

UNIVERSIDAD NACIONAL DE JAÉN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD



CARRERA PROFESIONAL DE TECNOLOGÍA MÉDICA
PREVALENCIA DE PARASITOSIS INTESTINAL Y RIESGO
OCUPACIONAL EN GANADEROS DE LA COMUNIDAD DE
CUSILGUAN- HUAMBOS - CHOTA-2024

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

AUTORAS

Bach. Alarcón Mego Yalene
Bach. Cieza Tocto Yeni Lizbeth

ASESOR

Dr. Juan Enrique Arellano Ubillus

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: Enfermedades transmisibles

JAÉN – PERÚ

2025

Yalene Alarcon Mego

PREVALENCIA DE PARASITOSIS INTESTINAL Y RIESGO OCUPACIONAL EN GANADEROS DE LA COMUNIDAD DE CUS...

- Avance 1 - Informe
- Proyectos e Informes en evaluación
- Universidad Nacional de Jaen

Detalles del documento

Identificador de la entrega

trnoid::13445604500

24 páginas

Fecha de entrega

15 dic 2025, 11:31 a.m. GMT-5

7771 palabras

43.786 caracteres

Fecha de descarga

15 dic 2025, 11:36 a.m. GMT-5

Nombre del archivo

IF_Yalene_Alarcon_Yeni_Cieza_TM_0-2025.docx

Tamaño del archivo

159.9 KB



UNJ UNIVERSIDAD NACIONAL DE JAÉN
Guillermo Vázquez Sánchez
 Dr. Guillermo Vázquez Sánchez
 RESPONSABLE DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN
 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

19% 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 12 palabras)

Fuentes principales

- 8%  Fuentes de Internet
- 0%  Publicaciones
- 18%  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 lo revise.




Dr. Guillermo Núñez Sánchez
 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 jueves 18 de diciembre del 2025, siendo las 17:00 horas, se reunieron los integrantes del Jurado:

Presidente : Mg. Alex Vilder Guerrero Becerra.
Secretario : Dr. Diomer Marino Jara Llanos.
Vocal : Dr. Julio Cesar Montenegro Juárez.

Para evaluar la Sustentación del Informe Final de:

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

Titulado: "PREVALENCIA DE PARASITOSIS INTESTINAL Y RIESGO OCUPACIONAL EN GANADEROS DE LA COMUNIDAD DE CUSILGUAN-HUAMBOS-CHOTA-2024" presentado por las estudiantes Yalene Alarcon Mego y Yeni Lizbeth Cieza Tocto, 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 | (☒) |
| d) Regular | 13 | () |
| e) Desaprobado 12 o menos | | () |

Siendo las 19:00 horas del mismo día, el Jurado concluye el acto de sustentación confirmando su participación con la suscripción de la presente.

Dr. Diomer Marino Jara Llanos
Secretario Jurado Evaluador

Mg. Alex Vilder Guerrero Becerra
Presidente Jurado Evaluador

Dr. Julio Cesar Montenegro Juárez
Vocal Jurado Evaluador

“Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia”

ANEXO N°06:

**DECLARACIÓN JURADA DE AUTENTICIDAD Y DE NO PLAGIO DE LA TESIS
(PREGRADO)**

Yo, Alarcón Mego, Yalene, egresado de la carrera Profesional de **Tecnología Médica** de la Facultad de ciencias de la salud de la Universidad Nacional de Jaén, identificado (a) con DNI N° **73350297**.

Declaro bajo juramento que:

1. Soy Autor del trabajo titulado:
“PREVALENCIA DE PARASITOSIS INTESTINAL Y RIESGO OCUPACIONAL EN GANADEROS DE LA COMUNIDAD DE CUSILGUAN- HUAMBOS - CHOTA-2024”. Asesorado por el Dr. **Arellano Ubillus Juan Enrique**. El mismo que presento bajo la modalidad de Tesis para optar el Título Profesional de **LICENCIADO EN TECNOLOGÍA MÉDICA CON ESPECIALIDAD EN LABORATORIO CLÍNICO Y ANATOMÍA PATOLÓGICA**.
2. El texto de mi trabajo final respeta y no vulnera los derechos de terceros, incluidos los derechos de propiedad intelectual. En el sentido, el texto de mi trabajo final no ha sido plagiado total ni parcialmente, para la cual he respetado las normas internacionales de citas y referencias de las fuentes consultadas.
3. El texto del trabajo final que presento no ha sido publicado ni presentado antes en cualquier medio electrónico o físico.
4. La investigación, los resultados, datos, conclusiones y demás información presentada que atribuyo a mi autoría son veraces.
5. Declaro que mi trabajo final cumple con todas las normas de la Universidad Nacional de Jaén.
6. Soy consciente de que el hecho de no respetar los derechos de autor y hacer plagio, es objeto de sanciones universitarias y/o legales.
El incumplimiento de lo declarado da lugar a responsabilidad del declarante, en consecuencia; a través del presente documento asumo frente a terceros, la Universidad Nacional de Jaén y/o la Administración Pública toda responsabilidad que pueda derivarse por el trabajo final presentado. Lo señalado incluye responsabilidad pecuniaria incluido el pago de multas u otros por los daños y perjuicios que se ocasionen.

Jaén, 10 de agosto del 2026



Yalene Alarcon Mego
DNI N°: **73350297**.

“Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia”

ANEXO N°06:

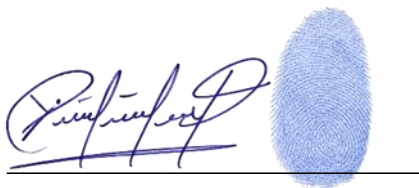
**DECLARACIÓN JURADA DE AUTENTICIDAD Y DE NO PLAGIO DE LA TESIS
(PREGRADO)**

Yo, Cieza Tocto, Yeni Lizbeth, egresado de la carrera Profesional de **Tecnología Médica** de la Facultad de ciencias de la salud de la Universidad Nacional de Jaén, identificado (a) con DNI N° 78719377.

Declaro bajo juramento que:

1. Soy Autor del trabajo titulado:
“PREVALENCIA DE PARASITOSIS INTESTINAL Y RIESGO OCUPACIONAL EN GANADEROS DE LA COMUNIDAD DE CUSILGUAN- HUAMBOS - CHOTA-2024”. Asesorado por el Dr. **Arellano Ubillus Juan Enrique**. El mismo que presento bajo la modalidad de Tesis para optar el Título Profesional de **LICENCIADO EN TECNOLOGÍA MÉDICA CON ESPECIALIDAD EN LABORATORIO CLÍNICO Y ANATOMÍA PATOLÓGICA**.
2. El texto de mi trabajo final respeta y no vulnera los derechos de terceros, incluidos los derechos de propiedad intelectual. En el sentido, el texto de mi trabajo final no ha sido plagiado total ni parcialmente, para la cual he respetado las normas internacionales de citas y referencias de las fuentes consultadas.
3. El texto del trabajo final que presento no ha sido publicado ni presentado antes en cualquier medio electrónico o físico.
4. La investigación, los resultados, datos, conclusiones y demás información presentada que atribuyo a mi autoría son veraces.
5. Declaro que mi trabajo final cumple con todas las normas de la Universidad Nacional de Jaén.
6. Soy consciente de que el hecho de no respetar los derechos de autor y hacer plagio, es objeto de sanciones universitarias y/o legales.
El incumplimiento de lo declarado da lugar a responsabilidad del declarante, en consecuencia; a través del presente documento asumo frente a terceros, la Universidad Nacional de Jaén y/o la Administración Pública toda responsabilidad que pueda derivarse por el trabajo final presentado. Lo señalado incluye responsabilidad pecuniaria incluido el pago de multas u otros por los daños y perjuicios que se ocasionen.

Jaén, 10 de agosto del 2026



Yeni Lizbeth Cieza Tocto
DNI N°: 78719377

ÍNDICE

ÍNDICE	vii
ÍNDICE DE TABLAS	viii
RESUMEN	ix
ABSTRACT.....	x
I. INTRODUCCIÓN	6
II. MATERIALES Y METODOS	16
2.1. UBICACIÓN DEL ESTUDIO.....	16
2.2. POBLACIÓN MUESTRA Y MUESTREO	16
2.3. VARIABLE DE ESTUDIO	17
2.4. MÉTODOS, TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	17
2.4.1. TIPO, DISEÑO Y MÉTODO DE INVESTIGACIÓN.....	18
2.4.2. PROCEDIMIENTO PARA RECOLECCIÓN DE DATOS.....	19
2.5. ASPECTOS ÉTICOS EN LA INVESTIGACIÓN	21
III. RESULTADOS.....	22
IV. DISCUSIONES.....	25
V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	28
VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	30
AGRADECIMIENTO	35
DEDICATORIA	36
ANEXOS	37

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Prevalencia de parasitosis intestinal en ganaderos	22
Tabla 2. Prevalencia de parasitosis intestinal según grupo etario en los ganaderos.....	22
Tabla 3. Tipos de parásitos que presentan los ganaderos.	23
Tabla 4. Evaluar el riesgo ocupacional en los ganaderos	24
Tabla 5. Prevalencia de parasitosis intestinal y riesgo ocupacional en ganaderos	24

RESUMEN

La investigación tuvo como objetivo determinar la prevalencia de parasitosis intestinal y el riesgo ocupacional en ganaderos de la comunidad de Cusilguan- Huambos Chota, 2024, es una investigación de tipo básica, de nivel descriptivo, de diseño no experimental, con enfoque transversal cuantitativo, e hizo uso del método analítico deductivo. La muestra estuvo compuesta por 58 ganaderos de 18 años a más a los cuales se les recepcionó y procesó una muestra coproparasitológica mediante la técnica de concentración por sedimentación para la identificación de parásitos, obteniendo como resultados que el 67,24% de los ganaderos presentaban parásitos, además el riesgo ocupacional en los ganaderos es alto con un 95% de riesgo biológico, seguido de un 41,38% riesgo ergonómico. Los tipos de parásitos más frecuentes fueron los protozoarios con 82,05%, siendo los más prevalentes las especies de *Blastocystis hominis* 35,90% y *entamoeba coli* 28,21% seguido de los helmintos 17,95% con las especies de *Ascaris lumbricoides* 17,95% en cuanto al riesgo se determinó que existe un riesgo alto por lo que podemos afirmar que los ganaderos están expuestos a riesgos que alteren su salud. Concluyendo que existe una prevalencia alta de parasitosis intestinal y riesgo ocupacional en los Ganaderos.

Palabras clave: Riesgo Ergonómico, Protozoarios, Actividad ganadera, Técnica de sedimentación.

ABSTRACT

The research aimed to determine the prevalence of intestinal parasitosis and occupational risk among livestock farmers in the community of Cusilguan-Huambos, Chota, in 2024. It was a basic, descriptive, non-experimental study with a quantitative cross-sectional approach, employing a deductive analytical method. The sample consisted of 58 livestock farmers aged 18 and over, from whom a coproparasitological sample was collected and processed using the sedimentation concentration technique for parasite identification. The results showed that 67,24% of the farmers had parasites. Furthermore, the occupational risk among the farmers was high, with 95% being biological risk, followed by 41,38% ergonomic risk. The most frequent types of parasites were protozoa (82,05%), with the most prevalent being *Blastocystis hominis* (35,90%) and *Entamoeba coli* (28,21%), followed by helminths (17,95%), with *Ascaris lumbricoides* being the most common species. Regarding risk, it was determined that there is a high risk, therefore we can affirm that livestock farmers are exposed to risks that could affect their health. In conclusion, there is a high prevalence of intestinal parasitosis and an occupational risk among livestock farmers.

