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

CONSTANCIA DE EVALUACION DE ORIGINALIDAD

UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA

EVALUACION DE ORIGINALIDAD

CONSTANCIA

El que suscribe, deja constancia que se ha realizado el análisis con el software de verificación de similitud al documento cuyo título es:

SANEAMIENTO AMBIENTAL Y PARASITOSIS INTESTINAL EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN EL CENTRO MINERO HUANCA, AYACUCHO 2023

Presentado por:

Contreras Cantoral Luz Meliza

ESTUDIANTE del nivel de **PREGRADO** de la Facultad de **MEDICINA HUMANA DAC**. El resultado obtenido es **7 %** por el cual se otorga el calificativo de:

APROBADO, según Reglamento de Evaluación de la Originalidad.

Se adjunta al presente el reporte de evaluación con el software de verificación de originalidad.

Observaciones: Se aprueba la **TESIS,** por tener un porcentaje de coincidencias aceptable; acorde al Reglamento.

Ica, 14 de agosto del 2024

Universidad Nacional "San Luis Gonzaga"
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
3236 dr
Dr. Jorge Luis Ybaseta Medina
Director de la Unidad de Investigación

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Facultad de Medicina Humana "Daniel Alcides Carrión"

TESIS

SANEAMIENTO AMBIENTAL Y PARASITOSIS INTESTINAL EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN EL CENTRO MINERO HUANCA, AYACUCHO 2023

Línea de investigación:

Salud Pública y Conservación de Medio Ambiente

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE MEDICO CIRUJANO

Autora:

Bach. Luz Meliza Contreras Cantoral

Asesora:

Dra. Luz Consuelo Figari Sanchez de Ceccarelli

Ica - Perú

2024

DEDICATORIA

A Dios, por darme salud y el amor de mis seres queridos.

A mis padres Silvestre, Luisa, a mi tía Melanea por su infinito amor y apoyo constante en cada momento de mi vida.

A mis hermanos Carol y Luis, por darme la motivación y aliento para seguir en mis metas trazadas.

Luz Meliza

AGRADECIMIENTOS.

Al cuerpo de docentes de la Facultad de Medicina Humana “Daniel Alcides Carrión” de la UNSLG-Ica, por la formación de calidad que me brindaron en mi etapa académica.

A mis padres por su apoyo incondicional en todos los momentos y decisiones de mi vida.

A mi asesora Dra. Luz Consuelo Figari Sanchez de Ceccarelli, por el apoyo técnico y científico que me brindó para elaborar esta investigación.

A las autoridades del Centro de Salud Huanca de Ayacucho, por permitir la ejecución el estudio.

A las madres y niños del Centro Minero Huanca de Ayacucho, por su valiosa participación.

.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

Pág.

DEDICATORIA ii
AGRADECIMIENTOS iii
ÍNDICE DE CONTENIDOS iv
ÍNDICE DE TABLAS v
ÍNDICE DE FIGURAS vi
RESUMEN vii
ABSTRACT viii
I. INTRODUCCIÓN 9
1.1. Planteamiento del problema 11
1.2. Antecedentes de la investigación 12
1.3. Formulación del problema 18
1.4. Justificación e Importancia de la investigación 18
1.5. Objetivos 20
1.6. Hipótesis y Variables de la investigación 21
1.7. Variables. 22
II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA 23
2.1. Tipo, Nivel, y Diseño de Investigación 23
2.2. Población y muestra 23
2.3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos. 24
2.4. Técnicas de procesamiento y análisis de datos. 25
III. RESULTADOS 26
IV. DISCUSIÓN 43
V. CONCLUSIONES 46
VI. RECOMENDACIONES 47
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS 48
VIII. ANEXOS 55

ÍNDICE DE TABLAS

Pág.

Tabla 1. Datos generales de las madres de los niños menores de 5 años del Centro Minero Huanca, Ayacucho 2023…….. 23

Tabla 2. Datos generales de los niños menores de 5 años del Centro Minero Huanca, Ayacucho 2023……..... 24

Tabla 3. Factores del saneamiento ambiental en los niños menores de 5 años del Centro Minero Huanca, Ayacucho 2023…….. 25

Tabla 4. Parasitosis intestinal en niños menores de 5 años en el Centro Minero Huanca, Ayacucho 2023……. 28

Tabla 5. Clasificación diagnóstica de la parasitosis intestinal en niños menores de 5 años en el Centro Minero Huanca, Ayacucho 2023…… 29

Tabla 6. Relación entre el hacinamiento, y la parasitosis intestinal en niños menores de 5 años en el Centro Minero Huanca, Ayacucho 2023…… 30

Tabla 7. Relación entre el material de la vivienda, y la parasitosis intestinal en niños menores de 5 años en el Centro Minero Huanca, Ayacucho 2023…… 31

Tabla 8. Relación entre el tipo de piso de la vivienda, y la parasitosis intestinal en niños menores de 5 años en el Centro Minero Huanca, Ayacucho 2023……. 32

Tabla 9. Relación entre la frecuencia de limpieza de la vivienda, y la parasitosis intestinal en niños menores de 5 años en el Centro Minero Huanca, Ayacucho 2023…….. 33

Tabla 10. Relación entre la forma de obtención del agua, y la parasitosis intestinal en niños menores de 5 años en el Centro Minero Huanca, Ayacucho 2023……... 34

Tabla 11. Relación entre la forma de almacenamiento del agua, y la parasitosis en niños menores de 5 años en el Centro Minero Huanca, Ayacucho 2023……. 35

Tabla 12. Relación entre la forma de eliminación de excretas y la parasitosis intestinal en niños menores de 5 años en el Centro Minero Huanca, Ayacucho 2023…….... 36

Tabla 13. Relación entre la forma de almacenamiento de la basura y la parasitosis intestinal, en niños menores de 5 años en el Centro Minero Huanca, Ayacucho 2023…….. 37

Tabla 14. Relación entre la forma de eliminación de la basura y la parasitosis intestinal, en niños menores de 5 años en el Centro Minero Huanca, Ayacucho 2023……... 38

Tabla 15. Relación entre la presencia de vectores en el hogar y la parasitosis intestinal, en niños menores de 5 años en el Centro Minero Huanca, Ayacucho 2023……... 39

ÍNDICE DE FIGURAS

Pág.

Gráfico 1. Datos generales de las madres de los niños menores de 5 años del Centro Minero Huanca, Ayacucho 2023…… 23

Gráfico 2. Datos generales de los niños menores de 5 años del Centro Minero Huanca, Ayacucho 2023…… 24

Gráfico 3. Factores del saneamiento ambiental en los niños menores de 5 años del Centro Minero Huanca, Ayacucho 2023…… 26

Gráfico 4. Parasitosis intestinal en niños menores de 5 años en el Centro Minero Huanca, Ayacucho 2023…….. 28

Gráfico 5. Clasificación diagnóstica de la parasitosis intestinal en niños menores de 5 años en el Centro Minero Huanca, Ayacucho 2023…… 29

Gráfico 6. Relación entre el hacinamiento y la parasitosis intestinal en niños menores de 5 años en el Centro Minero Huanca, Ayacucho 2023……. 30

Gráfico 7. Relación entre el material de la vivienda, y la parasitosis intestinal en niños menores de 5 años en el Centro Minero Huanca, Ayacucho 2023…….. 31

Gráfico 8. Relación entre el tipo de piso de la vivienda, y la parasitosis intestinal en niños menores de 5 años en el Centro Minero Huanca, Ayacucho 2023……. 32

Gráfico 9. Relación entre la frecuencia de limpieza de la vivienda, y la parasitosis intestinal en niños menores de 5 años en el Centro Minero Huanca, Ayacucho 2023……... 33

Gráfico 10. Relación entre la forma de obtención del agua, y la parasitosis intestinal en niños menores de 5 años en el Centro Minero Huanca, Ayacucho 2023……. 34

Gráfico 11. Relación entre la forma de almacenamiento del agua, y la parasitosis intestinal en niños menores de 5 años en el Centro Minero Huanca, Ayacucho 2023……... 35

Gráfico 12. Relación entre la forma de eliminación de excretas y la parasitosis intestinal, en niños menores de 5 años en el Centro Minero Huanca, Ayacucho 2023…… 36

Gráfico 13. Relación entre la forma de almacenamiento de la basura y la parasitosis intestinal, en niños menores de 5 años en el Centro Minero Huanca, Ayacucho 2023……... 37

Gráfico 14. Relación entre la forma de eliminación de la basura y la parasitosis intestinal, en niños menores de 5 años en el Centro Minero Huanca, Ayacucho 2023…… 38

Gráfico 15. Relación entre la presencia de vectores en el hogar y la parasitosis intestinal, en niños menores de 5 años en el Centro Minero Huanca, Ayacucho 2023…… 39

RESUMEN

El presente estudio tuvo por **Objetivo:** Determinar los factores del saneamiento ambiental relacionados con la parasitosis intestinal en niños menores de 5 años del centro minero Huanca, Ayacucho – 2023. **Material y métodos:** Investigación de tipo cuantitativa, transversal, correlacional y no experimental, con muestra de 92 niños; en que se utilizó técnicas de encuesta y registro documental, mediante un cuestionario validado por juicio de expertos y prueba piloto. Se realizó análisis de 3 muestras de heces y margen anal cuyo resultado se registraron en una ficha de datos. **Resultados:** El 60.9% presentó parasitosis intestinal; donde el 26.1% fueron niñosde 4 años y 58.7% sexo masculino. Los factores del saneamiento ambiental para presentar parasitosis son: hacinamiento de 4 a 7 personas en el hogar (41.3%, p=0.002), piso de tierra (39.1%, p=0.002), limpieza semanal de la vivienda (28.3%, p=0.001), almacenamiento del agua en baldes (30.4%, p=0.002). La forma de eliminación de excretas mediante pozo ciego y campo abierto se relacionó significativamente (23.9% y 19.6%, p=0.001). La disposición de la basura serelacionó significativamente según eliminación a campo abierto y mediante la quema (25.0% y 19.6%, p=0.001). La presencia de vectores en el hogar (moscas y cucarachas) se relacionó significativamente con la parasitosis (29.3%, p=0.025). **Conclusiones:** Se comprobó que existen factores del saneamiento ambiental relacionados con la parasitosis intestinal en niños menores de 5 años del Centro Minero Huanca de Ayacucho en 2023, los cuales fueron: La condición de la vivienda, la disponibilidad del agua, forma de eliminación de excretas, disposición de la basura, y la presencia de vectores en el hogar ($p<0.05$).

Palabras clave: Saneamiento ambiental, parasitosis intestinal, niños.

ABSTRACT

The study had the **Objective:** To determine the factors of environmental sanitation related to intestinal parasitosis in children under 5 years of age from the Huanca mining center, Ayacucho - 2023. **Material and methods:** Quantitative, cross-sectional, correlational and non-experimental research, with a sample of 92 children; in which survey and documentary recording techniques were used, through a questionnaire validated by expert judgment and pilot testing. Analysis was carried out on 3 samples of feces and anal margin, the results of which were recorded in a data sheet. Results: 60.9% presented intestinal parasitosis; where 26.1% were 4-year-old children and 58.7% were male. The environmental sanitation factors for presenting parasitosis are: overcrowding of 4 to 7 people in the home (41.3%, p=0.002), dirt floor (39.1%, p=0.002), weekly cleaning of the home (28.3%, p =0.001), water storage in buckets (30.4%, p=0.002).**Conclusions:** It was proven that there are environmental sanitation factors related to intestinal parasitosis in children under 5 years of age from the Huanca of Ayacucho Mining Center in 2023, which were: The condition of the home, the availability of water, the way of excreta disposal, garbage disposal, and the presence of vectors in the home ($p<0.05$).

Keywords: Environmental sanitation, intestinal parasitosis, children.

I. INTRODUCCIÓN

El saneamiento ambiental es un conjunto de acciones para reducir los riesgos sanitarios, prevenir la contaminación y, consecuentemente, lograr mejores niveles de salud. Tiene tres pilares fundamentales: agua segura, disposición sanitaria de excretas y manejo sanitario de la basura. La Organización Mundial de la Salud (OMS) resalta la importancia de la gestión adecuada del agua, la higiene y el saneamiento para prevenir la transmisión de enfermedades infecciosas, incluidas las parasitosis. [1,2]

La parasitosis intestinal se define como la infección del tracto gastrointestinal por organismos parásitos; causados por protozoos y helmintos intestinales, donde los parásitos más comunes son: Ascaris lumbricoides, Trichuris trichiura, Giardia lamblia, Entamoeba histolytica y Schistosoma[3].Los parásitos se transmiten a través de la ingestión de alimentos y agua contaminados con huevos o larvas de parásitos; contacto directo con tierra contaminada, manipulación inadecuada de residuos humanos y animales; las moscas y otros insectos pueden transferir mecánicamente huevos de parásitos desde las heces contaminadas a los alimentos o directamente a las personas[4,5,6,7,8] .Los síntomas varían dependiendo del tipo de parásito, la carga parasitaria y estado inmunológico del huésped; con mayor frecuencia se reporta diarreas, dolor abdominal, náuseas y vómitos, pérdida de peso, anemia, fatiga, flatulencia, distención abdominal, prurito anal y tenesmo rectal[9,10].

Las parasitosis intestinales pueden tener diversas consecuencias sobre la salud humana, como la desnutrición por la interferencia con la absorción de nutrientes y la anemia debido a la pérdida de sangre en el tracto gastrointestinal por algunos helmintos[11,12] .Las parasitosis pueden llevar a complicaciones agudas como obstrucción intestinal, perforación y apendicitis, especialmente en infecciones masivas por helmintos[13] .En los niños la parasitosis crónica puede llevar a un retraso en el crecimiento físico y desarrollo cognitivo, impactando negativamente en el rendimiento escolar y la capacidad de aprendizaje[14] .Las infecciones parasitarias afectan la productividad laboral y escolar, perpetuando el ciclo de pobreza en las comunidades afectadas[4] .El tratamiento de las parasitosis intestinales incluye el uso de medicamentos antiparasitarios específicos como el albendazol, mebendazol y metronidazol. La elección del tratamiento depende del tipo de parásito y la severidad de la infección. [15]

A nivel mundial según la Organización Mundial de la Salud (OMS) ha estimado que en el mundo existen 3.500 millones de habitantes parasitados [16] .Afectando principalmente a la población infantil produciendo una importante morbilidad en los países en vías de desarrollo en Latinoamérica, África y el Sudeste Asiático [17] .En Latinoamérica, según datos estadísticos el 20–30% están infectados por parásitos intestinales, afectando principalmente las zonas rurales y

poblaciones urbano-marginales que se caracterizan por tener altos índices de pobreza, falta de acceso a fuentes de agua potable y ausencia de sistemas de alcantarillado [18] .En el Perú, según datos del MINSA del año 2017 las regiones con alta prevalencia son Amazonas, Huánuco, La Libertad, Cajamarca y Huancavelica[19].

Las parasitosis intestinales son más prevalentes en áreas rurales y en comunidades con bajos recursos económicos donde el acceso a servicios de saneamiento básico es limitado o inexistente[20] .La falta de acceso a agua potable es un factor significativo en la transmisión de parásitos intestinales por la ingesta de fuentes de aguas contaminadas con materia fecal; defecar al aire libre facilitan la propagación de huevos y larvas contaminando los suelos, aumentando el riesgo de infección por parásitos [4,7] .La mejora en el acceso a letrinas seguras, el tratamiento adecuado de aguas residuales, y la promoción de la higiene personal han demostrado reducir significativamente la prevalencia de parasitosis intestinales en comunidades vulnerables [21] .La relación entre saneamiento ambiental y parasitosis intestinal es fundamental; ya que la falta de saneamiento adecuado es un factor clave en la transmisión y prevalencia. Las comunidades con bajos recursos económicos tienen menos acceso a servicios de saneamiento y agua potable, lo que agrava la exposición a parásitos intestinales y perpetúa el ciclo de la enfermedad [22].

El Ministerio de Salud implemento campañas de desparasitación los cuales son ejecutadas en el primer nivelde atención, sin embargo, han resultado insuficientes ya que se siguen reportando persistencia de la alta prevalencia de parasitosis en niños[23] .Por ello se plantea un estudio transversal que tiene como objetivo determinar los factores del saneamiento ambiental asociado a la parasitosis en niños debido a que es un problema de salud pública que afecta el crecimiento y desarrollo infantil; permitiendo tener datos actualizados de la prevalencia de parasitosis en la localidad contribuyendo al mejoramiento de la salud de los niños permitiendo tomar medidas acertadas por los responsables del Centro de Salud y Autoridades locales .

