

UNIVERSIDAD DE HUANUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERIA



TESIS

**“RELACIÓN DE LA DESNUTRICIÓN CON EL TIPO DE PARASITOSIS
EN NIÑOS DE 5 AÑOS, INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL N° 012,
SANTA MARÍA DEL VALLE 2019”**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN
ENFERMERÍA**

AUTORA: Matos Toribio, Erica Leonor

ASESORA: Rodriguez De Lombardi, Gladys Liliana

HUÁNUCO – PERÚ

2020

U

TIPO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:

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

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN: Promoción salud y prevención de las enfermedades

AÑO DE LA LÍNEA DE INVESTIGACIÓN (2018-2019)

CAMPO DE CONOCIMIENTO OCDE:

Área: Ciencias médicas, Ciencias de la salud

Sub área: Ciencias de la salud

Disciplina: Enfermería

DATOS DEL PROGRAMA:

Nombre del Grado/Título a recibir: Título Profesional de Licenciada en Enfermería
Código del Programa: P03

Tipo de Financiamiento:

- Propio (X)
- UDH ()
- Fondos Concursables ()

DATOS DEL AUTOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 45051354

DATOS DEL ASESOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 22404125

Grado/Título: Doctora en ciencias de la salud

Código ORCID: 0000-0002-4021-2361

DATOS DE LOS JURADOS:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO	DNI	Código ORCID
1	Tarazona Herrera, Karen Georgina	Doctorara en ciencias de la salud	22521575	0000-0001-9106-180X
2	Rosales Córdova, Nidia Victoria	Segunda especialidad profesional de enfermería salud familiar y comunitaria	22425745	0000-0003-3716-2655
3	Leiva Yaro, Amalia Verónica	Doctora en ciencias de la salud	19834199	0000-0001-9810-207X

D

H



UNIVERSIDAD DE HUANUCO



FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Huánuco, siendo las 17:00 horas del día 10 del mes de diciembre del año dos mil veinte, en la plataforma del aula virtual de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento de lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad de Huánuco, se reunió mediante la Plataforma Virtual Google Meet el Jurado Calificador integrado por los docentes:

- | | |
|---|-------------------|
| • DRA. KAREN GEORGINA TARAZONA HERRERA | Presidente |
| • LIC. ENF. NIDIA ROSALES CORDOVA | Secretaria |
| • DRA. AMALIA VERONICA LEIVA YARO | Vocal |
| • DRA. GLADYS LILIANA RODRIGUEZ DE LOMBARDI | (Asesora) |

Nombrados mediante Resolución N°1007-2020-D-FCS-UDH, para evaluar la Tesis intitulado: **“RELACION DE LA DESNUTRICION CON EL TIPO DE PARASITOSIS EN NIÑOS DE 5 AÑOS, INSTITUCION EDUCATIVA INICIAL N° 012, SANTA MARIA DEL VALLE 2019”**, presentada por la Bachiller en Enfermería **Srta. Erica Leonor MATOS TORIBIO**, para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería.

Dicho acto de sustentación se desarrolló en dos etapas: exposición y absolución de preguntas, procediéndose luego a la evaluación por parte de los miembros del Jurado.

Habiendo absuelto las objeciones que le fueron formuladas por los miembros del jurado y de conformidad con las respectivas disposiciones reglamentarias, procedieron a deliberar y calificar, declarándolo (a) **APROBADO** por **UNANIMIDAD** con el calificativo cuantitativo de **CATORCE** y cualitativo de **SUFICIENTE**

Siendo las **18:44** horas del día **10** del mes de **DICIEMBRE** del año **2020**, los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.



PRESIDENTA



SECRETARIA



VOCAL

DEDICATORIA

A Dios por guiarme siempre, a lo largo de mi formación profesional y ser mi fortaleza en cada dificultad presentada.

A mis padres y hermanos, por inculcarme valores, Por su sacrificio constante para brindarme una profesión y por estar conmigo en las buenas y malas.

AGRADECIMIENTOS

Por medio del presente trabajo de investigación quiero expresar mis sinceros agradecimientos:

A Dios, por darme los conocimientos necesarios para poder realizar esta investigación y guiarme por el camino de la felicidad hasta ahora.

A mis padres y hermanos, por el esfuerzo que hicieron para poder culminar mis estudios y estar en los momentos de tristeza y felicidad, gracias a ellos puedo ser una gran profesional.

A mi asesora de tesis, Dra. Gladys Liliana Rodríguez De Lombardi por sus conocimientos, orientaciones, paciencia y su motivación han sido fundamentales para mi formación como investigadora.

A todos aquellos que me brindaron su apoyo incondicional en la culminación de este estudio de investigación.

ÍNDICE

DEDICATORIA	II
AGRADECIMIENTOS.....	III
ÍNDICE.....	IV
ÍNDICE DE TABLAS	VII
ÍNDICE DE ANEXOS.....	IX
RESUMEN	X
ABSTRACT.....	XI
INTRODUCCIÓN.....	XII
CAPÍTULO I.....	13
EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	13
1.1. Descripción del problema	13
1.2. Formulación del problema:	17
1.2.1. Problema general:.....	17
1.2.2. Problemas específicos:	17
1.3. Objetivo general.....	17
1.4. Objetivos específicos:.....	17
1.5. Justificación de la investigación.....	18
1.5.1. A nivel teórico.....	18
1.5.2. A nivel práctico.....	18
1.5.3. A nivel metodológico.....	19
1.6. Viabilidad de la investigación.....	19
CAPÍTULO II.....	21
MARCO TEÓRICO	21
2.1. Antecedentes de la investigación.	21
2.1.1. A nivel internacional.....	21

2.1.2.	A nivel nacional	23
2.1.3.	A nivel local	26
2.2.	Bases Teóricas.....	27
2.2.1.	Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender.....	27
2.2.2.	Modelo de Creencias en Salud.	28
2.3.	Definiciones Conceptuales.	28
2.3.1.	Definición de desnutrición.	28
2.3.2.	Causas de la desnutrición	29
2.3.3.	Tipos de desnutrición.	29
2.3.4.	Evaluación del estado nutricional.	30
2.3.5.	Factores que influyen en la desnutrición infantil.....	31
2.3.6.	Definición de parasitosis intestinal.	32
2.3.7.	Vías de transmisión de parasitosis intestinal.....	32
2.3.8.	Factores de riesgo de la parasitosis intestinal.	32
2.3.9.	Mecanismos de acción de la parasitosis intestinal.....	33
2.3.10.	Tipos de parásitos intestinales.	34
2.3.11.	Diagnóstico de la parasitosis intestinal.....	36
2.4.	Hipótesis.....	36
2.4.1.	Hipótesis general.....	36
2.4.2.	Hipótesis específicas.....	37
2.5.	Variables.....	37
2.5.1.	Variable Independiente.	37
2.5.2.	Variable Dependiente.....	37
2.5.3.	Variables de caracterización	37
2.6.	Operacionalización de variables.	38
CAPÍTULO III		39
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN.....		39

3.1. Tipo de estudio.	39
3.1.1. Enfoque.....	39
3.1.2. Alcance o nivel.	40
3.1.3. Diseño.....	40
3.2. Población y muestra	40
3.2.1. Población.	40
3.2.2. Muestra.	41
3.3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.	42
3.3.1. Para la recolección de datos.	42
3.3.2. Para la presentación de datos.....	45
3.3.3. Para el análisis e interpretación de datos.....	49
CAPÍTULO IV.....	51
RESULTADOS.....	51
4.1. Procesamiento de datos.	51
4.1.1. Características generales de la muestra en estudio.....	51
4.1.2. Desnutrición en la muestra en estudio.	53
4.1.3. Parasitosis en la muestra en estudio.....	54
4.2. Contrastación y prueba de hipótesis.....	57
CAPÍTULO V.....	62
DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	62
5.1. Contrastación de resultados.	62
CONCLUSIONES.	66
RECOMENDACIONES.....	67
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	69
ANEXOS.....	77

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Edad en meses de los niños de 5 años de la Institución Educativa N° 012 Santa María del Valle 2019.....	51
Tabla 2. Género de los niños de 5 años de la Institución Educativa N° 012 Santa María del Valle 2019.....	51
Tabla 3. Peso de los niños de 5 años de la Institución Educativa N° 012 Santa María del Valle 2019.....	52
Tabla 4. Talla de los niños de 5 años de la Institución Educativa N° 012 Santa María del Valle 2019.....	52
Tabla 5. Diagnóstico de desnutrición en los niños de 5 años de la Institución Educativa N° 012 Santa María del Valle 2019	53
Tabla 6. Diagnóstico de desnutrición según indicador índice de masa corporal para edad de los niños de 5 años de la Institución Educativa N° 012 Santa María del Valle 2019.....	53
Tabla 7. Diagnóstico de desnutrición según indicador talla para edad de los niños de 5 años de la Institución Educativa N° 012 Santa María del Valle 2019.....	54
Tabla 8. Diagnóstico de parasitosis en niños de 5 años de la Institución Educativa N° 012 Santa María del Valle 2019	54
Tabla 9. Diagnóstico de parasitosis por áscaris lumbricoides en niños de 5 años de la Institución Educativa N° 012 Santa María del Valle 2019.....	55
Tabla 10. Diagnóstico de parasitosis por oxiuros en niños de 5 años de la Institución Educativa N° 012 Santa María del Valle 2019	55
Tabla 11. Diagnóstico de parasitosis por giardia lamblia en niños de 5 años de la Institución Educativa N° 012 Santa María del Valle 2019	56
Tabla 12. Diagnóstico de parasitosis por otros tipos de parásitos en niños de 5 años de la Institución Educativa N° 012 Santa María del Valle 2019.....	56

Tabla 13. Relación entre la desnutrición y la parasitosis en niños de 5 años de la Institución Educativa N° 012 Santa María del Valle 2019.	57
Tabla 14. Relación entre la desnutrición y la parasitosis por áscaris lumbricoides en niños de 5 años de la Institución Educativa N° 012 Santa María del Valle 2019.	58
Tabla 15. Relación entre la desnutrición y la parasitosis por oxiuros en niños de 5 años de la Institución Educativa N° 012 Santa María del Valle 2019... ..	59
Tabla 16. Relación entre la desnutrición y la parasitosis por giardia lamblia en niños de 5 años de la Institución Educativa N° 012 Santa María del Valle 2019.	60
Tabla 17. Relación entre la desnutrición y la parasitosis por otros tipos de parásitos en niños de 5 años de la Institución Educativa N° 012 Santa María del Valle 2019.	61

ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo N° 1 MATRIZ DE CONSISTENCIA.....	78
Anexo N° 2 INSTRUMENTOS ANTES DE LA VALIDACIÓN	81
Anexo N° 3 INSTRUMENTOS DESPUÉS DE LA VALIDACIÓN	85
Anexo N° 4 CONSENTIMIENTO INFORMADO	89
Anexo N° 5 CONSTANCIAS DE VALIDACION	91
Anexo N° 6 OFICIO DE AUTORIZACIÓN PARA EJECUCIÓN DE ESTUDIO	96
Anexo N° 7 BASE DE DATOS	98
Anexo N° 8 CONSTANCIA DE REPORTE DE ANTIPLAGIO	100

RESUMEN

Objetivo general: Determinar la relación que existe entre la desnutrición y el tipo de parasitosis en niños de 5 años de la Institución Educativa Inicial N° 012, Santa María del Valle 2019. **Métodos:** Se realizó un estudio analítico con diseño correlacional en 59 niños de 5 años aplicando una guía de observación de estado nutricional y una ficha de valoración de parasitosis en la recolección de datos. En análisis inferencial se utilizó la prueba del Chi Cuadrado de Independencia con un valor $p < 0,05$. **Resultados:** En general, 37.3% de niños evaluados tuvieron desnutrición y 66.1% presentaron parasitosis; respecto a los tipos de parásitos identificados, 40.4% tuvieron Áscaris Lumbricoides, 35.6% presentaron Giardia Lamblia; 28.8% tuvieron Oxiuros y 20.3% presentaron otros tipos de parasitosis. Al analizar la relación entre variables se identificó que la desnutrición se relacionó con el tipo de parasitosis en los niños de cinco años en estudio ($p = 0.010$). En la evaluación por dimensiones, se encontró que la desnutrición se relacionó significativamente con la parasitosis por Áscaris Lumbricoides ($p = 0.000$), por Oxiuros ($p = 0.006$), Giardia Lamblia ($p = 0.004$) y otros tipos de parásitos ($p = 0.018$) en la muestra en estudio. **Conclusiones:** La desnutrición se relaciona con el tipo de parasitosis en los niños de 5 años de la Institución Educativa Inicial N° 012; se acepta la hipótesis de investigación y se rechaza la hipótesis nula.

Palabras clave: *Desnutrición, Tipo de Parasitosis, Niños de 5 años.*

ABSTRACT

General Objective: Determine the relationship between malnutrition and the type of parasitosis in children of 5 years old of the Initial Educational Institution N° 012, Santa María del Valle 2019. **Methods:** An analytical study with a correlational design was carried out in 59 children of 5 years old, applying a nutritional status observation guide and a parasitosis assessment sheet in data collection. Inferential analysis, the Chi Square Independence test was used with a value $p < 0,05$. **Results:** Overall, 37.3% of children evaluated had malnutrition and 66.1% had parasitosis; regarding the types of parasites identified, 40.4% had *Áscaris Lumbricoides*, 35.6% presented *Giardia Lamblia*; 28.8% had *Oxiuros* and 20.3% had other types of parasitosis. When analyzing the relationship between variables, it was identified that malnutrition was related to the type of parasitosis in the five-year-old children under study ($p = 0.010$). In the evaluation by dimensions, it was found that malnutrition was significantly related to parasitosis by *Ascaris Lumbricoides* ($p = 0.000$), by *Oxiuros* ($p = 0.006$), *Giardia Lamblia* ($p = 0.004$) and other types of parasites ($p = 0.018$) in the sample under study. **Conclusions:** The malnutrition is related to the type of parasitosis in children of 5 years of the Initial Educational Institution N° 012; The research hypothesis is accepted and the null hypothesis is rejected.

Key words: *Malnutrition, Type of Parasitosis, Children of 5 year olds.*

INTRODUCCIÓN

En la actualidad las parasitosis intestinales y la desnutrición infantil son considerados como problemas sanitarios de alta prevalencia en niños en edad preescolar que son causadas por deficientes hábitos de higiene, mala utilización de alimentos y condiciones inadecuadas de saneamiento básico¹.

Durante la infancia, la desnutrición crónica infantil es considerada el flagelo que mayores impactos negativos causa en los niños, siendo su elevada prevalencia e incidencia de casos influenciada por diversos tipos de parasitosis intestinal, que predisponen para que este flagelo nutricional sea frecuente durante la etapa preescolar².

Por ello, el estudio titulado: “Relación de la desnutrición con el tipo de parasitosis en niños de 5 años, Institución Educativa Inicial N° 012, Santa María del Valle 2019” se realizó con el propósito de determinar la relación que se establece entre la desnutrición y el tipo de parasitosis en niños de 5 años de esta institución educativa, en aras de brindar información actualizada respecto a esta problemática a las autoridades de esta institución sobre cuáles son los parásitos más frecuentes en los niños y que impacto causa en el estado de nutricional para mediante la realidad evidenciada poner en práctica medidas preventivo promocionales y de tratamiento encaminadas a prevenir estas patologías muy frecuentes durante la niñez.

En base a lo expuesto, este informe de tesis se estructuró en cinco capítulos. El primer capítulo que incluye los aspectos relacionados al planteamiento del problema; el segundo capítulo donde se expone el marco teórico de la investigación; el tercer capítulo que incluye la metodología utilizada en el estudio; el cuarto capítulo, donde se presentan los resultados encontrados en el estudio con su respectiva comprobación de hipótesis; el quinto capítulo, que incluye la discusión resultados; y finalmente se presentan las conclusiones, recomendaciones, referencias bibliográficas y anexos del estudio de investigación.

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Descripción del problema

Según el Fondo de Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF)¹ la desnutrición es definida como el retardo en el crecimiento del niño con relación a su edad; siendo considerado como un indicador de la calidad de vida en los primeros años de vida porque es el resultado de factores socioeconómicos presentes en el entorno del niño.

Por ello la prevalencia de desnutrición infantil actualmente bordea entre el 25% a 30% a nivel mundial en sus diversas modalidades, que generalmente se atribuye a una ingesta inadecuada de alimentos nutritivos y una mala utilización de alimentos; condicionada además por deficientes hábitos de higiene y la presencia de enfermedades diarreicas e infecciones parasitarias, que desencadenan el círculo vicioso de la desnutrición, que puede minimizarse con una adecuada seguridad alimentaria en el hogar².

Wisbaum³ señala que la desnutrición infantil es una enfermedad de alta prevalencia a nivel mundial, caracterizado por ser un estado patológico que se produce debido al consumo deficiente de nutrientes que no cubren los requerimientos nutricionales del organismo, y que afecta principalmente a los niños en edad preescolar³.

Al respecto, según datos estadísticos de la Organización Mundial de la Salud (OMS)⁴, en el año 2017 más de 155 millones de niños menores de cinco años presentaron algún tipo de desnutrición, 52 millones presentaron desnutrición aguda y 17 millones tuvieron desnutrición crónica, estimando que anualmente fallecen más de cinco millones de niños por este problema nutricional.

En Latinoamérica, según reportes de la Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación (FAO)⁵ del año 2016, la desnutrición afectó a más de 6,5 millones de niños menores de 5 años, y el 11,0% de ellos tuvieron desnutrición crónica,

En el Perú, según cifras estadísticas publicadas por el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI)⁶, en el año 2017 reportaron que la tasa de desnutrición crónica afecta al 13,1% de niños menores 5 años a nivel nacional, siendo Huancavelica (33,4%), Cajamarca (26,0%) y Pasco (24,8%) los departamentos que tuvieron las más tasas más altas de prevalencia de esta patología nutricional.

En Huánuco, según reportes estadísticos de la Dirección Regional de Salud (DIRESA)⁷, en el 2017, la tasa de desnutrición infantil a nivel regional fue del 19,2%; y en la provincia de Huánuco la desnutrición crónica afectó al 22,5% de niños menores de 5 años.

Estos reportes estadísticos no hacen más que evidenciar que la desnutrición infantil es una problemática arraigada en el país; y su elevada prevalencia se relaciona con el deficiente consumo de alimentos nutritivos, la pobreza, deficientes prácticas de higiene y los episodios frecuentes de diarreas y las infecciones parasitarias⁸.

