



FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

**PROGRAMA ACADÉMICO DE TECNOLOGÍA MÉDICA, CON
ESPECIALIDAD EN LABORATORIO CLÍNICO Y ANATOMÍA
PATOLÓGICA**

TESIS

**PREVALENCIA DE ENTEROPARASITOS EN PACIENTES
QUE ACUDEN AL CENTRO DE ATENCIÓN PRIMARIA II
CABALLOCOCHA ESSALUD DE ENERO A DICIEMBRE DEL
2022**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN
TECNOLOGÍA MÉDICA. ESPECIALIDAD: LABORATORIO
CLÍNICO Y ANATOMÍA PATOLÓGICA**

AUTORA : BACH. MERCEDES ISABEL QUISPE PANDURO

ASESOR : LIC. TM. JOSÉ ALEJANDRO RIOS CARBAJAL

SAN JUAN BAUTISTA - IQUITOS – PERÚ

2024

“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho”

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN DE LA UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL PERÚ - UCP

El presidente del Comité de Ética de la Universidad Científica del Perú - UCP

Hace constar que:

La Tesis titulada:

**“PREVALENCIA DE ENTEROPARASITOS PACIENTES QUE ACUDEN
AL CENTRO DE ATENCIÓN PRIMARIA II CABALLOCOCHA ESSALUD
DE ENERO A DICIEMBRE DEL 2022”**

De la alumna: **MERCEDES ISABEL QUISPE PANDURO**, de la Facultad de Ciencias de la Salud, pasó satisfactoriamente la revisión por el Software Antiplagio, con un porcentaje de **16% de similitud**.

Se expide la presente, a solicitud de la parte interesada para los fines que estime conveniente.

San Juan, 21 de junio del 2024.



Mgr. Arq. Jorge L. Tapullima Flores
Presidente del Comité de Ética – UCP

INFORME DE ORIGINALIDAD

16%	15%	3%	6%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.unjbg.edu.pe	1 %
	Fuente de Internet	
2	pesquisa.bvsalud.org	1 %
	Fuente de Internet	
3	repositorio.upagu.edu.pe	1 %
	Fuente de Internet	
4	repositorio.autonomadeica.edu.pe	1 %
	Fuente de Internet	
5	www.researchgate.net	1 %
	Fuente de Internet	
6	www.grafiati.com	1 %
	Fuente de Internet	
7	repositorio.ups.edu.pe	1 %
	Fuente de Internet	
8	worldwidescience.org	1 %
	Fuente de Internet	
9	repositorio.ucv.edu.pe	<1 %
	Fuente de Internet	



Recibo digital

Este recibo confirma que su trabajo ha sido recibido por **Turnitin**. A continuación podrá ver la información del recibo con respecto a su entrega.

La primera página de tus entregas se muestra abajo.

Autor de la entrega:	Mercedes Isabel Quispe Panduro
Título del ejercicio:	Quick Submit
Título de la entrega:	UCP_TecnologíaMédicaLabClinico_2024_Tesis_MercedesQuis...
Nombre del archivo:	DICA_EN_LABORATORIO_CL_NICO_2024_T_MERCEDESQUISPE...
Tamaño del archivo:	263.61K
Total páginas:	32
Total de palabras:	8,770
Total de caracteres:	46,801
Fecha de entrega:	20-jun.-2024 12:28a. m. (UTC+0700)
Identificador de la entre...	2405393303

V. RESUMEN

El objetivo de esta investigación fue abordar el siguiente problema planteado: ¿Cuál es la prevalencia de enteroparásitos en pacientes que acuden al Centro de Atención Primaria II Caballococha EsSalud de Enero a Diciembre del 2022?

El objetivo de Investigación fue: Determinar la prevalencia de enteroparásitos en pacientes que acuden al Centro de Atención Primaria II Caballococha EsSalud de Enero a Diciembre del 2022.

Material y métodos: El presente estudio es cuantitativo y retrospectivo, con un enfoque descriptivo no experimental. Se analizó a una muestra de 6424 pacientes a través de la evaluación directa de parásitos, y se empleó el programa estadístico SPSS versión 25 para procesar los datos.

Resultados: De los casos documentados, el 28.21% resultaron positivos, totalizando 1815 pacientes. Se destaca que los hombres presentaron una mayor prevalencia que las mujeres, con un 16.04% frente al 12.17%, respectivamente. Además, el grupo de edad de 31 a 40 años mostró la mayor cantidad de casos positivos en ambos géneros. La distribución geográfica también mostró variaciones significativas, con Ramón Castilla registrando la mayor prevalencia, seguido por Pebas y Yavarí, indicando posibles influencias ambientales y socioeconómicas en la incidencia de parasitosis.

Conclusiones: Se observa una variabilidad significativa en la prevalencia de parásitos entre las distintas procedencias de los pacientes, sugiriendo la influencia de factores ambientales, sociales y económicos. Estos hallazgos resaltan la importancia de implementar estrategias de prevención y control de enfermedades parasitarias, así como la necesidad de estudios continuos para comprender mejor los determinantes de la parasitosis en la región.

Palabras Claves: Parásitos, prevalencia y examen directo parasitológico.

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

Con Resolución Decanal N° 496-2023-UCP-FCS, del 10 de abril de 2023, la Facultad de Ciencias de la Salud, de la UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL PERÚ – UCP, designa como Jurado Evaluador y Dictaminador de la Sustentación de Tesis a los señores:

Méd. Mgr. Gregorio Rodolfo Heredia Quezada	Presidente
Lic. TM. Mgr. Jhon Alejandro Cochaches de la Cruz	Miembro
Lic. TM. Martín Querevalú Zapata	Miembro

Como Asesor: Lic. TM. José Alejandro Ríos Carbajal.

En la ciudad de Iquitos, siendo las 02:00 p.m. horas, del día viernes 13 de setiembre de 2024, en las instalaciones de la universidad, supervisado por el Secretario Académico, de la Universidad Científica del Perú; se constituyó el jurado para escuchar la sustentación y defensa de la tesis: **PREVALENCIA DE ENTEROPARASITOS PACIENTES QUE ACUDEN AL CENTRO DE ATENCIÓN PRIMARIA II CABALLOCOCHA ESSALUD DE ENERO A DICIEMBRE DEL 2022.**

Presentado por la sustentante:

MERCEDES ISABEL QUISPE PANDURO

Como requisito para optar el TÍTULO PROFESIONAL de: LICENCIADO EN TECNOLOGÍA MÉDICA. ESPECIALIDAD: LABORATORIO CLÍNICO Y ANATOMÍA PATOLÓGICA.

Luego de escuchar la sustentación y formuladas las preguntas las que fueron:

..... ABSUELTAS

El jurado después de la deliberación en privado llegó a la siguiente conclusión:

La sustentación es: APROBADO por UNANIMIDAD

En fe de lo cual los miembros del jurado firman el acta.


Méd. Mgr. Gregorio Rodolfo Heredia Quezada
Presidente


LIC. TM. Mgr. Jhon Alejandro Cochaches de la Cruz
Miembro

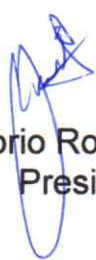

LIC. TM. Martín Querevalú Zapata
Miembro

CALIFICACIÓN:	Aprobado (a) Excelencia	:	19-20
	Aprobado (a) Unanimidad	:	16-18
	Aprobado (a) Mayoria	:	13-15
	Desaprobado (a)	:	00-12

HOJA DE APROBACION

TESIS, DENOMINADO: PREVALENCIA DE ENTEROPARASITOS
PACIENTES QUE ACUDEN AL CENTRO DE ATENCIÓN PRIMARIA II
CABALLOCOCHA ESSALUD DE ENERO A DICIEMBRE DEL 2022.

FECHA DE SUSTENTACION: 13 DE SETIEMBRE DE 2024.



Méd. Mgr. Gregorio Rodolfo Heredia Quezada
Presidente



Lic. TM. Mgr. Jhon Alejandro Cochaches de la Cruz
Miembro



Lic. TM. Martín Querevalú Zapata
Miembro



Lic. TM. José Alejandro Ríos Carbajal
Asesor

DEDICATORIA

Quiero dedicar este logro a mi familia con profundo agradecimiento por su apoyo inquebrantable durante este proyecto. En particular, a mis padres, Jesús Quispe Yupanqui y Mercedes Panduro Grefa, quienes han sido mi roca, brindándome su compañía en los momentos de altibajos y enseñándome a enfrentar desafíos con entereza y determinación.

Ellos me han inculcado los valores y principios que me definen hoy en día, así como la importancia de la perseverancia y el compromiso. Su amor incondicional ha sido el motor que me impulsa a seguir adelante, sin esperar nada a cambio.

Asimismo, dedico este logro a mi hija Valentina Isabel Fernández Quispe, quien ha sido mi mayor inspiración. Su llegada ha sido el impulso final que necesitaba para alcanzar mis metas académicas y profesionales. Su presencia ha llenado mi vida de una nueva energía y determinación, motivándome a alcanzar nuevas alturas.

También quiero reconocer y agradecer el apoyo del padre de mi hija, Ángel Fernández Huaman, cuyo amor y colaboración han sido fundamentales en este camino. Su presencia ha sido una fuente constante de motivación y apoyo en mi vida y en la crianza de nuestra hija Valentina Isabel Fernández Quispe.

A todos ellos, les dedico este trabajo con profundo amor y gratitud. Sin su apoyo incondicional, este logro no habría sido posible.

Bach. Mercedes Isabel Quispe Panduro.

