

UNIVERSIDAD DE HUANUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERIA



TESIS

**“Factores de riesgo asociado a parasitosis intestinal en adultos del
caserío San Miguel, distrito Pueblo Nuevo Leoncio Prado - 2025”**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN
ENFERMERÍA**

AUTORA: Nájar Vásquez, Karla Mishell

ASESOR: López Mariano, José Luis

HUÁNUCO – PERÚ

2025

U

D

H



UDH
UNIVERSIDAD DE HUANUCO
<http://www.udh.edu.pe>

TIPO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:

- Tesis (X)
- Trabajo de Suficiencia Profesional ()
- Trabajo de Investigación ()
- Trabajo Académico ()

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN: Promoción de salud – prevención de enfermedad – recuperación del individuo, familia y comunidad

AÑO DE LA LÍNEA DE INVESTIGACIÓN (2020)

CAMPO DE CONOCIMIENTO OCDE:

Área: Ciencias médicas, Ciencias de la salud

Sub área: Ciencias de la salud

Disciplina: Enfermería

DATOS DEL PROGRAMA:

Nombre del Grado/Título a recibir: Título Profesional de Licenciada en Enfermería

Código del Programa: P03

Tipo de Financiamiento:

- Propio (X)
- UDH ()
- Fondos Concursables ()

DATOS DEL AUTOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 71612651

DATOS DEL ASESOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 22506580

Grado/Título: Maestro en ciencias de la salud salud pública y docencia universitaria

Código ORCID: 0000-0002-5928-4963

DATOS DE LOS JURADOS:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO	DNI	Código ORCID
1	Ventura Peralta, Leydy Maylit	Maestra en ciencias de la educación con mención en: docencia en educación superior e investigación	45419949	0000-0003-2448-8250
2	Céspedes y Argandoña, Lilia	Segunda especialidad especialista en enfermería en centro quirúrgico especialista en enfermería en centro quirúrgico	22422416	0000-0002-6009-6943
3	Serna Roman, Bertha	Título de segunda especialidad profesional en enfermería en pediatría	22518726	0000-0002-8897-0129



UNIVERSIDAD DE HUANUCO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Tingo Maria, siendo las 11.00 am horas del día 07 del mes noviembre del año dos mil veinticinco, en cumplimiento de lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad de Huánuco, se reunió en el auditorium de la Facultad de Ciencias de la Salud el Jurado Calificador integrado por los docentes:

- **MG. LEYDY MAYLIT VENTURA PERALTA** (PRESIDENTA)
- **LIC.ENF.LILIA CESPEDES ARGANDOÑA** (SECRETARIA)
- **LIC. ENF. BERTHA SERNA ROMAN** (VOCAL)
- **MG. JOSE LUIS LOPEZ MARIANO(ASESOR)**

Nombrados mediante Resolución N° 4284-2025-D-FCS-UDH, para evaluar la Tesis intitulado "FACTORES DE RIESGO ASOCIADO A PARASITOSIS INTESTINAL EN ADULTOS DEL CASERÍO SAN MIGUEL, DISTRITO PUEBLO NUEVO LEONCIO PRADO - 2025" presentado por la Bachiller en Enfermería SRTA.NAJAR VASQUEZ, KARLA MISHELL, Para optar el Título Profesional de Licenciado en Enfermería.

Dicho acto de sustentación se desarrolló en dos etapas: exposición y absolución de preguntas, procediéndose luego a la evaluación por parte de los miembros del Jurado.

Habiendo absuelto las objeciones que le fueron formuladas por los miembros del jurado y de conformidad con las respectivas disposiciones reglamentarias, procedieron a deliberar y calificar, declarándolo (a) Aprobado Por Unanimidad, con el calificativo cuantitativo de 12 y cualitativo de Muy Bueno.

Siendo las, 12:00 horas del día 07 del mes de noviembre del año 2025, los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.


MG. LEYDY MAYLIT VENTURA PERALTA
N° DNI: 45419949
CODIGO ORCID: 0000-0003-2448-8250
PRESIDENTA


LIC. LILIA CESPEDES Y ARGANDOÑA
N° DNI: 22422416
CODIGO ORCID: 0000-0002-6009-6943
SECRETARIA


LIC. ENF. BERTHA SERNA ROMAN
N° DNI: 22422416
CODIGO ORCID: 0000-0002-8897-0129
VOCAL



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El comité de integridad científica, realizó la revisión del trabajo de investigación del estudiante: KARLA MISHELL NÁJAR VÁSQUEZ, de la investigación titulada "FACTORES DE RIESGO ASOCIADO A PARASITOSIS INTESTINAL EN ADULTOS DEL CASERÍO SAN MIGUEL, DISTRITO PUEBLO NUEVO LEONCIO PRADO - 2025", con asesor(a) JOSE LUIS LOPEZ MARIANO, designado(a) mediante documento: RESOLUCIÓN N° 800-2020-D-FCS-UDH del P. A. de ENFERMERÍA.

Puede constar que la misma tiene un índice de similitud del 19 % verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el Software Turnitin.

Por lo que concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con todas las normas de la Universidad de Huánuco.

Se expide la presente, a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Huánuco, 07 de octubre de 2025



RICHARD J. SOLIS TOLEDO
D.N.I.: 47074047
cod. ORCID: 0000-0002-7629-6421



MANUEL E. ALIAGA VIDURIZAGA
D.N.I.: 71345687
cod. ORCID: 0009-0004-1375-5004

33. NÁJAR VÁSQUEZ, Karla Mishell.docx

INFORME DE ORIGINALIDAD

19%

INDICE DE SIMILITUD

18%

FUENTES DE INTERNET

5%

PUBLICACIONES

7%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

repositorio.udh.edu.pe

Fuente de Internet

5%

2

distancia.udh.edu.pe

Fuente de Internet

2%

3

Submitted to Universidad de Huanuco

Trabajo del estudiante

2%

4

core.ac.uk

Fuente de Internet

1%

5

repositorio.uwiener.edu.pe

Fuente de Internet

1%



RICHARD J. SOLIS TOLEDO

D.N.I.: 47074047

cod. ORCID: 0000-0002-7629-6421



MANUEL E. ALIAGA VIDURIZAGA

D.N.I.: 71345687

cod. ORCID: 0009-0004-1375-5004

DEDICATORIA

A Dios, por haber sido siempre mi fortaleza, guiar mis pasos y mostrarme el rumbo hacia mi vocación.

A mi madre, cuyo respaldo constante y motivación han sido fundamentales en la consecución de mis objetivos.

A mis hermanos, quienes con su ejemplo me inspiraron a mantenerme firme ante los obstáculos y a luchar hasta alcanzar mis aspiraciones.

AGRADECIMIENTO

A Dios quien es meritorio de honor y toda Perfección; por darme la vida, por bendecir e iluminarme cada día y estar constantemente conmigo.

A mis padres, hermanos y familiares por ser mi apoyo; gratitudes por toda la paciencia, amor, consejos, tiempo y tanto que han dado por mí para lograr este objetivo tan noble.

A todas las personas que me han animado en la lucha constante que es Enfermería; mis docentes y amigos.

ÍNDICE

DEDICATORIA	II
AGRADECIMIENTO	III
ÍNDICE.....	IV
ÍNDICE DE TABLAS	VII
ÍNDICE DE ANEXOS.....	VIII
RESUMEN	IX
ABSTRACT	X
CAPÍTULO I	13
PLANTEAMIENTO DE LA INVESTIGACIÓN	13
1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA	13
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	16
1.2.1. PROBLEMA GENERAL	16
1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS.....	16
1.2. OBJETIVOS.....	16
1.2.3. OBJETIVO GENERAL	16
1.2.4. OBJETIVOS ESPECÍFICOS	16
1.3. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN	17
1.3.1. A NIVEL TEÓRICO	17
1.3.2. A NIVEL PRACTICO	17
1.3.3. A NIVEL METODOLOGICO	18
1.4. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN	18
1.5. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN.....	18
CAPITULO II	20
MARCO TEÓRICO	20
2.1. ANTECEDENTES DE INVESTIGACIÓN.....	20
2.1.1. A NIVEL INTERNACIONAL	20
2.1.2. A NIVEL NACIONAL	23
2.1.3. A NIVEL LOCAL.....	25
2.2. BASES TEORICAS	25
2.2.1. TEORIA DEL AUTOCUIDADO DE DOROTEA OREM	25
2.2.2. MODELO DE PROMOCION DE LA SALUD DE NOLA PENDER	26

2.3.	DEFINICIONES CONCEPTUALES	27
2.3.1.	PARASITOSIS INTESTINAL.....	27
2.3.2.	INFECCIÓN POR GIARDIA LAMBIA	27
2.3.3.	INFECCIÓN POR ÁSCARIS	27
2.3.4.	INFECCIÓN POR OXIUROS	28
2.3.5.	INFECCION POR ESTRONGYLOIDES.....	28
2.3.6.	FACTORES DE RIESGO	28
2.3.7.	MEDIOAMBIENTALES	29
2.3.8.	SOCIOCULTURALES	29
2.3.9.	HÁBITOS ALIMENTICIOS	29
2.3.10.	SOCIODEMOGRÁFICO.....	29
2.4.	HIPÓTESIS.....	30
2.4.1.	HIPÓTESIS GENERAL	30
2.4.2.	HIPÓTESIS ESPECÍFICAS	30
2.5.	VARIABLES.....	31
2.5.1.	VARIABLE DEPENDIENTE	31
2.5.2.	VARIABLE INDEPENDIENTE.....	31
2.6.	OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	32
CAPITULO III		35
MARCO METODOLOGICO		35
3.1.	TIPO DE INVESTIGACIÓN	35
3.1.1.	ENFOQUE	35
3.1.2.	ALCANCE O NIVEL	35
3.1.3.	DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	35
3.2.	POBLACIÓN Y MUESTRA	36
3.2.1.	POBLACIÓN	36
3.2.2.	MUESTRA Y MUESTREO	37
3.3.	TECNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	37
3.4.	TÉCNICAS PARA LA PRESENTACIÓN DE DATOS	41
3.5.	TÉCNICA PARA PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS	41
3.6.	ASPECTOS ÉTICOS DE LA INVESTIGACIÓN.....	43
CAPITULO IV.....		44
RESULTADOS.....		44

4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS	44
4.2. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS Y PRUEBA DE HIPÓTESIS	51
CAPITULO V.....	56
DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	56
5.1. PRESENTAR LA CONTRASTACIÓN DE LOS RESULTADOS DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN	56
CONCLUSIONES	61
RECOMENDACIONES.....	62
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	64
ANEXOS.....	70

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Descripción de las características sociodemográficas en adultos del caserío San Miguel, Distrito Pueblo Nuevo Leoncio Prado – 2025.....	44
Tabla 2. Descripción de los ítems de la dimensión factor de medio ambiente en adultos del caserío San Miguel, Distrito Pueblo Nuevo Leoncio Prado – 2025.....	45
Tabla 3. Descripción de ítems de la dimensión factor sociocultural en adultos del caserío San Miguel, Distrito Pueblo Nuevo Leoncio Prado – 2025.....	46
Tabla 4. Descripción de ítems de la dimensión factor hábitos alimenticios en adultos del caserío San Miguel, Distrito Pueblo Nuevo Leoncio Prado – 2025.....	47
Tabla 5. Descripción de las dimensiones de los factores de riesgo sobre parasitosis intestinal en adultos del caserío San Miguel, Distrito Pueblo Nuevo Leoncio Prado – 2025	48
Tabla 6. Descripción de factores de riesgo en adultos del caserío San Miguel, Distrito Pueblo Nuevo Leoncio Prado – 2025.....	49
Tabla 7. Descripción de la parasitosis intestinal en adultos del caserío San Miguel, Distrito Pueblo Nuevo Leoncio Prado – 2025.....	50
Tabla 8. Relación de los factores de riesgo asociados con la parasitosis intestinal en adultos del caserío San Miguel, Distrito Pueblo Nuevo Leoncio Prado - 2025	51
Tabla 9. Asociación de las características sociodemográficas con la parasitosis intestinal en adultos del caserío San Miguel, Distrito Pueblo Nuevo Leoncio Prado - 2025	52
Tabla 10. Asociación de los factores del medio ambiente con la parasitosis intestinal en adultos del caserío San Miguel, Distrito Pueblo Nuevo Leoncio Prado – 2025	53
Tabla 11. Asociación de los factores socioculturales con la parasitosis intestinal en adultos del caserío San Miguel, Distrito Pueblo Nuevo Leoncio Prado – 2025	54
Tabla 12. Asociación de factores de hábitos alimenticios con la parasitosis intestinal en adultos del caserío San Miguel, Distrito Pueblo Nuevo Leoncio Prado – 2025	55

ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO 1 MATRIZ DE CONSISTENCIA	71
ANEXO 2 INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS ANTES DE LA VALIDACION	75
ANEXO 3 INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS DESPUÉS DE LA VALIDACION.....	79
ANEXO 4 CONSENTIMIENTO INFORMADO	83
ANEXO 5 CONSTANCIAS DE VALIDACION	86
ANEXO 6 DOCUMENTOS SOLICITANDO PERMISO PARA EJECUCIÓN DEL ESTUDIO	96
ANEXO 7 DOCUMENTOS DE AUTORIZACIÓN DEL ÁMBITO DE ESTUDIO	98
ANEXO 8 BASE DE DATOS.....	100

RESUMEN

Objetivo: Identificar la asociación entre los factores de riesgo con la parasitosis intestinal en adultos del caserío San Miguel, Distrito Pueblo Nuevo Leoncio Prado - 2025.

Métodos: Estudio observacional, prospectivo, enfoque cuantitativo, analítico y transversal. La población 130 y la muestra 130 adultos. Se aplicó dos cuestionarios. Se utilizó prueba estadística chi cuadrada de independencia con valor $p < 0,05$ en el programa SPSS v 26.

Resultados: El 93,8% fueron adultos; 51,5% masculino; 56,2% nivel secundario; 47,7% ocupación servicio en casa; 46,2% viven de 6 a 9 años en el caserío y 53,1% viven 4 a 5 integrantes. En las dimensiones de factores de riesgo, el factor de medio ambiente 59,2% sí es un riesgo; el factor sociocultural el 42,3% si es un riesgo, factor de hábitos alimenticios si es un factor de riesgo con 45,4%. Existió un 61.5% que reconoce que si existen factores de riesgo. En la presencia de parasitosis intestinal con un 38,0% fue positivo. En el análisis inferencial al relacionar las características sociodemográficas, con la parasitosis intestinal existió relación significativa; debido a que el valor de ($p \leq 0,05$), que fue menor en todas las variables. Así también el valor de ($p \leq 0,05$) tanto en los factores de riesgo como en sus dimensiones, por lo que se asociaron significativamente.

Conclusiones: Se concluye que existen factores de riesgo asociados con la parasitosis intestinal en adultos del caserío San Miguel, Distrito Pueblo Nuevo Leoncio Prado – 2025, debido a que ($p \leq 0,05$).

Palabras clave: Factores, riesgo, ambiental, parasitosis, intestinal (Fuente DeCS- BIREME).

ABSTRACT

Objective: To identify the association between risk factors and intestinal parasitosis in adults in the San Miguel hamlet, Pueblo Nuevo Leoncio Prado District - 2025.

Methods: This was an observational, prospective study with a quantitative, analytical, and cross-sectional approach. The population was 130, and the sample was 130 adults. Two questionnaires were administered. The chi-square test of independence was used with a p-value < 0.05 in SPSS v. 26.

Results: 93.8% were adults; 51.5% were male; 56.2% had secondary education; 47.7% had domestic service; 46.2% had lived 6 to 9 years in the hamlet, and 53.1% had 4 to 5 members of the household. Regarding risk factors, 59.2% considered environmental risk factors; The sociocultural factor is a risk factor, 42.3% of the respondents said, and dietary habits are a risk factor, 45.4%. 61.5% of the respondents acknowledged that risk factors do exist. The presence of intestinal parasitosis was positive in 38.0%. In the inferential analysis, when comparing sociodemographic characteristics with intestinal parasitosis, there was a significant relationship, due to the value ($p \leq 0.05$), which was lower for all variables. The value ($p \leq 0.05$) was also lower for both the risk factors and their dimensions, so they were significantly associated.

Conclusions: It is concluded that there are risk factors associated with intestinal parasitosis in adults in the San Miguel hamlet, Pueblo Nuevo Leoncio Prado District – 2025, due to the value ($p \leq 0.05$).

Keywords: Factors, risk, environmental, parasitosis, intestinal (Source: DeCS- BIREME)..

INTRODUCCIÓN

Las parasitosis intestinales siguen siendo un problema de salud pública en distintas áreas rurales del Perú, principalmente en aquellas donde las condiciones socioeconómicas son desfavorables y los servicios básicos resultan insuficientes. Este tipo de infección, causada por protozoarios o helmintos, afecta principalmente al sistema digestivo y puede generar consecuencias como desnutrición, anemia, deterioro del estado inmunológico y disminución de la capacidad productiva. En el ámbito rural, los factores como el consumo de agua no tratada, la deficiente eliminación de excretas, la mala higiene personal y la convivencia con animales domésticos elevan considerablemente el riesgo de contagio.

En este contexto, el caserío San Miguel, ubicado en el distrito Pueblo Nuevo de Leoncio Prado, representa una zona vulnerable ante esta problemática debido a las condiciones ambientales, sociales y sanitarias que predominan en la comunidad. La presente investigación tiene como objetivo identificar los factores de riesgo asociados a la parasitosis intestinal en la población adulta del caserío, con el fin de generar evidencia que permita orientar intervenciones preventivas y educativas por parte del personal de salud. Comprender la relación entre estos factores y la prevalencia de parasitosis contribuirá a mejorar la calidad de vida de los habitantes y fortalecer las acciones del sistema sanitario local.

Por lo explicado o por lo verificado es importante haber realizado el estudio de las disímiles dimensiones y verificar con evidencias los resultados según las variables analizadas.

En este sentido, el estudio está dividido en cinco capítulos.

El Capítulo I desarrolla el planteamiento del problema, la justificación, los objetivos planteados, así como las limitaciones y la factibilidad del estudio.

El Capítulo II comprende el marco teórico, donde se fundamenta la investigación mediante referencias conceptuales, explicaciones y antecedentes. En esta parte también se describen las hipótesis, las variables

consideradas y su relación con el trabajo.

El Capítulo III aborda la metodología, detallando el diseño y alcance de la investigación, las técnicas de muestreo, la población analizada y los instrumentos utilizados para recolectar la información.

El Capítulo IV expone los resultados obtenidos, su respectiva interpretación y la representación gráfica en tablas y figuras.

Finalmente, el Capítulo V presenta el análisis de los hallazgos junto con las conclusiones y recomendaciones. Además, se incluye la bibliografía consultada y los anexos que complementan la investigación.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DE LA INVESTIGACIÓN

1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

De acuerdo al Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social de Paraguay (MSPB) ⁽¹⁾ refiere que los factores de riesgo son cualquier elemento que eleva la probabilidad de que una persona desarrolle una enfermedad. Estos pueden ser condiciones, comportamientos, estilos de vida o circunstancias que aumentan la exposición a una enfermedad. En este contexto, abordaremos específicamente el riesgo de infestación por parásitos intestinales.