Key words: Ergonomic risk, Protozoans, Livestock activity, Sedimentation technique

I. INTRODUCCIÓN

La infección por parásitos intestinales, ya sea causada por protozoos o helmintos, actualmente, representa un desafío importante para la salud pública, tanto en naciones desarrolladas como en aquellas que están en proceso de desarrollo. Estos parásitos se podrían transmitir a través del consumo de agua no potable de alimentos contaminados o contacto con ciertos animales. Cuando se habla de prevalencia de parasitosis hace referencia al número de personas dentro de una población que están infectados con parásitos en un momento determinado, es decir cuántos de ellos tienen una enfermedad causada por parásitos en ese instante, esta medida nos va a permite entender la magnitud del problema de salud pública que representan las parasitosis en una zona específica. Esta condición puede acarrear graves consecuencias para los individuos afectados, como anemia, desnutrición, retraso en el crecimiento y problemas digestivos¹.

Los riesgos ocupacionales son acontecimiento que pueden poner en peligro a las personas mientras desempeñan sus labores diarias. A pesar que la mayoría de los trabajadores tienen conocimiento de los eventos que podrían generar riesgos laborales, estos pueden tener un impacto sobre la salud la cual es difícil de prever. En términos más simples, el riesgo se refiere a la posibilidad de que un trabajador sufra algún daño en su salud como consecuencia de su actividad laboral, o bien, a la combinación entre la frecuencia y la probabilidad de que un peligro se materialice. Estos riesgos pueden ser de origen biológico, químico, físico, psicosocial o ergonómico ².

A nivel mundial, la parasitosis intestinal representa un serio problema de salud pública, especialmente en zonas rurales y en comunidades que carecen de un adecuado saneamiento básico. Las enfermedades parasitarias tienen una amplia distribución a nivel mundial y son uno de los problemas de salud más graves que nos afectan, la Organización Mundial de la Salud (OMS) estima que son más del 20% de la población la que está infectada con uno o varios parásitos intestinales, el número aproximado de personas parasitadas se estima entre 3 500 millones en el mundo, con aproximadamente 450 millones que sufren enfermedades parasitarias, siendo los niños la población más afectada en su mayoría ³.

Aproximadamente el 30% de la población mundial padece de parasitismo intestinal crónico. Según estimaciones de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) y la Organización Mundial de la Salud (OMS), entre el 20% y el 30% de la población en América

Latina se encuentra infectada por geohelminthos transmitidos por el suelo, alcanzando incluso el 50% en áreas vulnerables. Mientras que en las poblaciones indígenas esta cifra puede llegar hasta el 95% ⁴. La razón de todo esto se encuentra en aspectos como la ausencia de acceso a agua y saneamiento adecuado, también de educación sobre prácticas higiénicas que favorecen esta patología.

La salud ocupacional en todo el mundo es considerada como una estrategia de lucha contra la pobreza, basando sus acciones en la promoción y protección de la salud de los trabajadores y la prevención de accidentes de trabajo y enfermedades profesionales, ocasionados por las condiciones de trabajo y riesgos laborales en las diferentes actividades económicas ⁵. De acuerdo con datos globales, anualmente se registran aproximadamente 2,78 millones de muertes relacionadas con el trabajo, de las cuales 2,4 millones corresponden a enfermedades de origen laboral. Esta situación no solo representa una carga emocional significativa para las familias trabajadoras, sino también un elevado impacto socioeconómico para las organizaciones y economías de todos los países ⁶.

Según la OMS, señala que diversos riesgos laborales, como las lesiones físicas, la exposición prolongada al ruido, sustancias cancerígenas, partículas contaminantes en el aire y factores ergonómicos inadecuados, tienen un papel relevante en el desarrollo de enfermedades crónicas a nivel mundial. Se calcula que estos riesgos están vinculados a un 37% de los casos de dolor en la parte baja de la espalda, un 16% de la pérdida auditiva, un 13% de la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC), un 11% de los casos de asma, un 8% de las lesiones traumáticas, un 9% de los diagnósticos de cáncer de pulmón, un 2% de los de leucemia y un 8%, de los episodios de depresión ⁷.

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) señala que los riesgos laborales que afectan la salud de los trabajadores se agrupan en cinco categorías principales: físicos, biológicos, químicos, ergonómicos y psicosociales. Por su parte, la Organización Internacional del Trabajo (OIT), en un análisis realizado en 2018, identificó 19 factores de riesgo presentes en el entorno laboral, entre los que destacan 5: las jornadas laborales prolongadas, la exposición a contaminantes atmosféricos, sustancias carcinógenas, riesgos ergonómicos y niveles elevados de ruido. Entre estos, las largas jornadas de trabajo representan el mayor factor de riesgo, siendo responsables de más de 750.000 muertes anuales. Asimismo, la exposición ocupacional a contaminantes del aire, como partículas, gases y humo, provoca aproximadamente 450.000 muertes al año ⁸.

En el contexto peruano, la prevalencia de parasitosis intestinal continúa siendo una problemática relevante en materia de salud pública. De acuerdo con información proporcionada por el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), el 72,9% de los habitantes del país vive en zonas urbanas, mientras que el 27,1% se encuentra en áreas rurales. Diversas investigaciones realizadas en el Perú evidencian una elevada incidencia de infecciones parasitarias intestinales. Un ejemplo representativo se encuentra en los estudios realizados en la provincia de Huaura, donde se identificaron elevadas tasas de prevalencia parasitaria. Los análisis realizados identificaron la presencia de diversos parásitos, entre los cuales destacan *Giardia lamblia* con una prevalencia del 54,4%, *Blastocystis hominis* con 22,2%, *Entamoeba histolytica* con 4,7%, *Ascaris lumbricoides* con 12,2%, *Enterobius vermicularis* con 8%, *Hymenolepis nana* y *Strongyloides stercoralis* con 6,8% cada uno, *Trichuris trichiura* con 1%, *Ancylostoma/Necator* con 1,8% y *Diphyllobothrium* con 2%. Estos hallazgos evidencian una carga parasitaria significativa, especialmente asociada a condiciones de saneamiento básico insuficiente ⁴.

En un análisis realizado en Huarochirí sobre parasitosis se encontró que el 62,3% de las muestras contenían parásitos dañinos: *Giardia lamblia* en un 22,2%, *Ascaris lumbricoides* en un 2,5%, y *Enterobius vermicularis* en un 3,7%. Además, se reportó que *Blastocystis hominis* estaba presente en un 22,8%, *Entamoeba histolytica* en un 4,9%, *Hymenolepis nana* en un 24,1%, y *Trichuris trichiura* en un 0,6%. Por último, se identificó *Fasciola hepática* en un 8%. En la localidad de Huaral se observaron diferentes niveles de prevalencia de parasitosis intestinal. *Blastocystis hominis* fue el parásito más frecuente con un 46,0%, seguido por *Giardia lamblia* con 21,5% y *Entamoeba histolytica* con 11,3%. También se reportaron casos de *Hymenolepis nana* (14,7%), *Ascaris lumbricoides* (6,8%), *Enterobius vermicularis* (4,5%), *Trichuris trichiura* (2,8%), *Strongyloides stercoralis* (1,1%), *Ancylostoma/Necator* (0,6%) y *Fasciola hepatica* (0,6%) ⁴.

A pesar de los esfuerzos emprendidos por las autoridades de salud para mejorar las condiciones sanitarias, diversas comunidades rurales y sectores marginales aún enfrentan serias limitaciones en cuanto a la prevención y control de enfermedades. En el contexto peruano, la situación de la salud ocupacional se ve influenciada por factores como la naturaleza de la oferta laboral, las relaciones de trabajo y el tipo de actividad económica desempeñada, particularmente en aquellos sectores clasificados como de alto riesgo. Esta

combinación de factores ha generado una notable brecha en la aplicación efectiva de políticas y medidas relacionadas con la salud ocupacional ⁹.

Por su parte, el Ministerio de Salud (MINSA) confirmó en 2019 que en el Perú existe una alta tasa de accidentes laborales, lo que preocupa a los empleadores, sus familias y al medio ambiente. Esto puede deberse al desconocimiento de los trabajadores sobre los problemas de salud en el trabajo, su tratamiento y prevención. Respecto al porcentaje de accidentes mortales en el trabajo, Perú ocupa una posición dominante con un 13,8%¹⁰.

Según el Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo en el Perú se notificaron en el año 2017 un total de 20876 accidentes de trabajo, de los cuales 17893 con 85,71% fueron de sexo masculino y solo 2983 con 14,29% son de sexo femenino. De tal manera se hace mención que el 0,44% reportaron enfermedades ocupacionales y 1,565 muertes por accidentes de trabajo al año, que representan un 18.9 incidentes por cada 100 mil pobladores Económicamente Activa del Perú (PEA), uno de los ratios más altos y preocupantes de América Latina ¹¹.

De acuerdo con el Sistema de Informes de Accidentes de Trabajo, Eventos Peligrosos y Enfermedades Relacionadas con el Trabajo (SAT), en junio de 2021 se reportaron 1,726 alertas, lo que significó un aumento del 166,8% en comparación con el mismo mes del año anterior. Sin embargo, esta cifra representó una reducción del 33,3% respecto a las notificaciones registradas en mayo de 2021. Del total de casos informados, el 95,6% correspondió a accidentes laborales, el 2,2% a accidentes con resultado mortal, el 1,1% a incidentes considerados peligrosos y otro 1,1% a enfermedades relacionadas con el trabajo¹².

La parasitosis intestinal representa un problema significativo para la población de Cajamarca, aunque las instituciones de salud pública y ambiental tienden a subestimar estas infecciones debido a que, en muchos casos, son asintomáticas. No obstante, estas parasitosis constituyen un factor importante de morbilidad, especialmente cuando se asocian con problemas de desnutrición. Estudios indican que la presencia de parásitos intestinales en adultos alcanza cerca del 50%. Una investigación realizada en 2016 en el centro médico EsSalud de Celendín mostró que el 51,2% de los adultos atendidos presentaban algún tipo de infección parasitaria intestinal ¹³. Los parásitos más frecuentes fueron *Blastocystis hominis* (33,3%), *Entamoeba coli* (25,0%), *Giardia lamblia* (12,5%) y *Ascaris lumbricoides*

(6,2%). Estos hallazgos reflejan una significativa prevalencia de parasitosis en la población evaluada.

Otro estudio realizado en 2017 en el distrito de Los Baños del Inca encontró que el 48,4% de los adultos tratados presentaban parásitos intestinales los parásitos más frecuentemente identificados fueron *Blastocystis hominis* (32,0%), *Enterobius vermicularis* (24,2%), *Giardia lamblia* (14,2%) y *Ascaris lumbricoides* (10,2%). La región de Cajamarca se encuentra entre las zonas con mayor incidencia de parasitosis, lo cual representa un factor determinante en la desnutrición y genera repercusiones económicas en diversos ámbitos. En particular, en el sector agrícola y en el área del mejoramiento y producción vegetal, esta situación se ve agravada por la escasez de recursos, la pobreza y el limitado acceso a servicios de salud adecuados, factores que contribuyen de manera significativa a la persistencia de esta problemática ¹⁴.

En la región de Cajamarca, la Dirección Regional de Salud (DIRESA) reportó en 2017 un total de 120 casos de accidentes laborales, incluyendo principalmente cortaduras y fracturas, aunque no se especificaron otros problemas relacionados con la salud ocupacional y ergonómica. Por otro lado, el Seguro Social de Salud (ESSALUD) registró cinco casos de enfermedades profesionales en ese mismo año. Sin embargo, estas instituciones carecen de datos estadísticos detallados que reflejen con precisión la magnitud de esta problemática en la región de Cajamarca, evidenciando una limitación en el monitoreo y la evaluación de los riesgos laborales ¹⁵.

