



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE TECNOLOGÍA MÉDICA EN
LABORATORIO CLÍNICO Y ANATOMÍA PATOLÓGICA

Tesis

Anemia, factores asociados y parasitosis en niños menores de 5 años del
Centro de Salud Huaura, 2025

Para optar el Título Profesional de
Licenciado en Tecnología Médica en Laboratorio Clínico y Anatomía
Patológica

Presentado por:

Autor: Nava Jara, Marco Aldair

Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0002-7266-8870>

Asesora: Dra. Astete Medrano, Delia Jessica

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-5667-7369>

Lima – Perú

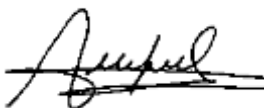
2026

	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022

Yo, MARCO ALDAIR NAVA JARA egresado de la Facultad de **Ciencias de la Salud** y Escuela Académica Profesional de **Tecnología Médica** de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo de investigación “**Anemia, Factores Asociados y Parasitosis en niños menores de 5 años del Centro de Salud Huaura, 2025**” Asesorado por la docente: Dra. Delia Jessica Astete Medrano, DNI 09635079 ORCID: 0000-0001-5667-7369, tiene un índice de similitud de (22) (veintidós) % con código oid:14912:600844110 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....

Firma de autor

MARCO ALDAIR NAVA JARA

DNI: 71345161



.....

Firma

Dra. DELIA JESSICA ASTETE MEDRANO

DNI: 09635079

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022

Es obligatorio utilizar adecuadamente los filtros y exclusión del turnitin: excluir las citas, la bibliografía y las fuentes que tengan menos de 1% de palabras. EN caso se utilice cualquier otro ajuste o filtros, debe ser debidamente justificado en el siguiente recuadro.

El excedente se debe al uso de descripciones técnicas propias de la investigación científica. Estas expresiones son de carácter estandarizado y ampliamente utilizadas en la literatura académica. Dichas coincidencias no representan plagio, ya que corresponden a convenciones metodológicas y no a ideas originales de otros autores

Lima, 18 de junio de 2026.

ÍNDICE

Dedicatoria.....	5
Agradecimiento.....	6
Resumen.....	7
Abstract.....	7
CAPÍTULO: EL PROBLEMA.....	8
1.1. Planteamiento del problema.....	8
1.2. Formulación del problema.....	9
1.2.1. Problema general.....	9
1.2.2. Problemas específicos.....	9
1.3. Objetivos de la investigación.....	9
1.3.1 Objetivo general.....	9
1.3.2 Objetivos específicos.....	9
1.4. Justificación de la investigación.....	9
1.4.1 Teórica.....	9
1.4.2 Metodológica.....	9
1.4.3 Práctica.....	10
1.5. Limitaciones de la investigación.....	10
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO.....	10
2.1. Antecedentes.....	10
2.2. Bases teóricas.....	14
2.3. Formulación de hipótesis.....	17
2.3.1. Hipótesis general.....	17
2.3.2. Hipótesis específicas.....	17
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA.....	17

3.1. Método de la investigación.....	17
3.2. Enfoque de la investigación.....	18
3.3. Tipo de investigación.....	18
3.4. Diseño de la investigación.....	18
3.5. Población, muestra y muestreo.....	18
3.6. Variables y operacionalización.....	19
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	22
3.7.1. Técnica.....	22
3.7.2. Descripción de instrumentos.....	23
3.7.3. Validación.....	23
3.7.4. Confiabilidad.....	23
3.8. Procesamiento y análisis de datos.....	23
3.9. Aspectos éticos.....	24
CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS.....	24
4.1. Resultados.....	24
4.1.1 Análisis descriptivo de resultados.....	24
4.1.2 Prueba de hipótesis.....	31
4.1.3 Discusión de resultados.....	31
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	35
5.1. Conclusiones.....	35
5.2. Recomendaciones.....	36
REFERENCIAS.....	37
Anexo 1: Matriz de consistencia.....	40
Anexo 2: Instrumento.....	41

Anexo 3: Validez del instrumento.....	42
Anexo 4: Aprobación del comité de Ética.....	46
Anexo 5: Aprobación del Centro de Salud para la recolección de datos.....	47
Anexo 6: Informe del asesor de Turnitin.....	48

DEDICATORIA

A mi abuela Lolita (†) por todo el amor, cariño y apoyo que en vida me brindó, a mis padres Marcos y Lucia por su apoyo incondicional en todo momento y su ejemplo a seguir de ser una persona de bien, a mis hermanos Gianella y Edinson por ser una razón y motivo de seguir adelante cada día.

AGRADECIMIENTO

A mi padre y madre por su notable fortaleza, esfuerzo y sacrificio, a mis hermanos por ser una motivación de seguir adelante cada día por lograr mis sueños y metas.

A mis familiares, tíos, tías, primos que siempre estuvieron pendiente de mi brindándome su apoyo y hacerme sentir como un hijo y un hermano más en su familia y hogar.

A mi pareja por su acompañamiento, apoyo y soporte emocional.

A la Dra. Pilar y Dr. Edgar por brindarme el apoyo y permitirme recolectar información en el Centro de Salud Huaura.

A mi asesora la Dra. Jessica Astete por su paciencia y guía durante todo este proceso.

Resumen: La anemia y las infecciones parasitarias en niños menores de cinco años constituyen un problema importante de salud pública, especialmente en contextos vulnerables. En este sentido, el presente estudio tiene como propósito analizar la relación entre la anemia, la parasitosis y los factores asociados en niños menores de cinco años atendidos en el Centro de Salud Huaura durante el año 2025. La investigación se desarrollará bajo un enfoque cuantitativo, con un diseño no experimental, de corte transversal y carácter retrospectivo, considerando como población la totalidad de registros clínicos disponibles correspondientes al periodo de estudio. La información será obtenida mediante la revisión documental de historias clínicas y fichas de tamizaje, para posteriormente ser procesada utilizando el programa IBM SPSS Statistics versión 17. El análisis incluirá estadística descriptiva y la aplicación del coeficiente V de Cramer con el fin de determinar la asociación entre las variables. Se espera identificar relaciones que permitan generar evidencia útil para el fortalecimiento de estrategias orientadas a la disminución de la anemia infantil y la mejora de la salud en esta población.

Palabras clave: Anemia, Parasitosis, Niño, Salud.

Abstract: Anemia and parasitic infections in children under five years of age represent a significant public health concern, particularly in vulnerable populations. Therefore, this study aims to analyze the relationship between anemia, parasitic infections, and associated factors in children under five years old treated at the Huaura Health Center during 2025. The research will be conducted using a quantitative approach with a non-experimental, cross-sectional, and retrospective design, considering as population all available clinical records from the study period. Data will be collected through documentary review of medical records and screening forms and later processed using IBM SPSS Statistics version 17. The analysis will include descriptive statistics and the application of Cramer's V coefficient to assess the association between variables. It is expected to identify relationships that will contribute to generating useful evidence for strengthening strategies aimed at reducing childhood anemia and improving health conditions in this population.

Keywords: Anemia, Parasitic diseases, Child, Health.

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

La anemia en niños de menos de 5 años continúa siendo un importante desafío de salud pública en naciones en vías de desarrollo, como Perú, debido a sus efectos adversos en el crecimiento físico, el desarrollo cognitivo y la defensa del sistema inmunológico infantil. Elementos como la falta de nutrientes, hábitos alimentarios inadecuados, el bajo nivel educativo de los padres y las condiciones socioeconómicas han sido reconocidos como factores clave en la aparición de anemia en este grupo de edad. Igualmente, la infección intestinal provocada por helmintos y protozoos que se transmiten a través de agua y alimentos contaminados es común en grupos vulnerables y tiene un impacto considerable en la pérdida de sangre, la mala absorción de nutrientes y la inflamación del intestino, lo que puede empeorar la deficiencia de hierro y promover la anemia. (1) (2)

En múltiples estudios recientes se ha encontrado que la presencia de parásitos intestinales está ligada a un mayor riesgo de anemia en niños de menos de cinco años. Por ejemplo, en una investigación llevada a cabo en un centro médico de San Juan de Lurigancho en Lima-Perú, se determinó que la existencia de parasitosis intestinal elevó significativamente el riesgo de anemia (OR = 6.65; IC95%: 5.12–8.65; $p < 0.001$) junto con otras condiciones de salud como enfermedades diarreicas y bajos controles prenatales maternos. De igual manera, investigaciones correlacionales en centros de salud en Perú han indicado relaciones estadísticas significativas entre la presencia de parásitos intestinales y la anemia en niños menores de cinco años. Esto sugiere que los mecanismos fisiopatológicos de los parásitos intestinales, como la pérdida de sangre, la competencia por micronutrientes y la alteración de la absorción, juegan un papel en la causa de la anemia en este grupo de edad. (4)

No obstante, todavía hay una falta de información local sobre la extensión de la relación entre la anemia, los factores sociales, económicos y la parasitosis intestinal específica en la población infantil que recibe atención en el Centro de Salud Huaura. Esto restringe la posibilidad de crear y llevar a cabo intervenciones completas de prevención y control. Por esta razón, es esencial reconocer los elementos relacionados y medir la conexión entre la parasitosis y la anemia en este grupo poblacional, con el fin de guiar políticas de salud pública, optimizar la atención primaria y fomentar métodos de control más efectivos. (3)

1.2. Formulación del problema

1.2.1 Problema general

¿Cuál es la relación de anemia, factores asociados y parasitosis en niños menores de 5 años del Centro de Salud Huaura, 2025?

1.2.2 Problemas específicos

- ¿Cuál es la relación de anemia y parasitosis según factores sociales en niños menores de 5 años?
- ¿Cuál es la relación de anemia y parasitosis según factores económicos en niños menores de 5 años?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

Determinar la relación de anemia, factores asociados y parasitosis en niños menores de 5 años del Centro de Salud Huaura, 2025.

1.3.2 Objetivos específicos

- Identificar la relación de anemia y parasitosis según factores sociales en niños menores de 5 años.
- Identificar la relación de anemia y parasitosis según factores económicos en niños menores de 5 años.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1 Teórica

La fundamentación teórica de esta investigación radica en analizar la relación entre la anemia y los factores asociados, con el propósito de ampliar y consolidar el conocimiento científico disponible acerca de los determinantes sociales y económicos que intervienen en su desarrollo durante la primera infancia.

