

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



TESIS

**“ACTITUDES MATERNAS SOBRE CONDICIONES DE
SANEAMIENTO BÁSICO INTRADOMICILIARIO Y SU RELACIÓN
CON LA INFESTACIÓN DE PARASITOSIS INTESTINAL EN NIÑOS
DE 5 AÑOS DEL CENTRO POBLADO LLICUA BAJA – HUÁNUCO –
2019”**

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN
ENFERMERÍA

AUTOR: Casimiro Ambicho, Giorgio Ambroci

ASESORA: Berríos Esteban, Diza

HUÁNUCO – PERÚ

2021

U

TIPO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:

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

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN: Promoción salud y prevención de las enfermedades

AÑO DE LA LÍNEA DE INVESTIGACIÓN (2018-2019)

CAMPO DE CONOCIMIENTO OCDE:

Área: Ciencias médicas, Ciencias de la salud

Sub área: Ciencias de la salud

Disciplina: Enfermería

D

DATOS DEL PROGRAMA:

Nombre del Grado/Título a recibir: Título

Profesional de Licenciada en Enfermería

Código del Programa: P03

Tipo de Financiamiento:

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

DATOS DEL AUTOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 48207731

DATOS DEL ASESOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 22515625

Grado/Título: Maestra salud pública y gestión sanitaria

Código ORCID: 0000-0002-5214-0836

DATOS DE LOS JURADOS:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO	DNI	Código ORCID
1	Leiva Yaro, Amalia Verónica	Doctora en ciencias de la salud	19834199	0000-0001-9810-207X
2	Salazar Rojas, Celia Dorila	Magister en educación gestión y planeamiento educativo	22415399	0000-0002-0562-3712
3	Serna Roman, Bertha	Licenciado en enfermería	22518726	0000-0002-8897-0129

H



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO



FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Huánuco, siendo las 10:00 horas del día 12 del mes de agosto del año dos mil veintiuno, en la plataforma del aula virtual de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento de lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad de Huánuco, se reunió mediante la Plataforma Virtual Google Meet el Jurado Calificador integrado por los docentes:

- | | |
|-----------------------------------|------------------|
| • DRA. AMALIA VERÓNICA LEIVA YARO | PRESIDENTE |
| • MG. CELIA DORILA SALAZAR ROJAS | SECRETARIA |
| • LIC. ENF. BERTHA SERNA ROMAN | VOCAL |
| • MG. DIZA BERRIOS ESTEBAN | (ASESORA) |

Nombrados mediante Resolución N°1021-2021-D-FCS-UDH, para evaluar la Tesis intitulado: **“ACTITUDES MATERNAS SOBRE CONDICIONES DE SANEAMIENTO BÁSICO INTRADOMICILIARIO Y SU RELACIÓN CON LA INFESTACIÓN DE PARASITOSIS INTESTINAL EN NIÑOS DE 5 AÑOS DEL CENTRO POBLADO LLICUA BAJA – HUÁNUCO – 2019”**; presentado por el Bachiller en Enfermería Señor. **GIORGIO AMBROCI, CASIMIRO AMBICHO**, para optar el Título Profesional de Licenciado en Enfermería.

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

Habiendo absuelto las objeciones que le fueron formuladas por los miembros del jurado y de conformidad con las respectivas disposiciones reglamentarias, procedieron a deliberar y calificar, declarándolo (a) **Aprobado** por **Unanimidad** con el calificativo cuantitativo de **16** y cualitativo de **Bueno**.

Siendo las, 11:15 horas del día 12 del mes de Agosto del año 2021, los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.


PRESIDENTA


SECRETARIA


VOCAL

DEDICATORIA

En primer lugar, doy infinitamente gracias a Dios por haberme dado fuerza y valor para culminar esta etapa de mi vida.

Agradezco también la confianza y apoyo brindado por parte de mi novia, que sin duda en el trayecto de mi vida me ha demostrado su amor, corrigiendo mis faltas y celebrando mis triunfos

AGRADECIMIENTOS

Agradezco a Dios por guiarme en mi camino y por permitirme concluir con mi objetivo.

A mis padres quienes son mi motor y mi mayor inspiración que, a través de su amor, paciencia, buenos valores, ayudan a trazar mi camino

A mi novia por ser el apoyo incondicional en mi vida que con su amor y respaldo me ayuda a alcanzar mis objetivos

A mi novia, por otorgarme su apoyo y confianza, porque desde el momento que forma parte mi vida, demostró su cariño corrigiendo mis errores y festejando mis triunfos.

A mi querida universidad y a todas las autoridades por permitirme concluir una etapa de mi vida, gracias por la paciencia, orientación y guiarme en el desarrollo de esta investigación.

ÍNDICE

DEDICATORIA	II
AGRADECIMIENTOS.....	III
ÍNDICE.....	IV
ÍNDICE DE TABLAS	VII
ÍNDICE DE ANEXOS.....	VIII
RESUMEN.....	IX
ABSTRACT.....	X
INTRODUCCIÓN.....	XI
CAPÍTULO I.....	13
EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	13
1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA	13
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	17
1.2.1. PROBLEMA GENERAL	17
1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS.....	17
1.3. OBJETIVO GENERAL.....	18
1.4. OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	18
1.5. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO.....	18
1.5.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA	18
1.5.2. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA.....	19
1.5.3. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA.....	19
1.6. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN	20
1.7. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN.....	20
CAPÍTULO II.....	21
MARCO TEÓRICO	21
2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN	21
2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES	21
2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES	22
2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES.....	24
2.2. BASES TEÓRICAS	27
2.2.1. MODELO DE PROMOCIÓN DE LA SALUD	27
2.2.2. MODELO DE CREENCIAS EN SALUD	27

2.2.3.	TEORÍA DE LA ACCIÓN RAZONADA.....	28
2.3.	DEFINICIONES CONCEPTUALES.....	29
2.3.1.	DEFINICIÓN DE INFESTACIÓN.....	29
2.3.2.	PARASITOSIS INTESTINAL.....	29
2.3.3.	TRANSMISIÓN DE PARASITOSIS INTESTINAL.....	29
2.3.4.	FACTORES DE RIESGO PARA LA PRESENCIA DE PARASITOSIS INTESTINAL.....	30
2.3.5.	DIAGNÓSTICO DE PARASITOSIS INTESTINAL.....	30
2.3.6.	DEFINICIÓN DE ACTITUDES.....	31
2.3.7.	DEFINICIÓN DE SANEAMIENTO BÁSICO INTRADOMICILIARIO.....	31
2.3.8.	ACTITUDES MATERNAS SANEAMIENTO BÁSICO INTRADOMICILIARIO.....	32
2.3.9.	DIMENSIONES ACTITUDES MATERNAS SANEAMIENTO BÁSICO.....	32
2.4.	HIPÓTESIS.....	34
2.4.1.	HIPÓTESIS GENERAL.....	34
2.4.2.	HIPÓTESIS ESPECÍFICAS.....	34
2.5.	VARIABLES.....	35
2.5.1.	VARIABLE INDEPENDIENTE.....	35
2.5.2.	VARIABLE DEPENDIENTE.....	35
2.5.3.	VARIABLES SECUNDARIAS O DE CARACTERIZACIÓN.....	35
2.6.	OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	36
CAPÍTULO III.....		39
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN.....		39
3.1.	TIPO DE INVESTIGACIÓN.....	39
3.1.1.	ENFOQUE.....	39
3.1.2.	ALCANCE NIVEL.....	39
3.1.3.	DISEÑO.....	39
3.2.	POBLACIÓN Y MUESTRA.....	40
3.2.1.	POBLACIÓN.....	40
3.2.2.	MUESTRA.....	41
3.3.	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	42

3.3.1. PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS.....	42
3.3.2. PARA LA PRESENTACIÓN DE DATOS.....	46
3.3.3. PARA EL ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS.....	47
3.3.4. CONSIDERACIONES ÉTICAS DE LA INVESTIGACIÓN	47
CAPÍTULO IV.....	48
RESULTADOS.....	48
4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS	48
4.2. CONTRASTACIÓN Y PRUEBA DE HIPÓTESIS.....	55
CAPÍTULO V.....	59
DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	59
5.1. CONTRASTACIÓN DE RESULTADOS.....	59
CONCLUSIONES	63
RECOMENDACIONES.....	64
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	66
ANEXOS.....	76

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Características generales de las madres de niños de cinco años del Centro Poblado Llicua Baja, Huánuco 2019.	48
Tabla 2. Características generales de los niños de cinco años del Centro Poblado Llicua Baja, Huánuco 2019.	49
Tabla 3. Características informativas de la vivienda de los niños de cinco años del Centro Poblado Llicua Baja, Huánuco 2019.	50
Tabla 4. Dimensiones de las actitudes maternas hacía las condiciones de saneamiento básico intradomiciliario en la vivienda de los niños de cinco años del Centro Poblado Llicua Baja, Huánuco 2019.	52
Tabla 5. Actitudes maternas hacía las condiciones de saneamiento básico intradomiciliario en la vivienda de los niños de cinco años del Centro Poblado Llicua Baja, Huánuco 2019.	53
Tabla 6. Infestación de parasitosis intestinal en niños de cinco años del Centro Poblado Llicua Baja, Huánuco 2019.	54
Tabla 7. Relación entre las actitudes maternas sobre condiciones de saneamiento básico intradomiciliario y la infestación de parasitosis intestinal en niños de cinco años del Centro Poblado Llicua Baja, Huánuco 2019.	55
Tabla 8. Relación entre las actitudes maternas hacía el almacenamiento – abastecimiento de agua y la infestación de parasitosis intestinal en niños de cinco años del Centro Poblado Llicua Baja, Huánuco 2019.	56
Tabla 9. Relación entre las actitudes maternas hacía la manipulación de alimentos y la infestación de parasitosis intestinal en niños de cinco años del Centro Poblado Llicua Baja, Huánuco 2019.	57
Tabla 10. Relación entre las actitudes maternas hacía la eliminación de excretas – basura y la infestación de parasitosis intestinal en niños de cinco años del Centro Poblado Llicua Baja, Huánuco 2019.	58

ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo N° 1 MATRIZ DE CONSISTENCIA.....	77
.....	
Anexo N° 2 INSTRUMENTOS ANTES DE VALIDACIÓN.....	84
.....	
Anexo N° 3 INSTRUMENTOS DESPUÉS DE LA VALIDACIÓN	89
.....	
Anexo N° 4 CONSENTIMIENTO INFORMADO	96
.....	
Anexo N° 5 CONSTANCIAS DE VALIDACIÓN	98
Anexo N° 6 DOCUMENTO SOLICITANDO AUTORIZACIÓN PARA ESTUDIO.....	103
Anexo N° 7 OFICIO DE AUTORIZACIÓN PARA EJECUCIÓN DE ESTUDIO	104

RESUMEN

Objetivo: Establecer la relación entre las actitudes maternas sobre condiciones de saneamiento básico intradomiciliario y la infestación con parasitosis intestinal. **Métodos:** Se desarrolló una investigación descriptiva relacional en 116 niños de cinco años del Centro Poblado Llicua Baja, evaluados con una escala de actitudes y una ficha de valoración de parasitosis intestinal, validados cualitativa y cuantitativamente. Para el análisis inferencial se empleó el Chi Cuadrado de Independencia. **Resultados:** 60,3% de niños evaluados estuvieron infestados con parasitosis intestinal y 41,4% de madres encuestadas presentaron actitudes desfavorables hacía las condiciones adecuadas de saneamiento básico intradomiciliario. Por otra parte, estadísticamente se halló que las actitudes maternas sobre condiciones de saneamiento básico intradomiciliario tuvieron relación significativa con la infestación de parasitosis intestinal en los niños de 5 años. [$X^2 = 7,349$; $p = 0,007$]; y también se encontró relación significativa entre las actitudes maternas hacía el abastecimiento – almacenamiento de agua ($p = 0,005$), manipulación de alimentos ($p = 0,002$), eliminación de excretas – basura ($p = 0,013$) y la infestación con parasitosis intestinal en los niños en estudio. **Conclusiones:** Las actitudes maternas sobre condiciones de saneamiento básico intradomiciliario y la infestación con parasitosis intestinal en niños de 5 años del Centro Poblado Llicua Baja.

Palabras clave: *Actitudes Maternas, Saneamiento Básico Intradomiciliario, Infestación, Parasitosis Intestinal.*

ABSTRACT

Objective: Establish the relationship between maternal attitudes about basic sanitation conditions in the home and intestinal parasitic infestation. **Methods:** Relational descriptive research was carried out on 116 five-year-old children from the Llicua Baja Village, evaluated with a scale of attitudes and an assessment card for intestinal parasitosis, validated qualitatively and quantitatively. The nonparametric statistic of the Chi Square of Independence was used for the inferential análisis. **Results:** 60.3% of children evaluated were infested with intestinal parasitosis and 41.4% of mothers surveyed showed unfavourable attitudes towards adequate conditions of basic sanitation within the home. On the other hand, it was statistically found that maternal attitudes about conditions of basic sanitation in the home were significantly related to the infestation of intestinal parasitosis in children of 5 years. [$X^2 = 7,349$; $p = 0.007$]; and also significant relationship was found between maternal attitudes towards water supply - water storage ($p = 0.005$), food handling ($p = 0.002$), excreta disposal - litter ($p = 0,013$) and intestinal parasitic infestation in children under study. **Conclusions:** Maternal attitudes towards basic intra-household sanitation conditions and intestinal parasitic infestation in 5-year-olds in the Llicua Baja Town Centre.

Key words: *Maternal Attitudes, Basic Intradomiciliary Sanitation, Infestation, Intestinal Parasitosis,*

INTRODUCCIÓN

La infestación con parasitosis intestinal constituye uno de los problemas sanitarios más prevalentes en la población infantil siendo frecuente en zonas de alta vulnerabilidad socioeconómica donde confluyen las condiciones ideales para la presencia de infecciones parasitarias¹.

En los niños la prevalencia de parasitosis intestinal se encuentra asociada a los deficientes hábitos higiénicos, el consumo de alimentos insalubres y las inadecuadas condiciones de saneamiento básico que facilitan la transmisión de los parásitos intestinales².

Por ello es importante que las viviendas tengan condiciones idóneas de saneamiento básico pues constituye un medio que prevenir la infestación con parasitosis intestinal en los niños; y en este contexto, las madres se constituyen en las personas más idóneas para garantizar unas adecuadas condiciones higiénico-sanitarias en su hogar³.

Sin embargo, resulta preocupante identificar que algunas madres muestran actitudes desfavorables frente al mantenimiento de las condiciones de saneamiento básico en su domicilio debido a su escasa cultura sanitario o desconocimiento de la importancia que este aspecto tiene en la prevención de las infecciones parasitarias y la conservación del estado de salud de sus niños⁴.

Por ello, se efectuó este estudio con el objetivo de determinar la relación entre las actitudes maternas sobre condiciones de saneamiento básico intradomiciliario y la infestación con parasitosis intestinal en niños del Centro Poblado (C.P.) Llicua Baja, siendo importante porque permite brindar información relevante a las autoridades del sector salud, municipalidad, y otros actores sociales involucrados en el abordaje de esta problemática sobre la situación de este problema sanitario en la localidad de Llicua Baja para que sirva de fuente de referencia para implementar políticas públicas y estrategias sanitarias dirigidas a promover la mejora de las condiciones de saneamiento básico intradomiciliarias en los hogares y reducir las tasas de infestación intestinal en la población infantil.

Por ende, se presenta este estudio estructurado en cinco capítulos; el capítulo I, que abarca los aspectos asociados al problema abordado en la

investigación; seguido del capítulo II que incluye la descripción del marco teórico, luego se ubica el capítulo III que delimita el abordaje metodológico del estudio, posteriormente el capítulo IV, expone los resultados del estudio incluyendo el capítulo V donde se realiza la discusión de resultados de la investigación; en la parte final se muestran las conclusiones, seguida de las recomendaciones propuestas y los anexos conforme a lo establecido en las normativas vigentes.

.

.

.

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

Cardozo y Samudio⁵ refieren que la infestación con parasitosis intestinal es un tipo de infección provocada por la presencia de uno o más parásitos en el tracto digestivo y flora intestinal de las personas que tienen la propiedad de causar patogenicidad en el organismo siendo su incidencia más frecuente en la población infantil.

Nastasi⁶ señala que la infección parasitaria intestinal es un problema sanitario que está ampliamente distribuido en todo el mundo con mayor preponderancia en los países subdesarrollados siendo considerado una de las principales causas de morbilidad en la niñez.

Al respecto Murillo, Rivero y Bracho⁷ refieren que la Organización Mundial de la Salud (OMS) en el 2019 señaló que la parasitosis intestinal es un dilema sanitario de gran impacto social en el mundo estimando que más de 450 millones de habitantes tienen una patología parasitaria siendo más frecuente en los niños, donde anualmente suceden más de dos millones de casos a nivel mundial

Siguiendo esta tendencia, Santiago¹ manifiesta que la parasitosis intestinal representa una de las patologías de mayor diseminación en los niños de América Latina y el Caribe estimando que cerca de 46 millones de niños tienen una alta probabilidad de tener una infestación por cualquier tipo de parasitosis en algún momento de su vida, siendo los preescolares y escolares la población más vulnerable para la transmisión y desarrollo de infecciones parasitarias intestinales.

En el Perú esta problemática también se muestra preocupante pues según reportes del Instituto Nacional de Salud mencionados por Escobar⁸ en el 2019 cerca de 40,0% de niños de dos a cinco años estuvieron infestados con parásitos, alcanzando prevalencias de 60,0% a 70,0% en zonas rurales del país donde predominan las condiciones inadecuadas de saneamiento básico intradomiciliario.

En Huánuco, según datos del ASIS 2019 de la Diresa Huánuco⁹ las parasitosis intestinales afectaron a más del 40,0% de niños en edad escolar y preescolar que fue más frecuente en lugares con deficiente cultura sanitaria y carencia de servicios de saneamiento básico.

Zuta, Rojas, Mori y Cajas¹⁰ mencionan que la parasitosis intestinal representa uno de los principales factores etiológicos de morbimortalidad en la niñez que está asociada a la pobreza, deficiente higiene personal e inadecuadas condiciones de saneamiento básico intradomiciliario.

