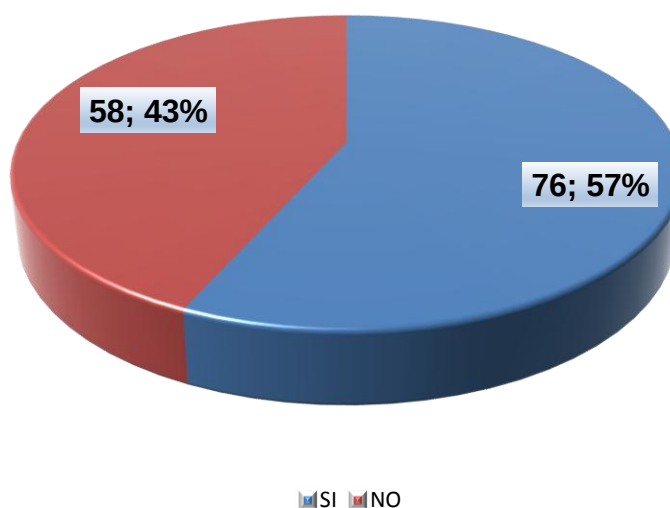
A continuación, se presenta las diferentes tablas y gráficos representativos para realizar la descripción, análisis y representación de los datos de ésta investigación y posteriormente discutir los resultados obtenidos.

Tabla 02: Frecuencia y porcentaje de la variable anemia en niños preescolares del C.S. El Bosque – La Victoria

Anemia	Frecuencia	Porcentaje
SI	76	57%
NO	58	43%
Total	134	100%

Fuente: Elaboración Propia

Figura 03: Frecuencia de Anemia en niños preescolares del C.S. El Bosque



Fuente: Elaboración Propia

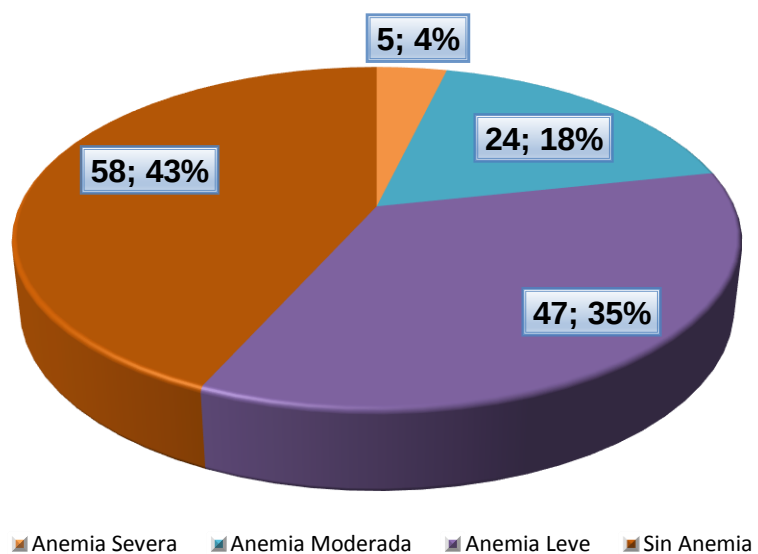
Los niños que presentan anemia son en mayor porcentaje (57%), es decir 76 niños presentan algún cuadro anémico de los 134 niños de la muestra en estudio.

Tabla 03: Frecuencia y porcentaje de la variable anemia específico en niños preescolares del C.S. El Bosque – La Victoria

Clasificación	Frecuencia	Porcentaje
Anemia Severa	5	4%
Anemia Moderada	24	18%
Anemia Leve	47	35%
Sin Anemia	58	43%
Total	134	100%

