



Universidad Nacional
SAN LUIS GONZAGA



Reconocimiento-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional

Esta licencia permite a otras combinar, retocar, y crear a partir de su obra de forma no comercial, siempre y cuando den crédito y licencia a nuevas creaciones bajo los mismos términos.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0>



UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA

FACULTAD DE ENFERMERIA
UNIDAD DE INVESTIGACION
EVALUACION DE ORIGINALIDAD

ICA, 20 de noviembre del 2024

INFORME N° 157 – 2024 – EO/UI-FE/UNICA

Dra. NISORINA AMPARO SARAVIA CABEZUDO

JURADO REVISOR

Facultad de Enfermería

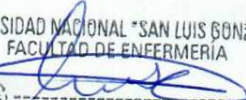
Presente

Es grato dirigirme a usted con la finalidad de hacerle llegar informe automatizado de originalidad de los documentos de investigación realizo **“Efecto de la intervención educativa en las prácticas de saneamiento básico en madres del programa no escolarizado de educación inicial, Pampa de Villacurí – Ica”**. por el BACH. **BENDEZU RUPIRE EDITH MILAGROS**, habiendo obtenido el **2%** de índice de similitud.

Asimismo, solicitarle la emisión del informe sobre la evaluación de la originalidad del trabajo de investigación, en virtud al Artículo 32 Inc. 14 de la RR, N°048-R-UNICA-2021, que aprueba el Reglamento General de Grados Académicos y Títulos Profesionales de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga.

Atentamente,

Adjunto:
Constancia
Caratula de tesis
Informe de antiplagio
Índice de similitud

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
FACULTAD DE ENFERMERIA

Ing. Wilmer Luciano Sotelo Olivares
Encargado del Area de Grados y Títulos

UNIVERSIDAD NACIONAL “SAN LUIS GONZAGA”

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Facultad de Enfermería



“Efecto de la intervención educativa en las prácticas de saneamiento básico en madres del programa no escolarizado de educación inicial, Pampa de Villacurí – Ica”

Línea de investigación:

Salud Pública y Conservación de Medio Ambiente

INFORME FINAL DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADO EN ENFERMERÍA

Autor:

Bach. Edith Milagros Bendezu Rupire

Asesora:

Dra. Olga María Curro Urbano

ORCID: 0000-0002-1131-9717

Ica, Perú

2024

DEDICATORIA

A Dios, por darme vida y el amor de los que me rodean.

A mi madre Edy, quien me brinda día a día su apoyo incondicional para lograr mis metas.

A mi hermana Elizabeth, por la motivación y aliento brindado en cada momento de mi vida.

AGRADECIMIENTOS.

A la Facultad de Enfermería de la Universidad Pública de Ica “San Luis Gonzaga”, por proporcionarme una educación óptima y eficiente.

A mi asesora Dra. Olga María Curro Urbano, por el apoyo abnegado y constante durante el desarrollo de esta investigación.

A las autoridades y madres del programa no escolarizado de educación inicial en Pampa de Villacurí de Ica, por su valiosa participación.

ÍNDICE

	Pág.
ÍNDICE DE CONTENIDOS	iv
ÍNDICE DE TABLAS	v
ÍNDICE DE FIGURAS.....	vi
RESUMEN.....	vii
ABSTRACT.....	viii
I. INTRODUCCIÓN.....	9
II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA	17
2.1. Tipo, Nivel, Diseño de Investigación.....	17
2.2. Población y muestra.	17
2.3. Técnicas de recolección de datos.	18
2.4. Instrumento de recolección de datos.	18
2.5. Técnicas de procesamiento - análisis de información.	19
III. RESULTADOS.....	20
IV. DISCUSIÓN	31
V. CONCLUSIONES	35
VI. RECOMENDACIONES.....	36
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	37
VIII. ANEXOS.....	42-82

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1. Datos generales de las madres del programa no escolarizado de educación inicial, Pampa de Villacurí – Ica.....	20
Tabla 2. Efecto de la intervención educativa en las prácticas de saneamiento básico, en madres del programa no escolarizado de educación inicial, Pampa de Villacurí – Ica...	21
Tabla 3. Efecto de la intervención educativa en las prácticas de consumo de agua, en madres del programa no escolarizado de educación inicial, Pampa de Villacurí – Ica...	22
Tabla 4. Efecto de la intervención educativa en las prácticas de manipulación de alimentos, en madres del programa no escolarizado de educación inicial, Pampa de Villacurí – Ica...	23
Tabla 5. Efecto de la intervención educativa en las prácticas de eliminación de excretas, en madres del programa no escolarizado de educación inicial, Pampa de Villacurí – Ica...	24
Tabla 6. Efecto de la intervención educativa en las prácticas de disposición de residuos sólidos, en madres del programa no escolarizado de educación inicial, Pampa de Villacurí – Ica.....	25
Tabla 7. Prueba de hipótesis del efecto de la intervención educativa en las prácticas de saneamiento básico en madres del programa no escolarizado de educación inicial, Pampa de Villacurí – Ica.....	26
Tabla 8. Prueba de hipótesis del efecto de la intervención educativa en las prácticas de consumo de agua en madres del programa no escolarizado de educación inicial, Pampa de Villacurí – Ica.....	27
Tabla 9. Prueba de hipótesis del efecto de la intervención educativa en las prácticas de manipulación de alimentos en madres del programa no escolarizado de educación inicial, Pampa de Villacurí – Ica.....	28
Tabla 10. Prueba de hipótesis del efecto de la intervención educativa en las prácticas de eliminación de excretas en madres del programa no escolarizado de educación inicial, Pampa de Villacurí – Ica.....	29
Tabla 11. Prueba de hipótesis del efecto de la intervención educativa en las prácticas de disposición de residuos sólidos en madres del programa no escolarizado de educación inicial, Pampa de Villacurí – Ica.....	30

ÍNDICE DE FIGURAS

	Pág.
Gráfico 1. Porcentajes de los datos generales de las madres del programa no escolarizado de educación inicial, Pampa de Villacurí – Ica.....	52
Gráfico 2. Porcentajes del efecto de la intervención educativa en las prácticas de saneamiento básico, en madres del programa no escolarizado de educación inicial, Pampa de Villacurí – Ica.....	53
Gráfico 3. Porcentajes del efecto de la intervención educativa en las prácticas de consumo de agua, en madres del programa no escolarizado de educación inicial, Pampa de Villacurí – Ica.....	53
Gráfico 4. Porcentajes del efecto de la intervención educativa en las prácticas de manipulación de alimentos, en madres del programa no escolarizado de educación inicial, Pampa de Villacurí – Ica.....	54
Gráfico 5. Porcentajes del efecto de la intervención educativa en las prácticas de eliminación de excretas, en madres del programa no escolarizado de educación inicial, Pampa de Villacurí – Ica.....	54
Gráfico 6. Porcentajes del efecto de la intervención educativa en las prácticas de disposición de residuos sólidos, en madres del programa no escolarizado de educación inicial, Pampa de Villacurí – Ica.....	55

RESUMEN

El saneamiento básico inadecuado, constituye un factor de riesgo que se asocia a enfermedades infecciosas que afectan el crecimiento y desarrollo infantil. **Objetivo:** Determinar el efecto de la intervención educativa en las prácticas de saneamiento básico en madres del programa no escolarizado de educación inicial Pampa de Villacurí – Ica. **Material y métodos:** Investigación cuantitativa, transversal, aplicativo y pre – experimental (prueba pre y postest en un solo grupo), con muestra de 45 madres, aplicándose la técnica de entrevista y observacional, como instrumento una lista de cotejo validado en el contexto nacional. **Resultados:** En el pretest, las prácticas de saneamiento básico fueron en mayor proporción inadecuadas 53.3%; por dimensiones las prácticas poco adecuadas predominaron en el consumo de agua 55.6%, y las prácticas inadecuadas predominaron en la manipulación de alimentos 44.4%, en eliminación de excretas 62.2%, y en la disposición de residuos sólidos 46.7%. Al conocer los resultados del postest, se halló una mejora del saneamiento básico, evidenciándose que las madres en su mayoría presentaron prácticas adecuadas 91.1%, al igual que en las cuatro dimensiones evaluadas; en consumo de agua con 88.9%, manipulación de alimentos 93.3%, eliminación de excretas 97.8%, y eliminación de residuos sólidos 95.5%. La prueba estadística de T de Student halló efecto significativo de la intervención educativa en las prácticas de saneamiento básico ($p=0.000$), al igual que en las cuatro dimensiones ($p<0.05$). **Conclusiones:** La intervención educativa tiene efecto significativo en las prácticas de saneamiento básico en madres del programa no escolarizado de educación inicial Pampa de Villacurí – Ica.

Palabras clave: Intervención educativa, prácticas, saneamiento básico, madres.

ABSTRACT

Inadequate basic sanitation is a risk factor associated with infectious diseases that affect child growth and development. **Objective:** Determine the effect of educational intervention on basic sanitation practices in mothers of the Pampa of Villacurí – Ica non-school initial education program. **Material and methods:** Quantitative, cross-sectional, applicative and pre-experimental research (pre- and post-test in a single group), with a sample of 45 mothers, applying the survey interview and observation, as an instrument, an checklist validated in the national context. **Results:** In the pretest, basic sanitation practices were mostly inadequate 53.3%; By dimensions, unsuitable practices predominated in water consumption 55.6%, and inappropriate practices predominated in food handling 44.4%, excreta disposal 62.2%, and solid waste disposal 46.7%. Upon knowing the results of the post-test, there was an improvement in basic sanitation, showing that the majority of mothers presented adequate practices 91.1%, as well as in the four dimensions evaluated with water consumption 88.9%, food handling 93.3%, excreta disposal 97.8%, waste disposal 95.5%. The Student's T statistical test found a significant effect of the educational intervention on basic sanitation practices ($p=0.000$), as well as in the four dimensions ($p<0.05$). **Conclusions:** The educational intervention has a significant effect on basic sanitation practices in mothers of the non-school initial education program Pampa of Villacurí – Ica. **Keywords:** Educational intervention, practices, basic sanitation, mothers.

I. INTRODUCCIÓN

El saneamiento básico, engloba aquel conjunto de actividades o acciones que se aplican en el medio ambiente, con la finalidad de disminuir o eliminar riesgos sanitarios, evitar la contaminación y mejorar el nivel de salud. Existen tres pilares vitales que la población debe realizar para tener un adecuado saneamiento básico: Consumir agua segura, eliminar adecuadamente las excretas, y manejar eficientemente la basura o residuos sólidos (1).

Sin embargo, en diversas comunidades no se cuenta con estos servicios básicos, esto debido al contexto social y situación económica de las familias, ocasionando que exista el riesgo de contraer infecciones por bacterias y hongos, convirtiéndose en un problema de salud pública que ocasiona la incidencia de enfermedades transmisibles tales como la parasitosis, diarrea, intoxicaciones, hepatitis A, anemia y disentería, las cuales son transmitidas por el consumo de agua, higiene deficiente y el consumo de alimentos contaminados, los cuales son más frecuentes en zonas rurales (2).

En este contexto, una de las principales acciones de la salud pública, es brindar educación mediante programas o intervenciones didácticas que mejoren la capacidad de respuesta y habilidades de la población, siendo fundamental el tema en madres con niños menores de cinco años, quienes están más propensos a sufrir enfermedades infecciosas por un deficiente saneamiento básico. Siendo el profesional de enfermería, aquel que imparte educación personalizada a las madres para que puedan adecuar su entorno, mejoren sus condiciones de saneamiento ambiental, y prevengan enfermedades en los niños(as) (3).

En el contexto internacional, la publicación realizada por la Organización Mundial de Salud en 2023 (OMS), explica que en el mundo el 43% de la población no posee un saneamiento básico adecuado o seguro, reportando a su vez que casi 1500 millones de individuos carecen del acceso a servicios de desagüe y agua, lo que ocasiona que cerca de 490 millones tengan que realizar sus deposiciones o defecar en campos abiertos y consumir agua no potable, problemas que ocasionan la transmisión de patologías tales como la disentería, parásitos intestinales, cólera y fiebre tifoidea, de los cuales más de un millón (89%) de las muertes se dieron por consecuencia de la falta de higiene y de condiciones de saneamiento deficientes (4).

A nivel de Latinoamérica, la Organización Panamericana de Salud en 2023 (OPS), explica que el 50.8% de su población no cuenta con un adecuado saneamiento básico, esto debido no solamente por los problemas de gestión y política pública, sino también por las acciones para mejorar las condiciones de vida en los propios individuos. Asimismo reporta que se hubieran evitado cerca de 800 mil muertes si las personas hubieran tenido acceso a agua y buena higiene. La falta de inversión en servicios públicos y las prácticas inadecuadas de la población ante las deficiencias

en las que viven, originan el incremento de problemas de salud que deben ser abordado con la educación sanitaria (5).

Según el Fondo de Naciones para la Infancia (UNICEF) en 2022, en la población infantil el saneamiento deficiente ocasiona malnutrición y otras enfermedades infecciosas que repercuten en su desarrollo y crecimiento, en el cual millones de niños de zonas pobres no tienen acceso a los servicios básicos de agua y desagüe, obligando a sus familias a utilizar letrinas comunales inadecuadas, o defecar a cielo abierto, constituyendo un riesgo para la salud al existir la tendencia a que las personas no manejen adecuadamente sus hábitos de vida, existiendo prácticas inadecuadas en el tratamiento de excrementos, de residuos del hogar y de higiene general (6).

En una investigación ejecutada en el año 2022 en Ecuador, se halló que del 65% de niños que presentaron enfermedades infecciosas parasitarias, la mayoría pertenecía a viviendas con deficiencias condiciones básicas de saneamiento, al no haber buen manejo de la basura, poco consumo de agua hervida, y el no practicar el lavado de manos después de ir al baño, mostrando la importancia de educar a la población para que adopte buenas conductas para la prevención de problemas de salud en la población infantil (7).

De igual forma en Colombia, se reporta que el 52.1% de las personas tienen inadecuados comportamientos y condiciones de saneamiento básico, evidenciándose a su vez que el 70.7% elimina inadecuadamente las excretas, y un 24.2% con deficiente acceso al agua potable, aunado a problemas de alcantarillado y poca cultura para recolectar y desechar adecuadamente la basura en el 65.5%, poniéndolos en riesgo de padecer problemas de salud de tipo infeccioso (8).

En el panorama nacional, la Superintendencia Nacional de Servicios de Saneamiento (SUNASS), refiere que el 10% de peruanos no tiene acceso en sus hogares al agua potable, y un 23% no cuenta con el servicio de alcantarillado, afectando esta problemática a 3.3 millones en todo el territorio nacional, con mayor predominio en zonas rurales o alejadas de la urbe, quienes están en riesgo de sufrir problemas de desnutrición y enfermedades diarreicas, principalmente en la población infantil (9).

Según la Encuesta de Salud Familiar (ENDES-INEI), afirma que casi un 20% de la población no tiene fuente de agua para beber dentro de la vivienda, y casi el 30% no dispone de servicio sanitario, sin embargo existen brechas significativas ya que en el área rural la tendencia a carecer servicio de alcantarillado-desagüe es de 63%, situación que da lugar al incremento de conductas inadecuadas de mala higiene y de eliminación de excretas, los que se asocian con a diversas enfermedades infecciosas (10).

El Ministerio de salud (MINSA) manifiesta en 2023 que uno de los principales factores asociados con la anemia y otras enfermedades prevalentes en la etapa infantil, es el saneamiento básico

inadecuado, explicando que al no contar con servicios básicos necesarios (agua, desagüe), las personas tienden a adoptar comportamientos de mala higiene y transmiten diversas bacterias que afectan al sistema gastrointestinal con la infestación de parásitos y diarrea (11).

En una investigación publicada en Lima 2023, se determinó que una gran proporción de madres con menores de 5 años tenía inadecuadas prácticas de saneamiento, destacándose que el 69% no lavaba los alimentos con agua segura, 32% no se lavaba las manos correctamente, y un 45% con inadecuada eliminación de excretas, hábitos que se asociaban a la presencia de diarreas agudas, por lo que el estudio recomendó que la población debe recibir educación sobre el tema (12).

Otro reporte realizado en Ayabaca, analizó aspectos principales del saneamiento básico para prevenir la parasitosis en madres de preescolares en 2022, encontrando resultados poco alentadores, ya que un 43.3% tenía poco adecuado lavado de manos, y el consumo de agua era regular, asimismo la eliminación de excretas era deficiente, los alimentos eran preparados de forma poco adecuada. y la eliminación de la basura era poco adecuada, situaciones que ponen en riesgo de la transmisión de la parasitosis y otras enfermedades infecciosas (13).

También se evidencia en Perú mediante un estudio preexperimental del 2019, que las enfermedades infecciosas de mayor impacto en la población infantil (diarreas, parasitosis y anemia), estaban asociadas directamente con las prácticas y habilidades de sus madres en aspectos del saneamiento básico, y que la aplicación de intervenciones educativas, mejora sus prácticas en el tema (14).

En ámbito regional y/o local, existen escasos reportes recientes sobre el saneamiento básico en la población, sin embargo, un estudio realizado en madres de niños menores de 5 años en Ica, evidenció que un 23.1% no utilizaba el agua potable correctamente y no eliminaba adecuadamente las excretas, observándose a su vez que un 69.2% presentó inadecuada eliminación de residuos sólidos, conductas negativas que se estarían asociando a parasitosis intestinal en la población infantil (15).