Al respecto Ribeiro y Luna¹¹ refieren que la carencia de servicios de agua y desagüe en la vivienda, la contaminación de alimentos, inadecuada disposición de basura y eliminación de deposiciones son los principales factores predisponentes para la presencia de parasitosis en la población infantil,

Rodríguez¹² también establece que la insalubridad en la preparación de alimentos, inadecuada disposición de basura o residuos sólidos intradomiciliarios, carencia de agua y servicio de alcantarillado representan las principales causas de los episodios de parasitosis intestinal en la niñez.

En esta perspectiva, Vara y Mamani¹³ señalan que la prevención representa la mejor medida para reducir los casos de parasitismo intestinal en la niñez mencionando que las madres son las responsables de velar porque sus niños(as) tengan un adecuado estado de salud, debiendo verificar que su vivienda cuente con las condiciones idóneas de higiene y saneamiento básico intradomiciliario para prevenir la parasitosis intestinal.

Delgado y Paucar¹⁴ sostienen que las actitudes que las madres manifiesta respecto a las condiciones de saneamiento básico intradomiciliario representan un aspecto importante en el hogar, pues el acceso a agua segura, hábitos higiénicos, manejo saludable de alimento y la adecuada eliminación de excretas y residuos sólidos son aspectos relevantes en la prevención de la parasitosis intestinal.

Pese a ello, Bejarano y Tarazona¹⁵ mencionan que es preocupante identificar que las madres no le brindan importancia a este

aspecto porque desconocen sobre la importancia de las condiciones del ambiente domiciliario en la prevención de la parasitosis que provoca que adopten actitudes desfavorables e indiferencia frente a la mejora de condiciones de saneamiento básico en su hogar.

Al respecto Tejada¹⁶ sostiene que diversas investigaciones han coincidido en reconocer que las madres no muestran actitudes adecuadas frente al mantenimiento de condiciones idóneas de saneamiento básico intradomiciliario en su vivienda, favoreciendo que se incrementen la prevalencia de parasitismo intestinal en niños(as) en etapa escolar y preescolar.

Esto se hace evidente en un trabajo investigativo desarrollado por Esparza¹⁷ en Ecuador en el 2019 que evidenció que 64% de madres tuvieron actitudes desfavorables frente a la aplicación de medidas de saneamiento básico intradomiciliario en su hogar de los cuales 53,4% de niños presentaron algún tipo de parasitosis intestinal.

En el Perú, un estudio realizado en Lima por Baldeón y Janampa¹⁸ en el 2018 evidenció que 67.3% de madres presentaron actitudes desfavorables hacia la parasitosis intestinal, de los cuales 58,9% consumían agua sin hervir, 46,9% no tenían un sistema adecuado de eliminación de excretas y 52,1% arrojaban la basura al aire libre, 61,0% de niños estuvieron parasitados.

En Sullana, una investigación realizada por Peña¹⁸ en el 2018 corroboró que 55,0% de madres presentaron actitudes desfavorables hacia la prevención las patologías parasitarias, de los cuales 56,7% tenían condiciones inadecuadas de saneamiento básico en su hogar, favoreciendo la infestación de parasitosis intestinal en los niños.

En Huánuco, un estudio realizado por Cruz¹⁹ en el 2017 identificó que 87,5% de madres tuvieron actitudes adecuadas hacia la aplicación de medidas preventivas de parasitosis; pero 55.0% tuvieron prácticas inadecuadas de prevención de esta patología, mostrando condiciones inadecuadas de saneamiento básico de su hogar.

Vásquez²⁰ refiere que las inadecuadas de saneamiento básico intradomiciliario provocan el incremento de casos de enfermedades parasitarias en los niños, favoreciendo que también presenten

problemas nutricionales como la anemia y la desnutrición que trae consecuencias negativas en su desarrollo físico y rendimiento en el contexto escolar.

Frente a esta problemática, Soto²¹ resalta que la OMS ha impulsado una estrategia mundial para reducir los casos de parasitosis intestinal en los niños e infantes fijándose como meta proporcionar tratamiento antiparasitario al 75,0% de niños en todo el mundo, no obstante, es alarmante conocer que únicamente el 30,0% de niños reciben profilaxis antiparasitaria.

Siguiendo esta tendencia Mallqui²² refiere que en el Perú también se han implementado estrategias de abordaje de esta problemática pues se creó el programa agua para todos para cubrir las brechas de acceso a condiciones adecuadas de saneamiento básico en las zonas de vulnerabilidad económica y social del país pero que aún resultan insuficiente en los esfuerzos por reducir los índices de desnutrición, anemia e infestación parasitaria en la población infantil.

En el C.P. de Llicua de la ciudad de Huánuco también se hace evidente esta problemática pues las viviendas de esta localidad presentan mayormente condiciones inadecuadas de saneamiento básico pues si bien es cierto que la mayoría de domicilios tienen una conexión domiciliar de agua en su vivienda también es evidente que no realizan un adecuado abastecimiento y consumo de agua que es almacenada en recipientes de plástico sin protección, observando además que las personas, especialmente los niños, tienden consumir agua del caño que añadidas a las malas prácticas de manipulación de excretas y basura en la localidad se constituyen en principales fuentes potenciales para el contagio e infestación de parasitosis intestinal en la población infantil.

Esta problemática se acentúa aún más porque las madres desconocen sobre la importancia que tiene las condiciones de saneamiento humano intradomiciliario en la prevención del parasitismo intestinal debido a una deficiente cultura sanitaria sobre esta problemática que provoca que adopten actitudes desfavorables, negación e indiferencia hacia las mejoras de las condiciones sanitarias

de su vivienda que se evidencia en expresiones como: “no me preocupo por hacer hervir el agua, no creo que mi hijo(a) sea enfermo de eso”, “no considero necesario desparasitar a mi niño(a), yo lo veo sano”, “en mi casa no tenemos desagüe, solo tenemos una letrina sanitaria para realizar nuestras deposiciones, que se limpia en ocasiones nomas”; “mi niño(a) no se lava las manos cuando come, le digo que lo haga pero no me hace caso”, “por mi casa no me pasa el carro recolector de basura, a veces quemamos la basura en nuestro hogar o lo dejamos en la calle, de ahí los de la municipalidad lo recogerán”; asimismo al conversar con la enfermera encargada del área niño del Puesto de Salud Llicua Baja manifiesta que más del 50,0% de niños tiene parasitosis, haciendo latente la presencia de esta problemática en este centro poblado.

Por ello se realizó este estudio buscando determinar la relación entre las actitudes maternas sobre condiciones de saneamiento básico intradomiciliario y su relación con la infestación de parasitosis intestinal en niños de 5 años del C.P. Llicua Baja – Huánuco 2019

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. PROBLEMA GENERAL

¿Cuál es la relación entre las actitudes maternas sobre condiciones de saneamiento básico intradomiciliario y la infestación con parasitosis intestinal en niños de 5 años del C.P. Llicua Baja – Huánuco 2019?

1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS

1. ¿Cuál es la relación entre las actitudes maternas hacia las condiciones de almacenamiento – abastecimiento de agua y la infestación de parasitosis intestinal en niños de 5 años del C.P. Llicua Baja?
2. ¿Cuál es la relación entre las actitudes maternas hacia las condiciones de manipulación de alimentos y la infestación de parasitosis intestinal en niños de 5 años del C.P. Llicua Baja?

3. ¿Cuál es la relación entre las actitudes maternas hacia las condiciones de eliminación de excretas – basura y la infestación de parasitosis intestinal en niños de 5 años del C.P. Llicua Baja?

1.3. OBJETIVO GENERAL

Determinar la relación entre las actitudes maternas sobre condiciones de saneamiento básico intradomiciliario y la infestación con parasitosis intestinal en niños de 5 años del C.P. Llicua Baja – Huánuco 2019.

1.4. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Identificar la relación entre las actitudes maternas hacia las condiciones de almacenamiento – abastecimiento de agua y la infestación de parasitosis intestinal en niños de 5 años del C.P. Llicua Baja.
2. Establecer la relación entre las actitudes maternas hacia las condiciones de manipulación de alimentos y la infestación de parasitosis intestinal en niños de 5 años del C.P. Llicua Baja.
3. Evaluar la relación entre las actitudes maternas hacia las condiciones de eliminación de excretas – basura y la infestación de parasitosis intestinal en niños de 5 años del C.P. Llicua Baja.

1.5. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO

El desarrollo de este estudio fue importante por las razones que a continuación se detallan:

1.5.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA

El valor teórico del estudio radicó en que permitió brindar conocimientos e información teórica relacionada a la problemática de las actitudes maternas sobre las condiciones de saneamiento intradomiciliario y la infestación de parasitosis intestinal en los niños que actualmente son considerados problemas sanitarios relevantes en la población infantil que merecen ser abordados de manera holística e integral.

Por ello en este estudio se contrastaron los principios de los diversos paradigmas teóricos que analizan esta problemática con la

realidad encontrada en el Centro Poblado Llicua Baja, permitiendo proporcionar información sustentada en la aplicación de principios científicos que puedan aportar en la implementación o estandarización de políticas públicas encaminadas a mejorar el saneamiento básico intradomiciliario de los hogares como aspecto esencial en la prevención y disminución de casos de infestación de parasitosis intestinal durante la niñez.

1.5.2. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA

Este estudio se sitúa en la línea “Promoción de la Salud y Prevención de Enfermedades”, justificándose en el contexto práctico porque los datos obtenidos pueden ser utilizados para implementar medidas de intervención que ayuden a que las madres de familia tengan actitudes favorables hacia la mejora de las condiciones de saneamiento básico intradomiciliario como estrategia de prevención primaria de la parasitosis en los niños(as); permitiendo a su vez concientizar a las autoridades sanitarias y municipales para la realización de obras de saneamiento básico y alcantarillado que permitan mejorar las condiciones higiénico – sanitarias de los hogares de este centro poblado.

Asimismo, los reportes presentados en este trabajo de tesis pueden ser empleados para el desarrollo de programas educativos basadas en la aplicación de sesiones educativas y talleres dirigidas a las madres sobre la trascendencia que tiene el saneamiento básico intradomiciliario en la prevención de parasitosis intestinal en los niños para poder incrementar sus conocimientos y modificar las actitudes desfavorables o de indiferencia de las madres frente a esta problemática y empoderarlas para que realizan actividades de limpieza periódica y optimización de las condiciones higiénico sanitarias en su hogar.

1.5.3. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA

La trascendencia metodológica de este investigación se sustenta en el uso de instrumentos válidos y confiables que

garantizaron una óptima medición de las actitudes maternas sobre condiciones de saneamiento básico intradomiciliario y la infestación con parasitosis intestinal infantil que permitieron una mejor identificación del problema, resaltándose además que la metodología aplicada en este estudio puede servir como fuentes de referencia para el abordaje metodológico de futuras investigaciones que se interesen por continuar analizando esta línea investigativa en el contexto de la salud pública.

1.6. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN

En este estudio se presentaron limitaciones en el acceso a la muestra en estudio pues algunas madres manifestaron no poder formar parte del mismo por su poca disponibilidad de tiempo por las labores del hogar que en algunos casos fue subsanado coordinando una cita previa en su tiempo libre para contestar los ítems de los instrumentos de medición o en su defecto se respetó su decisión y se incorporó a otras madres de familia que cumplieron con los criterios necesarios para la participación del estudio; aparte de lo mencionado no se presentaron mayores en este estudio.

1.7. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

El estudio fue viable debido a que se ejecutó con financiamiento propio que garantizó que se cuenten con los recursos humanos, materiales y financieros necesarios para terminar este trabajo de tesis.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES

En Cahabón – Guatemala, 2015, García²³ realizó la investigación titulada: “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre antiparasitarios en madres de la Comunidad de Sequixuib”; buscando identificar las actitudes y conocimientos sobre el uso de antiparasitarios en el tratamiento de la parasitosis intestinal; realizando un estudio descriptivo en 40 madres evaluadas con una escala previamente validada; sus hallazgos más relevantes fueron 97,5% mostraron conocimientos idóneos sobre la parasitosis intestinal pero solo 42,5% conocía sobre sus vías de transmisión; asimismo el 100,0% de madres mostraron actitudes favorables hacia el tratamiento de la parasitosis, 65,4% manifestaron que una adecuada manipulación de alimentos y las condiciones de saneamiento básico intradomiciliario son factores esenciales en la prevención de la parasitosis intestinal, pese a ello evidenció que 80,0% no desparasitaban a sus niños; concluyendo que la mayoría de madres tuvieron actitudes favorables frente a la parasitosis intestinal pero un porcentaje mayoritario mostró prácticas inadecuadas de prevención de esta patología infecciosa infantil.

En Carabobo – Venezuela, 2014, Fernández, Vásquez, Gonzáles y Oviedo²⁴ realizaron la investigación “Parasitosis intestinal, conocimientos, actitudes, prácticas y estrategias de prevención y control”, proponiéndose determinar los conocimientos, prácticas y actitudes maternas frente a la prevención de parasitosis infantil, desarrollando un estudio descriptivo, prospectivo, transversal en 138 madres evaluados con una escala de actitudes, una guía de observación de prácticas y un cuestionario; sus resultados más importantes fueron que 75,0% de madres mostraron actitudes desfavorables sobre la prevención de la parasitosis intestinal, 62,0%

tuvo conocimientos regulares y 70,0% prácticas inadecuadas; respecto al saneamiento básico intradomiciliario, solo 12,0% señalaron que el agua tratada es importante en el tratamiento de la parasitosis, 94,0% consideraron que no era importante clorar el agua para su consumo, 32,0% señaló que no era relevante disponer de servicios de disposición de basura y eliminación de deposiciones; concluyendo que hubo predominio de madres que tuvieron conocimientos medios, actitudes desfavorables y prácticas incorrectas de prevención de parasitismo intestinal.

En La Libertad – Ecuador, 2013, Villón y Villón²⁵ presentaron la tesis “Actitudes de los padres en la prevención de parasitosis en niños menores de 10 años del S.C.S. Virgen del Carmen”, planteándose analizar las actitudes paternas frente a las medidas preventivas de parasitosis, desarrollando un estudio descriptivo en 168 padres evaluados con una escala de valoración de actitudes frente a la parasitosis intestinal, sus datos más importantes fueron 66,4% mostraron actitudes adecuadas hacia la prevención de la parasitosis, 55,4% consideraron que el saneamiento básico intradomiciliario no era importante en la prevención de la parasitosis intestinal, 72,0% refirieron consumir agua no tratada, 62,0% no tenían un sistema adecuado de eliminación de excretas y 54,3% señalaron que su niño(a) no se lavaba las manos cuando comía, concluyendo que una alta proporción de padres de familia mostraron actitudes desfavorables hacia la prevención de parasitosis intestinal.

2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES

En Sullana – Peru, durante el 2018, Peña¹⁸ realizó la investigación: “Conocimientos, actitudes y prácticas de medidas preventivas de parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años del P.S. Puente Internacional” proponiéndose conocer las actitudes, prácticas y nivel cognitivo sobre las medidas de prevención de la infestación con parasitosis intestinal realizando una investigación de metodología cuantitativo, descriptiva, transversal en 20 madres evaluados con un cuestionario de medidas preventivas de

la infestación con parasitosis, presentando estos resultados: 60,0% mostraron conocimientos idóneos respecto a las medidas de prevención de la parasitosis intestinal, 55,0% presentaron actitudes positivas hacia la prevención las patologías parasitarias y 60,0% tuvieron prácticas inadecuadas de prevención de la parasitosis intestinal, concluyendo que hubo predominio estadístico de madres con conocimientos buenos, actitudes positivas y prácticas inadecuadas de medidas preventivas de la parasitosis intestinal.

En Chiclayo – Perú, 2018, Flores y Seminario²⁶ desarrollaron la tesis: “Conocimientos, actitudes y prácticas de madres para prevenir parasitosis intestinal en preescolares del Caserío Cruz del Médano” proponiéndose identificar las actitudes, conocimientos y prácticas maternas para prevenir la infestación parasitaria intestinal; por tal motivo realizó un estudio de metodología descriptiva, prospectiva, transversal en 346 madres evaluados con una encuesta; sus hallazgos fueron 67,0% presentaron conocimiento medio sobre la prevención de la parasitosis, 97,0% mostraron actitud positiva hacia las aplicación de medidas preventivas de parasitosis intestinal, 54,6% manifestaron que el saneamiento básico era importante para prevenir la parasitosis intestinal, 53,4% se preocupaban porque su niño consuma agua potable y segura, 52,6% tenían un desagüe y 58,3% eliminaban sus residuos sólidos en el carro recolector, siendo su conclusión que la mayoría de madres tuvieron actitudes positivas, conocimiento bueno y prácticas adecuadas para prevenir la parasitosis intestinal.

En Chosica – Perú, 2017, Romero y Julca²⁷ desarrollaron el estudio: “Hábitos de consumo - almacenamiento del agua y parasitosis intestinal en niños menores de 5 años del AA.HH. San Antonio”; buscando determinar la asociación existente entre las prácticas de almacenamiento y consumo de agua con la parasitosis intestinal; desarrollando una estudio analítico no experimental en 57 niños evaluados con una guía de entrevista; sus hallazgos más importantes fueron, 73,9% consumían no segura, 55,9% tenían la costumbre de almacenar el agua en recipientes inadecuados, 92,1%

mostraron hábitos no higiénicos en el consumo de agua, 53,8% de niños estuvieron infestados con áscaris lumbricoides, 50,0% con oxiuros y 45,9% con giardiasis, concluyendo que los hábitos de almacenamiento de agua influyeron en el diagnóstico clínico de parasitosis intestinal.

En Ica – Perú, 2016, Delgado y Paucar¹⁴ presentaron la investigación: “Conocimientos, actitudes y prácticas de las estrategias preventivas de parasitosis intestinal en madres de alumnos de 3 a 5 años del C.E.I. N°256, El Carmen”, buscando determinar los conocimientos, prácticas y actitudes maternas sobre medidas preventivas de parasitosis intestinal, para cumplir este propósito efectuó una investigación descriptiva, transversal, prospectivo en 83 madres que respondieron una encuesta de conocimientos, prácticas y actitudes frente a la prevención de parasitosis; sus resultados mostraron que 47,3% tuvieron conocimiento deficiente, 47,0% mostraron prácticas inadecuadas y 66,3% tuvieron actitudes desfavorables hacia la prevención del parasitismo intestinal; al analizar las actitudes frente a las condiciones de saneamiento básico intradomiciliario, 53,6% señalaron que no era importante hacer hervir el agua antes de su consumo, 49,8% tenía condiciones inadecuadas de eliminación de excretas y 53,2% no tenían una adecuada eliminación de basura; con la conclusión de que un alto porcentaje de madres tuvieron deficientes conocimientos, prácticas inadecuadas y actitudes desfavorable sobre la mejora del saneamiento básico intradomiciliario como medida importante de prevención de parasitismo intestinal..