1.1. Planteamiento del problema

La presencia de parásitos en los niños es un problema constante que afecta a las familias y la comunidad, puesto que su presencia repercute de manera negativa en la salud de los niños. En la infancia las enfermedades enteroparasitarias son más frecuentes, lo cuales están relacionadas con diversos factores asociados como el saneamiento ambiental inadecuado, las viviendas con suelos sucios, la falta de acceso a agua potable y alcantarillado, la eliminación de residuos al aire libre son factores de riesgo que favorecen el mantenimiento de las parasitosis intestinales. [24,25]

En un estudio realizado en Ayacucho en el año 2019, mostró que la presencia de parásitos se da con mayor frecuencia en la zona rural (76,6%) [26]. En la red de salud de Lucanas en el 2022 se reportó la presencia de 208 casos de niños con parásitos [27].

En el Centro minero Huanca, localizado en el distrito de Santa Lucia, provincia de Lucanas - región Ayacucho; se ha observado que las familias cuentan con un deficiente sistema de saneamiento básico; los cuales son propicios para la reproducción de parásitos. El centro minero se encuentra en una zona rural .Desde el punto de vista epidemiológico las poblaciones rurales poseen condiciones más favorables para que los niños adquieran infecciones intestinales con mayor frecuencia, entre los factores que contribuyen a la persistencia y/o aumento de la frecuencia de parásitos intestinales se encuentra el incremento de la densidad poblacional en áreas rurales, viviendas inadecuadas, pobres medidas de saneamiento ambiental y suministro inadecuado de agua potable[31].

En este estudio de investigación cuyo problema nace de la observación del lugar donde se ubica el centro minero, debido a que no cuenta con un adecuado abastecimiento de agua potable, ausencia de alcantarillado y falta de disposición para eliminar los residuos lo que genera la presencia de vectores en la zona. Frente a este problema sanitario es importante conocer la prevalencia y los factores asociados que condicionan la infección por parásitos, para mejorar el manejo y control de los factores relacionados y permitir que los profesionales de la salud implementen medidas de detección y acciones de prevención de los mismos, principalmente en las madres.

Ante estos indicadores, se formuló la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuáles son los factores del saneamiento ambiental relacionados a la presencia de parasitosis intestinal en niños menores de 5 años en el centro minero de Huanca, Ayacucho 2023?

1.2. Antecedentes de la investigación

Antecedentes internacionales

Matías (Ecuador-2023) **Objetivo:** Determinar los factores que influyen en la parasitosis intestinal en niños menores de cinco años que acuden al Hospital General Dr. Liborio Panchana Sotomayor, Santa Elena, 2023. **Metodología:** Estudio no experimental de tipo transversal, descriptivo con enfoque cuantitativo; se aplicó como instrumento de recolección de datos, exámenes coprológicos de laboratorio del establecimiento y una encuesta dirigida a los Padres de Familia de los Niños de 0 a 5 años, cuya muestra fue de 36 menores**. Resultados:** El 90% presentó parasitosis ;entre los factores asociados ($p<0.05$) fueron: 56% el vivir en suelo contaminado, 56% consumir agua contaminada, 72% higiene de hogar deficiente, 42%, crianza de animales y 53% hacinamiento con 5-7 personas **Conclusión:** La contaminación de elementos básicos del medio y los malos estilos de vida influyen de manera significativa en la proliferación de parasitosis intestinal en niños de 0 a 5 años de edad de la localidad, constatando que existe mal tratamiento de aguas residuales, contaminación del suelo, hacinamiento e inadecuada preparación de alimentos; siendo factores predisponentes para el desarrollo del problema de salud.[30]

Hernández et al (Ecuador-2022) Objetivo: Determinar la prevalencia de enterobiasis y los factores socioambientales en la población preescolar y escolar de la zona rural de Posorja, Ecuador. **Metodología:** estudio descriptivo, de corte transversal, en el periodo de febrero a junio de 2021. La muestra se conformó por un total de 131 niños (entre 3 a 13 años). Para el diagnóstico parasitológico se empleó la técnica de Graham encontró en una muestra estudiada fue de 423 niños de 1 - 3 años. **Resultados:** el 31% presentaron parasitosis (enterobiasis). También se halló que el sexo masculino presentó mayor porcentaje de contagio (61%), a diferencia de las niñas (39%), hallando una relación significativa entre la edad y el sexo, ($p = 0.01334$); inadecuado almacenamiento de agua ($p = 0{,}009$) y botar la basura a la calle o suelo ($p = 0{,}004$). **Conclusión:** las condiciones socioambientales y la carencia de medidas higiénicas sanitarias adecuadas promueven la prevalencia de enterobiasis en la zona rural de Posorja, Ecuador. [31]

Gotera et al (Venezuela- 2019) Objetivo: relacionar el saneamiento ambiental con la prevalencia de parásitos intestinales en tres comunidades urbanas del municipio Maracaibo. **Metodología:** Tipo de investigación descriptivo, correlacional, de diseño transversal. La identificación de los factores de riesgo del saneamiento ambiental se hizo mediante una ficha epidemiológica, participando un total de 345 individuos, la identificación de parásitos intestinales se efectuó un examen coproparasitológico directo con solución salina fisiológica y Lugol. **Resultados:** En cuanto a los principales factores de riesgo del saneamiento ambiental**,** se halló que el almacenamiento de agua es inadecuado (98%), presencia de fauna nociva (92%), almacenar inadecuadamente el agua en baldes 65% y el almacenar de basura en bolsas (94%), fueron los

factores desencadenantes para contraer parásitos (p<0.05). La prevalencia de parasitosis fue del 46%, hubo un 48% que presentó un inadecuado saneamiento ambiental. **Conclusión**: La prevalencia de las parasitosis fue alta, así como las de sus factores de riesgo asociadas, por lo que se demostró asociación entre el inadecuado saneamiento ambiental y la presencia de parasitosis.[32]

Pinzón et. al. (Colombia-2019) Objetivo: Establecer la relación entre parasitismo intestinal en niños menores de 6 años y vivienda en áreas de protección ambiental, sin servicio de acueducto, en El Codito -Bogotá, Colombia. **Metodología:** Estudio de corte transversal que incluyó 144 niños entre los 4 y 70 meses de edad. Se recolectaron datos sociodemográficos encuestando a los padres y se tomaron muestras fecales de los niños. **Resultados:** encontró una prevalencia del 39% de parasitosis en menores de 5 años, y el factor asociado estadísticamente fue la ausencia desistema adecuado para la eliminación de excreta mediante letrinas (p<0.05). Se halló que el 50%presentó parasitosis y no tienen acceso a acueductos y alcantarillas **Conclusión:** Los niños menores de 6 años viviendo en áreas protegidas sin servicio de acueducto presentaron con mayorfrecuencia parasitismo intestinal. [33]

Martínez et al (Nicaragua-2019 Objetivo: analizar los factores ambientales y personales asociados a la parasitosis intestinal en niños menores de 5 años asistente al programa VPCD. **Metodología:** es analítico de casos y controles, la población fueron 60 niños casos y 60 niños controles. **Resultados:** en su estudio con 120 niños menores de 5 años, la mayoría de los niños tiene 1 a 3 años de edad, sexo masculino, origen rural, la mayoría de las edades de las madres tienen de 23 a 29 años, escolaridad secundaria encontró que dentro de los factores ambientales asociados a la parasitosis fue el no consumir agua potable, compartir la cama con un adulto u otro niño, no tener buen sistema de excretas. **Conclusión:** Se concluyó que ninguno de los datos sociodemográficos se comportó como un factor de riesgo. El depositar la basura en basurero particular se comportó como un factor protector. [34]

Espinoza y Pineda (Nicaragua-2019) Objetivo: analizar los factores ambientales e higiénicos personales asociados a parasitosis intestinal en niños < 5 años, de madres asistentes a VPCD**. Metodología:** El estudio analítico de casos y controles, la población fueron 123 niños casos y 123 niños controles. El instrumento fue la entrevista directa, preguntas cerradas, se midió aspectos sociodemográficos, factores ambientales e higiénicos personales **Resultados:** en su estudio con 246 niños menores de 5 años que la mayoría de madres tenía nivel secundario 40%, edad menor de 29 años 55%, y con un hijo (53%). Los factores asociados a la parasitosis era no tener alcantarillas y arrojar la basura al suelo, mientras que el uso de agua potable y uso de letrinas se comportó como un factor protector (p<0.05). Asimismo, el contraer parásitos estuvo asociado con la conducta de eliminar las heces al aire libre y la inadecuada eliminación de la basura

Conclusión: El consumo de agua potable y hacer las necesidades en letrina son factores protectores para evitar parasitosis intestinal, hacer las necesidades al aire libre y colocar la basura en basureros particulares son factores de riesgo para desarrollar parasitosis intestinal. [35]

Antecedentes nacionales

Frías (Piura-2023), Objetivo: identificar los factores asociados a las infestaciones por parásitos intestinales en los niños de 3-5 años, Sullana, primer semestre 2023.**Metodologia:** investigación, descriptiva, de corte transversal incluyo 155 padres o tutores. **Resultados:** halló en su investigación halló que el 61.29% de menores de 5 años con infestación intestinal, siendo de mayor prevalencia la Giardia lambia en más del 50%, predominando la edad de 3 años 49.68%, sexo femenino 52.9%. Los factores asociados fueron el tipo de piso tierra (29.03%, p=0.000), hacinamiento mayor a 4 personas (35.48%, p=0.04), sin alcantarillado (51.61%, p=0.00), sin servicios higiénicos adecuados (52.90%, p=0.000), frecuencia de limpieza de casa semanal (22.58%, p=0.000), entre otros. **Conclusión:** la prevalencia fue 61,29% y que los factores sociodemográficos, socioambientales y el conocimiento sobre parasitosis intestinal de los padres o tutores están asociados a la infestación por parásitos intestinales en niños de 3-5 años. [36]

Villalobos (Huancayo-2023), Objetivo: Determinar los factores asociados a enteroparasitosis en niños de 1 a 5 años en un centro de salud de Huancayo, 2022. **Metodología:** Esta investigación es observacional, descriptiva y transversal con enfoque cuantitativo, el muestreo no probabilístico de tipo censal en 110 niños y madres atendidos en el Centro de Salud de Justicia, Paz y Vida, aplicando un cuestionario de factores asociados para identificar la parasitosis; la revisión de resultados de muestras de heces**. Resultados:** halló en su estudio con niños menores de 5 años que mayormente tenían edades entre 3-4 años con 49.1%, y el 70.9% presentó parasitosis, siendo el de mayor prevalencia la infestación por Giardia Lambia (24.5%). Los principales factores asociados fueron: El no eliminar los residuos mediante carro recolector (53.6%, p=0.044), el no tener abastecimiento de agua potable (50%, p=0.041), no contar con servicios básicos (50%, p=0.041), crianza de animales en casa (32.7%, p=0.040). **Conclusión:** Existen factores asociados de la vivienda como la falta de abastecimiento y servicios básicos entre sociodemográficos fue la edad y la eliminación de residuos a través del carro recolector. [37]

Santos y Muñoz (Jaén-2022), Objetivo: determinar los factores asociados a parasitosis intestinal en menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Cruce de Shumba, Jaén, 2021-2022.**Metodologia:** La investigación es tipo descriptiva correlacional de diseño no experimental transversal. La muestra estuvo conformada por 260 niños, la técnica fue la encuesta y análisis documental**. Resultados:** En su estudio que el 56% de niños menores de 5 años en un centro de salud presentó parasitosis intestinal, predominó la infestación por Giardia lambia (47%). La dimensión aspecto habitacional 98 % vive en casa de adobe, la dimensión saneamiento básico, 96

% servicio higiénico en letrina. Los factores asociados fueron: presencia de animales en vivienda 99%, presencia de moscas y cucarachas 46%, y eliminación de excretas a campo abierto 96%. **Conclusión:** asociación estadística entre los factores epidemiológicos y los casos de parasitosis intestinal en menores de 5 años atendidos en el centro de Salud de Cruce de Shumba. [38]

Álvarez (Piura-2021) Objetivo: determinar los factores que se relacionan con la incidencia de parasitosis en preescolares del centro de salud Querecotillo 2021.**Metodologia:** El estudio fue cuantitativo de tipo aplicada, utilizando un diseño no experimental de corte transversal, descriptivo, correlacional. La población estuvo constituida por 73 madres de familia, la cual se aplicó un cuestionario evaluando dimensiones de: factor ambiental, factor sociocultural y la incidencia de parasitosis. **Resultados:** Se halló que los factores asociados a la parasitosis en menores de 5 años fueron tener animales en casa (69.9%, p=0.001), no contar con alcantarillado (80.08% p=0.002), hacinamiento (60.3%, p=0.037). La edad predominante fue de 4 años con 24.7%, nivel educativo de padres secundaria (50%), y el 46% de niños presentó parasitosis, siendo más prevalente en la edad de 3 y 4 años. **Conclusión:** factores ambientales y socioculturales si se asocian a la Incidencia de parasitosis en preescolares. [39]

Villavicencio (Huánuco-2020), Objetivo: determinar los factores de riesgo de parasitosis en los niños menores de 5 años de un Asentamiento Humano - Perú, 2020. **Metodología**: El estudio fue de tipo analítico, observacional, prospectivo; la población fueron 90 niños con sus respectivas madres, el instrumento fueron un cuestionario. **Resultados:** Se halló que el 70,0% de los niños presentaron parasitosis. la mayor proporción se encontró entre los 5 – 6 años 47%, el sexo masculino 53%, el tipo de parasito fue quiste de Escherichia Coli 31%, tener piso de tierra 71%; no tener agua potable 59%. **Conclusión:** Los factores para contraer parásitos estuvieron relacionados con el medio ambiente. [40]

Paredes (Tacna-2020) Objetivo: determinar qué factores se asocian a la parasitosis intestinal en niños de 3 a 5 años de la I.E.I. Santa María Goretti del C.P.M. La Natividad en 2020. **Metodología:** El diseño fue no experimental, transversal, prospectivo. La muestra comprendió 104escolares de 3 a 5 años de ambos sexos. Los datos se recopilaron mediante un Cuestionario estructurado y las muestras de heces se procesaron en un laboratorio, a través de las técnicas de examen directo en heces y método de concentración de Ritchie. **Resultados**: La prevalencia general de parasitosis intestinal fue de 34,6%; de los niños/as infectados/as, el 63,9% tenían cinco años de edad; el 30,4% fueron hombres y el 39,6% mujeres infectadas con al menos una especie. **Conclusión:** El factor socio-económico asociado a la parasitosis intestinal en niños de 3 – 5 años de la I.E.I. Santa María Goretti del centro poblado La Natividad en 2020, según el modelo de regresión logística binaria fue el nivel de instrucción de los padres, siendo un factor de protección el nivel superior frente al nivel educativo secundaria o primaria. [41].

