



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

**Tesis**

Enteroparasitosis en menores de 3 años y factores de riesgo en los Centros de Estimulación de San Mateo de Huanchor

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

**Presentado por:**

**Autor:** Goya Macavilca, José Alberto

**Código ORCID:** <https://orcid.org/0009-0001-7285-2427>

**Asesor:** Dr. Cabrejos Chilge, Gabriel Emigdio

**Código ORCID:** <https://orcid.org/0000-0002-0772-5798>

**Lima – Perú**

**2026**

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

Yo, José Alberto Goya Macavilca egresado de la **Facultad de Ciencias de la Salud y Escuela Académica Profesional de Tecnología Médica** de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico **“Enteroparasitosis en menores de 3 años y factores de riesgo en los Centros de Estimulación de San Mateo de Huanchor”** Asesorado por el docente: Cabrejos Chilge Gabriel Emigdio DNI: 08133553 ORCID 0000-0002-0772 - 5798 tiene un índice de similitud de (16)% (Dieciséis) con código OID: 14912:605514431 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

José Alberto Goya Macavilca  
DNI: 80291545



.....

.... Firma de Asesor

Gabriel Emigdio Cabrejos Chilge  
DNI: 08133553

Lima, 08 de julio de 2026

## **TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN**

**“Enteroparasitosis en menores de 3 años y factores de riesgo en los Centros de Estimulación de San Mateo de Huanchor”**

### **Aprobación del jurado**

Presidente del Jurado

Secretario del Jurado

Vocal del jurado

## **ÍNDICE**

Dedicatoria

Agradecimientos

Índice general

Índice de tablas, figuras u otro (de corresponder)

Resumen

Abstract

## **DEDICATORIA**

Dedico esta tesis a mis Padres, esposa e hijos, quienes han sido mi guía, mi motivo para seguir creciendo cada día y la fuerza que me impulsa a continuar, por su amor infinito, quienes me inculcaron el valor de la perseverancia, la superación de dificultades y confianza. Está dedicado en su honor, con profundo cariño y gratitud.

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco a Dios por darme fortaleza y resistencia a lo largo de este camino. Además, agradezco a mi familia por ser mi apoyo incondicional.

También agradezco a mi asesora Gabriel Emigdio Cabrejos Chilge, por su orientarme y guiarme con sus conocimientos, lo cuales fueron fundamentales para el desarrollo de este trabajo.

Asimismo, agradezco a mi alma mater Universidad Norbert Wiener, por brindarme la oportunidad de formarme profesionalmente.

## **ÍNDICE GENERAL**

- I. INTRODUCCIÓN
- II. METODOLOGÍA
- III. RESULTADOS
- IV. DISCUSIÓN
- V. CONCLUSIONES
- VI. REFERENCIAS
- VII. ANEXOS

# **Enteroparasitosis en menores de 3 años y factores de riesgo en los Centros de Estimulación de San Mateo de Huanchor.**

**Autor(es) y filiación:** Goya Macavilca José Alberto, Bachiller del Programa Académico de Profesional de Tecnología Médica, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Privada Norbert Wiener, Lima, Perú

**Introducción:** La enteroparasitosis constituye un problema de salud pública en nuestra población infantil, en menores de 3 años, debido a su asociación con condiciones socioeconómicas desfavorables, ambientes insalubres y prácticas inadecuadas de higiene, lo que puede afectar el crecimiento y desarrollo infantil

**Objetivo:** Determinar los principales factores de riesgo de la enteroparasitosis, identificando las especies de enteroparasitosis, evaluando la asociación entre los factores socioeconómicos y la enteroparasitosis, determinando la asociación entre los factores ambientales y la enteroparasitosis, analizando la asociación entre las prácticas de higiene y personal en menores de 3 años en los centros de estimulación de San Mateo de Huanchor. **Metodología:** Se realizó un estudio cuantitativo, de tipo básico, bajo un diseño no experimental, observacional, correlacional y de corte transversal. La población se conformó por menores de tres años, y la muestra fue censal, incluyendo a 106 niños. La recolección de los datos se realizó mediante un cuestionario estructurado aplicado a los padres o tutores el análisis coproparasitológico seriado de muestras de heces. El análisis estadístico incluyó estadística descriptiva y pruebas inferenciales no paramétricas se utilizó la prueba de Chi-cuadrado y el coeficiente Rho Spearman, con un nivel de significancia de  $p < 0,05$ . **Resultados:** Blastocystis hominis fue el enteroparásito más frecuente, seguido de Giardia lamblia y Entamoeba coli. Se evidenció asociación estadísticamente significativa entre la enteroparasitosis y los factores socioeconómicos, ambientales y las prácticas de higiene doméstica y personal. **Conclusión:** La enteroparasitosis en menores de tres años se encuentra asociada a factores socioeconómicos, ambientales y a prácticas inadecuadas de higiene, confirmando su carácter multifactorial.

**Palabras clave:** Enteroparasitosis; factores de riesgo; higiene; niños; salud pública.

# **Enteroparasitosis in children under 3 years of age and risk factors in the Stimulation Centers of San Mateo de Huanchor.**

**Author(s) and affiliation:** Goya Macavilca José Alberto, Bachelor of the Academic Program of Medical Technology Professional, Faculty of Health Sciences, Norbert Wiener Private University, Lima, Peru

**Introduction:** Enteroparasitosis is a public health problem in our child population, in children under 3 years of age, due to its association with unfavorable socioeconomic conditions, unhealthy environments and inadequate hygiene practices, which can affect child growth and development. **Objetivo:** To determine the main risk factors of enteroparasitosis, identifying the species of enteroparasitosis, evaluating the association between socioeconomic factors and enteroparasitosis, determining the association between environmental factors and enteroparasitosis, analyzing the association between hygiene and personal practices in children under 3 years of age in the stimulation centers of San Mateo de Huanchor. **Methodology:** A quantitative, basic study was carried out under a non-experimental, observational, correlational and cross-sectional design. The population was made up of children under three years of age, and the sample was census-based, including 106 children. Data collection was carried out through a structured questionnaire applied to parents or guardians and serial coproparasitological analysis of stool samples. The statistical analysis included descriptive statistics and non-parametric inferential tests, the Chi-square test and the Rho Spearman coefficient were used, with a significance level of  $p < 0.05$ . **Results:** Blastocystis hominis was the most frequent enteroparasite, followed by Giardia lamblia and Entamoeba coli. A statistically significant association was evidenced between enteroparasitosis and socioeconomic and environmental factors and domestic and personal hygiene practices. **Conclusion:** Enteroparasitosis in children under three years of age is associated with socioeconomic and environmental factors and inadequate hygiene practices, confirming its multifactorial nature.

**Keywords:** Enteroparasitosis; risk factors; hygiene; children; public health.

## **Introducción:**

A nivel mundial, Existen parásitos intestinales. Siendo los más comunes los protozoarios y helmintos, especialmente estos últimos son transmitidos por el suelo, considerándose un problema prevalente en muchas regiones, incluyendo en las poblaciones más vulnerables, como la falta y acceso de agua potable, saneamientos adecuados y servicios de salud, agravan la situación en comunidades pobres e indígenas (1). Además, se estima que aproximadamente una de cada tres personas a nivel mundial está infectada por geohelmintos. Cerca de 46 millones de niños entre 1 a 14 años corre el riesgo de contagiarse debido a la falta de agua potable en condiciones inadecuadas de saneamiento, siendo 13 millones de niños en etapa preescolar (1 a 4 años) y 33,3 millones en edad escolar (5 a 14 años) (2).

Internacionalmente, los países con mayor presencia de helmintiasis son Brasil, Colombia, México, Bolivia, Guatemala, Haití, Honduras, Nicaragua, Perú y República Dominicana. Para mitigar este problema, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) la Organización Mundial de la Salud (OMS) recomienda la desparasitación masiva anual o semestral, el fortalecimiento de medidas de higiene personal y la mejora en el acceso a agua potable y saneamiento (2). Asimismo, en Venezuela se ha identificado que los estratos sociales más vulnerables son niveles socioeconómicos bajos que presentan tasas elevadas de parasitosis intestinal, con una prevalencia del 52,16 % y 26,12 %, respectivamente, resaltando las dificultades en la población infantil de edad preescolar y escolar (3 a 9 años), representa el grupo más afectado, con un 77,76 %, debido a la exposición a riesgos derivados de la falta de higiene y un sistema inmunológico aún en desarrollo (3). También, a pesar de los avances en estrategias de desparasitación y vigilancia, como las realizadas en Paraguay, las brechas en estas áreas persisten, lo que limita la efectividad de las intervenciones. (1).

En el Perú, se ha informado que el 40 % de niños entre 2 y 5 años padecen de parásitos intestinales, siendo la selva la región con mayor prevalencia, donde más del 60 % de los menores están infectados, siendo sectores como la sierra y la costa, donde las tasas son de aproximadamente 50 % y 40 %, respectivamente, donde los síntomas más comunes son dolor abdominal, anemia, diarrea y cólicos, asimismo, se presenta con frecuencia la uncinaria, un parásito que absorbe nutrientes y causa pérdida de sangre, es responsable de la anemia en los más pequeños (4). En suma, los departamentos de Loreto (32,4 %), San Martín (12 %), Ucayali (9,5 %), Amazonas

(9,3 %) y Pasco (9,2 %) reportaron un mayor índice de parasitosis en la población atendida, mientras que Tacna (1 %), Puno (1,4 %), Moquegua (1,6 %), La Libertad (2,2 %) el Callao (2,4 %) presentaron los menores porcentajes (5).

Asimismo, en San Mateo un estudio sobre el parasitismo por *Giardia lamblia* determinó que el 20,8 % de los niños presentaba esta infección. Por tanto, se ha identificado una prevalencia significativa de parásitos intestinales en niños de 1 a 3 años matriculados en los centros de estimulación temprana, asimismo, factores socioeconómicos como la pobreza, el acceso limitado a servicios de saneamiento, y la falta de agua potable, así como condiciones ambientales desfavorables, como la deficiencia en higiene en los hogares y centros educativos, podrían ser una causa de la propagación de estas infecciones, trayendo como consecuencias retrasos en el desarrollo físico y cognitivo, anemia, malnutrición y un aumento en la vulnerabilidad a otras enfermedades.

En este contexto, resulta necesario generar evidencia científica que permita comprender la influencia de los factores socioeconómicos, ambientales y las prácticas de higiene en la presencia de enteroparasitosis en la población infantil, a fin de fortalecer las estrategias de prevención y control desde el primer nivel de atención. En ese sentido, el presente estudio tuvo como objetivo determinar la asociación entre los factores socioeconómicos, ambientales y las prácticas de higiene doméstica y personal con la enteroparasitosis en menores de tres años atendidos en los Centros de Estimulación temprana de San Mateo de Huanchor durante el año 2026

## **II. METODOLOGIA**

La investigación se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo, de tipo básica, puesto que busca generar nuevo conocimiento a través del análisis del fenómeno observables, en lugar de buscar una aplicación directa o inmediata.

El diseño fue no experimental, porque las variables de estudio no fueron manipuladas, sino observadas tal como se presentaron en el contexto natural. Asimismo, el estudio fue de tipo observacional, ya que se limitó a la recolección y análisis de información sin intervención sobre la población evaluada. Se adoptó un nivel correlacional, debido que se busca determinar la relación existente entre los factores de riesgo (socioeconómicos, ambientales y prácticas de higiene) y la enteroparasitosis. El estudio fue de corte transversal, considerando un único momento de evaluación para cada participante durante el periodo de estudio.