AGRADECIMIENTO

En primer lugar, quiero expresar mi profundo agradecimiento a Dios y a la vida por otorgarme salud y fortaleza para avanzar en este camino hacia la culminación de mi carrera profesional. Agradezco por las ganas de aprender que me han impulsado y por haber alcanzado este importante logro en mi vida.

Quiero extender un especial agradecimiento a mi familia, quienes han sido mi pilar fundamental en este viaje. Gracias por brindarme su apoyo incondicional, su confianza y su riqueza espiritual que me han dado la fuerza necesaria para perseverar hasta el final. Su amor y aliento han sido mi motor en los momentos más difíciles y mi mayor celebración en los momentos de triunfo.

Asimismo, deseo expresar mi gratitud a mi alma Mater, la Universidad Científica del Perú, así como a su distinguida plana docente y demás profesionales. Sus conocimientos, guía y dedicación han sido cruciales en mi formación profesional. Gracias por brindarme las herramientas necesarias para enfrentar los desafíos del mundo laboral con confianza y competencia.

A cada uno de ustedes, les dedico este logro con profunda gratitud. Sin su apoyo y contribución, este camino hacia la culminación de mi carrera profesional no habría sido posible.

Bach. Mercedes Isabel Quispe Panduro.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

	Pág.
CARÁTULA	i
CONSTANCIA DE ANTIPLAGIO	ii
ACTA DE SUSTENTACIÓN	v
HOJA DE APROBACIÓN	vi
DEDICATORIA	vii
AGRADECIMIENTO	viii
INDICE DE CONTENIDO	ix
INDICE DE TABLAS	xi
RESUMEN	xii
ABSTRACT	xiii
CAPITULO I. MARCO TEORICO	14
1.2 Antecedentes del estudio	14
1.2 Base teórico	22
1.3 Definición de términos básico	27
CAPITULO II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	29
2.1 Descripción del problema	29
2.2 Formulación del problema	30
2.2.1 Problema general	30
2.2.2 Problema específicos	30
2.3 Objetivos	31
2.3.1 Objetivos general	31
2.3.2 Objetivos específico	31
2.4 Justificación de la investigación	31
2.5 Hipótesis	32
2.6 Variables	32

2.6.1 Identificación de variables	32
2.6.2 Definición de variables	32
2.6.3 Operacionalización de las variables	34
 CAPITULO III. METODOLOGÍA	 36
3.1 Tipo y diseño de investigación	36
3.2 Población y Muestra	36
3.3 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	37
3.4 Procesamiento y análisis de datos	38
 CAPITULO IV. RESULTADOS	 39
CAPITULO V: DISCUSIÓN, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	43
5.1 Discusión	43
5.2 Conclusiones	45
5.3 Recomendaciones	46
 REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	 47
ANEXOS	50

INDICE DE TABLAS

N°	Pág.
1. Frecuencia de pacientes que solicitan examen parasitológico según resultado en pacientes que acudieron al Centro de Atención Primaria II Caballococha EsSalud de Enero a Diciembre del 2022.	25
2. Frecuencia de pacientes donde se observaron parásitos según edad y sexo que acudieron al Centro de Atención Primaria II Caballococha EsSalud de Enero a Diciembre del 2022.	26
3. Frecuencia de pacientes donde se observan enteroparásitos según sexo que acudieron al Centro de Atención Primaria II Caballococha EsSalud de Enero a Diciembre del 2022.	27
4. Frecuencia de pacientes donde se observaron parásitos según procedencia y sexo que acudieron al Centro de Atención Primaria II Caballococha EsSalud de Enero a Diciembre del 2022.	28

RESUMEN

El objetivo de esta investigación fue abordar el siguiente problema planteado: ¿Cuál es la prevalencia de enteroparásitos en pacientes que acuden al Centro de Atención Primaria II Caballococha EsSalud de Enero a Diciembre del 2022?

El objetivo de Investigación fue: Determinar la prevalencia de enteroparásitos en pacientes que acuden al Centro de Atención Primaria II Caballococha EsSalud de Enero a Diciembre del 2022.

Material y métodos: El presente estudio es cuantitativo y retrospectivo, con un enfoque descriptivo no experimental. Se analizó a una muestra de 6424 pacientes a través de la evaluación directa de parásitos, y se empleó el programa estadístico SPSS versión 25 para procesar los datos.

Resultados: De los casos documentados, el 28.21% resultaron positivos, totalizando 1815 pacientes. Se destaca que los hombres presentaron una mayor prevalencia que las mujeres, con un 16.04% frente al 12.17%, respectivamente. Además, el grupo de edad de 31 a 40 años mostró la mayor cantidad de casos positivos en ambos géneros. La distribución geográfica también mostró variaciones significativas, con Ramón Castilla registrando la mayor prevalencia, seguido por Pebas y Yavarí, indicando posibles influencias ambientales y socioeconómicas en la incidencia de parasitosis.

Conclusiones: Se observa una variabilidad significativa en la prevalencia de parásitos entre las distintas procedencias de los pacientes, sugiriendo la influencia de factores ambientales, sociales y económicos. Estos hallazgos resaltan la importancia de implementar estrategias de prevención y control de enfermedades parasitarias, así como la necesidad de estudios continuos para comprender mejor los determinantes de la parasitosis en la región.

Palabras Claves: Parásitos, prevalencia y examen directo parasitológico.

ABSTRACT

The objective of this research was to address the following posed problema: What is the prevalence of enteroparasites in patients who attend the Caballococha EsSalud Primary Care Center II from January to December 2022?

The research objective was: Determine the prevalence of enteroparasites in patients who attend the Caballococha EsSalud II Primary Care Center from January to December 2022.

Material and methods: The present study is quantitative and retrospective, with a descriptive non-experimental approach. A sample of 6424 patients was analyzed through direct parasite evaluation, and the statistical software SPSS version 25 was used to process the data.

Results: Of the documented cases, 28.21% were positive, totaling 1815 patients. It is notable that men had a higher prevalence than women, with 16.04% versus 12.17%, respectively. Additionally, the 31-40 age group showed the highest number of positive cases in both genders. The geographical distribution also showed significant variations, with Ramón Castilla registering the highest prevalence, followed by Pebas and Yavarí, indicating possible environmental and socioeconomic influences on the incidence of parasitosis.

Conclusions: A significant variability is observed in the prevalence of parasites between the different origins of the patients, suggesting the influence of environmental, social and economic factors. These findings highlight the importance of implementing prevention and control strategies for parasitic diseases, as well as the need for continued studies to better understand the determinants of parasitosis in the region.

Key Words: Parasites, prevalence and direct parasitological examination.

CAPITULO I: MARCO TEÓRICO

1.1 Antecedentes del estudio

1.1.1 A nivel internacional

Pacheco Quito en Ecuador en el 2021, en la tesis "Prevalencia de parasitosis intestinal en la población infantil de una zona rural del Ecuador" tiene como objetivo identificar la presencia de parásitos intestinales en niños de 6 a 12 años en áreas rurales de Paute, Ecuador. Se llevó a cabo una investigación cuantitativa, transversal y descriptiva, con la participación de 608 niños. Se realizaron análisis de muestras fecales utilizando el método estándar, y se registró el número de parásitos por muestra. El estudio fue aprobado por un Comité de Bioética. Se observó una diferencia significativa en la prevalencia entre sexos, con una mayor incidencia en varones (14.63%) en comparación con mujeres (8.88%). La *Entamoeba histolytica* fue el parásito más prevalente. La prevalencia total de parasitosis infantil en la zona rural de Paute, Ecuador, se calculó en un 23.52%. En resumen, la prevalencia fue mayor en varones, y la *E. histolytica* fue la más comúnmente hallada. (1)

Andrea Delgado en Ecuador en el 2020, en su tesis "Prevalencia de parasitosis intestinal asociada a los factores de riesgo en niños de algunas provincias del Ecuador". Objetivos: El propósito de este estudio fue evaluar la prevalencia de parasitosis intestinal en distintas poblaciones de Ecuador, identificando los factores de riesgo asociados a estas enfermedades. Material y Métodos: Se recopilaron datos estadísticos sobre la prevalencia de parasitosis intestinal en diversas provincias ecuatorianas. Se analizaron los diferentes tipos de parásitos presentes en cada provincia y se compararon los factores de riesgo más relevantes mediante una revisión bibliográfica. Resultados: La prevalencia de parasitosis intestinal varió entre provincias. En Guayas, fue del 92.5%, en Pichincha del 88.4%, en Azuay (Cuenca, parroquia San Bartolomé) del 67.8%, en Tungurahua del 60.0% y en Manabí del 30.59%. Los factores de riesgo más significativos incluían el lavado de manos inadecuado, la falta de higiene

en frutas y verduras, problemas en servicios sanitarios y abastecimiento de agua, el consumo de alimentos callejeros y la presencia de animales. Conclusiones y Recomendaciones: A partir de los resultados, se sugiere implementar campañas continuas y material ilustrativo que promuevan el adecuado lavado de manos y la higiene de frutas y verduras en los centros de salud a nivel nacional. Estas acciones pueden apoyar a los padres y a los niños en edad preescolar y escolar, con el objetivo de fomentar mejores hábitos de higiene en el hogar. (2)

