Universidad Continental

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Escuela Académico Profesional de Tecnología Médica
Especialidad en Laboratorio Clínico y Anatomía Patológica

Tesis

Efecto de un programa virtual para sensibilizar y evaluar los factores asociados a la parasitosis intestinal dirigido a niños de 5 años de la I.E. N.º 107, Huancavelica 2024

Jean Pier Sanchez Condor

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

Huancayo, 2025

Repositorio Institucional Continental
Tesis digital

Esta obra está bajo una Licencia "Creative Commons Atribución 4.0 Internacional" .

INFORME DE CONFORMIDAD DE ORIGINALIDAD DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

A	:	Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud
DE	:	Carlos Fernando Velasquez Hinostroza Asesor de trabajo de investigación
ASUNTO	:	Remito resultado de evaluación de originalidad de trabajo de investigación
FECHA	:	19 de junio de 2025

Con sumo agrado me dirijo a vuestro despacho para informar que, en mi condición de asesor del trabajo de investigación:

Título:
Efecto de un Programa Virtual para Sensibilizar y Evaluar Los Factores Asociados a la Parasitosis Intestinales dirigido a Niños de 5 años de la I.E N°107 – Huancavelica 2024

Autor:
Jean Pier Sanchez Condor – EAP. Tecnología Médica – Especialidad en Laboratorio Clínico y Anatomía Patológica

Se procedió con la carga del documento a la plataforma "Turnitin" y se realizó la verificación completa de las coincidencias resaltadas por el software dando por resultado 13 % de similitud sin encontrarse hallazgos relacionados a plagio. Se utilizaron los siguientes filtros:

- Filtro de exclusión de bibliografía SI [X] NO [ ]
- Filtro de exclusión de grupos de palabras menores SI [X] NO [ ]
  Nº de palabras excluidas: 20
- Exclusión de fuente por trabajo anterior del mismo estudiante SI [ ] NO [X]

En consecuencia, se determina que el trabajo de investigación constituye un documento original al presentar similitud de otros autores (citas) por debajo del porcentaje establecido por la Universidad Continental.

Recae toda responsabilidad del contenido del trabajo de investigación sobre el autor y asesor, en concordancia a los principios expresados en el Reglamento del Registro Nacional de Trabajos conducentes a Grados y Títulos – RENATI y en la normativa de la Universidad Continental.

Atentamente,

La firma del asesor obra en el archivo original

(No se muestra en este documento por estar expuesto a publicación)

Dedicatoria

A Dios, y a mis amados padres: Percy y Mariluz, sin su apoyo y motivación no lo hubiera logrado, ya que ellos fueron los que me motivaron a seguir adelante y cumplir con mis objetivos. A mis hermanos, quienes fueron un pilar muy importante en el camino para lograr mis objetivos planteados.

Agradecimientos

A Dios, por haberme dado la vocación hacia la Tecnología Médica Laboratorio Clínico y Anatomía Patológica, además, por permitirme cumplir el sueño de ser profesional. A mis padres y hermanos, por ser siempre un apoyo incondicional en el transcurso de mi vida y llegar a este punto. A mi asesor: Mg. Carlos Fernando Velasquez Hinostroza, quien dentro de mi vida universitaria siempre me brindó conocimientos y sabiduría y de igual manera me ofreció su apoyo y tiempo para que todo esto sea haga posible.

Índice de contenido

Dedicatoria ii
Agradecimientos iii
Índice de contenido iv
Índice de tablas vi
Lista de abreviaturas vii
Resumen viii
Abstract ix
Introducción x
Capítulo I: Planteamiento del estudio 13
1.1.Delimitación territorial 13
1.1.1Delimitación territorial 13
1.1.2 Delimitación temporal 13
1.1.3 Delimitación conceptual 13
1.2. Planteamiento del problema 13
1.3. Formulación de problema 14
1.3.1.Problema general 14
1.3.2.Problemas específicos 15
1.4. Objetivos 15
1.4.1 Objetivo general 15
1.4.2 Objetivo especifico 15
1.5 Justificación 16
1.5.1 Justificación teórica 16
1.5.2. Justificación practica 16
Capítulo II: Marco teórico 17
2.1. Antecedentes del problema 17
2.1.1. Antecedentes nacionales 17
2.1.2. Antecedentes internacionales 19
2.2. Bases teóricas 21
2.3. Definición de términos básicos 32
Capítulo III: Hipótesis y variable 36
3.1. Hipótesis 36
3.1.1. Hipótesis general 36
3.1.2 Hipótesis especifica 36
3.2 Operacionalización de variables 38
Capítulo IV: Metodología 39

4.1. Método, tipo y nivel de investigación 39
4.1.1. Método de investigación 39
4.1.2. Tipo de investigación 39
4.1.3. Alcance de investigación 39
4.2. Diseño de la investigación 39
4.3. Población y muestra 40
4.3.1. Población 40
4.3.2. Muestra 40
4.4. Técnicas e instrumentos de recolección y análisis de datos 41
4.4.1 Técnica 41
4.4.2. Procedimiento de la investigación 42
4.4.3. Confiabilidad 42
4.4.4. Validez 42
4.4.5. Análisis de datos 42
4.4.6. Consideraciones éticas 43
Capítulo V: Resultados 44
5.1. Presentación de tabla de resultados 44
5.2. Contrastación de hipótesis 45
5.3 Discusión de resultados 49
Conclusiones 52
Recomendaciones 54
Anexos 61

Índice de tablas

Tabla 1. Nota del cuestionario inicial de los niños (n=50) 44
Tabla 2. Nota del cuestionario final de los niños (n=50) 44
Tabla 3. Relación inicial entre los factores de riesgo asociados y las parasitosis intestinales (n=50) 44
Tabla 4. Relación final entre los factores de riesgo asociados y las parasitosis intestinales (n=50) 45
Tabla 5. Hipótesis general - prueba de normalidad 45
Tabla 6. Hipótesis general – prueba de U de Mann-Whitney 46
Tabla 7. Hipótesis especifica 1- Prueba de normalidad 46
Tabla 8. Contrastación de hipótesis especifica 1 – Prueba de Wilcoxon 46
Tabla 9. Hipótesis especifica 2 - prueba de normalidad 47
Tabla 10. Contrastación hipótesis especifica 2 – Prueba de Wilcoxon 47
Tabla 11. Prueba de normalidad - Hipótesis especifica 3 48
Tabla 12. Hipótesis especifica 3 – Prueba de Friedman 48
Tabla 13. Prueba de normalidad – Hipótesis 4 49
Tabla 14. Hipótesis especifica 3 – Relación final 49

Lista de abreviaturas

OMS: Organización Mundial de la Salud

OPS: Organización paranamericana de la Salud

TICS: Tecnologías de información y la Comunicacón

MINSA: Ministerio de Salud

Resumen

El presente estudio tuvo como objetivo evaluar el efecto de un programa virtual orientado a sensibilizar sobre los factores asociados a las parasitosis intestinales dirigido a estudiantes de 5 años de la I.E. N.°107 - Huancavelica, 2024. Se utilizó un diseño cuasiexperimental, longitudinal, prospectivo, nivel explicativo y tipo aplicada. El estudio analítico de los datos se efectuó con la ayuda del programa SPSS. Antes de implementar el programa virtual, se aplicó un cuestionario diagnóstico que reveló que el 34 % de los niños obtuvo una calificación baja (C), lo que evidenció un conocimiento limitado sobre el tema. Posteriormente, se aplicó el programa educativo y se repitió la evaluación. Los resultados mostraron una mejora significativa: el 62 % alcanzó la calificación AD y ningún niño obtuvo nota baja. Además, el 78 % de los participantes logró un nivel alto de relación entre el conocimiento y los factores de riesgo, reduciéndose a cero los casos con nivel bajo. Las pruebas estadísticas no paramétricas de Wilcoxon y Friedman evidenciaron diferencias significativas entre los resultados pre y post intervención ($p < 0.001$), lo que confirma la efectividad del programa. En conclusión, el programa virtual tuvo un impacto positivo, mejorando significativamente el conocimiento de los niños y fortaleciendo su comprensión de cada uno de los estudiantes.

Palabras clave: parasitosis intestinales, factores asociados, programa virtual.

Abstract

The present study aimed to evaluate the effect of a virtual program oriented to raise awareness about the factors associated with intestinal parasitosis addressed to 5-year-old students of the I.E. N.°107 - Huancavelica, 2024. A quasi-experimental, longitudinal, prospective, explanatory level and applied type design was used. The analytical study of the data was carried out with the help of the program SPSS. Before implementing the virtual program, a questionnaire was applied, which revealed that 34% of the children obtained a low grade (C), which showed a limited knowledge of the subject. Subsequently, the educational program was applied and the evaluation was repeated. The results showed a significant improvement: 62 % reached the AD grade and no child obtained a low grade. In addition, 78 % of the participants achieved a high level of relationship between knowledge and risk factors, reducing to zero the cases with low level. The Wilcoxon and Friedman nonparametric statistical tests showed significant differences between pre- and post-intervention results ($p < 0.001$), confirming the effectiveness of the program. In conclusion, the virtual program had a positive impact, significantly improving the children's knowledge and strengthening their understanding of each of the students.

Key words: intestinal parasitosis, associated factors, virtua program.

Introducción

Los programas virtuales, actualmente, son de mucha importancia para poder cruzar las barreras del aprendizaje, ya que dentro de esta se puede aplicar diversos métodos de enseñanza logrando de esa manera eliminar las barreras de la distancia, por ende, mediante este se pueden transmitir conocimientos a otros generando de esa manera una educación en línea (1). Por lo tanto, el presente estudio de investigación se realizará con el objetivo de evaluar el efecto de un programa virtual para sensibilizar los factores asociados a unas parasitosis intestinales en niños dentro de la I.E 107 Los Rojitos, Huancavelica 2024.

La investigación se divide en cinco capítulos. En el capítulo I se presenta el planteamiento del problema donde se describe la realidad problemática en nuestro país como también fuera de este, ya que la (OPS) estima que cada una de 3 personas está afectada por geohelmintos y esta llega afectar principalmente a niños de 1 a 14 años, esto se produce a causa de la falta de saneamiento básico y de acceso de agua potable, dando a conocer que la infección más común es en mujeres y niños. Observando estos resultados, la finalidad del estudio de investigación es reducir la parasitosis en los niños aplicando un programa virtual que ayudará a disminuir los casos en niños.

Dentro del segundo capítulo se abordan los antecedentes del estudio, el marco teórico y la definición de conceptos clave. Cabe resaltar que los antecedentes fueron importantes para realizar la discusión y comparar los resultados obtenidos y de esa manera se verificó la eficacia que tuvo el programa virtual dentro de la investigación. Al respecto, Lizano en el 2022 realizó la aplicación de un programa virtual que se encargó de prevenir la parasitosis generando así mejoras significativas las cuales tiene resultados parecido a la presente investigación.

En la tercera parte del trabajo se expone a la hipótesis del presente estudio de investigación que será demostrada y contrastará con la hipótesis alterna de que sí existe efecto en la aplicación de un programa virtual para evaluar los factores asociados en las parasitosis intestinales en niños menores de 5 años de la I.E N°107- Huancavelica 2024. Así mismo, se encuentran las hipótesis específicas:

- Hi (1): El nivel de conocimiento sobre la infección por parasitosis intestinales antes de la aplicación del programa virtual en niños de 5 años de la I.E. N°107 - Huancavelica, 2024, es adecuado.

- Hi (2): El nivel de conocimiento sobre la infección por parasitosis intestinales después de la aplicación del programa virtual en niños de 5 años de la I.E. N°107 - Huancavelica, 2024, es adecuado.

- Hi (3): No existe relación inicial entre los factores de riesgo asociados y las parasitosis intestinales antes de aplicar el programa virtual en niños de 5años de la I.E. N°107 - Huancavelica, 2024.

- H1(4): Si existe relación final entre los factores de riesgo asociados y las parasitosis intestinales después de aplicar el programa virtual en niños de 5años de la I.E. N°107 - Huancavelica, 2024

Además, en este capítulo se presentan la variable dependiente e independiente donde variable independiente es el programa virtual; mientras que, la dependiente es la parasitosis intestinal; por último, se observa la operacionalización de variables con sus distintos indicadores y dimensiones

En el capítulo IV se muestra la metodología del estudio que es de tipo científica, aplicada, correlacional, de diseño cuasiexperimental, longitudinal y transversal. La técnica será de tipo no probabilístico y el muestreo es intencional o por juicio, estará conformada por 50 niños de 5 años de una población total de niños considerando los criterios de inclusión e exclusión dentro de la I.E N°107 de la ciudad de Huancavelica – 2024.

Para finalizar, en el último capítulo V se presentan los resultados de manera descriptiva, donde se puede observar la participación activa de 50 niños de la I.E N°107 Los Rojitos para evaluar el efecto del programa virtual y así, sensibilizar los factores asociados hacia la parasitosis intestinal. Los resultados que se obtuvieron fueron positivos indicando una notable mejora en el nivel de conocimiento de la población estudiada al finalizar el proceso. La participación activa de los niños y sus familias en las actividades de aprendizaje parece haber tenido un impacto positivo, lo que refleja que la educación en salud y las intervenciones dirigidas a aumentar el conocimiento sobre la higiene y la prevención de enfermedades parasitarias pueden ser efectivas. Este cambio positivo en el nivel de conocimiento es crucial, ya que permite a la población comprender mejor las causas de este mal y adoptar conductas preventivas adecuadas, como el lavado de manos y la correcta manipulación de alimentos, lo que contribuye significativamente a la reducción de la incidencia de infecciones parasitarias.

Además, se pudo concluir en la investigación que, al contar con un formato accesible y atractivo, el programa virtual no solo benefició a los niños que participaron directamente, sino que también generó un efecto multiplicador. Los niños, al entender mejor los riesgos y las estrategias preventivas, pudieron compartir lo aprendido con familiares y amigos, lo que amplificó el alcance de la intervención y favoreció la difusión de prácticas de higiene correctas más allá del grupo inicial. Esto resalta la importancia de utilizar tecnologías educativas innovadoras en el proceso de sensibilización y educación en salud frente a la parasitosis, ya que tienen el potencial de generar un impacto más amplio y duradero en las comunidades. Para finalizar, se pudo concluir en la investigación que con los datos obtenido en la prueba de Wilcoxon se puede verificar el efecto que tuvo el programa virtual dentro de los niños de la I.E N°107- Huancavelica 2024, ya que el valor de sigma que se obtiene es < 0.01 que al ser más bajo que el 0.05, puede comprobar de que sí existe efecto en la aplicación de un programa virtual para evaluar los factores asociados en las parasitosis intestinales en los niños.

Capítulo I

Planteamiento del estudio

1.1. Delimitación territorial

1.1.1 Delimitación territorial

La presente investigación se llevó a cabo en la I.E 107 los Rojitos ubicada en el Jr. Agustín Gamarra 105 en la ciudad de Huancavelica.

1.1.2 Delimitación temporal

La presente investigación se aplicó durante el tercer y cuarto bimestre del año 2024 en la Institución Educativa 107 en la ciudad de Huancavelica.

1.1.3 Delimitación conceptual

La finalidad del estudio que se realizó se basa en aplicar un programa virtual dirigido a niños de 5 años Con el objetivo de analizar las variables vinculadas a la aparición de infecciones parasitarias intestinales, promoviendo una mejora significativa en las prácticas de higiene personal antes y después de la ingesta de alimentos y mejorando el lavado de manos después de utilizar los servicios higiénicos utilizando medios dinámicos como juegos y canciones lo cual ayudara a un mejor aprendizaje educativo en cada uno de ellos.

1.2. Planteamiento del problema

Estas afecciones son provocadas por agentes parasitarios que se establecen en el sistema digestivo, interfiriendo en su funcionamiento normal y estos se producen por las ingestas de quistes o protozoos, huevos, o larvas. Estas infecciones se pueden clasificar según el tipo de parasito y la afección que pueda provocar en los diferentes sistemas y órganos. El hábitat natural de estos parásitos son los climas tropicales y generalmente llegan a estar presentar en países subdesarrollados. La infección de parasitosis intestinales se encuentra mayormente en niños debido a factores socioeconómicos como también al déficit dentro de los hábitos de higiene. Por ello, es que dentro del programa virtual elaborado se brindará ayuda con la finalidad de fortalecer las prácticas de higiene antes y después de consumir los alimentos lo que reducirá en gran cantidad la infección por parásitos intestinales en cada uno de los niños (2).

Según la OPS, las infecciones intestinales por parásitos figuran entre las más frecuentes en todo el mundo especialmente en los grupos humanos con mayor riesgo sanitario. Por lo tanto, estas infecciones están presentes en toda América donde se calcula que alrededor

de una de cada tres personas están infectadas, y 46 millones de niños de 1 a 14 años se encuentran en riesgo debido a la falta de agua potable. Por ende, la OPS recomienda la desparasitación masiva junto con mejoras de higiene para de esa manera reducir los casos de parasitosis en los niños (3).

A nivel nacional, en el 2025, según el Ministerio de Salud del Perú (Minsa), el 40 % de los niños entre dos a cinco años tienen parasitosis intestinales, siendo la selva la zona geográfica con mayor incidencia, ya que presenta un 6 0% seguida de la sierra en un 50 % y la costa un 40 %. En la mayoría de casos no se presenta sintomatología, pero solo algunos de ellos presentan dolor abdominal y en casos más severos se origina anemia ya que las uncinarias llegan a absorber nutrientes causando la perdida de nutrientes (4).

Las infecciones parasitarias en niños se presentan con mayor fuerza que en los adultos, ya que algunos parásitos pueden generar gran morbilidad e incluso mortalidad, por lo que es de suma importancia reconocer las manifestaciones clínicas como también conocer la estrategia que aplicaremos dentro del estudio de investigación ya que este tiene como mayor objetivo el poder la eliminación y disminución de infecciones parasitarias en infantes de cinco años.

Esta infección por parásitos es catalogada como un asunto sanitario que impacta principalmente a personas con limitaciones económicas de cualquier sexo y edad, mayormente, se da por los hábitos higiénicos de cada uno de ellos y trae consigo un grupo de enfermedades las cuales comprometen a un individuo, a la familia y población o comunidad. Desde un punto epidemiológico, hay condiciones dentro de la sociedad que son factores muy determinantes para poder adquirir la infección de parasitosis como las carencias económicas, culturales que afecta al individuo en su salud principalmente a los niños (5).

Un programa virtual se basa en brindar información relevante en cuanto a un control medido de factores que pueden ser dañinos o presentar un efecto nocivo para nuestra salud. Donde se estandariza protocolos de higiene en el lavado de mano antes y después del consumo de los alimentos como también después de utilizar los servicios higiénicos, el programa virtual ayudará a interactuar con los niños, realizando dentro de este dinámicas educativas y escolares de manera explícita y simple para el conocimiento de cada uno de ellos (6).

1.3. Formulación de problema

1.3.1. Problema general

¿Cuál es el efecto de la aplicación de un programa virtual para evaluar los factores asociados en las parasitosis intestinales en niños de 5 años de la I. E N°107- Huancavelica

2024?

1.3.2. Problemas específicos

1. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la infección de parasitosis intestinales antes de aplicar el programa virtual a los niños de 5 años de la I. E N°107- Huancavelica 2024?

2. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la infección de parasitosis intestinales después de aplicar el programa virtual a los niños de 5 años de la I. E N°107- Huancavelica 2024?

3. ¿Cuál es la relación inicial entre los factores asociados y las parasitosis intestinales antes de aplicar el programa virtual en niños de 5años de la I.E. N°107 - Huancavelica, 2024?

4. ¿Cuál es la relación final entre los factores asociados y las parasitosis intestinales después de aplicar el programa virtual en niños de 5años de la I.E. N°107 - Huancavelica, 2024?

1.4. Objetivos

1.4.1 Objetivo general

Evaluar el efecto de la aplicación de un programa virtual para sensibilizar los factores asociados en las parasitosis intestinales dirigido a niños de 5 años de la I. E N°107- Huancavelica 2024.

1.4.2 Objetivo especifico

1. Determinar el nivel de conocimiento sobre la infección por parasitosis intestinales antes de la aplicación del programa virtual en niños de 5 años de la I.E. N°107 - Huancavelica, 2024.

2. Determinar el nivel de conocimiento sobre la infección por parasitosis intestinales después de la aplicación del programa virtual en niños de 5 años de la I.E. N°107 - Huancavelica, 2024.

3. ¿Determinar la relación inicial entre los factores de riesgo asociados y las parasitosis intestinales antes de aplicar el programa virtual en niños de 5años de la I.E. N°107 - Huancavelica, 2024?

4. ¿Determinar la relación final entre los factores de riesgo asociados y las parasitosis intestinales después de aplicar el programa virtual en niños de 5años de la I.E. N°107 - Huancavelica, 2024?

1.5 Justificación

1.5.1 Justificación teórica

La presente investigación aplicará una reflexión sobre el conocimiento previo que existe sobre la prevención a la infección por parasitosis intestinales mediante el implemento de un programa virtual, donde este ayudará a contrarrestar y reducir la transmisión de la parasitosis, ya que el fin de esta investigación es aumentar el grado de comprensión de los infantes brindándoles ideas y conocimientos básicos de cómo poder prevenir la transmisión de este, ya sea con una buena higiene de manos antes y después del consumo de los alimentos donde el programa virtual se encargará de brindar retroalimentaciones dirigidas a cada uno de ellos. Así mismo, en cada una de las sesiones aplicadas se brindaron evaluaciones, observándose una mejora significativa, lo que indica la eficacia del programa virtual.

Así, la implementación de un programa virtual de prevención para la parasitosis intestinal se justifica teóricamente, ya que ofrece una alternativa innovadora y efectiva para aumentar el conocimiento de los niños sobre la importancia de la higiene en la prevención de enfermedades, contribuyendo al bienestar infantil y a la reducción de la transmisión de parasitosis intestinales en niños.

1.5.2. Justificación practica

El presente trabajo de investigación tiene como fin cambiar el estilo de vida de cada uno de los niños, especialmente en el ámbito de la higiene antes y después de consumir los alimentos ya que esta investigación buscara mejorar la higiene de cada uno de ellos, pero también mejorar su conocimiento acerca de prevenir la infección por parasitosis intestinales. Por esto, se iniciará con pruebas rápidas y didácticas de conocimientos previos sobre la higiene y también descarte de parasitosis intestinales. Este enfoque práctico también incluye la capacitación de los niños en Contenidos asociados a la reducción del riesgo de enfermedades intestinales por parásitos, lo que contribuirá a aumentar su nivel de conciencia y a promover cambios en sus hábitos de higiene. De esta manera, la investigación no solo tiene un impacto directo en la salud de los niños, sino que también promueve la educación en salud en la comunidad, generando un efecto positivo a largo plazo.

Capítulo II

Marco teórico

2.1. Antecedentes del problema

2.1.1. Antecedentes nacionales

Ortiz (2024) presentó investigación titulada: «Efectividad de una intervención educativa virtual sobre higiene de manos para estudiantes de enfermería de una universidad peruana». El objetivo del estudio fue evaluar la formación académica virtual sobre Medidas para mantener la asepsia. El método de diseño que empleo es de tipo cuasiexperimental presentando un pre – postest en una población de 61 estudiantes. Los resultados que se obtuvieron dentro de esta fue Un avance favorable en la comprensión de los alumnos como resultado de la metodología utilizada ($p<0,001$). Así mismo también se registró una mejora significativa en las prácticas de higiene de manos postintervención ($p<0,001$). Estos resultados obtenidos en la investigación indican que la intervención educativa virtual fue efectiva para aumentar tanto los conocimientos como las prácticas de higiene en los estudiantes (7).

Vara et al. (2016) presentaron un estudio titulado: «Eficacia del programa educativo "Por una infancia sin lombrices" para mejorar conocimientos en la prevención de parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años en el Hospital San Juan de Dios, Ayaviri - 2016». La investigación tuvo como finalidad determinar el efecto del programa educativo en niños menores de 5 años. Presenta una metodología de tipo cuasiexperimental. En los resultados Se observa que la totalidad (100 %) de las madres pertenecientes al grupo control presentó, en el pretest, un nivel de conocimiento deficiente (30.0 %) respecto a la prevención de la parasitosis intestinal y en el pretest del grupo experimental, el 31.0 % de las madres obtuvieron conocimiento malo, seguido de un 36.0 % con conocimiento regular, mientras que el 21.0 % conocimiento bueno y el 12.0 % conocimiento muy bueno. Los resultados del postest evidencian que en el grupo control las madres continúan presentando conocimiento malo con un 30.0 %; mientras que, en el grupo experimental, el 59.0 % de las madres. Se concluye que el programa que se aplicó es eficaz para la mejora de conocimiento de la población estudiada (8).

Sánchez (2020) presentó la investigación titulada: «Programa estratégico en el control de enfermedades parasitarias en niños para mejorar su calidad de vida, distrito Túcume». El objetivo principal fue elaborar estrategias de prevención y control de enfermedades parasitarias en niños. Se evaluaron a 100 escolares mediante exámenes parasitológicos, hallando que el 64 % presentaba algún tipo de parásito intestinal. El 37 % de los infectados

eran varones, y la mayor frecuencia de casos se dio en niños de 7 años, con una incidencia del 16 %. Se identificaron siete especies de parásitos, siendo *Giardia lamblia* la más común, detectada en el 28,2 % de los casos. Se emplearon métodos del nivel teórico, empírico y estadístico. Como conclusión se planteó trabajar en una campaña de desparasitación con los centros de salud cercanos al menos dos veces al año (9).

Saavedra (2023) presentó la investigación titulada: «Nivel de conocimiento y prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años atendidos en el centro de salud gustavo lanatta luján v zona de collique, junio 2023». El objetivo del estudio es identificar la relación entre el grado de conocimiento y las acciones preventivas frente a la parasitosis intestinal, presentando un estudio de tipo analítico transversal, obteniendo como resultado por cada año que aumente la edad se aplicaran medidas preventivas malas en 1,07 veces (RPa: 0,015; IC95%: 1,01-1,14; p: 0,015) asimismo las madres que poseen un nivel de conocimiento bajo/medio sobre la parasitosis intestinales y poseen un riesgo de aumentar 3,04 prácticas preventivas malas sobre parasitosis intestinal (RPa: 3,04; IC95%: 1,21-7,67; p=0,018). Se concluyó que es de suma importancia tener el entendimiento y conocer las acciones preventivas frente a infecciones parasitarias intestinales en las progenitoras de los menores de 5 años (10).

Lizano (2022) presentó la investigación titulada: «Intervención educativa de salud para prevenir la parasitosis intestinal en preescolares de un puesto de salud de Ayabaca, 2022». El objetivo del estudio fue determinar la influencia de la intervención educativa para la prevención en parasitosis en prescolares. La metodología que utilizó es de tipo cuantitativo, básico, diseño preexperimental elaborando y test y pretest. Los resultados más importantes fueron que el 43.3 % madres presentaron un nivel medio y el 56.7 % un nivel alto en el pretest, el que se redujo a 3.3 % en el nivel medio y 96.7 % en el nivel alto en el postest. Concluyó que la aplicación de su programa permitió tener mejoras significativas (11).

Buitron et al. (2022) presentaron la investigación titulada: «Conocimiento y prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de menores de 5 años del Centro de Salud Chilca 2022» con la finalidad de establecer una relación entre el conocimiento de las madres y sobre las prácticas para prevenir la parasitosis. La muestra fue constituida por una población de 305 madres El presente estudio es descriptivo transversal de tipo correlacional. Los resultados muestran un coeficiente de 0.329 de acuerdo al grado de relación de Spearman, lo que indica un nivel de relación bajo; mientras que, la correlación es de 0.317, lo que muestra que conocen los signos y síntomas y poseen conocimientos sobre las practicas preventivas de parasitosis. En síntesis, llegó a un resultado de que sí existe una relación de mayor fuerza entre el

conocimiento y la práctica para la prevención de parasitosis (12).

Avalos et al. (2021) presentaron una investigación titulada: «Hábitos de higiene de la madre y su relación con la parasitosis intestinal en niños menores de 5 años en el Centro de Salud Madre Teresa de Calcuta el Agustino – 2021». Tuvieron como objetivo realizar una correlación entre los hábitos de higiene de la madre y la parasitosis intestinales en niños menores de 5 años. Tiene un enfoque de tipo cuantitativo de tipo básica, nivel correlacional utilizando un tipo de diseño no experimental de corte transversal con una población de 50 madres. Dentro de los resultados obtenidos mediante la prueba de chi cuadrada, se observa un resultado de $p \leq 0.05$ presentando que el 52 % de las madres tiene un mal hábito de higiene y por ende hay presencia de parasitosis en sus niños. Los resultados permiten afirmar que los hábitos higiénicos de la madre están vinculados con la aparición de parasitosis intestinal en niños de 5 años en el centro de salud, lo que lleva a descartar la hipótesis nula y aceptar la alternativa. (13).

2.1.2. Antecedentes internacionales

Sánchez (2022), en esta investigación titulada: «Programa educativo para la prevención de parasitosis intestinal en niñas y niños menores de cinco años que asisten al Centro de Salud Tipo C Lasso, Cotopaxi, diciembre 2021-febrero 2022», utilizaron el método tipo descriptivo y de Se trata de una investigación transversal, ya que la recolección de datos se efectuará en un periodo determinado. La población estuvo conformada por padres y cuidadores de los niños menores de 5 años, se utilizó un muestreo no probabilístico. Los resultados evidenciaron una mejora considerable en los conocimientos y comportamientos preventivos del grupo intervenido, gracias al programa educativo virtual. La implementación de herramientas digitales interactivas facilitó un proceso de aprendizaje dinámico y efectivo, que contribuyó a reducir factores de riesgo asociados a la propagación de parasitosis intestinales. En conclusión, se recomienda utilizar talleres de educación para mejorar en nivel de conocimiento de las personas acerca de la parasitosis intestinal (14)

Noriega (2018) presentó la investigación titulada: «Intervención educativa para el control y prevención de parasitosis en niños escolares de los municipios de Sincelejo y San Juan de Betulia, zona urbana y rural 2018». El propósito central de esta investigación consistió en evaluar la eficacia de una intervención educativa fundamentada en el modelo de creencias en salud, orientada a disminuir tanto los factores de riesgo como la tasa de infección por parasitosis intestinal en escolares de las áreas urbana y rural de los municipios de Sincelejo y San Juan de Betulia durante el año 2018. El método de investigación que se empleó fue de tipo cuasiexperimental de tipo antes y después la recolección de datos se basó en una encuesta

utilizo la prueba de Wilcoxon para comprobar la efectividad de intervención. Los resultados indican que se logró una mejora significativa sobre el conocimiento en parasitosis aumentando del 77.5 % al 95 % lo que es clave. Se evidencia la efectividad del programa la cual mejoro la susceptibilidad. En conclusión, la educación basada en el modelo de creencias resultó efectiva para modificar la percepción sobre la parasitosis intestinal y reducir su prevalencia (15).

Guananga (2020), en su investigación titulada: «Relación entre los hábitos de higiene y la parasitosis intestinal en los niños y niñas del hogar Santa Marianita de la ciudad de Ambato». Es un estudio de tipo cuantitativo, explícito, tuvo como propósito Examinar la relación existente entre los hábitos higiénicos y las infecciones intestinales parasitarias en la población infantil del hogar en mención. Es de tipo cuantitativo, explicativo y con diseño experimental, donde se recolectaron datos sobre los hábitos de higiene de los menores. En los resultados obtenidos, el 59,4 % de los niños presentaron falencias en el cumplimiento de sus hábitos de higiene; el 58,3 % no se lavaba las manos antes de comer y el 60,3 % no lo hacía después de utilizar los servicios higiénicos. Además, el 55,5 % de los adultos tampoco cumple con esta práctica. Al finalizar el estudio, se administraron medicamentos a cada participante según el tipo de parásito detectado. En conclusión, se evidencia que las capacitaciones son una estrategia clave para fomentar el hábito de higiene y, con ello, prevenir la parasitosis intestinal (16).

Cabrera et al (2024) presentaron la investigación titulada: “Prevalencia de parasitosis intestinal y algunos factores de riesgo en niños de 2 a 8 años de edad. Mapani, Barquisimeto, Lara-Venezuela”. Este La investigación se orientó a establecer la tasa de presencia parasitaria y los factores de riesgo asociados en niños de 2 a 8 años. La muestra estuvo constituida de 66 niños los cuales fueron registrados en una ficha de recolección de datos, Los resultados obtenidos indicaron una alta frecuencia de parasitosis intestinal, con una prevalencia del 62.1 %. Esta condición fue más común en los grupos de edad comprendidos entre los 2 a 4 años y los 6 a 8 años. En cuanto al sexo, no se hallaron diferencias significativas entre niños y niñas. En los casos positivos, se observó un claro predominio de infecciones por protozoarios, los cuales representaron el 68.3 % del total. A esto le siguieron las infecciones mixtas, es decir, la presencia simultánea de helmintos y protozoarios, con un 19.5 %. Dentro de los protozoarios, el microorganismo más frecuentemente identificado fue *Blastocystis sp*, presente en el 72.2 % de los casos. En el grupo de helmintos, el parásito más común fue *Enterobius vermicularis*, detectado en el 92.3% de los niños infectados. En efecto, se llegó a una alta frecuencia de infecciones parasitarias predominando el género de protozoarios por lo que es necesario implementar medidas contra ella para poder disminuir la parasitosis en los niños (17).

Sánchez (2023), esta investigación titulada: «Nivel de conocimiento sobre parasitosis intestinal en madres, padres y cuidadores, Cotopaxi, Ecuador". La metodología que aplica es tipo básica y de corte transversal conformada por 156 participantes. Los resultados que se obtuvieron Se observó un predominio del sexo femenino (85,42%); la mayoría contaba con nivel educativo secundario (76,04%), eran amas de casa (83,33%) y presentaban ingresos económicos bajos (88,54%). Además, se detectaron niveles de conocimiento insuficientes respecto a los tipos de parásitos. Se concluyó que el nivel de conocimiento sobre parasitosis en padres y cuidadores de niños es inadecuado (18)-

2.2. Bases teóricas

2.2.1 Parasitosis intestinales

Las enfermedades parasitarias forman una gran parte importante de enfermedad en todo el mundo, las cuales frecuentemente causan morbimortalidad dentro de la población infantil, relacionadas a la pobreza y a la malas condiciones higiénicos – sanitarias (19).

Estas son producidas por parásitos de tipo lombricidas que por gran mayoría se alojan en los intestinos de una persona generando disentería y malestares generales como anemia lo que conlleva a una desnutrición crónica en los niños. Se transmite por la ingesta de alimentos en mal estado, así como de agua no tratada sucia o comer los alimentos con las manos contaminadas. La forma parasitaria en que se produce el contagio es mediante los huevos de los parásitos (20).

Las parasitosis intestinales destacan la prevalencia de estas infecciones mayormente en niños y tiene como factor los medios sociodemográficos. El único medio para poder realizar el diagnostico de este es mediante las muestras de heces, mientras que el tratamiento es específico para cada parasito. Los parásitos más comunes en niños son la *Entamoeba Hystolitica, Giardia Lambia y Enterobius Vermiculares* por lo cual la educación sanitaria es clave para prevenir la prevalencia de esta (21).

2.2.2 Factores asociados

Factores es aquel elemento que puede llegar afectar el resultado cambiando de manera drástica los resultados obtenidos (22).

El factor de riesgo se utiliza para procurar una meditación con vistas a impedir ciertos

estados patológicos que causen una mayor preocupación, ya que conocer ciertos factores de riesgo es muy importante para poder profundizar y aplicar barreras de contención para evitar un riesgo más alto. Los factores de riesgo reflejan una probabilidad a que se produzca un daño a futuro a la salud como enfermedad o un caso más extremo la muerte por ello dar a conocer los factores de riesgo es de suma importancia ya que así podremos evitar lo mencionado anteriormente (23).

