



Universidad
Norbert Wiener

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

Tesis

Consumo de chenopodium ambrosioides (paico) y su relación con parasitosis
intestinal en pobladores que acuden al mercado San Carlos, SJL-Lima 2025

Para optar el Título Profesional de
Químico Farmacéutico

Presentado por:

Autora: Sánchez Moreyra, Lucy Ebilyn


Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0006-8644-7015>

Asesor: Mg. Ñañez del Pino, Daniel

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-9605-8594>

Lima – Perú

2025

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

Yo, Lucy Ebilyn Sanchez Moreyra egresado de la Facultad de **Ciencias de la salud** y Escuela Académica Profesional de **Farmacia y Bioquímica** de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo de investigación **“CONSUMO DE *CHENOPODIUM AMBROSIOIDES* (PAICO) Y SU RELACIÓN CON PARASITOSIS INTESTINAL EN POBLADORES QUE ACUDEN AL MERCADO SAN CARLOS, SJL-LIMA 2025.”** Asesorado por el docente: Mg. Ñañez Del Pino Daniel, DNI 23528875 y código **ORCID 0000-0002-9605-8594** tiene un índice de similitud de **15 (quince) %** con código ID: **oid:14912:533863973** verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:


1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



Firma de autor(a)
Lucy Ebilyn Sanchez Moreyra
DNI: 44393193



Mg. Ñañez Del Pino, Daniel
DNI: 23528875

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

Lima, 29 de noviembre de 2025

En caso se supere el porcentaje de similitud máximo establecido (mayor a 20%), tanto general como por fuente primaria, afirmo que dicho excedente corresponde al marco metodológico del documento. Procedo a detallar y justificar del mismo:

En relación fuentes primarias supera el 4 % y presenta el 6 % de similitud, debido a que se repite en metodología diseñada por la universidad, se justifica porque no afecta al contenido, es solo la metodología.

MIEMBROS DEL JURADO

Presidente:

Secretario:

Vocal:

Dedicatoria

A Dios, quien me ha brindado la fuerza, sabiduría y resiliencia en cada paso de mi carrera profesional.

A mis padres por confiar en mí y siempre apoyarme en cada momento.

A mis hijos Jussara y Mael quienes han sido mi mayor motivación para nunca rendirme y así llegar a ser un ejemplo para ellos.

Agradecimiento

A mi asesor de tesis Dr. Daniel Ñáñez Del Pino por su soporte y guía en el desarrollo de esta investigación.

ÍNDICE

Dedicatoria.....	4
Agradecimiento	5
Índice de tablas	8
Índice de Figuras	9
Resumen	10
Abstract.....	11
Introducción.....	12
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA.....	13
1.1 Planteamiento del problema.....	13
1.2 Formulación del problema.....	16
1.2.1 Problema general	16
1.2.2 Problema específicos	16
1.2.3 Objetivos de la investigación	17
1.3.1 Objetivo general	17
1.3.2 Objetivos específicos.....	17
1.4 Justificación de la investigación	18
1.4.1 Teórica	18
1.4.2 Metodológica.....	19
1.4.3 Práctica	19
1.5 Limitaciones de la investigación	20
1.5.1 Temporal.....	20
1.5.2 Espacial.....	20
1.5.3 Recursos	21
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	22
2.1 Antecedentes de la investigación.....	22
2.1.1 Antecedentes nacionales.....	22
2.1.2 Antecedentes internacionales	25
2.2 Bases teóricas	28
2.2.1 Consumo del “ <i>Chenopodium ambrosioides</i> ”	28
2.2.2 Parasitosis intestinal	34
2.3 Formulación de hipótesis.....	37
2.3.1 Hipótesis general	37
2.3.2 Hipótesis específicas.....	37

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA	39
3.1. Método de la investigación.....	39
3.2. Enfoque de la investigación.....	39
3.3. Tipo de investigación	39
3.4. Diseño de la investigación.....	39
3.5. Población, muestra y muestreo	40
3.5.1 Población	40
3.5.2 Muestra	41
3.5.3 Muestreo	42
1.6. Variables y operacionalización	43
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	45
3.7.1 Técnica.....	45
3.7.2 Descripción de instrumentos	45
3.7.3 Validación.....	46
3.7.4 Confiabilidad	47
3.8 Plan de procesamiento y análisis de datos.....	48
3.9 Aspectos éticos	48
CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS.....	50
4.1 Resultados.....	50
4.2. Discusión de resultados	60
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	64
5.1 Conclusiones	64
5.2 Recomendaciones.....	65
5. REFERENCIAS	67
ANEXOS	75
Anexo 1. Matriz de consistencia	76
Anexo 2. Instrumento de recolección de datos.....	78
Anexo 3. Confiabilidad del instrumento	80
Anexo 4. Expediente de validación	801
Anexo 5. Constancia de aprobación del comité de ética	806
Anexo 6. Informe de tesis.....	808
Anexo 7. Reporte de turnitin	809
Anexo 8. Evidencia fotografica	80

Índice de tablas

Tabla 1. Consumo del “Chenopodium ambrosioides” (paico) para tratar parasitosis... 51	51
Tabla 2. Hábitos e higiene, Signos y síntomas de Parasitosis intestinal. 52	52
Tabla 3. Pruebas de normalidad..... 53	53
Tabla 4. Consumo de “Chenopodium ambrosioides” (paico) y parasitosis intestinal... 54	54
Tabla 5. Consumo de las hojas y tallos de “Chenopodium ambrosioides” (paico) y parasitosis intestinal..... 55	55
Tabla 6. Formas de preparación de “Chenopodium ambrosioides” (paico) y parasitosis intestinal. 56	56
Tabla 7. Frecuencia del uso de “Chenopodium ambrosioides” (paico) y parasitosis intestinal. 57	57
Tabla 8. Eventos adversos producidos por “Chenopodium ambrosioides” (paico) y parasitosis intestinal..... 59	59
Tabla 9. Confiabilidad de las variables de estudio 80	80

Índice de Figuras

Figura 1. Características sociodemográficas de los pobladores que acuden al mercado San Carlos, SJL-Lima 2025.....	50
---	----

Resumen

El presente estudio tuvo como objetivo general determinar la relación entre el consumo de "*Chenopodium ambrosioides*" (paico) y la parasitosis intestinal en los pobladores que acudieron al mercado San Carlos, en el distrito de San Juan de Lurigancho, Lima, 2025. La población estuvo conformada por 300 adultos consumidores de paico, de los cuales se obtuvo una muestra de 169 participantes, calculada mediante la fórmula para poblaciones finitas. El muestreo fue probabilístico aleatorio simple, lo que aseguró que todos los pobladores tuvieran la misma probabilidad de ser seleccionados. El método aplicado fue hipotético–deductivo y el enfoque cuantitativo, mientras que la investigación fue de tipo aplicada, con un diseño no experimental, de corte transversal y alcance descriptivo–correlacional. La técnica empleada fue la encuesta y el instrumento, un cuestionario estructurado que recogió información sociodemográfica, así como datos específicos sobre el consumo de paico, sus formas de preparación y la presencia de parasitosis intestinal. Los resultados mostraron que existió una relación negativa y significativa entre el consumo de paico y la parasitosis intestinal ($Rho = -0,265$; $p = 0,001$). Asimismo, el consumo de hojas y tallos y la preparación en infusión se asociaron con menor prevalencia de parasitosis, mientras que los eventos adversos reportados fueron leves y sin asociación significativa. En conclusión, se evidenció que el paico representó un recurso tradicional de valor terapéutico frente a la parasitosis intestinal, constituyéndose en una alternativa accesible y culturalmente aceptada por la comunidad estudiada.

Palabras clave: "*Chenopodium ambrosioides*", parasitosis intestinal, fitoterapia.

Abstract

The overall objective of this study was to determine the relationship between the consumption of "*Chenopodium ambrosioides*" (paico) and intestinal parasitosis in residents who visited the San Carlos market in the district of San Juan de Lurigancho, Lima, in 2025. The population consisted of 300 adult consumers of paico, from which a sample of 169 participants was obtained, calculated using the formula for finite populations. The sampling was simple random probability, which ensured that all residents had the same probability of being selected. The method applied was hypothetical-deductive and quantitative, while the research was applied, with a non-experimental, cross-sectional design and descriptive-correlational scope. The technique used was a survey, and the instrument was a structured questionnaire that collected sociodemographic information, as well as specific data on paico consumption, its forms of preparation, and the presence of intestinal parasitosis. The results showed that there was a significant negative relationship between paico consumption and intestinal parasitosis ($Rho = -0.265$; $p = 0.001$). Likewise, the consumption of leaves and stems and preparation as an infusion were associated with a lower prevalence of parasitosis, while the adverse events reported were mild and without significant association. In conclusion, paico was shown to be a traditional resource with therapeutic value against intestinal parasitic infections, constituting an accessible and culturally accepted alternative for the community studied.

Keywords: *Chenopodium ambrosioides*, intestinal parasitic infections, phytotherapy.

Introducción

Las parasitosis intestinales continúan siendo uno de los principales problemas de salud pública en comunidades donde el acceso al agua segura, al saneamiento básico y a la educación sanitaria es limitado. Estas infecciones, producidas por protozoarios y helmintos, no solo comprometen el bienestar físico de las personas, sino que también generan consecuencias sociales y económicas al afectar la nutrición, el rendimiento escolar y la productividad. En el Perú, la persistencia de estas enfermedades refleja las brechas que aún existen en las condiciones de vida y en la atención preventiva de la salud. Ante esta realidad, las plantas medicinales han conservado un rol protagónico en la práctica comunitaria, siendo utilizadas como recursos accesibles, económicos y culturalmente aceptados. Entre ellas, el *Chenopodium ambrosioides* (paico) se ha transmitido de generación en generación como un remedio natural para el tratamiento de trastornos digestivos y, en particular, como antiparasitario. No obstante, su uso extendido exige ser evaluado con herramientas científicas que permitan validar su eficacia y garantizar un consumo seguro, evitando la automedicación empírica que podría derivar en efectos no deseados.

Con este propósito, la investigación se orientó a determinar la relación entre el consumo de paico y la presencia de parasitosis intestinal en los pobladores que acuden al mercado San Carlos, en San Juan de Lurigancho, Lima. Este análisis buscó aportar evidencias que fortalezcan el conocimiento científico y, al mismo tiempo, ofrezcan insumos prácticos para la salud comunitaria. El trabajo se organizó en cinco capítulos: el primero abordó el planteamiento del problema, el segundo desarrolló el marco teórico, el tercero describió la metodología, el cuarto presentó y discutió los resultados, y el quinto expuso las conclusiones y recomendaciones derivadas del estudio.

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema

Las enfermedades parasitarias intestinales conforman un problema de salud pública mundial se encuentran la cual se encuentra entre las diez principales causas de muerte, especialmente en los países en vías de desarrollo afectando a todas las clases sociales y provocando una morbilidad significativa, sobre todo entre las poblaciones urbanas marginadas y en zonas rurales (1). Esta enfermedad es una patología extendida por todo el mundo y va en aumento en los países desarrollados debido a la afluencia de la migración y la adopción internacional, donde causan una considerable morbilidad, estas infecciones se manifiestan de manera asintomática o por el contrario presentan síntomas generados por diferentes parásitos. Sin embargo, existen características que pueden determinar qué tipo de parásito se trate y esto se determina realizando una adecuada anamnesis al paciente para establecer y llevar a cabo pruebas necesarias para tratar esta enfermedad (2).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) estima que 3.5 millones de personas en el mundo padecen de parasitosis siendo la población infantil la más afectada. Ante la evidencia de la persistencia de parasitosis en diversas comunidades, se ha planteado como objetivo realizar seguimiento a las comunidades afectadas de Latinoamérica con más prevalencia (3). La medicina tradicional se manifiesta en las seis regiones de la OMS abarcando sistemas formales e informales arraigados con conocimientos tradicionales, culturas y relatos. En ciertos países que conforman la medicina tradicional que se ha ajustado al entorno local se conoce como “medicina complementaria”. La Estrategia de la OMS sobre la Medicina Tradicional 2014-2023 establece el marco para la medicina tradicional y complementaria. En el 2017 amplió su estrategia e introdujo

el término “medicina tradicional, complementaria e integrativa (MTCI) para así respaldar el creciente campo de la medicina integrativa esta estrategia ofrece una visión más amplia que engloba la medicina tradicional, complementaria e integrativa y une estos tres enfoques para satisfacer las necesidades y expectativas de salud de la población (4). Cabe mencionar que hoy en día las madres de familia como opción suelen utilizar plantas naturales para tratar dolencias y/o enfermedades como la desparasitación de sus hijos. En cuanto a la planta medicinal nos enfocamos que tenga actividad antiparasitaria es el paico la cual suele ser efectivo para el tratamiento de giardiasis y ser seguros ya que según estudios de investigación no se han reportado alguna reacción adversa (5,6).

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) y la Organización Mundial de la Salud (OMS) recomienda realizar tratamiento profiláctico frente a esta alta incidencia de parasitosis en niños. Esto debe realizarse anualmente o dos veces al año esta intervención logra disminuir la morbilidad en la población. Así mismo señala que la educación en salud y buenas prácticas de higiene reducen la transmisión y la reinfección, la provisión de un saneamiento adecuado también es muy importante. En Latinoamérica, se considera que la prevalencia de esta enfermedad depende de la zona de hábitat de las personas lo que en un 90 % se asocia a faltas de hábitos de higiene. Podemos mencionar a las helmintiasis transmitidas por el suelo están muy extendidas en toda la región, se estima que una de cada tres personas está infectada. Así mismo casi 46 millones de niños entre 1 y 14 años corren el riesgo de contraer estos parásitos. Los países que tienen mayor incidencia de helmintiasis son: Brasil, Colombia, México, Bolivia, Guatemala, Haití, Honduras, Nicaragua, Perú y República Dominicana (7).

Por otro lado, las infecciones causadas por helmintos continúan siendo una alerta sanitaria sobre todo en las regiones de África y de las Américas. La disminución de la

tasa de prevalencia y la morbilidad están vinculados negativamente con el aumento del índice sociodemográfico. Es por ello es vital fortalecer el compromiso de la política instaurando campañas, ofreciendo tratamientos preventivos y mejorando estrategias de vigilancia sanitaria junto con sistemas de mapeo para así lograr la meta de erradicar las geohelmintiasis como un problema de salud pública para el año 2030 (8).

La incidencia de enfermedades parasitarias en el Perú viene siendo muy alta, llegando el número de parásitos patógenos hasta el 64%, lo que demuestra que esta enfermedad no es nueva en nuestro país. Se ha observado que un tercio de la población peruana está infectada con uno o más parásitos, y dependiendo de la región, los protozoos son abundantes en la costa y la sierra, mientras que los helmintos son más comunes en la selva lo que varios grupos étnicos han utilizado plantas medicinales durante siglos y muchas personas dependen de estos sistemas curativos como su principal forma de atención médica. Los tratamientos de parasitosis con medicamentos convencionales que se utilizan hoy en día como tratamiento son el albendazol y mebendazol el cual se han reportado reacciones adversas como dolores abdominales, vómitos y/o náuseas (9).

En tanto en Lima debido a las condiciones socioeconómicas, déficit en la higiene; así como también el no tener acceso a los servicios de agua potable y desagüe en algunos sectores ocasionan casos de parasitosis intestinal. El MINSA en el marco de su implementación de programa de desparasitación masiva; busca reducir y controlar la anemia materno infantil y desnutrición crónica en el Perú establece el consumo preventivo de antiparasitarios a partir de los 2 años de edad 2 veces al año (10).

Esta medida no es aplicable en su totalidad, de hecho, la mayoría de la población confía en la medicina tradicional. Así mismo, por todo lo mencionado la población que

acude al mercado de San Carlos manifiestan tener problemas gástricos, parasitosis al igual que sus hijos; en la cual algunos por costumbre no optan por medicamentos sino por plantas medicinales como el paico, es por ello que se realiza la formulación del problema general de investigación, que busca la solución de esta problemática.

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema general

¿Cuál es la relación entre el consumo de “*Chenopodium ambrosioides*” (paico) y la parasitosis intestinal en los pobladores que acuden al mercado San Carlos, SJL-Lima 2025?

1.2.2 Problema específicos

¿Qué relación existe entre el consumo de hojas y tallos de “*Chenopodium ambrosioides*” (paico) y la parasitosis intestinal en los pobladores que acuden al mercado San Carlos, SJL-Lima 2025?