Geovana Rodríguez en Bolivia en el 2019, en su investigación titulada "Prevalencia de parasitosis intestinal y factores de riesgo asociados en menores de 12 años de la Unidad Educativa Tujsupaya - Sucre 2013", se planteó como objetivo determinar la prevalencia de parasitosis intestinal en niños menores de 12 años en dicha institución educativa durante el año 2013. Material y Métodos: Se recopilaron datos de un 69,8% de niños, de los cuales el 58,5% eran varones. Se identificaron varios parásitos, destacando *Blastocystis hominis* como el más común con un 35,34%, seguido de *Hymenolipis Nana* con un 22,6%, *Entamoeba coli* con un 20,1% y *Giardia lamblia* con un 18,3%. Se evaluaron los factores de riesgo asociados al parasitismo intestinal, encontrando una asociación significativa entre estos y los hábitos de higiene, el tratamiento del agua para consumo, la onicofagia y la presencia de mascotas, con un valor de $p < 0.05$. Resultados: La prevalencia de parasitismo intestinal en la población estudiada fue del 69,8%. Los parásitos más comunes fueron *Blastocystis hominis*, *Hymenolipis Nana*, *Entamoeba coli* y *Giardia lamblia*. Los factores de riesgo identificados incluyeron hábitos de higiene inadecuados, el tratamiento del agua para consumo, onicofagia y la presencia de mascotas. Conclusiones: Los resultados indicaron que la prevalencia de parasitismo intestinal en niños menores de 12 años en la Unidad Educativa Tujsupaya Sucre en 2013 fue del 69,8%. Los factores de riesgo asociados fueron hábitos de higiene deficientes, tratamiento inadecuado del agua de consumo, onicofagia y la presencia de mascotas. (3)

Jorge Mamani en Bolivia en el 2019, en su tesis titulada “Determinación de parásitos gastrointestinales por edad y sexo en Jochi pintado (Agouti paca) en tres comunidades de la TCO Takana II, Provincia Abel Iturralde del Dpto. de La Paz”, se planteó como objetivo analizar la presencia de parásitos intestinales en la población de Jochi pintado (Agouti paca) a partir del monitoreo de caza realizado por ACEEA-Bolivia. Material y Métodos: Se recolectaron muestras de heces de Jochi pintado (Agouti paca) (n = 50) durante el proceso de auto monitoreo de caza. Estas muestras fueron tomadas directamente del intestino delgado y conservadas en formol al 10%. Se emplearon el método de flotación de Wisconsin modificado y el método de sedimentación de NIAH para el análisis de las muestras. Resultados: El 64% de las muestras de heces dieron positivo para parásitos de la clase Nematoda, incluyendo los géneros Trichuris spp., Strongyloides spp., Capillaria spp. y Trichostrongylus spp. El 26% de las muestras mostró la presencia de parásitos de la clase Coccidia, incluyendo los géneros Eimeria spp. y Balantidium coli. Además, el 10% de las muestras contenían parásitos de la clase Cestoda, específicamente del género Taenia spp. Se realizó la micrometría de cada huevo de parásito y se utilizó un análisis estadístico de Chi² con tablas de contingencia para determinar la significancia de la presencia y/o ausencia de huevos de parásitos en Jochi pintado (Agouti paca) en relación a la comunidad, el sexo y la edad. Conclusiones: Los resultados permitieron identificar la presencia de diversos géneros de parásitos intestinales en la población de Jochi pintado (Agouti paca) estudiada, pertenecientes a las clases Nematoda, Coccidia y Cestoda. Además, se evaluó la significancia de la presencia de huevos de parásitos en relación a la comunidad, el sexo y la edad, proporcionando información valiosa sobre la epidemiología de estas infecciones en esta población de roedores. (4)

Contreras Christa y col. en Guatemala en el 2018, en su tesis titulada “Determinación de la prevalencia de parasitismo intestinal en niños de edad escolar en las aldeas de La Brea y El Tule, Municipio de Quezada, Jutiapa”, se planteó como objetivo evaluar la relación entre el consumo de

alimentos fuera de casa y la ubicación de los servicios sanitarios con el parasitismo intestinal en niños de edad escolar en La Brea y El Tule, Quezada, Jutiapa, durante 2016. Material y Métodos: Se recopilaron datos sobre el consumo de alimentos fuera de casa y la ubicación de los servicios sanitarios en los niños de estas áreas. Se utilizó un análisis estadístico para evaluar la asociación entre estos factores y el parasitismo intestinal. Resultados: Se encontró una asociación estadística significativa entre el consumo de alimentos fuera de casa ($p = 0.002$) y la ubicación de los servicios sanitarios ($p = 0.0166$) con el parasitismo intestinal en los niños en 2016. Además, se observó un aumento en la prevalencia de parasitismo intestinal en comparación con estudios anteriores. Tras el proyecto de mejora de vivienda, la prevalencia de parasitismo intestinal en niños de edad escolar aumentó del 43.2% en 2009 al 62.6% (72) en La Brea y del 46.6% en 2009 al 47.8% (45) en El Tule. Conclusiones: Los resultados indican que tanto el consumo de alimentos fuera de casa como la ubicación de los servicios sanitarios están relacionados con una mayor prevalencia de parasitismo intestinal en niños de edad escolar en La Brea y El Tule en 2016. Este incremento en la prevalencia comparado con estudios previos sugiere la necesidad de abordar estos factores para mejorar la salud de los niños en estas áreas. (5)

1.1.2 A nivel nacional

Margarita Chilón y Ana Ramírez en Cajamarca en el 2022, en su tesis titulada “Incidencia de parasitosis y su relación con la talla en niños menores de dos años en el Puesto de Salud Porcón Bajo - Cajamarca – Perú,” se planteó como objetivo principal determinar la incidencia de parasitosis intestinal en relación con la talla de los niños atendidos en el Puesto de Salud Porcón Bajo, Cajamarca, durante el período de septiembre de 2021 a febrero de 2022. Este estudio es de naturaleza descriptiva y correlacional, con un diseño de corte transversal, y se realizó con una población de 79 niños, de los cuales el 52% eran de sexo masculino y el 48% de sexo femenino. Material y Métodos: Se evaluó a los niños utilizando pruebas para determinar la presencia de parasitosis intestinal. El 91% (72)

de los niños obtuvieron resultados negativos en la prueba de parasitosis, mientras que el 3% (2 niñas) dieron positivo, siendo el parásito *Blastocystis hominis* el identificado. El 6% (5) de los niños no se sometió a la prueba debido a su falta de asistencia a los controles de salud en el Centro de Recuperación de Educación y Desarrollo (CRED). Resultados: Los resultados indican que no existe una relación significativa entre la incidencia de parasitosis intestinal y la talla de los niños en el Puesto de Salud Porcón Bajo, Cajamarca, durante el período estudiado. Conclusiones: En base a los hallazgos, se concluye que no se encontró una asociación entre la incidencia de parasitosis intestinal y la talla de los niños en esta población. (6)

Jenny Marón en Tacna en el 2021, en su tesis titulada “Prevalencia de parásitos intestinales en pacientes atendidos en el Hospital Hipólito Unanue, Provincia de Tacna – 2018”, se planteó como objetivo determinar la prevalencia de parásitos intestinales en la población de pacientes atendidos en el área de laboratorio clínico del Hospital Hipólito Unanue de Tacna durante el período de enero a diciembre de 2018. Se incluyeron un total de 808 pacientes en el análisis. Material y Métodos: Para llevar a cabo la investigación, se realizaron análisis coproparasitológicos que incluyeron el examen directo microscópico con solución salina y lugol, así como el método de concentración por sedimentación TSET. Resultados: Se encontró que el 21.78% de la población estudiada estaba parasitada. La prevalencia de parasitosis intestinal fue más alta en la población femenina, con un 51.70%, especialmente en el grupo etario de 30 a 59 años, con un 47.16%. Los parásitos más comunes fueron *Entamoeba coli* (42.71%) y *Blastocystis hominis* (26.61%). Otros parásitos, como *Strongyloides stercoralis* y *Ascaris lumbricoides*, tuvieron una prevalencia menor (0.57%). Se observó la presencia de poliparasitismo en un 0.57% y de biparasitismo en un 19.88%. (7)

Melgy Sanchez en Chiclayo en el 2020, en su estudio titulado "Programa estratégico en el control de enfermedades parasitarias intestinales en niños para mejorar su calidad de vida, distrito de Túcume",

se planteó el objetivo principal de desarrollar una estrategia para reducir la prevalencia de enfermedades parasitarias intestinales en niños y, así, mejorar su calidad de vida en el distrito de Túcume, en el departamento de Lambayeque. La muestra de estudio incluyó a 100 niños en edad escolar, a quienes se les realizaron exámenes parasitológicos, encontrando que el 64% de ellos presentaba infección parasitaria. Del total de la muestra, el 37% eran niños del género masculino. Los métodos utilizados abarcaron el nivel teórico, empírico y estadístico. Se realizaron exámenes parasitológicos en los 100 niños de la muestra, identificando siete especies de parásitos intestinales. La especie más prevalente fue *Giardia lamblia*, con un 28.2% de prevalencia. Los resultados revelaron que en el departamento de Lambayeque, la incidencia de enfermedades parasitarias intestinales en niños menores de 12 años era del 62.65%. En el distrito de Túcume, esta prevalencia era aún mayor, alcanzando el 81%. Se observó un predominio de protozoos sobre helmintos, y la prevalencia fue más alta en niños de 7 años, con un 16% de prevalencia. (8)

Teidy Palacios en Amazonas en el 2019, la investigación se enfocó en un enfoque cuantitativo de tipo no experimental, transversal y descriptivo. La población de interés consistió en 130 niños de 3 a 5 años en el sector San Martín, Bagua Grande, Utcubamba-Amazonas, de los cuales se seleccionó una muestra de 97 mediante muestreo no probabilístico. Se llevaron a cabo encuestas a los padres de familia y exámenes coproparasitológicos a los niños para recopilar datos sobre la prevalencia de parasitosis intestinal y factores epidemiológicos. Los resultados mostraron una prevalencia de parasitosis del 69.1% en la población estudiada, con un 60.8% de niños de sexo femenino. Los factores epidemiológicos revelaron que todas las viviendas carecían de conexión de agua a la red, el 79.4% tenían pisos de tierra, el 70.1% desconocían cómo se transmite y previene la parasitosis, el 89.7% consumían agua hervida, el 50.5% vivían en casas de adobe, el 100% eliminaba la basura a campo abierto y el 100% tenía algún tipo de animal doméstico.