La población estuvo conformada por menores de tres años matriculados en los Centros de Estimulación Temprana del distrito de San Mateo de Huanchor durante el año 2026. La muestra estuvo constituida por 106 niños, correspondiendo a un muestreo censal, dado que se incluyó a la totalidad de la población accesible. La unidad de análisis estuvo representada por cada menor participante, a quien se le realizó el análisis coproparasitológico correspondiente (evaluación de los factores de riesgo) a través de sus padres o tutores.

Se incluyeron en el estudio niños de uno a tres años inscritos en los Centros de Estimulación Temprana cuyos padres o tutores aceptaron su participación mediante la firma del consentimiento informado. Se excluyó a los menores que hubieran recibido tratamiento antiparasitario en los tres meses previos a la recolección de datos, así como aquellos cuyos padres o tutores no aceptaron participar en la investigación o presentaron información incompleta.

La técnica y recolección de datos empleada fue la encuesta, aplicada a los padres o tutores de los menores, y el análisis de laboratorio, mediante el examen coproparasitológico de muestras de heces. Como instrumentos se utilizaron un cuestionario estructurado, elaborado por el investigador, para la evaluación de los factores socioeconómicos, ambientales y prácticas de higiene, y una ficha de registro clínico y parasitológico para consignar los resultados del análisis de laboratorio. Para

cada menor se recolectaron tres muestras de heces en días alternos, con el fin de aumentar la sensibilidad diagnóstica.

Para la variable factores de riesgo, los resultados del cuestionario fueron clasificados en tres niveles: bajo, medio y alto, de acuerdo con el puntaje obtenido mediante el baremo establecido. La variable enteroparasitosis fue evaluada en función de la presencia o ausencia de enteroparásitos, así como por el tipo de parásito identificado (protozoarios), considerando género y especie.

La información recolectada se registró en inicios en una base de datos elaborada en Microsoft Excel luego posteriormente procesada en el programa estadístico IBM SPSS Statistics versión 26. Para el análisis descriptivo se utilizaron frecuencias absolutas y porcentajes, presentados en tablas y gráficos. Previo al análisis inferencial, se evaluó la distribución de datos mediante la prueba de Kolmogorov–Smirnov, considerando el tamaño muestral mayor a 50, evidenciándose una distribución no normal de las variables de estudio. En consecuencia, se emplearon pruebas estadísticas no paramétricas.

Para evaluar la asociación entre los factores de riesgo y la enteroparasitosis se utilizó la prueba de Chi-cuadrado, mientras que para determinar la relación global entre las variables se aplicó el coeficiente de correlación Rho de Spearman. En todos los análisis se consideró el nivel de significancia estadística de  $p < 0,05$ , con un intervalo de confianza de 95 %.

Los datos obtenidos fueron manejados de manera confidencial, codificados y almacenados en una base de datos de acceso restringido, siendo utilizados exclusivamente con fines de investigación. La investigación se desarrolló respetando los principios éticos la Declaración de Helsinki, contó con la aprobación del Comité de Ética de la Universidad Privada Norbert Wiener, así como con la autorización correspondiente de los Centros de Estimulación Temprana. Se garantizó el anonimato de los participantes y el uso responsable de la información recolectada.

### III. RESULTADOS

#### 3.1 Resultados descriptivos

**Tabla 1.** *Distribución de especies de enteroparásitos en menores de tres años atendidos en los Centros de Estimulación Temprana de San Mateo de Huanchor*

| Parásitos            | Frecuencia | Porcentaje |
|----------------------|------------|------------|
| Blastocystis Hominis | 47         | 44,3       |
| Giardia Lamblia      | 22         | 20,8       |
| Entamoeba Coli       | 20         | 18,9       |
| Negativo             | 17         | 16,0       |
| Total                | 106        | 100,0      |

**Gráfico 1.** Distribución de especies de enteroparásitos en menores de tres años atendidos en los Centros de Estimulación Temprana de San Mateo de Huanchor



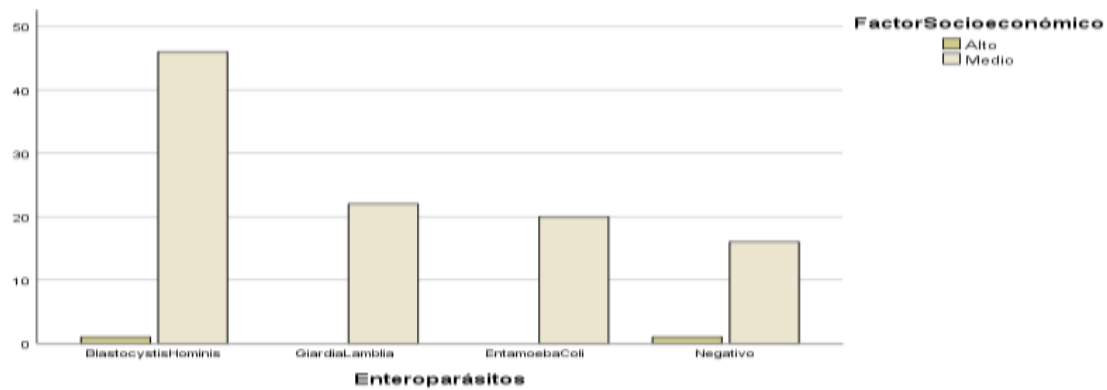
#### Descripción:

En la Tabla y Gráfico 1 presenta la distribución de las especies de enteroparásitos identificadas en menores de tres años atendidos en los Centros de Estimulación Temprana de San Mateo de Huanchor. Se observa que *Blastocystis hominis* fue la especie más frecuente, con 47 casos (44,3%), seguida de *Giardia lambia*, identificada en 22 casos (20,8%), y *Entamoeba coli*, con 20 casos (18,9%). Asimismo, en 17 muestras (16,0%) no se evidenció la presencia de enteroparásitos.

**Tabla 2.** Asociación entre los factores socioeconómicos y la enteroparasitosis en menores de tres años en los Centros de Estimulación Temprana de San Mateo de Huanchor.

|                 |                     | Factor Socioeconómico |       | Total  | 95%   |       |
|-----------------|---------------------|-----------------------|-------|--------|-------|-------|
|                 |                     | Alto                  | Medio |        | Valor | Sig   |
| Enteroparásitos | <i>Blastocystis</i> | 1                     | 46    | 47     | 0,743 | 0,034 |
|                 | <i>Hominis</i>      | 0,9%                  | 43,4% | 44,3%  |       |       |
|                 | <i>Giardia</i>      | 0                     | 22    | 22     |       |       |
|                 | <i>Lamblia</i>      | 0,0%                  | 20,8% | 20,8%  |       |       |
|                 | <i>Entamoeba</i>    | 0                     | 20    | 20     |       |       |
|                 | <i>Coli</i>         | 0,0%                  | 18,9% | 18,9%  |       |       |
|                 | <i>Negativo</i>     | 1                     | 16    | 17     |       |       |
|                 |                     | 0,9%                  | 15,1% | 16,0%  |       |       |
| Total           |                     | 2                     | 104   | 106    |       |       |
|                 |                     | 1,9%                  | 98,1% | 100,0% |       |       |

**Gráfico 2.** Asociación entre los factores socioeconómicos y la enteroparasitosis en menores de tres años en los Centros de Estimulación Temprana de San Mateo de Huanchor.



#### Descripción:

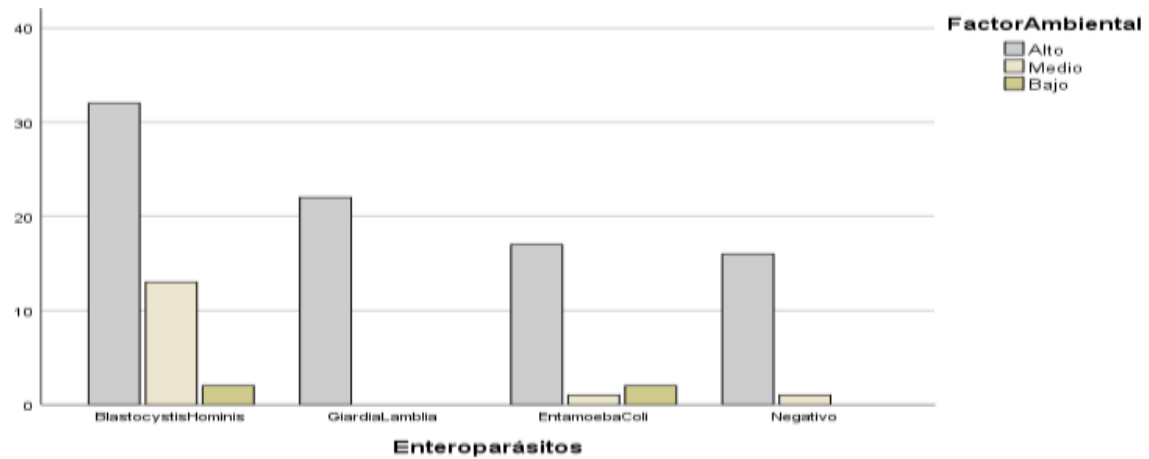
En la Tabla y Gráfico 2 se presenta la asociación entre los factores socioeconómicos y la enteroparasitosis en menores de tres años atendidos en los Centros de Estimulación Temprana de San Mateo de Huanchor. Se observa que *Blastocystis hominis* se presentó predominantemente en el nivel socioeconómico medio, con 46 casos (43,4%), mientras que en el nivel socioeconómico alto se registró un solo caso (0,9%). En relación con *Giardia lamblia* y *Entamoeba coli*, ambas especies se identificaron exclusivamente en el nivel socioeconómico medio, con 22 casos (20,8%) y 20 casos (18,9%), respectivamente. Asimismo, los resultados negativos se concentraron mayoritariamente en el nivel socioeconómico medio, con 16 casos (15,1%), registrándose un solo caso (0,9%) en el nivel socioeconómico alto.

En el análisis inferencial, realizado mediante la prueba de Chi-cuadrado, se evidenció una asociación estadísticamente significativa entre los factores socioeconómicos y la enteroparasitosis ( $p = 0,034$ ), indicando que existe relación entre ambas variables en la población estudiada.

**Tabla 3.** Asociación entre los factores ambientales y la enteroparasitosis en menores de tres años en los Centros de Estimulación Temprana de San Mateo de Huanchor.

|                 |                     | Factor Ambiental |       |      | Total  | 95%   |       |
|-----------------|---------------------|------------------|-------|------|--------|-------|-------|
|                 |                     | Alto             | Medio | Bajo |        | Valor | Sig   |
| Enteroparásitos | <i>Blastocystis</i> | 32               | 13    | 2    | 47     | 0,653 | 0,023 |
|                 | <i>Hominis</i>      | 30,2%            | 12,3% | 1,9% | 44,3%  |       |       |
|                 | <i>Giardia</i>      | 22               | 0     | 0    | 22     |       |       |
|                 | <i>Lamblia</i>      | 20,8%            | 0,0%  | 0,0% | 20,8%  |       |       |
|                 | <i>Entamoeba</i>    | 17               | 1     | 2    | 20     |       |       |
|                 | <i>Coli</i>         | 16,0%            | 0,9%  | 1,9% | 18,9%  |       |       |
|                 | Negativo            | 16               | 1     | 0    | 17     |       |       |
|                 |                     | 15,1%            | 0,9%  | 0,0% | 16,0%  |       |       |
| Total           |                     | 87               | 15    | 4    | 106    |       |       |
|                 |                     | 82,1%            | 14,2% | 3,8% | 100,0% |       |       |

**Gráfico 3.** Asociación entre los factores ambientales y la enteroparasitosis en menores de tres años en los Centros de Estimulación Temprana de San Mateo de Huanchor.