Fuente: Elaboración Propia

Figura 04: Frecuencia de Nivel de Anemia en niños en etapa preescolar



Fuente: Elaboración Propia

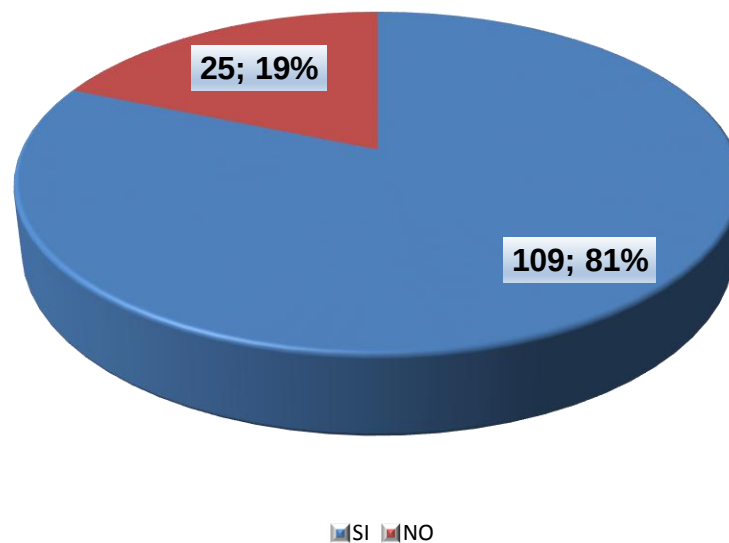
Podemos verificar que el 57% de la muestra, son niños que presentan cuadro de anemia, desglosado en 4% con anemia severa (5), 18% con anemia moderada (24) y 35% presentan anemia leve (47). Recordando que el tamaño muestral es 134.

Tabla 04: Frecuencia y porcentaje de la variable parasitosis en niños preescolares del C.S. El Bosque – La Victoria

Parasitosis	Frecuencia	Porcentaje
SI	109	81%
NO	25	19%
Total	134	100%

Fuente: Elaboración Propia

Figura 05: Frecuencia de Parasitosis en niños preescolares del C.S. El Bosque



Fuente: Elaboración Propia

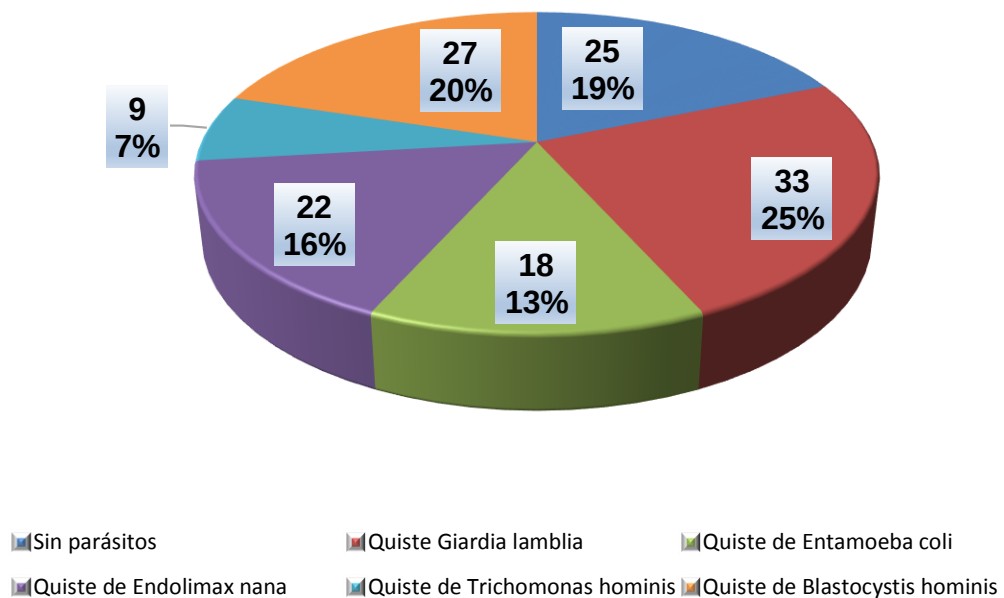
Predomina la existencia de casos con presencia de parásitos en los niños en un 81% que representan 109 casos de los 134 que conforman la muestra en estudio, podemos deducir que existen factores que influyen en ello como la crianza de animales en casa (perro, gato, cerdo, gallina, pavo, cuy), la falta de aseo personal, la falta de servicios básicos de agua y alcantarillado.

