



Universidad Nacional  
**SAN LUIS GONZAGA**



## **Reconocimiento-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional**

Esta licencia permite a otras combinar, retocar, y crear a partir de su obra de forma no comercial, siempre y cuando den crédito y licencia a nuevas creaciones bajo los mismos términos.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0>



CONSTANCIA DE EVALUACION DE ORIGINALIDAD  
UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA  
EVALUACION DE ORIGINALIDAD

CONSTANCIA

El que suscribe, deja constancia que se ha realizado el análisis con el software de verificación de similitud al documento cuyo título es:

FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A LA INCIDENCIA DE  
PARASITOSIS INTESTINAL EN EL CENTRO DE SALUD TATE –  
ICA 2022-2023

Presentado por:

**MACHAHUAY BENDEZÚ BRENDA LUCERO**

**ESTUDIANTE** del nivel de **PREGRADO** de la Facultad de **MEDICINA HUMANA DAC**. El resultado obtenido es **7%** por el cual se otorga el calificativo de:

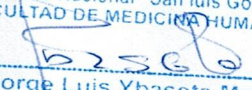
**APROBADO**, según Reglamento de Evaluación de la Originalidad.

Se adjunta al presente el reporte de evaluación con el software de verificación de originalidad.

**Observaciones:** Se aprueba la **TESIS**, por tener un porcentaje de coincidencias aceptable; acorde al Reglamento.

Ica, 4 de febrero del 2025

Universidad Nacional "San Luis Gonzaga"  
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

  
Dr. Jorge Luis Ybaseta Medina  
Director de la Unidad de Investigación

**UNIVERSIDAD NACIONAL “SAN LUIS GONZAGA”**  
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN  
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA DANIEL ALCIDES CARRION



## **TESIS**

**FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A LA INCIDENCIA DE  
PARASITOSIS INTESTINAL EN EL CENTRO DE SALUD TATE –  
ICA 2022-2023**

### **Línea de investigación**

Salud pública y conservación del medio ambiente

**Para optar el título profesional de médico cirujano**

### **Autor**

BRENDA LUCERO MACHAHUAY BENDEZU

### **Asesora**

DRA. NANCY MARIA BRIZUELA POW SANG

**Ica – Perú**

**2025**

#### **DEDICATORIA A:**

Dios por brindarme salud y sabiduría para estudiar esta noble profesión y con ello permitirme realizar esta tesis en bien de la salud pública.

A mi padre Palermo y mi madre Emperatriz que fueron los pilares fundamentales para mi formación académica y de mi vida.

También a mis hermanos, por brindarme su apoyo y oraciones en todo momento.

### **AGRADECIMIENTOS A:**

Dios, mis familiares, mis amigos y mi asesora de tesis por su apoyo incondicional.

A mi querida facultad “Daniel Alcides Carrión” por brindarme los mejores años de pregrado y cobijarme en sus aulas.

Al centro de salud de Tate por brindarme las facilidades para realizar mi tesis.

## ÍNDICE DE CONTENIDOS

PORTADA.....	i
DEDICATORIA .....	ii
AGRADECIMIENTOS .....	iii
ÍNDICE DE CONTENIDOS .....	iv
ÍNDICE DE TABLAS .....	v
ÍNDICE DE ANEXOS.....	vi
RESUMEN.....	vii
ABSTRACT.....	viii
I. INTRODUCCIÓN.....	9
II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA .....	19
III. RESULTADOS .....	21
IV. DISCUSIÓN.....	26
V. CONCLUSIONES.....	30
VI. RECOMENDACIONES .....	31
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	32
VIII. ANEXOS.....	35

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla	Página
<b>Tabla 1.</b> Factores de riesgo asociados a la incidencia de parasitosis intestinal en el centro de salud Tate – Ica 2022 – 2023.....	19
<b>Tabla 2.</b> Edad un factor de riesgo asociados a la incidencia de parasitosis intestinal en el centro de salud Tate – Ica 2022 – 2023.....	22
<b>Tabla 3.</b> Sexo se relaciona como un factor de riesgo asociados a la incidencia de parasitosis intestinal en el centro de salud Tate – Ica 2022 – 2023.....	23
<b>Tabla 4.</b> Grado de instrucción que se relaciona como un factor de riesgo asociados a la incidencia de parasitosis intestinal en el centro de salud Tate – Ica 2022 – 2023.....	24
<b>Tabla 5.</b> Procedencia se relaciona como un factor de riesgo asociados a la incidencia de parasitosis intestinal en el centro de salud Tate – Ica 2022 – 2023.....	24

## ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo	Página
<b>Tabla 1.</b> Factores de riesgo asociados a la incidencia de parasitosis intestinal en el centro de salud Tate – Ica 2022 – 2023.....	21
<b>Tabla 2.</b> Edad un factor de riesgo asociados a la incidencia de parasitosis intestinal en el centro de salud Tate – Ica 2022 – 2023.....	22
<b>Tabla 3.</b> Sexo se relaciona como un factor de riesgo asociados a la incidencia de parasitosis intestinal en el centro de salud Tate – Ica 2022 – 2023. ....	23
<b>Tabla 4.</b> Grado de instrucción que se relaciona como un factor de riesgo asociados a la incidencia de parasitosis intestinal en el centro de salud Tate – Ica 2022 – 2023.....	24

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar cuáles son los factores de riesgo asociados a la incidencia de parasitosis intestinal en el centro de salud Tate – Ica 2022 – 2023.

**Metodología:** El estudio fue de tipo no experimental pues obtuvo los datos de las historias clínicas sin intervenir en las variables, transversal pues los datos fueron obtenidos una sola vez, retrospectiva debido a que los datos fueron obtenidas en el pasado.

**Resultados:** Establecemos que, la Edad (OR=2,200; IC95%:2,500 - 9,590, p=0,001) y La procedencia (OR=3,917; IC95%:2,023 - 7,586, p=0,001), son factores de riesgo asociados a la incidencia de parasitosis intestinal en el centro de salud Tate – Ica 2022 – 2023, así mismo esto se ratifica al presentar un valor de (P<0,05); con lo que indica que existe una relación significativa.

**Conclusión:** Establecemos que los principales factores de riesgo en general son la edad y la procedencia, son factores de riesgo asociados a la incidencia de parasitosis intestinal en el centro de salud Tate al presentar un valor de (P<0,05); con lo que indica que existe una relación significativa.

**Palabras clave:** Parasitosis intestinal, niños, factores de riesgo, cuidado.

## ABSTRACT

**Objective:** Determine the risk factors associated with the incidence of intestinal parasitosis in the Tate - Ica health center 2022 - 2023.

**Methodology:** The study was non-experimental because it obtained data from medical records without intervening in the variables, cross-sectional because the data were obtained only once, retrospective because the data were obtained in the past.

**Results:** We establish that Age (OR=2.200; 95%CI:2.500 - 9.590, p=0.001) and Origin (OR=3.917; 95%CI:2.023 - 7.586, p=0.001), are risk factors associated with incidence of intestinal parasitosis at the Tate – Ica health center 2022 – 2023, Likewise, this is confirmed by presenting a value of (P<0.05); which indicates that there is a significant relationship.

**Conclusions:** We establish that the main risk factors in general are age and origin, they are risk factors associated with the incidence of intestinal parasitosis in the Tate health center by presenting a value of (P<0.05); indicating that there is a significant relationship.