¿Qué relación existe entre las formas de preparación de “*Chenopodium ambrosioides*” (paico) y la parasitosis intestinal en los pobladores que acuden al mercado San Carlos, SJL-Lima 2025?

¿Qué relación existe entre la frecuencia de consumo de “*Chenopodium ambrosioides*” (paico) y la parasitosis intestinal en los pobladores que acuden al mercado San Carlos, SJL-Lima 2025?

¿Qué relación existe entre otros usos terapéuticos atribuidos a “*Chenopodium ambrosioides*” (paico) y la parasitosis intestinal en los pobladores que acuden al mercado San Carlos, SJL-Lima 2025?

¿Qué relación existe entre los eventos adversos al consumo de “*Chenopodium ambrosioides*” (paico) y la parasitosis intestinal en los pobladores que acuden al mercado San Carlos, SJL-Lima 2025?

¿Qué relación existe entre el uso concomitante de medicamentos antiparasitarios al consumo de “*Chenopodium ambrosioides*” (paico) y la parasitosis intestinal en los pobladores que acuden al mercado San Carlos, SJL-Lima 2025?

1.2 Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

Determinar el consumo de “*Chenopodium ambrosioides*” y su relación con parasitosis intestinal en pobladores que acuden al mercado San Carlos, SJL-Lima.

1.3.2 Objetivos específicos

Establecer la relación entre el consumo de hojas y tallos de “*Chenopodium ambrosioides*” (paico) y la parasitosis intestinal en los pobladores que acuden al mercado San Carlos, SJL-Lima 2025.

Analizar la relación entre las formas de preparación de “*Chenopodium ambrosioides*” (paico) y la parasitosis intestinal en los pobladores que acuden al mercado San Carlos, SJL-Lima 2025.

Determinar la relación entre la frecuencia de consumo de “*Chenopodium ambrosioides*” (paico) y la parasitosis intestinal en los pobladores que acuden al mercado San Carlos, SJL-Lima 2025.

Examinar la relación entre otros usos terapéuticos atribuidos a “*Chenopodium ambrosioides*” (paico) y la parasitosis intestinal en los pobladores que acuden al mercado San Carlos, SJL-Lima 2025.

Establecer la relación entre los eventos adversos al consumo de “*Chenopodium ambrosioides*” (paico) y la parasitosis intestinal en los pobladores que acuden al mercado San Carlos, SJL-Lima 2025.

Analizar la relación entre el uso concomitante de medicamentos antiparasitarios al consumo de “*Chenopodium ambrosioides*” (paico) y la parasitosis intestinal en los pobladores que acuden al mercado San Carlos, SJL-Lima 2025.

1.4 Justificación de la investigación

1.4.1 Teórica

El “*Chenopodium ambrosioides*”, o paico, forma parte de la cultura andina desde tiempos muy antiguos. No solo se empleaba para expulsar parásitos intestinales, también era un recurso cotidiano para aliviar cólicos, inflamaciones o malestares digestivos. Con el paso de los años, y aun con los avances de la medicina moderna, su uso no ha desaparecido. Muchas familias siguen recurriendo a esta planta, sobre todo en zonas donde acceder a un fármaco resulta costoso o poco práctico.

La parasitosis intestinal, en cambio, continúa siendo un reto de salud pública en el Perú y en el mundo. Niños y adultos que viven en condiciones precarias son los más

afectados. Por eso tiene sentido mirar de nuevo hacia remedios tradicionales como el paico y, al mismo tiempo, analizarlos con criterios científicos. Este estudio busca aportar datos claros sobre cómo se usa hoy esta planta, qué beneficios aporta y qué riesgos pueden aparecer cuando se consume sin guía profesional.

1.4.2 Metodológica

La investigación se centró en recoger la experiencia directa de los pobladores que visitan el mercado San Carlos. Para ello se elaboró un cuestionario sencillo, validado por expertos, que permitió recoger no solo cifras, sino también percepciones y costumbres de consumo. Con este instrumento se buscó comprender con qué frecuencia se utiliza el paico, de qué manera se prepara y cuáles son las razones detrás de su uso.

El hecho de contar con un cuestionario validado abre la posibilidad de que pueda aplicarse en otros contextos similares, aportando información útil a futuras investigaciones sobre plantas medicinales. De esta manera, el diseño metodológico combina el rigor académico con la realidad de la comunidad, generando datos que no se quedan en lo teórico, sino que reflejan la práctica cotidiana.

1.4.3 Práctica

En el terreno práctico, el valor de esta investigación radica en mostrar que la medicina tradicional y la investigación científica no tienen por qué estar enfrentadas, sino que pueden complementarse. Documentar el uso del paico es una manera de orientar a la población hacia un consumo más responsable y seguro, reduciendo los riesgos de la automedicación, pero sin desconocer el valor cultural de la planta. Al mismo tiempo, se aporta conocimiento útil para la búsqueda de nuevos compuestos con

potencial farmacológico. Finalmente, reconocer la importancia de estas prácticas ayuda también a revalorar la biodiversidad del país y a generar alternativas accesibles que fortalezcan tanto la salud individual como el bienestar comunitario.

1.5 Limitaciones de la investigación

La presente investigación tuvo sus limitaciones a nivel teórico ya que había pocos estudios sobre este tema, tanto nacional como internacional y en algunos casos dificultad en acceder a páginas en la cual solicitaron un pago correspondiente. También se encontró limitaciones de sus páginas para acceder a ciertos estudios de investigación entre tanto se hizo revisiones sistemáticas en repositorios públicos.

Además, hubo restricciones en la toma de recolección de datos e información. Ya que algunos pobladores no accedían a llenar a las encuestas por limitaciones de tiempo y un poco la incomodidad por brindar información.

1.5.1 Temporal

El estudio se desarrolló durante el primer semestre del año 2025. Este marco de tiempo, aunque permitió organizar y concluir las etapas previstas, limitó la posibilidad de ampliar la muestra a otras temporadas del año donde las prácticas de consumo de plantas medicinales pueden variar.

1.5.2 Espacial

La investigación se centró exclusivamente en los pobladores que acuden al mercado San Carlos, en el distrito de San Juan de Lurigancho. Esta elección brindó cercanía y acceso a la población de interés, pero restringe la generalización de los hallazgos hacia otros distritos o regiones con costumbres diferentes.

1.5.3 Recursos

Entre las limitaciones también se encuentra la disponibilidad de recursos. El acceso a ciertas fuentes bibliográficas especializadas requirió pagos que no pudieron cubrirse en su totalidad, lo que redujo la revisión de algunos estudios. Además, en la fase de campo, no todos los pobladores aceptaron responder las encuestas, ya sea por falta de tiempo o por desconfianza, lo que obligó a realizar un mayor esfuerzo para completar la muestra planificada.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la investigación

2.1.1 Antecedentes nacionales

Castro y García (11) en 2025, desarrollaron en Lambayeque, un estudio titulado “*Perfil epidemiológico de parasitosis intestinal en niños menores de 12 años del Centro Poblado Menor de Uyurpampa – Incahuasi*”. El objetivo principal fue “Determinar la frecuencia y perfil epidemiológico de parasitosis intestinal en dicha población infantil”. Se trató de un estudio básico, con diseño no experimental y enfoque descriptivo, cuya población fue de 250 niños y la muestra probabilística de 118, seleccionada mediante fórmula para poblaciones finitas. Se aplicaron encuestas epidemiológicas y análisis coproparasitológicos (examen en fresco, técnicas de concentración, Kinyoun y test de Graham). Los resultados mostraron que el 84,75% de los niños presentó parasitosis intestinal, siendo *Blastocystis hominis* el parásito más frecuente (56,78%), seguido de *Entamoeba coli* y *Cryptosporidium spp.* (27,12% cada uno). Asimismo, se hallaron asociaciones significativas con factores como compartir cama ($p=0,001$), disposición de excretas ($p=0,022$), lavado inadecuado de frutas y verduras ($p=0,001$) y deficiente higiene de manos antes y después de comer ($p<0,05$). Se concluyó que la parasitosis intestinal constituye un problema altamente prevalente en esta población, reflejando deficiencias en saneamiento, hábitos de higiene y condiciones de vida.

Aquino y García (12) en 2024, llevaron a cabo en Juliaca, un estudio titulado “*Conocimiento del uso del Paico (Chenopodium ambrosioides) como antiparasitario por comerciantes del mercado Santa Juana*”. El objetivo fue “Determinar las características del conocimiento de los comerciantes sobre el uso de esta planta

medicinal”. La investigación fue de tipo descriptiva, transversal, prospectiva, no experimental y con enfoque cuantitativo, con una muestra de 60 comerciantes. Los resultados evidenciaron que el 50% adquirió el conocimiento sobre el paico a través de su propia experiencia, el 41,7% por tradición familiar y que el 85% recomienda el uso de las hojas como antiparasitario. Se concluyó que los comerciantes del mercado recomiendan el paico principalmente a partir de su experiencia personal, lo cual confirma la vigencia del conocimiento empírico en torno a esta planta en la práctica popular.

Charapaqui y Crispin (13) en 2024, realizaron en Huancavelica, un estudio titulado “*Prevalencia de parasitosis intestinales según tipo en niños de 7 a 9 años en el distrito de Yauli, 2021-2022*”. El objetivo fue “Determinar la prevalencia de parasitosis intestinal por protozoos, helmintos y ectoparásitos en esta población infantil”. Se trató de un estudio básico, descriptivo y de diseño no experimental retrospectivo, con una población de 1115 niños y muestra censal. La recolección de datos se efectuó mediante análisis documental y ficha de registro epidemiológico. Los resultados mostraron que en 2021 la prevalencia de parasitosis por protozoos fue de 31,4%, por helmintos 26,0% y por ectoparásitos 8,5%, mientras que en 2022 fue de 26,8%, 21,0% y 9,9%, respectivamente. Se aplicó prueba de diferencia de proporciones con un nivel de significancia de 0,01, encontrando que la mayor prevalencia correspondió a protozoos, seguida de helmintos y en menor medida ectoparásitos. Se concluyó que la parasitosis intestinal sigue siendo un problema prioritario de salud pública en la población escolar del distrito de Yauli.

Montenegro y Figueroa (14) en 2024, desarrollaron en Lambayeque, la tesis titulada “*Revisión sistemática sobre el uso de plantas medicinales con efecto antiparasitario frente a parásitos intestinales en el Perú, 2010–2020*”. El objetivo fue

“Identificar las especies vegetales empleadas con fines antiparasitarios en el país”. Se trató de un estudio observacional, retrospectivo y documental, de diseño no experimental, que incluyó artículos científicos y tesis disponibles en repositorios académicos. Se revisaron 25 investigaciones en las que se registraron 21 especies de plantas, siendo las más reportadas *Carica papaya*, *Chenopodium ambrosioides* y *Cucurbita maxima Duch*, cada una con una frecuencia del 12,12%, seguidas por *Allium sativum*, *Citrus limon* y *Artemisia absinthium* con 6,06%. Asimismo, el 52% de los estudios aplicó metodologías **in vitro**, el 48% **in vivo**, y se destacó el uso de extractos acuosos (36%). La eficacia de las plantas evaluadas osciló entre el 20% y el 100%, dependiendo de la especie, concentración y hospedero. Se concluyó que el empleo de plantas medicinales continúa siendo una alternativa relevante frente a la parasitosis intestinal en el Perú.

Marcos y Quispe (15) en 2022, realizaron en Lima, la tesis titulada “*Plantas medicinales en el tratamiento antiparasitario en niños de la Institución Educativa Inicial Yvonne Stauffer de Moya del distrito de Ate Vitarte – Huaycán*”. El objetivo fue “Determinar las especies vegetales utilizadas por los padres para tratar la parasitosis en sus hijos”. Se desarrolló un estudio básico, descriptivo, cuantitativo y no experimental, con una población de 200 niños y una muestra probabilística de 132. La recolección de datos se efectuó mediante encuestas administradas a los padres de familia. Los resultados señalaron que las plantas más empleadas fueron el paico (27,3%), semillas de papaya (21,2%), hierba buena (19,7%), menta (17,4%) y semillas de zapallo (14,4%). En cuanto a los métodos de preparación, predominó la infusión (40,2%), seguida de la cocción (27,3%) y el licuado (15,9%). Los efectos más reportados antes del tratamiento fueron retorcijones (43,2%) y pérdida de peso (43,2%), mientras que después del uso el 81,8% de los padres indicó efectos beneficiosos. Se concluyó que el paico fue la especie

más empleada y que las plantas medicinales representan una alternativa importante en el manejo comunitario de la parasitosis

2.1.2 Antecedentes internacionales

Portilla y Yela (16) en 2024, realizaron un estudio en Nariño, Colombia, con el objetivo de “Determinar los monoterpenoides mayoritarios presentes en el aceite esencial de las hojas de “*Chenopodium ambrosioides*””. Se trató de una investigación de tipo descriptivo, con enfoque cuantitativo y diseño transversal, en la que se recolectaron 20 plantas silvestres, sometidas al proceso de hidrodestilación, y posteriormente se analizó el extracto mediante cromatografía de gases acoplada a espectrometría de masas (GC-MS). Los resultados evidenciaron un rendimiento del 9,33% y la identificación de compuestos como trans-p-menta-2,8-dienol (41,55%), isocarveol (14,60%), trans-p-menta-1(7),8-dien-2-ol (13,26%) y ascaridol (3,09%), alcanzando un 88,7% de monoterpenoides en el aceite esencial. El estudio concluyó que la hidrodestilación combinada con GC-MS constituye un método óptimo para identificar metabolitos de interés y aporta información científica valiosa sobre el potencial antihelmíntico, antimicrobiano y antioxidante del paico en la región de Nariño.

Bridi *et al.* (17) en 2023, realizaron en Santiago de Chile un estudio publicado en la *Revista Médica de Chile* titulado “*Uso de plantas medicinales por adultos mayores en Centros de Atención Primaria de una Comuna de la Región Metropolitana*”. El objetivo fue “Determinar las principales especies vegetales utilizadas por adultos mayores que asistían a ocho centros de salud primaria en Puente Alto”. Se trató de un estudio observacional, descriptivo y transversal, con una muestra de 310 adultos mayores autovalentes seleccionados aleatoriamente. La información se recogió mediante encuestas estructuradas, registrando tipo de planta, motivos de uso, forma de

preparación y lugar de obtención. Los resultados mostraron que las 10 especies más citadas representaron el 70% de las menciones, destacando la menta (15,8%), manzanilla (7,96%), ruda (7,96%), matico (6,98%), llantén (6,85%) y paico (4,69%). El principal motivo de consumo fueron los problemas gastrointestinales (49,06%), seguidos de trastornos nerviosos (9,28%) y afecciones dérmicas (6,02%). Se concluyó que el uso de plantas medicinales forma parte importante del autocuidado en adultos mayores y que es necesario orientar adecuadamente sobre beneficios, riesgos e interacciones farmacológicas.

Ranasinghe *et al.* (18) en 2023, realizaron en Australia un estudio publicado en la revista “*Pathogens and Global Health*” titulado “*Medicinal plants as a source of antiparasitics: an overview of experimental studies*”. El objetivo fue “Sintetizar la evidencia científica disponible sobre la eficacia antiparasitaria de plantas medicinales frente a parásitos gastrointestinales humanos y animales”. Se trató de una revisión sistemática de literatura, basada en 68 artículos publicados entre 1990 y 2020, que incluyeron ensayos *in vitro* (70%) e *in vivo* (30%) con 87 especies vegetales pertenecientes a 34 familias. Los resultados mostraron que los extractos metanólicos fueron los más utilizados (37%), predominando el uso de hojas (22%) y semillas (12%), con especial relevancia de familias como *Fabaceae* (53%). Se documentó una elevada actividad de especies como *Allium sativum*, *Zingiber officinale*, *Chenopodium ambrosioides* y *Punica granatum*, con valores de IC_{50} que oscilaron entre 2.5 y 250 $\mu\text{g/mL}$ frente a *Giardia duodenalis* y *Entamoeba histolytica*. Se concluyó que las plantas medicinales representan una fuente prometedora para el desarrollo de nuevos fármacos antiparasitarios, aunque se requiere trasladar los hallazgos *in vitro* hacia estudios clínicos controlados.