Tabla 05: Frecuencia y porcentaje de parasitosis específico en niños preescolares del C.S. El Bosque – La Victoria

Clasificación	Frecuencia	Porcentaje
Sin parásitos	25	19%
Quiste Giardia lamblia	33	25%
Quiste de Entamoeba coli	18	13%
Quiste de Endolimax nana	22	16%
Quiste de Trichomonas hominis	9	7%
Quiste de Blastocystis hominis	27	20%
Total	134	100%

Fuente: Elaboración Propia

Figura 06: Frecuencia de Parásitos Específicos en niños preescoladores C.S. El Bosque



Fuente: Elaboración Propia

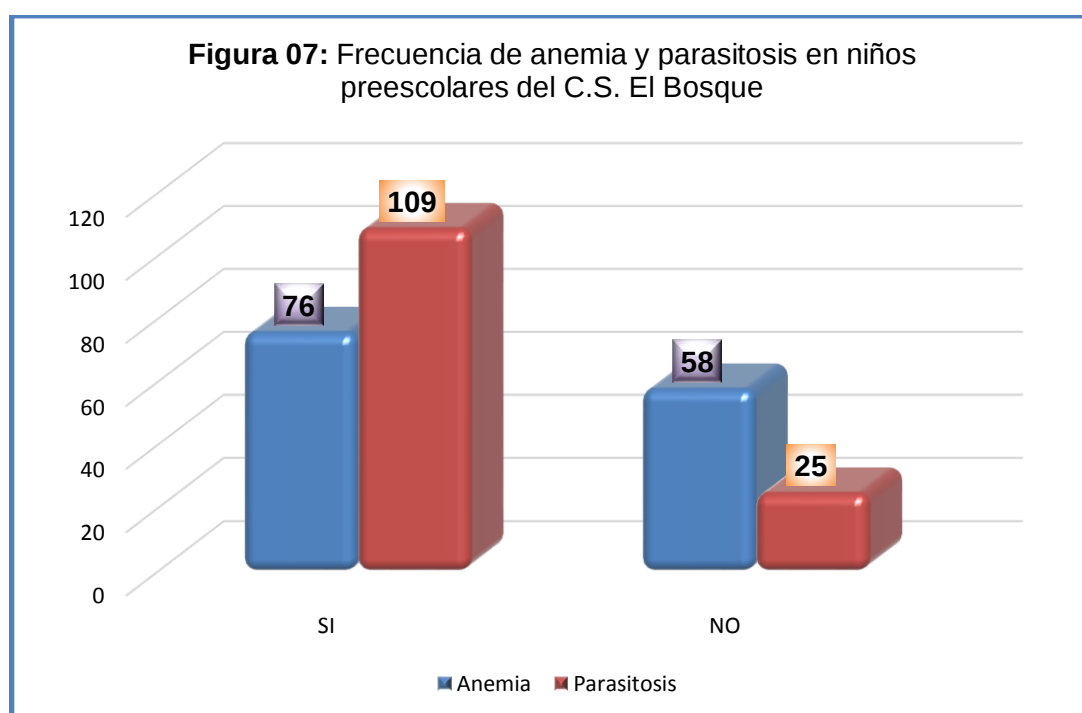
Se puede apreciar que los parásitos con mayor frecuencia de casos son Giardia Lamblia (25%) 33 casos, Blastocytis Hominis (20%) 27 casos y Endolimax Nana (16%) 22 casos.

Tabla 06: Frecuencia y porcentaje de anemia y parasitosis en niños preescolares del C.S. El Bosque – La Victoria

Presenta/No Presenta	Anemia	Porcentaje	Parasitosis	Porcentaje
SI	76	57%	109	81%
NO	58	43%	25	19%

Total	134	100%	134	100%
--------------	------------	-------------	------------	-------------

Fuente: Elaboración Propia



Fuente: Elaboración Propia

La comparación directa entre las variables en estudio nos muestra una significativa relación entre la presencia de parásitos en los niños que presentan cuadro de anemia, sin embargo, confirmaremos o descartaremos ésta deducción con el análisis de correlación siguiente aplicando la prueba de Chi Cuadrado de Pearson.

