



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

TESIS

**PRÁCTICAS MATERNAS DE SANEAMIENTO BÁSICO
INTRADOMICILIARIO Y PARASITOSIS INTESTINAL EN NIÑOS
DE LA I.E.I. MARIO VARGAS LLOSA – HUÁNUCO, 2018**

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

PRESENTADO POR:

CRISPINA MEDALI CRUZ NAUPAY

ASESOR:

Mg. ELISA SIMANELTE GALLARDO MAURICIO

HUÁNUCO, PERÚ

ABRIL 2019

DEDICATORIA

A mis padres Demetria Lorenza y Julio César por su dedicación, responsabilidad y esfuerzos de ver realizado mis objetivos.

A mi esposo José, por su apoyo incondicional

A mi hija Thaily, fuente de inspiración y por ser la energía que me impulsa a seguir adelante.

Crispina Medali

AGRADECIMIENTO

A la Universidad Alas Peruanas por la oportunidad brindada a realizar uno de mis sueños

A los docentes de la Universidad Alas Peruanas en especial a los de la Escuela Profesional de Enfermería por sus conocimientos y valiosos experiencias compartidas.

A los Centros de Salud de la Región Huánuco, por acogernos en nuestras prácticas pre profesionales

A las madres, niños, personal directivo, docentes y personal administrativo de la I.E.I Mario Vargas Llosa, por su apoyo en la toma de datos para la presente investigación.

La autora

RESUMEN

La presente investigación titulada: Prácticas maternas de saneamiento básico intradomiciliario y parasitosis intestinal en niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa – Huánuco, 2018, tuvo como objetivo general determinar la relación entre prácticas maternas de saneamiento básico intradomiciliario y parasitosis intestinal en niños. El tipo de investigación según la intervención de la investigadora, es observacional, de acuerdo al número de mediciones de las variables es de tipo transversal, respecto la planificación de la recolección de los datos, es de tipo prospectivo y según el número de variables de interés, es de tipo analítico, pues se analizaron las dos variables estudiadas. En concordancia con el tipo y nivel de investigación el diseño es correlacional-transversal. La población estuvo conformada por todas las madres y los niños matriculados en la I.E.I Mario Vargas Llosa que en total suman 70. La muestra es igual a la población. Los instrumentos empelados fueron un cuestionario de características generales conformado por 7 preguntas y un cuestionario de prácticas maternas de saneamiento básico intradomiciliario conformado por 24 preguntas.

Los resultados de la presente investigación indican que existe relación significativa entre prácticas maternas de saneamiento básico intradomiciliario y parasitosis intestinal en niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa – Huánuco, 2018, ya que en la prueba de hipótesis el nivel de significancia o p-valor igual a cero es menor que el error estimado (0,01). Del mismo modo dichas variables se relacionan con un coeficiente negativo fuerte cuyo valor es -0.869. Del mismo modo las prácticas de saneamiento básico por parte de las madres es poco adecuada y la parasitosis intestinal tiene presencia en el 46% de niños.

Palabras clave: Saneamiento básico, parasitosis intestinal, manipulación de alimentos, eliminación de excretas.

ABSTRACT

The present investigation entitled: Maternal practices of intradomiciliary basic sanitation and intestinal parasitosis in children of the I.E.I. Mario Vargas Llosa - Huánuco, 2018, had as a general objective to determine the relationship between maternal practices of basic sanitation intradomiciliary and intestinal parasitosis in children. The type of research according to the intervention of the researcher, is observational, according to the number of measurements of the variables is of a transversal type, with respect to the planning of the data collection, it is of a prospective type and according to the number of variables of interest, is of analytical type, because the two variables studied were analyzed. In accordance with the type and level of research the design is cross-correlational. The population was conformed by all the mothers and children enrolled in the I.E.I. Mario Vargas Llosa that in total add up to 70. The sample is equal to the population. The instruments used were a questionnaire of general characteristics consisting of 7 questions and a questionnaire of maternal practices of basic sanitation intradomiciliary consisting of 24 questions.

The results of the present investigation indicate that there is a significant relationship between maternal practices of basic sanitation intradomiciliary and intestinal parasitosis in children of the I.E.I. Mario Vargas Llosa - Huánuco, 2018, since in the hypothesis test the level of significance or p-value equal to zero is lower than the estimated error (0.01). In the same way, these variables are related to a strong negative coefficient whose value is -0.869. In the same way, basic sanitation practices by mothers are not adequate and intestinal parasitosis is present in 46% of children.

Key words: Basic sanitation, intestinal parasitosis, food handling, elimination of excreta.

ÍNDICE

	Pág.
DEDICATORIA	
AGRADECIMIENTO	
RESUMEN	i
ABSTRACT	ii
ÍNDICE	iii
ÍNDICE DE TABLAS	v
ÍNDICE DE GRÁFICOS	vi
INTRODUCCIÓN	vii
 CAPÍTULO I: EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	
1.1 Planteamiento del problema.....	09
1.2 Formulación del problema.....	13
1.2.1 Problema general.....	13
1.2.2 Problemas específicos.....	14
1.3 Objetivos de la investigación.....	14
1.3.1 Objetivo general.....	14
1.3.2 Objetivos específicos.....	14
1.4 Justificación del estudio.....	15
1.5 Limitaciones de la investigación.....	17
 CAPÍTULO II MARCO TEÓRICO	
2.1 Antecedentes del estudio.....	18
2.1.1 Antecedentes internacionales.....	19
2.1.2 Antecedentes nacionales.....	20
2.1.3 Antecedentes locales.....	24
2.2 Bases teóricas.....	26
2.3 Definición de términos.....	27
2.4 Hipótesis.....	38
2.4.1 Hipótesis general.....	38
2.4.2 Hipótesis específicas.....	39
2.5 Variables.....	40
2.5.1 Definición conceptual de la variable.....	40
2.5.2 Definición operacional de la variable.....	40
2.5.3 Operacionalización de las variables.....	41

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA	
3.1 Tipo y nivel de investigación.....	43
3.2 Descripción del ámbito de la investigación.....	44
3.3 Población y muestra.....	44
3.3.1 Población.....	44
3.3.2 Muestra.....	45
3.4 Técnicas e instrumentos de la recolección de datos.....	46
3.4.1 Técnicas.....	46
3.4.2 Instrumentos.....	46
3.5 Validez y confiabilidad del instrumento.....	47
3.6 Plan de recolección y procesamiento de datos.....	49
CAPÍTULO IV: RESULTADOS	
4.1 Resultados descriptivos.....	54
4.2 Prueba de hipótesis.....	68
CAPÍTULO V: DISCUSIÓN.....	74
CONCLUSIONES.....	76
RECOMENDACIONES.....	78
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	79
ANEXOS	
ANEXO N° 01: Instrumentos de investigación	
Cuestionario de características generales	
Cuestionario de prácticas maternas de saneamiento básico	
Ficha de análisis documental para valoración de parasitosis intestinal	
ANEXO N° 02: Validación de Instrumento de investigación	
ANEXO N° 03: Consentimiento informado	
ANEXO N° 04: Asentimiento informado	
ANEXO N° 05: Solicitud de permiso para aplicar los instrumentos	
ANEXO N° 06: Instrumentos aplicados	
ANEXO N° 07: Matriz de consistencia	

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1. Edad de los las madres de los niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa – Huánuco, 2018	54
Tabla 2. Estado civil de las madres de los niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa – Huánuco, 2018	56
Tabla 3. Religión que profesan las madres de los niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa – Huánuco, 2018	57
Tabla 4. Grado de escolaridad de las madres de los niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa – Huánuco, 2018	58
Tabla 5. Ocupación de las madres de los niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa – Huánuco, 2018	59
Tabla 6. Edad de los niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa –Huánuco, 2018	60
Tabla 7. Sexo de los niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa –Huánuco, 2018	61
Tabla 8. Prácticas de saneamiento básico intradomiciliario de las madres de los niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa – Huánuco, 2018	62
Tabla 9. Prácticas de consumo de agua de las madres de los niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa – Huánuco, 2018	63
Tabla 10. Prácticas de manipulación de alimentos de las madres de los niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa – Huánuco, 2018.....	64
Tabla 11. Prácticas eliminación de excretas de las madres de los niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa – Huánuco, 2018	65
Tabla 12. Prácticas de disposición de residuos sólidos de las madres de los niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa – Huánuco, 2018	66
Tabla 13. Tabla 13. Parasitosis intestinal en los niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa–Huánuco, 2018.....	67

ÍNDICE DE GRÁFICOS

	Pág.
Gráfico 1. Edad de los las madres de los niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa – Huánuco, 2018	55
Gráfico 2. Estado civil de las madres de los niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa – Huánuco, 2018.....	56
Gráfico 3. Religión que profesan las madres de los niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa – Huánuco, 2018.....	57
Gráfico 4. Grado de escolaridad de las madres de los niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa – Huánuco, 2018.....	58
Gráfico 5. Ocupación de las madres de los niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa – Huánuco, 2018.....	59
Gráfico 6. Edad de los niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa –Huánuco, 2018.....	60
Gráfico 7. Sexo de los niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa –Huánuco, 2018.....	61
Gráfico 8. Prácticas de saneamiento básico intradomiciliario de las madres de los niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa – Huánuco, 2018.....	62
Gráfico 9. Prácticas de consumo de agua de las madres de los niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa – Huánuco, 2018.....	63
Gráfico 10. Prácticas de manipulación de alimentos de las madres de los niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa – Huánuco, 2018	64
Gráfico 11. Prácticas eliminación de excretas de las madres de los niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa – Huánuco, 2018.....	65
Gráfico 12. Prácticas de disposición de residuos sólidos de las madres de los niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa – Huánuco, 2018.....	66
Gráfico 13. Parasitosis intestinal en los niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa–Huánuco, 2018	67

INTRODUCCIÓN

La parasitosis intestinal continúa representando problema de salud pública a nivel mundial, que afecta principalmente a los países subdesarrollados y es muy frecuente en la población infantil; donde sus altas de prevalencia se encuentran condicionadas por la presencia de diversos factores predisponentes de esta patología como los deficientes hábitos de higiene, manipulación inadecuada de alimentos, nivel socioeconómico y las prácticas inadecuadas de saneamiento básico intradomiciliario.

Por ello, el presente estudio titulado “Prácticas maternas de saneamiento básico intradomiciliario y parasitosis intestinal en niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa – Huánuco, 2018”, se realiza con el objetivo de determinar la relación que existe entre las prácticas maternas de saneamiento básico intradomiciliario y la prevalencia de parasitosis intestinal en los niños en estudio, constituyéndose en una herramienta técnica para la implementación de programas sanitarios y estrategias de intervención en salud pública orientados a promover la prevención de la parasitosis intestinal en la población infantil.

La presente investigación comprende los siguientes capítulos:

Capítulo I: El problema de investigación, que comprende el planteamiento del problema, formulación del problema, objetivos, justificación y limitaciones de la investigación.

Capítulo II: Marco teórico, que contiene los antecedentes del estudio, tanto internacionales, nacionales y regionales o locales; bases teóricas, definición de términos; hipótesis tanto la general como las específicas, variables, con sus definiciones conceptual y operacional, así como la operacionalización de las variables considerando sus dimensiones, indicadores y escala de medición.

Capítulo III: Metodología, que comprende el tipo y nivel de la investigación, descripción del ámbito de la investigación, población y muestra, técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad del instrumento y plan de recolección y procesamiento de datos.

Capítulo IV: Resultados, que comprende la presentación e interpretación de los resultados y la prueba de hipótesis.

Capítulo V: Discusión, que se refiere a la comparación de los resultados obtenidos con los antecedentes y aportes teóricos.

Finalmente se tiene las conclusiones, recomendaciones, referencias bibliográficas de acuerdo a las Normas Vancouver y anexos.

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Planteamiento del Problema

Desde un enfoque epidemiológico, la parasitosis intestinal continúa siendo una enfermedad prevenible que tiene una elevada prevalencia a nivel mundial; estimándose que más de dos mil millones de personas en el mundo presentan algún tipo de parasitosis, siendo los niños en edad preescolar el grupo poblacional más afectado con esta patología¹.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS)², actualmente más de 30% de la población mundial presenta infecciones parasitarias, de los cuales, más de 500 personas son diagnosticados con esta patología, siendo la mayoría niños menores de cinco años; estimando también que más 1 500 millones de personas en todo el mundo tienen alto riesgo de presentar parasitosis intestinal

En América Latina, según reportes de la OMS publicados en el 2017, la parasitosis intestinal constituye un problema de salud pública que afecta a la población infantil, señalando que más del 85% de los niños se este continente se encuentran afectados con esta patología³.

En el Perú, según datos estadísticos del Ministerio de Salud (MINSa) citados por Rúa⁴, la prevalencia de parasitosis intestinal en los niños varía entre el 70% y 95% presentándose las mayores tasas de prevalencia en zonas urbano marginales de la sierra y selva del país, y

estimándose que actualmente 1 de cada 3 personas tiene un parásito en su intestino, siendo la población infantil la más afectada por esta patología⁴.

En el departamento de Huánuco, según reportes de la Dirección Regional de Salud presentados en el año 2016, las enfermedades infecciosas parasitarias representaron una de las diez primeras causas de morbilidad general; constituyéndose en la segunda causa de morbilidad en niños en edad escolar y preescolar⁵.

La parasitosis intestinal es una infección causada por diversos agentes etiológicos, que dependiendo de su localización en la región intestinal y las características inherentes a su ciclo biológico, puede ser asintomática o presentar una sintomatología importante; resaltándose que esta patología se presenta en la mayoría de las personas, sin distinción de raza, nivel socioeconómico o localización geográfica, pero es más frecuente en países subdesarrollados, donde la mayoría de sus habitantes no cuentan con una infraestructura sanitaria suficiente para controlar los eslabones de la cadena epidemiológica de esta enfermedad⁶.

Según Velásquez⁷, la mayoría de las parasitosis intestinales son adquiridas mediante el suelo contaminado por excretas humanas o materias fecales de animales, siendo transmitida fundamentalmente por la vía fecal – oral, mediante el consumo de agua y alimentos contaminados; y su elevada prevalencia en la población infantil se encuentra determinada por la presencia de factores de riesgo predisponentes como la manipulación inadecuada de los alimentos, falta de acceso al servicio de agua potable, deficiente higiene personal y condiciones inadecuadas de saneamiento básico intradomiciliario.

Las consecuencias de las parasitosis intestinales se manifiestan en que ocasionan que los niños presenten anemia, retraso en el crecimiento, desnutrición y trastornos del desarrollo físico y cognitivo que alteran de manera significativa su estado nutricional y al acceso a una buena calidad de vida durante la niñez⁸.

Por ello, la parasitosis intestinal representa uno de los principales problemas de salud pública en la población infantil y en la actualidad su control adecuado constituye un objetivo de alta prioridad para la OMS, y como parte de las estrategias para conseguir este propósito en la 54ª Asamblea Mundial de la Salud, se fijó como objetivo fundamental brindar tratamiento antiparasitario al 75% de los niños; sin embargo es alarmante identificar que solo entre el 25% y 35% de niños reciben tratamiento contra la parasitosis intestinal⁹.

Por otro lado, en diversas investigaciones se ha evidenciado que las condiciones socioeconómicas como la pobreza, la deficiente infraestructura de la vivienda, el bajo grado de escolaridad, el bajo nivel educativo, la crianza de animales y las condiciones inadecuadas de saneamiento básico intradomiciliario; son considerados como factores asociados a la infestación de parasitosis intestinal¹⁰.

Asimismo, en los niños la transmisión de parasitosis intestinal se encuentra influenciada en gran medida por las prácticas de saneamiento básico dentro de la vivienda, pues a menudo las familias no presentan prácticas adecuadas de higiene, pues realizan una serie de actividades que favorecen la presencia de parasitosis como el consumo de agua sin hervir, no lavarse las manos antes de ingerir los alimentos y después de defecar, caminar descalzos, comerse las uñas, el hacinamiento y la falta de acceso a servicios de saneamiento básico¹¹.

En este contexto, Castro y Pérez¹² establecen que el saneamiento básico constituye el conjunto de medidas y acciones de salud pública encaminadas a mejorar los mayores niveles de salubridad ambiental en la población, comprendiendo el acceso a agua potable, la eliminación de excretas y la disposición de residuos sólidos como ejes fundamentales en la prevención de diversas patologías infecciosas como la parasitosis intestinal.

Sin embargo, es preocupante observar que la mayoría de madres de familia presentan prácticas deficientes de saneamiento básico en su vivienda, que favorecen la presencia de parasitosis intestinal como el

consumo de agua no tratada, inadecuado manejo de residuos sólidos y la deficiente disposición de residuos sólidos¹³.

Al respecto, Arenas y Gonzales¹⁴ enfatizan en que los altos índices de morbilidad de las enfermedades parasitarias se relacionan de manera directa con la falta de acceso a los servicios de saneamiento básico; estableciendo que las más altas tasas de prevalencia de parasitosis intestinal se presentan en zonas rurales y urbanas marginales del país.

Algunos estudios de investigación demostraron la relación existente entre las prácticas de saneamiento básico y la parasitosis intestinal; una investigación realizada en Lima en el 2014, reportó que el 32,5% de niños que presentaron parasitosis intestinal no tenían acceso a servicios de agua y saneamiento¹⁵.

Otro estudio realizado en Chiclayo en el 2012, evidenció que el 100% de los productos agrícolas estuvieron contaminados por un manejo inadecuado de excretas en el ámbito de estudio, y el 65,8% de la población presentó parasitosis intestinal¹⁶.

En esta línea, Ganoza y Mera¹⁷, identificaron en su tesis de investigación que el 76,3% de familias no tenían servicios de desagüe, el 56,4% tenían acceso a agua segura; y que el 44% de niños presentaron manifestaciones clínicas de parasitosis intestinal.

Por su parte, Svagelj, Rivera y Ochoa¹⁸ establecieron que las prácticas inadecuadas de saneamiento básico intradomiciliario se relacionan con un incremento de la prevalencia de patologías gastrointestinales y parasitarias en la población infantil.

En la provincia de Huánuco, si bien es cierto que existen hogares que cuentan con agua segura, también es evidente que existen zonas que no tienen acceso a los servicios de saneamiento básico en sus viviendas, especialmente en las zonas consideradas urbano marginales; donde la mayoría de la población consume agua de cisterna o lo almacena en envases contaminados; asimismo las excretas se realizan al aire libre

constituyéndose en focos infecciosos para la transmisión de diversas enfermedades; y si a ello se le asocia las deficientes hábitos de higiene y la inadecuada manipulación de alimentos en el hogar, se incrementa el riesgo de contagio de parasitosis intestinal durante la niñez¹⁹.

En la Institución Educativa Inicial Mario Vargas Llosa ubicada en localidad de Potracancha del distrito de Pillco Marca, también se ha podido hacer evidente esta problemática, pues la mayoría de niños que acuden a esta institución educativa proceden de zonas urbano marginales y se encuentra en condiciones de pobreza y exclusión social, presentando por ello múltiples carencias que alteran su calidad de vida, y cuyos hogares no cuentan con acceso a servicios de saneamiento básico de calidad, que se evidencia en que el 42,1% de los hogares no tiene acceso al servicio de agua potable; el 65,4% no cuenta con servicio de desagüe en su vivienda, teniendo que usar letrinas, pozos ciegos o realizar sus deposiciones al aire libre, respecto a la disposición de residuos sólidos, el 57,3% bota su basura al aire libre; estimándose que más del 60% de las viviendas presentan hacinamiento; estas condiciones aunadas a los deficientes prácticas de higiene y manipulación de alimentos incrementan de manera significativa el riesgo de infestación con parasitosis intestinal en los niños de esta institución educativa.

En base a la situación problemática descrita se considera pertinente realizar el presente estudio con el objetivo de determinar la relación entre las prácticas maternas de saneamiento básico intradomiciliario y parasitosis intestinal en los niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa, Huánuco 2018.

1.2. Formulación del Problema

1.2.1. Problema general:

- ¿Cuál es la relación entre prácticas maternas de saneamiento básico intradomiciliario y parasitosis intestinal en niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa – Huánuco, 2018?

1.2.2. Problemas específicos:

- ¿Cuál es la relación entre prácticas maternas de consumo de agua y parasitosis intestinal en niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa – Huánuco, 2018?
- ¿Cuál es la relación entre prácticas maternas de manipulación de alimentos y parasitosis intestinal en niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa – Huánuco, 2018?
- ¿Cuál es la relación entre prácticas maternas de disposición de residuos sólidos y parasitosis intestinal en niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa – Huánuco, 2018?
- ¿Cuál es la relación entre prácticas maternas de eliminación de excretas y parasitosis intestinal en niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa – Huánuco, 2018?

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación entre prácticas maternas de saneamiento básico intradomiciliario y parasitosis intestinal en niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa – Huánuco, 2018.

1.3.2. Objetivos específicos:

Identificar la relación entre prácticas maternas de consumo de agua y parasitosis intestinal en niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa – Huánuco, 2018.

Establecer la relación entre prácticas maternas de manipulación de alimentos y parasitosis intestinal en niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa – Huánuco, 2018.

Conocer la relación entre prácticas maternas de disposición de residuos sólidos y parasitosis intestinal en niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa – Huánuco, 2018

Analizar la relación entre prácticas maternas de eliminación de excretas y parasitosis intestinal en niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa – Huánuco, 2018.

1.4. Justificación del estudio

El presente estudio de investigación se justifica por las siguientes razones:

a) A nivel teórico.

El presente estudio se justifica en el contexto teórico porque la parasitosis intestinal constituye una patología de alta prevalencia en los niños menores de 5 años, siendo considerado un problema de salud pública en la niñez, por lo que es importante que se pongan en práctica medidas preventivas de afrontamiento de esta problemática, resaltándose que las prácticas maternas de saneamiento básico intradomiciliario constituye un aspecto fundamental en la prevención de la parasitosis intestinal en la población infantil.

Por ello el presente estudio permitirá confrontar los principios y postulados establecidos las teorías existentes que fundamentan la relación entre las prácticas maternas de saneamiento básico intradomiciliario y la prevalencia parasitosis intestinal como el “Modelo de Promoción de la Salud” de Nola Pender y la “Teoría del Entorno Físico” de Florence Nightingale, partiendo de hechos y sucesos observables en la muestra en estudio, que permitirán complementar e incrementar la información teórica que se tiene respecto a la problemática abordada en esta investigación.

Asimismo, este estudio representará un antecedente teórico de referencia para futuros estudios relacionados a la problemática del

saneamiento básico intradomiciliario y la prevalencia de parasitosis intestinal durante la niñez.

b) A nivel práctico

El estudio pertenece al área de “Promoción de la Salud y Prevención de la Enfermedad” en su línea de investigación “Salud Colectiva”; teniendo en consideración que una de las principales funciones de los profesionales de Enfermería en el contexto comunitario, es identificar y prevenir aquellas situaciones que pueden poner en riesgo el crecimiento y desarrollo saludable de los niños, como las prácticas inadecuadas de saneamiento básico intradomiciliario que predisponen el incremento significativo de las tasas de prevalencia de parasitosis intestinal y otras patologías gastrointestinales en la población infantil.

La presente investigación se justifica en el contexto práctico, porque los resultados derivados del presente estudio podrán ser utilizados para la implementación de diversas estrategias educativas y programas de intervención basados en el enfoque preventivo promocional tendientes a concientizar a la población en general respecto a la importancia del acceso a condiciones adecuadas de saneamiento básico en la prevención de la parasitosis intestinal en la niñez de nuestra región.

c) A nivel metodológico

El estudio se justifica metodológicamente por el uso de instrumentos relacionados a las prácticas maternas de saneamiento básico intradomiciliario y la prevalencia de parasitosis intestinal en los niños en general, que serán sometidos a pruebas de validez y confiabilidad para garantizar una mejor identificación y comprensión de la problemática abordada en esta investigación

Asimismo, el presente estudio se constituirá en un antecedente metodológico para futuras investigaciones afines a la problemática abordada en esta investigación.

1.5. Limitaciones del estudio.

La principal limitación que se identifica en esta investigación deriva en el diseño transversal del estudio, pues los resultados que se evidencien en el proceso de recolección de datos serán válidos únicamente para la muestra en estudio, no siendo inferenciables ni extrapolables a poblaciones de mayor tamaño muestral y diseños de mayor complejidad; por otro no se tendrán mayores limitaciones pues se contará con el tiempo y presupuesto necesario para ejecutar de manera adecuada el presente trabajo de investigación.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la Investigación.