A nivel local, específicamente en la comunidad de Cusilguán, no se cuenta con estudios que proporcionen datos precisos sobre la prevalencia de parásitos intestinales ni sobre los riesgos laborales asociados. Esta carencia de información es especialmente relevante en el caso de las personas dedicadas a la crianza de animales, quienes, a pesar de estar expuestas diariamente a condiciones laborales riesgosas debido a su constante contacto con animales, no han sido objeto de investigaciones previas. Esta situación evidencia un problema significativo en la comunidad relacionado con la posible alta prevalencia de parasitosis intestinal.

Esta problemática no solo impacta la salud de la población a nivel local, sino que también evidencia una cuestión más amplia a nivel nacional e internacional, relacionada con la falta de acceso a servicios de salud adecuados, condiciones sanitarias deficientes y la necesidad urgente de implementar estrategias efectivas de prevención y control de

enfermedades en comunidades vulnerables. En este contexto, surge la iniciativa de llevar a cabo una investigación orientada a determinar la prevalencia de parasitosis intestinal y los riesgos ocupacionales entre los ganaderos de la comunidad de Cusilguan. El propósito es generar información que permita diseñar y desarrollar futuros planes de acción enfocados en la promoción de la salud, la prevención de parasitosis y la mitigación de riesgos laborales, considerando que la ganadería constituye la principal fuente de ingresos para esta población.

Con respecto a lo mencionado líneas arriba se plantea la siguiente interrogante: ¿Cuál es la prevalencia de parasitosis intestinal y riesgo ocupacional en Ganaderos de la comunidad de Cusilguan Huambos Chota 2024?

La parasitosis intestinal constituye un problema de salud pública que puede afectar a la población en general, incluyendo a grupos ocupacionales específicos, como los trabajadores dedicados a la crianza de ganado bovino. Estos individuos se encuentran particularmente expuestos a la contaminación por diversos tipos de parásitos debido al contacto frecuente con las heces de los animales en el desarrollo de sus actividades diarias. La prevalencia de infecciones parasitarias intestinales se considera moderadamente alta a nivel global, en América Latina, de igual manera, en el ámbito tanto nacional como regional.

El presente trabajo de investigación genera un aporte teórico y científico por elevar el conocimiento respecto a la prevalencia de la parasitosis. Así mismo, contribuye de manera práctica porque sirve de base para elaborar futuras investigaciones en áreas similares, brindando una estructura y metodología sólidas para abordar problemas de salud ocupacional. En entornos de trabajo específicos, por lo tanto, podría generar nuevas teorías o enfoques para abordar problemas en otras comunidades que cumplan con las características similares. La investigación tiene un enfoque social porque involucra estrategias que van a generar beneficios en los ganaderos y sus familias, para así evitar que la población en general se vea afectada.

La investigación tiene como referencia a los antecedentes de: Betina, et al¹⁶. (2023) En su investigación el objetivo fue diseñar, implementar y evaluar un plan complejo de acciones dirigido a reducir las parasitosis en una localidad rural de la provincia de Buenos Aires, Argentina, con la colaboración de los habitantes de la zona. El estudio se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo y de tipo descriptivo, y contó con una muestra conformada por 522 personas, en sus resultados se encontró que el 58,2% tenía parásitos intestinales, principalmente protozoos (43,9%) y helmintos (35,2%). Concluyen que, gracias a los

tratamientos y a las charlas informativas dadas por personas de la comunidad, se logró reducir significativamente la cantidad de parásitos intestinales, especialmente por helmintos.

De la misma manera Velazco y Carrasco ¹⁷. (2023) su investigación tuvo como finalidad determinar la prevalencia de factores epidemiológicos en parasitosis intestinal en el personal manipulador de alimentos del Mercado de Abancay”. Se realizó un estudio de tipo descriptivo, con un diseño no experimental, transversal y prospectivo, utilizando una muestra conformada por 50 trabajadores. Los hallazgos mostraron que los protozoarios fueron el grupo parasitario con mayor presencia, representando el 34% de los casos, siendo *Blastocystis hominis* (16%) y *Entamoeba* tipo 1 (10%) las especies más frecuentes. Cabe resaltar que el 66% de los participantes arrojaron resultados negativos en las pruebas para parásitos intestinales. Los investigadores determinaron que la frecuencia de factores epidemiológicos vinculados a enfermedades parasitarias intestinales en quienes manejan alimentos es reducida, de acuerdo con el estudio llevado a cabo en Abancay en 2022.

Así también Aguedo y Malhaber ¹⁸. (2023) En su investigación “determinar la frecuencia de PI en los pacientes que ingresan por consulta externa al hospital JHSC entre los años 2 011 y 2 019” Utilizaron un Estudio observacional descriptivo de corte transversal. Obtuvieron los resultados que la frecuencia de PI es de 4,17 (95% IC 4,06-4,27). El diagnóstico con la mayor cantidad de casos fue Giardiasis. Más del 60% de los infectados fueron del sexo femenino y pertenecientes al grupo etario de 0 a 11 años de edad. Concluyeron que a lo largo del período 2 011 y 2 019 se observa una disminución en la frecuencia porcentual de la PI. Hay muchos factores que podrían haber influenciado en este resultado; por ejemplo: mejor acceso al agua potable y desagüe, buen manejo de medidas preventivas de la PI, o gran cantidad de asintomáticos.

Así mismo Cuéllar, et al ¹⁹. (2022) su estudio tuvo como propósito “Identificar la distribución espacial de las infecciones por parásitos intestinales y su asociación con factores de riesgo socioambientales en la Corea”. Se llevó una investigación descriptiva de tipo transversal con un grupo de 422 personas, a quienes se les administraron dos encuestas, una personal y otra acerca de las circunstancias habitacionales. Los resultados indicaron que la prevalencia global de parásitos intestinales en esta comunidad fue del 32,5%, siendo los protozoos las especies más comunes en comparación con los helmintos (29,6% frente a 3,3%). Los autores concluyeron que esta investigación constituye un primer acercamiento al análisis espacial de las infecciones por parásitos intestinales a escala local. Asimismo,

señalaron que la información obtenida puede servir como base para la toma de decisiones y la planificación de estrategias en los servicios de salud de la comunidad de La Corea.

De la misma manera Segura ²⁰. (2022) su investigación tuvo como objetivo “determinar la frecuencia de enteroparásitos y sus factores epidemiológicos asociados en los trabajadores de la Corporación ADC, Provincia de Tacna”. Fue un estudio descriptivo, prospectivo y transversal, la muestral lo conformaron 78 trabajadores de la Corporación ADC. Los resultados indicaron que la frecuencia de enteroparasitosis era de un 42,3%, el protozoo no patógeno más frecuente es *Blastocystis hominis* con 42,9%, los protozoos patógenos más frecuente fueron *Entamoeba histolytica* y *Giardia lamblia*. Concluyeron que la frecuencia de Enteroparásitos encontrada en trabajadores de la corporación ADC – Tacna es 42,3%.

Quispe y Caiza ²¹. (2020) En su trabajo de investigación denominado “Identificar animales que actúan como reservorios de enteroparásitos, mediante análisis coproparasitológico”. Se identificaron las especies de parásitos que son eliminadas y las acciones de prevención que deben adoptar los residentes de las localidades de Pungal Grande y Pungal San Pedro, en el Cantón Guano, Chimborazo, a lo largo del periodo 2019-2020. Para realizar esto, se utilizó un enfoque cuantitativo con un diseño no experimental de tipo cohorte transversal y un nivel descriptivo. La muestra estuvo constituida por 19 viviendas de la localidad, en las cuales se aplicó una encuesta, además de incluir un total de 416 animales. De las 416 muestras de heces analizadas, casi todas (99,76%) dieron positivo para al menos una especie parasitaria. Concluyeron que en este estudio se determinó que los animales de estas comunidades son portadores de parásitos que pueden transmitirse a las personas, lo que representa un riesgo para la salud, para prevenir esto, se proponen campañas de educación y controles veterinarios.

Por otra parte, Hernández, et al ²². (2019) en su estudio sobre “Prevalencia de parasitosis intestinal en trabajadores de la florícola Irose de la provincia de Pichincha – Cantón Pedro Moncayo 2019”. Se llevó a cabo un estudio de tipo transversal, descriptivo y observacional con una muestra de 88 personas. Los resultados indicaron una alta presencia de protozoarios, detectados en el 92,5% de las muestras analizadas, mientras que los helmintos se encontraron en el 7,5% restante. Asimismo, el 40% de los casos revelaron la presencia de quistes de *Endolimax nana* se observó en el 25% de las muestras de hombres trabajadores y en el 15% de las de mujeres trabajadoras. Con base en estos hallazgos, los

autores concluyeron que existe una elevada prevalencia de parasitosis intestinal entre los empleados de la empresa florícola Irose,

Así mismo Salcedo, et al ²³. (2019) El estudio tuvo como objetivo identificar signos y síntomas indicativos sobre parasitosis intestinales en trabajadores de la industria del ladrillo en la localidad de La Joya, en Tonalá, Jalisco. Se trató de una investigación cuantitativa y descriptiva que incluyó una muestra de 53 trabajadores, a quienes se les aplicó un análisis estadístico descriptivo. Los resultados mostraron que el 9,4% de los participantes presentaron expulsión de parásitos por vía anal, mientras que el 13,2% refirió comezón anal. Otros síntomas mencionados incluyen diarrea (32,1%), náuseas o vómitos (26,4%), dolor en el abdomen (22,6%), hinchazón abdominal (18,9%) y disminución de peso (11,9%). Los autores concluyeron que el 9,4% de los ladrilleros evaluados presentaron parasitosis confirmada mediante la expulsión de gusanos intestinales adultos por vía anal, y que un 13,2% podría estar afectado por parasitosis, evidenciado por la comezón anal, síntoma sugestivo de infección por *Enterobius vermicularis*.

De la misma manera Vidal, et al ²⁴. (2017) en su trabajo de investigación propusieron “determinar la frecuencia de parasitosis general y por tipo de helmintos en el año 2017 y la tendencia de los últimos 8 previos, años a nivel nacional y por departamento”. La metodología empleada se fundamentó en el examen de datos secundarios obtenidos del Sistema de Información de Salud (HIS), abarcando el intervalo que va de 2010 a 2017. Para examinar las tendencias, se aplicaron modelos de regresión segmentada. La muestra incluyó un total de 110,914,026 personas atendidas durante ese lapso. Los resultados mostraron que, a nivel nacional en el año 2017, la prevalencia general de parasitosis fue del 4,9%, mientras que los casos atribuibles a helmintos representaron el 3,3%. Ambas mostraron una tendencia decreciente, con reducciones anuales del 8,8% y 11,3%, respectivamente. Los helmintos más frecuentes fueron *Ascaris* y enterobiasis, cada uno con una prevalencia del 0,3% en 2017. Finalmente, los autores concluyeron que la prevalencia de parasitosis general, por grupo de helmintos y por especies específicas, es inferior a la reportada en estudios previos.