#### Descripción:

En la Tabla y Gráfico 3 se presenta la asociación entre los factores ambientales y la enteroparasitosis en menores de tres años atendidos en los Centros de Estimulación Temprana de San Mateo de Huanchor. Se observa que *Blastocystis hominis* se presentó con mayor frecuencia en el nivel ambiental alto, con 32 casos (30,2%), seguido del nivel ambiental medio con 13 casos (12,3%) y del nivel ambiental bajo con 2 casos (1,9%).

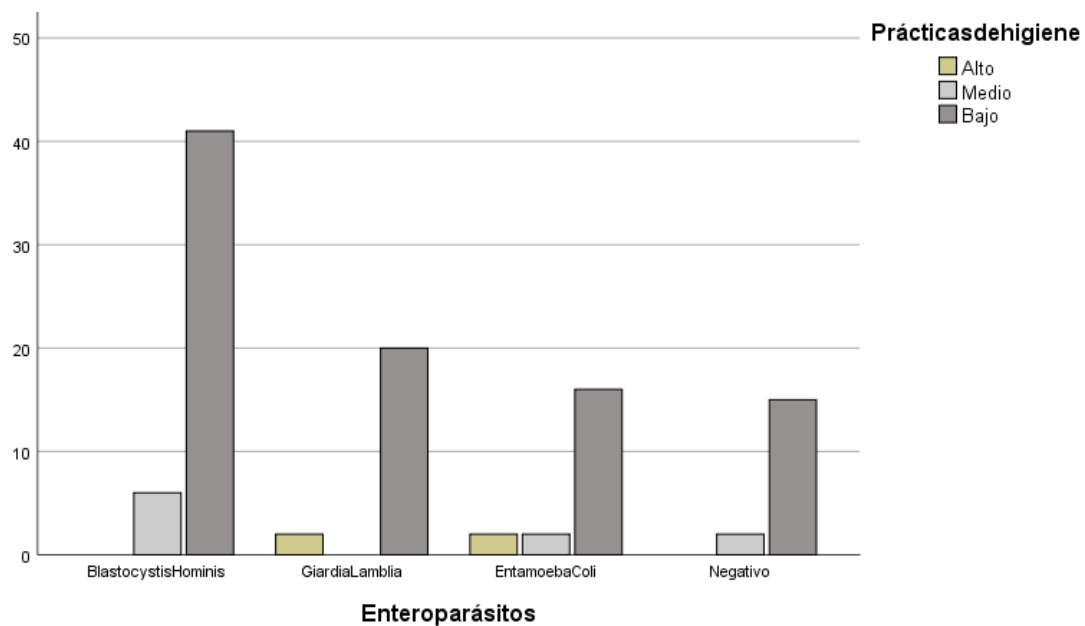
En relación con *Giardia lamblia*, todos los casos identificados correspondieron al nivel ambiental alto, con 22 casos (20,8%), sin registrarse casos en los niveles medio y bajo. Asimismo, *Entamoeba coli* se identificó principalmente en el nivel ambiental alto, con 17 casos (16,0%), mientras que en los niveles ambiental medio y bajo se registraron 1 caso (0,9%) y 2 casos (1,9%), respectivamente. Respecto a los resultados negativos, estos se concentraron en el nivel ambiental alto con 16 casos (15,1%), seguido del nivel ambiental medio con 1 caso (0,9%), sin observarse resultados negativos en el nivel ambiental bajo.

El análisis inferencial, realizado mediante la prueba de Chi-cuadrado, evidenció una asociación estadísticamente significativa entre los factores ambientales y la enteroparasitosis ( $p = 0,023$ ), indicando la existencia de relación entre ambas variables en la población estudiada.

**Tabla 4.** Asociación entre las prácticas de higiene doméstica y personal y la enteroparasitosis en menores de tres años en los Centros de Estimulación Temprana de San Mateo de Huanchor.

|                 |                     | Prácticas de higiene |       |       | Total  | 95%   |       |
|-----------------|---------------------|----------------------|-------|-------|--------|-------|-------|
|                 |                     | Alto                 | Medio | Bajo  |        | Valor | Sig   |
| Enteroparasitos | <i>Blastocystis</i> | 0                    | 6     | 41    | 47     | 0,821 | 0,021 |
|                 | <i>Hominis</i>      | 0,0%                 | 5,7%  | 38,7% | 44,3%  |       |       |
|                 | <i>Giardia</i>      | 2                    | 0     | 20    | 22     |       |       |
|                 | <i>Lamblia</i>      | 1,9%                 | 0,0%  | 18,9% | 20,8%  |       |       |
|                 | <i>Entamoeba</i>    | 2                    | 2     | 16    | 20     |       |       |
|                 | <i>Coli</i>         | 1,9%                 | 1,9%  | 15,1% | 18,9%  |       |       |
|                 | <i>Negativo</i>     | 0                    | 2     | 15    | 17     |       |       |
| Total           |                     | 4                    | 10    | 92    | 106    |       |       |
|                 |                     | 3,8%                 | 9,4%  | 86,8% | 100,0% |       |       |

**Gráfico 4.** Asociación entre las prácticas de higiene doméstica y personal y la enteroparasitosis en menores de tres años en los Centros de Estimulación Temprana de San Mateo de Huanchor.



#### Descripción:

En la Tabla y Gráfico 4 se presenta la asociación entre las prácticas de higiene doméstica y personal y la enteroparasitosis en menores de tres años atendidos en los Centros de Estimulación Temprana de San Mateo de Huanchor. Se observa que *Blastocystis hominis* se concentró principalmente en el nivel bajo de prácticas de higiene, con 41 casos (38,7%), seguido del nivel medio con 6 casos (5,7%), no registrándose casos en el nivel alto.

En relación con *Giardia lamblia*, la mayor frecuencia se presentó en el nivel bajo de prácticas de higiene, con 20 casos (18,9%), mientras que en el nivel alto se registraron 2 casos (1,9%), no observándose casos en el nivel medio. Asimismo, *Entamoeba coli* se identificó predominantemente en el nivel bajo, con 16 casos (15,1%), seguido de los niveles alto y medio, con 2 casos (1,9%) en cada uno.

Respecto a los resultados negativos, estos se concentraron mayoritariamente en el nivel bajo de prácticas de higiene, con 15 casos (14,2%), seguidos del nivel medio con 2 casos (1,9%), sin registrarse resultados negativos en el nivel alto.

El análisis inferencial, realizado mediante la prueba de Chi-cuadrado, evidenció una asociación estadísticamente significativa en las prácticas de higiene doméstica y personal y la enteroparasitosis ( $p = 0,021$ ), indicando que ambas variables se encuentran relacionadas en la población estudiada.

#### - Prueba de normalidad

**Tabla 5.** *Prueba de Kolmogorov Smirnov*

|                            |                  | Factor          |                |                  | Prácticas de |
|----------------------------|------------------|-----------------|----------------|------------------|--------------|
|                            |                  | Enteroparásitos | Socioeconómico | Factor Ambiental | higiene      |
| N                          |                  | 106             | 106            | 106              | 106          |
| Parámetros                 | Media            | 2,0660          | 1,9811         | 1,2170           | 2,8302       |
| normales                   | Desv. Desviación | 1,13195         | ,13670         | ,49770           | ,46745       |
| Máximas                    | Absoluto         | ,270            | ,536           | ,489             | ,510         |
| diferencias                | Positivo         | ,270            | ,445           | ,489             | ,358         |
| extremas                   | Negativo         | -,173           | -,536          | -,331            | -,510        |
| Estadístico de prueba      |                  | ,270            | ,536           | ,489             | ,510         |
| Sig. asintótica(bilateral) |                  | ,000            | ,000           | ,000             | ,000         |

#### Descripción:

La normalidad fue evaluada mediante la prueba de Kolmogorov-Smirnov, obteniéndose valores de significancia asintótica inferiores a 0,05. Estos resultados indican que las variables analizadas no presentan una distribución normal, motivo que se empleó el coeficiente de correlación Rho de Spearman como prueba estadística no paramétrica para el análisis inferencial.

#### - Análisis Inferencial:

#### Hipótesis general

**Hi:** Existe asociación entre los factores de riesgo y la enteroparasitosis en menores de tres años en los Centros de Estimulación Temprana de San Mateo de Huanchor.

**H0:** No existe asociación entre los factores de riesgo y la enteroparasitosis en menores de tres años en los Centros de Estimulación Temprana de San Mateo de Huanchor.

**Tabla 6.** *Prueba de hipótesis*

|                     |                            | Valor | Error estándar<br>asintótico | Significación<br>aproximada |
|---------------------|----------------------------|-------|------------------------------|-----------------------------|
| Ordinal por ordinal | Correlación de<br>Spearman | ,732  | ,095                         | ,045                        |
| N de casos válidos  |                            | 106   |                              |                             |

Descripción:

La Tabla 6 presenta los resultados del análisis inferencial realizado mediante el coeficiente de correlación Rho de Spearman, aplicado para evaluar la relación entre los factores de riesgo y la enteroparasitosis en los menores de tres años atendidos en los Centros de Estimulación Temprana de San Mateo de Huanchor, considerando un nivel de confianza del 95%.

El resultado muestra un coeficiente de correlación de  $\rho = 0,732$ , lo que nos indica una correlación positiva de magnitud alta entre las variables analizadas. Asimismo, el valor de significancia obtenido ( $p = 0,045$ ) es inferior al nivel de significancia establecido ( $\alpha = 0,05$ ), lo que permite rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis de investigación, concluyéndose que existe asociación estadísticamente significativa entre los factores de riesgo y la enteroparasitosis en la población estudiada.

#### IV. DISCUSIÓN

El presente estudio tuvo como objetivo determinar los factores de riesgo asociados a la enteroparasitosis en menores de tres años atendidos en los Centros de Estimulación Temprana del distrito de San Mateo de Huanchor. Los resultados obtenidos permiten contrastar la evidencia local con los antecedentes nacionales e internacionales disponibles, aportando información relevante para la comprensión de la enteroparasitosis infantil como un problema de salud pública estrechamente vinculado a determinantes socioeconómicos, ambientales y conductuales persistentes en poblaciones vulnerables [1,4,16].

