



Universidad
Norbert Wiener

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

Tesis

Enteroparasitosis y factores asociados en niños de edad preescolar de un centro
educativo de Quepepampa - Huaral, 2025

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

Presentado por:

Autora: Cerna Blanco, Bigitte Katherine

Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0005-7572-178X>

Asesor: Dr. Benites Azabache, Juan Carlos

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-7632-7593>

Lima – Perú

2025

 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

Yo, Cerna Blanco, Bigitte Katherine, egresado de la Facultad de **Ciencias de la Salud** y Escuela Académica Profesional de **Tecnología Médica** en laboratorio clínico y anatomía patológica de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo de investigación, "Enteroparasitosis y factores asociados en niños de edad preescolar de un centro educativo de Quepepampa - Huaral, 2025"

, Asesorado por el docente: Benites Azabache, Juan Carlos DNI ORCID
 CODIGO ORCID: 0000-0001-7632-7593 tiene un índice de similitud de **14 (catorce) %** con código oid:14912:522223059 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

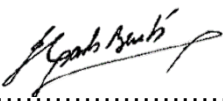
1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. 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 1
 Nombres y apellidos del Egresado
 Cerna Blanco, Bigitte Katherine
 DNI: 76235148

.....
 Firma de autor 2

Nombres y apellidos del Egresado
 DNI:

.....


Firma
 Nombres y apellidos del Asesor
 Benites Azabache, Juan Carlos
 DNI: 25587488

Lima, 23 de Setiembre del 2025

DEDICATORIA

Este trabajo está dedicado a:

Dios por da la vida, salud y por el día a día, así poder seguir con su guía en mi formación académica. A la memoria de mi mamita Petronila, quien me indujo que el mejor regalo es tu profesión que con perseverancia se puede lograr todo lo que te propones. A mi mama, mi hermana por darme su apoyo incondicional. A mi esposo e hijos por su motivación para culminar mi carrera profesional.

AGRADECIMIENTO

Al Dr. Juan Carlos Benites Azabache, por su asesoría y observación en el desarrollo de la tesis.

Al Mg. César Champa Guevara, por su apoyo con la validación de este trabajo de investigación.

A la Mg: Milagros Montoya, por su cooperación en el aporte al trabajo.

Al Mg: Victor Huamán Cardenas, por su punto de vista en mi trabajo.

ÍNDICE

DEDICATORIA	¡Error! Marcador no definido.
AGRADECIMIENTO	iii
INDICE DE TABLAS	vii
RESUMEN	i
ABSTRACT.....	1
INTRODUCCIÓN.....	xi
CAPÍTULO I. EL PROBLEMA.....	1
1.2 Formulación del problema	4
1.3 Objetivos de la investigación	5
1.3.1 Objetivo General.....	5
1.3.2 Objetivos Específicos	5
1.4 Justificación de la investigación	6
1.4.1 Teórica	6
1.4.2 Metodológica	6
1.4.3 Práctica	7
1.5 Limitaciones de la investigación.....	¡Error! Marcador no definido.
1.5.1 Temporal.....	7
1.5.2 Espacial	7
1.5.3 Recursos.....	7
CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO	8
2.1 Antecedentes de la investigación	8
2.2 Bases teóricas.....	10
2.2.1 Enteroparasitosis.....	10
2.2.2 Mecanismos de acción.....	10

2.2.3	Mecanismos de transmisión	11
2.2.4	Clasificación	12
2.2.5	Protozoos intestinales	12
2.2.6	Helmintos intestinales	14
2.2.7	Factores asociados	15
2.3	Hipótesis	17
CAPÍTULO III. METODOLOGÍA		18
3.1.	Método de la investigación	18
3.2.	Enfoque de la investigación	18
3.3.	Tipo de la investigación	18
3.4.	Diseño de la investigación	18
3.5	Población, muestra y muestreo	19
3.6	Variables y operacionalización	19
3.7	Técnicas e instrumentos para la recolección de datos	23
3.7.1	Técnica	23
3.7.2	Instrumentos	23
3.7.3	Validez	23
3.7.4	Confiability	23
3.8	Plan de procesamiento y análisis de datos	24
3.9	Aspectos éticos.....	24
CAPÍTULO IV. PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS		25
4.1.	Resultados	25
4.1.1.	Análisis descriptivo.....	25
4.1.2.	Prueba de hipótesis	27
4.1.3.	Discusión de resultados.....	32

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	37
5.1. Conclusiones.....	37
5.2. Recomendaciones	38
REFERENCIAS.....	40
ANEXOS	46
Anexo N°1: Matriz de consistencia	46
Anexo N°2: Instrumento de recolección de datos	48
Anexo N°3: Ficha de recolección de datos	49
Anexo N°4: Asentimiento informado	50
Anexo N°5: Asentimiento informado	52
Anexo N°6: Carta de presentación.....	53
Anexo N°7: Validación de instrumento: juicio de expertos	¡Error! Marcador no definido.

INDICE DE TABLAS

Tabla 1. Operacionalización de variables	21
Tabla 2. Prevalencia de enteroparasitosis de los niños de edad preescolar de un centro educativo de Quepepampa - Huaral, 2025	25
Tabla 3. Prevalencia de enteroparasitosis en los casos positivos en los niños de edad preescolar de un centro educativo de Quepepampa - Huaral, 2025	25
Tabla 5. Distribución de la Edad de los niños de edad preescolar de un centro educativo de Quepepampa - Huaral, 2025	26
Tabla 6. Asociación entre lavado de manos y prevalencia de enteroparasitosis	27
Tabla 7. Asociación entre la desinfección del área de cocina y prevalencia de enteroparasitosis	27
Tabla 8. Asociación entre lavado de manos y prevalencia de enteroparasitosis	28
Tabla 9. Asociación entre la desinfección de frutas/verduras y prevalencia de enteroparasitosis	28
Tabla 10. Asociación entre empleo de agua hervida para consumo y prevalencia de enteroparasitosis.....	29
Tabla 11. Asociación entre el acceso a agua potable y prevalencia de enteroparasitosis.....	30
Tabla 12. Asociación entre el acceso a servicio de alcantarillado y prevalencia de enteroparasitosis	30
Tabla 13. Asociación entre el acceso a pistas y veredas con la prevalencia de enteroparasitosis	31
Tabla 14. Asociación entre índice de hacinamiento y prevalencia de enteroparasitosis	31
Tabla 15. Asociación entre la tenencia de mascotas en casa y prevalencia de enteroparasitosis	31

RESUMEN

Las enteroparasitosis, conocidas como afecciones del sistema gastrointestinal acaecidas por la invasión de organismos unicelulares (protozoarios) o pluricelulares (helmintos). Este grupo de infecciones ha mostrado ser una problemática en salubridad con alta prevalencia en la población de infantes comprendida entre 3 a 5 años; por tal motivo, la investigación se focaliza en “determinar los enteroparásitos y los factores que guardan asociación en niños preescolares de un centro educativo en Quepepampa - Huaral, 2025”. Es no experimental, correlacional, transversal, prospectivo y observacional aplicado a un conjunto de 125 niños con mayoría del sexo masculino (52.8%). La toma de datos se basó en pruebas de laboratorio para la prevalencia de enteroparásitos, adicional a ello, se aplicó una ficha para recolectar datos y un cuestionario para reconocer los factores que se relaciona a la enteroparasitosis. Los resultados evidenciaron que el 50.4% presentó una prevalencia positiva, así como también, el 33.9% presentó una prevalencia de *Entamoeba coli*. Abordando los factores que se asocian, se determinó que, el tipo de agua empleada para el consumo es potable ($p < .001$), el índice de hacinamiento ($p < .001$) y la tenencia de mascotas en el hogar ($p < .001$) estaban asociados con la prevalencia de enteroparasitosis.

En conclusión, se encontró una alta prevalencia de *Entamoeba coli* (33.9%) y una asociación estadísticamente significativa entre la presencia de enteroparásitos y factores como el consumo de agua no potable, el hacinamiento y la tenencia de mascotas, por otro lado, el saneamiento ambiental no mostro asociación significativa.

Palabras clave: enteroparasitosis, protozoarios, población infantil, factores de riesgo, *Entamoeba coli*, hacinamiento, mascotas.

ABSTRACT

Enteroparasitosis, known as gastrointestinal conditions caused by the invasion of unicellular organisms (protozoa) or multicellular organisms (helminths), represent a significant public health issue with high prevalence among children aged 3 to 5 years. Therefore, this research focuses on “determining the enteroparasites and the associated factors in preschool children from an educational center in Quepepampa – Huaral, 2025.” The study is non-experimental, correlational, cross-sectional, prospective, and observational, applied to a group of 125 children, with a majority being male (52.8%).

Data collection was based on laboratory tests to determine the prevalence of enteroparasites. Additionally, a data collection form and a questionnaire were used to identify factors related to enteroparasitosis. The results showed that 50.4% of the children tested positive for enteroparasites, with *Entamoeba coli* being the most prevalent (33.9%). Regarding associated factors, it was determined that the consumption of non-potable water ($p < .001$), overcrowding ($p < .001$), and pet ownership at home ($p < .001$) were significantly associated with the prevalence of enteroparasitosis.

In conclusion, a high prevalence of *Entamoeba coli* (33.9%) was found, and a statistically significant association was found between the presence of enteroparasites and factors such as consumption of non-potable water, overcrowding, and pet ownership; on the other hand, environmental sanitation did not show a significant association

Keywords: enteroparasitosis, protozoa, child population, risk factors, Entamoeba coli, overcrowding, pets.

INTRODUCCIÓN

En el capítulo I, se manifiesta el planteamiento del problema que se analiza en la enteroparasitosis y factores asociados en niños de edad preescolar de un centro educativo y el problema que se da, es la relevancia con los parásitos, lo cual se busca mejorar la problemática, los objetivos van de la mano con los problemas ha ejecutar la investigación. asimismo, se justifica la significación del estudio y se explica las delimitaciones que se dan en su progreso.

En el capítulo II hace mención de los antecedentes, por ende, se da a través de la revisión de referencias, bases teóricas estuvo sujeta a las bibliografías donde se ve el mecanismo de acción, transmisión y los factores asociados, además vemos las manifestaciones de hipótesis.

En el capítulo III se presenta la metodología del estudio, en el cual expresa el método usado y diseños, técnicas de muestreo, las variables y recolección de datos, instrumentos, enfoque estadístico, ya que tiende a ser cuantitativo.

En el capítulo IV se menciona a los resultados comparando con antecedentes revisados con su pertinente discusión con datos científicos.

En el capítulo V se describe la conclusión dando solución con los propósitos elaborados del tema de investigación, recomendaciones que concede enfocar se debe de tener en cuenta que está basándose en los resultados hallados en el análisis.

CAPÍTULO I. EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema

La enteroparasitosis es una patología considerada un problema sanitario público a escala global, sobre todo en los países subdesarrollados y en vías de crecimiento. Se estima que llega a perjudicar a más de 2 billones de individuos, y su prevalencia en las zonas endémicas puede llegar a ser entre un 30% a 60% (1). La enteroparasitosis puede ser producida por parásitos del tipo protozoo y de tipo helmintos, según la OPS se estima que aproximadamente una de cada tres personas puede estar infectada por algún helminto, los niños se encuentran dentro de la población más vulnerable; con un estimado de 46 millones de niños, que se encuentran en el rango de edad entre 1 a 14 años, tienen un alto riesgo de infectarse, y en los niños que se encuentran en la edad preescolar existen cerca de 13 millones que presentan el mismo riesgo (2). Por otro lado, los protozoos son parásitos que pueden afectar al sistema gastrointestinal y los niños también se encuentran dentro de los grupos más afectados, en especial los niños en edad preescolar, debido a que se ha reportado un mayor tiempo de persistencia y de manera más intensa, llegando a afectar en su crecimiento, desarrollo y aprendizaje (3).

En Latinoamérica, se ha podido observar una prevalencia de enteroparasitosis entre un 30% a 53% y en cada región del continente varían tanto las especies como la prevalencia, en Argentina se ha logrado registrar una prevalencia mayor al 80% en la región norte y en la región sur del país, pero en la parte central se observaron valores entre un 40% a 70% (4). Por otro lado, en Brasil se ha podido identificar una prevalencia de 46% en parasitosis ocasionada por un protozoo y un 43% a causa de un helminto, en una evaluación que se realizó en la región amazónica del país donde los participantes fueron niños menores de 15 años (5). América latina es una zona donde confluyen

diversas características geográficas y climatológicas que favorecen la propagación de helmintos y protozoos; además de que los factores del cambio climático y los factores socioeconómicos, en su mayor parte, influyen en la posibilidad de contraer una enfermedad parasitaria (6).