En función a los problemas planteados y los antecedentes citados se estableció el objetivo general: Determinar la prevalencia de parasitosis intestinal y el riesgo ocupacional en ganaderos de la comunidad de Cusilguan- Huambos Chota, 2024, y objetivos específicos: Medir la prevalencia de parasitosis intestinal de los ganaderos de la comunidad de Cusilguan Huambos Chota 2024, Analizar la prevalencia de parasitosis intestinal según grupo etario de

los ganaderos de la comunidad de Cusilguan Huambos Chota, 2024, Identificar los tipos de parásitos que presentan los ganaderos de la comunidad de Cusilguan Huambos Chota 2024, Evaluar el riesgo ocupacional de los ganaderos de la comunidad de Cusilguan Huambos Chota 2024.

II. MATERIALES Y METODOS

2.1. Ubicación del estudio

El presente estudio se desarrolló en la Comunidad de Cusilguan, Distrito de Huambos, Provincia de Chota, Departamento de Cajamarca, con coordenadas UTM 17M - 720528m E y 9290202mS. Tal como se observa en la imagen adjunta.



Fuente: Google Maps

2.2. Población muestra y muestreo

Población

La población de estudio estuvo considerada por 68 ganaderos mayores de 18 años empadronados y residentes en la comunidad de Cusilguan.

Muestra

La muestra estuvo conformada por 58 ganaderos pertenecientes a la comunidad de Cusilguán. Para calcular el tamaño muestral, se utilizó la fórmula correspondiente a poblaciones finitas, ver anexo 5. Teniendo como criterios de inclusión a los ganaderos que residan en la comunidad de Cusilguán, que se encuentren directamente involucrados en actividades ganaderas de animales vacunos. Además, se incluyeron únicamente aquellos ganaderos que aceptaron formar parte del estudio mediante la firma del consentimiento informado.

En cuanto a los criterios de exclusión: a los ganaderos que no residan en la comunidad de Cusilguán, aquellos menores de 18 años, aun cuando participen en actividades

ganaderas, y quienes no otorguen su consentimiento informado para participar en el estudio.

Muestreo

La muestra fue seleccionada mediante un muestreo probabilístico aleatorio simple, considerando los criterios de inclusión previamente definidos. Este tipo de muestreo asegura que todos los miembros de la población objetivo tengan la misma probabilidad de ser seleccionados. Esto significa que la probabilidad de selección de un sujeto a estudio “x” es independiente de la probabilidad que tienen el resto de los sujetos que integran y forman parte de la población blanco²⁵.

2.3. Variable de estudio

Variable 1: Prevalencia de Parasitosis

Variable 2: Riesgo ocupacional

Operalización de variables (Anexo 1)

2.4. Métodos, Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Método:

Para realizar el presente estudio se realizó los trámites al teniente Gobernador de la comunidad de Cusilguan y al Jefe del Centro de Salud de Huambos, para obtener los permisos respectivos para la ejecución del proyecto de investigación, una vez autorizada se realizó la aplicación de los instrumentos de investigación en la muestra en estudio. Así mismo se tuvo reunión con los ganaderos para poder concientizarlos y participen del presente estudio, luego se les indico como recolectar sus muestras de heces de manera seriada, asimismo, así mismo para ver la lista de chequeo se procedió a visitar a sus establos y visualizar de forma física cuáles son los riesgos biológicos y ergonómicos, dando cumplimiento a nuestros objetivos.

Técnica e instrumento y procedimiento de recolección de datos

Técnica de recojo de datos

La presente investigación para medir la variable prevalencia como técnica se utilizó la observación en la cual nos permite observar la presencia o ausencia de estructuras parasitarias en las diferentes muestras coproparasitológicas proporcionadas por los diferentes ganaderos participantes del presente estudio. Para la variable riesgo ocupacional se utilizó como técnica la observación dado a que se verificó a través de una lista de chequeo los riesgos biológicos y ergonómicos a los que están expuestos

Instrumento de recojo de datos

Como instrumento para la primera variable se utilizó la ficha de recolección de datos en la cual se plasmó los resultados obtenidos de la lectura de las muestras coproparasitológicas, y para la segunda variable para identificar los riesgos biológicos y ergonómicos a los que están expuestos los ganaderos se utilizó como instrumento una lista de chequeo. La validación de los instrumentos de recolección de datos, como la ficha de recolección de datos y la lista de chequeo fue dado por la técnica de juicio de expertos, en donde tres expertos en el área con grado de maestría y doctorado dieron fe de la validez del instrumento. (anexo 5)

2.4.1. Tipo, diseño y método de investigación

Según su finalidad la presente investigación es básica, por su profundidad descriptiva, de diseño transversal no experimental, de enfoque cuantitativo y de método deductiva analítica.

Básica: conocida también como investigación pura, teórica o dogmática; la cual parte de un marco teórico existente y formula nuevas bases teóricas o modifica o amplía a las existentes con el objetivo de incrementar las bases científicas del conocimiento sin realizar contraste alguno con la práctica²⁶. Con los resultados obtenidos en la investigación en cuanto a la prevalencia de parasitosis está aportando como resultados que son verídicos y científicos.

Descriptiva: es descriptiva porque se centra en recopilar datos que describan características, comportamientos o fenómenos de interés en una población específica, sin manipular variables ni establecer relaciones de causa y efecto ²⁷. Además esta investigación es descripta por que está describiendo una realidad en cuanto a la prevalencia de parasitosis y los riesgos ergonómicos y biológicos que existen dentro de los ganaderos.

Diseño transversal no experimental: es transversal ya que se va a recolectar cierta información de un grupo de personas, en un momento determinado o en el transcurso de un periodo determinado²⁸, el diseño es no experimental, ya que se limita a observar el objeto de estudio sin realizar ninguna manipulación de la variable de estudio; para obtener los datos se aplicará el corte transversal, puesto que permite obtener los datos en un solo momento del tiempo³⁵. La presente investigación es no experimental tal porque no se ha manipulado las variables de estudio, así mismo es transversal porque se ha desarrollado en un tiempo de 2 meses desde el 20 de enero del 2025 hasta el 20 de marzo del mismo año

Enfoque Cuantitativo: ya que, de los resultados obtenidos se puede generar estudios con un enfoque específico de determinado fenómeno, se tiene que realizar en orden. Por ende, proviene de los objetivos y preguntas de investigación, de donde se genera la hipótesis y se determina las variables; las cuales se analizan mediante métodos estadísticos, para llegar a las conclusiones respecto a la hipótesis ²⁹.

Método analítico deductivo: es analítico ya que, diferencia las propiedades de un acontecimiento, revisando cada uno de ellos de manera ordenada y por separado, esto es importante en el proceso de revisión de la literatura al interpretar información y analizar datos, ya que compara las variables ³⁰. Por otro lado, es deductivo ya que, de un aspecto general, se logra llegar a un aspecto particular donde se aplican reglas de la lógica, por medio de este método, se establecen hechos conocidos y se generan conclusiones utilizando un conjunto de enunciados, que incluyen: premisa menor, premisa mayor y conclusión ³¹.

2.4.2. Procedimiento para recolección de datos

Para el procedimiento y recolección de datos, se tuvo que realizar primero el procedimiento de recolección de datos, para lo cual se realizaron los siguientes pasos:

Se realizaron los procedimientos requeridos para conseguir las autorizaciones pertinentes para llevar a cabo el proyecto de investigación. Se envió una petición al teniente gobernador (representa la máxima autoridad de una comunidad) de la localidad de Cusilguán y al Jefe del Centro de Salud de Huambos, con el fin de obtener la autorización para la aplicación de los instrumentos de investigación en la muestra seleccionada. Además, se realizó una reunión con los 58 ganaderos con el propósito de sensibilizarlos e incentivar su participación en el estudio. Posteriormente, se les solicitó la recolección seriada de muestras de heces. De igual manera, para la aplicación de la lista de chequeo, se visitaron físicamente sus establos para identificar y evaluar los riesgos biológicos y ergonómicos presentes, con el objetivo de cumplir con los fines planteados en la investigación.

Luego de recibir el permiso del Teniente Gobernador y del Jefe del Centro de Salud de Huambos, se llevó a cabo la recolección de las muestras fecales, utilizando frascos plásticos de apertura amplia con tapa enroscable, que fueron marcados con un número exclusivo. Las muestras se analizaron en el laboratorio del Centro de Salud de Huambos, aplicando la técnica de concentración parasitológica a través de sedimentación.

Se realizó el siguiente procedimiento de laboratorio: se tomó una pequeña cantidad de las muestras de heces de 2 gramos y se mezcló con 10 ml de suero fisiológico para fijar los parásitos. La mezcla se pasó por gasa a tubos de vidrio de 13 x 100, llenando los tubos hasta la cuarta parte de su contenido, agregamos suero fisiológico hasta un centímetro por debajo del borde del tubo, tapamos al tubo con parafilm, agitamos el tubo y dejamos reposar por 30 minutos esto para eliminar los restos fecales grandes, permitiendo el paso de los elementos parasitarios más pequeños y facilitando la sedimentación. Finalmente, pasado el tiempo aspiramos la parte media del sedimento con una pipeta pasteur colocamos una gota en una lámina portaobjetos agregamos una gota de lugol, colocamos la laminilla y se observó al microscopio con el objetivo de 40x.

Análisis de datos

Una vez recopilada la información en la ficha de recolección de datos, estos fueron ingresados, ordenados y sistematizados en una hoja de cálculo de Microsoft Excel. Posteriormente, se ingresó la data al software estadístico IBM SPSS Statistics versión 26,0, el cual facilitó el procesamiento dinámico de la información, permitiendo su presentación de manera personalizada, eficiente y adecuada para el análisis específico requerido. De esta forma, se pudieron realizar los análisis estadísticos completos de los datos obtenidos ³².

Utilizamos una estadística descriptiva ³³, con el propósito de resumir la información de forma clara y comprensible. Para ello, los datos fueron organizados y presentados mediante tablas y gráficos. Previo al análisis descriptivo, se revisaron los objetivos de la investigación y se identificaron las escalas de medición correspondientes a las distintas variables registradas en el estudio. Los resultados fueron presentados en tablas estadísticas e interpretados conforme a los hallazgos obtenidos durante el análisis.

2.5. Aspectos éticos en la investigación

El presente estudio de investigación utilizara como aspectos éticos a la beneficencia, no maleficencia, autonomía y justicia:

Beneficencia: Es clave aumentar las ventajas y disminuir los posibles daños para los involucrados en un estudio. Tanto los participantes como sus representantes deben estar plenamente informados sobre los riesgos y beneficios implicados en su participación en un ensayo clínico. Se debe procurar que los riesgos sean lo más reducidos posible, en proporción a los beneficios potenciales que se espera obtener con la realización del estudio ³⁴.

No maleficencia: el principio de precaución jurídica impone a todos una obligación fundamental, por lo que este se sitúa antes de cualquier forma de información o consentimiento ³⁴. Su finalidad es evitar causar daño al participante, lo que impone una responsabilidad moral al investigador de minimizar al máximo los riesgos posibles ³⁴.

Autonomía: implica una revisión minuciosa y responsable del documento de consentimiento informado. En este proceso, se consideran aspectos relacionados con el nivel de información proporcionada a los participantes, el grado de consentimiento otorgado, las decisiones tomadas por sustitución cuando corresponda, así como la protección de la intimidad y la confidencialidad de los datos. Asimismo, se establece con claridad la forma en que serán analizados los resultados. Además, se lleva un registro de los eventos adversos y se informa periódicamente sobre el progreso del proyecto y los resultados finales obtenidos³⁴.

Justicia: Este principio establece que los beneficios derivados de los resultados experimentales deben ser accesibles para todas las personas. La investigación debe llevarse a cabo de manera que solo se incluya a poblaciones vulnerables cuando los resultados representen un beneficio directo para ellas. Asimismo, se promueve la búsqueda de equidad y una distribución justa y eficiente de los recursos, garantizando así la excelencia en la investigación científica³⁴.