Una de las patologías más frecuentes por las restricciones de servicios básicos y condiciones económicas es la parasitosis intestinal que constituyen uno de los problemas más relevantes de morbilidad en la población infantil de Asia, África y América Latina y un factor importante de desnutrición; estimándose que cada año, se producen dos mil millones de casos de parasitosis intestinal en todo el mundo, siendo la incidencia de 9 a 15 casos por niño al año⁹.

Al respecto, la UNICEF¹⁰ señala que los niños menores de 5 años de los países subdesarrollados presentan un promedio de tres casos por año de parasitosis intestinal, enfatizando que cada caso de parasitosis priva a los niños menores de cinco años de los nutrientes necesarios para su crecimiento y desarrollo, por lo que se considera a la parasitosis intestinal como una importante causa de desnutrición en la población infantil.

Según la OMS¹¹, la parasitosis intestinal constituye una de las causas de desnutrición y anemia en los niños menores de 5 años, a nivel mundial; enfatizando que los niños que presentan parasitosis

intestinal son más propensos a padecer desnutrición crónica, leve y moderada respectivamente.

En el Perú la parasitosis intestinal, constituye un problema de salud pública, siendo una de las principales causas de la desnutrición y anemia en la niñez, especialmente en los menores de 5 años; según el Ministerio de Salud (MINSA) en el 2016, la parasitosis intestinal y enfermedades diarreicas agudas afectaron al 18.0% de los niños menores de 5 años a nivel nacional¹².

Según reportes del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI)¹³, estiman que cada niño menor de 5 años presenta en promedio 4 a 5 episodios de diarrea y parasitosis intestinal al año; mencionando que en el 2016 se presentaron 287,395 casos de parasitosis intestinal, de los cuales el 73% se presentaron en niños menores de 5 años; siendo mayor su prevalencia en zonas rurales y urbano-marginales del país; y esta tendencia se relaciona con factores socioeconómicas y deficientes condiciones de saneamiento básico.

Al respecto la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) 2015 señaló que el 17% de menores de 5 años presentó algún tipo parasitosis intestinal y el 18% tuvo desnutrición infantil; siendo Loreto el departamento que presenta mayor tasa de parasitosis intestinal y desnutrición en niños menores de cinco años con 35%, seguido de San Martín (30%), Amazonas (28%) y Pasco (26%)¹⁴.

En Huánuco, según reportes de la DIRESA del año 2016, las patologías parasitarias tuvieron una tasa de prevalencia de 21,3% en niños menores de 5 años, representando una de las diez primeras causas de morbilidad general; y la segunda causa de morbilidad en la población infantil¹⁵.

Al respecto diversas investigaciones se han preocupado por analizar la relación que se establece entre la desnutrición y la parasitosis intestinal, al respecto Túcunan¹⁶ realizó una investigación donde confirmó que la presencia de parasitosis intestinal tiene relación con el diagnóstico de desnutrición en niños menores de cinco años.

Un estudio realizado en Ecuador por Arboleda y Díaz¹⁷ evidenció que el 98,0% de niños presentaron Giardia Lamblia, de los cuales 54,0% presentaron desnutrición y 36,0% tuvieron desnutrición moderada, evidenciando la presencia de relación significativa entre estas variables.

Por su parte León¹⁸ en el 2018, encontró que el 62,5% de niños presentaron parasitosis intestinal, siendo el parásito más frecuente la Entamoeba Coli con 28,1%, de los cuales 32,6% presentaron algún tipo de desnutrición.

En Huancavelica, Ccanto y De la Cruz¹⁹, evidenciaron que el 63,0% de niños presentaron parasitosis, de los cuales 47,8% presentaron desnutrición aguda y 15,2% tuvieron desnutrición crónica.

En esta misma línea; Gallegos²⁰ identificó que la prevalencia de parasitosis intestinal en niños menores de 5 años fue de 52,9% y 50,0% presentó algún tipo de desnutrición.

Las consecuencias de esta problemática se manifiestan en que ocasionan que los niños presenten retraso en el crecimiento, y trastornos del desarrollo físico y cognitivo que alteran su estado nutricional y al acceso a una buena calidad de vida²¹.

En esta perspectiva, como parte de las acciones de lucha contra la parasitosis y la desnutrición infantil, el MINSA ha implementado la "Campaña Nacional de Desparasitación", en todas las regiones del país, donde se administra gratuitamente una pastilla de Mebendazol de 500 mg. a todas las personas mayores de 2 años de edad en los establecimientos de salud, con el propósito de erradicar la parasitosis intestinal en grupos poblacionales de riesgo²².

Por lo descrito anteriormente el presente estudio tiene como objetivo determinar la relación que existe entre la desnutrición y el tipo de parasitosis intestinal en niños de 5 años con el propósito de dar a conocer los resultados obtenidos y que a través de ellos se motive o promueva la prevención de la parasitosis intestinal en la población preescolar de esta institución educativa.

1.2. Formulación del problema:

1.2.1. Problema general:

¿Cuál es la relación que existe entre la desnutrición y el tipo de parasitosis en niños de 5 años de la Institución Educativa Inicial N° 012, Santa María del Valle 2019?

1.2.2. Problemas específicos:

1. ¿Cuáles son las características generales de los niños en estudio?
2. ¿Cuál es la relación que se establece entre la desnutrición y la parasitosis por *Áscaris Lumbricoides* en los niños en estudio?
3. ¿Cuál es la relación que se manifiesta entre la desnutrición y la parasitosis por *Oxiuros* en los niños en estudio?
4. ¿Cuál es la relación que existe entre la desnutrición y la parasitosis por *Giardia Lamblia* en los niños en estudio?
5. ¿Cuál es la relación que se establece entre la desnutrición y la parasitosis por otros tipos de parásitos en los niños en estudio?

1.3. Objetivo general

Determinar la relación que existe entre la desnutrición y el tipo de parasitosis en niños de 5 años de la Institución Educativa Inicial N° 012, Santa María del Valle 2019.

1.4. Objetivos específicos:

1. Describir las características generales de los niños en estudio.
2. Identificar la relación que se establece entre la desnutrición y la parasitosis por *Áscaris Lumbricoides* en los niños en estudio.
3. Establecer la relación que se manifiesta entre la desnutrición y la parasitosis por *Oxiuros* en los niños en estudio.
4. Analizar la relación que existe entre la desnutrición y la parasitosis por *Giardia Lamblia* en los niños en estudio.
5. Conocer la relación que existe entre la desnutrición y la parasitosis por otros tipos de parásitos en los niños en estudio

1.5. Justificación de la investigación.

1.5.1. A nivel teórico.

La parasitosis intestinal en la población es una morbilidad que se relaciona frecuentemente con diversas patologías entre las que se encuentran las enfermedades diarreicas agudas, anemia por deficiencia de hierro y la desnutrición infantil que, aunque necesita de mayores revisiones y estudios científicos que respalden su relación causal, se debe considerar lo siguiente que afecta a más de un tercio de la población mundial; siendo sus tasas de prevalencia más elevadas en niños en edad escolar²².

Por ello, esta investigación se justifica en el contexto teórico porque permitirá brindar información importante respecto a la relación existente entre la desnutrición y el tipo de parasitosis en los niños en estudio, permitiendo complementar e incrementar la información teórica sobre las variables en estudio; constituyéndose en una fuente de referencia para investigaciones afines a la problemática estudiada.

1.5.2. A nivel práctico.

El estudio pertenece a la línea de investigación “Promoción de la Salud y Prevención de las Enfermedades”, considerando una de las funciones esenciales de los profesionales de Enfermería en el primer nivel de atención en salud se enmarca en la difusión y realización de actividades preventivo promocionales encaminadas a difundir y promover la prevención de la desnutrición infantil y la parasitosis intestinal en los niños.

En consecuencia, esta investigación se justifica en el contexto práctico porque los resultados evidenciados durante el proceso de recolección de datos pueden ser utilizadas como punto de partida para la implementación de estrategias y programas de intervención nutricional encaminadas a promover la importancia de una alimentación balanceada y la adopción de estilos de vida saludables en la prevención de la desnutrición y parasitosis intestinal en la población infantil.

1.5.3. A nivel metodológico.

El estudio se justifica metodológicamente por la utilización de instrumentos de investigación relacionados a la desnutrición y la parasitosis intestinal en los niños menores de 5 años, que fueron sometidos a pruebas de validación de tipo cualitativas y cuantitativas, y el uso de una metodología adecuada en la recolección, procesamiento y análisis de los resultados encontrados para tener una mejor comprensión e identificación de la problemática en estudio.

1.1. Limitaciones de la investigación.

Las limitaciones que se identifican en el presente estudio se relacionan con los escasos antecedentes a nivel local que fundamenten la relación entre las variables en estudio; otra limitación se relacionó con el acceso a la muestra en estudio, relacionadas principalmente a la recolección y traslado de la muestra de heces, porque hubo madres que mostraron poca colaboración en la recolección de las muestras; también se tuvieron limitaciones en el traslado de las muestras por lo que se tuvo que hacer uso de las medidas de bioseguridad para asegurar que lleguen en óptimas condiciones al establecimiento de salud para su análisis correspondiente; otro factor limitante derivó del diseño transversal de la investigación, pues por ser un estudio de tipo transversal, no permite realizar establecer explicaciones causales, sino explicaciones de tipo descriptivas, por lo que los resultados son válidos solo para la muestra de niños de cinco años en estudio.

1.6. Viabilidad de la investigación.

El estudio fue viable porque se tuvo el apoyo de la directora y docentes de aulas de los niños de cinco años de la Institución Educativa N° 012 de Santa María del Valle quienes brindaron las facilidades necesarias para realizar la toma de medidas antropométricas en las instalaciones de la institución educativa; y también porque se tuvo el apoyo del director del Centro de Salud María del Valle quién brindó las facilidades respectivas para el análisis de las muestras de heces a través del Seguro Integral de Salud de los

niños(as); y finalmente porque se tuvo con los recursos humanos, materiales y financieros para concretar con éxito cada una de las etapas del estudio de investigación.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación.

2.1.1. A nivel internacional.

En Ecuador, 2015, Arboleda y Díaz²³ realizaron la investigación titulada: “Giardiasis y su influencia en la desnutrición de niños de 5 a 9 años sector Muñoz Rubio Cantón Barahoyo, provincia Los Ríos”; con el objetivo de determinar la influencia de la parasitosis por Giardiasis en la desnutrición de niños de 5 a 9 años; el estudio fue de tipo analítico, prospectivo, de corte transversal; la muestra fue de 84 niños aplicando una guía de observación de estado nutricional y una ficha de valoración de parasitosis en la recolección de datos. Los resultados que encontraron fueron que 98.0% de niños presentaron Giardia Lamblia, de los cuales 67.0% consumían agua no tratada; respecto a la desnutrición, 54.0% tuvieron desnutrición y 36.0% desnutrición moderada; llegando a la conclusión de que la infección parasitaria por Giardiasis influyó significativamente en la desnutrición de los niños participantes del estudio.

Este antecedente permitió identificar algunos aspectos relacionados a la parasitosis intestinal como variable de análisis de la presente investigación.

En Ecuador, en el 2016, Sarmiento²⁴ realizó la investigación titulada: “Relación entre la parasitosis intestinal y desnutrición crónica en niños menores de 5 años en la comunidad de Yampas”, con el objetivo de comprobar la relación que se establece entre la parasitosis intestinal y la desnutrición crónica en niños menores de 5 años, El estudio fue de tipo analítico, prospectivo, de corte transversal, enfoque cuantitativo, nivel correlacional, diseño no experimental; la muestra estuvo conformada por 61 niños; aplicando una ficha de estado nutricional y de valoración de parasitosis intestinal en la recolección de datos. Los resultados que identificó

fueron que, respecto a la parasitosis, fueron que 67.2% de niños estuvieron parasitados, y en relación a la desnutrición, 57,4% presentaron desnutrición crónica y 21.3% desnutrición aguda; concluyendo que existe relación significativa entre la parasitosis intestinal y la desnutrición crónica en la muestra en estudio.

Este antecedente guio en la elaboración del marco conceptual de esta investigación.

En Chile, en el 2015, Barria, Matus, Mercado²⁵ realizaron el estudio titulado “La parasitosis intestinal y la desnutrición infantil” cuyo objetivo fue determinar la relación que existe entre la parasitosis intestinal y la desnutrición. El estudio fue de tipo descriptivo, correlacional, prospectivo, transversal; la muestra estuvo conformada por 84 alumnos balanceada entre hombres y mujeres, cuyas edades fluctuaron entre los 8 y 12 años. En cuanto a resultados encontraron que el 69,9% tenían parasitosis intestinal y tenían desnutrición infantil frente a un 30,1% que no tenían parasitosis intestinal y tenían un estado nutricional normal. Finalmente concluyeron que existe relación positiva entre la parasitosis intestinal y la desnutrición infantil en la muestra de estudio.

Este antecedente de investigación presenta proximidad con la presente investigación puesto que aborda los aspectos relevantes para la descripción del problema.

En Venezuela, 2015, Nastasi²⁶ realizó la investigación titulada: “Prevalencia de parasitosis intestinal en unidades educativas”, cuyo objetivo fue determinar la prevalencia general de parásitos intestinales en las Unidades Educativas de la Ciudad Bolívar. El estudio fue de tipo descriptivo simple, prospectivo, transversal, diseño no transversal; la muestra fue de 336 alumnos, utilizando una ficha en la recolección de datos. Los resultados fueron que hubo una prevalencia general de 63,1%; los parásitos más prevalentes fueron los protozoarios con 83,5%. Las especies más prevalentes fueron Blastocystis con 39,7%, Entoameba Coli con 15,3%, y Giardia

Intestinalis con 13,4%; llegando a la conclusión que la prevalencia de parasitosis intestinal en el ámbito de estudio fue alta.

Este antecedente guio en la elaboración del marco teórico de la investigación.

En Ecuador, 2014, Vinueza²⁷ realizó la investigación titulada: “Influencia de la parasitosis en el estado nutricional en niños en etapa escolar de 5 a 12 años de la escuela La Libertad en la comunidad de Tanlahua”; con el objetivo de determinar la influencia de la parasitosis intestinal en el estado nutricional en niños escolares. El estudio fue de tipo descriptivo analítico, prospectivo, transversal; la muestra estuvo conformada por 95 niños, utilizando una ficha de valoración de parasitosis y una guía de estado nutricional en la recolección de información. Los resultados que encontró fueron que, respecto al peso para la edad, 53.7% tuvieron estado nutricional normal, 16.8% tuvieron bajo peso y 14.7% riesgo de bajo peso; en relación a la talla para la edad, 64.2% tuvieron estado nutricional normal, 16.8% presentaron riesgo de talla baja y 6.8% tuvieron talla baja; 80.0% de niños presentaron parasitosis intestinal, 48.0% presentaron biparasitismo; 56.0% presentaron Entoameba Coli, 20,0% Entoameba Histolytica y 10.0% Giardia Lamblia; llegando a la conclusión de que la parasitosis influye en el estado nutricional de los niños participantes de la investigación.

Este antecedente guio en la elaboración de los instrumentos de investigación.

2.1.2. A nivel nacional

En Lima, 2017, León¹⁸ realizó la investigación titulada: “Parasitosis intestinal y desnutrición en niños de 5 a 9 años en el servicio de hospitalización pediátrica del Hospital Nacional Sergio E. Bernales entre los meses de Julio a Diciembre” cuyo objetivo fue identificar la prevalencia y desnutrición en pacientes pediátricos hospitalizados; el estudio fue de tipo observacional, retrospectivo transversal; la muestra fue de 81 pacientes pediátricos hospitalizados;

los resultados fueron que 62.5% de niños presentaron parasitosis intestinal; 37.5% presentaron más de dos parásitos; la especie más frecuente fue la Entoameba Coli con 28.1%. El 88.3% pacientes tuvo un peso normal; 54.2% usaba agua de cisternas, y 42.0% consumía alimentos en la vía pública. Concluyendo que hubo una elevada prevalencia de parasitosis intestinal y las tasas de desnutrición fueron mínimo; se encontró relación significativa entre el parasitismo intestinal y el consumo de agua almacenada en cisterna y el consumo de alimentos en la vía pública.

Este antecedente permitió identificar diversos aspectos teóricos relacionados a la parasitosis intestinal en la población infantil.

En Puno, 2017, Gallegos²⁰ realizó el estudio titulado: “Prevalencia de parasitismo intestinal y su influencia en el estado nutricional de los niños de la Institución Educativa Primaria 20 de enero”; cuyo objetivo fue determinar la prevalencia del parasitismo intestinal y su influencia en el estado nutricional de los niños. El estudio fue de tipo descriptivo, prospectivo, transversal, con diseño no experimental; la muestra estuvo conformada por 134 escolares, utilizando una ficha de valoración de parasitosis y una guía de estado nutricional en la recolección de datos. Los resultados fueron que la prevalencia de parasitosis intestinal fue de 52.9%; los parásitos identificados con mayor frecuencia fueron la Giardia Lamblia con 38.0%; Ascaris Lumbricoides con 16.9%, y Oxiuros con 11.3%; respecto al estado nutricional, 50,0% presentó bajo peso, 46.2% tuvo estado nutricional normal y 3.8% tuvo obesidad; llegando a la conclusión final de que el parasitismo influye significativamente en el estado nutricional de los niños en edad escolar.

Este antecedente permitió realizar el abordaje metodológico de esta investigación.

En Arequipa, 2016, Pacheco²⁸ realizó la investigación titulada: “Determinación del enteroparasitismo y su relación con el estado nutricional en niños de 1 a 12 años que acuden al laboratorio de análisis clínico de la Facultad de Medicina de la UNSA”; cuyo objetivo

fue determinar la relación que se establece entre el enteroparasitismo y el estado nutricional en los niños. El estudio fue de tipo descriptivo relacional, prospectivo, transversal, con enfoque cuantitativo y diseño no transversal; la muestra estuvo conformada por 72 niños utilizando una ficha en la recolección de datos. Los resultados que encontró fueron que 52.8% de niños presentaron parasitosis, los parásitos que se identificaron con mayor frecuencia fueron el Entoameba Coli con 31.2%, Giardia Lamblia con 27.3% y Áscaris Lumbricoides con 11.2%. Respecto al estado nutricional, 23.6% tuvieron estado nutricional normal, 22.2% tuvieron desnutrición y 4.2% obesidad, concluyendo que el endoparasitismo influyó significativamente en el estado nutricional de los niños en estudio.