En Perú, se ha encontrado que una prevalencia de un 40% en los niños que se encontraban entre los dos y cinco años, esta prevalencia varía en las diferentes regiones del país, en la selva se reportó un 60% de parasitosis en niños, mientras que en la sierra y la costa fue de un 50% y 40% respectivamente, donde muchos de los infectados no reportaron algún síntoma (7).

En Huaral se ha encontrado una prevalencia del 46,7% de protozoos en su población, además de que también se ha podido detectar un monoparasitismo y biparasitismo, pese a que el 50% de población cuenta con acceso a agua potable (8), lo que nos podría indicar que estos resultados se deban a otros posibles factores; además, teniendo en consideración que los niños son una población que constantemente se encuentra en riesgo de sufrir una parasitosis la presente investigación pretende estudiar cuáles son los enteroparásitos y los factores asociados en los niños de edad preescolar de un centro educativo de Quepepampa - Huaral, 2025.

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema General

- ¿Cuáles son los factores asociados a enteroparasitosis en los niños de edad preescolar de un centro educativo de Quepepampa - Huaral, 2025?

1.2.2 Problemas Específicos

- ¿Cuál es la prevalencia de los enteroparásitos en los niños de edad preescolar de un centro educativo de Quepepampa - Huaral, 2025?
- ¿Cuáles son los factores sociodemográficos de los niños de edad preescolar de un centro educativo de Quepepampa - Huaral, 2025?

- ¿Cuáles son los factores asociados según la dimensión educación sanitaria que se encuentran asociados con la enteroparasitosis en los niños de edad preescolar de un centro educativo de Quepepampa - Huaral, 2025?
- ¿Cuáles son los factores asociados según la dimensión saneamiento ambiental que se encuentran asociados con la enteroparasitosis en los niños de edad preescolar de un centro educativo de Quepepampa - Huaral, 2025?
- ¿Cuáles son los factores asociados según la dimensión hacinamiento que se encuentran asociados con la enteroparasitosis en los niños de edad preescolar de un centro educativo de Quepepampa - Huaral, 2025?
- ¿Cuáles son los factores asociados según la dimensión crianza de animales que se encuentran asociados con la enteroparasitosis en los niños de edad preescolar de un centro educativo de Quepepampa - Huaral, 2025?

1.3 Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo General

- Determinar cuáles son los factores asociados a enteroparasitosis en los niños de edad preescolar de un centro educativo de Quepepampa - Huaral, 2025.

1.3.2 Objetivos Específicos

- Determinar la prevalencia de los enteroparásitos en los niños de edad preescolar de un centro educativo de Quepepampa - Huaral, 2025.
- Determinar los factores sociodemográficos en los niños de edad preescolar de un centro educativo de Quepepampa - Huaral, 2025.

- Determinar los factores asociados según la dimensión educación sanitaria que se encuentren asociados con la enteroparasitosis en los niños de edad preescolar de un centro educativo de Quepepampa - Huaral, 2025.
- Determinar los factores asociados según la dimensión, saneamiento ambiental que se encuentren asociados con la enteroparasitosis en los niños de edad preescolar de un centro educativo de Quepepampa - Huaral, 2025.
- Determinar los factores asociados según la dimensión, hacinamiento que se encuentren asociados con la enteroparasitosis en los niños de edad preescolar de un centro educativo de Quepepampa - Huaral, 2025.
- Determinar los factores asociados según la dimensión, crianza de animales que se encuentren asociados con la enteroparasitosis en los niños de edad preescolar de un centro educativo de Quepepampa - Huaral, 2025.

1.4 Justificación de la investigación

1.4.1 Teórica

Teóricamente, los resultados de este estudio ayudan a generar nuevo conocimiento y aumentar la comprensión sobre cuáles son los parásitos que se encuentran los infantes en la edad preeducativa, además de establecer cuáles son los elementos asociados que se ven relacionados en la enteroparasitosis en esta población, de esta forma se ayuda a actualizar y enriquecer los conocimientos y podrá contribuir como fuente de consulta para futuras propuestas de investigación.

1.4.2 Metodológica

La metodología que se emplee, se espera que los resultados obtenidos, contribuyan a obtener los fines determinados, para que sea de gran ayuda en el área de la salud y con la sociedad.

1.4.3 Práctica

Con una perspectiva netamente práctica, se tiene que tener en cuenta los sujetos de estudios se encuentran en edad temprana, y son parte de una población vulnerable frente a las afecciones con causadas por parasitosis intestinal, además que la enteroparasitosis puede interferir con su desarrollo y aprendizaje; en este contexto, lo obtenido por este trabajo investigativo servirán para realizar propuestas y armar estrategias de prevención frente a los parásitos intestinales de manera efectiva y contemplando las necesidades específicas de la población.

1.4.4 Delimitaciones de investigación

1.4.5 Temporal

El presente estudio científico se realizó en el tiempo previsto según el cronograma debido a los permisos que se deben de presentar en la Institución educativa propuesta y en el establecimiento de salud.

1.4.6 Espacial

Fue en el C.S. Quepepampa- Huaral, específicamente en el laboratorio institucional, donde se llevaron a cabo los procesos de la investigación realizada.

1.4.7 Recursos

El presente análisis científico se ejecutó empleando instrumentos como el software SPSS 28, además de la logística y equipos con las que cuenta el área de laboratorio donde se procesara.

1.4.8 Unidad de análisis

La unidad de análisis del presente trabajo son los niños de edad preescolar del centro educativo de Quepepampa - Huaral.

CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la investigación

Internacionales:

Moreno (2021) realizó investigación científica denominado “Prevalencia de parásitos intestinales y factores asociados en niños y jóvenes de la comunidad indígena Chenche Zaragoza del municipio de Coyaima en el departamento del Tolima”, el cual fue de diseño observacional, con corte transversal y correlacional, una muestra integrada por 68 participantes. Obtuvo como resultado que, el nivel de prevalencia de patologías parasitarias intestinales fue del 52,9%, los parásitos que encontraron con mayor frecuencia fue el complejo *Entamoeba histolytica* dispar en un 25%, al *Blastocystis hominis* en un 23,4%. Se concluyó que el alto resultado de parasitismo se debió a las deficiencias socioeconómicas y sanitarias, como el no presentar una adecuada higiene y el no contar con alcantarillado ni acueductos (9).

En Ecuador, **Murillo et al., (2020)** hicieron indagaron “Parasitosis intestinales y factores de riesgo de enteroparasitosis en escolares de la zona urbana del cantón Jipijapa, Ecuador” siendo este de diseño observacional, transversal y correlacional, contando con de 340 participantes como muestra. Las evidencias mostraron la presencia de *Endolimax nana* con un 13,9%, a *Blastocystis spp.* Con un 12,9% y *Enterobius vermicularis* con un 0,6%. Concluyeron que el factor de riesgo determinante fue el tener malos hábitos higiénicos y sanitarios, pero en su mayoría su población tuvo un buen desempeño al respecto en el saneamiento ambiental (10).

Diaz et al., (2019) buscaron investigar la “Prevalencia de parasitosis intestinal y factores asociados en niños de 4 a 8 años de la ciudad de Concepción. Año 2019”, tomando como metodología el corte transversal, observacional y nivel correlacional, con la propuesta de 130 participantes como muestra. Obtuvieron como resultado una mayor frecuencia de protozoarios con un 95,8%,

teniendo al *blastocystis hominis* con un 37,7% como el parásito más común, la *Giardia lamblia* con un 34,4%. Se concluyó que los factores asociados a la parasitosis fue el lavarse las manos adecuadamente, el lavar los alimentos antes de consumirlos, la cocción adecuada y la refrigeración de los alimentos (11).

Nacionales:

Villalobo, (2022) investigó para identificar “Factores asociados a enteroparasitosis en niños de 1 A 5 años en un centro de salud de Huancayo 2022”, en su investigación que fue observacional, transversal y descriptiva, tomando como muestra a 110 participantes. El producto fue que, se encontraron al 70% de aquellos niños con presentación de parasitosis, el parásito más frecuente fue la *Giardai duodenalis* con el 24,5%, *Blastocystis hominis* con el 20% y *Entamoeba coli* con el 14,5%. Se concluyó que los factores sociodemográficos, la edad, el tener una inadecuada eliminación de los residuos sólidos estaban relacionados con la presencia de los parásitos, así como el caminar descalzo, el criar animales y el no lavarse las manos antes de ingerir alimentos (12).

García y Choccelahua, (2019), en Junín, investigaron con la finalidad de “determinar los factores asociados a la prevalencia de enteroparasitosis en escolares de nivel primario”, realizando un estudio observacional, de tipo básica y transversal, tuvieron a 58 participantes como muestra. Los hallazgos demostraron la presencia de una prevalencia de enteroparásitos en un 69% donde predominaban los nematodos en un 77,5%, los parásitos que tenían mayor prevalencia fueron *Ascaris lumbricoides* con el 65%, seguida por *Enterobius vermicularis* en el 62,5% de los casos así como *Taenia spp* con el 42,5%. Se concluyó que los factores asociados fueron el contar con una educación sanitaria y el tener un adecuado saneamiento ambiental (13).

Mamani y Quispe, (2019) en Cusco, investigaron para “establecer los factores asociados a la parasitosis intestinal en niños de 3 a 12 años de la comunidad de Parpacalla – Paucartambo 2019”,

proponiendo una metodología observacional, descriptiva y con corte transversal, con la participación de 54 individuos. Encontraron que, la frecuencia de parásitos intestinales fue mayor en las del tipo *Entamoeba coli* con un 45,5% y la *Giardia lamblia* con un 27,3%. Concluyeron que los factores asociados que se veía relacionado fue la cultura de higiene, pero no encontraron relación con los factores de saneamiento básico, socioeconómico ni ambiental (14).

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Enteroparasitosis

Los enteroparásitos representan infecciones que agreden al sistema digestivo ,pueden ser de tipo helmintos y protozoos, su tamaño es variable, como es el caso de algunos protozoos, e incluso pueden llegar a medir varios metros, como el caso de la *Taenia sp.* En estadio adulto. En el caso de la gran mayoría de los enteroparásitos estos son adquiridos por la vía oral o la vía digestiva; la forma infectante varía en cada enteroparasitosis, como el caso de los protozoos donde su estadio infectante es cuando se encuentra en forma de quistes, ooquistes y esporas, y en el caso de los helmintos como la *Taenia sp.* Es cuando se encuentra en forma de cisticerco (15).

2.2.2 Mecanismos de acción

Existen diversos factores que se encuentran implicados en la forma en como los enteroparásitos afectan al ser humano, como la cantidad, la zona en donde se encuentra localizado e inclusive el tamaño (16); los mecanismos que son empleados por parte de los parásitos son:

- **Mecánicos:** Son ocasionados por una obstrucción y/o compresión como consecuencia del alojamiento del parásito, como la obstrucción de del intestino o vía biliar en el caso de helmintos adultos, por otro lado, también algunos parásitos como los cisticercos, al encontrarse en una víscera a medida que se encuentran desarrollándose van comprimiendo y desplazando los tejidos.

- Traumáticos: Está condicionado al lugar donde se encuentre localizado, como el caso de la *tricrosis* en donde el parásito incrusta su extremo frontal, en las paredes del colon.
- Bioquímicos: En ciertos parásitos se realiza una producción de sustancias que son consideradas toxicas para el organismo del huésped, como el caso de la *Entamoeba histolytica*, que tienen la capacidad de degradar tejido.
- Inmunológicos: Producto de su desarrollo, los parásitos generan productos de excreción que poseen reacciones de hipersensibilidad de manera inmediata o tardía, como puede ser el caso de una persona que manifieste alergia a algún parasito o una reacción inflamatoria llevada a cabo por las células.
- Exfoliativos: Referido así debido a que los parásitos realizan un consumo de elementos que son propios del hospedero, como la *Tenia sp* que consumen sustancias que son nutritivas para el huésped.