Por otro lado, el Ministerio de Salud (MINSA) ⁽²⁾ las parasitosis intestinales son originadas por la presencia de helmintos entre ellos protozoarios y gusanos que afectan el intestino delgado o grueso. Esta condición representa un problema de salud pública, puesto que guarda una relación directa con la carencia de servicios de saneamiento adecuados y con hábitos de higiene inadecuados.

Por ello, Getie, et al ⁽³⁾, Informa que, se reporta que, durante el año 2024, las parasitosis intestinales continúan siendo un serio reto para la salud pública a nivel mundial, con una afectación que supera los mil millones de personas. Estas infecciones se concentran con mayor frecuencia en países en vías de desarrollo. A nivel global, se estima que cerca de 3.5 mil millones de individuos resultan afectados cada año, ocasionando más de 200,000 muertes registradas en distintas partes del mundo.

La Organización Panamericana de la Salud ⁽⁴⁾ en 2023 se reportó que, a escala global, 1,500 millones de personas estaban afectadas por helmintos donde los factores asociados fueron a través del suelo, lo cual convierte a esta infección en una de las más frecuentes en el planeta. En el continente americano, las infecciones causadas por helmintos transmitidos a través del suelo se encuentran ampliamente distribuidas, calculándose que aproximadamente una de cada tres personas está afectada. Entre las

naciones con mayores tasas de helmintiasis se encuentran Brasil, Colombia, México, Bolivia, Guatemala, Haití, Honduras, Nicaragua, Perú y la República Dominicana.

La Organización Mundial de la Salud ⁽⁵⁾ informo en el 2022, se calculó que 1,500 millones de personas, el 24 % de la población global, están afectadas por infestaciones de parásitos. Estas enfermedades afectan sobre todo a poblaciones en situación de pobreza y vulnerabilidad que habitan en regiones tropicales y subtropicales. Su aparición está vinculada a la falta de acceso a agua segura, servicios de saneamiento y condiciones adecuadas de higiene. Las mayores tasas de prevalencia se registran en África subsahariana, China, América del Sur y diversas zonas de Asia.

Siendo así que, en Cuba, Cuellar, et al ⁽⁶⁾ en el 2022, informa que, el 71,8% de adultos de acuerdo a su edad se asoció significativamente con la infección por parásitos, de la misma forma, los participantes que declararon vivir en condiciones de hacinamiento mostraron una asociación estadística significativa respecto a los parásitos con un 27,6%, presentando mayor riesgo de infectarse por estos parásitos, por otro lado la falta de métodos de tratamiento de agua potable en el hogar 50,7% y estar infectado por helmintos mostró una asociación significativa.

El Ministerio de Salud ⁽⁷⁾ informo en el 2021 que, en el Perú, en la selva, más de 60% de los pobladores está infectado con estos parásitos, mientras que en la sierra y costa la cifra alcanza a cerca del 50% y 40%, respectivamente. Además, en Lima, en un estudio realizado por Lannacone, et al ⁽⁸⁾ en el 2022, Se analizaron 864 muestras, encontrándose una prevalencia general del 23.03% (199 casos positivos). Los parásitos detectados con mayor frecuencia fueron el protozooario no patógeno *Entamoeba coli*, con un 10.42% (90 casos), y el nematodo *Ascaris lumbricoides*, con un 6.37% (55 casos). Sin embargo, la proporción de infecciones por distintos enteroparásitos mostró variaciones entre las comunidades, influenciada por factores como el clima, la estación del año, las condiciones socioeconómicas y las características bioecológicas propias de cada parásito.

Y en la región Huánuco, Palacios, et al ⁽⁹⁾, evidencia que, en el 2024, la parasitosis resultó positiva en el 27% de los individuos evaluados. Entre los parásitos encontrados, *Giardia lamblia* y *Taenia solium* mostraron los índices de prevalencia más altos en la población, con un 24% y un 18%, respectivamente.

Así también de acuerdo a las causas Contreras, et al ⁽¹⁰⁾, la carencia de recursos económicos se reconoce como un factor de vulnerabilidad, ya que las limitaciones financieras repercuten de manera negativa en las prácticas de higiene, tanto en el ámbito familiar como en la comunidad. Esto incluye la insuficiencia de alimentos ricos en nutrientes y proteínas, viviendas con pisos y entornos poco higiénicos, falta de acceso a agua segura, ausencia del hábito de hervirla antes de su consumo, carencia de servicios sanitarios y una gestión inadecuada de los desechos.

Para la Policlínica Metropolitana ⁽¹¹⁾ las consecuencias de la parasitosis, se basa en que es una enfermedad que impacta en el desarrollo de un país, generando importantes pérdidas económicas, afectando a gran parte de la población, agravando los síntomas clínicos y elevando notablemente el riesgo de mortalidad.

Por otra parte, Pereira ⁽¹²⁾ Se proponen como medidas de solución la implementación de programas de consejería y campañas educativas que orienten a la población en la prevención de infecciones parasitarias. Asimismo, se recomienda la desparasitación periódica de los animales domésticos, evitar el consumo de carnes o vegetales crudos, y prescindir del uso de excrementos como fertilizante en el cultivo de hortalizas. Del mismo modo, se resalta la importancia del control sanitario en mujeres gestantes para prevenir la transmisión congénita de estas parasitosis.

Por ello la presente investigación pretende describir los factores de riesgo a parasitosis en la población adulta del caserío San Miguel, distrito Pueblo Nuevo, Leoncio Prado 2025, para el profesional de enfermería identificados dichos factores incidan en la prevención basado en la información, educación y comunicación.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. PROBLEMA GENERAL

¿Cuáles serán los factores de riesgo asociado a parasitosis intestinal en adultos del caserío San Miguel, Distrito Pueblo Nuevo Leoncio Prado - 2025?

1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS

¿Cuál es la asociación entre las características sociodemográficas con la parasitosis intestinal en adultos del caserío San Miguel, Distrito Pueblo Nuevo Leoncio Prado - 2025?

¿Cuál es la asociación del factor medio ambiente con la parasitosis intestinal en adultos del caserío San Miguel, Distrito Pueblo Nuevo Leoncio Prado - 2025?

¿Cuál es la asociación entre el factor cultural con la parasitosis intestinal en adultos del caserío San Miguel, Distrito Pueblo Nuevo Leoncio Prado - 2025?

¿Cuál es la asociación entre el factor hábitos alimenticios con la parasitosis intestinal en adultos del caserío San Miguel, Distrito Pueblo Nuevo Leoncio Prado - 2025?

1.2. OBJETIVOS

1.2.3. OBJETIVO GENERAL

Identificar la asociación entre los factores de riesgo con la parasitosis intestinal en adultos del caserío San Miguel, Distrito Pueblo Nuevo Leoncio Prado - 2025.

1.2.4. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Determinar la asociación entre las características sociodemográficas con la parasitosis intestinal en adultos del caserío San Miguel, Distrito Pueblo Nuevo Leoncio Prado - 2025.

Conocer la asociación entre el factor medio ambiente con la parasitosis intestinal en adultos del caserío San Miguel, Distrito Pueblo Nuevo Leoncio Prado – 2025.

Identificar la asociación entre el factor cultural con la parasitosis intestinal en adultos del caserío San Miguel, Distrito Pueblo Nuevo Leoncio Prado - 2025.

Identificar la asociación entre el factor hábitos alimenticios con la parasitosis intestinal en adultos del caserío San Miguel, Distrito Pueblo Nuevo Leoncio Prado – 2025.

1.3. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

1.3.1. A NIVEL TEÓRICO

La justificación teórica radica en que la parasitosis intestinal constituye una enfermedad prevenible mediante medidas básicas de protección frente a la insalubridad y el hacinamiento. Resulta indispensable identificar los factores de riesgo relacionados, pues representan una herramienta útil para promover la salud en la población adulta. En este contexto, se busca analizar los riesgos asociados a la aparición de casos de parasitosis intestinal y aquellos que podrían manifestarse, con el propósito de anticipar complicaciones futuras. La investigación tiene como objetivo establecer recomendaciones que contribuyan a reducir dichos factores en los adultos del caserío San Miguel y, a partir de sus resultados, fomentar el control y la disminución de esta problemática.

1.3.2. A NIVEL PRACTICO

Se justificó a nivel practico debido a que la tesis se ha contemplado dentro de la línea de investigación promoción de la salud y prevención de enfermedades, además, el plan de estudio promoverá mediante el uso de las técnicas de recolección de datos, instrumentos orientados a la población adulta de un sector rural, con ello brindar en el futuro conocimiento respecto a los factores de riesgo al cual están sometidos

no solo a parasitosis intestinal sino también a otras realidades con ello también contribuir a mejorar la esperanza de vida en el marco del bienestar.

También debido a que el informe fue un aporte estratégico valioso, que considerará identificar los factores de riesgo en la población adulta la cual también está expuesto a parasitosis.

1.3.3. A NIVEL METODOLOGICO

Se justifica metódicamente, porque el instrumento elaborado con esta finalidad, fue un aporte para futuras investigaciones vinculadas a una cruda e indolente realidad, además, debido a que el instrumento constó de una validación por 7 expertos en el tema, quienes bajo sus criterios y observaciones dieron una validez del instrumento.

Asimismo, debido a que los resultados sirvieron como una metodología a seguir en futuras investigaciones.

1.4. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN

Es pertinente considerar, que en todo estudio pudieran presentarse limitaciones que interfieran en el normal desarrollo del estudio; siendo uno de ellos conciliar con los adultos, debido a la desconfianza que podría haber ante las constantes preguntas, asimismo la distancia desde el distrito hacia el caserío, la comunicación virtual fue limitado por la cobertura, sin embargo, se establecieron mecanismos como apoyo de personajes importantes de la comunidad y su involucramiento. Por consiguiente, se estableció también una adecuada canalización de los datos de fuente primaria.

1.5. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

El estudio fue viable por cuanto, se contó con acceso suficiente a la información de fuente secundaria respecto al problema de investigación; asimismo mediante los datos actualizados de nivel internacional y nacional se podrá ir implementando el marco teórico para la discusión con los resultados en adelante; por tanto para el desarrollo del estudio se dispuso con los

recursos económicos para el desplazamiento, compra de material e insumos para el desarrollo normal de la investigación.

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE INVESTIGACIÓN

2.1.1. A NIVEL INTERNACIONAL

En Ecuador en el 2024, Castellano, et al ⁽¹³⁾. Desarrollaron un estudio, titulado prevalencia de parásitos intestinales por exposición a riesgo biológico en trabajadores de una empresa de limpieza de Cuenca Ecuador. El estudio se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo y de carácter retrospectivo, en el que participaron 96 individuos, conformados por personal de limpieza y administrativo. Los resultados mostraron que el 34,4% presentaba algún tipo de parasitosis intestinal, entre las que se identificaron *Entamoeba coli*, *Entamoeba histolytica*, *Blastocystis hominis* y *Giardia lamblia*. Los principales factores de riesgo detectados fueron el consumo de agua sin hervir directamente del grifo y la ausencia de equipos de protección personal. En conclusión, estas dos condiciones se consideran determinantes en la prevalencia de enteroparásitos dentro de la población estudiada.

El estudio aportó en la justificación del problema de acuerdo al nivel metodológico.

En Ecuador en el 2023, Cando, et al ⁽¹⁴⁾. Realizaron un estudio, titulado, parasitosis intestinal y su relación con el estado nutricional en personas de la tercera edad. La investigación se desarrolló con un diseño transversal, observacional y cuantitativo, de nivel relacional, considerando una población de 1,755 adultos mayores y una muestra de 420 participantes. Para el análisis se recolectaron muestras fecales y sanguíneas, las cuales fueron procesadas y tabuladas. Los resultados revelaron que el 54% presentaba parasitosis intestinal, siendo las especies más frecuentes *Entamoeba coli* (28%), *Entamoeba histolytica* (15%) y *Endolimax nana* (5%). Entre los principales factores de riesgo se identificaron aspectos socioculturales, farmacológicos y de salud, que

influyeron en la presencia de parasitosis en la población estudiada. Asimismo, la evaluación del estado nutricional mediante el índice de masa corporal mostró que el 45% tenía peso normal, el 39% sobrepeso y un 10% obesidad tipo I. Finalmente, se concluyó que no existe una asociación estadísticamente significativa entre la parasitosis intestinal y las variables hemoglobina, glucosa, albúmina y fosfatasa alcalina.

El estudio aportó en el marco teórico, fomentando la importancia de conocer aún más a la parasitosis intestinal.

En Colombia, en el 2023, Dávila ⁽¹⁵⁾. realizó un estudio, titulado asociación de los Factores de Riesgo con la Parasitosis Intestinal en Habitantes del Corregimiento de Campo 2, Municipio de Tibú, Norte de Santander, 2022-2023. La investigación empleó una metodología de tipo correlacional con diseño de campo. Se trabajó con una muestra de 93 habitantes del corregimiento, a quienes se les aplicaron pruebas diagnósticas mediante examen coprológico, tinción de Ziehl-Neelsen y coprológico por concentración. Los hallazgos evidenciaron una elevada frecuencia de *Blastocystis* spp (93,75%), seguida de *Entamoeba histolytica/dispar* (40,63%), *Endolimax nana* (17,19%), *Giardia intestinalis* (10,94%), *Entamoeba coli* (7,81%), *Chilomastix mesnili* (4,69%), *Iodamoeba bütschlii* (3,13%), *Trichuris trichiura* (1,56%) y *Hymenolepis nana* (1,56%). Además, el 6,25% de los casos resultó negativo. En conclusión, los resultados reflejan una alta prevalencia de parasitosis intestinal en la comunidad analizada, lo que resalta la necesidad de aplicar estrategias de prevención y control para disminuir la transmisión de estos agentes parasitarios.

El estudio aportó en la elaboración de los indicadores en la variable parasitosis intestinal.

En Ecuador, en el 2023, Samaniego, et al ⁽¹⁶⁾. Elaboraron un estudio, titulado factores de riesgo asociados a transmisión de enteroparásitos en San José de la Silveira y Santa Lucía, San Andrés. GuanoChimborazo,. La metodología empleada correspondió a un

estudio no experimental, con diseño de cohorte transversal y enfoque correlacional. Se aplicó un cuestionario como instrumento de recolección de datos a una población y muestra conformada por 85 participantes. Para el diagnóstico coproparasitológico se utilizaron técnicas como el examen directo, métodos de concentración (Ritchie y Kato-Katz) y la coloración de Ziehl-Neelsen. Los resultados evidenciaron una prevalencia del 100% de individuos parasitados, predominando las infecciones por protozoarios (99%) en comparación con helmintos (1%). El parásito más común fue *Blastocystis* sp. (96%), seguido por *Entamoeba coli* (65%), *Endolimax nana* (64%) y *Entamoeba hartmanni* (31%). Entre los agentes patógenos identificados se encontraron *Entamoeba histolytica*/E. dispar (15%), *Giardia duodenalis* (13%) y *Cryptosporidium* sp. (4%). En cuanto a los factores de riesgo, se determinó que la probabilidad de infección por *Entamoeba coli* era 2,96 veces mayor en viviendas con pisos de cemento, mientras que la presencia de *Blastocystis* sp. fue 4,813 veces más frecuente en personas con perros como mascotas. Se concluye que los principales mecanismos de transmisión están vinculados al consumo de agua de grifo y a la ingesta de alimentos adquiridos en comercios ambulantes, los cuales favorecen la propagación de las parasitosis intestinales.

El estudio contribuyó en el aporte de la realización de los instrumentos y en la discusión de resultados.

En Cuba, en el 2023, Lorenzo ⁽¹⁷⁾ realizó un estudio titulado intervención educativa sobre parasitismo intestinal en la población adulta joven del consultorio 28 perteneciente al policlínico Centro. La metodología contempló la participación de 38 pacientes. Para valorar la eficacia de la intervención educativa se aplicó la prueba estadística de McNemar. Los hallazgos mostraron un predominio de adultos jóvenes y de sexo masculino. Al inicio, el nivel de conocimiento sobre aspectos como los tipos de parásitos que afectan al ser humano, los síntomas clínicos de la parasitosis intestinal y las medidas a tomar frente a posibles signos era limitado. No obstante, respecto a los factores de

riesgo, más de la mitad de los participantes evidenció un nivel aceptable de información desde la etapa inicial. En conclusión, tras la intervención se registró un incremento significativo en el conocimiento en todos los aspectos evaluados, lo que confirma la efectividad de la estrategia educativa.

El estudio sirvió en la consideración de las bases conceptuales respecto a las variables.

En Ecuador en el 2022, Águila, et al ⁽¹⁸⁾ en su estudio denominado parasitismo intestinal en habitantes de San Miguel, Miraflores, Batzayan. San Andrés. Guano, 2022. La investigación se llevó a cabo con un enfoque cualitativo y correlacional, mediante la recolección de 68 muestras procedentes de tres comunidades, con el propósito de identificar los factores asociados a la contaminación parasitaria. Los resultados evidenciaron que el 94,11% de la población analizada presentaba infección, siendo *Blastocystis* sp. el parásito de mayor prevalencia (92,64%), con una mayor frecuencia en mujeres y en el grupo etario de 26 a 60 años. En conclusión, los principales factores de riesgo estuvieron relacionados con el consumo de agua de grifo, la deficiente higiene en el lavado de manos y la utilización de agua contaminada para la limpieza de alimentos.

El estudio aportó en el desarrollo de plantear en el marco teórico acorde a las variables.

2.1.2. A NIVEL NACIONAL

En Lambayeque en el 2023, Peralta, et al ⁽¹⁹⁾ ejecutaron el estudio titulado factores asociados a la parasitosis intestinal en recolectores del Municipio de Ferreñafe, Lambayeque 2023. La metodología aplicada fue de tipo descriptivo, analítico y no experimental, considerando una muestra de 73 recolectores de una población total de 90, con un instrumento validado mediante juicio de expertos. Los hallazgos mostraron que el 68,5% correspondía al sexo masculino, el 37,0% tenía entre 26 y 40 años y el 64,4% contaba con nivel educativo secundario.

Se identificó *Blastocystis* sp. en el 57,5% de los participantes, mientras que los factores asociados incluyeron hábitos inadecuados de higiene, como no lavarse las manos antes de comer (26,0%) o después de ir al baño (6,8%), además del consumo de agua sin hervir (15,1%). Asimismo, se reportó que el 89,0% trabajaba día por medio y el 90,4% presentaba algún tipo de parasitosis intestinal. En conclusión, se evidenció una elevada prevalencia de infecciones parasitarias en esta población, lo que resalta la urgencia de fortalecer las prácticas de higiene tanto personal como laboral.

El estudio contribuyó en desarrollo de la metodología a seguir y la estadística descriptiva.

En Abancay en el 2022, Velazco, et al ⁽²⁰⁾ desarrollaron un estudio que llevó por título, prevalencia de factores epidemiológicos en parasitosis intestinal en personal manipulador de alimentos en Abancay 2022; la investigación se desarrolló bajo una metodología básica, descriptiva, no experimental, de diseño transversal y prospectivo, aplicada a una muestra de 50 trabajadores de una población total de 100. La información fue recopilada a través de la revisión de fichas y la aplicación de una encuesta epidemiológica. Los resultados evidenciaron una baja prevalencia de parasitosis intestinal, ya que el 66% de los participantes no presentó infección, siendo los protozoarios los agentes más frecuentes en los casos positivos. En conclusión, la baja presencia de parasitosis se asoció a la práctica de adecuados hábitos de higiene y alimentación en la población evaluada.