En el presente estudio se identificaron los siguientes antecedentes de investigación:

2.1.1. A nivel internacional.

En Ecuador, en el 2015, Guerrero²⁰ realizó el estudio titulado: “Procesos infecciosos digestivos relacionados con el saneamiento ambiental en el Barrio Jipiro Matador”; con el objetivo de determinar la relación que existe entre los procesos infecciosos digestivos y el saneamiento básico. El estudio fue de tipo descriptivo, analítico, relacional, de corte transversal; la muestra estuvo conformada por 40 familias, utilizando una guía de entrevista estructurada en la recolección de los datos. Los resultados que encontró fueron que las enfermedades infecciosas digestivas estuvieron presentes en el ámbito de estudio, así como el deficiente saneamiento básico, donde el 92% de habitantes consumían agua entubada, 55% no realizaban ningún tipo de tratamiento del agua; 100% utilizaban letrinas para la eliminación de las excretas, el 40% optaba por quemar la basura; el 65% lavaba a veces las frutas y verduras antes de consumirlas, constituyéndose en factores predisponentes para adquirir infecciones digestivas como las enfermedades diarreicas en un 33% y la parasitosis intestinal en un

22%, causadas por la transmisión de agentes etiológicos presentes en el agua, alimentos o manos contaminadas y porque tenían deficientes hábitos de higiene; llegando a la conclusión de que los procesos infecciosos se relacionan con el saneamiento ambiental en el ámbito de estudio considerado dentro de la investigación.

Este antecedente de investigación aporta elementos para el abordaje teórico de la presente investigación

En México, en el 2014, Villanueva²¹ realizó la investigación titulada “Condiciones higiénico sanitarias y su asociación con parasitosis intestinal en adolescentes del estado de Morelos” con el objetivo de analizar la asociación entre las condiciones higiénico sanitarias y la parasitosis intestinal en los adolescentes. La investigación fue de tipo descriptivo analítica, observacional, con enfoque cuantitativo y diseño no experimental; la muestra estuvo conformada por 272 adolescentes, utilizando un examen coproparasitológico y una encuesta de condiciones higiénico sanitarias en la recolección de los datos. Los resultados que identificaron fueron que el 51,3% de adolescentes presentaron deficiente estado de higiene; 78,7% vivían en buenas condiciones de vivienda; y el 67,0% presentaron al menos un tipo de parásito intestinal; los parásitos más frecuentes fueron la *Blastocystis Hominis* (34,5%), *Entamoeba Harmanni* (20,5%) y *Entamoeba Histolytica* (15,5%); llegando a la conclusión de que las parasitosis fueron más frecuentes en los adolescentes que tuvieron deficiente estado de higiene.

Este antecedente de investigación permitió la delimitación teórico conceptual de la variable parasitosis intestinal considerada en el presente estudio.

En Guatemala, en el 2013, Lemus²², presentó el estudio titulado: “Identificación de las condiciones ambientales que provoca parasitosis intestinal en niños de 0 a 5 años en la población del barrio Junuwitz, Poptun y Peten” con el objetivo de identificar las condiciones ambientales que causa la parasitosis intestinal en los niños en estudio.

El estudio fue de tipo cuantitativo, descriptivo correlacional, la muestra estuvo constituida por 265 personas, utilizando un cuestionario y una encuesta en la recolección de los datos. Los resultados que encontró fueron que el 95% de la población realizaban sus necesidades fisiológicas al aire libre; el 97% consumían agua entubada, y el 3% consumía agua de pozo; el 47% no desinfectaba el agua para su consumo; concluyendo que la inadecuada eliminación de excretas, el consumo de agua entubada, y la deficiente higiene fueron los factores predisponentes para la presencia de parasitosis intestinal en los niños menores de 5 años.

Este antecedente permite el abordaje metodológico del presente estudio de investigación.

2.1.2. A nivel nacional

En Lima, en el 2017, Julca y Romero²³ ejecutaron la tesis titulada: “Hábitos de consumo - almacenamiento del agua y su relación con la parasitosis intestinal en niños menores de 5 años del AA.HH. San Antonio del distrito de Chosica”; con el objetivo de determinar la relación entre los hábitos de consumo y almacenamiento de agua con la parasitosis intestinal en niños menores de 5 años. El estudio fue de tipo descriptivo, cuantitativo de corte transversal; la muestra estuvo conformada por 57 niños parasitados, haciendo uso de una guía de entrevista y una ficha de análisis documental en la recolección de los datos. Los resultados que encontraron fueron que el 74% de los hogares consumían agua de acequia, 56,0% almacenaba agua sin consumirla, el 92,0% de niños tuvieron hábitos de consumo y almacenamiento de agua no saludables, y el 54,0% estuvieron parasitados con *Oxiurus* y 46,0% con *Giardia Lamblia*; llegando a la conclusión de que hubo relación significativa entre los hábitos de consumo y almacenamiento de agua y la parasitosis intestinal en niños menores de 5 años.

Este antecedente aporta con algunas bases conceptuales a tener en cuenta en la construcción de los instrumentos de investigación.

En Ica, en el 2017, Lovera²⁴ desarrolló la tesis titulada: “Condiciones sanitarias de la vivienda y la prevención de la parasitosis intestinal en las madres de niños atendidos en el Puesto de Salud Cachiche Ica, Enero 2017”, con el objetivo de determinar las condiciones sanitarias de la vivienda y prevención de parasitosis intestinal en las madres de niños menores de 5 años. La investigación fue de tipo descriptiva, prospectiva, de corte transversal; la muestra estuvo conformada por 40 madres de niños atendidos en el Puesto de Salud Cachiche; utilizando una guía de entrevista en la recolección de los datos; los resultados que identificaron fueron que Las condiciones sanitarias de la vivienda según las condiciones físicas, características de la cocina y disposición del agua fueron favorables, en 55%; 70% y 75% respectivamente; según las dimensiones: disposición de residuos sólidos, disposición de excretas y riesgo del entorno fueron desfavorables en 65,0%; 70,0%; 75,0%; respectivamente. La prevención de parasitosis intestinal según higiene personal y cuidado de la salud fue adecuada en 65,0% y 62,5% cada una, sin embargo, en la higiene alimentaria fue inadecuada en el 52,5% de las madres. Concluyendo que hubo relación significativa entre las condiciones de la vivienda y las práctica de prevención de la parasitosis en las madres en estudio.

Este antecedente guiará en la construcción de las dimensiones e indicadores presentados en esta investigación.

En Lima, en el 2016, Delgado y Paucar²⁵ presentaron el estudio titulado: “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre las medidas preventivas de la parasitosis intestinal en las madres de los alumnos de 3 a 5 años del Centro Educativo Inicial N°256, El Carmen, Ica – Perú, 2015”; con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas de medidas preventivas de parasitosis intestinal en madres de familia. El estudio fue de tipo descriptivo, con diseño no experimental, utilizando un cuestionario de conocimientos, una escala de actitudes y un cuestionario de prácticas en la recolección de los datos. Los resultados que encontraron fueron que se reportó que el 47,3% de las madres encuestadas presentaron un nivel de conocimiento deficiente;

con respecto al nivel de actitud de las madres el 63,6% presentaron una actitud negativa y 36,4% presentaron una actitud positiva; en relación a las prácticas preventivas de la parasitosis intestinal, el 47% de las madres obtuvieron un nivel deficiente, el 38% un nivel regular y sólo el 15% un nivel bueno. Concluyendo que la mayoría de madres tuvieron conocimientos deficientes, actitudes negativas y prácticas deficientes de medidas preventivas de parasitosis intestinal.

Este antecedente permitió la delimitación teórica y conceptual de las dimensiones de las variables en estudio.

En Huacho, en el 2015, Rivas y Velásquez²⁶ presentaron el estudio titulado: “Conocimiento y prácticas preventivas de la parasitosis intestinal en madres de preescolares del Puesto de Salud Amado Velásquez, Santa María 2014”; con el objetivo de determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas sobre la parasitosis intestinal en madres de preescolares. El estudio fue de tipo cuantitativo, descriptivo, prospectivo de corte transversal; la muestra estuvo conformada por 180 madres de niños preescolares, utilizando un cuestionario en la recolección de los datos. Los resultados que encontraron fueron que el 10,6% de las madres tuvo conocimiento alto, el 86,6% conocimiento medio, y el 2,8% conocimiento deficiente; el 9,4% de las madres presentaron prácticas adecuadas, el 81,2% prácticas indiferentes y 9,4% prácticas inadecuadas sobre la parasitosis intestinal; concluyendo que existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas de la parasitosis intestinal en las madres de los niños preescolares.

Este antecedente permite el abordaje metodológico de las prácticas preventivas de la parasitosis intestinal como variable de estudio de esta investigación.

En Chiclayo, en el 2014, Ganoza y Mera²⁷ realizaron el estudio de investigación titulado: “Distribución de las enfermedades gastrointestinales y las enteroparasitosis en un pueblo joven de

Lambayeque”, con el objetivo de determinar la prevalencia de enfermedades gastrointestinales y entero parasitosis en el pueblo joven Santo Toribio de Mogrovejo de Chiclayo. El estudio fue de tipo cuantitativo, descriptivo de corte transversal; la muestra estuvo conformada por 106 pobladores, utilizando un cuestionario y una ficha epidemiológica en la recolección de los datos. Los resultados que encontraron fueron que el 76,3% de familias encuestadas no contaban con desagüe; 56,4% no tenían acceso a agua segura; el 44% de pobladores presentaban síntomas de presencia de alguna enteroparasitosis intestinal, y el 52,3% botaban su basura al campo; llegando a la conclusión de que la presencia de enteroparasitosis y otras patologías gastrointestinales estaban influenciadas por las inadecuadas condiciones de saneamiento básico en la comunidad

Este antecedente la delimitación metodológica de las dimensiones relacionadas a las prácticas de saneamiento básico intradomiciliario y el diagnóstico de parasitosis intestinal.

En Trujillo, en el 2013, Navarro²⁸, desarrollo el estudio de investigación titulado “Prevalencia de parasitosis intestinal y factores epidemiológicos asociados en los escolares del Asentamiento Humano Aurora Díaz de Salaverry”, con el objetivo de determinar los factores epidemiológicos que se asocian a la prevalencia de parasitosis intestinal en los escolares; el estudio fue de tipo analítico, observacional, prospectivo, de corte transversal; la muestra estuvo constituida por 92 escolares utilizando una guía de entrevista de factores epidemiológicos y la toma de muestras seriadas de heces en la recolección de los datos. Los resultados que encontró fueron que se encontró asociación entre la parasitosis intestinal y el hacinamiento, la ingesta de agua cruda, el nivel de instrucción y la presencia de animales domésticos.

Este antecedente permitió el abordaje teórico del presente estudio de investigación.

2.1.3. A nivel local.

En Monzón, en el 2017, Espinoza²⁹ presentó el estudio titulado: “Prevalencia y factores relacionados a parasitosis intestinal en niños de 2 a 11 años de la localidad de Palo de Acero - Distrito de Monzón – 2014”; con el objetivo de determinar la prevalencia y los factores relacionados parasitosis intestinal en niños de 2 a 11 años de edad. El estudio fue de tipo analítico, observacional, prospectivo, de corte transversal; la muestra estuvo conformada por 113 niños de 2 a 11 años, utilizando un cuestionario en la recolección de los datos. Los resultados que encontró fueron que la prevalencia de parasitosis alcanzó el 78,8% del total de la población; el grupo etáreo más afectado fue el de 5 a 7 años con un 42,7%; el sexo masculino fue el más prevalente con un 61.8% y el tipo de parasitosis más frecuente fue la Giardia lamblia y Áscaris lumbricoides. Concluyendo que la prevalencia de parasitosis en los niños fue de 78,8%; y los factores que se relacionaron de manera significativa a la parasitosis intestinal fueron tener piso de tierra, crianza de animales en el domicilio, consumo de agua no segura, andar descalzo y tener deficientes hábitos de higiene.

Este antecedente brindó diversas bases conceptuales a considerar dentro de la evaluación de la variable parasitosis intestinal.

En Santa María del Valle, en el 2016, Soto³⁰ realizó el estudio titulado: “Hábitos de higiene de la madre y su relación con la parasitosis intestinal en niños de cinco años en una zona Urbano Marginal, Huánuco 2016”; con el objetivo de determinar la relación que existe entre los hábitos de higiene de la madre y la parasitosis intestinal en niños de 5 años. El estudio fue de tipo analítico relacional, la muestra estuvo conformada 105 madres y niños de 5 años, utilizando una ficha de análisis documental y un cuestionario en la recolección de datos. Los resultados que encontró fueron que respecto a los hábitos de higiene de las madres, el 71,4% tuvieron hábitos inadecuados y el 28,6% restante presentaron hábitos adecuados; en cuanto a la parasitosis intestinal en los niños, el 69,5% presentaron parasitosis y el 30,5% restante no

tuvieron parasitosis intestinal. Al analizar la relación entre las variables se encontró que los hábitos de higiene de la madre ($p < 0,000$) y sus dimensiones aseo personal ($p < 0,000$), aseo de la vivienda ($p < 0,028$), manipulación de los alimentos ($p < 0,001$), eliminación de excretas ($p < 0,001$), disposición de basura ($p < 0,002$) y crianza de animales ($p < 0,000$) se relacionaron significativamente con la presencia de parasitosis intestinal en los niños estudio. Concluyendo que los hábitos de higiene de la madre se relacionan con la presencia de parasitosis intestinal en los niños de 5 años en estudio.

Este antecedente presenta similitud con el presente estudio, en consecuencia, orienta en la metodología a seguir en esta investigación.

En el Valle, en el 2016, Nazario³¹ realizó el estudio titulado: “Saneamiento básico y su relación con la prevalencia de las enfermedades gastrointestinales en la localidad de Taruca – Santa María del Valle 2016”, con el objetivo de determinar la relación que existe entre las condiciones de saneamiento básico y la prevalencia de enfermedades gastrointestinales en los pobladores. El estudio fue de tipo analítico, relacional, de corte transversal, la muestra estuvo conformada por 195 pobladores, utilizando un cuestionario en la recolección de los datos. Los resultados que encontró fueron que respecto a las condiciones de saneamiento básico, el 56,4% de encuestados tienen condiciones inadecuadas y el 43,6% restante presentan condiciones adecuadas de saneamiento básico; en cuanto a la prevalencia de enfermedades gastrointestinales, en el 61,2% presentaron enfermedades gastrointestinales. Al analizar la relación entre las variables encontró que las condiciones de saneamiento básico ($p < 0,000$) y sus dimensiones abastecimiento y consumo de agua ($p < 0,001$), eliminación de excretas ($p < 0,006$) y disposición de residuos sólidos ($p < 0,004$) se relacionaron significativamente con la prevalencia de enfermedades gastrointestinales en los pobladores en estudio. Concluyendo que las condiciones de saneamiento básico se relacionan con la prevalencia de enfermedades gastrointestinales.

2.2. Bases Teóricas.

Las bases teóricas que darán sustento al presente estudio de investigación son:

2.2.1. Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender.

Pender³² considera a la promoción de la salud como la conducta motivada para aumentar el bienestar y actualizar el potencial de la salud humana, y que esta fundamentalmente se alcanza primordialmente con medidas educativas, económicas y sociales.

En consecuencia en este enfoque teórico se enfatiza que promocionar la salud significa disminuir la presencia de factores de riesgo; y aumentar la presencia de los factores protectores, creando una cultura de cuidado de la salud, estableciéndose que las personas que brindan mayor importancia a su salud, son aquellas que mayor tendencia a conservarla, y planteando que las motivaciones personales, y las creencias constituyen el motor fundamental para la prácticas de conductas orientadas al mantenimiento de un adecuado estado de salud³³.

Este modelo se relaciona con el presente estudio, puesto que la promoción de la salud constituye un eje fundamental en la adquisición de conocimientos y prácticas maternas adecuadas de saneamiento básico intradomiciliario que repercute significativamente en la prevención de parasitosis intestinal en la población infantil.

2.2.2. Teoría del entorno físico de Florence Nightingale

Nightingale³⁴, centró su teoría en que el entorno, y las condiciones e influencias externas del medio ambiente circundante que influyen en la vida y desarrollo de las personas, estableciendo que la ventilación, temperatura, iluminación, dieta, higiene, ruido y otros elementos que integran el entorno físico de

las personas pueden evitar o favorecer la presencia de alguna patología, accidentes o los sucesos mortales.

Por ello, Florence Nightingale en esta teoría, evidencia su preocupación por mantener un entorno saludable, que de acuerdo a sus postulados teóricos, no se centra únicamente a las instalaciones hospitalarias, sino que también hacían referencia a las viviendas de los pacientes y a las condiciones físicas de salud de las personas, enfatizando que los entornos saludables son imprescindibles para aplicar cuidados adecuados de Enfermería y prevenir de manera efectiva las diversas enfermedades que aquejan a la población en el ámbito comunitario³⁵.

Esta teoría se relaciona con esta investigación puesto que las condiciones y prácticas adecuadas de saneamiento básico en las viviendas van a permitir disminuir la prevalencia de las enfermedades parasitarias intestinales en los niños menores de cinco años.

2.3. Definición de Términos.

2.3.1. Definición de prácticas.

Según Chacaliza³⁶, las prácticas son definidas como el ejercicio frecuente de una actividad siguiendo unas determinadas reglas; constituyendo la habilidad que se adquiere con el uso, hábito o experiencia en una actividad; y la costumbre de hacer algo de una determinada manera

Al respecto, Aranda³⁷ establece que las prácticas deben entenderse en primera instancia como la exposición reiterada a un determinado estímulo y posteriormente como la repetición de una respuesta concreta consistente frente a dicho estímulo.

Por su parte Yarihuaman³⁸ menciona que las prácticas son definidas como el ejercicio de un conjunto de habilidades y

destrezas adquiridas mediante la experiencia vivida; que es valorada a través de la observación y puede ser evidenciada mediante el uso del lenguaje.

En consecuencia, la práctica es definida como la habilidad que se adquiere con la realización continuada de una actividad o destreza; las prácticas son los comportamientos, conducta procedimientos, reacciones, es decir todo lo que acontece al individuo y de lo que el participa o realiza en su vida cotidiana³⁹.

2.3.2. Definición de saneamiento básico intradomiciliario.

Según Castro⁴⁰ el saneamiento básico constituye el conjunto de técnicas y medidas de salud pública cuyo objetivo principal es alcanzar niveles progresivos de salubridad ambiental; comprendiendo el manejo y acceso a agua potable, la eliminación de excretas, los residuos sólidos y el comportamiento higiénico que reduce los riesgos de la salud y previene la contaminación ambiental.

Al respecto, la Organización Mundial de la Salud (OMS)⁴¹ señala que el saneamiento básico intradomiciliario constituye la tecnología de más bajo costo en el contexto comunitario que permite que las personas puedan eliminar de manera higiénica las excretas, aguas residuales, residuos sólidos y tener un medio ambiente saludable, tanto en el interior como en el exterior de la vivienda de las familias.

En consecuencia se puede señalar que el saneamiento básico intradomiciliario comprende el conjunto de medidas y técnicas que se realizan de la vivienda relacionadas al abastecimiento de agua para consumo humano, manipulación adecuada alimentos, manejo adecuado de excretas; y una adecuada disposición de residuos sólidos⁴².

2.3.3. Dimensiones de las prácticas de saneamiento básico intradomiciliario.

Las dimensiones que se identifican en el presente estudio de investigación son:

- a) Acceso y consumo de agua potable.** - El agua potable o agua apta para consumo humano, se denomina a aquel tipo de agua que puede ser consumida sin restricción alguna, pues gracias a que fue sometida a un proceso de purificación y cloración, no representa un riesgo para la salud; aplicándose este término al agua que cumple con las normas de calidad promulgadas por las autoridades locales, nacionales e internacionales⁴³.

Según el Ministerio de Salud (MINSA)⁴⁴, el agua es el elemento indispensable para la vida; y en la vivienda el agua para el consumo humano debe caracterizarse por ser inodora, incolora, libre de parásitos y otros microorganismos que pueden causar enfermedades; señalando que el agua apta para consumo humano, es toda agua inocua que cumple los requisitos de calidad establecidos en el reglamento de la calidad de agua.

Según la OMS⁴⁵, el agua potable es aquella que es adecuada para consumo humano y de uso doméstico habitual, incluido la higiene personal; mencionando además que el agua segura es aquella que no contiene microorganismos, minerales y sustancias nocivas para la salud, por lo tanto considerada apta para beber.

El agua potable ayuda a que las personas se encuentren sanas, a que puedan realizar el proceso de digestión en forma adecuada, manteniendo la musculatura en buen estado, pues actúa refrigerando o calentando el cuerpo y ayuda a transportar el oxígeno a través de las células de nuestro cuerpo⁴⁶.

Pese a la importancia de conservar limpia y adecuada el agua potable, cada vez se presentan más casos de contaminación de este líquido vital; por lo que se hace urgente el cuidado del agua buscando evitar enfermedades que alcancen al ser humano⁴⁷.

El agua constituye un elemento esencial para mantener nuestras vidas y satisfacer las necesidades vitales de los seres humanos, su abastecimiento llega a la vivienda de diferentes maneras entre las cuales se mencionan⁴⁸:

- **Conexión domiciliaria;** consiste en una cañería que une la red externa de agua con la cañería domiciliaria interna de agua potable, que se caracteriza por cumplir con los requerimientos de las normas y reglamentos nacionales respecto a la calidad de agua para consumo humano⁴⁹.
- **Agua de Pozo:** Constituye una excavación vertical realizada en la tierra hasta encontrar una fuente de agua que se extrae mediante un cubo sujeto por una cuerda, a través de fuentes de bombeo⁵⁰.
- **Agua de Rio;** Constituye el curso de agua que se mantiene en permanente movimiento y que se conecta con otros cursos de agua mayores llegando a formar lagos, mares, océanos u otros ríos⁵¹.
- **Agua de Cisterna;** Consiste en un depósito que se utiliza para recoger y guardar agua de lluvia o procedente de un río o manantial⁵².

El agua tratada para beber y cocinar se debe mantener en recipientes adecuados, tapados y elevados del piso, si se utilizan depósitos de plástico, éstos deben ser de color claro o transparente con tapa y ubicados sobre una mesa o plataforma a 60 cm del suelo; debe evitarse el uso de

depósitos que fueron utilizados para guardar sustancias químicas ya que pueden soltar sustancias químicas que contaminen el agua y dañan la salud de las personas⁵³.

b) Manipulación de alimentos.- Según la Política de Salud Ambiental citada por Ruiz⁵⁴ constituye el conjunto de características higiénicas y sanitarias que se deben tener durante el almacenamiento, conservación manejo, manipulación y preparación de los alimentos para garantizar su inocuidad en el consumo humano y prevenir diversas enfermedades que afectan la salud familiar.

En la manipulación de los alimentos se consideran las siguientes recomendaciones:

Se debe lavar las manos con agua y jabón antes y después de preparar y consumir los alimentos, después de ir a los servicios higiénicos y en todas las circunstancias que se considere necesario realizarlo; también al preparar los alimentos se debe llevar el cabello recogido, las uñas cortas, sin esmalte y sin objetos de adorno inseguros, como joyas u otros que favorezcan la transmisión de diversas enfermedades⁵⁵.

No se debe toser, ni estornudar directamente sobre los alimentos, y al hacerlo se debe cubrir la nariz o la boca con un pañuelo, e inmediatamente lavarse las manos para prevenir la transmisión de infecciones⁵⁶.

Los estantes donde se almacenan los alimentos en el hogar deben estar protegidos, limpios, ventilados y secos; y se debe verificar de manera permanente que los alimentos almacenados se encuentren en buen estado de conservación y que no tengan fecha de vencimiento próxima para prevenir intoxicaciones⁵⁷.

El ambiente de cocina debe ubicarse en un ambiente libre de animales domésticos, manteniendo limpias las superficies de este ambiente, considerando que cualquier desperdicio o migaja puede atraer la presencia de roedores e insectos; también se debe tener una mesa adecuada para la preparación de alimentos, y también se debe lavar bien y mantener los utensilios que se utilizan para la preparación y consumo de alimentos⁵⁸.

Se debe desinfectar periódicamente el agua para el consumo humano, agregando una gota de cloro por cada litro de agua almacenada, evitando el consumo de alimentos que hayan caído al suelo, o que estén en contacto con el piso; pues la tierra constituye una causa importante para la presencia de enfermedades gastrointestinales y parasitarias⁵⁹

c) Eliminación de excretas.- Se define como eliminación de excretas, a la eliminación de los excrementos humanos llamados también, materias fecales, heces o deposiciones que constituyen los residuos biológicos que el cuerpo humano elimina por el intestino, después que los alimentos han cumplido su función dentro del organismo⁶⁰.

Las excretas por sus características, también se constituyen en vías de salidas para gérmenes y parásitos que circulan por el cuerpo humano y por lo tanto representa un foco infeccioso, un elemento que hay que poner distancia y mantenerlo lejos de la mano del hombre, de los insectos y del agua que se consume⁶¹.

Según la OPS⁶², las excretas o heces son el resultado de la transformación de los alimentos en el aparato digestivo de personas y animales, luego de haber sido consumidos; y que se caracterizan principalmente porque en las excretas se presentan microbios, parásitos y otros organismos patógenos que causan diversas enfermedades.