III. RESULTADOS

Tabla 1. Prevalencia de parasitosis intestinal en ganaderos

Resultado	Frecuencia	Porcentaje
NEGATIVO	19	32,76
POSITIVO	39	67,24
TOTAL	58	100,00

En la tabla 1 se observa que del total de ganaderos de la comunidad de Cusilguan el 67,24 % presentan parasitosis intestinal, esto se debe a que los ganaderos, debido a la naturaleza de sus actividades productivas, están expuestos de manera constante a fuentes potenciales de infección parasitaria, tales como el estiércol, suelos contaminados y otros vectores biológicos, así como a la insuficiente implementación de medidas de bioseguridad, como el uso de guantes, botas impermeables y el adecuado lavado de manos.

Tabla 2. Prevalencia de parasitosis intestinal según grupo etario

Grupo etario	Frecuencia	Porcentaje
18- 20 Años	1	1,72
21 - 30 Años	2	3,45
31 - 40 Años	5	8,62
41-50 Años	10	17,24
51-60 Años	16	27,59
61 años a Mas	5	8,62
TOTAL	39	67,24

En la Tabla 2 se determina que el grupo etario más afectado son los de 51 a 60 años con el 27,50%, seguido de 41 a 50 con 17,24%, como también los de 31 a 40 años y de 61 a más con 8,62% y menor porcentaje el de 18 a 20 años con 1,72%. El alto porcentaje de afectación en ganaderos adultos, especialmente entre los 51 y 60 años, puede estar relacionado con hábitos de higiene personal deficientes acumulados a lo largo del tiempo, producto de la limitada educación, además a esta edad, existe una menor capacidad inmunológica, aumentando significativamente el riesgo de contraer enfermedades parasitarias. El bajo porcentaje en los más jóvenes podría deberse a una mayor conciencia sobre la importancia de la higiene personal, como a una mejor condición inmunológica. Además, los jóvenes suelen contar con información actualizada gracias al acceso a la tecnología y educación, lo que favorece prácticas preventivas.

Tabla 3. Tipos de parásitos que presentan los ganaderos

Tipo de parasito	Frecuencia	Porcentaje
Protozoarios	32	82,05
<i>Blastocistis hominis</i>	14	35,90
<i>Entamoeba coli</i>	11	28,21
<i>Giardia lamblia</i>	4	10,26
<i>Endolimax nana</i>	3	7,65
Helmintos	7	17,95
<i>Ascaris lumbricoides</i>	7	17,95
TOTAL	39	100,00

En la tabla 3 nos muestra que de todos los parásitos observados según tipos el 82% corresponde a los protozoarias y dentro de ello el más prevalente es *Blastocistis hominis*, seguido de *Entamoeba coli*, en menor proporción *Endolimax nana*. Así mismo dentro de los parásitos helmintos el más predominante fue *Ascaris lumbricoides*. El predominio de protozoarios sobre helmintos en las muestras analizadas está estrechamente relacionado con las condiciones ambientales y sanitarias características de muchas zonas rurales, el uso de fuentes de agua no tratadas y la convivencia cercana con animales favorecen la transmisión de estos parásitos intestinales, especialmente los protozoarios, que se propagan fácilmente por vía fecal oral.

Tabla 4. Riesgo ocupacional en los ganaderos

Riesgo	Biológico		Ergonómico	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Alto	55	95	24	41,38
Medio	3	5	22	37,93
Bajo	0	0	12	20,69
TOTAL	58	100	58	100,00

En la tabla 4, se muestra que el riesgo ocupacional en los ganaderos es alto con un 95% de riesgo biológico, seguido de un 41.38% riesgo ergonómico. Esto refleja condiciones de trabajo insalubres, mal manejo de las practicas higiénicas, contacto directo con animales y fuentes contaminadas sin medidas de protección. También las exigencias físicas propias del trabajo en el campo, como levantar cargas pesadas, jornadas prolongadas, posturas forzadas y la ausencia de herramientas adecuadas lo que incrementa el desgaste físico y la probabilidad de lesiones musculoesqueléticas.

Tabla 5: Prevalencia de parasitosis intestinal y riesgo ocupacional en ganaderos.

Riesgo	Biológico		Ergonómico		Prevalencia de Parasitosis		
	Frecuencia	porcentaje	Frecuencia	Porcentaje		Frecuencia	Porcentaje
Alto	55	95	24	41,38	Positivo	39	67,24
Medio	3	5	22	37,93			
Bajo	0	0	12	20,69			
TOTAL	58	100	58	100,00	Total	39	100

La tabla 5 revela una alta prevalencia de parasitosis (67,24%), lo cual indica una posible deficiencia en las condiciones de higiene y saneamiento. Además, los riesgos biológicos se encuentran en un nivel alto, lo que sugiere una exposición constante a agentes que pueden afectar la salud. En cuanto a los riesgos ergonómicos, se destaca un 41,38% en nivel alto y un 37,93% en nivel medio, lo que evidencia que una gran parte de la población está expuesta a condiciones físicas que podrían generar trastornos musculoesqueléticos, reflejando la necesidad de intervenciones preventivas y correctivas en el entorno evaluado.

IV. DISCUSIONES

Respecto al primer objetivo específico sobre la prevalencia de parasitosis intestinal de los ganaderos de la comunidad de Cusilguan Huambos Chota 2024. Se evidenció que la prevalencia de los ganaderos es de 67,24%. Por lo tanto, existe una similitud con el estudio Betina et al¹⁶. Identificaron una prevalencia del 58,2%, lo que refuerza la evidencia de que las comunidades rurales enfrentan condiciones propicias para la transmisión de parásitos intestinales, debido a deficiencias en saneamiento, agua potable y prácticas de higiene. Además, existe una diferencia con los hallazgos de la investigación de Salcedo, et al²³, indica que el 9,4% de los ladrilleros de la comunidad de Tonalá Jalisco presentan parasitosis comprobada por la salida de gusanos intestinales adultos vía anal y que 13,2% de la población estudiada pudiera tener parasitosis por presentar comezón anal, dato sugestivo de la presencia de *Enterobius vermicularis*.

En relación con el segundo objetivo específico, se identificó que la prevalencia de parasitosis intestinal en ganaderos de la comunidad de Cusilguán, Huambos - Chota (2024) fue de 27,59% en el grupo etario de 51 a 60 años. Este dato refleja una situación preocupante, considerando que se trata de una población económicamente activa que, debido a su ocupación, se encuentra expuesta constantemente a factores de riesgo como el contacto directo con animales, suelos contaminados y agua no tratada.

El hallazgo coincide con estudios previos realizados en zonas rurales del país, donde se ha demostrado que la prevalencia de enfermedades parasitarias es más alta en contextos con limitado acceso a servicios básicos, tales como agua potable, saneamiento y atención médica oportuna

Además, este grupo etario presenta una mayor vulnerabilidad inmunológica, lo que podría explicar su mayor susceptibilidad a las infecciones intestinales. A menudo, los síntomas de parasitosis en adultos mayores son poco específicos o subestimados, lo que dificulta su detección temprana y contribuye a su cronicidad.

El Plan Nacional de Prevención y Control de las Enfermedades Diarreicas Agudas y Cólera (MINSA, 2021) y las estrategias de control de enfermedades transmitidas por agua y alimentos establecen la necesidad de implementar programas de desparasitación periódica, así como actividades de educación sanitaria, particularmente en poblaciones rurales y en grupos de riesgo, como los trabajadores agrícolas y ganaderos.³⁵

Asimismo, la Norma Técnica de Salud NTS N° 127-MINSA/DGSP-V.01 sobre el manejo de parasitosis intestinal recomienda la vigilancia continua y la intervención focalizada en las comunidades con alta incidencia. Por ello, los resultados obtenidos deben servir como base para que las autoridades locales y sanitarias desarrollen acciones preventivas y correctivas, tales como campañas de salud comunitaria, mejora del acceso a servicios de agua segura y promoción de buenas prácticas de higiene.³⁶

En cuanto al tercer objetivo sobre tipos de parásitos que presentaron los ganaderos de la comunidad de Cusilguan-Huambos-Chota 2024, fueron de la especie protozoarios con 67,24% el parásito más predominante fue (*Blastocystis hominis* con un 35,90%), seguido de (*Entamoeba coli* 28,21%), (*Giardia lamblia* 10,26%) y (*Endolimax nana* 7,69%). La especie de helmintos se encontró en un 17,95%, (*Ascaris lumbricoides* 17,95 %). Estos resultados son similares en un promedio del 85% al de Segura²⁰. Se evidenció que el protozoo no patógeno más común es *Blastocystis hominis* con un 42,9%. Los protozoos patógenos más comunes fueron *Entamoeba histolytica* y *Giardia lamblia*. Igualmente, el estudio llevado a cabo por Hernández et al²² reveló que los protozoos se encontraron en el 92,5% de las muestras analizadas, mientras que los helmintos estuvieron presentes en el 7,5%. De igual manera la investigación de Vidal et al²⁴, sus resultados mostraron que a nivel nacional la parasitosis general y por helmintos fue de 4,9% y de 3,3%, esta similitud sugiere que, a pesar de las diferencias geográficas, existe una realidad epidemiológica compartida en cuanto a la exposición de parásitos protozoarios en comunidades rurales de la región andina y de otros países latinoamericanos con características socioambientales similares.

Los hallazgos de la presente investigación no coinciden con la investigación de Velazco y Carrasco¹⁷, donde se evidencio que los grupos prevalentes fueron los protozoos (34%), y las especies prevalentes fueron principalmente. *Blastocystis hominis* (16%) y *Entamoeba histolytica* (10%). Esta diferencia sugiere una particularidad en las condiciones sanitarias y ambientales de la comunidad estudiada, que favorece principalmente la transmisión de protozoarios, asociados a contaminación hídrica y deficiente manejo de excretas.

En torno al cuarto objetivo respecto a los riesgos ocupacionales dentro de ello el riesgo biológico y el riesgo ergonómico se evaluó que existe un nivel de riesgo ocupacional biológico alto con un 95% y en el ergonómico un 41% riesgo alto, seguido del 37,93% riesgo medio y por último un 20,69% de nivel de riesgo bajo, estos resultados no se podrían

comparar con otros estudios dado que dentro de la teoría científica no existen trabajos relacionados, pero demostramos que es relevante este estudio, debido a que su aporte radica en visibilizar problemáticas laborales específicas de un sector productivo esencial pero frecuentemente excluido de estudios académicos y marcos normativos. Al cuantificar con precisión los niveles de riesgo biológico y ergonómico, este estudio no solo genera conocimientos nuevos, sino que también abre líneas de investigación futuras relacionadas con salud ocupacional rural, prevención de enfermedades zoonóticas, condiciones ergonómicas del trabajo agrícola, y el diseño de políticas basadas en evidencia para poblaciones vulnerables. Además, puede servir como modelo metodológico para replicar en otros entornos rurales y sectores agropecuarios.