Supe (19) en 2023, en Riobamba, Ecuador, se evaluó la “Actividad antimicótica del extracto etanólico de hojas de *Chenopodium ambrosioides L.* frente a *Candida albicans*”. El objetivo principal fue “Determinar el efecto inhibitorio del extracto en distintas concentraciones”. Se trató de una investigación experimental con enfoque cualitativo y cuantitativo, en la que se utilizaron hojas recolectadas, sometidas a maceración con etanol al 96% y posteriormente analizadas mediante tamizaje fitoquímico y prueba de difusión en disco (Kirby Bauer). Los resultados indicaron que a una concentración del 25% el halo de inhibición fue de 11,34 mm, al 75% alcanzó 16,52 mm y al 100% llegó a 21,94 mm, evidenciando un incremento progresivo de la actividad antifúngica. Además, la comparación con los discos de fluconazol y miconazol demostró que el extracto al 100% presentó un efecto similar al miconazol y superior al fluconazol. Se concluyó que el paico posee un alto potencial antimicótico, atribuible a metabolitos secundarios como flavonoides, saponinas y triterpenos, recomendándose más investigaciones para su aplicación terapéutica.

Kasali *et al.* (20) en 2021, realizaron en Nigeria una investigación publicada en la revista “*Future Journal of Pharmaceutical Sciences* titulada *Ethnomedical uses, chemical constituents, and evidence-based pharmacological properties of Chenopodium ambrosioides L.*”. El objetivo principal fue “Recopilar y analizar la evidencia sobre los usos tradicionales, compuestos químicos y propiedades farmacológicas de esta planta”. Se llevó a cabo una revisión documental de estudios experimentales in vivo e in vitro publicados en diferentes bases de datos científicas. Los resultados mostraron que el *Chenopodium ambrosioides* presenta una actividad antiparasitaria y antihelmíntica ampliamente documentada, además de propiedades antiinflamatorias, analgésicas y antimicrobianas. Se concluyó que el paico constituye

una especie con gran potencial terapéutico y que se requieren estudios clínicos controlados para confirmar su eficacia y seguridad en poblaciones humanas.

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Consumo del “*Chenopodium ambrosioides*”

A. Origen e historia

El “*Chenopodium ambrosioides*” (Paico) tuvo su origen en Sudamérica era conocida y muy utilizada por los aztecas en el actual México con el nombre de Epazote. Esta planta fue trasladada y cultivada en Europa en 1732 ya que fue una de las pocas plantas admitidas en la farmacopea extranjera. En algunas culturas sudamericanas se consumía junto con menta, ruda y poleo para el “mal de ojo”. En la época prehispánica lo usaban para tratar hematomas, eliminar parásitos intestinales, regular la menstruación. Lo utilizaban en forma de infusión, jugo o aceite esencial (21).

En el Perú crece de manera silvestre en la costa, sierra y la selva hasta los 4000 msnm en chacras y terrenos de cultivo. Principalmente en los departamentos de Cajamarca, Cusco, Huánuco, Loreto y San Martín. Actualmente forma parte del consumo de algunos pobladores de las diversas regiones del Perú por sus propiedades medicinales y sobre todo antiparasitarias, así como también en la gastronomía como condimento (22).

El cultivo se realiza en suelos con características fértiles y humedad relativa, y su hábitat se encuentra en diferentes áreas de la región Cajamarca en esta región se caracteriza por tener un clima húmedo, seco, caliente y muy caluroso (23).

Descripción botánica de “*Chenopodium ambrosioides*”

Es una planta anual o de medio año perteneciente a la familia chenopodiaceas la cual crece manera silvestre en condiciones extremas de tierra seca, se reproduce por semilla y logra alcanzar hasta 1,5 metros las hojas muy aromáticas forma ovales lanceolados e irregulares de color verde oscuro y se agrupan en racimos que ramifican en la parte superior del tallo. Presenta un fruto ovoideo de menos de 1 mm que está envuelto por el cáliz, semillas lisas, color oscuro brillante. Su época en la cual más afloran es en verano y otoño (24).

Taxonomía de “*Chenopodium ambrosioides*”

- Reino: Plantae
- Filo: Angiospermae
- Clase: Dicotyledoneae
- Orden: Caryophyllales
- Familia: Chenopodiaceae
- Género: *Chenopodium*
- Especie: *Ch. Ambrosioides*
- Nombre común: Paico
- Nombre científico: *Chenopodium ambrosioides* (24).

B. Composición química del “*Chenopodium ambrosioides*”

Los elementos fundamentales del paico es el ascaridol el cual es el responsable de su efecto antiparasitario, se obtienen por destilación en la cual nos da el aceite esencial es en el fruto de 0.6 a 1,0 % y en menor cantidad en los tallos foliáceos de 0,30 a 0,35%. La característica predominante de este aceite esencial es la característica sin color, olor muy intenso, agradable, alcanforado y de sabor amargo. Podemos mencionar que resulta irritante en las mucosas. Los componentes principales incluyen ascaridol, el agente activo que produce el efecto antiparasitario, p-cimeno, limoneno, alcanfor, artasona, safrol, N-docosano, N-hentriacontano, N-heptacosano, N-heptacosano, β pineno, metadieno, salicilato de metilo, dimetil sulfóxido, dimetil terpineol y otros componentes (24).

Los compuestos principales en resumen podemos mencionar:

- Ascaridol: Es el componente activo y responsable del efecto antiparasitario. Funciona paralizando los parásitos intestinales, lo que les permite retirarse del cuerpo a través de las heces.
- Aceites esenciales: presenta diversos aceites como p-cimeno, (-) limoneno, (+) alcanfor, artasona, safrol, etc.
- Alcaloides, Taninos, Flavonoides, Triterpenos (componentes fitoquímicos de las hojas)
- Salicilato de metilo: el cual le da el efecto analgésico y antiinflamatorio de la planta (24).

C. Mecanismo de acción del “*Chenopodium ambrosioides*”

El extracto acuoso de paico contiene ascaridol, un antihelmíntico natural que modifica el metabolismo e inhibe la enzima fumarato reductasa de las mitocondrias esta

enzima transforma fumarato en succinato y es crucial en el metabolismo microbiano para la respiración anaeróbica, la reducción del transporte de glucosa o el desacoplamiento de la fosforilación oxidativa, un proceso metabólico que emplea energía producida por la oxidación de nutrientes para regenerar ATP (adenosín trifosfato) para destruir al parásito. Esto se debe al efecto antinematocida del ascaridol, que ejerce un efecto paralizante y narcótico sobre el parásito, provocando que se desplace del tejido intestinal al que se encuentra adherido haciendo que se desprenda del tejido y por ende sea eliminado mediante la eliminación a través de la vía fecal (25).

El ascaridol es un endoperóxido cíclico que constituye el principal activo del “*Chenopodium ambrosioides*” (paico). Sus infusiones y decocciones continúan utilizándose como antiparasitario, aunque existen diferencias en cuanto a su efectividad terapéutica y toxicidad. Ya que presenta estabilidad térmica del ascaridol en medio acuoso para su uso medicinal (26).

Este compuesto orgánico natural, cuando se usa la planta orgánica como antiparasitario actúa el complejo biológico activo del paico que es el ascaridol y todos los demás metabolitos actúan de manera equilibrada donde algunas de las sustancias presentes intervienen como atenuadores neutralizando la toxicidad del ascaridol (27).

D. Usos medicinales del “*Chenopodium ambrosioides*”

A comienzos del siglo XX el Paico se usó ampliamente para casos de *Ascaris lumbricoides* y lombrices intestinales en personas y para el ganado. En la medicina tradicional el “*Chenopodium ambrosioides*” se le aprovecha el uso principalmente las hojas y ramas para la obtención de aceites esenciales principal el ascaridol que le

atribuyen las propiedades de ser antifúngicos, miorrelajantes, antibacterianos entre otras. Las hojas del Paico reducen los cólicos estomacales, resfríos, espasmos, hemorroides, gastritis, dismenorrea, así como las inflamaciones de las vías urinarias y para aliviar la tos. Usado también como purgante, diurético, antiséptico, y antiartrítico (28).

Se utiliza también como un buen agente cicatrizante tratando heridas externas, irritaciones en la piel y picaduras de mosquitos aplicando directamente sobre la zona herida, solo realizando lavados con el agua de cocción en la zona afectada y luego aplicar esta como un emplasto sobre el área. Casos de hemorroides usando como baños de asiento ayudará a prevenir las molestias. El paico también se puede utilizar como verduras en sopas, chupes y caldos, en el aderezo las semillas (26).

Se utilizó también el Paico para abordaje de la COVID-19 en la República de Bolivia usando en infusión tomando de dos a tres veces al día y en vaporización solo o acompañada con cedrón, albahaca en forma de inhalación (29).

E. Precauciones y toxicidad

La toxicidad del "*Chenopodium ambrosioides*" se da al componente en el aceite esencial que está presente netamente en las semillas que es el principio activo ascaridol que abarca el (64 % del aceite esencial), es preferible su uso bajo la guía de un experto en salud si se emplea en forma de aceite esencial dado que posee una concentración superior de sustancias que podrían ser tóxicas para la salud (30).

Se debe tener cuidado con la ingesta en infantes menores de 5 años ya que podría causar una intoxicación principalmente cuando se consume en forma de infusión y/o aceite esencial (21).

Su toxicidad se debe a sus componentes volátiles que al degradarse pueden causar efectos adversos como irritación cutánea y mucosas, cefalea, vómitos, náuseas, palpitaciones, perjuicios en el hígado o riñones, alteraciones visuales y convulsiones. En cantidades elevadas, las propiedades del paico pueden influir en la contracción de los músculos, lo que podría provocar un efecto abortivo en gestantes (31).

F. Contraindicaciones

Esta planta medicinal se debe de utilizar en dosis recomendadas ya que en exceso podría ser tóxico especialmente en las semillas y flores. El paico presente con sus propiedades digestivas, analgésicas, antiespasmódicas tiene contraindicaciones la cual podemos mencionar:

- No es recomendable en la gestación y la lactancia.
- No en infantes menores de cinco años.
- No en pacientes con problemas gástricos y úlceras digestivas.
- No es recomendable en personas con antecedentes de arritmia cardiaca.
- No consumir si toma medicamentos hipoglicemiantes y antihipertensivos ya que puede interaccionar.
- En pacientes con enfermedades hepáticas, renales y auditivas (32).

2.2.2 Parasitosis intestinal

A. Concepto

La parasitosis intestinal viene a ser una infestación del tracto digestivo la cual se manifiesta de manera asintomática esta patología generalmente son provocadas por protozoos, organismo unicelulares y gusanos, se manifiesta mediante diarreas y en algunos casos con sed extrema, cansancio, vómitos, etc. Estas infecciones parasitarias son un problema de salud pública en todo el mundo, siendo los infantes la principal población de riesgo al contraer esta infección esto se da por las condiciones precarias y la falta de servicios básicos (agua y desagüe) (33).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) la infección parasitaria puede causar anemia por la falta de hierro ya que los parásitos se alimentan de los tejidos del huésped, especialmente de la sangre lo que determina una baja de niveles de hierro y proteínas. Esto conlleva a un bajo rendimiento escolar, malnutrición en los niños, afectar en su desarrollo cognitivo y disminuir las posibilidades de crecimiento. También se da el caso en mujeres gestantes causan anemia y aumentan el riesgo de tener bebés con bajo peso al nacer. Según estudios los parásitos que más predominan en los niños entre 1 y 5 años de edad son giardia lamblia y el enterobius vermicularis llamado también oxiuros (33).

B. Epidemiología

Las infecciones parasitarias presentan altas tasas de prevalencia en el mundo y Latinoamérica principalmente en zonas tropicales y subtropicales a pesar de poner medidas de prevención en incremento de recursos terapéuticos eficaces el más afectado

es la población infantil de 1 a 5 años, así como también la población con menor condición socioeconómica (34).

Según el Ministerio de Salud (MINSA) el 40% de niños comprendidos entre 2 y 5 años tiene parásitos siendo en la región de la selva en gran mayoría con un 60% en la sierra un 50% y la costa 40%. manifestando el representante de la entidad que en su mayoría son asintomáticos. Sin embargo, en algunos casos de dio cólicos estomacales, flatulencias, anemia y diarrea. Es por ello que dicha entidad realiza campañas de desparasitación administrando gratuitamente mebendazol de 500 mg a personas mayores de los 2 años y en caso de gestantes a partir del cuarto mes de gestación (35).

En tanto como es una patología que se ha ido extendiendo por todo el mundo se realizó una Jornada de Desparasitación 2025 por el gobierno dominicano beneficiando a más de 1.8 millones de los estudiantes de la sociedad estatal y a así apoyar el proceso de enseñanza y aprendizaje en los estudiantes y aprovechen mejor los nutrientes que reciben a través de su alimentación (36).

C. Causas

Las infecciones por parásitos son transmitidas generalmente por contacto con el suelo. Esta infección se da debido al consumo de huevos infectados que provienen del suelo sucio con heces humanas o también de productos agrícolas crudos y contaminados con estos huevos infectados *A. lumbricoides* y *T. trichiura*. También puede darse por la penetración de larvas a través de la piel uncinarias en zonas con deficientes sistemas de saneamiento, convivencia con personas infectadas y animales domésticos, niños

malnutridos o inmunodeprimidos que acuden a guarderías donde están propensos a contagiarse (37).

Por consiguiente, la parasitosis intestinal en niños puede ocasionar anemia hasta infecciones urinarias, anemias porque estos parásitos se hospedan en partes del intestino donde van provocando pequeños sangrados que no se pueden distinguir de esa manera hay disminución de hierro y nutrientes. También se presenta diarreas y retraso en el crecimiento. Infecciones urinarias porque hay el predominio del oxiuris el cual estos se localizan en la región anal he ahí generar escozor de esa manera transiten el parasito a la zona genitourinaria. En las niñas causando vulvovaginitis (38).

D. Signos y Síntomas

En la gran mayoría los que padecen de parasitosis intestinal son asintomáticos. Las manifestaciones clínicas varían de acuerdo a qué tipo de parásito esté hospedado en el organismo, pero las señales más comunes son problemas de cuadros gastrointestinales como son dolor, gases, diarrea o también casos de estreñimiento. También mencionar como afecciones dermatológicas, alergias, prurito anal. En ocasiones suelen presentarse complicaciones como anemias, muy mala absorción de nutrientes y/o afecciones neurológicas (39).

Señalar también que como medidas de prevención es procediendo con un buen lavado de frutas y verduras, el correcto cocimiento de los alimentos especialmente en carnes y pescado; ya que en el pescado suele estar presentes parásitos. Importante también el no estar caminando descalzo (40).

E. Diagnóstico exámenes auxiliares:

Para poder determinar la presencia de parásitos veamos algunas pruebas, debe de realizarse un muestreo en ayunas antes de realizar su aseo personal y antes de la defecación lavarse las manos después de su realización. La búsqueda de ellos se hace mediante el TEST de GRAHAM (prueba adhesiva) o también la de MARKEY (método de la torunda vaselinada). La prueba de GRAHAM se realiza en un depresor de madera o de plástico recubierto de cinta adhesiva transparente realizando varias aplicaciones en la región perianal, alrededor de ello y en los pliegues interglúteos. El Método de Markey se realiza en toques con una torunda con vaselina sobre el ano sin introducir al recto (38).

2.3 Formulación de hipótesis

2.3.1 Hipótesis general

Ha: Existe relación significativa entre el consumo de “*Chenopodium ambrosioides*” (paico) y la parasitosis intestinal en los pobladores que acuden al mercado San Carlos, SJL-Lima 2025.

2.3.2 Hipótesis específicas

Ha1: Existe relación significativa entre el consumo de hojas y tallos de “*Chenopodium ambrosioides*” (paico) y la parasitosis intestinal en los pobladores que acuden al mercado San Carlos, SJL-Lima 2025.

Ha2: Existe relación significativa entre las formas de preparación de “*Chenopodium ambrosioides*” (paico) y la parasitosis intestinal en los pobladores que acuden al mercado San Carlos, SJL-Lima 2025.

Ha3: Existe relación significativa entre la frecuencia de consumo de “*Chenopodium ambrosioides*” (paico) y la parasitosis intestinal en los pobladores que acuden al mercado San Carlos, SJL-Lima 2025.

Ha4: Existe relación significativa entre otros usos terapéuticos atribuidos a “*Chenopodium ambrosioides*” (paico) y la parasitosis intestinal en los pobladores que acuden al mercado San Carlos, SJL-Lima 2025.

Ha5: Existe relación significativa entre los eventos adversos al consumo de “*Chenopodium ambrosioides*” (paico) y la parasitosis intestinal en los pobladores que acuden al mercado San Carlos, SJL-Lima 2025.