Análisis de Datos Nivel Inferencial

Tabla 07: Análisis de Correlación en Frecuencia y porcentaje de anemia y parasitosis en niños preescolares del C.S. El Bosque – La Victoria

PRUEBA CHI CUADRADO DE PEARSON

Resultados Observados en Campo

		ANEMIA				TOTAL	
		SI		NO		Cantidad	%
		Cantidad	%	Cantidad	%		
PARASITOSIS	SI	65	49%	44	33%	109	81%
	NO	11	8%	14	10%	25	19%
TOTAL		76	57%	58	43%	134	100%

Resultados Esperados

		ANEMIA				TOTAL	
		SI		NO		Cantidad	%
		Cantidad	%	Cantidad	%		
PARASITOSIS	SI	61.8209		47.1791			
	NO	14.1791		10.8209			
TOTAL							

Distancias ChiCuadrado entre Resultados Observados y Esperados

0.163484	0.21422
0.712789	0.933999

Chi Calculado	2.024491
Chi Tabla	3.841459

Intervalo de Confianza IC: 95%

Margen de Error: 5%

Grados de Libertad: 1

Se puede observar que las distancias entre los resultados observados en cada historia clínica con respecto a los resultados esperados según probabilidades arrojan un Chi Calculado de Pearson de 2.02, este valor es menor al valor Chi establecido en tabla 3.84 para un IC 95%. Comparando resultados, el valor Chi Calculado 2.02 es menor al valor Chi Tabla 3.84, por tanto, no existe correlación significativa entre las variables de estudio de esta investigación.

Por tanto, podemos afirmar que la parasitosis no influye significativamente en los casos de anemia que se presentan en los niños del C.S. Fernando Carbajal Segura “El Bosque” del distrito de La Victoria.

Sin embargo, existe gran cantidad de niños que presentan parásitos, el parásito más frecuente fue el Quiste Giardia Lamblia con un 25% de prevalencia (33), seguido de Quiste Blastocystis Hominis con un 20% con prevalencia (27), luego el Quiste de Endolimax nana con 16%, mientras que el Quiste entamoeba coli con un 13% y finalmente el parásito con menor frecuencia es el Quiste de Trichomonas hominis (7%) con una prevalencia (9).

V. CONCLUSIONES

- 1) Se puede concluir que la parasitosis no influye significativamente en los casos de anemia que se presentan en los niños del C.S. Fernando Carbajal Segura “El Bosque” del distrito de La Victoria.
- 2) La presencia de parasitosis en los niños del C.S. Fernando Carbajal Segura “El Bosque” es predominante, ya que un 81% que representan 109 casos de los 134 seleccionados para la muestra de estudio, presentan algún tipo de parásito.
- 3) Se concluye que el tipo de parásito más frecuente es el quiste Giardia Lamblia con un 25% de prevalencia (33 casos en relación a los 134 de la muestra).
- 4) Los niños que presentan anemia son en mayor porcentaje (57%), es decir 76 niños presentan algún cuadro anémico de los 134 niños de la muestra en estudio.

VI. RECOMENDACIONES

Implementar un programa de Buenas Prácticas de Higiene Personal dirigido a los niños y padres, para disminuir el porcentaje de pacientes con presencia de parásitos.

Que los profesionales de la salud deben realizar estudios de este tipo de investigación, asociando diferentes factores que influyen tanto en el estado nutricional como en la parasitosis intestinal, con la finalidad de obtener mejores resultados y por ende mejorar la calidad de vida de los niños.

Realizar un trabajo conjunto entre el Ministerio de Salud y el Ministerio de Educación para realizar campañas para evitar la presencia de parásitos y disminuir la anemia de los niños en etapa preescolar del C.S. El Bosque del distrito de La Victoria.

REFERENCIAS

Arroyo, J. (2017). Hacia un Perú sin anemia. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública

Moraleda, J (2017). Pre Grado de Hematología

Documento Técnico Plan Nacional Para La Reducción Y Control De La Anemia Materno Infantil Y La Desnutrición Crónica Infantil 2017-2021, Minsa

Zavaleta N, Astete-Robilliard L. (2017). Efecto de la anemia en el desarrollo infantil: consecuencias a largo plazo. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Publica.

Parasitosis_0.pdf [Internet]. [citado 21 de junio de 2021]. Disponible en: http://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/parasitosis_0.pdf

Parásitos intestinales [Internet]. [citado 24 de junio de 2021]. Disponible en: <https://www.pediatriaintegral.es/publicacion-2015-01/parasitosintestinales/>

Rojas R, Marlene D. Relación de anemia y/o desnutrición en niños que asisten y los que no al Centro Infantil del Buen Vivir “Dulce Hogar”. 2016 [citado 19 de mayo de 2021]; Disponible en: <http://dspace.uazuay.edu.ec/handle/datos/6453>

Mendoza N, Berné Y, Moreno JM, Papalé-Centofanti J, Castro M, Torres M, et al. (2016). Prevalencia de anemia, deficiencia de hierro y parasitosis intestinal y su relación con las condiciones socioeconómicas, en menores de 15 años de la comunidad rural Las Bucarita, Estado Lara, Venezuela. Rev Inst Nac Hig Rafael Rangel.