El estudio aportó en el fomento del marco teórico considerando las variables para su reproducción final.

En Tacna en el 2022, Segura ⁽²¹⁾ elaboró el estudio denominado, frecuencia de enteroparásitos y sus factores epidemiológicos asociados en los trabajadores de la Corporación ADC, Provincia de Tacna, 2022. La investigación se realizó bajo un diseño descriptivo, prospectivo y transversal, considerando una muestra de 78 trabajadores. Los

hallazgos evidenciaron que el 42,3% de los participantes presentaba algún tipo de enteroparasitosis, siendo *Blastocystis hominis* el protozoo no patógeno más común (42,9%). Entre los protozoos patógenos, los de mayor frecuencia fueron *Entamoeba histolytica* y *Giardia lamblia* (1,8% cada uno). Asimismo, se detectó biparasitismo en el 9,1% de los casos y poliparasitismo en el 15,2%. En conclusión, se determinó una asociación significativa entre la presencia de enteroparasitosis y los factores socioeconómicos, alimentarios e higiénicos, lo cual fue confirmado mediante los coeficientes de Chi cuadrado ($\chi^2=29,275$ para el factor socioeconómico, $\chi^2=17,274$ para el factor alimenticio y $\chi^2=12,788$ para el factor higiénico), con un nivel de confianza del 95%.

El estudio contribuyó en la formalización de los tipos de parasitosis que afectan a los ciudadanos, considerando su ámbito de desarrollo.

2.1.3. A NIVEL LOCAL

Se realizó una búsqueda exhaustiva en los distintos sitios webs, revistas científicas y repositorios académicos, y no habiendo encontrado antecedentes relacionados al tema de investigación se optó por no considerarlos a este nivel.

2.2. BASES TEORICAS

2.2.1. TEORIA DEL AUTOCUIDADO DE DOROTEA OREM

Donde Trovar, et al ⁽²²⁾ Dentro de esta teoría de enfermería se sostiene que el paciente requiere la asistencia del profesional para reconocer los factores de riesgo, los problemas existentes y las limitaciones en el autocuidado. Asimismo, se enfatiza la importancia de valorar el nivel de conocimiento, interpretar los datos derivados de las intervenciones realizadas y, a partir de ello, elaborar y organizar estrategias que favorezcan la toma de decisiones orientadas al autocuidado y a la promoción de la salud.

La teoría del autocuidado sostiene que, a medida que la persona

alcanza un mayor grado de madurez, adquiere la capacidad de afrontar y resolver sus problemas de salud, los cuales se ven influenciados por sus creencias, prácticas culturales, hábitos y costumbres. Según la propuesta de Orem, el déficit de autocuidado implica que cada individuo es responsable de los estilos de vida que adopta, los cuales impactan tanto en su desarrollo personal como en la evolución natural de la enfermedad. En este marco, la enfermería desempeña un rol fundamental a través de tres categorías de requisitos de cuidado: universales, relacionados con el desarrollo personal y aquellos vinculados a los trastornos de salud, promoviendo sistemas de apoyo que compensen las limitaciones en el autocuidado. ⁽²²⁾

El aporte derivado de la teoría permitió fortalecer las orientaciones sobre las medidas de autocuidado que la población debe adoptar, con el fin de prevenir la presencia de parásitos y reducir el riesgo de enfermarse.

2.2.2. MODELO DE PROMOCION DE LA SALUD DE NOLA PENDER

Según Carranza ⁽²³⁾ La teoría de Nola Pender expone que el modelo de promoción de la salud se centra en alcanzar un estado óptimo de bienestar, ubicándolo como una meta prioritaria frente a las acciones meramente preventivas. Este enfoque representó un avance innovador, al reconocer los diversos factores que influyen en la toma de decisiones y en las conductas adoptadas por las personas para prevenir la aparición de enfermedades.

Asimismo, planteó que los factores cognitivos y perceptuales de cada persona se ven influenciados por condiciones personales, situacionales e interpersonales, lo cual favorece la adopción de conductas orientadas al cuidado de la salud siempre que exista un estímulo que guíe la acción. Este modelo abarca desde la preservación de la salud como eje central hasta la promoción de entornos que propicien un estilo de vida saludable.

El modelo aportó a comprender con mayor profundidad las formas

en que la comunidad puede prevenir la parasitosis, tanto a nivel personal como en el entorno familiar. De igual manera, resalta el rol del profesional de enfermería en la promoción de la salud, a través de diversas estrategias orientadas a la prevención de esta enfermedad.

2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES

2.3.1. PARASITOSIS INTESTINAL

Barros et al ⁽²⁴⁾ La parasitosis intestinal es una afección producida por distintos parásitos que logran alojarse en el organismo humano. Estos ingresan principalmente por vía oral en forma de quistes o huevos, y una vez en el intestino se desarrollan, pudiendo multiplicarse con rapidez hasta alterar su funcionamiento normal, e incluso provocar obstrucciones.

Además, el Ministerio de Salud (MINSA) ⁽²⁵⁾, esta enfermedad es de carácter contagioso y puede afectar a todos los miembros de la familia. Su transmisión ocurre principalmente al consumir alimentos contaminados con huevos de parásitos, ingerir agua sin hervir o de dudosa calidad, así como por la práctica de comer sin una adecuada higiene de manos.

2.3.2. INFECCIÓN POR GIARDIA LAMBIA

Güell ⁽²⁶⁾ Este parásito posee dos formas en su ciclo biológico: el trofozoíto y el quiste. El trofozoíto tiene una forma piriforme, con movilidad, y cuenta con un disco ventral que le facilita fijarse al epitelio del intestino, donde se reproduce en la parte inferior de las vellosidades intestinales. En cambio, los quistes constituyen la fase infectante, presentan una forma ovalada y están rodeados por una doble pared protectora.

2.3.3. INFECCIÓN POR ÁSCARIS

Cociancic ⁽²⁷⁾ Estos helmintos alcanzan una longitud aproximada de 10 a 30 centímetros en un lapso cercano a tres meses. La vía de

transmisión más común es la ingesta de huevos fértiles que, al ingresar por las manos sucias o por alimentos como frutas y verduras contaminadas con tierra, llegan al sistema digestivo. Una vez dentro del intestino delgado, los huevos liberan larvas que atraviesan la pared intestinal y se movilizan por el torrente sanguíneo hasta alojarse en los pulmones, recorriendo previamente órganos como el hígado, el corazón y el aparato respiratorio. Suelen alimentarse de los nutrientes ingeridos por los niños, provocando manifestaciones clínicas como dolor abdominal, diarrea, molestias intestinales y tos.

2.3.4. INFECCIÓN POR OXIUROS

Chelsea, et al ⁽²⁸⁾ Este parásito se caracteriza por tener como único huésped al ser humano y su presencia es más común en niños de etapa preescolar y escolar. La infección ocurre al consumir alimentos contaminados con sus huevos, los cuales se desarrollan en el intestino y posteriormente son expulsados junto con las heces.

2.3.5. INFECCION POR ESTRONGYLOIDES

Campo, et al ⁽²⁹⁾ se trata de una infección parasitaria provocada por un nematodo o gusano redondo que puede afectar a las personas. El contagio ocurre cuando las larvas penetran por la piel, especialmente al tener contacto directo con suelos contaminados. Este tipo de infestación es más frecuente en zonas tropicales y subtropicales, donde las condiciones de higiene y saneamiento resultan inadecuadas.

2.3.6. FACTORES DE RIESGO

La Comisión Honoraria para la Salud Cardiovascular ⁽³⁰⁾ Un factor de riesgo se entiende como cualquier condición, característica o exposición a la que está sujeto un individuo y que incrementa la posibilidad de desarrollar una enfermedad o sufrir una lesión. Entre los más relevantes se encuentran el bajo peso corporal, las conductas sexuales poco seguras, la presión arterial elevada, el hábito de fumar y beber alcohol, el consumo de agua no tratada, las deficiencias en los

sistemas de saneamiento y la carencia de prácticas adecuadas de higiene.

2.3.7. MEDIOAMBIENTALES

Ropero - Ecología Verde ⁽³¹⁾ Se entiende como factores aquellos que impiden garantizar el ejercicio pleno del derecho humano a un entorno sano. De manera paradójica, es el mismo ser humano quien, al generar contaminación en los suelos o al alterar y destruir los ecosistemas, limita la posibilidad de que este derecho se haga realidad.

2.3.8. SOCIOCULTURALES

La Real Academia Española ⁽³²⁾ Se entiende como el conjunto de principios, características, creencias, prácticas alimentarias y hábitos que definen y diferencian a un individuo. En esta investigación, se consideran cuatro dimensiones principales: la trayectoria laboral, las experiencias personales, la religión y las costumbres junto con las tradiciones.

2.3.9. HÁBITOS ALIMENTICIOS

El Gobierno de Tucumán ⁽³³⁾ Se señala que corresponden a hábitos vinculados con la alimentación y la higiene en el manejo de los alimentos, los cuales elevan el riesgo de contraer parásitos intestinales. Entre ellos se encuentran: ingerir alimentos crudos o contaminados, consumir agua sin potabilizar, no lavar correctamente frutas y verduras, así como una manipulación poco segura de los productos alimenticios.

2.3.10. SOCIODEMOGRÁFICO

Pérez ⁽³⁴⁾ Son parámetros que permiten caracterizar a los individuos considerando aspectos como la edad, el sexo o género, la pertenencia étnica, el nivel de instrucción, el idioma predominante, la ocupación, los ingresos, el estado civil, la profesión, el número de integrantes en el hogar, las condiciones de vivienda y otros factores relacionados.

2.4. HIPÓTESIS

2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL

H_i: Existen factores de riesgo asociados con la parasitosis intestinal en adultos del caserío San Miguel, Distrito Pueblo Nuevo Leoncio Prado - 2025.

H_o: No existen factores de riesgo asociados con la parasitosis intestinal en adultos del caserío San Miguel, Distrito Pueblo Nuevo Leoncio Prado - 2025.

2.4.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS

H_{a1}: Existe asociación entre las características sociodemográficas con la parasitosis intestinal en adultos del caserío San Miguel, Distrito Pueblo Nuevo Leoncio Prado - 2025.

H_{o1}: No existe asociación entre las características sociodemográficas con la parasitosis intestinal en adultos del caserío San Miguel, Distrito Pueblo Nuevo Leoncio Prado - 2025.

H_{a2}: Existe asociación entre el factor medio ambiente con la parasitosis intestinal en adultos del caserío San Miguel, Distrito Pueblo Nuevo Leoncio Prado – 2025.

H_{o2}: No existe asociación entre el factor medio ambiente con la parasitosis intestinal en adultos del caserío San Miguel, Distrito Pueblo Nuevo Leoncio Prado – 2025.

H_{a3}: Existe asociación entre el factor sociocultural con la parasitosis intestinal en adultos del caserío San Miguel, Distrito Pueblo Nuevo Leoncio Prado - 2025.

H_{o3}: No existe asociación entre el factor sociocultural con la parasitosis intestinal en adultos del caserío San Miguel, Distrito Pueblo Nuevo Leoncio Prado – 2025.

H_{a4}: Existe asociación entre el factor hábitos alimenticios con la parasitosis intestinal en adultos del caserío San Miguel, Distrito Pueblo Nuevo Leoncio Prado - 2025.

H_{o4}: No existe asociación entre el factor hábitos alimenticios con la parasitosis intestinal en adultos del caserío San Miguel, Distrito Pueblo Nuevo Leoncio Prado - 2025.

2.5. VARIABLES

2.5.1. VARIABLE DEPENDIENTE

Parasitosis intestinal

2.5.2. VARIABLE INDEPENDIENTE

Factores de riesgo

2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Tipo de variable	Indicador	Valor final	Escala de medición	Instrumento
VARIABLE DEPENDIENTE								
Parasitosis intestinal	Enfermedad ocasionada por diversos parásitos que pueden infestar el ser humano	Presencia de parasitosis intestinal en adultos del caserío San Miguel, Distrito Pueblo Nuevo	Diagnostico	Cualitativa	Prueba de laboratorio	Positivo Negativo	Nominal	Ficha de recolección de datos
VARIABLE INDEPENDIENTE								
Factores de riesgo	Cualquier rasgo, característica o exposición de un individuo que aumente su probabilidad de sufrir una enfermedad o lesión	Riesgos que presenta el poblador del caserío de San Miguel frente a la parasitosis intestinal	Medio ambiente	Cualitativa	Sistema adecuado de recolección de basura Acceso a agua potable Instalaciones de saneamiento adecuada Existen pozos de agua o áreas de estancamiento de agua	Si No	Nominal	Cuestionario
			Sociocultural		Prácticas de higiene adecuadas En su comunidad es habitual realizar			

					actividades al aire libre Participación en actividades donde se comparten alimentos Algún miembro de su hogar ha experimentado síntomas de parásitos
			Hábitos alimenticios		Consume refrescos o ensaladas crudas preparadas en la calle Cuando comen juegan con animales Bebe agua sin hervir Lava sus manos antes de comer

VARIABLES DE CARACTERIZACION

Características Sociodemográficas	Información general, así como sus características del grupo en estudio.	Datos generales que presentan los pobladores del caserío de San Miguel	Datos Sociodemográficos	Numérica	Edad en años	Años cumplidos	De razón	Cuestionario
				Categórica	Género	Masculino Femenino	Nominal	
				Categórica	Nivel educativo	Sin instrucción Primaria Secundaria Superior	Ordinal	
				Categórica	Ocupación	Agricultor Servicio en	Nominal	

		casa	
		Comerciante	
		Otros	
Catagórica	Tiempo que vives en el caserío de San Miguel	1 a 5 años 6 a 9 años 10 años a mas	Ordinal
Catagórica	Número de integrantes en su vivienda	1 a 3 4 a 5 6 a más	Ordinal

CAPITULO III

MARCO METODOLOGICO

3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

- De acuerdo con la intervención aplicada en la investigación, se trató de un estudio observacional y analítico, ya que el investigador no intervino en la manipulación de las variables.
- Respecto a la planificación para la recolección de datos, se clasificó como prospectivo, puesto que la información se obtuvo a partir de hechos ocurridos en tiempo real.
- Según la cantidad de veces en que se evaluaron las variables, se consideró un estudio transversal, dado que todas fueron medidas de manera simultánea en un único momento.
- Finalmente, en función del número de variables analizadas, se trató de un estudio analítico con enfoque multivariado, al incluir la variable de interés y las de relación establecidas en el diseño.

3.1.1. ENFOQUE

El plan de estudio fue de un enfoque cuantitativo, con un nivel de significancia paramétrica, respecto a factores de riesgo asociados a parasitosis intestinal en adultos del caserío de San Miguel, Distrito Pueblo Nuevo.

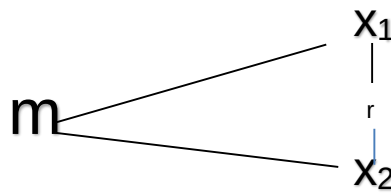
3.1.2. ALCANCE O NIVEL

Mediante el número de variables de relación, el estudio fue de tipo relacional, donde se permitió relacionar las variables factores de riesgo asociados a parasitosis intestinal en adultos del caserío de San Miguel.

3.1.3. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El presente trabajo de investigación tuvo como diseño de estudio

relacional, con el siguiente esquema



Dónde:

m = Muestra

X₁ = Factores de riesgo

X₂ = Parasitosis intestinal

3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.2.1. POBLACIÓN

La población estuvo conformada por 130 adultos del caserío San Miguel, distrito Pueblo Nuevo 2025, de donde se extraerá la unidad de análisis.

➤ Criterios de inclusión y exclusión

✓ Criterio de inclusión

- Poblador adulto (a) residente en el caserío San Miguel que contó con el SIS y al menos dos atenciones en el establecimiento de salud cercano.
- Poblador adulto (a) residente en el caserío San Miguel que aceptó participar del estudio y firman en consentimiento informado.

✓ Criterio de exclusión

- Poblador adulto (a) foráneo en el caserío San Miguel que no contó con el SIS.
- Poblador adulto (a) residente en el caserío San Miguel que no aceptó participar del estudio y no firman el consentimiento informado.

➤ **Ubicación de la población en espacio y tiempo**

- a) **Ubicación en espacio.** El plan de estudio se llevó a cabo la aplicación en el caserío San Miguel ubicado a 45 minutos del distrito de Pueblo Nuevo, provincia de Leoncio Prado y departamento de Huánuco.
- b) **Ubicación en tiempo:** Esta investigación fue realizado durante el año 2025.

3.2.2. MUESTRA Y MUESTREO

Unidad de análisis. Estuvo conformado por los adultos contemplados mayores de edad, del cual se obtuvo toda la información de los riesgos que estuvieron asociándose a la carga parasitaria con el compromiso de la salud.

Unidad de muestreo. La unidad de muestro, estuvo conformada por los mismos sujetos considerados como unidad de análisis.

Marco muestral. El marco muestral, para el presente plan de estudio fueron todos los que conformaron la nómina de socios y que registraron al menos dos atenciones en establecimiento de salud de Pueblo Nuevo.

Tamaño de muestra: Para el presente estudio de investigación no ha sido necesario extraer tamaño de muestra, por ser población relativamente pequeña, considerándolo como población muestral a las 130 personas que conforman el caserío.

3.3. TECNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Técnica: Para el estudio en la recolección de datos se realizó mediante la encuesta, se tomó en cuenta la operacionalización de las variables en dimensiones y variables para saber los factores de riesgo de la parasitosis intestinal en la población adulta del caserío San Miguel, Pueblo Nuevo.

Instrumentos: Para el plan de estudios se empleó el cuestionario como medio de recolección, se desarrolló en la población adulta del caserío San Miguel, Pueblo Nuevo.

Instrumento 1

Nombre del instrumento	Cuestionario estructurado de factores de riesgo a parásitos intestinal
Autor	Adaptado por la tesista Najar 2025
Población que se puede aplicar	Población adulta del caserío San Miguel, Pueblo Nuevo
Forma de aplicación	Individual
Tiempo de aplicación	20 minutos
Descripción del instrumento	El cuestionario consta de 2 partes, las características sociodemográficas que contienen 6 preguntas, de los cuales 5 son cerradas con alternativas para marcar y una pregunta abierta para rellenar. La segunda parte se basa en los factores de riesgo, que contiene 3 dimensiones, donde la dimensión medio ambiente posee 4 ítems, la dimensión sociocultural que contiene 4 ítems y la dimensión hábitos alimenticios que también contiene 4 ítems, todos ellos con alternativas para marcar que son Si y No.
Muestra de tipificación	20
Validez de contenido	V de Aiken = 0,90
Confiabilidad	KR-20 = 0,76

Instrumento 2.