Muchaypiña (Arequipa-2020) Objetivo: Determinar la prevalencia de parasitosis intestinal, identificar los factores socio sanitarios asociados y establecer la relación existente entre ambos, en niños de 3 a 5 años atendidos en el Centro de Salud La Real, Majes. Arequipa 2020.**Metodologia**: fue de tipo de campo, con un enfoque cuantitativo, nivel descriptivo correlacional con un diseño no experimental, de corte transversal. La muestra de estudio se conformó por 50 niños de entre 3 y 5 años, pacientes en el Centro de Salud La Real entre los meses Julio – Setiembre. **Resultados:** Se halló en su estudio que la mayoría de niños menores de 5 años era de sexo masculino 56% y el nivel educativo de la madre era secundaria 54%. Entre los factores asociados a parasitosis fueron consumo de agua contaminada 80%, sin servicio de agua potable obteniéndolo mediante camión municipal 74%, vivienda de adobe 74%, servicio higiénico con pozo séptico o letrina 68%, presencia de moscas y bichos en vivienda 98%, presencia de animales en casa 96% ($p<0.05$), sin embargo, la mayoría afirmó que elimina su basura mediante carro colector 90% y limpieza diaria de la vivienda 96%. El 76% presentó parasitosis, de los cuales el 34% tuvo Giardia Lambia y en menor proporción los enterovirus vermiculares. **Conclusión:** Los resultados muestran que hay prevalencia de parasitosis intestinal en los niños de 3 a 5 años atendidos en el Centro de Salud La Real, más de la mitad presentan parásitos, de los cuales tres cuartas partes tienen Blastocystis hominis y una tercera parte tienen Giardia lambia se determinó que existe asociación entre los factores socio sanitarios y la presencia de parasitosis intestinal en niños de 3 a 5 años atendidos en el Centro de Salud La Real. [(42)]

Antecedentes locales

Anccasi (Chincha-2021). En su estudio, tuvo como **Objetivo**: determinar la asociación entre la prevención de infección por parásitos intestinales y el grado de conocimiento de los padres de niños < 5 años en el Centro Materno Infantil Cesar López Silva en el año 2021. **Metodología:** el estudio es de tipo cuantitativo, no experimental y de corte transversal, donde se estudió a una muestra de 100 madres. **Resultados**: se determinó que el nivel que prevaleció en las madres fue regular con un 78% y respecto al nivel de prevención, la prevención fue regular con un 78%. **Conclusiones:** existe una relación significativa entre los métodos de prevención y el grado de conocimiento sobre la parasitosis con un $p = 0,650$. [(43)]

García y Zúñiga (Chincha – 2021) analizó los hábitos saludables y determinantes parasitológicos en niños de 1 a 4 años en el Centro de Salud de El Carmen - Chincha", con muestra de 43 madres con hijos menores de 4 años, evidenciando que gran parte de las madres tienen animales en casa (72%), su nivel de educación fue superior (65%), tienen solo un hijo (51%) y son convivientes (51%). Con respecto a los niños, el 42% fueron diagnosticados con parasitosis.[(44)]

Romaní y Quispe (Chincha-2019), Objetivo**:** hallar la asociación entre la infección por parásitos y el nivel de conocimiento de las madres de niños de 2 - 5 años atendidos en el Centro de Salud de Santiago – Ica. **Metodología:** es un estudio de tipo analítico, descriptivo, y longitudinal, donde se estudia a una muestra de 93 madres. **Resultados:** se determinó que el conocimiento en madres llego a un medio sobre la parasitosis en general (58,1%) y para la dimensión de manifestaciones clínicas (59,1%); vías de transmisión, fue medio en ambos casos y, en la prevención de infección por parásitos intestinales, fue bajo en gran parte (41,9%). **Conclusión:** el nivel de conocimiento sobre la parasitosis en todas sus dimensiones en las madres de niños de 2 - 5 años es de nivel medio.[45]

Oncebay y Román (Ica–2019), Objetivo: determinar la prevalencia del parasitismo intestinal y de anemia y determinar los factores epidemiológicos que estén asociados con ambas patologías. **Metodología:** es un estudio de tipo no experimental, descriptivo y transversal, donde se estudió a una muestra de 104 niños. **Resultados:** El 11,5% tenían anemia y el 46,2% parasitosis intestinal, el causante para esta enfermedad fue la Giardia lambia. **Conclusión:** No se encontró relación entre el estado parasitario con las variables del sexo, edad de los niños, las características de la vivienda y el nivel de conocimiento de la madre ($p > 0,05$). [46]

1.3. Formulación del problema

Problema general:

Siendo el saneamiento inadecuado, uno de los principales problemas para el desarrollo de parasitosis en las personas, el cual se plantea en el siguiente estudio de investigación, ¿Cuál es la relación entre saneamiento ambiental y la presencia de parasitosis en niños menores de 5 años en el centro minero de Huanca – Ayacucho 2023?

Problemas específicos:

- ¿Cuál es la prevalencia de parasitosis en niños menores de 5 años en un centro minero Huanca -Ayacucho 2023?

- ¿La condición de la vivienda se relaciona con la parasitosis en niños menores de 5 años en un centro minero Huanca-Ayacucho 2023?

- ¿La disponibilidad del agua se relaciona con la parasitosis en niños menores de 5 años en un centro minero Huanca-Ayacucho 2023?

- ¿La eliminación de excretas se relaciona con la parasitosis en niños menores de 5 años en un centro minero Huanca-Ayacucho 2023?

- ¿La disposición de la basura se relaciona con la parasitosis en niños menores de 5 años en un centro minero Huanca-Ayacucho 2023?

- ¿La presencia de vectores se relaciona con la parasitosis en niños menores de 5 años en un centro minero Huanca-Ayacucho 2023?

1.4. Justificación e Importancia de la investigación.

Justificación:

En la literatura médica mundial se ha estudiado la prevalencia de parasitosis y su relación con los factores de saneamiento ambiental como la vivienda, la falta de agua potable, disposición de excretas y residuos sólidos. Se ha evidenciado que estos factores favorecen la transmisión de parasitosis; el cual se transmite principalmente por materias fecales humanas, contaminación directa oro- fecal o contaminación de suelos, agua y alimentos; situación que es habitual en zonas rurales y urbano-marginales. En el departamento de Ayacucho; existen escasas publicaciones científicas sobre parasitosis en áreas rurales, por lo que este trabajo permitirá obtener información actualizada y local.

La investigación se justificará porque en la actualidad la parasitosis se considera un problema de salud pública que afecta a individuos de todas las edades y sexos; que afecta principalmente a los niños que son los más vulnerables posiblemente a su sistema inmunitario inmaduro y falta de correctos hábitos higiénicos. La investigación permitirá obtener datos actualizados de la prevalencia de parasitosis en la localidad; lo cual ayudará a los profesionales del Centro de Salud y a las autoridades políticas locales para una adecuada toma de decisiones, para prevenir y controlar las infecciones parasitarias.

La investigación tendrá impacto positivo porque dará conocer y concientizar del problema de salud que tienen los niños de la localidad; ya que la parasitosis puede causar desnutrición en los niños la cual se relaciona con problemas de rendimiento escolar lo que aunado a las brechas de calidad educativas puede conducir al fracaso escolar como el abandono y deserción escolar. Este fenómeno social sumado a la pobreza contribuye la poca oportunidad de trabajo de calidad y bien remunerado lo que puede contribuir a que estos jóvenes del futuro puedan obtener ingresos económicos por debajo del promedio económico.

Importancia:

Con el presente trabajo de investigación, se podrá conocer la situación actual de los niños en cuanto a la prevalencia de parasitosis y su relación con el saneamiento ambiental; lo cual puede servir para adoptar medidas para su control y erradicación. El estudio aportara conocimiento científico para las futuras investigaciones sobre la relación entre factores del saneamiento ambiental con la parasitosis intestinal.

El estudio permitirá realizar una evaluación de los niños acerca de la parasitosis para mejorar aspectos en la promoción y prevención de infecciones por parasitosis intestinales, mejorando la calidad de vida de las familias.

La investigación ayudará a establecer que factores del saneamiento ambiental se relacionan con la prevalencia de la parasitosis intestinal en la localidad. Los responsables del Centro de Salud, la UESSA-Puquio y autoridades locales podrán tomar decisiones de sensibilización y educación en la prevención de infecciones por parasitosis intestinal; en base a los resultados de la investigación.

Además, aportara un dato importante a nivel local, ya que al no haber un trabajo de naturaleza similar permite tener una data actualizada de la parasitosis en la población considerada.

1.5. Objetivos

Objetivo General:

Determinar los factores del saneamiento ambiental relacionados con la parasitosis intestinal en niños menores de 5 años en el centro minero Huanca, Ayacucho – 2023.

Objetivos Específicos:

OE1. Determinar la prevalencia de parasitosis intestinal en niños menores de 5 años en el centro minero Huanca, Ayacucho 2023**.**

OE2. Determinar si la condición de la vivienda se relaciona con la parasitosis intestinal en niños menores de 5 años en el centro minero Huanca, Ayacucho 2023.

OE3. Identificar si la disponibilidad de agua se relaciona con la parasitosis intestinal en niños menores de 5 años en el centro minero Huanca, Ayacucho 2023.

OE4. Identificar si la forma de eliminación de excretas se relaciona con la parasitosis intestinal en niños menores de 5 años en el centro minero Huanca, Ayacucho 2023.

OE5. Identificar si la disposición de basura se relaciona con la parasitosis intestinal en niños menores de 5 años en un centro minero Huanca, Ayacucho 2023.

OE6. Identificar si la presencia de vectores se relaciona con la parasitosis intestinal en niños menores de 5 años en el centro minero Huanca, Ayacucho 2023.

1.6. Hipótesis y Variables de la investigación.

Hipótesis

Hipótesis General.

Hi: Existe relación entre saneamiento ambiental y parasitosis en niños menores de 5 años en el centro minero Huanca, Ayacucho – 2023.

H0: No existe relación entre saneamiento ambiental y parasitosis en niños menores de 5 años en el centro minero Huanca, Ayacucho – 2023.

Hipótesis Secundarias.

ha1: Existen relación entre la condición de la vivienda y parasitosis en niños menores de 5 años en un centro minero Huanca, Ayacucho – 2023.

h01: No existen relación entre la disponibilidad de la vivienda y parasitosis en niños menores de 5 años en un centro minero Huanca, Ayacucho – 2023.

ha2: Existen relación entre la disponibilidad de agua y parasitosis en niños menores de 5 años en el centro minero Huanca, Ayacucho – 2023.

h02: No existen relación entre la disponibilidad de agua y parasitosis en niños menores de 5 años en el centro minero Huanca, Ayacucho – 2023.

ha3: Existe relación entre la eliminación de excretas y parasitosis en niños menores de 5 años en un centro minero Huanca, Ayacucho – 2023.

h03: No existe relación entre la eliminación de excretas y parasitosis en niños menores de 5 años en el centro minero Huanca, Ayacucho – 2023.

Ha4: Existe relación entre la eliminación de basura y parasitosis en niños menores de 5 años en el centro minero Huanca, Ayacucho – 2023.

h04: No existe relación entre la eliminación de basura y parasitosis en niños menores de 5 años en el centro minero Huanca, Ayacucho – 2023.

Ha5: Existe relación entre la presencia de vectores y la parasitosis en niños menores de 5 años en el centro minero Huanca, Ayacucho – 2023.

h05: No existe relación entre la presencia de vectores y la parasitosis en niños menores de 5 años en el centro minero Huanca, Ayacucho – 2023.

1.7. Variables.

Variable Dependiente:

Parasitosis Intestinal

Variables Independiente:

Factores de Saneamiento ambiental con sus dimensiones:

- ✓ Condición de la vivienda
- ✓ Disponibilidad de agua
- ✓ Eliminación de excretas
- ✓ Eliminación de basura
- ✓ Presencia de vectores

II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA

2.1. Tipo, Nivel, y Diseño de Investigación.

Tipo: De naturaleza cuantitativa y transversal. Es cuantitativo porque los resultados son analizados con técnicas matemáticas-estadísticas. Asimismo, es transversal, porque la información se recogió en un solo momento, es decir que existió un corte en el tiempo. (47)

Nivel: Correspondió al nivel correlacional, el cual consiste en determinar si una variable está asociada con otra, determinando de esta forma su comportamiento mediante la explicación de una hipótesis de investigación que es comprobada con prueba estadística. (48)

Diseño: Fue no experimental, el cual se caracteriza porque el investigador se limita a observar el comportamiento de cada variable tal como se distribuye en la realidad, evitando hacer alguna alteración de la información. (49)

2.2. Población y muestra.

Población: estuvo conformada por 121 niños menores de cinco años, con sus respectivas madres o apoderados que viven en el centro minero en Huanca – Ayacucho en 2023.

Muestra: La muestra se halló mediante la formula definida para población finita; resultando la muestra conformada por 92 niños que viven en el centro minero en Huanca – Ayacucho en 2023 y participaron en el estudio.

$$n = \frac{z^2 pqN}{E^2(N-1) + Z^2 pq}$$

n= muestra
Z= nivel de confianza
p= probabilidad de éxito
q= probabilidad de fracaso
E= nivel de error
N= población

En dónde;

Z= 95% ; p= 51% ; q= 49% ; E= 5% ; N= 121

Reemplazando:

$$n = \frac{(1.96^2)(0.51)(0.49)121}{(0.05^2)(121-1) + (1.96^2)(0.51)(0.49)}$$

$$n = \frac{116.16}{0.3 + 0.9604}$$

$$n = 92.16$$

Criterios de Inclusión:

- Niños menores de 5 años.
- Niños que vivan en el centro minero Huanca.

Criterios de Exclusión:

- Niños mayores de 5 años.
- Niños menores de 5 años cuyos padres o apoderados no aceptan que sus hijos participen en la investigación.

2.3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.

Como técnica se empleó la encuesta, siendo un procedimiento de gran uso en la investigación, que consiste en plantear interrogantes sobre las variables a los participantes [50]. Asimismo, se utilizó la ficha de datos donde se consigna datos objetivos [51]. Los procedimientos para aplicar estas técnicas fueron:

1. Primero la investigación pasó por revisión del comité de investigación de la carrera profesional de Medicina Humana de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, para posteriormente solicitarla autorización correspondiente al jefe del Centro de Salud de Huanca-Ayacucho.

2. Luego se le proporcionó a cada madre el documento de consentimiento informado, con la finalidad de que puedan aceptar su participación voluntaria, lo que permitió realizar a su vez el encuestado en su totalidad durante el mes de Diciembre del 2023.Terminada la encuesta se proporcionó material como frasco para muestra de heces y lamina portaobjeto para recojo de las muestras de sus niños para que pueda ser analizado en el Centro de Salud ; todo esto se realizóprevia capacitación a la madre de familia.

3. Finalmente se realizó el diagnóstico de parasitosis intestinal en los niños, realizado por el personalde laboratorio calificado del Centro de Salud de Huanca – Ayacucho.

El **instrumento** fue el cuestionario y ficha de datos.

En el presente estudio, el instrumento se conformó de las siguientes partes:

a) Datos generales: Con 5 ítems: Edad y nivel educativo de la madre o tutor. Asimismo, presenta la edad y sexo del niño.

b) Cuestionario de factores del saneamiento ambiental: El cual fue confeccionado por la autora del presente estudio, en base a los antecedentes internacionales y nacionales seleccionados, realizándole la validez de constructo con 3 expertos en el tema. Presenta las siguientes características:

Estructura: Con 10 preguntas dividido en las siguientes dimensiones:

- ✓ Condiciones de la vivienda (4 ítems)
- ✓ Disponibilidad del agua (2 ítems)
- ✓ Eliminación de excretas (1 ítem)
- ✓ Disposición de la basura (2 ítems)
- ✓ Presencia de vectores (1 ítems)

Juicio de expertos: El cuestionario fue sujeto a validación de contenido por 3 expertos, quienes dieron su opinión sobre las preguntas, quedando finalmente aprobado al 100 %.

De igual forma se procedió a realizar una prueba piloto con el 10% del tamaño muestral (10 madres o apoderados).

c) Ficha del estudio laboratorial de parasitosis intestinal.

En el cual se consignó el resultado del examen parasitológico por laboratorio, considerándose 3 muestras de heces y el Test de Graham, lo que permitió conocer el diagnóstico positivo y negativo. Se conformó de 5 ítems: Nombre del niño, edad, N° de muestra, resultado y observaciones.

2.4. Técnicas de procesamiento y análisis de datos.

Técnicas de procesamiento:

Se utilizaron las técnicas de codificación y sistematización de datos, asignando un valor representativo (número arábigo) a cada una de las respuestas de los cuestionarios y de la ficha de datos, siendo necesario el empleo del programa informático Excel 2021, lo que permitió obtener la sábana de datos uniformizada.

Asimismo, se utilizó la técnica estadística cuantitativa, es decir que se obtuvieron frecuencias y porcentajes de cada una de las variables. Estos datos se obtuvieron con la aplicación del programa estadístico especializado SPSS 27, plasmando los resultados en tablas y gráficos representativos.

Análisis de datos:

Posteriormente se realizó el cruce de variables con tablas de contingencia, con la finalidad de determinar la relación entre variables. Para ello se aplicó la prueba estadística de Chi Cuadrado (X^2), considerándose un grado de confianza de 95%, es decir que si la significancia bilateral (p) es menor que 0.05, se comprueba la hipótesis alterna de investigación.

III. RESULTADOS

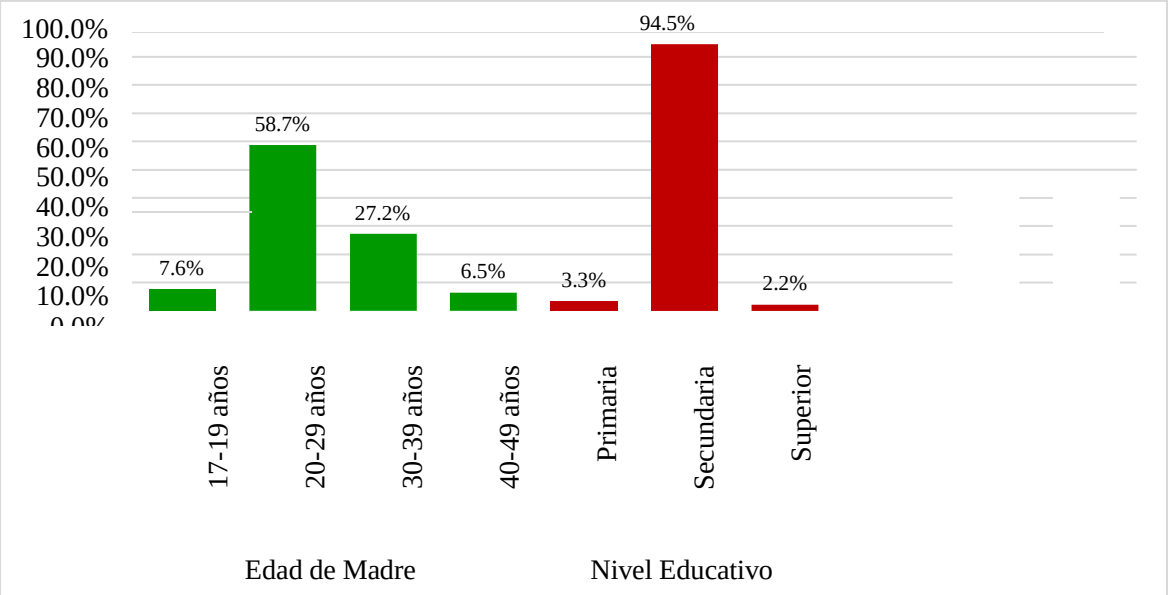
3.1. Presentación e interpretación de resultados.