2.2.2.1 Desnutrición

La desnutrición es un factor de mayor consideración ya que este se encarga de debilitar el sistema inmunológico de los niños lo cual ayuda a que el huésped sea más propenso a contraer parasitosis,

2.2.2.2 Acceso limitado a servicios de agua potable y saneamiento

Las zonas rurales que no posean agua potable y saneamiento como la ciudad de Huancavelica genera un índice mayor incidencia de infecciones parasitarias.

Los factores de riesgo dentro de la salud y parasitismo están conformados por condiciones y comportamientos que aumentan la probabilidad de generar enfermedad o lesión. los cuales pueden ser conductuales, fisiológico, demográfico, medioambientales y genéticos Estas mencionan estadísticamente que son las principales causas de muerte a nivel global pero también en algunos casos llega a ser muy importante la edad que tenga el individuo, ya que las probabilidades de adquirir alguna patología son más elevadas en adultos mayores que en personas más jóvenes (24).

2.2.3 Programa virtual

Es poder desarrollar capacidades y habilidades dentro de la educación como también aporta información actualizada sobre los procesos de planeamiento y otros aspectos (1) . Los programas virtuales se utilizan ampliamente en la sociedad para ampliar conocimientos en distintas áreas como la educación y formación de profesionales, ya que en el medio educativo un programa virtual cada uno de los estudiantes llega aprender a su ritmo mientras que dentro del ámbito de la salud aporta de manera significativa mediante programas de capacitaciones o concienciación en línea. Por ellos el programa virtual es una base tecnológica la cual abre puertas importantes ya que brinda acceso a contenido y servicios sin necesidad física.

El programa virtual es un componente esencial dentro de la sociedad del conocimiento, contribuye a la mejora de calidad de la educación ya que este se encargará de la evaluación

del aprendizaje el cual es un proceso altamente complejo. Dentro de la modalidad *online* se evaluarán conceptos críticos del aprendizaje, ya que en el momento el estudiante demuestre ante los demás y ante sí mismo su capacidad para poder resolver dificultades adquiriendo nuevas habilidades las cuales le permitan realizarlas (6).

Así mismo, se puede encontrar una interactividad dentro de los programas virtuales que forman un pilar muy importante dentro de la formación de aprendizaje de los estudiantes, ya que se les brinda la capacidad para interactuar con el contenido y facilita el aprendizaje activo.

2.2.3.1 Aprendizaje activo

Los niños aprenden o mejoran su nivel de conocimiento cuando participan activamente, aplicándoles juegos de cuestionarios mejorando así la comprensión que se debe obtener de cada tema tratado

2.2.3.2 Retroalimentación inmediata

La interacción dentro del programa virtual ofrece ventajas de darle retroalimentaciones inmediatas a cada uno de los estudiantes lo cual ajusta su nivel de lo aprendido en tiempo real (25).

2.2.4 Estrategias educativas

El uso de estrategias educativas en niños incrementa la capacitan de retención y atención de cada uno de ellos mejorando la interacción y mostrando interfaces coloridas y amigables donde se utilizan diversas estrategias.

2.2.4.1 Visualización

El contenido visual muestra muestran gráficos y animaciones muy llamativas los cuales explican conceptos breves y complejos.

2.2.4.2 Narrativas

La narrativa dentro de los programas virtuales suele ser presentadas por los cuentos e historias infantiles lo que genera un contenido más atractivo para cada uno de ellos. Juegos educativos: a través de los juegos los niños desarrollan habilidades cognitivas, sociales y emocionales mientras aprendan sobre un tema en específico (26).

2.2.5 Higiene alimentaria

Según la OMS la higiene alimentaria se define como el grupo de medidas presentes en las etapas de producción, Transformación, Transporte, almacenamiento, almacenamiento y preparación casera adecuada de los alimentos, con el fin de asegurar su inocuidad (27).

Los alimentos se caracterizan por su estructura de carácter vegetal y animal. Dentro de sus mecanismos, se encuentran enzimas de modo natural en los vegetales y en los seres vivos. Estos se encargan de la degradación a nivel celular provocando la desintegración de nutrientes del alimento.

Durante esta etapa también hay pérdida de agua en los alimentos como también se da la degradación en el aspecto, textura, color y olor (27).

Dentro de la higiene alimentaria, se puede encontrar tres factores que alteran la composición de los alimentos: la descomposición natural, contaminación por microorganismos y practicas culinarias incorrectas los cuales puede ser relevantes para generar riesgo hacia la salud (28).

2.2.6 Nivel de conocimiento

Los niveles de conocimientos provienen del avance en la producción de lo que uno sabe y presenta un alto crecimiento en el nivel de complejidad con que se explica o comprende la realidad (29).

Los niveles de conocimiento se derivan en la acción de saber algo, representa con mucha importancia el aumento en la complejidad de poder explicar o comprender dichos temas aplicados donde este tiene raíz en el trabajo de la metodología científico – filosófica, por loque gracias a este se podrá aplicar disciplina totalizadora que ayudará a poder analizar teóricamente un mejor conocimiento científico la cual llegará a brindar mejores resultados de manera rigurosa y sistemática. La significancia de este abarca los 3 primeros niveles de conocimiento los cuales son aplicables en una educación básica que es por medio instrumental, técnico y metodológico (30).

2.2.7 Helmintos

Estos son parásitos que se encuentran en mayores cantidades dentro de la naturaleza, los cuales son de mucha importancia clínica ya que llegan a producir muchas enfermedades, una de las características básicas y fundamentales de estos son que no poseen esqueleto y que simplemente poseen una forma alargada por lo que es considerado como gusanos. La manera

en que estos se transmiten es por medio de huevos ya que cuando estos maduran llegan a afectar a los seres humanos como también a animales. Así mismo estos parásitos son demasiados pequeños que son difíciles de observarlos a simple vista, solo es posible verlos cuando lleguen a su etapa adulta ya que el tamaño llega a variar de 0.1 a 8 cm. (31).

2.2.8 Protozoos

Los protozoos son cuerpos microscópicos que habitan en ambientes húmedos o medios acuáticos, estos normalmente se clasifican en cuatro tipos de microorganismos que son: flagelos, ciliados, los esporozoos y los rizópodos. Estos poseen un núcleo muy significativo que es unicelular de tipo eucariota y se llegan a reproducir de manera sexual, asexual o median un intercambio de material genético entre sí. Estos llevan a cabo una infección mediante la vía oro fecal de manera que las infecciones son más frecuentes por escasez sanitaria y un mal tratamiento de agua y consumo de esta (32).

2.2.9 Nematodos

Son parásitos intestinales que utilizan como huéspedes a los animales y hombre, de tal manera que llegan a ocasionar infecciones y enfermedades distintas al resto. Las características que poseen son: la posesión de un cuerpo sin segmentos filiformes y cubiertos por una cutícula hialina son de forma circular y careces de aparato respiratorio. Estos normalmente están esparcidos en el suelo y se encuentran en mayor cantidad en lugares húmedos (33).

Los nematodos son considerados organismos sensoriales ya que poseen papilas sensitivas que se producen por fecundación interna aplicando un desarrollo directo, pasando por estadios juveniles los cuales son separados por mudas (34).

2.2.10 Cestodos

Estos son parásitos que habitan el cuerpo de un animal y hombre, se adhiere en el tubo digestivo en forma de cinta y está constituido por segmentos llamados proglótides. Los cestodos poseen un ciclo de vida donde están conformados por un hospedador intermediario por lo que los más importantes y de interés clínicos son las tenías las cuales están en un mayor porcentaje en dos hospedadores intermediarios el primero en los crustáceos y posteriormente en los vertebrados que son los peces, estos representantes generalmente parasitan a vertebrados silvestres y carecen de importancia socioeconomía o sanitaria (35).

2.2.11 Trematodos

Estos parásitos normalmente se encuentran en los animales y humanos, los cuales son

un problema de salud pública por las malas condiciones en temas sanitario e higiene, los más significativos que o los que ocasionan infecciones ed humanos son las especies del género *Schistosoma, Faciola, Clonorchis y Opisthorchis*, las cuales generan enfermedades graves con síntomas relativos que varían entre ellos. La proliferación de estos es mediante huevos en heces (36).

2.2.12 *Entamoeba histolytica:*

Parasito que pertenece a la familia de los protozoos, se presenta en dos formas la de trofozoíto y quiste ,donde su forma de contagio es mediante el consumo de alimentos que este contaminados o agua contaminada donde este el parasito en su forma quística ,pero a pesar de ellos también su forma de contagio va más allá que puede llegar a darse de persona a persona y también por medio de las haces ya que al ser un portador este puede eliminarlos por esas vías ya que estos en su forma de quiste llegan a sobrevivir desde horas hasta días (37).

2.2.1.3. Tenia saginata

Este es considerado un gusano plano o llano que puede llegar a medir entre 4 y 12 metros su estructura está conformada por: escólex, cuello y estróbilo. Del cual es escólex pose ventosas las cuales son capaces de fijarse al hospedador mientras que su tegumento ayuda a una mejora de absorción de alimentos y nutrientes.

Su ciclo de vida de este gusano empieza cuando el bovino contrae los huevos del parasito los cuales se hospedarán y almacenarán en sus tejidos de este llamado cisticercos. Después cuando se consume carne infectada por esto el ser humano llega a ser el hospedador definitivo y cabe resaltar que este gusano llega a producir hasta 100.000 huevos (38).

2.2.14 Tenia solium

La tenía solium es considerado un parasito el cual mide de 2 a 4 metros de longitud posee un cuerpo segmentado el cual consiste en 3 partes, pero el que más resalta es el escólex ya que este está conformado por ganchos los cuales llegan a adherirse al hospedado, mientras está cubierto de microvellosidades el cual llega a facilitar la absorción de nutrientes y secreción de encimas digestivas.

Su ciclo de vida consiste cuando el hospedador intermediario que pueden ser el cerdo o jabalí. Se menciona que el ser humano cuando llega a ingerir los huevos del parasito a través del agua o alimentos contaminados estos al llegar al organismo las larvas atraviesan la mucosa intestinal y se movilizan hasta el torrente sanguíneo llegando afectar a diversos órganos y tejidos llegando a formar quistes denominados cisticercos. Cada uno de estos parásitos puede

llegar a producir al menos 1000proglotides y 50.000huevos (39).

2.2.15 *Echinococus*

Este es considerado una enfermedad parasitaria que es producto de las tenias. La principal forma en la que se encuentra esta es mediante la equinococosis quística producido por el *echinococus granulosus*. Esta enfermedad parasitaria llega afectar principalmente a los humanos. Se transmiten mediante la infección de huevos que están presentes en los alimentos, agua o suelo como también se puede contraer por tener contacto con animales que lo posean. Esta enfermedad puede causar quistes en los órganos como los pulmones e hígado llegando afectar gravemente al portador. Para poder realizar la prevención de este se tiene que inculcar en la mejora de higiene y controlar la seguridad alimentaria (40).

2.2.16 Anélidos

Estos son organismos segmentados e invertebrados por lo que llegan a presentar una gran diversidad de formas y funciones ecológicas. Los más representativos dentro de sus 3 clases son los poliquetos ya que estos poseen quetas en sus segmentos y normalmente llegan a ser excavadores; mientras que, otros forman tubos calcáreos o membranosos por ende estos órganos mencionados llegan a realizar un papel muy importante dentro de ecosistemas marinos además de servir como alimentos para distintas especies (41).

2.2.17 *Necator americanus*

Este parásito perteneciente a la familia de los helmintos llega a causar anquilostomiasis el cual causa una infección dentro de los intestinos produciendo erupción o prurito. Su ciclo de vida comienza cuando los gusanos penetran la piel mayormente esto se da en las personas que caminan con los pies descalzos posteriormente al introducirse viajan a los pulmones a través del torrente sanguíneo llegándose establecer en el intestino delgado donde posteriormente llegan a madurar y alimentarse de la sangre del hospedador llegando a provocar patologías como son: anemias, debilidad y algunos trastornos digestivos (42).

2.2.17Anisakis:

Este es un parásito que llega a producir anisakiasis el cual llega afectar a los humanos mediante el consumo de pescados o mariscos crudos como también el mal lavado de estos los cuales posean larvas. Luego de consumir estos llegan a invadir la mucosa del tracto digestivo llegando a provocar en el peor de los casos alergias poco comunes, Por lo tanto, para poder prevenir esta infección es recomendable cocinar bien el pescado como también llegar a mantenerla a temperaturas bajas (43).

2.2.18 *Strongyloides stercorasis*

Parásito que produce estrongiloidiasis. Esta consiste en una infección intestinal donde su fase alta llega a ser crónica. El ciclo de vida está conformado por dos partes muy importantes donde la primera es la fase libre en el suelo y otra parasitaria en humanos ya que las larvas llegan a introducirse por la piel viajando a través del torrente sanguíneo y hospedándose en el intestino delgado los síntomas que llega a presentar una persona afectada por esto es molestias digestivas llegando a presentar cuadros graves en personas con defensas bajas (44).

2.2.19 *Cryptosporidium*

Es un parásito que se encuentra dentro de la familia de los protozoarios llegando a producir criptosporidiosis, el cual genera disentería en las personas afectadas. Esta patología se adquiere mediante el consumo de agua contaminada como también el consumo de alimentos en mal estado llega afectar a personas con una baja defensa inmunológica. Este parásito llega a encontrarse en el intestino en forma de ooquistes y se eliminan mediante las heces facilitando la transmisión de esta (45).

2.2.20 *Ciclospora cayetanensis*

Es un parásito que se transmite mediante el consumo de agua contamina como también el consumo de alimentos contaminados o mal lavados por ende la infección de esta llega a causar una diarrea liquida dolor abdominal y nauseas llegando afectar principalmente a personas inmunodeprimidas.

La ingesta de este parásito se da mediante los ooquistes llegando a ser eliminados mediante las heces y es esta la misma forma de infección parasitaria ya que al estar en contacto en el medio ambiente llegan a madurar y se vuelven infectivos (46).

2.2.21 *Isospora belli*

Este parásito se encuentra naturalmente en zonas tropicales y subtropicales, dentro de su ciclo biológico el reservorio de estos parásitos son los humanos por lo cual la transmisión es por el consumo de alimentos contaminados como también existe una contaminación oro fecal se reproducción de este parasito es de forma sexual donde llega a ser homosexual la forma de infección de este es mediante los ooquistes llegando a hospedarse en el intestino delgado y en el yeyuno proximal se llegan a producir los trofozoítos y luego de pasar por un proceso de endógena se llegan a formar los merozoitos los cuales invaden nuevas celular del hospedero para que por consecuencia llegan a ser eliminados mediante las heces (47).

2.2.22 Oxiuros

Los oxiuros son considerados parásitos intestinales que llegan a estar presentes mayormente en los niños. Se transmite mediante la ingesta de huevos y esto se da debido a un mal lavado de manos después de entrar a los servicios higiénicos como también al no lavar bien los alimentos antes de consumirlos y el factor más importante es el consumo de agua potable contaminada. La infección se da mediante residuos fecales, también se da por un contagio con una pareja infectada durante las relaciones sexuales. Además, los síntomas para reconocer a este parásito son: picor alrededor de ano mientras que en niñas provoca prurito e irritación (48).

2.2.23 *Trichuris trichura*

Se encuentran en climas cálidos y húmedos con falta de medidas sanitarias donde llega a prevalecer en países como la África. Su ciclo biológico inicia mediante la ingesta de este parasito los cuales se encuentran dentro de alimentos los cuales contienen huevos que son incubados en la tierra durante 1 a 2 semanas por lo que posteriormente maduran y se convierten en larvas en el intestino delgado y luego migran al intestino grueso cada una de sus larvas llegan a medir 12 centímetros de largo y llegan a producir al menos 5.000huevos al día que son depositadas en las heces de las personas (49).

2.2.24 *Fasciola hepática*

Es un parásito que provoca una enfermedad hepática a causa del consumo de vegetales y agua contaminada con sus larvas de esta mismo. Su ciclo de vida comienza al tener un hospedador intermediario conocido como caracoles acuáticos estos una vez en el organismo llegan a migrar al hígado y se hospedan dentro de los conductos biliares causando dolor abdominal y fiebre. El diagnostico de este se da mediante la prueba y análisis de heces como también una prueba serológica y en algunos casos se trata con tricabendazol y la prevención de esto se basa en un control alimentario como también en el mantenimiento de aguas (50).

2.2.25 *Giardia lamblia*

La infección por guardia tiene una característica muy importante que genera cólicos estomacales, náuseas y diarreas se da a causa de una mala higiene y por el consumo de agua contaminada. Este tipo de parasitosis generalmente desaparece en unas semanas, pero como consecuencias deja secuelas de malestares estomacales, en su mayor parte se encuentra en niños en mayor cantidad que en adultos ya que estos son más propensos al utilizar pañales y tener contacto directo con sus heces (51).

2.2.26 *Trypanosoma*

El tripanosoma se presenta normalmente en zonas rurales debido al aumento de movilidad de la población. Se transmite principalmente por contacto con las heces o la orina de triatonos, ya que estos insectos mayormente viven en las paredes de las casas como también en los tejados (52).

Las especies más relevantes dentro de los tripanosomas son: brucei, africana y cruzi los cuales pueden llegar a ser mortales si no se da el tratamiento adecuado la detección de este se da mediante las heces, sangre o tejidos (53).

2.2.27 Plasmodium

Es un protozoo que posee a dos hospedadores: el mosco anopheles y otros primates. La infección se da cuando el mosco pica o muerde al hombre para alimentarse inoculándole de esa manera al ser humano un esporozoito del parasito, el cual es infectante para el ser humano mediante la vía sanguina, al llegar al hígado se desarrollan y multiplican transforma en estado esquizonte. Sin embargo, cuando el mosquito pica al humano este se alimenta de los eritrocitos de este originando una fecundación la infección implica un contacto de forma directa (54).

2.2.28 *Ascaris lumbricoides*

Es considerada como la helmintiasis intestinal más frecuente en todo el mundo, se encuentran en las zonas tropicales y subtropicales con estado sanitario deplorable la prevalencia de este se da en niños en mayor cantidad. La infección se da debido a los huevos ingeridos por las personas mayormente por alimentos contaminados y mal lavados también por meter la mano a la boca, los huevos son incubados en el duodeno y las larvas generadas penetran las paredes del intestino delgado posteriormente pasan Alos capilares alveolares al finaliza la infección este puede llegar a obstruir el intestino cuando lleguen a desarrollarse en su forma adulta como también llegan a obstruir los conductos biliares (55).

2.2.29 *Endolimax nana*

Es considerado un parásito comensal ya que este vive a expensas del hombre, de la misma manera es llamada ameba enana y eso es debido a su tamaño ya que demasiado pequeña y es considerada posiblemente como el parasito más pequeño la infección hacia los humanos es por la ingesta de quiste, esta se encuentra con mayor frecuencia en lugares de clima húmedos

y cálidos y en lugares donde existe una deficiencia de higiene (56).

2.2.30 *Enterobius vermicularis*

La enterobiasis se da debido a la infestación del parásito oxiuro como también como los enterovirus vermiculares, generalmente este afecta a los niños el contagio se da por contacto vía anal – oral. Su síntoma más significativo es el prurito perianal y se detecta por el método conocido como el test de Graham la cual es tomada mediante una cinta de celofán, solo en algunos casos estos llegan a producir una vaginitis y con menor frecuencia lesiones peritoneales (57).

2.2.31 *Entamoeba coli*

También conocido como *Escherichia coli*, vive en los intestinos de las personas y de los animales, por ende la mayoría de presentaciones de este son inofensivas ya que originan diarreas breves y leves, pero en casos extremos llegan a causa algunos cólicos en la parte abdominal y disentería con sangre .La infección se puede dar en el consumo de hamburguesas ya que la carne es uno de los alimentos que mayormente se pueda encontrar este y también el contacto directa se da por medio de persona a persona (58).

2.2.32 *Blastocistis hominis*

Es considerado un parásito microscópico que puede adherirse al tracto digestivo la ingesta de este general manifestaciones como evacuaciones diarreicas, molestias en el abdomen y trastornos digestivos. Este se puede transmitir por medio de alimentos en mal estado y contaminados o por medio de contacto vía oral – fecal de los humanos como también de los animales y también del agua contaminada para poder prevenir esto es muy importante lavar bien los alimentos que se consuman como también lavar la mano antes de poder consumirlos ya que existen millones de bacterias alrededor y los cuales podemos contraerlos (59).

2.2.33 Aprendizaje

Aprendizaje significa que una persona adquiere conocimientos a través de otros seres humanos por lo que puede mejorar significativamente ya sea los conocimientos o las destrezas y habilidades que este posea. Como se sabe, las personas en el transcurso de su vida van adquiriendo conocimientos a través de los diversos tipos de aprendizajes aplicando estrategias para poder mejorar y aumentar las capacidades de cada individuo (60).

2.2.34 Morbilidad

La morbilidad es importante ya que esto nos indica epidemiológicamente cuantas personas padecen de una patología o están enfermos. Esta base estadística de individuos con patologías diversas es recogidas y sistematizada por centros de salud y hospitales ya que de esa manera se puede aplicar medidas que contrarresten esto y deducir las causas que las originan, así mismo esta se mide mediante las incidencias y prevalencias que estos causan. (61)

La morbilidad es considerada según la frecuencia o el nivel de complejidad de la enfermedad dentro de una población y dentro de este existen dos tasas de morbilidad principales: La prevalencia, la cual se encargar de medir la frecuencia total de casos ya sean antiguos como también nuevos dentro de un tiempo o periodo específico. Mientras que la tasa de incidencia ayuda a identificar la rapidez en la que se esparce una enfermedad la cual se encarga también de medir las muertes causadas por una enfermedad (62).

2.2.35 Transmisión

Las transmisiones o contagios de enfermedades parasitarias afectan ´principalmente en las zonas donde estas prevalecen y cada parasito posee una vía conductiva de transmisión como son: el consumo de agua contaminada, carne cruda o mal cocida, vegetales crudos o mal lavados, contacto sexual especialmente por tricomoniasis. Estas son formas de transmisión que poseen un riesgo significativo especialmente áreas con déficit de higiene y acceso limitado a servicio de salud (63).

2.2.36 Parasitología

La parasitología es considera una disciplina que es de mucha importancia en la medicina y en las ciencias biológicas. Está encargada de estudiar a distintos organismos, microorganismos y parásitos que puedan ser peligrosos para los seres vivos, por ende, la parasitología es considerada una rama importante de la microbiología ya que estudia al parásito que depende de un huésped para vivir alimentarse y cumplir su ciclo de reproducción causando distintas patologías al huésped (64).

2.3. Definición de términos básicos

2.3.1 Higiene

Una buena higiene es fundamental para prevenir la propagación de enfermedades que pueden ser infecciosas. Parte de la medicina que tiene por objetivo conservar la salud y la prevención de enfermedades transmisibles (65).

La higiene es la forma en que cada uno cuida de su salud, por ello esta incluye contar

con ciertos hábitos tanto aplicables en la vida profesional, personal, familiar y en la comunidad, ya que la importancia de la higiene abarca en una responsabilidad de alto valor ya que día a día estamos en contacto con millones de gérmenes y virus que se encuentran en el exterior los cuales pueden llegar a ser perjudiciales para cada persona, al momento de aplicar la higiene implementaras medidas contradictorias y evitaras distintos tipos de enfermedades que se puede adquirir (66).

2.3.2. Lavado de manos

Es una forma de prevenir infecciones, adquirir o transmitir enfermedades. También el lavarse las manos ofrece demasiados beneficios que pueden aportar para la protección de tu salud (67).

2.3.3. Parasitaria

En el ámbito de la medicina, una enfermedad parasitaria se refiere a una afección provocada por organismos parásitos. Estos seres vivos como los protozoos, helmintos o ectoparásitos dependen de otro organismo, denominado huésped, del cual obtienen alimento, generando perjuicios en su salud. (68).

Se refiere a la relación en la que un organismo llamado parasito vive en otro organismo llamado huésped del que se alimenta generalmente generándole malestares o dichas patologías sintomatológicas ,este implica una gran variedad de organismos que abarcan desde microorganismo protozoos y helmintos las cuales causas afecciones autolimitadas y son potencialmente mortales mayormente la infección de estos afectan en su mayoría ,Alos niños generándoles enfermedades con deficiencia de hierro y otros nutrientes (69)

2.3.4. Infección

La infección es el proceso en el que un individuo externo ingresa al cuerpo de una persona y genera ciertas afecciones produciendo un malestar hacia el individuo. También las infecciones pueden ser generadas mediante forma viral o bacteria, fúngica, parasitarias presentadas por organismo unicelulares.

También se entiende como la presencia y reproducción de un microorganismo dentro de los tejidos del huésped, lo que implica, en otras palabras, un proceso en el cual agentes patógenos o potencialmente patógenos invaden áreas del cuerpo que normalmente son estériles, como los tejidos, fluidos o cavidades internas. Este fenómeno, denominado proceso infeccioso, surge de la interacción entre un microorganismo y un macroorganismo (es decir,

el ser humano), y se ve influenciado por factores del entorno. Dicha interacción puede variar ampliamente en función de diversos elementos, tales como las propiedades del microorganismo, la cantidad de agentes infecciosos presentes (inóculo), así como las características del sistema inmunológico del huésped. (70).

2.3.5. Programa

Un conjunto unificado de instrucciones que permite a las computadoras realizar diversas funciones como procesamiento de textos, diseño gráfico, resolución de problemas matemáticos, gestión de bases de datos, etc. (6).

Es un conjunto de órdenes que brinda distintas maneras específicas de realizar una tarea especifica, el programa normalmente cuenta con un interfaz de usuario el cual brinda una interacción entre el usuario y la aplicación. Para que un programa puede realizar una funcionalidad estable es importante portar un sistema operativo. Un programa puede realizarse por medio de distintas formas la más común es mediante la creación en una computadora utilizando un entorno de desarrollo integrado (25).

2.3.6. Educación

La educación es un método por el cual se brinda enseñanzas que aplican diversos métodos de aprendizajes con el objetivo de trasmitir conocimientos y valores para aplicarlos dentro del ámbito laboral como también en el día a día. La educación hace referencia a nutrir y mejorar los conocimientos de cada persona con el objetivo de adquirir personas con la inteligencia necesaria para asumir y brindar lo aprendido a otros individuos (71).

2.3.7. Lombrices

Es una forma de infección parasitaria que afecta al intestino. Es transmitido por huevecitos de lombrices, estos se pueden observar en las heces del hospedero y su transmisión es vía oro fecal o persona a persona. Son pequeños gusanos que alcanzan su desarrollo dentro del agente parasitario y se encuentran en mayor cantidad dependiendo de los niveles socioeconómicos como también sociodemográficos (72).

2.3.8. Cuentos

Son redacciones y narraciones de carácter ficticio cuyo objetivo es formativo en la cual se narra historias de forma genérica las cuales poseen temáticas variadas con tal de atraer la atención de autor generando experiencias educativas como también de aprendizaje las cuales atraen demasiado por el contenido exclusivo ya que es interpretado por distintos personajes

con diferentes características en las cuales se puede identificar una persona la cual la hace más interesante (73).

2.3.9. Videos

Un video es una grabación de lo que ya ocurrió por el cual se puede reproducir imágenes. Esta consiste en una captura de serie de imágenes los cuales gracias a estos se puede brindar una mejor educación ya que mediante estos se muestra imágenes explicativas las cuales llaman más la atención y mejora la capacidad de aprendizaje de cada uno ya que cada una de las personas tiene diferentes formas de aprender y en los videos se puede mejorar la aceptación y capacidad del aprendizaje relacionada a los videos (74).

2.3.10. Mímicas

Es la capacidad de mostrar gestos mediante expresiones que pueden trasmitir sentimientos de alegría o tristeza como también realizar movimientos los cuales generen una comunicación activa no verbal. Las mímicas son consideradas un tipo de comunicación incompleta ya que al realizar gestos y movimientos no podemos expresar cada uno de los movimientos y pensamientos. También mediante la lengua de signos sirve para poder expresarse mediante signos que son interpretados por las demás personas visualmente, pero sin embargo las mímicas son un elemento vital para cualquier tipo de relación ya que con esto se puede transmitir y generar empatía generando una conversación y hostilidad (75).

2.3.11. Adivinanzas

Las adivinanzas son juegos de palabras que tiene que ser identificadas por otros individuos, son trasmitidas por palabras y pensamientos oralmente. También esta es la interpretación de una pregunta ingeniosa que se representa como juego de palabras mayormente se interpreta como rima generando un componente educativo describiendo indirectamente algo o a alguien para que alguien lo adivine (76).

2.3.12. Huésped

Organismo que alberga o deja introducir aun organismo externo la cual pueda causar o desencadenar una respuesta inmunológica y fisiológica.

Capítulo III
Hipótesis y variable

3.1. Hipótesis

3.1.1. Hipótesis general

Hi: Sí existe efecto en la aplicación de un programa virtual para evaluar los factores asociados en las parasitosis intestinales dirigido a niños de 5 años de la I.E N°107-Huancavelica 2024.

Ho: No existe efecto en la aplicación de un programa virtual para evaluar los factores asociados en las parasitosis intestinales dirigido a niños de 5 años de la I.E N°107-Huancavelica 2024.

3.1.2 Hipótesis especifica

Hi (1): El nivel de conocimiento sobre la infección por parasitosis intestinales antes de la aplicación del programa virtual en niños de 5 años de la I.E. N°107 - Huancavelica, 2024, es adecuado.

Ho (1): El nivel de conocimiento sobre la infección por parasitosis intestinales antes de la aplicación del programa virtual en niños de 5 años de la I.E. N°107 - Huancavelica, 2024, es insuficiente.

Hi (2): El nivel de conocimiento sobre la infección por parasitosis intestinales después de la aplicación del programa virtual en niños de 5 años de la I.E. N°107 - Huancavelica, 2024, es adecuado.

Ho (2): El nivel de conocimiento sobre la infección por parasitosis intestinales después de la aplicación del programa virtual en niños de 5 años de la I.E. N°107 - Huancavelica, 2024, es insuficiente.

H1(3): Sí existe relación inicial entre los factores de riesgo asociados y las parasitosis intestinales antes de aplicar el programa virtual en niños de 5años de la I.E. N°107 - Huancavelica, 2024.

H0 (3): No existe relación inicial entre los factores de riesgo asociados y las parasitosis intestinales antes de aplicar el programa virtual en niños de 5años de la I.E. N°107 - Huancavelica, 2024.

H0(4): Sí existe relación final entre los factores de riesgo asociados y las parasitosis intestinales después de aplicar el programa virtual en niños de 5años de la I.E. N°107 - Huancavelica, 2024.

Hi (4): No existe relación final entre los factores de riesgo asociados y las parasitosis intestinales después de aplicar el programa virtual en niños de 5años de la I.E. N°107 - Huancavelica, 2024.

- **Variable independiente**

- Programa virtual

Los programas virtuales actualmente poseen una importancia significativa ya que estas cruzan las barreras del aprendizaje logrando transmitir conocimientos diversos con distintos métodos de enseñanza (1).

- **Variable dependiente**

- Parasitosis intestinales

Es considerada como una afección del tracto digestivo ya que dentro de este se producen quistes o protozoos (21).

3.2 Operacionalización de variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Subdimensión	Operacionalización de variables Indicadores	Escala de medición	Tipo de variable
Programa Virtual	Un programa virtual es un base o herramienta educativa la cual se basa en aplicar tecnologías digitales y ayuda a incrementar el aprendizaje mediante plataformas interactivas y aplicando metodologías interactivas facilitando de esa manera un mejor aprendizaje (25).	El programa virtual se define como un método y estrategia educativa de tipo digital implementando métodos educativos a través de plataformas interactivas con el propósito de mejorar el nivel de conocimiento de los estudiantes	Dinámicas Juegos de aprendizaje	Canciones para un buen lavado de mano Cuentos para un buen lavado de mano Videos educativos dramatizaciones Lavado de manos después de usar el baño y antes de comer Consumo de alimentos preparados adecuadamente	AD A B C	Nominal	Categórica
Parasitosis intestinales	Las parasitosis intestinales son infecciones producidas por protozoos o helmintos que habitan en el tracto digestivo humano, transmitidas generalmente por agua o alimentos contaminados, y asociadas a condiciones de higiene deficient (52).	Las parasitosis intestinales refieren a la presencia de parásitos el cual se hospeda en sistema digestivo. Así mismo se define como la presencia y proliferación de parásitos los cuales son detectados mediante métodos y exámenes coproparasitológicos	Helmintos Protozoos	- Nematodos - Cestodos - Trematodos *Entamoeba Histolytica Giardia Trypanosoma Plasmodium Paramecio Cryptosporidium Ciclosporta cayetenensis*	Resultado positivo en examen de heces (coproparasitológico) Resultado positivo en examen test de (Graham) Resultado positivo en examen (parasitológico directo)	Nominal	Categórica

Capítulo IV

Metodología

4.1. Método, tipo y nivel de investigación

4.1.1. Método de investigación

Se utilizó el método científico, el cual, según Hernández et al. (77), consiste en un conjunto de procedimientos sistemáticos que permiten estudiar un problema, mediante la observación, recolección de datos, formulación de hipótesis y análisis, con el fin de obtener conocimientos válidos y confiables.

4.1.2. Tipo de investigación

La investigación es de tipo aplicada, ya que, de acuerdo con Hernández et al. (77), este tipo de investigación se orienta a la solución de problemas concretos, utilizando conocimientos científicos para intervenir en la realidad y mejorarla.

4.1.3. Alcance de investigación

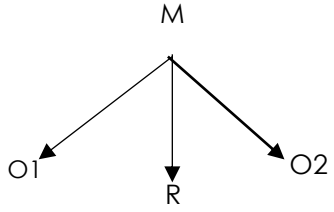
El presente estudio se enmarca dentro de un enfoque de alcance explicativo, según Hernández et al. (78), se refiere a responder los efectos a causa de fenómenos ocasionados, o porque se llegan a relacionar ambas variables consideradas en el estudio.

4.2. Diseño de la investigación

Diseño cuasiexperimental, longitudinal, prospectivo. Según Hernández et al. (77) , el diseño cuasiexperimental manipula Se manipula de forma intencionada al menos una variable independiente; sin embargo, en este tipo de diseño, los grupos participantes ya están establecidos previamente, lo que significa que no se realiza una asignación aleatoria de los mismos.

Según Vásquez (79), el estudio longitudinal recaba Información recolectada en distintos momentos permite hacer inferencias sobre cómo progresa el problema o fenómeno, así como analizar sus posibles causas y consecuencias.

Según Hernández et al. (77) , un estudio prospectivo es un tipo de investigación del cual se realiza la recolección de datos desde un momento actual hasta un cierto momento.



M = es la muestra (niños)

O1 = Variable 1: Programa virtual

O2 = Variable 2: Parasitosis intestinal

R = relación entre las variables

4.3. Población y muestra

4.3.1. Población

El grupo objeto de estudio estuvo integrado por 100 niños, de los cuales, aplicando los criterios de inclusión y exclusión, se obtuvo una población selectiva de 50 niños de 5 años que cumplen con las características deseadas dentro los parámetros de investigación dentro de la I.E 107 Los Rojitos de la ciudad de Huancavelica.

Según Arias (80), la población es considera como un conjunto finito o infinito que posee características comunes y queda delimitada por el problema y los objetivos de estudio planteados.

4.3.2. Muestra

En el presente estudio se empleó una técnica de muestreo de tipo no probabilístico, utilizando un muestreo intencional o por juicio. Esta selección se llevó a cabo dentro del grupo de estudiantes de 5 años, tomando como base los criterios de inclusión y exclusión previamente definidos, lo que permitió identificar a los participantes que mejor se ajustaban a los objetivos planteados por la investigación.