2.2.3 Mecanismos de transmisión

Existen diversos mecanismos de transmisión en los enteroparásitos, estos van a depender principalmente del tipo, de su habitad y de la forma en la que es eliminado del huésped (16); Algunos de estos mecanismos son:

- Transmisión indirecta: Se encuentra estrechamente ligado a la contaminación fecal que está expuesta al ambiente, siendo este mecanismo de los más reiterados y se puede transmitir cuando las heces contaminan los alimentos, las aguas, los enseres y las manos.
- Transmisión directa: A través de este mecanismo están principalmente mediante la saliva, como es el caso del *Toxoplasma Gondii*, de manera sexual como la *Trichomona sp.* e incluso por vía anal, como la *criptosporidiasis*.

- Transmisión por vectores: Se emplea vectores que pueden transmitir la parasitosis de manera mecánica o biológica; en el primer caso, el agente es transportado por el vector sin que se haya multiplicado, y en el segundo caso, el parásito ha logrado multiplicarse o ha cumplido con un ciclo vital dentro del vector.
- Transmisión aérea o por polvo: Sucede esencialmente con diversos tipos de protozoos en donde su forma de supervivencia son los quistes y son altamente resistentes en el medio ambiente.

2.2.4 Clasificación

Los enteroparásitos se categorizan en dos grandes grupos: los protozoos que son de tipo unicelulares, y los helmintos más complejos, que son organismos pluricelulares. Los protozoos a su vez se pueden catalogar en amebas, flagelados, ciliados, coccidios y microsporidios; por otro lado, los helmintos se pueden dividir en tres grupos, los nematodos, los trematodos y los cestodos, estos dos últimos grupos también son denominados como platelmintos (17).

2.2.5 Protozoos intestinales

Grupo de parásitos que se encuentran constituido por seres unicelulares que son eucariotas, su tamaño es apreciable con ayuda del microscopio, su hábitat es principalmente medios húmedos o acuáticos debido a ello su morfología se encuentra adaptada para estos ambientes, pueden ser de tipo heterótrofo tanto aerobio, como anaerobio y su reproducción es de tipo asexual, mediante fisión binaria y un ciclo biológico que presenta dos fases: el estadio de trofozoíto y el estadio de quiste. Los que se presentan con mayor frecuencia son:

- *Entamoeba coli*: Esta ameba comensal, tiene como principal lugar de alojamiento al intestino grueso; en personas que conservan un estado de salud adecuado no presenta riesgo, pero si llega a producir daño en aquellas personas que tienen las defensas

disminuidas. En estado de trofozoíto pueden llegar a medir entre 8 a 20 μm , conteniendo entre uno a cuatro núcleos; por otro lado, cuando se encuentra en forma de quiste maduro, pueden llegar a medir entre 10 a 33 μm , conteniendo entre ocho núcleos a más. Se transmiten al realizar una ingesta de alimentos que se encuentren contaminados con heces que contengan al quiste, al ingerirlos se hospedan en el intestino grueso (18).

- *Entamoeba Histolytica*: Es una ameba patógena para el ser humano, su alimentación consiste en el bolo alimenticio de su huésped, bacterias intestinales y del líquido intracelular de las células que son destruidas, produce la enfermedad de amebiasis o disentería amebiana. La reproducción es de manera asexual mediante la fisión binaria y cuando se encuentra en estado de trofozoíto puede llegar a medir entre 15 y 60 μm , en este estadio presenta solo un núcleo y tiene la capacidad de moverse; en forma de quiste presenta entre uno a cuatro núcleos, se encuentra inmóvil. Se transmite por la ingesta de alimentos que se encuentren contaminados por los quistes maduros y por vía fecal-oral (19).
- *Giardia lamblia*: Es un protozoo flagelado que posee dos núcleos en forma ovoide, flagelos pareados en número de cuatro y dispone de estructuras discoides con acción ventosa que le concede la capacidad de adherirse a las células del intestino. Cuando se encuentra en estadio de trofozoíto es su forma invasiva, podría extenderse hasta medir entre 12 a 15 μm de largo y un poco menos en el ancho, tiene provisto dos niveles y hasta cuatro flagelos pareados; su forma infectante es en el estadio quístico, el cual puede llegar a medidas de largo como ancho aproximadamente entre 8 a 14 μm , en etapa madura tiene cuatro núcleos más un cariosoma que está ubicado de forma excéntrica. Se transmite de forma fecal-oral

y por el consumo de alimentos que se encuentren infectados con heces que contengan el parásito (20).

- *Blastocystis sp.*: Es un protozoo comensal de los seres humanos, que suele encontrarse en el tubo gastrointestinal; este parásito todavía viene siendo estudiado y su ciclo de vida aún no está del todo claro, en forma de quiste puede llegar a medir entre 3 a 5 μm y estadio vacuolar su tamaño puede variar entre un 5 a 40 μm . Se transmite de forma oral-fecal, por el consumo de alimentos contaminados y por el contacto con animales (21).

2.2.6 Helmintos intestinales

Es un grupo de parásitos que son pluricelulares, de organismo y sistemas más complejos que los protozoos, se desarrollan a fuera del hospedador y ocasionan patologías cuando infecta a los seres humanos debido a la presencia de sus huevos o larvas. Se dividen en dos grandes grupos, los nematodos o gusanos redondos y los platelmintos o gusanos planos; dentro de estos últimos se encuentran los trematodos que poseen simetría bilateral y poseen un par de ventosas, y por otro lado podemos encontrar a los cestodos que poseen un cuerpo segmentado denominado proglótides (22).

Los que presentan mayor frecuencia son:

- *Enterobius vermicularis*: Es un helminto delgado y de color blanquecino que generalmente se encuentran en el tubo intestinal grueso y el tracto rectal del ser humano, las hembras tienen mayor longitud a diferencia de los machos, llegando a medir entre un 8 a 13 mm a diferencia de los machos que miden entre 2 a 5 mm; sus huevos son planos y ovalados con la presencia de una pared indurada y de aspecto traslúcido, en el interior de estos huevos es posible llegar a apreciar a las larvas que pueden llegar a medir entre 50 a 60 μm . Se transmiten por la vía oral-fecal y por la ingesta de alimentos que contengan los huevos del parásito (23).

- *Ascaris lumbricoides*: Es un nematodo de forma cilíndrica que posee un tamaño considerable, presente un marcado dimorfismo sexual, con el extremo posterior en posición enrollada y con dos espículas que le sirven para copular, y se aloja en tracto intestinal delgado de los individuos humanos; los femeninos son levemente más alargadas que los masculinos, llegando a medir entre 15 a 45 cm a diferencia de los machos que miden entre 15 a 30 cm. Sus huevos son de forma ovoide y presentan una capsula bastante gruesa, se transmiten de forma fecal-oral y tras haber ingerido un alimento contaminado con los huevos del parasito (24).
- *Trichuris trichiura*: Es un nematodo redondo de forma alargada que puede llegar a medir entre 3 a 5 cm, su forma es como la de un látigo debido a que presenta su extremo anterior de manera delgada y el extremo posterior es mucho más grueso, se le puede encontrar en el segmento del colon ascendente en los seres humanos; sus huevos tienen forma tipo elíptica, son de color parduzcos y un tamaño de aproximadamente 45 a 55 μm de largo y 20 a 25 μm de ancho, además de presentar en los extremos un tapón mucoso que le otorga una forma característica. Se transmiten por el consumo de alimentos contaminados con los huevos embrionados del parasito y por contaminación fecal-oral (25).

2.2.7 Factores asociados

Existen condiciones que se ven relacionadas con la infección de enteroparásitos, la gran mayoría se ven relacionadas con tener una condición de sanitización adecuada y el mantener una condición de higiene tanto de las personas como el medio donde viven. Estos factores son:

2.2.7.1 La educación sanitaria

Es un conjunto de costumbres y actividades que son enfocadas para la eliminación de la suciedad, se emplean tácticas como el lavado de mano, el aseo corporal, la desinfección de los espacios

donde se preparan los alimentos, el cocinar los alimentos antes de ingerirlos, el tomar agua hervida y el desinfectar los alimentos que no son sometidos a la cocción mediante el calor (25,26).

2.2.7.2 El saneamiento ambiental

La limpieza del ambiente es un factor importante en la formación y propagación de parásitos, la acumulación de depósitos de agua de lluvia, el lodo, coexistir muy cercanamente a residuos en descomposición contribuyen con la diseminación de las formas infectantes de los parásitos; por ello se debe de participan tanto las personas como las autoridades locales, como el abastecer de agua potable a la población, el contar con una red de alcantarillado, el descarte y recojo oportuno de los residuos desechados para evitar la acumulación de basura (26).

2.2.7.3 El hacinamiento

Está relacionado con la cantidad de personas que residen en una morada, debido a que en espacios reducidos donde habitan varias personas se reduce la cantidad de espacios disponibles, por ende, esto conlleva a que poco a poco se presente problemas con los servicios básicos, y cada vez se aumenta el riesgo de contraer diversas enfermedades infecciosas (25,26).

2.2.7.4 La crianza de animales

Es de conocimiento que existe una relación entre los parásitos con los animales, el no criarlos en un espacio ni entorno adecuado puede facilitar la transmisión de diversas enfermedades (26).

2.2.7.5 Sociodemográfico

El lugar geográfico donde reside una persona puede aumentar la probabilidad de que uno padezca una determinada patología que altere su estado de salud y su calidad de vida, al igual que la edad, la procedencia, el tipo de alimentación, el lavado de manos, entre otras que conforman los factores sociodemográficos (26).

2.3 Hipótesis General:

Ha: Existe asociación significativa entre los factores sociodemográficos, educación sanitaria, hacinamiento y crianza de animales, el saneamiento ambiental no mostro asociación con la presencia de enteroparasitosis en niños de edad preescolar de un centro educativo de Quepepampa - Huaral, 2025.

H°: No existe asociación significativa entre los factores sociodemográficos, educación sanitaria, hacinamiento y crianza de animales, el saneamiento ambiental no mostro asociación con la presencia de enteroparasitosis en niños de edad preescolar de un centro educativo de Quepepampa - Huaral, 2025.

2.4 Hipótesis Específicas:

1. La prevalencia de enteroparásitos en niños de edad preescolar del centro educativo de Quepepampa - Huaral es alta.
2. Los factores sociodemográficos como es la edad, sexo, nivel educativo de los padres, procedencia, están asociados con la presencia de enteroparasitosis.
3. La falta de educación sanitaria en el hogar está asociada con una mayor frecuencia de enteroparasitosis en los niños.
4. Las deficiencias en el saneamiento ambiental como es el alcantarillado, asfalto, no están asociadas con la presencia de enteroparasitosis.
5. El hacinamiento en el hogar está relacionado con una mayor prevalencia de enteroparasitosis en los niños.
6. La crianza de animales domésticos sin medidas de higiene adecuadas está asociada con la presencia de enteroparasitosis en los niños.

CAPÍTULO III. METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

El modo elegido para efectos de esta investigación fue hipotético-deductivo, puesto que, surge de una teoría sobre las variables y esto deriva al planteamiento, las hipótesis que están sujetas a ser comprobables (27).

3.2. Enfoque de la investigación

Se investigó aplicando un enfoque cuantitativo, en cuanto la recolección de datos se basó en información cuantificable que fue analizada mediante una prueba estadística para establecer hallazgos descriptivos (27).

3.3. Tipo de la investigación

El tipo aplicado, fue el requerido para esta investigación, ya que presenta como finalidad generar solución al problema. Asimismo, este trabajo estuvo bajo un corte prospectivo dado que evaluó desde la ejecución del estudio, transversal se recogió 1 sola vez la muestra, observacional se ve microscópicamente correlacional porque cuenta con 2 variables, no experimental no se manipulan las variables. A nivel investigativo fue correlacional-comparativo debido a que busca analizar la comparación de resultados entre estas dos variables, evaluando su fuerza de relación y dirección (28).

3.4. Diseño de la investigación

Se empleó el diseño no-experimental, correlacional, transvesal, prospectivo, observacional puesto que centró la investigación midiendo sus variables y sus fenómenos de manera observables correspondiente a cada una de las variables en su contexto natural. Aparte, el estudio fue transversal (28).

3.5 Población, muestra y muestreo

3.5.1 Población

El grupo investigado fueron 125 niños que se encontraron en edad preescolar de un centro educativo de Quepepampa - Huaral, 2025.

3.5.2 Muestra

La elección se dio a través del muestreo tipo no probabilístico por conveniencia, considerando que la población es reducida para el estudio, se hizo uso de su totalidad, es decir, se realizó un muestreo censal.