1.4.2 Metodológica

La justificación metodológica de esta investigación radica en la aplicación de un enfoque científico sistemático que permitirá analizar la relación de anemia y factores asociados mediante el uso de métodos y técnicas válidas y confiables. El diseño metodológico

propuesto facilitará la recolección de datos objetivos a través de fuentes como historias clínicas, fichas de tamizaje, garantizando la rigurosidad del estudio.

1.4.3 Práctica

La justificación práctica de este estudio consiste en determinar la relación entre la anemia y los factores asociados en niños menores de 5 años atendidos en un Centro de Salud, considerando que esta enfermedad afecta de manera significativa a la población infantil. Los resultados permitirán generar evidencia útil para la toma de decisiones en salud pública y contribuir a optimizar la atención en el Centro de Salud Huaura.

1.5. Limitaciones de la investigación

La presente investigación presentó algunas limitaciones que deben considerarse durante la interpretación de los resultados. En primer lugar, se observó una limitada disponibilidad de registros parasitológicos en las historias clínicas revisadas, lo que restringió la evaluación de la relación entre la parasitosis y la anemia en la población estudiada.

Asimismo, al tratarse de una investigación retrospectiva basada en la revisión documental de historias clínicas, la calidad de la información dependió de la integridad y precisión de los registros realizados por el personal de salud, situación que pudo generar ausencia de algunos datos de interés.

Finalmente, el estudio fue realizado en un único establecimiento de salud, por lo que los resultados obtenidos corresponden específicamente a la población atendida en el Centro de Salud Huaura durante el periodo de estudio. En consecuencia, la extrapolación de los hallazgos a otras poblaciones debe realizarse con cautela.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

Nacionales:

Tasayco (8). Una investigación desarrollada con información proveniente de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) 2021 analizó los determinantes vinculados a la anemia en menores de cinco años a nivel nacional. Para ello, se trabajó con una base de datos secundaria del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), correspondiente a 15 577 niños evaluados durante dicho año. El estudio, de enfoque

observacional y corte transversal, aplicó procedimientos estadísticos mediante el programa SPSS versión 24, luego de realizar la depuración y organización de los registros. El análisis evidenció que determinadas características sociodemográficas, como la edad del niño y el lugar de residencia, mostraban relación significativa con la presencia de anemia. Asimismo, se identificó mayor frecuencia de esta condición en aquellos menores que no habían recibido suplementación con hierro, lo que refuerza la importancia de las intervenciones preventivas en etapas tempranas de la vida. En conjunto, los hallazgos señalan que tanto los factores estructurales como las prácticas de suplementación desempeñan un papel relevante en la persistencia de la anemia infantil en el Perú.

Reyes et.al (9). En un estudio desarrollado en el Centro de Salud San Nicolás, en Huaraz, se evaluaron los factores vinculados a la presencia de anemia en niños menores de tres años que acudían al control de Crecimiento y Desarrollo. La investigación incluyó a 68 participantes y consideró variables relacionadas tanto con el entorno sociodemográfico como con las características del niño, la madre y el cuidado recibido. Para la determinación del estado hematológico se empleó un hemoglobinómetro portátil, clasificándose los valores en ausencia de anemia y en grados leve, moderado y severo. El análisis estadístico, basado en modelos de regresión logística, permitió estimar la magnitud de asociación mediante Odds Ratios. Los resultados evidenciaron que la probabilidad de anemia aumentaba de manera considerable en presencia de parasitosis intestinal, episodios de enfermedad diarreica y ausencia de lactancia materna exclusiva. Asimismo, se observó mayor riesgo cuando la madre no había recibido controles prenatales y cuando el cuidador principal no era la madre. Estos hallazgos sugieren que la anemia en la primera infancia se encuentra influenciada por un conjunto de condiciones biológicas y sociales que interactúan entre sí, más allá de un único factor aislado.

Román (10). Una investigación desarrollada en el Centro de Salud Todos los Santos, en San Borja (Lima), examinó la relación entre anemia y parasitosis en niños de 1 a 5 años atendidos entre enero y noviembre de 2021. La muestra estuvo conformada por 196 menores, cuya información fue obtenida a partir de historias clínicas y registros del laboratorio institucional. El estudio adoptó un enfoque analítico de corte transversal y aplicó pruebas estadísticas para evaluar asociaciones, incluyendo chi cuadrado y modelos de regresión de Poisson con varianza robusta, estimándose razones de prevalencia con intervalos de confianza al 95%. En cuanto a los hallazgos, cerca de un tercio de los niños

presentó anemia, predominando la forma leve, seguida de la moderada y en menor proporción la severa. De manera paralela, la parasitosis intestinal se identificó en aproximadamente un tercio de la población evaluada, destacándose con mayor frecuencia infecciones por *Giardia lamblia*, *Blastocystis hominis* y *Entamoeba coli*. La mayoría de los participantes mostró parámetros antropométricos dentro de rangos normales tanto en talla para la edad como en estado nutricional general. El análisis multivariado evidenció una asociación estadísticamente significativa entre la presencia de parasitosis intestinal y la anemia, indicando que los niños con infección parasitaria tenían más de tres veces la probabilidad de presentar disminución de hemoglobina en comparación con aquellos sin parasitosis. Asimismo, se observó que el sexo masculino presentó menor probabilidad de anemia respecto al femenino. Estos resultados refuerzan la hipótesis de que las infecciones intestinales constituyen un factor relevante en la aparición de anemia durante la primera infancia.

Internacionales:

Abarca et.al (5). En poblaciones amazónicas atendidas en el Hospital Básico San José de Taisha (Ecuador), se investigó la posible influencia de la parasitosis intestinal en el desarrollo de anemia infantil durante el año 2023. El estudio incluyó a 250 niños menores de 12 años diagnosticados con infección parasitaria, bajo un diseño analítico de corte transversal con revisión retrospectiva de registros clínicos. Los resultados mostraron predominio de infecciones por protozoarios en comparación con helmintos, particularmente en el grupo etario de 6 a 12 años, donde la diferencia fue estadísticamente significativa. Entre los helmintos, *A. Lumbricoides* fue el más frecuente, mientras que *E. Histolytica* y *B. Hominis* destacaron dentro de los protozoarios. En relación con el estado hematológico, aproximadamente una cuarta parte de los niños con parasitosis presentó anemia, principalmente en grado leve y moderado. El análisis evidenció asociación significativa entre infecciones helmínticas y anemia moderada, mientras que las infecciones por protozoarios mostraron mayor relación con formas leves. Además, se observó que los casos de monoparasitismo presentaban mayor frecuencia de anemia leve y moderada en comparación con los niños poliparasitados. En conjunto, estos hallazgos sugieren que las infecciones intestinales desempeñan un papel relevante en la alteración del estado hematológico infantil y representan un desafío persistente de salud pública en contextos amazónicos con limitaciones sanitarias.

García et.al (6). Una revisión retrospectiva de la literatura científica examinó la coexistencia de parasitosis intestinal y anemia en niños en edad preescolar y escolar en distintas regiones del Ecuador. Para ello, se consultaron múltiples bases de datos biomédicas y académicas, entre ellas LILACS, SciELO, ScienceDirect, PubMed y Dialnet, con el propósito de comparar información epidemiológica procedente de diversos estudios nacionales. El análisis conjunto de las investigaciones señala que la parasitosis intestinal mantiene una frecuencia elevada en la población infantil, particularmente en menores de cinco años. Entre los agentes identificados con mayor recurrencia se encuentran *E. Coli*, *E. Histolytica*, *G. Lamblia*, *A. Lumbricoides* y *Et. Vermicularis*, cuya presencia suele vincularse a deficiencias en las condiciones higiénico-sanitarias y a prácticas alimentarias inadecuadas. Asimismo, los reportes revisados muestran que una proporción importante de niños con infección parasitaria presenta disminución de los niveles de hemoglobina, predominando formas leves y moderadas de anemia, especialmente cuando existen infecciones helmínticas crónicas o de mayor severidad. En este contexto, los autores enfatizan la necesidad de fortalecer intervenciones preventivas basadas en educación sanitaria, promoción de hábitos de higiene y acceso oportuno a servicios de salud, como parte de estrategias integrales de salud pública orientadas a reducir la carga de ambas patologías en la infancia ecuatoriana.

Guamán et.al (7). En el Centro de Salud N.º 3 se evaluó la frecuencia de anemia en niños menores de cinco años, considerando a 251 participantes bajo un enfoque cuantitativo y descriptivo, en concordancia con los lineamientos del Ministerio de Salud Pública. El análisis evidenció que la mayoría de los casos correspondía a anemia ferropénica en grado leve y moderado, mientras que la forma severa representó una proporción reducida dentro de la población estudiada. En cuanto al abordaje terapéutico, tanto en los cuadros leves como en los moderados predominó el uso de hierro polimaltosado y sulfato ferroso en proporciones similares, aunque se identificó un pequeño grupo de niños que no recibió tratamiento farmacológico. En los casos de mayor gravedad, todos los pacientes fueron tratados, principalmente con hierro polimaltosado. Estos resultados reflejan que, si bien la mayoría de los menores diagnosticados accedió a terapia con hierro, aún persisten brechas en la atención de algunos casos leves y moderados. Ello pone de manifiesto la necesidad de fortalecer la cobertura y seguimiento terapéutico, garantizando intervenciones oportunas que contribuyan a prevenir complicaciones y favorecer un adecuado crecimiento y desarrollo infantil.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Definición de Anemia.