Según Hernández et al. (78), el muestreo intencional precisa en identificar unidades elementales, no posee intervalos de confianza para estipular el valor poblacional, lo cual indicaría que se debe realizar estimaciones puntuales.

Según Vizcaíno et al. (80), la muestra es considerada un pilar fundamental para la validez y generalización de los resultados obtenidos, donde esta es considerada un subconjunto representativo de la población

- **Criterios de inclusión**

- Niños de 5 años que pertenezcan a la Institución Educativa N°107 Los Rojitos de Huancavelica 2024 y que hayan cumplido con los requisitos del consentimiento informado firmado por los padres o tutores.

- Niños que no presenten antecedentes de enfermedades crónicas graves que puedan afectar la interpretación de los resultados del estudio.

- Niños que no hayan participado previamente en programas similares de prevención o tratamiento de parasitosis intestinal en el último año.

- Niños con informes parasitológicos previos que no indiquen índice parasitológico y que muestren un diagnóstico de parasitosis intestinal.

- Niños que cuenten con la disponibilidad y colaboración de los padres o tutores para participar en el estudio y seguir las indicaciones proporcionadas.

- **Criterios de exclusión:**

- Niños que no presenten un diagnóstico confirmado de parasitosis intestinal o que hayan sido diagnosticados con infecciones parasitarias fuera del rango de interés para el estudio.

- Niños que no presenten el consentimiento informado debidamente firmado por sus padres o tutores.

- Niños que estén bajo tratamiento médico para una parasitosis intestinal durante el período de investigación, ya que podría interferir con la recolección de datos antes de la intervención.

- Niños cuya muestra parasitológica esté incompleta o no cumpla con los parámetros establecidos para el análisis.

- Niños que no asistan de manera continua a la Institución Educativa N°107, ya que la interrupción en su asistencia podría afectar la consistencia de los datos recopilados.

4.4. Técnicas e instrumentos de recolección y análisis de datos

4.4.1 Técnica

El presente estudio utilizara la técnica de observación recabando la observación necesaria mediante encuestas las cuales estarán relacionadas al instrumento aprobado por especialistas de microbiología generando de esa manera un registro de observación directa.

4.4.2. Procedimiento de la investigación

Se elaborará un programa virtual mediante el software en educación Exelearning cuyo enlace será enviado al grupo de WhatsApp, con el objetivo de brindar información acerca de cómo poder prevenir la infección de parasitosis intestinales dando a conocer los factores asociados. De igual manera, se brindará retroalimentaciones mediante el software en educación Exelearning que tendrá contenidos de videos, canciones y preguntas las cuales contribuyan al fortalecimiento del aprendizaje de cada uno de los estudiantes con el fin de dar a conocer los factores asociados ala parasitosis intestinales. Además, se implementará en el programa un cuestionario de conocimientos sobre los factores asociados a las parasitosis intestinales, donde se brindarán sesiones ´que serán explicadas mediante presentaciones por medio del programa meet y por el programa del zoom. Así mismo, se aplicarán sesiones presenciales con los estudiantes para poder reforzar lo enseñado en las sesiones virtuales donde se podrá mejorar actividades como el lavado de mano y explicar de manera educativa sobre el lavado de alimentos antes de consumirlos aplicando así un mejor escucha activa. También se realizará la medición del efecto del programa virtual y la recolección de información mediante las encuestas, estos serán digitalizados en el programa Excel y de esa manera poder realizar un cuadro estadístico mediante el SPSS obteniendo así un estudio estadístico inferencial validando de esa manera la hipótesis planteada

4.4.3. Confiabilidad

La confiabilidad del cuestionario ayudará a identificar el nivel de conocimiento antes y después de aplicar el programa, de esa manera se podrá identificar la efectividad de la aplicación de la investigación.

El examen directo será de utilidad, por ende, este ayudará a identificar con qué niños se podrá realizar la investigación, clasificando a los niños que sean portares de parásitos o no lo sean.

4.4.4. Validez

La validez del instrumento será aprobada por 3 expertos y profesionales en el área de microbiología para poder medir, comprender y garantizar la validez del tema de investigación. Dando así una valoración a los criterios explicados (9).

4.4.5. Análisis de datos

Al concluir, los datos obtenidos se registrarán en el programa Excel y posteriormente se digitalizarán en el programa SPSS, para poder obtener resultados válidos y confiables de

igual manera obtendré tablas y gráficos que serán descritos de manera satisfactoria para cada uno de los sujetos de investigación.

4.4.6. Consideraciones éticas

Se tendrá confidencialidad de los datos obtenidos en el presente estudio de investigación donde se brindará el respeto y privacidad con los sujetos de investigación, el estudio se regirá en la ley No 29733, la ley de protección de datos personales de acuerdo a sus reglas.

Capítulo V

Resultados

5.1. Presentación de tabla de resultados

Tabla 1. Nota del cuestionario inicial de los niños (n=50)

Nota C. F	Frecuencia	Porcentaje
A (16)	3	6%
A (14)	3	6%
B (12)	10	20%
B (10)	17	34%
C (5)	17	34%
Total	50	100 %

Se observa que, en la primera aplicación del cuestionario, la mayor nota fue de 16 correspondiente a 3 niños, y la nota menor fue de 5 que corresponde a 17 niños. Por ende, se sostiene que se debe realizar la implementación de un programa virtual que ayude a mejorar la información que manejan los menores respecto a la parasitosis intestinal.

Tabla 2. Nota del cuestionario final de los niños (n=50)

Nota C. F	Frecuencia	Porcentaje
A (14)	8	16%
A (16)	11	22%
AD (18)	19	38%
AD (20)	12	24%
Total	50	100 %

Se observa que, el cuestionario final, la mayor nota AD (20) corresponde a 12 niños y la menor nota de A (14) corresponde a 8 niños. De esa manera, se observa una mejoría, ya que de los 50 de los niños ninguno obtuvo la calificación más baja de C y se percibe una mejoría.

Tabla 3. Relación inicial entre los factores de riesgo asociados y las parasitosis intestinales (n=50)

Nivel de relación	Frecuencia	Porcentaje
Alto	1	2%
Medio	13	26%
Bajo	36	72%

Total	50	100%

Se puede observar que, el nivel inicial antes de aplicar el programa virtual solo 1 niño (2%) presento un nivel alto de relación entre los factores de riesgo asociados y las parasitosis intestinales, también se presentó un nivel bajo de relación conformado por 36 niños (72%) lo cual brinda que el vínculo entre los saberes adquiridos y los elementos de riesgo es muy limitada.

Tabla 4. Relación final entre los factores de riesgo asociados y las parasitosis intestinales (n=50)

Nivel de relación	Frecuencia	Porcentaje
Alto	39	78%
Medio	11	22%
Bajo	-	-
Total	50	100%

Se observa una mejora notable, donde el nivel alto aumento de solo 2 % a un 78 %; mientras que, el nivel bajo se encuentra en un 0 % lo que indica que se fortaleció la relación entre los factores de riesgo asociados y las parasitosis intestinales lo cual valida el efecto del programa virtual.

5.2. Contrastación de hipótesis

Hi: Sí existe efecto en la aplicación de un programa virtual para evaluar los factores asociados en las parasitosis intestinales dirigido a niños de 5 años de la I.E n°107-Huancavelica 2024.

Ho: No existe efecto en la aplicación de un programa virtual para evaluar los factores asociados en las parasitosis intestinales dirigido a niños de 5 años de la I.E n°107-Huancavelica 2024.

Tabla 5. Hipótesis general - prueba de normalidad

	Kolmogorov-Smirnov[a]			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Diferencia	.117	50	.086	.946	50	.021

Se observa que, el P valor =0.021; por lo tanto, no tendrá una distribución normal y se debe aplicar pruebas no paramétricas.

Tabla 6. Hipótesis general – prueba de U de Mann-Whitney

U de Mann-Whitney	Efecto en la aplicación de un programa virtual
Z	-6.186[b]
Sig. asin. (bilateral)	<.002

Se aplicó la prueba no paramétrica la U de Mann-Whitney para determinar el efecto del programa virtual. El resultado arrojó un valor p = 0.02, lo que representa un nivel por debajo de confianza establecido (α = 0.05). En consecuencia, la hipótesis nula es rechazada, dando lugar a la aceptación de la hipótesis alterna, lo que evidencia la eficacia del programa virtual en la reducción de las parasitosis intestinales en los niños de 5 años de la I.E. N.°107 – Huancavelica.

Hi (1): El nivel de conocimiento sobre la infección por parasitosis intestinales antes de la aplicación del programa virtual en niños de 5 años de la I.E. N°107 - Huancavelica, 2024 es adecuado.

Ho (1): El nivel de conocimiento sobre la infección por parasitosis intestinales antes de la aplicación del programa virtual en niños de 5 años de la I.E. N°107 - Huancavelica, 2024 es insuficiente.

Tabla 7. Hipótesis especifica 1- Prueba de normalidad

	Kolmogorov-Smirnov[a]			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Inicial	.442	50	<.001	.584	50	<.001
Final	.151	50	.004	.932	50	.028

Se registra un P valor = 0.028; por ello, no tendrá una distribución normal y se debe aplicar pruebas no paramétricas

Tabla 8. Contrastación de hipótesis especifica 1 – Prueba de Wilcoxon

Wilcoxon	Nivel de conocimiento antes
Z	-6.186[b]
Sig. asin. (bilateral)	<.007

Se empleó la prueba de Wilcoxon, obteniéndose un valor de p de = 0.07 al comparar el nivel de conocimiento antes y tras la ejecución del programa en modalidad virtual. Dado que este valor es mayor al nivel de confianza establecido (α = 0.05), se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la hipótesis nula. Aceptando de esa manera que el grado de comprensión acerca de las infecciones causadas por parásitos intestinales antes de la aplicación del programa virtual en niños de 5 años de la I.E. N°107 - Huancavelica, 2024, es insuficiente.

Hi (2): El nivel de conocimiento sobre la infección por parasitosis intestinales después de la aplicación del programa virtual en niños de 5 años de la I.E. N°107 - Huancavelica, 2024, es adecuado.

Ho (2): El nivel de conocimiento sobre la infección por parasitosis intestinales después de la aplicación del programa virtual en niños de 5 años de la I.E. N°107 - Huancavelica, 2024, es insuficiente.

Tabla 9. Hipótesis especifica 2 - prueba de normalidad

	Kolmogorov-Smirnov[a]			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Diferencia	.117	50	.086	.946	50	.023

Se registra, el P valor =0.023 por lo tanto no tiene distribución normal y se debe aplicar pruebas no paramétricas.

Tabla 10. Contrastación hipótesis especifica 2 – Prueba de Wilcoxon

Wilcoxon	Nivel de conocimiento después
Z	-6.186[b]
Sig. asin. (bilateral)	<.001

Se observa que, en la prueba de Wilcoxon el P valor =0.01; por lo tanto, el nivel de conocimiento después de aplicar el programa virtual evidencia que el conocimiento es adecuado. Así, el programa virtual fue eficaz en mejorar el conocimiento sobre la parasitosis intestinal en los niños evaluados.

H1(3): Existe relación inicial entre los factores de riesgo asociados y las parasitosis intestinales antes de aplicar el programa virtual en niños de 5años de la I.E. N°107 - Huancavelica, 2024

H0 (3): No existe relación inicial entre los factores de riesgo asociados y las parasitosis intestinales antes de aplicar el programa virtual en niños de 5años de la I.E. N°107 - Huancavelica, 2024.

Tabla 11. Prueba de normalidad - Hipótesis especifica 3

	Kolmogorov-Smirnov[a]			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Inicial	.422	50	<.001	.598	50	<.001
Final	.151	50	.004	.923	50	.019

Se observa que, el P valor =0.019; por lo tanto, no tiene distribución normal y en consecuencia, se utilizará pruebas no paramétricas

Tabla 12. Hipótesis especifica 3 – Prueba de Friedman

Estadísticos de prueba de Friedman	
N	50
Chi-cuadrado	50.000
gl	1
Sig. asin.	<.015

Se aplicó la prueba estadística no paramétrica de Friedman con el propósito de analizar la posible asociación entre los factores de riesgo identificados y la presencia de parasitosis intestinales. antes de la aplicación del programa virtual. El resultado obtenido fue un valor p = 0.15, el cual es mayor e acuerdo con el criterio de significancia de ($\alpha = 0.05$), por lo tanto, se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la hipótesis nula aceptando que indica que no existe relación inicial entre los factores de riesgo asociados y las parasitosis intestinales antes de aplicar el programa virtual en niños de 5años de la I.E. N°107 - Huancavelica, 2024

H0(4): Sí existe relación final entre los factores de riesgo asociados y las parasitosis intestinales después de aplicar el programa virtual en niños de 5años de la I.E. N°107 - Huancavelica, 2024.

Hi (4): No existe relación final entre los factores de riesgo asociados y las parasitosis intestinales después de aplicar el programa virtual en niños de 5años de la I.E. N°107 - Huancavelica, 2024.

Tabla 13. Prueba de normalidad – Hipótesis 4

	Kolmogorov-Smirnov[a]			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Inicial	.444	50	<.001	.597	50	<.001
Final	.154	50	.004	.931	50	.029

Se observa que, el P valor =0.029; por lo tanto, no tiene distribución normal y en consecuencia, se utilizará pruebas no paramétricas

Tabla 14. Hipótesis especifica 3 – Relación final

Estadísticos de prueba de Friedman	
N	50
Chi-cuadrado	50.000
gl	1
Sig. asin.	<.001

Se puede observar que, dado que el valor de significancia ($p < 0.001$) es menor que 0.05, se acepta la hipótesis alterna confirmando que sí existe relación final entre las condiciones de riesgo identificadas y la presencia de parasitosis intestinal, tras la implementación del programa virtual en niños de 5años de la I.E. N°107 - Huancavelica, 2024.

5.3 Discusión de resultados

Los resultados del presente estudio evidencian una mejora dentro del nivel de conocimiento de los niños de 5 años respecto a las parasitosis intestinales tras la aplicación del programa virtual. Esta mejora es coherente con lo reportado en diversos antecedentes nacionales e internacionales que también utilizaron intervenciones educativas para abordar esta problemática.

Ortiz (7) reportó que, tras una intervención virtual sobre higiene de manos, los estudiantes de enfermería mejoraron notablemente sus conocimientos y prácticas, con valores $p < 0.001$. En nuestro caso, aunque la población fue distinta (niños de 5 años), se logró un efecto comparable: las notas de nivel C (5 puntos) que inicialmente representaban al 34% de

los participantes, fueron completamente eliminadas tras la intervención. En el cuestionario final, el 38% de los niños obtuvo nota AD (18) y el 24% alcanzó AD (20), demostrando una consolidación de aprendizajes similar al observado en estudios con adultos jóvenes.

Asimismo, la investigación de Vara et al. (8), dirigida a madres de menores de cinco años, mostró que, tras un programa educativo, el conocimiento bueno o muy bueno aumentó en el grupo experimental hasta alcanzar el 59 %. Comparado con los resultados de la presente investigación, donde el 84 % de los niños lograron calificaciones entre A (14) y AD (20), puede deducirse que la intervención virtual fue incluso más eficaz, a pesar de estar dirigida a una población infantil. Esta diferencia puede atribuirse al diseño del programa, orientado a captar la atención de los niños mediante dinámicas virtuales adaptadas a su nivel de desarrollo.

Por su parte, Lizano (11) reportó que, luego de una intervención educativa, el 96.7% de las madres pasó a Poseer un conocimiento elevado respecto a las medidas preventivas frente a la parasitosis. En el contexto del presente estudio, se analizó la asociación existente entre los factores de riesgo y la aparición de infecciones parasitarias intestinales. alcanzó un nivel alto en el 78 % de los niños al finalizar el programa, partiendo de un escaso 2 % en la etapa inicial. Aunque los porcentajes no son idénticos, el patrón de evolución es coherente: ambos estudios evidencian que una estrategia educativa bien diseñada puede modificar el nivel de comprensión de manera sustancial.

Un estudio clave es el de Noriega (15), quien aplicó una intervención educativa bajo el modelo de creencias en salud, incrementando el nivel de conocimiento de los escolares del 77.5 % al 95 %. En paralelo, en el presente estudio, los niños con nota B (10) o inferior pasaron de representar el 68 % (17 con nota B10 y 17 con nota C5) a ser inexistentes, evidenciando una reducción total de calificaciones bajas. Este resultado refuerza la idea de que los programas educativos pueden tener un efecto transformador independientemente del enfoque teórico del diseño.

Saavedra (10), en su estudio sobre madres, halló que aquellas con bajo o medio conocimiento tenían 3 veces más probabilidades de aplicar malas prácticas preventivas. Esto se refleja también en nuestro análisis inicial, donde el 72 % de los niños mostraba una baja relación con los factores de riesgo. Al finalizar el programa, este grupo desapareció completamente, y el nivel alto pasó de solo el 2 % a un 78 %, lo que confirma que una mejora en el conocimiento puede influir directamente en la conciencia sobre factores asociados.

Por otro lado, investigaciones como las de Sánchez (14) y Cabrera et al. (17) centraron su análisis en la prevalencia de parásitos. Sánchez identificó que el 64 % de los niños estaban infectados, mientras que Cabrera halló una prevalencia del 62.1 %. Aunque en nuestro estudio no se realizó diagnóstico clínico, se puede deducir que al mejorar el nivel de conocimiento y percepción del riesgo en un 78 %, las probabilidades de futuras infecciones podrían reducirse, si se mantiene la conducta aprendida.

Finalmente, Sánchez (14), en Ecuador, utilizó herramientas virtuales similares y concluyó que estas mejoraron los comportamientos preventivos en padres y cuidadores. En nuestro caso, los propios niños lograron internalizar conceptos clave, lo que demuestra que incluso a edad temprana, la educación digital bien estructurada puede tener un efecto formativo positivo.

Conclusiones

1. Se evidenció que el programa educativo virtual aplicado tuvo un efecto positivo en el fortalecimiento del conocimiento y en la sensibilización sobre los factores asociados a las parasitosis intestinales en niños de cinco años de la I.E. N.°107 de Huancavelica. Esto se reflejó en una evolución clara de las calificaciones: inicialmente, el 68 % de los niños se encontraba en niveles bajos de conocimiento, pero al finalizar la intervención, un 62 % logró ubicarse en rangos altos (notas AD18 y AD20). De igual forma, la comprensión de los factores asociados mejoró considerablemente, pasando de un 2 % en nivel alto antes del programa, a un 78 % después, confirmando la efectividad de la estrategia educativa implementada.

2. En síntesis, previo a la intervención, el nivel de conocimiento que poseían los niños sobre la infección por parasitosis intestinales era insuficiente. La mayoría se ubicaba en calificaciones de nivel bajo, con un 34 % en la nota mínima (C5) y otro 34 % en el nivel B10, lo que evidenció la necesidad de una intervención pedagógica que permita abordar esta problemática de forma temprana.

3. Los resultados obtenidos después del programa virtual indican un progreso marcado en la información manejada sobre parasitosis intestinales. El 84 % de los estudiantes alcanzó notas desde A (14) hasta AD (20), destacando que no se registraron calificaciones bajas. Esto demuestra que el programa fue efectivo en transmitir los contenidos de manera comprensible para los niños, generando aprendizajes sólidos en torno a la prevención y detección temprana de estas infecciones.

4. En conclusión, se logró identificar que antes de aplicar el programa, la relación entre el conocimiento de los niños y las causas vinculadas a las infecciones por parásitos intestinales era débil. El 72% se encontraba en un nivel bajo de comprensión sobre estos elementos, lo que refleja una limitada conciencia sobre las causas y condiciones que favorecen la aparición de la enfermedad.

5. Finalmente se confirmó que, tras la implementación del programa educativo, se fortaleció de manera marcada la asociación conceptual entre los conocimientos adquiridos y los factores relacionados con la parasitosis. El porcentaje de niños con un nivel alto de comprensión de estos factores aumentó del 2 % al 78 %, mientras que el nivel bajo desapareció completamente. Esto demuestra que el contenido del programa no solo

instruyó, sino que también permitió establecer conexiones claras entre los conocimientos teóricos y las situaciones reales que contribuyen a la diseminación de parásitos.

Recomendaciones

1. Se recomienda continuar implementando y ampliando el uso de programas virtuales educativos en otros centros e instituciones de la región. Además, sería beneficioso evaluar la posibilidad de integrar módulos de seguimiento o recordatorios periódicos para reforzar los conocimientos adquiridos por los niños, de manera que se logre un impacto más duradero en sus prácticas de higiene.

2. Se recomienda realizar estudios adicionales para evaluar la efectividad de programas virtuales similares en otras áreas y con distintas poblaciones, con el fin de verificar la replicabilidad y sostenibilidad del programa en diferentes contextos educativos.

3. Se sugiere que se realice un seguimiento postintervención, para medir si los conocimientos adquiridos por los niños se traducen en cambios sostenibles en sus prácticas de higiene y prevención de la parasitosis intestinal.

4. Se sugiere integrar al alcance del programa a los señores padres de familia y docentes a cargo, brindándoles herramientas y materiales educativos que les permitan reforzar las prácticas de higiene en el hogar, lo que asegurará una continuidad en la educación de los niños sobre las medidas para impedir la parasitosis.

5. Dado que los factores asociados poseen una relación significativa ante la presencia de parasitosis intestinal, se sugiere promover la implementación de infraestructuras adecuadas en las instituciones educativas, asegurando acceso a agua potable, baños en buen estado y espacios limpios para el aprendizaje.

Referencias bibliográficas

1. Programas Virtuales De Formación. En: UnescoAmerica Latina; 2021 p. 1-2.
2. Fumado V. Parasitosis Intestinales. Pedriatria Integral. 2015;(1).
3. Organización Panamericana de la Salud. Geohelmintiasis. [Online] Acceso 24 de Febrerode 2025. Disponible en: https://www.paho.org/es/temas/geohelmintiasis.
4. Ministerio de Salud del Perú. Minsa. El 40% de niños entre los dos y cinco años en el Perú tiene parásitos. [Online]; 2025. Acceso 24 de Febrerode 2025. Disponible en: https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/19463-minsa-el-40-de-ninos-entre-los-dos-y-cinco-anos-en-el-peru-tiene-parasitos.
5. Cedeño C, Cedeño B, Parra WG, Cedeño V. Prevalencia de Parasitosis intestinales en niños, habitos de higiene y consecuencias nutricionales. Dominio De Las Ciencias. 2021; VII (4).
6. Estrada V, Febles JP, Passailaigue R, Ortega E, León M. La Educación Virtual. Diseño de Cursos Virtuales Laucirica Laucirica M, editor. Samborondon-Ecuador: Universidad ECOTEC; 2015.
7. Ortiz Montalvo YJ, Obispo Morales EA, Ortiz Romaní KJ, Vergara Palacios GE, Benavides Silva de Send EMdC. Efectividad de una intervención educativa virtual sobre higiene de manos para estudiantes de enfermería de una universidad peruana. Scielo. 2024; 18(1).
8. Vara Mamani N, Soncco Sucapuca M. Eficacia del Programa Educativo “Por una infancia sin lombrices” para mejorar conocimientos. [Online].; 2016. Acceso 10 de abril de 2025. Disponible en: https://repositorio.upeu.edu.pe/server/api/core/bitstreams/b70bc379-e449-4648-a3e1-bb839ebd50b0/content.
9. Sánchez Fernández MM. PROGRAMA ESTRATÉGICO EN EL CONTROL. [Online].; 2020. Acceso 21 de octubre de 2024. Disponible en: https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/6847/S%C3%A1nchez%20Fern%C3%A1ndez%20Melgy%20Maydelith.pdf?sequence=1.
10. Saavedra Velasco A. Universidad Ricardo Palma. [Online]; 2023. Acceso 30 de Noviembrede 2024. Disponible en: https://repositorio.urp.edu.pe/entities/publication/72d6f3d0-1af6-44cf-b090-0e9ceac155d7.
11. Lizano Carmen M. Universidad Cesar Vallejo. [Online]; 2022. Acceso 01 de Diciembrede 2024. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/108324/Lizano_CM-SD.pdf?sequence=1.

12. Buitron Cairo SR, Rojas Bonifacio JJ. Conocimiento Y Prácticas Preventivas De Parasitosis Intestinal. [Online].; 2024. Acceso 21 de octubre de 2024. Disponible en: https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/7888/T037_70344086-45573822_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
13. Avalos MBT, Martel JDM. "Hábitos de higiene de la madre y su relación con las parasitosis intestinales en niños menores de 5 años en el centro de salud madre teresa de calcuta el agustino - 2021". [Online].; 2021. Acceso 20 de noviembre de 2024. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/70760/Avalos_TMB-Martel_MJD-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
14. Sánchez Jiménez A. Programa Educativo para la prevención de parasitosis intestinal en niñas y niños menores de cinco años que asisten al Centro de Salud Tipo C Lasso, Cotopaxi, diciembre 2021-febrero 2022. [Online]; 2022. Acceso 26 de marzo de 2025. Disponible en: http://dspace.espoch.edu.ec/bitstream/123456789/18044/1/20T01661.pdf.
15. Noriega Macareno R, Tuiran Méndez AL. Intervención educativa para el control y prevención de parasitosis en niñosescolares de los municipios de Sincelejo y San Juan de Betulia, zona urbana y rural 2018. [Online]; 2018. Acceso 26 de Marzode 2025. Disponible en: https://repositorio.unisucre.edu.co/server/api/core/bitstreams/ec7a162d-4cdf-447a-b1af-f84415e6c589/content.
16. Guananga Lescano. "Relación entre los hábitos de higiene y la parasitosisintestinal en los niños y niñas del hogar santa Marianita de la ciudad de Ambato". [Online].; 2020. Acceso 26 de noviembre de 2024. Disponible en: https://repositorio.uta.edu.ec/server/api/core/bitstreams/e2698e6b-8bda-425e-a7bc-847385071485/content.
17. Cabrera Gatrerol N, Cassano Herrera FGN, CastilloYépez K, CastrilloColmenarez NM, DeFlaviis Rodríguez M, DeOliveiraGonzález DF, et al.
18. Sánchez Jiménez A, Cuadro Zurita M, Díaz Armas M, Silva Morocho M. Nivel de conocimiento sobre parasitosis intestinal en madres, padres ycuidadores, Cotopaxi, Ecuador. [Online]; 2023. Acceso 26 de MArzode 2025. Disponible en: https://revreumatologia.sld.cu/index.php/reumatologia/article/view/1107.
19. López Rodríguez MJ, Pérez López D. Parasitosis intestinales. Servicio de Pediatria.
20. Parasitosis intestinal. gob.pe. 2024.
21. Aparicio Rodrigo M, Díaz Cirujano A. Parasitosis intestinal. Guía-ABE. 2021; 1.
22. Definición de Factores. [Online].; 2009. Acceso 21 de octubre de 2024. Disponible en: https://significado.com/factores/.
23. Senado D. Los Factores de Riesgo. Scielo. 1999; 15(4).

24. EUPATI. Factores de riesgo en la salud y la enfermedad. [Online] Acceso 26 de Febrerode 2025. Disponible en: https://toolbox.eupati.eu/resources/factores-de-riesgo-en-la-salud-y-la-enfermedad/?lang=es.
25. CILSA. ¿Qué es un programa? [Online]; 2023. Acceso 02 de diciembre de 2024. Disponible en: https://desarrollarinclusion.cilsa.org/tecnologia-inclusiva/que-es-un-programa/.
26. Román Pérez R, Abril Valdez E, Cubillas Rodríguez J, Quihui Cota L, Morales Figueroa G. Implementación de un modelo educativo para prevenir el parasitismo intestinal. Scielo. 2014; 22(44).
27. Clinica Universidad de Navarra. Higiene Alimentaria. [Online].; 2024. Acceso 21 de octubre de 2024. Disponible en: https://www.cun.es/chequeos-salud/vida-sana/nutricion/higiene-alimentaria.
28. Clínica Universidad de Navarra. Higiene alimentaria. Clínica Universidad de Navarra. 2025.
29. González Sánchez J. Los niveles de conocimiento. El Aleph en la innovación curricular. Instituto Politécnico Nacional. 2014; XIV (65).
30. Los niveles de conocimiento. El aleph en la innovación curricular. Scielo. 2014; 14(65).
31. Unilabs. ¿Que son los helmintos? Unilabs. 2024.
32. Instituto europeo de Química, Física y Biología. [Online]; 2021. Acceso 15 de noviembre de 2024. Disponible en: https://ieqfb.com/protozoos-clasificacion-tradicional/.
33. Lezaun. Nematodos fitoparásitos: Que son, características, ejemplos y control - CropLife Latin America. Croplifela.org. 2016.
34. Universidad Complutense de Madrid. Universidad Complutense de Madrid. [Online]; 2013. Acceso 26 de febrero de 2025. Disponible en: https://www.ucm.es/data/cont/docs/465-2013-08-22-D5%20NEMATODOS.pdf.
35. Enfermedades Cestodos. FUNDACION iO Enfermedades- Medicina - Viajes. 2015.
36. Navarra CUd. Trematodos. [Online]; 2023. Acceso 04 de noviembre de 2024. Disponible en: https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/trematodos.
37. Instituto Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo. [Online]; 2022. Acceso 03 de noviembre de 2024. Disponible en: https://www.insst.es/agentes-biologicos-basebio/parasitos/entamoeba-histolytica#actividades0.
38. Instituto Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo. Taenia saginata. [Online] Acceso 10 de marzo de 2025. Disponible en: https://www.insst.es/agentes-biologicos-basebio/parasitos/taenia-saginata.
39. Instituto Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo. Taenia solium (adulto) Cysticercus cellulosae (larva). [Online] Acceso 10 de Marzode 2025. Disponible en:

https://www.insst.es/agentes-biologicos-basebio/parasitos/taenia-solium-adulto-cysticercus-cellulosae-larva.

40. Organización Mundial de la Salud. Equinococosis. [Online]; 2024. Acceso 10 de marzo de 2025. Disponible en: https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/echinococcosis.
41. Universidad de Granada. Anélidos del litoral sumergido. [Online] Acceso 10 de marzo de 2025. Disponible en: https://litoraldegranada.ugr.es/el-litoral/el-litoral-sumergido/fauna/anelidos/.
42. Instituto Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo. Necator americanus. [Online] Acceso 10 de marzo de 2025. Disponible en: https://www.insst.es/agentes-biologicos-basebio/parasitos/necator-americanus.
43. Redacción Médica. Anisakis. [Online] Acceso 10 de marzo de 2025. Disponible en: https://www.redaccionmedica.com/recursos-salud/diccionario-enfermedades/anisakis.
44. Fundación io. Strongyloides stercoralis. [Online] Acceso 10 de marzo de 2025. Disponible en: https://fundacionio.com/salud-io/enfermedades/strongyloides-stercoralis/.
45. Instituto Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo. Cryptosporidium spp. [Online] Acceso 10 de Marzode 2025. Disponible en: https://www.insst.es/agentes-biologicos-basebio/parasitos/cryptosporidium-spp.
46. Instituto Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo. Cyclospora cayetanensis. [Online] Acceso 10 de marzo de 2025. Disponible en: https://www.insst.es/agentes-biologicos-basebio/parasitos/cyclospora-cayetanensis.
47. Fundación io. Isospora. [Online] Acceso 10 de marzo de 2025. Disponible en: https://fundacionio.com/salud-io/enfermedades/parasitos/isospora/.
48. MSD Manuales. Infección por oxiuros. [Online] Acceso 10 de marzo de 2025. Disponible en: https://www.msdmanuals.com/es/hogar/infecciones/infecciones-parasitarias-nematodos-lombrices/infecci%C3%B3n-por-oxiuros.
49. Fundación io. Trichuris trichiura. [Online] Acceso 10 de marzo de 2025. Disponible en: https://fundacionio.com/salud-io/enfermedades/parasitos/trichuris-trichiura/.
50. Fasciola hepatica. Fasciola hepatica. [Online] Acceso 10 de Marzode 2025. Disponible en: https://www.insst.es/agentes-biologicos-basebio/parasitos/fasciola-hepatica.
51. Infeccion por Giardia. Mayo Clinic. 2022.
52. Organizacion Mundial de La Salud. [Online]; 2024. Acceso 19 de diciembre de 2024. Disponible en: https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/chagas-disease-(american-trypanosomiasis).
53. Clínica Universidad de Navarra. Trypanosoma. [Online]; 2023. Acceso 26 de febrero de 2025. Disponible en: https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/trypanosoma.

54. Instituto Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo. Plasmodium spp. (humano y de los simios). [Online]; 2022. Acceso 01 de diciembre de 2024. Disponible en: https://www.insst.es/agentes-biologicos-basebio/parasitos/plasmodium-spp-humano-y-simios.
55. profesionales MMVp. Ascariasis. [Online]; 2022. Acceso 03 de diciembre de 2024. Disponible en: https://www.msdmanuals.com/es/professional/enfermedades-infecciosas/nematodos-gusanos-redondos/ascariasis.
56. LaboATLASMICROFOTOGRAFIA. Endolimax nana. [Online] Acceso 19 de diciembrede 2024. Disponible en: https://laboatlas.com/parasitos-en-heces/endolimax-nana/.
57. MANUAL MSD VERSION PARA PROFESIONALES. Infestación por oxiuros. [Online]; 2022. Acceso 18 de diciembre de 2024. Disponible en: https://www.msdmanuals.com/es/professional/enfermedades-infecciosas/nematodos-gusanos-redondos/infestaci%C3%B3n-por-oxiuros?ruleredirectid=758.
58. Mayo Clinic. E. coli. [Online]; 2022. Acceso 09 de diciembre de 2024. Disponible en: https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/e-coli/symptoms-causes/syc-20372058.
59. Mayo Clinic - Middlesex Health. Blastocystis hominis. [Online]; 2023. Acceso 18 de diciembrede 2024. Disponible en: https://middlesexhealth.org/learning-center/espanol/enfermedades-y-afecciones/blastocystis-hominis.
60. Concepto. [Online]; 2025. Acceso 13 de febrero de 2025. Disponible en: https://concepto.de/aprendizaje/#:~:text=El%20aprendizaje%20es%20el%20proceso,la%20instrucci%C3%B3n%20o%20la%20pr%C3%A1ctica.
61. IFSES. Qué es morbilidad. [Online]; 2025. Acceso 13 de febrero de 2025. Disponible en: https://ifses.es/que-es-morbilidad/.
62. Concepto. Morbilidad. [Online]; 2024. Acceso 26 de febrero de 2025. Disponible en: https://concepto.de/morbilidad/.
63. Universitat de València. 11 vías de transmisión de enfermedades parasitarias. [Online] Acceso 26 de febrero de 2025. Disponible en: https://www.uv.es/uvweb/master-enfermedades-parasitarias-tropicales/es/blog/11-vias-transmision-enfermedades-parasitarias-1285952142283/GasetaRecerca.html?id=1285952747943.
64. Clínica Universidad de Navarra. Parasitología. [Online] Acceso 26 de febrero de 2025. Disponible en: https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/parasitologia.
65. Real Academia Española. Higiene. [Online].; 2023. Acceso 21 de octubre de 2024. Disponible en: https://dle.rae.es/higiene.
66. Gobierno de Mexico. La higiene Tambien es salud. [Online]; 2021. Acceso 02 de noviembre de 2024. Disponible en: https://www.gob.mx/promosalud/es/articulos/la-

higiene-tambien-es-salud#:~:text=La%20higiene%20es%20la%20forma,la%20escuela%20y%20la%20comunidad.