**Keywords:** Intestinal parasitosis, children, risk factors, care.

## I. INTRODUCCIÓN

Dentro de la biología se habla como un punto de partida a la parasitosis intestinal como las diferentes infecciones que se producen por la ingesta de los quistes de protozoos, larvas o huevos de gusanos que pueden ingresar a través de la piel por contacto directo con el suelo<sup>1</sup>.

Las diferentes enfermedades de tipo parasitario han traído como consecuencia con el pasar de los años el incremento de las pérdidas económicas y un índice elevado de fallecidos a nivel mundial que son superiores a los que se producen por los conflictos bélicos<sup>2</sup>.

La organización mundial de la salud dentro de sus datos epidemiológicos establece que del 20 hasta el 30% de los pobladores de Latinoamérica tienen una infección por parásitos intestinales que han sido transmitidos de manera directa por el contacto con el suelo, pero se tiene que tener en consideración que estas cifras se pueden incrementar hasta un 50% en las zonas más pobres y en las comunidades indígenas pueden llegar hasta un 95%, lo que permite identificar una prevalencia elevada a lo largo del tiempo<sup>3</sup>.

La mayor parte de los niños que se encuentran ubicados en los países en vías de desarrollo han tenido algún momento una parasitosis de vía intestinal lo que puede traer como complicación la presencia de desnutrición, retraso en el crecimiento y alteración en las funciones cognitivas<sup>4</sup>.

La organización mundial de la salud establece que la principal causa de muerte infantil que se relaciona con la pobreza y la higiene personal, es la parasitosis por un consumo de alimentos crudos, falla de los sistemas sanitarios, falta de sistemas de agua potable y una falta de sistemas de eliminación de las heces<sup>5</sup>.

A nivel de Latinoamérica y del caribe se identifica que una de cada 3 personas tiene una infección por parásitos y que 46 niños desde niños que se encuentran dentro del rango de edad del uno hasta

los 14 años presentan un riesgo elevado de contagio de una infección por parasitosis, teniendo en consideración los preescolares y los escolares que son la población más sensible a la presencia de estos contagios<sup>6</sup>.

Los diferentes estudios identificaron que la desnutrición a nivel de Latinoamérica presenta una serie de desigualdades en donde existe 53000000 de personas que no tienen accesos adecuados a los alimentos ya los diferentes micronutrientes, también tenemos que tener en consideración los diferentes problemas que se relacionan con las enfermedades oportunistas y que pueden complicar de manera directa o indirecta la salud de la población infantil con presencia de parásitos<sup>7</sup>.

Los diferentes científicos en sus estudios han establecido que los niños con presencia de parásitos de tipo intestinal durante su vida pierden un 3.75 puntos de su coeficiente intelectual cuando son valorados<sup>8</sup>.

A nivel nacional en el Perú los diferentes estudios que se han venido realizando han establecido que la prevalencia de las parasitosis intestinales es de uno de cada 3 peruanos llegando a superar el 95% de la presencia de parasitosis intestinales, teniendo como principal zona de presencia de estas patologías las zonas más extremas y en donde la población infantil es la que se encuentra más afectada, el ministerio de salud identificó que el 40% de los niños que son mayores de 2 años pero menores de 5 años presentan parásitos sobre todo en las región de la Amazonía dónde está la mayor cantidad de pacientes que presentan parasitosis llegando a ser un 60%, mientras que en la región andina se presenta el 40% y el 50% se encuentra en las zonas<sup>9</sup>.

Esta asociación que se plantea entre la presencia de los parásitos de tipo intestinal la desnutrición presenta una relación directa, en donde el diagnóstico más común va a ser presente la anemia por deficiencia de hierro que va con llegar a una complicación en el desarrollo cognitivo normal y motor, presentando complicaciones como son disminución de la capacidad de rendimiento escolar, alteración del sistema socioeconómico, cambios a nivel del desarrollo de la salud pública,

todo esto relacionado con la pérdida del apetito y los síntomas que se relacionan de manera directa con una alteración de la absorción de los nutrientes<sup>10</sup>.

### **Planteamiento del problema.**

### **Antecedentes de la investigación.**

Los antecedentes que respaldan el trabajo en estudio son los siguientes:

#### **Antecedentes Internacionales**

Cusido C, et al, Cuba, 2023<sup>11</sup>. Planteo como objetivo de su investigación identificar las características de los niños con parasitismo que existen en los diferentes círculos infantiles de las áreas de salud de un policlínico. La metodología de estudio establecido fue de tipo descriptivo transversal. Los resultados de la investigación establecieron que el 29.6% de los infantes se encuentran en el sexto año de vida, la población masculina se encuentra en el 64.2% y son los pacientes más afectados, dentro de los principales factores de riesgo que se identificaron fueron el consumo de agua no hervida 44.5%, en cuanto a la identificación de los parásitos de mayor incidencia tenemos el blastocystis hominis 42%, en cuanto la sintomatología tenemos que el cólico abdominal se presentó en el 48.1% como síntoma más común, en cuanto al tratamiento el medicamento de mayor efectividad fue el secnidazol con 80.2%. Llegando a establecer como conclusión que son las principales características las presentadas para la presencia de parasitosis.

Campos C, Arraiz D F, Ecuador, 2023<sup>12</sup>. Planteo como subjetivo plantear los diferentes factores de riesgo para la presencia de parasitosis intestinal en preescolares y escolares. El proceso metodológico fue mediante un modelo descriptivo, cuantitativo, transversal y prospectiva. Los resultados de la investigación establecieron que el 53.8% fueron preescolares, la población masculina fue del 61.53, dentro de los encargados del cuidado de los niños el 61.53% fueron las madres, en cuanto al sistema de educación de mayor relevancia fue el básico en el 36.54%, al mismo tiempo el 92.69% de los que cuidan a los menores indica el lavado de las frutas, el 69.23%, al mismo tiempo el 61.54% indica que lavan todos los alimentos antes de su ingesta, en cuanto el

manejo del tratamiento el 75% de los pacientes fueron asintomáticos. Llegando a establecer como conclusión que la población de mayor riesgo son los varones, con la valoración de 1° de instrucción básico para la comprensión de las principales normas de cuidado como el lavado de mano y el consumo de alimentos cocinados qué son las principales formas de contagio indirecto de las parasitosis.

Pincay et al, Ecuador, 2023<sup>13</sup>. Estableció determinar los factores de riesgo de los indicadores del saneamiento ambiental asociado a la presencia directa de parasitosis intestinal. Su metodología de investigación fue de tipo no experimental descriptivo prospectivo transversal. Los resultados identificaron que le da promedio para la presencia de parasitosis en mayor incidencias de los 8 años hasta los 9 años, con un predominio de la población masculina, el 45.26% fueron pacientes con mono parásitos, los principales parásitos que fueron identificados son la entamoeba histolytica 24.2%, giardia lamblia 6.3%, entamoeba coli 6.2%, entre los principales factores de riesgo que tienen estos indicadores son los que consumen aguas de río en el 67.24%, al mismo tiempo se identificó que el 67.81% no realiza ningún tipo de tratamiento, 90.03% realiza la eliminación de sus deposiciones mediante letrinas, al mismo tiempo las letrinas y la iluminación de los diferentes residuos son de formas antigénicos que predisponen de manera directa al contagio de los niños para una parasitosis intestinal.