2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES

En Huánuco – Perú, 2018, Mallqui²² presentó el estudio: “Factores de riesgos ambientales que influyen en la presencia de parasitosis intestinal en preescolares del AA.HH. Cabrito Pampa” cuyo propósito fue establecer las características ambientales que se asocian a la presencia de parasitosis intestinal, desarrollando un estudio analítico en 60 madres y preescolares evaluados con un

cuestionario y una ficha documental, sus resultados fueron 81,7% de niños evaluados presentaron parasitosis intestinal, 68,3% no tenían acceso a agua potable, 75,0% tenían una inadecuada eliminación de excretas, 65,0% tenían manejo inadecuado de los residuos sólidos intradomiciliarios, 66,6% no tenían la costumbre de lavarse las manos después de utilizar los servicios higiénicos, 73,3% no higienizaba las manos antes de comer, 68,3% consumían agua no hervida; concluyendo que la ingesta de agua sin hervir, la manipulación inadecuada de alimentos y la inadecuada eliminación de excretas y basura fueron las características de saneamiento ambiental que influyeron en la presencia de parasitismo intestinal en los niños preescolares.

En Huánuco – Perú, 2017, Cruz¹⁹ presentaron el estudio: “Actitudes hacía la prevención de parasitosis en madres de niños preescolares de la I.E.I N° 066”, buscando describir las actitudes que adoptan las madres hacía la prevención de las enfermedades parasitarias en niños en edad preescolar; realizando una investigación descriptiva simple en 84 madres evaluadas con una escala de actitudes; sus hallazgos más importantes fueron 90,5% tuvieron actitudes favorables y 9,5% presentaron predisposición desfavorable frente al uso de medidas preventivas de parasitosis intestinal; en cuanto hacía las medidas de higiene personal, 91,7% tuvo predisposición favorable, en la manipulación de alimentos, 85,7% presentaron predisposición actitudinal favorable hacía el uso de medidas de prevención en el manejo y preparación de alimentos; y en cuanto a la higiene ambiental asociada al saneamiento básico intradomiciliario, 88,9% mostraron actitudes favorables hacía las condiciones de eliminación de deposiciones y residuos sólidos intradomiciliarios; concluyendo que hubo un porcentaje predominante de madre que mostraron predisposición actitudinal favorable para prevenir la parasitosis en niños preescolares.

En Santa María del Valle – Huánuco, 2016, Soto²¹ desarrolló la tesis: “Hábitos de higiene de la madre y parasitosis intestinal en niños de 5 años de una zona urbano marginal de Huánuco”; queriendo

establecer entre los hábitos higiénicos de las madres y la infestación con parasitosis intestinal, realizando una investigación analítica, de corte transversal, diseño correlacional en 105 madres evaluadas con una ficha de parasitosis y un cuestionario de hábitos higiénicos; sus resultados fueron 69,5% de niños evaluados tuvieron parasitosis intestinal, en cuanto a los hábitos higiénicos de la madre, 71,4% presentaron malos hábitos de higiene en su hogar; respecto a los hábitos de higiene personal, 65,7% tuvieron hábitos inadecuados; en la higiene de la vivienda, 59,0% fueron inadecuados; en la manipulación de alimentos, 61,8% presentaron inadecuados hábitos de higiene; en la eliminación de excretas, 81,7% tuvieron hábitos higiénicos inadecuados; en la disposición de residuos sólidos, 82,9% presentaron inadecuados hábitos en la recolección de basura de su hogar, cuya conclusión fue que los hábitos de la madre tienen relación significativa con la infestación de parasitosis en los niños.

En Santa María del Valle, 2016, Nazario²⁸ realizó el estudio: “Saneamiento básico y prevalencia de enfermedades gastrointestinales en la localidad de Taruca” proponiéndose establecer de qué manera se relacionan las condiciones de saneamiento básico intradomiciliario con la presencia de patologías gastrointestinales; para ello realizó una investigación descriptiva relacional en 165 personas que fueron evaluadas con un cuestionario de saneamiento básico intradomiciliario y de identificación de patologías gastrointestinales; el procesamiento de datos evidenció estos resultados: 56,4% de hogares tuvieron condiciones inadecuadas de saneamiento básico intradomiciliario, 61,2% tuvieron patologías gastrointestinales, 30,3% tuvieron enfermedades parasitarias; 44,8% tuvieron condiciones inadecuadas de abastecimiento y consumo de agua, 60,0% presentaron condiciones inadecuadas de eliminación de excretas, 57,6% mostraron condiciones inadecuadas de disposición de residuos sólidos; concluyendo que las condiciones de saneamiento básico intradomiciliario tienen asociación importante con el desarrollo de infecciones parasitarias en las personas participantes de la investigación.

2.2. BASES TEÓRICAS

2.2.1. MODELO DE PROMOCIÓN DE LA SALUD

Según Aristizabal, Sánchez, Blanco y Ostigúin²⁹ el modelo Nola Pender es uno de los enfoques teóricos más empleados en el ámbito sanitario, debido a que basa sus postulados en el deseo y motivación que tienen las personas de conseguir el bienestar integral y tomen decisiones que contribuyan al fortalecimiento de su salud integral.

En esta tendencia, Tarazona y Bejarano¹⁵ sostienen que las conductas promotoras de la salud en el contexto sanitario dependen fundamentalmente de las características conductuales, cognitivas y actitudinales que permiten que los individuos eviten las determinantes de riesgo, fundamentándose en el desarrollo de su potencial humano para alcanzar el nivel deseado de salud y la consecución del bienestar integral.

En cuanto a la parasitosis intestinal en la población infantil Morocco³⁰ sostiene que el enfoque promocional de la salud representa la estrategia de mayor impacto en el contexto sanitario pues permite que las madres aplique las estrategias de prevención necesarias dentro de la vivienda para prevenir la parasitosis intestinal en los niños en edad escolar y preescolar.

El modelo teórico de Pender aportó en el presente estudio pues permitió sentar bases para conocer la importancia de las condiciones idóneas de saneamiento básico intradomiciliario en la prevención de la infestación con parasitosis intestinal.

2.2.2. MODELO DE CREENCIAS EN SALUD

De acuerdo con lo que sostienen Moreno y Gil³¹ este modelo se constituye en un paradigma teórico que analiza la predisposición actitudinal de las personas para adoptar un comportamiento saludable, mencionando que ello depende de tres aspectos fundamentales: la percepción que la enfermedad es suficientemente grave para darle atención, la percepción de que es susceptible de

presentar la enfermedad y la creencia de que la realización de una determinada actividad permitirá prevenir la enfermedad y alcanzar un mayor provecho o beneficio para su estado de salud.

En cuanto a la parasitosis intestinal Hoffman y Ramírez³² refiere que este paradigma teórico proporciona explicaciones coherentes sobre el análisis del comportamiento que los sujetos adoptan hacia la presencia de la sintomatología clínica de una enfermedad, la aplicación de medidas preventivas, el cumplimiento del régimen terapéutico y la participación en programas educativos de prevención de infestación de parasitosis intestinal.

El modelo de creencias de la salud se asocia con esta investigación pues permite comprender las actitudes de las madres frente a las condiciones de saneamiento básico intradomiciliario como medida de prevención de la parasitosis intestinal.

2.2.3. TEORÍA DE LA ACCIÓN RAZONADA

Este modelo teórico fue establecido por Ajzen y Fishbein siendo considerado por Cruz¹⁹ como un enfoque que analiza la influencia que tienen las creencias, intenciones, actitudes y comportamientos en las decisiones que las personas toman para realizar una determinada en su vida cotidiana.

En esta perspectiva, el autor citado refiere que el enfoque de la acción razonada surge de la noción de que las personas tienen la capacidad de razonamiento, que representa una característica esencial que lo distingue de las otras especies, que a su vez le permite tener la habilidad necesaria para actuar de forma positiva o negativa frente a un acontecimiento específico que se suscita en su vida cotidiana¹⁹.

La teoría de la acción razonada guarda relación con este trabajo de investigación pues permite identificar las actitudes que adoptan las madres frente al saneamiento básico intradomiciliario y cómo ello repercute en la infestación con parasitosis intestinal de sus niños(as).

2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES

2.3.1. DEFINICIÓN DE INFESTACIÓN

Según Lojano y Lojano³³ la infestación representa la invasión del organismo de los seres humanos por parásitos que tienen capacidad patogénica y pueden multiplicarse dentro de la flora intestinal causando consecuencias desfavorables en su bienestar personal.

Aguín, Meléndez y Cisneros³⁴ refieren que la infestación con diversos parásitos es conocida como parasitosis intestinal, donde el agente parasitario vive a expensas del organismo del huésped y que en ocasiones pueden tener agente patogenizante en las personas.

2.3.2. PARASITOSIS INTESTINAL

Pedraza, Suárez, De la Hoz y Fragoso³⁵ consideran que la parasitosis es el tipo de infección causada por la infestación de uno o más parásitos en el sistema digestivo de las personas.

Zuta³⁶ señala que representa el proceso de interacción que se produce entre el hospedero y un agente parasitario alojado en el tracto digestivo de los seres humanos y que puede ser altamente patogénico.

Finalmente, Gotuzzo³⁷ sostiene que representa el tipo de infección que se adquiere por la infestación de diversos parásitos en el organismo encontrando en la flora intestinal las condiciones ideales para causar una enfermedad parasitaria.

2.3.3. TRANSMISIÓN DE PARASITOSIS INTESTINAL

De acuerdo con lo que refiere Altamirano³⁸ la vía de transmisión más importante para la parasitosis intestinal es la vía oro fecal que se puede producir por contacto directo de mano a boca o por vía indirecta por consumo de alimentos y agua contaminada.

Al respecto Duran, Rivero y Bracho³⁹ sostienen que la gran parte de las infecciones parasitarias son transmitidas a través suelo contaminado por materiales fecales humanas o deposición de

animales, siendo adquirida esencialmente por vía orofecal, siendo el consumo de agua no potable y de comidas insalubres las principales maneras de transmisión.

Roque, Oscherov y Francisca⁴⁰ asevera que la parasitosis intestinal es transmitida a las personas con la ingesta de alimentos contaminados con heces, que contienen huevecillos de parásitos con capacidad patogénica, refiriendo que la vía también representa una vía para el desarrollo de una infección parasitaria con repercusiones negativas en el bienestar biopsicosocial.

2.3.4. FACTORES DE RIESGO PARA LA PRESENCIA DE PARASITOSIS INTESTINAL

Yarma⁴¹ asevera que los principales factores etiológicos para el desarrollo del parasitismo intestinal lo constituyen los hábitos no saludables de higiene, condiciones inadecuadas de saneamiento básico, consumo de alimentos contaminados y de agua no potable, así como no realizarse el lavado de manos antes de comer y luego de utilizar los servicios higiénicos.

Velásquez⁴² alude que los factores que propician la presencia de algún tipo de parásito intestinal en el organismo de los niños son las condiciones de pobreza y hacinamiento en los hogares, inadecuada eliminación de deposiciones deficientes hábitos higiénicos e inadecuada disposición de residuos sólidos intradomiciliarios.

2.3.5. DIAGNÓSTICO DE PARASITOSIS INTESTINAL

Cruz¹⁹ menciona que el principal medio de diagnóstico para detectar la presencia de parasitosis intestinal es el análisis coproparasitológico de heces que se realiza en las unidades de laboratorio para identificar la presencia o infestación de algún tipo de parásito intestinal, conocer los parásitos presentes en la flora intestinal de las personas y que sirve para brindar el tratamiento más adecuado.

2.3.6. DEFINICIÓN DE ACTITUDES

Peña¹⁸ sostiene que las actitudes constituyen el estado mental de las personas que les permite reaccionar de manera favorable o desfavorable frente a un determinado suceso o acontecimiento que se suscita en su vida cotidiana.

Vásquez¹⁹ refiere que es la predisposición de tipo psicológica que es aprendida por las personas en base a situaciones vividas o experiencias previas que le permiten actuar de forma positiva o negativa hacia un suceso que se presenta en su quehacer cotidiano.

De la Cruz y Ccanto⁴³ considera que es la propensión mental de las personas que le permiten adoptar un comportamiento determinado frente a un objeto, persona y circunstancia, que se caracteriza por presentar tres componentes principales: el componente cognitivo, relacionado a los conocimientos adquiridos por las personas; el componente afectivo, relacionados a los sentimientos que una persona manifiesta frente a una determinada situación y el componente conductual, que representa la predisposición de actuar de manera determinada frente a los sucesos de su vida cotidiana.

2.3.7. DEFINICIÓN DE SANEAMIENTO BÁSICO INTRADOMICILIARIO

Según Nazario²⁸ constituye de técnicas y estrategias sanitarias que se implementan dentro de la vivienda con el propósito de conseguir niveles adecuados de salubridad ambiental, y que abarca las condiciones de manejo y abastecimiento de agua, sistema de eliminación de excretas o deposiciones y el manejo responsable de los residuos sólidos intradomiciliarios.

Mallqui²² refiere que constituye la tecnología sanitaria más económica que permite que los integrantes de una vivienda o grupo familiar puedan tener acceso a agua segura y eliminar higiénicamente las aguas residuales, excretas y residuos sólidos para promover un ambiente saludable dentro del domicilio.

2.3.8. ACTITUDES MATERNAS SANEAMIENTO BÁSICO INTRADOMICILIARIO

Delgado y Paúcar¹⁴ manifiestan que representan todas las creencias y percepciones que las madres experimentan en su vida cotidiana y que predisponen para que adopten un determinado comportamiento frente al sostenimiento de las condiciones de saneamiento básico intradomiciliario como aspecto esencial para la prevención de infecciones parasitarias intestinales.

Cruz¹⁹ sostiene que constituye la predisposición de tendencia favorable o desfavorable frente a la mejora del saneamiento básico intradomiciliario para prevenir las patologías infecciosas en el contexto familiar

2.3.9. DIMENSIONES ACTITUDES MATERNAS SANEAMIENTO BÁSICO

En la evaluación de las actitudes maternas frente al saneamiento básico intradomiciliario en las viviendas de la población infantil Cruz¹⁹ considera la evaluación de los siguientes aspectos:

2.3.9.1. Abastecimiento y almacenamiento de agua

Según menciona Nazario²⁸ el agua es un elemento vital para la subsistencia de los seres humanos por lo que su consumo debe tener las condiciones necesarias que garanticen su inocuidad, resaltando que esta no debe contener minerales, microorganismos y sustancias dañinos para la salud y que deben presentar estándares de calidad para considerarla como apta para el consumo humano.

En cuanto a las actitudes maternas hacia el abastecimiento y almacenamiento de agua, Román, Abril, Cubillas, Quihui y Morales⁴⁴ refieren que incluye la predisposición de las madres para promover el consumo de agua segura en su hogar, manifestando que esto incluye el abastecimiento de agua potable en su vivienda, almacenamiento en recipientes limpios y cubiertos con tapa, hacer hervir el agua antes de consumirla, clorar el agua y mantenerlo alejado de diversas fuentes de contaminación.

2.3.9.2. Manipulación de alimentos

Mitma y Ñahui⁴⁵ mencionan que constituyen todas las medidas que se deben realizar dentro de la vivienda en el manejo y preparación de alimentos para prevenir datos potenciales o patogénicos en los integrantes del grupo familiar, pues los alimentos contaminados representan un foco infeccioso de diseminación, proliferación o infestación de parásitos.

Respecto a las actitudes maternas en esta dimensión, Rodríguez, García y García⁴⁶ mencionan que abarca la predisposición que tienen las madres de manipular correctamente los alimentos para evitar la infestación de parasitosis intestinal, que básicamente incluye la realización de las siguientes actividades: lavado de manos antes del preparado e ingesta de alimentos, lavado de frutas y verduras antes de ingerirlas, tener los alimentos en buen estado de conservación y hacer hervir el agua antes de consumirla, entre otras medidas que garanticen una manipulación adecuada de los alimentos.

2.3.9.3. Eliminación de excretas y basura

Según Mochica⁴⁷ la eliminación de excretas representa el conjunto de estrategias que se implementan dentro de la vivienda para eliminar las deposiciones o materiales fecales que se producen en el hogar y que son un foco infeccioso trascendente para el contagio de enfermedades parasitarias; señalando que las principales formas de eliminación incluyen la tenencia de servicios higiénicos conectados a una red de alcantarillado o desagüe, las letrinas de arrastre hidráulico, las letrinas de pozo ciego y deposición a campo abierto.

En cuanto a la disposición de basura dentro de la vivienda Solano, Acuña, Barón, y Sánchez⁴⁸ señalan que constituye las actividades que se realizan para recolectar los residuos sólidos dentro del hogar que abarca el proceso generación hasta la fase de disposición final de los residuos sólidos intradomiciliarios, señalando también que son aquellas características que deben realizarse en el manejo de la basura prevenir el desarrollo de patologías infecciosas

en las personas, señalando que los principales métodos de eliminación de basura son los siguientes: carro recolector, microrelleno sanitario, quemado de basura y a campo abierto.

Respecto a las actitudes maternas hacia la eliminación de basura y excretas Estrada, Amargos, Cabrera, Peña y Rubio⁴⁹ señalan que constituye la predisposición favorable o desfavorable que muestran las madres para realizar un manejo y eliminación adecuada de deposiciones y los residuos sólidos que forman en su domicilio como medio de prevención de la infestación de diversas formas de parasitosis intestinal en la población infantil.

2.4. HIPÓTESIS

2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL

Hi: Las actitudes maternas sobre condiciones de saneamiento básico intradomiciliario se relacionan con la infestación de parasitosis intestinal en niños de 5 años del C.P. Llicua Baja – Huánuco 2019.