3.5.3 Muestreo

Los criterios para la selección a utilizar son:

a. Criterios de inclusión

- Niños que se encuentren comprendidos entre 3 a 5 años de edad, con probabilidades de diagnóstico de enteroparasitosis.
- Padres que firmen el consentimiento informado, aceptando su participación en el cuestionario epidemiológico y que posteriormente provea de muestras requeridas.

b. Criterios de exclusión

- Niños que se encuentren con una infección digestiva en el momento del muestreo
- Pacientes con datos ilegibles u omitidos en el llenado de fichas sobre la enteroparasitosis.
- Niños que no traigan sus muestras recolectadas adecuadamente.

3.6 Variables y operacionalización

Variable independiente: Factores asociados a enteroparasitosis en niños en edad preescolar en un centro educativo de Quepepampa - Huaral, 2025.

Variable dependiente: Prevalencia de enteroparásitos en niños en edad preescolar en un centro educativo de Quepepampa - Huaral, 2025.

Tabla 1. Operacionalización de variables

Variables	Definición conceptual	Definición de Operacional	Dimensiones	Indicadores	Tipo y escala de medición
Factores asociados a la enteroparasitosis	Condiciones o circunstancias que se relacionan y aumentan la probabilidad de padecer de enteroparasitismo	Es la valoración de determinados indicadores que posibilitan el conocer la condición de higiene de una persona, de sus alimentos, las características del entorno, el nivel de hacinamiento y si tiene presencia con animales.	Educación sanitaria	<ul style="list-style-type: none"> • Lavado de manos • Higiene de la cocina • Higiene de los alimentos • Empleo de agua potable y/o hervida 	Variable categórica nominal
			Saneamiento ambiental	<ul style="list-style-type: none"> • Contar con servicios de agua y desagüe • Contar con eliminación de residuos sólidos • Contar con pavimentación de pistas y veredas 	
			Hacinamiento	<ul style="list-style-type: none"> • Número de personas por dormitorio • Número de dormitorios por vivienda • Índice de hacinamiento 	
			Crianza de animales	<ul style="list-style-type: none"> • Mascotas en casa • Crianza de ganado en su casa 	
Prevalencia de enteroparasitosis	Frecuencia de infecciones intestinales que son originadas por la ingesta de un enteroparasitosis	Determinación mediante el examen directo y por sedimentación espontánea para determinar si se presentan parásitos en los niños.	Presencia de parásitos intestinales	<ul style="list-style-type: none"> • Si presenta • No presenta 	

Factores sociodemográficos					
Sexo	Condición fisiológica de una persona acorde a sus características fenotípicas.	Sexo del individuo.	_____	Masculino Femenino	Variable cualitativa nominal
Edad	Cantidad de años que presenta un individuo desde su fecha de nacimiento.	Edad de la persona.	_____	1-3 años 4 años 5 años	Variable cualitativa nominal

3.7 Técnicas e instrumentos para la recolección de datos

3.7.1 Técnica

Se aplicó como técnica la observacional, a través del cual se evaluó microscópicamente la información sobre las variables de estudio mediante la observación para proceder con su análisis respectivo. Para poder recolectar los datos sociodemográficos de los participantes se utilizó el registro de niños matriculados y para medir los factores asociados se empleó un cuestionario que tuvo tres apartados, con 18 preguntas en total, donde las respuestas fueron de carácter dicotómicas de Sí o No. (Anexo 2)

3.7.2 Instrumentos

Los instrumentos aplicados fueron, una ficha de recolección de datos que contiene los resultados del examen parasitológico en heces; y un cuestionario que se encargó de determinar aquellos factores que se asocian a la enteroparasitosis, evaluándose aspectos como cultura de la higiene, el saneamiento básico y el componente ambiental.

Ambos instrumentos, fueron de autoría propia, teniendo en cuenta la realidad de la población estudiada y sus características, que puedan influenciar en la explicación de las preguntas y la veracidad de las respuestas y así evitar errores.

3.7.3 Validez

Ambos implementos fueron sometidos a la validación por medio de juicio de tres expertos, quienes son profesionales con grado de maestría y amplia experiencia temática, teniéndose resultados favorables en cuanto a pertinencia, relevancia y claridad para el cuestionario.

3.7.4 Confiabilidad

El cuestionario “Factores asociados a la enteroparasitosis”, es un instrumento implementado para efectos de esta investigación, al realizarse el estudio piloto de confiabilidad, empleando a 13

individuos con características similares a la muestra, aplicándose además el coeficiente KR 20, se obtienen valores aceptables (0.87) el cual nos indica que este instrumento es suficientemente confiable para su aplicación en este trabajo investigativo.

3.8 Plan de procesamiento y análisis de datos

Se solicitó autorización al centro educativo para acceder a los alumnos preescolar y al personal directivo del centro de salud para acceder al laboratorio. Los datos fueron recogidos mediante una ficha elaborada para ese fin, de la cual se realizó la tabulación en una hoja Excel. Los hallazgos obtenidos fueron analizados en el software SPSS 28. Este análisis constó de una evaluación descriptiva que será representado en frecuencias y porcentajes a través de tablas. También se realizó un análisis inferencial que será determinado por una prueba para determinar normalidad.

3.9 Aspectos éticos

Todo el proceso y ejecución del estudio, contará con el permiso de comité institucional de ética e integridad científica, mediante la constancia de aprobación, además se obtendrá el consentimiento del centro educativo y del centro de salud, así también como el de los participantes, el cual garantiza el cumplimiento de forma íntegra las normas éticas establecidas por los protocolos internacionales correspondientes. Se preservó la integridad de los autores, reconociendo adecuadamente sus contribuciones mediante citas y referencias apropiadas. Asimismo, se veló por la confidencialidad de todos los datos recolectados, los cuales se utilizaron exclusivamente en este proceso investigativo. Se respetó el principio que norma la autonomía, puesto que se empleó el asentamiento informado donde se indica la aceptación voluntaria del padre/madre y/o apoderados para la participación de sus hijos. En todas las fases del proceso, se mantuvo un compromiso inquebrantable con la ética, la objetividad y la rigurosidad metodológica, asegurando la validez, veracidad y la fiabilidad de los resultados que se obtuvieron.

CAPÍTULO IV. PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

4.1. Resultados

4.1.1. Análisis descriptivo

Tabla 2

“Prevalencia de enteroparasitosis de los niños de edad preescolar de un centro educativo de Quepepampa - Huaral, 2025”

	Variable	Frecuencia	Porcentaje
Prevalencia de enteroparasitosis	Positivo	63	50.4 %
	Negativo	62	49.6 %
	Total	125	100.0 %

De acuerdo con la tabla 2, se evidenció que el 50.4% presentó una prevalencia positiva y 49.6% negativa.

Tabla 3

“Prevalencia de parásitos en los niños de edad preescolar de un centro educativo de Quepepampa - Huaral, 2025”

		Frecuencia	Porcentaje
Prevalencia en casos positivos	Giardia lamblia	18	29.0 %
	Blastocistis hominis	3	4.8 %
	E.coli	21	33.9 %
	E.nana	16	25.8 %
	Blastocistis hominis y E.coli	1	1.6 %
	Giardia lamblia y E.coli	3	4.8 %
	Total	62	100.0 %

De acuerdo con la tabla 3, se evidenció que el 33.9% presentó una prevalencia de E.coli; seguida por 29.0% de Giardia lamblia, 25.8% de E. nana, 4.8% de Blastocistis hominis, 4.8% de Giardia lamblia y E.coli; y finalmente, 1.6% de Blastocistis hominis y E.coli.

Tabla 4

“Distribución del Sexo de los niños de edad preescolar de un centro educativo de Quepepampa - Huaral, 2025”

		Frecuencia	Porcentaje
Sexo	Femenino	59	47.2 %
	Masculino	66	52.8 %
	Total	125	100.0 %

Según la presente tabla 4, evidencia que, el sexo masculino tuvo participación predominante (52.8%), mientras que del sexo femenino fueron de 47.2%.

Tabla 5

“Distribución de la Edad de los niños de edad preescolar de un centro educativo de Quepepampa - Huaral, 2025”

		Frecuencia	Porcentaje
Edad	3 años	40	32.0 %
	4 años	42	33.6 %
	5 años	43	34.4 %
	Total	125	100.0%

De acuerdo con la tabla 5, se evidenció que el 34.4% corresponde a los niños de 5 años de edad, mientras que el 33.6% corresponde a los de 4 años y, mientras que, el 32.0% son del grupo de edad de 3 años.

4.1.2. Prueba de hipótesis

Tabla 6

Asociación entre lavado de manos y prevalencia de enteroparasitosis

			Prevalencia de enteroparasitosis		Total	Chi cuadrado
			Negativo	Positivo		
Lavado de manos después de ir al baño	No	N	52	53	105	,653
		%	49.5%	50.5%	100.0%	
	Si	N	11	9	20	
		%	55.0%	45.0%	100.0%	
Total	N	63	62	125		
	%	50.4%	49.6%	100.0%		

Según la tabla 6, se puede advertir que, no se establece una relación considerada significativa entre la dimensión educación sanitaria, específicamente sobre, si se lavan las manos después del uso de los servicios higiénicos y la prevalencia de enteroparasitosis ($p = ,653$).

Tabla 7

Asociación entre la desinfección del área de cocina y prevalencia de enteroparasitosis

			Prevalencia de enteroparasitosis		Total	Chi cuadrado
			Negativo	Positivo		
Desinfección del área de cocina	No	N	55	48	103	,147
		%	53.4%	46.6%	100.0%	
	Si	N	8	14	22	
		%	36.4%	63.6%	100.0%	
Total	N	63	62	125		
	%	50.4%	49.8%	100.0%		

Según la tabla 7, se visualiza que no existe una relación que corresponda a la dimensión educación sanitaria, específicamente en la desinfección y limpieza regular de las superficies de la cocina y la prevalencia de enteroparasitosis ($p = .147$).

Tabla 8

Asociación entre los alimentos cocidos se guardan adecuadamente y prevalencia de enteroparasitosis

			Prevalencia de enteroparasitosis		Total	Chi cuadrado
			Negativo	Positivo		
Los alimentos cocidos se guardan adecuadamente	No	N	10	10	20	,969
		%	50.0%	50.0%	100.0%	
	Si	N	53	52	105	
		%	50.5%	49.5%	100.0%	
Total		N	63	62	125	
		%	50.4%	49.6%	100.0%	

Según la tabla 8, manifiesta que, la dimensión educación sanitaria en el aspecto “Los alimentos se guardan adecuadamente”, no guarda asociación con la prevalencia de enteroparasitosis ($p = ,969$).

Tabla 9

Asociación entre la desinfección de frutas/verduras y prevalencia de enteroparasitosis

			Prevalencia de enteroparasitosis		Total	Prueba exacta de Fisher
			Negativo	Positivo		
Desinfección/lavado de frutas y verduras antes de consumirlas	No	N	6	1	7	,115
		%	85.7%	14.3%	100.0%	
	Si	N	57	61	118	
		%	48.3%	51.7%	100.0%	
Total		N	63	62	125	
		%	50.4%	49.6%	100.0%	

Evaluando la tabla 9, observamos que no existe una conexión entre la dimensión educación sanitaria, específicamente respecto al lavado y/o desinfección de las frutas y verduras antes de consumirlas y la prevalencia de enteroparasitosis ($p=,115$).

Tabla 10

Asociación entre empleo de agua hervida para consumo y prevalencia de enteroparasitosis

			Prevalencia de enteroparasitosis		Total	Chi cuadrado
			Negativo	Positivo		
Tipo de agua para cocinar y beber es potable y/o hervida	No	N	0	11	11	<.001
		%	0.0%	100.0%	100.0%	
	Si	N	63	51	114	
		%	55.3%	44.7%	100.0%	
Total		N	63	62	125	
		%	50.4%	49.6%	100.0%	

Según la tabla 10, demuestra considerar existente la relación entre la dimensión educación sanitaria, enfocándose específicamente en que si el tipo de agua empleada para cocinar y beber es potable y/o hervida con la prevalencia de enteroparasitosis ($p = <.001$).