Tabla 1. Datos generales de las madres de los niños menores de 5 años del Centro Minero Huanca, Ayacucho 2023

Datos generales de las madres		N°	%
Edad	18-19 años	7	7.6%
	20-29 años	54	58.7%
	30-39 años	25	27.2%
	40-49 años	6	6.5%
	Total	92	100.0%
Nivel Educativo	Primaria	3	3.3%
	Secundaria	87	94.5%
	Superior	2	2.2%
	Total	92	100.0%

Fuente: Instrumento de datos (cuestionario)

Gráfico 1. Datos generales de las madres de los niños menores de 5 años del Centro Minero Huanca, Ayacucho 2023



Interpretación:

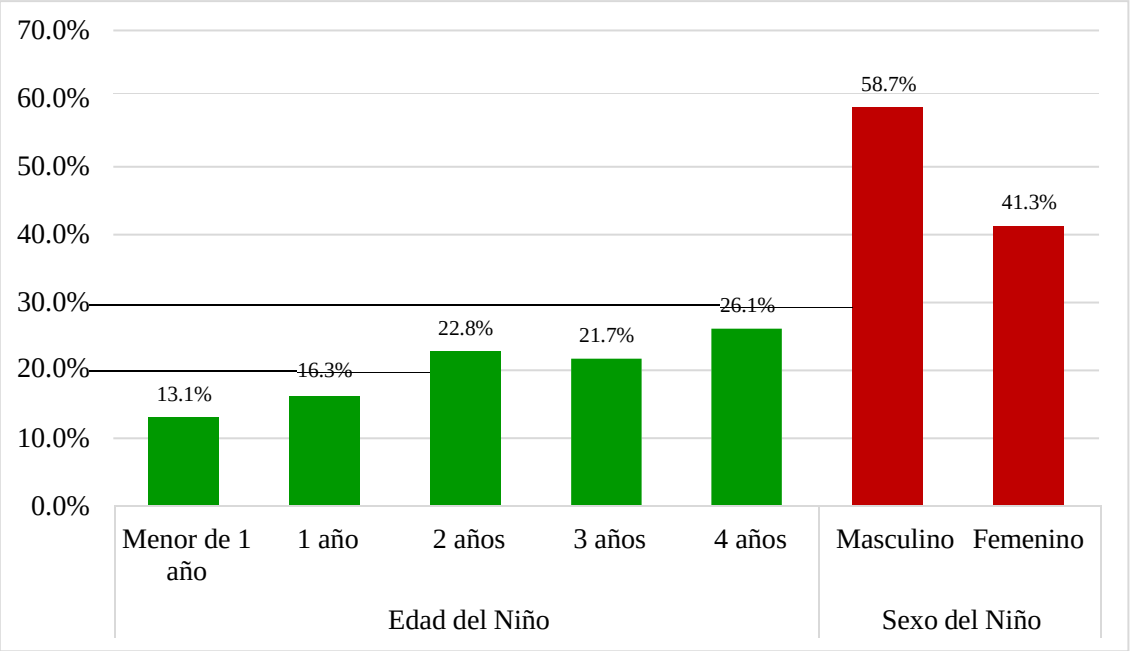
De los datos generales de las madres, se observa un mayor predominio de la edad de 20 a 29 años (58.7%) y nivel educativo secundaria (94.5%).

Tabla 2. Datos generales de los niños menores de 5 años del Centro Minero Huanca, Ayacucho 2023

Datos generales de los niños		N°	%
Edad	Menor de 1 año	12	13.1%
	1 año	15	16.3%
	2 años	21	22.8%
	3 años	20	21.7%
	4 años	24	26.1%
	Total	92	100.0%
Sexo	Masculino	54	58.7%
	Femenino	38	41.3%
	Total	92	100.0%

Fuente: Instrumento de datos (cuestionario)

Gráfico 2. Datos generales de los niños menores de 5 años del Centro Minero Huanca, Ayacucho 2023



Interpretación:

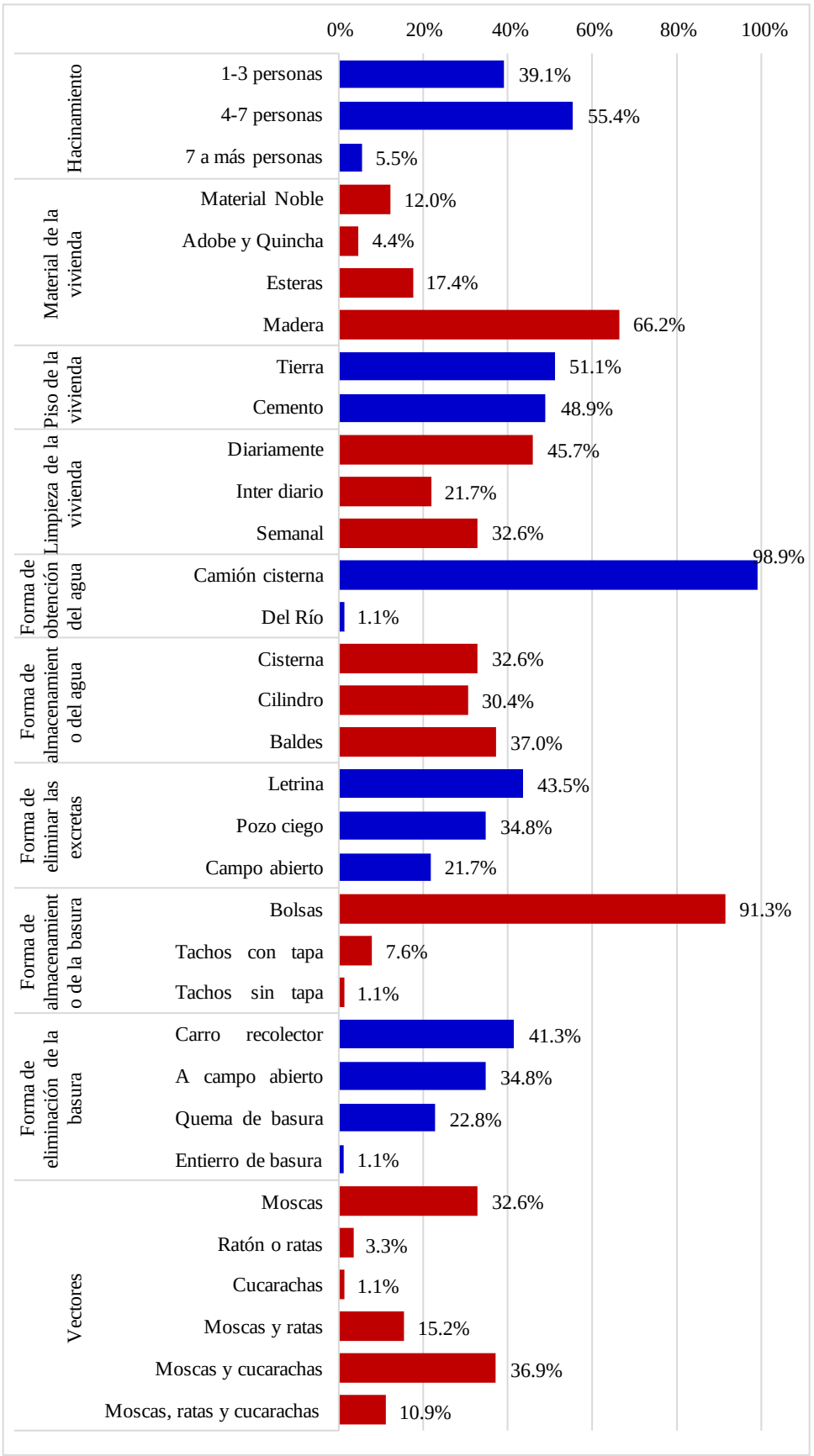
Según los datos de los niños menores de 5 años, predominó la edad de 4 años (26.1%) y el sexo masculino (58.7%).

Tabla 3. Factores del saneamiento ambiental en los niños menores de 5 años del Centro Minero Huanca, Ayacucho 2023

Condiciones de la vivienda		**N°**	**%**
Hacinamiento	1-3 personas	36	39.1%
	4-7 personas	51	55.4%
	7 a más personas	5	5.5%
	Total	92	100.0%
Material de la vivienda	Material Noble	11	12.0%
	Adobe y Quincha	4	4.4%
	Esteras	16	17.4%
	Madera	61	66.2%
	Total	92	100.0%
Piso de la vivienda	Tierra	47	51.1%
	Cemento	45	48.9%
	Total	92	100.0%
Limpieza de la vivienda	Diariamente	42	45.7%
	Inter diario	20	21.7%
	Semanal	30	32.6%
	Total	92	100.0%
Disponibilidad del agua		**N°**	**%**
Forma de obtención del agua	Camión cisterna	91	98.9%
	Del Río	1	1.1%
	Total	92	100.0%
Forma de almacenamiento del agua	Cisterna	30	32.6%
	Cilindro	28	30.4%
	Baldes	34	37.0%
	Total	92	100.0%
Eliminación de excretas		N°	%
Forma de eliminar las excretas	Letrina	40	43.5%
	Pozo ciego	32	34.8%
	Campo abierto	20	21.7%
	Total	92	100.0%
Disposición de la basura		N°	%
Forma de almacenamiento de la basura	Bolsas	84	91.3%
	Tachos con tapa	7	7.6%
	Tachos sin tapa	1	1.1%
	Total	92	100.0%
Forma de eliminación de la basura	Carro recolector	38	41.3%
	A campo abierto	32	34.8%
	Quema de basura	21	22.8%
	Entierro de basura	1	1.1%
	Total	92	100.0%
Presencia de vectores		N°	%
Vectores	Moscas	30	32.6%
	Ratón o ratas	3	3.3%
	Cucarachas	1	1.1%
	Moscas y ratas	14	15.2%
	Moscas y cucarachas	34	36.9%
	Moscas, ratas y cucarachas	10	10.9%
	Total	92	100.0%

Fuente: Instrumento de datos (cuestionario)

Gráfico 3. Factores del saneamiento ambiental en los niños menores de 5 años del Centro Minero Huanca, Ayacucho 2023



Interpretación:

Según los factores del saneamiento ambiental, se observa en las condiciones de la vivienda que la mayoría tiene un hacinamiento de entre 4 a 7 personas (55.4%), vivienda construida con material de madera (66.2%), con piso de tierra (51.1%) y limpieza de la vivienda en forma diaria (45.7%).

En la disponibilidad del agua, predominó la obtención del agua mediante camión cisterna (98.9%) y su almacenamiento es mayormente en baldes (37.0%).

En la forma de eliminación de excretas, fue con mayor predominio en letrinas (43.5%).

En la disposición de la basura, la mayoría lo almacena en bolsas colectoras (91.3%) y su eliminación se realiza con mayor frecuencia mediante carro recolector (41.3%).

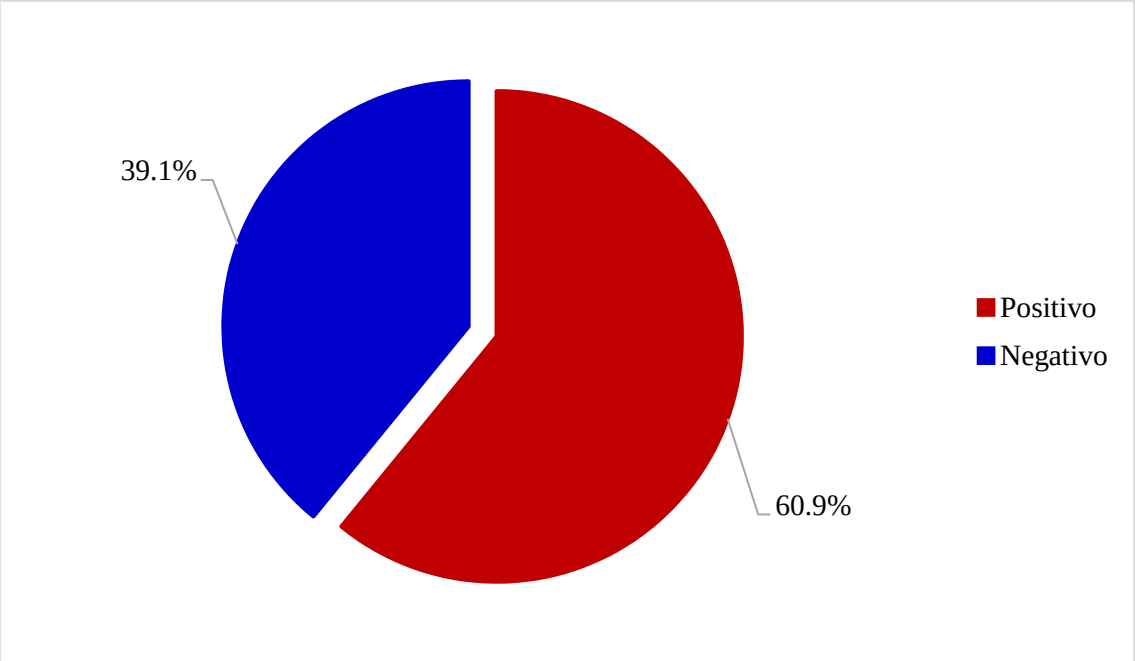
En cuanto a la presencia de vectores en la vivienda, predominó las moscas y cucarachas (36.9%).

Tabla 4. Parasitosis intestinal en niños menores de 5 años en el Centro Minero Huanca, Ayacucho 2023

	Resultado	N°	%
Parasitosis intestinal	Positivo	56	60.9%
	Negativo	36	39.1%
	Total	92	100.0%

Fuente: Resultado de Laboratorio en C.S. Huanca, Ayacucho

Gráfico 4. Parasitosis intestinal en niños menores de 5 años en el Centro Minero Huanca, Ayacucho 2023



Interpretación:

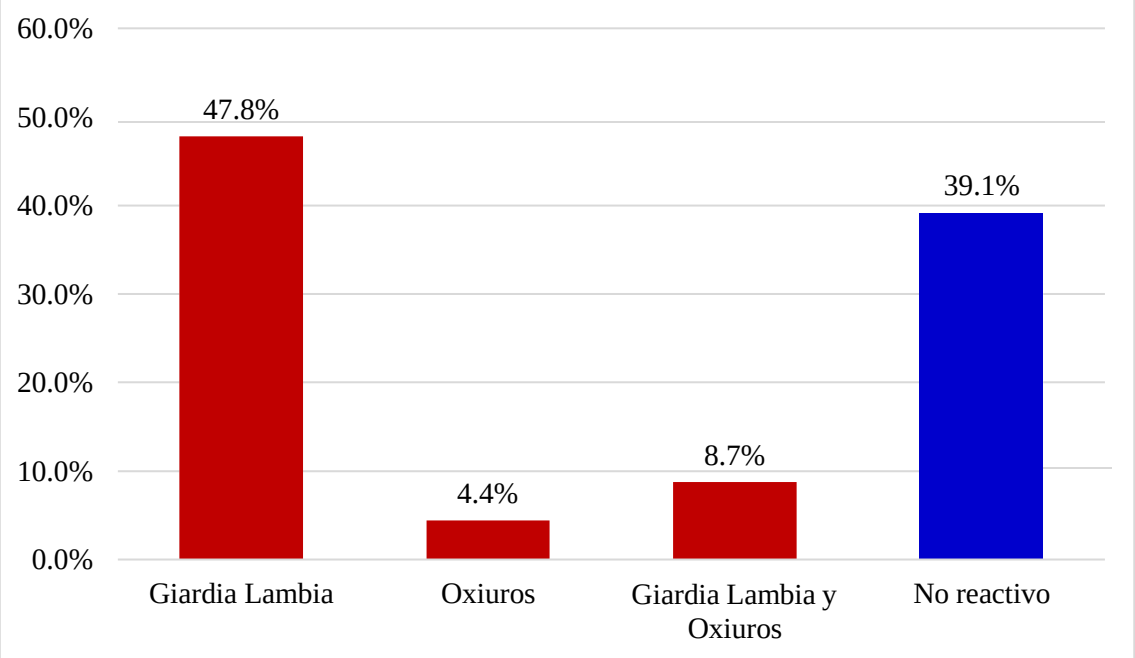
Se observa que el 60.9% de los niños menores de 5 años dieron positivo a la infección por parasitosis intestinal según análisis de laboratorio, y el 39.1% resultó negativo.