Delgado G, Mero Ch, Ecuador, 2022<sup>14</sup>. Identificó como objetivo determinar los factores de riesgo en los pacientes dislipidemia hijos con diabetes y parasitosis intestinal. El proceso metodológico fue mediante una revisión sistemática de las diferentes fuentes de información directa. Los resultados establecieron que existe una prevalencia directa de dislipidemia, diabetes mellitus y parasitosis. Al mismo tiempo se establece que los principales factores de riesgo son los que se relacionan de manera directa con las interacciones propias de la nutrición y el entorno y que esto puede ir cambiando de paciente en paciente. Llegando a establecer como conclusión el aparatito es intestinal se relaciona de manera directa con las diferentes condiciones de vida que tiene el

paciente y las formas como higiene sus alimentos y cómo minimiza los riesgos de contagio de enfermedades.

Gonzales G, Ecuador, 2022<sup>15</sup>. Desarrolló la identificación de los diferentes factores de riesgo higiénico sanitario para la incidencia de parasitosis intestinal en los niños. El método de investigación fue mediante un modelo cuantitativo, descriptivo transversal. Los resultados se identificaron que el 78% de la población presente el diagnóstico de parasitosis intestinal, al mismo tiempo identificó que el 68% son de tipo protozoos, lo que se relaciona de manera directa con los diferentes riesgos sanitarios, logrando identificar estos riesgos sanitarios en donde el 63% de niños consume aguas contaminadas, solamente un 22% no presentó ningún tipo de parasitosis intestinal.

#### **Antecedentes nacionales**

Del Castillo V, 2023<sup>16</sup>. Estableció como objetivo determinar la relación que existe entre la parasitosis intestinal y los diferentes factores de riesgo que se encuentran de manera directa con los estudiantes de una institución educativa. El proceso metodológico fue de tipo cuantitativo no experimental descriptivo. Los resultados de la investigación demostraron que la incidencia del parasitismo es del 67%, en donde el rango de edad de mayor prevalencia estuvo en el 19.6% que se encuentra en los niños de 8 años, en donde la valoración del género una mayor cantidad de casos fue en la población femenina con él 55%, y en la valoración la totalidad de los estudiantes presentaron algún tipo de parásito en donde el más frecuente fue el áscarí lumbricoides con un 39%. Llegando a establecer como conclusión que el 99% de la población con estas características clínicas presento algún tipo de parásito intestinal.

Fuentes V, 2022<sup>17</sup>. Estableció como objetivo determinar los factores de riesgo asociados a la prevalencia de parasitosis intestinal en niños de uno hasta los 12 años. Para esto el modelo metodológico fue no experimental descriptivo cuantitativo observacional transversal. Los hallazgos de la investigación establecieron que la presencia de parasitosis intestinal fue del

83.33%, de los cuales el 84% fueron varones, al mismo tiempo le da de los 3 hasta los 6 años fue del 38.45%, en el rango de los 9 hasta los 12 años fue del 35.29% con la presencia de la endotelina mix nana, la valoración de los factores de riesgo fue en primer lugar la presencia de mascotas como perros en el 94.11%, 92.16 con piso de Tierra, 92.16% con presencia de gatos, 89.47% bien hacinamiento, 93.75% no se lavan las manos antes de ingerir sus alimentos, el 91.89% no lava las frutas ni las verduras, en cuanto a las manifestaciones clínicas que se presentan en este tipo de pacientes tenemos la presencia de dolor abdominal en el 86.67%, falta de apetito 81.67, presencia de distensión abdominal 78.33%, presencia de diarrea acuosa 70%. Llegando a establecer como conclusión te los índices de parasitosis intestinal son elevados y que la gran cantidad de ellos son de manera directa relacionados con las características socioculturales de la población estudiada.

Laban T, 2022<sup>18</sup>. Estableció como objetivo determinar los diferentes factores de riesgo asociados al aparatito intestinal en niños menores de 10 años. El modelo de investigación seleccionado fue de tipo básico descriptivo correlacionando. Los hallazgos de la investigación permitieron establecer que el 82.86% de los pacientes presente, pero si tus intestinal, de los cuales el blastocystis hominis se encuentra en el 60.95%, 34.99% giardia lamblia, 23.81% presencia de entamoeba coli, 20.95% enterovirus vermiculares. Con lo que se llega a la conclusión de que existe una relación directa entre los factores de riesgo y la presencia de parasitosis intestinal en los niños menores de 10 años.

Valverde L, 2021<sup>19</sup>. Establece como objetivo de su estudio determinar los factores de riesgo asociados a la parasitosis gastrointestinal. La metodología de estudio establecido fue mediante un modelo transversal. Los resultados establecieron que la presencia de la parasitosis intestinal se encuentra de manera directa relacionada con el consumo de los alimentos y que mientras menores la edad en la población hay mayor riesgo de contagio de los parásitos, teniendo en cuenta también que la población se pone en riesgo debido Asus diferentes sistemas socioculturales en los que viven inmersos. Por lo que se llega a la conclusión directa de que tenemos que considerar esos factores mencionados anteriormente para la presencia de parasitosis intestinal.

Olivia D, Huiman M, 2019<sup>20</sup>. Al mismo tiempo establece en su estudio analizar los factores asociados al parasitismo intestinal en una población escolar. El estudio plantea un modelo cuantitativo descriptivo transversal. En donde los hallazgos permiten identificar que el factor sociocultural está en el 36%, la falta de higiene personal 32%, cómo también se tiene en consideración el factor ambiental en donde desarrolla un incremento del riesgo con la crianza de animales domésticos en el 52%, la presencia de restos de basura 24%, presencia de parásitos de manera directa un 26%, en cuanto al conocimiento el 20% de la población han recibido capacitaciones sobre parasitosis intestinal, al mismo tiempo las diferentes características sociodemográficas como la edad más relevantes va hasta en un 48% de los 18 hasta los 23 años de edad y que el 33% presenta un nivel secundaria.

#### **Antecedentes locales**

Esquivel L, 2023<sup>21</sup>. Establece como objetivo de estudio determinar la prevalencia y los factores de riesgo asociados a la parasitosis intestinal en menores de 15 años. A la metodología de estudio fue con un modelo no experimental transversal retrospectivo. Los hallazgos del estudio identificaron la presencia de parásitos intestinales en menores de 15 años en un 40.3%, el 63.4% de niños menores de 7 años tenía la probabilidad de tener parasitosis esto incrementado por un valor OR 2.3, al mismo tiempo la relación directa con madres con instrucción primaria o secundaria tienen un riesgo del 75.3%, al mismo tiempo las procedencias de zonas rurales tienen una incidencia del 55.9% que se incrementa con un valor OR 1.9. Llegando a establecer como conclusión el estudio que mientras menores la edad y el grado de instrucción mayor es el riesgo de presentar parasitosis intestinal y que el sexo no es un factor de riesgo para el desarrollo de la parasitosis intestinal.

#### **Formulación del problema.**

¿Cuáles son los factores de riesgo asociados a la incidencia de parasitosis intestinal en el centro de salud Tate – Ica 2022 – 2023?