Tabla 11*Asociación entre el acceso a agua potable y prevalencia de enteroparasitosis*

			Prevalencia de enteroparasitosis		Total	Prueba exacta de Fisher
			Negativo	Positivo		
La vivienda está provista con servicio de agua potable	No	N	0	3	3	,119
		%	0.0%	100.0%	100.0%	
	Si	N	63	59	122	
		%	52.6%	48.4%	100.0%	
Total		N	63	62	125	
		%	50.4%	49.6%	100.0%	

De acuerdo con la tabla 11, se ve que no existe una asociación entre la dimensión la vivienda está provista con servicio de agua potable, y la prevalencia de enteroparasitosis ($p= ,119$).

Tabla 12*Asociación entre el acceso a servicio de alcantarillado y prevalencia de enteroparasitosis*

			Prevalencia de enteroparasitosis		Total	Chi cuadrado
			Negativo	Positivo		
La vivienda dispone de servicio de alcantarillado	No	N	52	49	101	,587
		%	51.5%	48.5%	100.0%	
	Si	N	11	13	24	
		%	45.8%	54.2%	100.0%	
Total		N	63	62	125	
		%	50.4%	49.6%	100.0%	

De acuerdo con la tabla 12, se puede reflejar que no existe una conexión entre la dimensión la vivienda está provista con servicio de alcantarillado, y la prevalencia de enteroparasitosis ($p= ,587$).

Tabla 13*Asociación entre el acceso a pistas y veredas con la prevalencia de enteroparasitosis*

			Prevalencia de enteroparasitosis		Total	Chi cuadrado
			Negativo	Positivo		
Existen pistas y veredas alrededor de la vivienda	No	N	52	49	101	,619
		%	51.5%	48.5%	100.0%	
	Si	N	11	13	24	
		%	45.8%	54.2%	100.0%	
Total		N	63	62	125	
		%	50.4%	49.6%	100.0%	

De acuerdo con la tabla 13, se puede observar que no se tiene vinculación entre si existen pistas y veredas en el entorno de la vivienda y la prevalencia de enteroparasitosis ($p = ,619$).

Tabla 14*Asociación correspondiente al índice de hacinamiento y la prevalencia de enteroparasitosis*

			Prevalencia de enteroparasitosis		Total	Chi cuadrado
			Negativo	Positivo		
Índice de hacinamiento	No	N	39	0	39	<.001
		%	100.0%	0.0%	100.0%	
	Si	N	24	62	86	
		%	27.9%	72.1%	100.0%	
Total		N	63	62	125	
		%	50.4%	49.6%	100.0%	

Respecto a la tabla 14, se evidencia que, si existe una asociación que la relaciona la dimensión de hacinamiento, índice de hacinamiento y la prevalencia de enteroparasitosis ($p = <.001$).

Tabla 15

Asociación entre la tenencia de mascotas en casa y prevalencia de enteroparasitosis

			Prevalencia de enteroparasitosis		Total	Chi cuadrado
			Negativo	Positivo		
Tiene mascotas en casa	No	N	57	27	84	< .001
		%	67.9%	32.1%	100.0%	
	Si	N	6	35	41	
		%	14.6%	85.4%	100.0%	
Total			N	63	62	125
			%	50.4%	49.6%	100.0%

De acuerdo con esta tabla número 15, se puede establecer que, existe una asociación con respecto a la dimensión de crianza de animales menores o tiene mascotas en casa con la prevalencia de enteroparasitosis ($p = <.001$).

4.1.3. Discusión de resultados

Las enteroparasitosis, conocidas como afecciones del sistema gastrointestinal acaecidas por la invasión de organismos unicelulares (protozoarios) o pluricelulares (helminths), se caracterizan por su ubicuidad y prevalencia global. Este grupo de patologías presentan una distribución en distintas partes del mundo, manifestándose con particular incidencia en la población pediátrica. Esto probablemente debido a la propia inmadurez fisiológica del sistema inmune debido a su incipiente proceso de maduración y desarrollo. Por tal motivo, la investigación se focalizó en determinar qué tipos de parásitos muestran presencia en la población infante de un centro educativo de Huaral, así como también, analizar los factores asociados que interactúan y hacen posible la gestación de este problema de salud pública.

En referencia al primer objetivo específico, estos resultados sugieren que, más de la mitad de los participantes muestran resultados positivos de enteroparasitosis (50.4%), así como también, se

encontró mayor predominancia de parásitos protozoarios, siendo estos, *Entamoeba coli* (33.9%), *Endolix nana* (25.8%), *Giardia lamblia* (29%). Estos resultados muestran total congruencia con la evidencia reportada en investigaciones similares. Los antecedentes han mostrado la existencia de una prevalencia del 52.9% en niños mexicanos (9), 48% en la población infantil paraguaya (10); de la misma manera, la tendencia de una prevalencia superior a la mitad se reflejó en investigaciones del contexto nacional (12-14). Por otro lado, estos resultados difieren en un grado mínimo con la investigación llevada por Astete et al. (1), quienes encontraron predominancia de *Blastocystis hominis* (83%), como también, *Blastocystis* en conjunto con *Entamoeba coli* (37.5%). Esta pequeña diferencia puede ser sustentada mediante la evidencia ha mostrado que estos parásitos suelen interactuar y aparecer en conjunto puesto que comparte los mismos vectores o formas de infección (30); todo lo contrario, refuerza la hipótesis de las necesidades sanitarias que requiere la población, pese a que son de dos contextos del territorio peruano distintos. Es llamativo también, la presencia de no helmintos en la mayoría de muestras, siendo estas muy prevalentes en zonas rurales y en infantes; no obstante, ello podría explicarse por las continuas campañas preventivas que realizan los servicios de salud.

Continuando, una posible explicación para congruencia con los otros estudios se refleja en la inmadurez propia del sistema inmunológico que se encuentra en constante proceso de adaptación, lo cual lo hace más susceptibles a infecciones parasitarias, además la evidencia sugiere que los comportamientos típicos de los infantes como la manipulación de juguetes, exposición al piso, digestión e interacción con el tacto (30,31). La presencia de estos protozoos, la cual viene siendo respaldada también por otros hallazgos que resaltan la presencia de estos organismos (9-12, 14). La presencia de ellos se ve ligada a la presencia de factores higiénicos, puesto que, la vía de

transmisión de estos se realiza por la contaminación de los alimentos que se consumen, residuos fecales en el ambiente, interacción con animales, entre otros (18-21).

En función de los factores agrupados con la educación sanitaria, los resultados demostraron que solamente el factor de uso de agua potable usado para el consumo se asoció significativamente a la presencia de enteroparasitosis ($p < .001$). Estos resultados guardan congruencia con lo expuesto en Diaz et al. (11) quién argumentó que el factor higiene es factor importante predictivo y de riesgo ($p = .000$); por su parte, otra investigación determinó que, cuando existe deficiencia en el abastecimiento de agua segura o potable ($p = .041$) y acceso a servicios de excretas ($p = .041$) fueron factores significativos para la presencia de parasitosis. Todo ello tendría mucho sentido con lo que se sabe acerca de los vectores necesarios para contraer estos protozoarios, puesto que se argumenta que generalmente su contagio se debe al consumo de agua no aptas para el consumo, prácticas inadecuadas de higiene, pobreza y ambientes vulnerables por la interacción con materia fecal (14, 18, 20).

Respecto a los factores relacionados con el saneamiento ambiental, se encontró que no existía ningún factor cuyo grado de asociación haya resultado estadísticamente significativo. Estos hallazgos encontrados difieren con lo expuesto en otras investigaciones que sí afirman la relevancia del consumo y acceso de agua potable para evitar el contagio de estos parásitos (9,10). En cierto aspecto, lo encontrado tendría sentido con respecto al recojo de los residuos sólidos o con el acceso de vivienda al pavimentado, puesto que son factores que no inciden directamente y requieren de la presencia de otras variables para afectar a un organismo; por ejemplo, una interacción directa con los residuos como lo tendría un operario encargado de su recojo; sin embargo, este no es el caso de los infantes, por lo que, se justificaría la ausencia de una asociación particular en esta muestra (32).

Verificando lo encontrado respecto al grado de vinculación entre el índice de hacinamiento y la prevalencia, se hallaron resultados significativos, lo que llevaría a considerar que sí existe un grado de vinculación entre las variables ($p < .001$). Investigaciones realizadas en comunidades más amplias, muchos más participantes, también confirmaron la presencia del hacinamiento como un factor de riesgo ($OR = 1.35, p = .005$) (33,34). Estos resultados también son congruentes con lo expuesto con Murillo et al. (10) quien sí reportó un grado de vinculación significativo. Sin embargo, estos resultados difieren totalmente con otros hallazgos similares realizados en distintos contextos (10-14). Nuevamente, el grado de evidencia es altamente variable no por el hecho de que sea una variable que no muestre relación alguna, sino que se trata de un factor que potencia este riesgo, al interactuar con otros factores de riesgo, incrementa más la probabilidad de padecer parasitosis (32). Por ejemplo, el hacinamiento sería un potenciador notable en ambientes donde se comparten utensilios personales como toallas, ropas, solo un acceso a servicios higiénicos o donde los individuos mantengan interacción con animales (33).

Finalmente, el último objetivo hace hincapié en el grado de vinculación entre tener una mascota en casa y la existencia de enteroparasitosis ($p < .001$). Estos resultados muestran congruencia con lo expuesto en el estudio de Villalobos (12), como también en García y Choccelahua (13), lo cual también explicaría la presencia del parásito *Giardia lamblia* tanto en las muestras reportadas, como también en las investigaciones, siendo esta relación de riesgo ya reportada en otras investigaciones, especialmente es canes y gatos (35). La explicación de esta relación viene dada por el contacto directo que los infantes puedan tener con las mascotas, contacto indirecto ambiental con las heces o aguas contaminadas con las heces de las mascotas; hilando con lo anterior, considerando el factor hacinamiento hace que esta relación de riesgo incremente mucho más. Así mismo, otras

investigaciones han hecho hincapié en la posibilidad de contagio mediante vectores biológicos como pulgas o garrapatas que infestan a los animales de crianza o mascotas (36)

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

- Se evidenció que existe una alta prevalencia de enteroparasitosis en la población infantil de este centro educativo de Quepepampa (50.4%), lo que nos demuestra que hay un problema de salud pública en esta localidad.
- Se tuvo que dentro de los parásitos encontrados hay un predominio de protozoarios, siendo los más frecuentes Entamoeba coli (33.9%), Giardia lamblia (29.0%) y Endolimax nana (25.8%).
- Se encontró una asociación significativa con el tipo de agua consumida (factor de educación sanitaria), pues el uso de agua no potable se relacionó significativamente con la presencia de enteroparasitosis ($p < .001$), evidenciando la importancia de la calidad del agua en la prevención.
- El índice de hacinamiento como factor de riesgo, mostró una fuerte asociación con la prevalencia de enteroparasitosis ($p < .001$), ello nos muestra que las condiciones de vivienda influyen directamente en la transmisión de estos parásitos.
- La crianza de animales domésticos (tenencia de mascotas) sin medidas higiénicas adecuadas se asoció significativamente con la presencia de enteroparasitosis ($p < .001$), siendo un factor relevante en la transmisión de protozoarios.
- El lavado de manos, desinfección de alimentos y limpieza de la cocina como factores de educación sanitaria no mostraron asociación significativa con la prevalencia de enteroparasitosis en esta muestra.

- El acceso a servicios básicos como alcantarillado y pavimentación como factores de saneamiento ambiental no mostraron una relación significativa con la prevalencia de enteroparasitosis, lo que sugiere que otros factores podrían tener mayor influencia.
- Factores demográficos como la edad y sexo si mostraron una asociación significativa.

5.2. Recomendaciones

- Se sugiere al centro educativo, organizar y permitir un espacio para poder generar capacitaciones a los padres o cuidadores de estos niños, con la finalidad de dar a conocer acerca de las temáticas relacionadas a la parasitosis.
- Acudir al centro de salud ante cualquier sintomatología para dar con posibilidades de acción, cómo identificar los factores de riesgo para poder generar la promoción de prácticas saludables en este aspecto.
- Permitir el ingreso a los profesionales idóneos para que pueda realizarse capacitaciones sobre cómo gestionar y generar comportamientos saludables como la higiene de manos, el cómo lavar adecuadamente las frutas, así como las verduras comestibles.
- Realizar frecuentemente exámenes parasitológico en infantes para ver la prevalencia de enteroparasitosis .
- Además, personal de salud debe realizar las visitas domiciliarias para realizar la desparasitación.
- Se debe realizar seguimientos a las familias tratadas y brindar herramientas para lidiar con las carencias de los recursos.
- A las autoridades de la localidad, se sugiere su participación para la gestión y permitir la verificación del suministro del agua y saneamiento para que la población tenga acceso al

uso de agua potable de calidad, los cuales ya se ha mostrado como potenciadores de otros factores de riesgo para la generación de enteroparasitosis.