Nombre del instrumento	Ficha de recolección de datos sobre la parasitosis intestinal
Autor	Adaptado por la tesista Najar 2025
Población que se puede aplicar	Población adulta del caserío San Miguel, Pueblo Nuevo
Forma de aplicación	Individual
Tiempo de aplicación	10 minutos
Descripción del instrumento	El cuestionario consta de 2 partes, los datos generales que incluyen la edad y el sexo. La segunda parte se en los datos de la parasitosis que consta de 1 pregunta que incluye el resultado de la prueba de laboratorio.
Muestra de tipificación	20
Validez de contenido	V de Aiken = 0,90
Confiabilidad	No se aplica debido a que es una ficha de recolección de datos

➤ Validez y confiabilidad de los instrumentos de recolección de datos

El instrumento aplicado en la investigación fue evaluado mediante pruebas orientadas a determinar su validez y confiabilidad.

a) Validez mediante el juicio de expertos: El instrumento diseñado para la recolección de datos fue sometido a la valoración de siete especialistas, quienes cumplían con criterios como poseer el grado académico de maestría, desempeñarse como docentes universitarios, ejercer la medicina en hospitales, así como contar con experiencia en las áreas de epidemiología y salud ambiental. Dichos expertos evaluaron cada ítem del cuestionario conforme a los lineamientos de valoración establecidos por la unidad de investigación en enfermería, los cuales se presentan en el cuadro siguiente:

b) Criterios de evaluación por jueces y expertos

N.º	Criterios de Evaluación	Sí	No	Parámetro a Evaluar
1	Claridad			Los ítems están formulados con lenguaje apropiado
2	Objetividad			Los ítems están expresados en conductas observables
3	Actualidad			Los ítems están adecuados al avance de la ciencia
4	Organización			Los ítems están organizados de manera lógica
5	Suficiencia			Los ítems de cada dimensión son suficientes
6	Intencionalidad			Los ítems son adecuados para valorar los instrumentos de investigación
7	Consistencia			Los ítems están basados en aspectos teóricos y científicos
8	Coherencia			Los ítems tienen relación lógica con la dimensión que están midiendo
9	Metodología			La estrategia utilizada responde al propósito de la investigación
10	Pertinencia			Los ítems son útiles y adecuados para la investigación

Para llevar a cabo el proceso de validación, se remitió a cada especialista un oficio múltiple invitándolos a participar en calidad de expertos. Junto a este documento, se entregó un sobre manila membretado que contenía los materiales necesarios para la validación de contenido: el instrumento de recolección de datos, la matriz de consistencia del estudio, la ficha con los criterios de evaluación y una hoja de observaciones, en la cual cada evaluador registró su opinión sobre la aplicabilidad de los ítems bajo tres opciones: aplicable, aplicable con correcciones y no aplicable.

Tras analizar las opiniones de los expertos, se determinó que la mayoría consideró que el instrumento de recolección de datos era aplicable, ya que estaba diseñado para cumplir con los objetivos de la investigación y permitir una adecuada medición de la variable en estudio. Además, de manera individual, cada especialista proporcionó sugerencias y recomendaciones para mejorar la calidad de la información obtenida, las cuales se detallan a continuación:

Experta N° 01: Lic. Bliz Mendoza Simón (Coordinadora de la ESN de alimentación y nutrición); la experta no realizó ninguna observación.

Experta N° 02: Lic. Pere Ampudia Liria (Jefa de la unidad de epidemiología, salud ambiental y zoonosis - HTM) la experta no realizó ninguna observación; recomendando su utilización en la ejecución del trabajo de campo.

Experta N° 03: Med. Cir. Luz Stephanie Navarro Alvarez (Médico cirujano el hospital de Tingo María) la experta no realizó ninguna observación; recomendando su utilización en la ejecución del trabajo de campo.

Experta N° 04: Med. Deysi Sara Cajahuaman Tolentino (Médico asistencial) la experta no realizó ninguna observación; y tampoco sugirió aumentar algún ítem más.

Experto N° 05: Med. Ciro Huamán Damas (Médico general) el experto no realizó ninguna observación del instrumento.

Experto N° 06 Lic. Robert Reategui Ruiz (responsable de vigilancia epidemiológica en hospital Tingo María) sugirió cambiar una palabra de una pregunta para que sea más entendible por las personas a ser encuestadas.

Experto N° 07. Mg: Hector Huildo Reyes Paredes (jefe de epidemiología ESSALUD – y docente de la UDH) el experto realizó una observación en cambiar los ítems 10 y 13 del cuestionario de factores de riesgo.

Validez por consistencia interna (confiabilidad): para determinar la

confiabilidad del instrumento de recolección de datos se realizó una prueba piloto en el caserío inkari. Se evaluó la fiabilidad de la herramienta utilizada para recopilar datos. mediante una prueba piloto que se realizó en una población de 20 personas del asentamiento humano 7 de mayo. Siendo esto procesado a través del programa spss v.25; dando como resultado a la prueba de confiabilidad mediante el Kuder y Richardson 0,76 determinando que es confiable el instrumento.

3.4. TÉCNICAS PARA LA PRESENTACIÓN DE DATOS

Para la gestión y análisis de los datos en esta investigación se siguieron las siguientes etapas:

- Revisión de datos: Se evaluó minuciosamente el instrumento de recolección de información y se aplicaron controles de calidad para corregir posibles errores.
- Codificación de datos: Durante la recolección, las respuestas obtenidas se transformaron en códigos numéricos, asignados de acuerdo con las variables definidas en el proyecto.
- Clasificación de datos: La información se organizó siguiendo criterios categóricos y numéricos según las variables estudiadas.
- Procesamiento de datos: Se aplicaron técnicas de análisis estadístico para el tratamiento de la información recopilada.
- Presentación de datos: Los resultados se exhibieron mediante tablas y gráficos que representan las variables analizadas de manera clara y académica.

3.5. TÉCNICA PARA PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

En esta investigación se aplicaron técnicas de estadística descriptiva utilizando el paquete completo de análisis. Se calcularon medidas de tendencia central y de dispersión, incluyendo la media, la mediana y la desviación estándar. Los resultados se presentaron mediante tablas y gráficos

que reflejaban las frecuencias absolutas y relativas de los datos. Todo el procesamiento y análisis de la información se realizó empleando Microsoft Excel y el software SPSS versión 25.

a) La estadística descriptiva para la interpretación por separado de cada variable, considerando los objetivos de la investigación.

b) Análisis inferencial: El proceso de comprobación de la hipótesis se realizó aplicando el ritual de significancia estadística cuyo proceso se describe:

1. Formulación de la hipótesis. En el presente estudio las hipótesis que se contrastaron fueron del siguiente tipo:

H_a: Existen factores de riesgo asociados con la parasitosis intestinal en adultos del caserío San Miguel, Distrito Pueblo Nuevo Leoncio Prado - 2025.

H₀: No existen factores de riesgo asociados con la parasitosis intestinal en adultos del caserío San Miguel, Distrito Pueblo Nuevo Leoncio Prado - 2025.

2. Nivel de significancia: Se asumió un margen de error del 5 % ($p < 0,05$), con un nivel de confianza del 95 %.

3. Selección de la prueba estadística: Se empleó la prueba de Chi cuadrado, un estadístico no paramétrico, con el propósito de analizar la relación entre las variables categóricas consideradas en este estudio.

4. Interpretación del valor p: Corresponde al valor obtenido tras aplicar la prueba de Chi cuadrado utilizando el software SPSS versión 25.0 para Windows.

5. Toma de decisiones estadísticas: Se basó en el valor p calculado, aceptándose todas aquellas hipótesis cuya significancia fuera menor al 5 % ($p < 0,05$).

Finalmente, la información correspondiente a las variables estudiadas se

organizó en tablas, con el objetivo de facilitar su análisis e interpretación en concordancia con el marco teórico del estudio.

3.6. ASPECTOS ÉTICOS DE LA INVESTIGACIÓN

Todo estudio de investigación debe cumplir con principios éticos fundamentales. En este caso, el investigador promovió el respeto a las dimensiones éticas básicas a lo largo del desarrollo del estudio, previa autorización de los adultos del caserío San Miguel, quienes firmaron el consentimiento informado. Además, se aplicaron los siguientes principios:

Autonomía: Se explicó a los participantes, de manera clara y comprensible, el propósito de su participación en la investigación, respetando su decisión mediante la aceptación del consentimiento informado.

Beneficencia: Se procuró obtener información relevante que contribuya al beneficio de los participantes, proporcionando datos que puedan favorecer la prevención y el control de la carga parasitaria en la población adulta.

No maleficencia: Se garantizó que en ningún momento se pusiera en riesgo la dignidad, los derechos o el bienestar de los participantes, asegurando que la información recabada fuera utilizada de manera responsable y valiosa.

Justicia: Se aplicaron los instrumentos de manera equitativa y adecuada a todos los participantes, sin distinción alguna, respetando la imparcialidad en el acceso y tratamiento de la información.

CAPITULO IV

RESULTADOS

4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS

Tabla 1. Descripción de las características sociodemográficas en adultos del caserío San Miguel, Distrito Pueblo Nuevo Leoncio Prado – 2025

Características sociodemográficas	N= 130	
	fi	%
Edad		
Joven	6	4.6
Adulto	122	93.8
Adulto mayor	2	1.5
Sexo		
Masculino	67	51.5
Femenino	63	48.5
Nivel educativo		
Sin instrucción	15	11.5
Primaria	41	31.5
Secundaria	73	56.2
Superior	1	0.8
Ocupación actual		
Agricultor	49	37.7
Servicio en casa	62	47.7
Comerciante	12	9.2
Otros	7	5.4
Cuánto tiempo vives en el caserío de San Miguel		
1 a 5 años	32	24.6
6 a 9 años	60	46.2
10 años a mas	38	29.2
Cuántos integrantes viven en su vivienda		
1 a 3	32	24.6
4 a 5	69	53.1
6 a mas	29	22.3

Respecto a la tabla 1, en mayores porcentajes, el 93,8% fueron adultos; 51,5% fueron de sexo masculino; 56,2% de nivel secundaria; 47,7% su ocupación fue servicio en casa; 46,2% viven de 6 a 9 años en el caserío San Miguel y el 53,1% viven de 4 a 5 integrantes en su vivienda.

Tabla 2. Descripción de los ítems de la dimensión factor de medio ambiente en adultos del caserío San Miguel, Distrito Pueblo Nuevo Leoncio Prado – 2025

Ítems de la dimensión factor de medio ambiente	N=130			
	SI		NO	
	fi	%	fi	%
Su hogar cuenta con un sistema adecuado de recolección de basura	21	16.2	109	83.8
Tiene acceso a agua potable para consumo y uso doméstico	30	23.1	100	76.9
Dispone de instalaciones adecuadas de saneamiento, como un baño con conexión a una red de desagüe o pozo séptico	51	39.2	79	60.8
Existen pozos de agua o áreas de estancamiento de agua cerca de su hogar	53	40.8	77	59.2

Según lo observado en la tabla 2, la mayoría de los adultos del caserío San Miguel enfrentan condiciones ambientales desfavorables, ya que el 83.8% indicó que su hogar no cuenta con un sistema adecuado de recolección de basura, el 76.9% manifestó no tener acceso a agua potable para consumo y uso doméstico, el 60.8% refirió no disponer de instalaciones adecuadas de saneamiento como baño conectado a red de desagüe o pozo séptico, y el 59.2% señaló que no existen pozos o áreas de estancamiento de agua cerca de su vivienda.

Tabla 3. Descripción de ítems de la dimensión factor sociocultural en adultos del caserío San Miguel, Distrito Pueblo Nuevo Leoncio Prado – 2025

Ítems de la dimensión de factor sociocultural	N=130			
	Sí		No	
	fi	%	fi	%
Ha observado prácticas de higiene adecuadas como el lavado de manos en la manipulación de alimentos en su hogar o comunidad	79	60.8	51	39.2
En su comunidad es habitual realizar actividades al aire libre cerca de áreas contaminadas (rios, basureros, etc.)	58	44.6	72	55.4
Participa en actividades comunitarias donde se comparten alimentos preparados en condiciones no controladas	74	56.9	56	43.1
Algún miembro de su hogar o comunidad ha experimentado recientemente síntomas de parasitosis, como diarrea o dolor abdominal	48	36.9	82	63.1

De acuerdo con la tabla 3, en la dimensión del factor sociocultural se identificaron que el 60.8% de los adultos indicó que sí ha observado prácticas de higiene adecuadas, como el lavado de manos durante la manipulación de alimentos en su hogar o comunidad; sin embargo, el 55,4% señaló que no es habitual realizar actividades al aire libre cerca de áreas contaminadas, mientras que el 56.9% afirmó que sí participa en actividades comunitarias donde se comparten alimentos preparados en condiciones no controladas, finalmente, el 63.1% manifestó que ningún miembro de su hogar o comunidad ha experimentado recientemente síntomas de parasitosis como diarrea o dolor abdominal.

Tabla 4. Descripción de ítems de la dimensión factor hábitos alimenticios en adultos del caserío San Miguel, Distrito Pueblo Nuevo Leoncio Prado – 2025

Ítems de la dimensión de factor de hábitos alimenticios	N=130			
	Si		No	
	fi	%	fi	%
Consume refrescos o ensaladas crudas preparadas en la calle	84	64.6	46	35.4
Durante la comida, usted o sus hijos juegan con animales de la casa	13	10.0	117	90.0
Tiene por costumbre beber agua sin hervir	45	34.6	85	65.4
Lava sus manos antes de comer y después de usar el baño	61	46.9	69	53.1

Según los datos presentados en la tabla 4, en la dimensión de hábitos alimenticios se identifican que el 64,6% de los adultos manifestó que consume refrescos o ensaladas crudas preparadas en la calle, mientras que el 90,0% indicó que ni ellos ni sus hijos juegan con animales durante la comida; asimismo, el 65,4% señaló que no tiene por costumbre beber agua sin hervir, y el 53,1% manifestó que no lava sus manos antes de comer ni después de usar el baño.

Tabla 5. Descripción de las dimensiones de los factores de riesgo sobre parasitosis intestinal en adultos del caserío San Miguel, Distrito Pueblo Nuevo Leoncio Prado – 2025

Dimensión de los factores de riesgo	N= 130	
	fi	%
Factor de medio ambiente		
Si es un factor	77	59.2
No es un factor	53	40.8
Factor sociocultural		
Si es un factor	55	42.3%
No es un factor	75	57.7%
Factor de hábitos alimenticios		
Si es un factor	59	45,4%
No es un factor	71	54,6%

En la tabla 5, se observa que el principal factor de riesgo identificado en relación con la parasitosis intestinal en los adultos del caserío San Miguel es el factor de medio ambiente, ya que el 59,2% considera que sí representa un riesgo; así también en el factor sociocultural fue señalado como un riesgo solo por el 42,3%, mientras que el factor de hábitos alimenticios fue considerado un factor de riesgo apenas por el 45,4%.

Tabla 6. Descripción de factores de riesgo en adultos del caserío San Miguel, Distrito Pueblo Nuevo Leoncio Prado – 2025

Factores de riesgo	N= 130	
	fi	%
Si es un factor	80	61.5
No es un factor	50	38.5

En la tabla 6, existió un 61.5% de los adultos del caserío San Miguel reconoce que si existen factores de riesgo, mientras que el 38.5% considera que no existen tales riesgos.

Tabla 7. Descripción de la parasitosis intestinal en adultos del caserío San Miguel, Distrito Pueblo Nuevo Leoncio Prado – 2025

Parasitosis	N= 130	
	fi	%
Positivo	40	30.8
Negativo	90	69.2

Respecto a la presencia de parasitosis intestinal en los adultos, un 69,2% el resultado fue negativo y con un 38,0% el resultado fue positivo.

4.2. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS Y PRUEBA DE HIPÓTESIS

Tabla 8. Relación de los factores de riesgo asociados con la parasitosis intestinal en adultos del caserío San Miguel, Distrito Pueblo Nuevo Leoncio Prado - 2025

Factores de riesgo	Parasitosis				Total		X2	P (valor)
	Positivo		Negativo					
	fi	%	fi	%	fi	%		
Si es un factor	31	23,8	49	37,7	80	61,5	6,219	0,013
No es un factor	9	6,9	41	31,5	50	38,5		

De acuerdo con los resultados de la tabla 8, se observa que el 23.8% de los adultos que identificaron la presencia de factores de riesgo resultaron positivos a parasitosis intestinal, mientras que el 37.7% fueron negativos. Al aplicar la prueba estadística de Chi cuadrado, se obtuvo un valor de $X^2 = 6.219$ con un p-valor de 0.013, ya que el p valor es menor a 0.05, por lo que se aceptó la hipótesis del investigador y se rechazó la nula, siendo así que existe una asociación estadísticamente significativa entre los factores de riesgo y la presencia de parasitosis intestinal.

Tabla 9. Asociación de las características sociodemográficas con la parasitosis intestinal en adultos del caserío San Miguel, Distrito Pueblo Nuevo Leoncio Prado - 2025

Relación entre las características sociodemográficas	Parasitosis				Total		X2	P (valor)
	Positivo		Negativo					
	fi	%	fi	%	fi	%		
Grupo etareo								
Joven	4	3.1	2	1.5	6	4.6	4,610	0,000
Adulto	36	27.7	86	66.2	122	93.8		
Adulto mayor	0	0.0	2	1.5	2	1.5		
Sexo								
Masculino	32	24.6	35	26.9	67	51.5	18,739	0.000
Femenino	8	6.2	55	42.3	63	48.5		
Nivel educativo								
Sin instrucción	13	10.0	2	1.5	15	11.5	25,656	0.000
Primaria	8	6.2	33	25.4	41	31.5		
Secundaria	19	14.6	54	41.5	73	56.2		
Superior	0	0.0	1	0.8	1	0.8		
Ocupación								
Agricultor	28	21.5	21	16.2	49	37.7	26,427	0.000
Servicio en casa	8	6.2	54	41.5	62	47.7		
Comerciante	2	1.5	10	7.7	12	9.2		
Otros	2	1.5	5	3.8	7	5.4		
Cuánto tiempo vives en el caserío de San Miguel								
1 a 5 años	23	17.7	9	6.9	32	24.6	36,274	0.000
6 a 9 años	14	10.8	46	35.4	60	46.2		
10 años a mas	3	2.3	35	26.9	38	29.2		
Cuántos integrantes viven en su vivienda								
1 a 3	30	23.1	2	1.5	32	24.6	79,044	0.000
4 a 5	7	5.4	62	47.7	69	53.1		
6 a mas	3	2.3	26	20.0	29	22.3		

Al relacionar las características sociodemográficas con la parasitosis intestinal, se pudo observar que, de acuerdo a la estadística no paramétrica de chi cuadrada, se obtuvo un p valor menor a 0,05 en todos los ítems relacionados, por lo que, se aceptó a la hipótesis del investigador y se rechazó la nula, por ende, las características sociodemográficas si se asocian significativamente a la parasitosis intestinal.

Tabla 10. Asociación de los factores del medio ambiente con la parasitosis intestinal en adultos del caserío San Miguel, Distrito Pueblo Nuevo Leoncio Prado – 2025

Factores ambiente	de	medio	Parasitosis				Total		X2	P (valor)
			Positivo		Negativo					
			fi	%	fi	%	fi	%		
Si es un factor			32	24.6	45	34.6	77	59.2	10,321	0.001
No es un factor			8	6.2	45	34.6	53	40.8		

En la tabla 10 se observa que el 24.6% del total de adultos que presentaron al medio ambiente como un factor de riesgo resultaron positivos a parasitosis intestinal, mientras que el 34.6% fueron negativos. Al utilizar la prueba estadística de Chi cuadrado, se obtuvo un valor de $X^2 = 10,321$ con un p-valor de 0.001, ya que el p valor es menor a 0.05, por lo que se aceptó la hipótesis del investigador y se rechazó la nula, siendo así que existe una asociación estadísticamente significativa entre los factores de medio ambiente y la presencia de parasitosis intestinal.