67. Mayo Clinic. Lavado de Manos. [Online].; 2022. Acceso 21 de octubre de 2024. Disponible en: https://www.mayoclinic.org/es/healthy-lifestyle/adult-health/in-depth/hand-washing/art-20046253.
68. Clinica Universidad de Navarra. Parasitaria. [Online]; 2023. Acceso 21 de Octubrede 2024. Disponible en: https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/parasitaria.
69. Clinica Universidad de Navarra. Parasitismo. [Online]; 2023. Acceso 19 de diciembre de 2024. Disponible en: https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/parasitismo.
70. García Palomo J, Agüero Balbín J, Parra Blanco JA, Santos Benito MF. Enfermedades infecciosas. [Online].; 2010. Acceso 21 de octubre de 2024. Disponible en: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0304541210700275?via%3Dihub.
71. Humanidades.com. Educación. [Online]; 2025. Acceso 13 de febrero de 2025. Disponible en: https://humanidades.com/educacion/.
72. Redacción Médica. Lombrices. [Online]; 2025. Acceso 13 de febrero de 2025. Disponible en: https://www.redaccionmedica.com/recursos-salud/diccionario-enfermedades/lombrices.
73. Significados. Cuento. [Online]; 2025. Acceso 13 de febrero de 2025. Disponible en: https://www.significados.com/cuento/.
74. Definición.de. Video. [Online]; 2025. Acceso 13 de febrero de 2025. Disponible en: https://definicion.de/video/.
75. Tipos de Lenguajes. Lenguaje mimico. [Online]; 2025. Acceso 13 de febrero de 2025. Disponible en: https://tiposdelenguaje.win/lenguaje-mimico/.
76. Laura Educa. ¿Qué son las adivinanzas? Juegos para niños y no tan niños. [Online]; 2025. Acceso 13 de febrero de 2025. Disponible en: https://lauraeduca.com/que-son-las-adivinanzas-juegos-para-ninos-y-no-tan-ninos/.
77. Hernández Sampieri R, Fernández Collado, Baptista Lucio P. Metodología de la investigación. En. Mexico: McGraw Hill; 2022.
78. Fernandez C, Baptista P, Hérnandez R. Metodología de la investigación. 6th ed. Casas M, editor. México DF: McGraw-Hill; 2014.
79. Vásquez Luna JL. Diseño de Investigación. [Online] Acceso 19 de diciembre de 2024. Disponible en: https://www.anahuac.mx/mexico/biblioteca/sites/default/files/inline-files/disenodeinvestigaagos19.pdf.
80. Goméz A. Metodología de la Investigación. [Online]; 2006. Acceso 08 de abril de 2025. Disponible en: https://virtual.urbe.edu/tesispub/0092660/cap03.pdf.

Anexos

Anexo 1

Matriz de consistencia

Problemas	Objetivos	Hipótesis	Variable e indicadores	Metodología	Población y muestra
Problema **g**eneral ¿Cuál es el efecto de la aplicación de un programa virtual para evaluar los factores asociados en las parasitosis intestinales en niños de 5 años de la I. E n°107- Huancavelica 2024? Problemas Específicos ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la infección de parasitosis intestinales antes de aplicar el programa virtual a los niños de 5 años de la I. E n°107- Huancavelica 2024? ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la infección de parasitosis intestinales después de aplicar el programa virtual a los niños de 5 años de la I. E n°107- Huancavelica 2024? ¿Cuál es la relación inicial entre los factores asociados y las parasitosis intestinales antes de aplicar el programa virtual en niños de 5años de la I.E. N°107 - Huancavelica, 2024? ¿Cuál es la relación final entre los factores asociados y las parasitosis intestinales después de aplicar el programa virtual en niños de 5años de la I.E. N°107 - Huancavelica, 2024?	Objetivo general Evaluar el efecto de la aplicación de un programa virtual para Sensibilizar los factores asociados en las parasitosis intestinales dirigido a niños de 5 años de la I. E n°107- Huancavelica 2024. Objetivos Específicos Determinar el nivel de conocimiento sobre la infección por parasitosis intestinales antes de la aplicación del programa virtual en niños de 5 años de la I.E. N°107 - Huancavelica, 2024. Determinar el nivel de conocimiento sobre la infección por parasitosis intestinales después de la aplicación del programa virtual en niños de 5 años de la I.E. N°107 - Huancavelica, 2024. ¿Determinar la relación inicial entre los factores de riesgo asociados y las parasitosis intestinales antes de aplicar el programa virtual en niños de 5años de la I.E. N°107 - Huancavelica, 2024? ¿Determinar la relación final entre los factores de riesgo asociados y las parasitosis intestinales después de aplicar el programa virtual en niños de 5años de la I.E. N°107 - Huancavelica, 2024?	Hipótesis general Hi: Si existe efecto en la aplicación de un programa virtual para evaluar los factores asociados en las parasitosis intestinales dirigido a niños de 5 años de la I.E n°107- Huancavelica 2024 Hipótesis Especificas Ho (1): El nivel de conocimiento sobre la infección por parasitosis intestinales antes de la aplicación del programa virtual en niños de 5 años de la I.E. N°107 - Huancavelica, 2024, es insuficiente. Hi (2): El nivel de conocimiento sobre la infección por parasitosis intestinales después de la aplicación del programa virtual en niños de 5 años de la I.E. N°107 - Huancavelica, 2024, es adecuado. H1(3): ¿Existe relación inicial entre los factores de riesgo asociados y las parasitosis intestinales antes de aplicar el programa virtual en niños de 5años de la I.E. N°107 - Huancavelica, 2024? H0(4): Si existe relación final entre los factores de riesgo asociados y las parasitosis intestinales después de aplicar el programa virtual en niños de 5años de la I.E. N°107 - Huancavelica, 2024.	Variable Independiente: Programa Virtual Indicadores: A, B, C, AD. Dependiente: Parasitosis Intestinales Indicadores: Alto, Medio, Bajo.	Método: Método científico Tipo: Aplicada Alcance: Explicativo Diseño Cuasiexperimental,longitudinal, Prospectivo	Población: La población del estudio estará conformada 100 niños de toda la I.E N°107 de la Ciudad de Huancavelica los cuales no posean ningún tipo de parasitosis 2024. Muestra: Muestreo no probabilístico estará conformado por 50 niños, luego de aplicar los siguientes criterios de inclusión y exclusión para llevar a cabo el siguiente trabajo de investigación, considerando un nivel de confianza de 95% y 5 en el margen de error Técnicas: Observación y Encuestas Instrumentos: Cuestionarios previos sobre el nivel de conocimiento

Anexo 2

Matriz de operacionalización de variables

Variables	Definición conceptual	Definición Operacional	Dimensión	Subdimensión	Operacionalización de Variables		
					Indicadores	Escala de medición	Tipo de variable
Programa Virtual	Un programa virtual es un base o herramienta educativa la cual se basa en aplicar tecnologías digitales y ayuda a incrementar el aprendizaje mediante plataformas interactivas y aplicando metodologías interactivas facilitando de esa manera un mejor aprendizaje (25).	El programa virtual se define como un método y estrategia educativa de tipo digital implementando métodos educativos a través de plataformas interactivas con el propósito de mejorar el nivel de conocimiento de los estudiantes	Dinámicas	Canciones para un buen lavado de mano Cuentos para un buen lavado de mano Videos Educativos Dramatizaciones	A D A B C	Nominal	Categórica
			Juegos de aprendizaje	Lavado de manos después de usar el baño y antes de comer Consumo de alimentos preparados adecuadamente			
Parasitosis intestinales	Las parasitosis intestinales son infecciones producidas por protozoos o helmintos que habitan en el tracto digestivo humano, transmitidas generalmente por agua o alimentos contaminados, y asociadas a condiciones de higiene deficient (52).	Las parasitosis intestinales refieren a la presencia de parásitos el cual se hospeda en sistema digestivo. Así mismo se define como la presencia y proliferación de parásitos los cuales son detectados mediante métodos y exámenes coproparasitológicos	Helmintos	- Nematodos - Cestodos - Trematodos	Resultado positivo en examen de heces (coproparasitológico)	Nominal	Categórica
			Protozoos	Entamoeba Histolytica Giardia Trypanosoma Plasmodium Paramecio Cryptosporidium Ciclosporta cayetenensis	Resultado positivo en examen test de (Graham) Resultado positivo en examen (parasitológico directo)		

Anexo 3

Rubrica para la validez del instrumento por expertos

Criterios	Escala de Valoración					
	Deficiente (0)	Regular (1)	Bueno (2)	Muy bueno (3)	Eficiente (4)	Puntaje
Suficiencia (Cobertura de la dimensión)	Los ítems abordan muy poco la dimensión; faltan elementos esenciales.	Los ítems tocan algunos aspectos, pero omiten puntos cruciales.	Los ítems cubren la mayor parte de la dimensión, aunque con algunas carencias.	Los ítems cubren adecuadamente la dimensión, con leves áreas de mejora.	Los ítems abarcan de forma completa y profunda todos los aspectos relevantes.	
Pertinencia (Ajuste al objetivo)	Los ítems tienen escasa relación con el constructor de medición.	Algunos ítems se relacionan parcialmente, pero incluyen contenido irrelevante.	La mayoría de los ítems guardan relación aceptable con el objetivo, aunque se presentan elementos no centrales.	Los ítems están bien alineados al objetivo, reflejando adecuadamente el constructo.	Todos los ítems son completamente pertinentes y focalizados en el constructo, sin desviaciones.	
Claridad (Comprensibilidad y redacción)	La redacción es ambigua, confusa y genera interpretaciones múltiples.	Los ítems presentan cierta ambigüedad que puede inducir a errores en la interpretación.	La redacción es generalmente comprensible, aunque algunos ítems requieren precisiones menores.	Los ítems están claramente redactados, con mínima posibilidad de confusión.	La redacción es impecable: los ítems son precisos, claros y sin lugar a interpretaciones erróneas.	
Coherencia (Consistencia interna y teórica)	Los ítems resultan inconsistentes con el constructor y entre sí, mostrando contradicciones.	Se observa coherencia parcial, con algunos ítems que no se alinean totalmente con la teoría.	La coherencia es aceptable en la mayoría de los ítems, pese a leves discrepancias.	Los ítems mantienen una sólida conexión con el marco teórico y entre sí.	La coherencia es absoluta: los ítems se integran lógicamente y sustentan de manera robusta la teoría.	
Relevancia (Utilidad e importancia en la medición)	Los ítems aportan información mínima y no resultan útiles para medir la variable.	Varios ítems ofrecen contribuciones limitadas y pueden incluir contenido superfluo.	La mayoría de los ítems aportan información útil, aunque se detecta cierta redundancia.	Los ítems brindan información esencial y valiosa, con pocas repeticiones innecesarias.	Todos los ítems son cruciales y aportan datos significativos, sin redundancias, optimizando la medición.	

INFORMACIÓN DEL ESPECIALISTA:

Nombre y Apellido del Especialista: ……. Profesión y Grado Académico: ……

Especialidad: …….. Institución y años de experiencia:.……

Puntaje Obtenido del Instrumento: ……... Cargo que ocupa actualmente: …….

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Aplicable ( ) Observación ( ) No Aplicable ( )

Anexo 4

Solicitud de validación de instrumento- cuestionario

JUICIO DE EXPERTO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Estimado Especialista:

_____

Considerando su actitud ética y trayectoria profesional, permítame considerarlo como JUEZ EXPERTO para revisar el contenido del siguiente instrumento de recolección de datos:

Le adjunto las matrices de consistencia y operacionalización de variables para la revisión respectiva del proyecto de tesis:

Título del proyecto de tesis:	Efecto de un Programa Virtual para Sensibilizar y Evaluar Los Factores Asociados a la Parasitosis Intestinales dirigido a Niños de 5 años de la I.E N°107 – Huancavelica 2024

El resultado de esta evaluación permitirá la VALIDEZ DE CONTENIDO del instrumento.

De antemano le agradezco sus aportes y sugerencias.

Huancayo, del 2025

Tesista 1: Sanchez Condor Jean Pier

DNI: 74088917

Anexo 5

Consentimiento informado

"Efecto de un Programa Virtual para Sensibilizar y Evaluar Los Factores Asociados a la Parasitosis Intestinales dirigido a Niños de 5 años de la I.E N°107 – Huancavelica 2024"
Institución de la investigación: I.E N° 107 Los Rojitos Huancavelica
Investigador Principal: Jean Pier Sanchez Condor

Es grato informarle como egresado de la carrera de Tecnología Médica en la especialidad de laboratorio Clínico y Anatomía Patológica, Invitarle a Usted a ser parte del protocolo de nuestro estudio con el fin de ayudar a los niños de su institución a llegar a tener una buena conciencia y conocimiento de los factores de riesgo que cada uno de ellos puedan adquirir para contraer parasitosis de tal modo esta investigación ayudará a que los niños tengan un buen hábito de higiene ya que posteriormente esta será la base para el buen desarrollo físico y psicológico infantil.
Las razones por las cuales me presento a su institución educativa y a los niños son porque deseo aplicar un programa virtual en Huancavelica, para poder sensibilizar y evaluar los factores asociados a la parasitosis, ya que pude observar que no hay bases científicas sobre programas virtuales en el tema de parasitosis intestinales en esta región. De igual manera mi persona quiere inculcar en los niños el hábito de higiene que posteriormente será una gran ayuda en el crecimiento y desarrollo de cada uno de ellos, puesto que sabemos que las patologías existen puedan influenciar en el desarrollo académico de cada uno de los niños. El objetivo General de la investigación. Determinar el efecto de la aplicación de un programa virtual para evaluar los factores asociados en las parasitosis intestinales dirigido a niños de 5 años de la I. E n°107- Huancavelica 2024. El estudio de investigación estará conformado por una población de 50 niños de la edad de 5 años.
Al iniciar la aplicación del programa virtual se elaborará encuestas dirigidas a cada uno de los niños, por lo cual agradeceré a cada uno de los padres de familia que puedan apoyar con el desarrollo de cada una de las encuestas, de igual manera se pedirá las muestras de heces a cada niño, ya que así poder identificar y localizar cuantos de ellos tienen parasitosis los cuales serán procesados mediante un examen directo y de esa manera se podrá realizar la aplicación del programa virtual, Así mismo al finalizar el programa virtual se realizara la misma encuesta para ver si hay una mejora significativa después de la aplicación del programa virtual la cual se desarrollara mediante capacitaciones vía meet y zoom, donde se aplicaran sesiones de aprendizajes a cada uno de los niños y al finalizar cada sesión se realizara un pequeño cuestionario para evaluar lo aprendió con una duración de 40 min cada sesión, y para poder mejorar lo aprendido en las sesiones virtuales se designara una fecha especial la cual me dirigiré a las instalaciones de la institución educativa para poder desarrollar una sesión presencial explicando mediante juegos, adivinanzas y videos de retroalimentación los cuales ayuden a fortalecer lo aprendido.
El estudio de Investigación se dará por terminado cuando se obtengan los datos y resultados de la segunda encuesta y de esa manera poder aplicar una retroalimentación educativa a cada uno de los niños, y así poder reafirmar mi hipótesis planteada.
Los tratamientos o intervenciones que se realizaran en el estudio serán en 2 ocasiones antes y después de aplicar las encuestas y en la toma de muestras de heces para la identificación de niños que tengan parasitosis y de mismo modo al finalizar de evaluar las muestras de cada uno de ellos se podrá verificar la efectividad que tendrá el programa dentro de cada uno, mejorando los conocimientos acerca del tema de investigación y de esa manera podre sensibilizar mediante dinámicas y retroalimentaciones.

Dentro de los procedimientos que se realizaran en el estudio de investigación en primer lugar se realizara una toma de muestra de heces a cada participante para poder identificar cuáles de ellos posee parasitosis, y de igual manera se elaborara una encuesta la cual tendrán que responder antes de aplicar el programa, posteriormente identificado y obtenido los resultados se creara un grupo de WhatsApp donde se incluirá a todos los participantes donde se les informara los resultados obtenidos los cuales estarán digitalizados en el programa SPS , luego se realizara la aplicación del programa virtual donde consiste en brindar y dar a conocer cuáles son los factores asociados para contraer una parasitosis de tal manera que al realizar estas sesiones cada uno de ellos podrá obtener conocimientos necesarios para poder identificar los factores asociados a una parasitosis y de esa manera se realizara una mejora en la salud de cada uno de ellos ya que al finalizar se realizara una encuesta y de la misma forma se tomara las muestras de heces para poder visualizar la mejora de cada uno de ellos después de aplicar el programa virtual.

El sujeto de investigación asume el compromiso de responder con total sinceridad y honestidad las encuestas que serán enviadas para lograr una mejor aplicación del programa.

Las alternativas disponibles que existen actualmente en el país para la prevención de parasitosis intestinales son: Extremar la higiene durante la preparación de alimentos, evitar comer en lugares insalubres y otorgar un tratamiento farmacológico adecuando dirigido por un médico.

Los beneficios derivadores del estudio en general, no se puede asegurar que la participación en la investigación beneficiará directamente al sujeto, siendo adecuado usar la frase: “usted puede o no beneficiarse con el estudio”.

La compensación en caso de pérdida o desventaja por su participación en el protocolo de investigación se realizar un análisis más profundo parasitológico de muestra seriada la cual consiste en analizar 3 muestras distintas de heces para un mejor resultado al término del estudio.

Se garantiza de manera expresa la confidencialidad de la identidad del sujeto de investigación, el respeto a su privacidad y el mantenimiento de la confidencialidad de la información recolectada antes, durante y después de su participación en la investigación. El contenido de esta sección se encuentra dentro de lo permitido por la Ley No 29733, Ley de protección de datos personales y su reglamento. Los datos serán almacenados en una hoja Excel que posteriormente serán exportados al software estadístico SPSS, las personas que tendrán acceso será el investigador.

Acceso a sus datos por parte de los representantes del patrocinador, el CIEI y el
.

Manejo de sus datos y muestras biológicas en caso de retiro del consentimiento informado.

No identificación del sujeto en caso de publicaciones o presentaciones científicas del estudio.

Información del estudio.

Acceso público de la información del estudio disponible en el repositorio de la Universidad Continental.

Información de los resultados finales del estudio: Como responsables de la investigación las encargadas de expresar los resultados por medio de un documento al término del estudio serán: Jean Pier Sanchez Condor.

Datos de contacto

Contactos en caso de lesiones o para responder cualquier duda o pregunta:

Investigador principal: Jean Pier Sanchez Condor, Dirección: Jr. Ricardo Palma y Augusto Beleguia Yananaco Correo electrónico: 74088917@continental.edu.pe, Teléfono: 984218671

Sección para llenar por el sujeto de investigación:

- Yo..... (Nombre y apellidos)

- He leído (o alguien me ha leído) la información brindada en este documento.
- Me han informado acerca de los objetivos de este estudio, los procedimientos, los riesgos, lo que se espera de mí y mis derechos.
- He podido hacer preguntas sobre el estudio y todas han sido respondidas adecuadamente. Considero que comprendo toda la información proporcionada acerca de este estudio.
- Comprendo que mi participación es voluntaria.
- Comprendo que puedo retirarme del estudio cuando quiera, sin tener que dar explicaciones y sin que esto afecte mi atención médica.
- Al firmar este documento, yo acepto participar en este estudio. No estoy renunciando a ningún derecho.
- Entiendo que recibiré una copia firmada y con fecha de este documento.

Nombre completo del sujeto de investigación.....
.....
Nombre completo del representante legal (según el caso).....
Lugar, fecha y hora.....

En caso de tratarse de una persona analfabeta, deberá imprimir su huella digital en el consentimiento informado. El investigador colocará el nombre completo del sujeto de investigación, además del lugar, fecha y hora.

Sección para llenar por el investigador
Le he explicado el estudio de investigación y he contestado a todas sus preguntas. Confirmo que el sujeto de investigación ha comprendido la información descrita en este documento, accediendo a participar de la investigación en forma voluntaria.
Nombre completo del investigador/a.....
Firma del sujeto del investigador/a.....
Lugar, fecha y hora..... (La fecha de firma el participante)

"Este consentimiento solo se aplica para trabajo cuya recolección de datos se hará en el Perú."

Anexo 6

Documento de aceptación de la institución

Carta de autorización de la institución donde se realizará la investigación

Huancayo, 04 de diciembre del 2024

Mg: Zaida Castillo Cahuana

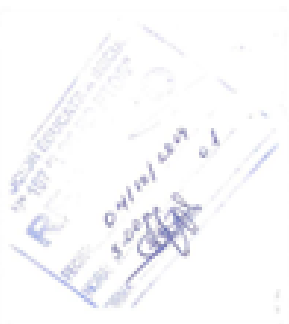
Directora de la Institución Educativa N° 107 – Huancavelica

Asunto: Carta de Autorización de la institución educativa para ejecutar el proyecto de investigación titulado "Efecto de un Programa Virtual para Sensibilizar y Evaluar Los Factores Asociados a la Parasitosis Intestinales dirigido a Niños de 5 años de la I.E N°107 – Huancavelica 2024"

Dicho proyecto de investigación esta dirigido Alos niños de 5 años de la institución educativa N° 107 los rojitos con el objetivo de brindar y dar a conocer la importancia de tener conocimientos previos dentro del tema de la parasitosis ya que por medio de esta investigación se ayudará a tener en cuenta conocimientos previos acerca de contraer parasitosis como también así mismo conocer los factores asociados a ello. El objetivo general de la investigación: Evaluar el efecto de la aplicación de un programa virtual para Sensibilizar los factores asociados en las parasitosis intestinales dirigido a niños de 5 años de la I. E n°107- Huancavelica 2024".

Por tal motivo la institución brindara el uso adecuado de las instalaciones y las facilidades al estudiante para poder realizar su recolección de datos previa coordinación.

Atentamente:



Anexo 7

Documento de aprobación del Comité de Ética

Universidad Continental

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

Huancayo, 07 de enero del 2025

OFICIO N°1303-2024-CIEI-UC

Investigadores:

JEAN PIER SANCHEZ CONDOR

Presente-

Tengo el agrado de dirigirme a ustedes para saludarles cordialmente y a la vez manifestarles que el estudio de investigación titulado: **EFECTO DE UN PROGRAMA VIRTUAL PARA SENSIBILIZAR Y EVALUAR LOS FACTORES ASOCIADOS A LA PARASITOSIS INTESTINALES DIRIGIDO A NIÑOS DE 5 AÑOS DE LA I.E N°107 – HUANCAVELICA 2024.**

Ha sido **APROBADO** por el Comité Institucional de Ética en Investigación, bajo las siguientes precisiones:

- El Comité puede en cualquier momento de la ejecución del estudio solicitar información y confirmar el cumplimiento de las normas éticas.
- El Comité puede solicitar el informe final para revisión final.

Aprovechamos la oportunidad para renovar los sentimientos de nuestra consideración y estima personal.

Atentamente

Walter Calderón Gerstein
Presidente del Comité de Ética
Universidad Continental

Anexo 8

Validación de instrumento de evaluación

RUBRICA PARA LA VALIDEZ DEL INSTRUMENTO POR EXPERTOS

Criterios	Escala de Valoración					
	Deficiente (0)	Regular (2)	Bueno (3)	Muy bueno (4)	Eficiente (5)	Puntaje
Suficiencia (Cobertura de la dimensión)	Los ítems abordan muy poco la dimensión; faltan elementos esenciales.	Los ítems tocan algunos aspectos, pero omiten puntos cruciales.	Los ítems cubren la mayor parte de la dimensión, aunque con algunas carencias.	Los ítems cubren adecuadamente la dimensión, con leves áreas de mejora.	Los ítems abarcan de forma completa y profunda todos los aspectos relevantes.	4
Pertinencia (Ajuste al objetivo)	Los ítems tienen escasa relación con el constructor de medición.	Algunos ítems se relacionan parcialmente, pero incluyen contenido irrelevante.	La mayoría de los ítems guardan relación aceptable con el objetivo, aunque se presentan elementos no centrales.	Los ítems están bien alineados al objetivo, reflejando adecuadamente el constructo.	Todos los ítems son completamente pertinentes y focalizados en el constructo, sin desviaciones.	4
Claridad (Comprensibilidad y redacción)	La redacción es ambigua, confusa y genera interpretaciones múltiples.	Los ítems presentan cierta ambigüedad que puede inducir a errores en la interpretación.	La redacción es generalmente comprensible, aunque algunos ítems requieren precisiones menores.	Los ítems están claramente redactados, con mínima posibilidad de confusión.	La redacción es impecable: los ítems son precisos, claros y sin lugar a interpretaciones erróneas.	4
Coherencia (Consistencia interna y teórica)	Los ítems resultan inconsistentes con el constructor y entre sí, mostrando contradicciones.	Se observa coherencia parcial, con algunos ítems que no se alinean totalmente con la teoría.	La coherencia es aceptable en la mayoría de los ítems, pese a leves discrepancias.	Los ítems mantienen una sólida conexión con el marco teórico y entre sí.	La coherencia es absoluta: los ítems se integran lógicamente y sustentan de manera robusta la teoría.	4
Relevancia (Utilidad e importancia en la medición)	Los ítems aportan información mínima y no resultan útiles para medir la variable.	Varios ítems ofrecen contribuciones limitadas y pueden incluir contenido superfluo.	La mayoría de los ítems aportan información útil, aunque se detecta cierta redundancia.	Los ítems brindan información esencial y valiosa, con pocas repeticiones innecesarias.	Todos los ítems son cruciales y aportan datos significativos, sin redundancias, optimizando la medición.	4

INFORMACIÓN DEL ESPECIALISTA:

Nombre y Apellido del Especialista: Soly Marila Cuno Cáceres

DNI: 48634379

Puntaje Obtenido del Instrumento: 20

Firma y sello del especialista:

Lic. Soly Cáceres
TECNÓLOGO MÉDICO
C.T.M.P. 12682

Profesión y Grado Académico: Lic. Tecnólogo Médico

Colegiatura: 12662

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Aplicable (X) Observación ( ) No Aplicable ( )

RUBRICA PARA LA VALIDEZ DEL INSTRUMENTO POR EXPERTOS

Criterios	Escala de Valoración					Puntaje
	Deficiente (0)	Regular (2)	Bueno (3)	Muy bueno (4)	Eficiente (5)	
Suficiencia (Cobertura de la dimensión)	Los ítems abordan muy poco la dimensión; faltan elementos esenciales.	Los ítems tocan algunos aspectos, pero omiten puntos cruciales.	Los ítems cubren la mayor parte de la dimensión, aunque con algunas carencias.	Los ítems cubren adecuadamente la dimensión, con leves áreas de mejora.	Los ítems abarcan de forma completa y profunda todos los aspectos relevantes.	4
Pertinencia (Ajuste al objetivo)	Los ítems tienen escasa relación con el constructor de medición.	Algunos ítems se relacionan parcialmente, pero incluyen contenido irrelevante.	La mayoría de los ítems guardan relación aceptable con el objetivo, aunque se presentan elementos no centrales.	Los ítems están bien alineados al objetivo, reflejando adecuadamente el constructo.	Todos los ítems son completamente pertinentes y focalizados en el constructo, sin desviaciones.	4
Claridad (Comprensibilidad y redacción)	La redacción es ambigua, confusa y genera interpretaciones múltiples.	Los ítems presentan cierta ambigüedad que puede inducir a errores en la interpretación.	La redacción es generalmente comprensible, aunque algunos ítems requieren precisiones menores.	Los ítems están claramente redactados, con mínima posibilidad de confusión.	La redacción es impecable: los ítems son precisos, claros y sin lugar a interpretaciones erróneas.	4
Coherencia (Consistencia interna y teórica)	Los ítems resultan inconsistentes con el constructor y entre sí, mostrando contradicciones.	Se observa coherencia parcial, con algunos ítems que no se alinean totalmente con la teoría.	La coherencia es aceptable en la mayoría de los ítems, pese a leves discrepancias.	Los ítems mantienen una sólida conexión con el marco teórico y entre sí.	La coherencia es absoluta: los ítems se integran lógicamente y sustentan de manera robusta la teoría.	4
Relevancia (Utilidad e importancia en la medición)	Los ítems aportan información mínima y no resultan útiles para medir la variable.	Varios ítems ofrecen contribuciones limitadas y pueden incluir contenido superfluo.	La mayoría de los ítems aportan información útil, aunque se detecta cierta redundancia.	Los ítems brindan información esencial y valiosa, con pocas repeticiones innecesarias.	Todos los ítems son cruciales y aportan datos significativos, sin redundancias, optimizando la medición.	4

INFORMACIÓN DEL ESPECIALISTA:

Nombre y Apellido del Especialista: Samuel Yañez Cantela

Profesión y Grado Académico: Tecnologo Medico Especialidad Microbiologia

DNI: 70172983

Colegiatura: 16815

Puntaje Obtenido del Instrumento 20

Firma y sello del especialista:

Lic. Samuel A. Yañez Cantela
Tecnólogo Médico

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Aplicable (x) Observación ( ) No Aplicable ( )

RUBRICA PARA LA VALIDEZ DEL INSTRUMENTO POR EXPERTOS

Criterios	Escala de Valoración					
	Deficiente (0)	Regular (2)	Bueno (3)	Muy bueno (4)	Eficiente (5)	Puntaje
Suficiencia (Cobertura de la dimensión)	Los ítems abordan muy poco la dimensión; faltan elementos esenciales.	Los ítems tocan algunos aspectos, pero omiten puntos cruciales.	Los ítems cubren la mayor parte de la dimensión, aunque con algunas carencias.	Los ítems cubren adecuadamente la dimensión, con leves áreas de mejora.	Los ítems abarcan de forma completa y profunda todos los aspectos relevantes.	4
Pertinencia (Ajuste al objetivo)	Los ítems tienen escasa relación con el constructor de medición.	Algunos ítems se relacionan parcialmente, pero incluyen contenido irrelevante.	La mayoría de los ítems guardan relación aceptable con el objetivo, aunque se presentan elementos no centrales.	Los ítems están bien alineados al objetivo, reflejando adecuadamente el constructo.	Todos los ítems son completamente pertinentes y focalizados en el constructo, sin desviaciones.	4
Claridad (Comprensibilidad y redacción)	La redacción es ambigua, confusa y genera interpretaciones múltiples.	Los ítems presentan cierta ambigüedad que puede inducir a errores en la interpretación.	La redacción es generalmente comprensible, aunque algunos ítems requieren precisiones menores.	Los ítems están claramente redactados, con mínima posibilidad de confusión.	La redacción es impecable: los ítems son precisos, claros y sin lugar a interpretaciones erróneas.	4
Coherencia (Consistencia interna y teórica)	Los ítems resultan inconsistentes con el constructor y entre sí, mostrando contradicciones.	Se observa coherencia parcial, con algunos ítems que no se alinean totalmente con la teoría.	La coherencia es aceptable en la mayoría de los ítems, pese a leves discrepancias.	Los ítems mantienen una sólida conexión con el marco teórico y entre sí.	La coherencia es absoluta: los ítems se integran lógicamente y sustentan de manera robusta la teoría.	4
Relevancia (Utilidad e importancia en la medición)	Los ítems aportan información mínima y no resultan útiles para medir la variable.	Varios ítems ofrecen contribuciones limitadas y pueden incluir contenido superfluo.	La mayoría de los ítems aportan información útil, aunque se detecta cierta redundancia.	Los ítems brindan información esencial y valiosa, con pocas repeticiones innecesarias.	Todos los ítems son cruciales y aportan datos significativos, sin redundancias, optimizando la medición.	4

INFORMACIÓN DEL ESPECIALISTA:

Nombre y Apellido del Especialista: Adrian Kevin Corsino Salazar

DNI: 70242364

Puntaje Obtenido del Instrumento: 20

Firma y sello del especialista:

Lic. Corsino Salazar Adrian Kevin
Tecnólogo Médico
Laboratorio Clínica y Anatomía Patológica
C.T.M.P. 17086

Profesión y Grado Académico: Tecnologo Medico Laboratorio esp. Microbiolog

Colegiatura: 17086

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Aplicable (X) Observación ( ) No Aplicable ( )

CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS SOBRE LOS FACTORES ASOCIADOS ALA PARASITOSIS

Este cuestionario esta dirigido a niños de 5 años de la I.E N°107, será de uso exclusivo

para la recolección de datos utilizado en el proyecto de investigación "**Efecto de un Programa Virtual para Sensibilizar y Evaluar Los Factores Asociados a la Parasitosis Intestinales dirigido a Niños de 5 años de la I.E N°107 – Huancavelica 2024**" donde se preocupa proteger la identidad y será confidencialmente para proteger privacidad de cada uno de los sujetos de estudio.

El Cuestionario consiste en 10 preguntas

* Indica que la pregunta es obligatoria

ESCRIBA EL NOMBRE COMPLETO DE SU MENOR HIJO *

Tu respuesta

SEXO DEL PARTICIPANTE

- [ ] Masculino
- [ ] Femenino

PARASITOSIS INTESTINAL
1. ¿SABE USTED COMO SE TRANSMITEN LOS PARASITOS?

- [ ] SI
- [ ] NO

PARASITOSIS INTESTINAL
2. ¿SE LAVA USTED LA MANO DESPUES DE IR AL BAÑO?

- [ ] SI
- [ ] NO

4. ¿USTED SE LAVA LAS MANOS ANTES DE CONSUMIR SUS ALIMENTOS ?

- [ ] SI
- [ ] NO

PARASITOSIS INTESTINAL
5. ¿SEGUN USTED QUIEN CREE QUE ESTA MAS EXPUESTO A UNA PARASITOSIS INTESTINALES?

- [ ] NIÑOS
- [ ] ADULTOS

Universidad Continental

Paciente	NOMBRE DEL SUJETO DE INVESTIGA	Edad :	AÑOS
		Fecha :	10/12/2024
		Código :	

MUESTRA: 1°

EXÁMEN FÍSICO		EXÁMEN MICROSCÓPICO	
COLOR	: Marron	LEUCOCITOS	: Negativo
CONSISTENCIA	: Formada	ERITROCITOS	: Negativo
PRESENCIA DE MOCO	: Negativo	PRESENCIA DE ALMIDON	: Negativo
PRESENCIA DE SANGRE	: Negativo	PRESENCIA DE GRASA	: Negativo
RESTOS ALIMENTICIOS	: Negativo	PARASITOS:	: Negativo

OBSERVACIONES: —

Anexo 9

Consentimiento informado firmado por los padres de familia

"Efecto de un Programa Virtual para Sensibilizar y Evaluar Los Factores Asociados a la Parasitosis Intestinales dirigido a Niños de 5 años de la I.E N°107 – Huancavelica 2024"
Institución de la investigación: I.E N° 107 Los Rojitos Huancavelica
Investigador Principal: Jean Pier Sanchez Condor

Es grato informarle como egresado de la carrera de Tecnología Médica en la especialidad de laboratorio Clínico y Anatomía Patológica, Invitarle a Usted a ser parte del protocolo de nuestro estudio con el fin de ayudar a los niños de su institución a llegar a tener una buena conciencia y conocimiento de los factores de riesgo que cada uno de ellos puedan adquirir para contraer parasitosis de tal modo esta investigación ayudará a que los niños tengan un buen hábito de higiene ya que posteriormente esta será la base para el buen desarrollo físico y psicológico infantil.
Las razones por las cuales me presento a su institución educativa y a los niños son porque deseo aplicar un programa virtual en Huancavelica, para poder sensibilizar y evaluar los factores asociados a la parasitosis, ya que pude observar que no hay bases científicas sobre programas virtuales en el tema de parasitosis intestinales en esta región. De igual manera mi persona quiere inculcar en los niños el hábito de higiene que posteriormente será una gran ayuda en el crecimiento y desarrollo de cada uno de ellos, puesto que sabemos que las patologías existen puedan influenciar en el desarrollo académico de cada uno de los niños. El objetivo General de la investigación. Determinar el efecto de la aplicación de un programa virtual para evaluar los factores asociados en las parasitosis intestinales dirigido a niños de 5 años de la I. E n°107-Huancavelica 2024. El estudio de investigación estará conformado por una población de 50 niños de la edad de 5 años.
Al iniciar la aplicación del programa virtual se elaborará encuestas dirigidas a cada uno de los niños, por lo cual agradeceré a cada uno de los padres de familia que puedan apoyar con el desarrollo de cada una de las encuestas, de igual manera se pedirá las muestras de heces a cada niño, ya que así poder identificar y localizar cuantos de ellos tienen parasitosis los cuales serán procesados mediante un examen directo y de esa manera se podrá realizar la aplicación del programa virtual, Así mismo al finalizar el programa virtual se realizara la misma encuesta para ver si hay una mejora significativa después de la aplicación del programa virtual la cual se desarrollara mediante capacitaciones vía meet y zoom, donde se aplicaran sesiones de aprendizajes a cada uno de los niños y al finalizar cada sesión se realizara un pequeño cuestionario para evaluar lo aprendió con una duración de 40 min cada sesión, y para poder mejorar lo aprendido en las sesiones virtuales se designara una fecha especial la cual me dirigiré a las instalaciones de la institución educativa para poder desarrollar una sesión presencial explicando mediante juegos, adivinanzas y videos de retroalimentación los cuales ayuden a fortalecer lo aprendido.
El estudio de Investigación se dará por terminado cuando se obtengan los datos y resultados de la segunda encuesta y de esa manera podre aplicar una retroalimentación educativa a cada uno de los niños, y así podre reafirmar mi hipótesis planteada.