La anemia es reconocida por la Organización Mundial de la Salud como una alteración hematológica caracterizada por niveles de hemoglobina inferiores a los puntos de corte establecidos según la edad, el sexo y la condición fisiológica de cada persona. Esta reducción compromete la función principal de los eritrocitos, que es el transporte adecuado de oxígeno hacia los tejidos, generando repercusiones en el funcionamiento general del organismo. (1)

Determinados grupos poblacionales presentan mayor susceptibilidad a esta condición. Entre ellos destacan los niños menores de cinco años particularmente los lactantes y menores de dos años, así como las adolescentes y mujeres en etapas de menstruación, embarazo y puerperio. A escala mundial, la anemia continúa representando un problema significativo de salud pública, afectando a cientos de millones de personas. Se estima que alrededor de 269 millones de niños de 6 a 59 meses y aproximadamente 500 millones de mujeres entre 15 y 49 años presentan esta condición. En 2019, cerca de un tercio de las mujeres no gestantes y más de un tercio de las gestantes dentro de ese grupo etario fueron diagnosticadas con anemia. (1)

En la población infantil de 6 a 59 meses, la clasificación se establece de acuerdo con la concentración de hemoglobina: se considera anemia severa cuando el valor es menor a 7,0 g/dl; moderada cuando se sitúa entre 7,0 y 9,9 g/dl; y leve cuando oscila entre 10,0 y 10,9 g/dl. En el caso de los menores de seis meses, los rangos normales varían conforme a la edad específica; por ejemplo, en recién nacidos a término, los valores habituales pueden encontrarse entre 13,5 y 18,5 g/dl. (1)

De esta manera, la definición y clasificación de la anemia permiten no solo establecer el diagnóstico oportuno, sino también dimensionar su magnitud como problema sanitario global, especialmente en poblaciones infantiles vulnerables. (1)

2.2.2. Factores Asociados.

La anemia es una condición de naturaleza compleja cuya aparición no responde a una sola causa, sino a la interacción de múltiples determinantes sociales, económicos y biológicos. En América Latina, su frecuencia continúa siendo elevada, particularmente en países como Perú, Colombia, Bolivia y México, donde convergen factores

estructurales que favorecen su persistencia. Aunque la disminución de la hemoglobina constituye el criterio diagnóstico, detrás de esta alteración subyacen condiciones como la inseguridad alimentaria, la pobreza, el hacinamiento, las limitaciones en el acceso a agua segura y saneamiento, así como el escaso conocimiento sobre prácticas preventivas. Dentro de este contexto, las infecciones parasitarias intestinales representan un elemento relevante, debido a su impacto en el estado nutricional y la absorción de micronutrientes.

Diversos estudios señalan que la mayor vulnerabilidad se concentra en los primeros años de vida. Los lactantes entre 6 y 11 meses muestran las cifras más altas, representando más de la mitad de los casos diagnosticados en menores de un año. Este periodo coincide con una etapa de rápido crecimiento y elevada demanda de hierro, lo que explica la importancia de intervenciones preventivas desde la gestación. La suplementación con micronutrientes durante el embarazo cumple un papel fundamental, ya que favorece el adecuado desarrollo fetal y contribuye a reducir el riesgo de anemia en los primeros meses de vida. (11)

En relación con el sexo, algunos reportes describen mayor frecuencia de anemia en varones durante la infancia temprana, lo que podría vincularse con diferencias en el ritmo de crecimiento y, por ende, con mayores requerimientos de hierro. No obstante, investigaciones desarrolladas en Colombia han evidenciado que, en determinadas etapas como la adolescencia, el riesgo puede incrementarse en mujeres, lo que sugiere que la influencia del sexo varía según el momento del ciclo vital. (11)

Respecto a la edad, los niños entre 6 meses y 2 años constituyen uno de los grupos con mayor probabilidad de presentar anemia. Estudios realizados en México han reportado prevalencias que pueden alcanzar aproximadamente el 30% en este rango etario, confirmando que la primera infancia representa un periodo crítico para la prevención y el control oportuno de esta condición. (11)

2.2.3. Parasitosis.

Parasitismo: El parasitismo es un tipo de relación en la que una de las entidades, el parásito, obtiene ventajas, mientras que la otra, el hospedador, puede resultar afectada al experimentar daños debido a esta conexión.

Tipos de Parasitos: Los parásitos que afectan el intestino se dividen en dos categorías principales, según sus características biológicas y estructurales. En primer lugar, están los

helminthos, que son organismos formados por múltiples células y poseen ciclos de vida con fases larvales y adultas. Estos parásitos suelen residir en el tracto digestivo y pueden provocar diferentes problemas en el cuerpo, como anemia y desnutrición, dependiendo de la cantidad de parásitos presentes y de la especie específica. En segundo lugar, se encuentran los protozoos, que son criaturas unicelulares capaces de generar infecciones en el intestino. Estos parásitos pueden reproducirse con rapidez en el cuerpo humano, ocasionando enfermedades como diarrea persistente, deshidratación y, en algunos casos, complicaciones más graves, influidas por la especie y la condición de salud del hospedador. Ambas categorías tienen un papel relevante en la carga global de enfermedades parasitarias, especialmente en poblaciones con condiciones de higiene y saneamiento deficientes. (5)

2.2.5. Nivel Educativo:

El grado de instrucción se refiere al nivel educativo más alto alcanzado por una persona dentro del sistema educativo formal. Este indicador permite identificar el nivel de formación académica y se utiliza frecuentemente como variable sociodemográfica en estudios de salud, debido a su relación con el acceso a información, servicios y condiciones de vida. (16)

Clasificación del nivel educativo en el Perú

Primaria incompleta: Corresponde a las personas que iniciaron la educación primaria pero no lograron culminar todos los grados establecidos en este nivel educativo.

Primaria completa: Incluye a quienes finalizaron satisfactoriamente todos los grados de la educación primaria, sin haber accedido o concluido la educación secundaria.

Secundaria incompleta: Comprende a las personas que iniciaron estudios de educación secundaria, pero no completaron la totalidad de los años requeridos en este nivel.

Secundaria completa: Se refiere a quienes culminaron íntegramente la educación secundaria, logrando finalizar este nivel del sistema educativo formal.

Educación superior: Incluye a las personas que accedieron a estudios posteriores a la educación secundaria, ya sea en instituciones técnicas o universitarias, independientemente de si dichos estudios fueron concluidos o no. (16)

2.2.6. Ocupación:

La ocupación constituye una actividad laboral desempeñada por una persona de acuerdo con sus conocimientos, competencias y responsabilidades. Su clasificación permite agrupar a los trabajadores según funciones y niveles de especialización, facilitando el análisis de las características socioeconómicas de la población. El Clasificador Nacional de Ocupaciones (CNO) organiza las ocupaciones en grandes grupos definidos principalmente por el nivel de competencias requeridas para el desempeño laboral. Entre ellos se encuentran los miembros de los poderes del Estado y directivos, profesionales científicos e intelectuales, profesionales técnicos, empleados administrativos, trabajadores de servicios y comercio, trabajadores agropecuarios, personal de construcción e industria, operadores de maquinaria y transporte, ocupaciones elementales y personal militar o policial.

Desde una perspectiva social, la ocupación de los padres es considerada un indicador de las condiciones económicas del hogar, ya que puede influir en los ingresos familiares, el acceso a bienes y servicios, las oportunidades educativas y las condiciones de salud de los integrantes de la familia. Por ello, en investigaciones relacionadas con la salud infantil, esta variable suele emplearse para analizar posibles diferencias en el estado nutricional y en la presencia de enfermedades. (17)

2.3. Formulación de hipótesis:

2.3.1 Hipótesis general.

La anemia y parasitosis en niños menores de 5 años del Centro de Salud Huaura durante el año 2025 está relacionada a factores sociales y económicos.

2.3.2 Hipótesis específicas.

- Existe una relación entre los factores sociales, la anemia y parasitosis en niños menores de 5 años del Centro de Salud Huaura, 2025.
- Existe una relación entre los factores económicos, la anemia y parasitosis en niños menores de 5 años del Centro de Salud Huaura, 2025.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

Hipotético deductivo, porque medirá las variables relacion de anemia, factores asociados y parasitosis para luego analizarlo mediante estadística.

3.2. Enfoque de la investigación

Esta investigación adopta un enfoque cuantitativo, sustentado en la obtención y el procesamiento de información estadística, lo que permite dar respuesta a las interrogantes del estudio y verificar las hipótesis formuladas.

3.3. Tipo de investigación

De acuerdo con la intención de los objetivos planteados, la investigación es de tipo básica, ya que pretende generar conocimiento en torno a la relación entre la anemia, la parasitosis y los factores sociales y económicos en niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Huaura.

3.4. Diseño de la investigación

No experimental, ya que no se manipularán variables, solo se observan y analizan tal como ocurren en realidad, con carácter retrospectivo ya que se utilizaron datos correspondientes al año 2025 obtenidos de historias clínicas y/o fichas de tamizaje.

3.4.1 Corte:

Es de tipo transversal, ya que la recolección de datos se efectuó en un único momento durante el año 2025.

3.4.2. Nivel o alcance:

El estudio es de tipo correlacional, ya que tiene como finalidad determinar si existe relación entre la anemia, la parasitosis y los factores asociados en niños menores de 5 años atendidos en un Centro de Salud.

3.5. Población, muestra y muestreo

Poblacion: Será finita y estará conformada por 100 niños menores de 5 años del Centro de Salud Huaura atendidos durante el año 2025.

Muestra: Debido a que se tiene una población pequeña, se optó por tomar como muestra a la totalidad de historias clínicas y datos de tamizaje de niños menores de 5 años.

Muestreo: No se aplicará ninguna técnica, dado que se está considerando un estudio de tipo censal.

Criterios de inclusión:

- ❖ Pacientes niños menores de 5 años de edad con anemia y sin anemia.
- ❖ Pacientes niños atendidos en el Centro de Salud Huaura durante el año 2025.
- ❖ Fichas y/o historias clínicas con datos completos y legibles.

Criterios de exclusión:

- ❖ Pacientes niños mayores de 5 años.
- ❖ Fichas y/o historias clínicas con datos incompletos o mal registradas.