REFERENCIAS

1. Iannacone J, Osorio-Chumpitaz M, Utia-Yataco R, Alvaríño-Flores L, Ayala-Sulca Y, Del Águila-Pérez CA, et al. Enteroparasitosis in Peru and its relation to the Human Development Index. *Rev Med Inst Mex Seguro Soc* [Internet]. 2021 [citado el 5 de enero de 2024];59(5). Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34914342/>
2. Geohelminthiasis [Internet]. Paho.org. [citado el 5 de enero de 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/geohelminthiasis>
3. Rivas R, Cristina T. Prevalencia de protozoos intestinales en niños menores de 12 años del Distrito de Túcume. Lambayeque. Enero – Setiembre 2019. 2020 [citado el 5 de enero de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/8562>
4. Navone G, Zonta M, Cociancic P, Garraza M, Gamboa M, Giambelluca L, et al. Estudio transversal de las parasitosis intestinales en poblaciones infantiles de Argentina. *Rev Panam Salud Publica* [Internet]. 2017 [citado el 5 de enero de 2024]; 41:1–9. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.26633/rpsp.2017.24>
5. Hellman V, Arbo A. Prevalencia de Enteroparásitos en Niños de una Comunidad Ache de Alto Paraná. *Rev Inst Med Trop* [Internet]. 2016 [citado el 5 de enero de 2024]; Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1387360>
6. Parrales Toala JA, Pilco Romero TJ, Pin Guerra AI, Durán Pincay YE. Estudio de la prevalencia de la parasitosis intestinal a nivel de Latinoamérica. *MQRInvestigar* [Internet]. 2022;6(3):1373–95. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.56048/mqr20225.6.3.2022.1373-1395>

7. Minsa: El 40% de niños entre los dos y cinco años en el Perú tiene parásitos [Internet]. Gob.pe. [citado el 5 de enero de 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/19463-minsa-el-40-de-ninos-entre-los-dos-y-cinco-anos-en-el-peru-tiene-parasitos>
8. Parasitosis intestinal en zonas rurales de cuatro provincias del departamento de Lima (Año24N7-8) – Boletín [Internet]. Gob.pe. [citado el 5 de enero de 2024]. Disponible en: <https://boletin.ins.gob.pe/parasitosis-intestinal-en-zonas-rurales-de-cuatro-provincias-del-departamento-de-lima-ano24n7-8/>
9. Piñeros M, Armando E. Prevalencia de parásitos intestinales y factores asociados en niños y jóvenes de la comunidad indígena Chenche Zaragoza del municipio de Coyaima en el departamento del Tolima. Universidad Colegio Mayor de Cundinamarca; 2021.
10. Murillo-Zavala AM, Rivero ZC, Bracho-Mora A. Parasitosis intestinales y factores de riesgo de enteroparasitosis en escolares de la zona urbana del cantón Jipijapa, Ecuador. Kasma [Internet]. 2020 [citado el 5 de enero de 2024];48(1): e48130858–e48130858. Disponible en: <https://produccioncientificaluz.org/index.php/kasma/article/view/30858>
11. Vista de prevalencia de parasitosis intestinal y factores asociados en niños de 4 a 8 años de la ciudad de concepcion. Año 2019 [Internet]. Edu.py. [citado el 5 de enero de 2024]. Disponible en: <https://revistas.unc.edu.py/index.php/fmunc/article/view/69/51>
12. Villagaray V, Marcelino M. Factores asociados a enteroparasitosis en niños de 1 a 5 años en un Centro de Salud de Huancayo 2022. Universidad Peruana Los Andes; 2023.

13. Choccelahua Huaira V, Garcia Roberto Y. Factores asociados a la prevalencia de enteroparasitosis en escolares de nivel primario, San Agustín de Cajas, 2019. Universidad Peruana Los Andes; 2022.
14. Mamani Huahuasoncco A, Quispe Mendoza F. Factores asociados a la parasitosis intestinal en niños de 3 a 12 años de la comunidad de Parpacalla - Paucartambo 2019. Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco; 2021.
15. Werner Louis A. Parasitología humana. 1er. Ed. McGraw Hill Medical 2013. p. 130-140.
16. Aguilera R, Dany M. Factores de riesgo asociados a parasitosis intestinal en niños de 1- 5 años. Puesto de Salud José Olaya. Sullana. marzo-junio 2018. Universidad San Pedro; 2019.
17. Antonio Atias. Parasitología Clínica. tercera. Chile: Mediterráneo; p. 618-623
18. García D, Pari N. Factores de riesgo en la incidencia de la parasitosis intestinal en niños de 1 a 11 años, en Ciudad de Dios - Yura, Arequipa 2017. Tesis. Arequipa. Universidad Ciencias de la Salud, Ciencias de la Salud; 2017.
19. Navarro D, Mirella W. Comportamiento epidemiológico de la parasitosis intestinal en escolares atendidos en un Hospital Público peruano, 2016-2019. Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas; 2022.
20. Quispe B, Henry R. Factores de riesgo asociados a Giardia lamblia en niños de la I.E.I. 075 Divino niño Jesús Chivay-Caylloma Diciembre 2017- Marzo 2018. Universidad Nacional de San Agustín, Ciencias Biológicas; 2019.

21. Del Coco V, Molina N, Basualdo J, Córdoba M. Blastocystis spp.: avances, controversias y desafíos futuros. Rev Argent Microbiol [Internet]. 2017 [citado el 12 de enero de 2024];49(1):110–8. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-argentina-microbiologia-372-articulo-blastocystis-spp-avances-controversias-desafios-S0325754116300876>
22. Harrison. Principios de Medicina Interna. 19th ed. España. McGraw – Hill Medical; 2017; p. 318-323
23. Rojas Baltazar JH. Factores sociodemográficos relacionadas a enterobius vermicularis en niños de 3 a 12 años del pueblo joven Esperanza Central en 2021. Universidad Privada San Juan Bautista; 2023.
24. Tica S, Edison J. Prevalencia de enteroparásitos y su relación con el estado nutricional en escolares del Centro Poblado San Juan de Talliquihui, Lamas, departamento de San Martín. Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2023.
25. Meza Fabian JR, Mata Meza AJ. Parasitosis intestinal y rendimiento académico en escolares de educación primaria de Huancayo. Universidad Nacional del Centro del Perú; 2022.
26. Gonzales M, Keydy F. Factores de riesgo ambiental que influyen en la presencia de parasitosis intestinal en preescolares del asentamiento humano cabrito pampa Huánuco 2018. Universidad de Huánuco; 2019.
27. Hernández-Sampieri, R. Mendoza C. Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Ciudad de México: Editorial Mc Graw Hill Education; 2018.

28. Arias Gonzáles, JL. Mitsuo Covinos Gallardo. Diseño y metodología de la investigación. 2021.
29. Astete Medrano DJ, Rivas Cárdenas AA, Garay Bambarén JA. Blastocystis SPP. en niños asintomáticos de un asentamiento humano de Lima-Perú. *World Health Journal*. 2024 [citado el 6 de diciembre de 2024] Feb 1;5(1):02–6.
30. Mohammed J, Shiferaw A, Zeleke A, Eshetu Y, Gebeyehu Z, Ayehu A, et al. Prevalence and Associated Risk Factors of Intestinal Parasites among Diarrheic Under-Five Children Attending Bahir Dar and Han Health Centers, Northwest Ethiopia: A Cross-Sectional Study. *J Parasitol Res* [Internet]. 2022 Jan 1 [cited 2024 Dec 4];2022(1):7066529. Available from: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1155/2022/7066529>
31. Alegre RE, Gómez-Muñoz M de los Á, Flores-Lacsi EJ, Robles M del R, Milano F. Prevalence of intestinal parasites in children and domestic animals from two peri-urban neighborhoods in northeastern Argentina. *Rev Peru Med Exp Salud Publica* [Internet]. 2023 Oct 1 [cited 2024 Dec 4];40(4):466. Available from: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC11138830/>
32. Pereira-De-Paiva MH, Da Conceição Calassa-Albuquerque M, Latham EE, Furtado-Bezerra C, Da-Silva-Sousa A, Cunha-E-Silva-De-Araujo L, et al. Occupational hazards of Brazilian solid waste workers: a systematic literature review. *Revista Brasileira de Medicina do Trabalho* [Internet]. 2017 [cited 2024 Dec 4];15(4):364. Available from: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC7200145/>
33. Scavuzzo CM, Campero MN, Oberto MG, Porcasi X, Periago MV. Intestinal parasites in children from native communities of Salta, Argentina. *Colombia Médica : CM* [Internet].

- 2024 Oct 4 [cited 2024 Dec 4];55(1): e2025948. Available from: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC11493402/>
34. Zuta Arriola N, Rojas Salazar AO, Mori Paredes MA, Cajas Bravo V. Impacto de la educación sanitaria escolar, hacinamiento y parasitosis intestinal en niños preescolares. *Comuni@cción: Revista de Investigación en Comunicación y Desarrollo*. 2019 Jun 18;10(1):47–56.
35. Kurnosova OP, Panova OA, Arisov M V. Prevalence of *Giardia duodenalis* in dogs and cats: Age-related predisposition, symptomatic, and asymptomatic cyst shedding. *Vet World [Internet]*. 2024 Feb 1 [cited 2024 Dec 4];17(2):379. Available from: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC11000481/>
36. Alegre RE, Gómez-Muñoz M de los Á, Flores-Lacsi EJ, Robles M del R, Milano F. Prevalence of intestinal parasites in children and domestic animals from two peri-urban neighborhoods in northeastern Argentina. *Rev Peru Med Exp Salud Publica [Internet]*. 2023 Oct 1 [cited 2024 Dec 4];40(4):466. Available from: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC11138830/>

ANEXOS

Anexo N°1: Matriz de consistencia

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>PROBLEMA GENERAL ¿Cuáles son los factores asociados a enteroparasitosis en los niños de edad preescolar de un centro educativo de Quepepampa-Huaral, 2025?</p> <p>PROBLEMAS ESPECÍFICOS ¿Cuál es la prevalencia de los enteroparásitos en los niños de edad preescolar de un centro educativo de Quepepampa - Huaral, 2025? ¿Cuáles son los factores demográficos de los niños de edad preescolar de un centro educativo de Quepepampa - Huaral, 2025? ¿Cuáles son los factores asociados según la dimensión educación sanitaria que se encuentran asociados con la enteroparasitosis en los niños de edad preescolar de un centro</p>	<p>OBJETIVO GENERAL Determinar cuáles son los factores asociados a enteroparasitosis en los niños de edad preescolar de un centro educativo de Quepepampa - Huaral. 2025</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS Determinar la prevalencia de los enteroparásitos en los niños de edad preescolar de un centro educativo de Quepepampa - Huaral, 2025. Determinar los factores demográficos en los niños de edad preescolar de un centro educativo de Quepepampa - Huaral, 2025 Determinar los factores asociados según la dimensión educación sanitaria que se encuentran asociados con la enteroparasitosis en los niños de</p>	<p>HIPÓTESIS GENERAL Ha: Existe asociación significativa entre los factores sociodemográficos, educación sanitaria, hacinamiento y crianza de animales, el saneamiento ambiental no mostro asociación con la presencia de enteroparasitosis en niños de edad preescolar de un centro educativo de Quepepampa - Huaral, 2025.</p> <p>H°: No existe asociación significativa entre los factores sociodemográficos, educación sanitaria, hacinamiento y crianza de animales, el saneamiento ambiental no mostro asociación con la presencia de enteroparasitosis en niños de edad preescolar de un centro educativo de Quepepampa - Huaral, 2025.</p> <p>Hipótesis Específicas:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. La prevalencia de enteroparásitos en niños de edad preescolar del centro educativo de Quepepampa - Huaral es alta. 2. Los factores sociodemográficos como es la edad, sexo, nivel educativo de los padres, 	<p>Variable</p> <ul style="list-style-type: none"> • Factores asociados a enteroparasitosis • Prevalencia de enteroparásito <p>Factores sociodemográficos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sexo • Edad 	<p>Enfoque: Cuantitativo. Alcance de investigación: Correlacional - Comparativo Diseño: No experimental – correlacional, transversal, prospectivo, observacional.</p> <p>Método de investigación: Hipotético deductivo Población: 125 niños que se encuentren en edad preescolar de un centro educativo de Quepepampa - Huaral, 2025. Muestra: Estará constituida por la totalidad de la población. Técnica de recolección: Examen directo y por sedimentación espontanea Instrumento de recolección: Cuestionario de factores asociados y de parasitosis intestinal Técnicas para el procesamiento y análisis de la información: Se tabulará la información a partir de los datos obtenidos haciendo uso del software estadístico SPSS, versión 28 en español.</p>