Ho: Las actitudes maternas sobre condiciones de saneamiento básico intradomiciliario no se relacionan con la infestación de parasitosis intestinal en niños de 5 años del C.P. Llicua Baja – Huánuco 2019.

2.4.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS

Hi₁: Las actitudes maternas hacia las condiciones de abastecimiento – almacenamiento de agua se relacionan con la infestación de parasitosis intestinal en niños de 5 años del C.P. Llicua Baja.

Ho₁: Las actitudes maternas hacia el abastecimiento – almacenamiento de agua no se relacionan con la infestación de parasitosis intestinal en niños de 5 años del C.P. Llicua Baja.

Hi₂: Las actitudes maternas hacia las condiciones de manipulación de alimentos se relacionan con la infestación de parasitosis intestinal en niños de 5 años del C.P. Llicua Baja.

Ho₂: Las actitudes maternas hacia las condiciones de manipulación de alimentos no se relacionan con la infestación de parasitosis intestinal en niños de 5 años del C.P. Llicua Baja.

Hi₃: Las actitudes maternas hacía las condiciones de eliminación de excretas y basura se relacionan con la infestación de parasitosis intestinal en niños de 5 años del C.P. Llicua Baja.

Ho₃: Las actitudes maternas hacía las condiciones de eliminación de excretas y basura no se relacionan con la infestación de parasitosis intestinal en niños de 5 años del C.P. Llicua Baja.

2.5. VARIABLES

2.5.1. VARIABLE INDEPENDIENTE

Actitudes maternas sobre condiciones de saneamiento básico intradomiciliario.

2.5.2. VARIABLE DEPENDIENTE

Infestación con parasitosis intestinal.

2.5.3. VARIABLES SECUNDARIAS O DE CARACTERIZACIÓN

- **Características generales de las madres:** edad, situación conyugal, grado de escolaridad y ocupación
- **Características generales de los niños:** género, antecedentes de desnutrición, anemia y enfermedades diarreicas agudas.
- **Características informativas de la vivienda:** Material de las paredes de la vivienda, material del piso de la vivienda, fuente de abastecimiento de agua, sistema de eliminación de excretas, métodos de disposición de residuos sólidos y crianza de animales.

2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.

VARIABLE	DIMENSIÓN	TIPO DE VARIABLE	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN
VARIABLE INDEPENDIENTE				
Actitudes maternas sobre condiciones de saneamiento básico intradomiciliario	Almacenamiento y abastecimiento de agua	Categórica	Favorables 17 – 14 puntos Desfavorables 8 – 16 puntos	Nominal
	Manipulación de alimentos	Categórica	Favorables 17 – 14 puntos Desfavorables 8 – 16 puntos	Nominal
	Eliminación de excretas – basura	Categórica	Favorables 13 – 18 puntos Desfavorables 6 – 12 puntos	Nominal
VARIABLE DEPENDIENTE				
Infestación con parasitosis intestinal	Diagnóstico de parasitosis intestinal	Categórica	Si tiene No tiene	Nominal
	Tipo de parásito identificado	Categórica	Ascaris lumbricoides Oxiuros Giardia Lamblia Enterobius Vermicularis Otros parásitos.	Nominal

VARIABLES DE CARACTERIZACIÓN				
Características generales de las madres	Edad	Numérica	En años	De razón
	Situación conyugal	Categórica	Soltera Conviviente Casada Separada	Nominal
	Grado de escolaridad	Categórica	Primaria Secundaria Superior técnico Superior universitario	Ordinal
	Ocupación	Categórica	Ama de casa Estudiante Trabajo dependiente Trabajo independiente	Nominal
Características generales de los niños(as)	Género	Categórica	Masculino Femenino	Nominal
	Antecedentes de desnutrición	Categórica	Si No	Nominal
	Antecedentes de anemia	Categórica	Si No	Nominal
	Antecedentes de enfermedades diarreicas agudas	Categórica	Si No	Nominal
Características informativas de la	Material de las paredes de la	Categórica	Adobe	Nominal

vivienda	vivienda		Ladrillo Cemento Otro tipo de material	
	Material del piso de la vivienda	Catagórica	Losetas Cemento Tierra	Nominal
	Fuente de abastecimiento de agua	Catagórica	Conexión domiciliaria Cisterna Pileta	Nominal
	Sistema de eliminación de excretas	Catagórica	Desagüe Letrina arrastre hidráulico Letrina de pozo ciego	Nominal
	Método de disposición de basura.	Catagórica	Carro recolector Microrelleno sanitario Quemado de basura Arrojar al aire libre	Nominal
	Crianza de animales en la vivienda	Catagórica	Si No	Nominal

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

Este trabajo de investigación fue analítico, porque fueron analizadas dos variables buscando identificar la relación asociativa entre las actitudes maternas sobre las condiciones de saneamiento básico intradomiciliario y la infestación con parasitosis intestinal en los niños participantes del estudio; también fue observacional, porque no se manipuló deliberadamente ninguna de las variables; asimismo fue prospectivo, porque la información se recolectó en el momento de la ejecución del estudio y transversal porque ambas variables se midieron una sola vez.

3.1.1. ENFOQUE

Este estudio tuvo enfoque cuantitativo, porque se fundamentó en el uso de instrumentos cuantitativos de medición, aplicación de parámetros estadísticos y el análisis hipotético deductivo para establecer la relación entre las variables estudiadas.

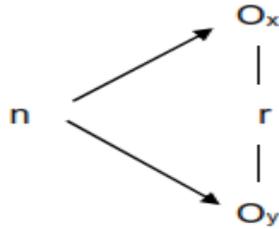
3.1.2. ALCANCE NIVEL

El estudio fue alcance relacional pues estuvo orientada a establecer la relación de las actitudes maternas sobre las condiciones de saneamiento básico intradomiciliario con la infestación con parasitosis intestinal en niños de 5 años del C.P. Llicua Baja.

3.1.3. DISEÑO

El diseño que se siguió en este trabajo fue el diseño correlacional cuya esquematización es la siguiente:

DIAGRAMA



Donde:

- n** : Niños de 5 años
- O_x** : Actitudes maternas sobre condiciones de saneamiento Básico intradomiciliario.
- O_y** : Infestación con parásitos intestinal.
- r** : Relación entre variables.

3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.2.1. POBLACIÓN

Estuvo conformada por las madres de todos los niños de 5 años del C.P. Llicua Baja que de acuerdo a datos obtenidos del Puesto de Salud de esta localidad fueron en total 165 niños de 5 años cuyas madres fueron consideradas como participantes del estudio.

- a) Criterios de inclusión:** Se incluyeron a las madres de niños de cinco de edad con resultados de examen coproparasitológico de heces, con residencia habitual en el C.P. Llicua Baja y que aceptaron participar voluntariamente del estudio.
- b) Criterios de exclusión:** No se consideraron a las madres de familia cuyos niños recibieron profilaxis antiparasitaria dos meses previos a la aplicación de instrumentos o no tuvieron resultados de análisis de heces, que residieron transitoriamente en el C.P. de Llicua Baja o se rehusaron a participar de este trabajo de investigación.
- c) Criterios de exclusión:** No se eliminó ningún instrumento de investigación en el desarrollo de este estudio.
- d) Ubicación espacial:** El estudio se realizó en los domicilios de los niños de cinco del C.P. Llicua Baja, ubicado geográficamente en el

norte de la capital del distrito de Amarilis, perteneciente a la provincia de Huánuco.

e) Ubicación temporal: Se desarrolló durante los meses de junio a setiembre del 2019.

3.2.2. MUESTRA

a) Unidad de análisis y muestreo: Madres y niños de 5 años del C.P. Llicua Baja.

b) Unidad de información: Madres de 5 años del C.P. Llicua Baja

c) Marco muestral: Padrón de niños de 5 años del C.P. Llicua Baja.

d) Muestra: Se obtuvo con la fórmula de tamaño muestral para población conocida:

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

Donde:

Z = Nivel de confianza = 95% = 1.96

P = Probabilidad de éxitos = 0.5.

Q = Probabilidad de fracaso = 0.5

e = Error estadístico = 5% = 0,05.

N = Población = 165

Reemplazando:

$$n = \frac{(1.96)^2 (0.5) (0.5) (165)}{(0.05)^2 (164) + (1.96)^2 (0.5) (0.5)}$$

$$n = \frac{158.466}{1.3704}$$

$$n = 115.634$$

$$n = 116 \text{ niños de cinco años.}$$

La muestra final del estudio quedó conformada por 106 madres de niños de cinco años del C.P. Llicua Baja

e) Tipo de muestreo: La muestra de madres participantes del estudio de investigación se obtuvo por muestreo probabilístico

aleatorizados previa verificación de los criterios de investigación anteriormente detallados.

3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.3.1. PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

3.3.1.1. Técnicas e instrumentos

FICHA TÉCNICA INSTRUMENTO 1	
1. Nombre_	Cuestionario de características generales.
2. Autor	Autoconstruido
3. Técnica	Encuesta
4. Objetivo.	Describir las características de las madres y niños del C.P. Llicua Baja
5. Estructura	El instrumento se estructuró en 14 preguntas divididas en 3 partes: características generales de las madres (4 preguntas) características generales del niño (4 ítems) y características de la vivienda (6 ítems).
6. Momento de aplicación.	En el domicilio de cada niño de cinco años del C.P. Llicua Baja.
7. Tiempo de aplicación.	3 minutos.

FICHA TÉCNICA INSTRUMENTO 2	
1. Nombre_	Escala de actitudes hacia condiciones de saneamiento básico intradomiciliario
2. Autor	Cruz P ¹⁹ .
3. Técnica	Encuesta
4. Objetivo_.	Identificar las actitudes maternas hacia las condiciones de saneamiento básico en el C.P. Llicua Baja.

5. Estructura	Tuvo 22 ítems divididos en 3 dimensiones: abastecimiento y almacenamiento de agua (8 ítems), manipulación de alimentos (8 ítems) y eliminación de excretas – basura (6 ítems).
6. Baremación de instrumento general.	Actitudes favorables 45 – 66 puntos. Actitudes desfavorables 22 – 44 puntos.
7. Baremación por dimensiones	Abastecimiento y almacenamiento de agua Favorables: 17 – 24 puntos. Desfavorables: 8 – 16 puntos. Manipulación de alimentos Favorables: 17 – 24 puntos. Desfavorables: 8 – 16 puntos. Eliminación de excretas y basura Favorables: 13 – 18 puntos. Desfavorables: 6 – 12 puntos.
8. Momento de aplicación.	En el domicilio de cada niño de cinco años del C.P. Llicua Baja.
7. Tiempo de aplicación.	8 minutos.

FICHA TÉCNICA INSTRUMENTO 3	
1. Nombre	Ficha de valoración de parasitosis intestinal
2. Autor	Mallqui F ²² .
3. Técnica	Documentación
4. Objetivo.	Identificar la infestación con parasitosis intestinal en niños del C.P. Llicua Baja
5. Estructura	Estuvo conformado por 2 ítems, el primero relacionado al diagnóstico de parasitosis intestinal y el

	segundo relacionado al tipo de parásito encontrado en el análisis de las muestras de laboratorio.
6. Baremación de instrumento	Si tiene parasitosis intestinal No tiene parasitosis intestinal
7. Momento de aplicación.	Después de la obtención del resultado de análisis coproparasitológico de heces.
9. Tiempo de aplicación.	10 minutos.

3.3.1.2. Validez y confiabilidad de los instrumentos de investigación

- a) Validez por jueces expertos:** Los instrumentos de medición fueron evaluados con 5 expertos con experiencia corroborada en áreas afines a la problemática abordada en esta investigación, estando conformada el equipo de evaluación por los siguientes integrantes: Mg. Eler Borneo Cantalicio, Mg. Percy Rodríguez Retis, Mg. Luci Mendoza Vilca, Lic. Luis Robles Gallardo y Lic. Elvis Huerto Bravo; quienes evaluaron el contenido presentado en los ítems según criterios establecidos en la hoja de validación de expertos, concordando en establecer que los instrumentos eran aplicables en el ámbito de estudio, especificando además algunas sugerencias que fueron consideradas en la presentación de los instrumentos antes (Anexo 2) y después de la validación (Anexo 3) firmando finalmente las constancias de validación (Anexo 5) donde dejaron evidencia de escrita de haber realizado la evaluación de los instrumentos presentados en el estudio.
- b) Confiabilidad de instrumentos:** Para determinar la confiabilidad de los instrumentos se realizó un estudio piloto en una muestra de 10 madres de niños de cinco años de la localidad Las Terrazas de Llicua seleccionadas por muestreo intencionado, a quienes se les aplicó los instrumentos de medición siguiendo el protocolo de investigación planificado en el estudio, permitiendo con este proceso la identificación de errores en la redacción, fallas ortográficas y otras limitaciones que pudieran conducir a sesgos en el proceso de recojo de información.

Con los hallazgos del estudio piloto se elaboró una matriz de datos que fue utilizada para determinar la confiabilidad de la escala de actitudes sobre condiciones de saneamiento básico intradomiciliario con la prueba del alfa de Cronbach obteniéndose una confiabilidad de 0,853 que demuestra que tuvo un alto valor de confiabilidad dando validez para su utilización en la muestra propiamente dicha.

Por otra parte, para el instrumento ficha de valoración de parasitosis intestinal no se aplicó ninguna prueba de confiabilidad por ser instrumento documental que dependió exclusivamente de los resultados del análisis coproparasitológico de heces no siendo relevante determinar su valor de confiabilidad.

3.3.1.3. Recolección de datos

Para obtener la autorización para el trabajo de campo el día 7 de junio del 2019 se emitió un oficio circular al alcalde del C.P. Llicua Baja (Anexo 6) solicitando la autorización respectiva para la ejecución del estudio en los hogares de los niños de cinco años de esta localidad, que fue aceptada el 19 de junio del 2019.

Posteriormente se solicitó a la enfermera responsable del Área Niño el padrón de niños de cinco años de la localidad de Llicua Baja para la selección de la muestra de investigación y las direcciones de los domicilios de los niños participantes del estudio, posteriormente se recolectaron todos los recursos necesarios para el trabajo de campo, luego durante los días 20 a 27 de julio se capacitaron a los encuestadores en los protocolos a realizar durante la recolección de datos para una medición adecuada, programando las fechas de aplicación de encuestas en los hogares de los niños.

El día 1 de julio del 2019 se inició el trabajo de campo entregando a los encuestadores la lista de niños que estarán a su cargo, quienes debidamente identificados con un fotocheck se apersonaron al domicilio de cada niño seleccionado como participante de la investigación, donde previo saludo respectivo se explicó a la madre la finalidad del estudio solicitando su participación en la encuesta para ello previamente se pidió la firma

del consentimiento informado y luego se aplicó el cuestionario y escala de actitudes hacía las condiciones de saneamiento básico intradomiciliario en un tiempo promedio de 10 minutos.

Posteriormente se entregó a las madres un frasquito cerrado dándoles instrucciones para que recolecten adecuadamente las heces de su hijos(as), y al día siguiente se recogió las muestras correspondientes rotulando el frasco correspondiente con las iniciales del niño(a) evaluado(a) y aplicando las medidas universales de bioseguridad sanitario se trasladó al laboratorio del C.S. Perú Corea para su análisis correspondiente; las muestras fueron recepcionadas por el personal de laboratorio para su análisis respectivo, cuyos resultados fueron entregados al día siguiente para su registro en la ficha de valoración de parasitosis intestinal.

Finalmente se comunicó los resultados a las madres y en coordinación con las enfermeras del C.S. Perú Corea se brindó el tratamiento antiparasitario a los niños(as) diagnosticados con parasitosis intestinal; culminado este proceso se agradeció por el apoyo brindado y se concluyó esta fase del estudio.

3.3.2. PARA LA PRESENTACIÓN DE DATOS

- a) Control de datos:** Se verificó que cada instrumento aplicado en el estudio fue rellenado adecuadamente, no se eliminó ninguna encuesta durante ese proceso minimizando el sesgo en el procesamiento de resultados.
- b) Codificación de datos:** Los datos brindados en los instrumentos de medición fueron codificados en una base de datos numérica, donde se clasificaron los datos según tipo de variable y escala de medición.
- c) Procesamiento de datos:** Los datos obtenidos fueron procesados con el programa SPSS 23.0.
- d) Presentación de datos:** Los datos obtenidos se presentaron en tablas académicas.

3.3.3. PARA EL ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS

- a) **Análisis descriptivo:** Se describieron individualmente cada una de las variables aplicando estadísticos descriptivos de frecuencias y porcentajes para variables categóricas cuyo análisis e interpretación se realizó en base al marco teórico propio del saneamiento básico intradomiciliario y la infestación con parasitosis intestinal en la población infantil.
- b) **Análisis inferencial:** Para comprobar las hipótesis de investigación se realizó un análisis bivariado siguiendo los parámetros establecidos en el ritual de significancia estadística aplicando la prueba del Chi Cuadrado, considerando una probabilidad de error estadístico de $p < 0,05$ como criterio estadístico para admitir las hipótesis de análisis y establecer las conclusiones de este trabajo investigativo.

3.3.4. CONSIDERACIONES ÉTICAS DE LA INVESTIGACIÓN

En este estudio se verificó el acatamiento de los principios éticos y morales que guían la investigación en el ámbito de la salud pública por medio del cual se requirió la firma del consentimiento informado de cada madre participante del estudio dejando constancia escrita de su aceptación voluntaria para formar parte del periodo de recolección de datos; también se consideró el respeto a la dignidad humana, el manejo confidencial de la información proporcionada y el trato respetuoso, justo y equitativo a cada madre y niño participante de la ejecución del estudio.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS

4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS

A. Características generales.

Tabla 1. Características generales de las madres de niños de cinco años del Centro Poblado Llicua Baja, Huánuco 2019.

Características generales de las madres	n = 116	
	Fi	%
Edad en años:		
22 – 26	40	34,5
27 – 31	47	40,5
32 – 36	29	25,0
Situación conyugal:		
Soltera	12	10,3
Conviviente	56	48,3
Casada	30	25,9
Separada	18	15,5
Grado de escolaridad:		
Primaria	10	8,6
Secundaria	64	55,2
Superior técnico	24	20,7
Superior universitario	18	15,5
Ocupación:		
Ama de casa	63	54,3
Estudiante	9	7,7
Trabajo dependiente	19	16,4
Trabajo independiente	25	21,6

Fuente: Anexo 8.