Los tratamientos o intervenciones que se realizaran en el estudio serán en 2 ocasiones antes y después de aplicar las encuestas y en la toma de muestras de heces para la identificación de niños que tengan parasitosis y de mismo modo al finalizar de evaluar las muestras de cada uno de ellos se podrá verificar la efectividad que tendrá el programa dentro de cada uno, mejorando los conocimientos acerca del tema de investigación y de esa manera podre sensibilizar mediante dinámicas y retroalimentaciones.
Dentro de los procedimientos que se realizaran en el estudio de investigación en primer lugar se realizara una toma de muestra de heces a cada participante para poder identificar cuáles de ellos posee parasitosis, y de igual manera se elaborara una encuesta la cual tendrán que responder antes de aplicar el programa, posteriormente identificado y obtenido los resultados se creara un grupo de WhatsApp donde se incluirá a todos los participantes donde se les informara los resultados obtenidos los cuales estarán digitalizados en el programa SPS , luego se realizara la aplicación del programa virtual donde consiste en brindar y dar a conocer cuáles son los factores asociados para contraer una parasitosis de tal manera que al realizar estas sesiones cada uno de ellos podrá obtener conocimientos necesarios para poder identificar los factores asociados a una parasitosis y de esa manera se realizara una mejora en la salud de cada uno de ellos ya que al finalizar se realizara una encuesta y de la misma forma se tomara las muestras de heces para poder visualizar la mejora de cada uno de ellos después de aplicar el programa virtual.
El sujeto de investigación asume el compromiso de responder con total sinceridad y honestidad las encuestas que serán enviadas para lograr una mejor aplicación del programa.
Las alternativas disponibles que existen actualmente en el país para la prevención de parasitosis intestinales son: Extremar la higiene durante la preparación de alimentos, evitar comer en lugares insalubres y otorgar un tratamiento farmacológico adecuando dirigido por un médico.
Los beneficios derivadores del estudio en general, no se puede asegurar que la participación en la investigación beneficiará directamente al sujeto, siendo adecuado usar la frase: “usted puede o no beneficiarse con el estudio”.
La compensación en caso de pérdida o desventaja por su participación en el protocolo de investigación se realizar un análisis más profundo parasitológico de muestra seriada la cual consiste en analizar 3 muestras distintas de heces para un mejor resultado al término del estudio.
Se garantiza de manera expresa la confidencialidad de la identidad del sujeto de investigación, el respeto a su privacidad y el mantenimiento de la confidencialidad de la información recolectada antes, durante y después de su participación en la investigación. El contenido de esta sección se encuentra dentro de lo permitido por la Ley No 29733, Ley de protección de datos personales y su reglamento. Los datos serán almacenados en una hoja Excel que posteriormente serán exportados al software estadístico SPSS, las personas que tendrán acceso será el investigador.
Acceso a sus datos por parte de los representantes del patrocinador, el CIEI y el .
Manejo de sus datos y muestras biológicas en caso de retiro del consentimiento informado.
No identificación del sujeto en caso de publicaciones o presentaciones científicas del estudio.

Información del estudio.
Acceso público de la información del estudio disponible en el repositorio de la Universidad Continental.
Información de los resultados finales del estudio: Como responsables de la investigación las encargadas de expresar los resultados por medio de un documento al término del estudio serán: Jean Pier Sanchez Condor.
Datos de contacto
Contactos en caso de lesiones o para responder cualquier duda o pregunta:
Investigador principal: Jean Pier Sanchez Condor, Dirección: Jr. Ricardo Palma y Augusto Beleguia Yananaco Correo electrónico: 74088917@continental.edu.pe, Teléfono: 984218671

Consentimiento Informado:

- Yo HELEN STEFANIA ENRIQUEZ CARDENAS
- He leído (o alguien me ha leído) la información brindada en este documento.
- Me han informado acerca de los objetivos de este estudio, los procedimientos, los riesgos, lo que se espera de mí y mis derechos.
- He podido hacer preguntas sobre el estudio y todas han sido respondidas adecuadamente. Considero que comprendo toda la información proporcionada acerca de este estudio.
- Comprendo que mi participación es voluntaria.
- Comprendo que puedo retirarme del estudio cuando quiera, sin tener que dar explicaciones y sin que esto afecte mi atención médica.
- Al firmar este documento, yo acepto participar en este estudio. No estoy renunciando a ningún derecho.

Nombre completo del sujeto de investigación JULIETTE Y. GUZMAN ENRIQUEZ

Firma del Tutor del sujeto de investigación.....

Lugar, fecha y hora. HUCA, 12/12/24.....

En caso de tratarse de una persona analfabeta, deberá imprimir su huella digital en el consentimiento informado. El investigador colocará el nombre completo del sujeto de investigación, además del lugar, fecha y hora.

Sección para llenar por el investigador

Le he explicado el estudio de investigación y he contestado a todas sus preguntas. Confirmo que el sujeto de investigación ha comprendido la información descrita en este documento, accediendo a participar de la investigación en forma voluntaria.

Nombre completo del investigador principal Jean Pier Sanchez Condor

Firma del sujeto del investigador principal.....

Lugar, fecha y hora .....12/12/24.....(La fecha de firma el participante)

'Este consentimiento solo se aplica para trabajo cuya recolección de datos se hará en el Perú

Consentimiento Informado:

- Yo Janeth Magaly Ruiz Espinoza
- He leído (o alguien me ha leído) la información brindada en este documento.
- Me han informado acerca de los objetivos de este estudio, los procedimientos, los riesgos, lo que se espera de mí y mis derechos.
- He podido hacer preguntas sobre el estudio y todas han sido respondidas adecuadamente. Considero que comprendo toda la información proporcionada acerca de este estudio.
- Comprendo que mi participación es voluntaria.
- Comprendo que puedo retirarme del estudio cuando quiera, sin tener que dar explicaciones y sin que esto afecte mi atención médica.
- Al firmar este documento, yo acepto participar en este estudio. No estoy renunciando a ningún derecho.

Nombre completo del sujeto de investigación Arjhem Rene Ticona Ruiz

Firma del Tutor del sujeto de investigación.....

Lugar, fecha y hora 11-12-24 12:32 pm

En caso de tratarse de una persona analfabeta, deberá imprimir su huella digital en el consentimiento informado. El investigador colocará el nombre completo del sujeto de investigación, además del lugar, fecha y hora.

Sección para llenar por el investigador

Le he explicado el estudio de investigación y he contestado a todas sus preguntas. Confirmo que el sujeto de investigación ha comprendido la información descrita en este documento, accediendo a participar de la investigación en forma voluntaria.

Nombre completo del investigador principal Jean Pier Sánchez Condor

Firma del sujeto del investigador principal.....

Lugar, fecha y hora 13-12-24 .....(La fecha de firma el participante)

Consentimiento Informado:

- Yo Joselyn Graca Huaraz
- He leído (o alguien me ha leído) la información brindada en este documento.
- Me han informado acerca de los objetivos de este estudio, los procedimientos, los riesgos, lo que se espera de mí y mis derechos.
- He podido hacer preguntas sobre el estudio y todas han sido respondidas adecuadamente. Considero que comprendo toda la información proporcionada acerca de este estudio.
- Comprendo que mi participación es voluntaria.
- Comprendo que puedo retirarme del estudio cuando quiera, sin tener que dar explicaciones y sin que esto afecte mi atención médica.
- Al firmar este documento, yo acepto participar en este estudio. No estoy renunciando a ningún derecho.

Nombre completo del sujeto de investigación Amy Zita Agape Graca

Firma del Tutor del sujeto de investigación.....

Lugar, fecha y hora... 4/12/24 ..... 12:53 p.m.

En caso de tratarse de una persona analfabeta, deberá imprimir su huella digital en el consentimiento informado. El investigador colocará el nombre completo del sujeto de investigación, además del lugar, fecha y hora.

Sección para llenar por el investigador

Le he explicado el estudio de investigación y he contestado a todas sus preguntas. Confirmo que el sujeto de investigación ha comprendido la información descrita en este documento, accediendo a participar de la investigación en forma voluntaria.

Nombre completo del investigador principal Jean Pier Sanchez Condor

Firma del sujeto del investigador principal.....

Lugar, fecha y hora ..... (La fecha de firma el participante)

"Este consentimiento solo se aplica para trabajo cuya recolección de datos se hará en el Perú."

Consentimiento Informado:

- Yo IVAN LEONARDO PAITAN ESPEJO
- He leído (o alguien me ha leído) la información brindada en este documento.
- Me han informado acerca de los objetivos de este estudio, los procedimientos, los riesgos, lo que se espera de mí y mis derechos.
- He podido hacer preguntas sobre el estudio y todas han sido respondidas adecuadamente. Considero que comprendo toda la información proporcionada acerca de este estudio.
- Comprendo que mi participación es voluntaria.
- Comprendo que puedo retirarme del estudio cuando quiera, sin tener que dar explicaciones y sin que esto afecte mi atención médica.
- Al firmar este documento, yo acepto participar en este estudio. No estoy renunciando a ningún derecho.

Nombre completo del sujeto de investigación KIM TEZA PAITAN ALMONACID

Firma del Tutor del sujeto de investigación.....

Lugar, fecha y hora. Huancavelica 12/12/24 5:50

En caso de tratarse de una persona analfabeta, deberá imprimir su huella digital en el consentimiento informado. El investigador colocará el nombre completo del sujeto de investigación, además del lugar, fecha y hora.

Sección para llenar por el investigador

Le he explicado el estudio de investigación y he contestado a todas sus preguntas. Confirmo que el sujeto de investigación ha comprendido la información descrita en este documento, accediendo a participar de la investigación en forma voluntaria.

Nombre completo del investigador principal Jean Pier Sanchez Condor

Firma del sujeto del investigador principal.....

Lugar, fecha y hora ..... (La fecha de firma el participante)

"Este consentimiento solo se aplica para trabajo cuya recolección de datos se hará en el Perú."

Consentimiento Informado:

- Yo SONIA LOPEZ LUCAS
- He leído (o alguien me ha leído) la información brindada en este documento.
- Me han informado acerca de los objetivos de este estudio, los procedimientos, los riesgos, lo que se espera de mí y mis derechos.
- He podido hacer preguntas sobre el estudio y todas han sido respondidas adecuadamente. Considero que comprendo toda la información proporcionada acerca de este estudio.
- Comprendo que mi participación es voluntaria.
- Comprendo que puedo retirarme del estudio cuando quiera, sin tener que dar explicaciones y sin que esto afecte mi atención médica.
- Al firmar este documento, yo acepto participar en este estudio. No estoy renunciando a ningún derecho.

Nombre completo del sujeto de investigación ALISSE YORYANA CELIS TAIPE

Firma del Tutor del sujeto de investigación.....

Lugar, fecha y hora...10-12-2024.

En caso de tratarse de una persona analfabeta, deberá imprimir su huella digital en el consentimiento informado. El investigador colocará el nombre completo del sujeto de investigación, además del lugar, fecha y hora.

Sección para llenar por el investigador

Le he explicado el estudio de investigación y he contestado a todas sus preguntas. Confirmo que el sujeto de investigación ha comprendido la información descrita en este documento, accediendo a participar de la investigación en forma voluntaria.

Nombre completo del investigador principal Jean Pier Sanchez Condor

Firma del sujeto del investigador principal.....

Lugar, fecha y hora .....13-12-24.....(La fecha de firma el participante)

"Este consentimiento solo se aplica para trabajo cuya recolección de datos se hará en el Perú."

Consentimiento Informado:

- Yo Milena Yesenia Celeste Cunya Taipe
- He leído (o alguien me ha leído) la información brindada en este documento.
- Me han informado acerca de los objetivos de este estudio, los procedimientos, los riesgos, lo que se espera de mi y mis derechos.
- He podido hacer preguntas sobre el estudio y todas han sido respondidas adecuadamente. Considero que comprendo toda la información proporcionada acerca de este estudio.
- Comprendo que mi participación es voluntaria.
- Comprendo que puedo retirarme del estudio cuando quiera, sin tener que dar explicaciones y sin que esto afecte mi atención médica.
- Al firmar este documento, yo acepto participar en este estudio. No estoy renunciando a ningún derecho.

Nombre completo del sujeto de investigación Juana Valentina Ayauque Cunya

Firma del Tutor del sujeto de investigación.....

Lugar, fecha y hora. Huancayo, 05 de diciembre del 2024

En caso de tratarse de una persona analfabeta, deberá imprimir su huella digital en el consentimiento informado. El investigador colocará el nombre completo del sujeto de investigación, además del lugar, fecha y hora.

Sección para llenar por el investigador

Le he explicado el estudio de investigación y he contestado a todas sus preguntas. Confirmo que el sujeto de investigación ha comprendido la información descrita en este documento, accediendo a participar de la investigación en forma voluntaria.

Nombre completo del investigador principal Jean Pier Sanchez Condor

Firma del sujeto del investigador principal.....

Lugar, fecha y hora Huancayo, 05/12/2024 (La fecha de firma el participante)

"Este consentimiento solo se aplica para trabajo cuya recolección de datos se hará en el Perú."

Consentimiento Informado:

- Yo Angel Arias Llanos
- He leído (o alguien me ha leído) la información brindada en este documento.
- Me han informado acerca de los objetivos de este estudio, los procedimientos, los riesgos, lo que se espera de mí y mis derechos.
- He podido hacer preguntas sobre el estudio y todas han sido respondidas adecuadamente. Considero que comprendo toda la información proporcionada acerca de este estudio.
- Comprendo que mi participación es voluntaria.
- Comprendo que puedo retirarme del estudio cuando quiera, sin tener que dar explicaciones y sin que esto afecte mi atención médica.
- Al firmar este documento, yo acepto participar en este estudio. No estoy renunciando a ningún derecho.

Nombre completo del sujeto de investigación: Camila Arias Espinoza

Firma del Tutor del sujeto de investigación.....

Lugar, fecha y hora....Huancavelica, 05 de Diciembre de 2024

En caso de tratarse de una persona analfabeta, deberá imprimir su huella digital en el consentimiento informado. El investigador colocará el nombre completo del sujeto de investigación, además del lugar, fecha y hora.

Sección para llenar por el investigador

Le he explicado el estudio de investigación y he contestado a todas sus preguntas. Confirmo que el sujeto de investigación ha comprendido la información descrita en este documento, accediendo a participar de la investigación en forma voluntaria.

Nombre completo del investigador principal Jean Pier Sanchez Condor

Firma del sujeto del investigador principal.....

Lugar, fecha y hora .....06-12-24.....(La fecha de firma el participante)

"Este consentimiento solo se aplica para trabajo cuya recolección de datos se hará en el Perú."

Se garantiza de manera expresa la confidencialidad de la identidad del sujeto de investigación, el respeto a su privacidad y el mantenimiento de la confidencialidad de la información recolectada antes, durante y después de su participación en la investigación. El contenido de esta sección se

Consentimiento Informado:

- Yo Veronica Paitán Nuamán
- He leído (o alguien me ha leído) la información brindada en este documento.
- Me han informado acerca de los objetivos de este estudio, los procedimientos, los riesgos, lo que se espera de mí y mis derechos.
- He podido hacer preguntas sobre el estudio y todas han sido respondidas adecuadamente. Considero que comprendo toda la información proporcionada acerca de este estudio.
- Comprendo que mi participación es voluntaria.
- Comprendo que puedo retirarme del estudio cuando quiera, sin tener que dar explicaciones y sin que esto afecte mi atención médica.
- Al firmar este documento, yo acepto participar en este estudio. No estoy renunciando a ningún derecho.

Nombre completo del sujeto de investigación Fatima Estefani Nilma Paitán

Firma del Tutor del sujeto de investigación.....

Lugar, fecha y hora I.E.I. Las Rojitas 6:00pm 05/12/24

En caso de tratarse de una persona analfabeta, deberá imprimir su huella digital en el consentimiento informado. El investigador colocará el nombre completo del sujeto de investigación, además del lugar, fecha y hora.

Sección para llenar por el investigador

Le he explicado el estudio de investigación y he contestado a todas sus preguntas. Confirmo que el sujeto de investigación ha comprendido la información descrita en este documento, accediendo a participar de la investigación en forma voluntaria.

Nombre completo del investigador principal Jean Pier Sanchez Condor

Firma del sujeto del investigador principal.....

Lugar, fecha y hora 06-12-24 (La fecha de firma el participante)

"Este consentimiento solo se aplica para trabajo cuya recolección de datos se hará en el Perú."

Consentimiento Informado:

- Yo ...Arlett Alamani Bautista
- He leído (o alguien me ha leído) la información brindada en este documento.
- Me han informado acerca de los objetivos de este estudio, los procedimientos, los riesgos, lo que se espera de mí y mis derechos.
- He podido hacer preguntas sobre el estudio y todas han sido respondidas adecuadamente. Considero que comprendo toda la información proporcionada acerca de este estudio.
- Comprendo que mi participación es voluntaria.
- Comprendo que puedo retirarme del estudio cuando quiera, sin tener que dar explicaciones y sin que esto afecte mi atención médica.
- Al firmar este documento, yo acepto participar en este estudio. No estoy renunciando a ningún derecho.

Nombre completo del sujeto de investigación ...Arleth K. Alamani V.

Firma del Tutor del sujeto de investigación.....

Lugar, fecha y hora...05-12-2024

En caso de tratarse de una persona analfabeta, deberá imprimir su huella digital en el consentimiento informado. El investigador colocará el nombre completo del sujeto de investigación, además del lugar, fecha y hora.

Sección para llenar por el investigador

Le he explicado el estudio de investigación y he contestado a todas sus preguntas. Confirmo que el sujeto de investigación ha comprendido la información descrita en este documento, accediendo a participar de la investigación en forma voluntaria.

Nombre completo del investigador principal Jean Pier Sanchez Condor

Firma del sujeto del investigador principal.....

Lugar, fecha y hora ....06-12-24.....(La fecha de firma el participante)

"Este consentimiento solo se aplica para trabajo cuya recolección de datos se hará en el Perú."

Consentimiento Informado:

- Yo Havila Hendez Jurado
- He leído (o alguien me ha leído) la información brindada en este documento.
- Me han informado acerca de los objetivos de este estudio, los procedimientos, los riesgos, lo que se espera de mí y mis derechos.
- He podido hacer preguntas sobre el estudio y todas han sido respondidas adecuadamente. Considero que comprendo toda la información proporcionada acerca de este estudio.
- Comprendo que mi participación es voluntaria.
- Comprendo que puedo retirarme del estudio cuando quiera, sin tener que dar explicaciones y sin que esto afecte mi atención médica.
- Al firmar este documento, yo acepto participar en este estudio. No estoy renunciando a ningún derecho.

Nombre completo del sujeto de investigación Lucero Acuarela Serrani Mendez

Firma del Tutor del sujeto de investigación.....

Lugar, fecha y hora I.E. "Señor" - 10/12/2024 6:09 pm

En caso de tratarse de una persona analfabeta, deberá imprimir su huella digital en el consentimiento informado. El investigador colocará el nombre completo del sujeto de investigación, además del lugar, fecha y hora.

Sección para llenar por el investigador

Le he explicado el estudio de investigación y he contestado a todas sus preguntas. Confirmo que el sujeto de investigación ha comprendido la información descrita en este documento, accediendo a participar de la investigación en forma voluntaria.

Nombre completo del investigador principal Jean Pier Sanchez Condor

Firma del sujeto del investigador principal.....

Lugar, fecha y hora 10-12-24.....(La fecha de firma el participante)

*Este consentimiento solo se aplica para trabajo cuya recolección de datos se hará en el Perú."

Consentimiento Informado:

- Yo Naomi Anahi Villanueva Pinto
- He leído (o alguien me ha leído) la información brindada en este documento.
- Me han informado acerca de los objetivos de este estudio, los procedimientos, los riesgos, lo que se espera de mí y mis derechos.
- He podido hacer preguntas sobre el estudio y todas han sido respondidas adecuadamente. Considero que comprendo toda la información proporcionada acerca de este estudio.
- Comprendo que mi participación es voluntaria.
- Comprendo que puedo retirarme del estudio cuando quiera, sin tener que dar explicaciones y sin que esto afecte mi atención médica.
- Al firmar este documento, yo acepto participar en este estudio. No estoy renunciando a ningún derecho.

Nombre completo del sujeto de investigación Lyre Killa Inca Pinto

Firma del Tutor del sujeto de investigación .....

Lugar, fecha y hora. I.E.N. 1073 10/12/24 6:03 pm

En caso de tratarse de una persona analfabeta, deberá imprimir su huella digital en el consentimiento informado. El investigador colocará el nombre completo del sujeto de investigación, además del lugar, fecha y hora.

Sección para llenar por el investigador

Le he explicado el estudio de investigación y he contestado a todas sus preguntas. Confirmo que el sujeto de investigación ha comprendido la información descrita en este documento, accediendo a participar de la investigación en forma voluntaria.

Nombre completo del investigador principal Jean Pier Sanchez Condor

Firma del sujeto del investigador principal.....

Lugar, fecha y hora ...11-12-24.....(La fecha de firma el participante)

"Este consentimiento solo se aplica para trabajo cuya recolección de datos se hará en el Perú."

Consentimiento Informado:

- Yo Juan Marcon
- He leído (o alguien me ha leído) la información brindada en este documento.
- Me han informado acerca de los objetivos de este estudio, los procedimientos, los riesgos, lo que se espera de mí y mis derechos.
- He podido hacer preguntas sobre el estudio y todas han sido respondidas adecuadamente. Considero que comprendo toda la información proporcionada acerca de este estudio.
- Comprendo que mi participación es voluntaria.
- Comprendo que puedo retirarme del estudio cuando quiera, sin tener que dar explicaciones y sin que esto afecte mi atención médica.
- Al firmar este documento, yo acepto participar en este estudio. No estoy renunciando a ningún derecho.

Nombre completo del sujeto de investigación Sabrina Alarcon Chiriaco

Firma del Tutor del sujeto de investigación.....

Lugar, fecha y hora. Chaclacayo 10/12/2024 - 6.00 p.m.

En caso de tratarse de una persona analfabeta, deberá imprimir su huella digital en el consentimiento informado. El investigador colocará el nombre completo del sujeto de investigación, además del lugar, fecha y hora.

Sección para llenar por el investigador

Le he explicado el estudio de investigación y he contestado a todas sus preguntas. Confirmo que el sujeto de investigación ha comprendido la información descrita en este documento, accediendo a participar de la investigación en forma voluntaria.

Nombre completo del investigador principal Jean Pier Sanchez Condor

Firma del sujeto del investigador principal.....

Lugar, fecha y hora ..11-12-24.....(La fecha de firma el participante)

"Este consentimiento solo se aplica para trabajo cuya recolección de datos se hará en el Perú."

Consentimiento Informado:

- Yo Nataly Moriá Paco Lezo
- He leído (o alguien me ha leído) la información brindada en este documento.
- Me han informado acerca de los objetivos de este estudio, los procedimientos, los riesgos, lo que se espera de mí y mis derechos.
- He podido hacer preguntas sobre el estudio y todas han sido respondidas adecuadamente. Considero que comprendo toda la información proporcionada acerca de este estudio.
- Comprendo que mi participación es voluntaria.
- Comprendo que puedo retirarme del estudio cuando quiera, sin tener que dar explicaciones y sin que esto afecte mi atención médica.
- Al firmar este documento, yo acepto participar en este estudio. No estoy renunciando a ningún derecho.

Nombre completo del sujeto de investigación Aveigna Valeria Nifla Cahuana

Firma del Tutor del sujeto de investigación.....

Lugar, fecha y hora 10-12-2024.

En caso de tratarse de una persona analfabeta, deberá imprimir su huella digital en el consentimiento informado. El investigador colocará el nombre completo del sujeto de investigación, además del lugar, fecha y hora.

Sección para llenar por el investigador

Le he explicado el estudio de investigación y he contestado a todas sus preguntas. Confirmo que el sujeto de investigación ha comprendido la información descrita en este documento, accediendo a participar de la investigación en forma voluntaria.

Nombre completo del investigador principal Jean Pier Sanchez Condor

Firma del sujeto del investigador principal.....

Lugar, fecha y hora ..11-12-24.....(La fecha de firma el participante)

"Este consentimiento solo se aplica para trabajo cuya recolección de datos se hará en el Perú."

Consentimiento Informado:

- Yo Deniss Darian Cortez
- He leído (o alguien me ha leído) la información brindada en este documento.
- Me han informado acerca de los objetivos de este estudio, los procedimientos, los riesgos, lo que se espera de mí y mis derechos.
- He podido hacer preguntas sobre el estudio y todas han sido respondidas adecuadamente. Considero que comprendo toda la información proporcionada acerca de este estudio.
- Comprendo que mi participación es voluntaria.
- Comprendo que puedo retirarme del estudio cuando quiera, sin tener que dar explicaciones y sin que esto afecte mi atención médica.
- Al firmar este documento, yo acepto participar en este estudio. No estoy renunciando a ningún derecho.

Nombre completo del sujeto de investigación Reysa Huayllani Darian

Firma del Tutor del sujeto de investigación.....

Lugar, fecha y hora..10/12/24.....

En caso de tratarse de una persona analfabeta, deberá imprimir su huella digital en el consentimiento informado. El investigador colocará el nombre completo del sujeto de investigación, además del lugar, fecha y hora.

Sección para llenar por el investigador

Le he explicado el estudio de investigación y he contestado a todas sus preguntas. Confirmo que el sujeto de investigación ha comprendido la información descrita en este documento, accediendo a participar de la investigación en forma voluntaria.

Nombre completo del investigador principal Jean Pier Sanchez Condor

Firma del sujeto del investigador principal.....

Lugar, fecha y hora .10/12/24..... (La fecha de firma el participante)

"Este consentimiento solo se aplica para trabajo cuya recolección de datos se hará en el Perú."

Consentimiento Informado:

- Yo Veronica Castro Garcia.
- He leído (o alguien me ha leído) la información brindada en este documento.
- Me han informado acerca de los objetivos de este estudio, los procedimientos, los riesgos, lo que se espera de mí y mis derechos.
- He podido hacer preguntas sobre el estudio y todas han sido respondidas adecuadamente. Considero que comprendo toda la información proporcionada acerca de este estudio.
- Comprendo que mi participación es voluntaria.
- Comprendo que puedo retirarme del estudio cuando quiera, sin tener que dar explicaciones y sin que esto afecte mi atención médica.
- Al firmar este documento, yo acepto participar en este estudio. No estoy renunciando a ningún derecho.

Nombre completo del sujeto de investigación Kiara Paola Rojas Castro

Firma del Tutor del sujeto de investigación.....

Lugar, fecha y hora....10/12/24.....

En caso de tratarse de una persona analfabeta, deberá imprimir su huella digital en el consentimiento informado. El investigador colocará el nombre completo del sujeto de investigación, además del lugar, fecha y hora.

Sección para llenar por el investigador

Le he explicado el estudio de investigación y he contestado a todas sus preguntas. Confirmo que el sujeto de investigación ha comprendido la información descrita en este documento, accediendo a participar de la investigación en forma voluntaria.

Nombre completo del investigador principal Jean Pier Sanchez Condor

Firma del sujeto del investigador principal.....

Lugar, fecha y hora .....10/12/24.....(La fecha de firma el participante)

"Este consentimiento solo se aplica para trabajo cuya recolección de datos se hará en el Perú."

Consentimiento Informado:

- Yo [illegible] Ramos [illegible]
- He leído (o alguien me ha leído) la información brindada en este documento.
- Me han informado acerca de los objetivos de este estudio, los procedimientos, los riesgos, lo que se espera de mí y mis derechos.
- He podido hacer preguntas sobre el estudio y todas han sido respondidas adecuadamente. Considero que comprendo toda la información proporcionada acerca de este estudio.
- Comprendo que mi participación es voluntaria.
- Comprendo que puedo retirarme del estudio cuando quiera, sin tener que dar explicaciones y sin que esto afecte mi atención médica.
- Al firmar este documento, yo acepto participar en este estudio. No estoy renunciando a ningún derecho.

Nombre completo del sujeto de investigación Sharemi Ñahui Ramos

Firma del Tutor del sujeto de investigación..........................
Lugar, fecha y hora 05-12-24

En caso de tratarse de una persona analfabeta, deberá imprimir su huella digital en el consentimiento informado. El investigador colocará el nombre completo del sujeto de investigación, además del lugar, fecha y hora.

Sección para llenar por el investigador

Le he explicado el estudio de investigación y he contestado a todas sus preguntas. Confirmo que el sujeto de investigación ha comprendido la información descrita en este documento, accediendo a participar de la investigación en forma voluntaria.

Nombre completo del investigador principal Jean Pier Sanchez Condor

Firma del sujeto del investigador principal..........................
Lugar, fecha y hora 06-12-24 ....(La fecha de firma el participante)

"Este consentimiento solo se aplica para trabajo cuya recolección de datos se hará en el Perú."

Consentimiento Informado:

- Yo Josué Gutiérrez Luce
- He leído (o alguien me ha leído) la información brindada en este documento.
- Me han informado acerca de los objetivos de este estudio, los procedimientos, los riesgos, lo que se espera de mí y mis derechos.
- He podido hacer preguntas sobre el estudio y todas han sido respondidas adecuadamente. Considero que comprendo toda la información proporcionada acerca de este estudio.
- Comprendo que mi participación es voluntaria.
- Comprendo que puedo retirarme del estudio cuando quiera, sin tener que dar explicaciones y sin que esto afecte mi atención médica.
- Al firmar este documento, yo acepto participar en este estudio. No estoy renunciando a ningún derecho.

Nombre completo del sujeto de investigación Josué Arturo Gutiérrez Huaman

Firma del Tutor del sujeto de investigación.....

Lugar, fecha y hora..25/12/24.....

En caso de tratarse de una persona analfabeta, deberá imprimir su huella digital en el consentimiento informado. El investigador colocará el nombre completo del sujeto de investigación, además del lugar, fecha y hora.

Sección para llenar por el investigador

Le he explicado el estudio de investigación y he contestado a todas sus preguntas. Confirmo que el sujeto de investigación ha comprendido la información descrita en este documento, accediendo a participar de la investigación en forma voluntaria.

Nombre completo del investigador principal Jean Pier Sanchez Condor

Firma del sujeto del investigador principal.....

Lugar, fecha y hora ..06-12-24.....(La fecha de firma el participante)

"Este consentimiento solo se aplica para trabajo cuya recolección de datos se hará en el Perú."

Consentimiento Informado:

- Yo Elena Mora Quispe Robles
- He leído (o alguien me ha leído) la información brindada en este documento.
- Me han informado acerca de los objetivos de este estudio, los procedimientos, los riesgos, lo que se espera de mí y mis derechos.
- He podido hacer preguntas sobre el estudio y todas han sido respondidas adecuadamente. Considero que comprendo toda la información proporcionada acerca de este estudio.
- Comprendo que mi participación es voluntaria.
- Comprendo que puedo retirarme del estudio cuando quiera, sin tener que dar explicaciones y sin que esto afecte mi atención médica.
- Al firmar este documento, yo acepto participar en este estudio. No estoy renunciando a ningún derecho.

Nombre completo del sujeto de investigación Kelly Rimacta Hilario Quispe

Firma del Tutor del sujeto de investigación.. ...

Lugar, fecha y hora.....05 - 12 - 24...

En caso de tratarse de una persona analfabeta, deberá imprimir su huella digital en el consentimiento informado. El investigador colocará el nombre completo del sujeto de investigación, además del lugar, fecha y hora.

Sección para llenar por el investigador

Le he explicado el estudio de investigación y he contestado a todas sus preguntas. Confirmo que el sujeto de investigación ha comprendido la información descrita en este documento, accediendo a participar de la investigación en forma voluntaria.

Nombre completo del investigador principal Jean Pier Sanchez Condor

Firma del sujeto del investigador principal...

Lugar, fecha y hora ..06-12-24................(La fecha de firma el participante)

"Este consentimiento solo se aplica para trabajo cuya recolección de datos se hará en el Perú."

Consentimiento Informado:

- Yo Carmen Concha Quispe
- He leído (o alguien me ha leído) la información brindada en este documento.
- Me han informado acerca de los objetivos de este estudio, los procedimientos, los riesgos, lo que se espera de mi y mis derechos.
- He podido hacer preguntas sobre el estudio y todas han sido respondidas adecuadamente. Considero que comprendo toda la información proporcionada acerca de este estudio.
- Comprendo que mi participación es voluntaria.
- Comprendo que puedo retirarme del estudio cuando quiera, sin tener que dar explicaciones y sin que esto afecte mi atención médica.
- Al firmar este documento, yo acepto participar en este estudio. No estoy renunciando a ningún derecho.

Nombre completo del sujeto de investigación Rous Sarai Chahuayo Concha

Firma del Tutor del sujeto de investigación.....

Lugar, fecha y hora Huancavelica 11/12/2024 12.10 pm

En caso de tratarse de una persona analfabeta, deberá imprimir su huella digital en el consentimiento informado. El investigador colocará el nombre completo del sujeto de investigación, además del lugar, fecha y hora.

Sección para llenar por el investigador

Le he explicado el estudio de investigación y he contestado a todas sus preguntas. Confirmo que el sujeto de investigación ha comprendido la información descrita en este documento, accediendo a participar de la investigación en forma voluntaria.

Nombre completo del investigador principal Jean Pier Sanchez Condor

Firma del sujeto del investigador principal.....

Lugar, fecha y hora .....12-12-24.....(La fecha de firma el participante)

"Este consentimiento solo se aplica para trabajo cuya recolección de datos se hará en el Perú."

Consentimiento Informado:

- Yo Jorge Luis Cardoso
- He leído (o alguien me ha leído) la información brindada en este documento.
- Me han informado acerca de los objetivos de este estudio, los procedimientos, los riesgos, lo que se espera de mi y mis derechos.
- He podido hacer preguntas sobre el estudio y todas han sido respondidas adecuadamente. Considero que comprendo toda la información proporcionada acerca de este estudio.
- Comprendo que mi participación es voluntaria.
- Comprendo que puedo retirarme del estudio cuando quiera, sin tener que dar explicaciones y sin que esto afecte mi atención médica.
- Al firmar este documento, yo acepto participar en este estudio. No estoy renunciando a ningún derecho.

Nombre completo del sujeto de investigación Alicia Victoria Lopez Ruiz

Firma del Tutor del sujeto de investigación.....

Lugar, fecha y hora.....11 de Diciembre 2024

En caso de tratarse de una persona analfabeta, deberá imprimir su huella digital en el consentimiento informado. El investigador colocará el nombre completo del sujeto de investigación, además del lugar, fecha y hora.