En relación del primer objetivo específico, referido a identificar las especies de enteroparásitos presentes en los menores de tres años, se evidenció que *Blastocystis hominis* fue la especie más frecuente, seguida de *Giardia lamblia* y *Entamoeba coli*. Este patrón de distribución es concordante con lo reportado por Cociancic et al. en Argentina, quienes describieron a *Blastocystis sp.* como el protozooario predominante en población infantil expuesta a condiciones sanitarias deficientes, especialmente en comunidades con acceso limitado a agua potable y saneamiento básico [11]. De manera similar, Torrealba et al. en Venezuela reportaron una elevada prevalencia de *Blastocystis sp.* y *Giardia intestinalis* en niños preescolares, asociando estos hallazgos se deben a prácticas higiénicas inadecuadas y condiciones socioeconómicas desfavorables [12]. A nivel nacional, los resultados del presente estudio concuerdan con lo descrito por Valentín y Frias, quienes reportaron que *Blastocystis hominis* y *Giardia lamblia* constituyen los Enteroparásitos más frecuentes en niños menores de cinco años en zonas rurales y periurbanas del Perú [10,6]. Asimismo, Huamán evidenció un predominio de protozoarios intestinales frente a helmintos en población infantil, lo cual se atribuye a la implementación parcial de programas de desparasitación, que reducen la carga de helmintos, pero no impactan de manera significativa en la transmisión de protozoarios asociados a deficiencias higiénico-sanitarias [7]. Esta tendencia también fue reportada por Esquivel, quien observó una elevada frecuencia de protozoarios patógenos y no patógenos en niños atendidos en centros de salud del país [9].

Respecto al segundo objetivo específico, orientado a evaluar la asociación entre los factores socioeconómicos y la enteroparasitosis, los resultados evidenciaron una asociación estadísticamente significativa, observándose una mayor concentración de casos positivos en el nivel socioeconómico medio. El hallazgo es consistente por lo descrito por Huamán y Esquivel, quienes demostraron que variables como el nivel

educativo de los padres, el ingreso económico y las condiciones de la vivienda influyen significativamente en la presencia de parasitosis intestinal en niños, incluso en hogares que no corresponden a los estratos de pobreza extrema [7,9]. Estos resultados sugieren que la enteroparasitosis no se limita exclusivamente a contextos de bajo nivel socioeconómico, sino que también afecta a poblaciones con condiciones intermedias donde persisten prácticas de riesgo. A nivel internacional, Murillo et al. señalaron que la parasitosis intestinal se mantiene como un problema frecuente en hogares con niveles socioeconómicos medios, cuando coexisten deficiencias en saneamiento, educación sanitaria limitada y prácticas de higiene inadecuadas [15]. De manera similar, Scavuzzo et al. reportaron que el riesgo de parasitosis aumenta significativamente cuando factores socioeconómicos moderados se combinan con entornos ambientales desfavorables, lo que permite explicar la distribución observada en el presente estudio [13].

En cuanto al tercer objetivo específico, referido a la asociación entre los factores ambientales y la enteroparasitosis, se evidenció una relación estadísticamente significativa, observándose una mayor frecuencia de casos positivos en el nivel ambiental alto. Este resultado concuerda con lo reportado por Scavuzzo et al., quienes identificaron que el uso de fuentes de agua no segura, la disposición inadecuada de excretas y el contacto frecuente con suelos contaminados incrementan de manera significativa el riesgo de infección parasitaria en población infantil [13]. Estos factores facilitan la transmisión fecal-oral de protozoarios intestinales, especialmente en niños pequeños con hábitos exploratorios propios de la edad. De manera similar, estudios realizados en Perú y Ecuador han señalado que la convivencia con animales domésticos, el uso de silos, la acumulación de residuos sólidos y el almacenamiento inadecuado del agua constituyen factores ambientales determinantes en la persistencia de la enteroparasitosis infantil [8,27]. Valentín también reportó que las condiciones ambientales desfavorables explican en mayor medida la incidencia de parasitosis intestinal que las características individuales del niño, reforzando la relevancia de los hallazgos del presente estudio [10].

Respecto al cuarto objetivo específico, orientado a analizar la asociación entre las prácticas de higiene doméstica y personal y la enteroparasitosis, los resultados evidenciaron una asociación estadísticamente significativa, concentrándose los casos positivos en el nivel bajo de prácticas de higiene. Este hallazgo es coherente con lo descrito por Murillo et al., quienes identificaron que el lavado inadecuado de manos,

la deficiente limpieza del hogar la manipulación inadecuada de los alimentos se asocia directamente con una mayor prevalencia de parasitosis intestinal en niños menores de cinco años [33]. Estas prácticas favorecen la contaminación del alimentos y superficies, incrementando el riesgo de transmisión de enteroparásitos. Asimismo, Cedeño et al. y Zuta Arriola et al. destacaron que las prácticas de higiene constituyen uno de los principales factores modificables para la prevención de la enteroparasitosis, señalando que las intervenciones educativas dirigidas a padres y cuidadores logran reducir significativamente la prevalencia de estas infecciones [41,60]. En este sentido, los resultados de nuestro presente estudio refuerzan la importancia de la educación sanitaria como una estrategia clave para la prevención de la parasitosis intestinal infantil en contextos vulnerables.

De manera global, el análisis inferencial permitió confirmar el objetivo general del estudio, evidenciándose una asociación estadísticamente significativa en los factores de riesgo y la enteroparasitosis en menores de tres años. Este resultado es concordante con diversos estudios nacionales e internacionales que destacan el carácter multifactorial de la parasitosis intestinal, en el que interactúan condiciones socioeconómicas, ambientales y conductuales, tal como lo sustenta la teoría bioecológica de Bronfenbrenner aplicada al contexto de la salud infantil [27,45].

Desde una perspectiva de salud pública, los hallazgos del presente estudio ponen en evidencia la persistencia de la enteroparasitosis como un problema relevante en menores de tres años, asociado principalmente a factores modificables. La identificación de asociaciones significativas con factores socioeconómicos, ambientales y prácticas de higiene resalta la gran necesidad de fortalecer más estrategias integrales de prevención y control, priorizando programas de educación sanitaria dirigidos a padres y cuidadores, así como acciones orientadas a mejorar el acceso a servicios básicos de saneamiento. Estos resultados son concordantes con las recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud y la Organización Panamericana de la Salud, que enfatizan la educación sanitaria y mejora de las condiciones ambientales como pilares fundamentales para la reducción de la parasitosis intestinal en población infantil vulnerable [11,12].

Finalmente, el presente estudio aporta evidencia local relevante sobre la distribución de enteroparásitos y su asociación con los factores de riesgo en un grupo etario poco abordado en investigaciones nacionales. En este sentido, los hallazgos contribuyen a ampliar el conocimiento existente y pueden servir como una base para el diseño de

futuras investigaciones y programas de intervención orientados a la prevención de la enteroparasitosis infantil en contextos similares [6,10,36].

## V. CONCLUSIONES

- **Primera**

Se concluye que la enteroparasitosis en menores de tres años atendidos en los Centros de Estimulación Temprana del distrito de San Mateo de Huanchor se encuentra significativamente asociada a factores socioeconómicos, ambientales y a las prácticas de higiene doméstica y personal,

- **Segunda**

Las especies de enteroparásitos halladas con mayor frecuencia en los menores de tres años fueron *Blastocystis hominis*, *Giardia lamblia* y *Entamoeba coli*,

- **Tercera**

Se concluye que los factores socioeconómicos se encuentran asociados con la enteroparasitosis en menores de tres años, observándose una mayor presencia de casos en niveles socioeconómicos intermedios, lo que demuestra que esta infección no se limita exclusivamente a contextos de pobreza extrema.

- **Cuarta**

Se concluye que los factores ambientales presentan una asociación con la enteroparasitosis, confirmándose que condiciones desfavorables del entorno domiciliario influyen de manera determinante en la transmisión de enteroparásitos en la población infantil estudiada.

- **Quinta**

Las prácticas de higiene doméstica y personal se encuentran asociadas con la enteroparasitosis, evidenciándose que niveles inadecuados de higiene constituyen un factor relevante para la presencia de esta infección en menores de tres años.



## VIII. ANEXOS

## MATRIZ DE CONSISTENCIA

| PROBLEMAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | OBJETIVOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | HIPÓTESIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | VARIABLES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | METODOLOGÍA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>Problema general:</b></p> <p>¿Cuál es la asociación entre los factores socioeconómicos, ambientales y las prácticas de higiene doméstica y personal con la enteroparasitosis en menores de tres años atendidos en los Centros de Estimulación Temprana de San Mateo de Huanchor, en el 2025?</p> <p><b>Problema específico 1:</b></p> <p>¿Cuáles fueron las especies de Entero parásitos halladas con mayor frecuencia en menores de 3 años en los centros de estimulación de San Mateo de Huanchor, en el 2025?</p> <p><b>Problema específico 2:</b></p> <p>Cuál es la asociación entre los factores socioeconómicos y la enteroparasitosis en menores de 3 años en los Centros de Estimulación de San Mateo de Huanchor en el 2025?</p> <p><b>Problema específico 3:</b></p> <p>Cuál es la asociación entre los factores ambientales y la enteroparasitosis en menores de 3 años en los centros de estimulación de San Mateo de Huanchor, en el 2025?</p> <p><b>Problema específico 4:</b></p> <p>¿Se encuentra asociación entre las prácticas de higiene, personal y la enteroparasitosis en menores de 3 años en los Centros de Estimulación de San Mateo de Huanchor en el 2025?</p> | <p><b>Objetivo general</b></p> <p>Determinar la asociación entre los factores socioeconómicos, ambientales y las prácticas de higiene doméstica y personal con la enteroparasitosis en menores de tres años en los Centros de Estimulación de San Mateo de Huanchor.</p> <p><b>Objetivo específico 1:</b></p> <p>Identificar las especies con mayor frecuencia de Enteroparásitos en menores de 3 años en los Centros de Estimulación de San Mateo de Huanchor.</p> <p><b>Objetivo específico 2:</b></p> <p>Evaluar la asociación entre el factor socioeconómico y la enteroparasitosis en menores de 3 años en los Centros de Estimulación de San Mateo de Huanchor.</p> <p><b>Objetivo específico 3:</b></p> <p>Determinar la asociación entre los factores ambientales y la enteroparasitosis en menores de 3 años en los Centros de Estimulación de San Mateo de Huanchor.</p> <p><b>Objetivo específico 4:</b></p> <p>Determinar la asociación entre las prácticas de higiene, personal y la enteroparasitosis en menores de 3 años en los Centros de Estimulación de San Mateo de Huanchor</p> | <p><b>Hipótesis general:</b></p> <p>Existe asociación estadísticamente significativa entre los factores socioeconómicos, ambientales y las prácticas de higiene doméstica y personal con la enteroparasitosis.</p> <p><b>Hipotesis Especifica 1:</b></p> <p>Se identifico a Blastocystis Hominis y Giardia lamblia como los parásitos más frecuentes en menores de 3 años en los Centros de Estimulación de San Mateo de Huanchor.</p> <p><b>Hipotesis Especifica 2:</b></p> <p>Existe asociación significativa entre los factores ambientales y la enteroparasitosis en menores de 3 años en los Centros de Estimulación de San Mateo de Huanchor.</p> <p><b>Hipotesis Especifica 3:</b></p> <p>Existe asociación significativa entre las prácticas de higiene, personal y la enteroparasitosis en los Centros de Estimulación de San Mateo de Huanchor.</p> <p><b>Hipotesis Especifica 4:</b></p> <p>Existe asociación entre las prácticas de higiene, personal y la enteroparasitosis en menores de 3 años en los Centros de Estimulación de San Mateo de Huanchor</p> | <p><b>Variable independiente:</b></p> <p>Factores de riesgo</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Dimensión socioeconómica</li> <li>▪ Dimensión ambiental</li> <li>▪ Dimensión prácticas de higiene.</li> </ul> <p>Categorización en niveles (bajo, medio, alto)</p> <p><b>Variable dependiente:</b></p> <p>Enteroparasitosis</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Presencia / ausencia</li> <li>▪ Tipos de Enteroparasitosis</li> </ul> <p>Socioeconómico</p> <p>Ambiental</p> <p>Higiene, personal</p> | <p><b>Enfoque:</b></p> <p>Cuantitativo</p> <p><b>Tipo:</b> Básico</p> <p><b>Diseño:</b></p> <p>No experimental</p> <p><b>Nivel:</b></p> <p>Correlacional</p> <p><b>Corte:</b> Transversal</p> <p><b>Población:</b> 106</p> <p><b>Muestra:</b> Censal</p> <p><b>Técnicas:</b> Encuesta y coproparasitológico</p> <p><b>Análisis:</b></p> <p>Chi-cuadrado y Spearman</p> <p>Frecuencias y porcentajes</p> |