Al analizar descriptivamente las características de las madres de los niños de 5 años del C.P. Llicua Baja, se identificó que 40,5% (47) de encuestadas tuvo de 27 a 31 años, seguido de 34,5% (40) tuvo entre 22 y 26 años; y por último, se halló que 25,0% (29) de madres de familia tuvieron de 32 a 36 años.

En cuanto a la condición conyugal, hubo predominio de madres convivientes con 48,3% (56); seguido de 25,9% (30) que refirieron estar

casadas; 15,5% (18) manifestaron tener la condición civil de separadas y 10,3% (12) refirieron ser madres solteras.

En relación a la escolaridad de las madres encuestadas, 55,6% (64) alcanzaron el nivel secundario, 20,7% (24) tuvieron estudios superiores técnicos, 15,5% (18) tienen estudios universitarios y en menor proporción, 8,6% (10) solo tuvieron estudios primarios.

Y con relación a la ocupación, se evidenció que una proporción predominante de 54,3% (63) fueron amas de casa; 21,6% (25) manifestaron laborar de manera independiente pues tienen negocio propio, 16,4% (19) refirieron que trabaja de manera dependiente; y en menor porcentaje, 7,7% (9) expresaron ser estudiantes.

Tabla 2. Características generales de los niños de cinco años del Centro Poblado Llicua Baja, Huánuco 2019.

Características generales de los niños	n = 116	
	Fi	%
Género:		
Masculino	55	48,4
Femenino	61	52,6
Antecedentes de desnutrición:		
Si	68	58,6
No	48	41,4
Antecedentes de anemia:		
Si	73	62,9
No	43	37,1
Antecedentes de enfermedades diarreicas agudas:		
Si	82	70,7
No	34	29,3

Fuente: Anexo 8.

Respecto al análisis de las características de los niños de cinco años del C.P. Llicua Baja, se identificó que 52,6% (61) fueron mujeres y 48,4% (55) varones; evidenciándose además que del total de niños(as) evaluados(as), 58,6% (68) fueron diagnosticados con algún tipo de desnutrición y 48,4% no presentaron desnutrición.

En cuanto a los antecedentes de anemia, 62,9% (73) de niños fueron diagnosticados con anemia ferropénica en algún momento de su vida y

37,1% (43) no presentaron anemia; finalmente se encontró que un alto porcentaje de 70,7% (82) de niños(as) tienen episodios frecuentes de enfermedades diarreicas agudas y 29,3% (34) no presentaron este tipo de patologías.

Tabla 3. Características informativas de la vivienda de los niños de cinco años del Centro Poblado Llicua Baja, Huánuco 2019.

Características informativas de la vivienda	n = 116	
	Fi	%
Material de las paredes de la vivienda:		
Adobe	53	45,7
Ladrillo	33	28,4
Cemento	20	17,3
Otro tipo de material	10	8,6
Material del piso de la vivienda:		
Losetas	22	19,0
Cemento	33	28,4
Tierra	61	52,6
Fuente de abastecimiento de agua:		
Conexión domiciliaria	74	63,8
Cisterna	22	19,0
Pileta	20	17,2
Sistema de eliminación de excretas.		
Desagüe	68	58,6
Letrina arrastre hidráulico	35	30,2
Letrina de pozo ciego	13	11,2
Método de disposición de basura.		
Carro recolector	60	51,7
Microrelleno sanitario	16	13,8
Quemado de basura	12	10,3
Arrojar al aire libre	28	24,2
Crianza de animales domésticos dentro de la vivienda.		
Si	92	79,3
No	24	20,7

Fuente: Anexo 8.

En relación al análisis descriptivo de la vivienda de los niños de cinco años del C.P. Llicua Baja; se observó que 45,7% (53) señalaron que sus viviendas tienen sus paredes de tierra; 28,4% (33) refirieron que el material de las paredes de su casa son de ladrillo; 17,3% (20) señalaron que es de

cemento; y en menor distribución porcentual, 8,6% (10) refirieron que las paredes de su hogar fueron construidas con otros tipos de materiales.

En cuanto al material del piso de las viviendas, 52,6% (61) fueron de tierra, seguido de 28,4% (33) cuyo piso era de cemento, y en inferior porcentaje, 19,0% (22) de viviendas tenían el piso de losetas. En relación a la valoración de la fuente de abastecimiento de agua en el hogar, 63,8% (74) tienen una conexión domiciliar, 19,0% (22) señalaron que el agua de su vivienda es abastecida de cisternas; y 17,2% (20) declararon que el agua consumida en su hogar es recolectada de una pileta pública.

En relación al sistema de eliminación de excretas en la vivienda, 58,6% (68) tienen desagüe, 30,2% (35) cuentan con una letrina de arrastre hidráulico y 11,3% tienen una letrina con pozo ciego; asimismo se observó que 51,7% (60) eliminan sus residuos sólidos en el carro recolector, 24,2% (28) arrojan su basura a la vía pública, 13,8% (16) refirieron tener un microrelleno sanitario y 10,3% (12) quema la basura que se acumula en su vivienda.

Por último, se encontró que un porcentaje predominante del 79,3% (92) que crían animales domésticos dentro de su vivienda y en menor distribución porcentual, 20,7% (24) refirieron que no tienen animales domésticos en su hogar.

B. Actitudes maternas hacia las condiciones de saneamiento básico intradomiciliario.

Tabla 4. Dimensiones de las actitudes maternas hacia las condiciones de saneamiento básico intradomiciliario en la vivienda de los niños de cinco años del Centro Poblado Llicua Baja, Huánuco 2019.

Dimensiones Actitudes maternas condiciones saneamiento básico intradomiciliario	n = 116	
	Fi	%
Abastecimiento y almacenamiento de agua		
Desfavorables	54	46,6
Favorables	62	53,4
Manipulación de alimentos		
Desfavorables	45	40,0
Favorables	71	60,0
Eliminación de excretas y basura:		
Desfavorables	49	42,2
Favorables	67	57,8

Fuente: Anexo 8.

En cuanto a las dimensiones de las actitudes maternas hacia las condiciones de saneamiento básico intradomiciliario en el C.P. Llicua Baja se encontró que 53,4% (62) de madres encuestadas mostraron actitudes favorables y 46,6% (54) tuvieron actitudes desfavorables hacia al abastecimiento y almacenamiento adecuado de agua en su vivienda.

Respecto a las actitudes hacia las condiciones de manipulación de alimentos, se evidenció que 60,0% (71) presentaron actitudes favorables y 40,0% (45) evidenciaron tener actitudes desfavorables frente a la manipulación adecuada de los alimentos en su hogar.

Y en las actitudes hacia la eliminación de excretas y basura se encontró que 57,8% (67) tuvieron actitudes favorables y 42,2% (49) tuvieron actitudes desfavorables frente al mantenimiento de condiciones adecuadas de eliminación de excretas y disposición de basura en su vivienda.

Tabla 5. Actitudes maternas hacia las condiciones de saneamiento básico intradomiciliario en la vivienda de los niños de cinco años del Centro Poblado Llicua Baja, Huánuco 2019.

Actitudes maternas Condiciones de saneamiento básico intradomiciliario	Fi	%
Desfavorables	48	41,4
Favorables	68	58,6
Total	116	100,0

Fuente: Anexo 8.

Respecto a la valoración de las actitudes maternas hacia las condiciones de saneamiento básico intradomiciliario en el C.P. Llicua Baja se encontró que, en términos generales, 58,6% (68) de madres encuestadas tuvieron actitudes favorables frente al mantenimiento de condiciones adecuadas de saneamiento básico en su hogar; y en contraste, 41,4% (48) presentaron actitudes desfavorables hacia el sostenimiento de condiciones idóneas de saneamiento básico intradomiciliario en el ámbito de estudio.

C. Infestación de parasitosis intestinal en niños de cinco años.

Tabla 6. Infestación de parasitosis intestinal en niños de cinco años del Centro Poblado Llicua Baja, Huánuco 2019.

Infestación Parasitosis Intestinal	n = 116	
	Fi	%
Diagnóstico parasitosis intestinal:		
Si tiene	70	60,3
No tiene	46	39,7
Tipo de parásitos identificados:		
Ascaris lumbricoides	25	21,6
Oxiuros	19	16,4
Giardia Lamblia	9	7,7
Enterobius Vermicularis	11	9,5
Otros parásitos.	6	5,1

Fuente: Anexo 8.

Respecto al análisis de la infestación de parasitosis intestinal en niños de 5 años del C.P. Llicua baja se encontró que 60,3% (70) de niños evaluados fueron diagnosticados con parasitosis intestinal y en menor proporción 39,7% (46) no presentaron parasitosis intestinal.

En cuanto a los parásitos identificados en los niños con diagnóstico de parasitosis, los resultados de los análisis de laboratorio mostraron que 21,6% (25) tenían Ascaris Lumbricoides, 16,4% (19) presentaron Oxiuros, 9,5% (11) estuvieron infestados con Enterobius Vermicularis, 7,7% (9) con Giardia Lamblia y 5,1% (6) fueron diagnosticados con otros tipos de parásitos intestinales.

4.2. CONTRASTACIÓN Y PRUEBA DE HIPÓTESIS

A. Contraste de hipótesis general.

Tabla 7. Relación entre las actitudes maternas sobre condiciones de saneamiento básico intradomiciliario y la infestación de parasitosis intestinal en niños de cinco años del Centro Poblado Llicua Baja, Huánuco 2019.

Actitudes maternas Condiciones saneamiento básico intradomiciliario	Infestación						Chi Cuadrado (X ²)	P (valor)
	Parasitosis Intestinal				Total			
	Si tiene		No tiene					
	Nº	%	Nº	%	Nº	%		
Desfavorables	36	31,0	12	10,4	48	41,4	7,349	0,007
Favorables	34	29,3	34	29,3	68	58,6		
TOTAL	70	60,3	46	39,7	116	100.0		

Fuente: Anexo 8.

En el análisis descriptivo de la relación entre las actitudes maternas sobre el saneamiento básico intradomiciliario y la infestación con parasitosis intestinal en niños del C.P. Llicua Baja, se identificó que del 60,3% (70) de niños que estuvieron infestados con parasitosis, 31,0% (36) de madres mostraron actitudes desfavorables hacia las condiciones de saneamiento básico en su hogar; mientras que del 39,7% (46) de niños que no tuvieron parasitosis intestinal, 29,3% (34) de madres presentaron actitudes favorables hacia las condiciones de saneamiento básico intradomiciliario.

Al efectuar la comprobación de hipótesis general con la prueba del Chi Cuadrado se halló un valor de $X^2 = 7,349$ con un p valor de 0,007 que evidencia relación estadística entre estas variables; siendo factible rechazar la hipótesis nula y concluir que las actitudes maternas sobre condiciones de saneamiento básico intradomiciliario se relacionan con la infestación de parasitosis intestinal en niños de 5 años del C.P. Llicua Baja.

B. Contraste de hipótesis específica 1.

Tabla 8. Relación entre las actitudes maternas hacía el almacenamiento – abastecimiento de agua y la infestación de parasitosis intestinal en niños de cinco años del Centro Poblado Llicua Baja, Huánuco 2019.

Actitudes maternas	Infestación						Chi Cuadrado (X ²)	P (valor)
	Parasitosis Intestinal				Total			
	Si tiene		No tiene		Nº	%		
	Nº	%	Nº	%				
Desfavorables	40	34,5	14	12,1	54	46,6	7,958	0,005
Favorables	30	25,8	32	27,6	62	53,4		
TOTAL	70	60,3	46	39,7	116	100,0		

Fuente: Anexo 8.

Al analizar la relación de las actitudes maternas hacía las condiciones de almacenamiento – abastecimiento de agua y la infestación con parasitosis intestinal, se identificó que del 60,3% (70) de niños con parasitosis intestinal, 34,5% (40) de madres tuvieron actitudes desfavorables hacía el abastecimiento y almacenamiento de agua; mientras que del 39,7% (46) de niños que no estuvieron infestados con parasitosis intestinal, 27,6% (34) de madres presentaron actitudes favorables hacía las condiciones de almacenamiento de agua en su vivienda.

Al realizar el contraste de la hipótesis específica 1, se halló un valor Chi Cuadrado de 7,958 con un p valor = 0,005 que demuestra que hay relación entre estas variables; por consiguiente, es viable que se rechace la hipótesis nula y se admita la hipótesis que establece que las actitudes maternas hacía las condiciones de abastecimiento y almacenamiento de agua tienen relación con la infestación de parasitosis intestinal en los niños del C.P. Llicua Baja.

C. Contraste de hipótesis específica 2.

Tabla 9. Relación entre las actitudes maternas hacia la manipulación de alimentos y la infestación de parasitosis intestinal en niños de cinco años del Centro Poblado Llicua Baja, Huánuco 2019.

Actitudes maternas Manipulación de alimentos	Infestación						Chi Cuadrado (X ²)	P (valor)
	Parasitosis Intestinal				Total			
	Si tiene		No tiene		Nº	%		
	Nº	%	Nº	%				
Desfavorables	35	25,4	10	14,6	45	40,0	9,337	0,002
Favorables	35	23,1	36	36,9	71	60,0		
TOTAL	70	60,3	46	39,7	116	100,0		

Fuente: Anexo 8.

Al analizar la relación que se manifiesta entre las actitudes maternas hacia las condiciones de manipulación de alimentos y la infestación con parasitosis intestinal, se identificó que del 60,3% (70) de niños diagnosticados con parasitosis intestinal, 25,4% (35) de madres presentaron actitudes desfavorables hacia el manejo adecuado de alimentos en su vivienda; y análogamente del 39,7% (46) de niños que no tuvieron parasitosis intestinal, 36,9% (36) mostraron actitudes favorables hacia la manipulación saludables de alimentos en el hogar.

Al realizar el contraste de la hipótesis específica 2, se identificó un valor Chi Cuadrado de 9,337 con un p valor = 0,002 que corrobora la presencia de relación entre las variables; en consecuencia, es posible rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis que manifiesta que las actitudes maternas hacia las condiciones de manipulación de alimentos se relacionan con la infestación de parasitosis intestinal en niños del C.P. Llicua Baja.

D. Contraste de hipótesis específica 3.

Tabla 10. Relación entre las actitudes maternas hacia la eliminación de excretas – basura y la infestación de parasitosis intestinal en niños de cinco años del Centro Poblado Llicua Baja, Huánuco 2019.

Actitudes maternas Eliminación de excretas – basura	Infestación				Total		Chi Cuadrado (X ²)	P (valor)
	Parasitosis Intestinal							
	Si tiene		No tiene					
	Nº	%	Nº	%	Nº	%		
Inadecuadas	36	31,0	13	11,2	49	42,2	6,107	0,013
Adecuadas	34	29,3	33	28,5	67	57,8		
TOTAL	70	60,3	46	39,7	116	100.0		

Fuente: Anexo 8.

En esta tabla se analiza la relación de las actitudes maternas hacia las condiciones de eliminación de excretas – basura y la infestación con parasitosis intestinal, se identificó que del 60,3% (70) de niños que fueron diagnosticados con parasitosis intestinal, 31,0% (36) de madres mostraron actitudes desfavorables hacia el manejo de deposiciones y residuos sólidos; mientras que del 39,7% (46) de niños que no tuvieron parasitosis intestinal, 27,6% (34) de madres presentaron actitudes favorables hacia la eliminación de excretas – basura.

Al ejecutar el contraste de la hipótesis específica 3, se encontró un valor Chi Cuadrado de 6,107 con un p valor = 0,013 que evidencia la presencia de relación estadística entre las variables de análisis; en consecuencia, se puede rechazar la hipótesis nula y admitir la hipótesis que señala que las actitudes maternas hacia las condiciones de eliminación de excretas y basura se relacionan con la infestación de parasitosis intestinal en niños del C.P. Llicua Baja.

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

5.1. CONTRASTACIÓN DE RESULTADOS

En este estudio se propuso establecer la relación entre las actitudes maternas sobre condiciones de saneamiento básico intradomiciliario y la infestación con parasitosis intestinal en niños del C.P. Llicua Baja, Huánuco 2019, permitiendo corroborar luego del proceso de recolección y procesamiento estadístico inferencial que existe relación significativa entre estas variables en los niños en estudio [$X^2 = 7,349$; $p = 0,007$]; que hizo posible aceptar la hipótesis de análisis en los reportes presentados en este informe de tesis.

Estos datos son concordantes con Lojano y Lojano³³ quienes establecieron que las condiciones de saneamiento básico intradomiciliario son una de los principales características causales del aumento de casos de parasitosis intestinal en la población infantil señalando que las madres y demás integrantes de la familia deben ser los encargados de vigilar que en el hogar se cumplan con las condiciones de salubridad necesarias para prevenir la incidencia de infecciones parasitarias.

Cruz¹⁹ concordó en establecer que las actitudes que adoptan las madres de familia frente a las condiciones de saneamiento básico intradomiciliario es un aspecto que tiene gran influencia en la presencia de parasitosis infantil, enfatizando que estas patologías son más frecuentes en hogares que tienen condiciones inadecuadas de saneamiento básico en la vivienda.

Soto²¹ también evidenció que el desempeño materno es un rol clave en la aplicación de medidas preventivas del parasitismo intestinal manifestando que las infecciones parasitarias son más frecuentes en los hogares de los niños que cuentan con inadecuadas condiciones disposición de residuos orgánicos y deposiciones, incluyendo también el consumo frecuente de agua no segura.

García²³ concuerda en señalar que las actitudes maternas hacia las medidas preventivas de la parasitosis intestinal representa un aspecto importante para prevenir esta patología infecciosa en los primeros años de vida manifestando que, si los hogares tuvieran condiciones adecuadas de almacenamiento de agua, y también sistemas adecuados de eliminación de excretas, manipulación de alimentos y disposición de basura se podrían reducir los casos de enteroparasitosis intestinales en la población infantil.

Fernández, Vásquez, Gonzáles y Oviedo²⁴ también resaltan que las condiciones de saneamiento básico intradomiciliario cumplen un rol preponderante en la prevención de las infecciones parasitarias intestinales que aquejan a los niños en edades tempranas, enfatizando que es responsabilidad de las autoridades locales garantizar que todas las viviendas de su jurisdicción cuenten con condiciones saludables de saneamiento básico y de los padres de familia aplicar las medidas de prevención necesarias para prevenir el parasitismo intestinal en los niños(as) y demás integrantes de su hogar.