### **Justificación de la investigación**

En la actualidad las diferentes condiciones económicas han hecho que posterior a la a pandemia causada por el COVID-19 en la región Ica se incrementen la cantidad de casos de parasitosis intestinal, sobre todo en el distrito de Tate que ha sido una zona de las más afectadas y con una gran cantidad de niños que presentan una falta de seguimiento de sus tratamientos por una serie de características como son la condición económica las características propiamente dicho de la población a nivel cultural, las características propias del desarrollo en cuanto a las formas de atención del sistema de salud por lo que se justifica de manera directa el desarrollo de la presente investigación para poder analizar los factores de riesgo que se ven presentes en la región Ica y en el distrito de Tate.

### **Importancia de la investigación**

*Metodología:* Tienen importancia debido a que los datos serán obtenidos de un registro clínico que nos va a permitir sistematizar todos ellos basados en el método científico y permitirán dar diferentes acciones e intervenciones en la población.

*Proceso teórico:* Va a permitir la revisión de la información que se tiene disponible sobre el manejo de las parasitosis intestinales lo cual con los resultados permitirá incrementar información sobre la prevalencia tipos y factores que se asocian de manera directa con los parásitos y su importancia que tiene en el manejo y tratamiento de los niños que presentan este tipo de diagnóstico.

### **Objetivos.**

#### **a) Objetivo general**

Determinar cuáles son los factores de riesgo asociados a la incidencia de parasitosis intestinal en el centro de salud Tate – Ica 2022 – 2023

#### **b) Objetivos específicos**

Identificar si la edad un factor de riesgo asociados a la incidencia de parasitosis intestinal en el centro de salud Tate – Ica 2022 – 2023

Identificar cual sexo se relaciona como un factor de riesgo asociados a la incidencia de parasitosis intestinal en el centro de salud Tate – Ica 2022 – 2023

Identificar cual es el grado de instrucción que se relaciona como un factor de riesgo asociados a la incidencia de parasitosis intestinal en el centro de salud Tate – Ica 2022 – 2023

Identificar cual es la procedencia se relaciona como un factor de riesgo asociados a la incidencia de parasitosis intestinal en el centro de salud Tate – Ica 2022 – 2023

### **Hipótesis y variables de la investigación**

#### **a) Hipótesis general.**

**HI:** Existen factores de riesgo asociados a la incidencia de parasitosis intestinal en el centro de salud Tate – Ica 2022 – 2023.

**H0:** No existen factores de riesgo asociados a la incidencia de parasitosis intestinal en el centro de salud Tate – Ica 2022 – 2023.

#### **b) Hipótesis específicas.**

**HE1:** Es la edad un factor de riesgo asociado a la incidencia de parasitosis intestinal en el centro de salud Tate – Ica 2022 – 2023.

**HE2:** El sexo se relaciona como factor de riesgo asociado a la incidencia de parasitosis intestinal en el centro de salud Tate – Ica 2022 – 2023.

**HE3:** El grado de instrucción que se relaciona como factor de riesgo asociado a la incidencia de parasitosis intestinal en el centro de salud Tate – Ica 2022 – 2023.

**HE4:** La procedencia se relaciona como factor de riesgo asociado a la incidencia de parasitosis intestinal en el centro de salud Tate – Ica 2022 – 2023.

Así mismo el trabajo se consideró como estructura desde la introducción en el capítulo I donde se establece las características generales del trabajo desde el fundamento teórico, justificación, antecedentes, en el capítulo II vemos la estrategia metodológica donde se describen las formas de análisis de los datos y de la población, capítulo III los resultados del estudio con su interpretación de los mismos datos, capítulo IV veremos la contrastación de los resultados con otras investigaciones, capítulo V son presentados las conclusiones, capítulo VI recomendaciones del estudio, capítulo VII referencias del estudio, capítulo VIII son los anexos del estudio.

## **II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA**

### **Tipo de estudio**

El estudio fue de tipo no experimental pues obtuvo los datos de las historias clínicas sin intervenir en las variables, transversal pues los datos fueron obtenidos una sola vez, retrospectiva debido a que los datos fueron obtenidas en el pasado.

### **Diseño de investigación**

Descriptivo-correlacional, enfoque cuantitativo.

### **Población a estudiar**

La población de estudio estuvo conformada por los pacientes que acudieron al Centro de Salud Tate menores de 15 años entre 2022-2023.

### **Muestra de estudio o tamaño muestral**

Fue conformada por los pacientes que acudieron al Centro de Salud Tate menores de 15 años entre 2022-2023.

### **Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

La técnica de recolección de datos fue documental, pues se trató de revisión de historias clínicas las que se accedieron previa autorización de la jefatura del Centro de salud de Tate a donde se presentó un proyecto donde indica los alcances del estudio, luego de obtener el permiso se procedió a revisar las historias clínicas seleccionadas de la Unidad de estadística de este centro de salud.

### **Procesamiento y Análisis de datos**

Los datos fueron obtenidos de las historias clínicas y digitadas en la ficha de recolección de datos, fueron tabulados debidamente codificadas en una base de datos elaborada en el programa Excel,

de donde extrapolaron los datos al programa SPSS v25 para a partir de éste se obtuvo los estadísticos descriptivos como son los valores absolutos y relativos, así mismo la media y desviación estándar para las variables numérica, además se obtuvieron los estadísticos de contraste como el chi cuadrado para establecer diferencias significativas al 95% en los grupos comparados.

### III. RESULTADOS

Después de la recolección de los datos se establecieron y ordenaron los datos en las diferentes tablas que responden a cada uno de los objetivos planteados como se presentan a continuación:

**Tabla 1.** Factores de riesgo asociados a la incidencia de parasitosis intestinal en el centro de salud Tate – Ica 2022 – 2023

Variables	Parasitosis Intestinal		OR	IC95%		p-valor
	Presente (n=41)	Ausente (n=30)		Lim s.	Lim l.	
<b>EDAD</b>						
< a 8 Años	55 (34,38%)	40 (25,00%)	2,200	1,155 - 4,192		0,016
De 8 a 14 años	25 (15,62%)	40 (25,00%)				
<b>SEXO</b>						
Masculino	32 (20,00%)	45 (28,12%)	0,519	0,277 – 0,972		0,058
Femenino	48 (30,00%)	35 (21,88%)				
<b>GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LAS MADRES</b>						
Primaria/Secundaria	58 (36,25%)	28 (17,50%)	4,896	2,500 – 9,590		0,001
Superior	22 (13,75%)	52 (32,50%)				
<b>PROCEDENCIA</b>						
Periferia	57 (35,63%)	31 (19,38%)	3,917	2,023 – 7,586		0,001
Urbana	23 (14,37%)	49 (30,62%)				

**Fuente: elaboración propia**

Interpretación:

Después del análisis de los casos y controles, establecemos que, la Edad (OR=2,200; IC95%:2,500 - 9,590, p=0,001) y La procedencia (OR=3,917; IC95%:2,023 - 7,586, p=0,001), son factores de riesgo asociados a la incidencia de parasitosis intestinal en el centro de salud Tate – Ica 2022 – 2023, así mismo esto se ratifica al presentar un valor de (P<0,05); con lo que indica que existe una relación significativa.

**Tabla 2.** Edad un factor de riesgo asociados a la incidencia de parasitosis intestinal en el centro de salud Tate – Ica 2022 – 2023.