## ANEXO: I

## MATRIZ DE OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

| Dimensiones           | Definición Conceptual                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Definición Operacional                                                                                                                                                                                                        | Indicadores                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Escala de medición | Escala valorativa                                           |
|-----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------|
| D - 1 Socioeconómicos | Los factores Socioeconómicos. Son un problema de salud pública global, especialmente. Prevalentes en niños también son factores claves que inciden en la alta incidencia de parasitosis intestinal, Las prácticas de higiene personal, como el lavado de manos, no se realizan adecuadamente, lo que favorece la transmisión fecal - oral, por tanto, las condiciones de trabajo y las viviendas en áreas marginadas de extrema pobreza, donde se acumula basura y proliferan insectos y roedores, agravan aún más el problema. | Los factores Socioeconómicos se medirán a través de un cuestionario que abarcara datos de educación de los padres, el ingreso familiar mensual y las condiciones de vida que afectan el acceso a recursos y servicios médicos | Condiciones generales (P1 - P6)<br>Recursos económicos y ocupación (P7 - P6)<br>Alimentación y acceso a servicios básicos (P10 - P12)<br>Condición general (P13 - P14)<br>Practica de higiene domestico (P15 - P17)<br>Practica de higiene personal (P118 - P21)<br>Conocimientos de los padres o tutores sobre parasitosis (P22 - P29) | Nominal            | Bajo (29 - 51)<br><br>Medio (52 - 74)<br><br>Alto (75 - 96) |
| D - 2 Ambientales     | Los factores Ambientales son un elemento fundamental en la prevalencia de enfermedades, especialmente en los países en desarrollo, considerado como características principales el agua contaminada y las condiciones de pobreza, que en consecuencia propaga infecciones, ya que los habitantes en situación de vulnerabilidad tienen menos recursos para prevenir y tratar estas enfermedades (24)                                                                                                                            | Los factores Ambientales se medirán a través de un cuestionario donde los padres abarcaran y manifestaran las carencias de agua potable, suelos contaminados, silos y la convivencia con animales en sus propias viviendas.   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                    |                                                             |
| D - 1 Formas          | Son infecciones producidas por organismos que se alojan y desarrollan en el sistema digestivo de humanos y animales. Se agrupan en tres categorías principales: cronistas protozoos y helmintos (16)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | La Enteroparasitosis se medirá a través de la identificación de las formas parasitarias presentes en las muestras                                                                                                             | Genero<br>Especie<br><br>Trofozoito<br>Huevo<br>Quiste<br>Larva                                                                                                                                                                                                                                                                         | Nominal            | Ausencia<br><br><br><br><br><br>Presencia                   |
| D - 2 Tipos           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                    |                                                             |

## Anexo.II Instrumento.

**Proyecto de Investigación:** "Enteroparasitosis en menores de 3 años y Factores de riesgo en Centros de Estimulación de San Mateo de Huanchor"

### CUESTIONARIO SOBRE FACTORES SOCIOECONOMICOS Y AMBIENTALES

Esta encuesta tiene como objetivo recopilar información sobre las condiciones socioeconómicas, ambientales y prácticas de higiene en su hogar. Los datos obtenidos contribuirán al análisis de factores asociados a las parasitosis intestinales en menores. Agradecemos su colaboración y sinceridad al responder, ya que su participación es clave para esta investigación.

**Código de muestra:** .....

**Apellido:**

**Nombre del niño (a):**

**Edad:**

**Edad del niño (a):**

**Sexo:**

**Sexo del niño (a):**

| <i>D I Factores Socioeconómicos</i>                                            | <i>Ptos</i> |
|--------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| <b>A Condiciones generales</b>                                                 |             |
| <b>1. ¿Cómo es la estructura del piso de su vivienda?</b>                      |             |
| a) Tierra                                                                      | 1           |
| b) Piedras                                                                     | 2           |
| c) Cemento                                                                     | 3           |
| d) Loseta                                                                      | 4           |
| <b>2. ¿Cuál es el material de construcción de su vivienda?</b>                 |             |
| a) Prefabricada                                                                | 1           |
| b) Adobe                                                                       | 2           |
| c) Material noble                                                              | 3           |
| d) Triplei                                                                     | 4           |
| <b>3. ¿Su vivienda cuenta con acceso a agua y desagüe?</b>                     |             |
| a) Ninguno                                                                     | 1           |
| b) Agua                                                                        | 2           |
| c) Desagüe                                                                     | 3           |
| d) Ambos                                                                       | 4           |
| <b>4. ¿Se encuentra expuesto el desagüe cerca de su vivienda?</b>              |             |
| a) Se encuentra expuesto                                                       | 1           |
| b) A veces se encuentra expuesto                                               | 2           |
| c) Nunca se encuentra expuesto                                                 | 3           |
| d) No hay desagüe cerca de mi vivienda                                         | 4           |
| <b>5. ¿Tiene animales en la vivienda? (puede escoger más de uno)</b>           |             |
| a) Mas de tres especies                                                        | 1           |
| b) Animales de corral                                                          | 2           |
| c) Gato o perro                                                                | 3           |
| d) Animales vacunos                                                            | 4           |
| e) Todos                                                                       | 5           |
| <b>6. ¿Su menor hijo recibió algún tratamiento parasitológico hace un mes?</b> |             |
| a) No                                                                          | 1           |
| b) Si                                                                          | 2           |
| c) No termino el tratamiento                                                   | 3           |
|                                                                                |             |

|                                                                                   |   |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---|
|                                                                                   |   |
| <b>Recursos económicos y ocupación</b>                                            |   |
| <b>7. ¿Cuál es el principal ingreso económico de la familia?</b>                  |   |
| ( ) Sin fuente fija                                                               | 1 |
| ( ) Comercio informal                                                             | 2 |
| ( ) Agricultura                                                                   | 3 |
| ( ) Trabajo asalariado                                                            | 4 |
| ( ) Otros : Ingreso mayor al mínimo                                               | 5 |
| <b>8. ¿Cuántos ingresos económicos tiene su hogar?</b>                            |   |
| ( ) Uno                                                                           | 1 |
| ( ) Dos                                                                           | 2 |
| ( ) Más de dos                                                                    | 3 |
| <b>9. ¿Qué nivel educativo alcanzó el jefe del hogar?</b>                         |   |
| ( ) Ninguno                                                                       | 1 |
| ( ) Primaria incompleta                                                           | 2 |
| ( ) Primaria completa                                                             | 3 |
| ( ) Secundaria incompleta                                                         | 4 |
| ( ) Secundaria completa                                                           | 5 |
| ( ) Técnico o superior                                                            | 6 |
| <b>Alimentación y acceso a servicios básicos</b>                                  |   |
| <b>10. ¿Cuántas comidas al día consume la familia?</b>                            |   |
| ( ) Una                                                                           | 1 |
| ( ) Dos                                                                           | 2 |
| ( ) Tres                                                                          | 3 |
| ( ) Más de tres                                                                   | 4 |
| <b>11. ¿Tiene acceso a programas sociales como Qali Warma, Juntos u otros?</b>    |   |
| ( ) No                                                                            | 1 |
| ( ) Si                                                                            | 2 |
| ( ) Desconoce el programa                                                         | 3 |
| <b>12. ¿Cuánto tiempo dedica a recoger agua si no tiene agua potable directa?</b> |   |
| ( ) Mas de 1 hora                                                                 | 1 |
| ( ) Entre 30 minutos y 1 hora                                                     | 2 |
| ( ) Menos de 30 minutos                                                           | 3 |
| ( ) Si tengo                                                                      | 4 |

|                                              |             |
|----------------------------------------------|-------------|
| <b>D- 2 Factores ambientales</b>             | <b>Ptos</b> |
| <b>A. Condiciones generales</b>              |             |
| <b>13. ¿Tiene inodoro en su vivienda?</b>    |             |
| a) No tengo inodoro                          | 1           |
| b) Tengo inodoro compartido                  | 2           |
| c) Si tengo inodoro                          | 3           |
| d) Cuenta con silo                           | 4           |
| <b>14. La fuente de donde bebe agua, es:</b> |             |
| a) Agua de pozo                              | 1           |
| b) Agua de cisterna                          | 2           |
| c) Agua potable                              | 3           |

|                                                                                             |   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| a) Agua                                                                                     | 1 |
| b) Alimentos contaminados                                                                   | 2 |
| c) Todas las anteriores                                                                     | 3 |
| <b>25. ¿Cómo se previene la transmisión de las parasitosis intestinales?</b>                |   |
| a) Lavarse las manos                                                                        | 1 |
| b) No ingerir carnes y embutidos de origen desconocido                                      | 2 |
| c) Consumo de agua potable                                                                  | 3 |
| d) Todas las anteriores                                                                     | 4 |
| <b>26. ¿Tiene tratamiento la parasitosis intestinal?</b>                                    |   |
| a) No                                                                                       | 1 |
| b) Si                                                                                       | 2 |
| <b>27. Si la respuesta es sí en la anterior pregunta, ¿cuál es el tratamiento?</b>          |   |
| a) Hidratación                                                                              | 1 |
| b) Medicamentos (Antiparasitarios)                                                          | 2 |
| c) Todas las anteriores                                                                     | 3 |
| <b>28. ¿Las parasitosis intestinales pueden causar alguna complicación en las personas?</b> |   |
| a) No                                                                                       | 1 |
| b) Si                                                                                       | 2 |
| <b>29. Si la respuesta es sí en la anterior pregunta, ¿cuáles son esas complicaciones?</b>  |   |
| a) Deshidratación                                                                           | 1 |
| b) Obstrucción intestinal                                                                   | 2 |
| c) Pérdida importante de peso                                                               | 3 |
| d) Todas las anteriores                                                                     | 4 |
|                                                                                             |   |

#### FACTORES DE RIESGO

| D1      | Pje Mínimo | Pje Máximo |
|---------|------------|------------|
| Total   | 12         | 45         |
| A       | 6          | 21         |
| B       | 3          | 14         |
| C       | 3          | 10         |
| D1      | Pje Mínimo | Pje Máximo |
| Total   | 17         | 51         |
| A       | 2          | 7          |
| B       | 3          | 9          |
| C       | 4          | 12         |
| D       | 8          | 23         |
| TOTAL   | MINIMO     | MAXIMO     |
| PUNTAJE | 29         | 96         |
| NIVELES | BAJO       | 29-51      |
|         | MEDIO      | 52-74      |
|         | ALTO       | 75-96      |

FORMULA  
BAREMO: (PMAX-PMIN)-1/3

### **Anexo III**

#### **FICHA DE REGISTRO CLINICO Y PARASITOLOGICO**

Titulo del estudio: Enteroparasitosis en menores de tres años y factores de riesgo en los Centros de Estimulación Temprana de San Mateo de Huanchor

##### **I. Datos generales**

Código del niño:

Centro de estimulación:

Edad (meses):

Sexo:

Fecha de toma de muestra:

Nº de muestra:

##### **II. Resultados coproparasitológicos**

Tipo de parásito:

Género:

Especie:

Forma:

Resultado:

##### **III. Diagnóstico parasitológico**

Diagnóstico final:

##### **IV. Observaciones del laboratorista**

##### **V. Firma del responsable**

Nombre del analista:

Firma:

Fecha:

## **Anexo. IV**

### **CONSENTIMIENTO INFORMADO**

**Universidad Privada Norbert Wiener**

**Comité Institucional de Ética en Investigación Clínica (CIEIC)**

**Presidenta: Dra. Angélica Karina Minaya Galarreta**

**Título del estudio:**

Enteroparasitosis en menores de tres años y factores de riesgo en los Centros de Estimulación Temprana de San Mateo de Huanchor

**Investigador responsable:**

**José Alberto Goya Macavilca**

**Propósito del estudio:**

El propósito de este estudio es identificar los principales factores de riesgo asociados a la enteroparasitosis en niños menores de tres años.