<p>educativo de Quepepampa - Huaral, 2025? ¿Cuáles son los factores asociados según la dimensión saneamiento ambiental que se encuentran asociados con la enteroparasitosis en los niños de edad preescolar de un centro educativo de Quepepampa - Huaral, 2025? ¿Cuáles son los factores asociados según la dimensión hacinamiento que se encuentran asociados con la enteroparasitosis en los niños de edad preescolar de un centro educativo de Quepepampa - Huaral, 2025? ¿Cuáles son los factores asociados según la dimensión crianza de animales que se encuentran asociados con la enteroparasitosis en los niños de edad preescolar de un centro educativo de Quepepampa - Huaral, 2025?</p>	<p>edad preescolar de un centro educativo de Quepepampa - Huaral, 2025 Determinar los factores asociados según la dimensión saneamiento ambiental que se encuentran asociados con la enteroparasitosis en los niños de edad preescolar de un centro educativo de Quepepampa - Huaral, 2025 Determinar los factores asociados según la dimensión hacinamiento que se encuentran asociados con la enteroparasitosis en los niños de edad preescolar de un centro educativo de Quepepampa - Huaral, 2025 Determinar los factores asociados según la dimensión crianza de animales que se encuentran asociados con la enteroparasitosis en los niños de edad preescolar de un centro educativo de Quepepampa - Huaral, 2025</p>	<p>procedencia, están asociados con la presencia de enteroparasitosis.</p> <ol style="list-style-type: none"> 3. La falta de educación sanitaria en el hogar está asociada con una mayor frecuencia de enteroparasitosis en los niños. 4. Las deficiencias en el saneamiento ambiental como es el alcantarillado, asfalto, no están asociadas con la presencia de enteroparasitosis. 5. El hacinamiento en el hogar está relacionado con una mayor prevalencia de enteroparasitosis en los niños. 6. La crianza de animales domésticos sin medidas de higiene adecuadas está asociada con la presencia de enteroparasitosis en los niños. 		
---	---	---	--	--

Anexo N°2: Instrumento de recolección de datos

CUESTIONARIO

FACTORES ASOCIADOS A LA ENTEROPARASITOSIS

Autor: Bigitte Cerna Blanco (2025)

Número de Ficha:		Fecha:	/	/2025
I. DATOS GENERALES:				
Padre/madre de familia		Sexo y Edad del niño		
II. DATOS EPIDEMIOLÓGICOS:				
Educación sanitaria	Se lavan las manos después de ir al baño	SI		NO
	Se limpian y desinfectan regularmente las superficies de la cocina	SI		NO
	Los alimentos cocidos se guardan adecuadamente	SI		NO
	Las frutas y/o verduras se lavan o desinfectan antes de su consumo	SI		NO
	Se emplea agua potable y/o hervida para cocinar y beber	SI		NO
Saneamiento ambiental	La vivienda cuenta con servicio de agua potable	SI		NO
	La vivienda cuenta con servicio de alcantarillado	SI		NO
	Los residuos sólidos son recogidos regularmente	SI		NO
	Se cuenta con pistas y veredas alrededor de la vivienda	SI		NO
	Existen animales callejeros cerca de la vivienda	SI		NO
Hacinamiento	¿Cuántas personas habitan la vivienda?			
	¿Cuántos dormitorios hay en la vivienda?			
	Índice de hacinamiento			
	¿Tiene mascotas en casa?	SI		NO
	De ser afirmativo. Especifique			

Crianza de animales	¿Come y/o duerme con su mascota?	SI		NO	
	¿Cría ganado en su casa?	SI		NO	
	De ser afirmativo. Especifique				

Anexo N°3: Ficha de recolección de datos

FICHA DE EXAMEN PARASITÓLOGICO EN HECES

Autor: Bigitte Cerna Blanco (2025)

Número de ficha		Sexo		Edad	
EXAMEN DIRECTO					
Color				Criterio	
Olor				Normal	
Consistencia					
Presencia de sangre					
Presencia de moco				Anormal	
Restos de alimentos					
Otros					
EXAMEN DE SEDIMENTACIÓN ESPONTANEA					
Tipo de parásito					
Protozoarios					
Cestodos					
Trematodos					

Nematodos			
Otros			

Anexo N°4: Asentimiento informado

“ASENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN EL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN”

Este proyecto tiene la finalidad de determinar la prevalencia de enteroparásitos y los factores asociados en los niños, en un centro educativo de Quepepampa - Huaral, 2025; por ello, este consentimiento informado tiene información que lo ayudará a decidir si desea que su hijo (a) participe en este estudio. Se realizará una toma de prueba de heces con materiales esterilizados para garantizar la inocuidad del procedimiento. Posterior a ello, como padre de familia se le realizará un cuestionario en donde se le preguntaran aspectos sobre su educación sanitaria, su saneamiento ambiental, su hacinamiento y sobre la crianza de animales en su hogar. Si tiene alguna pregunta o desea más información sobre este trabajo de investigación, por favor comunicarse con la Bachiller. Bigitte Cerna; investigadora principal, correo:

(brigit-23@hotmail.com) / cel.924778980.

Título del proyecto: “Enteroparasitosis y factores asociados en niños de edad preescolar de un centro educativo de Quepepampa - Huaral, 2025”

Propósito del estudio: “Determinar los enteroparásitos y los factores asociados en los niños de edad preescolar de un centro educativo de Quepepampa - Huaral, 2025”

Beneficios por participar: Podremos despejarle de dudas en relación a los parásitos intestinales en los niños y conocerá la presencia de enteroparasitosis en su menor hijo.

Inconvenientes y riesgos: Ninguno.

Renuncia: Usted puede retirarse del estudio en cualquier instante, sin sanción o pérdida de las ventajas a los que tiene derecho.

Consultas posteriores: Si usted tuviese cuestiones extras a lo largo del desarrollo de este estudio o se avecina de la investigación, puede realizarlas en cualquier instante.


Participación voluntaria: Su cooperación en este estudio es voluntaria y puede retirarse en cualquier instante.

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Yo, _____ identificado con DNI/C.

EXT: _____, declaro que he leído y comprendido, tuve momento y posibilidad de hacer cuestiones, las cuales fueron reveladas satisfactoriamente, no he sido coaccionado ni he sido influido indebidamente a que mi menor hijo participe o siga participando en el estudio y que al final acepto que mi menor hijo participe buenamente en el estudio.

FIRMA

 Universidad Norbert Wiener	ASENTIMIENTO INFORMADO	
	CÓDIGO: UPNW-EES-FOR-081	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01
		FECHA: 04/03/2022

Anexo N°5: Asentimiento informado

Título de proyecto: “Enteroparasitosis y factores asociados en niños de edad preescolar de un centro educativo de Quepepampa - Huaral, 2025”

Este proyecto tiene la finalidad de determinar la prevalencia de enteroparásitos y los factores asociados en los niños, en un centro educativo de Quepepampa - Huaral, 2025; por ello, este consentimiento informado tiene información que lo ayudará a decidir si desea que su hijo (a) participe en este estudio. Se realizará una toma de prueba de heces con materiales esterilizados para garantizar la inocuidad del procedimiento. Posterior a ello, como padre de familia se le realizará un cuestionario en donde se le preguntaran aspectos sobre su educación sanitaria, su saneamiento ambiental, su hacinamiento y sobre la crianza de animales en su hogar.

Hola mi nombre es Bigitte Cerna y estudio en el Departamento de Tecnología Médica en Laboratorio Clínico y Anatomía Patológica de la Universidad Privada Norbert Wiener (UPNW). Actualmente se está realizando un estudio de investigación para conocer acerca de enteroparasitosis y factores asociados en niños de edad pre escolar y para ello queremos pedirte tu participación.

Tu participación en el estudio consistiría en que tu madre y/o tutor recolecten tus deposiciones fecales (heces) en un frasco estéril y lo lleven al centro de salud para que pueda ser estudiado.

Tu participación en el estudio es voluntaria, es decir, aun cuando tus papá o mamá y/o apoderado hayan dicho que puedes participar, si tú no quieres hacerlo puedes decir que no. Es tu decisión si participas o no en el estudio. También es importante que sepas que, si en un momento dado ya no quieres continuar en el estudio, no habrá ningún problema, o si no quieres responder a alguna pregunta en particular, tampoco habrá problema.

Toda la información que nos proporciones/ las mediciones que realicemos nos ayudarán a determinar los enteroparásitos que puedan estar presente en los niños que están en edad pre escolar.

Esta información será confidencial. Esto quiere decir que no diremos a nadie tus respuestas (O RESULTADOS DE MEDICIONES), sólo lo sabrán las personas que forman parte del equipo de este estudio.

Si aceptas participar, te pido que por favor pongas una (✓) en el cuadrado de abajo que dice “Sí quiero participar” y escribe tu nombre.

Si no quieres participar, no pongas ninguna (✓), ni escribas tu nombre.

Sí quiero participar

Nombre del participante: _____

Nombre y firma de la persona/investigador que obtiene el asentimiento:

_____ (firma) _____

Fecha: _____ de _____ de _____.

Anexo N°6: Carta de presentación

Mg. CÉSAR CHAMPA GUEVARA

Presente

Asunto: **VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTO.**

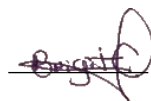
Es muy grato comunicarme con usted para expresarle mi saludo y así mismo, hacer de su conocimiento que siendo estudiante del programa de **TECNOLOGÍA MÉDICA EN LABORATORIO CLÍNICO Y ANATOMÍA PATOLÓGICA**, requiero validar los instrumentos con los cuales recogeré la información necesaria para desarrollar mi investigación y con la cual optaré el grado de Titulación.

El título nombre de mi proyecto de investigación es: “Enteroparasitosis y factores asociados en niños de edad preescolar de un centro educativo de Quepepampa - Huaral, 2025” y siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para aplicar los instrumentos en mención, he considerado conveniente recurrir a Usted, ante su connotada experiencia en el tema de mi estudio. El expediente de validación que le hago llegar contiene:

- Carta de presentación.
- Definiciones conceptuales de las variables y dimensiones.
- Matriz de operacionalización de las variables.
- Instrumento de recolección de datos - cuestionario
- Certificado de validez de contenido de los instrumentos.

Expresándole los sentimientos de respeto y consideración, me despido de Usted, no sin antes agradecer por la atención que dispense a la presente.

Atentamente,



NOMBRE: Bigitte Katherine Cerna Blanco

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, “CUESTIONARIO” de la tesis: “ENTEROPARASITOSIS Y FACTORES ASOCIADOS EN NIÑOS DE EDAD PREESCOLAR DE UN CENTRO EDUCATIVO DE QUEPEPAMPA – HUARAL, 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.

Observaciones (precisar si hay suficiencia)

Ítem N°	Criterio	SI	NO	Observación
1	La información permite dar respuesta al problema	x		
2	El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio	x		
3	El instrumento contiene a las variables de estudio	x		
4	La estructura del instrumento es adecuada	x		
5	El instrumento responde a la operacionalización de la variable	x		
6	La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	x		
7	Los ítems son claros en lenguaje entendible	x		
8	El número de ítems es adecuado para su aplicación	x		

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable [x] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador Mg: César Alfonso Champa Guevara

DNI: 09850357

Especialidad del validador: Laboratorio Clínico y Anatomía Patológica

Fecha: 22/08/2025



Mg. César A, Champa Guevara

Anexo N°7: CARTA DE PRESENTACIÓN

Mg: MILAGROS MONTOYA

Presente

Asunto: **VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTO.**

Es muy grato comunicarme con usted para expresarle mi saludo y así mismo, hacer de su conocimiento que siendo estudiante del programa de **TECNOLOGÍA MÉDICA EN LABORATORIO CLÍNICO Y ANATOMÍA PATOLÓGICA**, requiero validar los instrumentos con los cuales recogeré la información necesaria para desarrollar mi investigación y con la cual optaré el grado de Titulación.