Villón y Villón²⁵ concordaron en establecer que las actitudes que las madres adoptan respecto a la prevención de la parasitosis intestinal va a coadyuvar a que muestran predisposición favorable o desfavorable para aplicar las medidas preventivas de esta enfermedad infecciosa en su hogar como el consumo de agua potable hervida, la manipulación adecuada de alimentos, así como la búsqueda de mejora de las condiciones higiénico – sanitarias en su vivienda como un sistema adecuado de eliminación de materias fecales, deposiciones y residuos intradomiciliarios para prevenir la infestación de parasitosis intestinal en la niñez.

Peña¹⁸ concordó en establecer que el parasitismo intestinal es más frecuente en niños que tienen hogares con condiciones inadecuadas de saneamiento básico provocada principalmente por las actitudes negativas y la desidia que muestran los padres por mejorar las condiciones sanitarias de preparación de alimentación, eliminación de deposiciones y basura que se forma en su vivienda.

Flores y Seminario²⁶ también resaltan la trascendencia de la optimización del saneamiento básico en la prevención y disminución de casos de parasitosis intestinal en la población infantil, mencionando que se deben realizar programas sanitarios que empoderen a los miembros del hogar para que la vivienda cuente con condiciones aceptables de eliminación de deposiciones, almacenamiento seguro de agua y disposición de basura que colabore en la mejora de la salud de los integrantes del hogar.

Romero y Julca²⁷ también evidenciaron la presencia de asociación entre estas variables manifestando que el conocimiento que tienen las madres sobre las condiciones de saneamiento básico intradomiciliario predisponen para que tengan actitudes favorables o desfavorables frente a la optimización de las condiciones sanitarias de su vivienda que a la vez repercuten en la disminución o incremento de casos de parasitosis intestinal en la población infantil.

Del mismo modo Delgado y Paucar¹⁴ concuerdan en establecer que las actitudes maternas influyen en las prácticas de saneamiento básico intradomiciliario de los hogares pues son las personas que mayor preocupación demuestran por aplicar las medidas preventivas del parasitismo intestinal resaltando la importancia de la implementación de programas de concientización ambiental en el marco de la lucha contra las infecciones parasitarias en la población infantil.

Finalmente, Mallqui²² también concuerda en establecer que el saneamiento básico ambiental es un factor preponderante que influyen en la presencia de infecciones parasitarias intestinales, resaltando que las madres y todos los integrantes del hogar deben preocuparse porque la vivienda tengan las condiciones sanitarias necesarias para prevenir las enteroparasitosis intestinales.

En consecuencia, los resultados presentados en este informe de tesis no hacen más que demostrar que la parasitosis intestinal es una enfermedad muy prevalente en la población infantil de nuestra región que se evidencia en que más del 60,0% de niños evaluados en este estudio fueron diagnosticados con algún tipo de parasitosis intestinal,

observándose que este problema se muestra más latente en los hogares donde las madres tienen actitudes desfavorables hacia las condiciones de saneamiento básico intradomiciliario; siendo ello preocupante porque mientras no se logre empoderarlas en el afrontamiento de esta problemática no se podrá controlar y reducir los casos de infecciones parasitarias en la niñez.

En cuanto a las fortalezas de la investigación se destaca que se contó la colaboración activa de las autoridades del C.P. Llicua Baja y del establecimiento de salud de esta localidad para la ejecución del estudio quienes brindaron las facilidades para la identificación de la muestra y selección aleatoria de participantes que garantizan la representatividad de nuestros hallazgos, resaltándose también que se utilizaron instrumentos evaluados por jueces expertos que avalan una adecuada medición de las variables analizadas en este estudio.

Respecto a las limitaciones se destaca que los datos presentados en el estudio solo son válidos para grupos poblacionales con características análogas a las madres y niños evaluados en esta tesis considerando que se deben seguir desarrollando investigaciones que analicen esta problemática para valorar su magnitud e impacto real en el ámbito sanitario de la región,

Por último, se considera que es indispensable la realización de campañas de concientización ambiental y educación sanitaria sobre la relevancia de la optimización del saneamiento básico intradomiciliario en la reducción de casos de parasitosis intestinal en los niños y otros grupos poblacionales vulnerables de nuestra región.

CONCLUSIONES

- Las actitudes maternas sobre condiciones de saneamiento básico intradomiciliario se relacionan con la infestación de parasitosis intestinal en niños de 5 años del C.P. Llicua Baja – Huánuco 2019 ($p = 0,007$).
- Las actitudes maternas hacia las condiciones de almacenamiento y abastecimiento de agua se relacionan con la infestación de parasitosis intestinal en niños de 5 años del C.P. Llicua Baja ($p = 0,005$).
- Las actitudes maternas hacia la manipulación de alimentos se relacionan con la infestación de parasitosis intestinal en niños de 5 años del C.P. Llicua Baja ($p = 0,002$).
- Las actitudes maternas hacia la eliminación de excretas y basura se relacionan con la infestación de parasitosis intestinal en niños de 5 años del C.P. Llicua Baja ($p = 0,013$).

RECOMENDACIONES

A los tesisistas del Programa Académico de Enfermería.

- Continuar realizando investigaciones que analicen la relación entre el saneamiento básico intradomiciliario y la infestación con parasitosis intestinal en los niños para conocer la magnitud de esta problemática y proponer las medidas de intervención pertinentes.
- Realizar estudios donde se analice la efectividad de los programas sanitarios en la mejora de conocimientos y actitudes maternas hacia el saneamiento básico intradomiciliario como estrategia de prevención de la infestación de parasitosis intestinal.

A la Dirección Regional de Salud Huánuco.

- Fortalecer el trabajo multisectorial en los centros poblados y localidades de la región con las municipalidades para promover la mejora del saneamiento básico intradomiciliario como medio de prevención de las infestaciones parasitarias.
- Realizar campañas educativas en los medios de comunicación donde se sensibilice a las madres y población en conjunto sobre la importancia del mejoramiento del saneamiento básico intradomiciliario en la prevención de parasitosis intestinal en los niños.

A las autoridades locales del C.P. Llicua Baja.

- Gestionar ante la Municipalidad Distrital de Amarilis y la Municipalidad Provincial de Huánuco la realización de proyectos de inversión pública que prioricen el mejoramiento de los sistemas de saneamiento básico intradomiciliario en el C.P. Llicua Baja.
- Garantizar que los pobladores del C.P. Llicua Baja accedan a condiciones adecuadas de saneamiento básico intradomiciliario como medio de prevención de las infecciones parasitarias y gastrointestinales.

A las enfermeras del área niño del Puesto de Salud de Llicua

- Brindar educación sanitaria a las madres de los niños sobre la trascendencia del saneamiento básico intradomiciliario en la prevención de la infestación con parasitosis intestinal.

- Sensibilizar a las madres sobre la importancia del lavado e higiene de manos como medida efectiva de prevención de la infestación de parasitosis intestinal.
- Realizar campañas de desparasitación en las viviendas de los niños del centro poblado e instituciones educativas de la jurisdicción para reducir la prevalencia de parasitosis intestinal en los niños.

A las madres de los niños de cinco años.

- Adoptar actitudes favorables hacía el mejoramiento del saneamiento básico en su vivienda para prevenir las infecciones parasitarias intestinales en los niños y demás miembros del hogar.
- Realizar actividades que permitan prevenir la infestación de parasitosis infantil en su niño como el lavado de manos, ingesta agua potable hervida, la manipulación saludable de alimentos y adecuada eliminación de excretas y basura en su vivienda.
- Desparasitar de manera periódica a sus niños para tratar adecuadamente la parasitosis intestinal y promover su crecimiento saludable durante los primeros años de vida.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Santiago N. Parasitismo intestinal y su relación con el saneamiento ambiental y las condiciones sociales en Latinoamérica y el Caribe. *Biomédica* [Internet] 2016; 36(4), 496 – 497. [Consultado 2019 nov 7] Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-41572016000400496&lng=en.
2. Solano N, Acuña I, Barón M, Morón A, Sánchez A. Asociación entre pobreza e infestación parasitaria intestinal en preescolares, escolares y adolescentes del sur de Valencia estado Carabobo-Venezuela. *Kasmera* [Internet] 2008; 36(2), 137 – 147. [Consultado 2019 nov 7] Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0075-52222008000200006&lng=es.
3. Ortiz D, Figueroa L, Hernández C, Veloz V, Jimbo M. Conocimientos y hábitos higiénicos sobre parasitosis intestinal en niños. Comunidad “Pepita de Oro”. Ecuador. 2015-2016. *Revista Médica Electrónica* [Internet] 2018; 40(2), 249 – 257. [Consultado 2019 nov 7] Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242018000200002&lng=es
4. Cerquín N, Castrejón N. Conocimiento de madres sobre consumo de agua segura y saneamiento básico relacionados con enfermedades diarreicas agudas en menores de cinco años. Huacaríz Chico – Cajamarca. [Internet] Cajamarca: Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo. [Consultado 2019 nov 7] Disponible en: <http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/972/Cerqu%C3%ADn%2C%20Castrej%C3%B3n%2C%202019.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
5. Cardozo G, Samudio M. Factores predisponentes y consecuencias de la parasitosis intestinal en escolares paraguayos. *Pediatr* [Internet] 2017;44(2):117-125 [Consultado 2019 nov 7] Disponible en: <http://scielo.iics.una.py/pdf/ped/v44n2/1683-9803-ped-44-02-00117.pdf>

6. Nastasi J. Prevalencia de parasitosis intestinales en Unidades Educativas De Ciudad Bolívar, Venezuela. Revista Cuidarte [Internet] 2015;6(2):1077-1084 [Consultado 2019 nov 7] Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/cuid/v6n2/v6n2a08.pdf>
7. Murillo A, Rivero Z, Bracho A. Parasitosis intestinales y factores de riesgo de enteroparasitosis en escolares de la zona urbana del cantón Jipijapa, Ecuador. Kasmera [Internet] 2020; 48(1). [Consultado 2019 nov 7] Disponible en: <https://www.redalyc.org/jatsRepo/3730/373064123016/html/index.html>
8. Escobar O. Prevención de parasitosis intestinal en madres de niños menores de 10 años atendidos en el Puesto de Salud Santa Ana Castrovirreyna 2019 [Internet] Huancavelica: Universidad Nacional de Huancavelica; 2019 [Consultado 2019 nov 7] Disponible en: <http://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/2837/TESIS-SEG-ESP-OBSTETRICIA-2019-ESCOBAR%20RIVEROS%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
9. Dirección Regional de Salud Huánuco. Análisis de Situación de Salud Región Huánuco 2019. [Internet] 2019; 10(1), 47 – 56. [Consultado 2019 nov 7] Disponible en: http://www.diresahuanuco.gob.pe/portal/epi/Epidemiologia/Asis%20Diresa/2019/Asis_2019.pdf
10. Zuta N, Rojas A, Mori A, Cajas V. Impacto de la educación sanitaria escolar, hacinamiento y parasitosis intestinal en niños preescolares. Comuni@cción [Internet] 2019; 10(1), 47 – 56. [Consultado 2019 nov 7] Disponible en: <https://dx.doi.org/https://doi.org/10.33595/2226-1478.10.1.329>
11. Ribeiro L, Luna J. Relación "Saneamiento Básico y Prevalencia de Entero parásitos" en estudiantes del Colegio German Busch, La Paz - 2013 [Internet] 2013; 16(2), 11 – 14. [Consultado 2019 nov 7] Disponible en:

http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1817-74332013000200004&lng=es.

12. Rodríguez A. Factores de riesgo para parasitismo intestinal en niños escolarizados de una institución educativa del municipio de Soracá – Boyacá. Rev Univ. Salud. [Internet] 2015; 17(1):112 – 120. [Consultado 2019 nov 7] Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-71072015000100010&lng=en.
13. Vara N, Mamani Q. Eficacia del Programa Educativo “Por una infancia sin lombrices” para mejorar conocimientos en la prevención de parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años en el Hospital San Juan de Dios, Ayaviri – 2016. [Internet] Juliaca: Universidad Peruana Unión; 2016. [Consultado 2019 nov 7] Disponible en: <http://repositorio.upeu.edu.pe/handle/UPEU/547>
14. 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 [Internet] Lima: Universidad Peruana Unión; 2016 [Consultado 2019 nov 7] Disponible en: https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/677/Elizabeth_Tesis_bachiller_2016.pdf?sequence=5&isAllowed=y
15. Bejarano A, Tarazona L. Intervención de enfermería en la prevención de la parasitosis madres de niños de 3 a 6 años, Centro Poblado Pilcocancha, Huánuco [Internet] Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2018 [Consultado 2019 nov 7] Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/8215/ENSbesia2.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
16. Tejada D. Parasitosis en niños menores de 5 años del Centro Poblado de Cayac, Ticapampa, Recuay, Ancash 2016 [Internet]. Huaraz: Universidad San Pedro; 2017. [consultado 2019 Dic 28] Disponible en:

http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/10862/Tesis_61255.pdf?sequence=1&isAllowed=y

17. Esparza L. Conocimientos sobre prevención de parasitosis intestinal en madres con niños menores de 5 años del Barrio Nuevo Amanecer de la Ciudad de Loja. [Internet]. Loja: Universidad Nacional de Loja; 2019. [consultado 2019 Dic 28] Disponible en: <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/22127/1/CONOCIMIENTOS%20SOBRE%20PREVENCION%20DE%20PARASITOSIS%20INTESTINAL%20EN%20MADRES%20CON%20NI%20OS%20MENORES%20DE%205%20A%20OS%20%20DEL%20BAR.pdf>
18. Peña M. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre medidas preventivas de parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años atendidos en Puesto de Salud Puente Internacional [Internet] Sullana: Universidad San Pedro; 2018 [Consultado 2019 nov 7] Disponible en: http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/11807/Tesis_60679.pdf?sequence=1&isAllowed=y
19. Cruz P. Actitudes hacía la prevención de la parasitosis en madres de niños pre – escolares de la Institución Educativa Inicial N° 066 – Huánuco 2017. [Internet] Huánuco. Universidad de Huánuco; 2017 [Consultado 2019 nov 7] Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/123456789/1113>
20. Vásquez V. Conocimiento actitudes y practicas sobre parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años que acuden al Centro De Salud Supte San Jorge –Tingo María 2017 [Internet] Tingo María. Universidad de Huánuco; 2017 [Consultado 2019 nov 7] Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/123456789/1857>
21. 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. [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2016.

[Consultado 2019 nov 7] Disponible en:
<http://repositorio.udh.edu.pe/123456789/364>

22. Mallqui F. Factores de riesgos ambientales que influyen en la presencia de parasitosis intestinal en preescolares del AA.HH. Cabrito Pampa [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2016. [Consultado 2019 nov 7] Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/123456789/1922>
23. García E. Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre Antiparasitarios en Madres de la Comunidad de Sequixquib, Cahabón. [Internet] Guatemala: Universidad Rafael Landívar; 2015. [Consultado 2019 nov 7] Disponible en: <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesisjcem/2015/09/02/Garcia-Erwin.pdf>
24. Fernández Z, Vásquez L., González M, Oviedo M. Leishmaniasis visceral en Trujillo, Venezuela: conocimientos, actitudes, prácticas (CAP) y estrategias de prevención y control. Fermentum. [Internet] 2011; 60:45-64. [Consultado 2019 nov 7] Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/705/70522688005.pdf>
25. Villón B, Villón R. Actitudes de los padres en la prevención de la parasitosis en niños menores de 10 años asistidos en el Subcentro de Salud en la Virgen del Carmen de la Libertad 2011 – 2012. [Internet] Ecuador: Universidad Estatal Península de Santa Elena; 2012. [Consultado 2019 nov 7] Disponible en: <http://repositorio.upse.edu.ec/handle/46000/602>
26. Flores C, Seminario V. Conocimientos, actitudes y prácticas de madres para prevenir parasitosis intestinal en niños preescolares Caserío Cruz del Médano 2018 [Internet] Chiclayo: Universidad Señor de Sipán; 2018 [Consultado 2019 nov 7] Disponible en: http://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/2400/1/TL_FloresTorresCinthia_SeminarioCiezaViviana.pdf
27. Romero Y, Julca H. 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. [Internet] Lima:

Universidad Privada Norbert Wiener; 2017 [Consultado 2019 nov 7]
Disponible en:
<http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/932/TITULO%20-%20Julca%20Carlos%20C%20Helen%20Eliana.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

28. Nazario L. Saneamiento básico y su relación con la prevalencia de las enfermedades gastrointestinales en la localidad de Taruca – Santa María del Valle 2016. [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2016. Consultado 2019 nov 7] Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/123456789/390>
29. Aristizabal G, Sánchez A, Blanco D, Ostiguín R. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. Enfermería Universitaria. [Internet]. 2014; 22(44): 92 – 117 [consultado 2019 dic. 28] Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003&lng=es.
30. Morocco B. Efectividad del programa “Niños libres de parásitos” para mejorar los conocimientos sobre parasitosis en las madres de los niños de 1er y 2do grado de la I.E.P Grandioso Túpac Amaru [Internet] Juliaca: Universidad Peruana Unión; 2016. [consultado 2019 dic. 28] Disponible en: <https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/UPEU/668>
31. Moreno E, Gil J. El Modelo de Creencias de Salud: Revisión Teórica, Consideración Crítica y Propuesta Alternativa. I: Hacia un Análisis Funcional de las Creencias en Salud. International Journal of Psychology and Psychological Therapy [Internet]. 2003; 3(1): 91 – 109 [consultado 2020 Dic 28] Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/560/56030105.pdf>
32. Ramírez A, Hoffman H. Acondicionamiento físico y estilos de vida saludable. Revista Colombiana Médica. 2002; 33 (1): 3 – 5. [consultado