Variables	Parasitosis Intestinal		OR	IC95%		p-valor
	Presente (n=80)	Ausente (n=80)		Lim s.	Lim	
				I.		
<b>EDAD</b>						
< a 8 Años	55 (34,38%)	40 (25,00%)	2,200	1,155 - 4,192		0,016
De 8 a 14 años	25 (15,62%)	40 (25,00%)				
Total	80 (50,00%)	80 (50,00%)				
<b>Fuente: elaboración propia</b>						

*Interpretación:*

Después del análisis de los casos y controles, establecemos que, la edad es un factor de riesgo asociados a la incidencia de parasitosis intestinal en el centro de salud Tate – Ica 2022 – 2023, en donde los niños menores a 8 años, son 2,200 veces más propensos de presentar parasitosis intestinal, así mismo esto se ratifica al presentar un valor de ( $P < 0,05$ ); con lo que indica que existe una relación significativa.

**Tabla 3.** Sexo se relaciona como un factor de riesgo asociados a la incidencia de parasitosis intestinal en el centro de salud Tate – Ica 2022 – 2023.

Variables	Parasitosis Intestinal		OR	IC95%		p-valor
	Presente (n=80)	Ausente (n=80)		Lim s. l.	Lim	
<b>SEXO</b>						
Masculino	32 (20,00%)	45 (28,12%)	0,519	0,277 – 0,972		0,058
Femenino	48 (30,00%)	35 (21,88%)				
Total	80 (50,00%)	80 (50,00%)				

**Fuente:** elaboración propia

*Interpretación:*

Después del análisis de los casos y controles, establecemos que, la Sexo no es un factor de riesgo asociados a la incidencia de parasitosis intestinal en el centro de salud Tate – Ica 2022 – 2023, en donde se observó un (OR=0,519; IC95%:0,277 – 0,972, p=0,058), así mismo esto se ratifica al presentar un valor de ( $P > 0,05$ ); con lo que indica que no existe una relación significativa.

**Tabla 4.** Grado de instrucción que se relaciona como un factor de riesgo asociados a la incidencia de parasitosis intestinal en el centro de salud Tate – Ica 2022 – 2023.

Variables	Parasitosis Intestinal		OR	IC95%		p-valor
	Presente (n=80)	Ausente (n=80)		Lim s.	Lim l.	
<b>GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LAS MADRES</b>						
Primaria/Secundaria	58 (36,25%)	28 (17,50%)	4,896	2,500 – 9,590		0,001
Superior	22 (13,75%)	52 (32,50%)				
Total	80 (50,00%)	80 (50,00%)				
<b>Fuente: elaboración propia</b>						

*Interpretación:*

Después del análisis de los casos y controles, establecemos que, el grado de instrucción de las madres es un factor de riesgo asociado a la incidencia de parasitosis intestinal en el centro de salud Tate – Ica 2022 – 2023, en donde los niños con madres con un grado de instrucción de primaria o secundaria, son 4,896 veces más propensos de presentar parasitosis intestinal, así mismo esto se ratifica al presentar un valor de (P=0,001); con lo que indica que existe una relación significativa.

**Tabla 5.** Procedencia se relaciona como un factor de riesgo asociados a la incidencia de parasitosis intestinal en el centro de salud Tate – Ica 2022 – 2023.

Variables	Parasitosis Intestinal		OR	IC95%		p-valor
	Presente (n=80)	Ausente (n=80)		Lim s.	Lim l.	
<b>PROCEDENCIA</b>						
Periferia	57 (35,63%)	31 (19,38%)	3,917	2,023 – 7,586		0,001
Urbana	23 (14,37%)	49 (30,62%)				
Total	80 (50,00%)	80 (50,00%)				
<b>Fuente: elaboración propia</b>						

*Interpretación:*

Después del análisis de los casos y controles, establecemos que, la procedencia es un factor de riesgo asociados a la incidencia de parasitosis intestinal en el centro de salud Tate – Ica 2022 – 2023, en donde los niños que proceden de una zona periférica, son 3,917 veces más propensos de presentar parasitosis intestinal, así mismo esto se ratifica al presentar un valor de (P=0,001); con lo que indica que existe una relación significativa.

#### IV. DISCUSIÓN

Después de ya tener todos los resultados identificados planteamos la discusión con investigaciones nacionales e internacionales para la validación de los resultados como se presenta a continuación:

En el planteamiento de nuestro objetivo general tenemos Determinar cuáles son los factores de riesgo asociados a la incidencia de parasitosis intestinal en el centro de salud Tate – Ica 2022 – 2023, como resultado del análisis de los casos y controles, establecemos que, la Edad (OR=2,200; IC95%:2,500 - 9,590, p=0,001) y La procedencia (OR=3,917; IC95%:2,023 - 7,586, p=0,001), son factores de riesgo asociados a la incidencia de parasitosis intestinal en el centro de salud Tate – Ica 2022 – 2023, así mismo esto se ratifica al presentar un valor de (P<0,05); con lo que indica que existe una relación significativa.

En el estudio de Campos C, Arraiz D F, Ecuador, 2023<sup>12</sup>, en sus resultados se identificaron como los principales factores de riesgo fue en los escolares de sexo masculino 61.53%, presencia de un nivel de educación básica 36.54%, la presencia fue por medios de contaminación por higiene en el 61.54% de los casos de manera relevante dentro del estudio.

En otro de los estudios de Fuentes V, 2022<sup>17</sup>, estableció que los factores de riesgo que se identifican que los principales factores de riesgo que fueron identificados son la presencia de mascotas dentro de la vivienda, contar con piso de tierra, y el hacinamiento familiar con la falta de higiene son los principales factores que son identificables dentro de la población para la contaminación de los pacientes.

Después de a ver revisado la contrastación de los datos se identificó que los datos de otros estudios se basan en el análisis de características directas mientras que en nuestro estudio vemos de manera global por dimensiones y por factores individuales para poder tener una perspectiva más clara a

comparación de lo que se presenta en la vida real de los pacientes en el primer nivel de atención que es el objetivo que busca nuestro estudio, así como se observa en los diferentes objetivos.

En el objetivo específico identificar si la edad un factor de riesgo asociados a la incidencia de parasitosis intestinal en el centro de salud Tate – Ica 2022 – 2023, en donde el resultado establecemos que, la edad es un factor de riesgo asociados a la incidencia de parasitosis intestinal en el centro de salud Tate – Ica 2022 – 2023, en donde los niños menores a 8 años, son 2,200 veces más propensos de presentar parasitosis intestinal, así mismo esto se ratifica al presentar un valor de ( $P < 0,05$ ); con lo que indica que existe una relación significativa.

En la investigación de Valverde L, 2021<sup>19</sup>, en donde el resultado que se identifica como factor de riesgo la edad en su estudio al tener un  $p < 0.05$  dentro del análisis de los datos que se presentaron, Esquivel L, 2023<sup>21</sup>, en su investigación que se planteo identifico que la edad como uno de los factores de riesgo que se han establecido en niños menores de 7 años que presenta un valor de relación de  $p < 0.003$ , estos datos contrastan con los que se presentaron en nuestra investigación manteniendo la tendencia del estudio y validando los datos de manera directa afirmando la importancia del estudio.