La disposición inadecuada de las excretas es una de las principales causas de contaminación de la vivienda y de aparición de enfermedades en la familia y es la que ocasiona las peores consecuencias a la salud; entre las enfermedades generadas por el manejo y disposiciones inadecuadas de las excretas están las infecciones parasitarias y las enfermedades diarreicas agudas⁶³. Entre las formas de eliminación de excretas en las viviendas se encuentran:

- **Servicios Higiénicos completos:** Constituye una habitación generalmente utilizada para la higiene, aseo personal y la evacuación de desechos humanos los cuales comprenden un tanque, conexión a la red de agua y que tienen como característica que se encuentran conectados a la red de alcantarillado⁶⁴.
- **Letrina sanitaria:** Constituye un sistema apropiado e higiénico, donde se depositan las heces humanas, contribuyendo a evitar la contaminación del ambiente y a preservar la salud de la población en general⁶⁵
- **Letrina de zanja:** Este tipo de letrina puede construirse en época de vaciante, se hace una letrina similar a la del terreno no inundable; donde se cava un hoyo hasta una profundidad de 50 cm., en el caso de que existiera agua sólo hasta ese nivel, se levanta 30 cm. más con maderas hasta lograr una altura de 80 cm.; y faltando unos 15 días para la fecha de la probable inundación, se sella la letrina echando ceniza y se rellena con la tierra que se ha sacado⁶⁶.
- **Letrina colgante:** Este tipo de letrina se construye en época de creciente (balsa con un hoyo o hueco que va directamente al agua), por lo que se debe tener cuidado de escoger un lugar donde haya mayor cantidad de agua,

debe estar ubicada lejos de donde se va utilizar para la preparación de alimentos, por lo menos a unos 100 metros; y en comunidades rurales se debe insistir en la construcción de letrinas públicas adecuadas para la época⁶⁷.

- **A campo abierto:** Consiste en defecar al aire libre, que se constituye en una mala práctica para la salud; pues las heces realizadas a campo abierto se convierten en una fuente importante de transmisión para la presencia de diversas enfermedades, debido a que las moscas, ratas, otros animales y el mismo hombre pueden transportar microbios, contaminando los utensilios donde se preparan y sirven los alimentos⁶⁸

d) Disposición de residuos sólidos.- De acuerdo a la Ley General de Residuos Sólidos citada por Ruiz⁶⁹, estos residuos son definidos como todas aquellas sustancias, productos que se encuentran en estado sólido o semisólido, generada en los domicilios de los seres humanos, y que se encuentran constituidos por restos de alimentos, periódicos, revistas, botellas, embalajes en general, latas, cartón, pañales descartables, materiales de aseo personal, entre materiales.

Al respecto, Gaggero y Ordoñez⁷⁰ mencionan que los residuos sólidos pueden definirse como los desechos generados en la comunidad, como consecuencia del proceso de consumo y desarrollo de las actividades humanas, y que normalmente se encuentran de manera sólida en el medio ambiente.

Los residuos sólidos se clasifican en orgánicos, cuando provienen de animales y plantas sujetos a la descomposición, transformación y diversos cambios que se pueden presentar en su estructura química; y en inorgánicos, que representan

los desechos provenientes de fuentes minerales y los cuales no sufren descomposición ni cambios químicos⁷¹.

El manejo y disposición adecuada de los desechos sólidos comprende: la generación, recolección, transporte y disposición final de los mismos; teniendo en consideración que una gran proporción de los desechos sólidos se genera en los hogares como resultado del aumento del consumo de productos por las familias, por lo que es importante tener un almacenamiento adecuado de los residuos sólidos en el hogar, facilitando así una recolección efectiva⁷².

El almacenamiento de los residuos sólidos debe realizarse bajo óptimas condiciones sanitarias, en recipientes o bolsas aceptables y seguros; asimismo, es conveniente almacenar la basura en recipientes separados, tanto para desechos orgánicos como inorgánicos; los cuales deben estar fuera de la cocina y del alcance de niños, perros y gatos⁷³.

El manejo y disposición de los distintos residuos sólidos que se forman en el interior y exterior de la vivienda se dan a través los siguientes métodos:

- **Carro recolector:** Consiste cuando un vehículo recolecta los residuos de un grupo de viviendas de una localidad⁷⁴.
- **Incineración:** Consiste en el quemado de la basura y demás residuos sólidos que son acumulados en una vivienda de tipo familiar⁷⁵.
- **Relleno sanitario:** Este método de disposición de residuos sólidos consiste en depositar en el suelo los desechos sólidos que se acumulan en la vivienda, los cuales se esparcen y compactan reduciéndolos al menor volumen posible para que así ocupen un área pequeña y puedan ser tratados en forma adecuada⁷⁶.

- **Botadero a campo abierto incontrolado:** Consiste en la acumulación de residuos sólidos al aire libre y campo abierto sin ningún tipo de criterio técnico de prevención de la contaminación ambiental, pues se constituye en un foco infeccioso para la presencia de diversas patologías, en especial, las enfermedades gastrointestinales⁷⁷

2.3.4. Definición de Parasitosis Intestinal.

La parasitosis es conceptualizada como una infestación producida por conjunto de parásitos cuyo hábitat natural es el aparato digestivo de las personas y animales⁷⁸.

Al respecto, Castillo⁷⁹ señala que la parasitosis o enfermedad parasitaria se presenta cuando los parásitos encuentran en el huésped todas las condiciones favorables y necesarias para su anidamiento, desarrollo, multiplicación y virulencia, pudiendo ocasionar una enfermedad parasitaria en el ser humano.

Por su parte, Parraga⁸⁰, señala que la parasitosis constituye una enfermedad infecciosa causada por diversos protozoos vermes (cestodos, trematodos, nematodos), artrópodos u otros tipos de parásitos; los cuales pueden adquirirse a través de los alimentos o el agua contaminada, por la picadura de un insecto o por contacto sexual, ocasionando la presencia de un conjunto de síntomas que van desde molestias leves hasta la muerte.

Según Romero⁸¹ la parasitosis constituye un grave problema de salud pública a nivel mundial, señalando que es fundamental crear, proponer, elaborar y poner en funcionamiento una serie de estrategias encaminadas a disminuir los casos de parasitosis en la población infantil a través de la práctica de hábitos saludables y otras actividades relacionadas a la promoción de la salud).

2.3.5. Forma de transmisión de la parasitosis intestinal.

La principal vía de transmisión de las parasitosis de tipo intestinal es la vía oro fecal, mediante el contacto directo entre las manos, o de boca a boca, y a través del contacto indirecto, a través del consumo de alimentos contaminados, o mediante el agua, el suelo y la presencia de diversos vectores e insectos; por lo que se puede establecer que la causa principal para la presencia de los diversos tipos de parasitosis intestinales lo constituyen la falta de higiene en las familias y las deficientes condiciones de saneamiento básico en las viviendas⁸².

2.3.6. Factores de riesgo de la parasitosis intestinal.

Los principales factores de riesgo para la presencia de parasitosis intestinal son:

- a) Bajo nivel socioeconómico:** Las condiciones socioeconómicas y culturales en las que viven en las personas se encuentran relacionadas directamente con la presencia de parasitosis intestinales; pues el vivir en condiciones de pobreza, hacinamiento, saneamiento básico deficiente la desnutrición y la falta de educación y cultura sanitaria en las personas se constituyen como factores predisponentes para la presencia de diversos tipos de parasitosis intestinal⁸³.
- b) Mala disponibilidad del agua:** El agua contaminada puede actuar como vehículo y ser vía de transmisión importante para diseminar la presencia de determinadas parasitosis; y en ocasiones, se constituye en la fuente necesaria para que los diversos tipos de parásitos completen su ciclo biológico por alojar o desarrollar huéspedes intermediarios e infestar a los seres humanos⁸⁴.
- c) Inadecuada eliminación de excretas y de residuos sólidos:** Las excretas y los residuos sólidos se constituyen en

huéspedes intermedios para determinados tipos de parasitosis, pues reciben heces o agua contaminadas con parásitos que se encuentran en estadios no infectantes; y les propicias las condiciones necesarias de desarrollo para que los parásitos se transformen en estadios infectantes, transmitiéndose y alojándose en los seres humanos⁸⁵.

2.3.7. Diagnóstico de la parasitosis intestinal.

El diagnóstico de la parasitosis intestinal se realiza en base a la presencia o hallazgo de diversas formas parasitarias a través del Test de Graham o mediante los exámenes de laboratorios respectivo como el examen directo de materia fecal o de heces; debido que la mayoría de los parásitos intestinales utilizan la vía fecal como vía de dispersión por la naturaleza, y su persistencia en los seres humanos demuestra deficiencias en las condiciones de saneamiento básico de las viviendas y en los estilos de vida y hábitos de higiene de las personas; por consiguiente, las medidas preventivas de mayor eficacia en el abordaje y tratamiento de las parasitosis intestinales son aquellas orientadas a interrumpir el ciclo epidemiológico de los parásitos⁸⁶.

2.4. Hipótesis.

2.4.1. Hipótesis general:

Hi: Existe relación significativa entre prácticas maternas de saneamiento básico intradomiciliario y parasitosis intestinal en niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa – Huánuco, 2018.

Ho: No existe relación significativa entre prácticas maternas de saneamiento básico intradomiciliario y parasitosis intestinal en niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa – Huánuco, 2018.

2.4.2. Hipótesis específicas:

Hi₁: Existe relación significativa entre prácticas maternas de consumo de agua y parasitosis intestinal en niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa – Huánuco, 2018.

Ho1: No existe relación significativa entre prácticas maternas de consumo de agua y parasitosis intestinal en niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa – Huánuco, 2018.

Hi2: Existe relación significativa entre prácticas maternas de manipulación de alimentos y parasitosis intestinal en niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa – Huánuco, 2018.

Ho2: No existe relación significativa entre prácticas maternas de manipulación de alimentos y parasitosis intestinal en niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa – Huánuco, 2018.

Hi3: Existe relación significativa entre prácticas maternas de disposición de residuos sólidos y parasitosis intestinal en niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa – Huánuco, 2018.

Ho3: No existe relación significativa entre prácticas maternas de disposición de residuos sólidos y parasitosis intestinal en niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa – Huánuco, 2018.

Hi4: Existe relación significativa entre prácticas maternas de eliminación de excretas y parasitosis intestinal en niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa – Huánuco, 2018.

Ho4: No existe relación significativa entre prácticas maternas de eliminación de excretas y parasitosis intestinal en niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa – Huánuco, 2018.

2.5. Variables.

a) Variable correlacional 1.

Prácticas maternas de saneamiento básico intradomiciliario.

b) Variable correlacional 2.

Parasitosis Intestinal.

2.5.1. Definición conceptual de las variables.

a) Prácticas maternas de saneamiento básico intradomiciliario.- Constituye el conjunto de actividades, conductas y procedimientos que se realizan en relación al acceso a saneamiento básico dentro de la vivienda⁴⁰.

b) Parasitosis Intestinal.- Es una infestación producida por conjunto de parásitos cuyo hábitat natural es el aparato digestivo de las personas⁸⁰.

2.5.2. Definición operacional de las variables.

a) Prácticas maternas de saneamiento básico intradomiciliario.- Constituye el conjunto de actividades, conductas y procedimientos que realizan las madres de los niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa en relación al saneamiento básico intradomiciliario, dividida operacionalmente en 4 dimensiones: acceso y consumo de agua potable, manipulación de alimentos, eliminación de excretas y disposición de residuos sólidos, y será medida como adecuada o inadecuada.

b) Parasitosis Intestinal.- Constituye la infestación por parásitos en el tracto digestivo de los niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa, dividida operacionalmente en una única dimensión donde se valorará la ausencia o presencia de la parasitosis intestinal en los niños en estudio.

2.5.3. Operacionalización de variables.

VARIABLE	DIMENSIÓN	TIPO DE VARIABLE	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	
VARIABLE CORRELACIONAL1					
Prácticas maternas de saneamiento básico intradomiciliario	Prácticas de consumo de agua	Categórica	<ul style="list-style-type: none"> - Consumo de agua tratada - Consumo de agua potable - Almacenamiento del agua 	Ordinal	
	Prácticas de manipulación de alimentos	Categórica	<ul style="list-style-type: none"> - Lavado adecuado de las manos al preparar los alimentos - Cuidado del cabello y uñas al preparar alimentos - Lavado adecuado de las frutas y verduras 		
	Prácticas de eliminación de excretas	Categórica	<ul style="list-style-type: none"> - Tenencia de agua y desagüe - Tenencia de servicios higiénicos o letrinas - Limpieza y desinfección periódicamente de los servicios higiénicos 		Adecuadas: 4 a 6 puntos Inadecuadas: 0 a 3 puntos.
	Prácticas de disposición de residuos sólidos	Categórica	<ul style="list-style-type: none"> - Almacenamiento adecuado de los residuos sólidos - Eliminación de la basura diariamente - Lavado de manos antes y después de recoger la basura 		

VARIABLE CORRELACIONAL 2				
Parasitosis Intestinal	Diagnóstico de parasitosis intestinal	Categórica	Presente Ausente	Nominal
VARIABLES DE CARACTERIZACIÓN				
Características generales de las madres	Edad	Numérica	En años	De razón
	Estado civil	Categórica	Soltera Casada Conviviente Separada	Nominal
	Religión	Categórica	Católica Evangélica Mormón Otros	Nominal
	Grado de escolaridad	Categórica	Sin estudios Primaria. Secundaria. Superior	Nominal
	Ocupación	Categórica	Ama de casa Estudiante Trabajo dependiente Trabajo independiente	Nominal
Características generales de los niños	Edad	Numérica	En años	De razón
	Género	Categórica	Masculino Femenino	Nominal

CAPÍTULO III

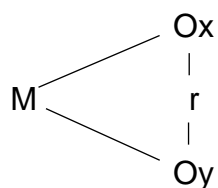
MARCO METODOLÓGICO

3.1. Tipo y Nivel de Investigación.

Según Fonseca⁸⁷ el tipo de la investigación se clasifica de la siguiente manera: según la intervención de la investigadora, el presente estudio es de tipo observacional, debido a que no existe manipulación de variables, y los resultados reflejan en forma espontánea la relación que existe entre las prácticas maternas de saneamiento básico intradomiciliario y la parasitosis intestinal en los niños en estudio. De acuerdo al número de mediciones de las variables es de tipo transversal, debido a que se medirán las variables en una sola ocasión, y en un determinado periodo de tiempo y espacio; respecto la planificación de la recolección de los datos, es de tipo prospectivo, pues se registraron los resultados obtenidos durante la aplicación de los instrumentos de investigación y según el número de variables de interés, es de tipo analítico, pues se analizaron las dos variables estudiadas, poniendo a prueba las hipótesis de investigación a través de un análisis estadístico bivariado.

El presente estudio de investigación corresponde al nivel relacional, pues su objetivo principal es determinar la relación entre prácticas maternas de saneamiento básico intradomiciliario y parasitosis intestinal en los niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa, Huánuco 2018.

En concordancia con el tipo y nivel de investigación el diseño será correlacional-transversal cuyo esquema es:



Dónde:

M = Muestra

Ox = Prácticas maternas de saneamiento básico intradomiciliario

Oy = Parasitosis intestinal

r = Relación entre variables

3.2. Descripción del ámbito de estudio.

El presente estudio de investigación se llevó a cabo en la I.E.I Mario Vargas Llosa, ubicada geográficamente en la localidad de Potracancha, distrito de Pillco Marca, provincia y departamento de Huánuco.

Esta Institución Educativa se dedica a brindar servicios educativos, en el área de educación inicial contando con 4 aulas donde se brindan sesiones de aprendizaje a niños de 4 y 5 años de edad, preparándolos de manera integral en las áreas de desarrollo psicomotor, coordinación y lenguaje de acuerdo a la currícula educativa vigente.

3.3. Población y muestra.

3.3.1. Población.

Según Fonseca⁸⁷, la población está conformada por el conjunto total de individuo, elementos, cosas u objetos que representan las unidades de análisis donde se puede evidenciar determinadas características o atributos.

En el presente estudio la población estuvo conformada por todas las madres y los niños matriculados en la I.E.I Mario Vargas

Llosa que según datos obtenidos de las nóminas de matrícula de esta institución se encuentran conformada en total por 70 niños.

3.3.2. Muestra.

Según Fonseca⁸⁷ la muestra constituye una parte representativa de la muestra en estudio, que se obtiene con la finalidad de extraer conclusiones o realizar estimaciones de la población en estudio.

En el presente estudio, por ser una población pequeña se cree conveniente, usar el método de población censal o muestra universal, motivo por el cual se incorporó como muestra a todos los niños matriculados en la I.E.I Mario Vargas Llosa, que como se mencionó anteriormente, fueron en total 70 niños, que deberán cumplir con los siguientes criterios de selección:

a) Criterios de inclusión.- Se incluyeron en el estudio a los niños que cumplan con las siguientes características:

- Se encuentren matriculados en la I.E.I. Mario Vargas Llosa
- Tengan asistencia regular a las clases en la institución educativa.
- Sus padres acepten participar del estudio de investigación mediante la firma del consentimiento y asentimiento informado.

b) Criterios de exclusión.- No se incluyeron en el estudio a los niños que presenten las siguientes condiciones:

- No se encuentren presentes al momento de la aplicación de los instrumentos de investigación.
- Sus madres estuvieron enfermas, o imposibilitadas física o psicológicamente para responder las preguntas de los instrumentos de investigación

- Sus madres soliciten licencia o permiso para que sus hijos no asistan a la institución educativa por diversos motivos.
- Dejen de estudiar en la institución educativa durante el proceso de recolección de datos.

3.4. Técnicas e instrumentos para la recolección de los datos.

3.4.1. Técnicas.

Según Fonseca⁸⁷, las técnicas constituyen el conjunto de saberes prácticos que permiten obtener el resultado deseado de un determinado problema de investigación.

En el presente estudio, las técnicas que se utilizaron fueron la encuesta y la documentación, con el objetivo de recolectar información respecto a las prácticas maternas de saneamiento básico y la parasitosis intestinal en los niños en estudio.

3.4.2. Instrumentos.

Según Fonseca⁸⁷, los instrumentos constituyen las herramientas de investigación que se utilizan para medir, recolectar u observar los datos relacionados a una variable de investigación.

En el presente estudio, los instrumentos que fueron utilizados son:

- **Cuestionario de características generales (Anexo N° 01).**- Este instrumento permitió conocer las características sociodemográficas de las madres y niños participantes de la investigación; se encuentra constituida por 7 preguntas clasificadas en dos dimensiones: características generales de la madre (edad, estado civil, religión, grado de escolaridad y ocupación) y características generales de los niños (edad y género).

- **Cuestionario de prácticas maternas de saneamiento básico intradomiciliario (Anexo N° 02).**- Este instrumento fue elaborado por la investigadora responsable de la investigación y fue utilizado para medir las prácticas maternas de saneamiento básico intradomiciliario en la muestra en estudio, estuvo conformada por 24 preguntas divididas en 4 dimensiones: consumo de agua, manipulación de alimentos, eliminación de excretas y disposición de residuos sólidos.

La valoración de los ítems se realizó de acuerdo a la respuesta que se consideró como No (0 puntos y Si (1 punto)

La medición de la variable prácticas maternas de saneamiento básico intradomiciliario se realizó de la siguiente forma: prácticas inadecuadas de 0 a 8 puntos, prácticas poco adecuadas de 9 a 16 puntos y prácticas adecuadas de 17 a 24 puntos.

- **Ficha de análisis documental para la valoración de parasitosis intestinal (Anexo N° 03).**- Este instrumento permitió determinar la presencia o ausencia de parasitosis intestinal en la muestra de niños en estudio, donde a través del análisis parasitológico respectivo, a través de la muestra de heces, se podrá identificar si el niño(a) presenta o no algún tipo de parasitosis intestinal.

3.5. Validez y confiabilidad de los instrumentos de recolección de datos

Los instrumentos de recolección de datos fueron sometidos a pruebas de validación de tipo cualitativa y cuantitativa; donde se considerarán los siguientes procedimientos:

3.5.1. Validez de los instrumentos de investigación.

En la validación cualitativa de los instrumentos de investigación se consideraron los siguientes aspectos.

- a) Validez racional.-** Se realizó una revisión de toda la información bibliográfica disponible relacionada a las condiciones de saneamiento básico intradomiciliario y la parasitosis intestinal; consultando en libros, artículos, revistas, tesis, estudios de investigación y demás fuentes bibliográficas, permitiendo que los conceptos presentados no sean vagos ni imprecisos, sino que estén respaldados por una sólida base teórica y conceptual.
- b) Validez mediante el juicio de expertos.-** En la validez mediante el juicio de jueces expertos se seleccionaron 03 jueces expertos, quienes contaron con las siguientes características: tener grado de magister o doctor, ser docente de investigación, quienes evaluaron cada uno de los ítems de los instrumentos de investigación, en términos relacionados a la objetividad, estrategia, consistencia, estructura, suficiencia, pertinencia, claridad y vigencia, según cada una de las dimensiones consideradas en los instrumentos de investigación.

Para tal fin, cada experto recibió suficiente información escrita acerca del propósito del estudio; objetivos, hipótesis y operacionalización de las variables; también recibirán una hoja de evaluación de jueces donde se especifican las categorías que serán evaluadas; una hoja de respuestas, donde cada experto asignará un puntaje específico para cada ítem evaluado; y por último, la constancia de validación respectiva, donde dejó constancia escrita de haber realizado la evaluación respectiva, especificando recomendaciones para mejorar los instrumentos de investigación, y conseguir una adecuada identificación de la problemática en estudio.

3.5.2. Confiabilidad de los instrumentos de investigación.

Para la determinación de la confiabilidad de los instrumentos; se realizó una prueba piloto en las instalaciones de la Institución Educativa Inicial Virgen de Fátima del distrito de Pillco Marca, tomando como muestra a 10 madres de familia y sus

niños(as), que serán seleccionados mediante el muestreo no probabilístico por conveniencia y deberán presentar características similares a la muestra en estudio para garantizar una mejor precisión en los resultados encontrados.

Posteriormente se determinó el nivel de confiabilidad del instrumento: “Cuestionario de prácticas maternas de saneamiento básico intradomiciliario”; a través del coeficiente de KR 20 de Kuder Richardson, por tratarse de un instrumento que tiene preguntas con opciones de respuesta de tipo dicotómicas con una alternativa considerada como correcta o adecuada, teniendo en cuenta que para establecer que este instrumento es confiable deberá obtener como mínimo un nivel aceptable de confiabilidad del 0.70

El resultado se puede observar en el siguiente cuadro:

Índice	Valor
KR 20	0.81

En relación a la confiabilidad del instrumento “Ficha de análisis documental para la valoración de parasitosis intestinal” no se utilizará ningún método de confiabilidad ni constructo debido a que este instrumento se encuentra considerado en el nivel de recolección de datos a través de la documentación, motivo por el cual no ameritará determinar el nivel de confiabilidad de este instrumento en esta investigación.

3.6. Plan de recolección y procesamiento de datos.

Respecto a la recolección y procesamiento de datos se considerarán los siguientes procedimientos:

- a) Autorización.-** Se emitió un oficio dirigido a la directora de la I.E.I. Mario Vargas Llosa solicitando la autorización para la aplicación de los instrumentos de investigación en la muestra seleccionada en el presente estudio.

b) Aplicación de instrumentos.- En esta etapa se realizaron los siguientes procedimientos:

- Se recogió la autorización escrita emitido por la directora de la I.E.I Mario Vargas Llosa, brindando el consentimiento institucional para la ejecución de la investigación.
- Se coordinó con los docentes de la I.E.I Mario Vargas Llosa, para obtener las nóminas de matrícula e identificar a los niños participantes del estudio de investigación.
- Se realizó una reunión informativa con las madres de familia, donde se les dió a conocer el propósito y objetivos de la investigación.
- Se programó las fechas de recolección de datos mediante la aplicación de los instrumentos de investigación.
- Se realizó la validez cualitativa y cuantitativa de los instrumentos de investigación
- Se recopilaron los materiales necesarios para la aplicación de los instrumento de investigación como la obtención de frascos para muestras de heces, carpetas encuestadoras, impresión de cuestionarios y consentimientos informados, lapiceros, borradores, entre otros.
- Se contrataron a 2 encuestadores expertos en aplicación de instrumentos, a quienes se les capacitó previamente explicándoles en forma clara y precisa la metodología a seguir durante el proceso de recolección de datos en el estudio de investigación.
- El día programado para la recolección de datos se ingresó a la I.E.I Mario Vargas Llosa; y se realizará la identificación y captación de las madres y niños participantes del estudio.
- Se identificó a los niños que lleguen a la institución educativa en compañía de sus madres de familia, a quienes se les saludara cortésmente y se les solicitará que lean el consentimiento

informado, y si están de acuerdo deberán firmarlo dando su autorización voluntaria para participar del estudio de investigación.

- Posteriormente se encuestó a las madres de familia utilizando el “Cuestionario de prácticas maternas de saneamiento básico intradomiciliario”, donde se registrarán los datos que las madres refieran respecto a esta problemática en sus domicilios.
- Se entregó a las madres el frasco para muestras de heces para recolecten las heces de su niño(a) para el examen parasitológico respectivo, solicitándoles que lo traigan al día siguiente, o en su defecto se recogerá de su domicilio
- Se recolectó las muestras de los niños considerados en el estudio, y mediante el uso de medidas de bioseguridad se procederá a su traslado respectivo al laboratorio del Centro de Salud de Potracancha.
- Se entregó las muestras debidamente rotuladas al laboratorista para el análisis y diagnóstico respectivo.
- Se recogieron los resultados de laboratorio y se registrará los hallazgos obtenidos en la ficha de valoración de parasitosis intestinal, especificando si es que el niño presentaba o no parasitosis; y el tipo de parásito que estuviera presente.
- Se comunicó a las madres de los resultados obtenidos y en coordinación con el personal de Enfermería del Centro de Salud Potracancha se realizará la desparasitación de todos los niños considerados en el estudio.
- Se agradeció a los niños y a las madres por participar del estudio y se entregó el refrigerio respectivo en señal de agradecimiento.

a) Revisión de los datos.- Se examinaron en forma crítica cada uno de los instrumentos de investigación utilizados en el estudio; realizando el control de calidad respectivo de cada uno de ellos, que permitirá garantizar que todas las preguntas planteadas hayan sido respondidas en su totalidad.