Este antecedente guio en la elaboración del marco teórico y conceptual de esta investigación.

En Pucallpa, en el 2015 Ramírez²⁹ sustentó el estudio titulado “Parasitosis intestinal y la desnutrición en alumnos del 5° y 6° grado de educación primaria de las Instituciones Educativas Estatales del distrito de Callaris” cuyo objetivo fue determinar la influencia de la parasitosis intestinal en la desnutrición de los escolares de educación primaria. El estudio fue de tipo prospectivo, transversal, prospectivo, con enfoque cuantitativo y diseño no experimental. La muestra estuvo conformada por 230 estudiantes hombres y mujeres de 9 a 12 años de quinto y sexto grado de educación primaria. En cuanto a resultados encontraron que el 83,0% tenían parásitos y 45.2% presentaron problemas nutricionales; estableciendo como conclusión final de que existe relación entre la parasitosis intestinal y los problemas nutricionales en la muestra en estudio.

Este antecedente de investigación presenta proximidad con la presente investigación puesto que aborda los aspectos relevantes para la descripción del problema.

En Huancavelica, en el 2015, Ccanto y De la Cruz¹⁹ realizaron el estudio titulado: “Parasitosis intestinal y estado nutricional en niños de 3 a 5 años atendidos en el Puesto de Salud San Gerónimo”; cuyo

objetivo fue determinar la relación que existe entre la parasitosis intestinal y el estado nutricional en niños de 3 a 5 años. El estudio fue de tipo descriptivo analítico, transversal, correlacional; nivel correlacional; la muestra fue de 46 niños, utilizando una guía de estado nutricional y una ficha de valoración de parasitosis intestinal en la recolección de datos. Los resultados que encontró fueron que 58.7% de niños tuvieron Giardia Lamblia y 41.3% presentaron Entoameba Endolimax. De los niños que tuvieron Giardia Lamblia, 21.7% presentaron desnutrición global, 15.7% desnutrición aguda y 47.8% desnutrición crónica; En los niños con Entoameba Endolimax, 28.3% presentaron desnutrición global, 23.9% desnutrición aguda y 21.7% desnutrición crónica; concluyendo que existe relación entre la parasitosis y el estado nutricional en la muestra en estudio.

Este antecedente permitió realizar el abordaje teórico de esta investigación.

2.1.3. A nivel local

En Santa María del Valle, 2016, Soto³⁰ realizó la investigación titulada: "Hábitos de higiene de la madre y su relación con la parasitosis intestinal en niños menores de 5 años en una zona urbano marginal" cuyo objetivo fue determinar la relación entre los hábitos de higiene de la madre y la parasitosis intestinal; el estudio fue de tipo descriptivo relacional, prospectivo, transversal; la muestra fue de 105 niños menores de 5 años, aplicando una ficha de análisis documental y un cuestionario en la recolección de datos. Los resultados fueron que 71.4% de madres tuvieron hábitos inadecuados; en cuanto a la parasitosis intestinal, 69.5% estuvieron parasitados; llegando a la conclusión final de que existe relación entre los hábitos de higiene de madre y la parasitosis intestinal de los niños en estudio.

Este antecedente de investigación presentó afinidad con el estudio que se viene desarrollando puesto que nos proporciona el instrumento con sus respectivas dimensiones e indicadores.

En Huánuco, en el 2014, Espinoza y Olortegui³¹ realizaron el estudio titulado “Presencia de parásitos y la desnutrición crónica de los niños de 4to y 6to grado de primaria de la Institución Educativa Leoncio Prado” cuyo objetivo fue determinar la relación que existe entre la presencia de parásitos y la desnutrición crónica. El estudio fue de tipo descriptivo relacional, prospectivo, transversal, enfoque cuantitativo, diseño no experimental, nivel relacional; la muestra estuvo conformada por 110 alumnos el instrumento que se utilizó fue el cuestionario y análisis de laboratorio para determinar la presencia de parásitos. En cuanto a resultado se encontraron que el 20% de niños tienen parásitos, y bajo de peso y el otro 80% no tenían parásitos; el 20% de niños que tuvieron parásitos tienen desnutrición. Concluyendo finalmente que existe relación significativa entre la presencia de parásitos y la desnutrición crónica.

Este antecedente de investigación guió en la construcción del marco metodológico del presente estudio.

2.2. Bases Teóricas.

2.2.1. Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender.

Según el Modelo de Pender citado por Sakraida³², la conducta de las personas está motivada por el bienestar personal de cada una ellas; por ello, este enfoque teórico brinda respuestas concretas a la forma como las personas toman decisiones respecto al cuidado de su salud; enfatizando que las características personales, las experiencias previas y los aspectos situacionales vinculados con las conductas de salud que buscan alcanzar para poder conseguir un adecuado estado de salud en el contexto biopsicosocial.

Por ello, Pender establece que el enfoque de promoción de la salud en el contexto sanitario implica disminuir la presencia de factores de riesgo; e incrementar los factores protectores, señalando que las personas que le brindan mayor importancia al cuidado de su salud, son aquellas que mayor propensión manifiestan a conservarla y conseguir una mejor calidad de vida; planteando que las motivaciones

personales representan el motor fundamental en la prevención de muchas enfermedades en el ámbito individual, familiar y social³³.

Este modelo se relaciona con el presente estudio, puesto el enfoque preventivo promocional constituye un eje fundamental en el abordaje de la desnutrición y las parasitosis intestinales.

2.2.2. Modelo de Creencias en Salud.

El Modelo de Creencias en Salud surge con la finalidad de explicar las causas, factores y motivos por los que las personas no participan en los programas preventivos promocionales en el contexto de la salud pública, constituyéndose en el conjunto de conductas que adoptan las personas en el cumplimiento del tratamiento y régimen terapéutico, así como las prácticas de prevención de parasitosis intestinal, desnutrición y otras patologías³⁴.

Este enfoque teórico establece que los factores que determinan las conductas relacionadas a la salud de las personas constituyen la percepción de las personas respecto a las amenazas sobre su salud y las creencias que tienen las personas sobre su habilidad de reducir el impacto de estas amenazas³⁵.

Este modelo se relaciona con el presente estudio puesto que se busca promover las medidas preventivas y de afrontamiento de la parasitosis y desnutrición infantil en los niños en edad preescolar.

2.3. Definiciones Conceptuales.

2.3.1. Definición de desnutrición.

Según la OMS³⁶ la desnutrición es una condición patológica donde el déficit prolongado de uno o más nutrientes retarda el desarrollo físico del niño, o propicia la aparición de diversas patologías, que afecta en especial a los niños, siendo el mayor problema a nivel nacional que perjudica en el rendimiento escolar a largo plazo, causando problemas físicos y clínicos en la niñez.

Según la UNICEF³⁷, la desnutrición representa un estado patológico resultante de una dieta deficiente en uno o varios nutrientes esenciales o de una mala asimilación de los alimentos.

La desnutrición es un conjunto de manifestaciones clínicas y alteraciones antropométricas causados por consumo deficiente de macronutrientes que causan insatisfacción de requerimientos nutricionales en el organismo³⁸.

En consecuencia, se puede establecer que la desnutrición infantil es aquella condición patológica que se produce como consecuencia del escaso consumo de alimentos nutritivos (en cantidad y calidad) y los episodios frecuentes de patologías infecciosas y parasitarias durante la niñez³⁹.

2.3.2. Causas de la desnutrición

Los factores causales de la desnutrición infantil son los siguientes:

- a) Factores condicionantes de la disponibilidad de los alimentos como la producción, transporte, almacenamiento entre otros.
- b) Factores condicionantes del consumo de alimentos: económicos, culturales, psicológicos y religiosos.
- c) Factores condicionantes del aprovechamiento de alimentos: como el momento fisiológico, condiciones fisiopatológicas presentes, estado previo de nutrición⁴⁰.

2.3.3. Tipos de desnutrición.

- a) **Desnutrición aguda:** Representa el tipo de desnutrición que se relaciona por tener un bajo peso respecto a la talla del individuo causada por una situación reciente de déficit de consumo de alimentos o una patología causada por una pérdida rápida de peso; siendo su característica principal que es recuperable, pero si no es atendida de manera oportuna pone en alto riesgo la vida del individuo que la padece⁴¹.
- b) **Desnutrición crónica o retardo de crecimiento:** Es aquel tipo de desnutrición que se caracteriza porque el individuo presenta una talla baja para su edad, que se produce como consecuencia de la

presencia de patologías recurrentes o por una ingesta alimentaria deficiente y prolongada; disminuyendo de manera permanente las capacidades físicas, productivas y mentales de las personas⁴².

2.3.4. Evaluación del estado nutricional.

La valoración del estado nutricional es una parte muy importante en la valoración del crecimiento y el desarrollo de los niños, permitiendo identificar a los que se encuentran en riesgo nutricional, ya sea por deficiencia o exceso de nutrientes y dar atención sanitaria oportuna; y se realiza considerando los siguientes criterios⁴³:

- a) Historia clínica:** Es un documento donde se registra todos los aspectos sobre las condiciones nutricionales de los niños; es útil para determinar las condiciones patológicas que influyen en la condición nutricional de los niños como los, antecedentes nutricionales, ritmo de crecimiento del niño, entre otros datos⁴⁴.
- b) Exploración antropométrica:** Constituye la evaluación de los parámetros nutricionales del niño(a), entre los que se encuentran los siguientes:
 - a) Peso:** Es un indicador útil en la determinación del índice de masa corporal total; se realiza con el niño desnudo o con la menor cantidad de ropa posible y descalzo; para determinarlo se usan balanzas con precisión mínima de 500 g. debiéndose relacionar con la edad y talla para que sea más sensible; brindando información respecto a la condición nutricional actual⁴⁵.
 - b) Talla:** Es el parámetro más importante para evaluar la longitud del crecimiento de los niños; por ello la técnica de medición de la talla necesita que el niño(a) se coloque de pie, derecho y descalzo, con los pies juntos por los talones estableciendo un ángulo de 45° y la cabeza orientada en el plano de Frankfurt, teniendo cuidado que los talones, nalgas y la parte media superior de la espalda se encuentren en contacto con la guía

vertical de medición; deslizando la pieza superior del tallímetro hasta tocar la cabeza del niño, y registrando la medición obtenida en la hoja de registro correspondiente⁴⁵.

c) Índices antropométricos: Los principales indicadores antropométricos que se utilizan en la valoración nutricional del niño son:

- **Peso para talla:** Es un Indicador que refleja la disminución de tejido graso respecto a la talla de la persona que se asocia a detrimentos rápidos, que se asocian de manera frecuente a procesos infecciosos agudos; estableciéndose que con un tratamiento dietético adecuado el niño puede llegar a recuperar su peso para tener una talla adecuada y por consiguiente, tener un buen estado nutricional ⁴⁵.
- **Peso para edad:** Indicador del estado nutricional actual y/o pasado, es el que sirve de base para la clasificación de la condición nutricional de los niños en general⁴⁶.
- **Talla para edad:** Indicador de estado nutricional pasado. Una talla baja puede ser consecuencia de la herencia o de un retardo en el crecimiento por desnutrición infantil⁴⁶.

2.3.5. Factores que influyen en la desnutrición infantil.

Varios son los factores que pueden influir en la desnutrición infantil entre ellos se considera el tipo y duración de la lactancia, ya que si las madres no brindan lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses de vida y agregan otros tipos de dietas que no son adecuados, pues no contienen los nutrientes necesarios para los niños, va influir de manera negativa en el crecimiento y desarrollo saludable de los niños⁴⁷.

Asimismo, las enfermedades diarreicas agudas, las infecciones respiratorias, la parasitismo intestinal y anemia representan las patologías que afectan en mayor proporción a la población infantil; constituyéndose en factores causales de las deficiencias nutricionales en la niñez⁴⁸.

2.3.6. Definición de parasitosis intestinal.

Las parasitosis intestinales son aquellas infecciones causadas por la presencia e infestación de diversos parásitos cuyo hábitat natural es el aparato digestivo del ser humano. Algunos de ellos pueden observarse en heces aun estando alojados fuera de la luz intestinal⁴⁹.

Fernández y Tadeo⁵⁰ refieren que la parasitosis intestinal representa la infestación que se produce por conjunto de parásitos cuyo ambiente natural es el sistema digestivo de las personas.

Núñez⁵¹ refiere que la parasitosis intestinal constituye la interacción que se produce entre dos organismos (hospedador-parásito) donde el parásito se caracteriza por ser potencialmente patogénico y puede dañar al hospedador como los seres humanos, causándole signos y síntomas de enfermedad⁵².

2.3.7. Vías de transmisión de parasitosis intestinal.

La parasitosis intestinal se produce cuando un tipo de parásito consigue en el huésped humano, todas las condiciones indispensables para su anidamiento, multiplicación y virulencia, penetrando en el organismo y consiguiendo superar las defensas inmunológicas del huésped y constituyéndose en un tipo parasitismo intestinal propiamente dicho. La principal forma de transmisión de las parasitosis intestinales es la vía oro fecal, mediante el contacto directo entre las manos, o de boca a boca, y a través del contacto indirecto, a través del consumo de alimentos contaminados, o mediante el agua y el suelo contaminado; estableciéndose que la principal causa para la presencia de las parasitosis intestinales lo constituyen la deficiente higiene en las familias y las inadecuadas condiciones de saneamiento básico en las viviendas⁵³.

2.3.8. Factores de riesgo de la parasitosis intestinal.

La mayoría de parasitosis intestinales se producen en el tubo digestivo del hombre, originándose por hábitos costumbres higiénicas

deficientes como la práctica del fecalismo, en donde junto con las materias fecales se depositan quistes de protozoos o huevos de helmintos, que son infectantes desde el momento de su expulsión o requieren de cierto tiempo para su maduración⁵⁴.

En esta perspectiva, los principales factores de riesgo para la transmisión de parásitos intestinales son: tomar agua no hervida o no potables; debido a que puede ser portadora de diversos parásitos depositados por las heces de personas y animales que obran en ellos; también se incluye consumir alimentos regados con aguas negras, sin ser desinfectados de manera adecuada o comer verduras y frutas con cáscara sin lavar previamente; ingerir carnes cocidas parcialmente o que no se encuentran frescas; ingerir alimentos en la calle o en lugares con deficientes condiciones de higiene; criar animales que se encuentren próximos a los alimentos; falta de lavado de manos antes de consumir los alimentos, después de utilizar los servicios higiénicos y después de jugar o estar en contacto con la tierra; comer paletas heladas, raspados y otros productos elaborados con agua de dudosa procedencia, tomar leche cruda sin hervir, etc.⁵⁵

2.3.9. Mecanismos de acción de la parasitosis intestinal.

Los parásitos aquejan al organismo de las personas de diversas maneras, dependiendo de su tamaño, número, localización, etc.; los mecanismos de acción de los parásitos son:

- a) Mecánicos:** Los efectos mecánicos de los parásitos son causados por compresión y obstrucción; el primer mecanismo se presenta cuando los parásitos ocupan lugar en las vísceras de los seres humanos; y el segundo mecanismo se manifiesta cuando los parásitos se alojan en conductos del organismo, como se produce en la obstrucción del intestino grueso o delgado por los áscaris lumbricoides⁵⁶.
- b) Traumáticos:** Los parásitos pueden causar diversos traumatismos en aquellos sitios donde se localizan; por ejemplo, en los casos de

Trichuris trichiura que introducen su extremo anterior en la pared del colón de las personas parasitadas⁵⁷.

- c) **Bioquímicos:** Algunos parásitos producen sustancias tóxicas o metabólicas que tienen la capacidad de destruir tejidos de las personas; en esta categoría se encuentran aquellas sustancias líticas producidas por la infección por Entamoeba Histolytica⁵⁸.
- d) **Inmunológicos:** Los parásitos producen una reacción de hipersensibilidad inmediata o tardía, como se presenta con las reacciones alérgicas a las diversas tipologías parasitarias o la presencia de la reacción inflamatoria mediada por células denominadas granulomas⁵⁹.
- e) **Exfoliativos:** Estos mecanismos se relacionan con el consumo de elementos característicos del hospedero por parte de los parásitos; que se caracteriza por el mecanismo de detrimento de sangre por succión, como el caso de las urcinarias y el consumo de sustancias nutritivas, por parte de las tenías, son claros ejemplos de la acción nociva de los parásitos intestinales en el organismo de los seres humanos⁶⁰.

2.3.10. Tipos de parásitos intestinales.

Los parásitos intestinales que se consideran en la presente investigación son los siguientes:

- a) **Áscaris Lumbricoides:** Son aquellos parásitos que se presentan de manera frecuente en los niños, se caracterizan porque pueden estos parásitos pueden alcanzar 10 y 30 centímetros de longitud en un periodo promedio de tres a cuatro meses; y se transmiten mediante la ingesta de huevecillos fecundizados por el parásito, que ingresa al aparato digestivo mediante las manos, frutas y verduras contaminadas con tierra; y una vez que el embrión o hueva alcanza al intestino delgado, éste se divide, las larvas traspasan las paredes intestinales y pasan por el torrente sanguíneo llegando a los pulmones, hígado y corazón⁶¹.

Cuando las larvas se convierten en lombrices adultas pasan de los pulmones al sistema respiratorio subiendo hasta la garganta donde son deglutidas hacia el aparato digestivo; donde se alojan y nutren de los alimentos que ingieren los niños⁶².

b) Oxiuros.- Es un pequeño parásito cuya principal característica es vivir sólo en los seres humanos, afectando de manera particular a los niños; y al igual que los *Áscaris Lumbricoides*, los oxiuros se adquieren al consumir los huevecillos de los parásitos por medio de la alimentos contaminados; y éstos crecen dentro de los intestinos hasta convertirse en parásitos adultos, instalándose en el intestino y con el tiempo son eliminados mediante la materia fecal; siendo este parásito causante de que a los niños les “pique la colita”, debido a que las hembras recorren el intestino hasta llegar al esfínter anal, donde deposita sus huevecillos; estableciéndose que una sola hembra expulsa más de 10 mil huevos que se adhieren a esta zona y producen intensa picazón que provoca que los niños se rasquen y contaminen sus manos; que luego son llevados de nuevo a la boca, iniciando un nuevo ciclo de contagio⁶³.