2019 dic. 28] Disponible en:
<https://www.redalyc.org/pdf/283/28333101.pdf>

33. Lojano R, Lojano M. Prevalencia de enteroparasitosis y factores de riesgo en escolares de la Unidad Educativa Chiquintad, 2017. [Internet] Cuenca: Universidad de Cuenca; 2017 [Consultado 2019 nov 7] Disponible en:
<https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/28686/1/PROYECTO%20DE%20INVESTIGACION.pdf>
34. Aguíñ V, Meléndez R, Cisneros L. Prevención de parasitosis intestinal mediante técnicas de educación a distancia. Revista Cubana Salud Pública [Internet] 2011;37(2):104 – 107. [Consultado 2019 nov 7] Disponible en:
<https://www.scielosp.org/pdf/rcsp/2011.v37n2/10.1590/S0864-34662011000200002/es>
35. Pedraza V, Suárez H, De la Hoz I, Fragoso P. Prevalencia de parásitos intestinales en niños de 2-5 años en hogares comunitarios de Cartagena de Indias, Colombia. Rev. Chil. Nutr. [Internet]. 2019 jun: 46 (3): 239 – 244. [consultado 2019 Dic 28] Disponible en https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75182019000300239&lng=es.
36. Zuta N. Parasitosis intestinal y su relación con factores socioeconómicos en niños de 3 a 5 años de la Institución Educativa Pública "Paz Y Amor" La Perla [Internet]. Callao: Universidad Nacional del Callao; 2015. [consultado 2019 Dic 28] Disponible en:
<http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/UNAC/1051/253.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
37. Gotuzzo E. Parasitosis intestinal en poblaciones urbana y rural en Sandía, Departamento de Puno, Perú. Parasitología Latinoamericana [Internet]. 2003, 58(2): 35 – 40. [consultado 2019 Dic 28] Disponible en:
https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-77122003000100006&lng=es

38. Altamirano F. Factores de riesgo asociados a parasitismo intestinal en niños preescolares atendidos en el Aclás San Jerónimo, Andahuaylas. [Internet] Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2017. [consultado 2019 Dic 28] Disponible en: <http://repositorio.upch.edu.pe/handle/upch/877>
39. Duran Y, Rivero Z, Bracho A. Prevalencia de parasitosis intestinales en niños del Cantón Paján, Ecuador [Internet]. 2019; 47(1): 44 – 49. [consultado 2019 Dic 28] Disponible en: <https://produccioncientificaluz.org/index.php/kasmera/article/view/24676/html>
40. Roque A, Oscherov E, Francisca A. Hábitos y creencias sobre parásitos y enfermedades parasitarias en habitantes de Santa Ana de los Guácaras, Corrientes, Argentina. Bol Mal Salud Amb [Internet]. 2009; 49(1): 127 – 134 [consultado 2020 Dic 28] Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1690-46482009000100009&lng=es.
41. Yarma A. Autocuidado y prevención de parasitosis intestinal en niños de 1 a 3 años, del centro de salud de Carlos A. Protzel, Comas 2018 [Internet] Lima: Universidad Inca Garcilaso de la Vega; 2019. [consultado 2020 Dic 28] Disponible en: <http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/3671>
42. Velásquez E. Factores de riesgo asociados a enteroparasitosis en alumnos del 3ro de primaria Institución Educativa RVDO P.D.N.J. – Belén – 2017. [Internet] Iquitos: Universidad Científica del Perú; 2017. [consultado 2020 Dic 28] Disponible en:
43. De la Cruz J, Ccanto J. Parasitosis intestinal y estado nutricional en niños de 3 años atendidos en el Puesto de Salud de San Gerónimo, Huancavelica- 2015. [Internet] Huancavelica: Universidad Nacional de Huancavelica; 2015. [consultado 2020 Dic 28] Disponible en: <http://repositorio.unh.edu.pe/handle/UNH/444>

44. Román R, Abril E, Cubillas M, Quihui L, Morales G. Aplicación de un modelo educativo para prevenir parasitosis intestinal. *Estud. Soc.* [Internet]. 2014; 22(44): 92 – 117 [consultado 2019 Dic 28] Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0188-45572014000200004&lng=es&tlng=es.
45. Mitma C, Ñahui E. Intervención educativa “Allin Causay” en la práctica de saneamiento básico intradomiciliario en la comunidad Miraflores Saño [Internet]. Huancavelica: Universidad Nacional de Huancavelica; 2018 [consultado 2019 dic. 28] Disponible en: http://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/2155/27-.%20T052_70671879.PDF.pdf?sequence=1&isAllowed=y
46. Rodríguez J, García C, García J. Enfermedades transmitidas por el agua y saneamiento básico en Colombia. *Rev. salud pública* [Internet]. 2016, 18 (5): 738 – 745 [consultado 2019 dic. 28] Disponible en: <https://www.scielosp.org/pdf/rsap/2016.v18n5/738-745/es>
47. Mochica E. Conocimiento y práctica sobre saneamiento básico en las familias de la Comunidad Yapuscachi, Cabana- 2014 [Internet] Puno: Universidad Nacional del Altiplano; 2015 [consultado 2019 dic. 28] Disponible en: <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/2311>
48. Solano R, Acuña I, Barón M, Morón A, Sánchez A. Asociación entre pobreza e infestación parasitaria intestinal en preescolares, escolares y adolescentes del sur de Valencia estado Carabobo-Venezuela. *Kamera* [Internet] 2008; 36(2): 137 – 147 [consultado 2019 dic. 28] Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0075-52222008000200006&lng=es
49. Estrada J, Amargos J, Cabrera S, Peña M, Rubio E. Estrategia educativa para la prevención del parasitismo en edades pediátricas. *Revista Archivo Médico de Camagüey* [Internet] 2011; 15(1): 1 – 11 [consultado 2019 dic. 28] Disponible en:

[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552011000100012&lng=es.](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552011000100012&lng=es)

ANEXOS

Anexo N° 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título del estudio:						
“ACTITUDES MATERNAS SOBRE CONDICIONES DE SANEAMIENTO BÁSICO INTRADOMICILIARIO Y SU RELACIÓN CON LA INFESTACIÓN DE PARASITOSIS INTESTINAL EN NIÑOS DE 5 AÑOS DEL CENTRO POBLADO LLICUA BAJA- HUÁNUCO 2019”.						
Problema general	Objetivo general	Hipótesis general	Variables e indicadores			
			Variable independiente: Actitudes maternas sobre condiciones de saneamiento básico intradomiciliario.			
			Dimensiones	indicadores	Ítems	Escala de medición
¿Cuál es la relación entre las actitudes maternas sobre condiciones de saneamiento básico intradomiciliario y su relación con la infestación de parasitosis intestinal en niños de 5 años del C.P. Llicua Baja – Huánuco 2019?	Determinar la relación entre las actitudes maternas sobre condiciones de saneamiento básico intradomiciliario y su relación con la infestación de parasitosis intestinal en niños de 5 años del C.P. Llicua Baja – Huánuco 2019.	<p>Hi: Las actitudes maternas sobre condiciones de saneamiento básico intradomiciliario se relacionan con la infestación de parasitosis intestinal en niños de 5 años del C.P. Llicua Baja – Huánuco 2019.</p> <p>Ho: Las actitudes maternas sobre condiciones de saneamiento básico intradomiciliario no se relacionan con la infestación de parasitosis intestinal en niños de 5 años del C.P. Llicua Baja</p>	Abastecimiento y almacenamiento de agua	<p>Favorables 17– 24 pts</p> <p>Desfavorables 8 – 16 pts</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Es importante lavar y desinfectar los baldes antes de llenarlos con agua. 2. Los recipientes tapados son un medio idóneo para almacenar el agua de manera segura. 3. Se debe promover el uso de una jarra exclusiva 	Nominal

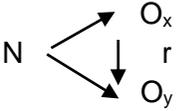
		- Huánuco 2019.			<p>para sacar agua de los recipientes.</p> <p>4. Solo se debe consumir agua hervida en la casa.</p> <p>5. Está bien que los niños consuman agua directa del caño.</p> <p>6. Los recipientes de agua deben estar almacenados a una altura superior a medio metro del piso.</p> <p>7. Estoy dispuesta a desinfectar con cloro o lejía el agua para el consumo de los miembros de mi hogar.</p> <p>8. Es importante desinfectar el</p>	
--	--	-----------------	--	--	---	--

					agua antes de su consumo para prevenir la diarrea y parasitosis.	
Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específicas				
¿Cuál es la relación entre las actitudes maternas hacia el abastecimiento y almacenamiento de agua con la infestación de parasitosis intestinal en niños de 5 años del C.P. Llicua Baja?	Identificar la relación entre las actitudes maternas hacia el abastecimiento y almacenamiento de agua con la infestación de parasitosis intestinal en niños de 5 años del C.P. Llicua Baja.	<p>Hi₁: Las actitudes maternas hacia el abastecimiento y almacenamiento de agua se relacionan con la infestación de parasitosis intestinal en niños de 5 años del C.P. Llicua Baja.</p> <p>Ho₁: Las actitudes maternas hacia el abastecimiento y almacenamiento de agua no se relacionan con la infestación de parasitosis intestinal en niños de 5 años del C.P. Llicua Baja.</p>	Manipulación de alimentos	<p>Favorables 15 – 21 pts</p> <p>Desfavorables 7 – 14 pts</p>	<p>9. Es importante lavarse las manos antes de preparar los alimentos.</p> <p>10. Se debe retirar accesorios de manos antes de preparar los alimentos.</p> <p>11. Es importante sujetar el cabello antes de la preparación de alimentos.</p> <p>12. Un lavado adecuado de frutas y verduras permite prevenir las enfermedades transmitidas por alimentos.</p>	Nominal

					<p>13. Las frutas y verduras deben estar debidamente protegidas para evitar el contacto con moscas, roedores, etc.</p> <p>14. Los utensilios de cocina deben ser lavados después de ser utilizados.</p> <p>15. Me preocupo porque los alimentos se encuentren bien cocinados.</p> <p>16. No considero necesario que las personas se laven las manos antes de comer.</p>	
¿Cuál es la relación entre las actitudes maternas hacia la manipulación de alimentos la infestación de parasitosis intestinal en niños de 5 años	Establecer la relación entre las actitudes maternas hacia la manipulación de alimentos la infestación	Hi₂: Las actitudes maternas hacia la manipulación de alimentos se relacionan con la infestación de	Eliminación de excretas y basura	<p>Favorables 11 – 15 pts</p> <p>Desfavorables 5 – 10 pts</p>	17. Se debe realiza la limpieza periódica de los servicios higiénicos,	Nominal

del C.P. Llicua Baja?	de parasitosis intestinal en niños de 5 años del C.P. Llicua Baja.	<p>parasitosis intestinal en niños de 5 años del C.P. Llicua Baja.</p> <p>Ho₂: Las actitudes maternas hacia la manipulación de alimentos no se relacionan con la infestación de parasitosis intestinal en niños de 5 años del C.P. Llicua Baja.</p>			<p>pozo o letrina.</p> <p>18. Me preocupo porque los niños y demás miembros del hogar se laven las manos con después de usar los servicios higiénicos.</p>	
¿Cuál es la relación entre las actitudes maternas hacia la eliminación de excretas – basura y la infestación de parasitosis intestinal en niños de 5 años del C.P. Llicua Baja?	Evaluar la relación entre las actitudes maternas hacia la eliminación de excretas – basura y la infestación de parasitosis intestinal en niños de 5 años del C.P. Llicua Baja.	<p>Hi₃: Las actitudes maternas hacia la eliminación de excretas – basura se relacionan con la infestación de parasitosis intestinal en niños de 5 años del C.P. Llicua Baja.</p> <p>Ho₃: Las actitudes maternas hacia la eliminación de excretas – basura se relacionan con la infestación de parasitosis intestinal en niños de 5 años del C.P. Llicua Baja.</p>			<p>19. Es necesario que los servicios higiénicos deben tener un recipiente (tacho, bolsas, etc.) para la recolección de residuos sólidos.</p> <p>20. Me preocupo porque la basura que se produce en mi hogar se almacene en bolsas de plástico.</p> <p>21. Todos los días</p>	

					se debe recoger la basura del hogar. 22. La basura del hogar debe ser desechado en un lugar adecuado (carro recolector, microrelleno, etc.)	
			Variable dependiente: Infestación parasitosis intestinal			
			Diagnóstico de parasitosis intestinal	Si tiene parasitosis No tiene parasitosis	1. Resultados del examen 2. Tipo de parásitos identificados	Nominal
Tipo de estudio	Población y muestra	Técnicas e instrumentos	Aspectos éticos	Estadística descriptiva e inferencial		
Según intervención: Observacional	Población: 165 madres de niños de cinco años según datos brindados por la coordinadora del área niño del P.S: Llicua Baja Muestra:	Técnicas: Encuesta y documentación Instrumentos: Cuestionario de características generales. Escala de actitudes hacia	Firma del consentimiento informado y aplicación de los principios bioéticos para la investigación en las ciencias de la	Estadística descriptiva: Se aplicaron estadísticos de frecuencias y porcentajes para variables categóricas en el análisis de las variables en estudio.		
Según planificación: Prospectivo.				Estadística inferencial: Se realizó con la prueba del Chi Cuadrado con una probabilidad de error del 5% como criterio para		
Según mediciones: Transversal						
Según número de variables: Analítico						
Nivel de estudio						

Relacional	<p>116 madres de niños de cinco años del C.P. Llicua Baja seleccionados por aplicación de los criterios establecidos para la participación de estudio.</p>	<p>las condiciones de saneamiento básico intradomiciliario.</p> <p>Ficha de valoración de parasitosis intestinal.</p>	salud.	aceptar las hipótesis propuestas en este estudio.
<p>Diseño del estudio Correlacional</p>  <p>Dónde: N: Madres y niños de cinco años del C.P. Llicua Baja. O_x: Actitudes maternas hacia saneamiento básico intradomiciliario O_y: Infestación de parasitosis intestinal r: Relación entre variables</p>				

Anexo N° 2

INSTRUMENTOS ANTES DE VALIDACIÓN GUÍA DE ENTREVISTA DE CARACTERÍSTICAS GENERALES

TITULO DE LA INVESTIGACION. “Actitudes maternas sobre condiciones de saneamiento básico intradomiciliario y su relación con la infestación de parasitosis intestinal en niños de 5 años del Centro Poblado Llicua Baja-Huánuco 2019”

INSTRUCCIONES. Estimado Sra., por favor sírvase a responder las preguntas que se le plantean marcando con un aspa dentro de las respuestas que estime pertinentes, gracias por su colaboración.

I. CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA MADRE:

1. ¿Cuántos años tienes?

_____ Años

2. ¿Cuál es su estado civil?

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

3. ¿Cuál es su grado de escolaridad?

- a) Analfabeto ()
- b) Primaria completa ()
- c) Primaria incompleta ()
- d) Secundaria completa ()
- e) Secundaria incompleta ()
- f) Superior incompleto ()
- g) Superior completo ()

II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL NIÑO(A).

4. ¿Cuál es la edad de su niño(a)?

_____ Años.

5. ¿A qué género pertenece su niño(a)?

a) Masculino ()

b) Femenino ()

7. ¿Su niño(a) ha presentado desnutrición en el último año?

a) Si ()

b) No ()

8. ¿Su niño(a) ha presentado anemia en el último año?

a) Si ()

b) No ()

9. ¿Su niño(a) ha presentado EDAs en el último año?

a) Si ()

b) No ()

III.- CARACTERISTICAS DE LA VIVIENDA

10. ¿De qué material son las paredes de su vivienda?

a) Ladrillo ()

b) Cemento ()

c) Adobe ()

d) Madera ()

e) Esteras ()

11. ¿Cómo se abastece de agua en su domicilio?

a) Red público ()

b) Pozo ()

c) Cisterna ()

d) Otros ()

**ESCALA DE ACTITUDES MATERNAS SOBRE CONDICIONES DE
SANEAMIENTO BÁSICO INTRADOMICILIARIO**

TITULO DE LA INVESTIGACION: “Actitudes maternas sobre condiciones de saneamiento básico intradomiciliario y su relación con la infestación de parasitosis intestinal en niños de 5 años del Centro Poblado Llicua Baja-Huánuco 2019”

INSTRUCCIONES: Esta forma parte de un estudio orientado a obtener información sobre sus actitudes hacía el saneamiento básico intradomiciliario. Se agradece anticipadamente su colaboración.

Marca con una X según considere pertinente.

1	2	3
En desacuerdo	Indeciso(a)	De acuerdo

N°	REACTIVOS	1	2	3	4
Condiciones de saneamiento básico intradomiciliario					
I.- Abastecimiento y almacenamiento de agua.					
1	¿Considera usted que debe desinfectar los Baldes antes de llenarlos con agua?				
2	¿Considera usted que debe utilizar recipientes de agua debidamente tapados?				
3	¿Cree usted que debe utilizar una jarra exclusiva para sacar agua de los recipientes?				
4	¿Considera usted que el agua para beber debe ser hervida?				
5	¿Cree usted que se debe consumir agua sin hervir (agua cruda)?				
6	¿Cree usted que el recipiente para guardar el agua debe estar por encima del suelo en más de 50 cm?				
7	¿Se debe clorar el agua?				

8	¿Considera usted que se debe desinfectar el agua antes de consumirla?				
II.- Manipulación de alimentos					
9	¿Cree que debe utilizar agua y jabón antes de la preparación de los alimentos?				
10	¿Cree que debe lavar las frutas y verduras con agua a chorro?				
11	¿Cree que la fruta y las verduras deben estar debidamente protegidas?				
12	¿Considera usted que se debe mantener limpio los utensilios de cocina?				
13	¿Considera usted que se debe cocinar bien los alimentos para ser consumidos?				
14	¿Considera usted que se debe lavar las manos del niño(a) antes de consumir los alimentos?				
III.-Eliminación de excretas y basura					
15	¿Cree usted que debe realiza la limpieza del pozo o letrina?				
16	¿Cree que debe utilizar agua y jabón antes de usar el sanitario?				
17	¿Considera usted que los espacios para la crianza de animales menores y mayores deben estar fuera de la vivienda?				
18	¿Considera usted que se debe eliminar la basura en bolsas?				
19	¿Considera usted que se debe contar con recipientes para recolectar la basura de su hogar?				
20	¿Considera usted que la basura se deshecha en un lugar apropiado?				

**FICHA DE VALORACIÓN DE PARASITOSIS
INTESTINAL**

TITULO DE LA INVESTIGACION: “Actitudes maternas sobre condiciones de saneamiento básico intradomiciliario y su relación con la infestación de parasitosis intestinal en niños de 5 años del Centro Poblado Llicua Baja-Huánuco 2019”

INSTRUCCIONES. Esta ficha busca identificar la presencia de parasitosis intestinal en niños de 5 años del C.P. Llicua Baja, por ello se pide rellenar la información solicitada de acuerdo a los resultados encontrados.