Según el objetivo general establecido como Determinar la prevalencia de parasitosis intestinal y el riesgo ocupacional en ganaderos de la comunidad de Cusilguan-Huambos Chota, 2024. Se determinó que el 67,24% de los ganaderos presentaron parasitosis intestinal, y se identificó que existe un nivel de riesgo ocupacional biológico alto con un 95% y en el ergonómico un 41% riesgo alto, seguido del 37,93% riesgo medio y por último un 20,69% de nivel de riesgo bajo, en cuanto a la prevalencia hay una diferencia con la investigación de Cuéllar et al¹⁹, donde encontraron una prevalencia global del 32,5% en esta comunidad, esta diferencia sugiere la influencia de factores locales, como las condiciones higiénico-sanitarias y el acceso limitado a servicios de salud en zonas rurales

V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

CONCLUSIONES

1. El 67,24 % de los ganaderos de la comunidad de Cusilguan presentan parasitosis intestinal, lo que evidencia una alta prevalencia asociada a la exposición constante a fuentes contaminantes y a la deficiente aplicación de medidas de bioseguridad.
2. El grupo etario más afectado por parasitosis intestinal son los ganaderos de 51 a 60 años (27,50 %), seguidos de 41 a 50 años (17,24 %), mientras que el menor porcentaje se da en jóvenes de 18 a 20 años (1,72 %), lo que refleja mayor riesgo en adultos por baja inmunidad y hábitos higiénicos deficientes.
3. El 82 % de los parásitos identificados son protozoarios, predominando *Blastocystis hominis*, *Entamoeba coli* y *Endolimax nana*, mientras que entre los helmintos destacó *Ascaris lumbricoides*. Esta alta presencia de protozoarios se debe principalmente al consumo de agua no tratada, deficiente saneamiento básico y la convivencia cercana con animales, condiciones comunes en zonas rurales que facilitan la transmisión fecal-oral de estos parásitos.
4. Los resultados evidenciaron un alto riesgo biológico con un 95 % y 41,38 % de riesgo ergonómico en los ganaderos, lo que se debe al contacto directo con animales y materiales contaminados sin protección, así como a condiciones laborales exigentes, como cargas pesadas, largas jornadas y falta de herramientas adecuadas, lo que aumenta la exposición a infecciones y lesiones físicas.
5. Se identificó una alta prevalencia de parasitosis (67,24%) y la exposición significativa a riesgos biológicos y ergonómicos (41,38% en nivel alto y 37,93% en nivel medio) evidencian condiciones sanitarias y laborales deficientes, lo que requiere acciones preventivas y correctivas urgentes para proteger la salud de la población evaluada

RECOMENDACIONES

1. Al Director de la red de salud de Huambos, fortalecer las estrategias de prevención y control de parasitosis intestinal mediante campañas regulares de desparasitación, tamizajes comunitarios y educación sanitaria en zonas rurales ganaderas, priorizando el acceso a agua potable, saneamiento básico y prácticas de higiene adecuadas.
2. Al Jefe del centro de salud se recomienda realizar campañas de sensibilización para que la población adopte practicas adecuadas de higiene personal y familiar, como el lavado de manos, consumo de agua hervida y correcta manipulación de alimentos, para reducir el riesgo de infecciones intestinales. Asimismo, sugerir la colaboración comunitaria para mejorar las condiciones sanitarias y laborales del entorno.
3. Al Jefe de la Institución Administradora de Fondos de Aseguramiento en Salud (SIS): Fortalecer el acceso a servicios de salud en áreas rurales mediante la ampliación de la cobertura efectiva del SIS, asegurando la disponibilidad de diagnósticos oportunos, tratamientos antiparasitarios y atención médica integral para los trabajadores del sector ganadero. Esto implica coordinar con la Red de Salud de Huambos – Chota la realización de campañas descentralizadas, brigadas móviles de salud, y garantizar el abastecimiento regular de medicamentos esenciales. Además, se recomienda implementar estrategias de afiliación y renovación simplificada para que la población rural mantenga una cobertura continua y pueda acceder sin barreras económicas a los servicios de prevención, tratamiento y seguimiento clínico.
4. Al Director de la Escuela Profesional de Tecnología Médica: fomentar líneas de investigación en salud pública y ocupacional orientadas a poblaciones rurales, como los ganaderos, considerando los determinantes sociales, ambientales y laborales que influyen en su salud. Esto permitirá generar evidencia científica que sustente políticas públicas más equitativas e inclusivas.

VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Yervid Ana, Saenz. Factores de riesgo para parasitismo intestinal en niños escolarizados de una institución educativa del municipio de Soracá - Boyacá. 26 de mayo de 2015; 17:1-20. Disponible en: <https://revistas.udenar.edu.co/index.php/usalud/article/view/240>.
2. Olman I, Arroyo S. Ministerio de Agricultura y Ganadería Gestión Institucional De Recursos Humanos Gestión De Salud. 2014. Disponible en: https://www.mag.go.cr/acerca_del_mag/circulares/rec_hum-manual-riesgos-peligrociadad.pd.
3. Murillo A, Rivero Z, Bracho A. Parasitosis intestinales y factores de riesgo de enteroparasitosis en escolares de la zona urbana del Cantón Jipijapa, Ecuador. 17 de abril de 2020;48. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/3730/373064123016/html/>.
4. Maria del Carmen Garaycochea F. Maria Beltran F. Parasitosis intestinal en zonas rurales de cuatro provincias del departamento de Lima (Año24N7-8) – Boletín. 2023. Disponible en: <https://repositorio.ins.gob.pe/bitstream/handle/20.500.14196/1104/89-95.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
5. Organizacion Internacional del Trabajo. Condiciones de Trabajo, Seguridad y Salud Ocupacional en la Minería 2002 [Internet]. 2007. Disponible en: <https://www.gob.pe/>
6. Yervid, ana, Saenz. Universidad Privada Norbert Wiener Facultad de Ciencias de la Salud Escuela Académico Profesional de Enfermería. 2022.
7. Organizacion Mundial de la salud. Protección de la salud de los trabajadores. 2017. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/occupational-health--health-workers>
8. Marife Silva Bravo, Aurora Violeta Zapata Rueda E. Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo [Internet]. Disponible en: <https://orcid.org/0000-0003-0642-3277>.
9. Boletín de salud. Direccion de prevencion y control de enfermedades no transmisibles, Raras y huérfanas. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/4341438-boletin-informativo-n-2-de-salud-ocupacional-junio-2023>.

10. Estadísticos A, De Trabajo E, Lab I. Oficina de Estadística Indicadores Laborales Series Estadísticas [Internet]. Disponible en: <https://www2.trabajo.gob.pe/estadisticas/estadisticas-accidentes-de-trabajo/>.
11. Ministerio del trabajo y Promoción del Empleo. Documento Elaborado por: Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo. 2017. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/mtpe/informes-publicaciones/257373-informe-anual-del-empleo-2017>.
12. Support Brigadas Consultores. Principales Riesgos Laborales En Perú. 2021. Disponible en: <https://www.supportbrigades.com/principales-riesgos-laborales-en-peru/>.
13. Morales Del Pino Jimmy Rinaldo. Parasitosis intestinal en preescolares y escolares atendidos en el centro médico EsSalud de Celendin, Cajamarca. 2016;16.
14. Rodriguez Ullos Claudia, Rivera Jacinto Marco, Saucedo Duran Edith, Rojas Huaman Yessica, Valdivia Melendez Nayeli, Cabanilas Vasquez Quely, et al. Parasitosis intestinales y factores socio-sanitarios en niños del área rural del distrito de Los Baños del Inca, Cajamarca-Perú. [Internet]. 2010. Disponible en: www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2010000200010
15. Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo. Dirección General de Salud Cajamarca (DIGESA), Oficina general de estadística e informática. 15 de mayo de 2017;
16. Betina C. Pezzani, Marta C. Minvielle MLC, María C. Apezteguía, Juan A. Basualdo. Participación comunitaria en el control. 2023;26:471-7. Disponible en: <https://www.scielosp.org/pdf/rpsp/2023.v26n6/471-477>.
17. Velazco Cornelio Karim, Carrasco Vega Dany. Prevalencia de factores epidemiológicos en parasitosis Intestinal en personal manipulador de alimentos en Abancay 2022. 2023. Disponible en: <https://repositorio.continental.edu.pe/handle/20.500.12394/12732>.
18. Astrid stephanie Aguedo Huiza, Mélanie Malhaber Mundaca. Frecuencia de parasitosis intestinal en pacientes que ingresaron por consulta externa al Hospital Jose Hernandez Soto Cadenillas de Chota, Cajamarca-Peru. 2023;

19. Liliam M, Luna C, Félix M, Rosado García M, Geominia M, Cantillo M, et al. Distribución espacial de parásitos intestinales y factores de riesgos asociados en La Corea, San Miguel del Padrón. 2022
20. De Ciencias F, Ricardo Antonio Segura Aliaga B. Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann. 2022.
21. Quispe SM, Dayane M, Caiza E, Tutora R, Luisa P, González C, et al. Universidad Nacional de Chimborazo Facultad de Ciencias de la salud carrera de laboratorio clínico e histopatológico. 2020. Disponible en: <http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/5139/1/unach-ec-fcs-lab-clin-2018-0024.pdf>.
22. Hernández Bandera, Ramos Argilagos, Peñafiel Jaramillo, Lara Pillajo. Prevalencia de parasitosis intestinal en trabajadores de la florícola Irose de la. 2020;2.
23. Salcedo Flores M, Rizo Curiel G, Salcedo ALL, Ventura AO. Parasitosis intestinal como riesgo ocupacional biológico en ladrilleros de la comunidad de tonalá jalisco. 2019;17(1). Disponible en: www.e-gnosis.udg.mx
24. Vidal-Anzardo M, Yagui Moscoso M, Beltrán Fabian M. Parasitosis intestinal: Helmintos Prevalencia y Analisis de la tendencia de los años 2010 a 2017. 31 de marzo de 2020;81(1).
25. Otzen T, Manterola C. Técnicas de Muestreo sobre una Población a Estudio. International Journal of Morphology. 2017;35(1):227-32.
26. Ortega Julio Gabriel. Cómo se genera una investigación científica que luego sea motivo de publicación. 2017;8.
27. Ochoa-Pachas J, Yunkor-Romero Y. El estudio descriptivo en la investigación científica. 2020;
28. Cvetković Vega A, Maguiña JL, Soto A, Lama-Valdivia J, Correa López LE. Estudios Transversales. Revista de la Facultad de Medicina Humana. 12 de enero de 2021;21(1):164-70.

29. Sousa VD, Driessnack M, Amélia I, Mendes C. Revisión de diseños de investigación resaltantes para enfermería. parte 1: diseños de investigación cuantitativa [Internet]. 2007. Disponible en: www.eerp.usp.br/rlae.
30. De Educación F. Pontificia Universidad Católica del Perú La Investigación Descriptiva con Enfoque Cualitativo en Educación [Internet]. 2022. Disponible en: <https://repositorio.pucp.edu.pe/index/handle/123456789/182854>.
31. Roberto R, Moya C. Ventajas y desventajas del uso de un método deductivo/inductivo en la investigación en administración de negocios [Internet]. 2010. Disponible en: <https://ciencia.lasalle.edu.co/gs/vol3/iss2/13>.
32. Mayorga-Ponce RB, Monroy-Hernández A, Hernández-Rubio J, Roldan-Carpio A, Reyes-Torres SB. Programa SPSS SPSS Program. Publicación semestral [Internet]. 2021;10(21),282-4. Disponible en: <https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/ICSA/issue/archive>.
33. Rendón-Macías ME, Villasís-Keever MÁ, Miranda-Novales MG. Descriptive statistics. Rev Alerg Mex. 1 de octubre de 2016;63(4):397-407. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/4867/486755026009.pdf>.
34. Pérez IA. Aspectos eticos en la investigacion cientifica. Ciencia y Enfermeria. 2002. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532002000100003.
35. Ministerio de Salud del Perú. Plan Nacional de Prevención y Control de las Enfermedades Diarreicas Agudas y Cólera 2021–2023. Lima: MINSA; 2021. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones>.
36. Ministerio de Salud del Perú. Norma Técnica de Salud para la Atención Integral de las Parasitosis Intestinales - NTS N°127-MINSA/DGSP-V.01. Lima: MINSA; 2010. Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1466.pdf>.
37. Fajardo-Gutiérrez A. Measurement in epidemiology: Prevalence, incidence, risk, impact measures. Rev Alerg Mex. 1 de enero de 2017;64(1):109-20. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S244891902017000100109&script=sci_abstract&tlng=en.