Tabla 11. Asociación de los factores socioculturales con la parasitosis intestinal en adultos del caserío San Miguel, Distrito Pueblo Nuevo Leoncio Prado – 2025

Factor sociocultural	Parasitosis				Total		X2	P (valor)
	Positivo		Negativo					
	fi	%	fi	%	fi	%		
Si es un factor	35	26,9	20	15,4	55	42,3	48,345	0.000
No es un factor	5	3,8	70	53,8	75	57,7		

Según los resultados de la tabla 11, el 26,9% la presencia de factores socioculturales que si fueron un factor de riesgo resultaron positivos a parasitosis intestinal, mientras que el 15.4% fueron negativos. La prueba de Chi cuadrado arrojó un valor de $X^2 = 48,345$ con un p-valor de 0.000, lo que indica que existe una asociación estadísticamente significativa entre los factores socioculturales y la presencia de parasitosis intestinal.

Tabla 12. Asociación de factores de hábitos alimenticios con la parasitosis intestinal en adultos del caserío San Miguel, Distrito Pueblo Nuevo Leoncio Prado – 2025

Factores de hábitos alimenticios	Parasitosis				Total		X2	P (valor)
	Positivo		Negativo					
	fi	%	fi	%	fi	%		
Si es un factor	37	28,5	22	16,9	59	45,4	51,744	0.000
No es un factor	3	2,3	68	52,3	71	54,6		

Como se observa en la tabla 12, el 28,5% de los hábitos alimenticios fueron un factor de riesgo también resultaron positivos a parasitosis intestinal, mientras que el 16.9% fueron negativos. La prueba de Chi cuadrado arrojó un valor de $X^2 = 51,744$ con un p-valor de 0.000, por lo cual se aceptó la hipótesis del investigador y se rechaza la nula lo que indica una asociación estadísticamente significativa entre los hábitos alimenticios y la presencia de parasitosis intestinal.

CAPITULO V

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

5.1. PRESENTAR LA CONTRASTACIÓN DE LOS RESULTADOS DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

En un primer momento se evidenció una asociación estadísticamente significativa entre la presencia de factores de riesgo y la parasitosis intestinal en los adultos del caserío San Miguel ($X^2 = 6.219$; $p = 0.013$), lo que indica que quienes reconocen condiciones de riesgo en su entorno tienen mayor probabilidad de presentar la enfermedad. Estos hallazgos coinciden con los reportados por Dávila ⁽¹⁵⁾, quien en su investigación con 93 habitantes del corregimiento de Campo 2, aplicando análisis coproparasitológicos y pruebas estadísticas, reportó una alta prevalencia de parasitosis intestinal, siendo *Blastocystis* spp. el parásito más frecuente (93,75%), asociada significativamente a factores como consumo de agua contaminada y contacto con áreas insalubres. Asimismo, Águila et al ⁽¹⁸⁾, encontraron que el 94.11% de la población estaba infectada, identificando como factores de riesgo clave el consumo de agua de grifo, deficiente lavado de manos y uso de agua contaminada para lavar alimentos, estos resultados respaldan la influencia de condiciones ambientales y de higiene en la propagación de enteroparásitos.

Sin embargo, estos hallazgos se contradicen con los de Velazco et al ⁽²⁰⁾, quienes en un estudio descriptivo con 50 manipuladores de alimentos hallaron una baja prevalencia de parasitosis intestinal (34%), concluyendo que dicha situación se relaciona con la práctica generalizada de buenos hábitos higiénico-alimentarios, como el lavado constante de manos y el uso de agua hervida. Esta discrepancia sugiere que, aunque los factores de riesgo están presentes, su impacto puede mitigarse mediante conductas saludables sostenidas en el tiempo, resaltando la importancia de la educación sanitaria y la prevención.

En un segundo momento se muestran que todas las características sociodemográficas evaluadas se asociaron significativamente con la

presencia de parasitosis intestinal en los adultos del caserío San Miguel, ya que en todos los casos el p-valor fue menor a 0.05. Se observaron asociaciones destacadas en variables como el grupo etario ($X^2 = 4.610$; $p = 0.000$), el sexo ($X^2 = 18.739$; $p = 0.000$), el nivel educativo ($X^2 = 25.656$; $p = 0.000$), la ocupación ($X^2 = 26.427$; $p = 0.000$), el tiempo de residencia en el caserío ($X^2 = 36.274$; $p = 0.000$), y el número de integrantes por vivienda ($X^2 = 79.044$; $p = 0.000$), lo que permite afirmar que existe una relación estadísticamente significativa entre las condiciones sociodemográficas y la parasitosis intestinal.

Estos hallazgos coinciden con el estudio realizado por Segura ⁽²¹⁾, donde se determinó que factores sociodemográficos como el nivel educativo, condiciones laborales y tipo de vivienda se asociaban significativamente con la presencia de enteroparásitos, siendo los coeficientes de Chi cuadrado altamente significativos: $\chi^2 = 29.275$ para el factor socioeconómico, lo que confirma el impacto del contexto sociodemográfico en la salud intestinal. De igual manera, Peralta et al ⁽¹⁹⁾ identificaron que las prácticas de higiene y nivel educativo de los recolectores influyeron en la elevada tasa de parasitosis (90.4%), destacando la necesidad de intervenciones adaptadas al perfil sociodemográfico de la población vulnerable.

No obstante, estos resultados no se comparan con lo reportado por Cando et al. ⁽¹⁴⁾, quienes, a pesar de encontrar una alta prevalencia de parasitosis intestinal (54%) en adultos mayores, no hallaron una relación significativa entre las características clínicas y sociodemográficas, como hemoglobina, glucosa, albúmina o estado nutricional, con la presencia de parásitos. Cuya diferencia se pudo explicarse por el grupo etario estudiado, el enfoque clínico más que epidemiológico del estudio, o por condiciones ambientales distintas, lo que sugiere que la influencia de las variables sociodemográficas puede variar según el contexto y población analizada.

En tercer momento se evidenció que existe una asociación estadísticamente significativa entre los factores del medio ambiente y la presencia de parasitosis intestinal en los adultos del caserío San Miguel, ya que se obtuvo un valor de Chi cuadrado ($X^2 = 10.321$) con un p-valor de 0.001,

lo que indica que quienes identifican su entorno ambiental como un riesgo tienen mayor probabilidad de presentar la infección.

Hallazgos similares fueron reportados por Castellano et al. ⁽¹³⁾, donde el 34.4% de los trabajadores de una empresa de limpieza padecían parasitosis intestinal, siendo los principales factores de riesgo el consumo de agua del grifo y la falta de equipos de protección personal, lo que refleja una clara relación con condiciones ambientales deficientes. Asimismo, Samaniego et al. ⁽¹⁶⁾ identificaron una prevalencia del 100% de enteroparásitos en dos comunidades rurales de Chimborazo, Ecuador, asociada significativamente a pisos rústicos, presencia de mascotas y consumo de alimentos de puestos ambulantes, reportando que el riesgo de adquirir *Blastocystis* sp. era 4.8 veces mayor en hogares con perros. Estos estudios coinciden en que las condiciones ambientales precarias elevan el riesgo de infección parasitaria.

Por lo contrario, el estudio de Velazco et al ⁽²⁰⁾ mostró una baja prevalencia de parasitosis intestinal (34%) en manipuladores de alimentos, lo cual fue atribuido a buenas prácticas de higiene y condiciones sanitarias adecuadas, incluso en un entorno laboral de riesgo. Este resultado contradice parcialmente lo hallado en San Miguel, lo que sugiere que la presencia de factores ambientales no siempre se traduce en alta incidencia de parasitosis si se aplican medidas preventivas eficaces.

En un cuarto momento, se identificó una asociación estadísticamente significativa entre los factores socioculturales y la presencia de parasitosis intestinal en los adultos del caserío San Miguel, evidenciada por un valor de Chi cuadrado de $X^2 = 48.345$ y un p-valor de 0.000, menor al umbral de significancia (0.05). Este hallazgo es coherente con lo reportado por Peralta et al ⁽¹⁹⁾, quienes hallaron que el 90.4% de recolectores presentaban parasitosis intestinal, asociada principalmente a prácticas inadecuadas de higiene personal y costumbres culturales, como no lavarse las manos antes de comer (26%) o después de ir al baño (6.8%), además del consumo de agua sin hervir (15.1%). Igualmente, Segura ⁽²¹⁾, determinó que los factores socioculturales y de hábitos se encontraban significativamente asociados a enteroparasitosis, con un valor de Chi cuadrado de $\chi^2 = 29.275$ para lo

socioeconómico, y $\chi^2 = 17.274$ para lo alimenticio, resaltando que las costumbres y el entorno social influyen directamente en la aparición de parásitos intestinales.

No obstante, estos resultados difieren de los hallazgos de Cando et al ⁽¹⁴⁾, quienes, a pesar de registrar una alta prevalencia de parasitosis intestinal en adultos mayores (54%), concluyeron que no existía una relación significativa entre la parasitosis y variables como estado nutricional o condición farmacológica, lo cual podría deberse al enfoque clínico del estudio y al grupo etario analizado, más que a factores culturales y sociales.

Y por último, los resultados muestran una asociación estadísticamente significativa entre los factores relacionados con los hábitos alimenticios y la presencia de parasitosis intestinal en los adultos del caserío San Miguel, con un valor de Chi cuadrado ($X^2 = 51.744$) y un p-valor de 0.000, lo que confirma que prácticas como el consumo de alimentos preparados en la vía pública, el no hervir el agua o la manipulación de alimentos sin higiene, aumentan notablemente el riesgo de infección por enteroparásitos.

Estos hallazgos concuerdan con el estudio realizado por Águila et al ⁽¹⁸⁾, donde el 94.11% de la población resultó infectada, siendo *Blastocystis* sp. el más prevalente (92.64%), y los principales factores de riesgo identificados fueron el consumo de agua de grifo, el lavado deficiente de manos y el uso de agua contaminada para lavar alimentos, lo cual evidencia la influencia directa de los hábitos alimentarios en la aparición de parasitosis intestinal. De igual forma, Peralta et al ⁽¹⁹⁾ hallaron que entre los recolectores infectados (90.4%), las causas más comunes fueron prácticas inadecuadas de higiene, como no lavarse las manos antes de comer (26%) y consumir agua sin hervir (15.1%), hábitos que reflejan descuido en la seguridad alimentaria cotidiana.

Sin embargo, los resultados difieren del estudio desarrollado por Velazco et al ⁽²⁰⁾, donde se observó una baja prevalencia de parasitosis intestinal (34%) entre manipuladores de alimentos. En este caso, el bajo nivel de infección fue atribuido a buenas prácticas alimentarias e higiénicas, como el lavado correcto de manos y la cocción adecuada de alimentos, demostrando que los hábitos

saludables pueden contrarrestar los riesgos ambientales o laborales presentes.

CONCLUSIONES

- Existe una asociación estadísticamente significativa entre los factores de riesgo y la presencia de parasitosis intestinal en los adultos del caserío San Miguel, dado que el valor de Chi cuadrado fue $X^2 = 6.219$ y el p-valor = 0.013.
- Las características sociodemográficas se asocian significativamente con la presencia de parasitosis intestinal, al obtenerse valores de $p < 0.05$ en todos los ítems evaluados mediante Chi cuadrado.
- Los factores ambientales presentan una relación significativa con la parasitosis intestinal, evidenciada por un valor de $X^2 = 10.321$ y un p-valor = 0.001.
- Los factores socioculturales se asocian significativamente con la presencia de parasitosis intestinal, ya que el valor de Chi cuadrado fue $X^2 = 48.345$ y el p-valor = 0.000.
- Los hábitos alimenticios están significativamente asociados con la parasitosis intestinal en adultos del caserío San Miguel, al obtener un valor de $X^2 = 51.744$ y un p-valor = 0.000.

RECOMENDACIONES

➤ PARA EL MUNICIPIO DEL CASERÍO SAN MIGUEL, DISTRITO PUEBLO NUEVO LEONCIO PRADO

- Implementar programas de saneamiento básico, incluyendo campañas de recolección de residuos sólidos, instalación de sistemas de desagüe y acceso seguro a agua potable, priorizando las zonas más vulnerables.
- Se recomienda implementar campañas educativas comunitarias orientadas a la prevención de enfermedades parasitarias, enfatizando la importancia del lavado adecuado de manos, el manejo higiénico de los alimentos y el uso apropiado de los servicios higiénicos. Estas acciones deben desarrollarse de manera participativa con la intervención de agentes comunitarios, quienes facilitarán la transmisión de mensajes en un lenguaje accesible y adaptado a la realidad local.
- Coordinar con centros de salud para realizar tamizajes periódicos y tratamientos antiparasitarios gratuitos, asegurando la cobertura a toda la población expuesta, especialmente agricultores y familias en zonas de riesgo ambiental.

➤ PARA EL PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

- Fortalecer la formación comunitaria de los estudiantes de enfermería mediante prácticas preprofesionales en zonas rurales con alta prevalencia de enfermedades infecciosas, como el caserío San Miguel.
- Incorporar módulos específicos en el currículo sobre parasitosis intestinal y sus factores de riesgo socioculturales, ambientales y alimentarios, con enfoque en prevención y promoción de la salud en zonas rurales.
- Fomentar proyectos de investigación y extensión universitaria en comunidades vulnerables, que vinculen a estudiantes y docentes con la realidad sanitaria local, promoviendo soluciones desde el enfoque de salud pública.

➤ **PARA LOS ADULTOS DEL CASERÍO SAN MIGUEL**

- Evitar el consumo de agua no hervida y alimentos preparados en condiciones insalubres, especialmente los vendidos en la vía pública, priorizando la higiene en el hogar y en la manipulación de alimentos.
- Adoptar prácticas de higiene personal y del entorno, como el lavado de manos antes de comer y después de ir al baño, así como la disposición segura de residuos domésticos.
- Participar activamente en charlas, campañas y controles médicos ofrecidos por el municipio o el centro de salud, reconociendo la importancia de la prevención y detección temprana de parásitos intestinales.

➤ **PARA EL SECTOR SALUD**

- Fortalecer la vigilancia epidemiológica de las enfermedades parasitarias en el caserío San Miguel, mediante registros periódicos, identificación de casos y elaboración de reportes que permitan orientar la toma de decisiones locales.
- Desarrollar campañas de desparasitación masiva en coordinación con el municipio y agentes comunitarios, priorizando a escolares, agricultores y grupos vulnerables, con seguimiento médico y registro de cobertura.
- Capacitar al personal de salud en metodologías de educación sanitaria y en el uso de materiales didácticos adaptados a la realidad cultural de la zona, para mejorar la efectividad de las campañas de prevención.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. Factores de riesgo [Internet]. Paraguay: MSPBS; 15 de julio 2022. [Consultado el 05 de abril del 2025] Disponible en: <https://www.mspbs.gov.py/portal/25703/conozca-los-principales-factores-de-riesgo-para-la-salud.html>
2. Ministerio de Salud. Plan segunda campaña de desparasitación 2023 [Internet]. Lima: MINSA; 14 de septiembre del 2023 [Consultado el 05 de abril del 2025] Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/5203669/4689841-194-2023-plan-segunda-campana-de-desparasitacion.pdf>
3. Getie M, Belay G, Amare A, Abebe W, Deress T. Carga y factores que influyen en las infecciones parasitarias intestinales entre los manipuladores de alimentos en la ciudad de Gondar, noroeste de Etiopía. Front. Salud Pública [Internet] 2024 [Consultado el 05 de abril del 2025]; 12 (3). Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/3730/373064123016/html/>
4. Organización Panamericana de la Salud. Geohelmintiasis [Internet] Washington D.C: OPS, 14 de abril 2023. [Consultado el 06 de abril del 2025] Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/geohelmintiasis#:~:text=Las%20helmintiasis%20transmitidas%20por%20el,Trichuris%20trichiura%20y%20las%20uncinarias>
5. Organización Mundial de la Salud. Geohelmintiasis [Internet] Ginebra: OMS, 10 de enero del 2022 [Consultado el 06 de abril del 2025] Disponible en: <https://who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/soil-transmitted-helminth-infections>
6. Cuellar L, Rosado F, Maldonado G, Roucher C, Polman K. Distribución espacial de parásitos intestinales y factores de riesgos asociados en La Corea, San Miguel del Padrón. Rev. Cub. Sal [Internet] 2022 [Consultado el 06 de abril del 2025]; 8 (1): 1 – 8. Disponible en:

<https://convencionsalud.sld.cu/index.php/convencionsalud22/2022/paper/viewFile/1982/1660>

7. Ministerio de Salud. Parasitosis intestinal [Internet] Perú: MINSA, 14 de enero del 2022. [Consultado el 10 de abril del 2025] Disponible en: <https://www.gob.pe/29905-parasitosis-intestinal>
8. Lannacone J, Osorio-Chumpitaz M, Utia-Yataco R, Alvariño-Flores L, Ayala-Sulca Y, Del Águila-Pérez C, et al. Enteroparasitosis en Perú y su relación con el Índice de desarrollo humano. Rev. Bvsalud [Internet] 2022; [Consultado el 10 de abril del 2025]; 59 (5). Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2022/02/1357929/4426-28068-1-pb-05-03.pdf>
9. Palacios J, Esteban I, Velázquez L, Velázquez A. Parasitosis intestinales en niños de edad escolar en Jancao (Huánuco) Perú. Rev. Vive [Internet] 2024 [Consultado el 10 de abril del 2025]; 7 (9). Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/380736545_Parasitosis_intestinales_en_ninos_de_edad_escolar_en_Jancao_Huanuco_Peru
10. Contreras-Armillon A, Ramos-Adriano J, Mendoza-Mayta A. Parasitosis intestinales en preescolares: problemática de salud pública. Rev. Peru. Investig. Salud [Internet] 2023 [Consultado el 10 de abril del 2025]; 7 (4): 1-3. Disponible en: <https://doi.org/10.35839/repis.7.4.2090>
11. Policlínica Metropolitana. Parásitos intestinales ¿Qué son y por qué ocurre? [Internet]. Caracas: CA; 10 de diciembre 2021. [Consultado el 12 de abril del 2025] Disponible en: <https://policlinicametropolitana.org/informacion-de-salud/parasitos-intestinales-que-son-y-por-que-ocurre/>
12. Pereira D. 12 síntomas que advierten de la presencia de parásitos [Internet] 2023. Estados Unidos: Revista sobre buenos hábitos; 4q de setiembre del 2024. [Consultado el 12 de abril del 2025] Disponible en: <https://mejorconsalud.as.com/9-sintomas-que-advierten-de-la-presencia-de-parasitos-en-el-cuerpo/>
13. Castellano M, Quinde A. Prevalencia de parásitos intestinales por exposición a riesgo biológico en trabajadores de una empresa de limpieza