- b) Codificación de los datos.-** Se transformaron en códigos numéricos las respuestas obtenidas de las madres y niños(as) participantes del estudio, de acuerdo al marco teórico y conceptual correspondiente a las variables en estudio.
- c) Procesamiento de los datos.-** Los resultados obtenidos fueron procesados en forma manual mediante el programa Excel 2013, previa elaboración de la tabla matriz de base de datos; y en el procesamiento estadístico de los datos se utilizará el paquete estadístico IBM SSPS Versión 23.0. para Windows.
- d) Plan de tabulación de datos.-** Los datos fueron tabulados en cuadros de frecuencias y porcentajes para la parte descriptiva del presente estudio de investigación, estableciendo en forma pertinente la relación que existe entre las prácticas maternas de saneamiento básico intradomiciliario y la parasitosis intestinal en los niños en estudio.
- e) Presentación de datos.-** Los datos fueron presentados en tablas y figuras académicas de acuerdo a las dimensiones consideradas en la investigación, permitiendo realizar el análisis e interpretación respectiva de acuerdo al marco teórico y conceptual correspondiente a las prácticas maternas de saneamiento básico intradomiciliario y la parasitosis intestinal.
- f) Análisis descriptivo.-** Se especificaron las características de cada una de las variables según el tipo de variable en que se trabajará (categórica o numérica); considerando el uso de las medidas de tendencia central (mediana, media y moda) y de dispersión (varianza y desviación estándar) para las variables numéricas y las medidas de frecuencia para las variables categóricas.
- g) Análisis inferencial.-** Para demostrar la relación de las variables en estudio y sus dimensiones, se realizó un análisis estadístico de tipo bivariado a través de la prueba no paramétrica del Chi – cuadrado de independencia; considerándose en la significancia estadística de las pruebas el valor de significancia: $p \leq 0,05$.; como valor teórico de

referencia para aceptar o rechazar las hipótesis de investigación planteadas inicialmente.

El análisis inferencial de los resultados obtenidos en el presente estudio se realizó con el paquete estadístico IBM SSPS versión 23.0 para Windows.

CAPITULO IV

RESULTADOS

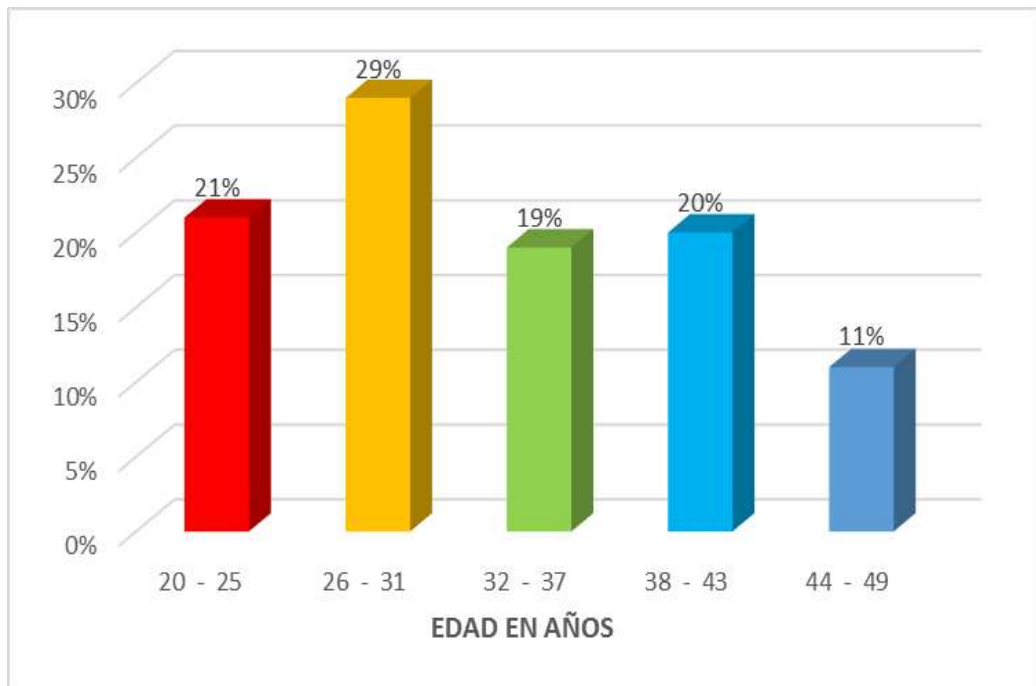
4.1. Presentación, descripción e interpretación de los resultados

Tabla 1. Edad de los las madres de los niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa – Huánuco, 2018

Nº	EDAD (años)	fi	PORCENTAJE
01	20 - 25	15	21%
02	26 - 31	20	29%
03	32 - 37	13	19%
04	38 - 43	14	20%
05	44 - 49	8	11%
TOTAL		70	100%

Fuente : Cuestionario aplicado en diciembre del 2018
Elaboración : Propia

Gráfico 1. Edad de los las madres de los niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa – Huánuco, 2018



Descripción e interpretación:

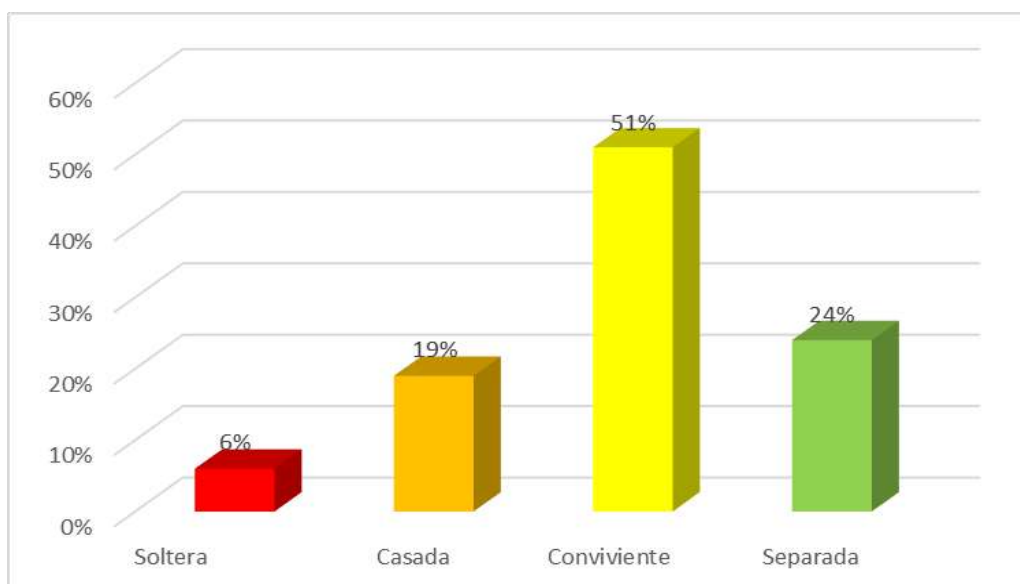
En la tabla y gráfico adjunto, se observa que el 29% de las madres de los niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa – Huánuco tienen edades entre 26 y 31 años, el 21% entre 20 y 25 años, el 20% entre 38 y 43 años, el 19% tienen edades entre 32 y 37 años, y el 11% edades entre 44 y 49 años. Lo que se observa es que existe un gran porcentaje de madres entre 20 y 25 años, es decir, tuvieron sus hijos en edades muy tempranas, siendo adolescentes e inclusive menores de edad que es un problema social también que se deben erradicar

Tabla 2. Estado civil de las madres de los niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa – Huánuco, 2018

Nº	ESTADO CIVIL	fi	PORCENTAJE
01	Soltera	4	6%
02	Casada	13	19%
03	Conviviente	36	51%
04	Separada	17	24%
TOTAL		70	100%

Fuente : Cuestionario aplicado en diciembre del 2018
Elaboración : Propia

Gráfico 2. Estado civil de las madres de los niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa – Huánuco, 2018



Descripción e interpretación:

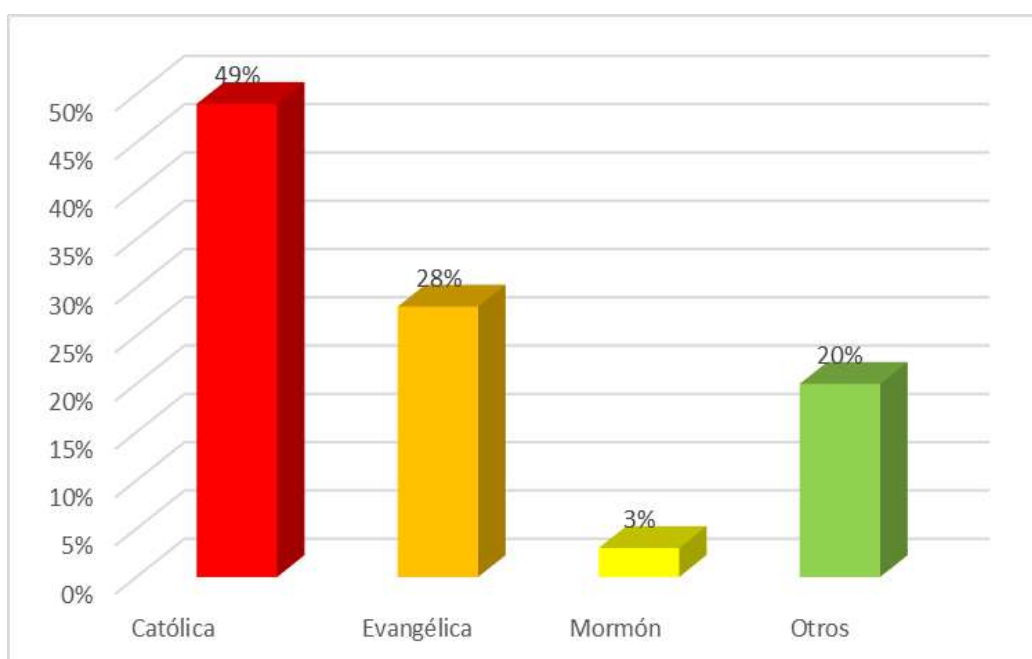
En la tabla y gráfico adjunto, se observa que el 51% de las madres de los niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa – Huánuco son convivientes, el 24% son separadas, el 19% son casadas y el 6% solteras, Estos porcentajes indican lamentablemente que más de la mitad de las madres conviven con su pareja sin ningún derecho civil y en cualquier momento como suele ocurrir llegan a separarse puesto que no existe un vínculo civil de garantía

Tabla 3. Religión que profesan las madres de los niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa – Huánuco, 2018

Nº	ESTADO CIVIL	fi	PORCENTAJE
01	Católica	34	49%
02	Evangélica	20	28%
03	Mormón	2	3%
04	Otros	14	20%
TOTAL		70	100%

Fuente : Cuestionario aplicado en diciembre del 2018
Elaboración : Propia

Gráfico 3. Religión que profesan las madres de los niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa – Huánuco, 2018



Descripción e interpretación:

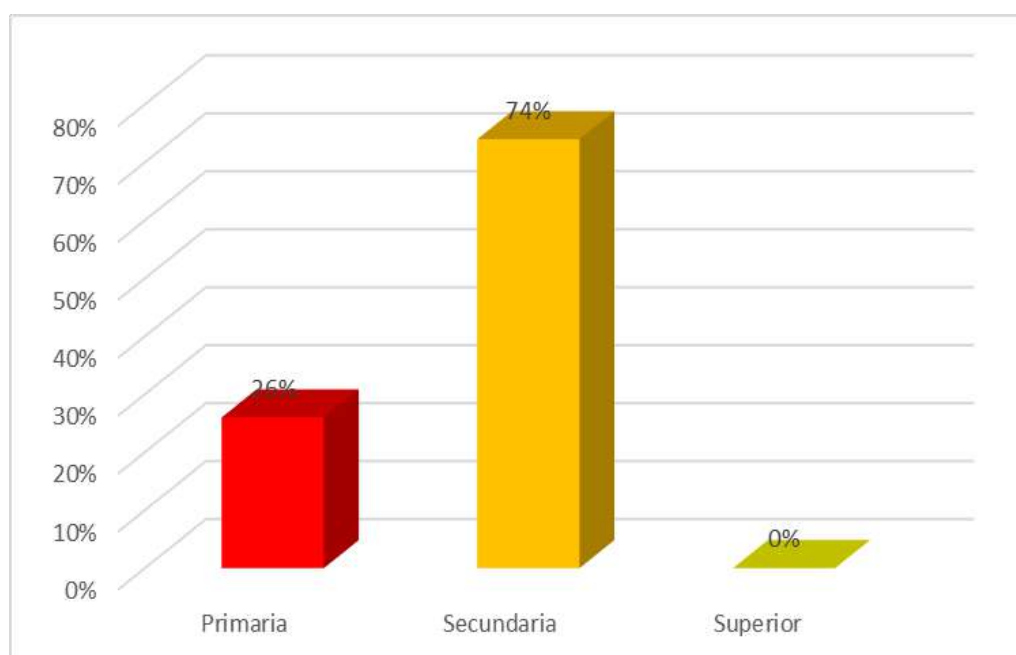
En la tabla y gráfico adjunto, se observa que el 49% de las madres de los niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa – Huánuco profesan la religión católica, el 28% la evangélica, el 3% son mormones y el 20% profesan otras religiones, sin embargo no indicaron cuáles son. Se nota por lo tanto la prevalencia casi en la mitad de madres, la religión católica.

Tabla 4. Grado de escolaridad de las madres de los niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa – Huánuco, 2018

Nº	GRADO DE INSTRUCCIÓN	fi	PORCENTAJE
02	Primaria	18	26%
03	Secundaria	52	74%
04	Superior	0	0%
TOTAL		70	100%

Fuente : Cuestionario aplicado en diciembre del 2018
Elaboración : Propia

Gráfico 4. Grado de escolaridad de las madres de los niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa – Huánuco, 2018



Descripción e interpretación:

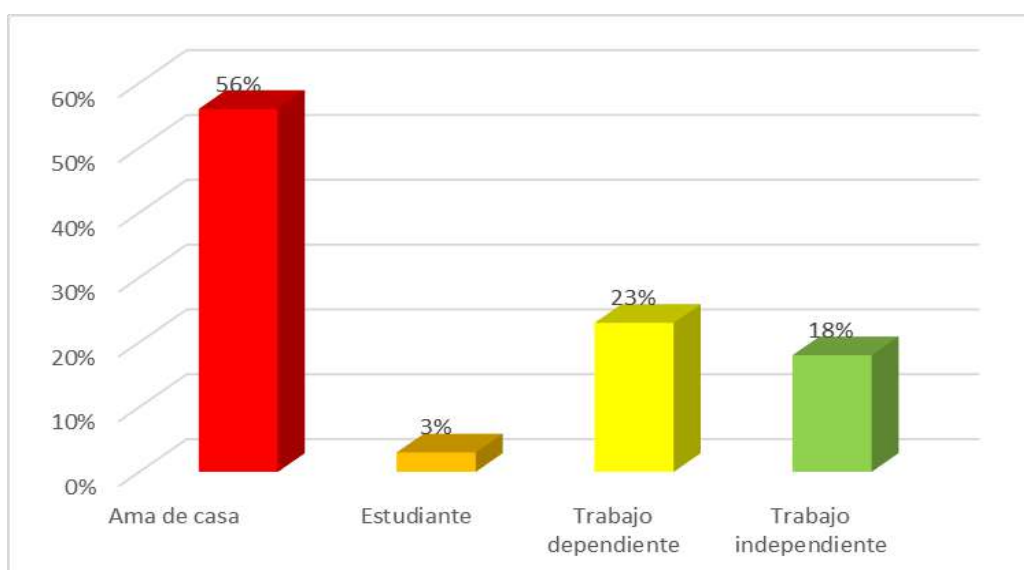
En la tabla y gráfico adjunto, se observa que el 74% de las madres de los niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa – Huánuco tienen el grado de escolaridad de secundaria, el 25% tienen el grado de escolaridad de primaria y ninguna de ellas tienen educación superior

Tabla 5. Ocupación de las madres de los niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa – Huánuco, 2018

Nº	ESTADO CIVIL	fi	PORCENTAJE
01	Ama de casa	39	56%
	Estudiante	2	3%
02	Trabajo dependiente	16	23%
03	Trabajo independiente	13	18%
TOTAL		70	100%

Fuente : Cuestionario aplicado en diciembre del 2018
Elaboración : Propia

Gráfico 5. Ocupación de las madres de los niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa – Huánuco, 2018



Descripción e interpretación:

En la tabla y gráfico adjunto, se observa que el 56% de las madres de los niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa – Huánuco son amas de casa, el 23% tienen trabajo dependiente que en su mayoría son vendedoras ambulantes, el 18% tienen trabajo independiente y el 3% son estudiantes. Se observa que más de la mitad de las madres se dedican a los quehaceres del hogar que si bien es cierto es una ventaja para el cuidado de sus hijos, por otra parte la situación económica es precaria.

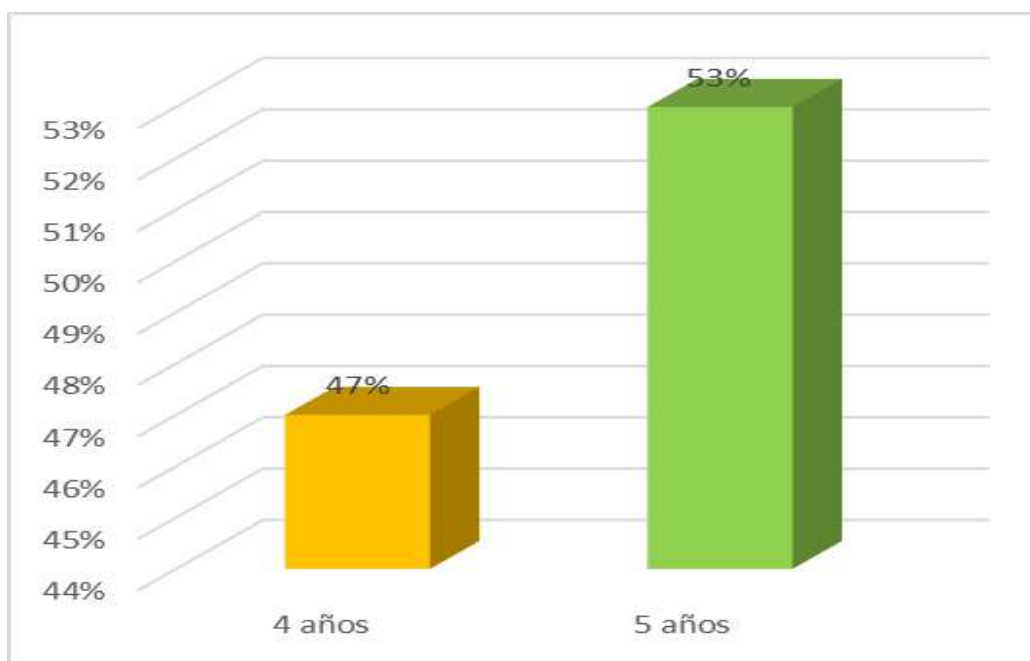
Tabla 6. Edad de los niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa – Huánuco, 2018

Nº	EDAD (años)	fi	PORCENTAJE
02	4	33	47%
03	5	37	53%
TOTAL		70	100%

Fuente : Cuestionario aplicado en diciembre del 2018

Elaboración : Propia

Gráfico 6. Edad de los niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa – Huánuco, 2018



Descripción e interpretación:

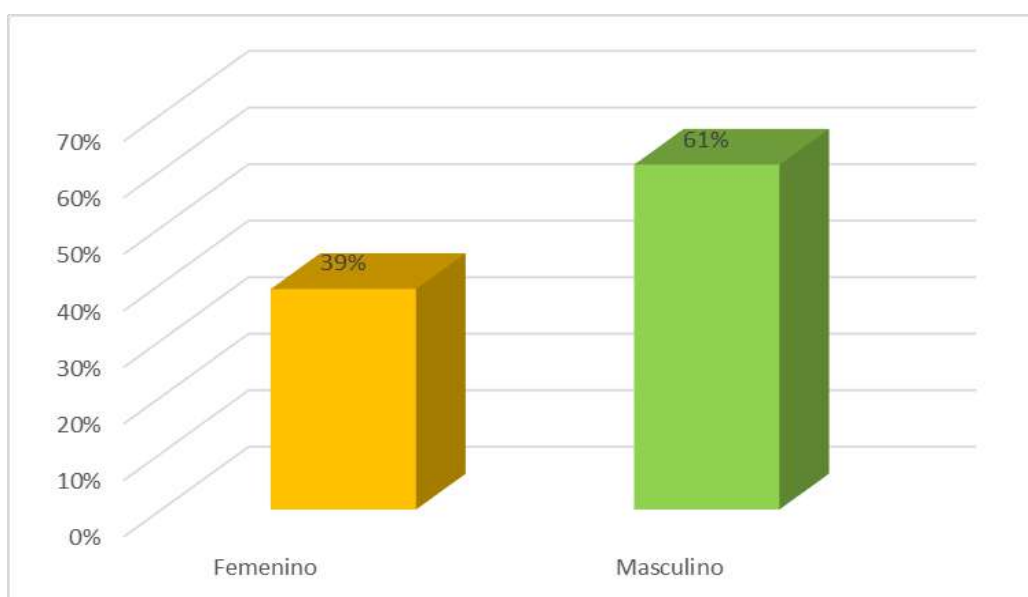
En la tabla y gráfico adjunto, se observa que el 53% de los niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa – Huánuco tenían 5 años de edad y el 47%, 4 años de edad.

Tabla 7. Sexo de los niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa – Huánuco, 2018

Nº	Sexo	fi	PORCENTAJE
01	Femenino	27	39%
02	Masculino	43	61%
TOTAL		56	100%

Fuente : Cuestionario aplicado en diciembre del 2018
Elaboración : Propia

Gráfico 7. Sexo de los niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa – Huánuco, 2018



Descripción e interpretación:

En la tabla y gráfico adjunto, se observa que el 61% de los niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa – Huánuco son de sexo masculino y el 39% son de sexo femenino.

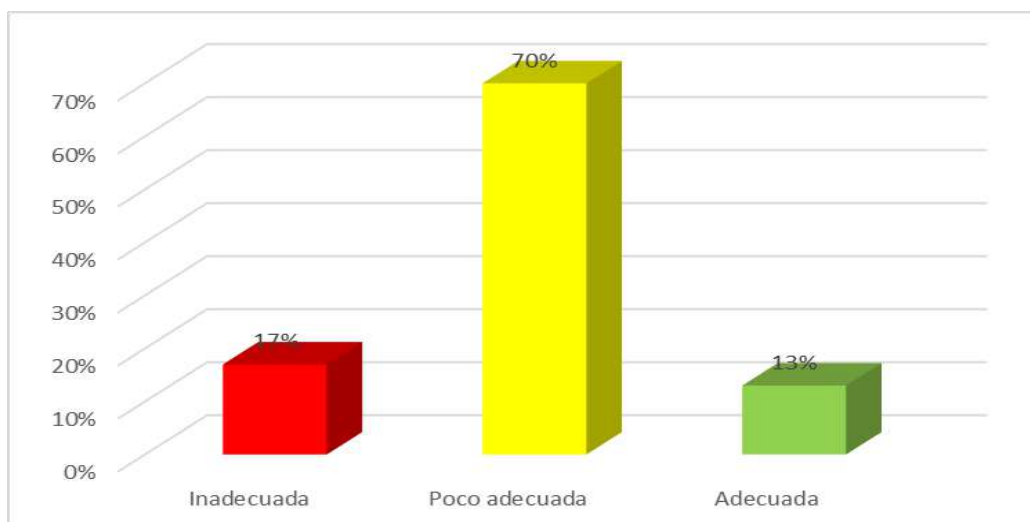
Tabla 8. Prácticas maternas de saneamiento básico intradomiciliario de las madres de los niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa – Huánuco, 2018

VALORACIÓN	PUNTAJE	fi	PORCENTAJE
Inadecuada	00 a 08	12	17%
Poco adecuada	09 a 16	49	70%
Adecuada	17 a 24	9	13%
TOTAL		70	100%
PROMEDIO			

Fuente : Cuestionario aplicado en diciembre del 2018

Elaboración : Propia

Gráfico 8. Prácticas maternas de saneamiento básico intradomiciliario de las madres de los niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa – Huánuco, 2018



Descripción e interpretación:

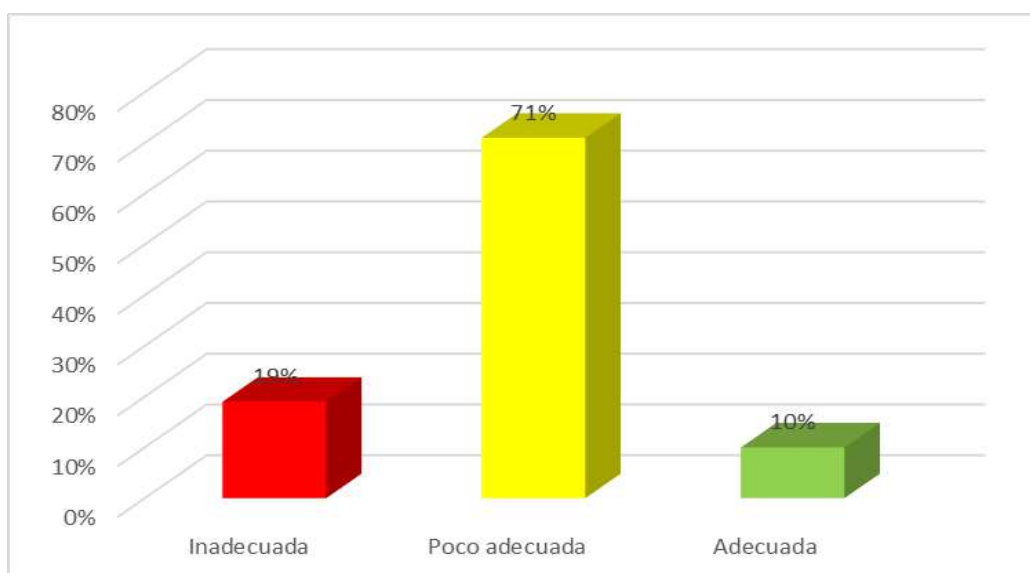
En la tabla y gráfico adjunto, se observa que el 70% de madres de los niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa – Huánuco tienen prácticas maternas de saneamiento básico intradomiciliario poco adecuadas, el 17% lo tiene inadecuadas y solo el 13% esta práctica son adecuadas. Estos resultados se deben porque sus dimensiones como las prácticas de consumo de agua, de manipulación de alimentos de eliminación de excretas y de disposición de residuos sólidos también son poco adecuadas. Este hecho indudablemente repercute en la presencia de parasitosis intestinal en los niños porque no existen prácticas de saneamiento básico interdomiciliario adecuadas.