3.6. Variables y operacionalización

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
V1: Anemia	Se trata de una alteración hematológica definida por la reducción de los niveles de hemoglobina en sangre por debajo de los valores normales establecidos según la edad, el sexo y el estado fisiológico del individuo. (1)	Se determinará mediante los valores de hemoglobina obtenidos de las fichas de tamizaje de los niños menores de 5 años y clasificándolos según la norma técnica de prevención y control de la anemia del MINSA. (14)	Clasificación de la anemia mediante los valores de hemoglobina (g/dl). (14)	Leve Moderada Severa Sin anemia según niveles de hemoglobina (g/dl).	Razón	9.5-10.4, 10.0-10.9, 11.0-11.4 g/dl 7.0-9.4, 7.0-9.9, 8.0-10.9 g/dl <7.0, <7.0, <8.0 g/dl Menor a 2m: 13.5 – 18.5g/dl De 2m a 5m: 9.5 – 13.5g/dl De 6 a 23m: mayor o igual a 10.5 De 24 a 59m: mayor o igual a 11.0 De 5 a 11años: mayor o igual a 11.5

V2: Factores asociados	Las razones de la anemia se deben a factores asociados como sociales y economicos, lo cual influyen para la aparicion de esta enfermedad. (elaboración propia)	Se evaluarán mediante información obtenida de historias clínicas de los niños menores de 5 años. (elaboración propia)	-Factores sociales.	-Edad, sexo,	Intervalo	-0 a 5 años.
				-Nivel educativo	Nominal	-Masculino, femenino -Primaria completa e incompleta, -Secundaria completa e incompleta, -Superior -Trabajadores de los servicios y vendedores de comercios y mercados -Agricultores y trabajadores calificados agropecuarios, forestales y pesqueros -Trabajadores de la construcción, edificación, productos artesanales, electricidad y las telecomunicaciones
			-Factores económicos.	-Ocupación del padre y/o madre	Nominal	

						-Operadores de maquinaria industrial, ensambladores y conductores de transporte -Profesionales científicos e intelectuales -Ocupaciones elementales -Profesionales técnicos / militares y policiales -Ama de casa
V3: Parasitosis	Infecciones causadas por parásitos que afectan al intestino grueso o delgado. (5)	Se determinará mediante los datos obtenidos de las historias clínicas. (elaboración propia)	Presenta o no presenta parasitosis.	Si, No	Nominal	Positivo Negativo

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1 Técnica

La técnica a utilizar fue el análisis documental, el cual permitiera extraer la información de las historias clínicas y fichas de tamizaje, para poder recolectar datos sobre los factores sociales, económicos y como se relacionan a la anemia y parasitosis en niños menores de

5 años de un centro de salud, dicha información será almacenada en el instrumento que consiste en una ficha de captura de datos.

3.7.2 Descripción del instrumento.

La ficha de captura comprende 3 secciones con un total de 8 ítems con datos de valores de hemoglobina (g/dl), factores sociales (edad, sexo, nivel educativo de los padres), factores económicos (ocupación de los padres), si presenta o no y/o salió el resultado positivo o negativo a parasitosis.

3.7.3 Validación

Para la presente investigación se realizó una validación por 3 jueces y expertos.

3.7.4 Confiabilidad

No aplica, dado que la información proviene de documentos oficiales como fichas de tamizaje y historias clínicas, cuya validez es aceptada por la comunidad científica.

3.8 Procesamiento y análisis de datos

La información recolectada mediante la ficha de captura de datos fue registrada inicialmente en una base de datos en Microsoft Excel 2019, donde se realizó la verificación de consistencia, depuración y codificación de las variables de estudio. Posteriormente, los datos fueron exportados al programa estadístico IBM SPSS Statistics versión 27 para su procesamiento y análisis.

Para el análisis descriptivo se emplearon frecuencias absolutas y porcentajes, los cuales fueron presentados mediante tablas y diagramas de barras y sectores circulares.

Para el análisis relacional se elaboraron tablas de contingencia entre las variables de estudio. La magnitud de la asociación entre las variables cualitativas fue evaluada mediante el coeficiente V de Cramer, interpretándose como asociación muy débil ($V < 0,20$), débil ($0,20 \leq V < 0,40$), moderada ($0,40 \leq V < 0,60$), fuerte ($0,60 \leq V < 0,80$) y muy fuerte ($V \geq 0,80$). Asimismo, cuando correspondió por la naturaleza ordinal de las variables, se reportó el coeficiente Rho de Spearman como medida complementaria de asociación. Debido a que el estudio tuvo carácter censal y consideró la totalidad de la población accesible (100 niños menores de 5 años), no fue necesario realizar inferencias estadísticas hacia una población mayor. En consecuencia, los valores p derivados de las pruebas de asociación (p valor (Prueba exacta de Fisher-Freeman-Halton) fueron

reportados únicamente con fines referenciales, otorgándose mayor importancia a la magnitud de la relación expresada mediante el coeficiente V de Cramer para la interpretación de los resultados.

3.9. Aspectos éticos

- 3.9.1 Aprobación ética:** el presente estudio fué sometido a la evaluación y aprobación del Comité Institucional de Ética e Integridad Científica de la Universidad, También se gestionó una carta dirigida al Centro de Salud, con la finalidad de obtener los permisos necesarios que permitan la recolección de la información requerida para el desarrollo de la investigación.
- 3.9.2 Confidencialidad:** no se registraron datos personales identificables garantizando el anonimato mediante codificación.
- 3.9.3 Selección de participantes:** se incluyeron datos de historias clínicas y/o fichas de tamizaje de niños menores de 5 años que cumplan criterios establecidos sin discriminación,
- 3.9.4 Consentimiento informado:** debido a que el estudio es retrospectivo y se basa en revisión de historias clínicas y/o fichas de tamizaje, no se requiere consentimiento informado, ya que no existe contacto directo con los participantes.
- 3.9.5 Integridad científica:** se respetarán los principios de honestidad, transparencia y veracidad en el manejo de datos, evitando plagio y manipulación.

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

4.1. Resultados

4.1.1. Análisis descriptivo de resultados

Tabla 1

Distribucion del nivel de anemia y parasitosis en niños menores de 5 años del Centro de Salud Huaura durante el año 2025

		Frecuencia	Porcentaje
Nivel de anemia	Sin anemia	47	47,0
	Leve	47	47,0
	Moderada	6	6,0
Parasitosis	Negativo	4	4,0
	Positivo	7	7,0
	No se realizo	89	89,0
Total		100	100,0

La Tabla 1 muestra que el nivel de anemia fue leve en el 47% de los niños evaluados y el mismo porcentaje para ausencia de anemia, por su parte la anemia moderada fue del 6%. Respecto a la parasitosis, se observó que en el 89,0% de los registros no se realizó examen parasitológico, mientras que el 7,0% presentó resultado positivo y el 4,0% resultado negativo.

Tabla 2

Distribución de la anemia y parasitosis según factores sociales en niños menores de 5 años

	Nivel de anemia			Total	Parasitosis		Total	
	Sin anemia (%)	Leve (%)	Moderada (%)	n	Negativo (%)	Positivo (%)	n	%
Edad:								
< 1 año	42,3	50,0	7,7	26	50,0	50,0	4	100,0
[1-2) años	39,0	53,7	7,3	41	33,3	66,7	3	100,0
[2-3) años	33,3	61,1	5,6	18	33,3	66,7	3	100,0
[3-5] años	93,3	6,7	0,0	15	0,0	100,0	1	100,0
p valor	0,006				1,000			
V de Cramer	0,281; (Rho=0,369)				0,289			
Sexo:								
Femenino	45,5	50,0	4,5	44	42,9	57,1	7	100,0
Masculino	48,2	44,6	7,1	56	25,0	75,0	4	100,0
p valor (Prueba exacta de Fisher-Freeman-Halton)	0,853				1,000			
V de Cramer	0,068				0,179			
Nivel educativo del padre:								
Máximo primaria	42,9	42,9	14,3	7	100,0	0,0	1	100,0
Máximo secundaria	50,0	44,6	5,4	56	33,3	66,7	6	100,0

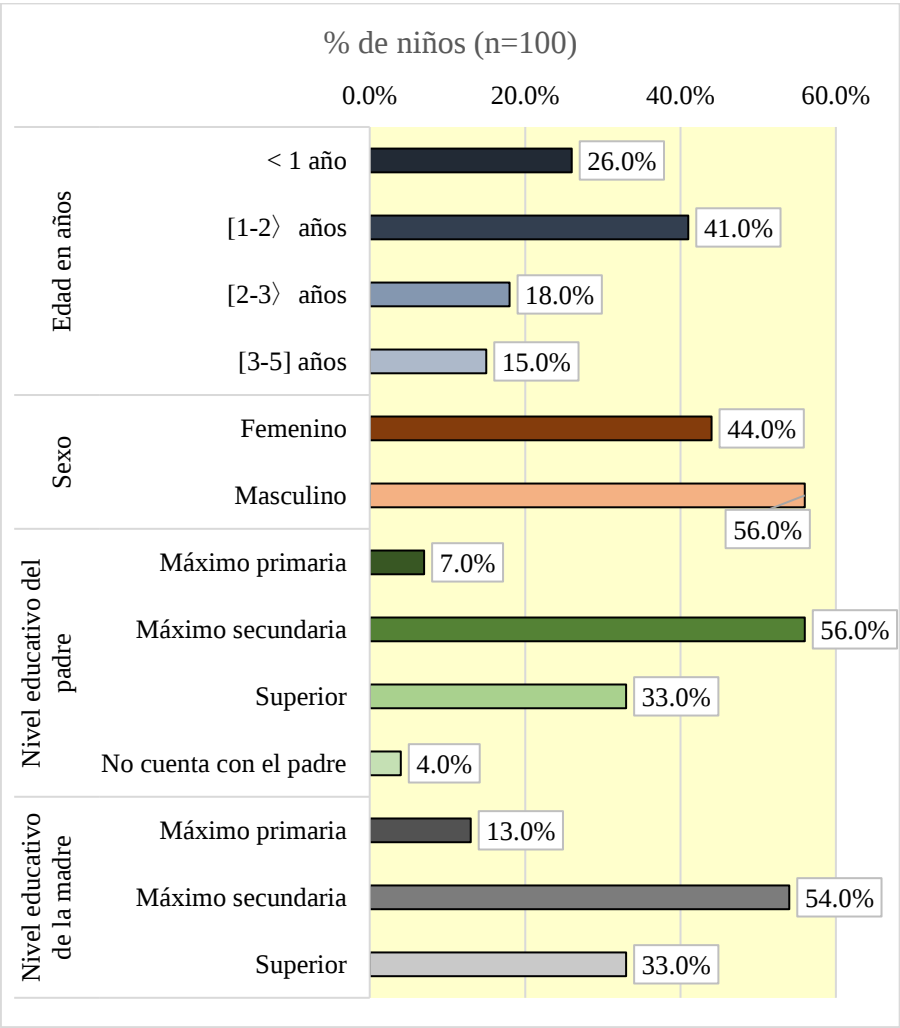
Superior	45,5	48,5	6,1	33	25,0	75,0	4	100,0
Sin padre	25,0	75,0	0,0	4	---	---	0	---
p valor (Prueba exacta de Fisher-Freeman-Halton)	0,815				0,485			
V de Cramer	0,011				0,426			
Nivel educativo de la madre:								
Máximo primaria	38,5	53,8	7,7	13	---	---	0	---
Máximo secundaria	44,4	48,1	7,4	54	33,3	66,7	9	100,0
Superior	54,5	42,4	3,0	33	50,0	50,0	2	100,0
p valor (Prueba exacta de Fisher-Freeman-Halton)	0,746				1,000			
V de Cramer	0,092				0,134			
Total	50,0	44,6	5,4	56	33,3	66,7	6	100,0