Prevalencia, comorbilidad e incidencia de una enfermedad [Internet]. [citado 25 de junio de 2021]. Disponible en: <https://www.rarecommons.org/es/actualidad/prevalencia-comorbilidad-incidencia-enfermedad>

PARASITOSIS INTESTINAL, ANEMIA Y RENDIMIENTO ESCOLAR. [Internet]. [citado 28 de junio de 2021]. Disponible en:

https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/URP/3457/INFORME_FINAL_PARASITOSIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Presencia de parásitos intestinales en niños favorecen la anemia y la desnutrición crónica. [Internet]. [citado 28 de junio de 2021]. Disponible en: <https://web.ins.gob.pe/es/prensa/noticia/presencia-de-parasitos-intestinales-en-ninos-favorecen-la-anemia-y-la-desnutricion>

Parasitosis intestinal en preescolares y escolares atendidos en el centro médico EsSalud de Celendin, Cajamarca. [Internet]. [citado 28 de junio de 2021]. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2016000300006

Dávila C, Paucar R, Quispe A. (2018). Anemia Infantil Revista Peruana de Investigación Materno Perinatal. [Internet]. [citado 28 de junio de 2021]. Disponible en: <https://investigacionmaternoperinatal.inmp.gob.pe/index.php/rpinmp/2018-2-anemia-infantil>

Efecto de la anemia en el desarrollo infantil: consecuencias a largo plazo. (2017). [Internet]. [citado 29 de junio de 2021]. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342017000400020

Anemia En La Población Infantil Del Perú: Aspectos Clave Para Su Afronte. [Internet]. [citado 30 de junio de 2021]. Disponible en: https://www.ins.gob.pe/repositorioaps/0/4/jer/evidencias/ANEMIA%20FINAL_v.03 mayo2015.pdf

El Problema De La Anemia: Un Análisis Econométrico Para Perú. [Internet]. [citado 02 de julio de 2021]. Disponible en: <https://repositorio.ulima.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12724/11990/El%20problema%20de%20la%20anemia.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Parásitos intestinales pueden causar anemia y desnutrición crónica en niños y adultos. [Internet]. [citado 30 de junio de 2021]. Disponible en: <https://web.ins.gob.pe/es/prensa/noticia/parasitos-intestinales-pueden-causar-anemia-y-desnutricion-cronica-en-ninos-y>

Mendoza N, Berné Y, Moreno J, Castro M (2016). Revista del Instituto Nacional de Higiene Rafael Rangel. [Internet]. [citado 30 de junio de 2021]. Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0798-04772014000200005

Medina M, Acosta S, Tinoco R. (2016). Parasitismo Intestinal y Anemia en niños. [Internet]. [citado 05 de julio de 2021]. Disponible en: <http://www.bvs.hn/Honduras/pdf/Parasitismo.Intestinal.y.Anemia.en.ninos/pdf/Parasitismo.Intestinal.y.Anemia.en.ninos.pdf>

Presencia de parásitos intestinales en niños favorecen la anemia y la desnutrición crónica. [Internet]. [citado 05 de julio de 2021]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/19429-presencia-de-parasitos-intestinales-en-ninos-favorecen-la-anemia-y-la-desnutricion-cronica>

Hemoglobina. [Internet]. [citado 05 de julio de 2021]. Disponible en: https://www.stanfordchildrens.org/es/topic/default?id=hemoglobin-167-hemoglobin_ES

Hemoglobina. Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo. [Internet]. [citado 05 de julio de 2021]. Disponible en: <https://www.uaeh.edu.mx/scige/boletin/icsa/n2/m2.html>

Peñuela O. (2005). Hemoglobina: una molécula modelo para el investigador. [Internet]. [citado 05 de julio de 2021]. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-95342005000300013

Hemoglobina alta, causas y controles. [Internet]. [citado 05 de julio de 2021]. Disponible en: <http://www.limpiezafacial.net/hemoglobina-alta/>