En la localidad de Pampa de Villacurí – Ica, se pudo observar mediante visita domiciliaria que algunos hogares presentaban deficientes condiciones de saneamiento básico con respecto al uso del agua y en la eliminación de la basura, situación que motiva a plantear el presente estudio en el Programa no escolarizado de educación inicial, cumpliendo con el papel del profesional de enfermería quien en su función investigadora ayuda a conocer esta problemática que afecta principalmente a la población infantil. Conjuntamente con la ejecución de una intervención educativa para mejorar los hábitos de sus madres. Por ello se formularon las siguientes preguntas:

Problema General: ¿Cuál es el efecto de la intervención educativa en las prácticas de saneamiento básico en madres del programa no escolarizado de educación inicial Pampa de Villacurí – Ica?

Problemas Específicos:

PE1. ¿Cuál es el efecto de la intervención educativa en las prácticas de consumo de agua en madres del programa no escolarizado de educación inicial Pampa de Villacurí – Ica?

PE2. ¿Cuál es el efecto de la intervención educativa en las prácticas de manipulación de alimentos en madres del programa no escolarizado de educación inicial Pampa de Villacurí – Ica?

PE3. ¿Cuál es el efecto de la intervención educativa en las prácticas de eliminación de excretas en madres del programa no escolarizado de educación inicial Pampa de Villacurí – Ica?

PE4. ¿Cuál es el efecto de la intervención educativa en las prácticas de disposición de residuos sólidos en madres del programa no escolarizado de educación inicial Pampa de Villacurí – Ica?

En antecedentes internacionales: Gonzáles (16) en Ecuador, tuvo por uno de sus objetivos analizar las condiciones del saneamiento básico en madres de niños que acudían a un Centro de Salud en Manglaralto, año 2022. Con método cuantitativo, descriptivo de corte transversal. En los hallazgos como resultado, el 37% no consumía agua segura, 57% con mala eliminación de excretas, 31% con inadecuada eliminación de residuos, 86% con animales intradomiciliarios en mal cuidado, por lo que el 63% presentó malas o deficientes condiciones y prácticas de saneamiento básico, donde se concluye que los factores sanitarios, demográficos y socioeconómico los hacen vulnerables en su estado de salud a los niños.

Angulo (17) en Colombia, tuvo por objetivo realizar un diagnóstico del saneamiento básico en la población de un barrio del Municipio de Tumaco, año 2021. Fue de método cualitativo y cuantitativo. Los resultados el 81% presentó mala o inadecuada disposición del uso del agua. Asimismo, el 67% tuvo inadecuado tratamiento de residuos sólidos, el 96% refirió que si se lava las manos después de usar el baño. Entre el 9% y 18% presentó alto nivel de presencia de plagas domésticas (roedores, cucarachas, etc). Concluyendo que la falta de saneamiento básico la calidad de vida de su población se ve afectada principalmente por falta de agua potable.

Vargas y Castellanos (18) en Colombia, tuvo por objetivo analizar el saneamiento básico en una comunidad del Municipio de Castilla Nueva Meta, año 2020. Con método de implementación de un plan, En los resultados, más del 50% de los habitantes (principalmente madres) presentaban malas prácticas de saneamiento, concluyendo que el mal tratamiento de residuos sólidos, inadecuado uso del agua, incineración a cielo abierto, e inadecuado tratamiento de agua doméstica causa enfermedades parasitarias y proponiendo el plan se cumple las condiciones sanitarias.

Oseguera et al (19) en Honduras, tuvo por uno de sus objetivos identificar las condiciones de saneamiento en un municipio del departamento de El Paraíso, año 2020. De estudio cuantitativo de alcance descriptivo y transversal. Obteniéndose en los resultados que la eliminación de excretas se realizaba en campo abierto con 30.6%, y la eliminación de basura era mayormente mediante la quema en campo 83.3%. donde se evidenció que el hacinamiento estaba presente en el 44.4% de hogares. Concluyendo que las viviendas tienen limitaciones en relación con saneamiento básico disminuyendo la calidad de vida.

Quelca y Canaza (20) en Bolivia, tuvieron por uno de sus objetivos analizar el saneamiento básicos y efecto de la educación sanitaria en dos distritos de la Ciudad El Alto, año 2019, con método cualitativo y cuantitativo, En los hallazgos, un 66% no cuenta con servicio de agua potable, sólo 13% con alcantarillado, el 34% elimina deposiciones en campo abierto, 41% con deficiente tratamiento de la basura, y 37% con inadecuado consumo de agua. Donde se concluyó que la promoción, educación, sensibilización logra beneficios como las practicas saludables.

En Antecedentes Nacionales: Casimiro (21) en Huánuco, tuvo por objetivo analizar el saneamiento básico intradomiciliario en madres de niños de 5 años en un centro poblado, año 2021. De estudio descriptivo; en los resultados, el 46.6% tuvo desfavorable uso del agua, 40% desfavorable manipulación de alimentos, y 42.2% desfavorable eliminación de excretas; en forma global el saneamiento fue favorable 58.6%, y desfavorables en 41.4%; concluyendo que las condiciones deficientes de saneamiento básico se relacionan con enfermedades gastrointestinales.

Lanaro y Ramírez (22) en Iquitos, tuvieron por uno de sus objetivos analizar el efecto de la intervención educacional en las prácticas de saneamiento de madres en una comunidad, año 2020. Con estudio cuantitativo de diseño analítico cuasiexperimental. En los resultados, antes de la educación las prácticas eran negativas con 66.3%, sin embargo, en el postest, la mayoría presentó prácticas positivas o adecuadas con 76.7%, siendo significativo ($p=0.000$). finalmente se concluye que la intervención es positiva en el conocimiento y prácticas de saneamiento básico.

Pacahuala (23) en Chanchamayo, tuvieron por uno de sus objetivos analizar el efecto de una educación sanitaria en las condiciones de saneamiento básico en Pampa del Carmen, año 2020. Tipo de investigación fue descriptiva correlacional, como resultado la educación mejoró significativamente el saneamiento básico, ya que en forma global las condiciones de saneamiento básico fueron regulares y malas antes de aplicar la educación (33%), mejorándose en postest a nivel bueno (55%). En conclusión, se incrementaron sus conocimientos mejorando sus condiciones sanitarias y consigo mismo el cuidado de su salud.

Céliz (24) en Moyobamba, tuvo por objetivo analizar el saneamiento básico en familias de la localidad de Shucshuyacu, año 2020. Tipo de investigación fue básica correlacional, como

resultados, el abastecimiento de agua potable era bueno 45.2%, el tratamiento de aguas residuales y excretas fue bueno 40%, la disposición de residuos sólidos buena 36.5%. En forma global las condiciones de saneamiento practicadas eran buenas en 40.4%, 37.83% prácticas malas y 12.6% regulares. Concluyendo que un deficiente saneamiento básico se relaciona con prevalencia de enfermedades gastrointestinales.

Cruz (25) en Huánuco, tuvo por uno de sus objetivos analizar las prácticas de saneamiento básico en madres de niños preescolares, año 2019. De método observacional, transversal, en los hallazgos, las prácticas fueron poco adecuadas 70%, inadecuada 17%, y únicamente el 13% obtuvo nivel adecuado. Por dimensiones se halló nivel poco adecuado en el consumo de agua 71%, manipulación de alimentos 71%, eliminación de excretas 73%, y disposición de residuos sólidos 66%. Como conclusión el saneamiento básico poco adecuadas existe la presencia de enfermedades gastrointestinales en los niños,

Castañeda y Castañeda (26) en Trujillo, tuvieron por objetivo aplicar un programa educativo para mejorar las conductas de saneamiento básico en familias de un Centro Poblado en Alto Trujillo, año 2019. El diseño de investigación fue aplicado de diseño preexperimental. En los resultados las conductas de saneamiento en el pretest obtuvieron un puntaje global de 14.2 puntos, incrementándose en el postest a 23.5 puntos con nivel adecuado, existiendo una mejora significativa ($p=0.000$). finalmente se concluye que la efectividad del programa educativo mejoro en sus conductas saludables altamente significativo ($p<0.01$).

En Antecedentes Regionales: Munarriz (27) en Ica, tuvo por uno de sus objetivos identificar el saneamiento básico en familias del distrito de Salas – Guadalupe, año 2023. Con un diseño descriptivo, participaron 76 individuos mediante técnica de encuestado. En los resultados, la mayoría refirió que el agua era muchas veces utilizada de forma apropiada 50%, la disposición de excretas en el distrito era muchas algunas veces eficiente 52.6%, el manejo de residuos solo era adecuado muchas veces 60.5%, existiendo también una frecuente cultura de reciclaje 72.4%. Se concluyó que un cambio positivo en la promoción genera un impacto en el saneamiento básico.

Quispe (28) en Ica, tuvo por uno de sus objetivos analizar los determinantes socioambientales en pobladores de la localidad de Cachiche, año 2021. Con método cuantitativo no experimental, descriptivo. En los hallazgos, el 86% afirmó que no tiene servicio de agua potable, el 25% carece de sistema de desagüe, el 46% afirmó que el sistema de desagüe no es óptimo, y el 100% manifestó que el carro recolector no recoge la basura. La limpieza de la casa fue deficiente en el 14%, se concluye que la falta de saneamiento básico existe la presencia de vectores.

Marcos et al (29) en Ica, tuvo por uno de sus objetivos analizar aspectos del saneamiento básico en madres con niños en el Hospital Regional, año 2021. Estudio cuantitativo, descriptivo y transversal, como resultado, un 50% de madres no lavaba adecuadamente las manos, y un 37%

presentó incorrecta manipulación de alimentos. El 32% poco adecuado consumo de agua segura. La eliminación de residuos sólidos fue inadecuada 41%, y 24% con poco adecuado servicio de desagüe.

Vásquez (30) en Ica, tuvo por uno de sus objetivos analizar los factores de riesgo de saneamiento básico en la prevención de enfermedades diarreicas de niños menores de 5 años del cercado de la ciudad, año 2021. El diseño fue descriptivo y cuantitativo, participando 40 familias con niños menores de cinco años, obteniéndose en los resultados que el saneamiento básico practicado fue de nivel bajo o inadecuado en el 80%, encontrándose también que la higiene de la vivienda fue de nivel alto 90%. Finalmente se concluyó que existe factores de riesgo sociodemográficos en los niveles de conocimiento que se relacionan con enfermedades gastrointestinales en los niños.

Candela (31) en Chincha, tuvo por objetivo analizar los hábitos de saneamiento básicos en madres de un asentamiento humano del Distrito de Pueblo Nuevo, año 2019. Fue un estudio no experimental, descriptivo. En los hallazgos, las prácticas fueron buenas en el 60%, sin embargo, un 37.6% presentó nivel regular, y 2.4% en grado malo. Asimismo, manifiesta que los hábitos de saneamiento son mejores en las mujeres con mayor nivel de estudio y con mayor edad.

Justificación Social: Esta investigación se desarrolla en el marco de la salud pública, considerando que la población infantil se encuentra con mayor riesgo de sufrir enfermedades infecciosas debido a las inadecuadas condiciones y conductas que realizan sus cuidadoras con respecto al saneamiento básico, ya que la problemática anteriormente descrita confirma que los casos de parasitosis y diarreas agudas se relacionan con un deficiente saneamiento básico. En este contexto es fundamental conocer a precisión esta problemática con el análisis de la capacidad que tienen las madres para cuidar al niño en estos aspectos, para de esta forma aplicar una intervención educativa que permita una mejor actitud y comportamiento positivo en la eliminación de excretas, del consumo del agua, de la eliminación de residuos, y de la correcta higiene y manipulación de alimentos, lo que permitirá reducir los casos de infecciones en la población infantil y en general.

Justificación Teórica: Al ejecutar el presente estudio, se logró mostrar diversas teorías, postulados o bases científicas que detallen a precisión la problemática del saneamiento básico en la población, enriqueciendo el tema para su mejor comprensión en el medio social donde se ejecutó. Asimismo, se muestra un nuevo conocimiento con los hallazgos obtenidos, sirviendo de remanente teórico para otros investigadores.

Justificación Metodológica: Los procedimientos metodológicos mostrados en este estudio, servirán de modelo para la ejecución de otros análisis en el contexto nacional e internacional, ya que se detalla procedimientos estandarizados, técnicas para el recojo de la información, e instrumentos apropiados que permitan conocer la problemática de las prácticas maternas en el

saneamiento ambiental y el efecto que tendrá el aplicar la intervención educativa, comprobándose con pruebas estadísticas.

Justificación Práctica: Los resultados obtenidos en la investigación, muestran precisión el nivel de prácticas de las madres sobre el saneamiento que realizan en sus hogares, permitiendo a la investigadora que ejecute una intervención educativa con contenido didáctico e interactivo para mejorar las habilidades de las madres. Finalmente, como conclusiones y recomendaciones para seguir mejorando las habilidades de las madres para un adecuado saneamiento básico en la prevención de patologías infecciosas se debe continuar con intervenciones sanitarias.

La importancia del presente estudio cobra gran relevancia, ya que una de las funciones del profesional de enfermería es aplicar estrategias educativas para mejorar el conocimiento y habilidad de la población, siendo un tema que se enmarca dentro de la prevención primaria de las enfermedades infecciosas y de mejor calidad de vida en la población infantil y general con el fortalecimiento de las habilidades de las mujeres para mantener una buena higiene y saneamiento en el hogar.

Objetivo General:

Determinar el efecto de la intervención educativa en las prácticas de saneamiento básico en madres del programa no escolarizado de educación inicial Pampa de Villacurí – Ica.

Objetivos Específicos:

OE1. Identificar el efecto de la intervención educativa en las prácticas de consumo de agua en madres del programa no escolarizado de educación inicial Pampa de Villacurí – Ica.

OE2. Identificar el efecto de la intervención educativa en las prácticas de manipulación de alimentos en madres del programa no escolarizado de educación inicial Pampa de Villacurí – Ica.

OE3. Identificar el efecto de la intervención educativa en las prácticas de eliminación de excretas en madres del programa no escolarizado de educación inicial Pampa de Villacurí – Ica.

OE4. Identificar el efecto de la intervención educativa en las prácticas de disposición de residuos sólidos en madres del programa no escolarizado de educación inicial Pampa de Villacurí – Ica.

El estudio se estructuró en 8 capítulos, en el capítulo I los aspectos principales de la introducción (problema, interrogantes, antecedentes, justificación y objetivos), para posteriormente en el capítulo II la metodología correspondiente. En el capítulo III se señalan los hallazgos estadísticos, y en el capítulo IV se redactó la discusión en base a antecedentes. En el capítulo V y VI se describieron las conclusiones y recomendaciones, para finalmente en el capítulo VII y VIII describir las referencias bibliográficas según norma Vancouver, y anexos en donde se identifica la matriz de consistencia, operacionalización de variables, instrumento de recojo de datos, consentimiento informado, gráficos estadísticos, base de datos, documento de autorización, evidencia fotográfica de ejecución del estudio y por último diseño de la intervención educativa.

II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA

2.1. Tipo, Nivel, Diseño de Investigación.

Tipo de investigación: Es transversal y de naturaleza cuantitativa. Considerando que los datos fueron recogidos en un periodo de tiempo corto y en el mismo grupo, a su vez los resultados se muestran mediante análisis numérico, aplicando técnicas estadísticas que permitieron conocer las características de las variables analizadas (32).

Nivel de investigación: Tuvo un nivel aplicativo, ya que se aplicó un estímulo para mejorar una realidad y abordar un problema. En este contexto, el estudio ejecutó una intervención educativa para mejorar las prácticas de saneamiento básico en las madres (33).

Diseño de investigación: Correspondió el diseño pre - experimental, el cual consistió en utilizar un solo grupo de participantes, con la finalidad analizar sus prácticas en un primer momento (pretest), para posteriormente aplicar el estímulo (intervención educativa), y finalmente volver a analizar las prácticas (postest) evidenciando si hubo efecto significativo (34).

2.2. Población y muestra.

Población:

Conformado por todas las madres del programa no escolarizado de Educación Inicial Pampa de Villacurí de Ica, las cuales hacen un total de 45 madres de preescolares divididos en tres salones: Regalitos de Dios (17 madres), El Oasis (15 madres), y Mi Casita en el Edén (13 madres).

Muestra:

Considerando que la población es pequeña pero aceptable para ser ejecutada, el presente estudio aplicó la técnica de muestreo no probabilístico y según el tamaño censal, es decir que se integró a toda la población para su participación. En total 45 madres. Sin embargo, se tomó en considerar algunos criterios de selección por si alguna de las madres no deseaba participar:

Criterios de Inclusión:

- Madres mayores de edad (18 a más años)
- Madres que aceptaron participar voluntaria.

Criterios de exclusión:

- Madres menores de edad (<18 años).
- Madres que no quisieron firmar el consentimiento informado
- Madres ausentes en el momento de ejecutar el estudio.

2.3. Técnicas de recolección de datos.

Se empleó la técnica de “entrevista” y “observación”. Estos procedimientos consistieron en preguntar sobre sus datos sociodemográficos, y observación directa las prácticas de saneamiento básico antes y después de aplicar la intervención educativa, consignando la información en una lista de cotejo. Los pasos para su aplicación fueron los siguientes:

- Solicitud a la coordinadora del programa no escolarizado de Educación Inicial Pampa de Villacurí de Ica, obteniendo el permiso correspondiente para su ejecución.
- Coordinación con madres para fijar fecha de recojo de información y la intervención educativa.
- La entrevista y observación se realizó antes de ejecutar la intervención educativa (pretest).
- En cuanto a las actividades de intervención educativa, se realizó en 2 sesiones educativas:

Primera sesión educativa se realizó en el mes de junio del 2024 de manera grupal con todas las madres, utilizando material expositivo (ppt) sobre las 4 dimensiones con duración de 20 minutos en cada una de ellas, luego de resolver las inquietudes de las mamás se procedió a realizar una recreación dinámica, donde consistió que formaran grupos entre ellas y de manera interactiva relacionaron frases con imágenes según lo expuesto en la sesión educativa, cuando finalizaron la dinámica se fue reforzando algunas debilidades encontradas en cada grupo. (Ver Anexo 9).