Ha6: Existe relación significativa entre el uso concomitante de medicamentos antiparasitarios al consumo de “*Chenopodium ambrosioides*” (paico) y la parasitosis intestinal en los pobladores que acuden al mercado San Carlos, SJL-Lima 2025.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

El método utilizado fue el hipotético–deductivo, ya que parte de enunciados generales para llegar a conclusiones específicas. Este enfoque permitió analizar el consumo de “*Chenopodium ambrosioides*” (paico) y establecer su relación con la parasitosis intestinal en los pobladores que acuden al mercado San Carlos (41).

3.2. Enfoque de la investigación

El enfoque fue cuantitativo, dado que se trabajó con datos numéricos obtenidos mediante la aplicación de cuestionarios estructurados y posteriormente analizados con técnicas estadísticas (42).

3.3. Tipo de investigación

La investigación fue de tipo aplicada, pues se orientó a resolver un problema concreto de salud pública: la parasitosis intestinal en la comunidad estudiada. Su propósito fue generar información útil que contribuya a orientar el consumo de “*Chenopodium ambrosioides*” (paico) en beneficio de la salud de la población.(43).

3.4. Diseño de la investigación

El diseño fue no experimental, de corte transversal y alcance descriptivo–correlacional, ya que las variables no fueron manipuladas y los datos se recolectaron en un único momento.

Diseño no experimental: El diseño fue no experimental porque no se manipularon las variables de estudio. En este caso, tanto el consumo de “*Chenopodium ambrosioides*” (paico) como la presencia de parasitosis intestinal fueron observados tal y como se presentaron en la población, sin intervención del investigador (41).

Corte transversal: El estudio tuvo un corte transversal, ya que los datos se recolectaron en un solo momento temporal, específicamente durante el año 2025. Este tipo de diseño permite obtener una “fotografía” de la situación en la población estudiada, describiendo la relación entre las variables en un punto específico del tiempo (44).

Alcance descriptivo – correlacional: El alcance fue descriptivo–correlacional. Descriptivo porque permitió caracterizar cómo los pobladores consumen el paico: qué partes de la planta utilizan, con qué frecuencia y de qué forma lo preparan. Correlacional porque se buscó establecer la relación existente entre ese consumo y la presencia de parasitosis intestinal, evaluando si existe asociación significativa entre ambas variables (45).

3.5. Población, muestra y muestreo

3.5.1 Población

La población se entiende como el conjunto de personas, objetos o fenómenos que comparten características comunes y que son de interés para el estudio. Representa el universo del cual el investigador busca obtener información, aunque no siempre resulta posible evaluarlo en su totalidad (46).

Estuvo conformada por 300 pobladores adultos que acuden regularmente al mercado San Carlos, en el distrito de San Juan de Lurigancho, Lima, y que utilizan “*Chenopodium ambrosioides*” (paico), principalmente con fines antiparasitarios.

Criterios de inclusión

- Pobladores adultos (≥ 18 años) que acudieron al mercado San Carlos, SJL-Lima 2025.
- Personas que manifestaron haber consumido *Chenopodium ambrosioides* (paico) para el tratamiento de alguna dolencia, principalmente relacionada con la parasitosis intestinal.
- Individuos que aceptaron participar de manera voluntaria, firmando el consentimiento informado.

Criterios de exclusión

- Menores de edad.
- Personas que no se encontraban en plenas facultades para responder el cuestionario.
- Pobladores que, pese a cumplir con las características de inclusión, se negaron a participar o no completaron el instrumento en su totalidad.

3.5.2 Muestra

La muestra es un subconjunto de la población que se elige para ser evaluado directamente. Al analizarla, se busca obtener conclusiones que luego puedan extrapolarse o generalizarse a la población total. Para que la muestra cumpla su función, debe ser seleccionada con criterios metodológicos y con un tamaño suficiente que garantice representatividad (47).

El tamaño de la muestra se determinó aplicando la fórmula para poblaciones finitas, considerando un nivel de confianza del 95%, una proporción esperada de 0.5 y un margen de error del 5%. Como resultado, se obtuvo un tamaño muestral de 169 pobladores, quienes participaron de manera voluntaria en la investigación.

$$n = \frac{N \times Z^2 \times p \times q}{d^2 \times (N - 1) + Z^2 \times p \times q}$$
$$n = \frac{300 \times 1.96^2 \times 0.50 \times 0.50}{0.05^2 \times (300 - 1) + 1.96^2 \times 0.50 \times 0.50}$$
$$n = 169$$

3.5.3 Muestreo

El muestreo es el procedimiento mediante el cual se seleccionan los elementos que conformarán la muestra. Puede ser probabilístico, cuando todos los integrantes de la población tienen la misma probabilidad de ser elegidos, o no probabilístico, cuando la elección depende de criterios de accesibilidad o conveniencia del investigador. La elección del tipo de muestreo depende de los objetivos del estudio, los recursos disponibles y el tamaño de la población (48).

El tipo de muestreo utilizado fue probabilístico aleatorio simple, ya que todos los integrantes de la población tuvieron la misma probabilidad de ser seleccionados. Este procedimiento garantiza mayor representatividad de la muestra respecto a la población total, permitiendo realizar inferencias con mayor validez.

1.6. Variables y operacionalización

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
Consumo de “ <i>Chenopodium ambrosioides</i> ” (paico)	El “ <i>Chenopodium ambrosioides</i> ” (Paico) es una planta aromática y medicinal que ha sido utilizada en épocas prehispánicas que en la actualidad viene siendo utilizado en la dieta de pobladores de las regiones del Perú para la eliminación de parásitos intestinales.	Se medirá a través de un cuestionario estructurado, aplicado a los pobladores del mercado San Carlos, que indagará sobre las partes de la planta utilizadas, las formas de preparación, la frecuencia de consumo, los otros usos terapéuticos, la presencia de eventos adversos y el consumo concomitante con otras plantas o medicamentos antiparasitarios. Cada ítem se valorará con una escala ordinal (1 = Nunca, 2 = A veces, 3 = Siempre).	Partes utilizadas de la planta	Hojas	Ordinal	1=Nunca 2=A veces 3=Siempre
				Tallo del paico		
				Toda la planta		
			Formas de preparación	Consumo si sospecha de parasitosis		
				Infusión		
				Aceite esencial		
			Frecuencia de consumo	Extractos		
				A determinadas horas		
				Diariamente en infusiones		
				Diariamente en extractos		
			Otros usos terapéuticos	Para prevención de la parasitosis.		
				Antiflatulento.		
				Antidiarreico.		
Antiespasmódico.						
Estreñimiento.						
				Inflamaciones urinarias.		

			Eventos adversos	Malestares estomacales.
				Arritmia.
				Mareos.
				Náuseas.
				Vómitos.
				Dolores de cabeza.
			Consumo concomitante	Con otras plantas
				Con medicamentos antiparasitarios.
Parasitosis intestinal	Es una infestación del tracto digestivo o infección por diversos parásitos que pueden ser organismos nucleares o helmintos (gusanos). Los cuales están presentes en el intestino y compiten por los nutrientes del huésped que pueden causar diversas enfermedades.	Se medirá mediante el cuestionario aplicado a los mismos pobladores, que incluirá preguntas sobre la presencia de signos y síntomas relacionados a parasitosis intestinal (diarrea, fatiga, sangre en heces, fiebre, etc.) y sobre hábitos de higiene (lavado de manos, consumo de agua segura, contacto con animales). La valoración se hará con escala ordinal (1 = Nunca, 2 = A veces, 3 = Siempre).	Signos y síntomas de parasitosis intestinal	Diarrea en forma persistente
				Fatiga o cansancio inusualmente
				Sangre o moco en sus heces
				Fiebre inusualmente
			Hábitos e higiene	Consume agua potable o de fuentes seguras
				Correcto lavado de frutas y verduras
				Contacto con animales
				Lava sus manos con frecuencia

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1 Técnica

Para la recolección de la información se utilizó la encuesta. Esta técnica permitió acercarse de manera directa a los pobladores y obtener datos de interés de forma práctica y ordenada. El cuestionario fue diseñado con un lenguaje sencillo, accesible y de fácil comprensión, lo que favoreció que los participantes pudieran responder con rapidez y sin dificultad, garantizando la validez de las respuestas (44).

3.7.2 Descripción de instrumentos

El cuestionario es uno de los instrumentos más utilizados en la investigación cuantitativa, ya que permite obtener información estructurada a partir de un conjunto de preguntas previamente diseñadas. Su aplicación resulta práctica cuando se requiere recolectar datos de un número considerable de personas en un tiempo limitado. Además, facilita la estandarización de las respuestas, lo que asegura uniformidad en la información y la posibilidad de un análisis estadístico posterior. Para ser válido y confiable, un cuestionario debe elaborarse con claridad en el lenguaje, pertinencia en los ítems y adecuación a los objetivos de investigación (45).

Aplicación en el estudio

En esta investigación, el instrumento utilizado fue un cuestionario estructurado, diseñado específicamente para evaluar el consumo de *Chenopodium ambrosioides* (paico) y su relación con la parasitosis intestinal. El cuestionario estuvo dirigido a personas adultas y se organizó en dos secciones principales:

Primera sección: Datos generales. Recogió información sociodemográfica de los encuestados, considerando variables como sexo, edad, estado civil y nivel de estudios. Estos datos permitieron clasificar a los participantes y analizar posibles patrones de consumo según sus características.

Segunda sección: Consumo de “*Chenopodium ambrosioides*” (paico). Incluyó preguntas cerradas relacionadas con la variable principal, diseñadas en una escala ordinal de frecuencia (Nunca, A veces, Siempre). Se indagó sobre las partes de la planta utilizadas, las formas de preparación, la frecuencia de consumo, los usos terapéuticos adicionales, la presencia de posibles eventos adversos y el consumo combinado con medicamentos antiparasitarios.

Ficha técnica del instrumento

Nombre: Cuestionario para evaluar el consumo de *Chenopodium ambrosioides* (paico) y su relación con la parasitosis intestinal en pobladores que acuden al mercado San Carlos, SJL-Lima 2025.

Autora: Sánchez Moreyra, Lucy Ebilyn.

Año de elaboración: 2025.

Lugar de aplicación: Mercado San Carlos, distrito de San Juan de Lurigancho, Lima.

3.7.3 Validación

La validez de un instrumento hace referencia al grado en que este realmente mide aquello para lo cual fue diseñado. Un cuestionario válido asegura que los ítems

planteados reflejen de manera fiel las dimensiones y variables de estudio, evitando sesgos o interpretaciones inadecuadas (49).

En el presente estudio, el cuestionario fue sometido a un proceso de validez de contenido, a través de la revisión por tres especialistas en el área de salud y metodología de investigación. Cada experto evaluó la pertinencia, claridad y coherencia de las preguntas en relación con los objetivos planteados. Tras este proceso, se realizaron los ajustes necesarios, garantizando así que el instrumento fuera apropiado para la recolección de datos en la población seleccionada.

3.7.4 Confiabilidad

La confiabilidad de un instrumento se refiere a la consistencia y estabilidad de los resultados que este genera. Un cuestionario confiable asegura que, si se aplica en condiciones similares, producirá resultados equivalentes. Una de las pruebas más utilizadas para evaluar esta característica es el coeficiente Alfa de Cronbach, que mide la consistencia interna de los ítems (43).

En este estudio, la confiabilidad se evaluó a partir de una prueba piloto aplicada a 20 pobladores que no formaron parte de la muestra final. Los resultados mostraron un Alfa de Cronbach de 0,837 para la variable Consumo de "*Chenopodium ambrosioides*" (paico) y de 0,705 para la variable Parasitosis intestinal. Ambos valores se consideran aceptables, ya que superan el mínimo recomendado de 0,70, lo cual evidencia una adecuada consistencia interna del instrumento aplicado. (Ver Anexo 3).

3.8 Plan de procesamiento y análisis de datos

Los datos recolectados fueron organizados en una base elaborada en Microsoft Excel versión 2021, donde se realizó la depuración y codificación correspondiente. Posteriormente, la información fue exportada al software estadístico SPSS versión 27, con el fin de llevar a cabo el análisis formal.

En primer lugar, se aplicaron estadísticas descriptivas, utilizando frecuencias absolutas y relativas (porcentajes), acompañadas de tablas y gráficos de distribución. Este análisis permitió describir las características sociodemográficas de los participantes y la forma en que consumen el “*Chenopodium ambrosioides*” (paico), así como la prevalencia de parasitosis intestinal dentro de la muestra.

En una segunda etapa, se efectuó el análisis inferencial con el propósito de establecer la relación entre las variables de estudio. Para ello se utilizó la correlación de Rho de Spearman, adecuada para variables ordinales, considerando un nivel de significancia del 5 % ($p < 0,05$). Los resultados obtenidos fueron interpretados en función de su relevancia estadística y del contexto de salud pública, destacando las posibles implicancias del consumo de paico en la prevención y tratamiento de la parasitosis intestinal en la población estudiada.

3.9 Aspectos éticos

La investigación se realizó respetando los principios de la bioética, asegurando en todo momento el cuidado y la dignidad de los participantes. Se buscó que la participación fuera libre y voluntaria, explicando de manera clara los objetivos del estudio y garantizando que las respuestas se mantuvieran en confidencialidad y anonimato. Cada persona que aceptó participar lo hizo luego de leer y firmar el

consentimiento informado, con la posibilidad de retirarse en cualquier momento sin consecuencia alguna.

Principio de autonomía

Se respetó la decisión de cada participante. Antes de responder el cuestionario, fueron informados sobre los fines de la investigación y se les dio la libertad de aceptar o no su participación. La asistencia fue totalmente voluntaria y quedó registrada en el consentimiento informado.

Principio de beneficencia

El estudio buscó generar un beneficio a los pobladores al aportar evidencia científica sobre el consumo del paico y su relación con la parasitosis intestinal. De este modo, se procuró que los resultados contribuyan de manera positiva a la salud comunitaria.

Principio de no maleficencia

Durante todo el proceso no se expuso a los participantes a ningún tipo de daño físico, psicológico o social. El cuestionario fue aplicado en un ambiente de respeto y cuidado, evitando afectar su dignidad o incomodarlos en la entrevista.

Principio de justicia

Se incluyó a todos los pobladores sin distinción de sexo, edad o nivel socioeconómico. Cada persona que cumplió los criterios de inclusión tuvo la misma oportunidad de participar, asegurando trato equitativo. Asimismo, los beneficios del estudio fueron concebidos para favorecer a la comunidad en general, sin exclusiones.

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

4.1 Resultados

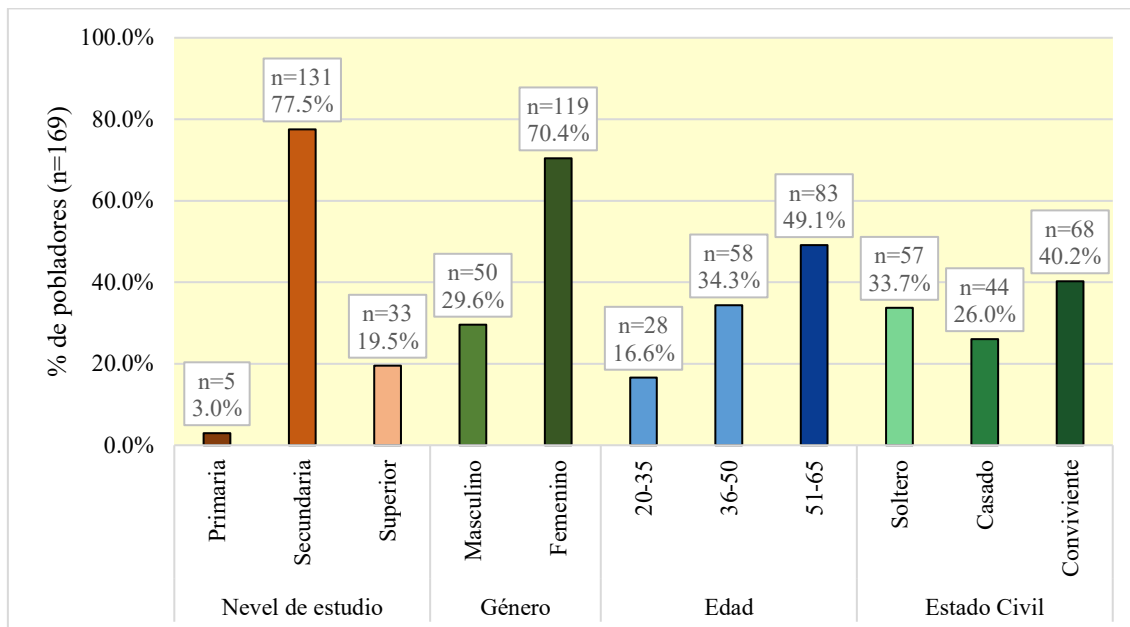


Figura 1. Características sociodemográficas de los pobladores que acuden al mercado San Carlos, SJL-Lima 2025.