El título nombre de mi proyecto de investigación es: “Enteroparasitosis y factores asociados en niños de edad preescolar de un centro educativo de Quepepampa - Huaral, 2025” y siendo

imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para aplicar los instrumentos en mención, he considerado conveniente recurrir a Usted, ante su connotada experiencia en el tema de mi estudio. El expediente de validación que le hago llegar contiene:

- Carta de presentación.
- Definiciones conceptuales de las variables y dimensiones.
- Matriz de operacionalización de las variables.
- Instrumento de recolección de datos - cuestionario
- Certificado de validez de contenido de los instrumentos.

Expresándole los sentimientos de respeto y consideración, me despido de Usted, no sin antes agradecer por la atención que dispense a la presente.

Atentamente,



NOMBRE: Bigitte Katherine Cerna Blanco

DNI:76235148

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, “CUESTIONARIO” de la tesis: “ENTEROPARASITOSIS Y FACTORES ASOCIADOS EN NIÑOS DE EDAD PREESCOLAR DE UN CENTRO EDUCATIVO DE QUEPEPAMPA – HUARAL, 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.

Observaciones (precisar si hay suficiencia)

Ítem N°	Criterio	SI	NO	Observación
1	La información permite dar respuesta al problema	x		
2	El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio	x		
3	El instrumento contiene a las variables de estudio	x		
4	La estructura del instrumento es adecuada	x		
5	El instrumento responde a la operacionalización de la variable	x		
6	La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	x		
7	Los ítems son claros en lenguaje entendible	x		
8	El número de ítems es adecuado para su aplicación	x		

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable [x] Aplicable después de corregir [] No aplicable [] Apellidos y nombres del juez validador Dr/Mg: Montoya Mori, Milagros Susana

DNI: 09216886

Especialidad del validador: Laboratorio Clínico y Anatomía Patológica

Fecha: 30/08/2025



Firma del Juez experto

Anexo N°8: CARTA DE PRESENTACIÓN

Mg: VICTOR HUAMÁN CARDENAS

Presente

Asunto: **VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTO.**

Es muy grato comunicarme con usted para expresarle mi saludo y así mismo, hacer de su conocimiento que siendo estudiante del programa de **TECNOLOGÍA MÉDICA EN LABORATORIO CLÍNICO Y ANATOMÍA PATOLÓGICA**, requiero validar los instrumentos con los cuales recogeré la información necesaria para desarrollar mi investigación y con la cual optaré el grado de Titulación.

El título nombre de mi proyecto de investigación es: “Enteroparasitosis y factores asociados en niños de edad preescolar de un centro educativo de Quepepampa - Huaral, 2025” y siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para aplicar los instrumentos en mención, he considerado conveniente recurrir a Usted, ante su connotada experiencia en el tema de mi estudio. El expediente de validación que le hago llegar contiene:

Carta de presentación.

Definiciones conceptuales de las variables y dimensiones.

Matriz de operacionalización de las variables.

-Instrumento de recolección de datos - cuestionario

Certificado de validez de contenido de los instrumentos.

Expresándole los sentimientos de respeto y consideración, me despido de Usted, no sin antes agradecer por la atención que dispense a la presente.

Atentamente,



NOMBRE: Bigitte Katherine Cerna Blanco

DNI: 76235148

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, “CUESTIONARIO” de la tesis: “ENTEROPARASITOSIS Y FACTORES ASOCIADOS EN NIÑOS DE EDAD PREESCOLAR DE

UN CENTRO EDUCATIVO DE QUEPEPAMPA – HUARAL, 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.

Observaciones (precisar si hay suficiencia)

Ítem N°	Criterio	SI	NO	Observación
1	La información permite dar respuesta al problema	X		
2	El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio	X		
3	El instrumento contiene a las variables de estudio	x		
4	La estructura del instrumento es adecuada	x		
5	El instrumento responde a la operacionalización de la variable	x		

6	La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	x		
7	Los ítems son claros en lenguaje entendible	x		
8	El número de ítems es adecuado para su aplicación	x		

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable [x] Aplicable después de corregir [] No aplicable [] Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: Víctor Raúl Huamán Cárdenas

DNI: 70092305

Especialidad del validador: Magister en gestión y desarrollo de tecnologías biomédicas .

Fecha: 26/08/2025



Firma del Juez experto: Mg: Víctor Raúl Huamán Cárdenas.

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Lima, 23 de julio del 2025.

Autor Responsable:
Bigitte Katherine Cerna Blanco

Exp. Nº: 1852-2025

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

Proyecto Titulado: "Enteroparasitosis y factores asociados en niños de edad pre escolar de un centro educativo de Quepepampa-Huaral, 2025. Versión Nro. 1, con fecha 22/07/2025.

El cual tiene como Autor(es) a:
Bigitte Katherine Cerna Blanco

La **APROBACIÓN** comprende el cumplimiento de las buenas prácticas éticas, el balance riesgo/beneficio, la calificación del equipo de investigación y la confidencialidad de los datos, entre otros.

El investigador deberá considerar los siguientes puntos detallados a continuación:

- La **vigencia** de la aprobación es **24 meses** a partir de la emisión de este documento.
- Toda **enmienda** deberá presentarse al CIEIC-UPNW; el proyecto no podrá ejecutarse sin su aprobación previa.
- La constancia de aprobación por el CIEIC **no garantiza** la **aceptación** por parte de las **instituciones** donde pretende ejecutar el trabajo de investigación.

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

Lima, 13 de agosto de 2025

CARTA N° 0125-2025-GYT-UPNW-CP

Sr. Alexander Villar Sanchez
Director General
I.E N°20395 Nuestra señora de Fátima
Av. Chancay – chancay – Huaral
Lima.-



ASUNTO: Autorización para aplicación de estudio de campo

De mi mayor consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y a la vez **presentar a** la estudiante de la carrera profesional de Tecnología Médica en Laboratorio Clínico y Anatomía Patológica, **Bigitte Katherine Cerna Blanco**, con código de matrícula **N° 2016200600**, con la finalidad de solicitar se brinde todas las facilidades pertinentes para que pueda aplicar los instrumentos de recolección de datos a 125 estudiantes pertenecientes al grado preescolar , del centro educativo N°20395 Nuestra señora de Fátima – Quepepampa.

Toda la información que solicite la tesista **Bigitte Katherine Cerna Blanco**, para la elaboración de su proyecto de investigación denominado: **"Enteroparasitosis y factores asociados en niños de edad preescolar de un centro educativo de Quepepampa - Huaral, 2025"** dirigido por el asesor de tesis Dr. Juan Carlos Benites Azabache, para la obtención del título profesional de Tecnología Médica en Laboratorio Clínico y Anatomía Patológica.

Agradeciendo por anticipado su autorización a la tesista para que logre su propósito, hago propicia la ocasión para expresarle los sentimientos de mi consideración y estima personal.

Atentamente,



Firmado digitalmente por:
Khristian Vigil Vega
DNI: 44025157
RUC: 20466246370
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 13/08/2025 Hora: 22:16:40



GOBIERNO REGIONAL DE LIMA

Institución Educativa. N° 20395
"Nuestra Señora de Fátima"
Quepepampa-Chancay

UGEL N° 10
UNIDAD DE GESTION
EDUCATIVA LOCAL N° 10
HUARAL



Quepepampa, 01 de setiembre del 2025

OFICIO N° 180 -2025-D-I.E.20395-NSF.

Señor:

Dr. JUAN CARLOS BENITES AZABACHE
DIRECTOR EAP DE TECNOLOGIA MEDICA
UGEL N° 10 HUARAL

ASUNTO: Respuesta a su solicitud
REF : Exp. N° 638 (20/08/2025)

Es grato dirigirme a Ud. con la finalidad de saludarlo cordialmente, a nombre de la IE. N° 20395 Nuestra Señora de Fátima, a la vez manifestarle que con fecha 20 de agosto del presente año según documento de la referencia, solicita autorización para la estudiante BIGITTE KATHERINE CERNA BLANCO con código de matrícula N° 2016200600 para que pueda aplicar los instrumentos de recolección de datos para su proyecto de Tesis titulada: ENTEROPARASITOSIS Y FACTORES ASOCIADOS EN NIÑOS DE EDAD PRE ESCOLAR DE UN CENTRO EDUCATIVO DE QUEPEPAMPA-HUARAL 2025 en nuestra institución educativa.

Por tal motivo se le **AUTORIZA** para que pueda realizar su trabajo de investigación en el nivel inicial de nuestra institución educativa.

Hago propicia la ocasión para renovarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,



Mg. ALEXANDER VILLAR SÁNCHEZ
DIRECTOR

Lima, 18 de agosto de 2025

CARTA N° 0139-2025-GYT-UPNW-CP

Dr. Jose Luis Peralta Barrios
Jefe encargado
Centro de Salud , Quepepampa
Av. Chancay - Chancay
Lima.-

ASUNTO: Autorización para aplicación de estudio de campo

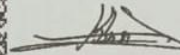
De mi mayor consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y a la vez **presentar a** la estudiante de la carrera profesional de Tecnología Médica en Laboratorio Clínico y Anatomía Patológica, **Bigitte Katherine Cerna Blanco**, con código de matrícula **N° 2016200600**, con la finalidad de solicitar se brinde todas las facilidades pertinentes para que pueda aplicar los instrumentos de recolección de datos a 125 estudiantes pertenecientes al grado preescolar , del centro educativo N°20395 Nuestra señora de Fátima – Quepepampa .

Toda la información que solicite la tesista **Bigitte Katherine Cerna Blanco**, para la elaboración de su proyecto de investigación denominado: **"Enteroparasitosis y factores asociados en niños de edad preescolar de un centro educativo de Quepepampa - Huaral,2025."** dirigido por el asesor de tesis Dr. Juan Carlos Benites Azabache, para la obtención del título profesional de Tecnología Médica en Laboratorio Clínico y Anatomía Patológica.

Agradeciendo por anticipado su autorización a la tesista para que logre su propósito, hago propicia la ocasión para expresarle los sentimientos de mi consideración y estima personal.

Atentamente,



Firmado digitalmente por:
Khristian Vigil Vega
DNI: 44025157
RUC: 20465246370
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 20/08/2025 Hora: 17:39:29



Universidad
Norbert Wiener

Khristian Vigil Vega

Secretario General

Universidad Privada Norbert Wiener S.A.

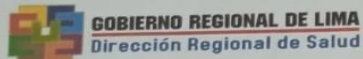
Recibido 18/08/25



GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
U.E. N° 407 - HOSPITAL DE HUARAL Y SBS

Dr. Jose Luis Peralta Barrios
—G.M.P. N° 38241
Medico Jefe C.S. QUEPEPAMPA

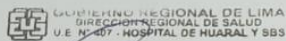
CARTA DE AUTORIZACIÓN



Huaral, 22 de agosto del 2025

YO, DR. José Luis Peralta Barrios, Médico jefe encargado del centro de salud Quepepampa autorizo a:

Bigitte Katherine Cerna Blanco, identificado con DNI N.°76235148, en la carrera de Tecnología Medica en Laboratorio clínico y Anatomía Patológica, la misma que realiza la elaboración de su proyecto de investigación(tesis), en el laboratorio del centro de salud Quepepampa, sobre" Enteroparasitosis y factores asociados en niños de edad pre escolar del centro educativo nuestra señora de Fátima".






Dr. José Luis Peralta Barrios
Dr. José Luis Peralta Barrios
Médico Jefe C.S. QUEPEPAMPA

14% Similitud general

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

Fuentes principales

- 12%  Fuentes de Internet
- 2%  Publicaciones
- 10%  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

- 12% Fuentes de Internet
- 2% Publicaciones
- 10% 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	3%
2	Internet	hdl.handle.net	2%
3	Trabajos entregados	Universidad Peruana Los Andes on 2021-04-20	<1%
4	Internet	repositorio.upla.edu.pe	<1%
5	Internet	repositorio.unsaac.edu.pe	<1%
6	Trabajos entregados	Universidad Catolica De Cuenca on 2024-09-13	<1%
7	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2025-10-30	<1%
8	Internet	repositorio.undac.edu.pe	<1%
9	Internet	purl.org	<1%
10	Internet	www.generoyambiente.org	<1%
11	Trabajos entregados	Universidad Tecnologica de los Andes on 2024-10-10	<1%