Segunda sesión educativa se realizó en el mes de octubre del 2024 de manera personalizada en sus hogares, algunas de ellas con participación con toda la familia, al finalizar se realizó la demostración y se fue reforzando algunas debilidades, Posteriormente se realizó visitas domiciliarias verificando las prácticas de las madres.

- Después de ejecutar la intervención educativa se realizó el postest finales del mes de octubre 2024.

2.4. Instrumentos de recojo de datos

Como instrumento se utilizó una lista de cotejo, el cual estuvo estructurado de la siguiente forma

a) Datos generales:

Conteniendo 5 ítems: Edad, nivel educativo, estado civil, ocupación y lugar de procedencia.

b) Evaluación de prácticas de saneamiento básico:

Lista de cotejo de origen nacional, elaborado por Cruz (25) en 2019, el cual mide las prácticas maternas sobre saneamiento básico en el hogar. A continuación, se detalla sus características:

- **Estructura:** Conformado de 24 preguntas en 4 dimensiones: Prácticas de consumo de agua (ítems del 1 al 6), prácticas de manipulación de alimentos (ítems del 7 al 12), prácticas de eliminación de excretas (ítems del 13 al 18), y prácticas de disposición de residuos sólidos (ítems del 19 al 24).

- **Validez:** Cruz (25) realizó la validez de la lista de cotejo mediante análisis de contenido, en el cual participaron 3 expertos en el tema, obteniendo un valor en la prueba de V. de Aiken de 100% de aceptación.
- **Confiabilidad:** De igual forma Cruz (25) calculó la confiabilidad de este instrumento, aplicando una prueba piloto con 10 madres, obteniéndose mediante Kuder Richardson un valor de 0.81.
- **Alternativas de respuestas:** De forma dicotómica: Si (1 punto) y No (0 puntos)
- **Niveles y puntajes:** Especificado por Cruz (11) en tres niveles, y los puntajes están determinados según técnica de intervalo (proporciones iguales en cada nivel):

	Inadecuadas	Poco adecuadas	Adecuadas
Prácticas de forma global:	0-8 pts	9-16 pts.	17-24 pts.
D1.Consumo de agua	0-2 pts.	3-4 pts.	5-6 pts.
D2.Manipulación de alimentos	0-2 pts.	3-4 pts.	5-6 pts.
D3.Eliminación de excretas	0-2 pts.	3-4 pts.	5-6 pts.
D4.Disposición residuos	0-2 pts.	3-4 pts.	5-6 pts.

2.5. Técnicas de procesamiento - análisis de información.

Técnicas de procesamiento.

Al culminar la lista de cotejo se procedió a realizar el ordenado de respuestas, en este sentido se sistematizó cada alternativa mediante la técnica de “codificación”, el cual consistió en asignar de forma correspondiente un número arábigo ascendente, para finalmente ser guardados en una sábana de datos con el programa especializado Excel 2021.

La segunda técnica de procesamiento fue el “análisis estadístico”, es decir que los datos codificados se llevaron a tratamiento en el programa especializado SPSS 27 en su licencia libre, logrando obtener resultados vitales en base a los objetivos, obteniendo frecuencias y porcentajes que fueron consignados en gráficos y tablas.

Análisis de la información.

De forma inicial se hizo el análisis cuantitativo, el cual consistió en obtener las frecuencias – porcentajes de la variable “prácticas de saneamiento básico”, según los dos momentos del diseño pre – experimental (pre y postest), los que se consignaron en tablas y gráficos estadísticos. Posteriormente se analizó la efectividad de la intervención educativa mediante la prueba estadística de T de Student (t), considerándose el análisis de muestras emparejadas, siendo el grado de confianza de 95%, y comprobándose las hipótesis de investigación si el resultado de la prueba estadística obtuvo un valor en la significancia bilateral (p) menor que 0.05.

III. RESULTADOS

Tabla 1. Datos generales de las madres del programa no escolarizado de educación inicial, Pampa de Villacurí – Ica

Datos generales		N°	%
Edad	18-19 años	2	4.4%
	20-23 años	10	22.2%
	24-26 años	14	31.1%
	27-29 años	6	13.3%
	30-32 años	5	11.2%
	33-35 años	4	8.9%
	36 a más años	4	8.9%
	Total	45	100.0%
Nivel Educativo	Primaria	8	17.8%
	Secundaria	33	73.3%
	Superior	4	8.9%
	Total	45	100.0%
Estado Civil	Soltera	14	31.1%
	Casada	9	20.0%
	Conviviente	22	48.9%
	Total	45	100.0%
Ocupación	Estudiante	1	2.2%
	Ama de casa	25	55.6%
	Trabajo dependiente	17	37.8%
	Trabajo independiente	2	4.4%
	Total	45	100.0%
Lugar de origen	Costa	10	22.2%
	Sierra	23	51.1%
	Selva	12	26.7%
	Total	45	100.0%

Fuente: Instrumento de recojo de datos

Interpretación:

Según datos generales de las madres, la mayoría tiene edades entre los 24-26 años con 31.1%, de nivel educativo secundaria 73.3%, estado civil conviviente 48.9%, ocupación ama de casa 55.6%, y lugar de origen la sierra 51.1%.

Tabla 2. Efecto de la intervención educativa en las prácticas de saneamiento básico, en madres del programa no escolarizado de educación inicial, Pampa de Villacurí – Ica

Prácticas de saneamiento básico	Pretest		Postest	
	N°	%	N°	%
Adecuadas	7	15.6%	41	91.1%
Poco adecuadas	14	31.1%	3	6.7%
Inadecuadas	24	53.3%	1	2.2%
Total	45	100.0%	45	100.0%

Fuente: Instrumento de recojo de datos

Interpretación:

Se observa en el pretest (antes de ejecutar la intervención educativa), que la mayoría de las madres presentó inadecuadas prácticas de saneamiento básico 53.3%, seguido de poco adecuadas 31.1% y adecuadas en el 15.6%.

En el postest (después de la intervención educativa), las prácticas de saneamiento básico fueron adecuadas en la mayoría de madres 91.1%, seguido de poco adecuadas 6.7%, e inadecuadas únicamente en el 2.2%.

Tabla 3. Efecto de la intervención educativa en las prácticas de consumo de agua, en madres del programa no escolarizado de educación inicial, Pampa de Villacurí – Ica

Prácticas de consumo de agua	Pretest		Postest	
	N°	%	N°	%
Adecuadas	2	4.4%	40	88.9%
Poco adecuadas	25	55.6%	4	8.9%
Inadecuadas	18	40.0%	1	2.2%
Total	45	100.0%	45	100.0%

Fuente: Instrumento de recojo de datos

Interpretación:

Se observa en el pretest (antes de ejecutar la intervención educativa), que la mayoría de las madres presentó prácticas de consumo de agua poco adecuadas 55.6%, seguido de inadecuadas 40.0%, y adecuadas en el 4.4%.

En el postest (después de la intervención educativa), las prácticas del consumo de agua fueron adecuadas en la mayoría de madres 88.9%, seguido de poco adecuadas 8.9%, e inadecuadas únicamente en el 2.2%.

Tabla 4. Efecto de la intervención educativa en las prácticas de manipulación de alimentos, en madres del programa no escolarizado de educación inicial, Pampa de Villacurí – Ica

Prácticas de manipulación de alimentos	Pretest		Postest	
	N°	%	N°	%
Adecuadas	16	35.6%	42	93.3%
Poco adecuadas	9	20.0%	3	6.7%
Inadecuadas	20	44.4%	0	0.0%
Total	45	100.0%	45	100.0%

Fuente: Instrumento de recojo de datos

Interpretación:

Se observa en el pretest (antes de ejecutar la intervención educativa), que la mayoría de las madres presentó inadecuadas prácticas de manipulación de alimentos 44.4%, seguido de adecuadas en 35.6%, y poco adecuadas en el 20.0%.

En el postest (después de la intervención educativa), la mayoría de las madres demostró adecuadas prácticas de manipulación de alimentos 93.3%, seguido de poco adecuadas en el 6.7%.

Tabla 5. Efecto de la intervención educativa en las prácticas de eliminación de excretas, en madres del programa no escolarizado de educación inicial, Pampa de Villacurí – Ica

Prácticas de eliminación de excretas	Pretest		Postest	
	Nº	%	Nº	%
Adecuadas	1	2.2%	44	97.8%
Poco adecuadas	16	35.6%	1	2.2%
Inadecuadas	28	62.2%	0	0.0%
Total	45	100.0%	45	100.0%

Fuente: Instrumento de recojo de datos

Interpretación:

Se observa en el pretest (antes de ejecutar la intervención educativa), que la mayoría de las madres presentó inadecuadas prácticas de eliminación de excretas 62.2%, seguido de poco adecuadas en 35.6%, y adecuadas en el 2.2%.

En el postest (después de la intervención educativa), la mayoría de las madres demostró adecuadas prácticas de eliminación de excretas 97.8%, seguido de poco adecuadas 2.2%.

Tabla 6. Efecto de la intervención educativa en las prácticas de disposición de residuos sólidos, en madres del programa no escolarizado de educación inicial, Pampa de Villacurí – Ica

Prácticas de disposición de residuos sólidos	Pretest		Postest	
	N°	%	N°	%
Adecuadas	8	17.8%	43	95.5%
Poco adecuadas	16	35.6%	2	4.5%
Inadecuadas	21	46.7%	0	0.0%
Total	45	100.0%	45	100.0%

Fuente: Instrumento de recojo de datos

Interpretación:

Se observa en el pretest (antes de ejecutar la intervención educativa), que la mayoría de las madres presentó inadecuadas prácticas en la disposición de residuos sólidos 46.7%, seguido de poco adecuadas en 35.6%, y adecuadas en el 17.8%.

En el postest (después de la intervención educativa), la mayoría de las madres demostró adecuadas prácticas en la disposición de residuos sólidos 95.5%, seguido de poco adecuadas en 4.5%.

COMPROBACIÓN DE HIPÓTESIS GENERAL

Enunciado de la hipótesis:

HA. La intervención educativa tiene efecto significativo en las prácticas de saneamiento básico en madres del programa no escolarizado de educación inicial Pampa de Villacurí – Ica.

H0. La intervención educativa no tiene efecto significativo en las prácticas de saneamiento básico en madres del programa no escolarizado de educación inicial Pampa de Villacurí – Ica.

Parámetros estadísticos:

N = 45 madres.

Prueba estadística: T de Student (t), con 95% de confianza en muestras emparejadas.

Decisión estadística: Si la significancia bilateral (p) es < 0.05, se acepta HA.

Resultado:

Tabla 7. Prueba de hipótesis del efecto de la intervención educativa en las prácticas de saneamiento básico en madres del programa no escolarizado de educación inicial, Pampa de Villacurí – Ica

Estadísticas de muestras emparejadas					
		Media	N	Desviación estándar	Media de error estándar
Par 1	PRETEST Global	7,4556	45	4,13717	0,61673
	POSTEST Global	18,3309	45	3,17392	0,47314

Prueba de muestras emparejadas						T	gl	Sig. (bilateral)
Diferencias emparejadas								
	Media	DS	Media de ES	95% confianza de la diferencia				
				Inferior	Superior			
PRETEST Global - POSTEST Global	9,83333	4,93319	0,73540	7,21543	4,25124	8,506	44	0,000

Interpretación:

Los resultados de la prueba de T de Student (t) muestran que en el pretest las prácticas de saneamiento básico obtuvieron un promedio aritmético de 7.45 puntos (nivel inadecuado), sin embargo, en el postest se elevó a 18.33 puntos (nivel adecuado), encontrándose a su vez un coeficiente $t = 8.506$, y una significancia bilateral entre las muestras emparejadas de $p = 0.000$. Estos resultados muestran que existe un efecto significativo de la intervención educativa en las prácticas de saneamiento básico de las madres. Por ello, se acepta la hipótesis alterna de investigación (HA).

COMPROBACIÓN DE HIPÓTESIS ESPECÍFICA 1

Enunciado de la hipótesis:

HA1. La intervención educativa tiene efecto significativo en las prácticas de consumo de agua en madres del programa no escolarizado de educación inicial Pampa de Villacurí – Ica.

H0. La intervención educativa no tiene efecto significativo en las prácticas de consumo de agua en madres del programa no escolarizado de educación inicial Pampa de Villacurí – Ica.

Parámetros estadísticos:

N = 45 madres.

Prueba estadística: T de Student (t), con 95% de confianza en muestras emparejadas.

Decisión estadística: Si la significancia bilateral (p) es < 0.05, se acepta HA1.

Resultado:

Tabla 8. Prueba de hipótesis del efecto de la intervención educativa en las prácticas de consumo de agua en madres del programa no escolarizado de educación inicial, Pampa de Villacurí – Ica

Estadísticas de muestras emparejadas					
		Media	N	Desviación estándar	Media de error estándar
Par 1	PRETEST DM1	3,8667	45	1,05744	0,15763
	POSTEST DM1	5,9000	45	1,22474	0,18257

Prueba de muestras emparejadas						T	gl	Sig. (bilateral)
Diferencias emparejadas								
	Media	DS	Media de ES	95% confianza de la diferencia				
				Inferior	Superior			
PRETEST DM1 - POSTEST DM1	1,4666	1,60397	0,23911	1,94855	0,98478	5,245	44	0.001

Interpretación:

Los resultados de la prueba de T de Student (t) muestran que en el pretest las prácticas de consumo de agua obtuvieron un promedio aritmético de 3.86 puntos (nivel poco adecuado), sin embargo, en el posttest se elevó a 5.90 puntos (nivel adecuado), encontrándose a su vez un coeficiente $t = 5.245$, y una significancia bilateral entre las muestras emparejadas de $p = 0.001$. Estos resultados muestran que existe un efecto significativo de la intervención educativa en las prácticas de consumo de agua de las madres. Por ello, se acepta la hipótesis alterna de investigación (HA1).

COMPROBACIÓN DE HIPÓTESIS ESPECÍFICA 2

Enunciado de la hipótesis:

HA2. La intervención educativa tiene efecto significativo en las prácticas de manipulación de alimentos en madres del programa no escolarizado de educación inicial Pampa de Villacurí – Ica.

H0. La intervención educativa no tiene efecto significativo en las prácticas de manipulación de alimentos en madres del programa no escolarizado de educación inicial Pampa de Villacurí – Ica.

Parámetros estadísticos:

N = 45 madres.

Prueba estadística: T de Student (t), con 95% de confianza en muestras emparejadas.

Decisión estadística: Si la significancia bilateral (p) es < 0.05, se acepta HA2.

Resultado:

Tabla 9. Prueba de hipótesis del efecto de la intervención educativa en las prácticas de manipulación de alimentos en madres del programa no escolarizado de educación inicial, Pampa de Villacurí – Ica

		Estadísticas de muestras emparejadas							
		Media	N	Desviación estándar	Media de error estándar				
Par 1	PRETEST DM2	2.0667	45	1.48324	0.22111				
	POSTEST DM2	5.9722	45	1.13618	0.16937				

		Diferencias emparejadas				t	gl	Sig. (bilateral)	
		Media	DS	Media de ES	95% confianza de la diferencia				
					Inferior	Superior			
PRETEST DM2 - POSTEST DM2		3.6666	1.81659	0.27080	2.01243	0.92090	6.696	44	0.000

Interpretación:

Los resultados de la prueba de T de Student (t) muestran que en el pretest las prácticas de manipulación de alimentos obtuvieron un promedio aritmético de 2.06 puntos (nivel inadecuado), sin embargo, en el postest se elevó a 5.97 puntos (nivel adecuado), encontrándose un coeficiente $t = 6.696$, y una significancia bilateral entre las muestras emparejadas de $p = 0.000$. Estos resultados muestran que existe un efecto significativo de la intervención educativa en las prácticas de manipulación de alimentos. Por ello, se acepta la hipótesis alterna de investigación (HA2).

COMPROBACIÓN DE HIPÓTESIS ESPECÍFICA 3

Enunciado de la hipótesis:

HA3. La intervención educativa tiene efecto significativo en las prácticas de eliminación de excretas en madres del programa no escolarizado de educación inicial Pampa de Villacurí – Ica.

H0. La intervención educativa no tiene efecto significativo en las prácticas de eliminación de excretas en madres del programa no escolarizado de educación inicial Pampa de Villacurí – Ica.

Parámetros estadísticos:

N = 45 madres.

Prueba estadística: T de Student (t), con 95% de confianza en muestras emparejadas.

Decisión estadística: Si la significancia bilateral (p) es < 0.05, se acepta HA3.

Resultado:

Tabla 10. Prueba de hipótesis del efecto de la intervención educativa en las prácticas de eliminación de excretas en madres del programa no escolarizado de educación inicial, Pampa de Villacurí – Ica

Estadísticas de muestras emparejadas								
Par 1		Media	N	Desviación estándar	Media de error estándar			
		PRETEST DM3	2.1222	45	1.05505	0.15728		
	POSTEST DM3	5.8876	45	1.17722	0.17549			

Prueba de muestras emparejadas								
	Diferencias emparejadas					t	gl	Sig. (bilateral)
	Media	DS	Media de ES	95% confianza de la diferencia				
				Inferior	Superior			
PRETEST DM3 - POSTEST DM3	3.4556	1.49173	0.22237	2..60372	1.70739	10.443	44	0.000

Interpretación:

Los resultados de la prueba de T de Student muestran que en el pretest las prácticas de eliminación de excretas obtuvieron un promedio aritmético de 2.12 puntos (nivel inadecuado), sin embargo, en el postest se elevó a 5.88 puntos (nivel adecuado), encontrándose un coeficiente $t = 10.443$, y una significancia bilateral entre las muestras emparejadas de $p = 0.000$. Estos resultados muestran que existe un efecto significativo de la intervención educativa en las prácticas de eliminación de excretas en las madres. Por ello, se acepta la hipótesis alterna de investigación (HA3).