Tabla 9. Prácticas maternas de consumo de agua de las madres de los niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa – Huánuco, 2018

VALORACIÓN	PUNTAJE	fi	PORCENTAJE
Inadecuada	00 a 02	13	19%
Poco adecuada	03 a 04	50	71%
Adecuada	05 a 06	7	10%
TOTAL		70	100%
PROMEDIO			

Fuente : Cuestionario aplicado en diciembre del 2018
 Elaboración : Propia

Gráfico 9. Prácticas maternas de consumo de agua de las madres de los niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa – Huánuco, 2018



Descripción e interpretación:

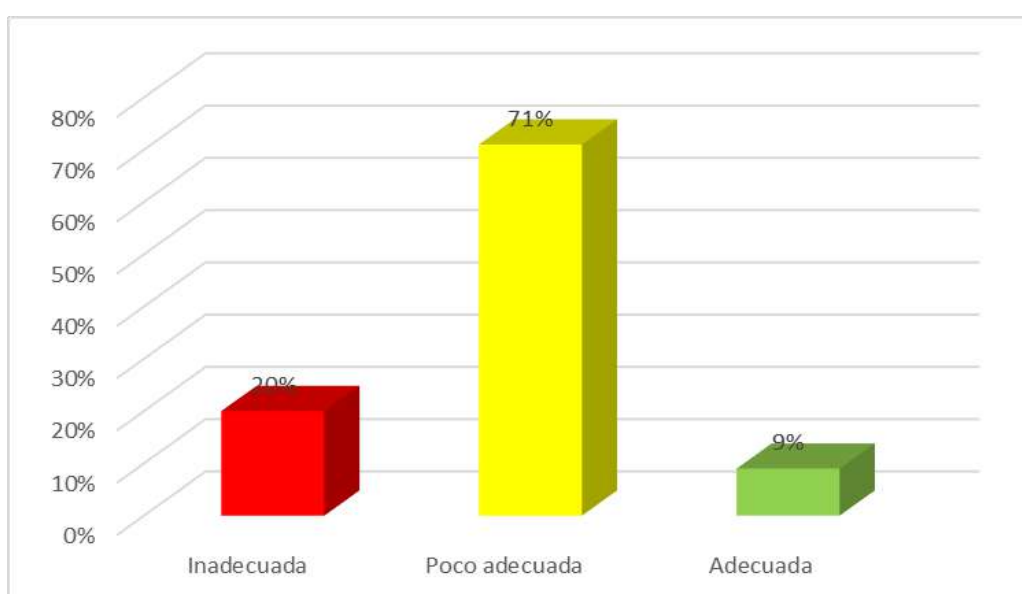
En la tabla y gráfico adjunto, se observa que el 71% de madres de los niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa – Huánuco tienen prácticas de consumo de agua poco adecuadas, el 19% lo tiene inadecuadas y solo el 10% esta práctica es adecuada. Estos resultados se deben porque pocas veces en hogar se hacer hervir el agua antes de consumirla, no se desinfecta el agua con gotitas de lejía, se acostumbra almacenar el agua en recipientes por varios días en su vivienda, los recipientes en mucho de los casos no son limpios y cerrados y a menudo se consume agua cruda (sin hervir).

Tabla 10. Prácticas maternas de manipulación de alimentos de las madres de los niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa – Huánuco, 2018

VALORACIÓN	PUNTAJE	fi	PORCENTAJE
Inadecuada	00 a 02	14	20%
Poco adecuada	03 a 04	50	71%
Adecuada	05 a 06	6	9%
TOTAL		70	100%

Fuente : Cuestionario aplicado en diciembre del 2018
 Elaboración : Propia

Gráfico 10. Prácticas maternas de manipulación de alimentos de las madres de los niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa – Huánuco, 2018



Descripción e interpretación:

En la tabla y gráfico adjunto, se observa que el 71% de madres de los niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa – Huánuco tienen prácticas de manipulación de alimentos poco adecuadas, el 20% lo tiene inadecuadas y solo el 9%, son adecuadas. Estos resultados se deben porque en pocos casos se recoge el cabello y se quita anillos y otros accesorios de las manos antes de preparar los alimentos, no siempre se lavan las manos con agua y jabón antes de preparar los alimentos ni se lavan las manos antes y después de consumir sus alimentos, del mismo modo pocas veces se lavan las frutas y verduras antes de consumirlas y en algunos casos no se cocinan completamente los alimentos y muchas veces los niños consumen alimentos que se cayeron al suelo.

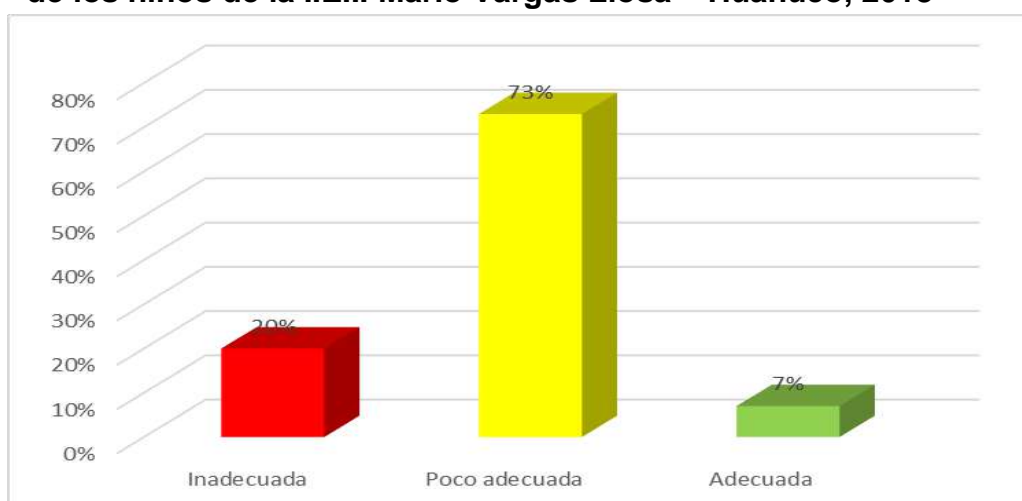
Tabla 11. Prácticas maternas de eliminación de excretas de las madres de los niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa – Huánuco, 2018

VALORACIÓN	PUNTAJE	fi	PORCENTAJE
Inadecuada	00 a 02	14	20%
Poco adecuada	03 a 04	51	73%
Adecuada	05 a 06	5	7%
TOTAL		70	100%
PROMEDIO			

Fuente : Cuestionario aplicado en diciembre del 2018

Elaboración : Propia

Gráfico 11. Prácticas maternas de eliminación de excretas de las madres de los niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa – Huánuco, 2018



Descripción e interpretación:

En la tabla y gráfico adjunto, se observa que el 73% de madres de los niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa – Huánuco tienen prácticas de eliminación de excretas poco adecuadas, el 20% lo tiene inadecuadas y solo el 7% de esta práctica son adecuadas. Estos resultados se deben porque muchas familias en su hogar tienen servicios higiénicos o letrina, pocas veces se lavan las manos después de ir al baño, no se limpia y desinfecta los servicios higiénicos de manera periódica muchos niños se encuentran expuestos al contacto con heces de animales dentro o fuera de su vivienda.

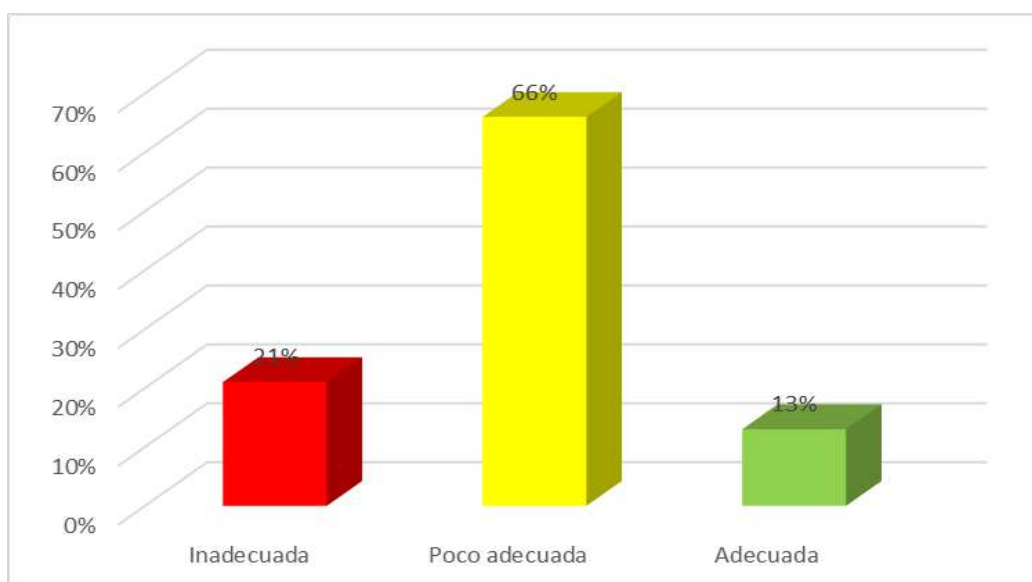
Este hecho se debe también por el bajo nivel de escolaridad pues en su gran mayoría tienen solo secundaria, existiendo un gran porcentaje también del nivel primario y el conocimiento sobre higiene personal es muy limitado a pesar que las instituciones de salud brindan charlas continuamente.

Tabla 12. Prácticas maternas de disposición de residuos sólidos de las madres de los niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa – Huánuco, 2018

VALORACIÓN	PUNTAJE	fi	PORCENTAJE
Inadecuada	00 a 02	15	21%
Poco adecuada	03 a 04	46	66%
Adecuada	05 a 06	9	13%
TOTAL		70	100%
PROMEDIO			

Fuente : Cuestionario aplicado en diciembre del 2018
 Elaboración : Propia

Gráfico 12. Prácticas maternas de disposición de residuos sólidos de las madres de los niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa – Huánuco, 2018



Descripción e interpretación:

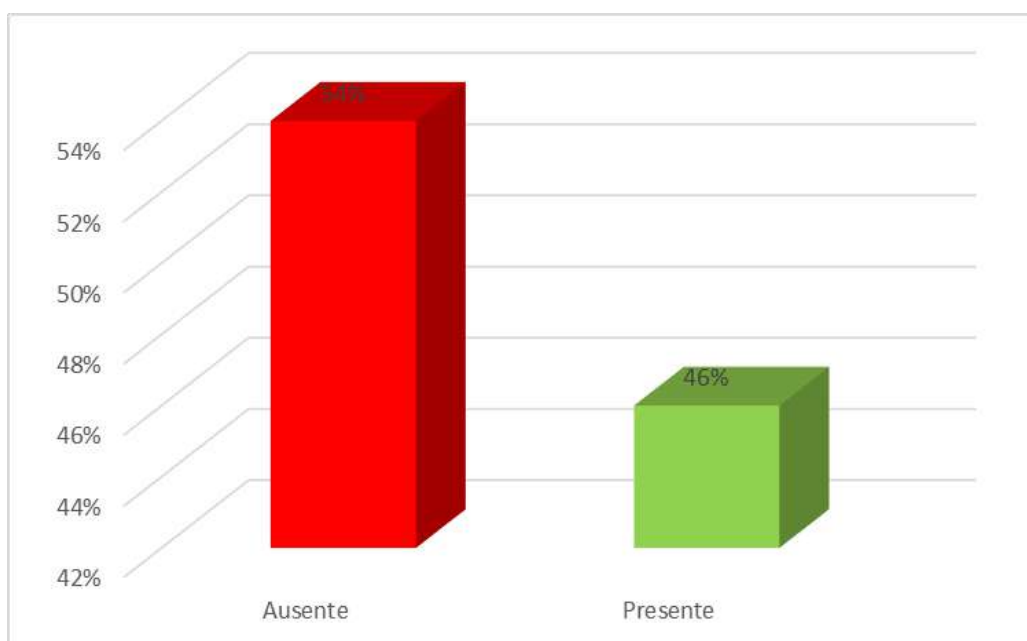
En la tabla y gráfico adjunto, se observa que el 66% de madres de los niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa – Huánuco tienen prácticas de disposición de residuos sólidos poco adecuadas, el 21% lo tiene inadecuadas y solo el 13% tienen prácticas adecuadas. Estos resultados se deben porque en muchos casos en el hogar no se cuenta con recipientes para almacenar la basura, se arroja la basura al aire libre, los recipientes de almacenamiento de basura no están colocados fuera de la vivienda y lejos del contacto del sol y agua, no se elimina la basura se elimina todos los días, en muchos casos no se recogen las heces de los animales y se les ubica en la bolsa de basura y muchos no se lavan las manos después de estar en contacto con la basura o residuos sólidos domiciliarios.

Tabla 13. Parasitosis intestinal en los niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa–Huánuco, 2018

PARASITOSIS INFANTIL	fi	PORCENTAJE
Ausente	38	54%
Presente	32	46%
TOTAL	70	100%

Fuente : Cuestionario aplicado en diciembre del 2018
Elaboración : Propia

Gráfico 13. Parasitosis intestinal en los niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa – Huánuco, 2018



Descripción e interpretación:

En la tabla y gráfico adjunto, se observa que la presencia de parasitosis intestinal en los niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa – Huánuco es del 46%, mientras que el 54% no tienen parasitosis intestinal.

4.2. Prueba de hipótesis

Para la prueba de la hipótesis general y específica, se formuló la hipótesis nula y la hipótesis de investigación y por ser las variables cualitativas o categóricas, por el tipo, nivel, diseño y objetivos de la investigación se utilizó el coeficiente Rho de Spearman.

Para el procesamiento de datos se utilizó el Software SPSS (v. 22.0)

Los pasos a seguir fueron los siguientes:

- 1) Formulación de la hipótesis nula y de investigación
- 2) Nivel de significación: 1% (0.01)
- 3) Estadístico de prueba: Rho de Spearman
- 4) Decisión

Si $P < 0,01$; se rechaza H_0

Si $P > 0,01$; se acepta H_0

INTERPRETACIÓN DE LOS VALORES DEL COEFICIENTE DE CORRELACIÓN

VALOR O GRADO "r"	INTERPRETACIÓN
± 1.00	Correlación positiva o negativa perfecta
De ± 0.91 a ± 0.99	Correlación positiva o negativa muy fuerte
De ± 0.76 a ± 0.90	Correlación positiva o negativa fuerte
De ± 0.51 a ± 0.75	Correlación positiva o negativa considerable
De ± 0.26 a ± 0.50	Correlación positiva o negativa media
De ± 0.11 a ± 0.25	Correlación positiva o negativa baja
De ± 0.01 a ± 0.10	Correlación positiva o negativa muy débil
0.00	No existe correlación alguna entre variables

Fuente: Elaboración a partir de Hernández (2014)

Contrastación de la hipótesis general:

Hi: Existe relación significativa entre prácticas maternas de saneamiento básico intradomiciliario y parasitosis intestinal en niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa – Huánuco, 2018.

Ho: No existe relación significativa entre prácticas maternas de saneamiento básico intradomiciliario y parasitosis intestinal en niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa – Huánuco, 2018.

Correlaciones

		PRÁCTICAS MATERNAS DE SANEAMIENTO BÁSICO INTRADOMICILIARIO		
			PARASITOSIS INTESTINAL	
Rho de Spearman	PRÁCTICAS MATERNAS DE SANEAMIENTO BÁSICO INTRADOMICILIARIO	Coefficiente de correlación Sig. (bilateral) N	1,000 . 70	-,869** ,000 70
	PARASITOSIS INTESTINAL	Coefficiente de correlación Sig. (bilateral) N	-,869** ,000 70	1,000 . 70

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

Interpretación: Como el nivel de significancia o p-valor igual a cero es menor que el error estimado (0,01), se acepta la hipótesis de investigación, es decir, existe relación significativa entre prácticas maternas de saneamiento básico intradomiciliario y parasitosis intestinal en niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa – Huánuco, 2018. Del mismo modo dichas variables se relacionan con un coeficiente negativo fuerte cuyo valor es -0.869, es decir a mejores o adecuadas prácticas maternas de saneamiento básico intradomiciliario, la parasitosis intestinal tiende a disminuir

Contrastación de las hipótesis específicas:

Hipótesis específica 1

Hi1: Existe relación significativa entre prácticas maternas de consumo de agua y parasitosis intestinal en niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa – Huánuco, 2018.

Ho1: No existe relación significativa entre prácticas maternas de consumo de agua y parasitosis intestinal en niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa – Huánuco, 2018.

Correlaciones				
		PRÁCTICAS MATERNAS DE CONSUMO DE AGUA	PARASITOSIS INTESTINAL	
Rho de Spearman	PRÁCTICAS MATERNAS DE CONSUMO DE AGUA	Coefficiente de correlación	1,000	-,720**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	70	70
	PARASITOSIS INTESTINAL	Coefficiente de correlación	-,720**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	70	70

** La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

Interpretación: Como el nivel de significancia o p-valor igual a cero menor que el error estimado (0,01), se acepta la hipótesis de investigación, es decir, existe relación significativa entre prácticas maternas de consumo de agua y parasitosis intestinal en niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa – Huánuco, 2018. Del mismo modo dicha dimensión con la parasitosis intestinal se relacionan con un coeficiente negativo fuerte cuyo valor es -0.720

Hipótesis específica 2

Hi2: Existe relación significativa entre prácticas maternas de manipulación de alimentos y parasitosis intestinal en niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa – Huánuco, 2018.

Ho2: No existe relación significativa entre prácticas maternas de manipulación de alimentos y parasitosis intestinal en niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa – Huánuco, 2018.

Correlaciones

		PRÁCTICAS MATERNAS DE MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS		PARASITOSIS INTESTINAL
Rho de Spearman	PRÁCTICAS MATERNAS DE MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS	Coefficiente de correlación Sig. (bilateral) N	1,000 . 70	-,772** ,000 70
	PARASITOSIS INTESTINAL	Coefficiente de correlación Sig. (bilateral) N	-,772** ,000 70	1,000 . 70

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

Interpretación: Como el nivel de significancia o p-valor igual a cero menor que el error estimado (0,01), se acepta la hipótesis de investigación, es decir, existe relación significativa entre prácticas maternas de manipulación de alimentos y parasitosis intestinal en niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa – Huánuco, 2018. Del mismo modo dicha dimensión con la parasitosis intestinal se relacionan con un coeficiente negativo fuerte cuyo valor es -0.772

Hipótesis específica 3

Hi3: Existe relación significativa entre prácticas maternas de disposición de residuos sólidos y parasitosis intestinal en niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa – Huánuco, 2018.

Ho3: No existe relación significativa entre prácticas maternas de disposición de residuos sólidos y parasitosis intestinal en niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa – Huánuco, 2018.

Correlaciones

		PRÁCTICAS MATERNAS DE DISPOSICIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS			PARASITOSIS INTESTINAL
Rho de	PRÁCTICAS MATERNAS DE DISPOSICIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS	Coefficiente de correlación	1,000	-,903**	
		Sig. (bilateral)	.	,000	
Spearman	PARASITOSIS INTESTINAL	Coefficiente de correlación	-,903**	1,000	
		Sig. (bilateral)	,000	.	
		N	70	70	

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

Interpretación: Como el nivel de significancia o p-valor igual a cero menor que el error estimado (0,01), se acepta la hipótesis de investigación, es decir, existe relación significativa entre prácticas maternas de disposición de residuos sólidos y parasitosis intestinal en niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa – Huánuco, 2018. Del mismo modo dicha dimensión con la parasitosis intestinal se relacionan con un coeficiente negativo fuerte cuyo valor es -0.903

Hipótesis específica 4

Hi4: Existe relación significativa entre prácticas maternas de eliminación de excretas y parasitosis intestinal en niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa–Huánuco, 2018.

Ho4: No existe relación significativa entre prácticas maternas de eliminación de excretas y parasitosis intestinal en niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa – Huánuco, 2018.

Correlaciones

		PRÁCTICAS MATERNAS DE ELIMINACIÓN DE EXCRETAS		
			PARASITOSIS INTESTINAL	
Rho de Spearman	PRÁCTICAS MATERNAS DE ELIMINACIÓN DE EXCRETAS	Coefficiente de correlación Sig. (bilateral) N	1,000 . 70	-,838** ,000 70
	PARASITOSIS INTESTINAL	Coefficiente de correlación Sig. (bilateral) N	-,838** ,000 70	1,000 . 70

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

Interpretación: Como el nivel de significancia o p-valor igual a cero menor que el error estimado (0,01), se acepta la hipótesis de investigación, es decir, existe relación significativa entre prácticas maternas de eliminación de excretas y parasitosis intestinal en niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa – Huánuco, 2018. Del mismo modo dicha dimensión con la parasitosis intestinal se relacionan con un coeficiente negativo cuyo valor es -0.838

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN

Los resultados de la presente investigación indican que existe relación significativa entre prácticas maternas de saneamiento básico intradomiciliario y parasitosis intestinal en niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa – Huánuco, 2018, ya que en la prueba de hipótesis el nivel de significancia o p-valor igual a cero es menor que el error estimado (0,01), se acepta la hipótesis de investigación. Del mismo modo dichas variables se relacionan con un coeficiente negativo fuerte cuyo valor es -0.869, es decir a mejores o adecuadas prácticas maternas de saneamiento básico intradomiciliario, la parasitosis intestinal tiende a disminuir. Del mismo modo las prácticas de saneamiento básico por parte de las madres son poco adecuada y la parasitosis intestinal tiene presencia en el 46% de niños que es un porcentaje que está por encima del promedio nacional. Estos resultados se relacionan coincidentemente con resultados de otras investigaciones realizadas anteriormente como es el caso de: En Ecuador, en el 2015, Guerrero en su tesis concluye las enfermedades infecciosas digestivas estuvieron presentes en el ámbito de estudio, así como el deficiente saneamiento básico, constituyéndose en factor predisponentes para adquirir infecciones digestivas como las enfermedades diarreicas en un 33% y la parasitosis intestinal en un 22%, causadas por la transmisión de agentes etiológicos presentes en el agua, alimentos o manos contaminadas y porque tenían deficientes hábitos de higiene por lo tanto los procesos infecciosos se relacionan con el saneamiento ambiental en el ámbito de estudio considerado dentro de la investigación. Podemos indicar que esta conclusión coincide con el presente estudio donde el saneamiento básico que practican las madres se relaciona significativamente con la parasitosis intestinal. En México, en el 2014, Villanueva en su tesis concluye que las parasitosis fueron más

frecuentes en los adolescentes que tuvieron deficiente estado de higiene. En Guatemala, en el 2013, Lemus en su tesis concluye que la inadecuada eliminación de excretas, el consumo de agua entubada, y la deficiente higiene fueron los factores predisponentes para la presencia de parasitosis intestinal en los niños menores de 5 años; resultado que coincide con la presente investigación puesto que la eliminación de excretas se relaciona significativamente con la parasitosis intestinal. En Lima, en el 2017, Julca y Romero en su tesis concluyen que hubo relación significativa entre los hábitos de consumo y almacenamiento de agua y la parasitosis intestinal en niños menores de 5 años. En Ica, en el 2017, Lovera, concluye que hubo relación significativa entre las condiciones de la vivienda y la práctica de prevención de la parasitosis en las madres en estudio. En Lima, en el 2016, Delgado y Paucaren su trabajo de investigación concluyen que la mayoría de madres tuvieron conocimientos deficientes, actitudes negativas y prácticas deficientes de medidas preventivas de parasitosis intestinal. Lo que corrobora uno de los resultados de la presente investigación donde indica que las prácticas maternas de saneamiento básico son poco adecuadas por parte de las madres de los niños investigados. En Monzón, en el 2017, Espinoza en su tesis concluye que la prevalencia de parasitosis en los niños fue de 78,8%; y los factores que se relacionaron de manera significativa a la parasitosis intestinal fueron tener piso de tierra, crianza de animales en el domicilio, consumo de agua no segura, andar descalzo y tener deficientes hábitos de higiene. Conclusión que coincide también con uno de los resultados de la presente investigación donde el saneamiento básico se relaciona en forma inversa con la parasitosis intestinal donde a un adecuado saneamiento básico por parte de las madres la presencia de parasitosis en sus hijos tiende a disminuir. En el Valle, distrito del departamento de Huánuco en el 2016, Nazario. Los resultados que encontró fueron que respecto a las condiciones de saneamiento básico, el 56,4% de encuestados tienen condiciones inadecuadas y el 43,6% restante presentan condiciones adecuadas de saneamiento básico; en cuanto a la prevalencia de enfermedades gastrointestinales, en el 61,2% presentaron enfermedades gastrointestinales. Al analizar la relación entre las variables encontró que las condiciones de saneamiento básico se relacionaron significativamente con la prevalencia de enfermedades gastrointestinales en los pobladores en estudio. Concluyendo que las condiciones de saneamiento básico se relacionan con la prevalencia de enfermedades gastrointestinales.