Centros para el Control y Prevención de Enfermedades. [Internet]. [citado 05 de julio de 2021]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/parasites/es/about.html>
¿Qué son los parásitos y qué enfermedades nos causan? The Conversation Academic Rigor. [Internet]. [citado 05 de julio de 2021]. Disponible en: <https://theconversation.com/que-son-los-parasitos-y-que-enfermedades-nos-causan-127341>

Parasitosis intestinales: qué son los parásitos. [Internet]. [citado 05 de julio de 2021]. Disponible en: <https://www.andromaco.com/temas-de-salud/articulo/357-parasitosis-intestinales-que-son-los-parasitos>

Parásitos Humanos Más Comunes. [Internet]. [citado 06 de julio de 2021]. Disponible en: <https://desparasitate.com/parasitos/#1449096135993-da421860-f54c>

Calculadora de Muestras QuestionPro. [Internet]. [citado 06 de julio de 2021]. Disponible en: <https://www.questionpro.com/es/calculadora-de-muestra.html>

Estadísticos de asociación entre variables. [Internet]. [citado 06 de julio de 2021]. Disponible en: http://ocw.uv.es/ciencias-de-la-salud/pruebas-1/1-3/t_08-1.pdf

Asociación entre variables cuantitativas: análisis de correlación. [Internet]. [citado 06 de julio de 2021]. Disponible en: https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0001-60022008000200005

ANEXOS

ANEXO 01: Formato de Recolección de datos en Microsoft Excel

[illegible]

ANEXO 02: Solicitud de Autorización para realizar el presente estudio de investigación.

"AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERÚ: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA"

SOLICITO AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR
PROYECTO DE TESIS

Dr. German Peláez Angulo

Jefe del C.S. Fernando Carbajal Segura "El Bosque"- La Victoria

Yo César Antonio Mejía Delgado, identificado con DNI N° 74500563, interno de la carrera profesional de tecnología médica especialidad de Laboratorio Clínico y Anatomía Patológica de la universidad particular de Chiclayo, ante usted me presento y expongo:

Que, se presenta el proyecto de tesis titulado:

"PREVALENCIA DE PARASITOSIS EN PREESCOLARES CON ANEMIA DEL C. S. FERNANDO CARBAJAL SEGURA "EL BOSQUE" – LA VICTORIA"

En tal sentido, solicito aprobación y autorización para la ejecución del proyecto de tesis.

Así mismo me comprometo a cumplir con las buenas prácticas en el proyecto.

Chiclayo, 22 de marzo de 2021



Mejía Delgado César Antonio
DNI N° 74500563



ANEXO 03: Cronograma de Ejecución

Nº	ACTIVIDADES	MAYO					JUNIO				JULIO				AGOSTO		
		Semana 01	Semana 02	Semana 03	Semana 04	Semana 05	Semana 06	Semana 07	Semana 08	Semana 09	Semana 10	Semana 11	Semana 12	Semana 13	Semana 14	Semana 15	Semana 16
		2/05/2021	9/05/2021	16/05/2021	23/05/2021	30/05/2021	6/06/2021	13/06/2021	20/06/2021	27/06/2021	4/07/2021	11/07/2021	18/07/2021	25/07/2021	1/08/2021	8/08/2021	15/08/2021
1	Gestión para aprobación de Título del Proyecto	X															
2	Recolección de Datos en el Centro de Salud		X	X													
3	Registro de Datos en Microsoft Excel				X	X											
4	Planteamiento del Problema de Estudio						X										
5	Planteamiento de los Objetivos del Estudio							X									
6	Definición de las Variables de Estudio								X	X							
7	Elaboración de Tablas y Gráficos de Frecuencias										X	X	X				
8	Análisis de los Resultados Obtenidos										X	X	X				
9	Determinación de Relación entre Variables													X			
10	Análisis de los Resultados Finales													X			
11	Elaboración de Informe Final del Proyecto													X	X	X	X

ANEXO 04: Evidencias Fotográficas



**Área de Archivo del C.S.
Fernando Carbajal
Segura “El Bosque” La
Victoria**

**Análisis de Historias Clínicas
en el área de Archivo del C.S.
Fernando Carbajal Segura “El
Bosque” La Victoria**





**Jefa de Laboratorio del C.S.
Fernando Carbajal Segura “El
Bosque” La Victoria**

**Personal de Salud del C.S.
Fernando Carbajal Segura “El
Bosque” La Victoria**