Fecha : _____

Procedimiento : _____

Muestra analizada : _____

Técnica de recolección : _____

Resultado de examen :

a) Positivo ()

b) Negativo ()

Anexo N° 3

INSTRUMENTOS DESPUÉS DE LA VALIDACIÓN

CUESTIONARIO DE CARACTERÍSTICAS GENERALES

TITULO DE LA INVESTIGACION. “Actitudes maternas sobre condiciones de saneamiento básico intradomiciliario y su relación con la infestación de parasitosis intestinal en niños de 5 años del Centro Poblado Llicua Baja-Huánuco 2019”

INSTRUCCIONES. Estimado Sra. este instrumento busca identificar sus características generales, por ello por favor responda las preguntas que se le plantean marcando con un aspa en la respuesta que estime pertinente.

I. CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA MADRE:

1. ¿Cuántos años tiene Ud.?

_____ Años

2. ¿Cuál es su situación conyugal?

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

3. ¿Hasta qué grado de estudios ha estudiado usted?

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

4. ¿A qué se dedica actualmente?

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

II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL NIÑO(A).

5. ¿A qué género pertenece su niño(a)?

a) Masculino ()

b) Femenino ()

6. ¿Su niño(a) ha presentado desnutrición en el último año?

a) Si ()

b) No ()

7. ¿Su niño(a) ha presentado anemia en el último año?

a) Si ()

b) No ()

8. ¿Su niño(a) ha presentado EDAs en el último año?

a) Si ()

b) No ()

III.- CARACTERISTICAS INFORMATIVAS DE LA VIVIENDA

9. ¿De qué material son las paredes de su vivienda?

a) Adobe

b) Ladrillo ()

c) Cemento ()

d) Otro tipo de material ()

10. ¿De qué material está hecho el piso de su vivienda?

a) Losetas ()

b) Cemento ()

c) Tierra ()

d) Otro tipo de material ()

11. ¿Cómo se abastece de agua en su vivienda?

a) Conexión domiciliaria ()

b) Cisterna ()

c) Pileta ()

a) Otras fuentes ()

12. ¿De qué manera se elimina las deposiciones (heces) en su vivienda?

a) Desagüe ()

b) Letrina arrastre hidráulico ()

c) Letrina pozo ciego ()

b) Otros ()

13. ¿De qué manera se elimina los residuos sólidos (basura) en su hogar?

a) Carro recolector ()

b) Microrelleno sanitario ()

c) Quema basura ()

c) Otros ()

14. ¿Cría animales domésticos dentro de su vivienda?

a) Si ()

b) No ()

ESCALA DE ACTITUDES MATERNAS HACÍA CONDICIONES DE SANEAMIENTO BÁSICO INTRADOMICILIARIO

TITULO DE LA INVESTIGACION: “Actitudes maternas sobre condiciones de saneamiento básico intradomiciliario y su relación con la infestación de parasitosis intestinal en niños de 5 años del Centro Poblado Llicua Baja-Huánuco 2019”

INSTRUCCIONES: Estimada madre de familia; la presente escala forma parte de un estudio orientado a obtener información sobre las condiciones de saneamiento básico intradomiciliario. Se agradece anticipadamente su colaboración.

Marca con una X según considere pertinente.

1	2	3
En desacuerdo	Indeciso(a)	De acuerdo

N°	REACTIVOS	1	2	3
I.	Abastecimiento y almacenamiento de agua			
1	Es importante lavar y desinfectar los baldes antes de llenarlos con agua.			
2	Los recipientes tapados son un medio idóneo para almacenar el agua de manera segura.			
3	Se debe promover el uso de una jarra exclusiva para sacar agua de los recipientes.			
4	Solo se debe consumir agua hervida en la casa.			
5	Está bien que los niños consuman agua directa del caño.			
6	Los recipientes de agua deben estar almacenados a una altura superior a medio metro del piso.			
7	Estoy dispuesta a desinfectar con cloro o lejía el agua para el consumo de los miembros de mi hogar.			
8	Es importante desinfectar el agua antes de su consumo			

	para prevenir la diarrea y parasitosis.			
II.	Manipulación de alimentos			
9	Es importante lavarse las manos antes de preparar los alimentos.			
10	Se debe retirar los relojes, anillos y pulseras de las manos antes de preparar los alimentos.			
11	Es importante sujetar el cabello antes de la preparación de alimentos.			
12	Un lavado adecuado de frutas y verduras permite prevenir las enfermedades transmitidas por alimentos.			
13	Las frutas y verduras deben estar debidamente protegidas para evitar el contacto con moscas, roedores, etc.			
14	Los utensilios de cocina deben ser lavados inmediatamente después de ser utilizados.			
15	Me preocupo porque los alimentos que se consumen en mi hogar se encuentren bien cocinados.			
16	No considero necesario que las personas se laven las manos antes de comer.			
III.	Eliminación de excretas y basura			
17	Se debe realizar la limpieza periódica de los servicios higiénicos, pozo o letrina.			
18	Me preocupo porque los niños y demás miembros del hogar se laven las manos después de usar los servicios higiénicos.			
19	Es necesario que los servicios higiénicos deben tener un recipiente (tacho, bolsas, etc.) para la recolección de residuos sólidos.			
20	Me preocupo porque la basura que se produce en mi hogar se almacene en bolsas de plástico.			
21	Todos los días se debe recoger la basura que se			

	produce en el hogar.			
22	La basura que se acumula en el hogar debe ser desechado en un lugar adecuado (carro recolector, microrelleno sanitario, etc.)			

FICHA DE VALORACIÓN DE PARASITOSIS INTESTINAL

TITULO DE LA INVESTIGACION: “Actitudes maternas sobre condiciones de saneamiento básico intradomiciliario y su relación con la infestación de parasitosis intestinal en niños de 5 años del Centro Poblado Llicua Baja-Huánuco 2019”

INSTRUCCIONES. Esta ficha busca identificar la presencia de parasitosis intestinal en niños de 5 años del C.P. Llicua Baja, por ello se pide rellenar la información solicitada de acuerdo a los resultados encontrados.

Fecha : _____

RESULTADOS:

Resultado de examen :

a) Positivo ()

b) Negativo ()

Tipos de parásitos identificados:

a) Áscaris Lumbricoides ()

b) Oxiuros ()

c) Giardia Lamblia ()

d) Uncaris ()

e) Enterobius Vermicularis Otros parásitos ()

f) Entamoeba Histolytica ()

g) Otros parásitos () **Especificar:**

Anexo N° 4

CONSENTIMIENTO INFORMADO

- **Título del proyecto.**

“Actitudes maternas sobre condiciones de saneamiento básico intradomiciliario y su relación con la infestación de parasitosis intestinal en niños de 5 años del Centro Poblado Llicua Baja- Huánuco 2019”.

- **Responsable de la investigación.**

Giorgio Ambroci Casimiro Ambicho.

- **Introducción / Propósito**

Este estudio se realiza buscando conocer la relación entre la actitud materna sobre el saneamiento básico intradomiciliario y la infestación con parasitosis en niños de cinco años del C.P.M. Llicua Baja.

- **Participación**

Participan las madres y niños(as) de cinco años del C.P.M. Llicua Baja.

- **Procedimientos**

Los instrumentos que contestará en esta investigación serán una escala de actitudes hacia las condiciones de saneamiento básico intradomiciliario y una ficha de valoración de parasitosis intestinal en la medición de variables.

- **Riesgos / incomodidades**

Participar en el presente en estudio no le causará ningún daño o afectación a su integridad física o emocional, pues la característica relevante de este trabajo de investigación es que de naturaleza observacional sin manipulación intencional.

- **Beneficios**

La investigación permite establecer de qué manera se relacionan estas variables en los niños en estudio; y en base a los hallazgos establecer las estrategias de intervención pertinentes.

- **Alternativas**

En este estudio la participación es libre y espontánea sin ninguna forma de coacción.

- **Compensación**

No se dará ninguna retribución por participar del trabajo de campo.

- **Confidencialidad de la información**

Se garantiza la confidencialidad en el manejo de la información brindada.

- **Problemas o preguntas**

Escribir al celular 989457370

- **Consentimiento / Participación voluntaria.**

He leído la información provista arriba, estoy de acuerdo en todos los puntos indicados en la copia del consentimiento que se me ha entregado y autorizo para que mi hijo(a) también participe de esta investigación.

- **Firma del investigador y madre encuestada.**

Firma de la madre

Firma del investigador

Anexo N° 5

CONSTANCIAS DE VALIDACIÓN



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



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo Percy Rodríguez Retis de profesión Lic. ENFERMERIA, actualmente ejerciendo el cargo de JEFE DE MICRO RED POTRANCANCHA ALTA PILLCO MARCA

Por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por SR. Giorgio Ambroci, Casimiro Ambicho, con DNI 48207731, aspirante al título de Licenciado en Enfermería de la Universidad De Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulada "ACTITUDES MATERNAS SOBRE CONDICIONES DE SANEAMIENTO BÁSICO INTRADOMICILIARIO Y SU RELACIÓN CON LA INFESTACIÓN DE PARASITOSIS INTESTINAL EN NIÑOS DE 5 AÑOS DEL CENTRO POBLADO LLICUA BAJA-HUÁNUCO 2018".

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1: "Guía de entrevistas de características generales"	<input type="radio"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="radio"/> Aplicable <input type="radio"/> No aplicable
Instrumento 2: "Escala de actitudes hacia las condiciones de saneamiento básico intradomiciliario"	<input type="radio"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="radio"/> Aplicable <input type="radio"/> No aplicable
Instrumento 3: "Ficha de valoración de parasitosis intestinal"	<input type="radio"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="radio"/> Aplicable <input type="radio"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez /experto validador.

Dr/MG/Lic: Percy Rodríguez Retis
DNI: 97918043
Especialidad: MAGISTER EMERGENCIA EN SALUD

MINISTERIO DE SALUD
REG. DE SALUD HUÁNUCO
MICRO RED PILLCO MARCA

Mg. Percy Rodríguez Retis
RIM 00095 CEP 15465
JEFE

Firma Y Sello Del Juez Experto



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



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo Luz Mercedes Vilca de profesión Tecnólogo Médico actualmente ejerciendo el cargo de Tecnólogo Médico: Especialidad Laboratorio Clínico y Diagnóstico Patológico.

Por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por SR. **Giorgio Ambroci, Casimiro Ambicho**, con DNI 48207731, aspirante al título de **Licenciado en Enfermería** de la Universidad De Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulada **"ACTITUDES MATERNAS SOBRE CONDICIONES DE SANEAMIENTO BÁSICO INTRADOMICILIARIO Y SU RELACIÓN CON LA INFESTACIÓN DE PARASITOSIS INTESTINAL EN NIÑOS DE 5 AÑOS DEL CENTRO POBLADO LLICUA BAJA-HUÁNUCO 2018"**.

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1: "Guía de entrevistas de características generales"	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2: "Escala de actitudes hacia las condiciones de saneamiento básico intradomiciliario"	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 3: "Ficha de valoración de parasitosis intestinal"	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez /experto validador.

Dr/MG/Lic:

DNI: 06711494

Especialidad: Tecnólogo Médico: Especialidad Laboratorio Clínico y Diagnóstico Patológico.

GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO
Dirección Regional de Salud
Hospital Regional "Médico y Cirujano Huánuco"

Mg TM Luz Mercedes Vilca

Firma Y Sello Del Juez Experto



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



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo Luis Edgardo Robles Gallardo de profesión Licenciado en Enfermería, actualmente ejerciendo el cargo de Secretario de Enfermería

Por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por SR. **Giorgio Ambroci, Casimiro Ambicho**, con DNI 48207731, aspirante al título de **Licenciado en Enfermería** de la Universidad De Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulada **“ACTITUDES MATERNAS SOBRE CONDICIONES DE SANEAMIENTO BÁSICO INTRADOMICILIARIO Y SU RELACIÓN CON LA INFESTACIÓN DE PARASITOSIS INTESTINAL EN NIÑOS DE 5 AÑOS DEL CENTRO POBLADO LLICUA BAJA-HUÁNUCO 2018”**.

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1: "Guía de entrevistas de características generales"	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2: "Escala de actitudes hacia las condiciones de saneamiento básico intradomiciliario"	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 3: "Ficha de valoración de parasitosis intestinal"	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez /experto validador.

Dr/MG/Lic: Lic. enf. Luis Edgardo Robles Gallardo

DNI: 22516066

Especialidad: Enfermería


Luis E. Robles Gallardo
LIC. ENFERMERIA
D.E.P. 48207

Firma Y Sello Del Juez Experto



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo Elvis Daniel Huerto Bravo de profesión Licenciado en Enfermería, actualmente ejerciendo el cargo de Área de Crecimiento y desarrollo del niño

Por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por SR. **Giorgio Ambroci, Casimiro Ambicho**, con DNI 48207731, aspirante al título de **Licenciado en Enfermería** de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulada **"ACTITUDES MATERNAS SOBRE CONDICIONES DE SANEAMIENTO BÁSICO INTRADOMICILIARIO Y SU RELACIÓN CON LA INFESTACIÓN DE PARASITOSIS INTESTINAL EN NIÑOS DE 5 AÑOS DEL CENTRO POBLADO LLICUA BAJA-HUÁNUCO 2018"**.

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1: "Guía de entrevistas de características generales"	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2: "Escala de actitudes hacia las condiciones de saneamiento básico intradomiciliario"	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 3: "Ficha de valoración de parasitosis intestinal"	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez /experto validador,
Dr/MG/Lic: Lic. bnd. Elvis Daniel Huerto Bravo
DNI: 42042654
Especialidad: Emergencias y desastres

Elvis Daniel Huerto Bravo
Lic. Enfermería
C.B.P. 06723

Firma Y Sello Del Juez Experto



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



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo ELBA BERNABE CANTALICIO de profesión ENFERMERA, actualmente ejerciendo el cargo de DOCENTE UNIV. DE HUÁNUCO

Por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por SR. **Giorgio Ambroci, Casimiro Ambicho**, con DNI 48207731, aspirante al título de **Licenciado en Enfermería** de la Universidad De Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulada **“ACTITUDES MATERNAS SOBRE CONDICIONES DE SANEAMIENTO BÁSICO INTRADOMICILIARIO Y SU RELACIÓN CON LA INFESTACIÓN DE PARASITOSIS INTESTINAL EN NIÑOS DE 5 AÑOS DEL CENTRO POBLADO LLICUA BAJA-HUÁNUCO 2018”**.

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1: "Guía de entrevistas de características generales"	<input type="radio"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="radio"/> Aplicable <input type="radio"/> No aplicable
Instrumento 2: "Escala de actitudes hacia las condiciones de saneamiento básico intradomiciliario"	<input type="radio"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="radio"/> Aplicable <input type="radio"/> No aplicable
Instrumento 3: "Ficha de valoración de parasitosis intestinal"	<input type="radio"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="radio"/> Aplicable <input type="radio"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez /experto validador.

Dr/MG/Lic: ELBA BERNABE CANTALICIO

DNI: 40613742

Especialidad: ESTADÍSTICA



Elba Bernabe Cantalicio
DOCENTE UNIVERSITARIO
BIOESTADÍSTICA E INVESTIGACIÓN

Firma Y Sello Del Juez Experto

Anexo N° 6

DOCUMENTO SOLICITANDO AUTORIZACIÓN PARA ESTUDIO



“Año de lucha contra la corrupción y la impunidad”

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERIA



Huánuco, 7 de junio del 2019

OFICIO Mult. - N° 016 - 2019 - D/EAP – ENF - UDH

Sr. Claudio Lucio Echevarría Padilla.
Alcalde del Centro Poblado de Llicua Baja

Presente:

De mi consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarle cordialmente y a la vez hacer de su conocimiento que el alumno GIORGIO AMBROCI CASIMIRO AMBICHO del Programa Académico de Enfermería de la Universidad de Huánuco, se encuentra desarrollando el trabajo de investigación titulado: **“ACTITUDES MATERNAS SOBRE CONDICIONES DE SANEAMIENTO BÁSICO INTRADOMICILIARIO Y SU RELACIÓN CON LA INFESTACIÓN DE PARASITOSIS INTESTINAL EN NIÑOS DE 5 AÑOS DEL CENTRO POBLADO LLICUA BAJA – HUÁNUCO 2019”** por lo que solicitó autorización para realizar el proceso de recolección de datos de dicho estudio, que tendrá como muestra a las madres de niños de 5 años del Centro Poblado de Llicua Baja.

Esperando contar con su apoyo y comprensión, agradezco anticipadamente a usted reiteradamente las muestras de mi consideración y estima personal.

Atentamente,



AMELIA V. LEIVA YARO
DIRECT. E.A.P. ENFERMERÍA

Anexo N° 7

OFICIO DE AUTORIZACIÓN PARA EJECUCIÓN DE ESTUDIO

“Año del Dialogo Y Reconciliación Nacional”

Huánuco 18 de junio del 2019

OFICIO N°245-MCPMLL-GCA-2019

Señor:

CASIMIRO AMBICHO, Giorgio Ambroci

Alumno de la escuela académica profesional de Enfermería Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de Huánuco

Presente:

Asunto: AUTORIZACIÓN para realizar proyecto de investigación

Referencia: solicitud s/n de fecha de 07 de junio del 2019

Es grato dirigirme a usted para saludarle cordialmente y en proyecto al documento de la referencia en la cual solicita autorización para ejecutar proyecto de investigación, la presidencia **autoriza** la realización del proyecto de investigación titulado: **“ACTITUDES MATERNAS SOBRE CONDICIONES DE SANEAMIENTO BÁSICO INTRADOMICILIARIO Y SU RELACIÓN CON LA INFESTACIÓN DE PARASITOSIS INTESTINAL EN NIÑOS DE 5 AÑOS DEL CENTRO POBLADO LLICUA BAJA- HUÁNUCO 2019”** ,por lo que solicitó autorización del campo de estudio para aplicar el instrumento de recolección de datos de dicho trabajo de investigación , ya que tiene como muestra a las madres de niños de 5 años.

Se comunica al interesado su trámite correspondiente

Atentamente



.....
ECHEVARRIA PADILLA, CLAUDIO
ALCALDE