En otro de los objetivos que analizamos con respecto a la investigación tenemos Identificar cual sexo se relaciona como un factor de riesgo asociados a la incidencia de parasitosis intestinal en el centro de salud Tate – Ica 2022 – 2023, con el resultado que se identifica establecemos que, la Sexo no es un factor de riesgo asociados a la incidencia de parasitosis intestinal en el centro de salud Tate – Ica 2022 – 2023, en donde se observó un ( $OR = 0,519$ ;  $IC_{95\%}: 0,277 - 0,972$ ,  $p = 0,058$ ), así mismo esto se ratifica al presentar un valor de ( $P > 0,05$ ); con lo que indica que no existe una relación significativa.

En el estudio de Campos C, Arraiz D F, Ecuador, 2023<sup>12</sup>, en sus resultados identifico mediante la frecuencia que el sexo varón es quien presenta una mayor tendencia a presentar parasitosis en un 61.53% y al presentar un valor de  $p < 0.05$  para identificar la tendencia del factor de riesgo. Otro

estudio Pincay et al, Ecuador, 2023<sup>13</sup>, planteo que en la mayor cantidad de la población en donde se presenta el resultado de la población masculina al tener un valor de  $p < 0.05$ , por lo que establecemos que los resultados se identifican de manera directa con los nuestros validando los datos que tenemos a continuación de manera directa en el estudio confirmando lo obtenido por nuestra investigación.

En cuanto al objetivo de Identificar cual es el grado de instrucción que se relaciona como un factor de riesgo asociados a la incidencia de parasitosis intestinal en el centro de salud Tate – Ica 2022 – 2023, establecemos que, el grado de instrucción de las madres es un factor de riesgo asociado a la incidencia de parasitosis intestinal en el centro de salud Tate – Ica 2022 – 2023, en donde los niños con madres con un grado de instrucción de primaria o secundaria, son 4,896 veces más propensos de presentar parasitosis intestinal, así mismo esto se ratifica al presentar un valor de ( $P=0,001$ ); con lo que indica que existe una relación significativa.

Solamente la investigación de Esquivel L, 2023<sup>21</sup>, se planteó analizar el grado de instrucción de la madre como un posible factor de riesgo para la presencia de la parasitosis intestinal por lo que su resultado fue del 75.3% y un valor de  $p < 0.002$ , lo que lo identifica como un factor de riesgo de manera directa, este resultado se acepta con el obtenido en nuestro estudio identificando la importancia de tener estos datos para el control de la población y su importancia en el cuidado.

En el objetivo Identificar cual es la procedencia se relaciona como un factor de riesgo asociados a la incidencia de parasitosis intestinal en el centro de salud Tate – Ica 2022 – 2023, establecemos que, la procedencia es un factor de riesgo asociados a la incidencia de parasitosis intestinal en el centro de salud Tate – Ica 2022 – 2023, en donde los niños que proceden de una zona periférica, son 3,917 veces más propensos de presentar parasitosis intestinal, así mismo esto se ratifica al presentar un valor de ( $P=0,001$ ); con lo que indica que existe una relación significativa.

Se ve de manera constante en diferentes estudios siempre es un factor determinante para el contagio siempre debemos considerar la importancia de tener la conciencia de afrontar en la población estas características para mejorar las medidas de control y el manejo adecuado de cada grupo poblacional, por lo que es relevante que el estado lo considere siempre.

## V. CONCLUSIONES

Después de tener el contraste de los resultados y un análisis de ellos establecemos las conclusiones de los mismos a continuación:

- ✓ Establecemos que los principales factores de riesgo en general son la edad (OR=2,200; IC95%:2,500 - 9,590, p=0,001) y la procedencia (OR=3,917; IC95%:2,023 - 7,586, p=0,001), son factores de riesgo asociados a la incidencia de parasitosis intestinal en el centro de salud Tate al presentar un valor de ( $P < 0,05$ ); con lo que indica que existe una relación significativa.
- ✓ Establecemos que la edad es un factor de riesgo asociados a la incidencia de parasitosis intestinal en el centro de salud Tate – Ica en donde los niños menores a 8 años, son 2,200 veces más propensos de presentar parasitosis intestinal.
- ✓ Establecemos que, la Sexo no es un factor de riesgo asociados a la incidencia de parasitosis intestinal en el centro de salud Tate – Ica en donde se observó un (OR=0,519; IC95%:0,277 – 0,972, p=0,058), así mismo esto se ratifica al presentar un valor de ( $P > 0,05$ ); con lo que indica que no existe una relación significativa.
- ✓ El grado de instrucción de las madres es un factor de riesgo asociado a la incidencia de parasitosis intestinal en el centro de salud Tate – Ica, en donde los niños con madres con un grado de instrucción de primaria o secundaria, son 4,896 veces más propensos de presentar parasitosis intestinal.
- ✓ La procedencia rural es un factor de riesgo asociados a la incidencia de parasitosis intestinal en el centro de salud Tate – Ica en donde los niños que proceden de una zona periférica, son 3,917 veces más propensos de presentar parasitosis intestinal.

## VI. RECOMENDACIONES

Después del desarrollo de la investigación establecemos las siguientes recomendaciones del estudio a continuación:

- ✓ Se deben establecer mejores patrones de control de los diferentes factores de riesgo de los niños en cuanto llegan al establecimiento de salud para poder brindar un abordaje oportuno y mejorar las labores preventivo promocional en el campo del primer nivel de atención.
- ✓ Identificar que ha menor edad del menor mayores son los riesgos de contaminación de parásitos por contacto indirecto debido a que no tienen conciencia directa de lo que tocan con sus manos.
- ✓ En cuanto al sexo existe una mayor tendencia por la población masculina, pero debemos tener en consideración el cuidado de ambas poblaciones de manera directa en la atención.
- ✓ Mejorar la capacitación de las madres para minimizar síntomas y contagio de los menores debido a que mientras menos es el grado de instrucción mayor es el riesgo.
- ✓ Siempre valorar la población que acude de la periferia presenta mayores riesgos de contaminación y contagio de los parásitos sobre todo por el contacto directo de los fómites.

## VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

1. Macías RAC, Intriago DKS, Valencia SKB, López EEC, Mero MDV, Burgos MAC. Tratamiento de parasitosis intestinal en niños menores de 5 años. RECIAMUC. 7 de junio de 2019;3(1):722-49.
2. Boy L, Alcaraz R, Benítez J, Guerrero D, Galeano E, González Britez N, et al. Parasitosis intestinales en niños de edad escolar de una institución educativa de Fernando de la Mora, Paraguay. Revista científica ciencias de la salud. junio de 2020;2(1):54-62.
3. Zuta Arriola N, Rojas Salazar AO, Mori Paredes MA, Cajas Bravo V. Impacto de la educación sanitaria escolar, hacinamiento y parasitosis intestinal en niños preescolares. Comuni@cción. junio de 2019;10(1):47-56.
4. Cedeño-Reyes JC, Cedeño-Reyes MB, Parra-Conforme WG, Caballero JVC. Prevalencia de parasitosis intestinal en niños, hábitos de higiene y consecuencias nutricionales. Domino de las Ciencias. 4 de diciembre de 2021;7(4):273-92.
5. Pinzón-Rondon ÁM, Gaona MA, Bouwmans M, Chávarro LC, Chafloque J, Zuluaga C, et al. Acceso a agua potable, protección ambiental y parasitismo intestinal infantil en El Codito. Bogotá, Colombia. Rev salud pública. 13 de noviembre de 2020;21:42-8.
6. Benavides-Jiménez HA, Velandia-Sua EA, Vargas-Gil ÓA, Vargas-Rodríguez LJ, Vacca Carvajal BF, Suescún-Carrero SH, et al. Prevalencia de parasitismo intestinal en niños de la comunidad indígena U'wa en Boyacá, Colombia. Revista Médica de Risaralda. junio de 2022;28(1):12-22.
7. Lepe-Balsalobre E, Rubio-Sánchez R, Lepe-Balsalobre E, Rubio-Sánchez R. Frecuencia de parasitismo intestinal en niños con diarrea persistente en el Área Sanitaria Sur de Sevilla. Revista Cubana de Medicina Tropical [Internet]. diciembre de 2021 [citado 27 de junio de 2023];73(3). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S0375-07602021000300008&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0375-07602021000300008&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
8. Herrera DMB, Trochez AMF, Amaya JWF, Cardona-Arias JA. Prevalencia de parasitismo intestinal y sus factores asociados en publicaciones indexadas de Colombia: revisión sistemática 2000-2017. Revista Investigaciones Andina. 30 de agosto de 2019;21(39):97-115.