El parásito más común fue T. Trichiura, con una prevalencia del 43.4%. En conclusión, la prevalencia de parasitosis intestinal en niños de 3 a 5 años en el sector San Martín, Bagua Grande, Utcubamba-Amazonas, es significativamente alta, superando el 50%. (9)

José Pardo en Juliaca en el 2018, la investigación tuvo como objetivo evaluar la incidencia de parasitosis intestinal en niños de uno a diez años de edad en la comunidad de Mayumbamba, distrito de Paruro, durante el primer semestre de 2017, así como analizar su relación con la desnutrición crónica infantil. Se examinaron varios aspectos, incluyendo la presencia de parasitosis, factores de riesgo y su relación con la desnutrición. Se recopilaron datos de un total de niños y se utilizó análisis estadístico para examinar la relación entre las variables. Los resultados mostraron que el 74.1% de la población presentaba una alta prevalencia de parasitosis intestinal, y el 83.3% estaba en riesgo debido a varios factores. Además, el 92.6% de los niños tenía una prevalencia significativa de parasitosis. Respecto a la desnutrición crónica, se observó que el 83.3% de los niños tenían una situación deficiente en cuanto a las causas inmediatas y el 94.4% mostraba una situación deficiente en relación con las causas de la desnutrición crónica infantil. Por último, el 61.1% presentaba una situación deficiente frente a las causas básicas de la desnutrición crónica. En conclusión, se encontró una incidencia directa de la parasitosis intestinal en la desnutrición crónica infantil en la comunidad de Mayumbamba durante el primer semestre de 2017. Estos resultados resaltan la importancia de abordar la parasitosis intestinal como un factor influyente en la desnutrición crónica infantil en esta población. (10)

1.1.3 A nivel local

Teobaldo Torrejón en Iquitos en el 2022, en su estudio titulado "Prevalencia de enteroparásitos en pacientes atendidos en el Hospital Iquitos Cesar Garayar García, enero-diciembre 2021", se empleó un diseño descriptivo, prospectivo y transversal para analizar 1058 muestras de heces destinadas a un examen directo. Se aplicaron criterios de inclusión y exclusión para la selección de las muestras, y la recolección de datos se

realizó mediante fuentes primarias, utilizando fichas de resultados como instrumento de recopilación. Las 1058 muestras seleccionadas mostraron una distribución de género, siendo el 44% pertenecientes a individuos de sexo masculino y el 56% a individuos de sexo femenino. En cuanto al grupo etario, se observó que el 12% estaba en el grupo de "0 a 5 años", el 5% en el grupo de "6 a 10 años", el 8% en el grupo de "11 a 18 años", el 16% en el grupo de "19 a 29 años", el 40% en el grupo de "30 a 59 años" y el 19% en el grupo de "mayor a 60 años". En conclusión, estos hallazgos proporcionan una visión de la composición de la población estudiada, identificando la distribución de género y grupo etario en las muestras de heces examinadas. Estos resultados son relevantes para futuras investigaciones o intervenciones relacionadas con la salud. (11)

Graicht Rodríguez y Junior Ruiz en Iquitos en el 2019, la investigación "Conocimientos y prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de niños de cinco años que acuden a la IPRESS I-3, 9 de Octubre" tuvo como objetivo evaluar el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas relacionadas con la parasitosis intestinal en 125 madres de niños de 5 años que asistieron a dicha institución en 2018. Se dividió a las madres en dos grupos: aquellos que aplicaban prácticas preventivas y aquellos que no. Se determinó el nivel de conocimiento de cada madre sobre la parasitosis intestinal. Los resultados mostraron que el 47.2% de las madres aplicaban prácticas preventivas, de las cuales el 28.0% tenían un nivel de conocimiento alto, el 16.8% un nivel medio y el 2.4% un nivel bajo. Por otro lado, el 52.8% de las madres no aplicaban prácticas preventivas, y entre ellas, el 16.8% tenían un nivel de conocimiento alto, el 12.8% un nivel medio y el 23.2% un nivel bajo. En conclusión, el estudio logró evaluar el nivel de conocimiento de las madres sobre la parasitosis intestinal y las prácticas preventivas que aplicaban. Además, se estableció una relación entre el nivel de conocimiento y la aplicación de medidas preventivas en las madres de niños de 5 años que asistieron a la IPRESS I-3, 9 de octubre en 2018. (12)

Paula Alfaro y Javier Manuyama en Iquitos en el 2018, el propósito de este estudio fue evaluar la prevalencia de parásitos intestinales en una población de 260 habitantes del distrito de Belén utilizando el método coproparasitológico de Ritchie, así como analizar los datos mediante tablas de porcentaje, promedios y gráficos estadísticos. Para ello, se seleccionó una muestra representativa de 260 pobladores a quienes se les realizó el método coproparasitológico de Ritchie. Los datos obtenidos se sometieron a un análisis detallado utilizando tablas de porcentaje, promedios y gráficos estadísticos. Los resultados revelaron que el 73.5% de las muestras analizadas resultaron positivas para la presencia de parásitos intestinales, mientras que el 26.5% mostró resultados negativos. Además, se observó que el 86.9% de los participantes no reportó dolor abdominal al momento de la prueba, mientras que el 13.1% sí lo experimentó. Respecto a la presencia de diarrea, el 77.2% de los participantes no la presentaba, mientras que el 22.85% sí la manifestaba. En términos de especies parásitas identificadas, se encontraron un total de 7, incluyendo 5 protozoos y 2 helmintos. Además, se observó la presencia de quistes y huevos de diferentes parásitos en las muestras analizadas. En conclusión, este estudio no evidenció diferencias significativas entre las variables de parasitosis, edad y sexo en la población estudiada. Se determinó que el poliparasitismo fue más prevalente que el monoparasitismo en la muestra analizada, representando el 75.53% frente al 24.47%. (13)

1.2. Bases teóricas

1.2.1 Definición conceptual

1.2.1.1 Enteroparásitos

Los enteroparasitosis se refieren a infecciones que afectan el intestino delgado o grueso tanto en seres humanos como en otros animales. Estas infecciones son causadas por helmintos o protozoos, y en ocasiones, estos parásitos pueden migrar hacia

otras partes del tracto digestivo. Los síntomas comunes de las enteroparasitosis incluyen diarreas, cuya gravedad puede variar según la respuesta inmunológica del individuo. En personas con sistemas inmunológicos debilitados, las diarreas pueden volverse crónicas. Sin embargo, en individuos con sistemas inmunológicos competentes, los síntomas suelen ser leves o incluso pueden no presentarse en la mayoría de los casos. (1)

Según investigaciones, las parasitosis están vinculadas a problemas de malabsorción, desnutrición, diarrea, pérdida de sangre, molestias abdominales y náuseas. Estas afecciones pueden causar discapacidades en el entorno laboral y, en el contexto de los niños, influir en su desarrollo físico. Además, se ha observado que ciertos parásitos específicos pueden estar asociados a síntomas particulares. Por ejemplo, *Áscaris lumbricoides* ha demostrado impactar en habilidades cognitivas, como la capacidad verbal y la respuesta a estímulos. *Trichuris trichiura*, por su parte, está asociado con la pérdida de memoria a corto y largo plazo, así como una reducción en la capacidad de concentración. También puede causar prolapso rectal, anemia y pérdida de peso. En cuanto a *Entamoeba histolytica*, se asocia con episodios de diarrea, mientras que *Blastocystis hominis* puede causar dolor abdominal intenso y el síndrome de colon irritable. (1)

Entre los principales medios de diseminación de los enteroparásitos se cuentan la ingestión de alimentos crudos o no completamente cocidos que contienen quistes de parásitos en sus tejidos musculares, conocido como carnivorismo. Esto ocurre cuando los seres humanos ingieren estos quistes al consumir carne de cerdo o vaca, que albergan a *Taenia solium* y *Taenia saginata*, respectivamente. Además, el fecalismo se define como la contaminación de suelos, alimentos y agua con heces que contienen las etapas infecciosas de los parásitos. La materia fecal puede ser transportada a lugares como el interior de las viviendas a través de

calzado o animales domésticos, lo que puede contaminar objetos como juguetes que los niños llevan a sus bocas. Este proceso puede conducir a infecciones causadas por protozoos como *Entamoeba coli*, *Blastocystis hominis*, *Entamoeba histolytica/dispar*, *Cryptosporidium parvum* y helmintos como *Áscaris lumbricoides* y *Trichuris trichiura*. (5)

1.2.1.2 Clasificación morfológica y taxonómica de los parásitos intestinales.

Se divide principalmente en dos grupos: los protozoarios y los metazoarios.