**Procedimientos:**

Su hijo(a) participará mediante la recolección de tres muestras de heces en días alternos y la aplicación de un cuestionario a los padres o tutores.

**Riesgos:**

No existen riesgos físicos directos. La toma de muestra es no invasiva.

**Beneficios:**

Se conocerá el estado parasitológico del niño y se brindará orientación para su tratamiento.

**Confidencialidad:**

Los datos serán codificados y solo usados para fines científicos

**Participación voluntaria:**

La participación es voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

**Declaración de consentimiento:**

He leído la información y acepto que mi hijo(a) participe.

Nombre del padre/madre:

Firma:

Fecha:

**Anexo. V****Juicio de Expertos****VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO: JUCIO DE EXPERTOS**

El que suscribe **Goya Macavilca José Alberto**, bachiller en Tecnología Médica teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, solicito su opinión sobre el instrumento de la investigación Titulado. "Enteroparasitosis en menores de 3 años y factores de riesgo en los Centros de Estimulación de San Mateo de Huanchor," 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.

| Nº | Criterios                                                        | SI | NO | Sugerencias |
|----|------------------------------------------------------------------|----|----|-------------|
| 1  | La información permite dar respuesta al problema                 | X  |    |             |
| 2  | El instrumento contiene las variables de estudio                 | X  |    |             |
| 3  | La estructura del instrumento es adecuada                        | X  |    |             |
| 4  | El instrumento responde a la Operacionalización de las variables | X  |    |             |
| 5  | La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento   | X  |    |             |
| 6  | Los ítems son claros en lenguaje entendible                      | X  |    |             |
| 7  | El instrumento propuesto responde a los objetivos de estudio     | X  |    |             |
| 8  | El número de ítems es adecuado para su aplicación                | X  |    |             |

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

**Opinión de aplicabilidad:**

Aplicable [ X ]

Aplicable después de corregir [ ] No aplicable [ ]

**Apellidos y nombres del juez validador:** Dr. Obeed L. Matías Cristóbal

**DNI:**06917521

**Correo electrónico institucional:**

**Especialidad del validador:**

Metodólogo [ ]

Temático [ ]

Estadístico [ x ]



FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE

## VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO: JUCIO DE EXPERTOS

El que suscribe **Goya Macavilca José Alberto**, bachiller en Tecnología Médica teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, solicito su opinión sobre el instrumento de la investigación Titulado. "Enteroparasitosis en menores de 3 años y factores de riesgo en los Centros de Estimulación de San Mateo de Huanchor," 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.

| Nº | Criterios                                                        | SI | NO | Sugerencias |
|----|------------------------------------------------------------------|----|----|-------------|
| 1  | La información permite dar respuesta al problema                 | X  |    |             |
| 2  | El instrumento contiene las variables de estudio                 | X  |    |             |
| 3  | La estructura del instrumento es adecuada                        | X  |    |             |
| 4  | El instrumento responde a la Operacionalización de las variables | X  |    |             |
| 5  | La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento   | X  |    |             |
| 6  | Los ítems son claros en lenguaje entendible                      | X  |    |             |
| 7  | El instrumento propuesto responde a los objetivos de estudio     | X  |    |             |
| 8  | El número de ítems es adecuado para su aplicación                | X  |    |             |

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

**Opinión de aplicabilidad:**

Aplicable [ x ]

Aplicable después de corregir [ ] No aplicable [ ]

**Apellidos y nombres del juez validador:** Mg. Deyla Del Rosario Atoche

**DNI:**10165508

**Correo electrónico institucional:** ddeyla@hotmail.com

**Especialidad del validador:**

Metodólogo [ ]

Temático [ X ]

Estadístico [ ]



FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE

## Anexo VI:



COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA E INTEGRIDAD CIENTÍFICA

### CONSTANCIA DE APROBACIÓN DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Lima, 28 de enero del 2026.

Autor Responsable:

**JOSE ALBERTO GOYA MACAVILCA**

Exp. N°: 3881-2025

De mi consideración:

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

Proyecto Titulado: **"Enteroparasitosis en menores de 3 años y factores de riesgo en los Centros de Estimulación de San Mateo de Huanchor"**

Versión Nro. 1, aprobada por el asesor en fecha 26/01/ 2026.

El cual tiene como Autor(es) a:

**JOSE ALBERTO GOYA MACAVILCA**

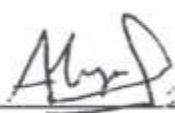
La **APROBACIÓN** otorgada comprende la verificación del cumplimiento de las buenas prácticas éticas, la adecuada evaluación del balance riesgo/beneficio, la idoneidad del equipo de investigación y la garantía de confidencialidad en el manejo de los datos, entre otros aspectos éticos y metodológicos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

El investigador deberá considerar los siguientes puntos detallados a continuación:

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

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

Atentamente,

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

## Anexo VII:



-GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
DIRECCION REGIONAL DE SALUD LIMA

### PUERTA DE ENTRADA DE SAN MATEO

"AÑO DE LA ESPERANZA Y EL FORTALECIMIENTO DE LA DEMOCRACIA"



CARTA N° 20 – 2026/C. S – S.M /JEFATURA

MC: ROCIO DEL PILAR AGUILAR DELGADO  
JEFA DEL C.S SAN MATEO

A: LIC. KHRISTIAN VIGIL VEGA  
SECRETARIO GENERAL  
UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER S.A

**ASUNTO:** SOBRE LA AUTORIZACION PARA REALIZAR LOS ESTUDIOS DE CAMPO EN EL  
CENTRO DE SALUD DE SAN MATEO DE HUANCHOR DEL ESTUDIANTE, GOYA  
MACAVILCA JOSE ALBERTO

**REFERENCIA:** CARTA N°0424-2026-SG-UPNW-CP

Mediante el presente me dirijo a usted para saludarlo muy cordial mente y a la vez mediante la presente se informa la **AUTORIZACION PARA EL ESTUDIANTE GOYA MACAVILCA JOSE ALBERTO** con código de matrícula 2018100245 de la Carrera profesional de Tecnología Médica en Laboratorio Clínico y Anatomía patológica, para la aplicación de estudios de campo para la elaboración de su proyecto de investigación denominado "Enteroparasitosis en menores de 3 años y factores de riesgo en los Centros de Estimulación de San Mateo de Huanchor, 2026". Por lo que se le brindara las facilidades pertinentes.

Sin otro particular me suscribo de usted, reiterándole las muestras de mi consideración

San Mateo 20 de febrero 2026

 GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
DIRECCION REGIONAL DE SALUD LIMA  
R.D. HUANCHOR  
  
Dra. Rocio del Pilar Aguilar Delgado  
MEDICO CIRUJANO R.D. 004339 MEDICO AUDITOR RNA A12004  
JEFA DEL C.S SAN MATEO