38. Universidad Católica San Pablo. ¿Qué es un factor de riesgo en salud ocupacional_ _ UCSP? Disponible en: <https://postgrado.ucsp.edu.pe/articulos/que-es-salud-ocupacional/>.

AGRADECIMIENTO

Primeramente, agradecer a Dios, por ser la guía y la fortaleza en cada paso de este camino. Por darnos vida, salud y sabiduría para culminar esta etapa tan importante, incluso en los momentos de dificultad.

A nuestros padres, por su amor incondicional, su apoyo constante y sus sacrificios silenciosos. Gracias por enseñarme con su ejemplo el valor del esfuerzo, la humildad y la perseverancia. Este logro es también de ustedes.

A nuestro asesor, el Dr. Arellano Ubillus Juan Enrique por su dedicación, orientación y paciencia a lo largo del proceso. Su experiencia y acompañamiento han sido fundamentales para dar por terminado a este trabajo y convertirlo en un verdadero aprendizaje profesional y personal.

Al Gerente del Centro de Salud de Huambos el Lic. Juan Mesias Altamirano Torres, por brindarnos el acceso al laboratorio y permitirnos desarrollar esta investigación en su institución, demostrando compromiso con la salud pública y el bienestar de la comunidad.

DEDICATORIA

A Dios, porque sin su infinita misericordia y sabiduría, este sueño no habría sido posible. En cada paso, sentí su presencia, su guía y su amor incondicional que me impulsó a seguir adelante.

A mis amados padres, por ser mi refugio, mi ejemplo y mi mayor motivación. Gracias por ser mi fuerza, mi refugio y mi mayor motivo para seguir adelante, por sus oraciones, su entrega incansable y por enseñarme que los sueños se alcanzan con esfuerzo, fe y dedicación. Con todo mi amor y profunda gratitud, les dedico este proyecto.

Yalene Alarcon Mego

A Dios, por haberme acompañado hasta el final de este desafío. En cada página de esta tesis, en cada noche de cansancio y en cada duda, estuviste presente dándome fuerza, claridad y fe. Gracias por permitirme alcanzar esta meta.

A mis queridos padres, porque sin su amor, apoyo incondicional y esfuerzo diario, este sueño no sería una realidad. Gracias por estar a mi lado en cada etapa de mi formación, por sus palabras de ánimo y por creer en mí cuando más lo necesité. Esta meta también les pertenece.

Yeni Lizbeth Cieza Tocto

Anexos

Anexo 1: Operacionalización de la variable

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala	Técnica / instrumento
V1: Prevalencia de parasitosis intestinal	La prevalencia de parasitosis intestinal se define como la proporción de individuos de una población que presenta parasitosis intestinal ³⁷ .	La presente variable será medida en porcentajes de acuerdo a las muestras de heces positivas de los ganaderos	– Parásitos protozoarios – Parásitos helmintos	Presencia o ausencia	Nominal	Observación/ ficha de recolección de datos
V:2 Riesgo ocupacional	Un riesgo ocupacional es un acontecimiento que pone en peligro la salud de las personas en el ejercicio de su profesión ³⁸ .	La presente variable será medida mediante los tipos de riesgo que se presentan en el desenvolvimiento de su trabajo	– Riesgo biológico	– Agente biológico – Facilidad de propagación – La gravedad de los efectos en la salud	Nominal	Observación/ lista de chequeo

			– Riesgo ergonómico	– Posturas extremas – Levantamiento de peso – Duración del trabajo		
--	--	--	---	--	--	--

Anexo 2: consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título: Prevalencia de parasitosis intestinal y riesgo ocupacional en ganaderos de la comunidad de Cusilguan-Huambos Chota 2024.

Fecha:

Yo.....Identificado(a) con DNI N°.....actuando a mi nombre y en calidad de ganadero, acepto participar de manera voluntaria del proceso de recolección de datos para el Proyecto de tesis titulado Prevalencia de parasitosis intestinal y riesgo ocupacional en ganaderos de la comunidad de Cusilguan-Huambos Chota 2024, a cargo de las investigadoras: Alarcon Mego Yalene y Cieza Tocto Yeni Lisbeth, quienes me han explicado de manera detallada la finalidad, el objetivo y han garantizado la privacidad de mis datos. Por lo que accedo a participar de manera voluntaria y con honestidad en la presente investigación.

Firma del participante

DNI:

Firma de investigadora 1

DNI: 73350297

Anexo 3: autorización de la entidad o empresa para desarrollar la investigación

Autorización para la ejecución de Proyecto de Tesis

Cusilguan Huambos 30 de junio del 2024

Quien suscribe:

Sr.

Teniente Gobernador de la comunidad de Cusilguan

Asunto: Autorización de ejecución de proyecto de Tesis, hasta su culminación

Tengo el agrado de dirigirme a Uds. Para hacerles llegar mi cordial saludo y a la vez hacer de su conocimiento que se autoriza la ejecución del proyecto de Tesis denominado Prevalencia de parasitosis intestinal y riesgo ocupacional en ganaderos de la comunidad de Cusilguan-Huambos Chota 2024. Los datos y la información obtenidos serán utilizados exclusivamente con fines académicos de acuerdo con la solicitud recepcionada.

Sin otro particular, expreso las muestras de mi especial consideración y estima.

Atentamente

Jaime Mego Cubas

Teniente Gobernador



GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA
DIRECCION SUB-REGIONAL DE SALUD CHOTA
MICRO-RED DE SERVICIOS DE SALUD HUAMBOS



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

Huambos, 12 de agosto 2024

OFICIO N.° 203 - 2024.GOB.REG.CAJ/DSRCH/MRH-GER

A : YALENE ALARCÓN MEGO.
YENI LISBETH CIEZA TOCTO.

DE : LIC. JUAN. M. ALTAMIRANO TORRES.
GERENTE DE LA MICRO RED HUAMBOS.

ASUNTO : AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR EL PROCESAMIENTO DE
MUESTRAS PARA LA EJECUCION DE PROYECTO DE TESIS
DENOMINADO PREVALENCIA DE PARASITOSIS INTESTINAL Y
RIESGO OCUPACIONAL EN GANADEROS DE LA COMUNIDAD
DE CUSILGUAN HUAMBOS CHOTA 2024

Tengo el agrado de dirigirme a ustedes para saludarlo cordialmente y al mismo tiempo se les autoriza para realizar el procesamiento de muestras para la ejecución de proyecto de tesis denominado prevalencia de parasitosis intestinal y riesgo ocupacional en ganaderos de la comunidad de Cusilguan Huambos Chota 2024. Perteneciente al distrito de Huambos ya que es de suma importancia conocer la realidad de nuestra comunidad.

Es propicia la oportunidad para reiterar a usted los sentimientos de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,

WCD/MRH
CC.
JMAT

REGION CAJAMARCA
DIRECCION SUB-REGIONAL DE SALUD
LIC. Ent. Juan M. Altamirano Torre
C.F.P. 71107

Anexo 4: Instrumento

Ficha de Recolección de datos

Nº	GENERO		GRUPO ETAREO						RESULTADO ESPECIE Y TIPO DE PARASITO												
	M	F	18- 20 Años	21 - 30 Años	31 - 40 Años	41-50 Años	51-60 Años	61 Años a Mas	PROTOZOARIOS						HELMINTOS					NEGATIVO	
1	X		20																	X	NO
2	X		19																	X	NO
3	X		20																		SI
4		X		26									X								SI
5		X			35								X								SI
6		X			32								X								SI
7		X		22									X								SI
8		X			37															X	NO
9	X			28																X	NO
10	X				39											X					SI
11	X			25												X					SI
12		X			37				X												SI
13		X			33				X												SI
14		X																			SI
15	X						45					X									SI
16	X						46					X									SI
17	X						50													X	NO
18	X						48													X	NO
19		X					42													X	NO
20		X					49													X	NO
21		X						55												X	NO
22	X							59													SI
23	X								60												SI
24	X								65												SI
25	X						49									X					SI
26	X																				SI
27	X		21		33											X					SI
28	X						42														SI
29	X						48														SI
30		X					47						X								SI
31		X					45						X								SI
32	X						41						X								SI
33		X						55													SI
34		X						57													SI
35	X							58							X						NO
36		X						59												X	NO
37		X						52												X	NO
38	X																				SI
39	X																				SI
40		X																		X	NO
41		X																			SI
42		X																			SI
43		X					45														SI
44	X						41														SI
45	X							52													SI
46	X							59					X								SI
47	X				23								X								SI
48	X				21															X	NO
49		X																		X	NO
50		X																			SI
51		X																			SI
52		X						55													SI
53		X						53													SI
54		X						54													SI
55		X				22							X							X	NO
56	X				25															X	NO
57	X							52												X	SI
58	X						49													X	NO

Lista de chequeo para identificar los riesgos ocupacionales

TIPOS DE RIESGOS	Actividad a evaluar		OBSERVACIÓN
	SI	NO	
Riesgos Biológicos	X		
Organismos microscópicos	X		
Organismos macroscópicos	X		
Es fácil de propagarse estos organismos	X		
Los parásitos causan graves problemas en la salud	X		
Los riesgos biológicos suceden frecuentemente	X		
Consumen alimentos dentro de su labor diaria	X		
Riesgos ergonómicos			
Postura forzada	X		
Desplazamiento en el trabajo	X		
Postura estática	X		
Movimientos repetitivos		X	
Trabajan mucho tiempo	X		
Inseguridad laboral	X		

Anexo 5:

$$n = \frac{Z^2 P Q N}{e^2(N - 1) + Z^2 P Q}$$

Z^2 = indica nivel de confianza del 95 % (1.96).

P = proporción estimada, asumiendo $p = 0,5$.

$Q = 1 - P$.

e = Precisión o magnitud del error de 5 %.

N = Población.