CONCLUSIONES

- Existe relación significativa entre prácticas maternas de saneamiento básico intradomiciliario y parasitosis intestinal en niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa – Huánuco, 2018, ya que en la prueba de hipótesis el nivel de significancia o p-valor igual a cero es menor que el error estimado (0,01). Del mismo modo dichas variables se relacionan con un coeficiente negativo fuerte cuyo valor es -0.869, es decir a mejores o adecuadas prácticas maternas de saneamiento básico intradomiciliario, la parasitosis intestinal tiende a disminuir. Del mismo modo las prácticas de saneamiento básico por parte de las madres son poco adecuada y la parasitosis intestinal tiene presencia en el 46% de niños que es un porcentaje que está por encima del promedio nacional.
- Existe relación significativa entre prácticas maternas de consumo de agua y parasitosis intestinal en niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa – Huánuco, 2018, puesto que el nivel de significancia o p-valor igual a cero menor que el error estimado (0,01). Del mismo modo dicha dimensión con la parasitosis intestinal se relacionan con un coeficiente negativo fuerte cuyo valor es -0.720
- Existe relación significativa entre prácticas maternas de manipulación de alimentos y parasitosis intestinal en niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa – Huánuco, 2018, puesto que el nivel de significancia o p-valor igual a cero menor que el error estimado (0,01). Del mismo modo dicha dimensión con la parasitosis intestinal se relacionan con un coeficiente negativo fuerte cuyo valor es -0.772
- Existe relación significativa entre prácticas maternas de disposición de residuos sólidos y parasitosis intestinal en niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa – Huánuco, 2018, puesto que el nivel de significancia o p-valor igual a cero menor que el error estimado (0,01). Del mismo modo dicha dimensión con la parasitosis intestinal se relacionan con un coeficiente negativo fuerte cuyo valor es -0.903

- Existe relación significativa entre prácticas maternas de eliminación de excretas y parasitosis intestinal en niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa – Huánuco, 2018, puesto que el nivel de significancia o p-valor igual a cero menor que el error estimado (0,01). Del mismo modo dicha dimensión con la parasitosis intestinal se relacionan con un coeficiente negativo cuyo valor es -0.838

RECOMENDACIONES

- Al existir una relación inversa entre las prácticas maternas de saneamiento básico intradomiciliario y parasitosis intestinal en niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa – Huánuco, se recomienda a las madres de familia poner interés en las buenas prácticas de saneamiento básico con la finalidad de disminuir la parasitosis y desterrar este mal que es muy común en los niños y niñas.
- Del mismo modo se recomienda a las instituciones de salud y al gobierno regional y local realizar campañas y programas de prácticas adecuadas de saneamiento básico, mediante charlas, capacitaciones y difusiones escritas, auditivas o visuales a todas las madres sobre todo de los asentamientos humanos y poblaciones vulnerables para que de esta manera se disminuya la parasitosis intestinal.
- Siendo la disposición de los residuos sólidos la dimensión del saneamiento básico la de menor valoración puesto que el 21% de las madres tienen prácticas inadecuadas, es necesario que las instituciones prestadoras del servicio de salud capaciten a las madres y a todos los miembros de la familia sobre el reciclaje con la finalidad de no contaminar el medio ambiente y se los residuos orgánicos se descompongan debido a que no existe una cultura y educación ambiental adecuada
- A los futuros profesionales recomendamos ahondar la presente investigación en otros contextos para tener un contexto real y global de la parasitosis intestinal al menos en la provincia de Huánuco y porque no decirlo en toda la región.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Lovera J. Condiciones sanitarias de la vivienda y prevención de parasitosis intestinal en las madres de niños atendidos en el Puesto de Salud Cachiche Ica Enero 2017 [Tesis para optar el título profesional de Licenciado en Enfermería] Ica: Universidad Privada San Juan Bautista; 2017
2. Organización Mundial de la Salud. Alerta sobre infección de parásitos intestinales en los países en desarrollo [Internet] [Consultado 10 de Abril del 2018] Disponible en: <http://www.un.org/spanish/news/fullstorynews.asp.news ID=1322>.
3. Lojano R, Lojano M. Prevalencia de enteroparasitosis y factores de riesgo en escolares de la Unidad Educativa Chiquintad, 2017. [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería] Ecuador, Universidad de Cuenca; 2017.
4. Rúa O. Prevalencia de parasitosis intestinal en escolares de una institución educativa de un distrito de la sierra peruana. Rev Perú Epidemiol. 2010; 14 (2): 15 – 1.
5. Dirección Regional de Salud Huánuco, Dirección General de Epidemiología Análisis de situación de salud del departamento de Huánuco 2016. [Internet] [Consultado 10 de mayo del 2017]. Disponible en: http://dge.gob.pe/portal/Asis/indreg/asis_huanuco.pdf.
6. Ministerio de Salud. Norma Técnica para la Elaboración de Guías de Práctica Clínica. Lima: MINSA; 2006.
7. Velásquez E. Factores de riesgo asociados a enteroparasitosis en alumnos del 3ro de primaria Institución Educativa N° 60022 RVDO P.D.N.J. – Belén – 2017. [Tesis optar el título profesional de Tecnólogo Medico] Iquitos: Universidad Científica del Perú; 2017.
8. Ministerio de Salud. Lineamientos de Política Sectorial para el Periodo 2002 – 2012 y Principios Fundamentales para el plan estratégico sectorial del Quinquenio agosto 2001 – Julio 2006. Perú: El Ministerio; 2006.
9. Organización de las Naciones Unidas, Organización Mundial de la Salud, Organización Panamericana de la Salud. Podemos erradicar la pobreza. Objetivos de desarrollo del milenio. Nueva York: ONU; 2011.
10. Rodríguez C, Rivera M, Cabanillas Q, Pérez M, Blanco H, Gabriel J et al. Prevalencia y factores de riesgo asociados a parasitosis intestinal en escolares del distrito de Baños, Perú. UCV – Scientia 2012; 3(2): 72 – 75.
11. Castillo E. Prevalencia de la infección por protozoarios y helmintos intestinales en niños de 6 a 9 años de la I.E. N°82331 Sayapullo en

- relación con factores sociodemográficos y ambientales, La Libertad. [Tesis de pregrado] Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo; 2012.
12. Castro R, Pérez R. Saneamiento rural y salud, guía para acciones a nivel local. Guatemala: Interamericana; 2012.
 13. Gamboa M, Basualdo J, Córdova M. Distribución de los parásitos intestinales y su relación con factores ambientales y socioculturales en Rio de la Plata, Argentina. *Helminthol* 2008; 77: 15 – 20.
 14. Arenas F, Gonzales C. Disminución de enfermedades infecciosas intestinales relacionada al acceso a servicios de agua y desagüe en el Perú, 2002 – 2009. *AnFacMed*. 2011; 72(4): 245 – 248.
 15. Miranda G. Saneamiento básico y enfermedades gastrointestinales en una comunidad rural. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería] Lima: Universidad San Martín de Porras; 2014.
 16. Sánchez M, Lampoglia M. Enfermedades gastrointestinales y enteroparasitosis en la comunidad campesina de San José – Lambayeque - marzo - abril 2012. [Internet]. *Proagua* 2012; 6 (2): 23 - 25 [Consultado 11 de Julio del 2018]. Disponible en: <http://www.bvcooperacion.pe/biblioteca/bitstream/123456789/1087/1/BVCI0000903.pdf>.
 17. Ganoza L, Mera A. Distribución de las enfermedades gastrointestinales y las enteroparasitosis en un pueblo joven de Lambayeque. [Tesis de Licenciatura] Chiclayo: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2014.
 18. Svagelj J, Rivera N, Ochoa W. Empoderamiento en el cuidado de la salud y su relación con el saneamiento básico, alimentación y nutrición de las familias de los Asentamientos Humanos Jorge Velásquez Portocarrero, José de San Martín y Las Flores. [Tesis de Licenciatura] Pucallpa: Universidad Nacional de Ucayali; 2013.
 19. Dirección Regional de Salud Huánuco. Análisis de Situación de Salud del departamento de Huánuco 2016. [Internet] [Consultado 02 de Julio del 2018] Disponible en: <http://www.minsa.gob.pe/diresahuanuco/WEBEPI/epi.HTM>.
 20. Guerrero Y. Procesos infecciosos digestivos relacionados con el saneamiento ambiental en el Barrio Jipiro Mirador. [Tesis de Licenciatura] Ecuador: Universidad Nacional de Loja; 2015.
 21. Villanueva J, García B, Quintero A, Reyes G, Puga R, Gonzáles R. Condiciones higiénico sanitarias y su asociación con parasitosis intestinal en adolescentes del estado de Morelos. *Rev Parasitol Latinoam* 2014; 9 (2): 4 – 6.

22. Lemus B. Identificación de las condiciones ambientales que provocan las enfermedades gastrointestinales en niños de 0 a 5 años en la población del barrio Junuwitz, Poptun y Peten. [Tesis de Licenciatura] Guatemala: Universidad de San Carlos de Guatemala; 2013.
23. Julca H, Romero Y. Hábitos de consumo - almacenamiento del agua y su relación con la parasitosis intestinal en niños menores de 5 años del AA.HH. San Antonio del distrito de Chosica. [Tesis para optar el título profesional de Licenciado en Enfermería] Lima: Universidad Norbert Wiener; 2017.
24. Lovera J. Condiciones sanitarias de la vivienda y la prevención de la parasitosis intestinal en las madres de niños atendidos en el Puesto de Salud Cachiche Ica, enero 2017. [Tesis para optar el título profesional de Licenciado en Enfermería] Ica: Universidad Privada San Juan Bautista; 2017.
25. Delgado E, Paucar E. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre las medidas preventivas de la Parasitosis Intestinal en las madres de los alumnos de 3 a 5 años del Centro Educativo Inicial N°256, El Carmen, Ica – Perú, 2015. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería] Lima: Universidad Peruana Unión, 2016.
26. Rivas A. Velásquez G. Conocimiento y prácticas preventivas de la parasitosis intestinal en madres de preescolares del Puesto de Salud Amado Velásquez, Santa María. Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería] Lima: Universidad José Faustino Sánchez Carrión, 2015.
27. Ganoza L, Mera A. Distribución de las enfermedades gastrointestinales y las enteroparasitosis en un pueblo joven de Lambayeque. [Tesis de Licenciatura] Chiclayo: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2014.
28. Navarro M. Prevalencia de parasitosis intestinal y factores epidemiológicos asociados en escolares del Asentamiento Humano Aurora Díaz de Salaverry – Trujillo [Tesis de bachiller] Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo; 2013.
29. Espinoza A. Prevalencia y factores relacionados a parasitosis intestinal en niños de 2 a 11 años de la localidad de Palo de Acero - Distrito de Monzón – 2014. [Tesis para optar el título profesional de Licencia en Enfermería] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2017.
30. Soto L. Hábitos de higiene de la madre y su relación con la parasitosis intestinal en niños de cinco años en una zona Urbano Marginal, Huánuco 2016. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2016.

31. Nazario L. Saneamiento básico y su relación con la prevalencia de las enfermedades gastrointestinales en la localidad de Taruca – Santa María del Valle 2016. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2016
32. Pender N. Modelo de promoción de la salud. En: Modelos y teorías de enfermería. Barcelona: Ediciones Rol; 1989.
33. Pender N. En: Sakraida J. Modelo de Promoción de la Salud. Nola Pender. En: Maerriner TA, Rayle – Alligood M, editores. Modelos y teorías de enfermería, 6° ed. España: Elsevier – Mosby; 2007.
34. Nightingale F. Teorías de enfermería. El cuidado. [Internet]. [Consultado 2016 Febrero 22]. Disponible en: <http://teoriasdeenfermeriaun.blogspot.com/2012/06/florencenightingale.html>.
35. *Ibíd.*, p. 25.
36. Chacaliaza V. Actitudes y práctica del lavado de manos en los escolares del 5to de primaria de la I.E. N° 22330 Collazos Salas, Ica, Junio, 2016. [Tesis para optar el título profesional de Licenciado en Enfermería] Ica: Universidad Privada San Juan Bautista; 2017.
37. Aranda M. Conocimiento y su relación con prácticas en madres de niños menores de cinco años sobre la prevención de infecciones respiratorias agudas del centro de salud Potracancho – Huánuco 2016. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2016.
38. Yarihuaman A. Conocimientos, actitudes y prácticas de medidas de bioseguridad, en la canalización de vía venosa periférica que realizan las internas de Enfermería. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería] Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2009.
39. Domínguez V, Gora J, Valverde W. Conocimientos y prácticas de prevención que aplican las madres en el cuidado de infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años, distrito de Churubamba – Huánuco 2011. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería] Huánuco: Universidad Nacional Hermilio Valdizán; 2011.
40. Castro R, Pérez R. Saneamiento rural y salud, guía para acciones a nivel local. Guatemala: Interamericana; 2012.
41. Organización Mundial de la Salud, Organización de las Naciones Unidas para la Infancia. Saneamiento Básico, Washington: OMS; 2011.
42. *Ibíd.*, p. 32.
43. *Ibíd.*, p. 36.

44. Ministerio de Salud. Programa de familias y viviendas saludables [internet]. [Consultado 05 de octubre del 2017]. Disponible en: <http://www.per.opsoms.org/cente/ceremonia-central.htm>.
45. Organización Panamericana de la Salud, Organización Mundial de la Salud. Hacia una vivienda saludable. [Internet]. [Consultado 05 de octubre del 2017]. Disponible en: https://www.google.com.pe/?gws_rd=ssl#q=TIS.
46. Ruiz A. Nivel de conocimiento sobre vivienda saludable en madres de niños menores de cinco años del sector 5 de San Luis, Amarilis Huánuco 2014. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2014.
47. Rojas, MC; Ciuffolini, MB; Meichtry, N. La vivienda saludable como estrategia para la promoción de la salud en el marco de la medicina familiar. Redalyc. Org. Enero-abril 2005, 7 (2): 38 – 45.
48. *Ibíd.*, p.43.
49. Quiñónez España LK. Proyecto educativo sobre vivienda saludable dirigido a las familias de la comunidad las Peñas. [Tesis ara optar el grado de Licenciada en promoción y cuidados de la salud]. Riobamba: Escuela Superior Politécnica de Chimborazo; 2010.
50. *Ibíd.*, p. 45.
51. Morales M, Villagómez N. Enfermedades gastrointestinales relacionadas con la calidad de agua para el consumo humano en los pobladores de la comunidad de Calera, Cantón de Cotacachi. [Tesis de Licenciatura] Ecuador: Universidad Técnica del Norte; 2013.
52. *Ibíd.*, p. 23.
53. Ruiz A. Op. Cit., p. 52.
54. Rojas, MC; Ciuffolini, MB; Meichtry, N. Op. Cit., p. 60
55. *Ibíd.*, p. 61.
56. *Ibíd.*, p. 62.
57. Soto L. Op. Cit., p. 32.
58. Ruiz A. Op. Cit., p, 62
59. Alvarado L, Romero Y. Nivel de Conocimiento y actitudes promotoras de salud en madres de niños del nivel inicial para la prevención de la parasitosis Intestinal. Distrito Florencia de Mora. [Tesis de Licenciatura] Trujillo. Universidad Privada Antenor Orrego; 2013.
60. Ministerio de Salud. La importancia de eliminar de manera correcta as heces. [Internet] [Consultado 02 de julio del 2018]. Disponible en: <http://radio.rpp.com.pe/nutricion/conozca-la-importancia-de-eliminar-de-manera-correcta-las-heces/>

61. Flores G. Saneamiento Ambiental de disposición de excretas. [Internet]. [Consultado 04 de julio del 2018] Disponible en: <http://saneamientoambiental.tripod.com/id5.html>.
62. Organización Panamericana de la Salud. Iniciativa de vivienda saludable [Internet]. [Consultado 05 de octubre del 2017]. Disponible en: <http://www.cepal.org/dmaah/noticias/noticias/1/20301/ops.pdf>.
63. Organización Panamericana de la Salud, Organización Mundial de la Salud. Op. Cit., p. 53.
64. Ruiz A. Op. Cit., p. 67.
65. Organización Panamericana de la Salud, Organización Mundial de la Salud. Op. Cit., p. 54.
66. Nazario L. Op. Cit., p. 39.
67. Soto L. Op. Cit., p. 33.
68. Ruiz A. Op. Cit., p. 52.
69. Ruiz A. Op. Cit., p. 52.
70. Gaggero E, Ordoñez M. Gestión integral de Residuos Sólidos Urbanos. [Internet]. [Consultado 05 de octubre del 2017]. Disponible en: http://www.opds.gba.gov.ar/uploaded/File/residuos_03_10.pdf. Brown D. Guía para la Gestión del Manejo y disposición de Residuos Sólidos Domiciliarios. Argentina: Prentice Hall; 2006.
71. *Ibíd.*, p. 62.
72. *Ibíd.*, p. 64.
73. López R, Padilla, A. Manejo de los Residuos Sólidos Domiciliarios. Tegucigalpa: Mc Graw Hill; 2007.
74. *Ibíd.*, p. 32.
75. Moreno O, Rincón M. Conocimientos sobre basura y prácticas en el manejo de residuos sólidos. Colombia: Guadecon; 2006.
76. *Ibíd.*, p. 47.
77. Bueno Y, Orellana C. Manual de Educación Sanitaria, programa de capacitación a promotores y promotoras campesinos. Ecuador: Editorial: Fundación Salamandra; 2002.
78. Fernández Z, Oviedo M, María, González M, Vásquez L. Op. Cit., p. 32
79. Castillo C. Importancia de la educación sanitaria en el control y prevención de las parasitosis intestinales. México: Guadecon; 2008.
80. Párraga N. Estudio de la parasitosis y su incidencia para la aplicación de medidas de prevención en los estudiantes de la Escuela Julio Larrea de la comunidad de San Agustín Km. 20. Parroquia de Leónidas, Plaza de

- Cantón de Sucre. [Tesis de Licenciatura] Ecuador: Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí; 2013.
81. Romero R. Microbiología y Parasitología Humana. 2da Edición. México: Editorial Médica Panamericana; 2003. Galván E. Parasitismo Intestinal en el círculo infantil. Rev. Cub. Med. Gen. Int 2004; 6 (2): 78 – 81.
 82. Párraga N. Op. Cit., p. 46.
 83. Rodríguez A. Factores de riesgo para parasitismo intestinal en niños escolarizados de una institución educativa del municipio de Soracá – Boyacá. Rev Univ. Salud. 2015; 17(1):112 – 120.
 84. Gotuzzo E. Parasitosis intestinal en poblaciones urbana y rural en Sandia, Departamento de Puno, Perú. Parasitología Latinoamericana 2003, 58(2): 35 – 40.
 85. Mamani V. Factores de riesgo relacionados a la prevalencia de parasitosis intestinal en niños de 6 a 11 años de la I. E. P 70040 del distrito de Santa Lucia. [Tesis para optar el título profesional de Licencia en Enfermería] Puno: Universidad Nacional del Altiplano; 2016.
 86. Fernández Y, Tadeo J. Estudio de la influencia de las técnicas de higiene en la prevención de parasitosis en niños de 05 a 14 años de edad del anexo de Hualahoyo, El Tambo, Huancayo. [Tesis para optar el título profesional de Licencia en Enfermería] Huancayo: Universidad Nacional del Centro del Perú; 2008.
 87. Fonseca A. Investigación Científica con Enfoque Cuantitativo. Lima: San Marcos; 2013.

ANEXOS

ANEXO N° 01

CUESTIONARIO DE CARACTERÍSTICAS GENERALES

Código:

Fecha:/...../.....

TITULO DE LA INVESTIGACION: “Prácticas maternas de saneamiento básico intradomiciliario y parasitosis intestinal en niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa – Huánuco, 2018”.

INSTRUCCIONES: Estimada Sra: La presente guía de entrevista forma parte de un estudio orientado a obtener información respecto a sus características generales; para ello deberá responder las preguntas que se le plantean marcando con un aspa (x) dentro de los paréntesis según corresponda.

I. CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA MADRE:

1. ¿Cuántos años tiene Ud.?

_____ Años

2. ¿Cuál es su estado civil?

- a) Soltera ()
- b) Casada ()
- c) Conviviente ()
- d) Separada ()

3. ¿Qué religión profesa Ud.?

- a) Católica ()
- b) Evangélica ()
- c) Mormón ()
- d) Otros ()

4. ¿Cuál es su grado de escolaridad?

- a) Primaria ()
- b) Secundaria ()
- c) Superior ()

5. ¿Cuál es su ocupación?

- a) Ama de casa ()
- b) Estudiante ()
- c) Trabajo dependiente ()
- d) Trabajo independiente ()

II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LOS NIÑOS

6. ¿Cuántos años tiene su niño (a)?

_____ Años.

7. ¿Cuál es el género de su niño (a)?:

- a) Masculino ()
- b) Femenino ()

Gracias por su colaboración...

**CUESTIONARIO DE PRÁCTICAS MATERNAS DE SANEAMIENTO
BÁSICO INTRADOMICILIARIO**

Código:

Fecha:/...../.....

TITULO DE LA INVESTIGACION: “Prácticas maternas de saneamiento básico intradomiciliario y parasitosis intestinal en niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa – Huánuco, 2018”.

INSTRUCCIONES. Estimada señora: El presente cuestionario forma parte de un estudio orientado a obtener información respecto a las prácticas maternas de saneamiento básico intradomiciliario que usted realiza en su hogar; por lo que se le solicita responder de manera apropiada las preguntas que a continuación se le proporcionan marcando con un aspa (x) dentro de los casilleros según las respuestas que usted considere pertinente.

N°	REACTIVO	SI	NO
I	PRÁCTICAS MATERNAS DE CONSUMO DE AGUA		
1	¿Tiene agua potable en su casa?		
2	¿En su casa Ud.hacer hervir el agua antes de consumirla?		
3	¿En su casa se desinfecta el agua con gotitas de lejía?		
4	¿Se acostumbra almacenar el agua en recipientes por varios días en su vivienda?		
5	¿En su casa se acostumbra almacenar el agua en recipientes limpios y cerrados?		
6	¿En casase consume agua cruda (sin hervir)?		
II.	PRÁCTICAS MATERNAS DE MANIPULACION DE ALIMENTOS		
7	¿Se recoge el cabello y se quita anillos y otros accesorios de las manos antes de preparar los alimentos?		
8	¿Se lava usted las manos con agua y jabón antes de preparar los alimentos?		
9	¿En su casa se lavan las manos antes y después de consumir sus alimentos?		
10	¿En su casa se lavan las frutas y verduras antes de consumirlas?		
11	¿En su casa se cocinan completamente los alimentos?		

12	¿En su casa los niños consumen alimentos que se cayeron al suelo?		
III.	PRÁCTICAS MATERNAS DE ELIMINACIÓN DE EXCRETAS		
13	¿En su casa tiene servicios higiénicos o letrina?		
14	¿En su casa se lavan las manos después de ir al baño?		
15	¿Cuenta usted con servicio de desagüe en su casa?		
16	¿En su casa se limpia y desinfecta los servicios higiénicos de manera periódica?		
17	¿En su casa los niños se encuentran expuestos al contacto con heces de animales dentro o fuera de su vivienda?		
18	¿En su casa se realiza las deposiciones al aire libre?		
IV.	PRÁCTICAS MATERNAS DE DISPOSICIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS		
19	¿En su casa tienen recipientes para almacenar la basura?		
20	¿En su casa arrojan la basura al aire libre?		
21	¿En su casa los recipientes de almacenamiento de basura están colocados fuera de la vivienda y lejos del contacto del sol y agua?		
22	¿En su casa la basura se elimina todos los días?		
23	¿En su casa se recogen las heces de los animales y se les ubica en la bolsa de basura?		
24	¿En su casa se lavan las manos después de estar en contacto con la basura o residuos sólidos domiciliarios?		