- de Cuenca Ecuador. Journal Scientific MQRInvestigar [Internet] 2024 [Consultado el 16 de abril del 2025]; 8 (3): 4638 – 4651. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/4769/7221>
14. Cando V, Villareal A, Escobar S. Parasitosis intestinal y su relación con el estado nutricional en personas de la tercera edad. Perfiles [Internet] 2022 [Consultado el 16 de abril del 2025]; 1 (30). Disponible en: <https://ceaa.esPOCH.edu.ec/ojs/index.php/perfiles/article/view/222>
 15. Dávila M. Asociación de los Factores de Riesgo con la Parasitosis Intestinal en Habitantes del Corregimiento de Campo 2, Municipio de Tibú, Norte de Santander, 2022-2023 [Internet]. Colombia: Universidad de Santander; 2023. [Consultado el 18 de abril del 2025] Disponible en: <https://repositorio.udes.edu.co/server/api/core/bitstreams/ed221650-205e-4c82-a929-2feb8dbb0c16/content>
 16. Samaniego T, Veintimilla K. Factores de riesgo asociados a transmisión de enteroparásitos en San José de la Silveira y Santa Lucía, San Andrés. GuanoChimborazo [Internet]. Ecuador: Universidad Nacional de Chimborazo; 2023. [Consultado el 18 de abril del 2025] Disponible en: <https://acortar.link/l2PxJ9>
 17. Lorenzo Y. Intervención educativa sobre parasitismo intestinal en la población adulta joven del consultorio 28 perteneciente al policlínico Centro [Internet]. Cuba: Policlínico Centro “Antonio Maceo” Ciego de Ávila; 2023. [Consultado el 22 de abril del 2025] Disponible en: <https://repotesis.cav.sld.cu/index.php?P=DownloadFile&Id=1762>
 18. Águila J, Gavilanes C. Parasitismo intestinal en habitantes de San Miguel, Miraflores, Batzayan. San Andrés. Guano, 2022 [Internet]. Ecuador: Universidad Nacional de Chimborazo; 2022. [Consultado el 22 de abril del 2025] Disponible en: <https://acortar.link/qaAxAh>
 19. Peralta A, Dávila M. Factores asociados a la parasitosis intestinal en recolectores del Municipio de Ferreñafe, Lambayeque 2023 [Internet]. Lambayeque: Universidad Roosevelt; 2023. [Consultado el 22 de abril del 2025] Disponible en:

<https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/2344/TESIS%20PERALTA%20-%20DAVILA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

20. Velazco K, Carrasco D. Prevalencia de factores epidemiológicos en parasitosis intestinal en personal manipulador de alimentos en Abancay 2022 [Internet]. Huancayo: Universidad Continental; 2022. [Consultado el 22 de abril del 2025] Disponible en: https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/12732/2/IV_FCS_508_TE_Velazco_Carrasco_2023.pdf
21. Segura R. Frecuencia de enteroparásitos y sus factores epidemiológicos asociados en los trabajadores de la Corporación ADC, Provincia de Tacna, 2022 [Internet]. Tacna: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2022. [Consultado el 22 de abril del 2025] Disponible en: <https://repositorio.unjbg.edu.pe/server/api/core/bitstreams/432400ca-15f3-47d2-8198-7f3414e0aeaa/content>
22. Tovar B, Mena O, Molano J. Teoría de seres humanos unitarios en el cuidado de la administración de medicamentos. Rev. Ciencia y cuidado [Internet]. 2021 [Consultado el 06 de mayo del 2025]; 18 (1): 30-41. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/7732369.pdf>.
23. Carranza E. Efectividad de intervención basada en modelo de Nola Pender en promoción de estilos de vida saludables de universitarios peruanos [Internet]. Lima: Universidad Peruana Unión; 2019. [Consultado el 06 de mayo del 2025]. Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/2859/500>
24. Barros P, Martínez B, Romero J. Parásitos intestinales. Protoc diagn ter pediatr. [Internet] 2023 [Consultado el 06 de mayo del 2025]; 1: 123-137. Disponible en: https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/11_parasitosis.pdf
25. Ministerio de salud. Parasitosis intestinal [Internet]. Lima: GOB.PE; 2024. [Consultado el 06 de mayo del 2025] disponible en: <https://www.gob.pe/29905-parasitosis-intestinal>
26. Güell O. El parásito intestinal de perros y gatos que ‘por error’ también corre bajo la piel del ser humano [Internet] Barcelona: ELPAIS; 2023.

- [Consultado el 06 de mayo del 2025] Disponible en:
<https://elpais.com/sociedad/2023-06-13/larva-migratoria-el-parasito-intestinal-de-perros-y-gatos-que-por-error-tambien-corre-bajo-la-piel-del-ser-humano.html>
27. Cociancic P. Factores ambientales revelan cómo se transmiten los parásitos intestinales [Internet]. Argentina: UNLP; 2023 [Consultado el 08 de mayo del 2025] Disponible en:
<https://unlp.edu.ar/investiga/cienciaenaccion/factores-ambientales-revelan-como-se-transmiten-los-parasitos-intestinales-41818/>
28. Chelsea M, Petri W. Infección por oxiuros [Internet]. Virginia: MSD; 2022 [Consultado el 08 de mayo del 2025] Disponible en:
<https://www.msdmanuals.com/es-pe/hogar/infecciones/infecciones-parasitarias-nematodos-lombrices/infecci%C3%B3n-por-oxiuros>
29. Campo L, Gutiérrez L, Cardona J. Infección por Strongyloides stercoralis: metanálisis sobre evaluación de métodos diagnósticos convencionales (1980-2013). Rev. Esp. Salud Publica [Internet]. 2014 [Consultado el 08 de mayo del 2025]; 88 (5): 581 - 600. Disponible en:
http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272014000500004&lng=es
30. Comisión Honoraria para la Salud Cardiovascular. Factores de riesgo [Internet] Virginia: CHSC; 2022. [Consultado el 08 de mayo del 2025] Disponible en:
<https://cardiosalud.org/factores-de-riesgo/#:~:text=Los%20factores%20de%20riesgo%20son,hablaremos%20de%20las%20enfermedades%20cardiovasculares>
31. Ropero S. Problemas medioambientales y soluciones [Internet]. España: EV; 2022 [Consultado el 10 de mayo del 2025] Disponible en:
<https://www.ecologiaverde.com/problemas-medioambientales-y-soluciones-2912.html>
32. Real Academia Española. Sociocultural [Internet]. España; RAE; 2022 [Consultado el 12 de mayo del 2025] Disponible en:
<https://dle.rae.es/sociocultural>

33. Gobierno de Tucumán. Hábitos de higiene y alimentación para evitar parasitosis infantiles [Internet]. Argentina: SECP; 2021. [Consultado el 12 de mayo del 2025] Disponible en: <https://www.comunicaciontucuman.gob.ar/noticia/salud/202265/habitos-higiene-alimentacion-para-evitar-parasitosis-infantiles>
34. Pérez J, Gardey A. Definición de sociodemográfico - Qué es, Significado y Concepto. [Internet] [Consultado el 12 de mayo del 2025] Disponible en: <https://definicion.de/sociodemografico/#:~:text=Puede%20decirse%20que%20lo%20sociodemogr%C3%A1fico,los%20integrantes%20de%20esta%20agrupaci%C3%B3n>

COMO CITAR ESTE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Nájar K. Factores de riesgo asociado a parasitosis intestinal en adultos del caserío San Miguel, distrito Pueblo Nuevo Leoncio Prado - 2025 [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2025 [Consultado]. Disponible en: <http://...>

ANEXOS

ANEXO 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO DEL ESTUDIO: FACTORES DE RIESGO A PARÁSITOS INTESTINAL EN LA POBLACIÓN ADULTA DEL CASERÍO SAN MIGUEL, DISTRITO PUEBLO NUEVO LEONCIO PRADO- 2024						
Problema general	Objetivo general	Hipótesis general	Variables e indicadores Variable 2: Parasitosis intestinal			
			Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición
¿Cuáles serán los factores de riesgo asociados a la parasitosis intestinal en adultos del caserío San Miguel, Distrito Pueblo Nuevo Leoncio Prado - 2025?	Describir la asociación entre los factores de riesgo asociados con la parasitosis intestinal en adultos del caserío San Miguel, Distrito Pueblo Nuevo Leoncio Prado - 2025.	Hi: Existen factores de riesgo asociados con la parasitosis intestinal en adultos del caserío San Miguel, Distrito Pueblo Nuevo Leoncio Prado - 2025. -Ho: No existen factores de riesgo asociados con la parasitosis intestinal en adultos del caserío San Miguel, Distrito Pueblo Nuevo Leoncio Prado - 2025.	Diagnostico Tipología de parásitos	Prueba de laboratorio Variedad de parásitos en adultos	Positivo Negativo Oxiuros Áscaris Giardias Estrongyloides	Nominal
Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específicas	Variable de caracterización			
			Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición
¿Cuál es la asociación entre las características sociodemográficas consociodemográficas con la parasitosis intestinal en adultos del caserío San Miguel, Distrito Pueblo Nuevo Leoncio Prado - 2025?	Determinar la asociación entre las características sociodemográficas consociodemográficas con la parasitosis intestinal en adultos del caserío San Miguel, Distrito Pueblo Nuevo Leoncio Prado - 2025.	Ha1: Existe asociación entre las características sociodemográficas con la parasitosis intestinal en adultos del caserío San Miguel, Distrito Pueblo Nuevo Leoncio Prado - 2025. Ho1: No existe asociación entre las características sociodemográficas con la parasitosis intestinal en	Datos Sociodemográficos	Edad en años	Años cumplidos	De razón
				Género	Masculino Femenino	Nominal
				Nivel educativo	Sin instrucción Primaria Secundaria Superior	Ordinal

adultos del caserío San Miguel, Distrito Pueblo Nuevo Leoncio Prado - 2025.	Ocupación	Agricultor Servicio en casa Comerciante Otros	Nominal
	Tiempo que vives en el caserío de San Miguel	1 a 5 años 6 a 9 años 10 años a mas	Ordinal
	Número de integrantes en su vivienda	1 a 3 4 a 5 6 a más	Ordinal

Variable 1: Factores de riesgo

	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición
¿Cuál es la asociación entre el factor medio ambiente con la asociación parasitosis intestinal en adultos del caserío San Miguel, Distrito Pueblo Nuevo Leoncio Prado – 2025?	Medio ambiente	Sistema adecuado de recolección de basura Acceso a agua potable Instalaciones de saneamiento adecuada Existen pozos de agua o áreas de estancamiento de agua	Si No	Nominal

¿Cuál es la asociación entre el factor cultural con la parasitosis intestinal en adultos del caserío San Miguel, Distrito Pueblo Nuevo Leoncio Prado - 2025? Identificar la asociación entre el factor cultural con la parasitosis intestinal en adultos del caserío San Miguel, Distrito Pueblo Nuevo Leoncio Prado - 2025. Ha3: Existe asociación entre el factor sociocultural con la parasitosis intestinal en adultos del caserío San Miguel, Distrito Pueblo Nuevo Leoncio Prado - 2025. Ho3: No existe asociación entre el factor sociocultural con la parasitosis intestinal en adultos del caserío San Miguel, Distrito Pueblo Nuevo Leoncio Prado - 2025.	Sociocultural	Prácticas de higiene adecuadas En su comunidad es habitual realizar actividades al aire libre Participación en actividades donde se comparten alimentos Algún miembro de su hogar ha experimentado síntomas de parásitos	Si No	Nominal
¿Cuál es la asociación entre el factor hábitos alimenticios con la parasitosis intestinal en adultos del caserío San Miguel, Distrito Pueblo Nuevo Leoncio Prado - 2025? Identificar la asociación entre el factor hábitos alimenticios con la parasitosis intestinal en adultos del caserío San Miguel, Distrito Pueblo Nuevo Leoncio Prado - 2025. Ha4: Existe asociación entre el factor hábitos alimenticios con la parasitosis intestinal en adultos del caserío San Miguel, Distrito Pueblo Nuevo Leoncio Prado - 2025. Ho4: No existe asociación entre el factor hábitos alimenticios con la parasitosis intestinal en adultos del caserío San Miguel, Distrito Pueblo Nuevo Leoncio Prado - 2025.	Hábitos alimenticios	Consume refrescos o ensaladas crudas preparadas en la calle Cuando comen juegan con animales Bebe agua sin hervir Lava sus manos antes de comer	Si No	Nominal

Tipo de estudio	Población y muestra	Técnicas e instrumentos	Aspectos éticos	Estadística descriptiva e inferenciales					
Observacional, Prospectivo, Transversal, Analítico	La población estará constituida por 130 adultos Y la muestra también será los 130 adultos	Técnica: Encuesta	Beneficencia No maleficencia La justicia La autonomía	Estadísticos descriptivos e inferenciales	Frecuencias, porcentajes Tablas y figuras	Estadístico SPSS 25, Excel			
		Instrumentos: Cuestionario y ficha de recolección de datos							
Nivel del estudio	Relacional								
Diseño del estudio	Relacional								

INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS ANTES DE LA VALIDACION

CUESTIONARIO ESTRUCTURADO DE FACTORES DE RIESGO A PARÁSITOS INTESTINAL

Introducción:

Estimado(a) poblador del caserío de San Miguel, buen día espero vuestra colaboración respondiendo con sinceridad las preguntas del cuestionario, no incluiré su nombre por seguridad

El plan de investigación tiene como objetivo Describir los factores de riesgo a parasitosis intestinal en la población adulta del caserío San Miguel, Distrito Pueblo Nuevo Leoncio Prado; lo cual será exclusivamente para fines de la investigación.

Marque con una X la respuesta que Ud. considere correcta. En algunas preguntas deberá escribir sus respuestas.

DATOS SOCIODEMOGRAFICOS

1. Edad: _____
2. Género
 - a. Masculino
 - b. Femenino
3. ¿Cuál es su nivel educativo concluido?
 - a. Sin instrucción
 - b. Primaria
 - c. Secundaria
 - d. Superior
4. ¿Cuál es su ocupación actual?
 - a. Agricultor
 - b. Servicio en casa
 - c. Comerciante
 - d. Otros
5. ¿Cuánto tiempo vive en el caserío de San Miguel?
 - a. 1 a 5 años
 - b. 6 a 9 años
 - c. 10 años a mas

6. ¿Cuántos integrantes viven en su vivienda?
- a) 1 a 3
 - b) 4 a 5
 - c) 6 a más

FACTORES DE RIESGO

Medio ambiente

7. ¿Su hogar cuenta con un sistema adecuado de recolección de basura?
- a. Si
 - b. No
8. ¿Tiene acceso a agua potable para consumo y uso doméstico?
- a. Si
 - b. No
9. ¿Dispone de instalaciones adecuadas de saneamiento, como un baño con conexión a una red de desagüe o pozo séptico?
- a. Si
 - b. No
10. ¿Duermen de 3 a más personas en una sola habitación?
- a. Si
 - b. No

Sociocultural

11. ¿Ha observado prácticas de higiene adecuadas como el lavado de manos en la manipulación de alimentos en su hogar o comunidad?
- a. Si
 - b. No
12. ¿Es común en su comunidad que las personas se automediquen sin consultar a un profesional de la salud en caso de síntomas gastrointestinales?
- a. Si
 - b. No
13. ¿Participa en actividades comunitarias donde se comparten alimentos preparados en condiciones no controladas?
- a. Si
 - b. No
14. ¿Algún miembro de su hogar o comunidad ha experimentado recientemente síntomas de parasitosis, como diarrea o dolor abdominal?

- a. Si
- b. No

Hábitos alimenticios:

15. ¿Consume refrescos o ensaladas crudas preparadas en la calle?

- a. Si
- b. No

16. ¿Durante la comida, usted o sus hijos juega con animales de la casa?

- a. Si
- b. No

17. ¿Tiene por costumbre beber agua sin hervir?

- a. Si
- b. No

18. ¿Lava sus manos antes de comer y después de usar el baño?

- a. Si
- b. No

Código:.....

**FICHA DE RECOLECCION DE DATOS DE PARASITOSIS INTESTINAL
EN ADULTOS**

TITULO: Factores de riesgo asociado a parasitosis intestinal en adultos del
caserío San Miguel, distrito Pueblo Nuevo Leoncio Prado – 2025.

DATOS GENERALES

Edad: _____

Sexo: M () F ()

DATOS DE LA PRASITOSIS

Resultado de prueba de laboratorio

- a. Positivo
- b. Negativo

INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS DESPUÉS DE LA VALIDACION

CUESTIONARIO ESTRUCTURADO DE FACTORES DE RIESGO A PARÁSITOS INTESTINAL

Introducción:

Estimado(a) poblador del caserío de San Miguel, buen día espero vuestra colaboración respondiendo con sinceridad las preguntas del cuestionario, no incluiré su nombre por seguridad

El plan de investigación tiene como objetivo Describir los factores de riesgo a parasitosis intestinal en la población adulta del caserío San Miguel, Distrito Pueblo Nuevo Leoncio Prado; lo cual será exclusivamente para fines de la investigación.

Marque con una X la respuesta que Ud. considere correcta. En algunas preguntas deberá escribir sus respuestas.

DATOS SOCIODEMOGRAFICOS

1. Edad: _____
2. Género
 - a. Masculino
 - b. Femenino
3. ¿Cuál es su nivel educativo concluido?
 - a. Sin instrucción
 - b. Primaria
 - c. Secundaria
 - d. Superior
4. ¿Cuál es su ocupación actual?
 - a. Agricultor
 - b. Servicio en casa
 - c. Comerciante
 - d. Otros
5. ¿Cuánto tiempo vives en el caserío de San Miguel?
 - a. 1 a 5 años
 - b. 6 a 9 años

- c. 10 años a mas
- 6. ¿Cuántos integrantes viven en su vivienda?
 - a. 1 a 3
 - b. 4 a 5
 - c. 6 a más

FACTORES DE RIESGO

Medio ambiente

- 7. ¿Su hogar cuenta con un sistema adecuado de recolección de basura?
 - a. Si
 - b. No
- 8. ¿Tiene acceso a agua potable para consumo y uso doméstico?
 - a. Si
 - b. No
- 9. ¿Dispone de instalaciones adecuadas de saneamiento, como un baño con conexión a una red de desagüe o pozo séptico?
 - a. Si
 - b. No
- 10. ¿Existen pozos de agua o áreas de estancamiento de agua cerca de su hogar?
 - a. Si
 - b. No

Sociocultural

- 11. ¿Ha observado prácticas de higiene adecuadas como el lavado de manos en la manipulación de alimentos en su hogar o comunidad?
 - a. Si
 - b. No
- 12. ¿En su comunidad es habitual realizar actividades al aire libre cerca de áreas contaminadas (ríos, basureros, etc.)?
 - a. Si
 - b. No
- 13. ¿Participa en actividades comunitarias donde se comparten alimentos preparados en condiciones no controladas?
 - a. Si
 - b. No
- 14. ¿Algún miembro de su hogar o comunidad ha experimentado recientemente síntomas de parasitosis, como diarrea o dolor abdominal?

- a. Si
- b. No

Hábitos alimenticios:

15. ¿Consume refrescos o ensaladas crudas preparadas en la calle?

- a. Si
- b. No

16. ¿Durante la comida, usted o sus hijos juega con animales de la casa?