COMPROBACIÓN DE HIPÓTESIS ESPECÍFICA 4

Enunciado de la hipótesis:

HA4. La intervención educativa tiene efecto significativo en las prácticas de disposición de residuos sólidos en madres del programa no escolarizado de educación inicial Pampa de Villacurí – Ica.

H0. La intervención educativa no tiene efecto significativo en las prácticas de disposición de residuos sólidos en madres del programa no escolarizado de educación inicial Pampa de Villacurí – Ica.

Parámetros estadísticos:

N = 45 madres.

Prueba estadística: T de Student (t), con 95% de confianza en muestras emparejadas.

Decisión estadística: Si la significancia bilateral (p) es < 0.05, se acepta HA4.

Resultado:

Tabla 11. Prueba de hipótesis del efecto de la intervención educativa en las prácticas de disposición de residuos sólidos en madres del programa no escolarizado de educación inicial, Pampa de Villacurí – Ica

Estadísticas de muestras emparejadas					
		Media	N	Desviación estándar	Media de error estándar
Par 1	PRETEST DM4	2.1444	45	1.42949	0.21310
	POSTEST DM4	5.994	45	1.19764	0.17853

Prueba de muestras emparejadas						t	gl	Sig. (bilateral)	
		Diferencias emparejadas							
		Media	DS	Media de ES	95% confianza de la diferencia				
					Inferior	Superior			
PRETEST DM4 - POSTEST DM4		3.4112	1.85402	0.27638	2.26812	1.15410	7.225	44	0.000

Interpretación:

Los resultados de la prueba de T de Student muestran que en el pretest las prácticas de disposición de residuos sólidos obtuvieron un promedio aritmético de 2.14 puntos (nivel inadecuado), sin embargo, en el posttest se elevó a 5.994 puntos (nivel adecuado), encontrándose a su vez un coeficiente $t = 7.225$, y una significancia bilateral entre las muestras emparejadas de $p = 0.000$. Estos resultados muestran que existe un efecto significativo de la intervención educativa en las prácticas de disposición de residuos sólidos de las madres. Por ello, se acepta la hipótesis alterna de investigación (HA4).

IV. DISCUSIÓN

El analizar los aspectos del saneamiento básico, constituye un tema vital para prevenir enfermedades en la población infantil y en general, considerando que las inadecuadas o deficientes prácticas conllevan a un mayor riesgo de sufrir enfermedades infecciosas tales como la diarrea, el cólera, disentería, parasitosis, anemia, gastroenteritis, entre otros.

Por ello el presente estudio aplicó una intervención educativa, con la finalidad de conocer si esta estrategia de promoción de la salud mejoraba las habilidades de las madres de los niños preescolares que acuden al programa no escolarizado de educación inicial, Pampa de Villacurí – Ica, obteniéndose en el **análisis global** que las prácticas de saneamiento básico en el **pretest** (antes de la intervención educativa) era con mayor predominio inadecuadas con 53.3%, panorama negativo que pone en riesgo la salud de los infantes, siendo este resultado coincidente en el contexto internacional con el estudio de **Gonzales**, quien halló en Ecuador que la mayoría de madres presentaba prácticas y condiciones de saneamiento básico en un nivel malo o deficiente 63% (16), siendo también semejante con **Vargas y Castellanos** en Colombia, reportando esta problemática en más del 50% (18). En el contexto nacional también existen investigaciones que confirman este panorama, así se tiene a **Lanaro y Ramírez**, quienes encontraron que las prácticas de saneamiento en madres de Iquitos eran negativo o inadecuado 66.3% (22). Sin embargo, otros estudios difieren con esta realidad, afirmándose que las prácticas de saneamiento son buenas o adecuadas según **Casimiro** en Huánuco 58.6% (21) y **Célis** en Moyobamba 40.4% (24).

Posteriormente se ejecutó la **intervención educativa** con el uso de material didáctico (ppt, recreación dinámica; rotafolios), resultando en el **postest** un mejoramiento evidente del saneamiento básico, ya que la mayoría de las madres presentó prácticas adecuadas con 91.1%, situación que denota la importancia de ejecutar estrategias didácticas por parte del profesional de enfermería, con la finalidad de mejorar las conductas sobre el tema para prevenir enfermedades infecciosas. Asimismo, se comprobó la efectividad mediante la prueba estadística de T de Student, encontrándose un resultado significativo ($p=0.000$). Esto fue confirmado por **Lanaro y Ramírez**, quienes también encontraron efectividad de la intervención educativa sobre saneamiento impartido a madres de Iquitos, resultando un nivel positivo o adecuado 76.7%, $p=0.000$ (22). De igual forma **Castañeda y Castañeda** respaldan este resultado, ya que, al implementar un programa educativo sobre saneamiento básico en Trujillo, la mayoría elevó sus prácticas a un nivel adecuado, siendo significativo ($p=0.000$) (26).

Prosiguiendo con la discusión según dimensiones, se analizó **el consumo de agua**, encontrándose en el pretest que en mayor proporción las madres tuvieron prácticas poco adecuadas con 55.6%, en el cual existía pocas conductas dirigidas a hervir el agua, o a desinfectarlo con el empleo de gotas de lejía; asimismo la mayoría refirió que almacenaban el agua por largo tiempo en recipientes y al momento de la recepción de agua las mangueras de las cisternas en algunas ocasiones se ensuciaban con arena, aspectos que tienden a ocasionar la infección por parásitos y la incidencia de gastroenteritis por la bacteria *Helicobacter pylori*. Esta situación fue corroborada por **Cruz**, quien halló en Huánuco que las madres en su mayoría tenían prácticas poco adecuadas en el consumo del agua 71% (25), al igual que **Marcos** et al en Ica con 32% (29). Sin embargo, otros estudios se contraponen a este hallazgo, al afirmar que el consumo de agua en las madres es inadecuado o deficiente, tales como **Gonzáles** en Ecuador 37% (16), **Angulo** en Colombia 81% (17) y **Casimiro** en Huánuco 46.6% (21).

Al aplicar la intervención educativa, se confirmó en el **postest** que el **consumo de agua** fue mejorado, encontrando que el 88.9% presentó prácticas adecuadas en el consumo de agua, confirmándose el efecto significativo mediante la prueba estadística de T de Student ($p=0.001$), esto fue confirmado por **Lanaro y Ramirez** en Iquitos, quien también encontró efectividad en la intervención educativa en consumo de agua mejoró en un 80.0% (22). resultado que coincide por **Castañeda y Castañeda**, quien halló en Trujillo el consumo y almacenamiento de agua en el postest incremento en un promedio a 4.80 puntos siendo significativo ($p<0.01$) (26), sin embargo, el estudio de **Lizano** en Piura, se contrapone en este hallazgo, al afirmar que el consumo de agua en el postest fue medio en 96.7% (13).

En cuanto a la dimensión 2 sobre la **manipulación de alimentos**, los resultados del **pretest** mostraron un panorama negativo, al hallarse que el 44.4% presentó prácticas inadecuadas, es decir que existía conductas negativas en cuanto a la desinfección de alimentos tales como las frutas y verduras, en el lavado de manos, y en algunos casos los niños consumen alimentos que se cayeron al suelo, resultado que es semejante a **Casimiro**, quien halló en Huánuco que la manipulación de alimentos en las madres era desfavorable 40% (21), al igual que **Marcos et al** en Ica 37% (29). Sin embargo, **Cruz** difiere con este resultado, afirmando que la manipulación de alimentos en las madres es poco adecuada 71% (25).

Al conocer los resultados del **postest**, se halló una mejora evidente gracias a la intervención educativa aplicada en el presente estudio, ya que con mayor predominio las madres demostraron que sus prácticas de **manipulación de alimentos** son adecuadas con un (93.3%), confirmándose el efecto significativo según la prueba de T de Student ($p=0.000$). Resultado que es semejante al de **Castañeda y Castañeda** quien incremento en el postest con buenas prácticas en manipulación de alimentos en Trujillo, con un promedio de 5.6 puntos siendo significativo ($p<0.01$) (26),

también quien encontró efectividad en la intervención educativa fue **Lizano** en Piura, que la manipulación de alimentos en el postest fue alta en un 96.7% (13).

De los resultados obtenidos en la tercera dimensión: **Eliminación de excretas**, en la presente investigación se halló una mayor proporción de madres con inadecuadas prácticas (62.2%), observándose que las madres no tenían apropiados servicios higiénicos, ni se lavaban las manos después de ir al baño, existiendo también la conducta de no velar por que el niño se exponga al contacto con las heces de animales domésticos, problema de salud pública que trae como consecuencia las enfermedades diarreicas agudas (EDAS) y la infestación por amebiasis. Esta situación es confirmada por diversos estudios que corroboran el deficiente, inadecuado o mala eliminación de excretas, tales como **Gonzáles** en Ecuador 57% (16), y **Casimiro** en Huánuco 42.2% (21). Sin embargo, otros estudios se contraponen a este hallazgo, por ejemplo, **Célis** afirma que el tratamiento de excretas es bueno 40% (24), y **Cruz** expresa que es poco adecuado 73% (25).

De los resultados del **postest**, se confirmó que la intervención educativa mejoró la **eliminación de excretas**, ya que las madres en su mayoría demostraron prácticas adecuadas con 97.8%, siendo esta variabilidad significativa ($p=0.000$). esto fue confirmado por **Lanaro y Ramirez**, quienes también encontraron efectividad en la intervención educativa sobre saneamiento de excretas en Iquitos, fueron buenas en el postest en un 90% (22). De igual forma **Castañeda y Castañeda** respaldan este resultado, que al implementar su intervención educativa en eliminación de excretas en Trujillo el promedio se incrementó en el postest en un 7.03% puntos siendo significativo ($p < 0.01$). Asimismo, en el estudio de **Pacahuala** en Chanchamayo se encontraron resultados semejantes después de una educación sanitaria en eliminación de excretas fueron buenas en un 85% (23%), sin embargo, en el estudio de **Lizano** contrapone a este hallazgo al afirmar que en su implementación de la intervención educativa en Piura el postest de la eliminación de excretas fue medio en un 80.0% (13).

Finalmente se determinó la efectividad de la intervención educativa según la dimensión **disposición de residuos sólidos**, encontrándose en el pretest una mayor proporción de madres que adoptaban inadecuadas prácticas con 46.7%, existiendo la tendencia a no almacenar la basura en recipientes o colectores apropiados, siendo también común el arrojar la basura al aire libre (en la calle) y por la falta de recolección de heces de animales domésticos, siendo este panorama un factor de riesgo para el incremento de vectores (roedores e insectos) que transmiten diversas enfermedades infecciosas. Este hallazgo es respaldado por diversos estudios tales como **Angulo** en Colombia 67% (17), **Quelca y Canaza** en Bolivia 41% (20), y **Marcos et al** en Ica 41% (29). Cabe considerar que existen otros estudios que difieren con este resultado, tales como el de **Célis**,

quien afirma que la disposición de residuos sólidos en las familias de Moyobamba es buena 40.4% (24), y **Cruz** expresa que es de nivel poco adecuado 66% (25).

Al analizar el **postest**, se pudo comprobar que hubo una mejora en la **disposición de residuos sólidos**, ya que la mayoría de madres presentó prácticas adecuadas con 95.5%, siendo este comportamiento significativo ($p=0.000$), confirmándose de esta forma la importancia de brindar educación a las madres sobre los comportamientos saludables en esta dimensión. En el estudio realizado por **Lanaro y Ramírez** también encontraron efectividad en la intervención educativa sobre disposición de residuos sólidos en Iquitos, siendo su resultado bueno en un 90% (22). Quien también encontró efectividad fue **Lizano**, que después de una intervención educativa en la disposición de residuos sólidos en Piura su resultado fue alto en un 70% (13), Asimismo **Pacahuala** también demostró que después de una educación sanitaria en disposición de residuos sólidos en Chanchamayo su resultado fue bueno en un 96% (23).

V. CONCLUSIONES

1. La intervención educativa tuvo efecto significativo en las prácticas de saneamiento básico de las madres del programa no escolarizado de educación inicial, Pampa de Villacurí – Ica ($p=0.000$) comprobándose así la hipótesis alterna, evidenciándose en el pretest que las prácticas fueron inadecuadas (53.3%), evidenciándose mejoría en el postest a adecuadas (91.1%).
2. Se halló efecto significativo de la intervención educativa en el consumo de agua ($p=0.001$) comprobándose la hipótesis alterna, observándose en el pretest que las prácticas de las madres fueron poco adecuadas (55.6%), evidenciándose mejoría en el postest a adecuadas (88.9%).
3. El efecto de la intervención educativa en la manipulación de alimentos fue significativo ($p=0.000$) comprobándose la hipótesis alterna, identificándose en el pretest que las prácticas de las madres fueron inadecuadas (44.4%), evidenciándose mejoría en el postest a adecuadas (93.3%).
4. La intervención educativa tuvo efecto significativo en la eliminación de excretas ($p=0.000$) comprobándose la hipótesis alterna, evidenciándose en el pretest que las prácticas de las madres fueron inadecuadas (62.2%), evidenciándose mejoría en el postest a adecuadas (97.8%).
5. Se halló efecto significativo de la intervención educativa en la disposición de residuos sólidos ($p=0.000$) comprobándose la hipótesis alterna, observándose en el pretest que las prácticas de las madres fueron inadecuadas (46.7%), evidenciándose mejoría en el postest a adecuadas (95.5%).

VI. RECOMENDACIONES

1. La coordinadora del programa no escolarizado de educación inicial de Pampa de Villacuri, trabaje articuladamente con los miembros del consejo directivo de las juntas administradoras de servicios de saneamiento (JASS) con la debida participación y coordinación con el Área Técnica Municipal y el puesto salud para que realicen capacitaciones y supervisiones periódicas en saneamiento básico, basándose en el Modelo de cuidado integral por curso de vida y el programa de viviendas saludables, y generar en las familias comportamientos saludables.
2. Que los miembros del consejo directivo de la JASS trabajen articuladamente con el Área Técnica Municipal y salud ambiental del puesto de salud Pampa de Villacuri para un buen tratamiento del agua, asimismo trabajar con el personal de enfermería para que realicen visitas domiciliarias para conocer la forma de recolección y almacenamiento, ejecutando sesiones educativas y demostrativas, a su vez realizar seguimiento sobre los comportamientos saludables.
3. Que el profesional de nutrición y de enfermería del Puesto de salud Pampa de Villacurí, elabore un cronograma de sesiones demostrativas y realicen seguimiento hacia las madres para optar hábitos adecuados en la manipulación de alimentos, haciendo énfasis en la importancia de desinfección de frutas y verduras.
4. Que los miembros del consejo directivo de la JASS trabajen articuladamente con el Área Técnica Municipal realizando visitas domiciliarias para identificar el estado situacional de las familias y conductas deficientes en el uso de los servicios higiénicos, brindando a su vez orientación adecuada con apoyo del personal de salud para que puedan modificar el entorno de las familias y tener un mejor estilo de vida saludable.
5. Que la Sub Gerencia de Medio Ambiente de la municipalidad Salas continúe trabajando en la recolección de residuos sólidos, además realicen un estudio de caracterización de residuos sólidos para sensibilizar a las familias sobre la recolección y almacenamiento mejorando sus conductas para evitar la propagación de enfermedades infecciosas.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Institucional Repository for Information Sharing – PAHO. Saneamiento básico: agua segura, disposición de excretas y manejo de la basura: cuadernillo para capacitaciones con enfoque intercultural en áreas rurales. [En línea] Organización Panamericana de la Salud; 2022 [Citado el 05 Mayo 2024]. Disponible en: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/56014/OPSARG220001_spa.pdf?sequence=5&isAllowed=y
2. Valdez J. Saneamiento en zonas rurales: Una revisión de la literatura científica en los últimos 10 años. [Trabajo de Investigación]. Trujillo, Perú: Universidad Privada del Norte; 2019. [Citado el 05 Mayo 2024]. Disponible en: https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/25769/Trabajo%20de%20Investigacion_total.pdf?sequence=1&isAllowed=y
3. Pare G. Plan de intervención de enfermería en prácticas de saneamiento básicos ambiental en familias de la comunidad de Pasto Grande del Distrito de Carumas. [Trabajo académico]. Callao, Perú: Universidad Nacional del Callao; 2022. [Citado el 03 Junio 2024]. Disponible en: <https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/7348/FCS%20TA%20PARE%20MAMANI%202022.pdf?sequence=4&isAllowed=y>
4. Organización Mundial de la Salud (OMS). Saneamiento. [Internet] Nota descriptiva del 2023. [Citado el 12 Enero 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/sanitation>
5. Organización Panamericana de la Salud (OPS). Día Interamericano del Saneamiento: el 50,8% de América Latina y el Caribe no tiene un saneamiento gestionado de manera segura a siete años del cumplimiento de los ODS. [Internet] Nota descriptiva del 2023. [Citado el 12 Enero 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/16-11-2023-dia-interamericano-saneamiento-508-america-latina-caribe-no-tiene-saneamiento>
6. United Nations Children's Fund (UNICEF). Saneamiento. Datos descriptivos. [Internet] 2022 [Citado el 13 Enero 2024]. Disponible en: <https://www.unicef.org/es/saneamiento>
7. Aguaiza M, Piñero M, Briceño C, Ivo J, Quintero A. Prevalencia de parasitosis intestinal, condiciones socio-sanitarias y estado nutricional de niños en Ecuador. Rev. Kasmera [Internet] 2022 [Citado el 13 Enero 2024] 50(2020). Disponible en: <https://produccioncientificaluz.org/index.php/kasmera/article/view/35251>