1.2.1.2.1 Protozoarios.

Este grupo está conformado por el Phylum Sarcomastigophora, que se caracteriza por su capacidad de desplazamiento mediante pseudópodos, flagelos o una combinación de ambos. Dentro de este phylum, se distinguen dos subgrupos: el Subphylum Sarcodina y el Subphylum Mastigophora. En el primero, los parásitos se desplazan utilizando pseudópodos y su citoplasma es hialino, mientras que en el segundo subphylum, se observa la presencia de flagelos o prolongaciones citoplasmáticas que permiten el movimiento y la locomoción del parásito. (7)

1.2.1.2.2 Metazoarios

En esta categoría, se destacan dos phyla que abarcan la mayoría de los parásitos intestinales: el Phylum Nematoda y el Phylum Platyhelminthes. El Phylum Nematoda se caracteriza por la presencia de helmintos alargados, de forma redondeada y con extremos en punta. Estos parásitos presentan sexos

separados, siendo el macho notablemente más pequeño que la hembra. Además, el macho cuenta con una curvatura en su extremo posterior que facilita el proceso de copulación. (7)

El Phylum Platyhelminthes se distingue por la morfología plana o acintada de sus parásitos, los cuales son hermafroditas y se reproducen exclusivamente mediante huevos. (7)

1.2.1.3 Factores epidemiológicos.

Entre los factores que contribuyen a la presencia y propagación de las infecciones parasitarias, así como al aumento de su prevalencia, se encuentra:

- La contaminación fecal: En regiones vulnerables donde no existen infraestructuras adecuadas para la eliminación de desechos sanitarios, las personas depositan sus excrementos en el suelo o en el agua, lo que favorece el desarrollo y la diseminación de huevos y larvas parasitarias. Esto aumenta el riesgo de infección en la población circundante. (8)
- Condiciones ambientales: Juegan un papel importante en la supervivencia de los parásitos. La presencia de temperaturas cálidas y suelos húmedos proporciona un entorno propicio para su desarrollo y supervivencia. Además, las condiciones de vivienda inadecuadas también pueden contribuir al aumento de la prevalencia de infecciones parasitarias al facilitar la llegada de vectores que transportan la infección a la población. (8)
- Vida rural: La falta de letrinas y la práctica de caminar descalzo son factores significativos que incrementan el riesgo de parasitosis intestinal. La ausencia de instalaciones adecuadas para la eliminación de desechos y la costumbre de no proteger los pies con calzado aumentan la probabilidad de contraer infecciones parasitarias. (8)

- Migraciones humanas: La movilización de personas de un lugar a otro, donde existe un constante traslado de la infección, es una de las causas de propagación de los parásitos. (8)
- Costumbres alimenticias: La inadecuada cocción y preparación de alimentos, así como el manejo deficiente del agua de consumo diario, son factores fundamentales para el desarrollo de las parasitosis. (8)
- Deficiencia de higiene y educación: La falta de información y conocimiento lleva a las personas a no cumplir ni seguir las normas básicas de higiene personal, lo que aumenta su exposición a las fuentes de contagio de las parasitosis. (8)

1.2.1.4 Prevención y Control de Parasitosis Intestinal:

Para prevenir y controlar esta problemática que afecta a la población a nivel global, los hábitos de higiene son fundamentales para evitar su propagación. Una medida simple y económica es el lavado adecuado de manos y utensilios, así como la limpieza de las áreas donde se manipulan los alimentos y su correcta cocción. Es importante tener en cuenta:

- Reducir la contaminación fecal.
- Practicar el lavado de manos antes y después de manipular alimentos, después de usar el baño y al tocar dinero.
- Desinfectar los utensilios utilizados para cortar y preparar alimentos con agua y lejía.
- Evitar el consumo de carne o vegetales crudos.
- Almacenar los alimentos en condiciones adecuadas de refrigeración.
- Controlar la presencia de vectores mecánicos y biológicos.
- Buscar reducir la aglomeración de personas.
- Consumir agua que haya sido hervida.
- Usar calzado al caminar y guantes al trabajar con tierra. (4)

1.2.1.5 Procedimiento usado en el Centro de Atención Primaria II Caballococha EsSalud.

El un método ampliamente utilizado en el Centro de Atención Primaria II Caballococha de EsSalud para detectar la presencia de parásitos en muestras biológicas fue el examen parasitológico directo con solución salina y lugol. Este procedimiento consiste en la observación microscópica de una muestra de heces u otro material biológico sospechoso. Primero, se prepara una muestra en un portaobjetos, a la cual se le añade solución salina para facilitar la disolución y visualización de los parásitos. Luego, se agrega lugol, un tinte que resalta las características de los parásitos, mejorando su observación bajo el microscopio. Con el uso de diferentes aumentos, se examina minuciosamente la muestra en busca de la presencia de protozoarios o helmintos. Este método es fundamental para el diagnóstico preciso de infecciones parasitarias y permite brindar el tratamiento adecuado a los pacientes afectados.

1.3 Definición de términos básicos

- **Sexo:** Es una combinación de atributos biológicos, físicos, fisiológicos y anatómicos que distinguen a los seres humanos como hombres y mujeres, y a los animales como machos y hembras. (11).
- **Procedencia:** Se utiliza para referirse al origen o punto de partida de algo, ya sea un objeto, una persona o cualquier entidad, del cual se origina o se deriva. (12)
- **Vector:** Es un organismo vivo que puede transmitir un agente infeccioso de un animal infectado a un ser humano o a otro animal. Por lo general, estos vectores son artrópodos, como mosquitos, garrapatas, moscas, pulgas y piojos. (14)

- **Parásito:** Es un organismo que vive en o sobre otro organismo, conocido como el hospedador, obteniendo nutrientes y protección a expensas del hospedador, lo que puede causarle daño. (15)
- **Edad:** Se refiere al período de tiempo durante el cual una persona, animal o entidad ha existido o ha estado en funcionamiento. (16)
- **Transmisión:** Se refiere al proceso mediante el cual un agente, ya sea una enfermedad, información o señal, se propaga o se comunica de un individuo a otro, ya sea de manera directa o indirecta. (17)
- **Ciclo biológico:** Se refiere al conjunto de etapas y procesos que experimenta un organismo vivo desde su nacimiento o germinación hasta su reproducción y muerte, incluyendo todas las transformaciones y cambios que ocurren durante su desarrollo. (11)

CAPITULO II: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1 Descripción del problema

La situación de las infecciones parasitarias intestinales en Loreto, especialmente en Iquitos, se refleja en estadísticas alarmantes. Según datos recientes del Ministerio de Salud del Perú, la prevalencia de estas infecciones en la región de Loreto es una de las más altas del país. Se estima que más del 60% de la población de Loreto está afectada por alguna forma de parasitosis intestinal. Además, se ha observado un aumento significativo en la incidencia de estas infecciones en los últimos años. Por ejemplo, en el último año, se reportó un incremento del 15% en los casos de parasitosis intestinal en comparación con el año anterior.

Entre los parásitos intestinales más comunes encontrados en la región se incluyen *Giardia lamblia*, *Entamoeba histolytica*, *Ascaris lumbricoides* y *Trichuris trichiura*. Estos parásitos son responsables de una amplia gama de síntomas, que van desde molestias gastrointestinales leves hasta complicaciones graves como obstrucción intestinal y desnutrición. Es importante destacar que la carga de estas enfermedades es especialmente alta en ciertos grupos de la población, como los niños menores de cinco años y las mujeres embarazadas. Por ejemplo, se estima que más del 70% de los niños en edad preescolar en Loreto están infectados con algún tipo de parásito intestinal. Estas estadísticas subrayan la urgente necesidad de implementar medidas de prevención y control en la región de Loreto, con un enfoque particular en mejorar el acceso a agua potable, saneamiento básico y educación en higiene. Además, es fundamental fortalecer los servicios de atención médica para garantizar un diagnóstico temprano y un tratamiento adecuado de las infecciones parasitarias intestinales. (18)

La gravedad de la enfermedad está estrechamente ligada a la cantidad de helmintos presentes en el organismo. Aquellos con una

infestación leve, caracterizada por una baja cantidad de helmintos, a menudo pueden no manifestar síntomas evidentes. Sin embargo, en casos de infestaciones más severas, los síntomas pueden ser diversos e incluir problemas intestinales como diarrea y dolor abdominal, malnutrición, sensación general de malestar y debilidad, así como retrasos en el crecimiento y desarrollo físico.

Cuando la infestación alcanza niveles más altos, puede provocar complicaciones graves como obstrucción intestinal, que a menudo requiere intervención quirúrgica para su tratamiento.

2.2 Formulación del problema

2.2.1 Problema general

¿Cuál es la prevalencia de enteroparásitos en pacientes que acuden al Centro de Atención Primaria II Caballococha EsSalud de Enero a Diciembre del 2022?

2.2.2 Problemas específicos

- ¿Cuál es la prevalencia de enteroparásitos en pacientes según edad que acuden al Centro de Atención Primaria II Caballococha EsSalud de Enero a Diciembre del 2022?
- ¿Cuál es la prevalencia de enteroparásitos en pacientes según sexo que acuden al Centro de Atención Primaria II Caballococha EsSalud de Enero a Diciembre del 2022?
- ¿Cuál es la prevalencia de enteroparásitos en pacientes según procedencia que acuden al Centro de Atención Primaria II Caballococha EsSalud de Enero a Diciembre del 2022?

2.3 Objetivos

2.3.1 Objetivo general

Determinar la prevalencia de enteroparásitos en pacientes que acuden al Centro de Atención Primaria II Caballococha EsSalud de Enero a Diciembre del 2022.

2.3.2 Objetivos específicos

- Determinar la prevalencia de enteroparásitos en pacientes según edad que acuden al Centro de Atención Primaria II Caballococha EsSalud de Enero a Diciembre del 2022.
- Determinar la prevalencia de enteroparásitos en pacientes según sexo que acuden al Centro de Atención Primaria II Caballococha EsSalud de Enero a Diciembre del 2022.
- Determinar la prevalencia de enteroparásitos en pacientes según procedencia que acuden al Centro de Atención Primaria II Caballococha EsSalud de Enero a Diciembre del 2022.