Gracias por su colaboración...

**FICHA DE ANÁLISIS DOCUMENTAL PARA VALORACIÓN DE
PARASITOSIS INTESTINAL**

Código:

Fecha:/...../.....

TITULO DE LA INVESTIGACION: “Prácticas maternas de saneamiento básico intradomiciliario y parasitosis intestinal en niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa – Huánuco, 2018”.

INSTRUCCIONES. La presente ficha de análisis documental forma parte de un estudio destinado a identificar la presencia de parasitosis en niños, por tal motivo se solicita Ud. marcar con un aspa y rellenar los cuadros a la información solicitada de acuerdo a los resultados que se obtengan de los análisis de laboratorio respectivos.

Nombre del niño : _____

Médico tratante : _____

Fecha de atención : _____

RESULTADOS:

Procedimiento : _____

Tipo de muestra : _____

Técnica de recolección : _____

Resultado de examen :

a) Positivo ()

b) Negativo ()

Tipos de parásitos identificados:

ANEXO N° 02

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, ANTONIA GUELIANA ISIDRO CABALLERO con DNI N° 22413171 de profesión ENFERMERA ejerciendo actualmente como ENFERMERA ASISTENCIAL en la institución HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIVIAZO MORALES

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación el instrumento CUESTIONARIO PARA MEDIR LAS PRÁCTICAS MATERNAS DE SANEAMIENTO BÁSICO INTRADOMICILIARIO, para que se pueda aplicar a la muestra de estudio correspondiente.

I. APRECIACIÓN DEL EXPERTO

CARACTERÍSTICAS	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	DEFICIENTE
El instrumento responde al planteamiento y objetivo del problema.		X		
Presentación del instrumento.		X		
Congruencia de ítems.		X		
Relevancia del contenido.		X		
Calidad de redacción de los ítems.		X		
Claridad y precisión de los ítems.		X		
Pertinencia.		X		


II. DECISIÓN DE EXPERTO

El instrumento debe ser aplicado: SI (X) NO ()

Aportes y sugerencias:

SUGIERE CAMBIAR LA PALABRA HOGAR POR CASA
.....
.....
.....

Huánuco, 4 de Diciembre del 2018


Firma y sello.

JUICIO DE EXPERTOS SOBRE LA PERTINENCIA DEL INSTRUMENTO

CUESTIONARIO PARA MEDIR LAS PRÁCTICAS MATERNAS DE SANEAMIENTO BÁSICO INTRADOMICILIARIO

INSTRUCCIONES:

Sr. (a) experto, por favor sirva se marcar con una "X", la opción que considera que debe aplicarse en cada ítems según su apreciación.

Las categorías que serán evaluadas son: redacción, contenido, congruencia y pertinencia. En la casilla de observaciones puede sugerir las correcciones pertinentes. Agradezco anticipadamente sus valiosos aportes.

ESCALA				OBSERVACIONES
Item	Dejar (1)	Modificar (2)	Eliminar (3)	
1	x			
2	x			
3	x			
4	x			
5	x			
6	x			
7	x			
8	x			
9	x			
10	x			
11	x			
12	x			
13	x			
14	x			
15	x			
16	x			
17	x			
18	x			
19	x			
20	x			
21	x			
22	x			
23	x			
24	x			

Evaluado por: Lic. Antonia Evelina Izido Caballero

Firma:


 Lic. Antonia Evelina Izido Caballero
 ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA
 Q.E. N° 18.828.6407

ANEXO 2: VALIDACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, JAVIER MENDOZA BAJAREZO con DNI N° 22405515 de profesión LICENCIADO ejerciendo actualmente como DOCENTE DE INVESTIGACIÓN en la institución USP - UCV - UNIHEVAL

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación el instrumento CUESTIONARIO PARA MEDIR LAS PRÁCTICAS MATERNAS DE SANEAMIENTO BÁSICO INTRADOMICILIARIO, para que se pueda aplicar a la muestra de estudio correspondiente.

I. APRECIACIÓN DEL EXPERTO

CARACTERÍSTICAS	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	DEFICIENTE
El instrumento responde al planteamiento y objetivo del problema.		✓		
Presentación del instrumento.		✓		
Congruencia de ítems.	✓			
Relevancia del contenido.		✓		
Calidad de redacción de los ítems.	✓			
Claridad y precisión de los ítems.	✓			
Pertinencia.		✓		

II. DECISIÓN DE EXPERTO

El instrumento debe ser aplicado: SI (X) NO ()

Aportes y sugerencias:

aplicar como están los instrumentos.

Huánuco, 4 de DICIEMBRE del 2018



SOCIEDAD HISPANA DE
INVESTIGADORES CIENTÍFICOS

Javier Mendoza Bajarezo

Dr. Javier Mendoza Bajarezo

Firma y Sello.

JUICIO DE EXPERTOS SOBRE LA PERTINENCIA DEL INSTRUMENTO

CUESTIONARIO PARA MEDIR LAS PRÁCTICAS MATERNAS DE SANEAMIENTO BÁSICO INTRADOMICILIARIO

INSTRUCCIONES:

Sr. (a) experto, por favor sirva se marcar con una "X", la opción que considera que debe aplicarse en cada ítems según su apreciación.

Las categorías que serán evaluadas son: redacción, contenido, congruencia y pertinencia. En la casilla de observaciones puede sugerir las correcciones pertinentes. Agradezco anticipadamente sus valiosos aportes.

ESCALA				OBSERVACIONES
Item	Dejar (1)	Modificar (2)	Eliminar (3)	
1	✓			
2	✓			
3	✓			
4	✓			
5	✓			
6	✓			
7	✓			
8	✓			
9	✓			
10	✓			
11	✓			
12	✓			
13	✓			
14	✓			
15	✓			
16	✓			
17	✓			
18	✓			
19	✓			
20	✓			
21	✓			
22	✓			
23	✓			
24	✓			

Evaluada por *Dr. JAVIER MENDOZA BALAREZO* SOCIEDAD HISPANA DE INVESTIGADORES CIENTIFICOS

Firma: *Javier Mendoza Balarezo*

Dr. Javier Mendoza Balarezo
SOCIO 67

ANEXO 2: VALIDACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, ELISA SIMANELE GALLARDO MAURICIO con DNI N° 46502987 de
 profesión PSICOLOGA ejerciendo
 actualmente como DOCENTE A TIEMPO COMPLETO en la
 institución UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación el instrumento CUESTIONARIO PARA MEDIR LAS PRÁCTICAS MATERNAS DE SANEAMIENTO BÁSICO INTRADOMICILIARIO, para que se pueda aplicar a la muestra de estudio correspondiente.

I. APRECIACIÓN DEL EXPERTO

CARACTERÍSTICAS	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	DEFICIENTE
El instrumento responde al planteamiento y objetivo del problema.		X		
Presentación del instrumento.		X		
Congruencia de ítems.		X		
Relevancia del contenido.		X		
Calidad de redacción de los ítems.		X		
Claridad y precisión de los ítems.		X		
Pertinencia.		X		

II. DECISIÓN DE EXPERTO

El instrumento debe ser aplicado: **SI (X)** **NO ()**

Aportes y sugerencias:

.....

.....

.....

.....

Huánuco, 04 de Diciembre del 2018



Elisa Simanete
Gallardo Mauricio
PSICÓLOGA
C.P.S.P. N° 23910

Firma y sello.

JUICIO DE EXPERTOS SOBRE LA PERTINENCIA DEL INSTRUMENTO

CUESTIONARIO PARA MEDIR LAS PRÁCTICAS MATERNAS DE SANEAMIENTO BÁSICO INTRADOMICILIARIO

INSTRUCCIONES:

Sr. (a) experto, por favor sirva se marcar con una "X", la opción que considera que debe aplicarse en cada ítems según su apreciación.

Las categorías que serán evaluadas son: redacción, contenido, congruencia y pertinencia. En la casilla de observaciones puede sugerir las correcciones pertinentes. Agradezco anticipadamente sus valiosos aportes.

ESCALA				OBSERVACIONES
Item	Dejar (1)	Modificar (2)	Eliminar (3)	
1	X			<i>Corregir la pregunta</i>
2		X		
3	X			
4	X			
5	X			
6	X			
7	X			
8	X			
9	X			
10	X			
11	X			
12	X			
13	X			
14	X			
15	X			
16	X			
17	X			
18	X			
19	X			
20	X			
21	X			
22	X			
23	X			
24	X			

Evaluado por: EUSA SIMANELTE GALLARDO MAURICIO

Firma: 

ANEXO N° 03

CONSENTIMIENTO INFORMADO

- **Título del proyecto.**

“Prácticas maternas de saneamiento básico intradomiciliario y parasitosis intestinal en niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa – Huánuco, 2018”.

- **Responsable de la investigación.**

Cruz Naupay, Medali. Bachiller de Enfermería Universidad Alas Peruanas. Celular N° 953226542.

- **Introducción / Propósito**

El propósito del presente estudio consiste en determinar la relación que existe entre las prácticas maternas de saneamiento básico intradomiciliario y la prevalencia de parasitosis intestinal en los niños; para que mediante los resultados obtenidos se pueda proponer medidas de intervención orientadas a promover la prevención de la parasitosis intestinal mediante las condiciones adecuadas de saneamiento ambiental.

- **Participación**

Participan las madres y niños de la I.E.I Mario Vargas Llosa.

- **Procedimientos**

Se aplicará una guía de entrevista de características generales, el cuestionario de prácticas maternas de saneamiento básico intradomiciliario y una ficha de análisis documental en la recolección de los datos; se tomará un tiempo aproximado de 25 minutos.

- **Riesgos / incomodidades**

No habrá ninguna consecuencia desfavorable para usted, si se niega a participar del presente estudio. No tendrá que hacer gasto alguno durante la ejecución de esta investigación.

- **Beneficios**

El beneficio que obtendrá por participar en el estudio, es el de recibir información actualizada respecto a la manera que se relacionan las prácticas de saneamiento básico intradomiciliario con la prevalencia de parasitosis intestinal en los niños, para que se puedan implementar medidas de intervención y afrontamiento de esta problemática.

- **Alternativas**

La participación en el estudio es voluntaria, usted puede escoger no participar o puede abandonar el estudio en cualquier momento de la investigación.

- **Compensación**

No recibirá pago alguno por su participación, ni de parte de los investigadores ni de las instituciones participantes.

- **Confidencialidad de la información**

La información recabada será mantenida en forma confidencial en los archivos de la universidad de procedencia; por ello, también se garantiza confidencialidad absoluta en la recolección de los datos.

- **Problemas o preguntas**

Escribir al email: medaly_34@hotmail.com o comunicarse al Celular N° 953226542.

- **Consentimiento / Participación voluntaria.**

Acepto participar en el estudio: He leído la información proporcionada, o me ha sido leída; y he tenido la oportunidad de preguntar y manifestar mis dudas e inquietudes sobre la investigación y se me ha respondido en forma satisfactoria. Por tanto, consiento y expreso en forma voluntario mi deseo de participar en este estudio y entiendo que tengo el derecho de retirarme en cualquier momento sin que ello me afecte de ninguna manera.

Firma de la madre

N° DNI:

Firma de la investigadora

N° DNI:

Huánuco, a los... días del mes de.....del 2018.

ANEXO N° 04

ASENTIMIENTO INFORMADO

Yo,....., identificado con DNI N°....., expreso mi libre voluntad de participar en la investigación titulada: **“PRÁCTICAS MATERNAS DE SANEAMIENTO BÁSICO INTRADOMICILIARIO Y PARASITOSIS INTESTINAL EN NIÑOS DE LA I.E.I. MARIO VARGAS LLOSA – HUÁNUCO,2018”**; y manifiesto que:

- ✓ He podido hacer preguntas sobre el estudio.
- ✓ He recibido suficiente información sobre el estudio.
- ✓ He hablado con la Srta. Medali Cruz Naupay y comprendo que mi participación es voluntaria.
- ✓ He comprendido que la investigación es de carácter confidencial.
- ✓ Comprendo que puedo retirarme del estudio:
 - ❖ Cuando quiera.
 - ❖ Sin tener que dar explicaciones.

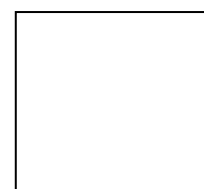
Presto libremente mi conformidad para participar de este estudio de investigación.

Solo si el niño/a asiente:

Nombre del niño/a: _____

Firma del niño/a: _____

Fecha: _____



Huella digital

AUTORIZACIÓN PARA REALIZACIÓN DE EXAMEN PARASITOLÓGICO

Yo,....., identificado con DNI N°....., declaro haber sido informado de forma clara, precisa y suficiente de los fines, objetivos, beneficios y riesgos de la investigación titulada: **“PRÁCTICAS MATERNAS DE SANEAMIENTO BÁSICO INTRADOMICILIARIO Y PARASITOSIS INTESTINAL EN NIÑOS DE LA I.E.I. MARIO VARGAS LLOSA – HUÁNUCO,2018”**; a cargo de la Srta. Medali Cruz Naupay y autorizo que se practique a mi menor hijo:

.....,
la prueba de Graham y la recolección de muestras de heces para la realización del examen coproparasitológico. Por esta participación voluntaria no recibiré ningún tipo de remuneración económica. La investigadora declara mantener la confidencialidad de la información obtenida, pudiendo publicar las imágenes fotográficas que consideren necesarias.

Huánuco,... de.....del 2018.

ANEXO N° 05

**SOLICITUD DE PERMISO PARA APLICAR LOS INSTRUMENTOS
“AÑO DEL DIALOGO Y LA RECONCILIACION NACIONAL”**

SOLICITO: AUTORIZACION PARA LA
APLICACIÓN DE LA ENTREVISTA

DIRECTOR(A) DE LA I.E.P. “MARIO VARGAS LLOSA”

Yo, Crispina Medali Cruz Naupay ,con DNI. N° 48184610, con domicilio en la ciudad de Huánuco, egresada de la universidad ALAS PERUANAS de la facultad de enfermería ,ante usted me presento con debido respeto y expongo :

Que estando realizando mi tesis de investigación sobre: “PRÁCTICAS MATERNAS DE SANEAMIENTO BÁSICO INTRADOMICILIARIO Y PARASITOSIS INTESTINAL EN NIÑOS DE LA I.E.P. “MARIO VARGAS LLOSA, HUÁNUCO - 2018”.

Solicito a usted señor(a) Director de la I.E.P autorización para la aplicación de de dicha entrevista.

POR LO EXPUESTO:

Solicito a usted acceder a mi petición por ser de justicia.

Huánuco, 27 de setiembre del 2018


DNI: 48184610
Crispina Medali Cruz Naupay,


18 DIC 2018

ANEXO N° 06

INSTRUMENTOS APLICADOS

Código:

Fecha:

06.12.18

ANEXO N° 01

CUESTIONARIO DE CARACTERÍSTICAS GENERALES

TITULO DE LA INVESTIGACION: "Prácticas maternas de saneamiento básico intradomiciliario y parasitosis intestinal en niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa – Huánuco, 2018".

INSTRUCCIONES: Estimada Sra: La presente guía de entrevista forma parte de un estudio orientado a obtener información respecto a sus características generales; para ello deberá responder las preguntas que se le plantean marcando con un aspa (x) dentro de los paréntesis según corresponda.

I. CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA MADRE:

1. ¿cuántos años tiene Ud.?

25 Años

2. ¿Cuál es su estado civil?

- a) Soltera ()
- b) Casada ()
- c) Conviviente (x)
- d) Separada ()

3. ¿Qué religión profesa Ud.?

- a) Católica (x)
- b) Evangélica ()
- c) Mormón ()
- d) Otros ()

4. ¿Cuál es su grado de escolaridad?

- a) Primaria ()
- b) Secundaria (x)
- c) Superior ()

5. ¿Cuál es su ocupación?

- a) Ama de casa (x)
- b) Estudiante ()
- c) Trabajo dependiente ()
- d) Trabajo independiente ()

II. CARÁCTERÍSTICAS GENERALES DE LOS NIÑOS

6. ¿Cuántos años tiene su niño (a)?

5 Años.

7. ¿Cuál es el género de su niño (a)?:

- a) Masculino (x)
- b) Femenino ()

Código:

Fecha: 06.1.2018

ANEXO N° 02

**CUESTIONARIO DE PRÁCTICAS MATERNAS DE SANEAMIENTO BÁSICO
INTRADOMICILIARIO**

TITULO DE LA INVESTIGACION: "Prácticas maternas de saneamiento básico intradomiciliario y parasitosis intestinal en niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa - Huánuco, 2018".

INSTRUCCIONES. Estimada señora: El presente cuestionario forma parte de un estudio orientado a obtener información respecto a las prácticas maternas de saneamiento básico intradomiciliario que usted realiza en su hogar; por lo que se le solicita responder de manera apropiada las preguntas que a continuación se le proporcionan marcando con un aspa (x) dentro de los casilleros según las respuestas que usted considere pertinente.

N°	REACTIVO	SI	NO
I	PRÁCTICAS MATERNAS DE CONSUMO DE AGUA		
1	¿Tiene agua potable en su casa?		X
2	¿En su casa Ud. hacer hervir el agua antes de consumirla?	X	
3	¿En su casa se desinfecta el agua con gotitas de lejía?		X
4	¿Se acostumbra almacenar el agua en recipientes por varios días en su vivienda?	X	
5	¿En su casa se acostumbra almacenar el agua en recipientes limpios y cerrados?	X	
6	¿En casase consume agua cruda (sin hervir)?	X	
II.	PRÁCTICAS MATERNAS DE MANIPULACION DE ALIMENTOS		
7	¿Se recoge el cabello y se quita anillos y otros accesorios de las manos antes de preparar los alimentos?		X
8	¿Se lava usted las manos con agua y jabón antes de preparar los alimentos?	X	
9	¿En su casa se lavan las manos antes y después de consumir sus alimentos?	X	

10	¿En su casa se lavan las frutas y verduras antes de consumirlas?	X	
11	¿En su casa se cocinan completamente los alimentos?	X	
12	¿En su casa los niños consumen alimentos que se cayeron al suelo?		X
III.	PRÁCTICAS MATERNAS DE ELIMINACIÓN DE EXCRETAS		
13	¿En su casa tiene servicios higiénicos o letrina?	X	
14	¿En su casa se lavan las manos después de ir al baño?		X
15	¿Cuenta usted con servicio de desagüe en su casa?		X
16	¿En su casa se limpia y desinfecta los servicios higiénicos de manera periódica?	X	
17	¿En su casa los niños se encuentran expuestos al contacto con heces de animales dentro o fuera de su vivienda?	X	
18	¿En su casa se realiza las deposiciones al aire libre?	X	
IV.	PRÁCTICAS MATERNAS DE DISPOSICIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS		
19	¿En su casa tienen recipientes para almacenar la basura?	X	
20	¿En su casa arrojan la basura al aire libre?	X	
21	¿En su casa los recipientes de almacenamiento de basura están colocados fuera de la vivienda y lejos del contacto del sol y agua?	X	
22	¿En su casa la basura se elimina todos los días?	X	
23	¿En su casa se recogen las heces de los animales y se les ubica en la bolsa de basura?	X	
24	¿En su casa se lavan las manos después de estar en contacto con la basura o residuos sólidos domiciliarios?	X	

Gracias por su colaboración...

Código:

Fecha: 06/12/18

ANEXO N° 01

CUESTIONARIO DE CARACTERÍSTICAS GENERALES

TITULO DE LA INVESTIGACION: "Prácticas maternas de saneamiento básico intradomiciliario y parasitosis intestinal en niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa – Huánuco, 2018".

INSTRUCCIONES: Estimada Sra: La presente guía de entrevista forma parte de un estudio orientado a obtener información respecto a sus características generales; para ello deberá responder las preguntas que se le plantean marcando con un aspa (x) dentro de los paréntesis según corresponda.

I. CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA MADRE:

1. ¿cuántos años tiene Ud.?

38 Años

2. ¿Cuál es su estado civil?

- a) Soltera ()
- b) Casada (X)
- c) Conviviente ()
- d) Separada ()

3. ¿Qué religión profesa Ud.?

- a) Católica (X)
- b) Evangélica ()
- c) Mormón ()
- d) Otros ()

4. ¿Cuál es su grado de escolaridad?

- a) Primaria ()
- b) Secundaria (X)
- c) Superior ()

5. ¿Cuál es su ocupación?

- a) Ama de casa (X)
- b) Estudiante ()
- c) Trabajo dependiente ()
- d) Trabajo independiente ()

II. CARÁCTERÍSTICAS GENERALES DE LOS NIÑOS

6. ¿Cuántos años tiene su niño (a)?

5 Años.

7. ¿Cuál es el género de su niño (a)?:

- a) Masculino (X)
- b) Femenino ()

Código:

Fecha: 06.1.18

ANEXO N° 02

**CUESTIONARIO DE PRÁCTICAS MATERNAS DE SANEAMIENTO BÁSICO
INTRADOMICILIARIO**

TÍTULO DE LA INVESTIGACION: "Prácticas maternas de saneamiento básico intradomiciliario y parasitosis intestinal en niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa – Huánuco, 2018".

INSTRUCCIONES. Estimada señora: El presente cuestionario forma parte de un estudio orientado a obtener información respecto a las prácticas maternas de saneamiento básico intradomiciliario que usted realiza en su hogar; por lo que se le solicita responder de manera apropiada las preguntas que a continuación se le proporcionan marcando con un aspa (x) dentro de los casilleros según las respuestas que usted considere pertinente.

N°	REACTIVO	SI	NO
I	PRÁCTICAS MATERNAS DE CONSUMO DE AGUA		
1	¿Tiene agua potable en su casa?	X	
2	¿En su casa Ud.hacer hervir el agua antes de consumirla?	X	
3	¿En su casa se desinfecta el agua con gotitas de lejía?		X
4	¿Se acostumbra almacenar el agua en recipientes por varios días en su vivienda?	X	
5	¿En su casa se acostumbra almacenar el agua en recipientes limpios y cerrados?	X	
6	¿En casase consume agua cruda (sin hervir)?		X
II.	PRÁCTICAS MATERNAS DE MANIPULACION DE ALIMENTOS		
7	¿Se recoge el cabello y se quita anillos y otros accesorios de las manos antes de preparar los alimentos?		X
8	¿Se lava usted las manos con agua y jabón antes de preparar los alimentos?		X
9	¿En su casa se lavan las manos antes y después de consumir sus alimentos?		X

10	¿En su casa se lavan las frutas y verduras antes de consumirlas?		✓
11	¿En su casa se cocinan completamente los alimentos?	✓	
12	¿En su casa los niños consumen alimentos que se cayeron al suelo?		✓
III. PRÁCTICAS MATERNAS DE ELIMINACIÓN DE EXCRETAS			
13	¿En su casa tiene servicios higiénicos o letrina?	✓	
14	¿En su casa se lavan las manos después de ir al baño?	✓	
15	¿Cuenta usted con servicio de desagüe en su casa?		✓
16	¿En su casa se limpia y desinfecta los servicios higiénicos de manera periódica?	✓	
17	¿En su casa los niños se encuentran expuestos al contacto con heces de animales dentro o fuera de su vivienda?		✓
18	¿En su casa se realiza las deposiciones al aire libre?		✓
IV. PRÁCTICAS MATERNAS DE DISPOSICIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS			
19	¿En su casa tienen recipientes para almacenar la basura?	✓	
20	¿En su casa arrojan la basura al aire libre?		✓
21	¿En su casa los recipientes de almacenamiento de basura están colocados fuera de la vivienda y lejos del contacto del sol y agua?	✓	
22	¿En su casa la basura se elimina todos los días?	✓	
23	¿En su casa se recogen las heces de los animales y se les ubica en la bolsa de basura?		✓
24	¿En su casa se lavan las manos después de estar en contacto con la basura o residuos sólidos domiciliarios?	✓	

Gracias por su colaboración...

Código:

Fecha: 06.12.18

ANEXO N° 01

CUESTIONARIO DE CARACTERÍSTICAS GENERALES

TITULO DE LA INVESTIGACION: "Prácticas maternas de saneamiento básico intradomiciliario y parasitosis intestinal en niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa – Huánuco, 2018".

INSTRUCCIONES: Estimada Sra: La presente guía de entrevista forma parte de un estudio orientado a obtener información respecto a sus características generales; para ello deberá responder las preguntas que se le plantean marcando con un aspa (x) dentro de los paréntesis según corresponda.

I. CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA MADRE:

1. ¿cuántos años tiene Ud.?

30 Años

2. ¿Cuál es su estado civil?

- a) Soltera ()
- b) Casada (X)
- c) Conviviente ()
- d) Separada ()

3. ¿Qué religión profesa Ud.?

- a) Católica (X)
- b) Evangélica ()
- c) Mormón ()
- d) Otros ()

4. ¿Cuál es su grado de escolaridad?