- a. Si
- b. No

17. ¿Tiene por costumbre beber agua sin hervir?

- a. Si
- b. No

18. ¿Lava sus manos antes de comer y después de usar el baño?

- a. Si
- b. No

Código:.....

**FICHA DE RECOLECCION DE DATOS DE PARASITOSIS INTESTINAL
EN ADULTOS**

TITULO: Factores de riesgo asociado a parasitosis intestinal en adultos del
caserío San Miguel, distrito Pueblo Nuevo Leoncio Prado – 2025.

DATOS GENERALES

Edad: _____

Sexo: M () F ()

DATOS DE LA PRASITOSIS

Resultado de prueba de laboratorio

- a. Positivo
- b. Negativo

ANEXO 4

CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

TÍTULO DEL ESTUDIO

"FACTORES DE RIESGO A PARÁSITOS INTESTINAL EN LA POBLACIÓN ADULTA DEL CASERÍO SAN MIGUEL, DISTRITO PUEBLO NUEVO LEONCIO PRADO - 2025"

PROPOSITO

Se lleva a cabo el estudio con el propósito de Determinar los factores de riesgo a parásitos intestinal en la población adulta del caserío San Miguel, distrito de Pueblo Nuevo.

SEGURIDAD

El estudio no pondrá en riesgo su salud física ni psicológica.

PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO

Se incluirá a la población adulta del caserío san miguel, distrito Pueblo Nuevo

CONFIDENCIABILIDAD

La información recabada se mantendrá confidencialmente, no se publicarán nombres de ningún tipo. Así que podemos garantizar confidencialidad absoluta.

COSTOS

El estudio no afectara recursos económicos ya que todos los gastos serán asumidos por el investigador. Usted no recibirá ninguna remuneración por participar en el estudio.

DERECHOS DEL PARTICIPANTE

La participación en el estudio es voluntaria. Usted puede decidir si participa o puede abandonar el estudio en cualquier momento.

CERTIFICADO DE CONSENTIMIENTO

"Yo he leído la información de esta página y acepto voluntariamente participar en el estudio"

D.N.I.....22978711.....

Firma.....ROSA N O.....

Fecha.....14.....06.....2025.....



CONSENTIMIENTO INFORMADO

TÍTULO DEL ESTUDIO

"FACTORES DE RIESGO A PARÁSITOS INTESTINAL EN LA POBLACIÓN ADULTA DEL CASERÍO SAN MIGUEL, DISTRITO PUEBLO NUEVO LEONCIO PRADO - 2025"

PROPOSITO

Se lleva a cabo el estudio con el propósito de Determinar los factores de riesgo a parásitos intestinal en la población adulta del caserío San Miguel, distrito de Pueblo Nuevo.

SEGURIDAD

El estudio no pondrá en riesgo su salud física ni psicológica.

PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO

Se incluirá a la población adulta del caserío san miguel, distrito Pueblo Nuevo

CONFIDENCIABILIDAD

La información recabada se mantendrá confidencialmente, no se publicarán nombres de ningún tipo. Así que podemos garantizar confidencialidad absoluta.

COSTOS

El estudio no afectara recursos económicos ya que todos los gastos serán asumidos por el investigador. Usted no recibirá ninguna remuneración por participar en el estudio.

DERECHOS DEL PARTICIPANTE

La participación en el estudio es voluntaria. Usted puede decidir si participa o puede abandonar el estudio en cualquier momento.

CERTIFICADO DE CONSENTIMIENTO

"Yo he leído la información de esta página y acepto voluntariamente participar en el estudio"

D.N.I.....45596736.....

Firma..........

Fecha.....14.....06.....2025.....



CONSENTIMIENTO INFORMADO

TÍTULO DEL ESTUDIO

"FACTORES DE RIESGO A PARÁSITOS INTESTINAL EN LA POBLACIÓN ADULTA DEL CASERÍO SAN MIGUEL, DISTRITO PUEBLO NUEVO LEONCIO PRADO - 2025"

PROPOSITO

Se lleva a cabo el estudio con el propósito de Determinar los factores de riesgo a parásitos intestinal en la población adulta del caserío San Miguel, distrito de Pueblo Nuevo.

SEGURIDAD

El estudio no pondrá en riesgo su salud física ni psicológica.

PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO

Se incluirá a la población adulta del caserío san miguel, distrito Pueblo Nuevo

CONFIDENCIABILIDAD

La información recabada se mantendrá confidencialmente, no se publicarán nombres de ningún tipo. Así que podemos garantizar confidencialidad absoluta.

COSTOS

El estudio no afectara recursos económicos ya que todos los gastos serán asumidos por el investigador. Usted no recibirá ninguna remuneración por participar en el estudio.

DERECHOS DEL PARTICIPANTE

La participación en el estudio es voluntaria. Usted puede decidir si participa o puede abandonar el estudio en cualquier momento.

CERTIFICADO DE CONSENTIMIENTO

"Yo he leído la información de esta página y acepto voluntariamente participar en el estudio"

D.N.I..... 47372540

Firma..... 

Fecha 14 / 06 / 2025



ANEXO 5

CONSTANCIAS DE VALIDACION



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Deisy Sara Cajawomen Tolentino
De profesión Medico general, actualmente
ejerciendo el cargo de Medico Asintemal

por medio del presente
hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección
de datos, presentado por la Bachiller **NÁJAR VÁSQUEZ, KARLA
MISHELL**, con DNI 71612651, aspirante al título de Licenciada en
enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para
recabar información necesaria para la tesis titulado **"FACTORES DE
RIESGO ASOCIADO A PARASITOSIS INTESTINAL EN ADULTOS DEL
CASERÍO SAN MIGUEL, DISTRITO PUEBLO NUEVO LEONCIO
PRADO- 2025"**

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 <u>Constionario</u> <u>Factores de Riesgo a parasitosis</u>	☒ Aplicable después de corregir ☐ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento 2 <u>Fecha de</u> <u>recolección de datos</u>	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:

Deisy Sara Cajawomen Tolentino

DNI: 70 212 115

Especialidad del validador: Medico general

Dra. Deisy S. Cajawomen Tolentino
MEDICO - CIRUJANO
CMP 087982

Firma/Sello



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Pérez Ampudia Liria
De profesión Lic. Enfermería, actualmente
ejerciendo el cargo de Jefe de la Unidad de Epidemiología,
Salud Ambiental y Zoonosis por medio del presente
hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección
de datos, presentado por la Bachiller **NÁJAR VÁSQUEZ, KARLA
MISHELL**, con DNI 71612651, aspirante al título de Licenciada en
enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para
recabar información necesaria para la tesis titulado **"FACTORES DE
RIESGO ASOCIADO A PARASITOSIS INTESTINAL EN ADULTOS DEL
CASERÍO SAN MIGUEL, DISTRITO PUEBLO NUEVO LEONCIO
PRADO- 2025"**

OPINION DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 <u>Cuestionario de Factores de riesgo a parasitosis</u>	☒ Aplicable después de corregir ☐ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento 2 <u>Ficha de recolección de datos</u>	☒ Aplicable después de corregir ☐ Aplicable ☐ No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:

Pérez Ampudia Liria

DNI: 71666210

Especialidad del validador: Gerente Sup. Esp. Salud Pública y Epidemiología

GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
U.E. HOSPITAL JACOBO MARÍA
Lic. Enf. Liria R. Pérez Ampudia
C.E. 2. 20182
Firma/Sello



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Bliz Mendoza Simón
De profesión Lic. Enfermería, actualmente
ejerciendo el cargo de Coordinadora de la ESN de Alimentación
y Nutrición por medio del presente
hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección
de datos, presentado por la Bachiller **NÁJAR VÁSQUEZ, KARLA**
MISHELL, con DNI 71612651, aspirante al título de Licenciada en
enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para
recabar información necesaria para la tesis titulado "FACTORES DE
RIESGO ASOCIADO A PARASITOSIS INTESTINAL EN ADULTOS DEL
CASERÍO SAN MIGUEL, DISTRITO PUEBLO NUEVO LEONCIO
PRADO- 2025"

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 <u>Cuestionario</u> <u>de Factores de riesgo a</u> <u>Parasitosis</u>	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento 2 <u>Ficha de</u> <u>recolección de datos</u>	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:

Mendoza Simón Bliz

DNI: 47906066

Especialidad del validador: Lic. Enfermería

Bliz Mendoza Simón
Lic. Enfermería
CEP: 51310

Firma/Sello



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Hector Huilto Reyes Paredes
De profesión Enfermero, actualmente
ejerciendo el cargo de Docente UDH

por medio del presente
hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección
de datos, presentado por la Bachiller **NÁJAR VÁSQUEZ, KARLA
MISHELL**, con DNI 71612651, aspirante al título de Licenciada en
enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para
recabar información necesaria para la tesis titulado **"FACTORES DE
RIESGO ASOCIADO A PARASITOSIS INTESTINAL EN ADULTOS DEL
CASERÍO SAN MIGUEL, DISTRITO PUEBLO NUEVO LEONCIO
PRADO- 2025"**

OPINION DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 <u>Cuestionario de factores de riesgo a parasitosis</u>	☒ Aplicable después de corregir ☐ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento 2 <u>Ficha de recolección de datos</u>	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:

Reyes Paredes Hector Huilto

DNI: 92498198

Especialidad del validador: Enfermero

Hector Huilto Reyes Paredes
CEP 28322
Firma/Sello



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Luz Stephanie Navarrete Alvarez
De profesión Medico Cirujano, actualmente
ejerciendo el cargo de Medico Cirujano
por medio del presente

hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la Bachiller **NÁJAR VÁSQUEZ, KARLA MISHELL**, con DNI 71612651, aspirante al título de Licenciada en enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado **"FACTORES DE RIESGO ASOCIADO A PARASITOSIS INTESTINAL EN ADULTOS DEL CASERIO SAN MIGUEL, DISTRITO PUEBLO NUEVO LEONCIO PRADO- 2025"**

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 <u>Cuestionario de Factores de riesgo a parasitosis</u>	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento 2 <u>Ficha de recolección de datos</u>	☒ Aplicable después de corregir ☐ Aplicable ☐ No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:

M.C. Luz Stephanie Navarrete Alvarez

DNI: 76945261

Especialidad del validador: Medico Cirujano

Firma/Sello



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Cecilia Huaman Damas
De profesión Medico Cirujano, actualmente
ejerciendo el cargo de Medico General

por medio del presente
hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección
de datos, presentado por la Bachiller **NÁJAR VÁSQUEZ, KARLA
MISHELL**, con DNI 71612651, aspirante al título de Licenciada en
enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para
recabar información necesaria para la tesis titulado "FACTORES DE
RIESGO ASOCIADO A PARASITOSIS INTESTINAL EN ADULTOS DEL
CASERÍO SAN MIGUEL, DISTRITO PUEBLO NUEVO LEONCIO
PRADO- 2025"

OPINION DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 <u>Cuestionario</u> <u>Factores de riesgo a parasitosis</u>	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento 2 <u>Ficha de</u> <u>recolección de datos</u>	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:

Cecilia Huaman Damas

DNI: 41920492

Especialidad del validador: Medico General

Firma/Sello



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Roberto Antez Ruiz
De profesión MD EP - MS, actualmente
ejerciendo el cargo de MD EP - MS
por medio del presente
hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección
de datos, presentado por la Bachiller **NÁJAR VÁSQUEZ, KARLA
MISHELL**, con DNI 71612651, aspirante al título de Licenciada en
enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para
recabar información necesaria para la tesis titulado "FACTORES DE
RIESGO ASOCIADO A PARASITOSIS INTESTINAL EN ADULTOS DEL
CASERÍO SAN MIGUEL, DISTRITO PUEBLO NUEVO LEONCIO
PRADO- 2025"

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 <u>Cuestionario</u> <u>de Factores de riesgo a</u> <u>Parasitosis</u>	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento 2 <u>Ficha de recolección</u> <u>de datos</u>	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:

Antez Ruiz Roberto

DNI: 22761963

Especialidad del validador: MD y doctor epidemiología

GOBIERNO REGIONAL
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD HUÁNUCO
U.E. DEL HOSPITAL TROGO MARÍA

FUENTE: GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO
U.E. DEL HOSPITAL TROGO MARÍA
U.E. UNIDAD EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD HUÁNUCO



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
SALUD

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

LISTA DE EXPERTOS



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA

UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

Título del Proyecto:

“FACTORES DE RIESGO ASOCIADO A PARASITOSIS INTESTINAL EN ADULTOS DEL CASERIO SAN MIGUEL, DISTRITO
PUEBLO NUEVO LEONCIO PRADO – 2025”

Investigador:

NÁJAR VÁSQUEZ, KARLA MISHHELL

Nº	Apellidos y Nombres	Grado Académico	Especialidad	Cargo Institución	Teléfono	Observación
1	Pérez Amparo Lina	Lic. Enfermería	Salud Pública y Epidemiología	Jefe de la Unidad de epidemiología	938173676	htm.epidemiologia@gmail.com
2	Rentegui Ruiz Robert	Lic. Enfermería	Epidemiología y Emis. y Desechos	Ref. Vigilancia Epidemiología	996451491	—
3	Cro Huamán Damas	Médico Cirujano	Médico	Médico General	961519434	—
4	Dora Cajahuaman Tolentino	Médico Cirujano	Médico General	Médico General	980400009	Ninguno
5	Navarro Alvarez Luz	Médico Cirujano	Médico	Médico cirujano	996446769	—
6	Ramos Paradas Hector H.	Lic. Enfermería	Enfermería	Docente UDH	999772088	—
7	Mendoza Simón Bliz	Lic. Enfermería	Enfermería	Coordinadora de la BSN de aliment. y Nutrición	930383678	Ninguno

TABLAS DE VALIDACION Y CONFIABILIDAD

MATRIZ DE VALIDACION DE LOS INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE LOS DATOS

Ítems	Jueces							Total	V
	Juez 1	Juez 2	Juez 3	Juez 4	Juez 5	Juez 6	Juez 7	Acuerdo	
1	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00
2	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00
3	0	1	1	1	1	1	1	6	0.86
4	1	1	0	1	1	1	1	6	0.86
5	1	1	0	1	1	1	1	6	0.86
6	0	1	0	1	1	1	1	5	0.71
7	0	0	1	1	1	1	1	5	0.71
8	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00
9	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00
10	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00
Total	0.70	0.90	0.70	1.00	1.00	1.00	1.00	6.30	0.90

S = La sumatoria de si

S_i = Valor asignado por el juez i,

n = Número de jueces

c = Número de valores de la escala de valoración (2. en este caso)

$$V = \frac{S}{(n(c - 1))}$$

V=0.90

**ANALISIS DE LA CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS DE
RECOLECCION DE LOS DATOS
PRUEBA DE CONFIABILIDAD DE KUDER Y RICHARDSON (KR20)**

ANEXO 1													
Sujetos	CUESTIONARIO SOBRE FACTORES DE RIESGO												SUMA
	ÍTEMS												
	MA 7	MA 8	MA 9	MA 10	SC1 1	SC1 2	SC1 3	SC1 4	HA1 5	HA1 6	HA1 7	HA1 8	
1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2
2	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	6
3	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	4
4	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	5
5	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	4
6	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	5
7	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	8
8	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11
9	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	10
10	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	2
11	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	4
12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12
13	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	10
14	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	10
15	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	9
16	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	7
17	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	6
18	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	7
19	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	3
20	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	6
TOTAL	10	12	9	7	18	11	6	9	7	15	13	14	
P=	0,5	0,6 0	0,4 5	0,35	0,90	0,55	0,30	0,45	0,35	0,75	0,65	0,70	Vt= 8,648
q=	0,5	0,4 0	0,5 5	0,65	0,10	0,45	0,70	0,55	0,65	0,25	0,35	0,30	
p*q	0,2 5	0,2 4	0,2 5	0,23	0,09	0,25	0,21	0,25	0,23	0,19	0,23	0,21	£p*q 2,6125

n 12
£pq 2,613
Vt 8,648
KR20 0,7613

$$KR20 = \left(\frac{n}{n-1} \right) \left(\frac{Vt - \sum p.q}{Vt} \right)$$

Donde:

KR20 Coeficiente de confiabilidad(Kuder y Richardson)
n= Numero de ítems que contiene el instrumento
Vt= Varianza total de la prueba
£pq= Sumatoria de la varianza individual de los ítems

ANEXO 6
DOCUMENTOS SOLICITANDO PERMISO PARA EJECUCIÓN
DEL ESTUDIO



UDH
UNIVERSIDAD DE HUANUCO



UNIVERSIDAD DE HUANUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADEMICO PROFESIONAL DE ENFERMERIA

**SOLICITO: AUTORIZACION DE EJECUCION
DE TRABAJO DE INVESTIGACION**

SR: LUIS ANTONIO SAYRITUPAC FRIAS

PRESIDENTE DEL CASERIO SAN MIGUEL – PUEBLO NUEVO

YO, Karla Mishell Najar Vásquez, identificada con DNI 71612651, egresada de la Universidad de Huánuco del programa académico profesional de enfermería ante usted me presento y expongo lo siguiente:

Que con la finalidad de optar el título profesional de licenciada en enfermería vengo realizando el trabajo de investigación titulado: **"FACTORES DE RIESGO ASOCIADO A PARASITOSIS INTESTINAL EN ADULTOS DEL CASERIO SAN MIGUEL DISTRITO PUEBLO NUEVO LEONCIO PRADO- 2025"**, siendo dictaminado apto por mi docente asesor, solicito tenga a bien autorizar para la recolección de datos importantes para dicho trabajo de investigación.

por lo tanto, solicito a usted, me conceda el permiso para la aplicación de encuestas, me despido a Ud. reiterándole mi consideración y mi estima personal.

Tingo María 13 de Junio del 2025

KARLA MISHELL NAJAR VASQUEZ



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERIA

**SOLICITO: AUTORIZACION PARA EJECUCION
DE TRABAJO DE INVESTIGACION**

SR.

LUIS ALEX ROMERO BERNABEL
JEFE DEL CENTRO DE SALUD DE PUEBLO NUEVO

SD.

YO, KARLA MISHHELL NAJAR VASQUEZ, identificada con **DNI N 71612651** domiciliada en AA. HH 9 de octubre Mz B lote 9-E, egresada de la Universidad de Huánuco del Programa Académico de Enfermería ante usted me presento y expongo lo siguiente:

Que con la finalidad de optar el Título de Licenciada en Enfermería vengo realizando el trabajo de investigación titulado **"FACTORES DE RIESGO ASOCIADO A PARASITOSIS INTESTINAL EN ADULTOS DEL CASERIO SAN MIGUEL, DISTRITO PUEBLO NUEVO LEONCIO PRADO - 2025"**. Que habiendo seleccionado la población de pacientes de su dependencia y siendo dictaminado apto por mi docente asesor para ser ejecutado el mencionado trabajo de investigación, solicito tenga a bien autorizar y darme las facilidades. Dichos datos a recolectarse son muy importantes para realizar la recolección de datos para la tesis. Para lo cual le informo que el estudio lo vengo realizando asesorado por el MG José Luis López Mariano, Docente de la universidad de Huánuco filial tingo maria. Por lo tanto, a usted señor director solicito ordene a quien corresponde para acceder a mi solicitud por ser de justicia que espero alcanzar.