Asimismo, la ropa interior, fundas, juguetes, entre otros objetos son contaminados mediante las manos, los cuales infectan a otras personas que están en contacto con ellos; estableciéndose que los huevos de los oxiuros sobreviven en el medio ambiente 15 días; sin embargo, no todos son capaces de infectar a los seres humanos, pues esto depende de la temperatura, humedad y de la exposición a los rayos de sol, ya que éstos destruyen los huevecillos de los oxiurus⁶⁴.

c) Giardia Lamblia: La Giardiasis constituye la infección intestinal más frecuente en la zona urbana del país y afecta de manera específica al intestino delgado; y representa el protozoario más enorme que ataca al ser humano, pues puede llegar a medir hasta 70 cm.; y su principal forma de contagio se manifiesta por beber o lavar frutas y verduras con agua contaminada, llevarse las manos

a la boca después de estar en contacto con superficies contaminadas, entre otras vías de transmisión⁶⁵.

En este contexto, se puede establecer que la presencia de la Giardia Lamblia es muy común en la población infantil, es decir, en aquellos niños que no controlan sus esfínteres y estos a su vez contagian a otros niños y sus padres; y que los pequeños que se encuentran infectados por este parásito suelen tener náusea, espasmos abdominales, diarreas, y en casos extremos puede causar pérdida de peso y anemia; sin embargo, existen ocasiones en que la enfermedad es asintomática⁶⁶.

2.3.11. Diagnóstico de la parasitosis intestinal.

El diagnóstico de la parasitosis intestinal se realiza en base a la presencia o hallazgos de diversas formas parasitarias mediante el Test de Graham o a través de los exámenes de laboratorios respectivos como el examen coproparasitológico o de heces; debido que la gran cantidad de parásitos intestinales que infectan a los seres humanos utilizan la vía fecal como vía de dispersión por la naturaleza, y su persistencia en las personas se relacionan con deficiencias en las condiciones de saneamiento de las viviendas, el nivel socioeconómico y los hábitos de higiene no saludables de las personas; por consiguiente, las medidas de prevención de mayor eficacia en el abordaje y tratamiento de los diversos parasitosis intestinales son aquellos que se encuentran orientadas a interrumpir el ciclo epidemiológico de los parásitos intestinales⁶⁷.

2.4. Hipótesis.

2.4.1. Hipótesis general

Hi: La desnutrición se relaciona con el tipo de parasitosis en niños de 5 años de la Institución Educativa Inicial N° 012, Santa María del Valle 2019.

Ho: La desnutrición no se relaciona con el tipo de parasitosis en niños de 5 años de la Institución Educativa Inicial N° 012, Santa María del Valle 2019.

2.4.2. Hipótesis específicas

Hi₁: La desnutrición se relaciona con la parasitosis por presencia de Áscaris Lumbricoides en los niños de 5 años en estudio.

Ho₁: La desnutrición no se relaciona con la parasitosis por presencia de Áscaris Lumbricoides en los niños de 5 años en estudio.

Hi₂: La desnutrición se relaciona con la parasitosis por presencia de Oxiuros en los niños de 5 años en estudio.

Ho₂: La desnutrición no se relaciona con la parasitosis por presencia de Oxiuros en los niños de 5 años en estudio.

Hi₃: La desnutrición se relaciona con la parasitosis por presencia de Giardia Lamblia en los niños de 5 años en estudio

Ho₃: La desnutrición no se relaciona con la parasitosis por presencia de Giardia Lamblia en los niños de 5 años en estudio.

Hi₄: La desnutrición se relaciona con la parasitosis por presencia de otros tipos de parásitos en los niños de 5 años en estudio.

Ho₄: La desnutrición no se relaciona con la parasitosis por presencia de otros tipos de parásitos en los niños de 5 años en estudio.

2.5. Variables.

2.5.1. Variable Independiente.

Tipo de parasitosis.

2.5.2. Variable Dependiente.

Desnutrición

2.5.3. Variables de caracterización

- **Características generales de los niños(as):**
 - Edad.

- Género.
- Peso.
- Talla.

2.6. Operacionalización de variables.

VARIABLE	DIMENSIÓN	TIPO DE VARIABLE	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN
VARIABLE DEPENDIENTE				
Desnutrición	Desnutrición según IMC/Edad	Categórica	Presente Ausente	Nominal
	Desnutrición crónica Talla/Edad	Categórica	Presente Ausente	Nominal
VARIABLE INDEPENDIENTE				
Tipo de Parasitosis Intestinal	Áscaris Lumbricoides	Categórica Dicotómica	Presente Ausente	Nominal
	Oxiuros	Categórica Dicotómica	Presente Ausente	Nominal
	Giardia Lambliia	Categórica Dicotómica	Presente Ausente	Nominal
	Otros parásitos	Categórica Dicotómica	Presente Ausente	Nominal
VARIABLES DE CARACTERIZACIÓN				
Características generales de los niños	Edad	Numérica	En meses	De razón
	Género	Categórica Dicotómica	Masculino Femenino	Nominal
	Peso	Numérica	En kg.	De razón
	Talla	Numérica	En cm.	De razón

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. Tipo de estudio.

Según la intervención de la investigadora, el estudio fue de tipo observacional, debido a que no se manipularon ninguna de las variables, y los resultados obtenidos reflejarán de manera espontánea la relación que se establece entre la desnutrición y el tipo de parasitosis presente en la muestra en estudio.

Respecto el número de mediciones de las variables, la fue de tipo transversal, porque se estudiaron cada una de las variables en una sola ocasión y en un ámbito de tiempo y espacio definido.

En cuanto a la planificación de la recolección de datos, el estudio fue de tipo prospectivo, porque se recolectaron los datos durante la toma de medidas antropométricas y de los resultados obtenidos en el examen de laboratorio respectivo.

Y por último, en relación al número de variables de estudio, fue de tipo analítico, pues se analizaron dos variables mediante el uso de la estadística inferencial para contrastar cada una de las hipótesis de investigación e identificar adecuadamente la relación que se establece entre la desnutrición y los tipos de parasitosis intestinal encontrados en cada uno de los niños participantes de la investigación.

3.1.1. Enfoque.

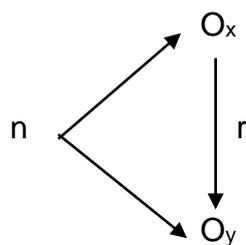
El enfoque del estudio pertenece al de tipo cuantitativo, pues se fundamenta en el uso de la estadística y en la medición cuantitativa de las variables desnutrición y los tipos de parasitosis identificados en los niños de cinco años, sustentándose en el uso de parámetro de medición evidenciados en la aplicación de los instrumentos de recolección de datos y que permitieron evidenciar de manera adecuada la realidad identificada en los resultados de esta investigación.

3.1.2. Alcance o nivel.

Esta investigación se situó en el nivel correlacional, pues su propósito fundamental estuvo orientado a determinar la relación que existe entre la desnutrición y los tipos de parasitosis identificados en los niños de 5 años de la Institución Educativa N° 012 de Santa María del Valle durante la ejecución, estableciéndose relaciones de asociación entre las variables y sus dimensiones mediante un análisis estadístico de tipo bivariado, para establecer las conclusiones finales de esta investigación.

3.1.3. Diseño.

El diseño fue de tipo correlacional como se muestra a continuación:



Donde:

- n** : Muestra de niños de 5 años.
- O_x** : Tipo de parasitosis.
- O_y** : Desnutrición.
- r** : Relación entre las variables.

3.2. Población y muestra

3.2.1. Población.

La población estuvo conformada 59 niños de 5 años matriculados en la Institución Educativa N° 012 de Santa María del Valle según datos proporcionados por la directora de esta entidad educativa; y que estuvieron clasificados de la siguiente manera:

AULA DE ESTUDIOS	NÚMERO DE NIÑOS
Los Ositos	23
Las Hormiguitas	21

Los Conejitos	15
TOTAL	59

a) Criterios de inclusión: Se incluyeron en el estudio a los niños que:

- Tuvieron 5 años de edad.
- Estuvieron matriculados en la Institución Educativa N° 012 de Santa María del Valle.
- Residan en la localidad de Santa María del Valle.
- Sus madres aceptaron voluntariamente que sus niños participen de la investigación mediante la firma del consentimiento informado.

b) Criterios de exclusión: Se excluyeron de la investigación a los niños que:

- Fueron menores o mayores de 5 años de edad.
- No estuvieron presentes durante la recolección de datos.
- Sus madres no dieron su consentimiento para participar de la investigación.
- Fueron tratados con tratamiento antiparasitario durante el último mes antes del examen.

c) Ubicación en el espacio: Esta investigación se realizó en las instalaciones de las tres aulas de niños de cinco años de la Institución Educativa N° 012, ubicada geográficamente en la Av. La Republica S/N en la localidad del Valle, jurisdicción del distrito de Santa María del Valle, provincia y departamento de Huánuco.

d) Ubicación en el tiempo: La ejecución del estudio se realizó durante el mes de julio del año 2019

3.2.2. Muestra.

En relación a la muestra de estudio se consideraron los siguientes aspectos metodológicos:

a) Unidad de análisis: Niños de 5 años de edad de la Institución Educativa N° 012 Santa María del Valle.

- b) **Unidad de muestreo:** Fue igual que la unidad de análisis.
- c) **Marco muestral:** Nominas de matrícula de niños de 5 años de edad de la Institución Educativa N° 012 Santa María del Valle
- d) **Tamaño muestral:** Por ser una población pequeña y accesible se consideró como muestra de estudio a los 59 niños de 5 años matriculados en la Institución Educativa N° 012 de Santa María del Valle.
- e) **Tipo de muestreo:** La muestra fue seleccionada mediante el muestreo no probabilístico por conveniencia.

3.3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.

3.3.1. Para la recolección de datos.

- a) **Técnicas:** Las técnicas utilizadas en este estudio fueron la entrevista observación y la documentación que permitieron información respecto a la desnutrición y los tipos de parasitosis presentes en los niños en estudio.
- b) **Instrumentos:** Los instrumentos utilizados en esta investigación fueron:
 - **Ficha de análisis documental para valoración de estado nutricional:** Este instrumento fue utilizado por Huamán⁶⁸ y en esta investigación permitió identificar el estado nutricional y la desnutrición en los niños en estudio, se encuentra constituida por 6 ítems divididos en dos partes: la primera parte relacionada a las características generales del niño(a), constituida por 4 ítems: edad, género, peso y talla de los niños en estudio; y la segunda parte, donde se considerará los datos relacionados al diagnóstico nutricional de los niños(as), que se encuentra conformada con 2 reactivos: diagnóstico de desnutrición según IMC para edad y diagnóstico de desnutrición según talla para edad.

La valoración y medición de esta variable se realizará de acuerdo a la identificación de la presencia o ausencia de cada uno de los tipos de desnutrición en los niños de 5 años en estudio.

- **Ficha de análisis documental para valoración de parasitosis:** Este instrumento fue elaborado por Soto³⁰ y en el presente estudio fue utilizado para identificar la presencia de parasitosis intestinal en la muestra en estudio, se encuentra constituida por una sola dimensión constituida por dos reactivos: resultado del examen seriado de heces y los tipos de parásitos (Áscaris Lumbricoides, Oxiuros, Giardia Lamblia, y otros parásitos) identificados en los niños en estudio.

La valoración y medición de esta variable se realizó según se identificó la presencia o ausencia de los tipos de parasitosis intestinal en los niños participantes del estudio de investigación.

c) Validación y confiabilidad de los instrumentos de investigación.

Los instrumentos fueron sometidos a las siguientes pruebas de validez y confiabilidad

- **Validez por jueces expertos:** Se consultaron a 05 jueces expertos y especialistas en la problemática estudiada en el área de nutrición así como en el ámbito de crecimiento y desarrollo en la temática de la desnutrición y parasitosis intestinal, quienes evaluaron la representatividad de los instrumentos de recolección de datos en términos de suficiencia, claridad, relevancia y coherencia; coincidiendo todos los expertos consultados en afirmar de manera categórica que los instrumentos de investigación eran idóneos para evaluar las variables en estudio y que estaban enfocados a cumplir los objetivos trazados en esta investigación; y basados en este enfoque, algunas recomendaciones brindadas por los expertos para optimizar la medición de las variables en estudio fueron las siguientes:

Experta N° 01: Lic. Alicia Carnero Tineo (Docente de la Universidad de Huánuco); la experta no realizó mayores observaciones recomendando la aplicación de los instrumentos en los niños en estudio.

Experto N° 02: Mg. Eler Borneo Cantalicio (Docente de Investigación Universidad de Huánuco); el experto recomendó considerar solo los datos generales de los niños y eliminar los datos relacionados a las características de las madres, por ser los niños las unidades de estudio de esta investigación y que posteriormente se podía continuar con el proceso de recolección de datos.

Experta N° 03: Tec. Med. Luci Elizabeth Mendoza Vilca (Tecnóloga Médica Hospital Regional Hermilio Valdizán); la experta consideró que los instrumentos eran adecuados y por ende se podía aplicar en la muestra en estudio.

Experto N° 04: Mg. Wilmer Espinoza Torres (Docente Universidad de Huánuco); el experto sugirió seguir las recomendaciones estandarizadas por el Ministerio de Salud en la evaluación de la desnutrición en niños de 5 años y posteriormente recomendó continuar con el proceso de recolección de datos de la muestra en estudio.

Experto N° 05: Dra. María Salcedo Zúñiga de Jaime (Docente Universidad de Huánuco); la experta recomendó aplicar los instrumentos de investigación en los niños en estudio por considerarlos adecuados para medir la desnutrición y la presencia de parasitosis en la muestra de análisis de la investigación.

- **Validez por consistencia interna (confiabilidad):** Se realizó una prueba piloto para someter los instrumentos de investigación a prueba en el ámbito de estudio, permitiendo conocer y estimar el tiempo necesario para la aplicación de cada instrumento de investigación. La prueba piloto se realizó durante los días comprendidos entre el 8 y 10 de Julio del año 2019 en las instalaciones de la Institución Educativa Inicial N° 271 de la localidad de Taulligán en el distrito de Santa María del Valle, tomándose como muestra a 10 niños de 5 años seleccionados mediante el muestreo no probabilístico por conveniencia.

Con los resultados de la prueba piloto, se determinó el valor de confiabilidad de los instrumentos “Guía de observación de estado nutricional”, mediante la aplicación del coeficiente de confiabilidad del KR 20 de Kuder Richardson, obteniéndose un valor de confiabilidad de 0,871 que evidenció que este instrumento presentó un valor alto de confiabilidad validando su uso en la recolección de datos

Posteriormente se determinó el valor de confiabilidad de la “Ficha de análisis documental para valoración de parasitosis intestinal”; mediante el uso del coeficiente de consistencia interna de KR 20 de Kuder Richardson; obteniéndose un valor de 0,893 que demostró un valor alto de confiabilidad validando también su aplicación en la muestra en estudio

3.3.2. Para la presentación de datos.

En la presentación de los resultados de la investigación se consideró el desarrollo de las siguientes etapas:

- a) Autorización:** El día 04 de julio del 2019 se emitió un oficio dirigido a la directora de la Institución Educativa N° 012 de Santa María del Valle solicitando la autorización respectiva para ejecutar el estudio de investigación en la muestra en estudio.
- b) Aplicación de instrumentos:** En esta etapa se realizaron los siguientes procedimientos:
 - El día 17 de Julio de 2019 se recogió el documento de autorización emitido por la directora de la Institución Educativa N° 012 de Santa María del Valle brindando su anuencia para la ejecución de la investigación.
 - Se coordinó con los docentes de las aulas de la institución educativa para seleccionar la muestra participante de la investigación.
 - Se recopilaron los recursos materiales y logísticos necesarios para la aplicación del estudio de investigación en la muestra en estudio.

- Se contrataron dos encuestadores antropometristas quienes durante los días comprendidos entre el 15 y 19 de junio del año 2019 fueron capacitados en los procedimientos a realizar durante el proceso de recolección de datos
- Se realizó una reunión informativa con los padres de familia donde se les explicó sobre el propósito y objetivos de la investigación solicitando la lectura y firma del consentimiento informado, y en coordinación con ellos se programó las fechas de aplicación de instrumentos de recolección de datos en los niños en estudio.
- El día 23 de julio del año 2018 se inició la ejecución del trabajo de campo de esta investigación, ingresando a la institución educativa y previa presentación de los encuestadores al director de esta entidad se acondicionó un ambiente con las balanzas y tallímetros protegidos biombo para proteger la intimidad de cada uno de los niños(as) y realizar la evaluación respectiva de su estado nutricional.
- Antes del inicio de la etapa de recolección de datos propiamente dicha, se verificó que las balanzas estén adecuadamente calibradas y operativas, sugiriendo a los encuestadores que cada una de ellas deberán calibradas cada vez que se pese a un niño(a) diferente.
- Posteriormente se identificó a cada uno de los(as) niños(as) de 5 años que llegaban a la institución educativa en compañía de sus madres a quienes de manera cordial se le solicitó que nos acompañen al ambiente acondicionados para realizar la recolección de datos del estudio de investigación.
- Se solicitó a los niños que en compañía de sus madres que ingresen al ambiente previamente acondicionado para la toma de medidas antropométricas; y antes de la medición respectiva se explicó a cada niño y niña participante del estudio las actividades y procedimiento a realizar para que pierdan el miedo y cooperen activamente en la recolección de datos.

- Se realizó la medición del peso y talla de los niños en estudio según parámetros establecidos en las normativas vigentes del Ministerio de Salud en un tiempo aproximado de 5 minutos por cada niño participante de la investigación registrando los hallazgos obtenidos en la ficha de valoración de estado nutricional.
- Se dio un pequeño refrigerio a los niños en agradecimiento por la colaboración brindada en el estudio de investigación.
- Posteriormente se le entregó a cada una de las madres un frasco cerrado brindándoles instrucciones para que recolecten de manera pertinente la muestra de heces de los niños y niñas en estudio, solicitando que lo lleven al día siguiente a la institución educativa o en su defecto se recogería de su domicilio.
- El día 19 de Julio del 2019 se recolectó la muestra de las heces de los niños y niñas participantes del estudio; rotulándolo cada uno de los frascos de manera pertinente y previo uso de las medidas de seguridad se trasladaron al laboratorio del Centro de Salud de Santa María del Valle.
- El personal del laboratorio del Centro de Salud Santa María del Valle recibió las muestras rotuladas, y recomendó volver al día siguiente para recoger los resultados del análisis de heces de los niños y niñas participantes de la investigación.
- El día 22 de Julio del año 2019 se recogieron los resultados de la muestra de heces de los niños en estudio, registrando en la ficha de valoración de parasitosis la presencia o ausencia de parasitosis intestinal y los tipos de parásitos presentes en los niños es estudio.
- El 23 de Julio del año 2019 se informó a la directora, docentes y padres de familia sobre los resultados del estudio, entregando a cada madre los resultados del examen coproparasitológico realizado en su menor hijo(a).