La Tabla 2 muestra que la distribución del nivel de anemia varió según la edad de los niños. En los grupos menores de tres años predominó la anemia leve, con porcentajes entre 50,0% y 61,1%, mientras que en el grupo de 3 a 5 años predominó ampliamente la ausencia de anemia (93,3%). El coeficiente V de Cramer fue de 0,281, complementado por un coeficiente Rho de 0,369, lo que evidenció una asociación de magnitud baja y tendencia positiva entre la edad y el nivel de anemia. En términos prácticos, los resultados sugirieron que la frecuencia de anemia tendió a ser mayor en los niños de menor edad. Respecto a la parasitosis, los resultados mostraron que los casos positivos fueron más frecuentes que los negativos en la mayoría de los grupos etarios. El coeficiente V de Cramer fue 0,289, indicando una asociación de magnitud baja entre la edad y la presencia de parasitosis. Sin embargo, esta interpretación debe tomarse con cautela debido al reducido número de niños que contaban con examen parasitológico. En relación con el sexo, se observó una distribución muy similar de los niveles de anemia entre niños y niñas. El coeficiente V de Cramer fue 0,068, evidenciando una asociación prácticamente nula entre el sexo y el nivel de anemia. Asimismo, para la parasitosis se obtuvo un V de Cramer de 0,179, correspondiente a una asociación muy débil, lo que indica que el sexo tuvo escasa relevancia en la distribución de ambas condiciones de salud. Respecto al nivel educativo del padre, los coeficientes V de Cramer fueron 0,011 para anemia y 0,426 para parasitosis. En el caso de la anemia, el valor obtenido indicó una ausencia prácticamente total de asociación con el nivel educativo paterno. Para la parasitosis se observó una asociación moderada. En cuanto al nivel educativo de la madre, el coeficiente V de Cramer fue 0,092 para anemia y 0,134 para parasitosis, valores que corresponden a asociaciones muy débiles. Estos resultados sugirieron que el nivel educativo materno presentó escasa relación con la distribución de la anemia y la parasitosis en los niños estudiados.

Por tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, es decir existe una relación entre los factores sociales, la anemia y parasitosis en niños menores de 5 años del Centro de Salud Huaura, 2025. Considerando que la edad fue el factor social que mostró la mayor relación con el nivel de anemia ($V=0,281$), aunque de magnitud baja. Por el contrario, el sexo y el nivel educativo de los padres presentaron asociaciones débiles o prácticamente nulas con la anemia. Respecto a la parasitosis, las asociaciones observadas oscilaron entre débiles y moderadas; sin embargo, su interpretación debe tomarse con cautela debido a que solo una pequeña proporción de los niños contaba con evaluación parasitológica. El valor p se presenta únicamente como referencia metodológica.

Figura 1

Distribucion de los factores sociales en niños menores de 5 años del Centro de Salud Huaura durante el año 2025



La Figura 1 muestra que el grupo etario más frecuente correspondió a los niños de 1 a menos de 2 años, quienes representaron el 41,0% de la población estudiada, seguido de los menores de 1

año (26,0%), Respecto al sexo, predominó ligeramente el sexo masculino con el 56,0%, en cuanto al nivel educativo del padre, la mayor proporción alcanzó como máximo educación secundaria (56,0%), seguida de educación superior (33,0%), de manera similar, en las madres predominó el nivel educativo secundaria (54,0%), seguido de educación superior (33,0%).

Tabla 3.

Distribucion de la ocupacion de los padres de niños menores de 5 años del Centro de Salud Huaura durante el año 2025

	n	%
Ocupación del padre:		
Trabajadores de los servicios y vendedores de comercios y mercados	24	24,0
Agricultores y trabajadores calificados agropecuarios, forestales y pesqueros	18	18,0
Trabajadores de la construcción, edificación, productos artesanales, electricidad y las telecomunicaciones	13	13,0
Operadores de maquinaria industrial, ensambladores y conductores de transporte	13	13,0
Profesionales científicos e intelectuales	10	10,0
Ocupaciones elementales	6	6,0
Profesionales técnicos / militares y policiales	4	4,0
No trabaja	8	8,0
No aplica	4	4,0
Ocupación de la madre:		
Ama de casa	86	86,0
Profesionales científicos e intelectuales	5	5,0
Trabajadores de los servicios y vendedores de comercios y mercados	5	5,0
No trabaja	2	2,0
Ocupaciones militares y policiales	1	1,0
Agricultores y trabajadores calificados agropecuarios, forestales y pesqueros	1	1,0
Total	100	100,0

La Tabla 3 mostró que la ocupación más frecuente de los padres correspondió a trabajadores de los servicios y vendedores de comercios y mercados (24,0%), seguida de agricultores y trabajadores calificados agropecuarios, forestales y pesqueros (18,0%). Asimismo, el 13,0% se

desempeñó en actividades de construcción, electricidad y telecomunicaciones, y otro 13,0% como operadores de maquinaria industrial o conductores. En cuanto a las madres, predominó ampliamente la condición de ama de casa (86,0%), mientras que solo pequeñas proporciones se desempeñaban como profesionales científicas e intelectuales (5,0%) o trabajadoras de servicios y comercio (5,0%).

Tabla 4

Distribución de la anemia y parasitosis según factores económicos en niños menores de 5 años... Continua.

	Nivel de anemia			Total	Parasitosis		Total	
	Sin anemia (%)	Leve (%)	Moderada (%)	n	Negativo (%)	Positivo (%)	n	%
Ocupación del padre:								
- Profesionales científicos e intelectuales	70,0	30,0	0,0	10	50,0	50,0	2	100,0
- Profesionales técnicos / militares y policiales	50,0	50,0	0,0	4	---	---	0	---
- Trabajadores de los servicios y vendedores de comercios y mercados	50,0	45,8	4,2	24	0,0	100,0	4	100,0
- Agricultores y trabajadores calificados agropecuarios, forestales y pesqueros	44,4	38,9	16,7	18	100,0	0,0	1	100,0
- Trabajadores de la construcción, edificación, productos artesanales, electricidad y las telecomunicaciones	38,5	53,8	7,7	13	100,0	0,0	1	100,0
- Operadores de maquinaria industrial, ensambladores y conductores de transporte	30,8	61,5	7,7	13	50,0	50,0	2	100,0
Ocupaciones elementales	50,0	50,0	0,0	6	0,0	100,0	1	100,0
No trabaja	62,5	37,5	0,0	8	---	---	0	---
No aplica	25,0	75,0	0,0	4	---	---	0	---
p valor (Prueba exacta de Fisher-Freeman-Halton)	0,902				0,230			
V de Cramer	0,234				0,779			

Tabla 4.

Distribución de la anemia y parasitosis según factores económicos en niños menores de 5 años... Continuación..

	Nivel de anemia			Total	Parasitosis		Total	
	Sin anemia (%)	Leve (%)	Moderada (%)	n	Negativo (%)	Positivo (%)	n	%
Ocupación de la madre:								
Ocupaciones militares y policiales	100,0	0,0	0,0	1	---	---	0	---
Profesionales científicos e intelectuales	40,0	60,0	0,0	5	0,0	100,0	1	100,0
Trabajadores de los servicios y vendedores de comercios y mercados	60,0	40,0	0,0	5	---	---	0	---
Agricultores y trabajadores calificados agropecuarios, forestales y pesqueros	0,0	100,0	0,0	1	---	---	0	---
No trabaja	0,0	100,0	0,0	2	---	---	0	---
Ama de casa	47,7	45,3	7,0	86	40,0	60,0	10	100,0
p valor (Prueba exacta de Fisher-Freeman-Halton)	0,887				1,000			
V de Cramer	0,017				0,239			
Total	47,0	47,0	6,0	100	36,4	63,6	11	100,0

La Tabla 4 muestra en relación con la ocupación del padre, se observó que la ausencia de anemia fue más frecuente entre los hijos de profesionales científicos e intelectuales (70,0%), mientras que la anemia leve predominó en la mayoría de las demás categorías ocupacionales. El coeficiente V de Cramer fue de 0,234, indicando una asociación débil entre la ocupación paterna y el nivel de anemia. Para la parasitosis se obtuvo un coeficiente V de Cramer de 0,779, lo que corresponde a una asociación fuerte. Respecto a la ocupación de la madre, la anemia leve predominó en la mayoría de las categorías ocupacionales, especialmente entre las madres agricultoras y aquellas que no trabajaban, donde alcanzó el 100,0% de los casos. Sin embargo, el coeficiente V de Cramer fue de apenas 0,017, evidenciando una asociación prácticamente nula entre la ocupación materna y el nivel de anemia. De manera similar, para la parasitosis se obtuvo un V de Cramer de 0,239,

correspondiente a una asociación débil, lo que sugiere una escasa relación entre la ocupación de la madre y la presencia de parasitosis en los niños evaluados.

Por tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, es decir existe una relación entre los factores económicos, la anemia y parasitosis en niños menores de 5 años del Centro de Salud Huaura, 2025, tomando en cuenta que los factores económicos mostraron una relación limitada con el nivel de anemia. La ocupación del padre ($V=0,234$) y la ocupación de la madre ($V=0,017$) presentaron asociaciones débiles o prácticamente nulas con la anemia. Respecto a la parasitosis, se observó una asociación fuerte con la ocupación del padre; sin embargo, estos resultados deben aceptarse con cautela debido al escaso número de niños que contaban con examen parasitológico. El valor p se presenta únicamente como referencia metodológica.

4.1.2. Prueba de hipótesis

Hipótesis general.

La anemia y parasitosis en niños menores de 5 años del Centro de Salud Huaura durante el año 2025 está relacionada a factores sociales y económicos.

Hipótesis específicas.

- Existe una relación entre los factores sociales, la anemia y parasitosis en niños menores de 5 años del Centro de Salud Huaura, 2025.
- Existe una relación entre los factores económicos, la anemia y parasitosis en niños menores de 5 años del Centro de Salud Huaura, 2025.

Debido a que la variable anemia y la variable parasitosis son de diferente naturaleza y no pueden adicionarse en una única variable, para el contraste de la hipótesis general se dará a través de las hipótesis específicas.