Tabla 5. Clasificación diagnóstica de la parasitosis intestinal en niños menores de 5 años en el Centro Minero Huanca, Ayacucho 2023

	Resultado	N°	%
Clasificación diagnóstica de la parasitosis intestinal	Giardia Lambia	44	47.8%
	Oxiuros	4	4.4%
	Giardia Lambia y Oxiuros	8	8.7%
	No reactivo	36	39.1%
	Total	92	100.0%

Fuente: Resultado de Laboratorio en C.S. Huanca, Ayacucho

Gráfico 5. Clasificación diagnóstica de la parasitosis intestinal en niños menores de 5 años en el Centro Minero Huanca, Ayacucho 2023



Interpretación:

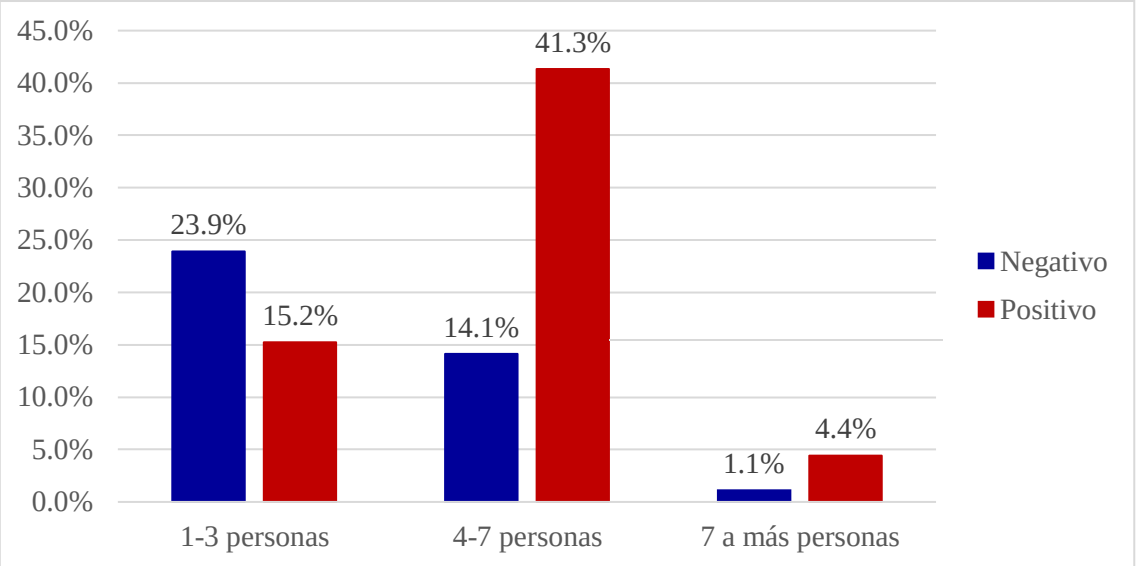
Según resultado de laboratorio, se identificó que el 47.8% de los niños menores de 5 años dieron positivo al parásito Giardia Lambia, el 4.4% oxiuros, y el 8.7% con ambos parásitos, frente a un 39.1% que tuvo un resultado negativo.

Tabla 6. Relación entre el hacinamiento y la parasitosis intestinal en niños menores de 5 años en el Centro Minero Huanca, Ayacucho 2023

Hacinamiento	Parasitosis intestinal				Total		Chi cuadrado (X^2)
	Negativo		Positivo				
	N°	%	N°	%	N°	%	
1-3 personas	22	23.9%	14	15.2%	36	39.1%	X^2 = 12.055
4-7 personas	13	14.1%	38	41.3%	51	55.4%	gl = 2
7 a más personas	1	1.1%	4	4.4%	5	5.5%	p = 0.002
Total	36	39.1%	56	60.9%	92	100.0%	

Fuente: Instrumento de datos

Gráfico 6. Relación el hacinamiento y la parasitosis intestinal en niños menores de 5 años en el Centro Minero Huanca, Ayacucho 2023



Interpretación:

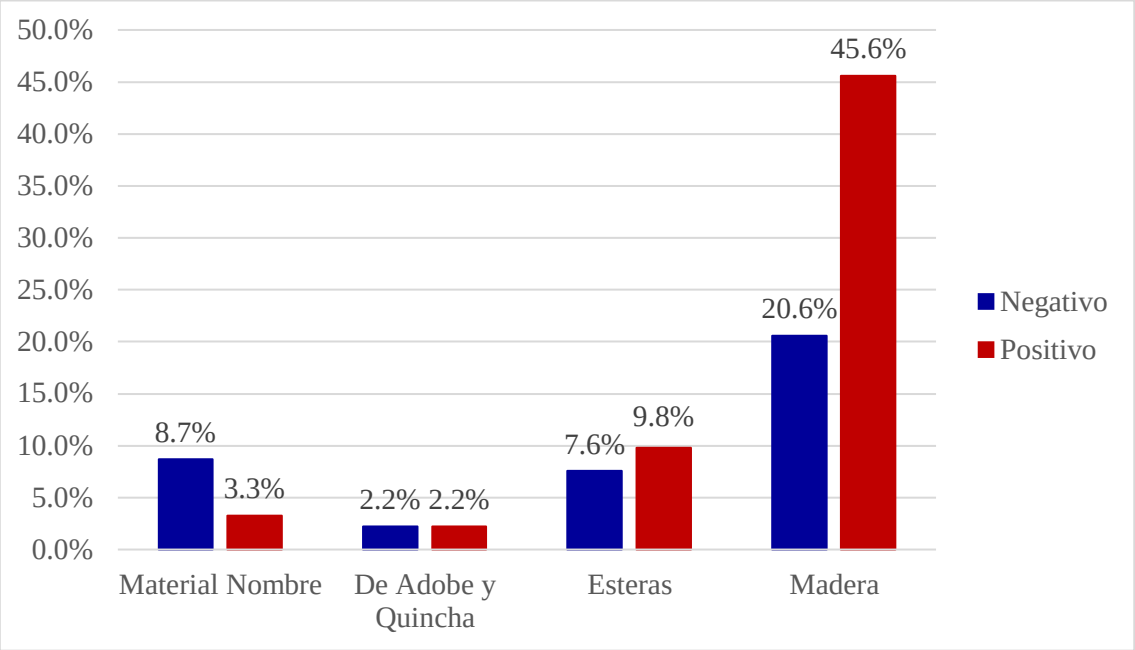
Se observa una mayor proporción de casos de parasitosis intestinal, en los niños que viven con 4 a 7 personas en la vivienda (41.3%). Sin embargo el resultado negativo predominó en niños que vivián con 1 a 3 personas (23.9%). La prueba estadística de chi cuadrado encontró relación estadística entre estas variables (X^2 = 12.055, p=0.002).

Tabla 7. Relación entre el material de la vivienda y la parasitosis intestinal en niños menores de 5 años en el Centro Minero Huanca, Ayacucho 2023

Material de la vivienda	Parasitosis intestinal				Total		Chi cuadrado (X^2)
	Negativo		Positivo				
	N°	%	N°	%	N°	%	
Material Noble	8	8.7%	3	3.3%	11	12.0%	
Adobe y Quincha	2	2.2%	2	2.2%	4	4.4%	$X^2 = 7.187$
Esteras	7	7.6%	9	9.8%	16	17.4%	gl = 3
Madera	19	20.6%	42	45.6%	61	66.2%	p = 0.066
Total	36	39.1%	56	60.9%	92	100.0%	

Fuente: Instrumento de datos

Gráfico 7. Relación entre el material de la vivienda y la parasitosis intestinal en niños menores de 5 años en el Centro Minero Huanca, Ayacucho 2023



Interpretación:

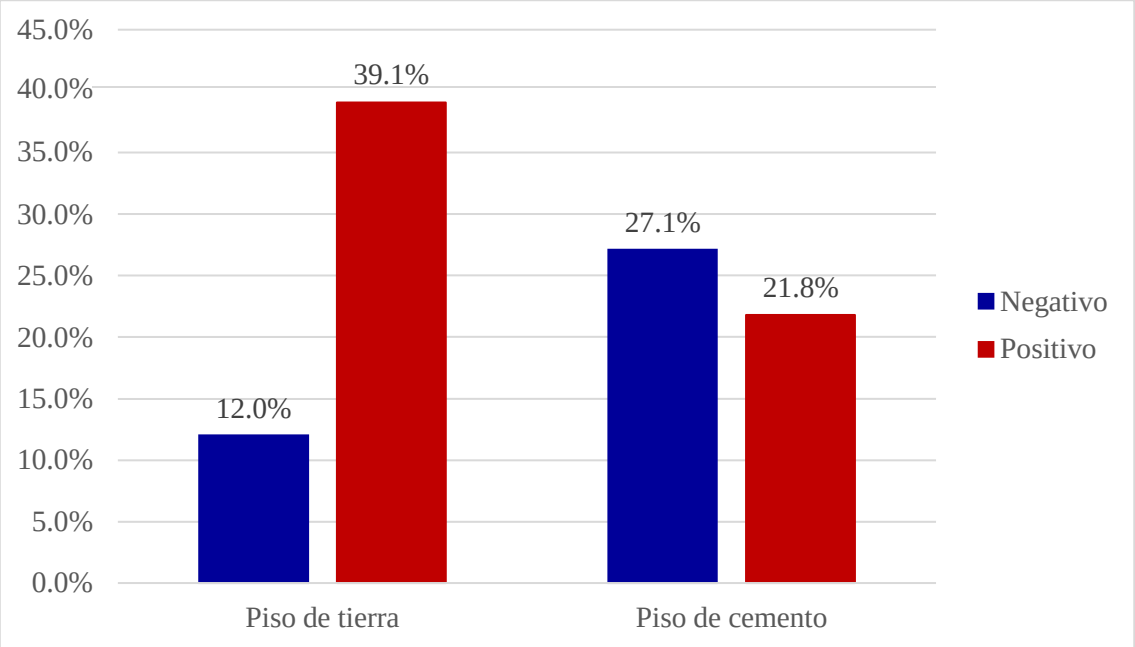
Se observa que no existen diferencias significativas entre el material de la vivienda y la parasitosis intestinal en los niños, ya que el resultado positivo y negativo fue predominante en los que tenían una casa de madera (20.6% y 45.6% respectivamente). La prueba de chi cuadrado no encontró relación entre estas variables (X^2 =7.187, p=0.066).

Tabla 8. Relación entre el tipo de piso de la vivienda, y la parasitosis intestinal en niños menores de 5 años en el Centro Minero Huanca, Ayacucho 2023

Tipo de piso de la vivienda	Parasitosis intestinal				Total		Chi cuadrado (X^2)
	Negativo		Positivo				
	N°	%	N°	%	N°	%	
Tierra	11	12.0%	36	39.1%	47	51.1%	X^2 = 9.977
Cemento	25	27.1%	20	21.8%	45	48.9%	gl = 1
Total	36	39.1%	56	60.9%	92	100.0%	p = 0.002

Fuente: Instrumento de datos (cuestionario)

Gráfico 8. Relación entre el tipo de piso de la vivienda, y la parasitosis intestinal en niños menores de 5 años en el Centro Minero Huanca, Ayacucho 2023



Interpretación:

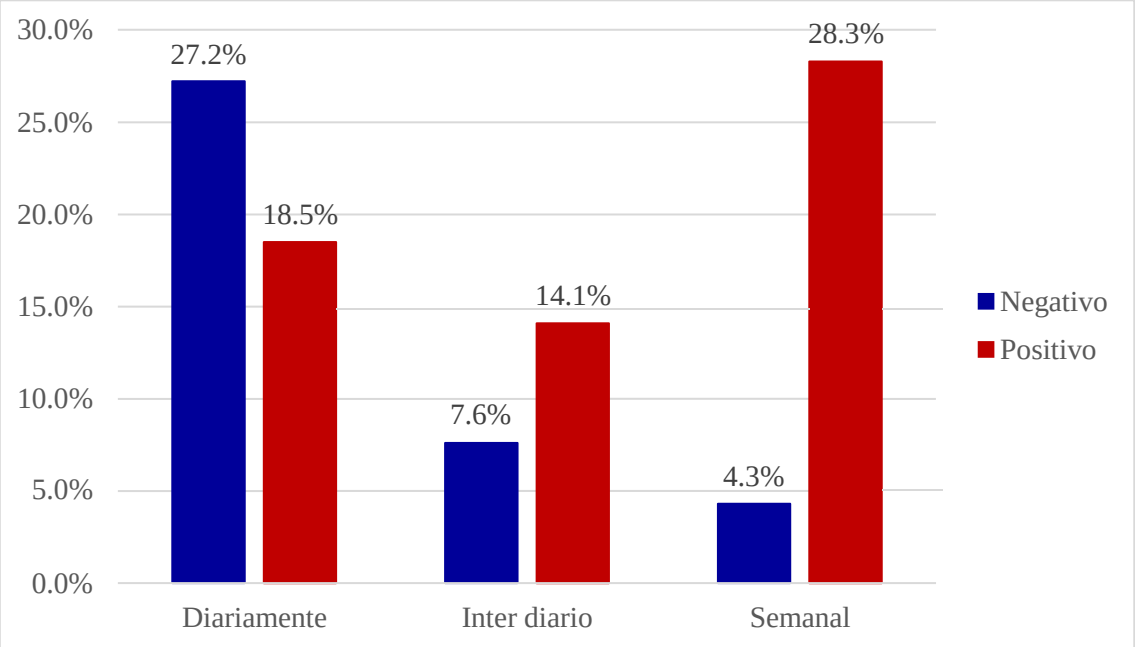
Se aprecia una mayor proporción de casos de parasitosis intestinal, en niños que tienen vivienda con piso de tierra (39.1%). Sin embargo los niños sin parasitosis en mayor proporción poseen una vivienda con piso de cemento (27.1%). La prueba de chi cuadrado encontró relación entre estas variables (X^2 =9.97, p=0.002).

Tabla 9. Relación entre la frecuencia de limpieza de la vivienda, y la parasitosis intestinal en niños menores de 5 años en el Centro Minero Huanca, Ayacucho 2023

Frecuencia de limpieza de la vivienda	Parasitosis intestinal				Total		Chi cuadrado (X^2)
	Negativo		Positivo				
	N°	%	N°	%	N°	%	
Diariamente	25	27.2%	17	18.5%	42	45.7%	$X^2 = 15.859$ gl = 2 p = 0.001
Inter diario	7	7.6%	13	14.1%	20	21.7%	
Semanal	4	4.3%	26	28.3%	30	32.6%	
Total	36	39.1%	56	60.9%	92	100.0%	

Fuente: Instrumento de datos (cuestionario)

Gráfico 9. Relación entre la frecuencia de limpieza de la vivienda, y la parasitosis intestinal en niños menores de 5 años en el Centro Minero Huanca, Ayacucho 2023



Interpretación:

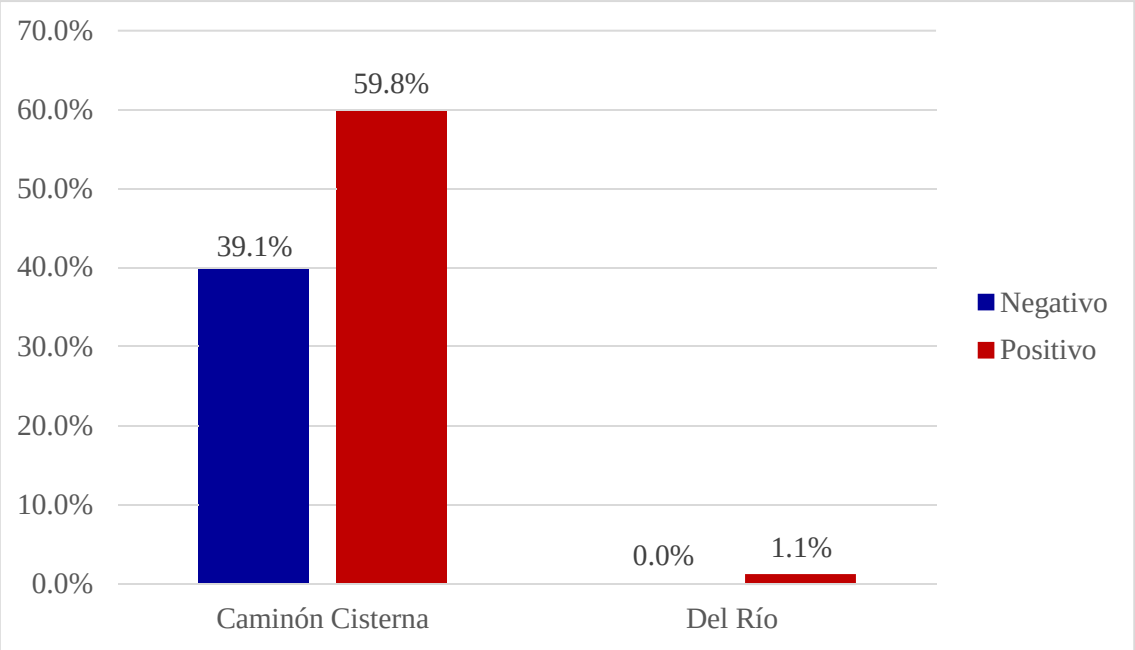
Se observa un mayor número de casos por parasitosis intestinal, en niños con viviendas donde se realiza la limpieza en forma semanal (28.3%), sin embargo, los casos negativos predominaron en la limpieza diaria de la vivienda (27.2%). La prueba estadística de chi cuadrado evidenció relación entre estas variables ($X^2 = 15.859$, p=0.001).