2.4 Justificación e importancia

La importancia de esta tesis radica en su enfoque en comprender y abordar la prevalencia de enteroparásitos en pacientes que acuden a un Centro de Atención Primaria durante un período específico. En primer lugar, las infecciones por enteroparásitos representan un problema de salud pública mundial, especialmente en áreas con condiciones de saneamiento precarias, dado que pueden ocasionar desde leves molestias gastrointestinales hasta complicaciones graves. Por tanto, es esencial comprender la prevalencia de estos parásitos en una población específica para implementar medidas preventivas y de control adecuadas. Además, al centrarse en un Centro de Atención Primaria específico, se puede obtener una visión detallada de la situación epidemiológica local, permitiendo adaptar las intervenciones y políticas de salud pública a las necesidades y

características particulares de esa área. Asimismo, al analizar la prevalencia de enteroparásitos según la edad, sexo y procedencia de los pacientes, se pueden identificar factores de riesgo específicos asociados con estas infecciones, lo cual es fundamental para el desarrollo de estrategias preventivas y programas de educación sanitaria dirigidos. Por último, los datos recopilados a través de este estudio pueden servir como base para la toma de decisiones en salud a nivel local, facilitando la asignación eficaz de recursos, la implementación de medidas específicas de prevención y control, así como el diseño de campañas de concientización dirigidas a la población en riesgo. En conjunto, estos aspectos destacan la importancia y relevancia de la presente investigación en el campo de la salud pública. (6)

2.5 Hipótesis

En este estudio, se emplea un enfoque descriptivo, lo que implica que no se formulan hipótesis.

2.6 Variables

2.6.1 Identificación de las variables

Variables independientes: Pacientes que acuden al Centro de Atención Primaria II Caballococha EsSalud.

Variable dependiente: Prevalencia de enteroparásitos

2.6.2 Definición de las variables

- **Características demográficas y epidemiológicas de los pacientes:** Se refieren a atributos como la edad, sexo, procedencia e historial médico previo. Estos datos son fundamentales para comprender cómo la prevalencia de enteroparásitos varía en diferentes grupos de la población,

permitiendo así el diseño de estrategias más efectivas de prevención y control de estas infecciones. (19)

- **Prevalencia de enteroparásitos:** Valor porcentual de los enteroparásitos que causa infecciones del intestino delgado o grueso de los humanos u otros animales, causadas por helmintos o protozoos, los cuales en ocasiones pueden pasar a otros sitios del tracto digestivo. (20)

2.6.3 Operacionalización de las variables

Variable	Definición conceptual	Indicador	Definición operacional	Escala de medición	Ítems/instrumento						
Variable independiente: Características demográficas y epidemiológicas de los pacientes:	Se refieren a atributos como la edad, sexo, procedencia e historial médico previo. Estos datos son fundamentales para comprender cómo la prevalencia de enteroparásitos varía en diferentes grupos de la población, permitiendo así el diseño de estrategias más efectivas de prevención y control de estas infecciones.	Edad	Número de años cumplidos en el momento del estudio.	Razón	¿Cuántos años tiene? 						
		Sexo	Es la características biológicas y fisiológicas que definen a varones y mujeres.	Nominal	Sexo <table><tr><td>Masculino</td><td></td></tr><tr><td>Femenino</td><td></td></tr></table>	Masculino		Femenino			
		Masculino									
Femenino											
Procedencia	Origen de algo o el principio de donde nace o deriva una persona	Nominal	¿Cuál es su lugar de procedencia? <table><tr><td>Ramón Castilla</td><td></td></tr><tr><td>Pebas</td><td></td></tr><tr><td>San Pablo</td><td></td></tr><tr><td>Yavarí</td><td></td></tr></table>	Ramón Castilla		Pebas		San Pablo		Yavarí	
Ramón Castilla											
Pebas											
San Pablo											
Yavarí											

Variable dependiente: Prevalencia de enteroparásitos	Valor porcentual de los enteroparasitosis que causa infecciones del intestino delgado o grueso de los humanos u otros animales, causadas por helmintos o protozoos, los cuales en ocasiones pueden pasar a otros sitios del tracto digestivo.	Se observan	Presencia de enteroparásitos	Intervalo	¿Presencia de enteroparásitos?
		No se observan	Ausencia de enteroparásitos		

Se observan	
No se observan	

CAPITULO III: METODOLOGÍA

3.1 Tipo y diseño de investigación

3.1.1 Tipo de estudio

El enfoque de investigación seleccionado será de naturaleza descriptiva, con un énfasis aplicativo, que se centra en proporcionar una descripción minuciosa de la población, situación o fenómeno estudiado, sin influir en él de ninguna manera.

En cuanto al diseño de investigación, se emplearán enfoques retrospectivos, los cuales se caracterizan por haber sido concebidos después de los eventos bajo análisis. Los datos se obtendrán de archivos, entrevistas o mediante la referencia de individuos o profesionales. El estudio se realizará una vez que tanto el efecto como la exposición hayan ocurrido.

3.2 Población y muestra

El universo de estudio estará compuesto por los pacientes a quienes se les solicitó el examen parasitológico en el Centro de Atención Primaria II Caballococha EsSalud durante el período de enero a diciembre de 2022.

3.2.1 Población: El conjunto de estudio estuvo integrado por 3488 pacientes a quienes se les solicitó el examen parasitológico en el Centro de Atención Primaria II Caballococha EsSalud durante el período de enero a diciembre de 2022.

3.2.2 Muestra: La información se recopiló de manera exhaustiva de los 3488 pacientes a quienes se les solicitó el examen parasitológico durante el período mencionado, por lo que no se llevó a cabo ningún tipo de muestreo.

3.2.2.1 Criterios de Inclusión: Se incluyeron los pacientes a quienes se les solicitó el examen parasitológico en el Centro de Atención Primaria II Caballococha EsSalud durante el período comprendido entre enero y diciembre de 2022.

3.2.2.2 Criterios de Exclusión: Se excluyeron todas las muestras de pacientes a quienes no se les solicitó el examen parasitológico en el Centro de Atención Primaria II Caballococha EsSalud durante el período de enero a diciembre de 2022, así como aquellas muestras tomadas en frascos inadecuados, recolectadas incorrectamente o contaminadas. Esto asegura que los datos analizados sean representativos y confiables, evitando posibles sesgos o interferencias que podrían afectar la precisión de los resultados obtenidos en el estudio.

3.3 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La metodología utilizada en esta investigación implicó la recopilación de datos primarios mediante el registro de pacientes que acudieron o fueron referidos al laboratorio del Centro de Atención Primaria II Caballococha EsSalud.

Se obtuvo autorización del responsable del servicio, el Lic. T. M. Pedro Rafael Sifuentes Flores, para acceder a esta información. Se extrajeron datos demográficos como la edad, sexo y lugar de origen, además de otros indicadores relevantes, de las fichas clínicas de los pacientes. Los datos se recolectaron del registro de pacientes que acudieron al laboratorio de parasitología del Centro de Atención Primaria II Caballococha EsSalud, específicamente del área de emergencia, durante el período comprendido entre enero y diciembre de 2022.

3.4 Procesamientos y análisis de datos

Durante la fase de desarrollo, se llevó a cabo una revisión exhaustiva de todos los instrumentos por parte del asesor de la tesis, con el fin de asegurar su viabilidad y comprensión antes de su implementación. Posteriormente, se procedió a recopilar y crear la base de datos correspondiente, la cual fue procesada utilizando el software estadístico SPSS versión 25. Los hallazgos se mostrarán a través de tablas de entrada única y doble, así como mediante gráficos pertinentes.

CAPITULO IV: RESULTADOS

TABLA N° 1. Frecuencia de pacientes que solicitan examen parasitológico según resultado en pacientes que acudieron al Centro de Atención Primaria II Caballococha EsSalud de Enero a Diciembre del 2022.

Examen parasitológico	Hombre	Frecuencia	Mujer	Frecuencia	Total	Porcentaje
Se observan parásitos	1032	16.04	783	12.17	1815	28.21
No se observan parásitos	2456	38.17	2163	33.62	4619	71.79
Total	3488	54.21	2946	45.79	6434	100.00

Al desglosar por género, se observa que el 54.21% de los pacientes examinados fueron hombres, y el 45.79% fueron mujeres. De los hombres examinados, el 16.04% (1,032 pacientes) mostraron parásitos, mientras que el 38.17% (2,456 pacientes) no mostraron evidencia de parásitos. En cuanto a las mujeres, el 12.17% (783 pacientes) mostraron parásitos, mientras que el 33.62% (2,163 pacientes) no mostraron evidencia de parásitos.

TABLA N° 2. Frecuencia de pacientes donde se observaron parásitos según edad y sexo que acudieron al Centro de Atención Primaria II Caballococha EsSalud de Enero a Diciembre del 2022.

Rango de Edad	Hombre	Frecuencia	Mujer	Frecuencia	Total	Porcentaje
0 - 10 años	128	7.1	127	7.0	255	14.05
11 - 20 años	162	8.9	161	8.9	323	17.80
21 - 30 años	132	7.3	118	6.5	250	13.77
31 - 40 años	298	16.4	183	10.1	481	26.50
41 - 50 años	187	10.3	141	7.8	328	18.07
51 - 60 años	78	4.3	23	1.3	101	5.56
61 - 70 años	36	2.0	14	0.8	50	2.75
>71 años	11	0.6	16	0.9	27	1.49
Total	1032	56.9	783	43.1	1815	100.00

El grupo de edad con la mayor cantidad de pacientes examinados es el de 31 a 40 años, con un total de 481 pacientes, lo que representa el 26.50% del total de pacientes examinados. De estos, 298 fueron hombres y 183 fueron mujeres. Esta franja de edad también tiene la mayor frecuencia tanto en hombres como en mujeres en comparación con otros grupos de edad.