8. Espitia C. Accesibilidad a servicios de saneamiento básico ambiental y de salud de las personas registradas Grupos A y B Sisbén IV, Cereté, Córdoba, Colombia. [Tesis]. Córdoba, Colombia: Universidad de Córdoba; 2022. [Citado el 13 Enero 2024]. Disponible en: <https://repositorio.unicordoba.edu.co/server/api/core/bitstreams/65dd4a1d-2e7c-42cd-80ca-47aa15d2ec6a/content>
9. Superintendencia Nacional de Servicios de Saneamiento (SUNASS). El 10 % la población peruana no tiene agua potable y 23 % no accede al alcantarillado. [Internet] 2023 [Citado el 14 Enero 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/sunass/noticias/781301-el-10-la-poblacion-peruana-no-tiene-agua-potable-y-23-no-accede-al-alcantarillado>
10. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES): Encuesta Nacional de Salud Familiar. [Internet]. Lima, Perú; 2022. [Citado el 14 de Enero 2024]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1898/libro.pdf
11. Ministerio de Salud (MINSA). Factores como la pobreza, el hacinamiento y el inadecuado saneamiento básico se encuentran asociados a la anemia. [Internet]. 2023. [Citado el 15 Enero 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/ins/noticias/828683-factores-como-la-pobreza-el-hacinamiento-y-el-inadecuado-saneamiento-basico-se-encuentran-asociados-a-la-anemia>
12. Torvisco N, Mercado A. Conocimientos y prácticas del uso del agua, saneamiento e higiene de las madres asociados a la presencia de diarreas agudas en menores de 5 años, en el Centro Materno Infantil Ollantay, San Juan de Miraflores, 2020. [Tesis]. Lima, Perú: Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas; 2023. [Citado el 16 Enero 2024]. Disponible en: https://repositorioacademico.upc.edu.pe/bitstream/handle/10757/667596/Torvisco_PN.pdf?sequence=3&isAllowed=y
13. Lizano M. Intervención educativa de salud para prevenir parasitosis en preescolares de un puesto de salud de Ayabaca 2022. [Internet]. Piura, Perú: Universidad César Vallejo; 2022. [Citado el 14 Enero 2024]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/108324/Lizano_CM-SD.pdf?sequence=1
14. Mamani R, Alberca A, Anne C, Cajachagua M. Estrategias para reducir diarrea y anemia en menores de cinco años de zona altoandina Perú. Rev. Horizonte Sanitario [Internet]. 2020 [Citado el 14 Enero 2024]. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-74592019000300307

15. Gómez J, Ormeño G. Nivel de conocimiento y prácticas preventivas de parasitosis intestinal en madres de niños menores de 5 años atendidos en el Hospital Santa María del Socorro Ica 2021. [Internet]. Ica, Perú: Universidad Autónoma de Ica; 2021. [Citado el 16 Enero 2024]. Disponible en: <http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/1882/1/Julissa%20Judith%20Gomez%20Chavez.pdf>
16. González C. Factores de riesgo higiénico sanitarios que inciden en la parasitosis en niños de 4 a 10 años. Centro de Salud Valdivia Manglaralto 2022. [Internet]. Santa Elena, Ecuador; Universidad Estatal Península de Santa Elena 2022. [Citado el 03 Enero 2024]. Disponible en: <https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/8017/1/UPSE-TEN-2022-0074.pdf>
17. Angulo H. Diagnóstico de saneamiento básico, agua para el consumo humano y su incidencia en la morbilidad sentida de la población del barrio El Esfuerzo 1 en el municipio Tumaco - Nariño. [Internet]. Medellín, Colombia; Universidad de Antioquía, 2021 [Citado el 03 Enero 2024]. [Citado el 04 Enero 2023] Disponible en: https://bibliotecadigital.udea.edu.co/bitstream/10495/31878/1/AnguloHermencia_2021_DiagnosticoDeSaneamientoBasico.pdf
18. Vargas C, Castellanos J. Diseño de un plan de saneamiento básico para la comunidad de la vereda San Antonio del Municipio Castilla La Nueva Meta. [Internet]. Colombia: Universidad de La Salle; 2020. [Citado el 04 Enero 2024]. Disponible en: https://ciencia.lasalle.edu.co/cgi/viewcontent.cgi?article=2769&context=ing_ambiental_sanitaria
19. Oseguera E, Melgar K, Sosa L, Cabrera A. Condiciones ambientales de vida de pobladores de la colonia El Rodeo, sector N° 2, municipio de El Paraíso, departamento de El Paraíso, Honduras. Rev. Población y Desarrollo [Internet]. 2020 [Citado el 05 Enero 2024] 16(2020): 59-68. Disponible en: <http://portal.amelica.org/ameli/jatsRepo/462/4622164005/4622164005.pdf>
20. Quelca Y. Propuesta de intervención social en educación sanitaria ambiental en puntos saludables en los distritos N° 7 y 14 de la ciudad de El Alto. [Tesis]. La Paz, Bolivia, Universidad Mayor de San Andrés; 2019. [Citado el 05 de Enero 2024]. Disponible en: <https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/28711/T.TSO995.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
21. Casimiro G. Actitudes maternas y condiciones de saneamiento básico intradomiciliario relacionado con infestación de parasitosis intestinal en niños de 5 años de Centro Poblado

- Llicua Baja Huánuco 2019. [Tesis]. Huánuco, Perú: Universidad de Huánuco; 2021. [Citado el 06 Enero 2024]. Disponible en: <https://repositorio.udh.edu.pe/handle/123456789/3041>
22. Lanaro A, Ramírez C. Intervención educativa y su efecto en el conocimiento y saneamiento básico en madres del Porvenir Pampachica Iquitos 2020. [Tesis]. Iquitos, Perú: Universidad Nacional de la Amazonía Peruana; 2020. [Citado el 07 Enero 2024]. Disponible en: https://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12737/7204/Astrit_Tesis_Titulo_2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y
23. Pacahuala T. Relación de la educación sanitaria sobre prevención del dengue y las condiciones de saneamiento básico, Chanchamayo – Perú 2020. [Tesis]. Cerro de Pasco, Perú: Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión; 2022. [Citado el 08 Enero 2024]. Disponible en: http://repositorio.undac.edu.pe/bitstream/undac/2490/1/T026_20009565_M.pdf
24. Céliz L. Evaluación del saneamiento básico ambiental y prevalencia de enfermedades gastrointestinales en la localidad de Shucshuyacu. [Tesis]. Moyobamba, Perú: Universidad Nacional de San Martín; 2020. [Citado el 08 Enero 2024]. Disponible en: <https://tesis.unsm.edu.pe/bitstream/11458/4042/1/ING.%20SANITARIA%20-%20Liz%20Celiz%20Bard%c3%a1lez.pdf>
25. Cruz C. Prácticas maternas de saneamiento básico intradomiciliario y parasitosis intestinal en niños de la I.E.I. Mario Vargas Llosa – Huánuco. [Tesis]. Huánuco, Perú: Universidad Alas Peruanas; 2019 [Citado el 9 Enero 2024]. Disponible en: https://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12990/8718/Tesis_pr%c3%a1cticas%20maternas_saneamiento%20b%c3%a1sico%20intradomiciliario_parasitosis%20intestinal_ni%c3%bls_Mario%20Vargas%20Llosa_Hu%c3%a1nuco.pdf?sequence=5&isAllowed=y
26. Castañeda L, Castañeda J. Programa educativo en saneamiento básico intradomiciliario con aplicación del modelo precede procede para mejorar las conductas saludables de las familias del barrio IA. centro poblado Alto Trujillo. Rev. PuebloCont [En línea] 2019 [Citado el 10 Enero 2024] 30(2): 485-495. Disponible en: <http://journal.upao.edu.pe/PuebloContinente/article/view/1356/1165>
27. Munarriz M. Promoción del desarrollo integral municipal y sistema de saneamiento básico, distrito de Salas – Provincia de Ica, 2023. [Tesis]. Lima, Perú: Universidad César Vallejo; 2023. [Citado el 10 Junio 2024]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/122791/Munarriz_RME-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
28. Quispe E. Determinantes socioambientales y situaciones de riesgo frente al dengue en pobladores del caserío de Cachiche Ica Enero 2021. [Tesis]. Ica, Perú: Universidad San Juan

- Bautista; 2022. [Citado el 10 Enero 2024]. Disponible en: <https://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14308/4703/T-TPLE-QUISPE%20HERNANDEZ%20ERICKA%20JAQUELIN.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
29. Marcos A, Gambini F, Ramírez F. Análisis de los factores de riesgo sanitarios y su relación con las medidas preventivas en pacientes con EDA de niños en Hospital Regional de Ica [Tesis]. Ica, Perú: Univ. Autónoma Ica; 2021. [Citado 11 Enero 2024]. Disponible en: <http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/1251/3/MARCOS%20ROJAS%20ANGIE%20XIOMARA-GAMBINI%20RAMOS%20FLOR%20MARGARITA-RAMIREZ%20MA.pdf>
30. Vásquez S. Factores de riesgo de las enfermedades diarreicas agudas en niños menores de 5 años en Pandemia, Ica – Perú 2021 [Tesis]. Lima, Perú: Universidad César Vallejo; 2021. [Citado el 04 Junio 2024]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/65964/Vasquez_ASI-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
31. Candela C. Prácticas De Bioseguridad Y Hábitos En Saneamiento Básico De Las Familias Del AAHH Los Ángeles Del Distrito De Pueblo Nuevo De La Provincia De Chincha, 2019. [Tesis]. Ica, Perú: Universidad Autónoma de Ica; 2019. [Citado el 11 Enero 2024]. Disponible en: <https://autonmadeica.edu.pe/wp-content/uploads/2021/10/PRACTICAS-DE-BIOSEGURIDAD-Y-HABITOS-EN-SANEAMIENTO-BASICO-DE-LAS-FAMILIAS-DEL-AA.-HH-LOS-ANGELES-DEL-DISTRITO-DE-PUEBLO-NUEVO-DE-LA-PROVINCIA-DE-CHINCHA-2019..pdf>
32. Baena G. Metodología de la investigación. 3era Edición, Editorial Patria, México; 2017 [Citado el 07 Mayo 2024]. Disponible en: [http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales de consulta/Drogas de Abuso/Articulos/metodologia%20de%20la%20investigacion.pdf](http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales%20de%20consulta/Drogas%20de%20Abuso/Articulos/metodologia%20de%20la%20investigacion.pdf)
33. Hernández Sampieri, R; Fernández Collado, C; Baptista Lucio, P. Metodología de la investigación científica. Editorial Mc Graw Hill, 6ta Ed, México, 2016. [Citado el 07 Mayo 2024]. Disponible en: [https://apiperiodico.jalisco.gob.mx/api/sites/periodicooficial.jalisco.gob.mx/files/metodologia de la investigacion - roberto hernandez sampieri.pdf](https://apiperiodico.jalisco.gob.mx/api/sites/periodicooficial.jalisco.gob.mx/files/metodologia%20de%20la%20investigacion%20-%20roberto%20hernandez%20sampieri.pdf)
34. Vásquez J. Diseño de investigación. [En línea]. Material Universitario, México; 2019 [Citado el 01 Junio 2024]. Disponible en: <https://www.anahuac.mx/mexico/biblioteca/sites/default/files/inline-files/disenodeinvestigaagos19.pdf>

VIII. ANEXOS

Anexo 1. Matriz de Consistencia

“Efecto de la intervención educativa en las prácticas de saneamiento básico en madres del programa no escolarizado de educación inicial, Pampa de Villacurí – Ica”

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>Problema General ¿Cuál es el efecto de la intervención educativa en las prácticas de saneamiento básico en madres del programa no escolarizado de educación inicial Pampa de Villacurí – Ica?</p>	<p>Objetivo General Determinar el efecto de la intervención educativa en las prácticas de saneamiento básico en madres del programa no escolarizado de educación inicial Pampa de Villacurí – Ica.</p>	<p>Hipótesis General. HA1. La intervención educativa tiene efecto significativo en las prácticas de saneamiento básico en madres del programa no escolarizado de educación inicial Pampa de Villacurí – Ica. H0. La intervención educativa no tiene efecto significativo en las prácticas de saneamiento básico en madres del programa no escolarizado de educación inicial Pampa de Villacurí – Ica.</p>	<p>Variable 1 “Prácticas de saneamiento básico” Sus dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Consumo de agua • Manipulación de alimentos • Eliminación de excretas • Disposición de residuos sólidos. <p>Variable 2 “Intervención educativa” Sus dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Educación en consumo adecuado del agua • Educación en manipulación de alimentos • Educación en eliminación de excretas • Educación en disposición de residuos sólidos. 	<p>Tipo: Cuantitativa y transversal. Nivel: Aplicativo. Diseño: Pre – experimental, con prueba pre y postest en un solo grupo. Población: Todas las madres del programa no escolarizado de educación inicial de Pampa de Villacurí en Ica: En total 45. Muestra: Obtenido de forma no probabilística y según el tamaño censal: En total 45 madres.</p>
<p>Problemas Específicos PE1. ¿Cuál es el efecto de la intervención educativa en las prácticas de consumo de agua en madres del programa no</p>	<p>Objetivos Específicos OE1. Identificar el efecto de la intervención educativa en las prácticas de consumo de agua en madres del programa no</p>	<p>Hipótesis Específicas. HA1. La intervención educativa tiene efecto significativo en las prácticas de consumo de agua en madres del programa no escolarizado de educación inicial Pampa de Villacurí – Ica.</p>		

<p>escolarizado de educación inicial Pampa de Villacurí – Ica?</p> <p>PE2. ¿Cuál es el efecto de la intervención educativa en las prácticas de manipulación de alimentos en madres del programa no escolarizado de educación inicial Pampa de Villacurí – Ica?</p> <p>PE3. ¿Cuál es el efecto de la intervención educativa en las prácticas de eliminación de excretas en madres del programa</p>	<p>escolarizado de educación inicial Pampa de Villacurí – Ica.</p> <p>OE2. Identificar el efecto de la intervención educativa en las prácticas de manipulación de alimentos en madres del programa no escolarizado de educación inicial Pampa de Villacurí – Ica.</p> <p>OE3. Identificar el efecto de la intervención educativa en las prácticas de eliminación de excretas en madres del programa</p>	<p>H0. La intervención educativa no tiene efecto significativo en las prácticas de consumo de agua en madres del programa no escolarizado de educación inicial Pampa de Villacurí – Ica.</p> <p>HA2. La intervención educativa tiene efecto significativo en las prácticas de manipulación de alimentos en madres del programa no escolarizado de educación inicial Pampa de Villacurí – Ica.</p> <p>H0. La intervención educativa no tiene efecto significativo en las prácticas de manipulación de alimentos en madres del programa no escolarizado de educación inicial Pampa de Villacurí – Ica.</p> <p>HA3. La intervención educativa tiene efecto significativo en las prácticas de eliminación de</p>		<p>Técnica e instrumento: Técnica de entrevista y observación. Como instrumento una lista de cotejo con 2 partes: Datos generales, y prácticas de saneamiento básico en sus 4 dimensiones (validado en el contexto peruano).</p> <p>Análisis de datos: Análisis cuantitativo y análisis de efecto significativo mediante prueba de T de Student (95% confianza, $p < 0.05$).</p>
---	---	--	--	--

<p>no escolarizado de educación inicial Pampa de Villacurí – Ica?</p> <p>PE4. ¿Cuál es el efecto de la intervención educativa en las prácticas de disposición de residuos sólidos en madres del programa no escolarizado de educación inicial Pampa de Villacurí – Ica?</p>	<p>no escolarizado de educación inicial Pampa de Villacurí – Ica.</p> <p>OE4. Identificar el efecto de la intervención educativa en las prácticas de disposición de residuos sólidos en madres del programa no escolarizado de educación inicial Pampa de Villacurí – Ica.</p>	<p>excretas en madres del programa no escolarizado de educación inicial Pampa de Villacurí – Ica.</p> <p>H0. La intervención educativa no tiene efecto significativo en las prácticas de eliminación de excretas en madres del programa no escolarizado de educación inicial Pampa de Villacurí – Ica</p> <p>HA4. La intervención educativa tiene efecto significativo en las prácticas de disposición de residuos sólidos en madres del programa no escolarizado de educación inicial Pampa de Villacurí – Ica.</p> <p>H0. La intervención educativa no tiene efecto significativo en las prácticas de disposición de residuos sólidos en madres del programa no escolarizado de educación inicial Pampa de Villacurí – Ica.</p>		
---	--	---	--	--

Anexo 2. Operacionalización de variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicador	Valor Final
Variable 1. “Prácticas de saneamiento básico”	<p>Conjunto de acciones que se aplican sobre el ambiente u hogar, con la finalidad de reducir riesgos sanitarios, prevenir enfermedades infecciosas, evitar la contaminación, y lograr un mejor nivel de salud, concernientes al manejo adecuado del agua, excretas, basura y lavado de alimentos (28).</p>	<p>Es el análisis del nivel de prácticas de saneamiento básico en madres del programa no escolarizado de educación inicial de Pampa de Villacurí – Ica, analizándose mediante la ejecución de un cuestionario en forma global y por dimensiones en dos momentos (pre y postes).</p>	Consumo de agua	<ul style="list-style-type: none"> • Agua potable en casa • Hervido de agua para consumo • Desinfección del agua con cloro • Almacenamiento de agua por días • Almacenamiento del agua en recipientes • Consumo de agua cruda 	<p>Adecuadas: 17-24 pts.</p> <p>Poco adecuadas: 9-16 pts.</p> <p>Inadecuadas: 0-8 pts.</p>
			Manipulación de alimentos	<ul style="list-style-type: none"> • Preparación de alimentos adecuado. • Lavado de manos antes de prepararlos • Lavado de manos antes y después de consumir alimentos. • Lavado de frutas y verduras • Cocinado adecuado de alimentos. • Consumo de alimentos caídos al suelo 	
			Eliminación de excretas	<ul style="list-style-type: none"> • Uso de servicio higiénico o letrina • Lavado de manos después de ir al baño • Servicio de desagüe en casa • Limpieza y desinfectado de servicios higiénicos. • Niños en contacto con heces • Depositiones a aire libre. 	
			Disposición de residuos sólidos	<ul style="list-style-type: none"> • Almacenamiento de la basura. • Eliminación de basura al aire libre • Recipientes de basura fuera del hogar • Eliminación de basura diariamente • Recojo de heces de animales. • Lavado de manos al manipular basura. 	

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicador	Valor Final
Variable 2. “Intervención Educativa”	Es una de las funciones esenciales de la práctica enfermera, que consiste en un proceso dinámico en el cual se imparte enseñanza teórica y práctica sobre temas de salud para la prevención primaria de la enfermedad en la población, dotándolos de una mejor autogestión de la salud (29).	Es el conjunto de actividades educativas sobre el tema del saneamiento básico, el será dirigido a las madres del programa no escolarizado de educación inicial de Pampa de Villacurí – Ica, comprobándose su efectividad con un pre y postest.	Educación en consumo adecuado del agua	<ul style="list-style-type: none"> • Sesión educativa sobre temas específicos del uso, consumo y almacenamiento del agua. 	Efecto significativo: $p < 0.05$
			Educación en manipulación de alimentos	<ul style="list-style-type: none"> • Sesión educativa sobre temas fundamentales de la higiene de alimentos, forma de cocinarlos, consumo adecuado y desecho. 	
			Educación en eliminación de excretas	<ul style="list-style-type: none"> • Sesión educativa sobre temas específicos de las acciones a realizar al estar en contacto y eliminar excretas de forma adecuada. 	Efecto no significativo: $p > 0.05$
			Educación en disposición de residuos sólidos	<ul style="list-style-type: none"> • Sesión educativa sobre principales de la forma correcta de almacenar, eliminar y seleccionar los residuos sólidos. 	

Anexo 3. Instrumento de recojo de datos



“Efecto de la intervención educativa en las prácticas de saneamiento básico en madres del programa no escolarizado de educación inicial, Pampa de Villacurí – Ica”



CUESTIONARIO N° _____

Buen día, mi nombre es **Edith Milagros Bendezu Rupire** y soy bachiller de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica. El presente cuestionario tiene por objetivo recolectar su valiosa información sobre el tema del saneamiento básico en el hogar, para posteriormente ejecutar una intervención educativa y así mejorar sus habilidades en el cuidado de su niño. Se le pide marcar las proposiciones con la mayor sinceridad posible, expresándole que esta encuesta es **totalmente anónima**. Tu colaboración será confidencial y muy apreciada. Las preguntas marquen con un aspa (x) dentro de los casilleros según lo que considere.

I. DATOS GENERALES

A. Edad:

- a) 18-20 años
- b) 21-23 años
- c) 24-26 años
- d) 27-29 años
- e) 30-32 años
- f) 33-35 años
- g) 36 a más años

B. Nivel Educativo:

- a) Ninguno
- b) Primaria
- c) Secundaria
- d) Superior (técnico/universitario)

C. Estado civil:

- a) Soltera
- b) Casada
- c) Conviviente
- d) Divorciada
- e) Viuda.

D. Ocupación

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

E. Lugar de origen

- a) Costa
- b) Sierra
- c) Selva

II. SANEAMIENTO BÁSICO.

Marque con una X la opción que considere la correcta, sobre las acciones que realiza dentro de tu hogar.

		Alternativas	
		SI	NO
Dimensión: Consumo de agua			
1	¿Tiene agua potable en su casa?		
2	¿En su casa Ud. hace hervir el agua antes de consumirla?		
3	¿En su casa se desinfecta el agua con gotitas de lejía?		
4	¿Se acostumbra almacenar el agua en recipientes por varios días en su vivienda?		
5	¿En su casa se acostumbra almacenar el agua en recipientes limpios y cerrados?		
6	¿En casa se consume agua cruda (sin hervir)?		
Dimensión: Manipulación de alimentos			
7	¿Se recoge el cabello y se quita anillos y otros accesorios de las manos antes de preparar los alimentos?		
8	¿Se lava usted las manos con agua y jabón antes de preparar los alimentos?		
9	¿En su casa se lavan las manos antes y después de consumir sus alimentos?		
10	¿En su casa se lavan las frutas y verduras antes de consumirlas?		
11	¿En su casa se cocinan completamente los alimentos?		
12	¿En su casa los niños consumen alimentos que se cayeron al suelo?		
Dimensión: Eliminación de excretas			
13	¿En su casa tiene servicios higiénicos o letrina?		
14	¿En su casa se lavan las manos después de ir al baño?		
15	¿Cuenta usted con servicio de desagüe en su casa?		
16	¿En su casa se limpia y desinfecta los servicios higiénicos de manera periódica?		
17	¿En su casa los niños se encuentran expuestos al contacto con heces de animales dentro o fuera de su vivienda?		
18	¿En su casa se realiza las deposiciones al aire libre?		

	Dimensión: Disposición de residuos sólidos	Si	No
19	¿En su casa tienen recipientes para almacenar la basura?		
20	¿En su casa arrojan la basura al aire libre?		
21	¿En su casa los recipientes de almacenamiento de basura están colocados fuera de la vivienda y lejos del contacto del sol y agua?		
22	¿En su casa la basura se elimina todos los días?		
23	¿En su casa se recogen las heces de los animales y se les ubica en la bolsa de basura?		
24	¿En su casa se lavan las manos después de estar en contacto con la basura o residuos sólidos domiciliarios?		

Gracias por su participación

Instrumento obtenido de: CRUZ NAUPAY CRISPINA MEDALI (25)

Anexo 4. Consentimiento informado



“Efecto de la intervención educativa en las prácticas de saneamiento básico en madres del programa no escolarizado de educación inicial, Pampa de Villacurí – Ica”



CONSENTIMIENTO INFORMADO N° _____

Estimado(a) padre, madre o tutor de familia, le saluda la **Bachiller en Enfermería Edith Milagros Bendezu Rupire**, me encuentro realizando una investigación titulada: “**Efecto de la intervención educativa en las prácticas de saneamiento básico en madres del programa no escolarizado de educación inicial, Pampa de Villacurí – Ica**”, estudio desarrollado con fines de titulación que tiene como propósito determinar cómo son las prácticas de las madres en las actividades del saneamiento básico del hogar y educarlas mediante una intervención educativa para mejorar sus habilidades. Investigación que servirá de apoyo para nuevas estrategias de fortalecimiento para el cuidado de la salud de su niño y familia en general. Además, manifiesto que su participación es totalmente anónima y voluntaria, pudiendo retirarse del estudio cuando lo decida, su participación consta resolver un cuestionario con preguntas respecto a los temas mencionados, en tal sentido, no tiene riesgo alguno, no afectará su salud o integridad, cada uno de los datos se manejan en estricta reserva de parte de la investigadora.

Si Ud. tuviera alguna consulta al respecto no dude en consultar con la Bachiller en Enfermería Edith Milagros Bendezu Rupire, mi número de celular es: 995604671

ACEPTACIÓN:

Yo.....Identificada con DNI N°..... manifiesto que firmo este documento para mi participación voluntaria en la investigación titulada: “**Efecto de la intervención educativa en las prácticas de saneamiento básico en madres del programa no escolarizado de educación inicial, Pampa de Villacurí – Ica**”. Soy conecedor(a) del propósito, forma de participación, beneficios y riesgos de la investigación, se me hizo presente que los datos serán manejados con estricta confidencialidad y sin fines lucrativos. Tengo los datos de la investigadora con quien podré comunicarme ante alguna duda.

Por lo tanto, en forma consciente y voluntaria doy mi consentimiento para mi participación voluntaria en la investigación.

.....

Firma

DNI N° _____

Anexo 5.

Gráficos estadísticos

Gráfico 1. Porcentajes de los datos generales de las madres del programa no escolarizado de educación inicial, Pampa de Villacurí – Ica

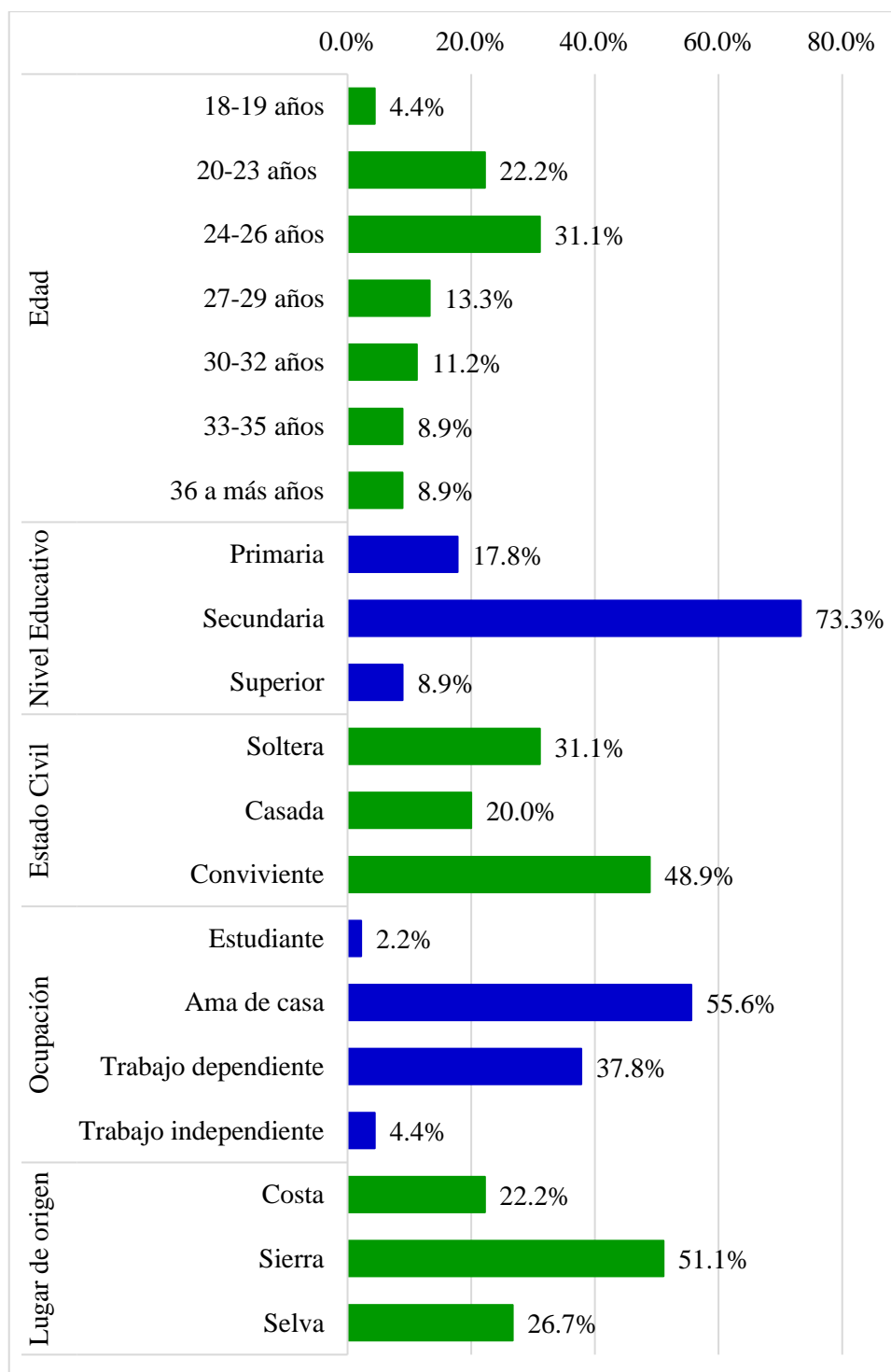


Gráfico 2. Porcentajes del efecto de la intervención educativa en las prácticas de saneamiento básico, en madres del programa no escolarizado de educación inicial, Pampa de Villacurí – Ica

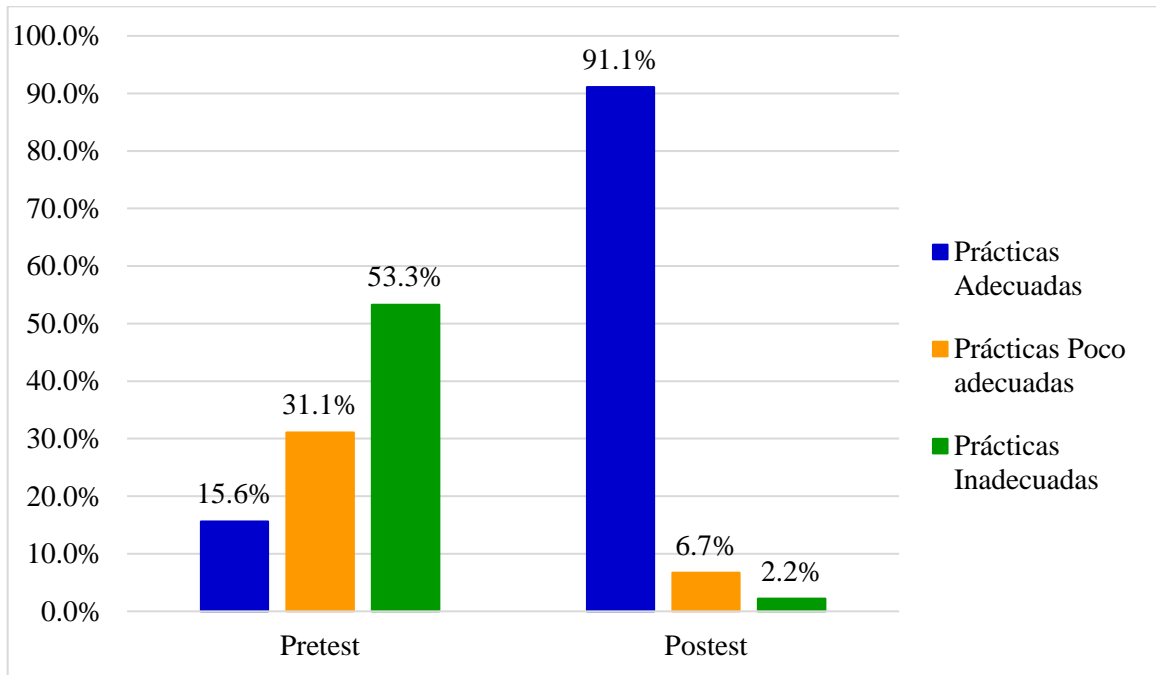


Gráfico 3. Porcentajes del efecto de la intervención educativa en las prácticas de consumo de agua, en madres del programa no escolarizado de educación inicial, Pampa de Villacurí – Ica

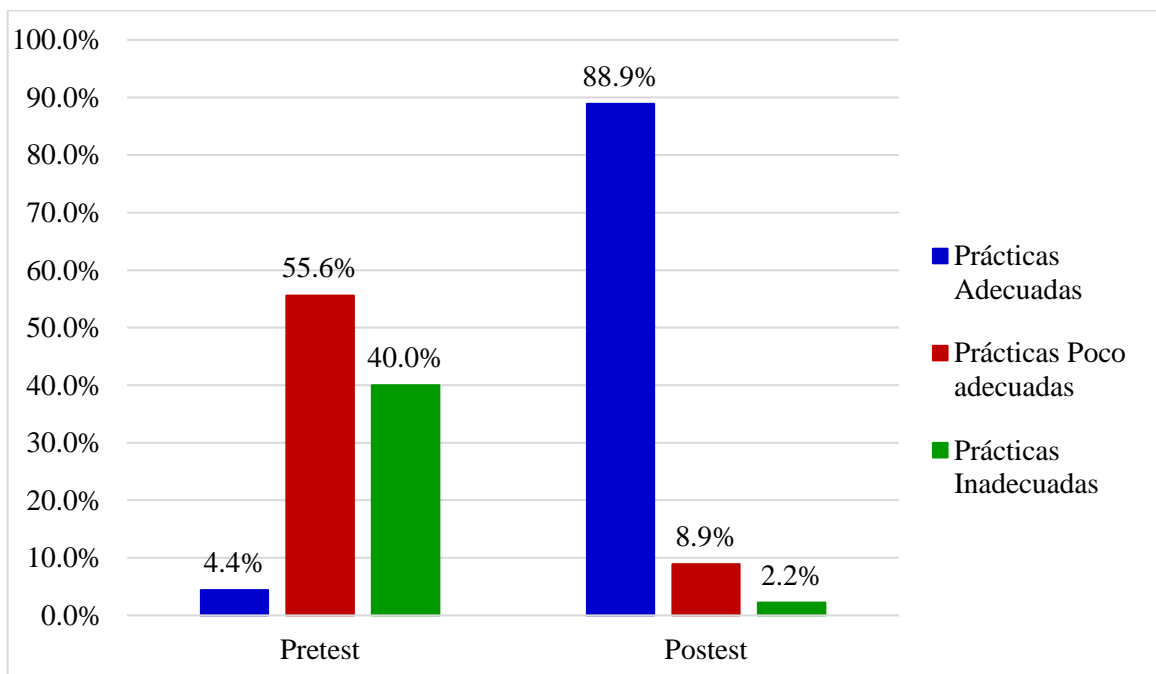


Gráfico 4. Porcentajes del efecto de la intervención educativa en las prácticas de manipulación de alimentos, en madres del programa no escolarizado de educación inicial, Pampa de Villacurí – Ica

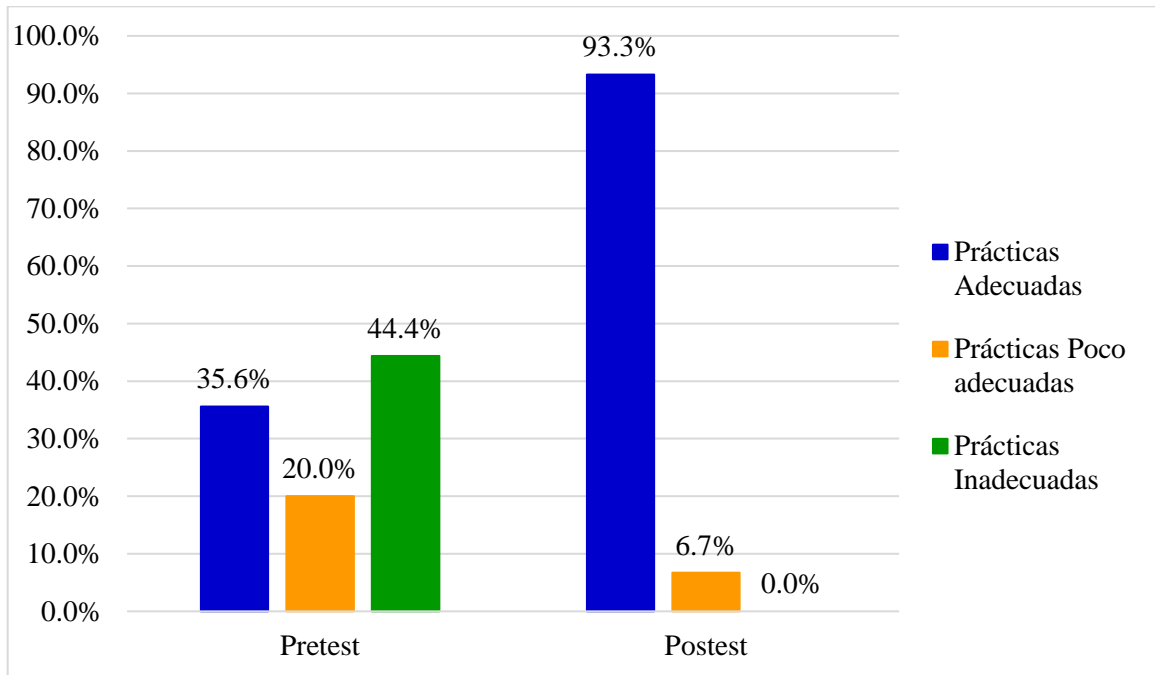


Gráfico 5. Porcentajes del efecto de la intervención educativa en las prácticas de eliminación de excretas, en madres del programa no escolarizado de educación inicial, Pampa de Villacurí – Ica

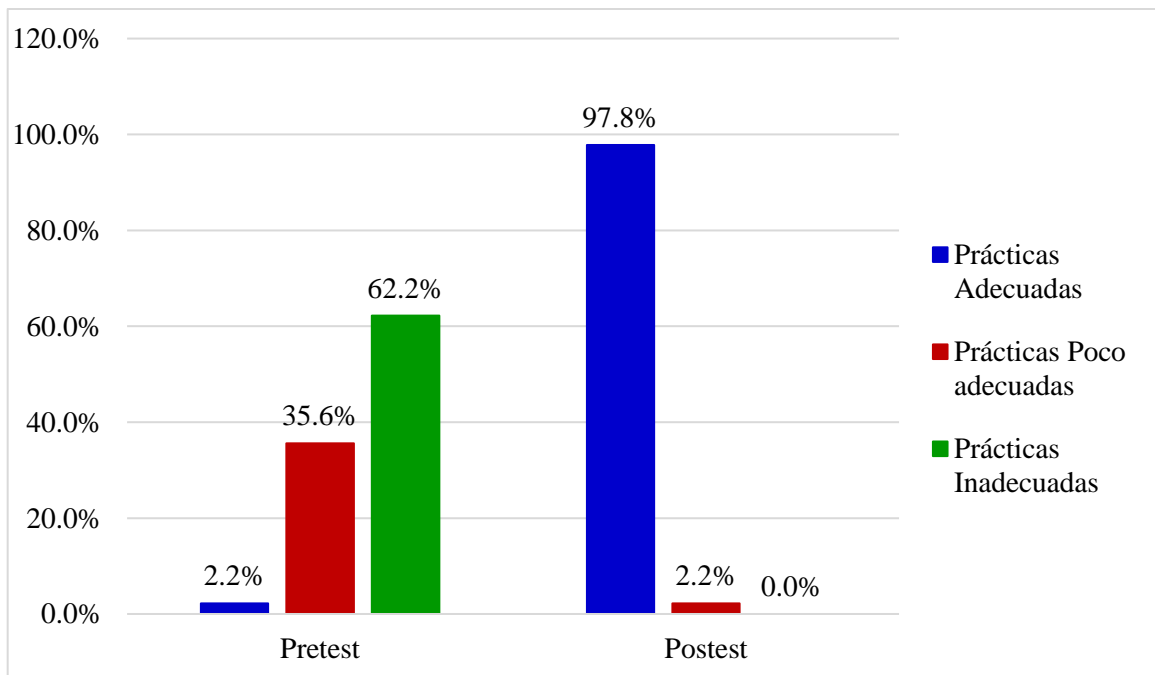
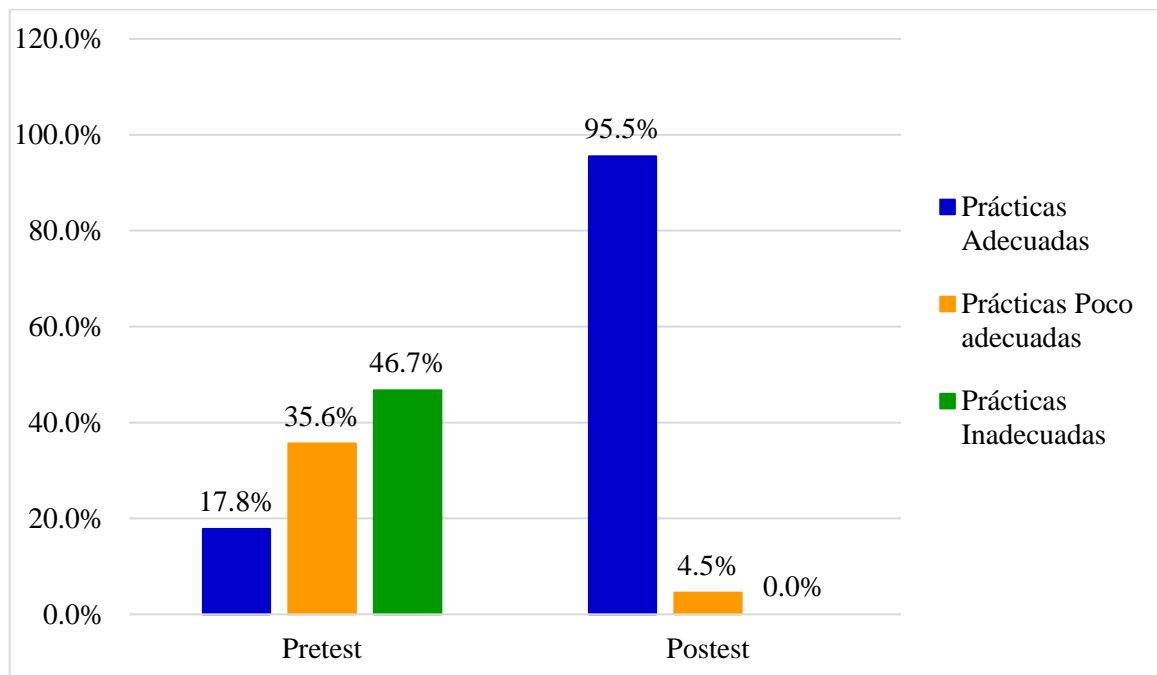


Gráfico 6. Porcentajes del efecto de la intervención educativa en las prácticas de disposición de residuos sólidos, en madres del programa no escolarizado de educación inicial, Pampa de Villacurí – Ica



Anexo 6. Base de datos

N°	DATOS GENERALES				
	Edad	Nivel educativo	Estado civil	Ocupación	Lugar de Origen
1	3	3	3	2	2
2	5	3	2	2	2
3	3	3	3	2	3
4	4	3	2	2	2
5	3	2	3	3	2
6	7	2	3	2	1
7	2	4	1	3	2
8	5	3	2	2	1
9	2	3	1	2	3
10	3	3	1	2	1
11	2	2	3	3	1
12	7	3	3	2	3
13	2	3	1	2	2
14	4	3	1	2	2
15	2	3	3	2	1
16	5	3	3	2	3
17	4	3	2	3	2
18	5	2	1	4	2
19	7	2	3	2	3
20	4	3	3	2	2
21	6	4	3	3	3
22	6	4	3	2	2
23	1	3	1	3	2

24	6	3	1	1	1
25	7	2	3	4	2
26	6	3	3	2	2
27	3	3	1	3	3
28	4	2	2	2	2
29	3	3	2	3	1
30	5	3	2	3	2
31	3	3	3	2	3
32	3	3	3	3	1
33	3	2	3	2	2
34	3	3	3	2	3
35	3	3	3	3	2
36	2	4	1	2	2
37	2	3	1	2	3
38	2	3	3	3	1
39	2	3	1	2	2
40	2	3	3	2	1
41	4	3	2	3	2
42	1	3	1	3	2
43	3	3	1	3	3
44	3	3	2	3	2
45	3	3	3	3	3

N°	PRÁCTICAS DE SANEAMIENTO BASICO: PRETEST																								Total	Calificación
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24		
1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	8	Inadecuado
2	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	18	Adecuado
3	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	8	Inadecuado
4	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	17	Adecuado
5	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	8	Inadecuado
6	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	15	Poco adecuado
7	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	7	Inadecuado
8	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	16	Poco adecuado
9	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	8	Inadecuado
10	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	8	Inadecuado
11	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	8	Inadecuado
12	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	7	Inadecuado
13	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	8	Inadecuado
14	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	8	Inadecuado

15	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	8	Inadecuado
16	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	16	Poco adecuado
17	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	8	Inadecuado
18	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	8	Inadecuado
19	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	16	Poco adecuado
20	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	17	Adecuado
21	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	8	Inadecuado
22	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	8	Inadecuado
23	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	13	Poco adecuado
24	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	13	Poco adecuado
25	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	19	Adecuado
26	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	17	Adecuado
27	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	8	Inadecuado
28	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	17	Adecuado
29	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	8	Inadecuado
30	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	8	Inadecuado

31	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	15	Poco adecuado
32	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	14	Poco adecuado
33	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	14	Poco adecuado
34	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	18	Adecuado
35	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	8	Inadecuado
36	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	8	Inadecuado
37	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	15	Poco adecuado
38	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	8	Inadecuado
39	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	8	Inadecuado
40	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	14	Poco adecuado
41	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	8	Inadecuado
42	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	16	Poco adecuado
43	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	16	Poco adecuado
44	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	8	Inadecuado
45	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	15	Poco adecuado

N°	PRÁCTICAS DE SANEAMIENTO BASICO: POSTEST																								Total	Calificación
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24		
1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	19	Adecuado
2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	19	Adecuado
3	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	18	Adecuado
4	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	19	Adecuado
5	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	19	Adecuado
6	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	16	Adecuado
7	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	17	Adecuado
8	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	19	Adecuado
9	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	17	Adecuado
10	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	19	Adecuado
11	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	17	Adecuado
12	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	19	Adecuado
13	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	18	Adecuado
14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	19	Adecuado

15	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	20	Adecuado
16	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	17	Adecuado
17	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	18	Adecuado
18	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	19	Adecuado
19	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	18	Adecuado
20	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	18	Adecuado
21	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	19	Adecuado
22	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	17	Adecuado
23	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	21	Adecuado
24	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	18	Adecuado
25	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	19	Adecuado
26	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	16	Poco adecuado
27	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	19	Adecuado
28	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	20	Adecuado
29	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	19	Adecuado
30	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	20	Adecuado

31	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	20	Adecuado
32	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	20	Adecuado	
33	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	19	Adecuado	
34	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	18	Adecuado	
35	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	16	Poco adecuado
36	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	17	Adecuado
37	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	17	Adecuado
38	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	8	Inadecuado
39	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	16	Poco adecuado
40	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	19	Adecuado
41	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	18	Adecuado
42	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	21	Adecuado
43	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	19	Adecuado
44	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	19	Adecuado
45	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	20	Adecuado

Anexo 7.

Documento de autorización del programa no escolarizado de educación inicial, Pampa de Villacurí – Ica

AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA
INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE
JUNÍN Y AYACUCHO

Ica, 06 de mayo del 2024

CARTA N°01-2024-GOREICA-DREI/CP.

SEÑORITA:

EDITH MILAGROS BENDEZU RUPIRE

Investigadora principal

ICA

ASUNTO: Permiso para desarrollar proyecto de investigación en el
PRONOEI "Regalitos de Dios", "El Oasis", "Mi Casita en el Eden"

REFERENCIA: Exp. N° 01- 03 /05 /2024

Por el presente, me dirijo a usted, para expresarle mi saludo cordial, y hacer de su conocimiento que revisando el documento de la referencia, donde usted solicita permiso para desarrollar proyecto de Investigación en los Programas No Escolarizados de Educación Inicial PRONOEI ciclo I y Ciclo II de entorno comunitario: "Mi casita en el edén" con código modular N°3991541 , "Regalitos de Dios" con código modular N°3975822 y "El Oasis" con código modular N°3983232, ubicados en la comunidad de Nadine Heredia, kilómetro 273 de la Panamericana Sur, Pampa de Villacurí, distrito de salas Guadalupe, provincia y departamento de Ica. En mi condición de profesora coordinadora de los referidos servicios educativos, **se Autoriza** realizar el proyecto de investigación titulado "Efecto de la intervención educativa en las prácticas de saneamiento básico en madres de familia de la mencionada comunidad.

Sin otro particular, me despido de usted.

Atentamente.


DORIS NOEMI MELGAR VERA

Coordinadora del PRONOEI

Anexo 8.

Evidencia fotográfica de ejecución del estudio

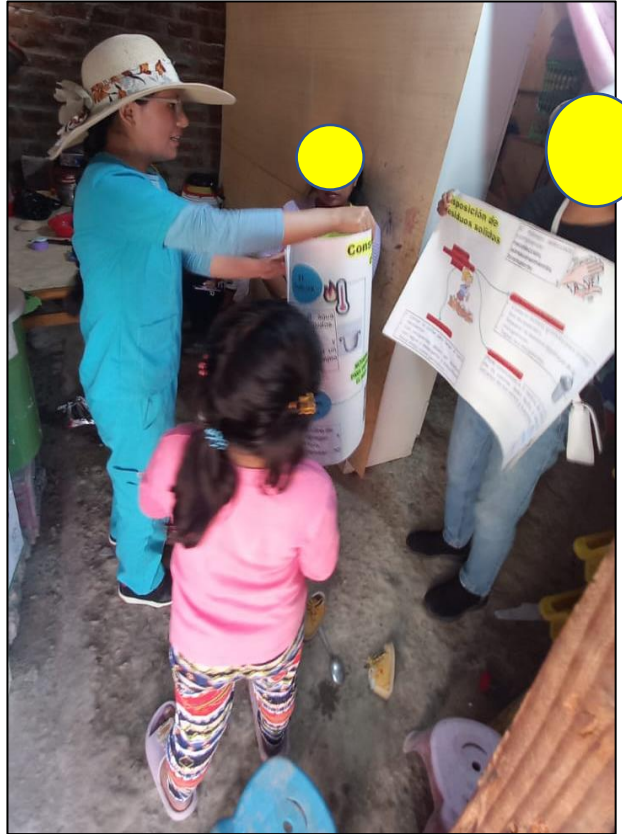
Observación de prácticas en el pretest



Ejecución de la primera intervención educativa y recreación dinámica



Segunda sesión educativa y Demostración



Visita domiciliaria verificando prácticas de saneamiento básico



Aplicación de la lista de cotejo (postest)



Anexo 9.

PLAN DE SESION EDUCATIVA

I. DATOS GENERALES

TEMA: Saneamiento Básico

BENEFICIARIOS: Madres del programa no escolarizado de educación inicial

FECHA: Junio del 2024

LUGAR: Programa no escolarizado de educación inicial - Pampa de Villacuri

TIEMPO: 120 minutos

RESPONSABLE(S): Bendezu Rupire Edith Milagros

METODOLOGÍA: Expositivo - participativo dinámico - Demostrativo.

MATERIAL EDUCATIVO: Presentación en ppt – material dinámico.

II. PRESENTACION

Muy buenas tardes con todos, quien les habla es Edith Milagros Bendezu Rupire bachiller de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, en esta oportunidad nos hemos reunido para brindarles una sesión educativa sobre saneamiento básico. Espero contar con su atención y participación durante el desarrollo de la sesión educativa.

III. OBJETIVO

Mejorar las prácticas de las madres en saneamiento básico (consumo de agua segura; manipulación de alimentos, eliminación de excretas y disposición de residuos sólidos) evitando que el grupo familiar se enferme en especial los niños de casa que son más vulnerables a contraer enfermedades diarreicas, parasitarias y desnutrición, si no existe la prevención con buenas prácticas dentro del hogar.

IV. DESARROLLO DEL TEMA

El saneamiento básico es un conjunto de acciones que se pueden aplicar sobre el ambiente, preservando las condiciones sanitarias dentro del hogar, para reducir los riesgos sanitarios mejorando las condiciones de vida, evitando enfermedades en la familia y lograr mejores niveles de salud, los cuales son consumo de agua segura (20

minutos); manipulación de alimentos (20 minutos); eliminación de excretas (20 minutos); disposición de residuos sólidos (20 minutos).

4.1 CONSUMO DE AGUA SEGURA (20 minutos).

El agua segura es aquella que no contiene gérmenes que afecten la salud de las personas que la toman, ya que estos pueden producir enfermedades agudas causadas principalmente por las bacterias, como por ejemplo la *Escherichia coli* que provoca las diarreas. Es muy importante tener en cuenta que el agua que se utiliza para beber, lavarse los dientes, lavar las verduras y cocinar debe ser agua segura para evitar cualquier tipo de contaminación, se deberá tener una buena recolección, tratamiento y almacenamiento de agua porque si no se cumple con ello se puede contaminar con microbios patógenos tales como: Infecciones gastrointestinales, enfermedades parasitarias, dengue, malaria, fiebre amarilla, intoxicaciones, entre otros.

Procedimiento	Fundamentación
<p>Métodos para tratar el agua</p>	
<p>Hervir el agua de 1 o 2 minutos observando la producción de abundantes burbujas durante ese tiempo.</p>	<p>El calor mata los patógenos aun antes de que el agua comience a hervir, el punto débil del hervido es que no tiene efecto residual, esto quiere decir que si bien mata los microbios se puede volver a contaminar fácilmente.</p>
<p>La cloración por cada litro de agua: Agua limpia: 1 gota de cloro. Agua turbia: 2 gotas de cloro. Una vez colocado la dosis exacta de cloro, remover con un cucharón limpio y dejar reposar durante 30 min, para luego ser utilizado.</p>	<p>Estos productos con hipoclorito de sodio tienen un gran poder destructivo sobre los microorganismos existentes en el agua. El agua puede mantenerse clorada hasta más o menos 48 horas en un ambiente fresco y protegido de los rayos del sol.</p>
<p>Almacenamiento seguro</p> <ul style="list-style-type: none"> • Lavarse las manos con abundante agua y jabón antes de recolectar el agua. 	<p>El agua para beber se debe almacenar en baldes limpios, transparentes, con tapa y</p>

<ul style="list-style-type: none"> • Lavar el recipiente con agua y jabón, donde se recolectará el agua. • Recolectar el agua en recipientes cerrados. • Limpiar a menudo el recipiente donde se almacena el agua. • No purifique agua de la que más necesita a diario. 	<p>colocarlo a una altura mínima de 80cm del nivel del suelo, para evitar que esté al alcance de los niños y animales domésticos.</p>
---	---

4.2 MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS (20 minutos)

Es el conjunto de características higiénicas que se deben tener durante el: almacenamiento, conservación, manipulación y preparación de los alimentos. La mayoría de las enfermedades por la mala manipulación de alimentos son causada por bacterias, virus, parásitos que penetran en el organismo a través del agua o los alimentos contaminados, como por ejemplo las bacterias *Salmonella*, *Campylobacter* y *Escherichia coli* enterohemorrágica son algunos de los patógenos de transmisión alimentaria más comunes que afectan a millones de personas cada año, a veces con consecuencias graves e incluso mortales. Pueden causar síntomas como fiebre, dolor de cabeza, náuseas, vómitos, cólicos abdominales y diarrea afectando así principalmente a los niños del hogar.

Procedimiento	Fundamentación
<p>Almacenamiento</p> <p>Perecedero: son las carnes de pollo; res, pescado, estos serán colocados en una refrigeradora de lo contrario comprar por día en condiciones óptimas.</p> <p>No perecedero: son alimentos de larga duración como los cereales; menestras tenerlos guardados en recipientes que contenga sello hermético (tapas) y que no</p>	<p>Son aquellos alimentos que para su conservación requieren ser almacenados en condiciones de refrigeración o de congelación.</p> <p>Aquellos alimentos que para su conservación no requieren ser almacenados en condiciones de refrigeración o de congelación, aunque si</p>

<p>estén a la intemperie del sol, los tubérculos almacenar en verduleros adecuados.</p>	<p>pueden requerir condiciones controladas de humedad, temperatura, u otras, según las indicaciones del fabricante.</p>
<p style="text-align: center;">Preparación de alimentos</p>	
<p>Lavarse las manos con agua y jabón antes de preparar los alimentos y cuando lo considere necesario.</p>	<p>El lavado de manos es la principal medida para evitar las infecciones. Los gérmenes que contaminan las manos son los mayores causantes de enfermedades</p>
<p>El ambiente de la cocina debe estar libre de animales domésticos, contar con mesa de preparación de los alimentos y contar un lugar específico de para los utensilios.</p>	<p>De esta forma se evitará la contaminación de nuestros alimentos y evitará cualquier tipo de distracciones.</p>
<p>Desinfección de frutas y verduras</p>	
<p>Utilizar 3 gotitas de lejía por cada litro de agua, dejar reposar por 5 minutos y enjuagar con agua limpia para consumirlas.</p>	<p>Reducción, por medio de agentes químicos y matar el número de microorganismos patógenos presentes en el entorno de la misma, hasta un nivel que no ponga en peligro la inocuidad de los alimentos</p>

4.3 ELIMINACIÓN DE EXCRETAS (20 minutos)

Son deposiciones humanas o también conocidas con el nombre de heces; producto de desecho del metabolismo del organismo, eliminar higiénicamente las excretas es tener un medioambiente limpio, sano tanto en la vivienda como en las proximidades. El acceso al saneamiento básico comprende seguridad y privacidad en el uso de estos servicios.

Ante un manejo y una disposición inadecuados de las excretas se producen enfermedades tales como:

- Infecciones parasitarias: ascariasis (causada por una lombriz parasitaria intestinal llamada *Ascaris lumbricoides*), oxiuriasis (por un gusano parasitario intestinal llamado *Oxiuro enterobius*), esquistosomiasis (por un gusano de agua dulce), entre otras.

- Enfermedades diarreicas agudas: cólera, infecciones gastrointestinales, amebiasis y disentería.
- Hepatitis A: en general se transmite de persona a persona, al ponerse en la boca un objeto contaminado con las heces de la persona infectada con este virus, dentro de lo que se denomina ruta “ano, mano, boca”.

Procedimiento	Fundamentación
<p style="text-align: center;">Métodos para la eliminación de excretas</p> <p>Sin arrastre hidráulico: no requiere de agua para su funcionamiento. Ej. Letrina sanitaria.</p> <p>Con arrastre hidráulico: requiere de agua para su funcionamiento. Ej. Cañerías de infiltración o drenajes.</p> <p>Letrina</p> <p>Tiene tres partes: Pozo en la tierra; bloque; casilla.</p> <p>Ubicación de la letrina</p> <p>Tener un lugar alejada de las habitaciones y fuente de agua.</p> <p style="text-align: center;">Uso y mantenimiento de letrina sanitaria</p> <ul style="list-style-type: none"> • Todos los miembros de la familia deben hacer uso de la letrina. • Arrojar los papeles en la papelera o en un depósito con tapa. • No arrojar basura dentro del hoyo. • Mantener tapado el hoyo cuando no se utiliza. • No permitir el ingreso de animales. 	<p>La buena disposición de excretas va evitar que la familia se vea expuestas a las heces evitando las diferentes enfermedades que puede contraer.</p> <p>Es un modo de disposición que disminuye el riesgo de propagación de enfermedades, evitando la presencia de moscas que la propagan.</p> <p>Disminuye la propagación de malos olores, que los insectos estén en contacto con las heces y evitar contaminar las fuentes de agua.</p> <p>Un adecuado uso y mantenimiento de las letrinas permite que la familia se encuentre libre de propagación de enfermedades, mejorando la calidad de vida de la familia que lo sabe utilizar de manera adecuada.</p>

<ul style="list-style-type: none"> • Barrer todos los días, el interior de la caseta y los alrededores. • La puerta debe mantenerse cerrada. • Usar la letrina solo para orinar o hacer deposición. • Lavarse las manos después de usar la letrina. 	
---	--

4.4 DISPOSICIÓN DE RESIDUOS SOLIDOS (20 minutos)

Los residuos sólidos a los que comúnmente llamamos basura pueden contaminar tanto el agua como el aire y el suelo. También a través de ellos las personas se pueden contagiar diferentes enfermedades y es un ámbito propicio para el desarrollo de insectos y roedores. Por estas razones la basura debe ser objeto de un manejo en recolección, almacenamiento, transporte y eliminación de ésta.

Procedimiento	Fundamentación
<p>Clasificación de basura</p> <p>Residuos orgánicos: se deberá utilizar un recipiente exclusivo para el desecho de lo mismo u otra opción es recolectar en valdes limpios con tapa y venderlos a personas que compren comida para cerdos.</p> <p>Residuos inorgánicos: se empleará las 3 R para una buena disposición de estos.</p> <p>Reducir: minimizar la generación de residuos en origen, por ejemplo: bolsas, empaques de productos, etc.</p> <p>Reutilizar: consiste en dar aplicaciones útiles a un material en su estado original o por un tratamiento sencillo, por ejemplo, utilizar envases vacíos y utilizarlo para fines necesarios.</p>	<p>son de fácil descomposición; derivados de la preparación de alimentos, restos de alimentos que provocan olores desagradables y atrae insectos o roedores.</p> <p>Son de difícil descomposición y que necesita de terceros para un mejor manejo de estos tipos de basura.</p>

<p>Reciclar: implica aprovechar para el mismo uso u otro todo o parte del material incorporándolo a nuevos productos.</p> <p>Etapas del manejo de residuos solidos</p> <p>Disposición inicial: es almacenar en recipientes con tapa que contenga bolsa plástica que se pueda remover cuando este llena.</p> <p>Recolección: las bolsas con basura deben depositarse en los lugares de recolección y es muy importante conocer los horarios para evitar que los animales rompan las bolsas.</p> <p>Transporte: se deberá realizarse de forma más higiénica para evitar la contaminación de los espacios públicos.</p> <p>Disposición final: los carros recolectores se encargarán de manera adecuada de eliminar en un pozo sanitario toda la recolección de basura.</p> <p>Manejo sanitario de la basura en el hogar</p>	<p>Es como guardar la basura en el domicilio hasta el momento en que recolectan o hacen la disposición final</p> <p>Es conocer los puntos por donde pasan los carros recolectores para la eliminación de los residuos.</p> <p>Cuando hay recolección el transporte de la basura es responsabilidad del municipio para el correcto desecho de los mismos.</p> <p>se realiza cuando los residuos son enterrados sanitariamente en un lugar destinado para tal fin el cual debe estar alejado de la ciudad.</p>
--	--

<ul style="list-style-type: none"> • Es muy importante no acumular basura dentro, ni alrededor o cerca de la vivienda. <p>Se debe tener ciertas medidas:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tener 2 recipientes con tapas y limpios. Colocar en el interior de los recipientes periódicos (para absorber líquidos o sangre). Luego colocar una bolsa de plástico en cada uno de ellos. • Antes de almacenar los desperdicios separar las basuras orgánicas de las inorgánicas. • Conservar el recipiente de los desperdicios bien tapado para evitar la presencia de moscas, roedores y animales domésticos. • Una vez eliminada la basura, lavar los recipientes con agua, detergente, escobilla, y dejarlos boca abajo. • Después de lavar los recipientes y manipular la basura, lavarse bien las manos con abundante agua y jabón. • El recipiente que contiene la basura debe estar ubicado fuera de la cocina a 2 metros de distancia y bajo techo. 	<p>Un buen manejo de nuestros residuos sólidos va evitar contaminar nuestro ambiente donde vivimos y evitar la presencia de roedores y insectos que pueden producir enfermedades que pueden ser muy perjudiciales para la salud de nuestra familia.</p>
--	---

V. CONCLUSIÓN GENERAL

Tener una familia saludable es cumplir adecuadamente con los saneamientos básicos, así evitando enfermedades que son prevenibles con buenos hábitos en casa.

Recuerda que ante las enfermedades gastrointestinales los más vulnerables son los niños de casa que pueden desencadenar muchas enfermedades como (diarreas; vómitos; parasitosis; desnutrición; entre otras enfermedades)

VI. RECOMENDACION GENERAL

Tener buenos hábitos de higiene en casa mejoraremos como persona y como familia, el saneamiento básico es esencial para vivir de manera saludable por el cual se recomienda aplicar lo expuesto en la sesión educativa, así evitaremos enfermedades que nosotros mismos podemos evitarlo teniendo buenas prácticas saludables.

VII. DESPEDIDA

Les agradezco por su atención brindada, si tuvieran alguna duda estaré a disposición de aclarar sus inquietudes, muchas gracias.

VIII. REFERENCIA BIBLIOGRAFICA

- Organización Panamericana de la Salud, Saneamiento Básico. [Internet – PDF] 2022. Citado el 24 de octubre 2024. Disponible en: <chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5870.pdf>
- Seguro Social de Salud, Manual de Buenas Prácticas y manipulación de Alientos. [Internet – línea] citado el 24 de octubre del 2024 disponible en: <https://repositorio.essalud.gob.pe/handle/20.500.12959/3283>

Saneamiento Básico Familiar

Es preservar las condiciones sanitarias dentro del hogar y mejorar las condiciones de vida, evitando enfermedades en la familia.



01 Apta para el consumo de los humanos que sirve para beber, preparar alimentos, higiene y fines domésticos.

Sin embargo



02 De acuerdo a la recolección, tratamiento y almacenamiento de agua, puede contaminarse con microbios patógenos

Consumo Seguro de Agua



provocando

03 Enfermedades transmitidas por el agua

A. Infecciones Gastrointestinales

Fiebre alta	Estreñimiento o diarrea
Dolor de cabeza	Pérdida de apetito y pérdida de peso
Dolor estomacal	Sudoración
Debilidad y fatiga	Tos seca
Dolores musculares	Fiebre
Erupción	Pérdida del apetito
	Músculos
	Dolor
	Hepatitis color amarillento

B. Enfermedades Parasitarias

- Giardiasis
- Amebiasis
- Ascariasis

• Hacer hervir el agua y dejar de 3 a 5 minutos.

• Dejarlo enfriar y guardarlo en un recipiente limpio y taparlo.

• Por cada Litro de agua agregar 1 gota de lejía.

• Dejar reposar durante 30 min. para luego ser consumido.



MANIPULACION DE ALIMENTOS

Es el conjunto de características higiénicas que se deben tener durante el: **almacenamiento, conservación, manipulación y preparación** de los alimentos.

01

ALMACENAMIENTO

PERECEDEROS

son fáciles de **caducar rápidamente** y perder sus propiedades originales por factores externos como humedad, temperatura.

NO PERECEDEROS

Son aquellos alimentos que **no caducan rápidamente** y que podemos tener en nuestra despensa por bastante tiempo.



02

PREPARACION

Lavado de manos antes, después y cuando considere necesario realizarlo.

El ambiente de la cocina



Desinfección de frutas y verduras



- Libre de animales domésticos.
- Una mesa para la preparación de alimentos.
- Tener un lugar en para los utensilios.

- Utilizar 3 gotitas de lejía por cada litro de agua.
- Dejar reposar por 5 minutos.
- Enjuagar con agua limpia para consumirlas.



Hervir



ES IMPORTANTE RECORDAR

Realizar un adecuado **almacenamiento y conservación** de nuestros productos.

Es muy importante para evitar intoxicaciones, **enfermedades gastrointestinales**, y desperdicio alimentario



Evitar enfermedades transmisibles como: hepatitis, parasitosis, cólera, tifoidea.

No contaminar las fuentes de agua para el consumo humano.

No contaminar la superficie del suelo.

Para evitar que los insectos este en contacto con las heces

ELIMINACION DE EXCRETAS

Son deposiciones humanas o llamadas heces; producto de desecho del organismo.

¿POR QUÉ DISPONER ADECUADAMENTE LAS EXCRETAS?

LETRINA SANITARIA

03 MANTENIMIENTO DE LETRINA

- No arrojar basura dentro del inodoro.
- Mantener tapado el inodoro cuando no se utiliza.
- No permitir el ingreso de animales.

➡

- Barrer todos los días, el interior de la caseta y los alrededores.
- La puerta debe mantenerse cerrada.

01 UBICACION

Colocar en un lugar seguro con una profundidad de **20 m bajo tierra.**

02 USO

- Solo para orinar o hacer deposiciones.
- Desechar los papeles en un depósito con tapa.

• Lavarse las manos después de hacer uso de la letrina.

Esta familia esta mas saludable
Porque usa apropiadamente
Su letrina Saludable™

Disposición de residuos sólidos

01

Es el conjunto de residuos sólidos y semisólidos producidos por el hombre.

02

El manejo adecuado comprende: recolección, almacenamiento, transporte y disposición final.

03

Basura Orgánica

Desechos de fácil descomposición; restos de alimentos.



04

Basura inorgánica

Desechos que tardan en descomponer; restos industriales.



05

Es importante tener un almacenamiento adecuado facilitando una recolección efectiva.




CORRECTO ALMACENAMIENTO DE BASURA

Almacenamiento



- Colocar periódicos en la base de los recipientes.
- Colocar **bolsas grandes** para proteger los recipientes.
- Separar la **basura orgánica** de las inorgánicas
- Tapar los recipientes.

Importante




Los baldes de basura deben estar colocados a **2 metros** de distancia de la cocina, bajo techo y fuera del alcance de los niños y mascotas.

Disposición



- Cerrar la **bolsa** para llevar al centro de recolección.
- Estos lo eliminan en un lugar seguro para evitar ser un foco infeccioso.
- Los recipientes deben ser lavados con **detergente** y colocados boca abajo.




Herramienta Recortes
Captura de pantalla copiada guardada

CONCLUSIÓN

Tener una familia saludable es **cumplir adecuadamente con los saneamientos básicos**, así evitando enfermedades que son prevenibles con **buenos hábitos** en casa.

Recuerda que ante las enfermedades gastrointestinales **los mas vulnerables son los niños** de casa que pueden desencadenar muchas enfermedades como (diarreas; vómitos; parasitosis; desnutrición; entre otras enfermedades)



TOMA AGUA SEGURA