Tabla 10. Relación entre la forma de obtención del agua, y la parasitosis intestinal en niños menores de 5 años en el Centro Minero Huanca, Ayacucho 2023

Forma de obtención del agua	Parasitosis intestinal				Total		Chi cuadrado (X^2)
	Negativo		Positivo				
	N°	%	N°	%	N°	%	
Camión cisterna	36	39.1%	55	59.8%	91	98.9%	$X^2 = 0.650$ gl = 1 p = 0.420
Del Río	0	0.0%	1	1.1%	1	1.1%	
Total	36	39.1%	56	60.9%	92	100.0%	

Fuente: Instrumento de datos

Gráfico 10. Relación entre la forma de obtención del agua, y la parasitosis intestinal en niños menores de 5 años en el Centro Minero Huanca, Ayacucho 2023



Interpretación:

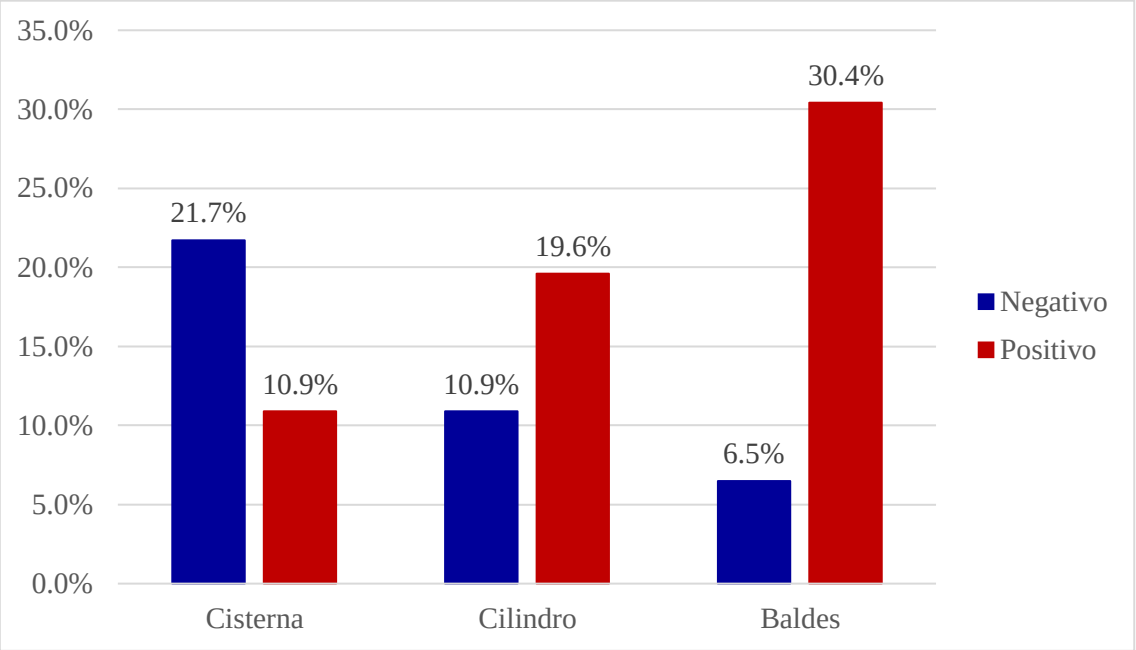
Se observa que no existen diferencias significativas entre la forma de obtención del agua y la parasitosis intestinal en los niños, al observarse que en los casos positivos y negativas predominó el obtener agua por medio del camión cisterna (59.8% y 39.1% respectivamente). La prueba estadística de chi cuadrado no encontró relación entre estas variables ($X^2 = 0.650$, p=0.420).

Tabla 11. Relación entre la forma de almacenamiento del agua, y la parasitosis intestinal en niños menores de 5 años en el Centro Minero Huanca, Ayacucho 2023

Forma de almacenamiento del agua	Parasitosis intestinal				Total		Chi cuadrado (X^2)
	Negativo		Positivo				
	N°	%	N°	%	N°	%	
Cisterna	20	21.7%	10	10.9%	30	32.6%	X^2 = 16.276 gl = 2 p = 0.002
Cilindro	10	10.9%	18	19.6%	28	30.4%	
Baldes	6	6.5%	28	30.4%	34	37.0%	
Total	36	39.1%	56	60.9%	92	100.0%	

Fuente: Instrumento de datos

Gráfico 11. Relación entre la forma de almacenamiento del agua, y la parasitosis intestinal en niños menores de 5 años en el Centro Minero Huanca, Ayacucho 2023



Interpretación:

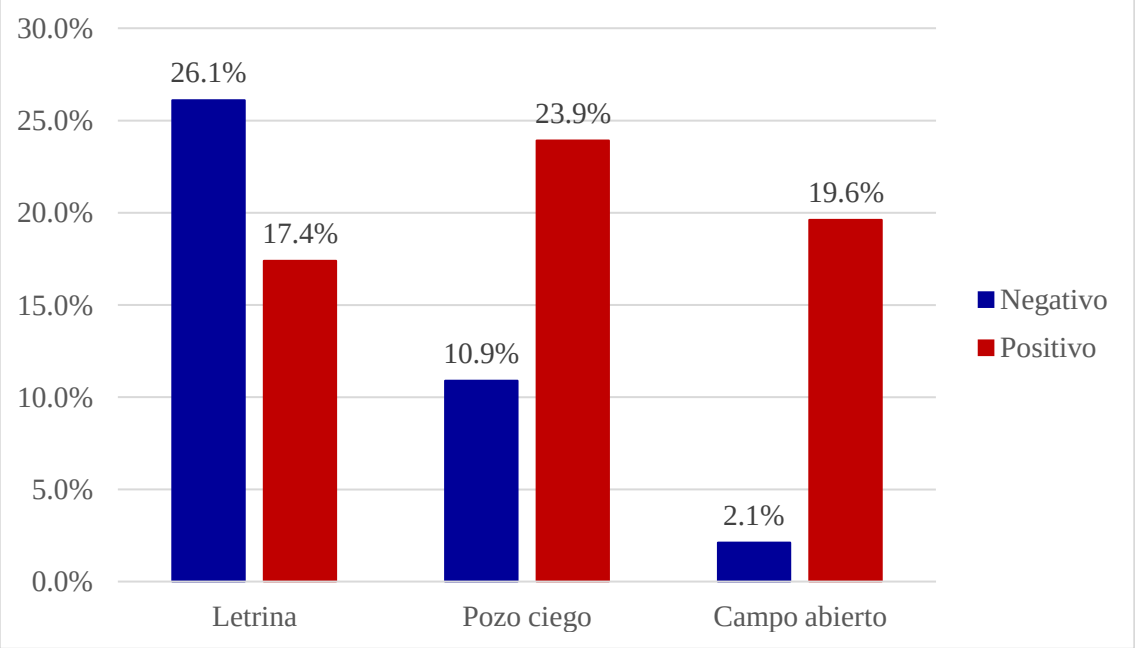
Se evidencia que existen mayor proporción de casos de parasitosis intestinal, en niños con familias que almacenan el agua en baldes (30.4%). Sin embargo, el almacenar el agua en cisternas predominó en niños con diagnóstico negativo de parasitosis (21.7%). La prueba estadística de Chi cuadrado encontró relación entre estas variables (X^2 = 16.27, p=0.002).

Tabla 12. Relación entre la forma de eliminación de excretas y la parasitosis intestinal, en niños menores de 5 años en el Centro Minero Huanca, Ayacucho 2023

Forma de eliminación de excretas	Parasitosis intestinal				Total		Chi cuadrado (X^2)
	Negativo		Positivo				
	N°	%	N°	%	N°	%	
Letrina	24	26.1%	16	17.4%	40	43.5%	$X^2 = 15.274$
Pozo ciego	10	10.9%	22	23.9%	32	34.8%	
Campo abierto	2	2.1%	18	19.6%	20	21.7%	gl = 2
Total	36	39.1%	56	60.9%	92	100.0%	p = 0.001

Fuente: Instrumento de datos

Gráfico 12. Relación entre la forma de eliminación de excretas y la parasitosis intestinal, en niños menores de 5 años en el Centro Minero Huanca, Ayacucho 2023



Interpretación:

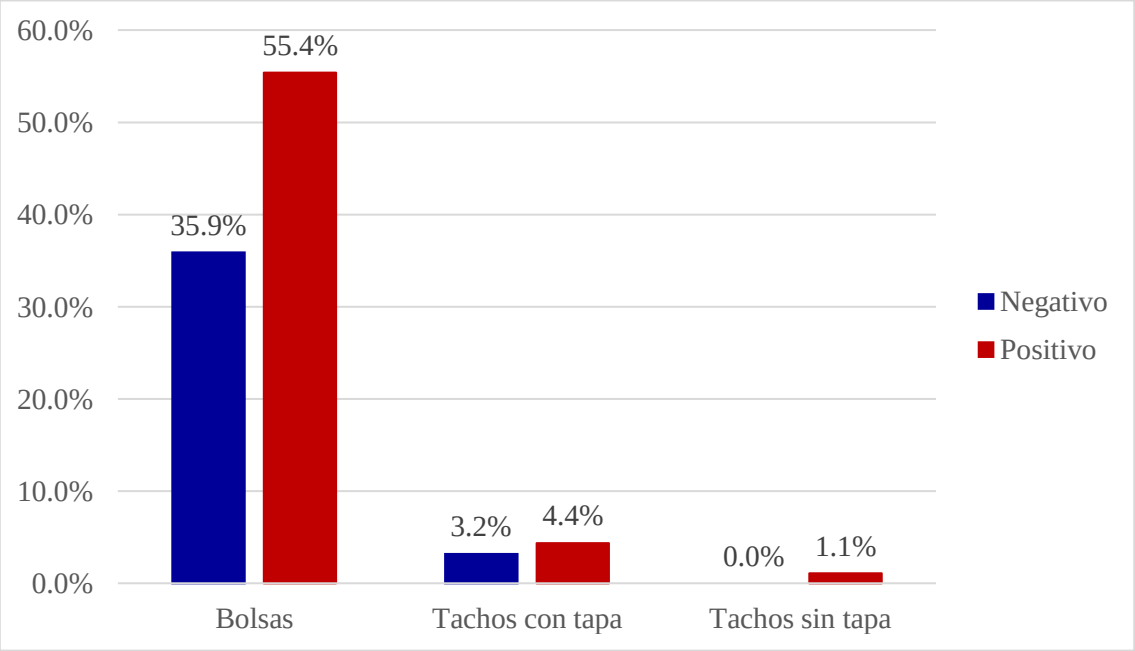
Se aprecia que la parasitosis en los niños menores de 5 años, es más frecuente en los que eliminan sus excretas por medio de pozo ciego y campo abierto (23.9% y 19.6% respectivamente), en comparación con los que no tuvieron parasitosis, en quienes utilizan con mayor frecuencia la letrina (26.1%). La prueba de Chi cuadrado halló relación entre estas variables (X^2 = 15.27, p=0.001).

Tabla 13. Relación entre la forma de almacenamiento de la basura y la parasitosis intestinal, en niños menores de 5 años en el Centro Minero Huanca, Ayacucho 2023

Forma de almacenamiento de la basura	Parasitosis intestinal				Total		Chi cuadrado (X^2)
	Negativo		Positivo				
	N°	%	N°	%	N°	%	
Bolsas	33	35.9%	51	55.4%	84	91.3%	$X^2 = 0.685$
Tachos con tapa	3	3.2%	4	4.4%	7	7.6%	gl = 2
Tachos sin tapa	0	0.0%	1	1.1%	1	1.1%	p = 0.710
Total	36	39.1%	56	60.9%	92	100.0%	

Fuente: Instrumento de datos

Gráfico 13. Relación entre la forma de almacenamiento de la basura y la parasitosis intestinal, en niños menores de 5 años en el Centro Minero Huanca, Ayacucho 2023



Interpretación:

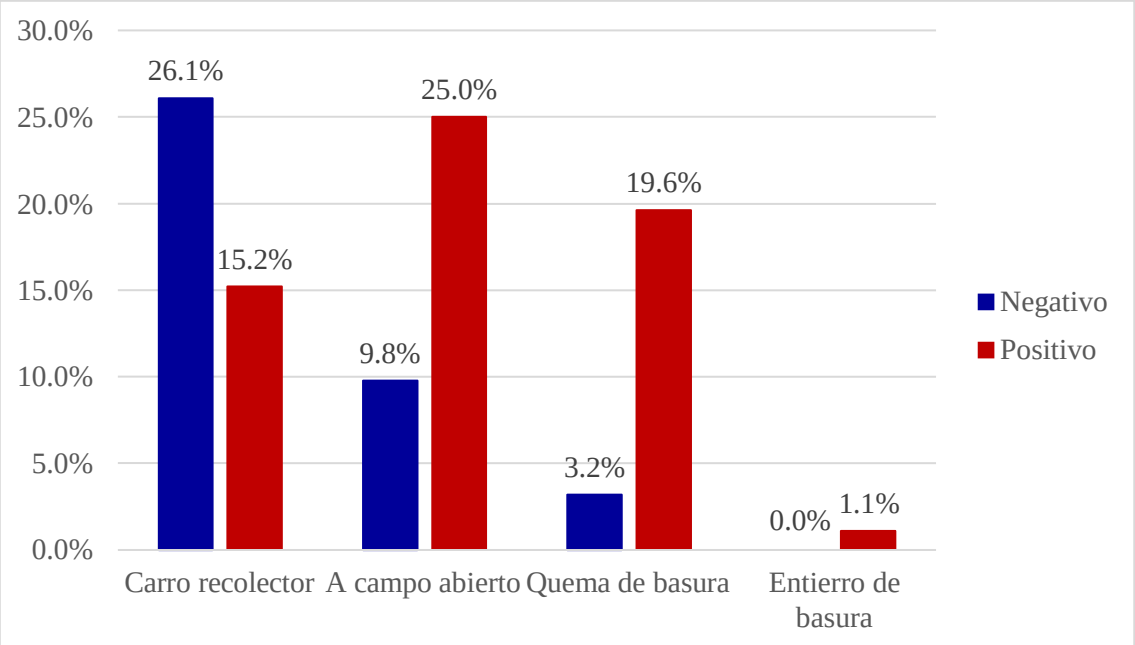
Se observa que no existen diferencias significativas entre la forma de almacenamiento de la basura y la parasitosis intestinal en los niños, al encontrarse que en los casos positivos como negativos predomina el almacenamiento de la basura mediante bolsas (55.4% y 35.9% respectivamente). La prueba de Chi cuadrado no halló relación entre estas variables ($X^2 = 0.685$, p=0.710).