- El 25 de Julio del 2019 se cumplió brindar tratamiento antiparasitario a cada niño diagnosticado con parasitosis intestinal para la erradicación de esta patología en los niños de la institución educativa.
 - Posteriormente se agradeció a la directora y docentes de la institución educativa por las facilidades brindadas dando por concluida la fase de recolección de datos.
 - La fase de recolección de datos se realizó durante el periodo comprendido entre el 4 y 26 de julio del 2019.
- c) Revisión de los datos:** Se examinaron críticamente los instrumentos de investigación, verificando que los datos solicitados fueron rellenados completamente y de manera adecuada.
- d) Codificación de datos:** Los resultados obtenidos en los instrumentos de investigación fueron transformados en códigos numéricos según variables en estudio y el marco teórico correspondiente a cada una de ellas presentados en este estudio de investigación.
- e) Procesamiento de datos:** Los resultados fueron procesados numéricamente en una hoja de cálculo del Programa Excel 2016; y estadísticamente con la elaboración de una base de datos en el software estadístico IBM SPSS Versión 24,0 para Windows.
- f) Plan de tabulación de datos:** Los resultados fueron tabulados en cuadros de frecuencias y porcentajes para la parte descriptiva de la investigación, que facilitó la observación y descripción pertinente de los resultados asociados a la desnutrición y los tipos de parásitos presentes en la población infantil
- g) Presentación de datos-** Los resultados fueron presentados en presentados en tablas académicas según las variables en estudio y sus respectivas dimensiones; presentando además el análisis e interpretación de cada una de ellas según el marco teórico presentado en este estudio de investigación.

3.3.3. Para el análisis e interpretación de datos.

- a) **Análisis descriptivo:** En el componente descriptivo de esta investigación se realizó el análisis pertinente aplicando las estadísticas descriptivas de frecuencias y porcentajes para describir adecuadamente cada una de las variables analizadas en esta investigación.
- b) **Análisis inferencial:** Para demostrar la relación de las variables de estudio, se elaboraron tablas de contingencia, donde se realizó un análisis estadístico de tipo bivariado y mediante la aplicación de la prueba no paramétrica del Chi – cuadrado de Independencia, se pusieron a prueba y comprobaron cada una las hipótesis planteadas en esta investigación; considerando el valor de significancia $p < 0,05$ como valor de referencia para aceptar las hipótesis planteadas en el presente estudio; resaltándose que durante el procesamiento de datos de la investigación se utilizó el software estadístico SPSS Versión 24.0 para Windows.
- c) **Consideraciones éticas de la investigación:** En esta investigación se considerará la aplicación de los siguientes principios bioéticos:
- **Beneficencia;** se respetó este principio, porque durante todo el periodo de investigación se buscó promover el bienestar integral de los niños en estudio, pues los resultados de esta investigación pueden ser utilizados como medio fundamental para implementar estrategias y programas de intervención encaminados a promover la prevención de las parasitosis intestinales y la desnutrición infantil como eje trascendental para favorecer un crecimiento y desarrollo saludable durante el periodo escolar y preescolar.
 - **No maleficencia;** se respetó este principio, porque no se puso en riesgo la integridad física o moral de los niños participantes del estudio; pues la información recolectados fue manejada confidencialmente y con propósitos exclusivos de investigación en el contexto de las ciencias de la Salud.

- **Autonomía**, se respetó este principio, porque se tuvo la autorización respectiva para la ejecución del estudio y en las madres se solicitó la firma del consentimiento informado de cada una de ellas quienes tuvieron la libertad de retirarse del estudio en el momento que lo consideraron pertinente.
- **Justicia**, se respetó este principio, porque se tuvo en cuenta la custodia de los datos de la investigación; y la revisión del estudio por el asesor y los jurados de tesis quienes evaluaron los aspectos técnicos y metodológicos relacionados a las variables presentadas en este estudio de investigación

CAPÍTULO IV

RESULTADOS

4.1. Procesamiento de datos.

4.1.1. Características generales de la muestra en estudio.

Tabla 1. Edad en meses de los niños de 5 años de la Institución Educativa N° 012 Santa María del Valle 2019.

Edad (En meses)	Frecuencia	%
60 a 63	08	13.6
64 a 67	20	33.9
68 a 71	31	52.5
Total	59	100.0

Fuente. Guía de observación de estado nutricional (Anexo 01).

Respecto a la edad de los niños de 5 años en estudio, se identificó que más de la mitad de niños evaluados representada en el 52.5% (31) tuvieron de 68 a 71 meses de edad; seguido de un 33.9% (20) que presentaron edades comprendidas entre los 64 a 67 meses de edad; y finalmente 13.6% (8) que tuvieron edades situadas entre los 60 y 63 meses de edad.

Tabla 2. Género de los niños de 5 años de la Institución Educativa N° 012 Santa María del Valle 2019.

Género	Frecuencia	%
Masculino	37	62.7
Femenino	22	37.3
Total	59	100.0

Fuente. Guía de observación de estado nutricional (Anexo 01).

En cuanto al género de los niños participantes del estudio se observó que una alta distribución porcentual de niños fue del género masculino con

62.7% (37) y en menor porcentaje, 37,3% (22) pertenecieron al género femenino.

Tabla 3. Peso de los niños de 5 años de la Institución Educativa N° 012 Santa María del Valle 2019.

Peso (en Kg.)	Frecuencia	%
16.0 a 19.9	26	44.1
20.0 a 23.9	27	45.8
24.0 a 27.0	06	10.1
Total	59	100.0

Fuente. Guía de observación de estado nutricional (Anexo 01).

En referencia al peso de los niños participantes del estudio de investigación, se encontró que el 45.8% (27) de niños evaluados tuvieron de 20.0 kg a 23.9 kg de peso; seguido de un 44.1% (26) cuyo peso se situó entre los 16.0 kg y 19.9 kg; y finalmente, solo un 10.1% (6) tuvieron un peso comprendido entre los 24.0 kg y 27.0 kg respectivamente.

Tabla 4. Talla de los niños de 5 años de la Institución Educativa N° 012 Santa María del Valle 2019.

Talla (En Cms.)	Frecuencia	%
104 a 109	12	20.3
110 a 115	27	45.8
116 a 121	20	33.9
Total	59	100.0

Fuente. Guía de observación de estado nutricional (Anexo 01).

En cuanto a la talla de los niños participantes de la institución educativa en estudio, se observó que 45.8% de niños evaluados tuvieron una talla comprendida entre los 110 a 115 cms; 33.9% (20) presentaron una

talla situada entre los 116 y 121 cms; y finalmente, 20.3% (12) tuvieron una talla que oscila entre los 104 a 109 cms.

4.1.2. Desnutrición en la muestra en estudio.

Tabla 5. Diagnóstico de desnutrición en los niños de 5 años de la Institución Educativa N° 012 Santa María del Valle 2019

Desnutrición	Frecuencia	%
Presente	22	37.3
Ausente	37	62.9
Total	59	100.0

Fuente. Guía de observación de estado nutricional (Anexo 01).

Respecto al diagnóstico de desnutrición de los niños de cinco años de la institución educativa en estudio, se encontró que 62.9% (37) de niños evaluados presentaron un estado nutricional normal; y 37.3% (22) fueron diagnosticados con algún tipo de desnutrición en la evaluación antropométrica respectiva.

Tabla 6. Diagnóstico de desnutrición según indicador índice de masa corporal para edad de los niños de 5 años de la Institución Educativa N° 012 Santa María del Valle 2019

Desnutrición (IMC/Edad)	Frecuencia	%
Presente	08	13.6
Ausente	51	86.4
Total	59	100.0

Fuente. Guía de observación de estado nutricional (Anexo 01).

En relación al diagnóstico de desnutrición según indicador nutricional índice de masa corporal para edad de los niños en estudio, se encontró que la mayoría de niños evaluados tuvieron un estado nutricional normal con 86.4% (51); mientras que el 13.6% (8) restante fueron diagnosticados con desnutrición pues presentaron la condición de delgadez según la evaluación del índice de masa corporal para la edad.

Tabla 7. Diagnóstico de desnutrición según indicador talla para edad de los niños de 5 años de la Institución Educativa N° 012 Santa María del Valle 2019

Desnutrición (Talla/Edad)	Frecuencia	%
Presente	20	33.9
Ausente	39	66.1
Total	59	100.0

Fuente. Guía de observación de estado nutricional (Anexo 01).

En cuanto al diagnóstico de desnutrición según indicador nutricional talla para edad de los niños participantes del estudio, se encontró que una alta frecuencia de niños evaluados tuvo un estado nutricional normal con 66.1% (39); mientras que, en menor frecuencia, 33.9% (20) fueron diagnosticados con desnutrición pues presentaron la condición de talla baja según la evaluación de la talla para la edad.

4.1.3. Parasitosis en la muestra en estudio.

Tabla 8. Diagnóstico de parasitosis en niños de 5 años de la Institución Educativa N° 012 Santa María del Valle 2019

Diagnóstico Parasitosis	Frecuencia	%
Presente	39	66.1
Ausente	20	33.9
Total	59	100.0

Fuente. Ficha de análisis documental para valoración de parasitosis (Anexo 02).

Respecto al diagnóstico de parasitosis en los niños de 5 años en estudio, se halló que 66.1% (39) de niños examinados presentaron algún tipo de parasitosis intestinal y 33.9% (20) no fueron diagnosticados con parasitosis después del examen de laboratorio respectivo.

Tabla 9. Diagnóstico de parasitosis por áscaris lumbricoides en niños de 5 años de la Institución Educativa N° 012 Santa María del Valle 2019

Diagnóstico Parasitosis Áscaris Lumbricoides	Frecuencia	%
Presente	24	40.7
Ausente	35	50.3
Total	59	100.0

Fuente. Ficha de análisis documental para valoración de parasitosis (Anexo 02).

Respecto al diagnóstico de parasitosis por áscaris lumbricoides en los niños de 5 años en estudio, se encontró que 50.3% (35) no presentaron este parásito intestinal en los resultados del examen coproparasitológico de heces, mientras que 40.7% (24) si fueron diagnosticados con parasitosis por áscaris lumbricoides después del análisis de laboratorio respectivo.

Tabla 10. Diagnóstico de parasitosis por oxiuros en niños de 5 años de la Institución Educativa N° 012 Santa María del Valle 2019

Diagnóstico Parasitosis Oxiuros	Frecuencia	%
Presente	17	28.8
Ausente	42	71.2
Total	59	100.0

Fuente. Ficha de análisis documental para valoración de parasitosis (Anexo 02).

Respecto al diagnóstico de parasitosis por oxiuros en los niños de 5 años participantes del estudio, se encontró que 71.2% (42) no presentaron este parásito intestinal, mientras que 28.8% (17) si fueron diagnosticados con parasitosis por oxiuros después del examen coproparasitológico de heces respectivo.

Tabla 11. Diagnóstico de parasitosis por giardia lamblia en niños de 5 años de la Institución Educativa N° 012 Santa María del Valle 2019

Diagnóstico Parasitosis Giardia Lamblia	Frecuencia	%
Presente	21	35.6
Ausente	38	64.4
Total	59	100.0

Fuente. Ficha de análisis documental para valoración de parasitosis (Anexo 02).

Respecto al diagnóstico de parasitosis por giardia lamblia en los niños de 5 años en estudio, se halló que 64.4% (38) no tuvieron este parásito intestinal, y 35.6% (21) si fueron diagnosticados con parasitosis por giardia lamblia después de los resultados del examen de heces pertinente.

Tabla 12. Diagnóstico de parasitosis por otros tipos de parásitos en niños de 5 años de la Institución Educativa N° 012 Santa María del Valle 2019

Diagnóstico Parasitosis Otros tipos de parásitos	Frecuencia	%
Presente	12	20.3
Ausente	47	79.7
Total	59	100.0

Fuente. Ficha de análisis documental para valoración de parasitosis (Anexo 02).

Respecto al diagnóstico de parasitosis por otros tipos de parásitos en los niños de 5 años participantes del estudio, se encontró que 79.7% (47) no fueron diagnosticados con otros tipos de parásitos, y 20.3% (12) si fueron diagnosticados con otros tipos de parásitos según resultados obtenidos en los análisis de laboratorio respectivos.

4.2. Contrastación y prueba de hipótesis.

Tabla 13. Relación entre la desnutrición y la parasitosis en niños de 5 años de la Institución Educativa N° 012 Santa María del Valle 2019.

Desnutrición	Parasitosis				Total		Chi Cuadrado (X ²)	P (valor)
	Presente		Ausente		Nº	%		
	Nº	%	Nº	%				
Presente	21	35.6	01	1.7	22	37.3	13.489	0,000
Ausente	18	30.5	19	32.2	37	62.7		
TOTAL	39	66.1	20	33.9	59	100,0		

Fuente. Guía de observación de estado nutricional (Anexo 01) y Ficha de análisis documental para valoración de parasitosis (Anexo 02)

Respecto a la relación entre la desnutrición y la parasitosis en los niños de 5 años en estudio, se identificó que 62.7% (37) no tuvieron desnutrición, de los cuales 32.2% (19) no tuvieron ningún parásito y 30.5% (18) fueron diagnosticados con algún tipo de parásito intestinal; mientras que 37.3% (22) si tuvieron el diagnóstico de desnutrición, encontrándose que 35.6% (21) tuvieron el diagnóstico de parasitosis y solo 1.7% (1) no presentó ningún tipo de parásitos en los resultados del examen de laboratorio.

Al analizar la relación entre estas variables con la prueba del Chi Cuadrado, se encontró un valor de $X^2 = 13.489$ con un valor $p = 0,000$; que demuestra que estas variables se relacionan significativamente, por ello, se concluye que la desnutrición se relaciona con los tipos de parasitosis en los niños de 5 años en estudio; en consecuencia, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación en los resultados del presente informe de tesis.

Tabla 14. Relación entre la desnutrición y la parasitosis por áscaris lumbricoides en niños de 5 años de la Institución Educativa N° 012 Santa María del Valle 2019.

Desnutrición	Parasitosis						Chi Cuadrado (X ²)	P (valor)
	Áscaris Lumbricoides				Total			
	Presente		Ausente					
	Nº	%	Nº	%	Nº	%		
Presente	16	27.1	06	10.2	22	37.3	14.933	0,000
Ausente	08	13.6	29	49.1	37	62.7		
TOTAL	24	40.7	35	59.3	59	100,0		

Fuente. Guía de observación de estado nutricional (Anexo 01) y Ficha de análisis documental para valoración de parasitosis (Anexo 02)

En cuanto a la relación entre la desnutrición y la parasitosis por áscaris lumbricoides en los niños de 5 años en estudio, se halló que 62.7% (37) no tuvieron desnutrición, de los cuales 49.1% (29) no tuvieron este parásito y 13.6% (8) fueron diagnosticados con este parásito intestinal; mientras que 37.3% (22) si fueron diagnosticados con desnutrición, encontrándose que 27.1% (16) tuvieron el diagnóstico de parasitosis por áscaris lumbricoides y 10.2% (6) no presentaron este tipo de parásito en los resultados del examen de laboratorio de heces.

Al analizar la relación entre estas variables con la prueba del Chi Cuadrado, se encontró un valor de $X^2 = 14.933$ con un valor $p = 0,000$; que evidencia que estas variables se relacionan significativamente, por ende, se concluye que la desnutrición se relaciona con la parasitosis por áscaris lumbricoides en los niños de 5 años en estudio; en consecuencia, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación en esta dimensión.

Tabla 15. Relación entre la desnutrición y la parasitosis por oxiuros en niños de 5 años de la Institución Educativa N° 012 Santa María del Valle 2019.

Desnutrición	Parasitosis				Total		Chi Cuadrado (X ²)	P (valor)
	Oxiuros							
	Presente	Ausente			Nº	%		
	Nº	%	Nº	%	Nº	%		
Presente	11	18.6	11	18.6	22	37.3		
Ausente	06	10.2	31	52.5	37	62.7	7.677	0,006
TOTAL	17	28.8	42	71.2	59	100,0		

Fuente. Guía de observación de estado nutricional (Anexo 01) y Ficha de análisis documental para valoración de parasitosis (Anexo 02)

En cuanto a la relación entre la desnutrición y la parasitosis por oxiuros en los niños de 5 años en estudio, se identificó que 62.7% (37) no tuvieron desnutrición, de los cuales 52.5% (31) no tuvieron este parásito y 10.2% (6) fueron diagnosticados con este parásito intestinal; mientras que 37.3% (22) si fueron diagnosticados con desnutrición, encontrándose que 18.6% (11) tuvieron el diagnóstico de parasitosis por oxiuros y en la misma proporción, 18.6% (11) no presentaron este tipo de parásito en los resultados del examen de laboratorio de heces.

Al analizar la relación entre estas variables con la prueba del Chi Cuadrado, se encontró un valor de $X^2 = 7.677$ con un valor $p = 0,006$; que demuestra que estas variables se relacionan significativamente, por ende, se concluye que la desnutrición se relaciona con la parasitosis por oxiuros en los niños de 5 años en estudio; en consecuencia, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación en esta dimensión.

Tabla 16. Relación entre la desnutrición y la parasitosis por giardia lamblia en niños de 5 años de la Institución Educativa N° 012 Santa María del Valle 2019.

Desnutrición	Parasitosis				Total		Chi Cuadrado (X ²)	P (valor)
	Giardia Lamblia							
	Presente	Ausente			Nº	%		
	Nº	%	Nº	%	Nº	%		
Presente	13	22.0	09	15.3	22	37.3		
Ausente	08	13.6	29	49.1	37	62.7	8.449	0,004
TOTAL	21	35.6	38	69.4	59	100,0		

Fuente. Guía de observación de estado nutricional (Anexo 01) y Ficha de análisis documental para valoración de parasitosis (Anexo 02)

En cuanto a la relación entre la desnutrición y la parasitosis por giardia lamblia en los niños de 5 años en estudio, se halló que 62.7% (37) no tuvieron desnutrición, de los cuales 49.1% (29) no tuvieron este parásito y 13.6% (8) fueron diagnosticados con este parásito intestinal; mientras que 37.3% (22) si fueron diagnosticados con desnutrición, encontrándose que 22.0% (13) tuvieron el diagnóstico de parasitosis por giardia lamblia y 15.3% (9) no presentaron este tipo de parásito en los resultados del examen coproparasitológico.