9. Andrade ID, Granoble GYM, R NNÁ, Leal BSC. Prevalencia de parasitosis intestinal en escolares de 5 a 9 años del barrio Las Penas de la ciudad de Guayaquil 2020. Boletín de Malariología y Salud Ambiental. 9 de julio de 2021;61(2):185-94.
10. Bautista Delgado EA. Incidencia de Parasitosis Intestinales en Niños de la Comunidad de Tachina en la Provincia de Esmeraldas [Internet] [Thesis]. Ecuador - PUCESE - Escuela de Laboratorio Clínico; 2020 [citado 27 de junio de 2023]. Disponible en: <http://localhost/xmlui/handle/123456789/2148>
11. Cusidó-Carralero JL, Díaz-García JH, Morales-Perera BM, Vega-Rodríguez FM, Pérez-Cruz MR, Cruz-Morales I. Parasitismo en niños de los círculos infantiles pertenecientes al área de salud del policlínico «Manuel Fajardo Rivero». Revista Electrónica Dr Zoilo E Marinello Vidaurreta. 10 de mayo de 2023;48(0):3367.
12. Campoz Campos LL. Factores de riesgo para el desarrollo de parasitosis intestinal en preescolares y escolares. 7 de junio de 2023 [citado 27 de junio de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.uta.edu.ec:8443/jspui/handle/123456789/38697>
13. Pincay YED, Rodríguez ZRD, Noralma LEP. Factores de riesgo de los indicadores del saneamiento ambiental asociados a la parasitosis intestinales. MQRInvestigar. 13 de septiembre de 2022;6(3):1537-63.
14. Delgado Garcia CY. PARASITOSIS INTESTINAL Y FACTORES ASOCIADOS EN PACIENTES DIABÉTICOS Y DISLIPIDEMIAS [Internet] [bachelorThesis]. Jijipijapa.UNESUM; 2022 [citado 27 de junio de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.unesum.edu.ec/handle/53000/3755>
15. González González CM. Factores de riesgo higiénico sanitarios que inciden en la parasitosis en niños de 4 a 10 años. Centro de salud Valdivia. Manglaralto. 2022. [Internet] [bachelorThesis]. La Libertad: Universidad Estatal Península de Santa Elena, 2022; 2022 [citado 27 de junio de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.upse.edu.ec/handle/46000/8017>
16. Del Castillo Vela MZ, Gutierrez Mendoza JX. ANALISIS CORRELACIONAL DE PARASITOSIS INTESTINAL Y FACTORES DE RIESGOS ASOCIADOS A ESTUDIANTES DEL COLEGIO CLUB DE LEONES DE LEMGO ALEMANIA DURANTE LOS MESES DE ABRIL A JUNIO DEL 2022. 28 de febrero de 2023 [citado 27 de junio de 2023]; Disponible en: <http://repositorio.ucp.edu.pe/handle/UCP/2310>

17. Fuentes Vargas ME. Factores de riesgo asociados a la prevalencia de parasitosis intestinal en niños de 1 a 12 años en la Comunidad Campesina de Chocco, Cusco - 2020. Universidad Continental [Internet]. 2022 [citado 27 de junio de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.continental.edu.pe/handle/20.500.12394/11274>
18. Labán Trujillano KE, Chinchay Díaz MS. Factores de Riesgo Asociados a la Parasitosis Intestinal en Niños Menores de 10 Años en el Sector Zanja Honda Fila Alta Jaen-2021. Universidad Nacional de Jaén [Internet]. 10 de noviembre de 2022 [citado 27 de junio de 2023]; Disponible en: <http://localhost/jspui/handle/UNJ/450>
19. Valverde Leiva M. Factores de riesgo asociados a la Parasitosis Gastrointestinales en Gallinas (*Gallus gallus domesticus*) explotadas en Huánuco – 2020. 2021 [citado 27 de junio de 2023]; Disponible en: <http://repositorio.unheval.edu.pe/handle/20.500.13080/6820>
20. Oliva Diaz JI. Factores asociados al Parasitismo Intestinal de la Población Pre Escolar del Centro de Salud “Pativilca” Pítipo - Ferreñafe 2019. Universidad Particular de Chiclayo [Internet]. 2019 [citado 27 de junio de 2023]; Disponible en: <http://repositorio.udch.edu.pe/handle/UDCH/936>
21. Esquivel Ledesma DE. Prevalencia y factores de riesgo asociados a la parasitosis intestinal en menores de 15 años atendidos en el Centro de Salud de Los Aquijes – Ica 2021. 22 de febrero de 2023 [citado 27 de junio de 2023]; Disponible en: <http://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/20.500.14308/4434>

## VIII. ANEXOS.

### Anexo 1: FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Ficha N° \_\_\_\_\_

**Parasitosis intestinal** (presencia de parásitos en las heces del paciente)

(Presente) (Ausente)

**Tipo de parásitos** (especie de parásito que es identificado en las heces del paciente)

#### MONOCELULARES

(Giardia lamblia) \_\_\_\_\_

Entamoeba Histolítica \_\_\_\_\_

Multicelulares (Helmintos) \_\_\_\_\_

#### PLATELMINTOS

Taenia \_\_\_\_\_

Hymenolepis Nana \_\_\_\_\_

Echinococcus, \_\_\_\_\_

Dipylidium \_\_\_\_\_

Diphylobotrium \_\_\_\_\_

#### NEMATELMINTOS

Ascaris lumbricoides \_\_\_\_\_

Trichuris trichiura \_\_\_\_\_

Enterobius vermicularis \_\_\_\_\_

Strongyloides stercoralis \_\_\_\_\_

**Edad del paciente** \_\_\_\_\_ años

(Menores de 5 años) (5 a 9 años) (10 a menores de 15 años)

**Sexo**

(Masculino) (Femenino)

**Grado de instrucción de la madre**

(Primaria) (Secundaria) (Superior)

**Procedencia**

(Urbana) (Periferia)