Tabla 14. Relación entre la forma de eliminación de la basura y la parasitosis intestinal, en niños menores de 5 años en el Centro Minero Huanca, Ayacucho 2023

Forma de eliminación de la basura	Parasitosis intestinal				Total		Chi cuadrado (X^2)
	Negativo		Positivo				
	N°	%	N°	%	N°	%	
Carro recolector	24	26.1%	14	15.2%	38	41.3%	
A campo abierto	9	9.8%	23	25.0%	32	34.8%	$X^2 = 16.923$
Quema de basura	3	3.2%	18	19.6%	21	22.8%	gl = 3
Entierro de basura	0	0.0%	1	1.1%	1	1.1%	p = 0.001
Total	36	39.1%	56	60.9%	92	100.0%	

Fuente: Instrumento de datos

Gráfico 14. Relación entre la forma de eliminación de la basura y la parasitosis intestinal, en niños menores de 5 años en el Centro Minero Huanca, Ayacucho 2023



Interpretación:

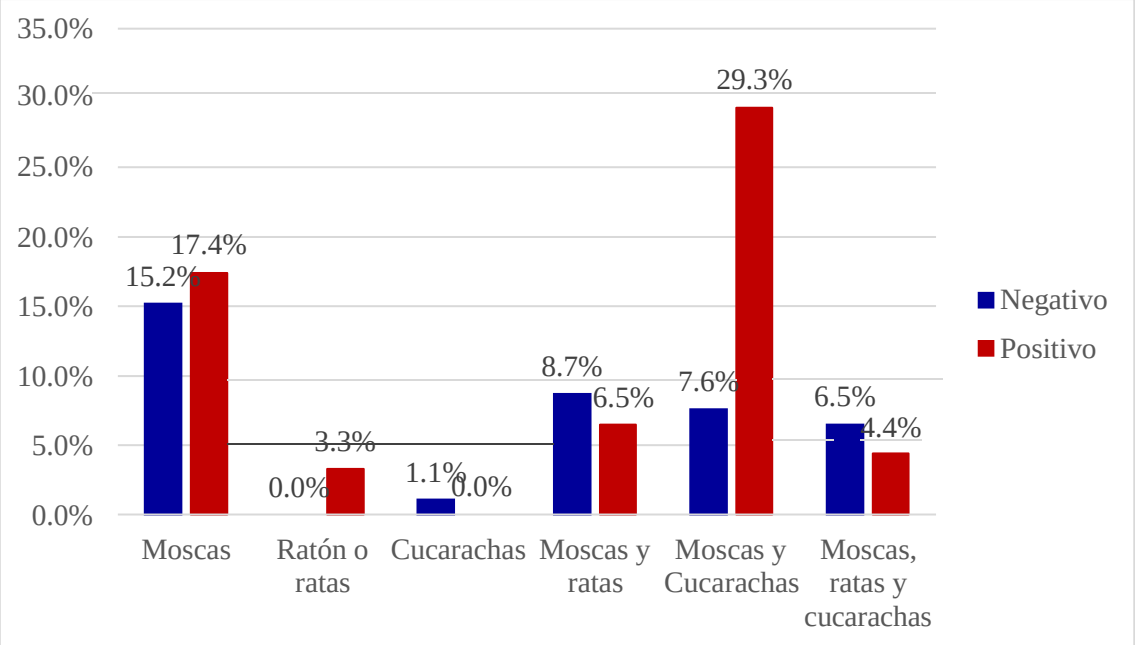
Se observa que los casos de parasitosis intestinal son más predominantes en niños con hogares que eliminan la basura en campo abierto o mediante la quema (25% y 19.6% respectivamente). Sin embargo, los niños que dieron negativo a la parasitosis, tuvieron con mayor predominio hogares que eliminan la basura mediante el carro recolector (26.1%). La prueba de Chi cuadrado halló relación entre estas variables ($X^2 = 16.92$, p=0.001).

Tabla 15. Relación entre la presencia de vectores en el hogar y la parasitosis intestinal, en niños menores de 5 años en el Centro Minero Huanca, Ayacucho 2023

Presencia de vectores	Diagnóstico de parasitosis intestinal				Total		Chi cuadrado (X^2)
	Negativo		Positivo				
	N°	%	N°	%	N°	%	
Moscas	14	15.2%	16	17.4%	30	32.6%	
Ratón o ratas	0	0.0%	3	3.2%	3	3.3%	
Cucarachas	1	1.1%	0	0.0%	1	1.1%	$X^2 = 12.843$
Moscas y ratas	8	8.7%	6	6.5%	14	15.2%	gl = 5
Moscas y cucarachas	7	7.6%	27	29.3%	34	36.9%	p = 0.025
Moscas, ratas y cucarachas	6	6.5%	4	4.4%	10	10.9%	
Total	36	39.1%	56	60.9%	92	100.0%	

Fuente: Instrumento de datos (cuestionario)

Gráfico 15. Relación entre la presencia de vectores en el hogar y la parasitosis intestinal, en niños menores de 5 años en el Centro Minero Huanca, Ayacucho 2023



Interpretación:

Se observa que existe relación significativa entre la presencia de vectores y la parasitosis intestinal en los niños menores de 5 años (p=0.025), predominando los casos positivos en las madres que afirmaron que en sus hogares existe la presencia de moscas y cucarachas (29.3%).

IV. DISCUSIÓN

El presente estudio se centró en determinar los factores del saneamiento ambiental relacionados con la parasitosis intestinal en niños menores de 5 años en el centro minero Huanca, Ayacucho – 2023. El estudio obtuvo 60,9% de niños infectados por parasitosis intestinal, los diversos estudios internacionales reportaron resultados superiores 71% Garraza et al en Argentina [29]y 90% Matías en Ecuador [30]. Pinzón et al en Colombia en su estudio hallo menor prevalencia (38.9%) [33]. En el panorama nacional también se confirma la alta prevalencia en los estudios de Villavicencio en Huánuco70% [40], Villalobos en Huancayo70.9% [37], Paredes en Tacna 65.4% [41] y Muchaypiña en Arequipa 76% [42]. Los resultados obtenidos refuerzan la problemática de la alta incidencia y prevalencia de la parasitosis publicado por diversos artículos en nuestro país. En nuestro estudio el mayor número de casos parasitados fue por Giardia Lambia; concordante por lo hallado por Santos y Muñoz en Huancayo con 47% [38]. Por otro lado, difiere con Frías en Piura que el mayor porcentaje de parasitosis fue por entamoeba Histolytica [36] y Muchaypiña en Arequipa donde el tipo de parasito más frecuente fue blastocystis hominis [42]. La prevalencia de giardiasis está asociada, principalmente, con la pobreza, el saneamiento básico deficiente, hacinamiento e higiene individual o al consumo de agua no tratada. La población de la investigación está expuesta en al menos en uno a estos factores de riesgo lo que podría explicar la alta prevalencia de giardiasis[53].

En relación a los datos generales identificados, respecto a la edad de las madres o tutores el mayor porcentaje está comprendido entre los 20-29 años y la mayoría cuenta con el nivel educación de secundaria.; lo cual se asemeja con lo hallado por Muchaypiña en Arequipa donde el 54 % tuvo nivel secundario [42]. Esto concuerda con el estudio que se realizó en el Perú donde según losdatos estadísticos de la INEI del último censo en el año 2022, el 57,3% de la población de 15 a 29 años de edad estudió algún año de educación secundaria. En cuanto a los datos de los niños, en el presente estudio predomino la edad de 4 años con 26,1% y sexo masculino con 58,7%. Villavicencio realizo un estudio similar en un asentamiento humano de Huánuco en el que también que se reportó que el 41.1% tuvo la de edad 4 años y el 53.3% fue de sexo masculino [40].

El presente estudio halló relación estadística entre el hacinamiento y la parasitosis con valor p=0.002, diversos estudios concuerdan con lo reportado por Gotera en Venezuela (p=0.009) [32], Frías en Piura (p=0.04) [36]; sin embargo, Villalobos en Huancayo no hallo asociación estadística (p=0.835) [37]. Se puede explicar que a mayor número de individuos en una vivienda predispone a los niños a contraer enfermedades parasitarias[43].

Se hallo relación estadística significativa entre parasitosis y hogar con piso de tierra con valor de p=002, así mismo estudios realizados en diferentes regiones del Perú obtuvieron resultados similares Villavicencio en Huánuco (46.7%, p=0.005) [40], Frías en Piura (29.03%, p=0.000)[36], y Paredes en Tacna (77.8%, p=0.023)[41]Los cuales difieren con los estudios de Villalobos en Huancayo (p=0,284)[37] y Álvarez en Piura (p=0.148) [39] donde no se halló relación estadística. Diversos estudios de muestras de suelo de parques, jardines y areneros revelaron presencia de huevos y quistes de parásitos, demostrando que los suelos de estas regiones geográficas estaban contaminados con heces humanas y/o de mascotas considerando que el contacto con el suelo constituye un riesgo evidente para contraer diversos parásitos, siendo más propensos los niños quienes realizan sus actividades de ocio y diversión en estas superficies [52].

Se encontró relación estadística entre la frecuencia de limpieza de la vivienda y la parasitosis con valor de p=0.001, estos resultados concuerdan con los encontrados en otros estudios como, Frías en Piura (p=0.00)[36],Paredes en Tacna (p=0,004)[41]; evidenciándose mayor proporción de casos positivos en los que realizaban la limpieza en forma semanal, situación que da a conocer que los parásitos se encuentran presenten en ambientes sucios, siendo la ausencia de limpieza un determinante que se asocia a un mayor incremento del contacto con residuos que transmiten los parásitos en el hogar[33].

En el estudio se halló relación estadística entre la forma de almacenamiento del agua y parasitosis intestinal con un valor de p=0.002 difiriendo de los estudios realizados por Gotera en Venezuela (p>0.05) [32], Frías en Piura (p=0.47) [36]; esto se puede explicar por las características particulares de la zona de estudio donde la población en estudio no cuenta con el servicio de agua potable en comparación con la población de los otros estudios que si cuentan con este servicio básico. Por otro lado; Villavicencio en Huánuco hallo que la falta de abastecimiento de agua potablees un factor de riesgo relacionado a parasitosis en los niños menores de 5 años [40]. Villalobos concluye que falta de abastecimiento de agua potable se relaciona con la alta prevalencia de parasitosis [37]; por su parte Espinoza y Pineda en su estudio hallo como factor protector evitar parasitosis intestinal consumir agua potable [35].

En la investigación se encontró relación estadística entre la forma de eliminación de excretas y parasitosis intestinal con valor p =0.001 concordante con los estudios reportados por Pinzón en Colombia (p=0.00)[33], Frías en Piura (p=0.00)[36], Villalobos en Huancayo (p=0.041)[37] y Álvarez en Piura(p=0.002)[39] . La carencia de servicio de acueducto y alcantarillado estaba asociada a la presencia de parásitos intestinales las familias que realizan sus necesidades al aire libre tienen 2.5 más riesgo de presentar parasitosis intestinal según lo reportado por diversos estudios[34].

En el estudio se halló relación estadística entre la forma de eliminación de la basura y la parasitosis con valor de p=0.001 resultados similares son reportados por Hernández en Ecuador (p=0.004)[31], Espinoza y Pineda en Nicaragua (p=0.00)[35], Frías en Piura (p=0.00)[36] y Paredes en Tacna(p=0.044)[41]. La eliminación de los residuos sólidos en campo abierto y mediante el quemado que se realizan en los alrededores de los hogares y tienden a ocasionar contaminación e infestación por parásitos.

La relación estadística entre la presencia de vectores en el hogar y la parasitosis intestinal en los niños con valor de p=0.025 ; diversos estudios concuerdan con estos resultados Gotera en Venezuela (p=0.009)[32], Santos y Muñoz en Jaén (p<0.05)[38] y Muchaypiña en Arequipa(p<0.05)[42] .Los vectores transmiten los diversos parásitos en el ser humano ;estudios han aislado en la mosca común : Blastocystis hominis, Entamoeba coli, Endolimax nana, Entamoeba hartmanni, Giardia lamblia, Cyclospora cayetanensis y Toxocara canis ; aunado a la higiene escasa y malos hábitos de eliminación de residuos aumentan el riesgo de contraer infecciones parasitarias[52] .

V. CONCLUSIONES

1. La prevalencia fue 60,9% de parasitosis intestinal en niños menores de 5 años en el centro minero Huanca-Ayacucho; de los cuales el 47,8% fue por Giardia lambia.

2. Los datos obtenidos en el trabajo permiten concluir que existen factores del saneamiento ambiental que están relacionados con la presencia de parasitosis intestinal en los niños menores de 5 años del Centro Minero Huanca de Ayacucho en 2023.

3. Los factores de condición de la vivienda que se relacionaron con la presencia de parasitosis en los niños menores de 5 años del centro minero Huanca, Ayacucho fue el hacinamiento con 4 a 7 personas en el hogar, piso de tierra, y limpieza de la vivienda en forma semanal.

4. El almacenar agua en baldes, eliminar las excretas al campo abierto y mediante pozo ciego se asocia la presencia de parasitosis intestinal en los niños.

5. La inadecuada eliminación de la basura mediante: la quema y a campo abierto se asoció a la presencia de parasitosis intestinal.

6. La presencia de vectores en el hogar: moscas y cucarachas; se relacionó con la parasitosis intestinal en los niños menores de 5 años en el centro minero Huanca, Ayacucho.

VI. RECOMENDACIONES

1. El personal de salud del Centro de Salud de Huanca, debe realizar un programa educativo preventivo promocional sobre la parasitosis, mejorando de esta forma el conocimiento y habilidades de las madres. Dicha actividad debe estar dirigida por el profesional médico mediante la aplicación de material didáctico y audiovisual que permita informar sobre la prevención de la trasmisión de parasitosis; el mejoramiento de las condiciones de la vivienda, mejor utilización del agua, correcta eliminación de excretas y sistemas adecuados para el hogar, correcta eliminación de la basura y la forma de eliminar los vectores que transmiten los parásitos. Promoviendo una campaña de niños sanos libre de parasitosis.

2. El centro de Salud debe hacer seguimiento de los casos positivos de parasitosis para supervisar que se cumpla el tratamiento y se apliquen las medidas preventivo-promocionales para evitar la reinfección de los niños.

3. El personal de salud debe informar sobre esta problemática de salud a las autoridades locales para mejora del saneamiento ambiental y tomar medidas preventivas que ayuden a la erradicación de la parasitosis en niños del centro minero; con evaluaciones periódicas destinadas a comprobar la efectividad de las medidas.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Saneamiento básico: agua segura, disposición de excretas y manejo de la basura: cuadernillo para capacitaciones con enfoque intercultural en áreas rurales. [Internet] Buenos Aires; 2022. Organización Panamericana de la Salud. Disponible en: https://iris.paho.org/handle/10665.2/56014
2. World Health Organization. Progress on household drinking water, sanitation and hygiene 2000-2017: Special focus on inequalities. [Internet]Geneva: World Health Organization; 2019. Disponible en: https://www.who.int/publications/i/item/9789241516235.
3. Gualdoni, L. & Wohlfarter, C. (2018). Gastrointestinal parasitic infections. In: Infectious Diseases: A clinical short course. [Internet] McGraw-Hill Education. Disponible en: https://accessmedicine.mhmedical.com/content.aspx?bookid=2816&sectionid=240348955.
4. Hotez PJ, Kamath A. Neglected tropical diseases in sub-Saharan Africa: review of their prevalence, distribution, and disease burden. [Internet] PLoS Negl Trop Dis. 2009;3(8). Disponible en: https://journals.plos.org/plosntds/article?id=10.1371/journal.pntd.0000412
5. Fletcher SM, Stark D, Harkness J. Enteric protozoa in the developed world: a public health perspective. [Internet] Clin Microbiol Rev. 2012;25(3):420-49. Disponible en : https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3416492/
6. Pullan RL, Brooker SJ. The global limits and population at risk of soil-transmitted helminth infections in 2010. [Internet] Parasit Vectors. 2012;5(1):81. Disponible en : https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/22537799/
7. Ziegelbauer K, Speich B, Mäusezahl D, Bos R, Keiser J, Utzinger J. Effect of sanitation on soil-transmitted helminth infection: systematic review and meta-analysis. [Internet] PLoS Med. 2012;9(1) . Disponible en : https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/22291577/
8. Graczyk TK, Knight R, Gilman RH, Cranfield MR. The role of non-biting flies in the epidemiology of human infectious diseases. [Internet] Microbes Infect. 2001;3(3):231-5. Disponible en : https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/11358717/
9. Fletcher SM, Stark D, Harkness J. Enteric protozoa in the developed world: a public health perspective. [Internet] Clin Microbiol Rev. 2012;25(3):420-49. Disponible en : https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3416492/
10. Garcia LS. Diagnostic Medical Parasitology. [Internet] American Society for Microbiology Press; 2007. Disponible en: https://onlinelibrary.wiley.com/doi/book/10.1128/9781555816018
11. Stephenson LS, Latham MC, Ottesen EA. Malnutrition and parasitic helminth infections.

[Internet] Parasitology. 2000;121(S1). Disponible en: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/11386688/

12. Bethony J, Brooker S, Albonico M, Geiger SM, Loukas A, Diemert D, et al. Soil-transmitted helminth infections: ascariasis, trichuriasis, and hookworm. [Internet] Lancet. 2006;367(9521):1521-32. Disponible en: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/16679166/

13. De Silva NR, Brooker S, Hotez PJ, Montresor A, Engels D, Savioli L. Soil-transmitted helminth infections: updating the global picture. [Internet] Trends Parasitol. 2003;19(12):547-51. Disponible en : https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/14642761/

14. Ezeamama AE, Friedman JF, Acosta LP, Bellinger DC, Langdon GC, Manalo DL, et al. Helminth infection and cognitive impairment among Filipino children. [Internet] Am J Trop Med Hyg. 2005;72(5):540-8. Disponible en: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/15891127/

15. Keiser, J., & Utzinger, J. (2010). The drugs we have and the drugs we need against major helminth infections. [Internet] Advances in Parasitology, 73, 197-230. Disponible en : https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/20627144/.