Al analizar la relación entre estas variables con la prueba del Chi Cuadrado, se encontró un valor de $X^2 = 8.449$ con un valor $p = 0,004$; que evidencia que estas variables se relacionan significativamente, por ende, se concluye que la desnutrición se relaciona con la parasitosis por giardia lamblia en los niños de 5 años en estudio; por consiguiente, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación en esta dimensión.

Tabla 17. Relación entre la desnutrición y la parasitosis por otros tipos de parásitos en niños de 5 años de la Institución Educativa N° 012 Santa María del Valle 2019.

Desnutrición	Parasitosis						Chi Cuadrado (X ²)	P (valor)
	Otros tipos de parásitos				Total			
	Presente		Ausente					
	Nº	%	Nº	%	Nº	%		
Presente	08	13.5	14	23.8	22	37.3		
Ausente	04	6.8	33	55.9	37	62.7	5.560	0,018
TOTAL	12	20.3	47	79.7	59	100,0		

Fuente. Guía de observación de estado nutricional (Anexo 01) y Ficha de análisis documental para valoración de parasitosis (Anexo 02)

En cuanto a la relación entre la desnutrición y la parasitosis por otros tipos de parasitosis en los niños de 5 años en estudio, se halló que 62.7% (37) no tuvieron desnutrición, de los cuales 55.9% (33) no tuvieron otros parásitos y 6.8% (4) si presentaron otros parásitos intestinales; mientras que 37.3% (22) fueron diagnosticados con desnutrición, evidenciándose que 23.8% (14) no tuvieron otros parásitos y 13.5% (8) si presentaron otros parásitos intestinales después de los exámenes de laboratorio

Al analizar la relación entre estas variables con la prueba del Chi Cuadrado, se encontró un valor de $X^2 = 5.560$ con un valor $p = 0,018$; que demuestra que estas variables se relacionan significativamente, por ello, se concluye que la desnutrición se relaciona con la parasitosis por otros tipos de parásitos en los niños de 5 años en estudio; en consecuencia, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación en esta dimensión.

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

5.1. Contrastación de resultados.

El estudio sobre la relación entre la desnutrición y el tipo de parasitosis en los niños de 5 años de la Institución Educativa N° 012; realizado en la localidad del Valle, jurisdicción del distrito de Santa María del Valle, provincia y departamento de Huánuco evidenció mediante la prueba no paramétrica del Chi Cuadrado de Independencia que hubo relación significativa entre estas variables en los niños participantes del estudio investigación ($p = 0,017$); permitiendo rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis de investigación en los hallazgos encontrados en el presente trabajo de investigación.

Asimismo, en esta investigación se pudo identificar que 37.3% de niños fueron diagnosticados con desnutrición y 66.1% presentaron algún tipo de parasitosis, siendo los parásitos identificados el Áscaris Lumbricoides con 40.4%, seguido de la Giardia Lamblia con 35.6%; Oxiuros con 28.8% y otros tipos de parásitos con 20.3% respectivamente, siendo los otros parásitos identificados el Entoameba Coli y Blastocystis Hominis.

Estos resultados coinciden con los resultados reportados por Arboleda y Díaz²³ quien evidenció que los niños que presentan parasitosis son los que en mayor proporción presentan desnutrición infantil, estableciendo que la parasitosis representa un factor de riesgo predisponente para que esta patología tenga alta prevalencia en la población infantil que también se evidenció en esta investigación.

Sarmiento²⁴ por su parte, afirma que los niños que presentan algún tipo de parásito en su organismo son los que mayormente presentan problemas de desnutrición que afectan su calidad de vida y su crecimiento y desarrollo saludable.

Barria, Matus, Mercado²⁵ consideran que las infecciones parasitarias son responsables de una morbilidad considerable en el

mundo entero, que se presentan con altas tasas de prevalencia y síntomas no específicos, siendo la población infantil la mayormente afectada, y que se asocia de manera significativa con la alta incidencia de desnutrición infantil; por lo que es indispensable promover el acceso a condiciones adecuadas de saneamiento ambiental e higiene como medida de prevención de la parasitosis intestinal.

Vinueza²⁷ establece que las malas prácticas de higiene en general condicionan la adquisición de estos parásitos, ya que cuando la higiene es deficiente, ocurre la instalación y proliferación del parasitismo en el organismo humano, se hace persistente, crónico, con los consiguientes daños en el estado nutricional de los niños como vulnerable frente a esta patología.

Barg y Díaz²⁸ reportaron que los problemas nutricionales por defecto en la población infantil están relacionados con la presencia de parasitosis intestinal en los miembros de una familia, que también se ha encontrados en el presente estudio

León²⁹ por su parte, señala dentro de las condiciones relacionadas a la higiene de la vivienda, que el hacinamiento aumenta el riesgo de transmisión de enfermedades infectocontagiosas y parasitarias.

Gallegos³⁰ señala que los niños que tiene algún tipo de parasitosis intestinal; son los que mayores casos de desnutrición presentan en la población infantil en las instituciones educativas.

Pacheco³¹ encontró que la parasitosis por *Áscaris Lumbricoides* y *Giardia Lamblia* fueron los que mayor influencia ejercen en el estado nutricional de los niños predisponiendo que se incrementen los casos de desnutrición infantil.

Ramírez³² reportó que la infestación con cualquier tipo de parasitosis influye en la presencia de desnutrición en los niños en edad escolar y preescolar.

Ccanto y De la Cruz³³ evidenciaron la presencia de asociación significativa entre los niños parasitados y la desnutrición en la población infantil, encontrándose mayor frecuencia de parasitosis

mayores eran los índices de deficiencia de peso y talla para la edad; por lo que enfatiza que se debe priorizar las prácticas de prevención de parasitosis en el ambiente familiar como medida de afrontamiento de esta problemática de alta prevalencia en la población infantil.

Espinoza y Olortegui³⁵ también pudieron evidenciar que existe relación entre los tipos de parasitosis y la desnutrición en los niños menores de cinco años; señalando que la presencia de parásitos en el organismo condiciona que la desnutrición y la anemia infantil tengan elevada prevalencia en la población infantil; que también ha sido evidenciado en el presente estudio de investigación.

Soto³⁴ evidenció que la mayoría de niños que presentaron problemas de desnutrición infantil presentaron algún tipo de parásito en su organismo, estableciendo con ello la relación entre estas variables; concluyendo que se deben enfatizar en la difusión de campañas de prevención y tratamiento de la parasitosis intestinal en el contexto familiar, educativo y comunitario que también se considerado en el presente estudio de investigación.

En base a los resultados obtenidos, se puede concluir que la prevención es la alternativa más eficaz de controlar la aparición de los casos de parasitosis intestinal y desnutrición infantil, por lo que se sugiere la realización de un programa educativo sobre la prevención de parasitosis en las instituciones educativas y el ambiente familiar en la disminución de las tasas de desnutrición en la población infantil de las instituciones educativas a nivel local, regional y nacional, teniendo en cuenta que el comportamiento humano tiene gran influencia en la presencia de estas patologías; siendo en este contexto importante la función que desempeñan los profesionales de Enfermería en el ámbito comunitario mediante el ejercicio de su labor educativa de promoción de salud en las instituciones educativas de nivel preescolar a través de la realización de campañas de desparasitación en las instituciones así como el desarrollo educativos de lavado de manos, higiene y alimentación saludable como ejes transversales en la prevención de las

alteraciones nutricionales y los diferentes tipos de parasitosis en los niños en edad preescolar.

CONCLUSIONES.

En base a los objetivos planteados inicialmente, en esta investigación se llegaron a las siguientes conclusiones:

- ❖ Al analizar la relación entre las variables, se identificó que la desnutrición se relacionó significativamente con el tipo de parasitosis en los niños de cinco años de la Institución Educativa N° 012 de Santa María del Valle 2019 ($p = 0.017$).
- ❖ Respecto a las variables de caracterización, se encontró que 52,5% de niños tuvieron de 68 a 71 meses de edad; 62,7% fueron del género masculino; 45,8% tuvieron su peso comprendido entre 20.0 kg y 23.9 kg; y finalmente, 45,8% tuvieron una talla situada entre 116 y 121 cms.
- ❖ Se encontró relación significativa entre la desnutrición y la parasitosis por *Áscaris Lumbricoides* en los niños de cinco años en estudio ($p = 0.000$).
- ❖ Se halló relación significativa entre la desnutrición y la parasitosis por *Oxiuros* en los niños de cinco años en estudio ($p = 0.006$).
- ❖ Se identificó relación significativa entre la desnutrición y la parasitosis por *Giardia Lamblia* en los niños de cinco años en estudio ($p = 0.006$).
- ❖ Y finalmente, se encontró relación significativa entre la desnutrición y la parasitosis por otros tipos de parásitos en los niños de cinco años en estudio ($p = 0.003$).

RECOMENDACIONES

A los estudiantes y enfermeros investigadores:

- Continuar realizando investigaciones relacionadas a la influencia de la parasitosis intestinal en el estado nutricional de los niños en edad preescolar, que permitan refrendar los resultados de este estudio y se puede establecer medidas de abordaje de esta problemática.
- Realizar estudios cuasi experimentales donde se evalúe la efectividad de las sesiones educativas en el fomento de las prácticas de prevención de parasitosis y desnutrición infantil en el ámbito familiar y educativo.

A la directora de la Institución Educativa N° 012.

- Socializar los resultados obtenidos en esta investigación con docentes y padres de los niños de esta institución educativa, para conseguir su empoderamiento en la práctica del lavado de manos y alimentación saludable como medidas de prevención de la parasitosis y desnutrición.
- Fortalecer el trabajo intersectorial entre la institución educativa y el centro de salud de su jurisdicción que permitan la implementación de programas de salud que promuevan la prevención de la desnutrición, anemia, parasitosis y otras patologías en los niños en edad preescolar.
- Gestionar la implementación de un kiosco escolar saludable en la institución educativa que garantice que los niños consuman alimentos nutritivos y saludables como medida de prevención de la desnutrición.

A las(os) enfermeras(os) del Centro de Salud Santa María del Valle.

- Brindar sesiones educativas y consejerías integrales a las madres de familia en los controles de crecimiento y desarrollo, enfatizando la importancia de los hábitos de higiene y alimentación saludable en la prevención de la parasitosis y desnutrición infantil.
- Realizar campañas de desparasitación en las diversas instituciones educativas de nivel inicial y primario de su jurisdicción, para así brindar a los niños un tratamiento que permita disminuir la incidencia de casos de parasitosis intestinal y desnutrición en la población infantil.

- Brindar información a las madres sobre la importancia del lavado de manos en la prevención de los diversos tipos de parasitosis intestinal que afectan a los niños en edad preescolar

A las madres de los niños de cinco años:

- Participar activamente en las campañas de desparasitación organizadas por el centro de salud de su jurisdicción que garanticen que sus niños(as) sean desparasitados y mediante ello puedan mejorar su estado nutricional.
- Promover la práctica del lavado de manos, el consumo de alimentos nutritivos y los hábitos alimenticios saludables en el hogar como medida de prevención de la desnutrición y las infecciones por diversos tipos de parásitos en los niños que se encuentran bajo su cuidado.
- Llevar a los niños de manera oportuna a sus controles de crecimiento y desarrollo para poder realizar la valoración de su estado nutricional y reciban el tratamiento antiparasitario respectivo, como aspectos claves en la prevención de la parasitosis y desnutrición infantil.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Fondo de Naciones Unidas para la Infancia. Lineamiento estratégico para la erradicación de la desnutrición crónica infantil en América Latina y el Caribe. [Internet]. [Consultado 04 de Setiembre del 2018]. Disponible en: [http://www.unicef.org/lac/final_estrategia_nutricion\(2\).pdf](http://www.unicef.org/lac/final_estrategia_nutricion(2).pdf).
2. Organización Mundial de la Salud. Malnutrición. [Internet] [Consultado 09 de Setiembre del 2018] Disponible en: <http://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/malnutrition>.
3. Wisbaum W. La desnutrición infantil. Causas, consecuencias y estrategias para su prevención y tratamiento. [Internet]. [Consultado 04 de Setiembre del 2018]. Disponible en: <http://www.unicef.es/actualidad-documentacion/publicaciones/la-desnutricion-infantil>
4. Organización Mundial de la Salud. Situación Nutricional niños menores de 5 años. Ginebra: OMS; 2017.
5. Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación. Programa Mundial de Alimentos. La Desnutrición Crónica en América Latina y El Caribe. Rev. Panam. Salud Pública. 2016; 7 (3): 5 – 13.
6. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar. Comportamiento de los principales indicadores de la salud materno infantil 2016. Lima: INEI; 2017.
7. Ministerio de Salud, Dirección Regional de Salud Huánuco. Informe Ejecutivo Huánuco Situación Nutricional. Lima: MINSA; 2017.
8. Caritas del Perú. Iniciativa contra la Desnutrición Infantil en el Perú. [Sitio en Internet] [Consultado 22 de Mayo del 2018] Disponible en: http://www.caritas.org.pe/nuevo/si_iniciat.htm.
9. Lojano R, Lojano M. Prevalencia de enteroparasitosis y factores de riesgo en escolares de la Unidad Educativa Chiquintad, 2017. [Tesis

para optar el título de Licenciada en Enfermería] Ecuador, Universidad de Cuenca; 2017.

10. Fondo de Naciones Unidas para la Infancia. Podemos erradicar la pobreza. Objetivos de desarrollo del milenio. Nueva York: UNICEF; 2011.
11. Organización Mundial de la Salud. Alerta sobre infección de parásitos intestinales en los países en desarrollo [Internet] [Consultado 10 de Abril del 2018] Disponible en: <http://www.un.org/spanish/news/fullstorynews.asp.news ID=1322>.
12. Perú. Ministerio de Salud. Resolución Ministerial N° N° 447 – 2017/MINSA. Declaran “Día de la Desparasitación” a partir del año 2018, el tercer domingo de los meses de marzo y de setiembre de cada año; y, excepcionalmente el 9 de julio para el presente año. Diario Oficial El Peruano (8 de Junio del 2017).
13. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Pobreza y Gasto Social. [Internet]. [Consultado 04 de Setiembre del 2017]. Disponible en: <http://www.inei.gov.pe/estadisticas/indice-tematico/sociales/>.
14. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar. Estado Nutricional en los niños menores de cinco años. Lima: INEI; 2015.
15. Dirección Regional de Salud Huánuco. Análisis de Situación de Salud del departamento de Huánuco 2016. [Internet] [Consultado 02 de Setiembre del 2018] Disponible en: <http://www.minsa.gov.pe/diresa huanuco/WEBEPI /epi.HTM>.
16. Túcunan S. Conocimientos sobre parasitosis intestinal y desnutrición en niños. [Tesis para optar grado de Licenciada en Enfermería]. Tacna; Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann. Facultad de Ciencias de la Salud; 2013.
17. Arboleda N, Díaz D. Giardiasis y su influencia en la desnutrición de niños de 5 a 9 años Sector Muñoz Rubio Cantón Babahoyo provincia Los Rios primer semestre 2015. [Tesis para optar el título de

- Licenciada en Laboratorio Clínico] Ecuador: Universidad Técnica de Babahoyo, 2015.
18. León J. Parasitosis intestinal y desnutrición en niños de 5 – 9 años en el servicio de hospitalización pediátrica del Hospital Nacional Sergio E. Bernales entre los meses de Julio – Diciembre del 2017. [Tesis para optar el título profesional de Médico Cirujano] Lima: Universidad Nacional Federico Villareal; 2018.
 19. Ccanto J, De la Cruz J. Parasitosis intestinal y estado nutricional en niños de 3 a 5 años atendidos en el Puesto de Salud De San Gerónimo, Huancavelica 2015. [Tesis para optar grado de Licenciada en Enfermería]. Huancavelica: Universidad Nacional de Huancavelica, 2015.
 20. Gallegos G. Prevalencia de parasitismo intestinal y su influencia en el estado nutricional de los niños de la Institución Educativa Primaria “20 de enero” N° 70621 de la Ciudad de Juliaca – 2015. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería]. Puno: Universidad Nacional del Altiplano, 2017.
 21. Harold A, Hoddinott J, Kinsey B, Las consecuencias a largo plazo de la malnutrición en la primera infancia, Journal Oxford Economic Papers 2012; 58 (3): 450 – 474.
 22. Perú. Ministerio de Salud. Campaña Nacional de Desparasitación 2018. [Internet] [Consultado 13 de Mayo del 2018] Disponible en: <https://www.minsa.gob.pe/portada/Especiales/2018/desparasitacion/index.asp?op=5>.
 23. Arboleda N, Díaz D. Giardiasis y su influencia en la desnutrición de niños de 5 a 9 años sector Muñoz Rubio Cantón Barahoyo, provincia Los Ríos. [Tesis para optar el título de Licenciada en Laboratorio Clínico] Ecuador: Universidad Técnica de Barahoyo; 2015
 24. Sarmiento P. Relación entre la parasitosis intestinal y desnutrición crónica en niños menores de 5 años en la comunidad de Yampas.

- [Tesis para optar el título de Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria] Ecuador: Universidad del Azuay; 2016.
25. Barria M, Matus V, Mercado C. La parasitosis intestinal y la desnutrición infantil. *Rev. Sal Publ* 2015; 4(2): 12 – 18.
 26. Nastasi J. Prevalencia de parasitosis intestinales en unidades educativas de ciudad bolívar. *Rev Cuid* 2015; 6(2): 1077 – 1784.
 27. Vinueza T. Influencia de la parasitosis en el estado nutricional de niños en etapa escolar de 5 a 12 años de la escuela de La Libertad en la comunidad de Tanlahua [Tesis de Licenciatura] Quito: Pontificia Universidad Católica de Ecuador; 2014.
 28. Pacheco J. Determinación del enteroparasitismo y su relación con el estado nutricional en niños de 1 a 12 años que acuden al laboratorio de análisis clínico de la Facultad de Medicina de la UNSA. [Tesis para optar el título profesional de Biólogo] Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín; 2016.
 29. Ramírez D. Parasitosis intestinal y la desnutrición en alumnos del 5° y 6° grado de educación primaria de las Instituciones Educativas Estatales del distrito de Calleris Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería] Pucallpa: Universidad Nacional de Pucallpa; 2015.
 30. Soto L. Hábitos de higiene de la madre y su relación con la parasitosis intestinal en niños de cinco años en una zona Urbano Marginal, Huánuco 2016 [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2017.
 31. Espinoza E, Olortegui J. Presencia de parásitos y la desnutrición crónica de los niños de 4to y 6to grado de primaria de la Institución Educativa Leoncio Prado. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería] Huánuco: Universidad Nacional Hermilio Valdizán; 2014.