Por otro lado, el grupo de edad con la menor cantidad de pacientes examinados es el de mayores de 71 años, con un total de 27 pacientes, lo que representa el 1.49% del total de pacientes examinados. De estos, 11 fueron hombres y 16 fueron mujeres. Esta franja de edad también tiene la menor frecuencia tanto en hombres como en mujeres en comparación con otros grupos de edad.

TABLA N° 3. Frecuencia de pacientes donde se observan enteroparásitos según sexo que acudieron al Centro de Atención Primaria II Caballococha EsSalud de Enero a Diciembre del 2022.

Enteroparásitos	Hombre	Frecuencia	Mujer	Frecuencia	Total	Porcentaje
Blastocystis hominis	211	11.6	149	8.2	360	19.83
Ascaris lumbricoides	152	8.4	125	6.9	277	15.26
Uncinarias	132	7.3	94	5.2	226	12.45
Hymenolepis nana	91	5.0	73	4.0	164	9.04
Giardia lamblia	87	4.8	54	3.0	141	7.77
Endolimax nana	87	4.8	51	2.8	138	7.60
Trichuris trichiura	74	4.1	76	4.2	150	8.26
Entamoeba coli	73	4.0	76	4.2	149	8.21
Strongyloides stercoralis	53	2.9	41	2.3	94	5.18
Entamoeba histolytica	46	2.5	31	1.7	77	4.24
Chilomastix mesnili	26	1.4	13	0.7	39	2.15
Total	1032	56.9	783	43.1	1815	100.00

Blastocystis hominis se destaca como el parásito más prevalente tanto en hombres como en mujeres, con 211 casos en hombres (11.6% del total) y 149 casos en mujeres (8.2% del total). Ascaris lumbricoides ocupa el segundo lugar en cuanto a frecuencia, con 152 casos en hombres (8.4%) y 125 casos en mujeres (6.9%). Por el contrario, Chilomastix mesnili presenta la menor frecuencia, con solo 26 casos en hombres (1.4%) y 13 casos en mujeres (0.7%).

TABLA N° 4. Frecuencia de pacientes donde se observaron parásitos según procedencia y sexo que acudieron al Centro de Atención Primaria II Caballococha EsSalud de Enero a Diciembre del 2022.

Procedencia	Hombre	Frecuencia	Mujer	Frecuencia	Total	Porcentaje
Ramón Castilla	498	27.4	412	22.7	910	50.14
Pebas	347	19.1	231	12.7	578	31.85
San Pablo	146	8.0	117	6.4	263	14.49
Yavarí	41	2.3	23	1.3	64	3.53
Total	1032	56.9	783	43.1	1815	100.00

Ramón Castilla destacó como la procedencia con la mayor prevalencia de parásitos, registrando 498 casos en hombres (27.4%) y 412 en mujeres (22.7%). Pebas ocupó el segundo lugar, con 347 casos en hombres (19.1%) y 231 en mujeres (12.7%). Por otro lado, Yavarí presentó la menor prevalencia, con solo 41 casos en hombres (2.3%) y 23 en mujeres (1.3%). Esto indica una variabilidad significativa en la prevalencia de parásitos entre las distintas procedencias de los pacientes que asistieron al Centro de Atención Primaria II Caballococha EsSalud durante el periodo estudiado.

CAPITULO V: DISCUSIÓN, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Discusión

Tras llevar a cabo el análisis del examen parasitológico directo en un total de 6434 pacientes que se presentaron en el Centro de Atención Primaria II Caballococha EsSalud durante el período comprendido entre enero y diciembre del 2022.

Entre enero y diciembre, se identificaron 1815 pacientes con resultados positivos, lo que equivale al 28.21% del conjunto de casos documentados. Este hallazgo está en línea con la investigación realizada por Jenny Marón en Tacna en 2021, en su tesis "Prevalencia de parásitos intestinales en pacientes atendidos en el Hospital Hipólito Unanue, Provincia de Tacna – 2018", donde se observó que el 21.78% de la población estudiada estaba parasitada. (7)

Se detectaron parásitos en un total de 1815 pacientes, lo que representa aproximadamente el 28.21% del grupo evaluado. De estos, 1032 fueron hombres (equivalente al 56.90%) y 783 fueron mujeres (representando el 43.10%). Se resalta que la prevalencia más notable de casos positivos se registró en hombres pertenecientes al grupo de edad de 31 a 40 años, con un total de 298 casos (aproximadamente el 16.40%), mientras que las mujeres en el mismo rango de edad mostraron 183 casos (cerca del 10.10%). Estos hallazgos están en línea con la investigación realizada por Teobaldo Torrejón en Iquitos en 2022, titulada "Prevalencia de enteroparásitos en pacientes atendidos en el Hospital Iquitos César Garayar García durante el período de enero a diciembre de 2021". Según este estudio, el 40% (419 casos) de los pacientes con parásitos pertenecían al grupo de edad de "30 a 59 años". (11)

El *Blastocystis hominis* destaca como el parásito más prevalente tanto en hombres como en mujeres, con 211 casos en hombres (11.6% del total) y 149 casos en mujeres (8.2% del total). *Ascaris lumbricoides* ocupa

el segundo lugar en términos de frecuencia, con 152 casos en hombres (8.4%) y 125 casos en mujeres (6.9%). En contraste, *Chilomastix mesnili* presenta la menor frecuencia, con solo 26 casos en hombres (1.4%) y 13 casos en mujeres (0.7%), en concordancia con la investigación de Paula Alfaro y Javier Manuyama en Iquitos en 2018 en su tesis "Prevalencia de parasitosis intestinales con el método de Ritchie y su relación con las características epidemiológicas de los pobladores calle Blasco Núñez distrito-Belén 2017". Se identificaron un total de 7 especies parásitas, que incluyen 5 protozoos (*Entamoeba coli*, *Endolimax nana*, *Iodamoeba buchellii*, *Giardia Lamblia*s y *Blastocystis hominis*) y 2 helmintos (*Trichuris trichiura* y *Ascaris lumbricoides*). (13)

En cuanto a la distribución geográfica de la prevalencia de parásitos, es interesante notar que Ramón Castilla se destacó como la procedencia con la mayor prevalencia, registrando 498 casos en hombres (27.4%) y 412 en mujeres (22.7%). Por su parte, Pebas ocupó el segundo lugar, con 347 casos en hombres (19.1%) y 231 en mujeres (12.7%). En contraste, Yavarí presentó la menor prevalencia, con solo 41 casos en hombres (2.3%) y 23 en mujeres (1.3%). Esta variabilidad en la prevalencia de parásitos entre las distintas procedencias de los pacientes atendidos en el Centro de Atención Primaria II Caballococha EsSalud durante el periodo estudiado sugiere la influencia de factores ambientales, sociales y económicos en la incidencia de parasitosis en estas áreas. Sin embargo, es importante destacar que la ausencia de datos anteriores limita nuestra capacidad para realizar comparaciones temporales y evaluar tendencias en la prevalencia de parásitos en estas localidades. Sería beneficioso contar con estudios previos que nos permitan contextualizar mejor los hallazgos actuales y comprender si ha habido cambios significativos en la incidencia de parasitosis a lo largo del tiempo. Esto ayudaría a diseñar estrategias más efectivas de prevención y control de enfermedades parasitarias en estas comunidades.

5.2 Conclusiones

Los hallazgos obtenidos a partir del análisis del examen parasitológico directo en 6434 pacientes que se presentaron en el Centro de Atención Primaria II Caballococha EsSalud durante el periodo de enero a diciembre del 2022 revelan varias tendencias importantes en cuanto a la prevalencia de parásitos intestinales en la región.

En primer lugar, se observa una prevalencia significativa de parásitos en la población evaluada, con un total de 1815 pacientes con resultados positivos, lo que equivale al 28.21% del conjunto de casos documentados.

Al desglosar los resultados por género y grupo de edad, se evidencia que los hombres presentaron una mayor prevalencia de parásitos en comparación con las mujeres, con un 16.04% de los hombres y un 12.17% de las mujeres mostrando evidencia de parásitos. Asimismo, el grupo de edad de 31 a 40 años registró la mayor cantidad de casos positivos tanto en hombres como en mujeres, indicando una mayor susceptibilidad en esta franja etaria.

En términos de la distribución geográfica, se observa una variabilidad significativa en la prevalencia de parásitos entre las distintas procedencias de los pacientes. Ramón Castilla destacó como la procedencia con la mayor prevalencia, seguida por Pebas y Yavarí. Esta variación puede deberse a diferencias en factores ambientales, sociales y económicos que influyen en la incidencia de parasitosis en cada área.

Estos hallazgos resaltan la importancia de implementar medidas efectivas de prevención y control de enfermedades parasitarias en la comunidad, así como la necesidad de continuar investigando para mejorar nuestra comprensión de este problema de salud pública.