\***Autor:** Esquivel Ledesma DE

**ANEXO 2: CUADRO DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES**

**ALUMNA:** BRENDA LUCERO MACHAHUAY BENDEZU

**ASESORA:** DRA. NANCY MARIA BRIZUELA POW SANG

**UNIVERSIDAD:** NACIONAL “SAN LUIS GONZAGA”

**TEMA:** FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A LA INCIDENCIA DE PARASITOSIS INTESTINAL EN EL CENTRO DE SALUD TATE – ICA 2022-2023

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Indicadores	Valor final	Instrumento	Fuente
<b>VARIABLE DEPENDIENTE</b>						
<b>Parasitosis intestinal</b>	Es la infestación por un organismo vivo a un ser humano de quien se alimenta pudiendo ser protozooario o helminto en caso de este estudio	Variable que será obtenida de la historia clínica según indique la presencia de parásitos en las heces del paciente.	Presencia de parásitos en las heces del paciente identificados en laboratorio	Presente Ausente	Ficha de datos	Historia clínica
<b>VARIABLE INDEPENDIENTE</b>						
<b>Edad</b>	Tiempo de vida que transcurre desde el nacimiento hasta la actualidad.	Obtenido de restar la fecha de nacimiento con la fecha de la atención medica en estudio.	Edad en años	-Menores de 7 años -De 7 a 14 años	Ficha de datos	Historia clínica
<b>Sexo</b>	Cualidades sexuales fenotípica o genotípicas que distinguen a los humanos en masculinos y femeninos	Obtenida de la historia clínica según indique	Sexo	-Masculino -Femenino	Ficha de datos	Historia clínica

<b>Grado de instrucción</b>	Nivel educativo alcanzado por una persona en una institución educativa particular o estatal.	Dato obtenido de la historia clínica según indique si la madre tiene grado de instrucción primaria, secundaria o superior.	Nivel obtenido	- Primaria/secundaria -Superior	Ficha de datos	Historia clínica
<b>Procedencia</b>	Lugar donde vive y de donde procede una persona según un área específica relacionada con la capital de la ciudad	Obtenida de la historia clínica indicada como dirección de procedencia y ubicada si es urbana o de la periferia de la ciudad.	Lugar	-Urbana -Periferia	Ficha de datos	Historia clínica

### ANEXO 3: MATRIZ DE CONSISTENCIA

**ALUMNA:** BRENDA LUCERO MACHAHUAY BENDEZU

**ASESORA:** DRA. NANCY MARIA BRIZUELA POW SANG

**UNIVERSIDAD:** NACIONAL “SAN LUIS GONZAGA”

**TEMA:** FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A LA INCIDENCIA DE PARASITOSIS INTESTINAL EN EL CENTRO DE SALUD TATE – ICA 2022-2023

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	METODOLOGÍA
<p><b>Problema general</b></p> <p>¿Cuáles son los factores de riesgo asociados a la incidencia de parasitosis intestinal en el centro de salud Tate – Ica 2022 – 2023?</p> <p><b>Problemas específicos</b></p> <p>¿Es la edad un factor de riesgo asociados a la incidencia de parasitosis intestinal en el centro de salud Tate – Ica 2022 – 2023?</p>	<p><b>Objetivo general</b></p> <p>Determinar cuáles son los factores de riesgo asociados a la incidencia de parasitosis intestinal en el centro de salud Tate – Ica 2022 – 2023</p> <p><b>Objetivos específicos</b></p> <p>Identificar si la edad un factor de riesgo asociados a la incidencia de parasitosis intestinal en el centro de salud Tate – Ica 2022 – 2023</p>	<p><b>Hipótesis</b></p> <p><b>H1:</b> existen factores de riesgo asociados a la incidencia de parasitosis intestinal en el centro de salud Tate – Ica 2022 – 2023</p> <p><b>H0:</b> no existen factores de riesgo asociados a la incidencia de parasitosis intestinal en el centro de salud Tate – Ica 2022 – 2023</p>	<p><b>Diseño metodológico</b></p> <p><b>Tipo</b></p> <p>El estudio es de tipo no experimental pues obtuvo los datos de las historias clínicas sin intervenir en las variables, trasversal pues los datos fueron obtenidos una sola vez, retrospectiva debido a que los datos fueron obtenidas en el pasado.</p> <p><b>Nivel</b></p>

<p>¿Cuál sexo se relaciona como un factor de riesgo asociados a la incidencia de parasitosis intestinal en el centro de salud Tate – Ica 2022 – 2023?</p> <p>¿Cuál es el grado de instrucción que se relaciona como un factor de riesgo asociados a la incidencia de parasitosis intestinal en el centro de salud Tate – Ica 2022 – 2023?</p> <p>¿Cuál es la procedencia se relaciona como un factor de riesgo asociados a la incidencia de parasitosis intestinal en el centro de salud Tate – Ica 2022 – 2023?</p>	<p>Identificar cual sexo se relaciona como un factor de riesgo asociados a la incidencia de parasitosis intestinal en el centro de salud Tate – Ica 2022 – 2023</p> <p>Identificar cual es el grado de instrucción que se relaciona como un factor de riesgo asociados a la incidencia de parasitosis intestinal en el centro de salud Tate – Ica 2022 – 2023</p> <p>Identificar cual es la procedencia se relaciona como un factor de riesgo asociados a la incidencia de parasitosis intestinal en el centro de salud Tate – Ica 2022 – 2023</p>		<p>Descriptivo-correlacional, enfoque cuantitativo.</p> <p><b>Población.</b></p> <p>La población de estudio está conformada por los pacientes que acudieron al Centro de Salud Tate menores de 15 años entre 2022-2023.</p> <p><b>Muestra</b></p> <p>será conformada por los pacientes que acudieron al Centro de Salud Tate menores de 15 años entre 2022-2023.</p>
--	--	--	--

"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y  
DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO"

Ica, 11 de Setiembre de 2024

Señor:  
**MG. VILCA CHACALTANA, FREDDY ALBERTO**  
Jefe del Centro de Salud de Tate

Presente. –

Asunto: **SOLICITO PERMISO PARA ACCEDER A LA BASE DE DATOS Y LAS  
HISTORIAS CLINICAS DE ESTADISTICA.**

Yo, MACHAHUAY BENDEZU, BRENDA LUCERO, bachiller en Medicina Humana, identificado con DNI 71733436, celular 924660792, correo electrónico [20143126@unica.edu.pe](mailto:20143126@unica.edu.pe), ante usted me presento y expongo.

Habiendo recibido la resolución de aceptación de la universidad San Luis Gonzaga de Ica, para poder ejecutar mi proyecto de Tesis titulado: **"FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A LA INCIDENCIA DE PARASITOSIS INTESTINAL EN EL CENTRO DE SALUD TATE – ICA 2022-2023"**, solicito permiso para acceder a la base de datos y a las historias clínicas de estadística, para poder continuar con los trámites correspondientes.

Seguro de contar con la mejor disposición para la atención de la presente, me suscribo de usted.

Atentamente,

MINISTERIO DE SALUD  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DE ICA  
UNIDAD EJECUTORA 406  
MICRORED PUEBLO NUEVO  
C.S. TATE



Mag. Blgo. **FREDDY A. VILCA CHACALTANA**  
C.B.P. N° 10959  
JEFE C.S. TATE



Bach. MACHAHUAY BENDEZU, Brenda Lucero  
DNI 71733436