- a) Primaria ()
- b) Secundaria (X)
- c) Superior ()

5. ¿Cuál es su ocupación?

- a) Ama de casa ()
- b) Estudiante ()
- c) Trabajo dependiente (X)
- d) Trabajo independiente ()

II. CARÁCTERÍSTICAS GENERALES DE LOS NIÑOS

6. ¿Cuántos años tiene su niño (a)?

5 Años.

7. ¿Cuál es el género de su niño (a)?:

- a) Masculino ()
- b) Femenino (X)

Código:

Fecha:

06.12.18

ANEXO N° 02

**CUESTIONARIO DE PRÁCTICAS MATERNAS DE SANEAMIENTO BÁSICO
INTRADOMICILIARIO**

TITULO DE LA INVESTIGACION: "Prácticas maternas de saneamiento básico intradomiciliario y parasitosis intestinal en niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa – Huánuco, 2018".

INSTRUCCIONES. Estimada señora: El presente cuestionario forma parte de un estudio orientado a obtener información respecto a las prácticas maternas de saneamiento básico intradomiciliario que usted realiza en su hogar; por lo que se le solicita responder de manera apropiada las preguntas que a continuación se le proporcionan marcando con un aspa (x) dentro de los casilleros según las respuestas que usted considere pertinente.

N°	REACTIVO	SI	NO
I	PRÁCTICAS MATERNAS DE CONSUMO DE AGUA		
1	¿Tiene agua potable en su casa?	X	
2	¿En su casa Ud.hacer hervir el agua antes de consumirla?		X
3	¿En su casa se desinfecta el agua con gotitas de lejía?		X
4	¿Se acostumbra almacenar el agua en recipientes por varios días en su vivienda?	✓	
5	¿En su casa se acostumbra almacenar el agua en recipientes limpios y cerrados?	X	
6	¿En casase consume agua cruda (sin hervir)?	X	
II.	PRÁCTICAS MATERNAS DE MANIPULACION DE ALIMENTOS		
7	¿Se recoge el cabello y se quita anillos y otros accesorios de las manos antes de preparar los alimentos?		X
8	¿Se lava usted las manos con agua y jabón antes de preparar los alimentos?	X	
9	¿En su casa se lavan las manos antes y después de consumir sus alimentos?	X	

10	¿En su casa se lavan las frutas y verduras antes de consumirlas?	X	
11	¿En su casa se cocinan completamente los alimentos?	X	
12	¿En su casa los niños consumen alimentos que se cayeron al suelo?		X
III. PRÁCTICAS MATERNAS DE ELIMINACIÓN DE EXCRETAS			
13	¿En su casa tiene servicios higiénicos o letrina?	X	
14	¿En su casa se lavan las manos después de ir al baño?	X	
15	¿Cuenta usted con servicio de desagüe en su casa?	X	
16	¿En su casa se limpia y desinfecta los servicios higiénicos de manera periódica?	X	
17	¿En su casa los niños se encuentran expuestos al contacto con heces de animales dentro o fuera de su vivienda?		X
18	¿En su casa se realiza las deposiciones al aire libre?		X
IV. PRÁCTICAS MATERNAS DE DISPOSICIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS			
19	¿En su casa tienen recipientes para almacenar la basura?	X	
20	¿En su casa arrojan la basura al aire libre?		X
21	¿En su casa los recipientes de almacenamiento de basura están colocados fuera de la vivienda y lejos del contacto del sol y agua?	X	
22	¿En su casa la basura se elimina todos los días?	X	
23	¿En su casa se recogen las heces de los animales y se les ubica en la bolsa de basura?		X
24	¿En su casa se lavan las manos después de estar en contacto con la basura o residuos sólidos domiciliarios?	X	

Gracias por su colaboración...

Código:

Fecha: 06.12.18

ANEXO N° 01

CUESTIONARIO DE CARACTERÍSTICAS GENERALES

TITULO DE LA INVESTIGACION: "Prácticas maternas de saneamiento básico intradomiciliario y parasitosis intestinal en niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa – Huánuco, 2018".

INSTRUCCIONES: Estimada Sra: La presente guía de entrevista forma parte de un estudio orientado a obtener información respecto a sus características generales; para ello deberá responder las preguntas que se le plantean marcando con un aspa (x) dentro de los paréntesis según corresponda.

I. CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA MADRE:

1. ¿cuántos años tiene Ud.?

24 Años

2. ¿Cuál es su estado civil?

- a) Soltera ()
- b) Casada ()
- c) Conviviente (x)
- d) Separada ()

3. ¿Qué religión profesa Ud.?

- a) Católica ()
- b) Evangélica (x)
- c) Mormón ()
- d) Otros ()

4. ¿Cuál es su grado de escolaridad?

- a) Primaria ()
- b) Secundaria (x)
- c) Superior ()

5. ¿Cuál es su ocupación?

- a) Ama de casa ()
- b) Estudiante (x)
- c) Trabajo dependiente ()
- d) Trabajo independiente ()

II. CARÁCTERÍSTICAS GENERALES DE LOS NIÑOS

6. ¿Cuántos años tiene su niño (a)?

4 Años.

7. ¿Cuál es el género de su niño (a)?:

- a) Masculino ()
- b) Femenino (x)

Código:

Fecha: 06/12/18

ANEXO N° 02

CUESTIONARIO DE PRÁCTICAS MATERNAS DE SANEAMIENTO BÁSICO
INTRADOMICILIARIO

TITULO DE LA INVESTIGACION: "Prácticas maternas de saneamiento básico intradomiciliario y parasitosis intestinal en niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa – Huánuco, 2018".

INSTRUCCIONES. Estimada señora: El presente cuestionario forma parte de un estudio orientado a obtener información respecto a las prácticas maternas de saneamiento básico intradomiciliario que usted realiza en su hogar; por lo que se le solicita responder de manera apropiada las preguntas que a continuación se le proporcionan marcando con un aspa (x) dentro de los casilleros según las respuestas que usted considere pertinente.

N°	REACTIVO	SI	NO
I	PRÁCTICAS MATERNAS DE CONSUMO DE AGUA		
1	¿Tiene agua potable en su casa?		X
2	¿En su casa Ud.hacer hervir el agua antes de consumirla?		X
3	¿En su casa se desinfecta el agua con gotitas de lejía?		X
4	¿Se acostumbra almacenar el agua en recipientes por varios días en su vivienda?	X	
5	¿En su casa se acostumbra almacenar el agua en recipientes limpios y cerrados?	X	
6	¿En casase consume agua cruda (sin hervir)?	X	
II.	PRÁCTICAS MATERNAS DE MANIPULACION DE ALIMENTOS		
7	¿Se recoge el cabello y se quita anillos y otros accesorios de las manos antes de preparar los alimentos?		X
8	¿Se lava usted las manos con agua y jabón antes de preparar los alimentos?	X	
9	¿En su casa se lavan las manos antes y después de consumir sus alimentos?	X	

10	¿En su casa se lavan las frutas y verduras antes de consumirlas?	X	
11	¿En su casa se cocinan completamente los alimentos?	X	
12	¿En su casa los niños consumen alimentos que se cayeron al suelo?		X
III. PRÁCTICAS MATERNAS DE ELIMINACIÓN DE EXCRETAS			
13	¿En su casa tiene servicios higiénicos o letrina?	X	
14	¿En su casa se lavan las manos después de ir al baño?	X	
15	¿Cuenta usted con servicio de desagüe en su casa?		X
16	¿En su casa se limpia y desinfecta los servicios higiénicos de manera periódica?	X	
17	¿En su casa los niños se encuentran expuestos al contacto con heces de animales dentro o fuera de su vivienda?	X	
18	¿En su casa se realiza las deposiciones al aire libre?		X
IV. PRÁCTICAS MATERNAS DE DISPOSICIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS			
19	¿En su casa tienen recipientes para almacenar la basura?		X
20	¿En su casa arrojan la basura al aire libre?	X	
21	¿En su casa los recipientes de almacenamiento de basura están colocados fuera de la vivienda y lejos del contacto del sol y agua?	X	
22	¿En su casa la basura se elimina todos los días?		X
23	¿En su casa se recogen las heces de los animales y se les ubica en la bolsa de basura?		X
24	¿En su casa se lavan las manos después de estar en contacto con la basura o residuos sólidos domiciliarios?	X	

Gracias por su colaboración...

Código:

Fecha: 06.12.18.

ANEXO N° 01

CUESTIONARIO DE CARACTERÍSTICAS GENERALES

TITULO DE LA INVESTIGACION: "Prácticas maternas de saneamiento básico intradomiciliario y parasitosis intestinal en niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa – Huánuco, 2018".

INSTRUCCIONES: Estimada Sra: La presente guía de entrevista forma parte de un estudio orientado a obtener información respecto a sus características generales; para ello deberá responder las preguntas que se le plantean marcando con un aspa (x) dentro de los paréntesis según corresponda.

I. CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA MADRE:

1. ¿cuántos años tiene Ud.?

37 Años

2. ¿Cuál es su estado civil?

- a) Soltera ()
- b) Casada ()
- c) Conviviente (X)
- d) Separada ()

3. ¿Qué religión profesa Ud.?

- a) Católica (X)
- b) Evangélica ()
- c) Mormón ()
- d) Otros ()

4. ¿Cuál es su grado de escolaridad?

- a) Primaria ()
- b) Secundaria (X)
- c) Superior ()

5. ¿Cuál es su ocupación?

- a) Ama de casa (X)
- b) Estudiante ()
- c) Trabajo dependiente ()
- d) Trabajo independiente ()

II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LOS NIÑOS

6. ¿Cuántos años tiene su niño (a)?

4 Años.

7. ¿Cuál es el género de su niño (a)?:

- a) Masculino ()
- b) Femenino (X)

Código:

Fecha: 06/12/18

ANEXO N° 02

CUESTIONARIO DE PRÁCTICAS MATERNAS DE SANEAMIENTO BÁSICO
INTRADOMICILIARIO

TITULO DE LA INVESTIGACION: "Prácticas maternas de saneamiento básico intradomiciliario y parasitosis intestinal en niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa – Huánuco, 2018".

INSTRUCCIONES. Estimada señora: El presente cuestionario forma parte de un estudio orientado a obtener información respecto a las prácticas maternas de saneamiento básico intradomiciliario que usted realiza en su hogar; por lo que se le solicita responder de manera apropiada las preguntas que a continuación se le proporcionan marcando con un aspa (x) dentro de los casilleros según las respuestas que usted considere pertinente.

N°	REACTIVO	SI	NO
I	PRÁCTICAS MATERNAS DE CONSUMO DE AGUA		
1	¿Tiene agua potable en su casa?		X
2	¿En su casa Ud.hacer hervir el agua antes de consumirla?	X	
3	¿En su casa se desinfecta el agua con gotitas de lejía?		X
4	¿Se acostumbra almacenar el agua en recipientes por varios días en su vivienda?	X	
5	¿En su casa se acostumbra almacenar el agua en recipientes limpios y cerrados?	X	
6	¿En casase consume agua cruda (sin hervir)?	X	
II.	PRÁCTICAS MATERNAS DE MANIPULACION DE ALIMENTOS		
7	¿Se recoge el cabello y se quita anillos y otros accesorios de las manos antes de preparar los alimentos?	X	
8	¿Se lava usted las manos con agua y jabón antes de preparar los alimentos?	X	
9	¿En su casa se lavan las manos antes y después de consumir sus alimentos?	X	

10	¿En su casa se lavan las frutas y verduras antes de consumirlas?	X	
11	¿En su casa se cocinan completamente los alimentos?	X	
12	¿En su casa los niños consumen alimentos que se cayeron al suelo?		X
III.	PRÁCTICAS MATERNAS DE ELIMINACIÓN DE EXCRETAS		
13	¿En su casa tiene servicios higiénicos o letrina?	X	
14	¿En su casa se lavan las manos después de ir al baño?	X	
15	¿Cuenta usted con servicio de desagüe en su casa?		X
16	¿En su casa se limpia y desinfecta los servicios higiénicos de manera periódica?	X	
17	¿En su casa los niños se encuentran expuestos al contacto con heces de animales dentro o fuera de su vivienda?		X
18	¿En su casa se realiza las deposiciones al aire libre?		X
IV.	PRÁCTICAS MATERNAS DE DISPOSICIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS		
19	¿En su casa tienen recipientes para almacenar la basura?		X
20	¿En su casa arrojan la basura al aire libre?	X	
21	¿En su casa los recipientes de almacenamiento de basura están colocados fuera de la vivienda y lejos del contacto del sol y agua?		X
22	¿En su casa la basura se elimina todos los días?		X
23	¿En su casa se recogen las heces de los animales y se les ubica en la bolsa de basura?	X	
24	¿En su casa se lavan las manos después de estar en contacto con la basura o residuos sólidos domiciliarios?	X	

Gracias por su colaboración...

Código:

Fecha: 06.12.18.

ANEXO N° 01

CUESTIONARIO DE CARACTERÍSTICAS GENERALES

TITULO DE LA INVESTIGACION: "Prácticas maternas de saneamiento básico intradomiciliario y parasitosis intestinal en niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa – Huánuco, 2018".

INSTRUCCIONES: Estimada Sra: La presente guía de entrevista forma parte de un estudio orientado a obtener información respecto a sus características generales; para ello deberá responder las preguntas que se le plantean marcando con un aspa (x) dentro de los paréntesis según corresponda.

I. CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA MADRE:

1. ¿cuántos años tiene Ud.?
37 Años
2. ¿Cuál es su estado civil?
 - a) Soltera ()
 - b) Casada ()
 - c) Conviviente (X)
 - d) Separada ()
3. ¿Qué religión profesa Ud.?
 - a) Católica (X)
 - b) Evangélica ()
 - c) Mormón ()
 - d) Otros ()
4. ¿Cuál es su grado de escolaridad?
 - a) Primaria ()
 - b) Secundaria (X)
 - c) Superior ()
5. ¿Cuál es su ocupación?
 - a) Ama de casa (X)
 - b) Estudiante ()
 - c) Trabajo dependiente ()
 - d) Trabajo independiente ()

II. CARÁCTERÍSTICAS GENERALES DE LOS NIÑOS

6. ¿Cuántos años tiene su niño (a)?
4 Años.
7. ¿Cuál es el género de su niño (a)?
 - a) Masculino ()
 - b) Femenino (X)

Código:

Fecha:

06.12.18

ANEXO N° 02

**CUESTIONARIO DE PRÁCTICAS MATERNAS DE SANEAMIENTO BÁSICO
INTRADOMICILIARIO**

TITULO DE LA INVESTIGACION: "Prácticas maternas de saneamiento básico intradomiciliario y parasitosis intestinal en niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa – Huánuco, 2018".

INSTRUCCIONES. Estimada señora: El presente cuestionario forma parte de un estudio orientado a obtener información respecto a las prácticas maternas de saneamiento básico intradomiciliario que usted realiza en su hogar; por lo que se le solicita responder de manera apropiada las preguntas que a continuación se le proporcionan marcando con un aspa (x) dentro de los casilleros según las respuestas que usted considere pertinente.

N°	REACTIVO	SI	NO
I	PRÁCTICAS MATERNAS DE CONSUMO DE AGUA		
1	¿Tiene agua potable en su casa?		X
2	¿En su casa Ud.hacer hervir el agua antes de consumirla?	X	
3	¿En su casa se desinfecta el agua con gotitas de lejía?		X
4	¿Se acostumbra almacenar el agua en recipientes por varios días en su vivienda?	X	
5	¿En su casa se acostumbra almacenar el agua en recipientes limpios y cerrados?	X	
6	¿En casase consume agua cruda (sin hervir)?	X	
II.	PRÁCTICAS MATERNAS DE MANIPULACION DE ALIMENTOS		
7	¿Se recoge el cabello y se quita anillos y otros accesorios de las manos antes de preparar los alimentos?	X	
8	¿Se lava usted las manos con agua y jabón antes de preparar los alimentos?	X	
9	¿En su casa se lavan las manos antes y después de consumir sus alimentos?	X	

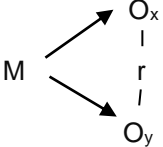
10	¿En su casa se lavan las frutas y verduras antes de consumirlas?	X	
11	¿En su casa se cocinan completamente los alimentos?	X	
12	¿En su casa los niños consumen alimentos que se cayeron al suelo?		X
III. PRÁCTICAS MATERNAS DE ELIMINACIÓN DE EXCRETAS			
13	¿En su casa tiene servicios higiénicos o letrina?	X	
14	¿En su casa se lavan las manos después de ir al baño?	X	
15	¿Cuenta usted con servicio de desagüe en su casa?		X
16	¿En su casa se limpia y desinfecta los servicios higiénicos de manera periódica?	X	
17	¿En su casa los niños se encuentran expuestos al contacto con heces de animales dentro o fuera de su vivienda?		X
18	¿En su casa se realiza las deposiciones al aire libre?		X
IV. PRÁCTICAS MATERNAS DE DISPOSICIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS			
19	¿En su casa tienen recipientes para almacenar la basura?		X
20	¿En su casa arrojan la basura al aire libre?	X	
21	¿En su casa los recipientes de almacenamiento de basura están colocados fuera de la vivienda y lejos del contacto del sol y agua?		X
22	¿En su casa la basura se elimina todos los días?		X
23	¿En su casa se recogen las heces de los animales y se les ubica en la bolsa de basura?	X	
24	¿En su casa se lavan las manos después de estar en contacto con la basura o residuos sólidos domiciliarios?	X	

Gracias por su colaboración...

ANEXO N° 07
MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES		
<p>Problema general: ¿Cuál es la relación entre prácticas maternas de saneamiento básico intradomiciliario y parasitosis intestinal en niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa – Huánuco, 2018?</p>	<p>Objetivo general: Determinar la relación entre prácticas maternas de saneamiento básico intradomiciliario y parasitosis intestinal en niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa – Huánuco, 2018.</p>	<p>Hipótesis general Hi: Existe relación significativa entre prácticas maternas de saneamiento básico intradomiciliario y parasitosis intestinal en niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa – Huánuco, 2018. Ho: No existe relación significativa entre prácticas maternas de saneamiento básico intradomiciliario y parasitosis intestinal en niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa – Huánuco, 2018.</p>	VARIABLE DEPENDIENTE	DIMENSIONES	INDICADORES
			Parasitosis Intestinal	Diagnóstico Parasitosis Intestinal	Presente Ausente
			VARIABLE INDEPENDIENTE	DIMENSIONES	INDICADORES
			Prácticas maternas de saneamiento básico intradomiciliario	Consumo de agua	Adecuadas Inadecuadas
		Manipulación de alimentos		Adecuadas Inadecuadas	
		Eliminación de excretas		Adecuadas Inadecuadas	
		Disposición de residuos sólidos		Adecuadas Inadecuadas	
<p>Problemas específicos: ¿Cuál es la relación entre prácticas maternas de consumo de agua y parasitosis intestinal en niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa – Huánuco, 2018?</p> <p>¿Cuál es la relación entre prácticas maternas de manipulación de alimentos y parasitosis intestinal en niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa – Huánuco, 2018?</p>	<p>Objetivos específicos: Identificar la relación entre prácticas maternas de consumo de agua y parasitosis intestinal en niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa – Huánuco, 2018.</p> <p>Establecer la relación entre prácticas maternas de manipulación de alimentos y parasitosis intestinal</p>	<p>Hipótesis específicas Hi₁: Existe relación significativa entre prácticas maternas de consumo de agua y parasitosis intestinal en niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa – Huánuco, 2018. Ho₁: No existe relación significativa entre prácticas maternas de consumo de agua y parasitosis intestinal en niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa – Huánuco, 2018.</p> <p>Hi₂: Existe relación significativa entre prácticas maternas de manipulación de alimentos y parasitosis intestinal en niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa – Huánuco, 2018.</p>			

<p>¿Cuál es la relación entre prácticas maternas de disposición de residuos sólidos y parasitosis intestinal en niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa – Huánuco, 2018?</p> <p>¿Cuál es la relación entre prácticas maternas de eliminación de excretas y parasitosis intestinal en niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa – Huánuco, 2018?</p>	<p>en niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa – Huánuco, 2018.</p> <p>Conocer la relación entre prácticas maternas de disposición de residuos sólidos y parasitosis intestinal en niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa – Huánuco, 2018.</p> <p>Analizar la relación entre prácticas maternas de eliminación de excretas y parasitosis intestinal en niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa – Huánuco, 2018.</p>	<p>Ho₂: No existe relación significativa entre prácticas maternas de manipulación de alimentos y parasitosis intestinal en niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa – Huánuco, 2018.</p> <p>Hi₃: Existe relación significativa entre prácticas maternas de disposición de residuos sólidos y parasitosis intestinal en niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa – Huánuco, 2018.</p> <p>Ho₃: No existe relación significativa entre prácticas maternas de disposición de residuos sólidos y parasitosis intestinal en niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa – Huánuco, 2018.</p> <p>Hi₄: Existe relación significativa entre prácticas maternas de eliminación de excretas y parasitosis intestinal en niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa – Huánuco, 2018.</p> <p>Ho₄: No existe relación significativa entre prácticas maternas de eliminación de excretas y parasitosis intestinal en niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa – Huánuco, 2018.</p>	
---	---	---	--

DISEÑO	POBLACION Y MUESTRA	TECNICAS E INSTRUMENTOS
<p>TIPO DE ESTUDIO: Relacional</p> <ul style="list-style-type: none"> - Según el análisis, alcance de resultados e intervención de la investigadora: Observacional. - De acuerdo a la planificación de la recolección de datos: Prospectivo. - Por el número de ocasiones en que se mide la variable en estudio: Transversal - Según el número de variables de estudio: Analítico <p>Diseño de estudio: El diseño fue de tipo correlacional en el siguiente esquema.</p>  <p>Dónde: M : Muestra de madres y niños, O_x : Prácticas de saneamiento básico intradomiciliario O_y : Parasitosis Intestinal. r : Relación entre las variables</p>	<p>POBLACION MUESTRAL</p> <p>Por ser una población de estudio pequeña se consideró dentro del estudio a todos las madres de familia y sus niños matriculados en la Institución Educativa Inicial Mario Vargas Llosa de la localidad Potracancho durante el año 2018, que según datos obtenidos de las nóminas de matrícula de esta institución se encuentra conformada en total por 70 niños de 4 y 5 años de edad.</p>	<p>PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS: Guía de entrevista de características generales Cuestionario de prácticas de saneamiento básico intradomiciliario Ficha de análisis documental para valoración de parasitosis intestinal.</p> <p>ANÁLISIS DE DATOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Análisis descriptivo: Se detallaron las características de cada una de las variables en estudio, de acuerdo al tipo de variable en que se trabajará (categórica o numérica), asimismo se tuvo en cuenta las medidas de tendencia central y de dispersión para las variables numéricas y de frecuencias para las variables categóricas. • Análisis inferencial. Para la prueba de hipótesis se realizó un análisis bivariado utilizando la prueba no paramétrica del chi cuadrado de independencia con un nivel de significancia $p \leq 0.05$.

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD
**ACTA DE TITULACIÓN PROFESIONAL
N° 003 – GT – D – FMHyCS – UAP**

En cumplimiento del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Alas Peruanas (Artículo 27), bajo la Presidencia del Dr. Javier Mendoza Balarezo, en el salón de Grados y Títulos de la Escuela Profesional de Enfermería, cito en el Distrito de Huánuco, Provincia de Huánuco, siendo las 15:30 Horas del día 16 de abril del 2019, se inició la sesión pública de sustentación de la Tesis:

“PRÁCTICAS MATERNAS DE SANEAMIENTO BÁSICO INTRADOMICILIARIO Y PARASITOSIS INTESTINAL EN NIÑOS DE LA I.E.I. MARIO VARGAS LLOSA – HUÁNUCO, 2018”

Presentado por el (la) Bachiller:

CRUZ NAUPAY, CRISPINA MEDALI

Para optar el Título Profesional de Enfermera(o)

El resultado de la sustentación es el siguiente:

JURADO EXAMINADOR		CALIFICACIÓN			
Presidente	Dr. Javier Mendoza Balarezo	Aprobado	<input checked="" type="checkbox"/>	Desaprobado	<input type="checkbox"/>
Secretario	Lic. Tatiana Isabel Morales Villafuerte	Aprobado	<input checked="" type="checkbox"/>	Desaprobado	<input type="checkbox"/>
Miembro	Lic. Antonia Evelina Isidro Caballero	Aprobado	<input checked="" type="checkbox"/>	Desaprobado	<input type="checkbox"/>

Concluyendo que el(a) Bachiller Obtuvo el Promedio final de:

Aprobado por **unanimidad** Aprobado por **mayoría** Desaprobado

Se Recomienda La Publicación de la Tesis SI NO

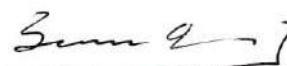
Siendo las 17:00 Horas culminó el proceso y en fe de lo cual se sentó la presente acta.


 Lic. Tatiana Isabel Morales Villafuerte
 Secretario
 Nro. Colegiatura: 67522




 Lic. Antonia Evelina Isidro Caballero
 Miembro
 Nro. Colegiatura: 19356




 Dr. Javier Mendoza Balarezo
 Presidente
 Nro. Colegiatura: 210034