| CODIGO | FECHA     | EDAD | SEXO      | ASPECTO DE MUESTRA | CENTROS DE ESTIMULACION | MUESTRA N° 1                | MUESTRA N° 2                | MUESTRA N° 3                |
|--------|-----------|------|-----------|--------------------|-------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| 001    | 1/07/2025 | 1    | FEMENINO  | PASTOSO            | EL AMANECER             | NEGATIVO                    | NEGATIVO                    | NEGATIVO                    |
| 002    | 1/07/2025 | 3    | FEMENINO  | PASTOSO            | EL AMANECER             | NEGATIVO                    | NEGATIVO                    | NEGATIVO                    |
| 003    | 1/07/2025 | 3    | FEMENINO  | PASTOSO            | EL AMANECER             | NEGATIVO                    | NEGATIVO                    | NEGATIVO                    |
| 004    | 1/07/2025 | 3    | FEMENINO  | BLANDO             | EL AMANECER             | <i>Blastocystis hominis</i> | <i>Blastocystis hominis</i> | <i>Blastocystis hominis</i> |
| 005    | 1/07/2025 | 3    | FEMENINO  | BLANDO             | EL AMANECER             | NEGATIVO                    | NEGATIVO                    | NEGATIVO                    |
| 006    | 1/07/2025 | 2    | FEMENINO  | BLANDO             | EL AMANECER             | <i>Blastocystis hominis</i> | <i>Blastocystis hominis</i> | <i>Blastocystis hominis</i> |
| 007    | 1/07/2025 | 2    | FEMENINO  | BLANDO             | EL AMANECER             | <i>Blastocystis hominis</i> | <i>Blastocystis hominis</i> | <i>Blastocystis hominis</i> |
| 008    | 1/07/2025 | 1    | FEMENINO  | BLANDO             | EL AMANECER             | <i>Blastocystis hominis</i> | <i>Blastocystis hominis</i> | <i>Blastocystis hominis</i> |
| 009    | 1/07/2025 | 3    | FEMENINO  | BLANDO             | EL AMANECER             | NEGATIVO                    | NEGATIVO                    | NEGATIVO                    |
| 010    | 1/07/2025 | 3    | FEMENINO  | BLANDO             | EL AMANECER             | <i>Blastocystis hominis</i> | <i>Blastocystis hominis</i> | NEGATIVO                    |
| 011    | 1/07/2025 | 3    | FEMENINO  | BLANDO             | EL AMANECER             | <i>Blastocystis hominis</i> | <i>Blastocystis hominis</i> | <i>Blastocystis hominis</i> |
| 012    | 1/07/2025 | 3    | FEMENINO  | BLANDO             | EL AMANECER             | <i>Blastocystis hominis</i> | <i>Blastocystis hominis</i> | <i>Blastocystis hominis</i> |
| 013    | 1/07/2025 | 2    | MASCULINO | BLANDO             | EL AMANECER             | <i>Blastocystis hominis</i> | <i>Blastocystis hominis</i> | <i>Blastocystis hominis</i> |
| 014    | 1/07/2025 | 2    | MASCULINO | BLANDO             | EL AMANECER             | <i>Blastocystis hominis</i> | <i>Blastocystis hominis</i> | <i>Blastocystis hominis</i> |
| 015    | 1/07/2025 | 2    | MASCULINO | BLANDO             | EL AMANECER             | <i>Blastocystis hominis</i> | <i>Blastocystis hominis</i> | <i>Blastocystis hominis</i> |
| 016    | 1/07/2025 | 2    | MASCULINO | BLANDO             | EL AMANECER             | <i>Blastocystis hominis</i> | <i>Blastocystis hominis</i> | <i>Blastocystis hominis</i> |
| 017    | 1/07/2025 | 2    | MASCULINO | BLANDO             | EL AMANECER             | <i>Blastocystis hominis</i> | <i>Blastocystis hominis</i> | NEGATIVO                    |
| 018    | 1/07/2025 | 2    | MASCULINO | BLANDO             | EL AMANECER             | <i>Giardia lamblia</i>      | <i>Giardia lamblia</i>      | <i>Giardia lamblia</i>      |
| 019    | 1/07/2025 | 2    | MASCULINO | BLANDO             | EL AMANECER             | <i>Giardia lamblia</i>      | <i>Giardia lamblia</i>      | <i>Giardia lamblia</i>      |
| 020    | 1/07/2025 | 2    | MASCULINO | BLANDO             | EL AMANECER             | <i>Giardia lamblia</i>      | <i>Giardia lamblia</i>      | <i>Giardia lamblia</i>      |
| 021    | 1/07/2025 | 2    | MASCULINO | BLANDO             | EL AMANECER             | <i>Giardia lamblia</i>      | <i>Giardia lamblia</i>      | <i>Giardia lamblia</i>      |
| 022    | 1/07/2025 | 2    | MASCULINO | BLANDO             | EL AMANECER             | <i>Giardia lamblia</i>      | <i>Giardia lamblia</i>      | <i>Giardia lamblia</i>      |
| 023    | 1/07/2025 | 2    | MASCULINO | BLANDO             | EL AMANECER             | <i>Entamoeba coli</i>       | <i>Entamoeba coli</i>       | NEGATIVO                    |
| 024    | 1/07/2025 | 2    | MASCULINO | BLANDO             | TIEMPO DE CRECER        | <i>Entamoeba coli</i>       | <i>Entamoeba coli</i>       | <i>Entamoeba coli</i>       |
| 025    | 1/07/2025 | 2    | MASCULINO | BLANDO             | TIEMPO DE CRECER        | <i>Entamoeba coli</i>       | <i>Entamoeba coli</i>       | <i>Entamoeba coli</i>       |
| 026    | 1/07/2025 | 3    | MASCULINO | BLANDO             | TIEMPO DE CRECER        | <i>Entamoeba coli</i>       | <i>Entamoeba coli</i>       | <i>Entamoeba coli</i>       |
| 027    | 1/07/2025 | 3    | MASCULINO | BLANDO             | TIEMPO DE CRECER        | NEGATIVO                    | <i>Entamoeba coli</i>       | NEGATIVO                    |
| 028    | 1/07/2025 | 3    | MASCULINO | BLANDO             | TIEMPO DE CRECER        | NEGATIVO                    | <i>Entamoeba coli</i>       | NEGATIVO                    |
| 029    | 1/07/2025 | 3    | MASCULINO | BLANDO             | TIEMPO DE CRECER        | NEGATIVO                    | <i>Entamoeba coli</i>       | NEGATIVO                    |
| 030    | 1/07/2025 | 3    | MASCULINO | PASTOSO            | TIEMPO DE CRECER        | NEGATIVO                    | NEGATIVO                    | NEGATIVO                    |

|     |           |   |           |         |                  |                             |                             |                             |
|-----|-----------|---|-----------|---------|------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| 031 | 1/07/2025 | 3 | MASCULINO | PASTOSO | TIEMPO DE CRECER | <i>Blastocystis hominis</i> | <i>Blastocystis hominis</i> | <i>Blastocystis hominis</i> |
| 032 | 1/07/2025 | 3 | MASCULINO | PASTOSO | TIEMPO DE CRECER | <i>Blastocystis hominis</i> | <i>Blastocystis hominis</i> | <i>Blastocystis hominis</i> |
| 033 | 1/07/2025 | 3 | MASCULINO | PASTOSO | TIEMPO DE CRECER | <i>Blastocystis hominis</i> | <i>Blastocystis hominis</i> | <i>Blastocystis hominis</i> |
| 034 | 1/07/2025 | 3 | MASCULINO | PASTOSO | TIEMPO DE CRECER | <i>Blastocystis hominis</i> | <i>Blastocystis hominis</i> | NEGATIVO                    |
| 035 | 1/07/2025 | 3 | MASCULINO | PASTOSO | TIEMPO DE CRECER | <i>Blastocystis hominis</i> | <i>Blastocystis hominis</i> | NEGATIVO                    |
| 036 | 1/07/2025 | 1 | MASCULINO | PASTOSO | TIEMPO DE CRECER | <i>Blastocystis hominis</i> | <i>Blastocystis hominis</i> | NEGATIVO                    |
| 037 | 1/07/2025 | 1 | MASCULINO | PASTOSO | TIEMPO DE CRECER | <i>Blastocystis hominis</i> | <i>Blastocystis hominis</i> | <i>Blastocystis hominis</i> |
| 038 | 1/07/2025 | 2 | MASCULINO | PASTOSO | TIEMPO DE CRECER | <i>Blastocystis hominis</i> | <i>Blastocystis hominis</i> | <i>Blastocystis hominis</i> |
| 039 | 1/07/2025 | 2 | MASCULINO | PASTOSO | TIEMPO DE CRECER | <i>Blastocystis hominis</i> | <i>Blastocystis hominis</i> | <i>Blastocystis hominis</i> |
| 040 | 1/07/2025 | 2 | MASCULINO | PASTOSO | TIEMPO DE CRECER | <i>Blastocystis hominis</i> | <i>Blastocystis hominis</i> | <i>Blastocystis hominis</i> |
| 041 | 1/07/2025 | 1 | MASCULINO | PASTOSO | TIEMPO DE CRECER | NEGATIVO                    | NEGATIVO                    | <i>Blastocystis hominis</i> |
| 042 | 1/07/2025 | 3 | MASCULINO | PASTOSO | TIEMPO DE CRECER | NEGATIVO                    | NEGATIVO                    | NEGATIVO                    |
| 043 | 1/08/2025 | 3 | MASCULINO | PASTOSO | NIÑOS DEL SABER  | NEGATIVO                    | NEGATIVO                    | NEGATIVO                    |
| 044 | 1/08/2025 | 1 | MASCULINO | BLANDO  | NIÑOS DEL SABER  | <i>Giardia lamblia</i>      | <i>Giardia lamblia</i>      | <i>Giardia lamblia</i>      |
| 045 | 1/08/2025 | 1 | MASCULINO | BLANDO  | NIÑOS DEL SABER  | <i>Giardia lamblia</i>      | <i>Giardia lamblia</i>      | <i>Giardia lamblia</i>      |
| 046 | 1/08/2025 | 1 | MASCULINO | BLANDO  | NIÑOS DEL SABER  | <i>Giardia lamblia</i>      | <i>Giardia lamblia</i>      | <i>Giardia lamblia</i>      |
| 047 | 1/08/2025 | 1 | FEMENINO  | BLANDO  | NIÑOS DEL SABER  | <i>Giardia lamblia</i>      | <i>Giardia lamblia</i>      | <i>Giardia lamblia</i>      |
| 048 | 1/08/2025 | 1 | FEMENINO  | BLANDO  | NIÑOS DEL SABER  | <i>Giardia lamblia</i>      | <i>Giardia lamblia</i>      | <i>Giardia lamblia</i>      |
| 049 | 1/08/2025 | 2 | FEMENINO  | LIQUIDO | NIÑOS DEL SABER  | <i>Giardia lamblia</i>      | <i>Giardia lamblia</i>      | <i>Giardia lamblia</i>      |
| 050 | 1/08/2025 | 2 | FEMENINO  | LIQUIDO | NIÑOS DEL SABER  | <i>Giardia lamblia</i>      | <i>Giardia lamblia</i>      | <i>Giardia lamblia</i>      |
| 051 | 1/08/2025 | 2 | FEMENINO  | LIQUIDO | NIÑOS DEL SABER  | <i>Giardia lamblia</i>      | <i>Giardia lamblia</i>      | <i>Giardia lamblia</i>      |
| 052 | 1/08/2025 | 2 | FEMENINO  | LIQUIDO | NIÑOS DEL SABER  | <i>Giardia lamblia</i>      | <i>Giardia lamblia</i>      | <i>Giardia lamblia</i>      |
| 053 | 1/08/2025 | 2 | FEMENINO  | LIQUIDO | NIÑOS DEL SABER  | <i>Giardia lamblia</i>      | <i>Giardia lamblia</i>      | <i>Giardia lamblia</i>      |
| 054 | 1/08/2025 | 2 | FEMENINO  | LIQUIDO | NIÑOS DEL SABER  | <i>Giardia lamblia</i>      | <i>Giardia lamblia</i>      | <i>Giardia lamblia</i>      |
| 055 | 1/08/2025 | 2 | FEMENINO  | LIQUIDO | NIÑOS DEL SABER  | <i>Giardia lamblia</i>      | <i>Giardia lamblia</i>      | <i>Giardia lamblia</i>      |
| 056 | 1/08/2025 | 2 | FEMENINO  | LIQUIDO | NIÑOS DEL SABER  | <i>Giardia lamblia</i>      | <i>Giardia lamblia</i>      | <i>Giardia lamblia</i>      |
| 057 | 1/08/2025 | 2 | FEMENINO  | LIQUIDO | NIÑOS DEL SABER  | <i>Giardia lamblia</i>      | <i>Giardia lamblia</i>      | <i>Giardia lamblia</i>      |
| 058 | 1/08/2025 | 2 | FEMENINO  | BLANDO  | NIÑOS DEL SABER  | <i>Entamoeba coli</i>       | <i>Entamoeba coli</i>       | <i>Entamoeba coli</i>       |
| 059 | 1/08/2025 | 2 | FEMENINO  | BLANDO  | NIÑOS DEL SABER  | <i>Entamoeba coli</i>       | <i>Entamoeba coli</i>       | <i>Entamoeba coli</i>       |
| 060 | 1/08/2025 | 2 | FEMENINO  | BLANDO  | NIÑOS DEL SABER  | <i>Blastocystis hominis</i> | <i>Blastocystis hominis</i> | <i>Blastocystis hominis</i> |
| 061 | 1/08/2025 | 2 | FEMENINO  | BLANDO  | NIÑOS DEL SABER  | <i>Blastocystis hominis</i> | <i>Blastocystis hominis</i> | <i>Blastocystis hominis</i> |