5.3 Recomendaciones

Basándonos en los hallazgos de la cuantificación de parásitos y las conclusiones derivadas de la investigación en el Centro de Atención Primaria II Caballococha EsSalud durante 2022, se proponen las siguientes recomendaciones:

- Implementar programas de educación y concientización sobre higiene y saneamiento básico en las comunidades afectadas, con énfasis en prácticas de lavado de manos, tratamiento adecuado de agua y alimentos, y disposición adecuada de desechos.
- Reforzar los programas de control de vectores y saneamiento ambiental en las zonas con alta prevalencia de parásitos, adoptando medidas específicas para la gestión de mosquitos, moscas y otros insectos transmisores de enfermedades parasitarias.
- Mejorar el acceso a servicios de atención médica y diagnóstico parasitológico en las comunidades afectadas, garantizando la disponibilidad de medicamentos antiparasitarios y tratamientos adecuados para aquellos pacientes diagnosticados con parasitosis.
- Promover la colaboración interinstitucional entre el sector salud, las autoridades locales y la comunidad para abordar de forma integral la parasitosis intestinal, implementando políticas y programas de salud pública enfocados en la prevención y control de enfermedades parasitarias.
- Realizar estudios longitudinales y monitoreo continuo de la prevalencia de parásitos intestinales en la región para evaluar el impacto de las intervenciones implementadas y detectar posibles cambios en la incidencia de parasitosis a lo largo del tiempo.
- Fomentar la investigación científica y el intercambio de conocimientos en parasitología, con el fin de desarrollar nuevas estrategias de prevención, diagnóstico y tratamiento de enfermedades parasitarias, así como identificar factores de riesgo y determinantes sociales asociados a la prevalencia de parásitos intestinales.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Quito P. Prevalencia de parasitosis intestinal en la población infantil de una zona rural del Ecuador <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2022/09/1395573/367-1316-1-pb.pdf> , editor. Ecuador: Universidad Católica de Cuenca; 2021.
2. Delgado A. Prevalencia de parasitosis intestinal asociada a los factores de riesgo en niños de algunas provincias del Ecuador <https://www.dspace.uce.edu.ec/server/api/core/bitstreams/24b3e2ff-2808-4a1e-ac33-e1e9f5216a50/content> , editor. Quito; 2020.
3. Rodriguez G. Prevalencia de parasitosis intestinal y factores de riesgo asociados en menores de 12 años de la Unidad Educativa Tujsupaya - Sucre 2013 <http://repositorio.uasb.edu.bo:8080/bitstream/54000/750/1/2019-043T-SA01.pdf> , editor. Sucre - Bolivia; 2019.
4. Mamani J. Determinación de parásitos gastrointestinales por edad y sexo en Jochi pintado (Agouti paca) en tres comunidades de la TCO Takana II, Provincia Abel Iturralde del Dpto. de La Paz <https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/23741/TM-2729.pdf?sequence=1&isAllowed=y> , editor. La Paz - Bolivia; 2019.
5. Contreras C, Morales C, Velásquez S. Determinación de la prevalencia de parasitismo intestinal en niños de edad escolar en las aldeas de La Brea y El Tule, Municipio de Quezada, Jutiapa <https://biblioteca-farmacia.usac.edu.gt/Tesis/QB1200.pdf> , editor. Guatemala: Universidad de San Carlos de Guatemala; 2018.
6. Ramírez MCyA. Incidencia de parasitosis y su relacion con la talla en niños menores de dos años en el puesto de Salud Porcon Bajo - Cajamarca - Perú <http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/2450/TESIS%20FINAL%20%281%29%20%281%29.pdf?sequence=3&isAllowed=y> , editor. Cajamarca: Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo; 2022.
7. Marón J. Prevalencia de parásitos intestinales en pacientes atendidos en el Hospital Hipólito Unanue, Provincia de Tacna – 2018 <http://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/4441> , editor. Tacna: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2021.
8. Sanchez M. Programa estratégico en el control de enfermedades parasitarias intestinales en niños para mejorar su calidad de vida, distrito de Túcume <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/6847/S%C3%A1n>

chez%20Fern%C3%A1ndez%20Melgy%20Maydelith.pdf?sequence=1&isAllowed=y , editor. Chiclayo: Universidad Señor de Sipán; 2020.

9. Serquén F. Prevalencia del antígeno sars cov 2 en pacientes atendidos en el Hospital I Octavio Mongrut Muñoz, Enero - Marzo 2021 Lima: Universidad Científica del Perú; 2021.
10. Pardo J. Evaluar la incidencia de parasitosis intestinal en niños de uno a diez años de edad en la comunidad de Mayumbamba, distrito de Paruro, durante el primer semestre de 2017
<https://repositorio.urp.edu.pe/handle/20.500.14138/5096> , editor. Juliaca; 2018.
11. Torrejón T. Prevalencia de enteroparasitos, en pacientes atendidos en el Hospital Iquitos Cesar Garayar García, enero- diciembre 2021
<http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/UCP/2142/TEOBALDO%20TORREJ%C3%93N%20RU%C3%8DZ%20-%20TESIS.pdf?sequence=4&isAllowed=y> , editor. Iquitos: Universidad Científica del Perú; 2022.
12. Rodríguez G, Ruiz J. Conocimientos y prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de niños de cinco años que acuden a la IPRESS I-3, 9 de Octubre
<http://repositorio.ups.edu.pe/bitstream/handle/UPS/45/Tesis%20Parasitosis.pdf> , editor. Iquitos: Universidad Privada de la Selva Peruana; 2019.
13. Manuyama P Ay J. Prevalencia de parasitosis intestinales con el método de Ritchie y su relación con las características epidemiológicas de los pobladores calle Blasco Núñez distrito-Belén 2017
<http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/UCP/434/ALFARO-MANUYAMA-1-Trabajo-Prevalencia.pdf?sequence=1&isAllowed=y> , editor. Iquitos: Universidad Científica del Perú; 2018.
14. EFSA. Enfermedades transmitidas por vectores
<https://www.efsa.europa.eu/es/topics/topic/vector-borne-diseases> , editor.: EFSA es una agencia de la Unión Europea; 2022.
15. NCI. Parásito
<https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/parasito> , editor. USA: Instituto Nacional del Cáncer; 2020.
16. Edad España: Clínica Universidad de Navarra; 2023.

17. Pérez Porto J,GA. Transmisión <https://definicion.de/transmision/> , editor.: Copyright ; 2022.
18. OMS. Geohelmintiasis <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/soil-transmitted-helminth-infections> , editor. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2022.
19. Brenda H. Prevalencia de enteroparásitos en niños en edad pre-escolar de dos instituciones educativas en la ciudad de Ica, Perú. [Online].; 2020. Available from: <https://revistas.unfv.edu.pe/NH/article/view/809>.
20. Montenegro P. Cambios en la prevalencia de enteroparasitosis y su relación con determinantes sociales de salud. 19501224732020000034th ed. Chile: Universidad de Talca; 2020.

ANEXOS

Instrumentos de recolección

Fichas de recolección de datos para los pacientes

I. CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS

N1. Edad	
Años	1
N2. Sexo	
Masculino	1
Femenino	2
N3. Procedencia	
Ramón Castilla	1
Pebas	2
San Pablo	3
Yavarí	4

II. Examen parasitológico directo.

N4. Examen directo parasitológico	
Se observan	1
No se observan	2

MATRIZ DE CONSISTENCIA

Titulo	Problema General	Objetivos generales	Hipótesis general y específicas	Variables e indicadores	Indicadores	Diseño de investigación	Método y técnicas de investigación	Población y muestra de estudio
“Prevalencia de enteroparasitos en pacientes que acuden al Centro de Atención Primaria II Caballococha EsSalud de Enero a Diciembre del 2022”	¿Cuál es la prevalencia de enteroparasitos en pacientes que acuden al Centro de Atención Primaria II Caballococha EsSalud de Enero a Diciembre del 2022?	Determinar la prevalencia de enteroparasitos en pacientes que acuden al Centro de Atención Primaria II Caballococha EsSalud de Enero a Diciembre del 2022.	No aplica por ser un estudio descriptivo	Variable Independiente X: Pacientes que acuden al Centro de Atención Primaria II Caballococha EsSalud	Sexo	El diseño de investigación es no experimental porque permite al investigador observar los fenómenos tal y como ocurren naturalmente, sin intervenir en su desarrollo, transversal porque se centra en la comparación de determinadas características o situaciones en diferentes sujetos en un momento concreto, compartiendo todos los sujetos la misma temporalidad.	El tipo de investigación es aplicativo descriptivo; porque no solo describe el problema o fenómeno observado sino que busca explicar las causas que originaron la situación analizada.	Estará conformado por los 1863 pacientes a quienes se le solicito el examen parasitológico en el Centro de Atención Primaria II Caballococha EsSalud de Enero a Diciembre del 2022.
	Problemas específicos	Objetivos específicos			Edad			
					Procedencia			
				Variable dependiente Y: Prevalencia de enteroparasitos	Se observan			
	¿Cuál es la prevalencia de enteroparasitos en pacientes según edad que acuden al Centro de Atención Primaria II Caballococha EsSalud de Enero a Diciembre del 2022?	Determinar la prevalencia de enteroparasitos en pacientes según edad que acuden al Centro de Atención Primaria II Caballococha EsSalud de Enero a Diciembre del 2022.						
	¿Cuál es la prevalencia de enteroparasitos en pacientes según sexo que acuden al Centro de Atención Primaria II Caballococha EsSalud de Enero a Diciembre del 2022?	Determinar la prevalencia de enteroparasitos en pacientes según sexo que acuden al Centro de Atención Primaria II Caballococha EsSalud de Enero a Diciembre del 2022.						
	¿Cuál es la prevalencia de enteroparasitos en pacientes según procedencia que acuden al Centro de Atención Primaria II Caballococha EsSalud de Enero a Diciembre del 2022?	Determinar la prevalencia de enteroparasitos en pacientes según procedencia que acuden al Centro de Atención Primaria II Caballococha EsSalud de Enero a Diciembre del 2022.						