32. Sakraida J. Modelo de Promoción de la Salud. Nola Pender. En: Maerriner TA, Rayle – Alligood M, editores. Modelos y teorías de enfermería, 6° ed. España: Elsevier – Mosby; 2007
33. Pender N. Modelo de promoción de la salud. En: Modelos y teorías de enfermería. Barcelona: Ediciones Rol; 1989.
34. Ramírez A, Hoffman H. Acondicionamiento físico y estilos de vida saludable. Revista Colombiana Médica. 2002; 33 (1): 3 – 5.
35. Rodríguez A. Psicología Social. 5ta Edición. México: Editorial Trillas; 2003.
36. Organización Mundial de la Salud. Malnutrición. [Internet] [Consultado 09 de Setiembre del 2018] Disponible en: <http://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/malnutrition>.
37. Fondo de Naciones Unidas para la Infancia. Glosario de nutrición. [Internet]. [Consultado 2015 abr 30]. Disponible en: http://www.unicef.org/lac/Nutrition_Glossary_ES.pdf.
38. Organización de las Naciones Unidas para la alimentación y la Agricultura. Panorama de la Seguridad Alimentaria y Nutricional en Centro América y República Dominicana 2014. Panamá: FAO; 2014.
39. Gonzales E. Situación de la desnutrición global y los determinantes sociales de la salud en población menor de cinco años del departamento de Boyacá, año 2012. [Tesis para optar al título de Magister en Salud Pública] Colombia: Universidad Nacional de Colombia; 2014.
40. Ministerio de Salud. Procedimientos y protocolos de atención en enfermedades por malnutrición. [Internet] [Consultado 01 de Setiembre del 2018] Disponible en bvs.minsa.gob.pe/local/PSNB/701_MS-PSNB318-4.pdf.
41. Organización Mundial de la Salud. Dieta, nutrición y prevención de enfermedades crónicas. Ginebra. OMS 2003; 2: 50 - 62.

42. Cortes P. Valoración Nutricional [Internet] [Consultado 18 de Agosto del 2018] Disponible en: [http://www.fpct.es/pdf/Val_NUTRICION .pdf](http://www.fpct.es/pdf/Val_NUTRICION.pdf).
43. Lopategui E. Conceptos básicos de nutrición. [Internet]. [Consultado 04 de Setiembre del 2017]. Disponible en: <http://www.saludmed.com/Salud/Nutricion/Concpt Ba.html>.
44. Cruter N. Compendio de Nutrición. 3ra edición. Colombia: Editorial Iberoamericana; 2009.
45. Instituto Nacional de Salud. Alimentación y nutrición. [Internet]. [Consultado 12 de Setiembre del 2017]. Disponible en: http://www.minsa.gob.pe/portalweb/06prevencion/prevencion_2.asp?sub5=2.
46. Villa A. Salud y Nutrición en los primeros años. México: Paraninfo; 2008.
47. Mendieta F. Determinantes de la desnutrición en niños. México: Mc Graw Hill; 2009.
48. Hernández M. Tratado de la Nutrición. Revista General de Salud. 2011; 5(1): 23 – 28.
49. Gotuzzo E. Parasitosis intestinal en poblaciones urbana y rural en Sandía, Departamento de Puno, Perú. Parasitología Latinoamericana 2003, 58(2): 35 – 40.
50. Fernández Y, Tadeo J. Estudio de la influencia de las técnicas de higiene en la prevención de parasitosis en niños de 05 a 14 años de edad del anexo de Hualahoyo, El Tambo, Huancayo. [Tesis para optar el título profesional de Licencia en Enfermería] Huancayo: Universidad Nacional del Centro del Perú; 2008.
51. Nuñez A. Incidencia de la parasitosis en los niños de la escuela fiscal mixta General Julio Andrade, previa cloración del sistema de agua de la parroquia de Ilapo, Cantón Guano, Provincia de Chimborazo, en el periodo 1 de abril del 2010 al 1 de abril del 2011. [Tesis para optar

- título de Médico General] Ecuador: Universidad Nacional de Chimborazo; 2011.
52. Galván E. Parasitismo Intestinal en el círculo infantil. Rev. Cub. Med. Gen. Int 2004; 6 (2): 78 – 81.
 53. Castillo C. Importancia de la educación sanitaria en el control y prevención de las parasitosis intestinales. México: Guadecon; 2008.
 54. Romero R. Microbiología y Parasitología Humana. 2da Edición. México: Editorial Médica Panamericana; 2003.
 55. Mamani V. actores de riesgo relacionados a la prevalencia de parasitosis intestinal en niños de 6 a 11 años de la I. E. P 70040 del distrito de Santa Lucia. [Tesis para optar el título profesional de Licencia en Enfermería] Puno: Universidad Nacional del Altiplano; 2016.
 56. Párraga N. Estudio de la parasitosis y su incidencia para la aplicación de medidas de prevención en los estudiantes de la Escuela Julio Larrea de la comunidad de San Agustín Km. 20. Parroquia de Leónidas, Plaza de Cantón de Sucre. [Tesis de Licenciatura] Ecuador: Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí; 2013.
 57. Romero R. Microbiología y Parasitología Humana. 2da Edición. México: Editorial Médica Panamericana; 2003. Galván E. Parasitismo Intestinal en el círculo infantil. Rev. Cub. Med. Gen. Int 2004; 6 (2): 78 – 81.
 58. Rodríguez A. Factores de riesgo para parasitismo intestinal en niños escolarizados de una institución educativa del municipio de Soracá – Boyacá. Rev Univ. Salud. 2015; 17(1):112 – 120.
 59. Pérez C, Concepción F. Parasitosis intestinales en 4 círculos infantiles de San Miguel del Padrón, ciudad de la Habana, 1998. Rev. Cubana Med. Trop. 2003; 53(3):189 – 193.
 60. Guerrero M. Enfermedades producidas por helmintos. Estudio epidemiológico. Med. Clin. Arg. 2003; 108 (23): 608 – 610.

61. Cabrera S, Verástegui M, Cabrera R. Prevalencia de entero parásitos en una comunidad alto andina de la provincia de Víctor Fajardo, Ayacucho, Perú. *Revista de Gastroenterología* 2013; 25: 150 – 155.
62. Mejía F. Programa educativo para la prevención de parasitosis intestinal dirigido a madres en niños menores de 5 años de edad que habitan en la comunidad de Mata Gorda, [Tesis de Licenciatura] Venezuela: Universidad Central de Venezuela; 2005.
63. Milano A, Oscherov, Palladino A. Enteroparasitosis infantil en un área urbana del nordeste argentino. *MEDICINA* 2007; 67 (2): 238 – 242.
64. Sánchez F. Parasitosis intestinales en escolares: relación entre su prevalencia en heces y en el lecho subungueal. *Rev Biomed* 2005; 16 (3): 227-237.
65. Contreras Pardo J. Factores de riesgo que influyen en la parasitosis intestinal en niños de 01 a 11 años de edad en Mayumbamba. [Tesis de Maestría] Cuzco: Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez; 2014.
66. Gutiérrez M. Prevalencia de parasitosis intestinal y factores epidemiológicos asociados en escolares del Asentamiento Humano Aurora Díaz de Salaverry – Trujillo [Tesis de bachiller] Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo; 2013
67. Navarro M. Prevalencia de parasitosis intestinal y factores epidemiológicos asociados en escolares del Asentamiento Humano Aurora Díaz de Salaverry – Trujillo [Tesis de bachiller] Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo; 2013.
68. Huamán D. Estado nutricional de los niños menores de 5 años beneficiarios del programa de vaso de leche, comunidad de Chavinillo, Huánuco 2017 [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2017.

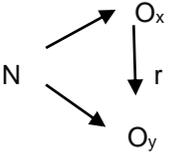
ANEXOS

Anexo N° 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES																						
<p>Problema general: ¿Cuál es la relación que existe entre la desnutrición y el tipo de parasitosis en niños de 5 años de la Institución Educativa Inicial N° 012, Santa María del Valle 2019?</p>	<p>Objetivo general: Determinar la relación que existe entre la desnutrición y el tipo de parasitosis en niños de 5 años de la Institución Educativa Inicial N° 012, Santa María del Valle 2019.</p>	<p>Hipótesis general Hi: La desnutrición se relaciona con el tipo de parasitosis en niños de 5 años de la Institución Educativa Inicial N° 012, Santa María del Valle 2019. Ho: La desnutrición no se relaciona con el tipo de parasitosis en niños de 5 años de la Institución Educativa Inicial N° 012, Santa María del Valle 2019...</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>VARIABLE INDEPENDIENTE</th> <th>DIMENSIONES</th> <th>INDICADORES</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="4">Tipos de Parasitosis</td> <td>Áscaris Lumbricoides</td> <td>Presente Ausente</td> </tr> <tr> <td>Oxiuros</td> <td>Presente Ausente</td> </tr> <tr> <td>Giardia Lamblia</td> <td>Presente Ausente</td> </tr> <tr> <td>Otros parásitos</td> <td>Presente Ausente</td> </tr> <tr> <th>VARIABLE DEPENDIENTE</th> <th>DIMENSIONES</th> <th>INDICADORES</th> </tr> <tr> <td rowspan="2">Desnutrición</td> <td>Desnutrición Según IMC/Edad</td> <td>Presente Ausente</td> </tr> <tr> <td>Desnutrición según Talla/Edad</td> <td>Presente Ausente</td> </tr> </tbody> </table>			VARIABLE INDEPENDIENTE	DIMENSIONES	INDICADORES	Tipos de Parasitosis	Áscaris Lumbricoides	Presente Ausente	Oxiuros	Presente Ausente	Giardia Lamblia	Presente Ausente	Otros parásitos	Presente Ausente	VARIABLE DEPENDIENTE	DIMENSIONES	INDICADORES	Desnutrición	Desnutrición Según IMC/Edad	Presente Ausente	Desnutrición según Talla/Edad	Presente Ausente
VARIABLE INDEPENDIENTE	DIMENSIONES	INDICADORES																							
Tipos de Parasitosis	Áscaris Lumbricoides	Presente Ausente																							
	Oxiuros	Presente Ausente																							
	Giardia Lamblia	Presente Ausente																							
	Otros parásitos	Presente Ausente																							
VARIABLE DEPENDIENTE	DIMENSIONES	INDICADORES																							
Desnutrición	Desnutrición Según IMC/Edad	Presente Ausente																							
	Desnutrición según Talla/Edad	Presente Ausente																							
<p>Problemas específicos: ¿Cuál es la relación que se establece entre la desnutrición y la parasitosis por Áscaris Lumbricoides en los niños en estudio?</p>	<p>Objetivos específicos: Identificar la relación que se establece entre la desnutrición y la parasitosis por Áscaris Lumbricoides en los niños en estudio.</p>	<p>Hipótesis específicas: Hi1: La desnutrición se relaciona con la parasitosis por presencia de Áscaris Lumbricoides en los niños de 5 años en estudio. Ho1: La desnutrición no se relaciona con la parasitosis por presencia de Áscaris Lumbricoides en los niños de 5 años en estudio.</p>																							

<p>¿Cuál es la relación que se manifiesta entre la desnutrición y la parasitosis por Oxiuros en los niños en estudio?</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre la desnutrición y la parasitosis por Giardia Lamblia en los niños en estudio?</p> <p>¿Cuál es la relación que se establece entre la desnutrición y la parasitosis por otros tipos de parásitos en los niños en estudio?</p>	<p>Establecer la relación que se manifiesta entre la desnutrición y la parasitosis por Oxiuros en los niños en estudio.</p> <p>Analizar la relación que existe entre la desnutrición y la parasitosis por Giardia Lamblia en los niños en estudio.</p> <p>Conocer la relación que existe entre la desnutrición y la parasitosis por otros tipos de parásitos en los niños en estudio.</p>	<p>Hi2: La desnutrición se relaciona con la parasitosis por presencia de Oxiuros en los niños de 5 años en estudio.</p> <p>Ho2: La desnutrición no se relaciona con la parasitosis por presencia de Oxiuros en los niños de 5 años en estudio.</p> <p>Hi3: La desnutrición se relaciona con la parasitosis por presencia de Giardia Lamblia en los niños de 5 años en estudio</p> <p>Ho3: La desnutrición no se relaciona con la parasitosis por presencia de Giardia Lamblia en los niños de 5 años en estudio.</p> <p>Hi4: La desnutrición se relaciona con la parasitosis por presencia de otros tipos de parásitos en los niños de 5 años en estudio.</p> <p>Ho4: La desnutrición no se relaciona con la parasitosis por presencia de otros tipos de parásitos en los niños de 5 años en estudio</p>	
DISEÑO	POBLACIÓN Y MUESTRA	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS	
<p>TIPO DE ESTUDIO: Correlacional</p> <p>Según el tipo de intervención: Observacional.</p> <p>De acuerdo a la planificación de la recolección de</p>	<p>POBLACIÓN MUESTRAL</p> <p>La población estuvo conformada 59 niños de</p>	<p>PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS:</p> <p>Ficha de análisis documental para valoración de estado</p>	

<p>datos: Retrospectivo.</p> <p>Por el número de ocasiones en que se mide la variable en estudio: Transversal,</p> <p>Según el número de variables de estudio: Analítico.</p> <p>Diseño de estudio: Diseño correlacional</p>  <p>Donde:</p> <p>N : Muestra de niños menores de 5 años</p> <p>O_x : Desnutrición</p> <p>O_y : Tipo de parasitosis</p> <p>r : Relación entre las variables.</p>	<p>5 años matriculados en la Institución Educativa N° 012 de Santa María del Valle según datos proporcionados por la directora de esta entidad educativa, que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión previamente establecidos.</p>	<p>nutricional (Anexo 01).</p> <p>Ficha de análisis documental para valoración de parasitosis intestinal (Anexo 02).</p> <p>ANÁLISIS DE DATOS:</p> <p>Análisis descriptivo: Se detallaron las características de cada una de las variables en estudio, considerando el uso de las medidas de frecuencia para las variables cualitativas.</p> <p>Análisis inferencial. Para la contratación de las hipótesis se utilizó la Prueba Chi cuadrada para establecer la relación entre las dos variables en estudio con una probabilidad de $p < 0.05$.</p>
---	---	---

Anexo N° 2

INSTRUMENTOS ANTES DE LA VALIDACIÓN

Código:

Fecha:/...../.....

ANEXO N° 02 - I

GUÍA DE ENTREVISTA DE CARACTERÍSTICAS GENERALES

TITULO DE LA INVESTIGACION: “Relación de la desnutrición con el tipo de parasitosis en niños de 5 años, Institución Educativa Inicial N° 012, Santa María del Valle 2019”.

INSTRUCCIONES: Estimada Sra.: Esta guía de entrevista forma parte de un estudio orientado a obtener información respecto a sus características generales; para ello deberá responder las preguntas que a continuación se le plantean en forma veraz, marcando con un aspa (x) dentro de los paréntesis o rellenando los espacios punteados según corresponda. Sus respuestas serán manejadas con confidencialidad por lo que se le solicita veracidad al responder las interrogantes planteadas; agradezco de antemano su gentil colaboración.

I. CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA MADRE:

1. ¿Cuántos años cumplidos tiene Ud. a la fecha?

_____ Años

2. ¿Cuál es su lugar de procedencia?:

a) Urbana ()

b) Rural ()

c) Urbano marginal ()

3. ¿Cuál es su estado civil?

a) Soltera ()

b) Conviviente ()

c) Casada ()

d) Viuda ()

e) Divorciada ()

4. ¿Qué religión profesa Ud.?

- a) Católica ()
- b) Evangélica ()
- c) Testigo de Jehová ()
- d) Mormón ()
- e) Otros () **Especifique:**

5. ¿Cuál es su grado de escolaridad?

- a) Sin estudios ()
- b) Primaria incompleta ()
- c) Primaria completa ()
- d) Secundaria incompleta ()
- e) Secundaria completa ()
- f) Superior incompleta ()
- g) Superior completa ()

II. CARÁCTERÍSTICAS GENERALES DE LOS NIÑOS

6. ¿Cuántos años tiene su niño (a)?

_____ Años _____ Meses.

7. ¿Cuál es el género de su niño (a)?:

- a) Masculino ()
- b) Femenino ()

8. ¿Cuál es el peso del niño (a)?:

_____kg.

9. ¿Cuál es la talla de su niño (a)?:

_____kg.

Gracias por su colaboración...

Código:

Fecha:/...../.....

ANEXO N° 02 – II

HOJA DE REGISTRO DE ESTADO NUTRICIONAL

TITULO DE LA INVESTIGACION: “Relación de la desnutrición con el tipo de parasitosis en niños de 5 años, Institución Educativa Inicial N° 012, Santa María del Valle 2019”

INSTRUCCIONES: Estimado(a) Sr(a): En esta oportunidad estoy realizando un estudio de investigación cuyo objetivo principal es determinar la relación que entre la desnutrición y el tipo de parasitosis en los niños menores de 5 años que acuden a este establecimiento de salud, motivo por el cual se va proceder a realizar la medición del peso y talla de su menor niño (a) para realizar el diagnóstico respectivo relacionado a su estado nutricional. Agradezco de antemano su gentil colaboración.

1. Diagnóstico Peso para Edad:

- a) Desnutrido : ()
- b) Normal: ()
- c) Sobrepeso: ()

2. Diagnóstico Talla para la Edad:

- a) Talla Baja: ()
- b) Talla Normal: ()
- c) Talla Alta: ()

3. Diagnóstico Peso para Talla:

- a) Desnutrido ()
- b) Normal ()
- c) Sobrepeso ()
- d) Obesidad: ()

Gracias por su colaboración...

Código:

Fecha:/...../.....

ANEXO N° 02 – III

**FICHA DE ANÁLISIS DOCUMENTAL PARA VALORACIÓN DE
PARASITOSIS INTESTINAL**

TITULO DE LA INVESTIGACION. “Relación de la desnutrición con el tipo de parasitosis en niños de 5 años, Institución Educativa Inicial N° 012, Santa María del Valle 2019”.

INSTRUCCIONES. La presente ficha de análisis documental forma parte de un estudio destinado a identificar la presencia de parasitosis en niños menores de 5 años que acuden a este establecimiento de salud, por tal motivo se solicita Ud. marcar con un aspa y rellenar los cuadros a la información solicitada de acuerdo a los resultados que se obtenga del análisis de laboratorio respectivo.