Reemplazando en la formula:

$$n = (1.96)^2 (0.5) (0.5) (68)$$

$$(0.05)^2 (69) + (1.96)^2 (0.5) (0.5)$$

$$n = 58 \text{ ganaderos.}$$

Anexo 6: validación de instrumentos

Anexo 5: validación de instrumentos

UNIVERSIDAD NACIONAL DE JAÉN VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS POR CRITERIO DEL JUICIO DE EXPERTOS

1. DATOS GENERALES

- 1.1. Apellidos y nombres del Juez : Villanueva Sosa Adán Joel
 1.2. Grado Académico / mención : Maestría - Doctorado en Salud Pública
 1.3. DNI / Teléfono fijo o celular : 43896757 / 943 247 606
 1.4. Cargo e institución donde labora : Universidad Nacional de Jaén
 1.5. Autor del instrumento (s) : Maricón, Mayo, Yaleny, Cieza, Tocho, Yenni, Urzabelh
 1.6. Lugar y fecha : Jor. 26 Junio 2024

2. ASPECTOS DE LA EVALUACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE	BAJA	REGULAR	BUENA	MUY BUENA
		1	2	3	4	5
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado y comprensible.				✓	
2. OBJETIVIDAD	Permite medir hechos observables.				✓	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.					✓
4. ORGANIZACIÓN	Presentación ordenada y lógica					✓
5. SUFFICIENCIA	Comprende aspectos de las variables en cantidad y calidad suficiente.				✓	
6. PERTINENCIA	Permite conseguir datos de acuerdo a los objetivos planteados.				✓	
7. CONSISTENCIA	Pretende conseguir datos basado en teorías o modelos teóricos.				✓	
8. COHERENCIA	Entre problema, objetivos, hipótesis con las variables, dimensiones, indicadores e ítem.				✓	
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación.					✓
10. APLICACIÓN	Los datos permiten un tratamiento estadístico pertinente.					✓

CONTEO TOTAL DE MARCAS (realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)	A	B	C	D	E
				24	20

CALIFICACIÓN GLOBAL: Coeficiente de validez = $\frac{1 \times A + 2 \times B + 3 \times C + 4 \times D + 5 \times E}{50} = \frac{44}{50} = 0,88$

UNIVERSIDAD NACIONAL DE JAÉN
 Mg. Adán Joel Villanueva Sosa
 TECNÓLOGO MÉDICO
 C.T.M.P. 32-13

3. OPINIÓN DE APLICABILIDAD (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado).

CATEGORÍA		INTERVAL O
No válido, reformular	☐	[0,20 – 0,40]
No válido, modificar	☐	<0,41 – 0,60]
Válido, mejorar	☐	<0,61 – 0,80]
Válido, aplicar	☒	<0,81 – 1,00]

4. RECOMENDACIONES:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



UNIVERSIDAD NACIONAL DE JAÉN
Firma del Juez
Mg. Adán Joel Villanueva Sosa
TECNÓLOGO MÉDICO
C.T.M.P. 9513

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE JAÉN VALIDACIÓN DEL
INSTRUMENTO FICHA DE RECOLECCIÓN
DE DATOS POR CRITERIO DEL JUICIO DE EXPERTOS**

1. DATOS GENERALES

1.1. Apellidos y nombres del Juez : *Rodr. Salazar Christian Alexander*
 1.2. Grado Académico / mención : *Doctor en Ciencias Biológicas*
 1.3. DNI / Teléfono fijo o celular : *999015072*
 1.4. Cargo e institución donde labora : *Universidad Nacional de Jaén*
 1.5. Autor del instrumento (s) : *María Elena Yaleny Cierro Tosta y Elizabeth*
 1.6. Lugar y fecha : *Jaén, 3 de Julio 2014*

2. ASPECTOS DE LA EVALUACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE	BAJA	REGULAR	BUENA	MUY BUENA
		1	2	3	4	5
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado y comprensible.				X	
2. OBJETIVIDAD	Permite medir hechos observables.				X	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.				X	
4. ORGANIZACIÓN	Presentación ordenada y lógica.					X
5. SUFICIENCIA	Comprende aspectos de las variables en cantidad y calidad suficiente.					X
6. PERTINENCIA	Permite conseguir datos de acuerdo a los objetivos planteados.					X
7. CONSISTENCIA	Pretende conseguir datos basado en teorías o modelos teóricos.					X
8. COHERENCIA	Entre problema, objetivos, hipótesis con las variables, dimensiones, indicadores e ítema.					X
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación.					X
10. APLICACIÓN	Los datos permiten un tratamiento estadístico pertinente.					X

CONTEO TOTAL DE MARCAS (realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)	A	B	C	D	E
				12	35

CALIFICACIÓN GLOBAL: Coeficiente de validez = $\frac{1 \times A + 2 \times B + 3 \times C + 4 \times D + 5 \times E}{50} = \frac{47}{50} = 0,94$

3. OPINIÓN DE APLICABILIDAD (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado).

CATEGORÍA		INTERVAL O
No válido, reformular	☐	[0,20 – 0,40]
No válido, modificar	☐	<0,41 – 0,60]
Válido, mejorar	☐	<0,61 – 0,80]
Válido, aplicar	☒	<0,81 – 1,00]

4. RECOMENDACIONES:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....


Firma del Juez

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE JAÉN VALIDACIÓN DEL
INSTRUMENTO FICHA DE RECOLECCIÓN
DE DATOS POR CRITERIO DEL JUICIO DE EXPERTOS**

1. DATOS GENERALES

- 1.1. Apellidos y nombres del Juez : *Wilmar Spärgs Peña*
 1.2. Grado Académico / mención : *MA: Administración de Empresas*
 1.3. DNI / Teléfono fijo o celular : *4598843 / 968551167*
 1.4. Cargo e institución donde labora : *Docente*
 1.5. Autor del instrumento (s) : *Alarcón Hugo Yalene, Cieza Fátima y eni Lizbeth*
 1.6. Lugar y fecha : *Juén : 04 Julio 2024*

2. ASPECTOS DE LA EVALUACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE	BAJA	REGULAR	BUENA	MUY BUENA
		1	2	3	4	5
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado y comprensible.					X
2. OBJETIVIDAD	Permite medir hechos observables.					X
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.				X	
4. ORGANIZACIÓN	Presentación ordenada y lógica					X
5. SUFICIENCIA	Comprende aspectos de las variables en cantidad y calidad suficiente.				X	
6. PERTINENCIA	Permite conseguir datos de acuerdo a los objetivos planteados.					X
7. CONSISTENCIA	Pretende conseguir datos basado en teorías o modelos teóricos.					X
8. COHERENCIA	Entre problema, objetivos, hipótesis con las variables, dimensiones, indicadores e ítems.					X
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación.					X
10. APLICACIÓN	Los datos permiten un tratamiento estadístico pertinente.					X

CONTEO TOTAL DE MARCAS (realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)	A	B	C	D	E
				8	40

CALIFICACIÓN GLOBAL: Coeficiente de validez = $\frac{1 \times A + 2 \times B + 3 \times C + 4 \times D + 5 \times E}{50} = \frac{48}{50} = 0,96$

3. OPINIÓN DE APLICABILIDAD (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado).

CATEGORÍA		INTERVAL
No válido, reformular	☐	[0,20 – 0,40]
No válido, modificar	☐	<0,41 – 0,60]
Válido, mejorar	☐	<0,61 – 0,80]
Válido, aplicar	☒	<0,81 – 1,00]

4. RECOMENDACIONES:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



Firma del Juez

Anexo 7. Compromiso del asesor



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, con Profesión/Grado de Dr. Juan Enrique Arellano Ubillus con DNI 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 las
Estudiante Yalene Alarcon Mego y Yeni Lisbeth Cieza Tocco de la carrera Profesional de
Tecnología Médica en la formulación y ejecución del:

- | | |
|--|--|
| ☐ Plan de Trabajo de Investigación | ☐ Informe Final de Trabajo de Investigación |
| ☒ 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 Trabajo de
Investigación; por lo que en fe a la verdad suscribo lo presente.

Jaén 20 de febrero del 2024

Anexo 8. Declaración jurada de no plagio

UNIVERSIDAD NACIONAL DE JAÉN

Ley de Creación N°29304

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

DECLARACIÓN JURADA DE NO PLAGIO

Yo, Yalene Alarcon Mego identificado con DNI 73350297 estudiante de la Carrera Profesional de Tecnología Médica de la Universidad Nacional de Jaén; declaro bajo juramento que Soy Autor del Trabajo de Investigación: **“Prevalencia de parasitosis intestinal y riesgo ocupacional en ganaderos de la comunidad de Cusilguan-Huambos, 2024”**.

El mismo que presento para optar el Título Profesional de Licenciado Tecnólogo Médico en Laboratorio Clínico y Anatomía Patológica

El Trabajo de Investigación no ha sido plagiado ni total ni parcialmente, para la cual se ha respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas.

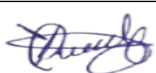
El Trabajo de Investigación presentado no atenta contra derechos de terceros.

El Trabajo de Investigación no ha sido publicado ni presentado anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.

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 y/o invención presentada. Asimismo, por la presente me corresponde 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 trabajo de investigación haya sido publicado anteriormente; asumo las consecuencias y sanciones civiles y penales que de mi acción se deriven.

Jaén 5 de febrero del 2024



Yalene Alarcon Mego

DNI 73350297

Código de estudiante:2021120011

UNIVERSIDAD NACIONAL DE JAÉN

Ley de Creación N°29304

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

DECLARACIÓN JURADA DE NO PLAGIO

Yo, Yeni Lizbeth Cieza Tocto identificado con DNI 78719377 estudiante de la Carrera Profesional de Tecnología Médica de la Universidad Nacional de Jaén; declaro bajo juramento que Soy Autor del Trabajo de Investigación: **“Prevalencia de parasitosis intestinal y riesgo ocupacional en ganaderos de la comunidad de Cusilguan- Huambos, 2024”**

El mismo que presento para optar el Título Profesional de Licenciado Tecnólogo Médico en Laboratorio Clínico y Anatomía Patológica

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.

El Trabajo de Investigación presentado no atenta contra derechos de terceros.

El Trabajo de Investigación no ha sido publicado ni presentado anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.

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 y/o invención presentada. Asimismo, por la presente me corresponde 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 trabajo de investigación haya sido publicado anteriormente; asumo las consecuencias y sanciones civiles y penales que de mi acción se deriven.

Jaén 5 de febrero del 2024

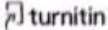


Yeni Lizbeth Cieza Tocto

DNI 78719377

Código de estudiante: 2020110141

Anexo 9. Reporte de originalidad del Turniting certificado por el asesor.



Página 1 de 28 - Portada

Identificador de la entrega: trnold::13445604500

Avance 1 - Informe

Proyectos e Informes en evaluación

Universidad Nacional de Jaén

Detalles del documento

Identificador de la entrega

trnold::13445604500

Fecha de entrega

15 dic 2025, 11:31 a.m. GMT-5

Fecha de descarga

15 dic 2025, 11:36 a.m. GMT-5

Nombre del archivo

IF_Yalene_Alarcon_Yeni_Cieza_TM-0-2025.docx

Tamaño del archivo

159.9 KB

24 páginas

7771 palabras

43.786 caracteres

 UNIVERSIDAD NACIONAL DE JAÉN


Dr. Guillermo Tzucera Sánchez
RESPONSABLE DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN
DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD



Página 1 de 28 - Portada

Identificador de la entrega: trnold::13445604500

54

19% 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 12 palabras)

Fuentes principales

- 8%  Fuentes de Internet
- 0%  Publicaciones
- 18%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

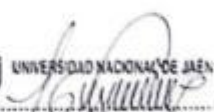
Marcas de integridad

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 permitan 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. Guillermo Nievez Sánchez
RESPONSABLE DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN
DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ANEXO 10. PANEL FOTOGRÁFICO



Figura 1. Muestras de heces de los ganaderos



Figura 2: procesamiento de las muestras de heces de los ganaderos



Figura 3: Muestra de heces de los ganaderos procesados para observar en el microscopio



Figura 4: Actividad ganadera



Figura 5: Aplicación de la lista de chequeo en la actividad ganadera

UNIVERSIDAD NACIONAL DE JAÉN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE TECNOLOGÍA MÉDICA



**PREVALENCIA DE PARASITOSIS INTESTINAL Y RIESGO
OCUPACIONAL DE GANADEROS DE LA COMUNIDAD DE
CUSILGUAN- HUAMBOS - CHOTA-2024**

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

AUTORAS

Est. Alarcón Mego Yalene

Est. Cieza Tocto Yeni Lizbeth

ASESOR

Dr. Juan Enrique Arellano Ubillus

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Enfermedades transmisibles

JAÉN – PERÚ

2025