4.1.3. Discusión de resultados

La presente investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre la anemia, los factores asociados y la parasitosis en niños menores de cinco años atendidos en el Centro de Salud Huaura durante el año 2025. Los resultados evidenciaron que el 47,0% de los niños presentó anemia leve y el 6,0% anemia moderada, mientras que el 47,0% no presentó anemia. Asimismo, se observó que la edad fue el factor social que mostró la mayor asociación con el nivel de anemia, mientras que los factores económicos presentaron asociaciones de menor magnitud. Respecto a la parasitosis, la interpretación

de los hallazgos debe realizarse con cautela debido a que el 89,0% de los niños no contaba con examen parasitológico registrado.

Este hallazgo coincide con lo reportado por Vargas Saldaña, quien identificó una elevada frecuencia de anemia en niños menores de cinco años atendidos en un establecimiento de salud, predominando las formas leves y moderadas de la enfermedad. Asimismo, Jaramillo, Reinoso y Luna encontraron que la anemia continúa siendo un problema frecuente en menores de cinco años, observándose principalmente casos leves detectados durante los controles de crecimiento y desarrollo.

En este sentido, la Organización Mundial de la Salud señala que la anemia continúa siendo uno de los principales problemas de salud pública que afectan a la población infantil a nivel mundial.

En relación con los factores sociales, la edad fue la variable que presentó la mayor asociación con el nivel de anemia, observándose que en los grupos menores de tres años predominó la anemia leve, mientras que en los niños de 3 a 5 años la mayoría no presentó anemia. Además, el coeficiente V de Cramer evidenció una asociación de magnitud baja entre ambas variables, acompañada de una tendencia positiva según el coeficiente Rho de Spearman.

Los resultados obtenidos guardan concordancia con lo reportado por Prieto y Andrés, quienes identificaron que los niños menores de dos años constituyen uno de los grupos con mayor vulnerabilidad para desarrollar anemia debido a sus elevados requerimientos nutricionales durante una etapa de rápido crecimiento (11). Del mismo modo, Tasayco señaló que la edad representa uno de los factores asociados más relevantes en la ocurrencia de anemia infantil dentro del contexto peruano. (8)

Una posible explicación de este comportamiento radica en que durante los primeros años de vida las reservas de hierro adquiridas durante la gestación disminuyen progresivamente, por lo que los niños dependen en mayor medida del aporte nutricional externo para cubrir sus necesidades. Cuando la alimentación complementaria no proporciona cantidades adecuadas de hierro o cuando existen dificultades en su absorción, aumenta el riesgo de desarrollar anemia.

Por otro lado, el predominio de niños sin anemia en el grupo de 3 a 5 años podría relacionarse con una alimentación más variada, mejores hábitos alimentarios y una mayor

exposición a estrategias preventivas implementadas durante los controles de crecimiento y desarrollo. En conjunto, estos hallazgos refuerzan la importancia de priorizar las intervenciones preventivas durante los primeros años de vida, periodo considerado crítico para el desarrollo de anemia infantil.

Respecto al sexo, los resultados evidenciaron una asociación prácticamente nula con el nivel de anemia, lo que indica que la distribución de esta condición fue similar entre niños y niñas. Este hallazgo sugiere que, dentro de la población estudiada, el sexo no constituyó un factor determinante para la presencia de anemia, observándose un comportamiento relativamente homogéneo entre ambos grupos.

Los resultados obtenidos coinciden con lo descrito por Andrés y Prieto, quienes señalan que la anemia infantil puede estar influenciada por múltiples factores biológicos, nutricionales y socioeconómicos, sin que necesariamente el sexo represente un factor de riesgo constante en todas las poblaciones estudiadas (11). Asimismo, Reyes et al. identificaron que variables relacionadas con las condiciones de vida, el acceso a la alimentación y las características familiares tuvieron una mayor relevancia en la presencia de anemia que las diferencias biológicas entre niños y niñas (9).

Una posible explicación de estos hallazgos es que los menores evaluados compartían condiciones ambientales, alimentarias y de acceso a los servicios de salud similares, independientemente de su sexo. Por ello, otros factores como la edad, las prácticas de alimentación y las condiciones socioeconómicas podrían tener una influencia más importante en el desarrollo de anemia durante la primera infancia.

En consecuencia, los resultados permiten inferir que el sexo no representó un factor asociado relevante para la anemia en los niños menores de cinco años evaluados, siendo necesario considerar otros determinantes que mostraron una mayor magnitud de asociación dentro del presente estudio.

En relación con el nivel educativo de los padres, los resultados evidenciaron asociaciones débiles entre esta variable y el nivel de anemia en los niños menores de cinco años. Estos hallazgos sugieren que, en la población estudiada, el grado de instrucción de los progenitores no constituyó un factor determinante para explicar la presencia de anemia, observándose comportamientos similares entre los distintos niveles educativos evaluados.

Los resultados difieren parcialmente de lo reportado por Reyes et al., quienes identificaron que un menor nivel educativo de los padres se asociaba con una mayor frecuencia de anemia infantil, debido a que la educación influye en el acceso a información relacionada con prácticas de alimentación, prevención de enfermedades y utilización de servicios de salud (9). Asimismo, Tasayco señaló que las características educativas del entorno familiar pueden intervenir en el estado nutricional de los niños, especialmente durante los primeros años de vida (8).

La diferencia entre los hallazgos podría explicarse por las características particulares de la población estudiada. Es posible que, independientemente del nivel educativo alcanzado, los padres hayan tenido acceso a programas de consejería nutricional, controles de crecimiento y desarrollo o actividades preventivas desarrolladas por el establecimiento de salud, reduciendo así las diferencias esperadas entre grupos educativos.

En cuanto a la ocupación del padre, los resultados mostraron una asociación débil con el nivel de anemia. Se observó que la ausencia de anemia fue más frecuente entre los hijos de profesionales científicos e intelectuales, mientras que la anemia leve predominó en la mayoría de las demás categorías ocupacionales. Estos hallazgos sugieren que la actividad laboral paterna podría ejercer cierta influencia sobre las condiciones que favorecen el adecuado desarrollo infantil; sin embargo, la magnitud de la asociación encontrada indica que dicha influencia fue limitada dentro de la población estudiada.

Los resultados son consistentes con lo señalado por Vargas Saldaña, quien identificó que determinadas características socioeconómicas del hogar pueden influir en el estado nutricional de los niños, debido a su relación con la disponibilidad de recursos destinados a la alimentación y al cuidado de la salud infantil (13). Asimismo, Prieto y Andrés sostienen que los factores económicos familiares constituyen elementos que pueden contribuir al desarrollo de anemia cuando afectan el acceso a una nutrición adecuada y a medidas preventivas oportunas (11).

Una posible explicación de la mayor proporción de niños sin anemia entre los padres con ocupaciones profesionales radica en que este grupo podría disponer de mejores condiciones laborales y económicas, favoreciendo el acceso a alimentos de mayor calidad nutricional y a controles de salud periódicos. No obstante, dado que la asociación observada fue débil, es probable que otros factores, como la edad del niño, los hábitos

alimentarios y las estrategias preventivas implementadas por los servicios de salud, tengan una participación más relevante en la aparición de anemia.

Respecto a la ocupación de la madre, los resultados evidenciaron una asociación prácticamente nula con el nivel de anemia en los niños menores de cinco años. Aunque la anemia leve predominó en la mayoría de las categorías ocupacionales evaluadas, el coeficiente de asociación obtenido indicó que esta variable tuvo una influencia mínima sobre la presencia de anemia dentro de la población estudiada.

Este hallazgo difiere parcialmente de algunos estudios que han señalado que las características laborales maternas pueden influir en el estado nutricional infantil debido a su relación con los ingresos familiares, el acceso a recursos alimentarios y el tiempo destinado al cuidado de los niños. Sin embargo, los resultados obtenidos en la presente investigación sugieren que dichos factores no tuvieron un impacto significativo sobre la ocurrencia de anemia en la población evaluada.

De acuerdo con Prieto y Andrés, la anemia infantil responde a una interacción compleja de factores biológicos, nutricionales, sociales y económicos, por lo que resulta poco probable que una sola característica familiar explique por sí misma la aparición de esta condición (11). En consecuencia, los resultados permiten inferir que la ocupación de la madre no constituyó un factor asociado relevante al nivel de anemia en los niños incluidos en el estudio.

De manera general, los factores económicos evaluados mostraron asociaciones débiles o prácticamente nulas con el nivel de anemia. La ocupación del padre presentó la asociación de mayor magnitud dentro de este grupo de variables y la ocupación de la madre evidenciaron relaciones limitadas. Estos resultados sugieren que las condiciones económicas familiares podrían contribuir de manera indirecta al estado de salud infantil; sin embargo, en la población estudiada no constituyeron los factores con mayor influencia sobre la presencia de anemia. Asimismo, aunque se observaron asociaciones de diferente magnitud respecto a la parasitosis, la escasa disponibilidad de exámenes parasitológicos registrados limita la posibilidad de establecer conclusiones definitivas sobre dicha relación, por lo que los hallazgos deben interpretarse con prudencia.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

- ❖ Se determinó que la relación entre la anemia, los factores asociados y la parasitosis en niños menores de cinco años atendidos en el Centro de Salud Huaura durante el año 2025 estuvo influenciada principalmente por la edad, mientras que los factores económicos presentaron asociaciones débiles. Asimismo, la evaluación de la relación con la parasitosis estuvo limitada por la escasa disponibilidad de exámenes parasitológicos registrados.
- ❖ Se concluye que, entre los factores sociales evaluados, la edad presentó la mayor asociación con el nivel de anemia, observándose una mayor frecuencia de anemia en los niños de menor edad. En contraste, el sexo y el nivel educativo de los padres mostraron asociaciones débiles o prácticamente nulas con esta condición.
- ❖ Se concluye que los factores económicos evaluados presentaron asociaciones débiles con el nivel de anemia. La ocupación del padre mostró la mayor magnitud de asociación dentro de este grupo de variables y la ocupación de la madre evidenciaron relaciones limitadas con la presencia de anemia en la población estudiada.