|     |            |   |           |         |                     |                             |                             |                             |
|-----|------------|---|-----------|---------|---------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| 062 | 1/08/2025  | 2 | FEMENINO  | BLANDO  | NIÑOS DEL SABER     | <i>Blastocystis hominis</i> | <i>Blastocystis hominis</i> | <i>Blastocystis hominis</i> |
| 063 | 1/08/2025  | 2 | FEMENINO  | BLANDO  | NIÑOS DEL SABER     | <i>Blastocystis hominis</i> | <i>Blastocystis hominis</i> | <i>Blastocystis hominis</i> |
| 064 | 1/08/2025  | 2 | FEMENINO  | BLANDO  | MI PEQUEÑO UNIVERSO | <i>Blastocystis hominis</i> | <i>Blastocystis hominis</i> | <i>Blastocystis hominis</i> |
| 065 | 1/08/2025  | 2 | FEMENINO  | BLANDO  | MI PEQUEÑO UNIVERSO | <i>Blastocystis hominis</i> | <i>Blastocystis hominis</i> | <i>Blastocystis hominis</i> |
| 066 | 1/08/2025  | 2 | FEMENINO  | BLANDO  | MI PEQUEÑO UNIVERSO | <i>Blastocystis hominis</i> | <i>Blastocystis hominis</i> | <i>Blastocystis hominis</i> |
| 067 | 1/08/2025  | 2 | FEMENINO  | BLANDO  | MI PEQUEÑO UNIVERSO | <i>Blastocystis hominis</i> | <i>Blastocystis hominis</i> | <i>Blastocystis hominis</i> |
| 068 | 1/08/2025  | 2 | FEMENINO  | BLANDO  | MI PEQUEÑO UNIVERSO | <i>Blastocystis hominis</i> | <i>Blastocystis hominis</i> | <i>Blastocystis hominis</i> |
| 069 | 1/08/2025  | 2 | FEMENINO  | BLANDO  | MI PEQUEÑO UNIVERSO | <i>Blastocystis hominis</i> | <i>Blastocystis hominis</i> | <i>Blastocystis hominis</i> |
| 070 | 1/08/2025  | 2 | FEMENINO  | BLANDO  | MI PEQUEÑO UNIVERSO | <i>Blastocystis hominis</i> | <i>Blastocystis hominis</i> | <i>Blastocystis hominis</i> |
| 071 | 1/08/2025  | 2 | FEMENINO  | BLANDO  | MI PEQUEÑO UNIVERSO | <i>Blastocystis hominis</i> | <i>Blastocystis hominis</i> | <i>Blastocystis hominis</i> |
| 072 | 1/08/2025  | 3 | FEMENINO  | BLANDO  | MI PEQUEÑO UNIVERSO | NEGATIVO                    | <i>Blastocystis hominis</i> | <i>Blastocystis hominis</i> |
| 073 | 1/08/2025  | 2 | FEMENINO  | BLANDO  | MI PEQUEÑO UNIVERSO | NEGATIVO                    | <i>Blastocystis hominis</i> | <i>Blastocystis hominis</i> |
| 074 | 1/08/2025  | 2 | FEMENINO  | BLANDO  | MI PEQUEÑO UNIVERSO | NEGATIVO                    | <i>Blastocystis hominis</i> | <i>Blastocystis hominis</i> |
| 075 | 1/08/2025  | 2 | FEMENINO  | BLANDO  | MI PEQUEÑO UNIVERSO | NEGATIVO                    | <i>Blastocystis hominis</i> | <i>Blastocystis hominis</i> |
| 076 | 1/08/2025  | 2 | FEMENINO  | BLANDO  | MI PEQUEÑO UNIVERSO | NEGATIVO                    | <i>Blastocystis hominis</i> | <i>Blastocystis hominis</i> |
| 077 | 1/08/2025  | 2 | FEMENINO  | BLANDO  | MI PEQUEÑO UNIVERSO | NEGATIVO                    | <i>Blastocystis hominis</i> | <i>Blastocystis hominis</i> |
| 078 | 1/08/2025  | 2 | FEMENINO  | BLANDO  | MI PEQUEÑO UNIVERSO | NEGATIVO                    | <i>Blastocystis hominis</i> | <i>Blastocystis hominis</i> |
| 079 | 1/08/2025  | 2 | FEMENINO  | LIQUIDO | MI PEQUEÑO UNIVERSO | <i>Giardia lamblia</i>      | <i>Giardia lamblia</i>      | <i>Giardia lamblia</i>      |
| 080 | 1/08/2025  | 2 | FEMENINO  | LIQUIDO | MI PEQUEÑO UNIVERSO | <i>Giardia lamblia</i>      | <i>Giardia lamblia</i>      | <i>Giardia lamblia</i>      |
| 081 | 1/08/2025  | 2 | FEMENINO  | LIQUIDO | MI PEQUEÑO UNIVERSO | <i>Giardia lamblia</i>      | <i>Giardia lamblia</i>      | <i>Giardia lamblia</i>      |
| 082 | 1/08/2025  | 1 | FEMENINO  | LIQUIDO | MI PEQUEÑO UNIVERSO | <i>Blastocystis hominis</i> | <i>Blastocystis hominis</i> | <i>Blastocystis hominis</i> |
| 083 | 1/08/2025  | 3 | FEMENINO  | LIQUIDO | MI PEQUEÑO UNIVERSO | <i>Blastocystis hominis</i> | <i>Blastocystis hominis</i> | <i>Blastocystis hominis</i> |
| 084 | 1/08/2025  | 2 | FEMENINO  | LIQUIDO | MI PEQUEÑO UNIVERSO | <i>Blastocystis hominis</i> | <i>Blastocystis hominis</i> | <i>Blastocystis hominis</i> |
| 085 | 1/08/2025  | 2 | MASCULINO | LIQUIDO | MI PEQUEÑO UNIVERSO | <i>Blastocystis hominis</i> | <i>Blastocystis hominis</i> | <i>Blastocystis hominis</i> |
| 086 | 1/08/2025  | 2 | MASCULINO | LIQUIDO | MI PEQUEÑO UNIVERSO | NEGATIVO                    | NEGATIVO                    | <i>Blastocystis hominis</i> |
| 087 | 1/08/2025  | 2 | MASCULINO | PASTOSO | MI PEQUEÑO UNIVERSO | NEGATIVO                    | NEGATIVO                    | <i>Blastocystis hominis</i> |
| 088 | 1/08/2025  | 2 | MASCULINO | PASTOSO | MI PEQUEÑO UNIVERSO | NEGATIVO                    | NEGATIVO                    | <i>Blastocystis hominis</i> |
| 089 | 15/08/2025 | 2 | MASCULINO | PASTOSO | LOS EMPRENDEDORES   | NEGATIVO                    | NEGATIVO                    | <i>Blastocystis hominis</i> |
| 090 | 15/08/2025 | 2 | MASCULINO | PASTOSO | LOS EMPRENDEDORES   | NEGATIVO                    | NEGATIVO                    | <i>Blastocystis hominis</i> |
| 091 | 15/08/2025 | 2 | MASCULINO | PASTOSO | LOS EMPRENDEDORES   | NEGATIVO                    | NEGATIVO                    | <i>Blastocystis hominis</i> |
| 092 | 15/08/2025 | 2 | FEMENINO  | BLANDO  | LOS EMPRENDEDORES   | <i>Entamoeba coli</i>       | <i>Entamoeba coli</i>       | <i>Entamoeba coli</i>       |

|     |            |   |          |        |                   |                        |                       |                       |
|-----|------------|---|----------|--------|-------------------|------------------------|-----------------------|-----------------------|
| 093 | 15/08/2025 | 2 | FEMENINO | BLANDO | LOS EMPRENDEDORES | <i>Entamoeba coli</i>  | <i>Entamoeba coli</i> | <i>Entamoeba coli</i> |
| 094 | 15/08/2025 | 2 | FEMENINO | BLANDO | LOS EMPRENDEDORES | <i>Entamoeba coli</i>  | <i>Entamoeba coli</i> | <i>Entamoeba coli</i> |
| 095 | 15/08/2025 | 3 | FEMENINO | BLANDO | LOS EMPRENDEDORES | <i>Entamoeba coli</i>  | <i>Entamoeba coli</i> | <i>Entamoeba coli</i> |
| 096 | 15/08/2025 | 3 | FEMENINO | BLANDO | LOS EMPRENDEDORES | <i>Giardia lamblia</i> | <i>Entamoeba coli</i> | <i>Entamoeba coli</i> |
| 097 | 15/08/2025 | 3 | FEMENINO | BLANDO | LOS EMPRENDEDORES | <i>Giardia lamblia</i> | <i>Entamoeba coli</i> | <i>Entamoeba coli</i> |
| 098 | 15/08/2025 | 2 | FEMENINO | BLANDO | LOS EMPRENDEDORES | <i>Giardia lamblia</i> | <i>Entamoeba coli</i> | <i>Entamoeba coli</i> |
| 099 | 15/08/2025 | 2 | FEMENINO | BLANDO | LOS EMPRENDEDORES | <i>Giardia lamblia</i> | <i>Entamoeba coli</i> | <i>Entamoeba coli</i> |
| 100 | 15/08/2025 | 2 | FEMENINO | BLANDO | LOS EMPRENDEDORES | <i>Giardia lamblia</i> | <i>Entamoeba coli</i> | <i>Entamoeba coli</i> |
| 101 | 15/08/2025 | 2 | FEMENINO | BLANDO | LOS EMPRENDEDORES | <i>Giardia lamblia</i> | <i>Entamoeba coli</i> | <i>Entamoeba coli</i> |
| 102 | 15/08/2025 | 2 | FEMENINO | BLANDO | LOS EMPRENDEDORES | <i>Giardia lamblia</i> | <i>Entamoeba coli</i> | <i>Entamoeba coli</i> |
| 103 | 15/08/2025 | 2 | FEMENINO | BLANDO | LOS EMPRENDEDORES | <i>Giardia lamblia</i> | <i>Entamoeba coli</i> | <i>Entamoeba coli</i> |
| 104 | 15/08/2025 | 2 | FEMENINO | BLANDO | LOS EMPRENDEDORES | <i>Giardia lamblia</i> | <i>Entamoeba coli</i> | <i>Entamoeba coli</i> |
| 105 | 15/08/2025 | 2 | FEMENINO | BLANDO | LOS EMPRENDEDORES | <i>Giardia lamblia</i> | <i>Entamoeba coli</i> | <i>Entamoeba coli</i> |
| 106 | 15/08/2025 | 2 | FEMENINO | BLANDO | LOS EMPRENDEDORES | <i>Giardia lamblia</i> | <i>Entamoeba coli</i> | <i>Entamoeba coli</i> |

# 16% Similitud general

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

## Filtrado desde el informe

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

## Fuentes principales

- 13%  Fuentes de Internet
- 6%  Publicaciones
- 11%  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

- 13% Fuentes de Internet
- 6% Publicaciones
- 11% 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            | alicia.concytec.gob.pe                 | 2%  |
| 2  | Trabajos entregados | Universidad Wiener on 2026-04-07       | 1%  |
| 3  | Trabajos entregados | UC - Presencial on 2026-07-04          | 1%  |
| 4  | Internet            | repositorio.uct.edu.pe                 | <1% |
| 5  | Internet            | api.index-360.com                      | <1% |
| 6  | Trabajos entregados | Universidad Wiener on 2023-12-02       | <1% |
| 7  | Internet            | repositorio.uwiener.edu.pe             | <1% |
| 8  | Internet            | hdl.handle.net                         | <1% |
| 9  | Internet            | mail.polodelconocimiento.com           | <1% |
| 10 | Trabajos entregados | Universidad Wiener on 2023-05-12       | <1% |
| 11 | Internet            | repositorioslatinoamericanos.uchile.cl | <1% |