Sección para llenar por el investigador

Le he explicado el estudio de investigación y he contestado a todas sus preguntas. Confirmo que el sujeto de investigación ha comprendido la información descrita en este documento, accediendo a participar de la investigación en forma voluntaria.

Nombre completo del investigador principal Jean Pier Sanchez Condor

Firma del sujeto del investigador principal.....

Lugar, fecha y hora .....12-12-24.....(La fecha de firma el participante)

"Este consentimiento solo se aplica para trabajo cuya recolección de datos se hará en el Perú."

Consentimiento Informado:

- Yo Erma Riveros Bujaico
- He leído (o alguien me ha leído) la información brindada en este documento.
- Me han informado acerca de los objetivos de este estudio, los procedimientos, los riesgos, lo que se espera de mí y mis derechos.
- He podido hacer preguntas sobre el estudio y todas han sido respondidas adecuadamente. Considero que comprendo toda la información proporcionada acerca de este estudio.
- Comprendo que mi participación es voluntaria.
- Comprendo que puedo retirarme del estudio cuando quiera, sin tener que dar explicaciones y sin que esto afecte mi atención médica.
- Al firmar este documento, yo acepto participar en este estudio. No estoy renunciando a ningún derecho.

Nombre completo del sujeto de investigación Nicol Ay Apanco Riveros

Firma del Tutor del sujeto de investigación.....

Lugar, fecha y hora 11-12-2024 12:07 m. - Huca

En caso de tratarse de una persona analfabeta, deberá imprimir su huella digital en el consentimiento informado. El investigador colocará el nombre completo del sujeto de investigación, además del lugar, fecha y hora.

Sección para llenar por el investigador

Le he explicado el estudio de investigación y he contestado a todas sus preguntas. Confirmo que el sujeto de investigación ha comprendido la información descrita en este documento, accediendo a participar de la investigación en forma voluntaria.

Nombre completo del investigador principal Jean Pier Sanchez Condor

Firma del sujeto del investigador principal.....

Lugar, fecha y hora 14-11-24 .....(La fecha de firma el participante)

"Este consentimiento solo se aplica para trabajo cuya recolección de datos se hará en el Perú."

Consentimiento Informado:

- Yo Estefany Mejo Pari
- He leído (o alguien me ha leído) la información brindada en este documento.
- *Me* han informado acerca de los objetivos de este estudio, los procedimientos, los riesgos, lo que se espera de mí y mis derechos.
- He podido hacer preguntas sobre el estudio y todas han sido respondidas adecuadamente. Considero que comprendo toda la información proporcionada acerca de este estudio.
- Comprendo que mi participación es voluntaria.
- Comprendo que puedo retirarme del estudio cuando quiera, sin tener que dar explicaciones y sin que esto afecte mi atención médica.
- Al firmar este documento, yo acepto participar en este estudio. No estoy renunciando a ningún derecho.

Nombre completo del sujeto de investigación Kendra Araujo Meza

Firma del Tutor del sujeto de investigación.....

Lugar, fecha y hora 06-12-24

En caso de tratarse de una persona analfabeta, deberá imprimir su huella digital en el consentimiento informado. El investigador colocará el nombre completo del sujeto de investigación, además del lugar, fecha y hora.

Sección para llenar por el investigador

Le he explicado el estudio de investigación y he contestado a todas sus preguntas. Confirmo que el sujeto de investigación ha comprendido la información descrita en este documento, accediendo a participar de la investigación en forma voluntaria.

Nombre completo del investigador principal Jean Pier Sanchez Condor

Firma del sujeto del investigador principal .....

Lugar, fecha y hora 02-12-24 (La fecha de firma el participante)

"Este consentimiento solo se aplica para trabajo cuya recolección de datos se hará en el Perú."

Consentimiento Informado:

- Yo Melissa De la cruz Quispe
- He leído (o alguien me ha leído) la información brindada en este documento.
- Me han informado acerca de los objetivos de este estudio, los procedimientos, los riesgos, lo que se espera de mí y mis derechos.
- He podido hacer preguntas sobre el estudio y todas han sido respondidas adecuadamente. Considero que comprendo toda la información proporcionada acerca de este estudio.
- Comprendo que mi participación es voluntaria.
- Comprendo que puedo retirarme del estudio cuando quiera, sin tener que dar explicaciones y sin que esto afecte mi atención médica.
- Al firmar este documento, yo acepto participar en este estudio. No estoy renunciando a ningún derecho.

Nombre completo del sujeto de investigación Carla Quispe De la cruz

Firma del Tutor del sujeto de investigación.....

Lugar, fecha y hora...11-12-24.....12:00 pm. HVCA

En caso de tratarse de una persona analfabeta, deberá imprimir su huella digital en el consentimiento informado. El investigador colocará el nombre completo del sujeto de investigación, además del lugar, fecha y hora.

Sección para llenar por el investigador

Le he explicado el estudio de investigación y he contestado a todas sus preguntas. Confirmo que el sujeto de investigación ha comprendido la información descrita en este documento, accediendo a participar de la investigación en forma voluntaria.

Nombre completo del investigador principal Jean Pier Sanchez Condor

Firma del sujeto del investigador principal.....

Lugar, fecha y hora .....12-12-24.....(La fecha de firma el participante)

"Este consentimiento solo se aplica para trabajo cuya recolección de datos se hará en el Perú."

Consentimiento Informado:

- Yo Jacklin Milagros Ayaque Santiago.....
- He leído (o alguien me ha leído) la información brindada en este documento.
- Me han informado acerca de los objetivos de este estudio, los procedimientos, los riesgos, lo que se espera de mi y mis derechos.
- He podido hacer preguntas sobre el estudio y todas han sido respondidas adecuadamente. Considero que comprendo toda la información proporcionada acerca de este estudio.
- Comprendo que mi participación es voluntaria.
- Comprendo que puedo retirarme del estudio cuando quiera, sin tener que dar explicaciones y sin que esto afecte mi atención médica.
- Al firmar este documento, yo acepto participar en este estudio. No estoy renunciando a ningún derecho.

Nombre completo del sujeto de investigación ..... Gimena Ayaque Gutierrez

Firma del Tutor del sujeto de investigación.....

Lugar, fecha y hora. HUANCAYO, 13/12/24, 2:10 pm

En caso de tratarse de una persona analfabeta, deberá imprimir su huella digital en el consentimiento informado. El investigador colocará el nombre completo del sujeto de investigación, además del lugar, fecha y hora.

Sección para llenar por el investigador

Le he explicado el estudio de investigación y he contestado a todas sus preguntas. Confirmo que el sujeto de investigación ha comprendido la información descrita en este documento, accediendo a participar de la investigación en forma voluntaria.

Nombre completo del investigador principal Jean Pier Sanchez Condor

Firma del sujeto del investigador principal.....

Lugar, fecha y hora ..... 14-12-24 .....(La fecha de firma el participante)

"Este consentimiento solo se aplica para trabajo cuya recolección de datos se hará en el Perú."

Consentimiento Informado: Condori Jurado

- Yo Yolanda
- He leído (o alguien me ha leído) la información brindada en este documento.
- Me han informado acerca de los objetivos de este estudio, los procedimientos, los riesgos, lo que se espera de mi y mis derechos.
- He podido hacer preguntas sobre el estudio y todas han sido respondidas adecuadamente. Considero que comprendo toda la información proporcionada acerca de este estudio.
- Comprendo que mi participación es voluntaria.
- Comprendo que puedo retirarme del estudio cuando quiera, sin tener que dar explicaciones y sin que esto afecte mi atención médica.
- Al firmar este documento, yo acepto participar en este estudio. No estoy renunciando a ningún derecho.

Nombre completo del sujeto de investigación Ivan Aparco Condori

Firma del Tutor del sujeto de investigación.....

Lugar, fecha y hora 13/12/2024

En caso de tratarse de una persona analfabeta, deberá imprimir su huella digital en el consentimiento informado. El investigador colocará el nombre completo del sujeto de investigación, además del lugar, fecha y hora.

Sección para llenar por el investigador

Le he explicado el estudio de investigación y he contestado a todas sus preguntas. Confirmo que el sujeto de investigación ha comprendido la información descrita en este documento, accediendo a participar de la investigación en forma voluntaria.

Nombre completo del investigador principal Jean Pier Sanchez Condor

Firma del sujeto del investigador principal.....

Lugar, fecha y hora 13-12-24 (La fecha de firma el participante)

"Este consentimiento solo se aplica para trabajo cuya recolección de datos se hará en el Perú."

Consentimiento Informado:

- Yo SONIA YAZMIN ZUÑIGA CONDORI
- He leído (o alguien me ha leído) la información brindada en este documento.
- Me han informado acerca de los objetivos de este estudio, los procedimientos, los riesgos, lo que se espera de mi y mis derechos.
- He podido hacer preguntas sobre el estudio y todas han sido respondidas adecuadamente. Considero que comprendo toda la información proporcionada acerca de este estudio.
- Comprendo que mi participación es voluntaria.
- Comprendo que puedo retirarme del estudio cuando quiera, sin tener que dar explicaciones y sin que esto afecte mi atención médica.
- Al firmar este documento, yo acepto participar en este estudio. No estoy renunciando a ningún derecho.

Nombre completo del sujeto de investigación JOHN DAYRON CAHUANA ZUÑIGA

Firma del Tutor del sujeto de investigación.. ...

Lugar, fecha y hora..18/12/2024.........

En caso de tratarse de una persona analfabeta, deberá imprimir su huella digital en el consentimiento informado. El investigador colocará el nombre completo del sujeto de investigación, además del lugar, fecha y hora.

Sección para llenar por el investigador

Le he explicado el estudio de investigación y he contestado a todas sus preguntas. Confirmo que el sujeto de investigación ha comprendido la información descrita en este documento, accediendo a participar de la investigación en forma voluntaria.

Nombre completo del investigador principal Jean Pier Sanchez Condor

Firma del sujeto del investigador principal...

Lugar, fecha y hora ......19-12-24..............(La fecha de firma el participante)

"Este consentimiento solo se aplica para trabajo cuya recolección de datos se hará en el Perú."

Consentimiento Informado:

- Yo Llancari Chocculphos Rosa Belinda
- He leído (o alguien me ha leído) la información brindada en este documento.
- Me han informado acerca de los objetivos de este estudio, los procedimientos, los riesgos, lo que se espera de mí y mis derechos.
- He podido hacer preguntas sobre el estudio y todas han sido respondidas adecuadamente. Considero que comprendo toda la información proporcionada acerca de este estudio.
- Comprendo que mi participación es voluntaria.
- Comprendo que puedo retirarme del estudio cuando quiera, sin tener que dar explicaciones y sin que esto afecte mi atención médica.
- Al firmar este documento, yo acepto participar en este estudio. No estoy renunciando a ningún derecho.

Nombre completo del sujeto de investigación Russhel Jose Yachlahua Llancari

Firma del Tutor del sujeto de investigación..

Lugar, fecha y hora.....11-11-24...........

En caso de tratarse de una persona analfabeta, deberá imprimir su huella digital en el consentimiento informado. El investigador colocará el nombre completo del sujeto de investigación, además del lugar, fecha y hora.

Sección para llenar por el investigador

Le he explicado el estudio de investigación y he contestado a todas sus preguntas. Confirmo que el sujeto de investigación ha comprendido la información descrita en este documento, accediendo a participar de la investigación en forma voluntaria.

Nombre completo del investigador principal Jean Pier Sanchez Condor

Firma del sujeto del investigador principal...

Lugar, fecha y hora ....12-12-24.............(La fecha de firma el participante)

"Este consentimiento solo se aplica para trabajo cuya recolección de datos se hará en el Perú."

Consentimiento Informado:

- Yo Vanessa Melannie Montes
- He leído (o alguien me ha leído) la información brindada en este documento.
- Me han informado acerca de los objetivos de este estudio, los procedimientos, los riesgos, lo que se espera de mí y mis derechos.
- He podido hacer preguntas sobre el estudio y todas han sido respondidas adecuadamente. Considero que comprendo toda la información proporcionada acerca de este estudio.
- Comprendo que mi participación es voluntaria.
- Comprendo que puedo retirarme del estudio cuando quiera, sin tener que dar explicaciones y sin que esto afecte mi atención médica.
- Al firmar este documento, yo acepto participar en este estudio. No estoy renunciando a ningún derecho.

Nombre completo del sujeto de investigación Victor Rafael Gomez Matamoros

Firma del Tutor del sujeto de investigación.....

Lugar, fecha y hora...11/12/24.....

En caso de tratarse de una persona analfabeta, deberá imprimir su huella digital en el consentimiento informado. El investigador colocará el nombre completo del sujeto de investigación, además del lugar, fecha y hora.

Sección para llenar por el investigador

Le he explicado el estudio de investigación y he contestado a todas sus preguntas. Confirmo que el sujeto de investigación ha comprendido la información descrita en este documento, accediendo a participar de la investigación en forma voluntaria.

Nombre completo del investigador principal Jean Pier Sanchez Condor

Firma del sujeto del investigador principal.....

Lugar, fecha y hora ...12-12-24.....(La fecha de firma el participante)

"Este consentimiento solo se aplica para trabajo cuya recolección de datos se hará en el Perú."

Consentimiento Informado:

- Yo Silma Gala Baima
- He leído (o alguien me ha leído) la información brindada en este documento.
- Me han informado acerca de los objetivos de este estudio, los procedimientos, los riesgos, lo que se espera de mi y mis derechos.
- He podido hacer preguntas sobre el estudio y todas han sido respondidas adecuadamente. Considero que comprendo toda la información proporcionada acerca de este estudio.
- Comprendo que mi participación es voluntaria.
- Comprendo que puedo retirarme del estudio cuando quiera, sin tener que dar explicaciones y sin que esto afecte mi atención médica.
- Al firmar este documento, yo acepto participar en este estudio. No estoy renunciando a ningún derecho.

Nombre completo del sujeto de investigación Adrián Enrique Girontemo Gala

Firma del Tutor del sujeto de investigación.....

Lugar, fecha y hora..... 11-12-2024

En caso de tratarse de una persona analfabeta, deberá imprimir su huella digital en el consentimiento informado. El investigador colocará el nombre completo del sujeto de investigación, además del lugar, fecha y hora.

Sección para llenar por el investigador

Le he explicado el estudio de investigación y he contestado a todas sus preguntas. Confirmo que el sujeto de investigación ha comprendido la información descrita en este documento, accediendo a participar de la investigación en forma voluntaria.

Nombre completo del investigador principal Jean Pier Sanchez Condor

Firma del sujeto del investigador principal.....

Lugar, fecha y hora .....12-12-24.....(La fecha de firma el participante)

"Este consentimiento solo se aplica para trabajo cuya recolección de datos se hará en el Perú."

Consentimiento Informado:

- Yo Shene Huarcaya Linares
- He leído (o alguien me ha leído) la información brindada en este documento.
- Me han informado acerca de los objetivos de este estudio, los procedimientos, los riesgos, lo que se espera de mi y mis derechos.
- He podido hacer preguntas sobre el estudio y todas han sido respondidas adecuadamente. Considero que comprendo toda la información proporcionada acerca de este estudio.
- Comprendo que mi participación es voluntaria.
- Comprendo que puedo retirarme del estudio cuando quiera, sin tener que dar explicaciones y sin que esto afecte mi atención médica.
- Al firmar este documento, yo acepto participar en este estudio. No estoy renunciando a ningún derecho.

Nombre completo del sujeto de investigación: Angelo Daniel Huarcaya Merino

Firma del Tutor del sujeto de investigación.....

Lugar, fecha y hora: 11/12/24

En caso de tratarse de una persona analfabeta, deberá imprimir su huella digital en el consentimiento informado. El investigador colocará el nombre completo del sujeto de investigación, además del lugar, fecha y hora.

Sección para llenar por el investigador

Le he explicado el estudio de investigación y he contestado a todas sus preguntas. Confirmo que el sujeto de investigación ha comprendido la información descrita en este documento, accediendo a participar de la investigación en forma voluntaria.

Nombre completo del investigador principal Jean Pier Sanchez Condor

Firma del sujeto del investigador principal.....

Lugar, fecha y hora 12-12-24 (La fecha de firma el participante)

"Este consentimiento solo se aplica para trabajo cuya recolección de datos se hará en el Perú."

Consentimiento Informado:

- Yo Lidia Cerna Quinto
- He leído (o alguien me ha leído) la información brindada en este documento.
- Me han informado acerca de los objetivos de este estudio, los procedimientos, los riesgos, lo que se espera de mí y mis derechos.
- He podido hacer preguntas sobre el estudio y todas han sido respondidas adecuadamente. Considero que comprendo toda la información proporcionada acerca de este estudio.
- Comprendo que mi participación es voluntaria.
- Comprendo que puedo retirarme del estudio cuando quiera, sin tener que dar explicaciones y sin que esto afecte mi atención médica.
- Al firmar este documento, yo acepto participar en este estudio. No estoy renunciando a ningún derecho.

Nombre completo del sujeto de investigación Samir Mayhua Cerna

Firma del Tutor del sujeto de investigación.....

Lugar, fecha y hora.....13-12-24.....

En caso de tratarse de una persona analfabeta, deberá imprimir su huella digital en el consentimiento informado. El investigador colocará el nombre completo del sujeto de investigación, además del lugar, fecha y hora.

Sección para llenar por el investigador

Le he explicado el estudio de investigación y he contestado a todas sus preguntas. Confirmo que el sujeto de investigación ha comprendido la información descrita en este documento, accediendo a participar de la investigación en forma voluntaria.

Nombre completo del investigador principal Jean Pier Sanchez Condor

Firma del sujeto del investigador principal.....

Lugar, fecha y hora .....12-12-24.....(La fecha de firma el participante)

"Este consentimiento solo se aplica para trabajo cuya recolección de datos se hará en el Perú."

Consentimiento Informado:

- Yo ...NIEVES CONDOR HUIZA
- He leído (o alguien me ha leído) la información brindada en este documento.
- Me han informado acerca de los objetivos de este estudio, los procedimientos, los riesgos, lo que se espera de mí y mis derechos.
- He podido hacer preguntas sobre el estudio y todas han sido respondidas adecuadamente. Considero que comprendo toda la información proporcionada acerca de este estudio.
- Comprendo que mi participación es voluntaria.
- Comprendo que puedo retirarme del estudio cuando quiera, sin tener que dar explicaciones y sin que esto afecte mi atención médica.
- Al firmar este documento, yo acepto participar en este estudio. No estoy renunciando a ningún derecho.

Nombre completo del sujeto de investigación ...ADRIANO GALA CONDOR

Firma del Tutor del sujeto de investigación.....

Lugar, fecha y hora...11-12-24.....

En caso de tratarse de una persona analfabeta, deberá imprimir su huella digital en el consentimiento informado. El investigador colocará el nombre completo del sujeto de investigación, además del lugar, fecha y hora.

Sección para llenar por el investigador

Le he explicado el estudio de investigación y he contestado a todas sus preguntas. Confirmo que el sujeto de investigación ha comprendido la información descrita en este documento, accediendo a participar de la investigación en forma voluntaria.

Nombre completo del investigador principal Jean Pier Sanchez Condor

Firma del sujeto del investigador principal.....

Lugar, fecha y hora .....12-12-24.....(La fecha de firma el participante)

"Este consentimiento solo se aplica para trabajo cuya recolección de datos se hará en el Perú."

Consentimiento Informado:

- Yo Marlene R. Tala Acuña
- He leído (o alguien me ha leído) la información brindada en este documento.
- Me han informado acerca de los objetivos de este estudio, los procedimientos, los riesgos, lo que se espera de mi y mis derechos.
- He podido hacer preguntas sobre el estudio y todas han sido respondidas adecuadamente. Considero que comprendo toda la información proporcionada acerca de este estudio.
- Comprendo que mi participación es voluntaria.
- Comprendo que puedo retirarme del estudio cuando quiera, sin tener que dar explicaciones y sin que esto afecte mi atención médica.
- Al firmar este documento, yo acepto participar en este estudio. No estoy renunciando a ningún derecho.

Nombre completo del sujeto de investigación Adrian Alberto A. Huarancca Tala

Firma del Tutor del sujeto de investigación .....

Lugar, fecha y hora Independencia Los Rositos 107 05/12/2024

En caso de tratarse de una persona analfabeta, deberá imprimir su huella digital en el consentimiento informado. El investigador colocará el nombre completo del sujeto de investigación, además del lugar, fecha y hora.

Sección para llenar por el investigador

Le he explicado el estudio de investigación y he contestado a todas sus preguntas. Confirmo que el sujeto de investigación ha comprendido la información descrita en este documento, accediendo a participar de la investigación en forma voluntaria.

Nombre completo del investigador principal Jean Pier Sanchez Condor

Firma del sujeto del investigador principal .....

Lugar, fecha y hora .Ind. los Rositos 107 .....(La fecha de firma el participante)

"Este consentimiento solo se aplica para trabajo cuya recolección de datos se hará en el Perú."

Consentimiento Informado:

- Yo Martinez Huaman Jaqueline
- He leído (o alguien me ha leído) la información brindada en este documento.
- Me han informado acerca de los objetivos de este estudio, los procedimientos, los riesgos, lo que se espera de mí y mis derechos.
- He podido hacer preguntas sobre el estudio y todas han sido respondidas adecuadamente. Considero que comprendo toda la información proporcionada acerca de este estudio.
- Comprendo que mi participación es voluntaria.
- Comprendo que puedo retirarme del estudio cuando quiera, sin tener que dar explicaciones y sin que esto afecte mi atención médica.
- Al firmar este documento, yo acepto participar en este estudio. No estoy renunciando a ningún derecho.

Nombre completo del sujeto de investigación Richardson Torres Martinez

Firma del Tutor del sujeto de investigación.. ...
Lugar, fecha y hora........03-12-24...............

En caso de tratarse de una persona analfabeta, deberá imprimir su huella digital en el consentimiento informado. El investigador colocará el nombre completo del sujeto de investigación, además del lugar, fecha y hora.

Sección para llenar por el investigador

Le he explicado el estudio de investigación y he contestado a todas sus preguntas. Confirmo que el sujeto de investigación ha comprendido la información descrita en este documento, accediendo a participar de la investigación en forma voluntaria.
Nombre completo del investigador principal Jean Pier Sanchez Condor

Firma del sujeto del investigador principal..
Lugar, fecha y hora ....03-12-24..........(La fecha de firma el participante)

"Este consentimiento solo se aplica para trabajo cuya recolección de datos se hará en el Perú."

Consentimiento Informado:

- Yo .....
- He leído (o alguien me ha leído) la información brindada en este documento.
- Me han informado acerca de los objetivos de este estudio, los procedimientos, los riesgos, lo que se espera de mí y mis derechos.
- He podido hacer preguntas sobre el estudio y todas han sido respondidas adecuadamente. Considero que comprendo toda la información proporcionada acerca de este estudio.
- Comprendo que mi participación es voluntaria.
- Comprendo que puedo retirarme del estudio cuando quiera, sin tener que dar explicaciones y sin que esto afecte mi atención médica.
- Al firmar este documento, yo acepto participar en este estudio. No estoy renunciando a ningún derecho.

Nombre completo del sujeto de investigación Gabriel Arturo Payton Contreras

Firma del Tutor del sujeto de investigación Maritza Contreras Cabrera

Lugar, fecha y hora 12/12/2024

En caso de tratarse de una persona analfabeta, deberá imprimir su huella digital en el consentimiento informado. El investigador colocará el nombre completo del sujeto de investigación, además del lugar, fecha y hora.

Sección para llenar por el investigador

Le he explicado el estudio de investigación y he contestado a todas sus preguntas. Confirmo que el sujeto de investigación ha comprendido la información descrita en este documento, accediendo a participar de la investigación en forma voluntaria.

Nombre completo del investigador principal Jean Pier Sanchez Condor

Firma del sujeto del investigador principal .....

Lugar, fecha y hora 13-12-24 .....(La fecha de firma el participante)

Este consentimiento solo se aplica para trabajo cuya recolección de datos se hará en el Perú."

Consentimiento Informado:

- Yo Maritza Mitma Bardeza
- He leído (o alguien me ha leído) la información brindada en este documento.
- Me han informado acerca de los objetivos de este estudio, los procedimientos, los riesgos, lo que se espera de mí y mis derechos.
- He podido hacer preguntas sobre el estudio y todas han sido respondidas adecuadamente. Considero que comprendo toda la información proporcionada acerca de este estudio.
- Comprendo que mi participación es voluntaria.
- Comprendo que puedo retirarme del estudio cuando quiera, sin tener que dar explicaciones y sin que esto afecte mi atención médica.
- Al firmar este documento, yo acepto participar en este estudio. No estoy renunciando a ningún derecho.

Nombre completo del sujeto de investigación Liam PAYtan Mitma

Firma del Tutor del sujeto de investigación Los Robitos 6:00 5/12/24
Lugar, fecha y hora 05-12-24

En caso de tratarse de una persona analfabeta, deberá imprimir su huella digital en el consentimiento informado. El investigador colocará el nombre completo del sujeto de investigación, además del lugar, fecha y hora.

Sección para llenar por el investigador

Le he explicado el estudio de investigación y he contestado a todas sus preguntas. Confirmo que el sujeto de investigación ha comprendido la información descrita en este documento, accediendo a participar de la investigación en forma voluntaria.

Nombre completo del investigador principal Jean Pier Sanchez Condor

Firma del sujeto del investigador principal.....
Lugar, fecha y hora 05-12-24 (La fecha de firma el participante)

"Este consentimiento solo se aplica para trabajo cuya recolección de datos se hará en el Perú."

Consentimiento Informado:

- Yo Esteffany Raymundo Gomez
- He leído (o alguien me ha leído) la información brindada en este documento.
- Me han informado acerca de los objetivos de este estudio, los procedimientos, los riesgos, lo que se espera de mí y mis derechos.
- He podido hacer preguntas sobre el estudio y todas han sido respondidas adecuadamente. Considero que comprendo toda la información proporcionada acerca de este estudio.
- Comprendo que mi participación es voluntaria.
- Comprendo que puedo retirarme del estudio cuando quiera, sin tener que dar explicaciones y sin que esto afecte mi atención médica.
- Al firmar este documento, yo acepto participar en este estudio. No estoy renunciando a ningún derecho.

Nombre completo del sujeto de investigación Axel Paris de la Cruz Raymundo

Firma del Tutor del sujeto de investigación.....

Lugar, fecha y hora..HVCA..10-12-24

En caso de tratarse de una persona analfabeta, deberá imprimir su huella digital en el consentimiento informado. El investigador colocará el nombre completo del sujeto de investigación, además del lugar, fecha y hora.

Sección para llenar por el investigador

Le he explicado el estudio de investigación y he contestado a todas sus preguntas. Confirmo que el sujeto de investigación ha comprendido la información descrita en este documento, accediendo a participar de la investigación en forma voluntaria.

Nombre completo del investigador principal Jean Pier Sanchez Condor

Firma del sujeto del investigador principal.....

Lugar, fecha y hora .....11-12-24.....(La fecha de firma el participante)

"Este consentimiento solo se aplica para trabajo cuya recolección de datos se hará en el Perú."

Consentimiento Informado:

- Yo Zelmi Suarez Chavez
- He leído (o alguien me ha leído) la información brindada en este documento.
- Me han informado acerca de los objetivos de este estudio, los procedimientos, los riesgos, lo que se espera de mí y mis derechos.
- He podido hacer preguntas sobre el estudio y todas han sido respondidas adecuadamente. Considero que comprendo toda la información proporcionada acerca de este estudio.
- Comprendo que mi participación es voluntaria.
- Comprendo que puedo retirarme del estudio cuando quiera, sin tener que dar explicaciones y sin que esto afecte mi atención médica.
- Al firmar este documento, yo acepto participar en este estudio. No estoy renunciando a ningún derecho.

Nombre completo del sujeto de investigación Brianca Suarez

Firma del Tutor del sujeto de investigación.....

Lugar, fecha y hora...10-12-24...

En caso de tratarse de una persona analfabeta, deberá imprimir su huella digital en el consentimiento informado. El investigador colocará el nombre completo del sujeto de investigación, además del lugar, fecha y hora.

Sección para llenar por el investigador

Le he explicado el estudio de investigación y he contestado a todas sus preguntas. Confirmo que el sujeto de investigación ha comprendido la información descrita en este documento, accediendo a participar de la investigación en forma voluntaria.

Nombre completo del investigador principal Jean Pier Sanchez Condor

Firma del sujeto del investigador principal.....

Lugar, fecha y hora ...10-12-24... (La fecha de firma el participante)

"Este consentimiento solo se aplica para trabajo cuya recolección de datos se hará en el Perú."

Consentimiento Informado:

- Yo Gabriela Machuca Meza
- He leído (o alguien me ha leído) la información brindada en este documento.
- Me han informado acerca de los objetivos de este estudio, los procedimientos, los riesgos, lo que se espera de mi y mis derechos.
- He podido hacer preguntas sobre el estudio y todas han sido respondidas adecuadamente. Considero que comprendo toda la información proporcionada acerca de este estudio.
- Comprendo que mi participación es voluntaria.
- Comprendo que puedo retirarme del estudio cuando quiera, sin tener que dar explicaciones y sin que esto afecte mi atención médica.
- Al firmar este documento, yo acepto participar en este estudio. No estoy renunciando a ningún derecho.

Nombre completo del sujeto de investigación Seymis E. Ccencho Machuca

Firma del Tutor del sujeto de investigación .....

Lugar, fecha y hora 19-09-24

En caso de tratarse de una persona analfabeta, deberá imprimir su huella digital en el consentimiento informado. El investigador colocará el nombre completo del sujeto de investigación, además del lugar, fecha y hora.

Sección para llenar por el investigador

Le he explicado el estudio de investigación y he contestado a todas sus preguntas. Confirmo que el sujeto de investigación ha comprendido la información descrita en este documento, accediendo a participar de la investigación en forma voluntaria.

Nombre completo del investigador principal Jean Pier Sanchez Condor

Firma del sujeto del investigador principal .....

Lugar, fecha y hora 19-09-24 (La fecha de firma el participante)

"Este consentimiento solo se aplica para trabajo cuya recolección de datos se hará en el Perú."

Consentimiento Informado:

- Yo Maritza Contreras Cahuana
- He leído (o alguien me ha leído) la información brindada en este documento.
- Me han informado acerca de los objetivos de este estudio, los procedimientos, los riesgos, lo que se espera de mi y mis derechos.
- He podido hacer preguntas sobre el estudio y todas han sido respondidas adecuadamente. Considero que comprendo toda la información proporcionada acerca de este estudio.
- Comprendo que mi participación es voluntaria.
- Comprendo que puedo retirarme del estudio cuando quiera, sin tener que dar explicaciones y sin que esto afecte mi atención médica.
- Al firmar este documento, yo acepto participar en este estudio. No estoy renunciando a ningún derecho.

Nombre completo del sujeto de investigación Gabriel Nitura Paytan Contreras

Firma del Tutor del sujeto de investigación .....

Lugar, fecha y hora 16/12/24

En caso de tratarse de una persona analfabeta, deberá imprimir su huella digital en el consentimiento informado. El investigador colocará el nombre completo del sujeto de investigación, además del lugar, fecha y hora.

Sección para llenar por el investigador

Le he explicado el estudio de investigación y he contestado a todas sus preguntas. Confirmo que el sujeto de investigación ha comprendido la información descrita en este documento, accediendo a participar de la investigación en forma voluntaria.

Nombre completo del investigador principal Jean Pier Sanchez Condor

Firma del sujeto del investigador principal .....

Lugar, fecha y hora 16-12-24 (La fecha de firma el participante)

"Este consentimiento solo se aplica para trabajo cuya recolección de datos se hará en el Perú."

Consentimiento Informado:

- Yo ....Maria Elva Quispe Sanchez....
- He leído (o alguien me ha leído) la información brindada en este documento.
- Me han informado acerca de los objetivos de este estudio, los procedimientos, los riesgos, lo que se espera de mí y mis derechos.
- He podido hacer preguntas sobre el estudio y todas han sido respondidas adecuadamente. Considero que comprendo toda la información proporcionada acerca de este estudio.
- Comprendo que mi participación es voluntaria.
- Comprendo que puedo retirarme del estudio cuando quiera, sin tener que dar explicaciones y sin que esto afecte mi atención médica.
- Al firmar este documento, yo acepto participar en este estudio. No estoy renunciando a ningún derecho.

Nombre completo del sujeto de investigación Azul Maka Paz Quispe.....

Firma del Tutor del sujeto de investigación.....

Lugar, fecha y hora..10.12.2024.....

En caso de tratarse de una persona analfabeta, deberá imprimir su huella digital en el consentimiento informado. El investigador colocará el nombre completo del sujeto de investigación, además del lugar, fecha y hora.

Sección para llenar por el investigador

Le he explicado el estudio de investigación y he contestado a todas sus preguntas. Confirmo que el sujeto de investigación ha comprendido la información descrita en este documento, accediendo a participar de la investigación en forma voluntaria.

Nombre completo del investigador principal Jean Pier Sanchez Condor

Firma del sujeto del investigador principal.....

Lugar, fecha y hora .....10.12.2024.....(La fecha de firma el participante)

"Este consentimiento solo se aplica para trabajo cuya recolección de datos se hará en el Perú

Consentimiento Informado:

- Yo Estefani Anaid De la Cruz Quispe
- He leído (o alguien me ha leído) la información brindada en este documento.
- Me han informado acerca de los objetivos de este estudio, los procedimientos, los riesgos, lo que se espera de mí y mis derechos.
- He podido hacer preguntas sobre el estudio y todas han sido respondidas adecuadamente. Considero que comprendo toda la información proporcionada acerca de este estudio.
- Comprendo que mi participación es voluntaria.
- Comprendo que puedo retirarme del estudio cuando quiera, sin tener que dar explicaciones y sin que esto afecte mi atención médica.
- Al firmar este documento, yo acepto participar en este estudio. No estoy renunciando a ningún derecho.

Nombre completo del sujeto de investigación Gael Quispe de la Cruz

Firma del Tutor del sujeto de investigación.....

Lugar, fecha y hora...Huancavelica, 11 de diciembre del 2024 12:10pm

En caso de tratarse de una persona analfabeta, deberá imprimir su huella digital en el consentimiento informado. El investigador colocará el nombre completo del sujeto de investigación, además del lugar, fecha y hora.

Sección para llenar por el investigador

Le he explicado el estudio de investigación y he contestado a todas sus preguntas. Confirmo que el sujeto de investigación ha comprendido la información descrita en este documento, accediendo a participar de la investigación en forma voluntaria.

Nombre completo del investigador principal Jean Piers Sanchez Condor

Firma del sujeto del investigador principal.....

Lugar, fecha y hora .....12-12-24.....(La fecha de firma el participante)

"Este consentimiento solo se aplica para trabajo cuya recolección de datos se hará en el Perú."

Consentimiento Informado:

- Yo Cristina Enriquez De la Cruz
- He leído (o alguien me ha leído) la información brindada en este documento.
- Me han informado acerca de los objetivos de este estudio, los procedimientos, los riesgos, lo que se espera de mí y mis derechos.
- He podido hacer preguntas sobre el estudio y todas han sido respondidas adecuadamente. Considero que comprendo toda la información proporcionada acerca de este estudio.
- Comprendo que mi participación es voluntaria.
- Comprendo que puedo retirarme del estudio cuando quiera, sin tener que dar explicaciones y sin que esto afecte mi atención médica.
- Al firmar este documento, yo acepto participar en este estudio. No estoy renunciando a ningún derecho.

Nombre completo del sujeto de investigación Moises Capani Enriquez

Firma del Tutor del sujeto de investigación.. ...

Lugar, fecha y hora..Huaca......11:.00.Diciembre 2024

En caso de tratarse de una persona analfabeta, deberá imprimir su huella digital en el consentimiento informado. El investigador colocará el nombre completo del sujeto de investigación, además del lugar, fecha y hora.