La figura 1 muestra con respecto a los pobladores que acuden al mercado San Carlos (SJM-Lima, 2025), que la mayoría cuenta con estudios secundarios (77,5%), siendo menor la proporción con educación superior (19,5%) y primaria (3,0%), así mismo predominó el género femenino (70,4%), en contraste con el masculino (29,6%). En cuanto a la edad, destacó el grupo de 51 a 65 años (49,1%), seguido por 36 a 50 años (34,3%) y 20 a 35 años (16,6%). Respecto al estado civil, se observó mayor presencia de convivientes (40,2%), en comparación con solteros (33,7%) y casados (26,0%). Estos resultados muestran un perfil de usuarios mayoritariamente mujeres adultas de mediana a mayor edad, con nivel educativo secundario y en condición de convivencia.

Tabla 1. Consumo del “*Chenopodium ambrosioides*” (paico) para tratar parasitosis.

n =169		Nunca (%)	A veces (%)	Siempre (%)	Total (%)
Órgano del paico usados para tratar la parasitosis	Hojas	3,6	40,2	56,2	100
	Tallo del paico	14,8	40,8	44,4	100
	Toda la planta	14,2	38,5	47,3	100
	Consumo si sospecha de parasitosis	10,1	45,6	44,4	100
Técnica de preparación	Infusión	5,9	29,6	64,5	100
	Aceite esencial	75,7	16,6	7,7	100
	Extractos	54,4	33,7	11,8	100
Frecuencia de consumo	A determinadas horas	28,4	67,5	4,1	100
	Diariamente en infusiones	11,8	58,0	30,2	100
	Diariamente en extractos	39,1	47,3	13,6	100
	Para prevención de la parasitosis.	20,7	66,3	13,0	100
Otros usos terapéuticos.	Antiflatulento.	16,0	59,8	24,3	100
	Antidiarreico.	57,4	28,4	14,2	100
	Antiespasmódico.	8,3	50,3	41,4	100
	Estreñimiento.	81,1	16,6	2,4	100
	Inflamaciones urinarias.	81,1	14,8	4,1	100
Eventos adversos	Malestares estomacales.	72,2	26,0	1,8	100
	Arritmia.	96,4	3,0	0,6	100
	Mareos.	95,9	3,6	0,6	100
	Náuseas.	95,3	4,1	0,6	100
	Vómitos.	95,3	4,1	0,6	100
	Dolores de cabeza.	94,7	5,3	0,0	100
Consumo alternativo	Con otras plantas	67,5	30,2	2,4	100
	Con medicamentos antiparasitarios.	94,7	5,3	0,0	100

En la tabla 1 se muestra que en la evaluación del consumo del *Chenopodium ambrosioides* (paico) la parte más utilizada fueron las hojas (56,2%) y la forma de preparación predominante fue la infusión (64,5%). La mayoría de los pobladores lo consumía en horarios determinados para tratar la parasitosis (67,5%), mientras que un 30,2% lo empleaba diariamente en infusiones y un 13,0% con fines preventivos. También se reportó su uso para otros fines terapéuticos, principalmente en cólicos menstruales (41,4%) y como antiinflamatorio (24,3%). Los eventos adversos fueron poco frecuentes, siendo los malestares estomacales los más señalados (26,0%), mientras que efectos como arritmia, mareos o náuseas fueron mínimos. Finalmente, un 30,2%

refirió haberlo consumido en combinación con otras plantas y solo un 5,3% junto con medicamentos antiparasitarios.

Tabla 2. *Hábitos e higiene, Signos y síntomas de Parasitosis intestinal.*

n =169		Nunca (%)	A veces (%)	Siempre (%)	Total (%)
Signos y síntomas de parasitosis intestinal	Diarrea en forma persistente	71,0	29,0	0,0	100
	Fatiga o cansancio inusualmente	33,1	62,7	4,1	100
	Sangre o moco en sus heces	45,6	54,4	0,0	100
	Fiebre inusualmente	38,5	61,5	0,0	100
Hábitos e higiene	Consume agua potable o de fuentes seguras	0,0	21,9	78,1	100
	Correcto lavado de frutas y verduras	26,0	50,3	23,7	100
	Contacto con animales	43,8	45,6	10,7	100
	Lava sus manos con frecuencia	0,0	8,9	91,1	100

La tabla 2 muestra que el 29,0% de los pobladores presentó diarrea de manera ocasional y el 4,1% refirió haber sentido fatiga o cansancio inusual, mientras que el 38,5% no presentó fiebre ni reportó la presencia de sangre o moco en las heces (54,4% a veces; 45,6% nunca). En cuanto a los hábitos de higiene, el 78,1% señaló que consumía siempre agua potable o de fuentes seguras y el 91,1% manifestó que se lavaba las manos con frecuencia, especialmente antes de comer y después de usar los servicios higiénicos. Asimismo, un 23,7% reportó que siempre lavaba las frutas y verduras antes de consumirlas y un 50,3% lo hacía a veces, mientras que el contacto con animales domésticos en casa fue referido siempre por un 10,7% y a veces por un 45,6%. Estos resultados evidenciaron que, aunque predominaban conductas preventivas adecuadas como el consumo de agua segura y el lavado de manos, persistían riesgos asociados al contacto con animales y a la higiene irregular de alimentos.

Tabla 3. Pruebas de normalidad

	Kolmogorov-Smirnov ^a		
	Estadístico	gl	p valor
Consumo de los órganos de la planta.	0,167	169	0,000
Técnica de preparación	0,211	169	0,000
Frecuencia de consumo del paico para tratar parasitosis	0,162	169	0,000
Otros usos terapéuticos.	0,217	169	0,000
Eventos adversos	0,350	169	0,000
Uso alternativo para tratar parasitosis	0,404	169	0,000
Consumo del “Chenopodium ambrosioides”	0,098	169	0,000
Signos y síntomas de parasitosis intestinal	0,207	169	0,000
Hábitos e higiene	0,153	169	0,000
Parasitosis intestinal	0,129	169	0,000

La Tabla 3 presenta los resultados de la prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov aplicada a las principales variables del estudio. En todos los casos, los valores de significancia fueron inferiores a 0,05 ($p = 0,000$), lo que indicó que las distribuciones no siguieron una distribución normal. Esto se evidenció tanto en las variables y en sus dimensiones; en consecuencia, los datos fueron analizados mediante pruebas estadísticas no paramétricas para garantizar la validez del estudio.

Pruebas de Hipótesis

Hipótesis general.

H0: No existe relación significativa entre el consumo de “*Chenopodium ambrosioides*” (paico) y la parasitosis intestinal en los pobladores que acuden al mercado San Carlos, SJL-Lima 2025.

H1: Existe relación significativa entre el consumo de “*Chenopodium ambrosioides*” (paico) y la parasitosis intestinal en los pobladores que acuden al mercado San Carlos, SJL-Lima 2025.

Nivel de significancia: 5%.

Estadístico de prueba: Correlación no paramétrica Rho de Spearman.

Tabla 4. Consumo de “*Chenopodium ambrosioides*” (paico) y parasitosis intestinal.

			Parasitosis intestinal
Rho de Spearman	Consumo del “ <i>Chenopodium ambrosioides</i> ”	Coefficiente de correlación p valor N	-,265** 0,001 169

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Toma de decisión. El análisis mostrado en la tabla 4 evidenció una correlación negativa y significativa entre el consumo de *Chenopodium ambrosioides* y la parasitosis intestinal (Rho = $-0,265$; p = $0,001$), lo que indicó que, a mayor consumo de paico, menor presencia de parasitosis intestinal en la población evaluada.

Hipótesis específica 1

H0: No Existe relación significativa entre el consumo de hojas y tallos de “*Chenopodium ambrosioides*” (paico) y la parasitosis intestinal en los pobladores que acuden al mercado San Carlos, SJL-Lima 2025.

Ha1: Existe relación significativa entre el consumo de hojas y tallos de “*Chenopodium ambrosioides*” (paico) y la parasitosis intestinal en los pobladores que acuden al mercado San Carlos, SJL-Lima 2025.

Nivel de significancia: 5%.

Estadístico de prueba: Correlación no paramétrica Rho de Spearman.

Tabla 5. Consumo de las hojas y tallos de “*Chenopodium ambrosioides*” (paico) y parasitosis intestinal.

			Parasitosis intestinal
Rho de Spearman	Consumo de los órganos de la planta.	Coefficiente de correlación p valor N	-,306** 0,000 169

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Toma de decisión. El análisis mostrado en la tabla 5 indica que existe una correlación negativa y significativa entre el consumo de hojas y tallos de *Chenopodium ambrosioides* y la parasitosis intestinal ($Rho = -0,306$; $p = 0,000$), mostrando que el uso de estas partes de la planta se asoció con una menor presencia de la enfermedad.

Hipótesis específica 2

H0: No Existe relación significativa entre las formas de preparación de “*Chenopodium ambrosioides*” (paico) y la parasitosis intestinal en los pobladores que acuden al mercado San Carlos, SJL-Lima 2025.

Ha2: Existe relación significativa entre las formas de preparación de “*Chenopodium ambrosioides*” (paico) y la parasitosis intestinal en los pobladores que acuden al mercado San Carlos, SJL-Lima 2025.

Nivel de significancia: 5%.

Estadístico de prueba: Correlación no paramétrica Rho de Spearman.

Tabla 6. Formas de preparación de “*Chenopodium ambrosioides*” (paico) y parasitosis intestinal.

			Parasitosis intestinal
Rho de Spearman	Técnica de preparación	Coefficiente de correlación	-,154*
		p valor	0,045
		N	169

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Toma de decisión. El análisis en la tabla 6 mostró una correlación negativa y significativa entre la técnica de preparación del paico y la parasitosis intestinal (Rho = -0,154; p = 0,045), lo que sugirió que ciertas formas de preparación favorecieron su efectividad frente a la parasitosis.

Hipótesis específica 3

H0: No existe relación significativa entre la frecuencia de consumo de “*Chenopodium ambrosioides*” (paico) y la parasitosis intestinal en los pobladores que acuden al mercado San Carlos, SJL-Lima 2025.

Ha3: Existe relación significativa entre la frecuencia de consumo de “*Chenopodium ambrosioides*” (paico) y la parasitosis intestinal en los pobladores que acuden al mercado San Carlos, SJL-Lima 2025.

Nivel de significancia: 5%.

Estadístico de prueba: Correlación no paramétrica Rho de Spearman.

Tabla 7. Frecuencia del uso de “*Chenopodium ambrosioides*” (paico) y parasitosis intestinal.

			Parasitosis intestinal
Rho de Spearman	Frecuencia de consumo	Coefficiente de correlación	-,231**
		p valor	0,002
		N	169

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Toma de decisión. El análisis en la tabla 7 mostró una correlación negativa y significativa entre la frecuencia de consumo del paico y la parasitosis intestinal (Rho = -0,231; p = 0,002), indicando que un mayor consumo se relacionó con una menor incidencia de la enfermedad.

Hipótesis específica 4

H0: No Existe relación significativa entre otros usos terapéuticos atribuidos a “*Chenopodium ambrosioides*” (paico) y la parasitosis intestinal en los pobladores que acuden al mercado San Carlos, SJL-Lima 2025.

Ha4: Existe relación significativa entre otros usos terapéuticos atribuidos a “*Chenopodium ambrosioides*” (paico) y la parasitosis intestinal en los pobladores que acuden al mercado San Carlos, SJL-Lima 2025.

Nivel de significancia: 5%.

Estadístico de prueba: Correlación no paramétrica Rho de Spearman.

Tabla 8. *Otros usos terapéuticos de “Chenopodium ambrosioides” y parasitosis intestinal.*

			Parasitosis intestinal
Rho de Spearman	Otros usos terapéuticos.	Coefficiente de correlación	-0,106
		p valor	0,172
		N	169

Toma de decisión. No se encontró una relación significativa entre otros usos terapéuticos del paico y la parasitosis intestinal ($Rho = -0,106$; $p = 0,172$), por lo que su empleo con fines distintos al antiparasitario no mostró asociación con la variable de estudio.

Hipótesis específica 5

H0: No existe relación significativa entre los eventos adversos al consumo de “*Chenopodium ambrosioides*” (paico) y la parasitosis intestinal en los pobladores que acuden al mercado San Carlos, SJL-Lima 2025.

Ha5: Existe relación significativa entre los eventos adversos al consumo de “*Chenopodium ambrosioides*” (paico) y la parasitosis intestinal en los pobladores que acuden al mercado San Carlos, SJL-Lima 2025.

Nivel de significancia: 5%.

Estadístico de prueba: Correlación no paramétrica Rho de Spearman.

Tabla 8. *Eventos adversos producidos por “Chenopodium ambrosioides” (paico) y parasitosis intestinal.*

		Parasitosis intestinal	
Rho de Spearman	Eventos adversos	Coefficiente de correlación	0,112
		p valor	0,149
		N	169

Toma de decisión. No se evidenció una relación significativa entre la presencia de eventos adversos por el consumo de paico y la parasitosis intestinal (Rho = 0,112; p = 0,149), lo que indicó que los efectos secundarios reportados no se vincularon con la ocurrencia de la enfermedad.

Hipótesis específica 6

H0: No existe relación significativa entre el uso concomitante de medicamentos antiparasitarios al consumo de “*Chenopodium ambrosioides*” (paico) y la parasitosis intestinal en los pobladores que acuden al mercado San Carlos, SJL-Lima 2025.

Ha6: Existe relación significativa entre el uso concomitante de medicamentos antiparasitarios al consumo de “*Chenopodium ambrosioides*” (paico) y la parasitosis intestinal en los pobladores que acuden al mercado San Carlos, SJL-Lima 2025.

Nivel de significancia: 5%.

Estadístico de prueba: Correlación no paramétrica Rho de Spearman.

Tabla 10. *Uso de medicamentos antiparasitarios y “Chenopodium ambrosioides” (paico) y parasitosis intestinal.*

			Parasitosis intestinal
Rho de Spearman	Uso alternativo para tratar parasitosis	Coefficiente de correlación	0,073
		p valor	0,348
		N	169

El análisis detallado en la tabla 10 no mostró relación significativa entre el uso alternativo del paico en combinación con medicamentos antiparasitarios y la parasitosis intestinal (Rho = 0,073; p = 0,348), evidenciando que esta práctica no tuvo un impacto estadísticamente comprobable en la variable de estudio.

4.2. Discusión de resultados

La investigación evidenció que el consumo de “*Chenopodium ambrosioides*” se relacionó de manera negativa y significativa con la parasitosis intestinal (Rho = -0,265; p = 0,001). Este hallazgo coincidió con lo reportado por Aquino y García (12) en 2024 en Juliaca, donde el 85% de los comerciantes recomendaba las hojas de paico como

antiparasitario, lo que respalda la eficacia empírica atribuida a la planta. De manera similar, Marcos y Quispe (15) en 2022, en Lima informaron que el paico fue la especie más utilizada por los padres (27,3%) para tratar la parasitosis en niños, destacando la infusión como forma de preparación predominante. A nivel internacional, Ranasinghe *et al.* (18) en 2023, documentaron actividad antiparasitaria de extractos de esta especie frente a “*Giardia duodenalis*” y “*Entamoeba histolytica*”, mientras que Kasali *et al.* (20) en 2021, también resaltaron sus propiedades antihelmínticas y antiinflamatorias. Estos antecedentes reforzaron el valor del paico como recurso tradicional y potencial agente terapéutico frente a la parasitosis intestinal.

En relación con el consumo de hojas y tallos, se observó una correlación negativa y significativa con la parasitosis ($Rho = -0,306$; $p = 0,000$). Este resultado se correspondió con Aquino y García (12) en 2024, quienes señalaron que las hojas fueron la parte más utilizada y recomendada (85%). De igual forma, Portilla y Yela (16) en 2024, en Colombia identificaron compuestos bioactivos en las hojas, como el ascaridol (3,09%), reconocido por su efecto antihelmíntico. Dichas coincidencias sustentaron que el uso de hojas y tallos, principalmente en infusiones, constituyó la vía más efectiva para aprovechar las propiedades antiparasitarias del paico.

Respecto a la forma de preparación, los resultados mostraron que la infusión fue la práctica más frecuente (64,5%), con correlación negativa frente a la parasitosis ($Rho = -0,154$; $p = 0,045$). Estos hallazgos guardaron relación con lo descrito por Marcos y Quispe (15) en 2022, quienes también reportaron que la infusión (40,2%) fue el método más habitual entre padres de familia. Asimismo, Montenegro y Figueroa (14) en 2024, en su revisión sistemática, señalaron que los extractos acuosos fueron los más empleados (36%) y con eficacia significativa. En conjunto, los antecedentes confirmaron la relevancia de la infusión como forma preferida y eficaz de preparación.

En cuanto a la frecuencia de consumo, se encontró una correlación negativa y significativa ($Rho = -0,231$; $p = 0,002$), lo que reflejó que un mayor consumo se asoció con menor prevalencia de parasitosis. Este hallazgo se vinculó con lo descrito por Aquino y García (12) en 2024, quienes resaltaron que la transmisión de conocimientos tradicionales orientaba al consumo regular del paico, así como con Ranasinghe *et al.* (18) en 2023, quienes señalaron que la efectividad de los extractos vegetales dependía de la dosis y frecuencia de administración.

El análisis de otros usos terapéuticos no mostró relación significativa con la parasitosis ($Rho = -0,106$; $p = 0,172$). Este resultado contrastó con lo encontrado por Bridi *et al.* (17) en 2023, en Chile, quienes reportaron que el paico fue utilizado para problemas gastrointestinales en el 4,69% de los adultos mayores encuestados, además de otros malestares. Lo anterior permitió inferir que, si bien la planta posee múltiples usos atribuidos en la práctica popular, su eficacia más evidente se concentró en el ámbito antiparasitario.

Respecto a los eventos adversos, no se identificó asociación significativa con la parasitosis ($Rho = 0,112$; $p = 0,149$), aunque el 26% de los pobladores refirió malestares estomacales. De forma complementaria, Supe (19) en 2023, en Ecuador comprobó la eficacia antifúngica del paico sin efectos adversos comparables a los de antifúngicos convencionales. Estos antecedentes respaldaron que, aunque el consumo tradicional puede producir molestias leves, el paico mantiene un perfil de seguridad aceptable.

En el análisis sobre el uso concomitante de medicamentos antiparasitarios y paico no se encontró asociación significativa ($Rho = 0,073$; $p = 0,348$). Este resultado contrastó con la revisión sistemática de Montenegro y Figueroa (14) en 2024, quienes destacaron la importancia de considerar interacciones entre plantas medicinales y

fármacos. En la población evaluada, el bajo porcentaje de personas que combinó ambos recursos limitó la posibilidad de establecer una relación clara, lo que abre la necesidad de futuros estudios que exploren con mayor detalle estas interacciones.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

Primera. Se concluyó que el consumo de “*Chenopodium ambrosioides*” (paico) se relacionó significativamente y de manera inversa con la parasitosis intestinal en los pobladores que acudieron al mercado San Carlos, evidenciando que, a mayor consumo de la planta, menor fue la presencia de la enfermedad.

Segunda. El consumo de hojas y tallos de “*Chenopodium ambrosioides*” presentó una correlación negativa y significativa con la parasitosis intestinal, lo que demostró que estas partes de la planta fueron efectivas para reducir la presencia de la enfermedad.

Tercera. Las formas de preparación del paico se asociaron de manera inversa y significativa con la parasitosis intestinal, sugiriendo que ciertas técnicas de uso favorecieron su efectividad como antiparasitario natural.

Cuarta. La frecuencia de consumo del paico mostró una relación negativa y significativa con la parasitosis intestinal, indicando que un uso más constante de la planta estuvo vinculado con una menor incidencia de la enfermedad.

Quinta. Los otros usos terapéuticos del paico no se relacionaron significativamente con la parasitosis intestinal, lo que evidenció que su aplicación para fines distintos al tratamiento antiparasitario no tuvo efecto sobre la variable de estudio.

Sexta. Los eventos adversos producidos por el consumo del paico no guardaron relación significativa con la parasitosis intestinal, por lo que los efectos secundarios reportados son independientes de la parasitosis intestinal

Séptima. El uso alternativo del paico en combinación con medicamentos antiparasitarios no mostró una relación significativa con la parasitosis intestinal.

5.2 Recomendaciones

Promover la investigación clínica controlada sobre el paico como fitoterapéutico antiparasitario, estandarizando dosis y formas de preparación, con el fin de ofrecer alternativas seguras y eficaces en el marco del uso racional de medicamentos y plantas medicinales.

Incentivar el aprovechamiento de hojas y tallos en preparaciones tradicionales, estandarizando métodos de secado y conservación para garantizar la estabilidad de sus metabolitos activos.

Recomendar la preparación en infusiones a concentraciones seguras, evitando mezclas empíricas con otras hierbas, y desarrollar guías comunitarias de dosificación para reducir riesgos de toxicidad.

Orientar a la población en la frecuencia adecuada de consumo, evitando la automedicación excesiva, e impulsar campañas de educación sanitaria sobre uso responsable de fitoterápicos.

Fomentar investigaciones adicionales sobre los demás efectos terapéuticos del paico (antiinflamatorio, digestivo, antimicrobiano), evaluando su eficacia y seguridad mediante estudios clínicos y farmacológicos.

Monitorear y documentar los eventos adversos asociados al consumo de paico, promoviendo farmacovigilancia comunitaria y orientando a la población sobre dosis seguras para minimizar riesgos tóxicos.

Desarrollar estudios de interacción entre el paico y fármacos antiparasitarios de uso común, con el fin de establecer protocolos de coadministración seguros y evitar posibles efectos adversos o pérdida de eficacia terapéutica.

5. REFERENCIAS

1. Garaycochea M del C, Beltran M. Parasitosis intestinales en zonas rurales de cuatro provincias del departamento de Lima. Bol Inst Nac Salud [Internet]. 2018;24(7-8):89-95. Disponible en: <https://repositorio.ins.gob.pe/items/8fb69572-1ebf-47a8-b107-7c42cae60b61>
2. Barros P, Martínez B, Romero J. Parasitosis intestinales. Trat En Gastroenterol Hepatol Nutr Pediátrica [Internet]. 2023;(1):123-37. Disponible en: https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/11_parasitosis.pdf
3. Parrales-Toala JA, Pilco-Romero TJ, Pin-Guerra AI, Durán-Pincay YE. Estudio de la prevalencia de la parasitosis intestinal a nivel de Latinoamérica. MQRInvestigar [Internet]. 2022;6(3):1373-95. Disponible en: <https://doi.org/10.56048/MQR20225.6.3.2022.1373-1395>
4. Organización Mundial de la Salud. Proyecto de estrategia mundial sobre medicina tradicional (2025-2034) [Internet]. Ginebra; 2024. Report No.: EB156/16. Disponible en: https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/EB156/B156_16-sp.pdf
5. Chai JY, Jung BK, Hong SJ. Albendazole and Mebendazole as Anti-Parasitic and Anti-Cancer Agents: an Update. Korean J Parasitol [Internet]. 2021;59(3):189-225. Disponible en: <https://doi.org/10.3347/kjp.2021.59.3.189>
6. Ordinola CM, Silva YA, Oc OJ, Tuesta SJ, Pizarro O. Uso de fármacos y productos naturales antiparasitarios por madres de familia de niños y niñas en etapa escolar, Chachapoyas – 2019. Rev Científica Pakamuros [Internet]. 2023;7(2):64-72. Disponible en: <https://doi.org/10.37787/qwf8dp66>

7. Organización Panamericana de la Salud. Geohelmintiasis [Internet]. 2025. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/geohelmintiasis>
8. Chen J, Gong Y, Chen Q, Li S, Zhou Y. Global burden of soil-transmitted helminth infections, 1990–2021. *Infect Dis Poverty* [Internet]. 2024;13(77):1-70. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s40249-024-01238-9>
9. Saif-Becerra MP. Anemia y parasitosis infantil en Perú: Un llamado a la acción. *Rev Pediatría Espec* [Internet]. 2024;3(2):52-3. Disponible en: <https://doi.org/10.58597/rpe.v3i2.84>
10. Ministerio de Salud. Resolución Ministerial N° 249-2017 [Internet]. 2017. Disponible en: https://anemia.ins.gob.pe/sites/default/files/2017-08/RM_249-2017-MINSA.PDF
11. Castro MA, García NP. Perfil epidemiológico de parasitosis intestinal en niños menores de 12 años del Centro Poblado Menor de Uyurpampa – Incahuasi – Lambayeque. Agosto 2023- Marzo 2024 [Internet] [Para optar el Título Profesional de Licenciada en Ciencias Biológicas - Microbiología - Parasitología]. [Lambayeque]: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo; 2025. Disponible en: <https://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/14729>
12. Aquino YS, Garcia EG. Conocimiento del uso del Paico “chenopodium ambrosioides”, como antiparasitario por comerciantes del mercado Santa Juana Juliaca-2023 [Internet] [Tesis para optar el Título Profesional de Químico Farmacéutico]. [Lima]: Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt; 2024. Disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/renati/691564?locale=es>
13. Charapaqui NL, Crispin D. Prevalencia de parasitosis intestinales según tipo en niños de 7 a 9 años en Distrito de Yauli 2021-2022 [Internet] [Tesis para optar el Título

Profesional de Licenciada en Enfermería]. [Huancavelica]: Universidad Nacional de Huancavelica; 2024. Disponible en: <https://repositorio.unh.edu.pe/items/4d1e9783-b2c3-4491-9359-8a19de33afff>

14. Montenegro YK, Figueroa CE. Revisión sistemática sobre el uso de plantas medicinales con efecto antiparasitario frente a parásitos intestinales en el Perú, 2010 – 2020. [Internet] [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Biología-Microbiología-Parasitología]. [Lambayeque]: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo; 2024. Disponible en: <https://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/14393>

15. Marcos GP, Quispe DC. Plantas medicinales en el tratamiento antiparasitario en niños de la Institución Educativa Inicial Yvonne Stauffer de Moya del distrito de Ate Vitarte - Huaycán 2022 [Internet] [Tesis para optar el Título Profesional de Químico Farmacéutico]. [Lima]: Universidad Norbert Wiener; 2022. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/entities/publication/c6e3dfd4-825c-4acd-9411-eed7f6d30744>

16. Portilla RJ, Yela GD. Determinación mediante GC-MS de los monoterpenoides mayoritarios presentes en el aceite esencial de las hojas de *Chenopodium ambrosioides* procedente del Municipio de Cuaspud Carlosama - Nariño [Internet] [Programa de Licenciatura en Química]. [Colombia]: Universidad CESMAG; 2024. Disponible en: <http://repositorio.unicesmag.edu.co:8080/xmlui/bitstream/handle/123456789/1083/CELQ005-LQ%20P852%202024.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

17. Bridi R, Ebensperger R, Trittini P, Maturana F, Plaza-Plaza JC. Uso de plantas medicinales por adultos mayores en Centros de Atención Primaria de una Comuna de la Región Metropolitana de Chile. *Rev Médica Chile* [Internet]. 2023;151(3):289-95. Disponible en: <https://www.scielo.cl/pdf/rmc/v151n3/0717-6163-rmc-151-03-0289.pdf>

18. Ranasinghe S, Armson A, Lymbery AJ, Zahedi A, Ash A. Medicinal plants as a source of antiparasitics: an overview of experimental studies. *Pathog Glob Health* [Internet]. 2023;117(6):535-53. Disponible en: <https://doi.org/10.1080/20477724.2023.2179454>
19. Supe JA. Actividad antimicótico del extracto etanólico de hojas de *Chenopodium ambrosioides* L. Frente a *Candida albicans* [Internet] [Trabajo Experimental para optar al Grado Académico de Bioquímica Farmacéutica]. [Riobamba - Ecuador]: Escuela Superior Politécnica de Chimborazo; 2023. Disponible en: <https://dspace.espoch.edu.ec/handle/123456789/20459>
20. Kasali FM, Tusiimire J, Kadima JN, Agaba AG. Ethnomedical uses, chemical constituents, and evidence-based pharmacological properties of *Chenopodium ambrosioides* L.: extensive overview. *Future J Pharm Sci* [Internet]. 2021;7(1):153. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s43094-021-00306-3>
21. Arana M. PAICO – Herbarium Parque Herboristería [Internet]. 1988 [citado 12 de septiembre de 2025]. Disponible en: <https://herbarium.cl/paico/>
22. Perú Ecológico. PAICO (*Chenopodium ambrosioides*) [Internet]. 2007 [citado 12 de septiembre de 2025]. Disponible en: https://www.peruecologico.com.pe/flo_paico_1.htm
23. Vibrans H. *Chenopodium ambrosioides* - ficha informativa [Internet]. 2009 [citado 12 de septiembre de 2025]. Disponible en: <http://www.conabio.gob.mx/malezasdemexico/chenopodiaceae/chenopodium-ambrosioides/fichas/ficha.htm>
24. Rojas NM, Del Castillo CI. Actividad antibacteriana in vitro del extracto acuoso y etanólico de las hojas de *Chenopodium ambrosioides* (Paico), frente a *Staphylococcus*

aureus, Pseudomonas aeruginosa y Escherichia coli, mediante los métodos de difusión en agar y macrodilución. Iquitos - Perú - 2025 [Internet] [Tesis para optar el Título de Químico Farmacéutico]. [Iquitos]: Universidad Nacional de la Amazonía Peruana; 2016. Disponible en: <https://repositorio.unapiquitos.edu.pe/items/eb80c6c4-0196-46e6-a3c7-115605dd6edd>

25. Estrada-Cely GE, Castaño-Piamba DS, Ramírez KJ, Rodríguez JA, González LA. Estudio de la eficacia del paico (*Chenopodium ambrosioides*) como antihelmíntico, en especímenes silvestres mantenidos en cautiverio en el Hogar de Paso de Fauna Silvestre de la Universidad de la Amazonía. Rev CES Med Vet Zootecnia [Internet]. 2012 [citado 12 de septiembre de 2025];7(2):31-7. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/cmvez/v7n2/v7n2a04.pdf>

26. López FC, Mosquera VB, Iturralde LR, Andrade JM, Ortiz IY, Ortiz GG, et al. EVALUACIÓN DEL PAICO *Chenopodium ambrosioides* Y CHOCHO *Lupinus mutabilis* SWEET COMO ANTIPARASITARIOS GASTROINTESTINALES EN BOVINOS JÓVENES. GRANJA Rev Cienc Vida [Internet]. 2016;24(2):95-110. Disponible en: <https://doi.org/10.17163/lgr.n24.2016.08>

27. Rimada RS, Jeandupeux R, Cafferata LFR. La estabilidad térmica de Ascaridol en solución acuosa. Lat Am J Pharm [Internet]. 2007 [citado 12 de septiembre de 2025];26(1):115-8. Disponible en: <https://sedici.unlp.edu.ar/handle/10915/7450>

28. La nota digital. Propiedades del Paico [Internet]. 2016 [citado 12 de septiembre de 2025]. Disponible en: <https://lanotadigital.com.ar/2016/12/13/propiedades-del-paico/>

29. Terrazas A, Fernández SM. Guía de Medicina Tradicional para Abordaje de la Covid-19 [Internet]. La Paz - Bolivia; 2021. 88 p. Disponible en:

http://www.bolivia.de/fileadmin/Bilder/Comunicados/VRE_DGRB_ULC_NC_2_2022.pdf

30. Huerta A. Epazote y sus principales beneficios [Internet]. Blogs MAPFRE. 2024 [citado 12 de septiembre de 2025]. Disponible en: <https://www.salud.mapfre.es/cuerpo-y-mente/naturopatia/epazote/>

31. Botanical-online. Toxicidad del epazote o paico [Internet]. 2019 [citado 12 de septiembre de 2025]. Disponible en: <https://www.botanical-online.com/plantas-medicinales/epazote-toxicidad>

32. Botanical-online. Contraindicaciones del epazote o paico [Internet]. 2019 [citado 12 de septiembre de 2025]. Disponible en: <https://www.botanical-online.com/plantas-medicinales/epazote-contraindicaciones>

33. Chelsea M, Petri WA. Manual MSD versión para público general. 2025. Introducción a las infecciones parasitarias - Infecciones. Disponible en: <https://www.msmanuals.com/es/hogar/infecciones/infecciones-parasitarias-introducción/introducción-a-las-infecciones-parasitarias>

34. Laugart EL, García FMR. Aspectos epidemiológicos de las parasitosis intestinales en niños de Vegón de Nutrias, Venezuela. Rev Cuba Hig Epidemiol [Internet]. 2012;50(3):330-9. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/2232/223225493004.pdf>

35. Ministerio de Salud. Minsa: El 40% de niños entre los dos y cinco años en el Perú tiene parásitos [Internet]. 2018 [citado 12 de septiembre de 2025]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/19463-minsa-el-40-de-ninos-entre-los-dos-y-cinco-anos-en-el-peru-tiene-parasitos>

36. Organización Panamericana de la Salud. Realizan Jornada Nacional de Desparasitación 2025 para impactar a más de 1.8 millones de beneficiarios - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. 2025. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/27-3-2025-realizan-jornada-nacional-desparasitacion-2025-para-impactar-mas-18-millones>
37. Ministerio de Salud. Parasitosis intestinal en niños pueden ocasionar anemia hasta e infecciones urinarias [Internet]. 20009 [citado 12 de septiembre de 2025]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/38072-parasitosis-intestinal-en-ninos-pueden-ocasionar-anemia-hasta-e-infecciones-urinarias>
38. Aparicio M, Díaz A. Parasitosis intestinales. Guía-ABE [Internet]. 2021;1:1-12. Disponible en: [https://www.guia-abe.es/files/pdf/1Parasitosis_intestinal_18%20mayo%202021%20definitivo%203%20rev%20autores%20MA%20-%20copia%20\(3\)%20\(1\).pdf](https://www.guia-abe.es/files/pdf/1Parasitosis_intestinal_18%20mayo%202021%20definitivo%203%20rev%20autores%20MA%20-%20copia%20(3)%20(1).pdf)
39. Andrómaco. Laboratorios Andrómaco. 2020 [citado 12 de septiembre de 2025]. Parasitosis intestinales: signos y síntomas. Disponible en: <https://www.andromaco.com/publicaciones/temas-de-salud/articulo/359-parasitosis-intestinales-cuales-son-los-sintomas>
40. Rivero S. Parasitosis intestinal [Internet]. Clínica Medicina Integrativa. 2023. Disponible en: <https://www.medicinaintegrativa.com/parasitosisintestinal>
41. Hernández-Sampieri R, Mendoza C. Metodología de la investigación: Las rutas Cuantitativa Cualitativa y Mixta. Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. México; 2018.
42. Firdaus F, Zufadilla Z, Caniago F. Reaserch methodology: types in the new perspective. MANAZHIM. 2021;3(1):1-16.

43. Pérez L, Pérez R, Victoria M. Metodología de la investigación científica. Maiupe, editor. 2021. 400 p.
44. Ñaupas H, Valdivia M, Palacios J, Romero H. El Método científico. Metodología de la Investigación cuantitativa-cualitativa y redacción de la tesis. 2019. 562 p.
45. Hernández R, Mendoza C. Metodologías de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Segunda ed. Editores MMHI, editor. 2023. 752 p.
46. Méndez C. Metodología de la investigación: Diseño y desarrollo del proceso de investigación en ciencias empresariales. Quinta edi. Alpha Editorial, editor. 2020. 186 p.
47. Ñaupas H, Mejía E, Trujillo I, Romero H, Medina W, Novoa E. Metodología de la investigación total: cuantitativa, cualitativa y redacción de tesis [Internet]. Sexta edición. Bogotá: Ediciones de la U; 2023. Disponible en: https://api.pageplace.de/preview/DT0400.9789587924664_A47035222/preview-9789587924664_A47035222.pdf
48. Pereyra L, Vaira M. Diseño de muestreo. Repos Inst CONICET Digit. 2021;24-32.
49. Gallardo E. Metodología de la Investigación. Universidad Continental; 2017.

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
Problema general	Objetivo general	Hipótesis general		
¿Cuál es la relación entre el consumo de “ <i>Chenopodium ambrosioides</i> ” (paico) y la parasitosis intestinal en los pobladores que acuden al mercado San Carlos, SJL-Lima 2025?	Determinar el consumo de “ <i>Chenopodium ambrosioides</i> ” y su relación con parasitosis intestinal en pobladores que acuden al mercado San Carlos, SJL-Lima.	Ha: Existe relación significativa entre el consumo de “ <i>Chenopodium ambrosioides</i> ” (paico) y la parasitosis intestinal en los pobladores que acuden al mercado San Carlos, SJL-Lima 2025.	Variable 1 Consumo de “ <i>Chenopodium ambrosioides</i> ” (paico)	Método: Hipotético-deductivo
Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específicas	Dimensiones	Enfoque: Cuantitativo
¿Qué relación existe entre el consumo de hojas y tallos de “ <i>Chenopodium ambrosioides</i> ” (paico) y la parasitosis intestinal en los pobladores que acuden al mercado San Carlos, SJL-Lima 2025?	Establecer la relación entre el consumo de hojas y tallos de “ <i>Chenopodium ambrosioides</i> ” (paico) y la parasitosis intestinal en los pobladores que acuden al mercado San Carlos, SJL-Lima 2025.	Ha1: Existe relación significativa entre el consumo de hojas y tallos de “ <i>Chenopodium ambrosioides</i> ” (paico) y la parasitosis intestinal en los pobladores que acuden al mercado San Carlos, SJL-Lima 2025.	1. Partes utilizadas de la planta 2. Formas de preparación 3. Frecuencia de consumo 4. Otros usos terapéuticos 5. Eventos adversos 6. Consumo concomitante	Tipo de investigación: Aplicada Diseño: No Experimental Corte: transversal Nivel: Descriptivo Alcance: Correlacional
¿Qué relación existe entre las formas de preparación de “ <i>Chenopodium ambrosioides</i> ” (paico) y la parasitosis intestinal en los pobladores que acuden al mercado San Carlos, SJL-Lima 2025?	Analizar la relación entre las formas de preparación de “ <i>Chenopodium ambrosioides</i> ” (paico) y la parasitosis intestinal en los pobladores que acuden al mercado San Carlos, SJL-Lima 2025.	Ha2: Existe relación significativa entre las formas de preparación de “ <i>Chenopodium ambrosioides</i> ” (paico) y la parasitosis intestinal en los pobladores que acuden al mercado San Carlos, SJL-Lima 2025.	Variable 2 Parasitosis intestinal	Población, muestra y muestreo:
¿Qué relación existe entre la frecuencia de consumo de “ <i>Chenopodium ambrosioides</i> ” (paico) y la parasitosis intestinal en los pobladores que acuden al mercado San Carlos, SJL-Lima 2025?	Determinar la relación entre la frecuencia de consumo de “ <i>Chenopodium ambrosioides</i> ” (paico) y la parasitosis intestinal en los pobladores que acuden al mercado San Carlos, SJL-Lima 2025.	Ha3: Existe relación significativa entre la frecuencia de consumo de “ <i>Chenopodium ambrosioides</i> ” (paico) y la parasitosis intestinal en los pobladores que acuden al mercado San Carlos, SJL-Lima 2025.	Dimensiones	Población: La población total es de 300 pobladores que acuden al mercado San Carlos, SJL.
¿Qué relación existe entre otros usos terapéuticos atribuidos a “ <i>Chenopodium ambrosioides</i> ” (paico) y la parasitosis intestinal en los pobladores que acuden al mercado San Carlos, SJL-Lima 2025?	Examinar la relación entre otros usos terapéuticos atribuidos a “ <i>Chenopodium ambrosioides</i> ” (paico) y la parasitosis intestinal en los pobladores que acuden al mercado San Carlos, SJL-Lima 2025.		1. Signos y síntomas de parasitosis intestinal 2. Hábitos e higiene	Muestra: 169 pobladores que acuden al mercado San Carlos, SJL.

¿Qué relación existe entre los eventos adversos al consumo de "*Chenopodium ambrosioides*" (paico) y la parasitosis intestinal en los pobladores que acuden al mercado San Carlos, SJL-Lima 2025?

Establecer la relación entre los eventos adversos al consumo de "*Chenopodium ambrosioides*" (paico) y la parasitosis intestinal en los pobladores que acuden al mercado San Carlos, SJL-Lima 2025.

¿Qué relación existe entre el uso concomitante de medicamentos antiparasitarios al consumo de "*Chenopodium ambrosioides*" (paico) y la parasitosis intestinal en los pobladores que acuden al mercado San Carlos, SJL-Lima 2025?

Analizar la relación entre el uso concomitante de medicamentos antiparasitarios al consumo de "*Chenopodium ambrosioides*" (paico) y la parasitosis intestinal en los pobladores que acuden al mercado San Carlos, SJL-Lima 2025.

Ha4: Existe relación significativa entre otros usos terapéuticos atribuidos a "*Chenopodium ambrosioides*" (paico) y la parasitosis intestinal en los pobladores que acuden al mercado San Carlos, SJL-Lima 2025.

Ha5: Existe relación significativa entre los eventos adversos al consumo de "*Chenopodium ambrosioides*" (paico) y la parasitosis intestinal en los pobladores que acuden al mercado San Carlos, SJL-Lima 2025.

Ha6: Existe relación significativa entre el uso concomitante de medicamentos antiparasitarios al consumo de "*Chenopodium ambrosioides*" (paico) y la parasitosis intestinal en los pobladores que acuden al mercado San Carlos, SJL-Lima 2025.

Tipo de muestreo:
Probabilístico
aleatorio simple

Anexo 2. Instrumento de recolección de datos

Cuestionario para evaluar el *consumo de “Chenopodium ambrosioides”* (Paico) y su relación con parasitosis intestinal en pobladores que acuden al mercado San Carlos, SJL-Lima 2025.

El objetivo del estudio es determinar el Consumo de “*Chenopodium ambrosioides*” (PAICO, CASHUA, AMASAMAS, AMUSH, AMASH, ANSERINA, CAMATAI, CASHIVA) y su relación con parasitosis intestinal en los pobladores que acuden al mercado San Carlos, Sjl-Lima 2025.”

Se suplica su apoyo en poder completar la encuesta la cual será de manera anónima y voluntaria, le tomará 5-10 minutos en poder resolverla.

Autor(es):

Bach. Sanchez Moreyra Lucy Ebilyn

I. DATOS GENERALES DEL USUARIO

Género: Femenino () Masculino ()

Edad: 20-35 () 36-50 () 51-65 ()

Estado Civil: Soltero () Casado () Conviviente () Viudo ()

Nivel de Estudio: Primaria () Secundaria () Superior ()

II. Consumo de “*Chenopodium ambrosioides*” (paico)

INSTRUCCIONES: Marque con una X la respuesta que crea más conveniente, ya que, de la veracidad de su respuesta, depende el éxito de la investigación:

Cuestionario	Nunca	A veces	Siempre
VARIABLE 1: CONSUMO DE <i>CHENOPODIUM AMBROSIOIDES</i> (PAICO)			
Partes utilizadas de la planta			
¿En algún problema de salud consume las hojas de paico?			
¿En algún problema de salud consume el tallo del paico?			
¿En algún problema de salud consume toda la planta?			
¿Consume el paico solo en casos de sospecha de parasitosis?			
Formas de preparación			
¿Consume el paico en forma de infusión?			
¿Consume el paico en forma de aceite esencial?			
¿Consume el paico en forma de extractos?			
Frecuencia de consumo			
¿Consume el paico a determinadas horas para tratar parasitosis?			
Consume el paico diariamente en infusiones para tratar la parasitosis.			
Consume el paico diariamente en extractos para tratar la parasitosis.			
Consume el paico solo para prevención de la parasitosis.			
Otros usos terapéuticos			
Consume usted el paico como antiflatulento.			
Consume el paico para tratar diarreas (antidiarreico).			
Consume el paico para cólicos menstruales. (antiespasmodico).			
Consume el paico en casos de estreñimiento.			
Consume el paico en inflamaciones urinarias.			
Eventos adversos			
El consumo de paico le ha causado malestares estomacales.			
El consumo de paico le ha causado aceleración del corazón (arritmia).			
El consumo de paico le produce mareos.			
El consumo de paico le produce náuseas.			
El consumo de paico le produce vómitos.			
El consumo de paico le ha causado dolores de cabeza.			
Consumo concomitante			
Consume el paico conjuntamente con otras plantas para la parasitosis.			
Consume el paico conjuntamente con medicamentos antiparasitarios.			
VARIABLE 2: PARASITOSIS INTESTINAL			
Signos y síntomas de parasitosis intestinal			
Ha presentado diarrea en forma persistente			
¿Ha sentido fatiga o cansancio inusualmente?			
Ha presenciado sangre o moco en sus heces			
¿Ha presentado fiebre inusualmente?			
Hábitos e higiene			
¿Consume agua potable o de fuentes seguras?			
¿Realiza el correcto lavado de frutas y verduras antes de consumirlas?			
¿Tiene contacto con animales domésticos en casa?			
¿Lava sus manos con frecuencia, especialmente antes de comer y después de ir al baño?			

Anexo 3. Confiabilidad del instrumento

Tabla 9. Confiabilidad de las variables de estudio

Variable	Alfa de Cronbach	N de elementos	Tamaño de muestra
Consumo del “ <i>Chenopodium ambrosioides</i> ”	0,837	24	20
Parasitosis intestinal	0,705	8	20

Anexo 4. Instrumento de Validación

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

“Consumo de *Chenopodium ambrosioides*(paico) y su relación con parasitosis intestinal en pobladores que acuden al mercado San Carlos, SJL-Lima 2025”

El presente instrumento forma parte de un estudio de investigación, que está orientado a determinar la relación entre el consumo de *Chenopodium ambrosioides*(paico) y su relación con parasitosis intestinal en pobladores que acuden al mercado San Carlos, SJL-Lima 2025”

Bachiller: Sánchez Moreyra Lucy Ebilyn

Instrucciones: Agradecemos su participación en esta encuesta, la cual tiene como objetivo determinar la relación entre el consumo de *Chenopodium ambrosioides*(paico) y su relación con parasitosis intestinal en pobladores que acuden al mercado San Carlos, SJL-Lima 2025”.

Sus respuestas son de gran importancia para nuestra investigación. Por favor, siga estas instrucciones al completar el cuestionario:

- ✓ Lea cada pregunta detenidamente.
- ✓ Elija la respuesta que mejor represente su opinión o experiencia. Marque la casilla correspondiente con el número que mejor describa su situación.
- ✓ Por favor, sea honesto en sus respuestas. No existen respuestas correctas o incorrectas; queremos conocer su percepción y experiencia personal.
- ✓ Sus respuestas serán confidenciales y se utilizarán únicamente para fines de investigación. No se requiere proporcionar su nombre ni información personal identificable.
- ✓ Duración aproximada: 10 minutos.

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: “Consumo de *Chenopodium ambrosioides*(paico) y su relación con parasitosis intestinal en pobladores que acuden al mercado San Carlos, SJL-Lima 2025”

N°	DIMENSIONES / Ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	VARIABLE 1: Consumo de <i>Chenopodium ambrosioides</i>(paico)							
	DIMENSIÓN 1: Beneficio Nutricional							
1	¿En algún problema de salud usa las hojas de paico?	X		X		X		
2	¿En algún problema de salud usa el tallo del paico?	X		X		X		
3	¿En algún problema de salud usa toda la planta?	X		X		X		
4	¿Consume el paico solo en casos de sospecha de parasitosis?	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Eficacia							
5	¿Consume el paico en forma de infusión?	X		X		X		
6	¿Consume el paico en forma de aceite esencial?	X		X		X		
7	¿Consume el paico en forma de extractos?	X		X		X		
8	¿Consume el paico para tratar diarreas (antidiarreico)?	X		X		X		
9	¿Considera usted el paico como antiflatulento?	X		X		X		
10	¿Consume el paico para cólicos menstruales? (anticólicos)?	X		X		X		
11	¿Consume el paico en casos de estreñimiento?	X		X		X		
12	¿Consume el paico en inflamaciones urinarias?	X		X		X		
	VARIABLE 2: Parasitosis intestinal							
	DIMENSIÓN 1: Parasitismo							
13	¿Consume el paico a determinadas horas para tratar parasitosis?	X		X		X		
14	¿Consume el paico diariamente en extractos para tratar parasitosis?	X		X		X		
15	¿Consume el paico diariamente en infusiones para tratar parasitosis?	X		X		X		

16	¿Consumo el paico solo en casos de sospecha de parasitosis?	X		X		X		
17	¿Consumo el paico solo por prevención de la parasitosis?	X		X		X		
	DIMENSIÓN 1: Salud	X		X		X	X	
18	¿El consumo de paico le ha causado malestares estomacales?	X		X		X	X	
19	¿El consumo de paico le ha causado aceleración del corazón (arritmia)?	X		X		X	X	
20	¿El consumo de paico le produce mareos?	X		X		X	X	
21	¿El consumo de paico le produce náuseas?	X		X		X	X	
22	¿El consumo de paico le produce vómitos?	X		X		X	X	
23	¿El consumo de paico le ha causado dolores de cabeza?	X		X		X	X	
24	¿Consumo el paico conjuntamente con medicamentos antiparasitarios?	X		X		X	X	
25	¿Consumo el paico conjuntamente con otras plantas para la parasitosis?	X		X		X	X	
26	¿Consumo el paico solo por prevención de la parasitosis?	X		X		X	X	

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad: Aplicable (X) Aplicable después de corregir ()

No aplicable ()

Apellidos y nombres del juez validador: Bustamante Fustamante Flor Lidia

DNI: 26715381

Especialidad del validador: Doctor mención Ciencia de la Salud

.....
Dra. Flor Bustamante Fustamante

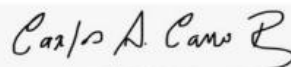
Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad: Aplicable (X) Aplicable después de corregir () No aplicable ()

Apellidos y nombres del juez validador: CARLOS ALFREDO CANO PEREZ

DNI: 06062363

Especialidad del validador: Dr. FARMACIA Y BIOQUIMICA



.....
Dr. Carlos Alfredo Cano Pérez

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad: Aplicable () Aplicable después de corregir () No aplicable ()

Apellidos y nombres del juez validador: Saénz Rivera Pedro

DNI: 09630784

Especialidad del validador:



.....
Mg. Pedro Saénz Rivera
Estadístico

Anexo 5. Constancia de aprobación del comité de ética



COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA E INTEGRIDAD CIENTÍFICA

CONSTANCIA DE APROBACIÓN

Lima, 24 de junio de 2025

Investigador(a)
Lucy Ebilyn Sanchez Moreyra
Exp. N°: 1025-2025

De mi consideración:

Es grato expresarle mi cordial saludo y a la vez informarle que el Comité Institucional de Ética e Integridad Científica de la Universidad Privada Norbert Wiener (CIEIC-UPNW) **evaluó y APROBÓ** los siguientes documentos:

- Protocolo titulado: "CONSUMO DE "CHENOPODIUM AMBROSIOIDES" Y SU RELACION CON PARASITOSIS INTESTINAL EN POBLADORES QUE ACUDEN AL MERCADO SAN CARLOS, SJL-LIMA 2025." con fecha **10/06/2025**.

El cual tiene como investigador principal al Sr(a) Lucy Ebilyn Sanchez Moreyra

La APROBACIÓN comprende el cumplimiento de las buenas prácticas éticas, el balance riesgo/beneficio, la calificación del equipo de investigación y la confidencialidad de los datos, entre otros.

El investigador deberá considerar los siguientes puntos detallados a continuación:

1. **La vigencia** de la aprobación es de **dos años** (24 meses) a partir de la emisión de este documento.
2. **Toda enmienda o adenda** se deberá presentar al CIEIC-UPNW y no podrá implementarse sin la debida aprobación.
3. Si aplica, **la Renovación** de aprobación del proyecto de investigación deberá iniciarse treinta (30) días antes de la fecha de vencimiento, con su respectivo informe de avance.
4. La constancia de aprobación por el **CIEIC** no garantiza la aceptación por parte de las instituciones donde pretende ejecutar el trabajo de investigación.

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

Atentamente,



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

CONSTANCIA DE AUTORIZACIÓN

Yo, William Camilo Lima Robles identificado(a) con D.N.I./C.E N° 40330851, en mi calidad de Representante Legal de la empresa / institución: Asoc. de propietarios de Comerciantes Minoristas Mercado San Carlos con R.U.C. N° 20252549618 ubicado en Av. el sol esquina Av. Wiese distrito de San Juan de Lunigancha provincia y departamento de Lima

Otorgo la AUTORIZACIÓN, a la Srta/Sra/Sr. Sanchez Moreyra Lucy Ebilyn identificado(a) con D.N.I./C.E N° 44393193, de la Facultad de Formación y Bioquímica del Programa Académico de Nivel Grado de la Universidad Privada Norbert Wiener S.A. 20466246370 para que ejecute su investigación titulada Consumo de chenopodium ambrosioides (paico) y su relación con Parasitosis intestinal en pobladores que acuden Mercado San Carlos, dentro de las instalaciones o utilice la información de nuestra empresa / institución Asoc. propietarios de Comerciantes minoristas del Mercado San Carlos.

Asimismo, autorizo expresamente el uso de la información con fines académicos, contribuyendo con la comunidad educativa.

Finalmente, respecto al uso del nombre y/o cualquier distintivo de la empresa / institución Asoc. de propietarios de Comerciantes minoristas del Mercado San Carlos se determina:

() Mantener en RESERVA el nombre y/o información sensible y/o cualquier distintivo de la empresa/institución.....

(X) Autorizo mencionar el nombre y/o información y/o cualquier distintivo de la empresa / institución Asoc. de propiet. de Comerciantes minoristas del Mercado San Carlos.


Lima, 23 de Diciembre de 2025

William Camilo
Lima Robles
40330851



Asoc. de propietarios de Comerciantes Minoristas Mercado San Carlos
Ubic: Av. el sol esq. Av. Wiese
Tel (01) 296-8881
Corr: enco san carlos@gmail.com

Anexo 6. Informe de tesis

 Universidad Norbert Wiener	INFORME DEL ASESOR		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-014	VERSIÓN: 02 REVISIÓN: 02	FECHA: 13/05/2020

Lima, 25 de setiembre del 2025

Mg. Gina Aliaga Guerrero

Directora de la EAP de Químico Farmacéutica
Presente. -

De mi especial consideración:

Es grato expresarle un cordial saludo y como asesor de tesis titulada: **“CONSUMO DE CHENOPODIUM AMBROSIOIDES (PAICO) Y SU RELACIÓN CON PARASITOSIS INTESTINAL EN POBLADORES QUE ACUDEN AL MERCADO SAN CARLOS, SJL-LIMA 2025”** desarrollado por la egresada Lucy Ebilyn Sánchez Moreyra; para la obtención del Título Profesional de Farmacia y bioquímica; ha sido concluida satisfactoriamente.

Al respecto informo que se lograron los siguientes objetivos:

- Orientar la investigación para lograr los objetivos de la misma.
- Revisar el informe final en sus resultados, discusión, conclusiones y recomendaciones.
- Aprobar la tesis para su sustentación.


Atentamente,



Firma del asesor

Mg. Nañez del Pino Danie.

Anexo 7. Reporte de turnitin

 Página 2 de 90 - Descripción general de integridad Identificador de la entrega tmcoid::14912.519734547




3% Similitud general

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

Filtrado desde el informe

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

Fuentes principales

- 2%  Fuentes de Internet
- 1%  Publicaciones
- 1%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)


Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

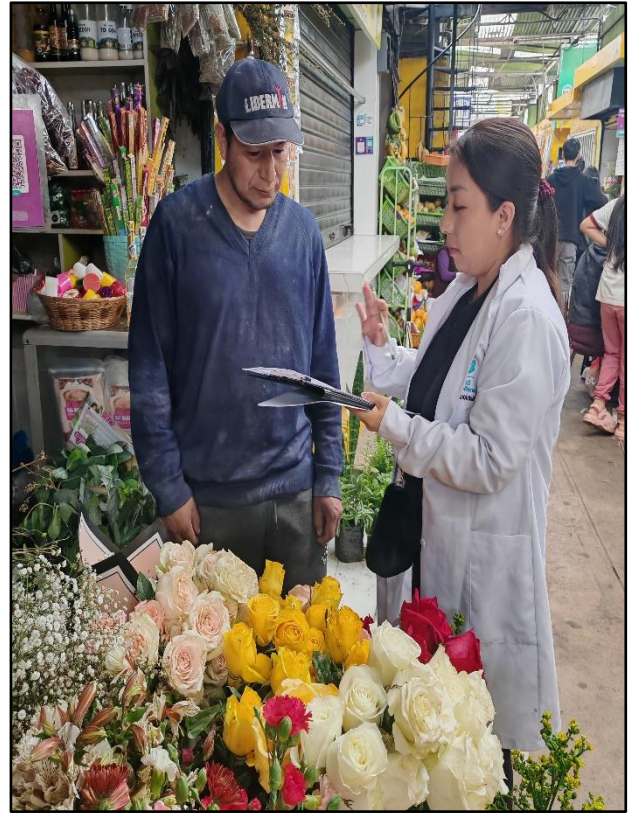
No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

 Página 2 de 90 - Descripción general de integridad Identificador de la entrega tmcoid::14912.519734547

Anexo 8. Evidencia fotográfica



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Anexo 4: Formato de consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACION DEL CIE

Instituciones: Universidad Norbert Wiener

Investigadores: Sánchez Moreyra, Lucy Ebilyn

Título: "CONSUMO DE *Chenopodium ambrosioides*" (PAICO) Y SU RELACION PARASITOSIS INTestinal EN POBLADORES QUE ACUDEN AL MERCADO SAN CARLOS, SJL-LIMA 2025 "

I. Propósito del Estudio: Estimado participante le invitamos a usted a participar en un estudio titulado "Consumo de *Chenopodium ambrosioides*" (paico) y su relación parasitosis intestinal en pobladores que acuden al mercado San Carlos, SJL-Lima 2025." Esta investigación es desarrollada por investigador de la Universidad Norbert Wiener, *Sánchez Moreyra, Lucy Ebilyn*. El propósito del estudio determinar la relación del consumo de *Chenopodium ambrosioides*" (paico) y la parasitosis intestinal en pobladores que acuden al mercado San Carlos, SJL-Lima 2025. Su desarrollo de la investigación permitirá contribuir con el rol del profesional Químico Farmacéutico en la oficina farmacéutica.

Procedimiento:

- ✓ Si usted decide participar en este estudio se le realizara lo siguiente:
- ✓ Se le dará a conocer el propósito central de la investigación.
- ✓ Firmara el consentimiento informado de forma voluntaria.

Se utilizará una encuesta como instrumento con preguntas cerradas con tres opciones las cuales nos ayudará a recopilar información sobre el Consumo de *Chenopodium ambrosioides*" (Paico). La encuesta puede tomar máximo 10 minutos. Los resultados de la encuesta se le entregará a usted en forma individual así también se respetará la confidencialidad y el anonimato.

Riesgos: No existe riesgo alguno ya que los datos que informará en la encuesta estarán en anonimato. Su participación en la investigación es libre y voluntaria.

Beneficios: No hay beneficio alguno directamente para la salud o algún beneficio medico por su participación.

Costos e incentivos: Usted no realizará ningún pago por participar en la investigación, así como tampoco recibirá ningún tipo de incentivo y/o medicamentos por su participación.

Confidencialidad: La información que recolectaremos guardaremos con códigos y no con nombres. Si los resultados de esta investigación son publicados, no se mostrará ninguna información que permita identificarlo. Los datos solo estarán disponibles para el equipo de investigación.

Derechos del participante: Si usted presentase alguna incomodidad por el desarrollo de esta investigación, puede negarse a participar o retirarse del estudio en cualquier momento sin perjuicio alguno. Si tiene alguna duda inquietud de la investigación no dude en consultar al personal de la investigación. Puede comunicarse con el investigador, *Sánchez Moreyra, Lucy Ebilyn*, al número de celular 961859022 y/o al comité que, valido la presente investigación, presidenta del comité de ética de la Universidad Norbert Wiener, telf. 7065555 anexo 3285 correo electrónico comite.etica@uwiener.edu.pe

CONSENTIMIENTO. Declaro haber leído y acepto voluntariamente participar en este estudio, de haber recibido una información clara sobre el objetivo de esta investigación, teniendo conocimiento de lo que pueda suceder si participo en la investigación, también entiendo que puedo decidir no participar, aunque ya haya aceptado y que puedo retirarme en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Investigador: *Sánchez Moreyra*
Nombres: *Lucy Ebilyn*
DNI: *44393193*

Participante: *Carlos Villomonte Vilcatama*
Nombres: *Carlos Villomonte Vilcatama*
DNI: *45675734*

Anexo 4: Formato de consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACION DEL CIE

Instituciones: Universidad Norbert Wiener

Investigadores: Sánchez Moreyra, Lucy Ebilyn

Título: "CONSUMO DE "Chemopodium ambrosioides" (Paico) Y SU RELACION PARASITOSIS INTESTINAL EN POBLADORES QUE ACUDEN AL MERCADO SAN CARLOS, SJL-LIMA 2025."

I. Propósito del Estudio: Estimado participante le invitamos a usted a participar en un estudio titulado "Consumo de "Chemopodium ambrosioides" (paico) y su relación parasitosis intestinal en pobladores que acuden al mercado San Carlos, SJL-Lima 2025." Esta investigación es desarrollada por investigador de la Universidad Norbert Wiener, *Sánchez Moreyra, Lucy Ebilyn*. El propósito del estudio determinar la relación del consumo de "Chemopodium ambrosioides" (paico) y la parasitosis intestinal en pobladores que acuden al mercado San Carlos, SJL-Lima 2025. Su desarrollo de la investigación permitirá contribuir con el rol del profesional Químico Farmacéutico en la oficina farmacéutica.

Procedimiento:

- ✓ Si usted decide participar en este estudio se le realizará lo siguiente:
- ✓ Se le dará a conocer el propósito central de la investigación.
- ✓ Firmará el consentimiento informado de forma voluntaria.

Se utilizará una encuesta como instrumento con preguntas cerradas con tres opciones las cuales nos ayudará a recopilar información sobre el Consumo de "Chemopodium ambrosioides" (Paico). La encuesta puede tomar máximo 10 minutos. Los resultados de la encuesta se le entregará a usted en forma individual así también se respetará la confidencialidad y el anonimato.

Riesgos: No existe riesgo alguno ya que los datos que informará en la encuesta estarán en anonimato. Su participación en la investigación es libre y voluntaria.

Beneficios: No hay beneficio alguno directamente para la salud o algún beneficio medico por su participación.

Costos e incentivos: Usted no realizará ningún pago por participar en la investigación, así como tampoco recibirá ningún tipo de incentivo y/o medicamentos por su participación.

Confidencialidad: La información que recolectaremos guardaremos con códigos y no con nombres. Si los resultados de esta investigación son publicados, no se mostrará ninguna información que permita identificarlo. Los datos solo estarán disponibles para el equipo de investigación.

Derechos del participante: Si usted presentase alguna incomodidad por el desarrollo de esta investigación, puede negarse a participar o retirarse del estudio en cualquier momento sin perjuicio alguno. Si tiene alguna duda inquietud de la investigación no dude en consultar al personal de la investigación. Puede comunicarse con el investigador, Sánchez Moreyra, Lucy Ebilyn, al número de celular 961859022 y/o al comité que, validó la presente investigación, presidenta del comité de ética de la Universidad Norbert Wiener, telf. 7065555 anexo 3285 correo electrónico comite.etica@uwiener.edu.pe

CONSENTIMIENTO. Declaro haber leído y acepto voluntariamente participar en este estudio, de haber recibido una información clara sobre el objetivo de esta investigación, teniendo conocimiento de lo que pueda suceder si participo en la investigación, también entiendo que puedo decidir no participar, aunque ya haya aceptado y que puedo retirarme en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Investigador: Sánchez Moreyra
Nombres: Lucy Ebilyn
DNI: 44393193

Participante
Nombres: Prudencio Llamocca
DNI: 08310649




15% Similitud general

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

Filtrado desde el informe

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

Fuentes principales

- 15%  Fuentes de Internet
- 2%  Publicaciones
- 8%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

Fuentes principales

- 15% Fuentes de Internet
- 2% Publicaciones
- 8% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	Internet	repositorio.uwiener.edu.pe	6%
2	Internet	hdl.handle.net	2%
3	Internet	repositorio.ucv.edu.pe	<1%
4	Trabajos entregados	Universidad Inca Garcilaso de la Vega on 2025-09-03	<1%
5	Internet	pesquisa.bvsalud.org	<1%
6	Internet	alicia.concytec.gob.pe	<1%
7	Publicación	Ricardo Julca Tapia, Mayumi Doylith Ramos Cadillo. "Beneficios tributarios y incid..."	<1%
8	Internet	www.monografias.com	<1%
9	Internet	repositorio.continental.edu.pe	<1%
10	Internet	1library.co	<1%
11	Internet	repositorio.uncp.edu.pe	<1%