5.2 Recomendaciones

- ❖ Al Centro de Salud Huaura, fortalecer las actividades de tamizaje y monitoreo de hemoglobina en niños menores de cinco años, especialmente en los grupos de menor edad, con la finalidad de favorecer la identificación temprana de casos de anemia y contribuir a la implementación oportuna de medidas preventivas y terapéuticas.
- ❖ Al personal de salud y a los profesionales de Laboratorio Clínico, promover la vigilancia continua de los indicadores relacionados con la anemia infantil mediante el adecuado procesamiento, registro y seguimiento de los resultados hematológicos, contribuyendo al fortalecimiento de las estrategias de prevención y control dirigidas a la población infantil.
- ❖ Al establecimiento de salud, fortalecer el registro y la realización de exámenes parasitológicos en niños menores de cinco años, asegurando la disponibilidad de información diagnóstica completa que permita una evaluación más integral de los factores asociados a la anemia y facilite el desarrollo de futuras investigaciones en el ámbito clínico y epidemiológico.

REFERENCIAS

- 1) Organización Mundial de la Salud. Anemia [Internet]. www.who.int. 2023. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/anaemia>
- 2) Carhuaricra S, José E. Anemia y parasitosis intestinal en niños menores de 5 años de la I.E.I 637 Valle Sharon, 2022. Universidad Nacional Federico Villarreal; 2024. [Internet]. [citado el 29 de enero de 2026]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13084/9274>
- 3) Resolución Ministerial N.º 251-2024-MINSA [Internet]. www.gob.pe. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/5440166-251-2024-minsa>
- 4) Castro N, Estela M. Factores asociados a la anemia en niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Caja de Agua, distrito de San Juan de Lurigancho - Perú de enero a junio del 2024 [Internet]. Repositorio Institucional de la Universidad Ricardo Palma. Universidad Ricardo Palma - URP; 2025 [citado el 29 de enero de 2026]. Disponible en: https://repositorio.urp.edu.pe/entities/publication/eac6b171-fd66-48ca-9659-29f0477c39d1?utm_source=chatgpt.com
- 5) Polodelconocimiento.com. [citado el 29 de enero de 2026]. Disponible en: <https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/8633/pdf>
- 6) García Salinas JJ, Chávez Vera JA. Parasitosis intestinal y anemia en niños [Internet]. Edu.ec. 2025 [citado el 31 de enero de 2026]. Disponible en: <https://repositorio.uleam.edu.ec/handle/123456789/9668>
- 7) Jaramillo VM, Reinoso BG, Luna NS. Anemia Ferropénica, caracterización y tratamiento en menores de 5 años en el Centro de Salud No.3- Loja, Ecuador. Revista Científica de Ciencias de la Salud. 2024 Jun 30;17(1):25–35. Disponible en: <https://doi.org/10.17162/rccs.v14i1.2074>
- 8) Chiroque T, Asesor M, Chumbes M, Miguel L, Campos M, Honorata J, et al. Para optar título el Título Profesional de Médico cirujano Autor [Internet]. 2023 [cited 2026 Jan 3]. Disponible en: https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/20.500.13084/7066/1/UNFV_FMHU_Tasayco_Chiroque_Mauro_Pedro_Titulo_profesional_2023.pdf
- 9) Reyes Narváez SE, Valderrama Rios OG, Atoche Benavides RDP, Ponte Valverde SI. Factores asociados a la anemia infantil en una zona rural de Huaraz.

- Comuni@cción [Internet]. 2022 [citado el 28 de enero de 2026];13(4):301–6. Disponible en: <http://comunicacionunap.com/index.php/rev/article/view/782>
- 10) Vivanco R, Enrique M. Relación de anemia y parasitosis en niños de 1 a 5 años en el Centro de Salud Todos los Santos San Borja, Lima, Perú, 2021 [Internet]. Repositorio Institucional de la Universidad Ricardo Palma. Universidad Ricardo Palma - URP; 2024 [citado el 26 de enero de 2026]. Disponible en: <https://repositorio.urp.edu.pe/entities/publication/82ae2f5b-ee69-4372-91c9-5e1bb591d725>
- 11) Andrés D, Prieto C. Factores asociados a la anemia ferropénica en niños de 0-16 años en Latinoamérica. ARANDU UTIC [Internet]. 2025 [citado el 28 de diciembre de 2025];12(2):4105–18. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=10344150>
- 12) Anemia infantil en el Perú: el rol de las políticas públicas | Blog USIL [Internet]. Blog USIL. 2025. Disponible en: <https://blogs.usil.edu.pe/facultad-ciencias-empresariales/economia/anemia-infantil-politicas-publicas-peru>
- 13) Vargas Saldaña C. Factores asociados a la anemia ferropénica en niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Villa María Perpetuo del Socorro 2023. Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión; 2024. Disponible en: <http://repositorio.undac.edu.pe/handle/undac/4791>
- 14) Ministerio de Salud [Internet]. Gob.pe. [citado el 28 de enero de 2026]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/5440166-251-2024-minsa>
- 15) Salcedo B, Justina M. Nivel de conocimientos sobre anemia y prácticas dietéticas en madres de niños menores de 5 años del centro de salud del distrito Victoria Lima, 2022 [Internet]. Repositorio Institucional de la Universidad de Wiener. Universidad Privada Norbert Wiener; 2022 [citado el 31 de enero de 2026]. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/items/5ededef6-855b-4c53-8bcf-f64b2e1f6eaf>
- 16) Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). Encuesta Nacional de Hogares sobre condiciones de vida y pobreza 2021 [Internet]. Lima: INEI; 2022 [citado el 01 de abril de 2026]. Disponible en: https://webapps.ilo.org/surveyLib/index.php/catalog/5476/variable/FA_PER_EN_AHO_2021_FULL/VA44?name=p300a

- 17) Instituto Nacional de Estadística e Informática [Internet]. Gob.pe. [citado el 9 de junio de 2026]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/inei/informes-publicaciones/3898393-clasificador-nacional-de-ocupaciones-2015>

Anexo 1: Matriz de Consistencia

Formulación del Problema	Objetivos	Hipótesis	Variable	Diseño Metodológico
Problema general: ¿Cuál es la relación de anemia, factores asociados y parasitosis en niños menores de 5 años del Centro de Salud Huaura, 2025?	Objetivo general: Determinar la relación de anemia, factores asociados y parasitosis en niños menores de 5 años del Centro de Salud Huaura, 2025.	Hipótesis General: La anemia y parasitosis en niños menores de 5 años del Centro de Salud Huaura durante el año 2025 está relacionada a factores sociales y económicos.	V1: Anemia Dimensión: Leve, moderada y severa. V2: Parasitosis	Enfoque: Cuantitativo Tipo de investigación: Básica. Método y diseño de investigación: Hipotético deductivo, no experimental de corte transversal y retrospectivo. Población: 100 niños menores de 5 años. Muestra: debido a la cantidad de población, se tomará el total de HC y fichas de Hb.
Problemas específicos: - ¿Cuál es la relación de anemia y parasitosis según factores sociales en niños menores de 5 años? - ¿Cuál es la relación de anemia y parasitosis según factores económicos en niños menores de 5 años?	Objetivos Específicos: - Identificar la relación de anemia y parasitosis según factores sociales en niños menores de 5 años. - Identificar la relación de anemia y parasitosis según factores económicos en niños menores de 5 años.	Hipótesis Específicas: - Existe una relación entre los factores sociales, la anemia y parasitosis en niños menores de 5 años del Centro de Salud Huaura, 2025. - Existe una relación entre los factores económicos, la anemia y parasitosis en niños menores de 5 años del Centro de Salud Huaura, 2025.	V3: Factores Asociados Dimensiones: Factores sociales Factores económicos	

Anexo 2: Instrumento. Ficha de captura de datos

ANEMIA, FACTORES ASOCIADOS Y PARASITOSIS EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD HUAURA, 2025

1. Hemoglobina (g/dl):
2. Parasitosis: Si () No () Positivo () Negativo ()

Factores sociales:

3. Edad:
4. Sexo: M() F()
5. Nivel educativo del padre y/o madre: Ninguna () Primaria: completa ()
incompleta () Secundaria: completa () incompleta () Superior ()

Factores económicos:

6. Ocupación del padre y/o madre:

Anexo 3: Validez del instrumento

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, solicito su opinión sobre el instrumento de la investigación titulada, “**ANEMIA, FACTORES ASOCIADOS Y PARASITOSIS EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD HUAURA, 2025**”, para lo cual se requiere que pueda calificar, marcando con un aspa (X) en la casilla correspondiente a su opinión respecto a cada criterio formulado.

Variable: Factores Asociados

D1: Factores sociales	Pertinencia		Relevancia		Claridad		Sugerencias
	Si	No	Si	No	Si	No	
Edad	X		X		X		
Sexo	X		X		X		
Nivel Educativo del padre y/o madre	X		X		X		
D2: Factores económicos							
Ocupación del padre y/o madre	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia):.....

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable (x) Aplicable después de corregir () No aplicable ()

Apellidos y nombres del juez validador. Lic. Rocio Danitza Puma Laura.

Especialidad del validador: Licenciada en Tecnología Médica en Laboratorio Clínico y Anatomía Patológica.

Fecha: 18 de abril de 2026.

1Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

2Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

3Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión



Lic. Puma Laura Rocío Daníza
Tecnólogo Médico
Laboratorio Clínico y Anatomía Patológica
M.P. 22450

Firma del Experto informante

Variable: Factores Asociados

D1: Factores sociales	Pertinencia		Relevancia		Claridad		Sugerencias
	Si	No	Si	No	Si	No	
Edad	X		X		X		
Sexo	X		X		X		
Nivel educativo del padre y/o madre	X		X		X		
D2: Factores económicos							
Ocupación del padre y/o madre	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Si hay suficiencia

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable (x) Aplicable después de corregir () No aplicable ()

Apellidos y Nombres del Juez Validador: Lic. César Champa Guevara.

Especialidad del validador: Licenciado en Tecnología Médica en Laboratorio Clínico y Anatomía Patológica.

Institución en la que labora: Universidad Privada Norbert Wiener.

Fecha: 20-04-26



Firma del Juez experto

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO: JUICIO DE EXPERTOS

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, solicito su opinión sobre el instrumento de la investigación titulada, **“ANEMIA, FACTORES ASOCIADOS Y PARASITOSIS EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD HUAURA, 2025”**, para lo cual se requiere que pueda calificar, marcando con un aspa (X) en la casilla correspondiente a su opinión respecto a cada criterio formulado.

Variable: Factores Asociados

D1: Factores sociales	Pertinencia		Relevancia		Claridad		Sugerencias
	Si	No	Si	No	Si	No	
Edad	X		X		X		
Sexo	X		X		X		
Nivel educativo del padre y/o madre	X		X		X		
D2: Factores económicos							
Ocupación del padre y/o madre	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

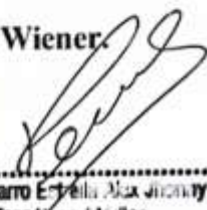
Opinión de aplicabilidad:

Aplicable ☒ Aplicable después de corregir () No aplicable ()

Apellidos y Nombres del Juez Validador: Mg. Pizarro Estrella Alex Jhonny.