Sección para llenar por el investigador

Le he explicado el estudio de investigación y he contestado a todas sus preguntas. Confirmo que el sujeto de investigación ha comprendido la información descrita en este documento, accediendo a participar de la investigación en forma voluntaria.

Nombre completo del investigador principal Jean Pier Sanchez Condor

Firma del sujeto del investigador principal..

Lugar, fecha y hora ..12-12-24...............(La fecha de firma el participante)

"Este consentimiento solo se aplica para trabajo cuya recolección de datos se hará en el Perú."

Consentimiento Informado:

- Yo Esposa Amable Mariam
- He leído (o alguien me ha leído) la información brindada en este documento.
- Me han informado acerca de los objetivos de este estudio, los procedimientos, los riesgos, lo que se espera de mí y mis derechos.
- He podido hacer preguntas sobre el estudio y todas han sido respondidas adecuadamente. Considero que comprendo toda la información proporcionada acerca de este estudio.
- Comprendo que mi participación es voluntaria.
- Comprendo que puedo retirarme del estudio cuando quiera, sin tener que dar explicaciones y sin que esto afecte mi atención médica.
- Al firmar este documento, yo acepto participar en este estudio. No estoy renunciando a ningún derecho.

Nombre completo del sujeto de investigación Franchesca Gael Esposa Amable

Firma del Tutor del sujeto de investigación Mariam Amable

Lugar, fecha y hora Huancayo 11 de diciembre del 2024 12:05 pm

En caso de tratarse de una persona analfabeta, deberá imprimir su huella digital en el consentimiento informado. El investigador colocará el nombre completo del sujeto de investigación, además del lugar, fecha y hora.

Sección para llenar por el investigador

Le he explicado el estudio de investigación y he contestado a todas sus preguntas. Confirmo que el sujeto de investigación ha comprendido la información descrita en este documento, accediendo a participar de la investigación en forma voluntaria.

Nombre completo del investigador principal Jean Piec Sanchez Condor

Firma del sujeto del investigador principal .....

Lugar, fecha y hora 12-12-24 .....(La fecha de firma el participante)

"Este consentimiento solo se aplica para trabajo cuya recolección de datos se hará en el Perú."

Consentimiento Informado:

- Yo Wilfredo Bendezu Garcia.
- He leído (o alguien me ha leído) la información brindada en este documento.
- Me han informado acerca de los objetivos de este estudio, los procedimientos, los riesgos, lo que se espera de mi y mis derechos.
- He podido hacer preguntas sobre el estudio y todas han sido respondidas adecuadamente. Considero que comprendo toda la información proporcionada acerca de este estudio.
- Comprendo que mi participación es voluntaria.
- Comprendo que puedo retirarme del estudio cuando quiera, sin tener que dar explicaciones y sin que esto afecte mi atención médica.
- Al firmar este documento, yo acepto participar en este estudio. No estoy renunciando a ningún derecho.

Nombre completo del sujeto de investigación Dick D. Bendezu Martinez

Firma del Tutor del sujeto de investigación.....

Lugar, fecha y hora..11/12/22.....

En caso de tratarse de una persona analfabeta, deberá imprimir su huella digital en el consentimiento informado. El investigador colocará el nombre completo del sujeto de investigación, además del lugar, fecha y hora.

Sección para llenar por el investigador

Le he explicado el estudio de investigación y he contestado a todas sus preguntas. Confirmo que el sujeto de investigación ha comprendido la información descrita en este documento, accediendo a participar de la investigación en forma voluntaria.

Nombre completo del investigador principal Jean Pier Sanchez Condor

Firma del sujeto del investigador principal.....

Lugar, fecha y hora ..12-12-22..... (La fecha de firma el participante)

"Este consentimiento solo se aplica para trabajo cuya recolección de datos se hará en el Perú."

Consentimiento Informado:

- Yo Elisa Mallma Quispe
- He leído (o alguien me ha leído) la información brindada en este documento.
- Me han informado acerca de los objetivos de este estudio, los procedimientos, los riesgos, lo que se espera de mi y mis derechos.
- He podido hacer preguntas sobre el estudio y todas han sido respondidas adecuadamente. Considero que comprendo toda la información proporcionada acerca de este estudio.
- Comprendo que mi participación es voluntaria.
- Comprendo que puedo retirarme del estudio cuando quiera, sin tener que dar explicaciones y sin que esto afecte mi atención médica.
- Al firmar este documento, yo acepto participar en este estudio. No estoy renunciando a ningún derecho.

Nombre completo del sujeto de investigación Gabel Ramos Mallma°

Firma del Tutor del sujeto de investigación.....

Lugar, fecha y hora...Huaraz...12...Diciembre 2024

En caso de tratarse de una persona analfabeta, deberá imprimir su huella digital en el consentimiento informado. El investigador colocará el nombre completo del sujeto de investigación, además del lugar, fecha y hora.

Sección para llenar por el investigador

Le he explicado el estudio de investigación y he contestado a todas sus preguntas. Confirmo que el sujeto de investigación ha comprendido la información descrita en este documento, accediendo a participar de la investigación en forma voluntaria.

Nombre completo del investigador principal Jean Pier Sanchez Condor

Firma del sujeto del investigador principal.....

Lugar, fecha y hora .....12-12-24.....(La fecha de firma el participante)

"Este consentimiento solo se aplica para trabajo cuya recolección de datos se hará en el Perú."

Consentimiento Informado:

- Yo Veronica Tinoco Pillpa
- He leído (o alguien me ha leído) la información brindada en este documento.
- Me han informado acerca de los objetivos de este estudio, los procedimientos, los riesgos, lo que se espera de mí y mis derechos.
- He podido hacer preguntas sobre el estudio y todas han sido respondidas adecuadamente. Considero que comprendo toda la información proporcionada acerca de este estudio.
- Comprendo que mi participación es voluntaria.
- Comprendo que puedo retirarme del estudio cuando quiera, sin tener que dar explicaciones y sin que esto afecte mi atención médica.
- Al firmar este documento, yo acepto participar en este estudio. No estoy renunciando a ningún derecho.

Nombre completo del sujeto de investigación Francis Santiago Lima Tinoco

Firma del Tutor del sujeto de investigación.....

Lugar, fecha y hora.....11-12-2024

En caso de tratarse de una persona analfabeta, deberá imprimir su huella digital en el consentimiento informado. El investigador colocará el nombre completo del sujeto de investigación, además del lugar, fecha y hora.

Sección para llenar por el investigador

Le he explicado el estudio de investigación y he contestado a todas sus preguntas. Confirmo que el sujeto de investigación ha comprendido la información descrita en este documento, accediendo a participar de la investigación en forma voluntaria.

Nombre completo del investigador principal Jean Piet Sanchez Condor

Firma del sujeto del investigador principal.....

Lugar, fecha y hora .....11-12-24.....(La fecha de firma el participante)

Este consentimiento solo se aplica para trabajo cuya recolección de datos se hará en el Perú

Consentimiento Informado:

- Yo ...Cintia Mescua Quinteros...
- He leído (o alguien me ha leído) la información brindada en este documento.
- Me han informado acerca de los objetivos de este estudio, los procedimientos, los riesgos, lo que se espera de mí y mis derechos.
- He podido hacer preguntas sobre el estudio y todas han sido respondidas adecuadamente. Considero que comprendo toda la información proporcionada acerca de este estudio.
- Comprendo que mi participación es voluntaria.
- Comprendo que puedo retirarme del estudio cuando quiera, sin tener que dar explicaciones y sin que esto afecte mi atención médica.
- Al firmar este documento, yo acepto participar en este estudio. No estoy renunciando a ningún derecho.

Nombre completo del sujeto de investigación Jhoreas Matamoros Mescua

Firma del Tutor del sujeto de investigación.. ...

Lugar, fecha y hora..11/12/2024...

En caso de tratarse de una persona analfabeta, deberá imprimir su huella digital en el consentimiento informado. El investigador colocará el nombre completo del sujeto de investigación, además del lugar, fecha y hora.

Sección para llenar por el investigador

Le he explicado el estudio de investigación y he contestado a todas sus preguntas. Confirmo que el sujeto de investigación ha comprendido la información descrita en este documento, accediendo a participar de la investigación en forma voluntaria.

Nombre completo del investigador principal Jean Pier Sanchez Condor

Firma del sujeto del investigador principal..

Lugar, fecha y hora ...12-12-24............(La fecha de firma el participante)

"Este consentimiento solo se aplica para trabajo cuya recolección de datos se hará en el Perú."

Consentimiento Informado:

- Yo Graciela Matamoros Condori
- He leído (o alguien me ha leído) la información brindada en este documento.
- Me han informado acerca de los objetivos de este estudio, los procedimientos, los riesgos, lo que se espera de mí y mis derechos.
- He podido hacer preguntas sobre el estudio y todas han sido respondidas adecuadamente. Considero que comprendo toda la información proporcionada acerca de este estudio.
- Comprendo que mi participación es voluntaria.
- Comprendo que puedo retirarme del estudio cuando quiera, sin tener que dar explicaciones y sin que esto afecte mi atención médica.
- Al firmar este documento, yo acepto participar en este estudio. No estoy renunciando a ningún derecho.

Nombre completo del sujeto de investigación Yizmen Quiros Matamoros

Firma del Tutor del sujeto de investigación Graciela

Lugar, fecha y hora Huancavelica 11 de diciembre del 2024 13:05 pm

En caso de tratarse de una persona analfabeta, deberá imprimir su huella digital en el consentimiento informado. El investigador colocará el nombre completo del sujeto de investigación, además del lugar, fecha y hora.

Sección para llenar por el investigador

Le he explicado el estudio de investigación y he contestado a todas sus preguntas. Confirmo que el sujeto de investigación ha comprendido la información descrita en este documento, accediendo a participar de la investigación en forma voluntaria.

Nombre completo del investigador principal Jean Pier Sanchez Condor

Firma del sujeto del investigador principal

Lugar, fecha y hora 12-12-24 (La fecha de firma el participante)

"Este consentimiento solo se aplica para trabajo cuya recolección de datos se hará en el Perú."

Consentimiento Informado:

- Yo MABEL CONDOR HUACO
- He leído (o alguien me ha leído) la información brindada en este documento.
- Me han informado acerca de los objetivos de este estudio, los procedimientos, los riesgos, lo que se espera de mí y mis derechos.
- He podido hacer preguntas sobre el estudio y todas han sido respondidas adecuadamente. Considero que comprendo toda la información proporcionada acerca de este estudio.
- Comprendo que mi participación es voluntaria.
- Comprendo que puedo retirarme del estudio cuando quiera, sin tener que dar explicaciones y sin que esto afecte mi atención médica.
- Al firmar este documento, yo acepto participar en este estudio. No estoy renunciando a ningún derecho.

Nombre completo del sujeto de investigación Joana Murtado Condor

Firma del Tutor del sujeto de investigación.....

Lugar, fecha y hora...HUANCAVELICA 13 DE DICIEMBRE DEL 2024

En caso de tratarse de una persona analfabeta, deberá imprimir su huella digital en el consentimiento informado. El investigador colocará el nombre completo del sujeto de investigación, además del lugar, fecha y hora.

Sección para llenar por el investigador

Le he explicado el estudio de investigación y he contestado a todas sus preguntas. Confirmo que el sujeto de investigación ha comprendido la información descrita en este documento, accediendo a participar de la investigación en forma voluntaria.

Nombre completo del investigador principal Jean Pier Sanchez Condor

Firma del sujeto del investigador principal.....

Lugar, fecha y hora ...14-12-24.....(La fecha de firma el participante)

"Este consentimiento solo se aplica para trabajo cuya recolección de datos se hará en el Perú."

Universidad Continental

Paciente	**JULIETTE GUZMAN ENRIQUEZ**	**Edad**	**: 5 AÑOS**
		Fecha	**: 15/12/2024**
		Código	**: 1**

MUESTRA: 1°

EXÁMEN FÍSICO		***EXÁMEN MICROSCÓPICO***	
COLOR	*: Marron*	*LEUCOCITOS*	*: Negativo*
CONSISTENCIA	*: Formada*	*ERITROCITOS*	*: Negativo*
PRESENCIA DE MOCO	*: Negativo*	*PRESENCIA DE ALMIDON*	*: Negativo*
PRESENCIA DE SANGRE	*: Negativo*	*PRESENCIA DE GRASA*	*: Negativo*
RESTOS ALIMENTICIOS	*: Negativo*	*PARASITOS:*	*: Negativo*

OBSERVACIONES: ---

Universidad Continental

Paciente	**ARJHEM RENE TICONA RUIZ**	**Edad**	**: 5 AÑOS**
		Fecha	**: 15/12/2024**
		Código	**: 2**

MUESTRA: 1°

EXÁMEN FÍSICO		***EXÁMEN MICROSCÓPICO***	
COLOR	*: Marron*	*LEUCOCITOS*	*: Negativo*
CONSISTENCIA	*: Formada*	*ERITROCITOS*	*: Negativo*
PRESENCIA DE MOCO	*: Negativo*	*PRESENCIA DE ALMIDON*	*: Negativo*
PRESENCIA DE SANGRE	*: Negativo*	*PRESENCIA DE GRASA*	*: Negativo*
RESTOS ALIMENTICIOS	*: Negativo*	*PARASITOS:*	*: Negativo*

OBSERVACIONES: ---

Universidad Continental

Paciente	**AMY LIA AYUQUE CURACA**	**Edad**	**: 5 AÑOS**
		Fecha	**: 15/12/2024**
		Código	**: 3**

MUESTRA: 1°

EXÁMEN FÍSICO		***EXÁMEN MICROSCÓPICO***	
COLOR	: *Marron*	*LEUCOCITOS*	: *Negativo*
CONSISTENCIA	: *Pastosa*	*ERITROCITOS*	: *Negativo*
PRESENCIA DE MOCO	: *Negativo*	*PRESENCIA DE ALMIDON*	: *Negativo*
PRESENCIA DE SANGRE	: *Negativo*	*PRESENCIA DE GRASA*	: *Negativo*
RESTOS ALIMENTICIOS	: *Negativo*	*PARASITOS:*	: *Negativo*

OBSERVACIONES: ---

Universidad Continental

Paciente	**KIM TEZA PAITAN ALMONACID**	**Edad**	**: 5 AÑOS**
		Fecha	**: 15/12/2024**
		Código	**: 4**

MUESTRA: 1°

EXÁMEN FÍSICO		***EXÁMEN MICROSCÓPICO***	
COLOR	: *Marron*	*LEUCOCITOS*	: *Negativo*
CONSISTENCIA	: *Formada*	*ERITROCITOS*	: *Negativo*
PRESENCIA DE MOCO	: *Negativo*	*PRESENCIA DE ALMIDON*	: *Negativo*
PRESENCIA DE SANGRE	: *Negativo*	*PRESENCIA DE GRASA*	: *Negativo*
RESTOS ALIMENTICIOS	: *Negativo*	*PARASITOS:*	: *Negativo*

OBSERVACIONES: ---

Universidad Continental

Paciente	**ALISSE YORYANA CCENTE TAIPE**	**Edad**	**: 5 AÑOS**
		Fecha	**: 15/12/2024**
		Código	**: 5**

MUESTRA: 1°

EXÁMEN FÍSICO		***EXÁMEN MICROSCÓPICO***	
COLOR	*: Marron*	*LEUCOCITOS*	*: Negativo*
CONSISTENCIA	*: Formada*	*ERITROCITOS*	*: Negativo*
PRESENCIA DE MOCO	*: Negativo*	*PRESENCIA DE ALMIDON*	*: Negativo*
PRESENCIA DE SANGRE	*: Negativo*	*PRESENCIA DE GRASA*	*: Negativo*
RESTOS ALIMENTICIOS	*: Negativo*	*PARASITOS:*	*: Negativo*

OBSERVACIONES: —

Universidad Continental

Paciente	**LUANA VALENTINA AYUQUE CUNYA**	**Edad**	**: 5 AÑOS**
		Fecha	**: 15/12/2024**
		Código	**: 6**

MUESTRA: 1°

EXÁMEN FÍSICO		***EXÁMEN MICROSCÓPICO***	
COLOR	*: Amarillo*	*LEUCOCITOS*	*: Negativo*
CONSISTENCIA	*: Formada*	*ERITROCITOS*	*: Negativo*
PRESENCIA DE MOCO	*: Negativo*	*PRESENCIA DE ALMIDON*	*: 1+*
PRESENCIA DE SANGRE	*: Negativo*	*PRESENCIA DE GRASA*	*: Negativo*
RESTOS ALIMENTICIOS	*: Negativo*	*PARASITOS:*	*: Negativo*

OBSERVACIONES: —

Universidad Continental

Paciente	**CAMILA ARIAS ESPINOZA**	**Edad**	**: 5 AÑOS**
		Fecha	**: 15/12/2024**
		Código	**: 7**

MUESTRA: 1°

EXÁMEN FÍSICO		***EXÁMEN MICROSCÓPICO***	
COLOR	*: Marron*	*LEUCOCITOS*	*: Negativo*
CONSISTENCIA	*: Formada*	*ERITROCITOS*	*: Negativo*
PRESENCIA DE MOCO	*: Negativo*	*PRESENCIA DE ALMIDON*	*: Negativo*
PRESENCIA DE SANGRE	*: Negativo*	*PRESENCIA DE GRASA*	*: Negativo*
RESTOS ALIMENTICIOS	*: Negativo*	*PARASITOS:*	*: Negativo*

OBSERVACIONES: ---

Universidad Continental

Paciente	**FATIMA ESTEFANI MITMA PAITAN**	**Edad**	**: 5 AÑOS**
		Fecha	**: 15/12/2024**
		Código	**: 8**

MUESTRA: 1°

EXÁMEN FÍSICO		***EXÁMEN MICROSCÓPICO***	
COLOR	*: Marron*	*LEUCOCITOS*	*: Negativo*
CONSISTENCIA	*: Formada*	*ERITROCITOS*	*: Negativo*
PRESENCIA DE MOCO	*: Negativo*	*PRESENCIA DE ALMIDON*	*: Negativo*
PRESENCIA DE SANGRE	*: Negativo*	*PRESENCIA DE GRASA*	*: Negativo*
RESTOS ALIMENTICIOS	*: Negativo*	*PARASITOS:*	*: Negativo*

OBSERVACIONES: ---

Universidad Continental

Paciente	**ARLETH HUAMANI**	**Edad**	**: 5 AÑOS**
		Fecha	**: 15/12/2024**
		Código	**: 9**

MUESTRA: 1°

EXÁMEN FÍSICO		***EXÁMEN MICROSCÓPICO***	
COLOR	*: Marron*	*LEUCOCITOS*	*: Negativo*
CONSISTENCIA	*: Formada*	*ERITROCITOS*	*: Negativo*
PRESENCIA DE MOCO	*: Negativo*	*PRESENCIA DE ALMIDON*	*: Negativo*
PRESENCIA DE SANGRE	*: Negativo*	*PRESENCIA DE GRASA*	*: Negativo*
RESTOS ALIMENTICIOS	*: Negativo*	*PARASITOS:*	*: Negativo*

OBSERVACIONES: ---

Universidad Continental

Paciente	**LUCERO ACUARELA CCASANI MEND**	**Edad**	**: 5 AÑOS**
		Fecha	**: 15/12/2024**
		Código	**: 10**

MUESTRA: 1°

EXÁMEN FÍSICO		***EXÁMEN MICROSCÓPICO***	
COLOR	*: Marron*	*LEUCOCITOS*	*: Negativo*
CONSISTENCIA	*: Formada*	*ERITROCITOS*	*: Negativo*
PRESENCIA DE MOCO	*: Negativo*	*PRESENCIA DE ALMIDON*	*: Negativo*
PRESENCIA DE SANGRE	*: Negativo*	*PRESENCIA DE GRASA*	*: Negativo*
RESTOS ALIMENTICIOS	*: Negativo*	*PARASITOS:*	*: Negativo*

OBSERVACIONES: ---

Universidad Continental

Paciente	**LEYRE KILLA INCA RIVERA**	**Edad**	**: 5 AÑOS**
		Fecha	**: 15/12/2024**
		Código	**: 11**

MUESTRA: 1°

EXÁMEN FÍSICO		***EXÁMEN MICROSCÓPICO***	
COLOR	*: Marron*	*LEUCOCITOS*	*: Negativo*
CONSISTENCIA	*: Formada*	*ERITROCITOS*	*: Negativo*
PRESENCIA DE MOCO	*: Negativo*	*PRESENCIA DE ALMIDON*	*: Negativo*
PRESENCIA DE SANGRE	*: Negativo*	*PRESENCIA DE GRASA*	*: Negativo*
RESTOS ALIMENTICIOS	*: Negativo*	*PARASITOS:*	*: Negativo*

OBSERVACIONES: ---

Universidad Continental

Paciente	**SABRINA ALARCON CURIPACO**	**Edad**	**: 5 AÑOS**
		Fecha	**: 15/12/2024**
		Código	**: 12**

MUESTRA: 1°

EXÁMEN FÍSICO		***EXÁMEN MICROSCÓPICO***	
COLOR	*: Marron*	*LEUCOCITOS*	*: Negativo*
CONSISTENCIA	*: Formada*	*ERITROCITOS*	*: Negativo*
PRESENCIA DE MOCO	*: Negativo*	*PRESENCIA DE ALMIDON*	*: Negativo*
PRESENCIA DE SANGRE	*: Negativo*	*PRESENCIA DE GRASA*	*: Negativo*
RESTOS ALIMENTICIOS	*: Negativo*	*PARASITOS:*	*: Negativo*

OBSERVACIONES: ---

Universidad Continental

Paciente	**RAYSA HUAYLLANI DAMIAN**	**Edad**	**: 5 AÑOS**
		Fecha	**: 15/12/2024**
		Código	**: 13**

MUESTRA: 1°

EXÁMEN FÍSICO		***EXÁMEN MICROSCÓPICO***	
COLOR	*: Marron*	*LEUCOCITOS*	*: 1+*
CONSISTENCIA	*: Formada*	*ERITROCITOS*	*: Negativo*
PRESENCIA DE MOCO	*: Negativo*	*PRESENCIA DE ALMIDON*	*: Negativo*
PRESENCIA DE SANGRE	*: Negativo*	*PRESENCIA DE GRASA*	*: Negativo*
RESTOS ALIMENTICIOS	*: Negativo*	*PARASITOS:*	*: Negativo*

OBSERVACIONES: ---

Universidad Continental

Paciente	**LUCIANA VALERIA CAHUANA**	**Edad**	**: 5 AÑOS**
		Fecha	**: 15/12/2024**
		Código	**: 14**

MUESTRA: 1°

EXÁMEN FÍSICO		***EXÁMEN MICROSCÓPICO***	
COLOR	*: Marron*	*LEUCOCITOS*	*: Negativo*
CONSISTENCIA	*: Formada*	*ERITROCITOS*	*: Negativo*
PRESENCIA DE MOCO	*: Negativo*	*PRESENCIA DE ALMIDON*	*: Negativo*
PRESENCIA DE SANGRE	*: Negativo*	*PRESENCIA DE GRASA*	*: Negativo*
RESTOS ALIMENTICIOS	*: Negativo*	*PARASITOS:*	*: Negativo*

OBSERVACIONES: ---

Universidad Continental

Paciente	**KIARA PAOLA ROJAS CASTRO**	**Edad**	**: 5 AÑOS**
		Fecha	**: 15/12/2024**
		Código	**: 15**

MUESTRA: 1°

EXÁMEN FÍSICO		***EXÁMEN MICROSCÓPICO***	
COLOR	*: Marron*	*LEUCOCITOS*	*: Negativo*
CONSISTENCIA	*: Formada*	*ERITROCITOS*	*: Negativo*
PRESENCIA DE MOCO	*: Negativo*	*PRESENCIA DE ALMIDON*	*: Negativo*
PRESENCIA DE SANGRE	*: Negativo*	*PRESENCIA DE GRASA*	*: Negativo*
RESTOS ALIMENTICIOS	*: Negativo*	*PARASITOS:*	*: Negativo*

OBSERVACIONES: ---

Universidad Continental

Paciente	**SHAREMI ÑAHUI RAMOS**	**Edad**	**: 5 AÑOS**
		Fecha	**: 15/12/2024**
		Código	**: 16**

MUESTRA: 1°

EXÁMEN FÍSICO		***EXÁMEN MICROSCÓPICO***	
COLOR	*: Marron*	*LEUCOCITOS*	*: Negativo*
CONSISTENCIA	*: Formada*	*ERITROCITOS*	*: Negativo*
PRESENCIA DE MOCO	*: Negativo*	*PRESENCIA DE ALMIDON*	*: Negativo*
PRESENCIA DE SANGRE	*: Negativo*	*PRESENCIA DE GRASA*	*: Negativo*
RESTOS ALIMENTICIOS	*: 1+*	*PARASITOS:*	*: Negativo*

OBSERVACIONES: ---

Universidad Continental

Paciente	**KENDRA ARAUJO MEZA**	**Edad**	**: 5 AÑOS**
		Fecha	**: 15/12/2024**
		Código	**: 17**

MUESTRA: 1°

EXÁMEN FÍSICO		***EXÁMEN MICROSCÓPICO***	
COLOR	*: Marron*	*LEUCOCITOS*	*: Negativo*
CONSISTENCIA	*: Formada*	*ERITROCITOS*	*: Negativo*
PRESENCIA DE MOCO	*: Negativo*	*PRESENCIA DE ALMIDON*	*: Negativo*
PRESENCIA DE SANGRE	*: Negativo*	*PRESENCIA DE GRASA*	*: Negativo*
RESTOS ALIMENTICIOS	*: 1+*	*PARASITOS:*	*: Negativo*

OBSERVACIONES: —

Universidad Continental

Paciente	**MASSIEL GUTIERREZ HUAMANI**	**Edad**	**: 5 AÑOS**
		Fecha	**: 15/12/2024**
		Código	**: 18**

MUESTRA: 1°

EXÁMEN FÍSICO		***EXÁMEN MICROSCÓPICO***	
COLOR	*: Marron*	*LEUCOCITOS*	*: Negativo*
CONSISTENCIA	*: Formada*	*ERITROCITOS*	*: Negativo*
PRESENCIA DE MOCO	*: Negativo*	*PRESENCIA DE ALMIDON*	*: Negativo*
PRESENCIA DE SANGRE	*: Negativo*	*PRESENCIA DE GRASA*	*: Negativo*
RESTOS ALIMENTICIOS	*: Negativo*	*PARASITOS:*	*: Negativo*

OBSERVACIONES: —

Universidad Continental

Paciente	**KELLY RENATA HILARIO QUISPE**	**Edad**	**: 5 AÑOS**
		Fecha	**: 15/12/2024**
		Código	**: 19**

MUESTRA: 1°

EXÁMEN FÍSICO		***EXÁMEN MICROSCÓPICO***	
COLOR	*: Marron*	*LEUCOCITOS*	*: Negativo*
CONSISTENCIA	*: Formada*	*ERITROCITOS*	*: Negativo*
PRESENCIA DE MOCO	*: Negativo*	*PRESENCIA DE ALMIDON*	*: Negativo*
PRESENCIA DE SANGRE	*: Negativo*	*PRESENCIA DE GRASA*	*: Negativo*
RESTOS ALIMENTICIOS	*: Negativo*	*PARASITOS:*	*: Negativo*

OBSERVACIONES: ---

Universidad Continental

Paciente	**ROUS SARAI CHAHUAYO CCENCHO**	**Edad**	**: 5 AÑOS**
		Fecha	**: 15/12/2024**
		Código	**: 20**

MUESTRA: 1°

EXÁMEN FÍSICO		***EXÁMEN MICROSCÓPICO***	
COLOR	*: AMARILLA*	*LEUCOCITOS*	*: Negativo*
CONSISTENCIA	*: Formada*	*ERITROCITOS*	*: Negativo*
PRESENCIA DE MOCO	*: Negativo*	*PRESENCIA DE ALMIDON*	*: Negativo*
PRESENCIA DE SANGRE	*: Negativo*	*PRESENCIA DE GRASA*	*: Negativo*
RESTOS ALIMENTICIOS	*: Negativo*	*PARASITOS:*	*: Negativo*

OBSERVACIONES: ---

Universidad Continental

Paciente	**ALIZE VICTORIA ICHPAS RUIZ**	**Edad**	**: 5 AÑOS**
		Fecha	**: 15/12/2024**
		Código	**: 21**

MUESTRA: 1°

EXÁMEN FÍSICO		***EXÁMEN MICROSCÓPICO***	
COLOR	*: Marron*	*LEUCOCITOS*	*: Negativo*
CONSISTENCIA	*: Formada*	*ERITROCITOS*	*: Negativo*
PRESENCIA DE MOCO	*: Negativo*	*PRESENCIA DE ALMIDON*	*: Negativo*
PRESENCIA DE SANGRE	*: Negativo*	*PRESENCIA DE GRASA*	*: Negativo*
RESTOS ALIMENTICIOS	*: Negativo*	*PARASITOS:*	*: Negativo*

OBSERVACIONES: ---

Universidad Continental

Paciente	**NICOL APARCO RIVEROS**	**Edad**	**: 5 AÑOS**
		Fecha	**: 15/12/2024**
		Código	**: 22**

MUESTRA: 1°

EXÁMEN FÍSICO		***EXÁMEN MICROSCÓPICO***	
COLOR	*: Marron*	*LEUCOCITOS*	*: Negativo*
CONSISTENCIA	*: Formada*	*ERITROCITOS*	*: Negativo*
PRESENCIA DE MOCO	*: Negativo*	*PRESENCIA DE ALMIDON*	*: Negativo*
PRESENCIA DE SANGRE	*: Negativo*	*PRESENCIA DE GRASA*	*: Negativo*
RESTOS ALIMENTICIOS	*: 1+*	*PARASITOS:*	*: Negativo*

OBSERVACIONES: ---

Universidad Continental

Paciente	**CAMILA QUISPE DE LA CRUZ**	**Edad**	**: 5 AÑOS**
		Fecha	**: 15/12/2024**
		Código	**: 23**

MUESTRA: 1°

EXÁMEN FÍSICO		***EXÁMEN MICROSCÓPICO***	
COLOR	*: Marron*	*LEUCOCITOS*	*: Negativo*
CONSISTENCIA	*: Formada*	*ERITROCITOS*	*: Negativo*
PRESENCIA DE MOCO	*: Negativo*	*PRESENCIA DE ALMIDON*	*: Negativo*
PRESENCIA DE SANGRE	*: Negativo*	*PRESENCIA DE GRASA*	*: Negativo*
RESTOS ALIMENTICIOS	*: Negativo*	*PARASITOS:*	*: Negativo*

OBSERVACIONES: —

Universidad Continental

Paciente	**ADRIAN ALBERTO HUARANCCA GAI**	**Edad**	**: 5 AÑOS**
		Fecha	**: 13/12/2024**
		Código	**: 24**

MUESTRA: 1°

EXÁMEN FÍSICO		***EXÁMEN MICROSCÓPICO***	
COLOR	*: Marron*	*LEUCOCITOS*	*: Negativo*
CONSISTENCIA	*: Formada*	*ERITROCITOS*	*: Negativo*
PRESENCIA DE MOCO	*: Negativo*	*PRESENCIA DE ALMIDON*	*: Negativo*
PRESENCIA DE SANGRE	*: Negativo*	*PRESENCIA DE GRASA*	*: Negativo*
RESTOS ALIMENTICIOS	*: Negativo*	*PARASITOS:*	*: Negativo*

OBSERVACIONES: —

Universidad Continental

Paciente	**ADRIANO GALA CONDOR**	**Edad**	**: 5 AÑOS**
		Fecha	**: 13/12/2024**
		Código	**: 25**

MUESTRA: 1°

EXÁMEN FÍSICO		***EXÁMEN MICROSCÓPICO***	
COLOR	*: Marron*	*LEUCOCITOS*	*: Negativo*
CONSISTENCIA	*: Formada*	*ERITROCITOS*	*: Negativo*
PRESENCIA DE MOCO	*: Negativo*	*PRESENCIA DE ALMIDON*	*: Negativo*
PRESENCIA DE SANGRE	*: Negativo*	*PRESENCIA DE GRASA*	*: Negativo*
RESTOS ALIMENTICIOS	*: Negativo*	*PARASITOS:*	*: Negativo*

OBSERVACIONES: ---

Universidad Continental

Paciente	**JOAN HURTADO CONDOR**	**Edad**	**: 5 AÑOS**
		Fecha	**: 13/12/2024**
		Código	**: 26**

MUESTRA: 1°

EXÁMEN FÍSICO		***EXÁMEN MICROSCÓPICO***	
COLOR	*: Marron*	*LEUCOCITOS*	*: Negativo*
CONSISTENCIA	*: Formada*	*ERITROCITOS*	*: Negativo*
PRESENCIA DE MOCO	*: Negativo*	*PRESENCIA DE ALMIDON*	*: 1+*
PRESENCIA DE SANGRE	*: Negativo*	*PRESENCIA DE GRASA*	*: Negativo*
RESTOS ALIMENTICIOS	*: 1+*	*PARASITOS:*	*: Negativo*

OBSERVACIONES: ---

Universidad Continental

Paciente	**LIZMAN QUIROZ MATAMOROS**	**Edad**	**: 5 AÑOS**
		Fecha	**: 13/12/2024**
		Código	**: 27**

MUESTRA: 1°

EXÁMEN FÍSICO		***EXÁMEN MICROSCÓPICO***	
COLOR	*: Marron*	*LEUCOCITOS*	*: Negativo*
CONSISTENCIA	*: Formada*	*ERITROCITOS*	*: Negativo*
PRESENCIA DE MOCO	*: Negativo*	*PRESENCIA DE ALMIDON*	*: Negativo*
PRESENCIA DE SANGRE	*: Negativo*	*PRESENCIA DE GRASA*	*: Negativo*
RESTOS ALIMENTICIOS	*: Negativo*	*PARASITOS:*	*: Negativo*

OBSERVACIONES: ---

Universidad Continental

Paciente	**JHORDAN MATAMOROS MESCUA**	**Edad**	**: 5 AÑOS**
		Fecha	**: 13/12/2024**
		Código	**: 28**

MUESTRA: 1°

EXÁMEN FÍSICO		***EXÁMEN MICROSCÓPICO***	
COLOR	*: Marron*	*LEUCOCITOS*	*: Negativo*
CONSISTENCIA	*: Formada*	*ERITROCITOS*	*: Negativo*
PRESENCIA DE MOCO	*: Negativo*	*PRESENCIA DE ALMIDON*	*: Negativo*
PRESENCIA DE SANGRE	*: Negativo*	*PRESENCIA DE GRASA*	*: Negativo*
RESTOS ALIMENTICIOS	*: Negativo*	*PARASITOS:*	*: Negativo*

OBSERVACIONES: ---

Universidad Continental

Paciente	**FRANCIS SANTIAGO LIMA TINOCO**	**Edad**	**: 5 AÑOS**
		Fecha	**: 13/12/2024**
		Código	**: 29**

MUESTRA: 1°

EXÁMEN FÍSICO		***EXÁMEN MICROSCÓPICO***	
COLOR	*: Marron*	*LEUCOCITOS*	*: Negativo*
CONSISTENCIA	*: PASTOSA*	*ERITROCITOS*	*: Negativo*
PRESENCIA DE MOCO	*: Negativo*	*PRESENCIA DE ALMIDON*	*: Negativo*
PRESENCIA DE SANGRE	*: Negativo*	*PRESENCIA DE GRASA*	*: Negativo*
RESTOS ALIMENTICIOS	*: Negativo*	*PARASITOS:*	*: Negativo*

OBSERVACIONES: —

Universidad Continental

Paciente	**GAEL RAMOS MALLCO**	**Edad**	**: 5 AÑOS**
		Fecha	**: 13/12/2024**
		Código	**: 30**