Nombre del niño : _____

Fecha : _____

RESULTADOS:

Procedimiento : _____

Tipo de muestra : _____

Técnica de recolección : _____

Resultado de examen :

a) Positivo ()

b) Negativo ()

Tipos de parásitos identificados:

a) Áscaris Lumbricoides ()

b) Oxiuros ()

c) Giardia Lamblia ()

d) Otros parásitos ()

Especificar:

.....

Gracias por su colaboración...

Anexo N° 3

INSTRUMENTOS DESPUÉS DE LA VALIDACIÓN

Código:

Fecha:/...../.....

ANEXO N° 03 – I

FICHA DE ANÁLISIS DOCUMENTAL PARA VALORACIÓN DE ESTADO NUTRICIONAL

TITULO DE LA INVESTIGACION: “Relación de la desnutrición con el tipo de parasitosis en niños de 5 años, Institución Educativa Inicial N° 012, Santa María del Valle 2019”

INSTRUCCIONES: Estimada Señora: La presente ficha forma parte de un estudio que contribuirá a determinar la relación que existe entre la desnutrición y el tipo de parasitosis en los niños menores de 5 años que acuden a este establecimiento de salud, motivo por el cual se procederá a realizar la medición del peso y talla de su menor niño (a) para realizar el diagnóstico respectivo de su estado nutricional. Gracias por su gentil colaboración.

I. DATOS GENERALES.

1. Edad del niño(a):

_____ Años _____ Meses.

2. Género del niño(a):

a) Masculino : ()

b) Femenino ()

3. Peso del niño(a):

_____ Gramos.

4. Talla del niño(a)

_____ Cms.

II. DIAGNÓSTICO NUTRICIONAL.

5. Diagnóstico Desnutrición según IMC/Edad

a) Presente : ()

b) Ausente ()

6. Diagnóstico Desnutrición según Talla/Edad

- a) Presente : ()
- b) Ausente ()

Gracias por su colaboración...

Código:

Fecha:/...../.....

ANEXO N° 03 - II

**FICHA DE VALORACIÓN DE PARASITOSIS
INTESTINAL**

TITULO DE LA INVESTIGACION. “Relación de la desnutrición con el tipo de parasitosis en niños de 5 años, Institución Educativa Inicial N° 012, Santa María del Valle 2019”.

INSTRUCCIONES: Estimado colaborador: la presente ficha de análisis documental forma parte de un estudio destinado a identificar la presencia de parasitosis en niños menores de 5 años que acuden a este establecimiento de salud, por tal motivo se le solicita rellenar los cuadros a la información solicitada de acuerdo a los resultados que se obtenga del análisis de laboratorio respectivo.

Fecha de examen :

RESULTADOS:

1. Resultado de examen seriado de heces:

a) Positivo ()

b) Negativo ()

2. Tipos de parásitos identificados:

a) Áscaris Lumbricoides
Presente ()

Ausente ()

b) Oxiuros
Presente ()

Ausente ()

c) Giardia Lamblia
Presente ()

Ausente ()

d) Otros parásitos

Presente ()

Ausente ()

Gracias por su colaboración...

Anexo N° 4

CONSENTIMIENTO INFORMADO

- **Título del proyecto.**

“Relación de la desnutrición con el tipo de parasitosis en niños de 5 años, Institución Educativa Inicial N° 012, Santa María del Valle 2019”.

- **Responsable de la investigación.**

Erica Leonor Matos Toribio; alumna de Enfermería de la Universidad de Huánuco, celular N° 962871548.

- **Participación**

Participarán los niños menores de 5 años del Centro de Salud Aparicio Pomares.

- **Procedimientos**

Se le aplicará una guía de observación de estado nutricional y una ficha de valoración de parasitosis intestinal. Sólo nos tomaremos un tiempo aproximado de 25 minutos en la recolección de los datos.

- **Riesgos / incomodidades**

No habrá ninguna consecuencia desfavorable para usted, en caso de no aceptar la invitación. No tendrá que hacer gasto alguno durante el presente estudio de investigación.

- **Beneficios**

El beneficio que obtendrá por participar en el estudio, es el de recibir información oportuna y actualizada respecto a la relación entre la desnutrición y los tipos de parasitosis intestinal en la muestra de niños menores de 5 años en estudio.

- **Alternativas**

La participación en el estudio es voluntaria. Usted puede escoger no participar o puede abandonar el estudio en cualquier momento. El retirarse del estudio no le representará ninguna penalidad o pérdida de beneficios a los que tiene derecho.

Se le notificará sobre cualquiera nueva información que pueda afectar su salud, bienestar o interés por continuar en el estudio.

- **Compensación**

No recibirá pago alguno por su participación, ni de parte de la investigadora ni de las instituciones participantes. En el transcurso del estudio usted podrá solicitar información actualizada sobre el mismo, al investigador responsable.

- **Confidencialidad de la información**

La información recabada se mantendrá confidencialmente en los archivos de la universidad de procedencia. No se publicarán nombres de ningún tipo. Así que se puede garantizar confidencialidad absoluta.

- **Problemas o preguntas**

Escribir al Email: leonor_mt@hotmail.com o comunicarse al Cel. 962871548.

- **Consentimiento / Participación voluntaria**

Acepto participar en el estudio: He leído la información proporcionada, o me ha sido leída. He tenido la oportunidad de preguntar dudas sobre ello y se me ha respondido satisfactoriamente.

Consiento voluntariamente participar en este estudio y entiendo que tengo el derecho de retirarme en cualquier momento de la entrevista sin que me afecte de ninguna manera.

- **Nombres y firmas del participante o responsable legal**

Firma de la madres de familia

Firma de la investigadora:

Huánuco, a los... días del mes de del 2019

.
.

Anexo N° 5

CONSTANCIAS DE VALIDACION

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, ELBA BORNEO CANTALICO,
de profesión LICENCIADO EN ENFERMERIA, actualmente ejerciendo el cargo de DOCENTE UNIVERSITARIO; por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la **Srta. Erica Leonor, Matos Toribio** con DNI N° 45051354, aspirante al título de **Licenciada en Enfermería** de la Universidad de Huánuco, el cual será utilizado para recabar información necesaria para su tesis titulada **“RELACIÓN DE LA DESNUTRICIÓN CON EL TIPO DE PARASITOSIS EN NIÑOS DE 5 AÑOS, INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL N° 012- SANTA MARIA DEL VALLE 2019”**.

Opinión de aplicabilidad:

- () Aplicable después de corregir
- (X) Aplicable
- () No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador.

Lic: BORNEO CANTALICO, ELBA

DNI: 40613742

Especialidad del validador: ENFERMERIA


PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERIA

Mg. Enl. Elba Borneo Cantalico
DOCENTE UNIVERSITARIO
BIOESTADÍSTICA E INVESTIGACIÓN

Firma/sello del experto

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Alicia Mercedes Carnero Tineo,

de profesión Enfermera, actualmente ejerciendo el cargo de Docente - Asistencial; por medio del presente hago constar que he

revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la **Srta. Erica Leonor, Matos Toribio** con DNI N° 45051354, aspirante al título de **Licenciada en Enfermería** de la Universidad de Huánuco, el cual será utilizado para recabar información necesaria para su tesis titulada **“RELACIÓN DE LA DESNUTRICIÓN CON EL TIPO DE PARASITOSIS EN NIÑOS DE 5 AÑOS, INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL N° 012- SANTA MARIA DEL VALLE 2019”**.

Opinión de aplicabilidad:

- Aplicable después de corregir
- Aplicable
- No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador.

Lic: CARNERO TINEO Alicia, Mercedes.

DNI: 22465197

Especialidad del validador: Neonatología


Alicia M. Carnero Tineo
ESPECIALIDAD EN NEONATOLOGÍA
Firma/ salvo del experto

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Lucy Elizabeth Mendoza Vila,
de profesión Tecnólogo Médico, actualmente ejerciendo el cargo de Jefe Departamento; por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la **Srta. Erica Leonor, Matos Toribio** con DNI N° 45051354, aspirante al título de **Licenciada en Enfermería** de la Universidad de Huánuco, el cual será utilizado para recabar información necesaria para su tesis titulada **“RELACIÓN DE LA DESNUTRICIÓN CON EL TIPO DE PARASITOSIS EN NIÑOS DE 5 AÑOS, INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL N° 012- SANTA MARIA DEL VALLE 2019”**.

Opinión de aplicabilidad:

- () Aplicable después de corregir
 (X) Aplicable
 () No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador.

Mg/ Tm: Lucy Elizabeth Mendoza Vila

DNI: 06711494

Especialidad del validador: Laboratorio Clínico y Anatómico Parasitología



Firma/sello del experto

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Wilmer Espinoza Torres,
de profesión Lic. ENFERMERÍA, actualmente ejerciendo el cargo de
JEFE DE PUNTO DE CUIDADO; por medio del presente hago constar que he
revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la
Srta. Erica Leonor, Matos Toribio con DNI N° 45051354, aspirante al título de
Licenciada en Enfermería de la Universidad de Huánuco, el cual será utilizado
para recabar información necesaria para su tesis titulada "**RELACIÓN DE LA
DESNUTRICIÓN CON EL TIPO DE PARASITOSIS EN NIÑOS DE 5 AÑOS,
INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL N° 012- SANTA MARIA DEL VALLE
2019**".

Opinión de aplicabilidad:

- Aplicable después de corregir
 Aplicable
 No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador.

Lic: Wilmer Espinoza Torres

DNI: 22563941

Especialidad del validador: SAUD FAMILIAR Y COMUNITARIA

MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN DE SALUD HUÁNUCO
DIRECCIÓN DE REGULACIÓN

Wilmer T. Espinoza Torres

Firma/sello del experto

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, María Celia Salcedo Zuñiga de Jaime,
de profesión Lic. Enfermería, actualmente ejerciendo el cargo de Decana de colegio de enfermeras, por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la **Srta. Erica Leonor, Matos Toribio** con DNI N° 45051354, aspirante al título de **Licenciada en Enfermería** de la Universidad de Huánuco, el cual será utilizado para recabar información necesaria para su tesis titulada **“RELACIÓN DE LA DESNUTRICIÓN CON EL TIPO DE PARASITOSIS EN NIÑOS DE 5 AÑOS, INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL N° 012- SANTA MARIA DEL VALLE 2019”**.

Opinión de aplicabilidad:

- Aplicable después de corregir
- Aplicable
- No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador.

Lic: María Celia Salcedo Zuñiga de Jaime

DNI: 22414497

Especialidad del validador: En. Epidemiología



Firma/sello del experto

Anexo N° 6

OFICIO DE AUTORIZACIÓN PARA EJECUCIÓN DE ESTUDIO



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

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

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD



Huánuco, 04 de Julio de 2019

OFICIO Mult. - N° 16 - 2017 - D/EAP – ENF - UDH

Lic: Soledad Sánchez Cornejo.

DIRECTORA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA INICIAL N° 012- SANTA MARIA DEL VALLE.

Presente:

De mi consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarle cordialmente y a la vez hacer de su conocimiento que la alumna **MATOS TORIBIO, ERICA LEONOR** del Programa Académico de Enfermería de la Universidad de Huánuco, se encuentra desarrollando el trabajo de investigación titulado: "**RELACION DE LA DESNUTRICION CON EL TIPO DE PARASITOSIS EN NIÑOS DE 5 AÑOS, INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL N° 012- SANTA MARIA DEL VALLE**" por lo que solicitó autorización para recolección de datos de dicho estudio, ya que tendrá como muestra a los niños de 5 años matriculados en la institución que usted dirige.

Esperando contar con su apoyo y comprensión, agradezco anticipadamente a usted reiteradamente las muestras de mi consideración y estima personal.

Atentamente,



DIRECTORA E. P. A. DE ENFERMERÍA
Mg. AMELIA V. LEYVA YARO

INSTITUCION EDUCATIVA INICIAL N° 012 MESA DE PARTES	
08/07/19	
Exp. N°:	HORA: 11:50 am
FIRMA:	FOLIO: 1



I.E.I. N° 012 - EL VALLE

C.M. N° 0362913

CARTA DE ACEPTACIÓN

Santa María del Valle, 17 de julio de 2019

Mg. AMALIA V. LEYVA YARO
DIRECTORA EAP DE ENFERMERÍA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD – ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE
ENFERMERÍA
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

Por medio de la presente me dirijo a Usted, para hacer de su conocimiento que la Srta. Erica Leonor Matos Toribio alumna de la Escuela Académica Profesional de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud realizará la Aplicación de Investigación "Relación de la desnutrición con el tipo de parasitosis en niños de 5 años de la I.E.I. N° 012 – El Valle - 2019"

Atentamente;



Mg. Aida Soledad Sanchez Carrejo
DIRECTORA
C.M. 1022497882

Anexo N° 7

BASE DE DATOS

N°	FICHA DE ANÁLISIS DOCUMENTAL PARA VALORACIÓN DE ESTADO NUTRICIONAL							FICHA DE VALORACIÓN DE PARASITOSIS INTESTINAL					
	DATOS GENERALES				DIAGNÓSTICO NUTRICIONAL			RESULTADO EXAMEN	TIPO DE PARÁSITO IDENTIFICADO				
	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	
1	60	1	16.3	101	2	2	2	2	2	2	2	2	
2	62	2	16.8	106	1	1	1	1	1	2	1	2	
3	61	1	17.2	109	2	2	2	1	2	2	2	1	
4	60	1	17	102	2	1	1	1	2	1	2	2	
5	63	2	16,4	112	2	2	2	1	2	2	2	2	
6	61	1	16.1	103	1	1	1	1	1	2	1	2	
7	62	2	17.3	101	2	2	2	2	2	2	2	2	
8	62	1	16.8	110	1	2	1	1	2	1	2	1	
9	64	2	16.2	118	2	2	2	1	1	2	2	2	
10	65	1	17.3	103	1	1	1	1	2	1	1	2	
11	66	1	17.1	109	2	2	2	2	2	2	2	2	
12	64	2	16.5	107	2	1	1	1	1	2	2	1	
13	67	1	16	112	2	2	2	2	2	2	2	2	
14	65	1	18.2	105	1	2	1	1	2	1	1	2	
15	65	2	17,6	118	2	2	2	2	2	2	2	1	
16	67	1	16.8	104	2	1	1	1	1	1	2	2	
17	66	1	17.1	121	2	2	2	2	2	2	1	2	
18	65	2	18.8	120	2	2	2	1	1	2	2	2	
19	66	1	19.1	119	2	2	2	1	2	1	2	1	
20	64	1	19.3	115	2	2	2	1	1	2	1	2	
21	67	2	19,2	118	2	2	2	2	2	2	2	2	
22	65	1	18.8	110	1	1	1	1	1	1	1	2	
23	65	1	19.7	114	2	2	2	2	2	2	2	2	
24	67	2	18.6	118	2	2	2	1	2	2	1	2	
25	66	2	19.9	109	2	1	1	1	1	2	1	1	
26	64	1	18.3	117	2	2	2	2	2	2	2	2	
27	65	2	20.2	120	2	2	2	1	2	1	1	2	
28	64	1	21.4	116	2	2	2	2	2	2	2	2	
29	68	1	20.6	109	1	1	1	1	1	2	2	1	
30	70	2	20,3	114	2	2	2	2	2	2	2	2	
31	69	1	21	107	2	1	1	1	2	1	1	2	
32	71	1	20.1	118	2	2	2	1	1	2	2	1	
33	68	2	20.2	106	2	1	1	1	1	2	2	2	
34	70	1	21.4	116	2	2	2	2	2	1	1	2	

35	69	1	20.6	119	2	2	2	1	1	2	2	2
36	71	2	20,3	110	2	1	1	1	1	2	2	1
37	68	1	21	120	2	2	2	2	2	1	2	2
38	68	1	20.1	118	2	2	2	1	2	2	2	2
39	70	2	22.7	108	2	1	1	1	1	2	1	2
40	69	1	23.1	121	2	2	2	2	2	2	2	2
41	71	1	23.8	117	2	2	2	1	2	2	1	2
42	68	2	23.2	106	2	1	1	1	1	1	2	1
43	70	1	22,9	119	2	2	2	2	1	2	2	2
44	69	1	23.5	108	2	1	1	1	1	2	1	2
45	71	2	22.8	117	2	2	2	1	2	2	2	2
46	68	1	22.4	106	1	1	1	1	2	1	2	1
47	71	1	23.2	119	2	2	2	2	1	2	1	2
48	68	2	22.9	116	2	2	2	1	2	2	2	2
49	70	1	22.5	111	2	1	1	1	1	2	1	1
50	69	1	23.7	118	2	2	2	2	2	1	2	2
51	69	2	22.9	115	2	2	2	1	2	2	2	2
52	71	1	23.5	113	2	1	1	1	1	2	1	2
53	68	1	23.1	118	2	2	2	2	2	2	2	2
54	68	2	24.4	112	2	1	1	2	1	1	1	2
55	70	1	25.2	119	2	2	2	1	2	2	2	2
56	68	1	24,2	120	2	2	2	1	1	2	1	2
57	70	2	26.3	108	2	1	1	1	1	1	1	2
58	69	1	26,1	115	2	2	2	2	2	2	2	2
59	71	2	26.9	121	2	2	2	1	2	1	2	2

Anexo N° 8

CONSTANCIA DE REPORTE DE ANTIPLAGIO



“AÑO DE LA LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN E IMPUNIDAD”

CONSTANCIA DE REVISIÓN DE LA TESIS POR EL SISTEMA ANTI PLAGIO DE LA UNIVERSIDAD DE HUANUCO

El encargado de la revisión de la tesis del Programa Académico de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de Huánuco, hace constar que:

La Tesis titulada: “RELACIÓN DE LA DESNUTRICIÓN CON EL TIPO DE PARASITOSIS EN NIÑOS DE 5 AÑOS, INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL N° 012, SANTA MARÍA DEL VALLE 2019”, de la alumna, MATOS TORIBIO, Erica Leonor, pasó satisfactoriamente la revisión por el Sistema Anti Plagio, con un porcentaje de autenticidad del 87% y una coincidencia del 13%.

Se expide la presente, interesado para los fines que estime conveniente.

Huánuco, 11 de Diciembre del 2019


Dra. Juana Inés Palacios Zevallos
RESPONSABLE DE REVISIÓN
DEL ANTIPLAGIO DE TESIS
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD