

UNIVERSIDAD NACIONAL DE JAÉN
CARRERA PROFESIONAL DE TECNOLOGÍA MÉDICA



**UNIVERSIDAD NACIONAL
DE JAÉN**

**PARASITOSIS POR MÉTODO DIRECTO Y
CONCENTRACIÓN CON RELACIÓN A FACTORES DE
RIESGOS DE SALUD EN PERSONAS DEL CAMAL
MUNICIPAL JAÉN 2024**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO
TECNÓLOGO MÉDICO EN LABORATORIO CLÍNICO Y
ANATOMÍA PATOLÓGICA**

AUTORES

Bach. Yessica Liseth Regalado Pérez

Bach. Uver Ivan Diaz Tapia

ASESOR

Dr. Juan Enrique Arellano Ubillus

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Enfermedades Transmisibles

JAÉN – PERÚ

2024

UNIVERSIDAD NACIONAL DE JAÉN
CARRERA PROFESIONAL DE TECNOLOGÍA MÉDICA



**UNIVERSIDAD NACIONAL
DE JAÉN**

**PARASITOSIS POR MÉTODO DIRECTO Y
CONCENTRACIÓN CON RELACIÓN A FACTORES DE
RIESGOS DE SALUD EN PERSONAS DEL CAMAL
MUNICIPAL JAÉN 2024**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO
TECNÓLOGO MÉDICO EN LABORATORIO CLÍNICO Y
ANATOMÍA PATOLÓGICA**

AUTORES

Bach. Yessica Liseth Regalado Pérez

Bach. Uver Ivan Diaz Tapia

ASESOR

Dr. Juan Enrique Arellano Ubillus

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Enfermedades Transmisibles

JAÉN – PERÚ

2024

DIAZ TAPIA Y REGALADO PÉREZ

PARASITOSIS POR MÉTODO DIRECTO Y CONCENTRACIÓN CON RELACIÓN A FACTORES DE RIESGOS DE SALUD EN PER...

 My Files

 My Files

 Universidad Nacional de Jaen

Detalles del documento

Identificador de la entrega

trn:oid:::20206:410497505

31 Páginas

Fecha de entrega

29 nov 2024, 11:30 a.m. GMT-5

6,912 Palabras

Fecha de descarga

29 nov 2024, 11:37 a.m. GMT-5

36,518 Caracteres

Nombre de archivo

INFORME FINAL DE TESIS_DIAZ TAPIA UVER IVAN_REGALADO PÉREZ YESSICA LISETH_TM_251124.docx

Tamaño de archivo

82.8 KB



14% 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 15 palabras)

Exclusiones

- N.º de fuentes excluidas

Fuentes principales

- 14%  Fuentes de Internet
- 0%  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.

 UNIVERSIDAD NACIONAL DE JAÉN

Dr. Luis Omar Carbojal Garcia
RESPONSABLE DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN
DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD



UNIVERSIDAD NACIONAL DE JAÉN

Ley de Creación N° 29304

Universidad Licenciada con Resolución del Consejo Directivo N° 002-2018-SUNEDU /CD

ACTA DE SUSTENTACIÓN

En la ciudad de Jaén, el día miércoles 04 de diciembre del 2024, siendo las 16:00 horas, se reunieron los integrantes del Jurado:

Presidente: **Mg. Alex Vilder Guerrero Becerra.**

Secretario: **Mg. Diomer Marino Jara Llanos.**

Vocal : **Mg. Luis Rafael Tinedo Saavedra.**

Para evaluar la Sustentación de:

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

Titulada: "PARASITOSIS POR MÉTODO DIRECTO Y CONCENTRACIÓN CON RELACIÓN A FACTORES DE RIESGOS DE SALUD EN PERSONAS DEL CAMAL MUNICIPAL JAÉN 2024" por los Estudiantes Uver Ivan Diaz Tapia y Yessica Liseth Regalado Pérez de la Escuela Profesional de Tecnología Médica de la Universidad Nacional de Jaén.

Después de la sustentación y defensa, el Jurado acuerda:

- () Aprobar () Desaprobar () Unanimidad () Mayoría

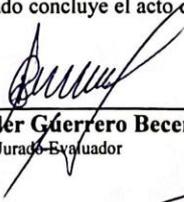
Con la siguiente mención:

- | | | |
|----------------|------------|--------|
| a) Excelente | 18, 19, 20 | () |
| b) Muy bueno | 16, 17 | () |
| c) Bueno | 14, 15 | (15) |
| d) Regular | 13 | () |
| e) Desaprobado | 12 ò menos | () |

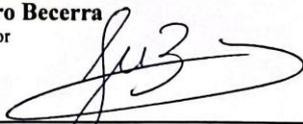
Siendo las 18:00 horas del mismo día, el Jurado concluye el acto de sustentación confirmando su participación con la suscripción de la presente.



Mg. Diomer Marino Jara Llanos
Secretario Jurado Evaluador



Mg. Alex Vilder Guerrero Becerra
Presidente Jurado Evaluador



Mg. Luis Rafael Tinedo Saavedra
Vocal Jurado Evaluador

INDICE

INDICE.....	6
INDICE DE TABLAS.....	7
RESUMEN.....	8
ABSTRACT.....	9
I. INTRODUCCIÓN.....	10
II. MATERIAL Y MÉTODOS.....	16
III. RESULTADOS.....	22
IV. DISCUSIÓN.....	26
V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	28
VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	31
AGRADECIMIENTO.....	36
DEDICATORIA.....	37
VII. ANEXOS.....	38

INDICE DE TABLAS

Tabla 1. Método más específico en la determinación de parasitosis en personas del Camal Municipal Jaén 2024.....	22
Tabla 2. Factores de riesgo que favorecen la prevalencia de parasitosis en personas del Camal Municipal Jaén 2024.	22
Tabla 3. Grupo etario más afectado por parasitosis en personas del Camal Municipal Jaén 2024.	23
Tabla 4. Parasitosis más común en personas del Camal Municipal Jaén 2024.	24
Tabla 5. Relación entre parasitosis y factores de riesgo de salud en personas del Camal Municipal Jaén 2024.....	24
Tabla 6. Prevalencia de parasitosis por método directo y concentración en personas del Camal Municipal Jaén 2024.	25

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo determinar la prevalencia de parasitosis por método directo y concentración con relación a factores de riesgo en personas del Camal Municipal Jaén 2024. El estudio fue de tipo aplicada, descriptiva, prospectivo, correlacional, tipo mixta, de tipo transversal de diseño no experimental. La muestra estuvo constituida 68 personas entre trabajadores y sus integrantes de sus familias. Se obtuvo como resultado de una prevalencia de parasitosis del 90%. El método más específico en la determinación de parasitosis fue el de concentración por sedimentación con un 96%. Los factores de riesgo que más destacan son residuos de origen animal, acumulación de residuos sólidos con 58%, y el no uso de equipos de protección personal con 64%. El grupo etario más afectado fue de 1-10 años y de 31-40 años representan una prevalencia de 19%. Además, la parasitosis más prevalente es de los protozoarios; *Entamoeba coli* 33%, seguida por *Blastocystis hominis* 29%, *Endolimax nana* 16%, *Giardia lamblia* 14%, *Iodamoeba butschili* 5%, *Chilomastix mesnili* 3% y *Strongyloides stercoralis* 1%. En conclusión, no se encontró una relación significativa entre Prevalencia de parasitosis y factores de riesgo en personas del Camal Municipal Jaén 2024.

Palabras clave: Prevalencia, Parasitosis, factores de riesgo de salud.

ABSTRACT

The objective of this research was to determine the prevalence of parasitosis by direct method and concentration in relation to risk factors in people from the Camal Municipal Jaén 2024. The study was applied, descriptive, prospective, correlational, mixed, cross-sectional, and non-experimental in design. The sample consisted of 68 people, including workers and their family members. It was obtained as a result of a prevalence of parasitosis of 90%. The most specific method in the determination of parasitosis was the concentration by sedimentation with 96%. The risk factors that stand out the most are waste of animal origin, accumulation of solid waste with 58%, and the non-use of personal protective equipment with 64%. The most affected age group was 1-10 years old and 31-40 years old represent a prevalence of 19%. In addition, the most prevalent parasitosis is protozoa; *Entamoeba coli* 33%, followed by *Blastocystis hominis* 29%, *Endolimax nana* 16%, *Giardia lamblia* 14%, *Iodamoeba butschili* 5%, *Chilomastix mesnili* 3% and *Strongyloides stercoralis* 1%. In conclusion, no significant relationship was found between the prevalence of parasitosis and risk factors in people from the Camal Municipal Jaén 2024.

Key words: Prevalence, Parasitosis, health risk factors.

I. INTRODUCCIÓN

Las parasitosis intestinales que afectan a las personas siguen siendo un enorme problema de salud pública en todo el mundo, esto se debe a su prevalencia generalizada en los países en desarrollo, los cuales van afectando a los humanos de todas las edades y géneros (1). Asimismo, los parásitos intestinales, son una infestación originada por protozoos y helmintos que viven en el tracto intestinal para absorber nutrientes, actualmente siguen siendo un problema social que azota a los países del mundo, como los desarrollados y en vías de desarrollo (2).

Los parásitos intestinales son causados por dos tipos de parásitos: helmintos (son gusanos visibles a simple vista) y los protozoos (organismos unicelulares que se originan a partir de sus huéspedes). Dado a que su estado inmunológico, el aumento de parásitos y la patogenicidad de la especie pueden causar enfermedades que pueden afectan al tracto digestivo (3).

El parásito es un organismo viviente que pasa parte o toda su vida dependiente de otro organismo con vida (huésped), al cual puede o no causarle algún daño. Se puede manifestar con diarrea (10%) y su clínica no presenta síntomas de casos graves (4).

Método Directo: Busca en las muestras frescas la presencia de formas móviles avanzadas de parásitos de microscópicos, como: trofozoítos, quistes de protozoos y larvas o huevos de helmintos. La solución salina fisiológica admite observar estadios de manera natural, sin embargo, el Lugol ha verificado su eficacia para teñir las estructuras internas de los parásitos intestinales (5). Mientras que el método de concentración: Se basa en el principio gravitacional de que todas las formas de parásitos precipitan espontáneamente en un medio adecuado de baja densidad, como la solución salina. Este método puede detectar quistes, ooquistes, trofozoítos de protozoos, huevos de helmintos y larvas (6).

Referente a los factores de riesgo, varían según el ambiente en el que vive el huésped, las infecciones parasitarias más comunes son la deficiente higiene personal, el lavado de manos, el contacto con animales, la manipulación de restos fecales, aguas residuales y potables no aptas para el consumo, también alimentos contaminados e incluso andar pie descalzo (7).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) enfatiza que los parásitos afectan en todo el mundo a más de 2 billones de individuos en el mundo, especialmente en países en vía de desarrollo. También, del 20 al 30% de la población latinoamericana padece de parasitosis intestinal, pero esta incidencia se eleva al 50% en las comunidades pobres y hasta el 95% en las tribus indígenas (8).

En el Perú, la parasitosis intestinal es una dificultad de alta incidencia y alto impacto en la población. La prevalencia de las enfermedades parasitarias intestinales varía en las regiones del país debido a la ubicación geográfica, los helmintos predominan en la selva, mientras que las infestaciones por protozoos son más comunes en la costa y la sierra. También, el Ministerio de Salud (MINSA) informa que los niños de 2 a 5 años de edad padecen un 40% de parasitosis intestinal (2).

En la región de Cajamarca el Análisis de Situación de Salud (ASIS) 2010, estima que la principal causa de morbilidad en niños de 0 a 11 años son las parasitosis intestinales, afectando el 11,1% de las mujeres y el 11,0% de los hombres (9).

La Sub Región de Salud Jaén destaca que la tasa de incidencia de parasitosis es elevada, atribuyéndose algunos factores de riesgo como inadecuado saneamiento básico, deficientes prácticas de higiene, instrucción sanitaria y esquemas culturales inadecuados. Los parásitos más comunes corresponden al grupo de los protozoos, seguidos de los producidos por helmintos, entre los cuales los parásitos más comunes corresponden a *Giardia lamblia* y *Ascaris lumbricoides* (9).

Debido a la realidad problemática existente en sus diferentes contextos es que se planteó la siguiente pregunta de investigación ¿Cuál es la prevalencia de parasitosis por método directo y concentración con relación a factores de riesgo de salud en trabajadores y sus familias en personas del Camal Municipal Jaén 2024?

Los parásitos intestinales ingresan al huésped por otras vías, siendo más común vía oral, otros logran ingresar a través vía nasal y otras por la piel, esta última completa el ciclo biológico en el suelo y pasa rápidamente a través de la piel. Además, hay que recordar que algunos helmintos pueden entrar por el ano y conseguir un mecanismo llamado retro infección, el cual puede darse en casos de enterobiasis y estrongiloidiasis (3).

El propósito de esta investigación es de conocer la prevalencia de la parasitosis intestinal a través del método directo y concentración con relación a factores de riesgos en personas del Camal Municipal Jaén 2024. Además, se tendría la posibilidad de llegar a dicha parte de la población, autoridades, personal de salud, para que de esta forma dar a conocer lo tan peligrosa que son estas enfermedades, con lo cual se podrá tomar medidas de prevención y control que favorezcan en la mejora de las situaciones sanitarias de la población, reduciendo así el número de consultas médicas y costos que estas provocan.

Asimismo, para darle un realce científico a la presente investigación obtuvo como soporte a los antecedentes de investigadores que se detalla a continuación:

Villca (10), tuvo como propósito de conocer la frecuencia de parasitosis intestinal en niños de 4 a 9 años, en la Unidad Educativa “Tcnl Rafael Pabón” de la comunidad de Tres Ríos, Bolivia, 2018. Su estudio fue descriptivo y de campo, siendo su muestra de 36 niños. Los exámenes fueron coproparasitológico directa y de método de concentración de Ritchie modificado. Como resultado obtuvo que la frecuencia de parasitosis fue 69%. El 100% de los casos fueron causados por protozoos y el 39% de hombres fueron positivos. Siendo los más comunes el: *Entamoeba coli* y *endolimax nana*. Por lo tanto, concluyo una prevalencia alta de infecciones parasitarias intestinales en niños. De los 36 casos, 25 fueron positivos con un 69% de la población y 11 fueron negativos con un 31% de dicha población. Los niños de ocho años fueron los más afectados con un 32%.

Así mismo, Mazariego y Alejandro, *et al* (11) tuvieron como objetivo de conocer la prevalencia de parasitosis intestinal y los factores asociados, en la población infantil de 0 a 5 en guarderías del municipio de Unión Juárez, Chiapas, México. Su investigación fue observacional, descriptivo, transversal y analítica. Siendo su muestra de 38 niños, y analizaron 100 muestras, estos fueron analizados por método directo y concentración. Tuvieron como resultado de que hubo una prevalencia de 76% de parásitos intestinal. Donde encontraron dos protozoos: *Entamoeba histolytica* (64%), *Blastocystis hominis* (10%) y dos helmintos, *Ascárides Lumbricoides* (16%) y *trichuris trichuria* (10%). Ya que las situaciones socioeconómicas de la población benefician la transmisión de la parasitosis intestinal.

Además, Mora y Bernal, *et al* (12) tuvieron como finalidad de establecer la frecuencia de helmintiasis intestinales en menores de 12 años y su relación con determinantes

ambientales y sociales en la Unidad Educativa María Luisa de Sotomayor del Recinto El Porvenir, Babahoyo, Los Ríos, Ecuador. Su metodología fue de campo, exploratorio, descriptivo y transversal de enfoque cualitativo-cuantitativo. Se realizaron exámenes coproparasitológicos cualitativos directo y concentración. De la muestra total de 70 menores un 42,6 %, fue infectada por helmintos, como *Ascaris lumbricoides* (27,9 %) y *Ancilostomideos* (21,3 %). Los factores sociales que tuvieron relación con las enfermedades parasitarias fue los factores higiénicos, ambientales y socioeconómicos, como el consumo de agua no tratada, deficientes sistemas de tratamiento de aguas residuales y la insuficiente educación en salud pública.

De la misma manera, Castro, Mera y Schettini (13), tuvieron como objetivo de determinar la prevalencia y factores epidemiológicos de la parasitosis intestinal en niños de dos cantones de Manabí, Ecuador. Su metodología fue prospectiva, transversal, positivista, y no experimental de muestreo no probabilístico (convencional). Donde fueron analizadas 793 muestras de heces, mediante método directo, en niños de 1 a 16 años. Obtuvieron como resultado una prevalencia general 44,4%, por helmintos fue (0,75%), sin embargo, los protozoos fue un 44,8%, siendo las especies de protozoarios encontradas como *Entamoeba* 34,7%, *Entamoeba coli* 24,7% y *Giardia lamblia* 13,6%, *Blastocystis spp*, 12,2%.

Por otro lado, Germán et al (14), tuvieron como objetivo determinar la frecuencia de enteroparásitos y comensales en pacientes sintomáticos de ambos sexos y todas las edades derivadas al Centro Nacional de Parasitología y Enfermedades Tropicales (CENPETROP) en instituciones públicas y privadas, Provincia de Corrientes setiembre 2018-agosto 2019, Argentina. Su estudio fue observacional, descriptivo, de corte transversal y retrospectivo. Se examinó a 108 pacientes, 59% mujeres y 41% varones. Identificaron siete especies parásitas: *Blastocystis sp* (64%), *Giardia lamblia* (6%), *Strongyloides stercoralis* (22%), *Ascaris lumbricoides* (6%), *Taenia saginata* (6%), *Enterobius vermicularis* (3%) y *Necator americanus* (3%). Además, encontraron 2 comensales: *Entamoeba coli* (22%) y *Endolimax nana* (8%), siendo los protozoos bioindicadores de contaminación fecal de los alimentos y aguas.

Como también, Boy et al (15), tuvieron como objetivo determinar la prevalencia de parasitosis intestinales en niños escolares en institución educativa del municipio de Fernando de la Mora, Paraguay, 2017. Su metodología fue observacional, descriptivo de corte transversal. Solo de 40 niños de 6 a 11 años de edad se analizaron sus muestras de

heces. Las muestras fueron fijadas en formol al 10%, se transportaron y procesaron por método directo y método de Ritchie. Obtuvieron como resultados que la prevalencia fue del 27% y las especies son; *Blastocystis hominis* (18%), *Giardia lamblia* (10%), *Chilomastix mesnili* (10%), *Balantidium coli* (5%) y *Ascaris lumbricoides* (10%).

Así mismo, Hernández y Loconi (16), tuvieron como objetivo determinar los factores epidemiológicos asociados con la parasitosis intestinal en niños menores de 12 años del centro poblado menor San Rafael y caserío Nuevo Palomino del distrito de Zaña, Lambayeque. Su muestra fue de 113 niños y se les solicitó una muestra fecal. Obtuvieron que prevalencia general de parasitosis fue 82.30%, donde los protozoos predominaron sobre los helmintos, siendo; *Blastocystis hominis* 52.7%; *Enterobius vermicularis* 46.2%, *Cryptosporidium parvum* 35.5%, *Giardia lamblia* 26.9% y *Entamoeba coli* 19.4% y con menos frecuencia; *Endolimax nana* 11.8%; *Hymenolepis nana* 4.3%, *Ascaris lumbricoides*, *Chilomastix mesnili* y *Trichuris trichiura* con 2.2%. Los factores epidemiológicos encontrados son factores sociodemográficos, situaciones de residencia y saneamiento ambiental, deficiente hábito de higiene, tenencia de animales, y el factor coherente estadísticamente con la parasitosis fue el hábito de onicofagia.

Además, Chuquiruna y Torres (17), tuvieron como finalidad de relacionar la parasitosis intestinal con el grado de anemia en niños de la Institución educativa “CRISTO REY” Fila Alta, Jaén, 2019. Su estudio descriptivo, correlacional, diseño no experimental de corte transversal, siendo su muestra 250 niños, se les realizó análisis coprológico de heces. Obtuvieron como resultados que la prevalencia general de parásitos es un 76% y siendo más frecuentes: *Blastocystis hominis* 48.8%, *Entamoeba coli* 14.8%, *Enterobius vermicularis* 14.4%, *Giardia lamblia* 13.6%, *Endolimax nana* 6.4%, *Entamoeba histolytica* 1.6% y menos frecuente *Hymenolepis nana* de 0.8%.

Como también, Oblitas y Tarrillo (18), tuvieron como propósito de determinar la relación entre parasitosis intestinal y eosinofilia, en los pobladores del sector Santa Teresita de Jaén, 2020. Su metodología fue cuantitativo, descriptivo, correlacional, no experimental y transversal. Utilizaron un examen coproparasitológico seriado. Su muestra fue de 102 pobladores donde el 53% fue positivo y negativo 47%. Siendo el grupo etario de 1 a 10 años con 43.43% de parasitosis, y de 11 a 20 años con 27.76%, mientras que el género con mayor incidencia de parasitosis, fueron mujeres con 68.50%, y las especies más frecuentes de

protozoos fueron; *Blastocystis hominis* (56.70%), *Giardia lamblia* (28.30%) y *Entamoeba coli* (15%).

Dentro de la problemática de salud pública, la parasitosis intestinal juega un rol muy importante en el mundo, por causar un tipo de enfermedad debilitante, aguda y crónica, a veces mortíferas. Afectando a todos los grupos etarios, tanto como en zonas rurales y zonas urbanas, siendo los niños los más vulnerables debido a su sistema inmunológico inmaduro y condiciones insalubres.

Es por ello que este trabajo de investigación cuyos resultados obtenidos se está brindando aportes a la ciencia e investigación del mismo modo se podrán tomar acciones a través de la autoridad competente y de Salud para que tomen acciones y brinden el apoyo necesario a los trabajadores y en consecuencia también a sus familias para disminuir los factores de riesgo que coadyuban a contaminarse de parasitosis, así mismo sirve como referencia y antecedente para otras futuras investigaciones.

Para concretizar y demostrar esta investigación nos planteamos como objetivo general; Determinar la prevalencia de parasitosis por método directo y concentración con relación a factores de riesgo de salud en personas del Camal Municipal Jaén 2024, y como objetivos específicos; Identificar que método es más específico en la determinación en parasitosis en personas del Camal Municipal Jaén 2024, Identificar los factores de riesgo de salud que favorecen la prevalencia de parasitosis en persona del Camal Municipal Jaén 2024, Identificar cuál es el grupo etario más afectado por parasitosis en personas del Camal Municipal Jaén 2024, Identificar la parasitosis más común en personas del camal municipal Jaén 2024, Identificar la relación entre parasitosis y factores de riesgo de salud en personas del Camal Municipal Jaén 2024.

II. MATERIAL Y MÉTODOS

2.1. Población y muestra

Población y muestra

La población y muestra estuvo constituida por 68 personas entre trabajadores y sus integrantes de sus familias del Camal Municipal Jaén 2024.

Cuando la población y la muestra tienen "la misma cantidad", esto se refiere a que se decide estudiar a toda la población. En este caso, la población y la muestra tendrían la misma cantidad de elementos. Se utilizó un muestreo no probabilístico por conveniencia. No probabilístico ya que la elección de las unidades dependió de la razón asociada al contexto y característica de los investigadores. Así mismo, el proceso de toma de decisiones dependió de los investigadores (19).

Criterios de inclusión

- Los trabajadores y sus familias del Camal Municipal de Jaén, que firmaron el consentimiento informado.
- Los trabajadores y sus familias del Camal Municipal Jaén que entregaron su muestra con la autorización firmada y con las muestras bien recolectadas y transportadas.

Criterios de exclusión

- Los trabajadores y sus familias del Camal Municipal Jaén que no firmaron el consentimiento informado.
- No formaron parte del estudio trabajadores y sus familias del Camal Municipal de Jaén, que no entregaron su muestra pese a la autorización firmada, aquellos con muestras mal recolectadas o mal transportadas.

Variables de estudio

- Parasitosis
- Factores de riesgo

Operacionalización de variables: revisar (anexo 01).

2.2.Métodos, técnicas e instrumentos de recolección de datos.

Método

Para realizar la presente investigación se solicitó el permiso correspondiente a la Municipalidad Provincial de Jaén. Luego se coordinó con el administrador del Camal Municipal para establecer una reunión con todos los trabajadores, para su sensibilización y dar a conocer el objetivo de la presente investigación y se realizó un muestreo probabilístico, el cual, se encuestó directamente a la muestra representativa, los participantes que cumplieron con los criterios de inclusión aceptaron firmar el consentimiento informado.

Luego se aplicó el cuestionario, del cual se recogió la información necesaria para nuestra investigación. Posteriormente se le entregó a cada uno de ellos frascos recolectores de heces, como también para sus familiares y se les describió a detalle la debida recolección de las muestras, así mismo se les indico el día y la hora del regajo de las muestras, posterior a ello se recogieron las muestra coproparasitológicas las cuales se transportaron en un Cooler, al laboratorio de Tecnología Médica de la Universidad Nacional de Jaén, para su procesamiento a través de dos tipos de métodos el directo y de concentración por sedimentación, posterior a ello se realizó la lectura microscópica de las mismas.

Técnica de recolección de la muestra

A los participantes se les entregó un frasco estéril para la recolección de la muestra de heces. Se les explicó que la muestra debe ser recolectada en las primeras horas de la mañana y antes de comenzar debe lavarse las manos, luego recolectar la muestra utilizando la cucharilla que viene en el frasco sin mezclar con la orina, cerrar cuidadosamente el frasco para evitar cualquier derrame. Además, se les dio a conocer que debe etiquetar su nombre completo y edad en la etiqueta del frasco para su identificación correcta.

Método directo:

- En una lámina portaobjeto se colocó suero fisiológico una gota y con un aplicador se agregó una porción mínima de heces; se homogenizó y cubrió con una lámina cubreobjetos.
- En el otro extremo de la lámina portaobjeto se colocó una gota de Lugol y se aplicó una porción de la muestra.

- Se observó en el microscopio en 10X o 40X.
- Se recorrió la lámina de arriba hacia abajo, de derecha a izquierda, siguiendo un sentido direccional. En un formato y en el cuaderno de registro correspondiente, se anotó el nombre de la especie del parásito y su estadio evolutivo, indicando la densidad.

Método de concentración por sedimentación

- Se agregó un gramo de muestra de heces aproximadamente y se homogenizó con suero fisiológico.
- Se colocó gasa sujeta con una liga sujetándola alrededor de la hendidura del tubo.
- Mediante la gasa se filtró la muestra homogenizada y se llenó el tubo hasta la cuarta parte.
- Se adicionó suero fisiológico a las $\frac{3}{4}$ partes del tubo aproximadamente.
- Se cerró con papel la abertura del tubo, ya sea con celofán o Parafilm.
- Se agitó por 15 segundos el tubo.
- Se dejó reposar por 30 a 45 min. Se aspiró el sedimento con una pipeta en el tubo y en la lámina portaobjeto se ubicó una gota de la muestra.
- Se añadió 1 o 2 gotas de Lugol en la preparación. Se cubrió las laminillas con celofán y se observó al microscopio.

Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Como técnica se utilizó una encuesta la cual fue dirigida a los trabajadores de ambos géneros, fue de mayor utilidad porque la información fue sencilla de recolectar, como instrumento se usó el cuestionario que fue hecha por los autores de esta investigación (Anexo 04) donde se consignó datos de factores de riesgo de salud en parasitosis (Higiene personal, agua no apta para el consumo humano, residuos de origen animal, acumulación de residuos sólidos y uso de protección personal) con sus respectivas preguntas y la observación, lo cual los datos se obtuvieron mediante la evaluación de muestras de heces por el método de examen directo y de concentración, y fueron ingresados en una ficha de recolección de datos que incluyó aspectos como número, edad, género, método (directo y de concentración por

sedimentación) y parásitos protozoarios y helmintos (anexo 02), determinándose la prevalencia de parasitosis en personas del Camal Municipal Jaén 2024. Cuyos métodos están determinados en el manual de procedimientos del Instituto Nacional de la Salud (20).

Así mismo en la investigación, para la recolección de datos referente a la primera variable se utilizó la ficha de recolección de datos y para la segunda variable se utilizó el cuestionario, el cual fue validado por juicio de tres expertos los cuales tienen conocimiento sobre el tema (Anexo 08), y para su confiabilidad se aplicó una prueba piloto a 10 participantes que no formaron parte de esta investigación obteniéndose valores superiores a (0,70) encontrándose en un nivel aceptable, mediante el Alfa de Cronbach (Anexo 05).

Tipo, diseño y métodos de investigación

El estudio de la investigación fue de tipo aplicada, descriptiva, prospectivo, correlacional, tipo mixta, de tipo transversal de diseño no experimental.

Aplicada: Cuando el objetivo de la investigación es obtener nuevos conocimientos que puedan resolver problemas prácticos (21).

Descriptivo: Porque los investigadores se limitan a medir la existencia, naturaleza o prevalencia de un fenómeno en un momento dado en una población (22).

Prospectivo: Esto significa que el fenómeno que se investiga tiene una causa en el presente y tendrá un impacto en el futuro. En las investigaciones descriptivas, esto también puede referirse a eventos futuros (21).

Correlacional: Su finalidad es medir el nivel de relación entre dos a más variables. Además, miden variables diseñadas para ver si están correlacionadas en una muestra de estudio (23).

Tipo Mixta: es la recolección y el análisis de datos cualitativos y cuantitativos, tanto de combinación y disputa ligada y de esta manera ejecuta inferencias a beneficio de la indagación conseguida, logrando más sentido del fenómeno a estudiar (24).

Diseño metodológico

Diseño No Experimental: Es aquel que se realiza sin manipular deliberadamente variables. Se basa fundamentalmente en la observación de fenómenos tal y como se dan en su contexto natural para después analizarlos (25).

Tipo transversal: Es una encuesta de frecuencia. Teniendo como finalidad de fiscalizar la presencia de enfermedades u otros resultados de utilidad que estén en relación ya sea con la presencia o ausencia de una exposición, ocurriendo en una población o en un momento determinado (26).

Método de investigación

Analítico: por este método se llegó al objetivo general de la investigación (27), mediante las muestras analizadas a los trabajadores y sus familias del Camal Municipal Jaén 2024.

Deductivo: es aquel que va desde lo conocido y genérico, hasta lo más próximo y particular, que se desconocía. Asimismo, suele partir de una afirmación dada de antemano, la cual deberá ser comprobada mediante evidencias y fundamentos sólidos (28).

Procedimientos de recolección de datos

Se les explicó a los trabajadores y apoderados de sus familiares en una charla sobre los factores de riesgo de salud y el llenado del cuestionario el cual contuvo trece preguntas cerradas, además de un consentimiento informado el cual otorga su participación en dicha investigación. Una vez llenadas las encuestas por los trabajadores los resultados de cada pregunta se plasmaron en una hoja de cálculo Excel.

Así mismo se les explicó de las condiciones preanalíticas para la recolección de las muestras y se les entregó frascos estériles de polipropileno, también se les dio a conocer aspectos preventivos de parasitosis. Los frascos recolectores se colocaron en un Cooler para su conservación y su adecuada trasportación al laboratorio de Tecnología Médica de la Universidad Nacional de Jaén para su procesamiento. Los datos fueron ingresados en la ficha de recolección de datos de la cual al obtener todos los resultados se ingresaron en una hoja de cálculo Excel para luego ser trasladados a un software estadístico del programa SPSS V.26.

Análisis de datos

La información recolectada fue revisada, analizada y validada se trasladó a una hoja de cálculo de Excel y fue procesado en el programa estadístico SPSS V.26 para la obtención de los datos de las tablas estadísticas y de frecuencia, para determinar las asociaciones entre las variables se empleó la prueba estadística correlación Rho de Spearman, que permitió comprobar hipótesis planteada.

Aspectos éticos en investigación

La investigación ha respetado el reglamento y las dimensiones normativas de la tesis tanto de la Universidad Nacional de Jaén como la norma de VANCOUVER, también se considera los elementos éticos de beneficencia, no maleficencia, autonomía y justicia, respetándose la decisión de formar parte de la muestra a estudiar mediante la firma en el consentimiento informado, además se manejará a toda la muestra con respeto e igualdad que se merecen, asimismo de hallar el bien de ellos, sin damnificarlos en el proceso e investigación.

III. RESULTADOS

Tabla 1. Método más específico en la determinación de parasitosis en personas del Camal Municipal Jaén 2024.

Método directo		
	Frecuencia	Porcentaje
Positivos	57	84%
Negativos	11	16%
Total	68	100%
Método por Concentración por sedimentación		
Positivos	65	96%
Negativos	3	4%
Total	68	100%

En la tabla 1 se observa que el método de concentración por sedimentación es más específico en la detección de parasitosis con 96% casos positivos y solo 4% negativos, en comparación al método directo, que reportó 84% casos positivos y 16% negativos. Sugiriendo que el método de concentración es más efectivo para diagnosticar infecciones parasitarias.

Tabla 2. Factores de riesgo que favorecen la prevalencia de parasitosis en personas del Camal Municipal Jaén 2024.

Factores de riesgo	Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Higiene personal	No	16	49%
	Si	17	52%
Agua no apta para el consumo humano	No	13	39%
	Si	20	61%
Residuos de origen animal	No	19	58%
	Si	14	42%
Acumulación de residuos sólidos	No	14	42%
	Si	19	58%
Uso de equipo de protección personal	No	21	64%
	Si	12	36%
Total		33	100.0

En la tabla 2 se observa los factores de riesgo de salud donde 52% indicó que sí cumple con la higiene personal, mientras que 49% no lo hace. En cuanto al agua no apta para el consumo humano 61% de los encuestados respondió que sí es apta y 39% que no es apta. Respecto a los residuos de origen animal 58% no reporta la presencia de estos residuos y 42% sí lo hace. Sobre la acumulación de residuos sólidos 58% manifestó que sí hay acumulación y 42% que no reporta este problema. Finalmente, en relación al uso de equipo de protección personal 64% no utiliza equipo de EPP, mientras que 36% sí lo utiliza.

Tabla 3. Grupo etario más afectado por parasitosis en personas del Camal Municipal Jaén 2024.

Número de parásitos	EDAD							Total
	1-10	11-20	21-30	31-40	41-50	51-60	61-70	
0	4%	0%	6%	3%	4%	1%	0%	19%
1	0%	0%	0%	1%	1%	0%	0%	3%
2	15%	16%	9%	15%	10%	10%	1%	76%
3	0%	1%	0%	0%	0%	0%	0%	1%
Total	19%	18%	15%	19%	16%	12%	1%	100%

En la tabla 3 se observa que el grupo etario más afectado por parasitosis es el de 1-10 años y de 31- 40 años con una prevalencia del 19%. Este grupo es seguido por las edades de 11-20 años con 18%. De 41-50 con 16%, 21-30 con 15%, 51-60 con 12% y el grupo etario de 61-70 con tan solo 1%.

Tabla 4. Parasitosis más común en personas del Camal Municipal Jaén 2024.

Parasitosis	Frecuencia	Porcentaje
<i>Giardia lamblia</i>	15	14%
<i>Blastocystis hominis</i>	32	29%
<i>Entamoeba Coli</i>	36	33%
<i>Chilomastix mesnili</i>	3	3%
<i>Endolimax nana</i>	17	17%
<i>Iodamoeba butschili</i>	5	5%
<i>Fasciola hepática</i>	0	0%
<i>Ascaris lumbricoides</i>	0	0%
<i>Strongyloides stercoralis</i>	1	1%
Total	109	100%

En la tabla 4 se logra observar que la parasitosis más común es; *Entamoeba coli*, con 33% de los casos reportados, seguida por *Blastocystis hominis* con un 29%, *Endolimax nana* con 16%, *Giardia lamblia* con un 14%, *Iodamoeba butschili* 5%, *Chilomastix mesnili* 3% y *Strongyloides stercoralis* 1%.

Tabla 5. Relación entre parasitosis y factores de riesgo de salud en personas del Camal Municipal Jaén 2024.

Parasitosis	Higiene personal	Agua no apta para el consumo humano	Residuos de origen animal	Acumulación de residuos sólidos	Uso de equipo de protección
0	41%	20%	36%	32%	25%
1	0%	5%	0%	0%	0%
2	59%	70%	64%	63%	75%
3	0%	5%	0%	5%	0%
Total	100%	100%	100%	100%	100%
Rho de Spearman	-.194	.132	-.095	.108	-.054
p-valor	.279	.464	.600	.548	.766

La tabla 5 muestra la relación entre la parasitosis y factores de riesgo, los porcentajes indican que 70% y 75 % de los encuestados presentan dos tipos de parasitosis. La correlación de Spearman (Rho) muestra que no hay una relación significativa entre la parasitosis y los factores estudiados, ya que los valores de Rho son cercanos a cero en todos los casos y los p-valores son mayores a 0.05, lo que indica que las variables no están correlacionadas de manera estadísticamente significativa.

Tabla 6. Prevalencia de parasitosis por método directo y concentración en personas del Camal Municipal Jaén 2024.

	Frecuencia	Porcentaje
Positivos	122	90%
Negativos	14	10%
Total	136	100%

En la tabla 6 se logra observar que la prevalencia de parasitosis en personas del Camal Municipal Jaén 2024 es de un 90%.

IV. DISCUSIÓN

En lo que respecta al objetivo general fue determinar la prevalencia de parasitosis por método directo y concentración en personas del Camal Municipal Jaén 2024. Se encontró que la prevalencia de parasitosis por los dos métodos fue del 90%, con un 10% de negativos. Este resultado es semejante a los estudios realizados por Hernández y Loconi (16) y Mazariego Alejandro *et al* (11), debido a que sus estudios la prevalencia encontrada fue de 76% y 82.30%. esto debería a que en su investigación se utilizó el método de concentración por sedimentación.

En cuanto a que método es más específico en la determinación en parasitosis en personas del Camal Municipal Jaén 2024. El método de concentración por sedimentación es el más específico en la detección de parasitosis con un 96%, mientras que el método directo se detectó un 84%. Esto es debido a que el método directo es menos específico que el de concentración por sedimentación.

Dentro de los factores de riesgo de salud que favorecen la prevalencia de parasitosis en personas del Camal Municipal Jaén 2024. Donde 52% indicó que sí cumple con la higiene personal, mientras que 49% no lo hace. En cuanto al agua no apta para el consumo humano 61% de los encuestados respondió que sí es apta y 39% que no es apta. Respecto a los residuos de origen animal 58% no reporta la presencia de estos residuos y 42% sí lo hace. Sobre la acumulación de residuos sólidos 58% manifestó que sí hay acumulación y 42% que no reporta este problema. Finalmente, en relación al uso de equipo de protección personal 64% no utiliza equipo de EPP, mientras que 36% sí lo utiliza. Lo cual al comparar con Hernández y Loconi (16), demostraron que el saneamiento ambiental, deficiente hábito de higiene, tenencia de animales son los más destacados, también en el estudio realizado por Mora y Bernal *et al* (12) demostraron que los factores higiénicos, consumo de agua no tratada son los más relevantes. Tiene relación con sus investigaciones ya que también se encontró que los hábitos de higiene, agua no tratada son los que contribuyen a la prevalencia de parasitosis, mientras que en nuestra investigación en lo que es el uso de EPP son los factores que más predisponen la prevalencia de parasitosis.

Además, en cuanto al grupo etario más afectado por parasitosis en personas del Camal Municipal Jaén 2024. Se encontró que las personas de 1-10 años y de 31-40 años representan una prevalencia de 19% siendo estas el grupo etario más afectado. Lo cual tiene se asemeja

con el resultado de Oblitas y Tarrillo (18), el cual obtuvieron que el grupo etario más afectado son de 1-10 años con un 43.43%; además Villca (10), determino que el grupo etario más afectado es de 8 años con un 32% de parasitosis. Esto explicaría que los niños son más susceptibles a infectarse por parasitosis.

En lo que respecta a la parasitosis más común en personas del camal municipal Jaén 2024, la parasitosis más común es de los protozoarios; *Entamoeba coli* con un 33%. Los resultados son similares a los de Villca (10) quien determino que la parasitosis más común es *el Entamoeba coli* con un 69%, y también Castro, Mera y Schettini (13) que la parasitosis más común fue *Enatamoeba coli* con un 24,7%. Esto nos conlleva explicar que se debería su permanencia ya que predomina en climas cálidos y húmedos, además de climas fríos. Una mala higiene conlleva a su transmisión.

Finalmente, la relación entre parasitosis y factores de riesgo en personas del Camal Municipal Jaén 2024. Nos demuestra que 70% y 75% de los encuestados presentan dos tipos de parasitosis. La correlación de Spearman (Rho) muestra que no hay una relación significativa entre la parasitosis y los factores estudiados, ya que los valores de Rho son cercanos a cero en todos los casos y los p-valores son mayores a 0.05, lo que indica que las variables no están correlacionadas de manera estadísticamente significativa.

V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

CONCLUSIONES

En nuestra investigación según los datos obtenidos se llegó a las siguientes conclusiones:

- La prevalencia de parasitosis por método directo y concentración en personas del Camal Municipal Jaén 2024, fue del 90%, esto refleja un problema de salud significativa que requiere atención inmediata para reducir los riesgos asociados a la parasitosis en la población del Camal Municipal de Jaén.
- El método más específico en la detección de parasitosis en personas del Camal Municipal Jaén 2024, fue el método de concentración por sedimentación con 96%, mientras que el método directo con 84%, por lo que debería ser la técnica de elección para el diagnóstico de infecciones parasitarias.
- Dentro de los factores de riesgo de salud que favorecen la prevalencia de parasitosis en personas del Camal Municipal Jaén 2024, se pudo determinar que los factores de riesgo más destacan son residuos de origen animal y acumulación de residuos sólidos con 58%, y el no uso de equipos de protección personal con 64%. La alta prevalencia de parasitosis en las personas del Camal Municipal está estrechamente relacionada con la falta de uso adecuado de equipos de protección personal contribuyendo significativamente a la exposición a parásitos y otros agentes infecciosos. Para reducir estos riesgos, es esencial mejorar las condiciones de trabajo mediante la implementación de medidas de protección adecuadas y la educación continua en salud ocupacional.
- El grupo etario más afectado por parasitosis en personas del Camal Municipal Jaén 2024. Se encontró que las personas de 1-10 años y de 31-40 años representan una prevalencia de 19% siendo estas el grupo etario más afectado, ambos grupos etarios requieren intervenciones específicas para reducir la prevalencia de parasitosis, mejorar las condiciones laborales, y fortalecer los programas de salud pública en la comunidad.

- La parasitosis más común en personas del camal municipal Jaén 2024, la parasitosis más común es de los protozoarios; Entamoeba coli con un 33%, esta especie de parásito no es altamente patógena, su prevalencia sugiere que existen factores de riesgo relacionados con la contaminación fecal y prácticas de higiene deficientes que deben ser abordadas para reducir el riesgo de infecciones parasitarias más graves en la comunidad. Debido a esto se debe mejorar las condiciones sanitarias, implementar programas de prevención y educación, y promover el uso de equipos de protección personal son pasos cruciales para controlar la parasitosis y prevenir enfermedades más serias.

RECOMENDACIONES

En este proyecto de investigación según los resultados recomendamos:

- Al alcalde de la provincia de Jaén elaborar y ejecutar un plan de acción para mejorar los ambientes laborales de todos los trabajadores del Camal Municipal para que trabajen en óptimas condiciones.
- Al jefe de la Sub gerencia de Comercialización, Licencias y Control sanitario llevar a cabo un plan de desparasitación a todos los trabajadores del camal municipal, así mismo proveer de material de bioseguridad a cada uno de ellos para el desarrollo de sus actividades.
- Al administrador del Camal Municipal ver y hacer cumplir el uso de equipos de uso de protección personal a todos los trabajadores, así mismo a todas las personas que ingresan a sus instalaciones para evitar contraer algún tipo de parásitos.
- Al director de la Escuela Profesional de Tecnología Médica de la Universidad Nacional de Jaén conjuntamente con todos los alumnos realizar el tamizaje para descartar parásitos en los trabajadores del Camal Municipal cada periodo de tiempo, así mismo dar sesiones educativas para evitar contraer algún tipo de parasitosis.

VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Silva M. Prevalencia de parasitosis intestinal en niños de 2-5 años del centro de Salud tipo C del Canton Quero de la provincia de Tungurahua en el periodo Agosto 2016-Enero 2017. [Online].; 2017 [cited 2022 Setiembre 18. Available from: <http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/13743/SILVA%20GRANIZO%20MARIA%20JOSE.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
2. Mamani A, Quispe F. Factores asociados a la parasitosis intestinal en niños de 3 a 12 años de la comunidad de Parpacalla-Paucartambo 2019. [Online].; 2021 [cited 2022 Setiembre 18. Available from: https://repositorio.unsaac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12918/5912/253T20210197_TC.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
3. Avilés R. Comparación de técnicas de detección de enteroparásitos en muestras biológicas y no biológicas. [Online].; 2021 [cited 2023 Mayo 11. Available from: <http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/7912/3/5.-%20TESIS%20Ruth%20Blanca%20Avil%C3%A9s%20Huatatoca-LAB-CLIN.pdf>.
4. Palacios T. Prevalencia de parasitosis intestinal en niños de 3 a 5 años, sector San Martín, Bagua Grande, Utcubamba-Amazonas, Enero-Marzo 2019. [Online].; 2019 [cited 2023 Mayo 17. Available from: <https://repositorio.upa.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12897/49/TESIS%20PREVALENCIA%20DE%20PARASITOSIS%20INTESTINAL%20EN%20NI%C3%91OS%20DE%203%20A%205%20A%C3%91OS%20SECTOR%20SAN%20MATIN%202020%20DICIEMBREE.pdf?sequence=8&isAllowed=y>.
5. Oncebay A, Román Y. Parasitosis intestinal y anemia en niños menores de 10 años de la institución educativa 22314, Los Aquijes-ICA, Marzo-Agosto 2018. [Online].; 2019 [cited 2023 Mayo 17. Available from: <https://repositorio.unica.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13028/3385/Parasitosis%20intestinal%20y%20anemia%20en%20ni%C3%B1os%20menores%20de%2010%20a>

%C3%B1os%20de%20la%20instituci%C3%B3n%20educativa%20202314%20los%20Aquijes%20-%20Ica%20marzo%20-%20Agosto%202.

6. Marón J. Prevalencia de parásitos intestinales en pacientes atendidos en el Hospital Hipólito Unanue, provincia de Tacna-2018. [Online].; 2021 [cited 2023 Mayo 17. Available from: http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/4441/1984_2021_maron_vargas_jm_faci_biologia_microbiologia.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
7. Sapienza: International Journal of Interdisciplinary Studies. Factores de riesgo para el desarrollo de parasitosis intestinal en preescolares y escolares. [Online].; 2022 [cited 2023 Mayo 11. Available from: <file:///C:/Users/hp/Downloads/1-Factores+de+riesgo+para+el+desarrollo+de+parasitosis+intestinal+en+preescolares+y+escolares.pdf>.
8. Bermeo R, Ramírez J. "Parasitosis intestinal y factores epidemiológicos en menores de 05 años atendidos en el Centro Salud Huarango, Enero-Diciembre, 2019". [Online].; 2022 [cited 2023 Mayo 11. Available from: http://repositorio.unj.edu.pe/bitstream/UNJ/466/1/Informe%20Final%20de%20Tesis_ROMONAL%20%2cJHEYSON%20%282%29.pdf.
9. Alva A, Bances Y. Prevalencia y factores de riesgo asociados a la parasitosis intestinal en niños preescolares del Jardín 013 Magllanal, Julio-Setiembre del 2021. [Online].; 2022 [cited 2022 Setiembre 18. Available from: https://repositorio.unj.edu.pe/bitstream/UNJ/418/5/Alvara_AAM_Bances_VYD.pdf.
10. Villca M. Prevalencia de enteroparasitosis en niños que asisten a una Unidad Educativa. [Online].; 2019 [cited 2022 Setiembre 28. Available from: <https://revistavive.org/index.php/revistavive/article/view/26/34>.
11. Mazariego M, Alejandro M, Ramirez F, Trujillo M. Prevalence of intestinal parasitosis in children of rural daycare in Chiapas. [Online].; 2020 [cited 2023 Mayo 17. Available from: <https://www.medigraphic.com/pdfs/micro/ei-2020/ei202b.pdf>.

12. Mora K, Bernal E, Rivera M, Remache M. Frecuencia de helmintosis intestinales en menores de 12 años de una unidad educativa rural. Ecuador. [Online].; 2020 [cited 2023 Mayo 18. Available from: <https://revistas.utb.edu.ec/index.php/sr/article/view/1024>.
13. Castro J, Mera V, Schettini M. Epidemiología de las enteroparasitosis en escolares de Manabí, Ecuador. [Online].; 2020 [cited 2023 Mayo 18. Available from: <https://produccioncientificaluz.org/index.php/kasmera/article/view/30933>.
14. Germán N, Mercedes C, Josefa M, Edgardo C. Diagnóstico etiológico de enfermedades parasitarias endémicas y emergentes (estrongiloidiasis y schistosoma mansoni). [Online].; 2020 [cited 2023 Junio 08. Available from: https://med.unne.edu.ar/wp-content/uploads/2020/10/2019_006.pdf.
15. Boy L, Franco D, Alcaraz R, Benítez J, Guerrero D, Galeano E, et al. Parasitosis intestinales en niños de edad escolar de una institución educativa de Fernando de la Mora, Paraguay. [Online].; 2020 [cited 2023 Junio 08. Available from: https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/10/1292577/ao6_salud_up-2.pdf.
16. Hernández B, Loconi S. Factores epidemiológicos relacionados con la parasitosis intestinal en niños menores de 12 años del centro poblado menor San Rafael y caserío Nuevo Palomino del distrito de Zaña. Lambayeque. Enero-Agosto 2019. [Online].; 2019 [cited 2023 Junio 08. Available from: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UPRG_37af128d890a5bb59c71ee0862f8c41b/Description#tabnav.
17. Chuquiruna R, Torres R. Parasitosis Intestinal y su Relación con el Grado de Anemia en Niños de la I.E. “Cristo Rey” N° 16006 Fila Alta – Jaén, 2019. [Online].; 2019 [cited 2023 Junio 08. Available from: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNJA_99682960171dcc7c9fcb138134b1f44d/Description#tabnav.
18. Oblitas A, Tarrillo K. Relación entre Parasitosis Intestinal y Eosinofilia en los Pobladores del Sector Santa Teresita de Jaén, 2020. [Online].; 2022 [cited 2023 Junio 08. Available from:

https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNJA_b32d89bb79a1c39469a69dd327e380af.

19. Hernández R, Mendoza C. Metodología de la investigación: Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. [Online].; 2018 [cited 2024 Noviembre Martes. Available from: <https://biblioteca.ucuenca.edu.ec/digital/s/biblioteca-digital/ark:/25654/2140#?c=0&m=0&s=0&cv=0>.
20. Madrid V, Fernandez I, Torrejon E. Manual de parasitología humana. [Online].; 2012 [cited 2022 Octubre 6. Available from: http://repositorio.udec.cl/jspui/bitstream/11594/880/2/Manual_Parasitologia.Image.Marked.pdf.
21. Alvarez A. Clasificación de las Investigaciones. [Online].; 2020 [cited 2023 Junio 08. Available from: <https://repositorio.ulima.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12724/10818/Nota%20Acad%20C3%A9mica%20%20%2818.04.2021%29%20-%20Clasificaci%C3%B3n%20de%20Investigaciones.pdf?sequence=4>.
22. Alarcon L, Barrantes L. Prevalencia de Covid-19 y síntomas con mayor frecuencia en pacientes atendidos en Centro Salud Morro Solar - Jaén, 2020. [Online].; 2022 [cited 2022 Octubre 13. Available from: https://repositorio.unj.edu.pe/bitstream/UNJ/411/5/Alarcon_CLK_Barrantes_JLG.pdf.
23. Guillen O, Sánchez M, Begazo L. Pasos para elaborar una tesis de tipo correlacional. [Online].; 2020 [cited 2022 Octubre 13. Available from: http://cliic.org/2020/Taller-Normas-APA-2020/libro-elaborar-tesis-tipo-correlacional-octubre-19_c.pdf.
24. MANUAL ESFAP 50-1. Manual de elaboración de trabajos de investigación. [Online].; 2021 [cited 2023 Junio 08. Available from: <https://esfap.edu.pe/wp-content/uploads/2023/05/14-MANUAL-ESFAP-50-1-ELABORACION-DE-TRABAJOS-DE-INVESTIGACIONFFFFF-2FFFFF.pdf>.

25. Escamilla MD. Unidad 3. Aplicación básica de los métodos científicos. [Online].; 2010 [cited 2023 Agosto 18. Available from: https://www.uaeh.edu.mx/docencia/VI_Presentaciones/licenciatura_en_mercadotecnia/fundamentos_de_metodologia_investigacion/PRES38.pdf.
26. Álvarez G, Delgado J. Diseño de Estudios Epidemiológicos. I. El Estudio Transversal: Tomando una Fotografía de la Salud y la Enfermedad. [Online].; 2015 [cited 2024 Octubre 13. Available from: <https://www.medigraphic.com/pdfs/bolclinhosinfson/bis-2015/bis151f.pdf>.
27. Labán K, Chinchay M. Factores de riesgo asociados a la parasitosis intestinal en niños menores de 10 años en el Sector Zanja Honda Fila Alta Jaén-2021. [Online].; 2022 [cited 2023 Mayo 11. Available from: http://repositorio.unj.edu.pe/bitstream/UNJ/450/1/Lab%c3%a1n_TKE_Chinchay_DMS.pdf.
28. Tesis y Másters. El método deductivo. [Online].; 2023 [cited 2023 Agosto 18. Available from: <https://tesisymasters.mx/metodo-deductivo/>.

AGRADECIMIENTO

Al concluir esta maravillosa etapa de mi vida quiero agradecer a DIOS por darme la voluntad, fuerza y sabiduría. A mi pilar fundamental mis padres, a mis hermanas y hermanos con su amor y esfuerzo me han permitido llegar al final de esta meta, gracias por su confianza brindada. A nuestro asesor: Doc. Juan Enrique Arellano Ubillus, quien de forma permanente estuvo con nosotros apoyando en el desarrollo de nuestra investigación.

YESSICA LISETH REGALADO PÉREZ

Ante todo, quiero agradecer a Dios por darme esa voluntad, esa sabiduría de poder ir avanzando cumpliendo mis logros en mi vida. También quiero agradecer a mi madre que siempre estuvo presente para mí, apoyándome y aconsejándome; también a mi padre que desde el cielo me guía y me orienta por buen camino, a mi familia que estuvo conmigo y que me inspiraron para el desarrollo de esta investigación.

De antemano agradecer a todos los trabajadores y las familias que estuvieron involucradas en esta investigación y que siempre estuvieron colaborando con nosotros para que esta investigación se dé. Agradecer al Dr. Juan Enrique Arellano Ubillus por asesorarnos y ser parte de esta importante investigación.

UVER IVAN DIAZ TAPIA

DEDICATORIA

Este trabajo fruto de mi esfuerzo va dedicado a mis padres Benedicto y Zulema porque ellos fueron los principales cimientos para la construcción de mi vida profesional, sentaron en mis las bases de responsabilidad y deseos de superación, en ellos tengo el espejo en el cual me quiero reflejar, sus virtudes infinitas y su gran corazón me llevan a admirarlos cada día más.

A mis hermanas y hermanos, que son personas que me han ofrecido el amor y la calidez de familia por lo cual los amo. Gracias Dios por concederme el mejor regalo.

YESSICA LISETH REGALADO PÉREZ

Este importante trabajo, fruto de mi esfuerzo y dedicación es dedicado a mi madre que siempre estuvo y está conmigo, guiándome y aconsejándome para seguir adelante y a no rendirme.

A mi padre que ya no está conmigo pero que siempre está en todo momento apoyándome y guiándome en momentos de éxito y en momento difíciles. A mi familia, a los que realmente estuvieron conmigo y que nunca dejaron de creer en mí; a ellos les dedico parte de mi esfuerzo, dedicación.

UVER IVAN DIAZ TAPIA

VII. ANEXOS

Anexo 01: Operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Dimensión operacional	Indicador	Tipo	Escala	Instrumento
Parasitosis	Son infestaciones intestinales producidas por la deglución de quistes de protozoos, huevos o larvas de gusanos. Son causadas por dos tipos de parásitos, (protozoos y helmintos).	Método directo	Positivo	Mixta	Nominal	Ficha recolección de datos
			Negativo			
		Método de concentración por sedimentación	Positivo			
			Negativo			
Factores de riesgo de salud	Un factor de riesgo en epidemiología es toda circunstancia o situación que aumenta las probabilidades de una persona de contraer una enfermedad o cualquier otro problema de salud.	Higiene personal	Nunca, Casi Nunca, A Veces, Casi Siempre, Siempre	Mixta	Nominal	Encuesta
		Agua no apta para el consumo humano				
		Residuos de origen animal				
		Acumulación de residuos sólidos				
		Uso de equipo de protección personal				

Anexo 02: ficha de recolección de datos

		RESULTADOS POR LOS MÉTODOS UTILIZADOS EN EL LABORATORIO																							
Nº	EDAD	GÉNERO	MÉTODO DIRECTO							MÉTODO DE CONCENTRACIÓN POR SEDIMENTACIÓN															
			Protozoarios			Helmintos				Positivo	Negativo	Protozoarios			Helmintos				Positivo	Negativo					
			<i>Giardia lamblia</i>	<i>Blastocystis hominis</i>	<i>Entamoeba Coli</i>	<i>Chilomastix mesnili</i>	<i>Endolimax nana</i>	<i>Idamoeba butschlii</i>	<i>Ascaris lumbricoides</i>	<i>Ancylostoma duodenale</i>	<i>Enterobius vermicularis</i>	<i>Fasciola hepática</i>	<i>Strongyloides stercoralis</i>	<i>Taenia solium</i>	<i>Giardia lamblia</i>	<i>Blastocystis hominis</i>	<i>Entamoeba Coli</i>	<i>Chilomastix mesnili</i>	<i>Endolimax nana</i>	<i>Idamoeba butschlii</i>	<i>Ascaris lumbricoides</i>	<i>Ancylostoma duodenale</i>	<i>Enterobius vermicularis</i>	<i>Fasciola hepática</i>	<i>Strongyloides stercoralis</i>
1	14		X	X									X	X											
2	10			X									X	X											
3	43		X			X							X	X			X								
4	39			X										X			X								
5	16		X		X								X	X	X										
6	25		X	X									X	X	X										
7	17		X	X	X								X	X	X		X								
8	37					X								X			X								
9	24			X										X	X										
10	33			X			X						X	X	X		X								
11	28			X		X	X						X	X		X	X								
12	45					X								X			X								
13	28				X										X		X								
14	48			X									X	X	X										
15	2		X	X	X								X	X	X										
16	9			X	X		X							X	X		X								
17	12			X	X		X							X	X		X								

Anexo 03: Consentimiento informado



CONSENTIMIENTO INFORMADO



Yo, Thalia Carranza Fernandez identificado(a) con DNI N° 74385999, como sujeto de investigación, en pleno uso de mis facultades mentales, libre y voluntariamente EXPONGO:

Que he sido debidamente INFORMADO por los responsables del Proyecto de Investigación Científica titulada: **Parasitosis por método directo y concentración con relación a factores de riesgo de salud en trabajadores y sus familias del Camal Municipal Jaén 2023**; reconociendo que es importante la participación de mi persona en este estudio para lograr información que contribuya a mejorar esta problemática de salud en las personas.

Dejo constancia que he recibido explicaciones sobre la naturaleza y propósito de la investigación y también he tenido ocasión de aclarar las dudas que me han surgido.

MANIFIESTO:

Que he entendido y estoy satisfecho de todas las explicaciones y aclaraciones recibidas sobre el mencionado trabajo de investigación y OTORGO MI CONSENTIMIENTO para que sea aplicada la debida encuesta a mi persona.

FIRMA DEL ENCUESTADO

FIRMA DEL INVESTIGADOR

FIRMA DE LA INVESTIGADORA

Anexo 04: Encuesta



UNIVERSIDAD NACIONAL DE JAÉN

ESCUELA PROFESIONAL DE
TECNOLOGÍA MÉDICA



Estimado (a) señor (a), sírvase responder la presente encuesta, marcando con una "X" la alternativa correspondiente. Su aporte permitirá identificar los factores de riesgo de salud con relación a parasitosis.

Nº Código:

DATOS DE FACTORES DE RIESGO DE SALUD EN PARASITOSIS

1. HIGIENE PERSONAL:

a. Se lavan las manos antes y después de ir a los servicios higiénicos.

Nunca () Casi Nunca () A veces () Casi Siempre (X) Siempre ()

b. Se lavan las manos antes y después de comer.

Nunca () Casi Nunca () A veces () Casi Siempre (X) Siempre ()

2. AGUA NO APTA PARA EL CONSUMO HUMANO.

a. Consume agua directamente del grifo.

Nunca () Casi Nunca () A veces () Casi Siempre (X) Siempre ()

b. Consume agua hervida.

Nunca () Casi Nunca () A veces (X) Casi Siempre () Siempre ()

3. RESIDUOS DE ORIGEN ANIMAL

a. Los residuos son eliminados inmediatamente.

Nunca () Casi Nunca () A veces () Casi Siempre (X) Siempre ()

b. Después de eliminar los residuos, se desinfecta el lugar.

Nunca () Casi Nunca () A veces () Casi Siempre (X) Siempre ()

4. ACUMULACIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS

a. Los residuos sólidos se acumulan por varios días.

Nunca () Casi Nunca () A veces () Casi Siempre (X) Siempre ()

b. Los residuos sólidos se clasifican para su eliminación correcta.

Nunca (X) Casi Nunca () A veces () Casi Siempre () Siempre ()

5. USO DE EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL

a. El mameluco que usa es descartable.

Nunca (X) Casi Nunca () A veces () Casi Siempre () Siempre ()

b. Utiliza botas como calzado.

Nunca () Casi Nunca () A veces () Casi Siempre () Siempre (X)

c. Utiliza guantes descartables.

Nunca (X) Casi Nunca () A veces () Casi Siempre () Siempre ()

d. Utiliza lentes protectores.

Nunca (X) Casi Nunca () A veces () Casi Siempre () Siempre ()

e. Utiliza gorros descartables.

Nunca (X) Casi Nunca () A veces () Casi Siempre () Siempre ()

¡GRACIAS POR SU COLABORACIÓN

Anexo 05: Confiabilidad del instrumento

Dimensión	N° ítem	Alfa de Cronbach
Higiene personal	2	0.710
Agua no apta para el consumo humano	2	0.712
Residuos de origen animal	2	0.714
Acumulación de residuos sólidos	2	0.720
Uso de equipo de protección personal	5	0.854

Fuente: Resultados del software SPSS v23 prueba piloto

Anexo 06: Autorización para realizar la investigación



**MUNICIPALIDAD PROVINCIAL
JAÉN - PERU**
OFICINA DE GESTION DE RECURSOS HUMANOS
Simón Bolívar N° 1520 – 2do. piso - Telefax 076-431234



"AÑO DE LA SALUD, LA PAZ Y EL DESARROLLO".

Jaén, 31 de mayo del 2023.

OFICIO N° 51 -2023-MPJ/GRH.

Señores:
YESSICA LISETH REGALADO PEREZ
UVER IVAN DIAZ TAPIA

ASUNTO : ACEPTACION DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN.

REF. : Solicitud de fecha 18.05.2023 T: 19754

Es grato dirigirme a usted para expresarle mi cordial saludo y al mismo tiempo, en atención a la solicitud de la referencia, se le comunica que la Oficina de Gestión de Recursos Humanos, acepta su solicitud para realizar su investigación "PARASITOSIS POR METODO DIRECTO Y CONCENTRACION CON RELACION A FACTORES DE RIESGO DE SALUD EN TRABAJADORES Y SUS FAMILIAS DEL CAMAL MUNICIPAL JAÉN 2023", en la Universidad Nacional de Jaén, para optar la carrera Profesional de Tecnología Médica.

Sin otro en particular, hago propicia la ocasión para expresar las muestras de mi especial consideración.

Atentamente,

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE JAÉN
[Firma]
Abog. GIANCARLO A. SIESQUÉN PRADA
OFICINA DE GESTIÓN DE RECURSOS HUMANOS

c.c.
-Archivo.
GASP/SGRH
MMM/Sec.

Anexo 07: Solicitud de permiso del Laboratorio de la UNJ

	UNJ UNIVERSIDAD NACIONAL DE JAÉN	DEPARTAMENTO ACADÉMICO DE TECNOLOGÍA MÉDICA
"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"		
		Jaén, 18 de mayo del 2023
		EXP. N°: 00644288
CARTA N° 017- 2023-UNJ/FCS/DATM		
señores:		
Uver Ivan Diaz Tapia		
Yessica Liseth Regalado Perez		
Estudiante de la Escuela Profesional de Tecnología Médica		
Universidad Nacional de Jaén		
<u>Ciudad.-</u>		
ASUNTO: AUTORIZACIÓN PARA USO DEL LABORATORIO DE TECNOLOGÍA MÉDICA PARA REALIZAR PROCEDIMIENTOS DE MUESTRAS.		
Ref. : SOLICITUD S/N		
<p>Mediante el presente me dirijo a usted. Para saludarle muy cordialmente, y a la vez AUTORIZAR, a los estudiantes Uver Ivan Diaz Tapia y Yessica Liseth Regalado Perez , para realizar el procedimientos de muestras biológicas de proyectos denominado "PARASITOSIS POR MÉTODO DIRECTO Y CONCENTRACIÓN CON RELACIÓN A FACTORES DE RIESGO DE SALUD EN TRABAJADORES Y SUS FAMILIAS DEL CAMAL MUNICIPAL JAÉN 2023", que se desarrollara en el Laboratorio de Tecnología Médica de la Universidad Nacional de Jaén los días martes de 8:00 am - 3:00 pm desde el 01 de junio hasta el 31 de julio del 2023, teniendo como asesor Dr. Juan Enrique Arellano Ubillus, cabe mencionar que los reactivos a utilizar serán adquiridos por los investigadores.</p>		
Sin otro particular, me suscribo ante usted		
Atentamente		
 Dr. José Celso Ferades Carranza RESPONSABLE DEL DEPARTAMENTO ACADÉMICO DE TECNOLOGÍA MÉDICA		
<small>C.C CPC/LAB-TM Archivo JCFC/RESP.DA-TM MIZ/SEC</small>		
		

Recibido 30/05/2023

Anexo 08: Validación de instrumento

CARTA DE PRESENTACIÓN

Mg. Fernández Guerrero Robert Manuel

Presente

Asunto: Validación de instrumento de investigación a través de juicio de un experto.

Nosotros, Uver Ivan Diaz Tapia y Yessica Liseth Regalado Pérez tenemos el agrado de comunicarnos con usted para expresarle nuestros saludos cordiales y así mismo, hacer de su conocimiento que siendo estudiantes de la carrera profesional de Tecnología Médica de la Universidad Nacional de Jaén, solicitamos su colaboración para determinar la validez del contenido de los instrumentos de recolección de datos a ser aplicados en el proyecto de investigación denominado "Parasitosis por método directo y concentración con relación a factores de riesgo de salud en trabajadores y sus familias del camal municipal Jaén 2023". Con el fin de obtener el título profesional de Licenciados en Tecnología Médica con especialidad en Laboratorio Clínico y Anatomía patológica.

Su valiosa ayuda consistirá en la evaluación de la pertinencia de cada una de las preguntas con los objetivos, variables, dimensiones, indicadores, y la redacción de las mismas.

Agradeciendo de antemano su valiosa colaboración, se despiden de usted.

Atentamente



Uver Ivan Diaz Tapia

DNI: 75935418



Yessica Liseth Regalado Pérez

DNI: 75701732

FICHA DE VALIDACIÓN

I. DATOS GENERALES:

Apellidos y nombres: Fernández Cuerrero Robert Manuel

Ocupación, grado académico, lugar donde labora: Tecnólogo Médico, Magister, actualmente docente de la Universidad Nacional de Jaén

E-mail: Fatherwy912@gmail.com

Fecha de validación (día, mes, año): 31-05-2023

Título de la investigación: Parasitosis por método directo y concentración con relación a factores de riesgo de salud en trabajadores y sus familias del camal municipal Jaén 2023.

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE	BAJA	BUENAS	MUY BUENA
		DE 0 A 25	DE 25 A 50	DE 50 A 75	DE 75 A 100
CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado				100
OBJETIVIDAD	Está expresando en conductas observables				100
ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la investigación				100
ORGANIZACIÓN	Existe un constructo lógico en los ítems				100

SUFICIENCIA	Valora las dimensiones en cantidad y calidad				100
INTENCIONALIDAD	Adecuado para cumplir con los objetivos trasados				100
CONSISTENCIA	Utiliza suficientes referentes bibliográficas				100
COHERENCIA	Entre hipótesis, dimensiones e indicadores				100
METODOLOGÍA	Cumple con los lineamientos metodológicos				100
PERTINENCIA	Es asertivo y funcional para la ciencia				100


 Mg. T.M. Robert Wálter Fernández Guerrero
 C.T.M.P. 14723

Firma del experto

Muchas gracias por su valiosa contribución a la siguiente validación.

CARTA DE PRESENTACIÓN

Dr. Samanie Céspedes José Guillermo

Presente

Asunto: Validación de instrumento de investigación a través de juicio de un experto.

Nosotros, Uver Ivan Diaz Tapia y Yessica Liseth Regalado Pérez tenemos el agrado de comunicarnos con usted para expresarle nuestros saludos cordiales y así mismo, hacer de su conocimiento que siendo estudiantes de la carrera profesional de Tecnología Médica de la Universidad Nacional de Jaén, solicitamos su colaboración para determinar la validez del contenido de los instrumentos de recolección de datos a ser aplicados en el proyecto de investigación denominado "Parasitosis por método directo y concentración con relación a factores de riesgo de salud en trabajadores y sus familias del camal municipal Jaén 2023". Con el fin de obtener el título profesional de Licenciados en Tecnología Médica con especialidad en Laboratorio Clínico y Anatomía patológica.

Su valiosa ayuda consistirá en la evaluación de la pertinencia de cada una de las preguntas con los objetivos, variables, dimensiones, indicadores, y la redacción de las mismas.

Agradeciendo de antemano su valiosa colaboración, se despiden de usted.

Atentamente



Uver Ivan Diaz Tapia

DNI: 75935418



Yessica Liseth Regalado Pérez

DNI: 75701732

FICHA DE VALIDACIÓN

I. DATOS GENERALES:

Apellidos y nombres: Samani Cispada Josi Guillermo

Ocupación, grado académico, lugar donde labora: Dr. Jos G. Samani Cispada
Labora en Hospital Es Salud - Bagua

E-mail: jgsamane72@hotmail.com

Fecha de validación (día, mes, año): Miércoles 21/05/23

Título de la investigación: Parasitosis por método directo y concentración con relación a factores de riesgo de salud en trabajadores y sus familias del camal municipal Jaén 2023.

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE	BAJA	BUENAS	MUY BUENA
		DE 0 A 25	DE 25 A 50	DE 50 A 75	DE 75 A 100
CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado			75.	
OBJETIVIDAD	Está expresando en conductas observables			75.	
ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la investigación			70	
ORGANIZACIÓN	Existe un constructo lógico en los ítems				80

SUFICIENCIA	Valora las dimensiones en cantidad y calidad				85
INTENCIONALIDAD	Adecuado para cumplir con los objetivos trasados			75	
CONSISTENCIA	Utiliza suficientes referentes bibliográficas			75.	
COHERENCIA	Entre hipótesis, dimensiones e indicadores			75	
METODOLOGÍA	Cumple con los lineamientos metodológicos			75.	
PERTINENCIA	Es asertivo y funcional para la ciencia				80


UNIVERSIDAD NACIONAL DE JAÉN

 Dr. José Guillermo Samané Céspedes
 PROFESOR PRINCIPAL TIEMPO PARCIAL
 Escuela Profesional de Ingeniería Mecánica

Firma del experto

Muchas gracias por su valiosa contribución a la siguiente validación.

CARTA DE PRESENTACIÓN

Mg. Villanueva Sosa Adán Joel

Presente

Asunto: Validación de instrumento de investigación a través de juicio de un experto.

Nosotros, Uver Ivan Diaz Tapia y Yessica Liseth Regalado Pérez tenemos el agrado de comunicarnos con usted para expresarle nuestros saludos cordiales y así mismo, hacer de su conocimiento que siendo estudiantes de la carrera profesional de Tecnología Médica de la Universidad Nacional de Jaén, solicitamos su colaboración para determinar la validez del contenido de los instrumentos de recolección de datos a ser aplicados en el proyecto de investigación denominado "Parasitosis por método directo y concentración con relación a factores de riesgo de salud en trabajadores y sus familias del camal municipal Jaén 2023". Con el fin de obtener el título profesional de Licenciados en Tecnología Médica con especialidad en Laboratorio Clínico y Anatomía patológica.

Su valiosa ayuda consistirá en la evaluación de la pertinencia de cada una de las preguntas con los objetivos, variables, dimensiones, indicadores, y la redacción de las mismas.

Agradeciendo de antemano su valiosa colaboración, se despiden de usted.

Atentamente



Uver Ivan Diaz Tapia

DNI: 75935418



Yessica Liseth Regalado Pérez

DNI: 75701732

FICHA DE VALIDACIÓN

I. DATOS GENERALES:

Apellidos y nombres: VILLANUEVA SOSA ADÁN SOFÍ

Ocupación, grado académico, lugar donde labora: TECNOLOGO MEDICO -
MAGISTER - HOSPITAL GENERAL DE JAÉN

E-mail: adonjudvillanueva.sosa@gmail.com

Fecha de validación (día, mes, año): 31 de Mayo del 2023

Título de la investigación: **Parasitosis por método directo y concentración con relación a factores de riesgo de salud en trabajadores y sus familias del camal municipal Jaén 2023.**

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE	BAJA	BUENAS	MUY BUENA
		DE 0 A 25	DE 25 A 50	DE 50 A 75	DE 75 A 100
CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado				90
OBJETIVIDAD	Está expresando en conductas observables				80
ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la investigación			75	
ORGANIZACIÓN	Existe un constructo lógico en los ítems			75	

SUFICIENCIA	Valora las dimensiones en cantidad y calidad				95
INTENCIONALIDAD	Adecuado para cumplir con los objetivos trasados				95
CONSISTENCIA	Utiliza suficientes referentes bibliográficas				95
COHERENCIA	Entre hipótesis, dimensiones e indicadores			75	
METODOLOGÍA	Cumple con los lineamientos metodológicos				95
PERTINENCIA	Es asertivo y funcional para la ciencia				80



Mg. Adán Joel Villanueva Sosa
 TECNÓLOGO MÉDICO
 ESPECIALISTA EN LABORATORIO CLÍNICO Y
 ANATOMÍA PATOLÓGICA

C.T.M.P. 9513
 Firma del experto

Muchas gracias por su valiosa contribución a la siguiente validación.

Anexo 09: Compromiso del asesor



UNIVERSIDAD NACIONAL
DE JAÉN

UNIVERSIDAD NACIONAL DE JAÉN

Ley de Creación N° 29304

Universidad Licenciada con Resolución del Consejo Directivo N° 002-2018-SUNEDU/CD

COMPROMISO DEL ASESOR

El que suscribe, Juan Enrique Arellano Ubillus, con Grado de Doctor en Ciencias de la Salud D.N.I. (X) / Pasaporte () / Carnet de Extranjería () N° 33655281 con conocimiento del Reglamento General de Grado Académico y Título Profesional de la Universidad Nacional de Jaén, se compromete y deja constancia de las orientaciones a los Estudiantes Uver Ivan Diaz Tapia y Yessica Liseth Regalado Pérez, de la Carrera Profesional de Tecnología Médica en la formulación y ejecución del:

- () Plan de Trabajo de Investigación () Informe Final de Trabajo de Investigación
(X) Proyecto de Tesis () Informe Final de Tesis
() Informe Final del Trabajo por Suficiencia Profesional

Por lo indicado doy testimonio y visto bueno que el Asesorado ha ejecutado el Proyecto de Investigación; por lo que en fe a la verdad suscribo la presente.

Jaén, 10 de Noviembre del 2022


Dr. Juan Enrique Arellano Ubillus
Asesor

Anexo 10: Declaración jurada de no plagio

FORMATO 04: DECLARACIÓN JURADA DE NO PLAGIO

Yo **Díaz Tapia Uver Ivan**, identificado con DNI N° **75935418** estudiante de la Escuela Profesional de Tecnología Médica de la Universidad Nacional de Jaén; declaro bajo juramento que Soy Autor del Trabajo de Investigación: "**Parasitosis por método directo y concentración con relación a factores de riesgo de salud en personas y sus familias del Camal Municipal Jaén 2023**"

1. El mismo que presento para optar: () Grado Académico de Bachiller (X) Título Profesional
2. El Trabajo de Investigación no ha sido plagiado ni total ni parcialmente, para la cual se han respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas.
3. El Trabajo de Investigación presentado no atenta contra derechos de terceros.
4. El Trabajo de Investigación no ha sido publicado ni presentado anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.
5. Los datos presentados en los resultados son reales, no han sido falsificados, ni duplicados, ni copiados. Por lo expuesto, mediante la presente asumo toda responsabilidad que pudiera derivarse por la autoría, originalidad y veracidad del contenido del Trabajo de Investigación, así como por los derechos sobre la obra 'invención presentada. Asimismo, por la presente me comprometo a asumir además todas las cargas pecuniaras que pudieran derivarse para la UNJ en favor de terceros por motivo de acciones, reclamaciones o conflictos derivados del incumplimiento de lo declarado o las que encontraren causa en el contenido del Trabajo de Investigación.

De identificarse fraude, piratería, plagio, falsificación o que el plan de trabajo de investigación haya sido publicado anteriormente; asumo las consecuencias y sanciones civiles y penales que de mi acción se deriven.

Jaén, 06 de Junio de 2023.



Uver Ivan Díaz Tapia

FORMATO 04: DECLARACIÓN JURADA DE NO PLAGIO

Yo, **Regalado Pérez Yessica Liseth**, identificado con DNI N° **75701732** estudiante de la Escuela Profesional de Tecnología Médica de la Universidad Nacional de Jaén; declaro bajo juramento que Soy Autor del Trabajo de Investigación: ***"Parasitosis por método directo y concentración con relación a factores de riesgo de salud en personas y sus familias del Camal Municipal Jaén 2023"***

1. El mismo que presento para optar: () Grado Académico de Bachiller (X) Título Profesional
2. El **Trabajo de Investigación** no ha sido plagiado ni total ni parcialmente, para la cual se han respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas.
3. El **Trabajo de Investigación** presentado no atenta contra derechos de terceros.
4. El **Trabajo de Investigación** no ha sido publicado ni presentado anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.
5. Los datos presentados en los resultados son reales, no han sido falsificados, ni duplicados, ni copiados. Por lo expuesto, mediante la presente asumo toda responsabilidad que pudiera derivarse por la autoría, originalidad y veracidad del contenido del **Trabajo de Investigación**, así como por los derechos sobre la obra 'invención presentada. Asimismo, por la presente me comprometo a asumir además todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse para la UNJ en favor de terceros por motivo de acciones, reclamaciones o conflictos derivados del incumplimiento de lo declarado o las que encontraren causa en el contenido del **Trabajo de Investigación**.

De identificarse fraude, piratería, plagio, falsificación o que el plan de trabajo de investigación haya sido publicado anteriormente; asumo las consecuencias y sanciones civiles y penales que de mi acción se deriven.

Jaén, 06 de Junio de 2022.



Yessica Liseth Regalado Pérez

Anexo 11: Evidencias fotográficas



Brindando sesiones de sensibilización sobre la parasitosis y encuestándolos a los trabajadores.



Explicando como recolectar correctamente la muestra de heces en un frasco recolector.



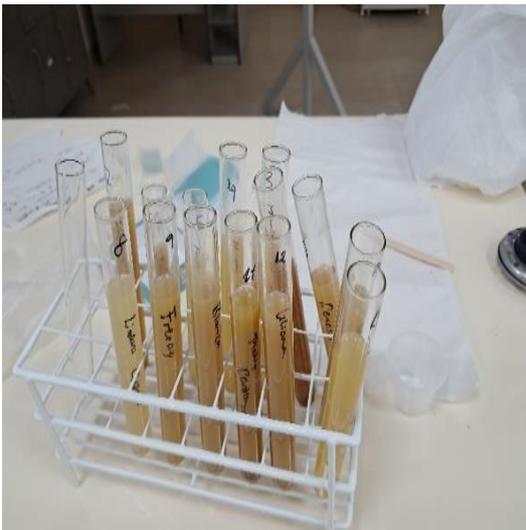
Las muestras recolectadas listas para ser procesadas en el Laboratorio de Microbiología de la Universidad Nacional de Jaén.



Rotulando las muestras de heces



Aplicando las técnicas para el procesamiento de las muestras de heces.



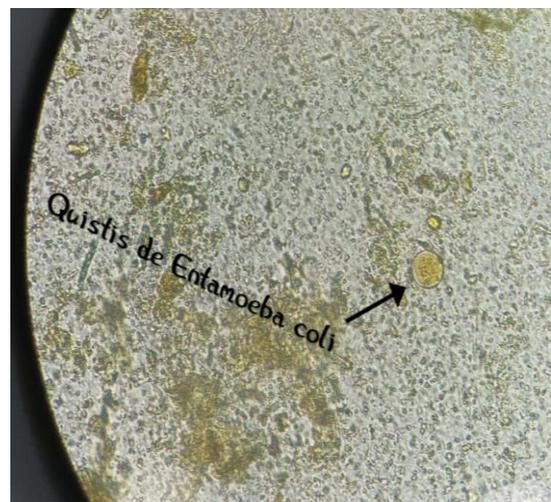
Técnica del Método de Concentración por Sedimentación.



Técnica del Método Directo



Lectura de las muestras



Fotografías microscópicas de parásitos protozoarios.



Fotografía microscópica de parasito
Helminto *Strongyloides Stercoralis*.