CC
Archivo

Tingo María 30 de mayo de 2025


NAJAR VASQUEZ KARLA MISHHELL
DNI: 71612651
RESPONSABLE DE LA INVESTIGACION



NOTA: Cualquier consulta al teléfono celular 996446789 – Karla Mishell Najar Vásquez

ANEXO 7

DOCUMENTOS DE AUTORIZACIÓN DEL ÁMBITO DE ESTUDIO



DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD HUÁNUCO
RED DE SALUD LEONCIO PRADO
"Año de la Recuperación y consolidación de la Economía peruana"

Pueblo Nuevo 10 de junio del 2025

CARTA N° 001-2025-GOB-REG-HCO-DRSHCO/RSLP-MRPN

Srta.

Najar Vásquez Karla Mishell

PRESENTE.

De mi mayor consideración:

Tengo el agrado de dirigir a usted la presente para saludarlo y a la vez informarle lo siguiente:

Que, habiendo visto la solicitud presentada por su persona, SE AUTORIZA realizar la ejecución del proyecto de investigación, titulado "FACTORES DE RIESGO ASOCIADO A PARASITOSIS INTESTINAL EN ADULTOS DEL CASERIO SAN MIGUEL, DISTRITO PUEBLO NUEVO LEONCIO PRADO- 2025".

Sin otro en particular me suscribo a usted, no sin antes reiterarle las muestras de mi especial consideración.

Atentamente


Luis A. Romero Bernabel
CIRUJANO DENTISTA
C.O.P. 32236



**"AÑO DE LA RECUPERACION Y CONSOLIDACION DE LA
ECONOMIA PERUANA"**

Pueblo Nuevo 13 de junio del 2025

Srta.: Karla Mishell Najar Vásquez

Egresada de enfermería

**ASUNTO: AUTORIZACION DE EJECUCION
DE TRABAJO DE INVESTIGACION**

Es grato dirigirme a usted y saludarla cordialmente, en calidad de presidente del caserio San Miguel distrito Pueblo Nuevo, y expresarle que, a su solicitud SE AUTORIZA la aplicación de cuestionarios en merito a la ejecución de su proyecto de investigación titulado: **"FACTORES DE RIESGO ASOCIADO A PARASITOSIS INTESTINAL EN ADULTOS DEL CASERIO SAN MIGUEL, DISTRITO PUEBLO NUEVO LEONCIO PRADO- 2025"**

Atentamente:

**CASERIO SAN MIGUEL LA O
DIST. PUEBLO NUEVO**


**Luis Antonio Sayritupac Frias
DNI: 40471127
PRESIDENTE J.V.O.**

**LUIS A. SAYRITUPAC FRIAS
PRESIDENTE DEL CASERIO SAN MIGUEL**

ANEXO 8

BASE DE DATOS

DS	E	DS2	DS3	DS4	DS5	DS6	FMA7	FMA8	FMA9	FMA10	FS11	FS12	FS13	FS14	FH15	FH16	FH17	FH18	PTJ_FMA	PTJ_FS	PTJ_FH	PTJ_G	FMA	FS	DP	FH	F
40	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	0	0	2	8	8	2	18	2	1	2	2	1
38	2	1	2	1	1	1	0	2	0	2	2	2	2	0	2	2	2	2	4	6	8	18	1	1	1	1	1
50	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	0	2	2	0	0	2	0	8	6	2	16	1	1	1	1	1
46	2	1	3	1	1	1	0	2	0	0	2	2	2	0	2	0	2	2	2	6	6	14	2	1	1	1	1
33	2	2	3	2	3	3	2	2	0	2	0	0	2	0	2	0	0	0	6	2	2	10	1	2	2	2	2
58	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	0	0	2	0	2	0	2	2	8	2	6	16	1	2	2	1	1
34	2	2	3	1	3	3	2	2	2	2	2	2	2	0	2	0	0	0	8	6	2	16	1	2	2	2	1
34	2	1	3	1	2	2	2	0	2	0	0	0	2	0	2	2	0	0	4	2	4	10	2	2	2	1	2
40	2	1	2	1	1	1	2	2	0	0	2	2	2	0	2	0	0	2	4	6	4	14	2	1	1	1	1
34	2	1	2	3	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	2	8	8	6	22	1	1	1	1	1
53	2	2	2	2	3	2	2	0	2	2	2	0	2	2	2	0	0	0	6	6	2	14	1	1	2	2	1
33	2	2	3	2	2	2	0	2	2	0	2	0	2	2	2	2	0	2	4	6	6	16	2	2	2	1	1
49	2	2	3	2	3	3	2	0	2	0	0	0	2	0	2	0	0	0	4	2	2	8	2	2	2	2	2
54	2	2	3	2	3	3	2	2	2	0	0	0	2	2	0	0	0	0	6	4	0	10	1	2	2	2	2
39	2	1	3	1	1	1	2	2	2	0	2	2	2	0	0	0	0	2	6	6	2	14	1	1	1	1	1
47	2	1	3	1	1	1	2	2	2	2	0	0	0	2	2	0	0	0	8	2	2	12	1	1	1	1	1
35	2	2	3	1	2	2	2	2	2	2	0	0	0	0	2	2	0	0	8	0	4	12	1	2	2	2	1
41	2	2	2	2	2	2	0	2	0	0	2	2	2	0	2	0	0	2	2	6	4	12	2	1	2	2	1
44	2	2	3	2	2	2	0	2	2	2	0	0	0	2	0	0	2	2	6	2	4	12	1	2	2	2	1
42	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	0	2	0	0	2	0	0	2	6	2	4	12	1	2	2	2	2

53	2	1	1	1	1	1	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	6	8	8	22	1	1	1	1	1
42	2	1	3	1	1	1	2	2	0	2	0	0	0	0	2	0	0	0	6	0	2	8	1	1	1	2	1
30	2	1	3	1	1	1	2	2	2	2	2	0	0	0	0	0	0	2	8	2	2	12	1	2	1	2	1
57	2	1	2	1	3	3	2	2	2	0	0	0	2	0	2	0	0	0	6	2	2	10	1	2	2	2	2
57	2	1	2	1	3	2	2	2	0	2	2	0	2	2	2	2	2	2	6	6	8	20	1	2	2	1	1
36	2	2	3	1	2	2	2	2	2	0	0	2	0	0	2	0	0	0	6	2	2	10	1	2	2	2	2
35	2	1	3	1	2	1	2	2	2	0	0	2	2	0	2	0	2	0	6	4	4	14	1	1	1	2	1
43	2	2	3	2	2	2	0	2	0	0	2	2	2	0	0	0	0	2	2	6	2	10	2	1	2	2	2
51	2	2	3	2	3	2	2	0	0	2	0	0	2	0	2	0	2	0	4	2	4	10	2	2	2	1	2
35	2	2	4	2	3	2	0	2	0	0	2	0	2	0	0	0	0	0	2	4	0	6	2	2	2	1	2
30	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	0	2	0	2	0	0	2	0	6	4	2	12	2	2	2	1	2
43	2	1	3	1	2	1	0	2	2	0	2	2	2	2	2	0	0	2	4	8	4	16	1	1	1	1	1
29	1	1	2	1	2	2	2	2	2	0	0	0	2	0	2	0	2	2	6	2	6	14	1	1	1	1	1
32	2	2	3	1	3	2	2	2	2	0	0	0	2	0	2	0	0	0	6	2	2	10	1	1	1	1	1
43	2	2	3	2	2	1	0	0	0	2	2	0	2	0	0	0	0	0	2	4	0	6	1	1	1	1	1
43	2	1	2	1	1	3	2	2	2	0	0	0	2	2	2	0	0	2	6	4	4	14	1	1	1	1	1
51	2	1	3	1	3	1	2	2	2	0	0	0	0	2	2	0	2	2	6	2	6	14	1	2	1	1	1
41	2	2	3	2	1	2	2	2	2	0	0	2	2	0	2	0	2	2	6	4	6	16	1	2	2	1	2
32	2	2	3	2	2	2	2	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	4	2	2	2	2	2
52	2	1	3	2	3	2	2	0	2	2	0	0	0	2	0	0	2	0	6	2	2	10	2	2	2	2	2
36	2	2	3	2	3	2	0	2	0	2	2	0	0	0	2	0	2	2	4	2	6	12	2	2	2	1	1
40	2	2	3	3	3	2	2	0	0	2	0	0	2	2	2	0	0	0	4	4	2	10	2	2	2	2	2
46	2	2	1	2	2	1	2	2	2	0	0	0	2	2	2	0	2	2	6	4	6	16	1	1	1	1	1
58	2	1	3	1	1	2	2	2	2	0	2	2	0	2	2	0	2	2	6	6	6	18	2	2	2	1	1
46	2	2	3	1	3	2	2	2	2	2	2	0	2	0	0	0	0	0	8	4	0	12	2	2	2	2	1
39	2	2	3	2	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	2	2	2	2	2	1	2

29	1	2	3	2	1	2	2	2	2	2	0	2	0	0	2	0	0	2	8	2	4	14	1	2	2	1	1
45	2	1	3	2	2	2	0	2	2	2	2	2	0	2	0	0	0	0	6	6	0	12	1	2	2	2	1
58	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	0	2	0	2	2	0	0	0	8	4	2	14	1	2	2	2	1
47	2	1	3	1	2	1	2	2	0	2	2	2	2	0	0	0	0	2	6	6	2	14	1	1	1	1	1
29	1	2	3	1	2	1	2	2	2	2	2	0	2	0	2	0	2	2	8	4	6	18	1	2	1	1	1
32	2	1	3	1	2	3	2	2	0	0	2	0	2	0	0	0	0	2	4	4	2	10	2	1	1	1	2
35	2	1	3	1	3	2	2	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	2	0	2	4	2	1	1	1	2
58	2	1	2	2	2	1	2	2	2	0	2	0	0	0	0	0	0	2	6	2	2	10	1	1	1	1	2
40	2	1	3	2	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	2	2	2
38	2	1	3	2	1	2	2	2	2	2	0	2	0	0	0	0	0	2	8	2	2	12	1	2	2	2	1
47	2	1	3	1	3	3	2	2	2	0	0	0	0	0	2	0	0	0	6	0	2	8	1	2	2	2	2
42	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	0	2	0	0	2	0	0	2	8	2	4	14	1	2	2	2	1
33	2	2	3	3	1	3	2	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	2	2	0	4	2	2	2	2	2
30	2	2	3	2	2	3	2	2	2	0	2	0	0	0	0	0	0	0	6	2	0	8	1	2	2	2	2
39	2	1	3	1	2	2	2	0	0	0	0	0	2	0	2	0	0	0	2	2	2	6	2	2	2	2	2
53	2	2	2	2	1	2	2	2	2	0	0	0	2	0	0	0	0	2	6	2	2	10	1	2	2	2	2
29	1	1	1	2	2	1	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	6	8	8	22	1	1	1	1	1
60	3	2	3	2	3	2	2	2	2	0	2	0	2	0	0	0	0	0	6	4	0	10	1	2	2	2	2
40	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	0	2	2	8	6	6	20	1	1	2	2	1
52	2	1	3	2	1	1	2	0	0	0	0	2	0	2	0	0	0	0	2	4	0	6	2	1	1	1	2
42	2	1	3	1	1	2	2	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	2	2	0	4	6	2	1	1	1	2
51	2	1	3	3	1	1	2	2	2	2	0	0	2	0	0	0	2	2	8	2	4	14	1	1	1	1	1
46	2	1	3	1	2	1	2	2	2	0	2	0	0	0	0	0	0	2	6	2	2	10	1	1	1	1	2
58	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	0	0	0	2	2	2	2	2	8	2	8	18	1	2	2	1	1
50	2	2	3	2	3	2	2	2	0	0	2	0	2	2	2	0	2	0	4	6	4	14	2	1	2	2	1
54	2	2	2	2	3	3	2	2	2	0	0	2	2	2	2	0	0	0	6	6	2	14	1	1	2	2	1

31	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	0	0	2	0	2	0	0	2	8	2	4	14	1	2	2	2	1
45	2	1	2	2	2	2	2	0	0	2	0	0	0	2	2	0	0	0	4	2	2	8	2	1	2	2	2
37	2	2	3	2	2	2	2	0	2	2	0	2	2	0	0	2	0	0	6	4	2	12	1	1	2	2	1
59	2	1	2	2	2	2	2	2	2	0	0	2	2	2	0	0	2	2	6	6	4	16	1	1	2	2	1
40	2	2	2	2	3	2	2	2	0	0	2	0	0	0	0	0	2	0	4	2	2	8	2	1	2	2	2
33	2	1	2	2	2	3	2	2	2	0	0	2	2	0	2	0	0	0	6	4	2	12	1	1	2	2	1
54	2	1	1	1	1	1	2	2	0	0	0	0	0	0	2	0	0	2	4	0	4	8	1	1	1	1	2
30	2	1	3	2	2	2	2	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	6	0	2	8	1	2	2	2	2
29	1	1	1	1	1	1	2	2	2	0	2	2	0	0	2	0	2	2	6	4	6	16	1	1	1	1	1
48	2	2	2	2	2	2	2	0	2	0	0	0	0	0	2	0	0	0	4	0	2	6	2	2	2	2	2
33	2	1	2	2	3	2	2	2	2	0	0	0	0	2	2	0	2	2	6	2	6	14	2	2	2	1	1
46	2	2	3	4	2	2	2	2	2	2	2	2	0	0	0	0	0	2	8	4	2	14	2	2	2	2	1
34	2	1	3	3	3	2	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0	0	0	0	2	2	4	2	2	2	2	2
31	2	1	1	1	2	1	0	2	0	0	0	2	2	0	0	0	0	2	2	4	2	8	1	1	1	1	2
52	2	1	2	2	1	1	2	2	2	2	0	0	0	2	2	0	2	2	8	2	6	16	1	1	1	1	1
31	2	2	3	3	2	2	2	0	0	2	0	2	0	0	2	2	2	0	4	2	6	12	2	2	2	1	1
51	2	1	1	1	2	1	2	2	2	0	2	2	2	2	2	0	2	2	6	8	6	20	1	1	1	1	1
56	2	2	3	1	2	3	0	0	0	0	0	0	2	2	2	0	2	2	0	4	6	10	2	2	2	1	2
39	2	1	3	3	2	2	0	0	0	0	0	2	0	2	2	0	0	2	0	4	4	8	2	2	2	2	2
53	2	1	2	3	2	2	2	2	2	0	0	2	0	0	2	0	2	2	6	2	6	14	2	2	2	1	1
47	2	1	3	4	1	2	2	2	0	0	2	0	2	0	2	0	2	2	4	4	6	14	2	2	2	2	1
36	2	2	2	2	2	2	2	2	0	0	2	0	2	0	0	0	2	2	4	4	4	12	2	2	2	2	1
48	2	1	3	2	3	2	0	0	0	0	0	0	0	2	2	2	2	2	0	2	8	10	2	2	2	1	2
32	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	0	2	0	0	0	0	2	8	4	2	14	1	2	2	2	1
56	2	1	3	1	2	3	2	0	0	0	0	2	2	2	2	0	0	0	2	6	2	10	2	1	2	2	2
43	2	1	2	2	2	3	2	2	2	0	2	0	2	0	2	0	2	0	6	4	4	14	1	2	2	2	1

76	3	2	3	2	3	2	2	2	2	2	0	2	2	2	2	0	2	2	8	6	6	20	2	1	2	2	1
29	1	2	3	2	2	3	2	2	2	2	0	2	2	0	2	0	0	2	8	4	4	16	2	2	2	2	1
48	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	0	2	0	2	2	8	6	6	20	1	1	1	1	1
43	2	1	3	1	3	2	2	2	2	0	0	0	2	0	2	0	2	2	6	2	6	14	1	2	2	1	1
39	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	0	0	2	0	2	0	8	2	4	14	1	2	2	2	1
41	2	2	2	2	2	3	2	2	2	0	2	0	0	0	0	0	0	0	6	2	0	8	1	2	2	2	2
46	2	2	3	2	1	2	2	2	2	0	0	2	2	0	0	0	0	2	6	4	2	12	1	2	2	2	1
52	2	2	2	3	3	3	2	0	0	0	0	0	2	0	2	0	2	0	2	2	4	8	2	2	2	2	2
37	2	1	3	2	3	2	2	2	0	0	2	0	2	0	0	0	0	0	4	4	0	8	2	2	2	2	2
34	2	2	2	2	1	2	2	2	2	0	0	0	2	0	0	2	0	0	6	2	2	10	1	2	2	2	2
54	2	1	3	4	2	2	2	2	0	2	0	2	2	2	2	0	0	2	6	6	4	16	1	2	2	2	1
34	2	2	2	3	2	1	2	2	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	4	2	0	6	2	2	2	2	2
31	2	2	1	2	1	1	2	2	2	0	0	2	2	0	0	0	0	0	6	4	0	10	1	1	1	1	2
48	2	1	3	3	3	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	2	2	2	2	2	2	2
37	2	2	1	1	1	1	2	2	2	0	0	2	2	0	2	0	0	0	6	4	2	12	1	2	1	1	1
35	2	2	3	1	2	2	2	2	2	0	0	2	2	0	0	2	0	0	6	4	2	12	1	2	2	2	1
31	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	2	0	0	0	0	8	6	0	14	1	1	2	1	1
59	2	1	1	1	3	2	2	2	0	2	0	2	0	2	2	0	2	0	6	4	4	14	1	1	2	2	1
49	2	1	3	3	3	3	2	2	2	0	0	2	0	2	2	0	0	0	6	4	2	12	1	1	2	1	1
42	2	1	3	1	3	2	2	0	0	2	2	2	0	2	2	0	0	0	4	6	2	12	2	1	2	2	1
48	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	0	0	2	8	8	2	18	1	1	1	1	1
45	2	2	3	2	3	2	0	2	0	2	2	2	0	0	2	0	0	2	4	4	4	12	2	2	2	2	1
33	2	1	1	4	1	2	2	2	0	0	2	0	0	2	2	0	0	2	4	4	4	12	2	2	1	1	1
45	2	1	3	4	1	3	2	2	0	0	2	2	2	0	0	0	0	2	4	6	2	12	2	1	1	1	1
36	2	1	2	1	2	3	2	2	0	2	0	2	2	0	2	0	0	2	6	4	4	14	1	2	2	2	1
36	2	1	3	1	2	3	2	0	0	0	0	0	0	2	2	0	0	0	2	2	2	6	2	2	2	2	2

50	2	2	1	2	1	2	2	2	2	0	0	2	0	2	2	0	2	2	6	4	6	16	1	1	1	1	1
34	2	1	2	4	2	3	2	2	0	0	0	2	2	2	0	0	0	2	4	6	2	12	2	1	2	2	1
44	2	2	2	2	2	3	2	0	2	0	0	0	2	0	2	0	0	0	4	2	2	8	2	2	2	2	2
42	2	2	3	4	3	3	2	2	0	2	2	2	2	0	0	0	0	2	6	6	2	14	1	1	2	2	1
31	2	1	2	1	3	3	2	0	2	2	0	2	0	0	2	0	0	0	6	2	2	10	1	2	2	2	2
32	2	1	2	1	2	1	2	2	2	0	0	0	0	2	2	0	2	2	6	2	6	14	1	2	2	1	1