MUESTRA: 1°

EXÁMEN FÍSICO		***EXÁMEN MICROSCÓPICO***	
COLOR	*: Marron*	*LEUCOCITOS*	*: Negativo*
CONSISTENCIA	*: PASTOSA*	*ERITROCITOS*	*: Negativo*
PRESENCIA DE MOCO	*: Negativo*	*PRESENCIA DE ALMIDON*	*: Negativo*
PRESENCIA DE SANGRE	*: Negativo*	*PRESENCIA DE GRASA*	*: Negativo*
RESTOS ALIMENTICIOS	*: Negativo*	*PARASITOS:*	*: Negativo*

OBSERVACIONES: —

Universidad Continental

Paciente	**DICK BENDEZU MARTINEZ**	**Edad : 5 AÑOS**
		Fecha : 13/12/2024
		Código : 31

MUESTRA: 1°

EXÁMEN FÍSICO		***EXÁMEN MICROSCÓPICO***	
COLOR	: *Marron*	*LEUCOCITOS*	: *Negativo*
CONSISTENCIA	: *Formado*	*ERITROCITOS*	: *Negativo*
PRESENCIA DE MOCO	: *Negativo*	*PRESENCIA DE ALMIDON*	: *Negativo*
PRESENCIA DE SANGRE	: *Negativo*	*PRESENCIA DE GRASA*	: *Negativo*
RESTOS ALIMENTICIOS	: *Negativo*	*PARASITOS:*	: *Negativo*

OBSERVACIONES: ---

Universidad Continental

Paciente	**FRANCHESCO GAEL ESPEZA AMABLI**	**Edad : 5 AÑOS**
		Fecha : 13/12/2024
		Código : 32

MUESTRA: 1°

EXÁMEN FÍSICO		***EXÁMEN MICROSCÓPICO***	
COLOR	: *Marron*	*LEUCOCITOS*	: *Negativo*
CONSISTENCIA	: *Formado*	*ERITROCITOS*	: *Negativo*
PRESENCIA DE MOCO	: *Negativo*	*PRESENCIA DE ALMIDON*	: *Negativo*
PRESENCIA DE SANGRE	: *Negativo*	*PRESENCIA DE GRASA*	: *Negativo*
RESTOS ALIMENTICIOS	: *Negativo*	*PARASITOS:*	: *Negativo*

OBSERVACIONES: ---

Universidad Continental

Paciente	**MOISES CAPANI ENRIQUEZ**	**Edad**	**: 5 AÑOS**
		Fecha	**: 13/12/2024**
		Código	**: 33**

MUESTRA: 1°

EXÁMEN FÍSICO		***EXÁMEN MICROSCÓPICO***	
COLOR	*: Marron*	*LEUCOCITOS*	*: Negativo*
CONSISTENCIA	*: Formado*	*ERITROCITOS*	*: Negativo*
PRESENCIA DE MOCO	*: Negativo*	*PRESENCIA DE ALMIDON*	*: Negativo*
PRESENCIA DE SANGRE	*: Negativo*	*PRESENCIA DE GRASA*	*: Negativo*
RESTOS ALIMENTICIOS	*: Negativo*	*PARASITOS:*	*: Negativo*

OBSERVACIONES: ---

Universidad Continental

Paciente	**GAEL QUISPE DE LA CRUZ**	**Edad**	**: 5 AÑOS**
		Fecha	**: 13/12/2024**
		Código	**: 34**

MUESTRA: 1°

EXÁMEN FÍSICO		***EXÁMEN MICROSCÓPICO***	
COLOR	*: Marron*	*LEUCOCITOS*	*: Negativo*
CONSISTENCIA	*: Formado*	*ERITROCITOS*	*: Negativo*
PRESENCIA DE MOCO	*: Negativo*	*PRESENCIA DE ALMIDON*	*: Negativo*
PRESENCIA DE SANGRE	*: Negativo*	*PRESENCIA DE GRASA*	*: Negativo*
RESTOS ALIMENTICIOS	*: Negativo*	*PARASITOS:*	*: Negativo*

OBSERVACIONES: ---

Universidad Continental

Paciente	**AXEL MATEO PARI QUISPE**	**Edad**	**: 5 AÑOS**
		Fecha	**: 13/12/2024**
		Código	**: 35**

MUESTRA: 1°

EXÁMEN FÍSICO		***EXÁMEN MICROSCÓPICO***	
COLOR	*: Marron*	*LEUCOCITOS*	*: Negativo*
CONSISTENCIA	*: Formado*	*ERITROCITOS*	*: Negativo*
PRESENCIA DE MOCO	*: Negativo*	*PRESENCIA DE ALMIDON*	*: Negativo*
PRESENCIA DE SANGRE	*: Negativo*	*PRESENCIA DE GRASA*	*: Negativo*
RESTOS ALIMENTICIOS	*: 1+*	*PARASITOS:*	*: Negativo*

OBSERVACIONES: —

Universidad Continental

Paciente	**GABRIEL PAYTAN CONTRERAS**	**Edad**	**: 5 AÑOS**
		Fecha	**: 13/12/2024**
		Código	**: 36**

MUESTRA: 1°

EXÁMEN FÍSICO		***EXÁMEN MICROSCÓPICO***	
COLOR	*: Marron*	*LEUCOCITOS*	*: Negativo*
CONSISTENCIA	*: Formado*	*ERITROCITOS*	*: Negativo*
PRESENCIA DE MOCO	*: Presente*	*PRESENCIA DE ALMIDON*	*: Negativo*
PRESENCIA DE SANGRE	*: Negativo*	*PRESENCIA DE GRASA*	*: Negativo*
RESTOS ALIMENTICIOS	*: Negativo*	*PARASITOS:*	*: Negativo*

OBSERVACIONES: —

Universidad Continental

Paciente	**BRUNO CCORA SUAREZ**	**Edad**	**: 5 AÑOS**
		Fecha	**: 13/12/2024**
		Código	**: 37**

MUESTRA: 1°

EXÁMEN FÍSICO		***EXÁMEN MICROSCÓPICO***	
COLOR	*: Marron*	*LEUCOCITOS*	*: Negativo*
CONSISTENCIA	*: Formado*	*ERITROCITOS*	*: Negativo*
PRESENCIA DE MOCO	*: Negativo*	*PRESENCIA DE ALMIDON*	*: Negativo*
PRESENCIA DE SANGRE	*: Negativo*	*PRESENCIA DE GRASA*	*: Negativo*
RESTOS ALIMENTICIOS	*: Negativo*	*PARASITOS:*	*: Negativo*

OBSERVACIONES: ---

Universidad Continental

Paciente	**AXEL PARIS DE LA CRUZ RAYMUND**	**Edad**	**: 5 AÑOS**
		Fecha	**: 13/12/2024**
		Código	**: 38**

MUESTRA: 1°

EXÁMEN FÍSICO		***EXÁMEN MICROSCÓPICO***	
COLOR	*: Marron*	*LEUCOCITOS*	*: Negativo*
CONSISTENCIA	*: Formado*	*ERITROCITOS*	*: Negativo*
PRESENCIA DE MOCO	*: Negativo*	*PRESENCIA DE ALMIDON*	*: Negativo*
PRESENCIA DE SANGRE	*: Negativo*	*PRESENCIA DE GRASA*	*: Negativo*
RESTOS ALIMENTICIOS	*: Negativo*	*PARASITOS:*	*: Negativo*

OBSERVACIONES: ---

Universidad Continental

Paciente	**LIAM PAYTAN MITMA**	**Edad**	**: 5 AÑOS**
		Fecha	**: 13/12/2024**
		Código	**: 39**

MUESTRA: 1°

EXÁMEN FÍSICO		***EXÁMEN MICROSCÓPICO***	
COLOR	*: Marron*	*LEUCOCITOS*	*: Negativo*
CONSISTENCIA	*: Formado*	*ERITROCITOS*	*: Negativo*
PRESENCIA DE MOCO	*: Negativo*	*PRESENCIA DE ALMIDON*	*: Negativo*
PRESENCIA DE SANGRE	*: Negativo*	*PRESENCIA DE GRASA*	*: Negativo*
RESTOS ALIMENTICIOS	*: Negativo*	*PARASITOS:*	*: Negativo*

OBSERVACIONES: ---

Universidad Continental

Paciente	**RICHARLISON TORRES MARTINEZ**	**Edad**	**: 5 AÑOS**
		Fecha	**: 13/12/2024**
		Código	**: 40**

MUESTRA: 1°

EXÁMEN FÍSICO		***EXÁMEN MICROSCÓPICO***	
COLOR	*: Marron*	*LEUCOCITOS*	*: Negativo*
CONSISTENCIA	*: Formado*	*ERITROCITOS*	*: Negativo*
PRESENCIA DE MOCO	*: Negativo*	*PRESENCIA DE ALMIDON*	*: Negativo*
PRESENCIA DE SANGRE	*: Negativo*	*PRESENCIA DE GRASA*	*: Negativo*
RESTOS ALIMENTICIOS	*: Negativo*	*PARASITOS:*	*: Negativo*

OBSERVACIONES: ---

Universidad Continental

Paciente	**SAMIR MAYHUA CCANTO**	**Edad**	**: 5 AÑOS**
		Fecha	**: 13/12/2024**
		Código	**: 41**

MUESTRA: 1°

EXÁMEN FÍSICO		***EXÁMEN MICROSCÓPICO***	
COLOR	: *Marron*	*LEUCOCITOS*	: *Negativo*
CONSISTENCIA	: *Formado*	*ERITROCITOS*	: *Negativo*
PRESENCIA DE MOCO	: *Negativo*	*PRESENCIA DE ALMIDON*	: *Negativo*
PRESENCIA DE SANGRE	: *Negativo*	*PRESENCIA DE GRASA*	: *2+*
RESTOS ALIMENTICIOS	: *Negativo*	*PARASITOS:*	: *Negativo*

OBSERVACIONES: —

Universidad Continental

Paciente	**ANGELO DANIEL HUARCAYA MERIN**	**Edad**	**: 5 AÑOS**
		Fecha	**: 13/12/2024**
		Código	**: 42**

MUESTRA: 1°

EXÁMEN FÍSICO		***EXÁMEN MICROSCÓPICO***	
COLOR	: *Marron*	*LEUCOCITOS*	: *Negativo*
CONSISTENCIA	: *Formado*	*ERITROCITOS*	: *Negativo*
PRESENCIA DE MOCO	: *Negativo*	*PRESENCIA DE ALMIDON*	: *Negativo*
PRESENCIA DE SANGRE	: *Negativo*	*PRESENCIA DE GRASA*	: *Negativo*
RESTOS ALIMENTICIOS	: *1+*	*PARASITOS:*	: *Negativo*

OBSERVACIONES: —

Universidad Continental

Paciente	**ADRIAN CRISTOSTOMO GALA**	**Edad**	**: 5 AÑOS**
		Fecha	**: 13/12/2024**
		Código	**: 43**

MUESTRA: 1°

EXÁMEN FÍSICO		***EXÁMEN MICROSCÓPICO***	
COLOR	: *Marron*	*LEUCOCITOS*	: *Negativo*
CONSISTENCIA	: *Formado*	*ERITROCITOS*	: *Negativo*
PRESENCIA DE MOCO	: *Negativo*	*PRESENCIA DE ALMIDON*	: *Negativo*
PRESENCIA DE SANGRE	: *Negativo*	*PRESENCIA DE GRASA*	: *Negativo*
RESTOS ALIMENTICIOS	: *Negativo*	*PARASITOS:*	: *Negativo*

OBSERVACIONES: —

Universidad Continental

Paciente	**VICTOR RAFAEL GOMEZ MATAMOR**	**Edad**	**: 5 AÑOS**
		Fecha	**: 13/12/2024**
		Código	**: 44**

MUESTRA: 1°

EXÁMEN FÍSICO		***EXÁMEN MICROSCÓPICO***	
COLOR	: *Marron*	*LEUCOCITOS*	: *Negativo*
CONSISTENCIA	: *Formado*	*ERITROCITOS*	: *Negativo*
PRESENCIA DE MOCO	: *Negativo*	*PRESENCIA DE ALMIDON*	: *Negativo*
PRESENCIA DE SANGRE	: *Negativo*	*PRESENCIA DE GRASA*	: *Negativo*
RESTOS ALIMENTICIOS	: *Negativo*	*PARASITOS:*	: *Negativo*

OBSERVACIONES: —

Universidad Continental

Paciente	**GABRIEL ARTURO PAYTAN CONTRE**	**Edad**	**: 5 AÑOS**
		Fecha	**: 13/12/2024**
		Código	**: 45**

MUESTRA: 1°

EXÁMEN FÍSICO		***EXÁMEN MICROSCÓPICO***	
COLOR	: *Marron*	*LEUCOCITOS*	: *Negativo*
CONSISTENCIA	: *Formado*	*ERITROCITOS*	: *Negativo*
PRESENCIA DE MOCO	: *Negativo*	*PRESENCIA DE ALMIDON*	: *Negativo*
PRESENCIA DE SANGRE	: *Negativo*	*PRESENCIA DE GRASA*	: *Negativo*
RESTOS ALIMENTICIOS	: *Negativo*	*PARASITOS:*	: *Negativo*

OBSERVACIONES: ---

Universidad Continental

Paciente	**JEYMS CCNECHO MAYHUA**	**Edad**	**: 5 AÑOS**
		Fecha	**: 13/12/2024**
		Código	**: 46**

MUESTRA: 1°

EXÁMEN FÍSICO		***EXÁMEN MICROSCÓPICO***	
COLOR	: *Marron*	*LEUCOCITOS*	: *Negativo*
CONSISTENCIA	: *Formado*	*ERITROCITOS*	: *Negativo*
PRESENCIA DE MOCO	: *Negativo*	*PRESENCIA DE ALMIDON*	: *Negativo*
PRESENCIA DE SANGRE	: *Negativo*	*PRESENCIA DE GRASA*	: *Negativo*
RESTOS ALIMENTICIOS	: *Negativo*	*PARASITOS:*	: *Negativo*

OBSERVACIONES: ---

Universidad Continental

Paciente	**RUSSBEL YAULILAHUA LLANCARI**	**Edad**	**: 5 AÑOS**
		Fecha	**: 13/12/2024**
		Código	**: 47**

MUESTRA: 1°

EXÁMEN FÍSICO		***EXÁMEN MICROSCÓPICO***	
COLOR	: *AMARILLA*	*LEUCOCITOS*	: *Negativo*
CONSISTENCIA	: *PASTOSA*	*ERITROCITOS*	: *Negativo*
PRESENCIA DE MOCO	: *Negativo*	*PRESENCIA DE ALMIDON*	: *Negativo*
PRESENCIA DE SANGRE	: *Negativo*	*PRESENCIA DE GRASA*	: *Negativo*
RESTOS ALIMENTICIOS	: *Negativo*	*PARASITOS:*	: *Negativo*

OBSERVACIONES: ---

Universidad Continental

Paciente	**JHON DAYRON CAHUANA ZUÑIGA**	**Edad**	**: 5 AÑOS**
		Fecha	**: 13/12/2024**
		Código	**: 48**

MUESTRA: 1°

EXÁMEN FÍSICO		***EXÁMEN MICROSCÓPICO***	
COLOR	: *Marron*	*LEUCOCITOS*	: *Negativo*
CONSISTENCIA	: *Formado*	*ERITROCITOS*	: *Negativo*
PRESENCIA DE MOCO	: *Negativo*	*PRESENCIA DE ALMIDON*	: *Negativo*
PRESENCIA DE SANGRE	: *Negativo*	*PRESENCIA DE GRASA*	: *Negativo*
RESTOS ALIMENTICIOS	: *1+*	*PARASITOS:*	: *Negativo*

OBSERVACIONES: ---

Universidad Continental

Paciente	**IVAN APARCO CONDORI**	**Edad**	**: 5 AÑOS**
		Fecha	**: 13/12/2024**
		Código	**: 49**

MUESTRA: 1°

EXÁMEN FÍSICO		***EXÁMEN MICROSCÓPICO***	
COLOR	: *Marron*	*LEUCOCITOS*	: *Negativo*
CONSISTENCIA	: *Formado*	*ERITROCITOS*	: *Negativo*
PRESENCIA DE MOCO	: *Negativo*	*PRESENCIA DE ALMIDON*	: *Negativo*
PRESENCIA DE SANGRE	: *Negativo*	*PRESENCIA DE GRASA*	: *Negativo*
RESTOS ALIMENTICIOS	: *Negativo*	*PARASITOS:*	: *Negativo*

OBSERVACIONES: ---

Universidad Continental

Paciente	**GIMENA AYUQUE GUTIERREZ**	**Edad**	**: 5 AÑOS**
		Fecha	**: 13/12/2024**
		Código	**: 50**

MUESTRA: 1°

EXÁMEN FÍSICO		***EXÁMEN MICROSCÓPICO***	
COLOR	: *Marron*	*LEUCOCITOS*	: *Negativo*
CONSISTENCIA	: *Formado*	*ERITROCITOS*	: *Negativo*
PRESENCIA DE MOCO	: *Negativo*	*PRESENCIA DE ALMIDON*	: *Negativo*
PRESENCIA DE SANGRE	: *Negativo*	*PRESENCIA DE GRASA*	: *Negativo*
RESTOS ALIMENTICIOS	: *Negativo*	*PARASITOS:*	: *Negativo*

OBSERVACIONES: ---

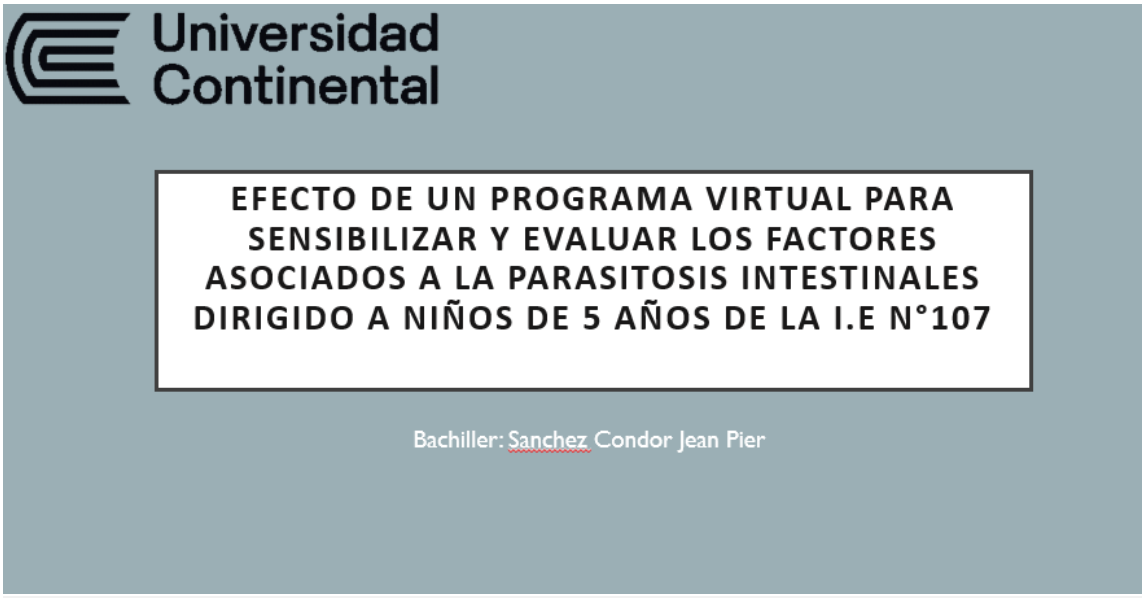
Anexo 10

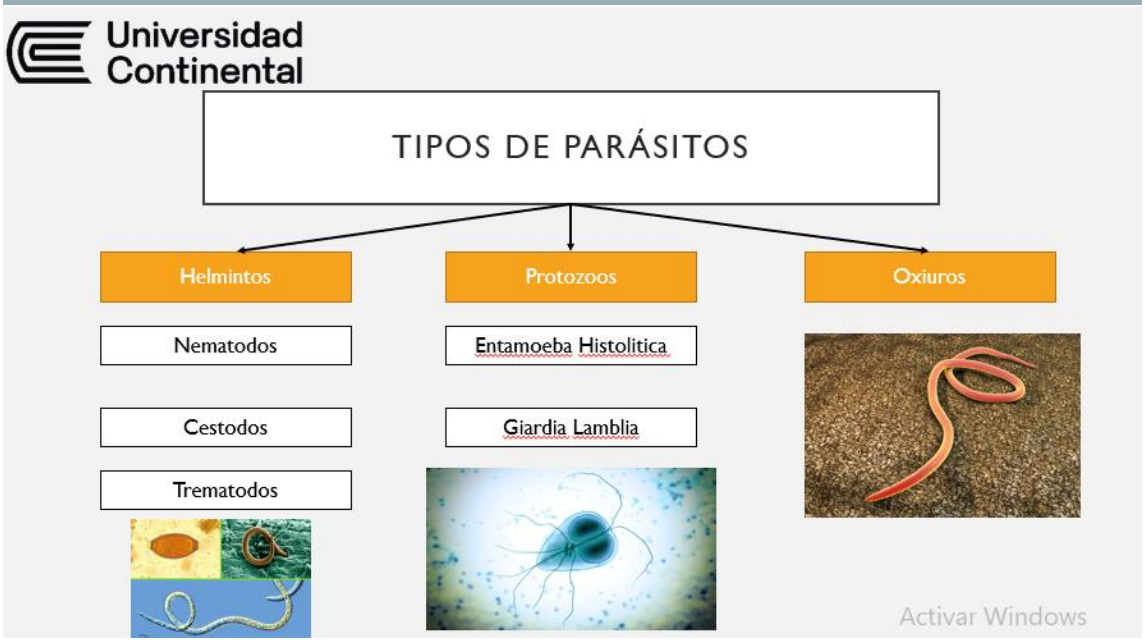
Fotografías

Fotos de las Institución Educativa 107 Los Rojitos Huancavelica

Anexo 11

Materiales usados en la presentacion





Universidad Continental

RECOMENDACIONES

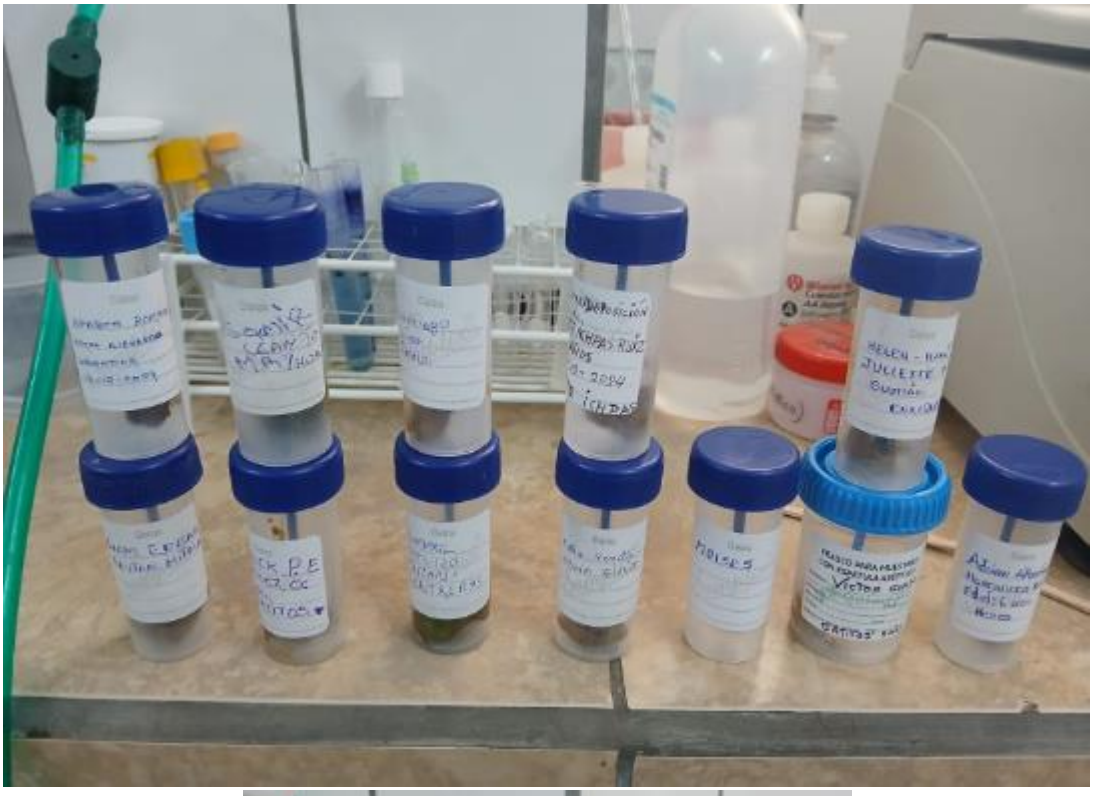
EVIDENCIAS DEL PROCESO

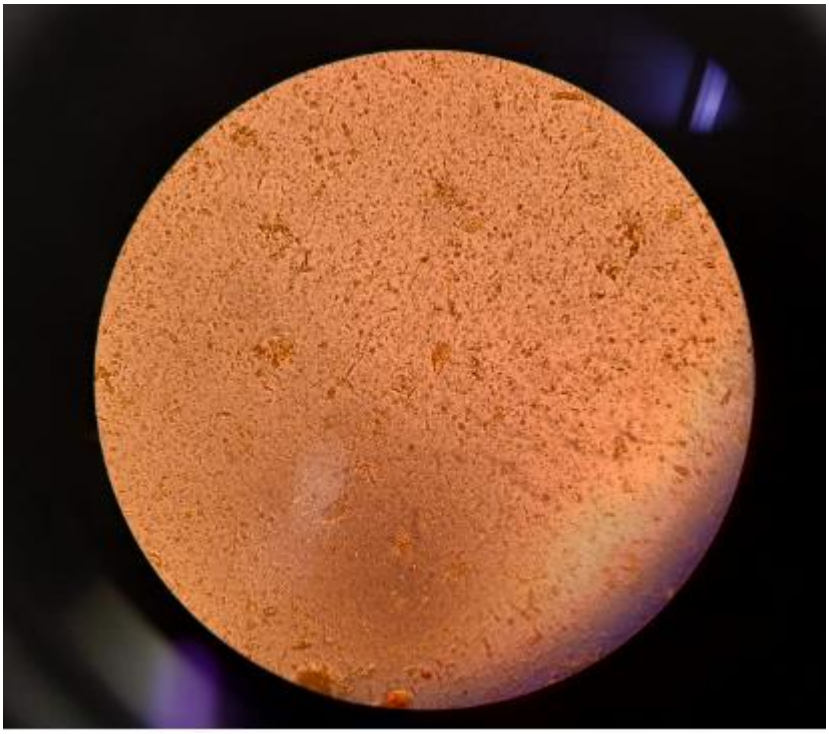
BIENVENIDOS

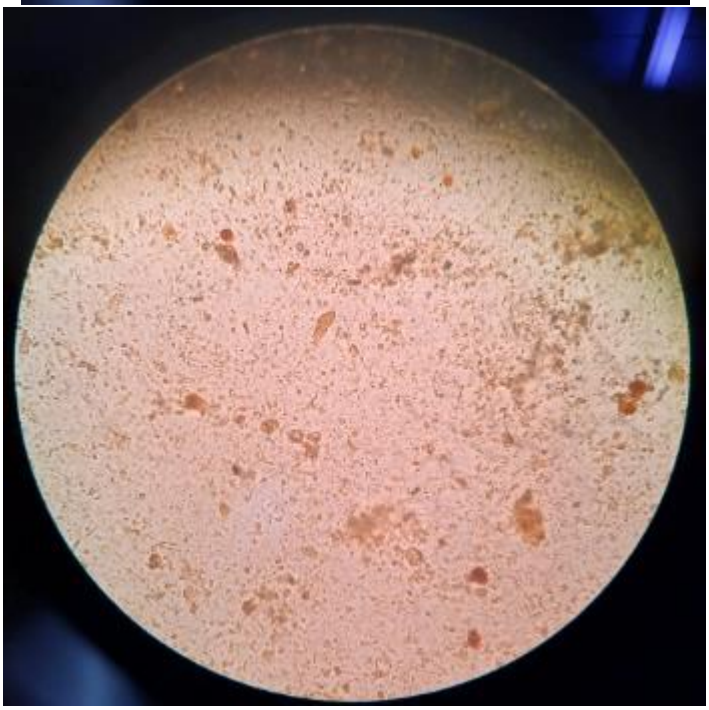
BIENVENIDOS

Anexo 12

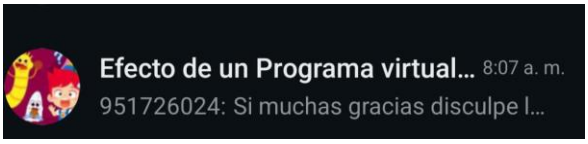
Evidencia del procesamiento de muestras

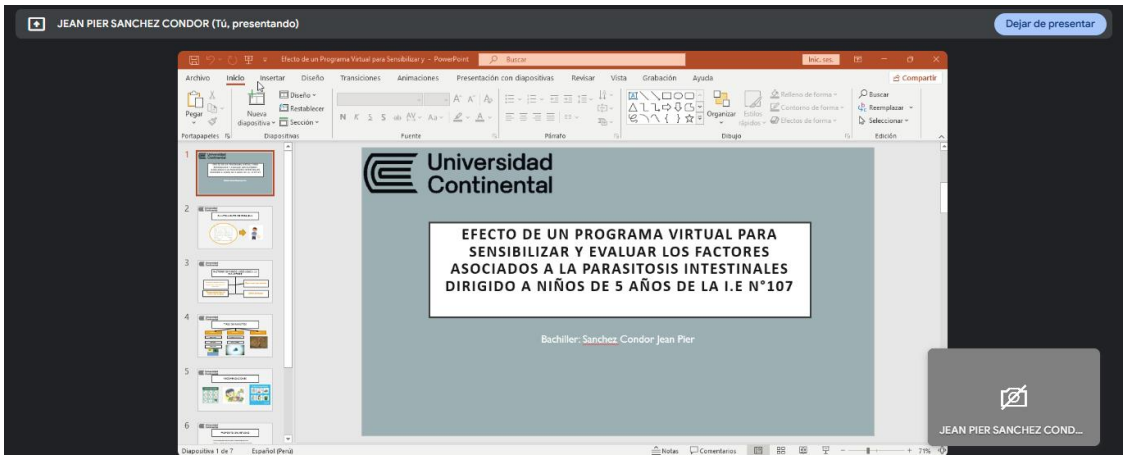


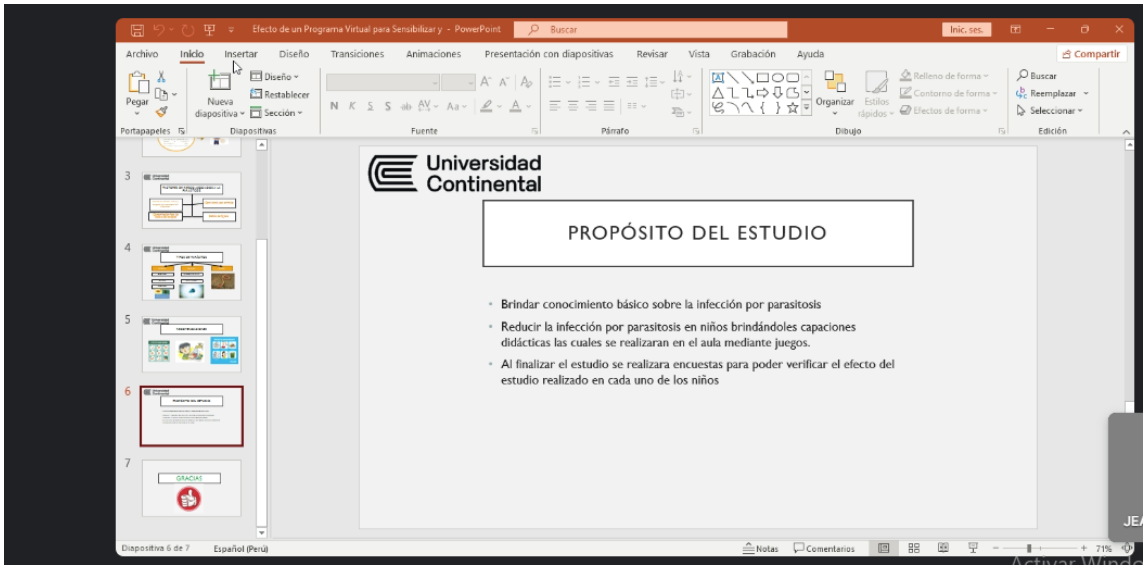


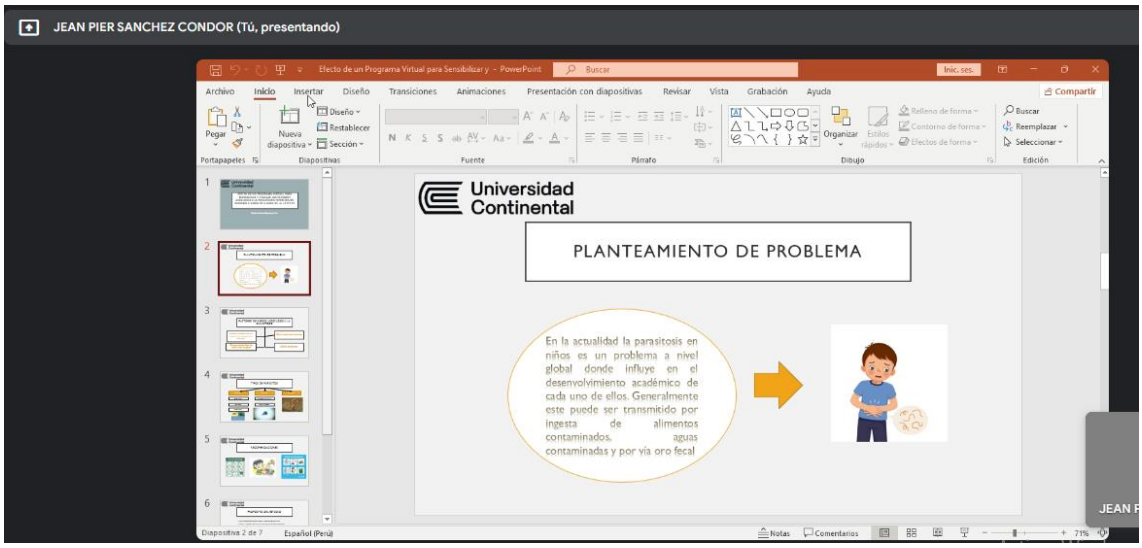


GRUPO DE WHATSAP Y REUNIONES MEET




JEAN PIER SANCHEZ CONDOR (Tú, presentando)
Dejar de presentar
Universidad Continental
EFECTO DE UN PROGRAMA VIRTUAL PARA SENSIBILIZAR Y EVALUAR LOS FACTORES ASOCIADOS A LA PARASITOSIS INTESTINALES DIRIGIDO A NIÑOS DE 5 AÑOS DE LA I.E N°107
Bachiller: Sanchez Condor Jean Pier
JEAN PIER SANCHEZ COND...


Universidad Continental
PROPÓSITO DEL ESTUDIO
Brindar conocimiento básico sobre la infección por parasitosis
Reducir la infección por parasitosis en niños brindándoles capaciones didácticas las cuales se realizaran en el aula mediante juegos.
Al finalizar el estudio se realizara encuestas para poder verificar el efecto del estudio realizado en cada uno de los niños


JEAN PIER SANCHEZ CONDOR (Tú, presentando)
Universidad Continental
PLANTEAMIENTO DE PROBLEMA
En la actualidad la parasitosis en niños es un problema a nivel global donde influye en el desenvolvimiento académico de cada uno de ellos. Generalmente este puede ser transmitido por ingesta de alimentos contaminados, aguas contaminadas y por vía oro fecal