Institución en la que labora: Universidad Privada Norbert Wiener.

Fecha: 06-04-26


.....
Mg. Pizarro Estrella Alex Jhonny
Tecnólogo Médico
Laboratorio Clínico y Anatómico Patológica
C.T.M.P. 00390 H.G.A. 14-0075

Firma del Juez experto

Anexo 4: Aprobación del comité de Ética



COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA E INTEGRIDAD CIENTÍFICA

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Lima, 30 de marzo del 2026.

Autor Responsable:
MARCO ALDAIR NAVA JARA

Exp. Nº: 0651-2026

De mi consideración:

Es grato expresarle mi cordial saludo y a la vez informarle que el Comité Institucional de Ética e Integridad Científica (CIEIC) de la Universidad Privada Norbert Wiener evaluó y **APROBÓ** el siguiente proyecto de investigación:

Proyecto Titulado: **"ANEMIA, FACTORES ASOCIADOS Y PARASITOSIS EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD HUAURA, 2025"**

Versión Nro. 1, aprobada por el asesor en fecha 30/03/ 2026.

El cual tiene como Autor(es) a:
MARCO ALDAIR NAVA JARA

La **APROBACIÓN** otorgada comprende la verificación del cumplimiento de las buenas prácticas éticas, la adecuada evaluación del balance riesgo/beneficio, la idoneidad del equipo de investigación y la garantía de confidencialidad en el manejo de los datos, entre otros aspectos éticos y metodológicos pertinentes.

El investigador deberá considerar los siguientes puntos detallados a continuación:

- La aprobación otorgada por el CIEIC tiene una **vigencia de veinticuatro (24) meses** contados desde la fecha de emisión del presente documento. Esta vigencia es exclusiva para los procedimientos éticos revisados por el Comité y no sustituye ni aplica a los trámites administrativos ante la Oficina de Grados y Títulos.
- La constancia de aprobación por el CIEIC **no garantiza la aceptación** por parte de las **instituciones** en las que se planea realizar la investigación.
- En caso de requerir una **enmienda**, entendida como una modificación menor que **no altera de manera sustantiva** el proyecto aprobado, esta deberá ser presentada al CIEIC y no podrá ejecutarse sin su aprobación previa. **Cualquier cambio sustantivo deberá tramitarse como proyecto nuevo** ante el CIEIC.

Es cuanto informo a usted para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,



Mg. Angelica Karina Minaya Galarreta
Presidente
Comité Institucional de Ética e Integridad Científica
Universidad Privada Norbert Wiener

Anexo 5: Aprobación de la Institución para la recolección de datos



Anexo 6: Informe del asesor de Turnitin

TURNITIN_TESIS FINAL_ALDAIR NAVA.docx

 Universidad Wiener

Detalles del documento

Identificador de la entrega

trn:old::14912:600844110

Fecha de entrega

17 jun 2026, 6:33 p.m. GMT-5

Fecha de descarga

17 jun 2026, 11:14 p.m. GMT-5

Nombre del archivo

TURNITIN_TESIS FINAL_ALDAIR NAVA.docx

Tamaño del archivo

9.5 MB

43 páginas

10.046 palabras

56.931 caracteres



Página 1 de 51 - Portada

Identificador de la entrega trn:old::14912:600844110



Página 2 de 51 - Descripción general de integridad

Identificador de la entrega trn:old::14912:600844110

22% Similitud general

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

Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Texto citado
- Texto mencionado
- Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

Fuentes principales

- 10%  Fuentes de Internet
- 8%  Publicaciones
- 17%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

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

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

Fuentes principales

10%	Fuentes de Internet
0%	Publicaciones
17%	Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	Internet	repositorio.uwienner.edu.pe	2%
2	Internet	hdl.handle.net	2%
3	Internet	repositorio.continental.edu.pe	2%
4	Trabajos entregados	Blackboard on 2026-04-10	<1%
5	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2023-05-23	<1%
6	Internet	repositorio.unc.edu.pe	<1%
7	Publicación	Nina Ponce, Roxana. "Factores biológicos y socioculturales relacionados con la an..."	<1%
8	Internet	repositorio.usanpedro.edu.pe	<1%
9	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2026-02-24	<1%
10	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2026-06-11	<1%
11	Trabajos entregados	Pontificia Universidad Catolica del Peru on 2023-01-27	<1%

12	Internet	repositorio.unid.edu.pe	<1%
13	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2026-05-06	<1%
14	Internet	alicia.concytec.gob.pe	<1%
15	Internet	repositorio.unfv.edu.pe	<1%
16	Internet	repositorio.upla.edu.pe	<1%
17	Trabajos entregados	Universidad Católica de Santa María on 2026-03-02	<1%
18	Trabajos entregados	Blackboard on 2026-06-01	<1%
19	Internet	repositorio.ucsm.edu.pe	<1%
20	Trabajos entregados	Blackboard on 2026-06-03	<1%
21	Internet	repositorio.undac.edu.pe	<1%
22	Internet	www.dykinson.com	<1%
23	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2025-09-25	<1%
24	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2023-02-03	<1%
25	Trabajos entregados	D.A. de Estomatología on 2026-06-05	<1%

26	Trabajos entregados	Universidad Catolica Los Angeles de Chimbote on 2026-03-29	<1%
27	Trabajos entregados	Universidad Cesar Vallejo on 2023-05-06	<1%
28	Trabajos entregados	uwiener on 2023-05-23	<1%
29	Trabajos entregados	Blackboard on 2026-05-07	<1%
30	Trabajos entregados	Universidad Privada San Juan Bautista on 2025-10-19	<1%
31	Internet	www.ine.gob.hn	<1%
32	Internet	repositorio.upsjb.edu.pe	<1%
33	Trabajos entregados	Universidad Peruana Cayetano Heredia on 2025-12-12	<1%
34	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2022-09-14	<1%
35	Internet	repositorio.unap.edu.pe	<1%
36	Trabajos entregados	uwiener on 2024-09-09	<1%
37	Trabajos entregados	Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga on 2023-09-16	<1%
38	Internet	repositorio.unheval.edu.pe	<1%
39	Publicación	Nick SOFRONIOU, Pauline ANDERSON. "El factor ecológico: desglosando el crecim...	<1%

40	Trabajos entregados	uwiener on 2024-11-12	<1%
41	Internet	repositorio.ucp.edu.pe:8080	<1%
42	Trabajos entregados	Universidad Cesar Vallejo on 2016-04-16	<1%
43	Trabajos entregados	Universidad Cesar Vallejo on 2021-02-25	<1%
44	Trabajos entregados	Universidad Cesar Vallejo on 2025-06-06	<1%
45	Trabajos entregados	Universidad Cesar Vallejo on 2026-05-21	<1%
46	Trabajos entregados	Universidad Cesar Vallejo on 2026-05-26	<1%
47	Trabajos entregados	Universidad Nacional del Centro del Peru on 2026-01-19	<1%
48	Trabajos entregados	Universita degli Studi di Torino on 2017-03-31	<1%
49	Trabajos entregados	uwiener on 2023-03-18	<1%
50	Publicación	Malenka Areas, Guadalupe Molinari, Juan-Martín Gómez-Penedo, Javier Fernández...	<1%
51	Publicación	Marta Martí Barrachina, Elena Larrauri. "Una defensa de la clasificación inicial de ...	<1%
52	Trabajos entregados	Universidad Cesar Vallejo on 2025-10-31	<1%
53	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2026-06-10	<1%

54	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2026-06-12	<1%
55	Publicación	Uturunco Pari, Yeny Marina Tintaya Rodríguez, Yesica. "Incremento de los nivele...	<1%
56	Internet	observatorio.campus-virtual.org	<1%
57	Internet	repositorio.ujcm.edu.pe	<1%
58	Internet	repositorio.ulearn.edu.ec	<1%
59	Internet	repositorio.unapiquitos.edu.pe	<1%
60	Internet	repositorio.unica.edu.pe	<1%
61	Internet	www.grupomontevideo.edu.uy	<1%
62	Internet	www.slideshare.net	<1%
63	Internet	1library.co	<1%
64	Trabajos entregados	Blackboard on 2026-05-06	<1%
65	Publicación	Coila Curo, Mariluz. "Prevalencia de anemia infantil y su asociación con factores s...	<1%
66	Trabajos entregados	Universidad Científica del Sur on 2025-11-05	<1%
67	Trabajos entregados	Universidad Nacional del Centro del Peru on 2025-08-11	<1%

68	Trabajos entregados	Universidad Privada San Juan Bautista on 2025-09-01	<1%
69	Trabajos entregados	Universidad Privada San Pedro on 2026-04-06	<1%
70	Trabajos entregados	Universidad Ricardo Palma on 2021-03-20	<1%
71	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2024-07-06	<1%
72	Internet	apirepositorio.unu.edu.pe	<1%
73	Internet	es.scribd.com	<1%
74	Internet	repositorio.uap.edu.pe	<1%
75	Internet	repositorio.utea.edu.pe	<1%
76	Internet	revistes.ub.edu	<1%
77	Internet	www.bk.mufg.jp	<1%
78	Internet	www.digemid.minsa.gob.pe	<1%

22% Similitud general

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

Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Texto citado
- Texto mencionado
- Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

Fuentes principales

- 18%  Fuentes de Internet
- 8%  Publicaciones
- 17%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

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

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

Fuentes principales

- 18% Fuentes de Internet
- 8% Publicaciones
- 17% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	Internet	repositorio.uwiener.edu.pe	2%
2	Internet	hdl.handle.net	2%
3	Internet	repositorio.continental.edu.pe	2%
4	Trabajos entregados	Blackboard on 2026-04-10	<1%
5	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2023-05-23	<1%
6	Internet	repositorio.unc.edu.pe	<1%
7	Publicación	Nina Ponce, Roxana. "Factores biológicos y socioculturales relacionados con la an..."	<1%
8	Internet	repositorio.usanpedro.edu.pe	<1%
9	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2026-02-24	<1%
10	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2026-06-11	<1%
11	Trabajos entregados	Pontificia Universidad Catolica del Peru on 2023-01-27	<1%