16. Murillo-Zavala, A. M., Zulbey, R., y Bracho-Mora, A. Parasitosis intestinales y factores de riesgo de enteroparasitosis en escolares de la zona urbana del cantón Jipijapa, Ecuador. KASMERA. [Internet];2020 [fecha de acceso 25 de agosto del 2023]. Disponible en: https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=373064123016.

17. Pascual G, Iannacone J, Hernandez A, Salazar N. Parasitos intestinales en pobladores de dos localidades de Yurimaguas, Alto Amazonas, Loreto, Perú. Neotrop Helminthol [Internet].2010;4(2):127-36.Disponible en: https://revistas.unfv.edu.pe/NH/article/view/1098.

18. Parrales, J., Pilco, T., Pin, A., y Durán, Y. Estudio de la prevalencia de la parasitosis intestinal a nivel de Latinoamérica. MQR Investigar, 6(3), 1373-1395 [Internet].2022 [fecha de acceso 25 de agosto del 2023]. Disponible en : https://www.investigarmqr.com/ojs/index.php/mqr/article/view/75/265

19. Vidal M., Yagui M., Beltrán M. Parasitosis intestinal: Helmintos: Prevalencia y análisis de la tendencia de los años 2010 a 2017 en el Perú. [Internet] Anales De La Facultad De Medicina, 2020;81(1). Disponible en: https://doi.org/10.15381/anales.v81i1.17784.

20. Pullan RL, Freeman MC, Gething PW, Brooker SJ. Geographical inequalities in use of improved drinking water supply and sanitation across sub-Saharan Africa: mapping and spatial analysis of cross-sectional survey data. [Internet] PLoS Med. 2014;11(4) Disponible en : https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3979660/

21. Freeman MC, Clasen T, Brooker SJ, Akoko DO, Rheingans R. The impact of a school-based hygiene, water quality, and sanitation intervention on soil-transmitted helminth reinfection: a cluster-randomized trial. [Internet] Am J Trop Med Hyg. 2013;89(5):875-83. Disponible en: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3820330/

22. Mazariego M, Alejandro M, Alejandro F, Trujillo M. Prevalencia de parasitosis intestinal en niños de guarderías rurales en Chiapas. [Internet] Rev. Enfermedades Infecciosas y Microbiología.2020;40(2). Disponible en: https://www.medigraphic.com/cgibin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=94846&id2=

23. Arando J, Valderrama A. Prevalencia de parásitos intestinales en población infantil de Tamburco (Perú) asociada a prácticas de higiene y crianza de animales. [Internet] Scielo.2022.Disponible en:http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0122-93542021000200061

24. Sánchez O, Capacha A, Capcha M, Alarcòn O, Mancilla P. Parasitosis intestinal y anemia en niños de 6 a 60 meses de edad atendidos en el período 2015 al 2020, en un centro de salud Altoandina del Perú. [Internet] Ciencia Latina. 2021; V(6). Disponible en: https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/1164.

25. Montenegro W, Cevallos J, Villavicencio L. Parasitosis intestinal en niños quiteños: análisis desde los determinantes sociales de la salud. [Internet] Revista Ecuatoriana de Medicina y Ciencias Biológicas: REMCB. 2018;39(2):169-78. Disponible en: https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6707882

26. Romero S. Comparativo de la epidemiología de la parasitosis intestinal en escolares de zona urbana, urbano marginal y rural de Ayacucho, [tesis de doctorado] 2019. [Fecha de acceso 01 de setiembre del 2023] Disponible en: https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/3370/ROMERO%20GAVILAN%20SERAPIO%20-%20DOCTORADO.pdf?sequence=1&isAllowed=y

27. Red de Salud Lucanas-Puquio. ESTADISTICA PARASITOSIS 2022.

28. Nieto N. Factores de riesgo a parasitosis intestinal en menores de 5 años atendidos en el Centro De Salud Castillo Grande Tingo María 2017. Universidad de Huánuco [Internet]. 2018 [citado 25 de agosto del 2023].Disponible en: http://repositorio.udh.edu.pe/handle/123456789/1247;jsessionid=E8620B622D68A097DF6FB718B52FA0B8

29. Mendoza P. Determinantes socio-sanitarios y parasitosis intestinal en escolares de la Institución Educativa Nº 38160 Mx P Inmaculada Concepción, distrito Concepción - Vilcashuamán, Ayacucho 2017. [tesis].Repositorio de la UNSCH.Disponible en :https://repositorio.unsch.edu.pe/server/api/core/bitstreams/a8bcb506-75b5-4d3d-83c7-

4ceb34f9800a/content.

30. Matías M. factores que influyen en la parasitosis intestinal en niños menores de cinco años que acuden al. Hospital General Dr. Liborio. [tesis]. Ecuador: universidad Estatal Península de Santa Elena; 2023. Disponible en: https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/10463/1/UPSE-TEN-2023-0080.pdf

31. Hernández N., Herrera Z., Jami E., Jaramillo P. Prevalencia de enterobiasis y factores socioambientales en una zona rural de Ecuador. Boletín de Malariología y Salud Ambiental, 61(2), 185-194.Disponible en: http://iaes.edu.ve/iaespro/ojs/index.php/bmsa/article/view/427

32. Gotera J.,Panunzio A.,Avila A.,Villaroel F.,Urdaneta O.,Fuentes B.et al. Saneamiento ambiental y su relación con la prevalencia de parásitos intestinales. [Internet] Venezuela:BVS ;enero-junio del 2019. [citado 12 de agosto del 2023]. Disponible en: https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1007907

33. Pinzón A., Gaona M, Marlieke L., Chávarro J, Zuluaga C., Aguirre A. y Espinosa A. Acceso a agua potable, protección ambiental y parasitismo intestinal infantil en El Codito. Bogotá, Colombia [internet] 2019 [citado el 25 de agosto del 2023] DOI: https://doi.org/10.15446/rsap.V21n1.50305

34. Martínez S, Olivas J, Saldaña G. Factores ambientales y personales asociados a parasitosis intestinal en niños menores 5 años, asistentes al programa de VPCD, C/S Fanor Urroz Jaenz (sector sur). Nicaragua, 2019. [tesis de licenciatura] [citado el 25 de agosto 2023].Disponible en: https://es.scribd.com/document/659136712/INTERNACIONAL-2-TESIS#

35. Espinoza O. Pineda J. Factores ambientales e higiénicos personales asociados a parasitosis intestinal en niños < 5 años, de las madres asistentes al programa de VPCD, p/s Santa Ana, Nicaragua, 2019. [tesis de licenciatura] [citado el 25 de agosto 2023].Disponible en: https://repositoriosiidca.csuca.org/Record/Rep-oUNANL7180

36. Frías W. Factores asociados a infestación por parásitos intestinales en niños de 3 a 5 años. [Tesis]. Piura, Perú: Universidad César Vallejo; 2023. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/132066/Frias_RWG-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

37. Villalobos M. Factores asociados a enteroparasitosis en niños de 1 a 5 años en un centro de salud de Huancayo 2022 [Tesis]. Huancayo, Perú: Universidad Peruana Los Andes; 2022.Disponible en: https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/6516/T037_73037537_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y

38. Santos M, Muñoz S. Factores asociados a parasitosis intestinal en menores de 5 años, Centro de Salud Cruce Shumba, Jaén 2021-2022. [Tesis]. Jaén, Perú: Universidad Nacional de Jaén; 2023. Disponible en: http://repositorio.unj.edu.pe/bitstream/UNJ/574/1/T_Santos%20Santos%20y%20Mu%c3%b1oz%20Carrasco_TM.pdf

39. Álvarez P. Factores relacionados a la incidencia de parasitosis en preescolares del Centro de Salud Querecotillo 2021 [Tesis]. Piura, Perú: Universidad César Vallejo; 2022. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/111550/Alvarez_ZPG-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

40. Villavicencio L. Factores de riesgo de parasitosis en niños menores de cinco años de un asentamiento humano-Perú 2020. Rev. Venezolana de Salud Pública [En línea] 2021 [Citado el 10 Diciembre 2023] 9(2): 65-75. Disponible en: https://revistas.uclave.org/index.php/rvsp/article/download/3470/2185/3589

41. Paredes W. Factores asociados a la parasitosis intestinal en niños de 3-5 años de la I.E.I. Santa María Goretti del C.P.M. La Natividad de Tacna, 2020 [Tesis]. Tacna, Perú: Universidad Privada de Tacna;2021.Disponible en: https://repositorio.upt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12969/1957/Paredes-Laquita-Walter.pdf?sequence=1&isAllowed=y

42. Muchaypiña R. Prevalencia de parasitosis intestinal en niños de 3 a 5 años asociada a factores sociosanitarios en el Centro de Salud La Real, Majes. Arequipa 2020 [Tesis]. Arequipa, Perú: Universidad Católica de Santa María ;2021. Disponible en: https://repositorio.ucsm.edu.pe/server/api/core/bitstreams/4ff7afe8-db1c-487b-bc68-b56d707729b0/content

43. Ancassi A. Conocimiento de los padres y Prevención de parasitosis intestinal en niños menores de 5 años, CMI "Cesar López Silva" 2021 [Tesis de licenciatura]. Universidad Autónoma de Ica, Chincha – Ica 2021. Disponible en: http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/autonomadeica/1095

44. García T, Zúñiga S. "Hábitos saludables y Determinantes de parasitosis en niños de 1 a 4 años del Centro de Salud El Carmen, Chincha diciembre 2020" [Tesis de licenciatura]. Universidad Autónoma de Ica, Chincha – Ica 2021. Disponible en: http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/autonomadeica/1121

45. Romaní N, Quispe L. "Conocimiento sobre parasitosis intestinal en madres con niños de 2 a 5 años. Centro de Salud Santiago – Ica, 2019" [Tesis de licenciatura]. Universidad Autónoma de Ica, Chincha–Ica2019. Disponible en: http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/autonomadeica/624

46. Oncebay A, Román A. “Parasitosis intestinal y anemia en niños menores de 10 años de la institución educativa 22314, Los Aquijes – Ica, Marzo – Agosto 2018” [Tesis de licenciatura]. Universidad Nacional “San Luis Gonzaga”, Ica – 2019. Disponible en: https://repositorio.unica.edu.pe/handle/20.500.13028/3385

47. Monje Álvarez, C. Metodología de la investigación cuantitativa y cualitativa: Guía Didáctica. [En línea]. Universidad Surcolombiana, 2011 [Citado el 17 Mayo 2024]. Disponible en: https://www.uv.mx/rmipe/files/2017/02/Guia-didactica-metodologia-de-la-investigacion.pdf

48. Osada, J; Salvador Carrillo, J. Estudios descriptivos correlacionales. Rev. Médica deChile [En línea] 2021 [Citado el 18 Mayo 2024] 149(9): 1382-1384. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034- 98872021000901383

49. Hernández Sampieri, R; Fernández Collado, C; Baptista Lucio, P. Metodología de la investigación científica. Editorial Mc Graw Hill, 6ta Ed, México, 2016. Disponibleen: https://apiperiodico.jalisco.gob.mx/api/sites/periodicooficial.jalisco.gob.mx/files/metodologia_de_la_investigacion_-_roberto_hernandez_sampieri.pdf

50. Casas Anguita, J; Repullo labrador, J; Donado Campos, J. La encuesta como técnicade investigación. Rev. Atención Primaria [En línea] 2003 [Citado el 19 Mayo 2024] 31(8): 527-538. Disponible en: https://core.ac.uk/download/pdf/82245762.pdf

51. 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

52. Córdoba, alejandra, ciarmela, maría l., pezzani, betina, gamboa, m. Inés, de luca, m. Marta, minvielle, marta, & basualdo, juan a.. (2002). Presencia de parásitos intestinales en paseos públicos urbanos en La Plata Argentina. Parasitología latinoamericana, 57(1-2), 25-29. https://dx.doi.org/10.4067/S0717-77122002000100007

53. Cabrera, Rufino, Whittembury, Alvaro, y Terashima, Angélica. Prevalencia de Giardia lamblia por ecorregiones en preescolares y escolares peruanos: Propuesta de estratificación de riesgo. Anales de la Facultad de Medicina, 84(2), 168-176. (2023). [En línea] .Disponible en:.https://dx.doi.org/10.15381/anales.v84i2.25351.

VIII. ANEXOS

Anexo 1. Matriz de Consistencia

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	METODOLOGIA
PROBLEMA GENERAL ¿Cuáles son los factores del saneamiento ambiental relacionados a la presencia de parasitosis intestinal en niños menores de 5 años en el centro minero de Huanca, Ayacucho 2023?	**OBJETIVO GENERAL** Determinar los factoresdel saneamiento ambiental relacionados con la parasitosis intestinal en niños menores de 5 años en el centro minero Huanca, Ayacucho – 2023.	**HIPÓTESIS GENERAL** HA. Existen factores del saneamiento ambiental relacionados significativamente con la parasitosis intestinal en niños menores de 5 años en el centro minero Huanca, Ayacucho – 2023.	**Variable 1.** **"Factores del saneamiento ambiental"** Sus dimensiones: • Condición de la vivienda • Disponibilidad del agua • Forma de eliminación de excretas • Disposición de la basura • Presencia de vectores en la vivienda.	**Tipo y diseño de investigación:** Estudio cuantitativo y transversal. **Nivel de investigación:** Correlacional. **Diseño:** No experimental. **Población:** 121 niños menores de 5 años y sus madres o apoderados del Centro Minero Huanca de Ayacucho en 2023. **Muestra:** Conformada por 92 niños y sus madres o apoderados. **Técnica e instrumentos:** Técnica de encuesta y registro documental. Como instrumento el cuestionario (validado por 3 expertos) y ficha de datos de diagnóstico de parasitosis intestinal. **Procesamiento y Análisis estadístico:** • Sistematización de la información mediante codificado en Excel 2021. • Análisis cuantitativo (frecuencias y porcentajes) en forma global y por dimensiones en SPSS 27. • Prueba estadística de chi cuadrado (X^2) para relacionar las variables, con nivel de confianza de 95% ($p<0.05$).
PROBLEMAS ESPECÍFICOS PE1. ¿Cuál es la prevalencia de parasitosis en niños menores de 5 años en el centro minero Huanca, Ayacucho 2023? PE2 ¿La condición de la vivienda se relaciona con la parasitosis intestinal en niños menores de 5 años en el centro minero Huanca, Ayacucho 2023? PE3. La disponibilidad de agua se relaciona con la parasitosis intestinal	**OBJETIVOS ESPECÍFICOS** OE1. Determinar la prevalencia de parasitosis en niños menores de 5 años en el centro minero Huanca,Ayacucho 2023. OE2. Determinar si la condición de la vivienda se relaciona con la parasitosis intestinal en niños menores de 5 años en el centro minero Huanca, Ayacucho 2023. OE3. Identificar si la disponibilidad de agua se relaciona con la parasitosis intestinal en	**HIPÓTESIS ESPECÍFICAS** HA1. La condición de la vivienda se relaciona significativamente con la parasitosis intestinal en niños menores de 5 años en el centro minero Huanca, Ayacucho 2023. HA2. La disponibilidad de agua se relaciona significativamente con la parasitosis intestinal en niños menores de 5 años en el centro minero Huanca, Ayacucho 2023.	**Variable 2** **"Parasitosis intestinal"** Sus dimensiones: • Prevalencia de parasitosis intestinal. • Clasificación diagnóstica de la parasitosis intestinal.	

en niños menores de 5 años en el centro minero Huanca, Ayacucho 2023? PE4. ¿La forma de eliminación de excretas se relaciona con la parasitosis intestinal en niños menores de 5 años en el centro minero Huanca, Ayacucho 2023? PE5. ¿La disposición de basura se relaciona con la parasitosis intestinal en niños menores de 5 años en un centro minero Huanca, Ayacucho 2023? PE6. ¿La presencia de vectores se relaciona con la parasitosis intestinal en niños menores de 5 años en el centro minero Huanca, Ayacucho 2023?	niños menores de 5 años en el centro minero Huanca, Ayacucho 2023. OE4. Identificar si la forma de eliminación de excretas se relaciona con la parasitosis intestinal en niños menores de 5 años en el centro minero Huanca, Ayacucho 2023. OE5. Identificar si la disposición de basura se relaciona con laparasitosis intestinal en niños menores de 5 años en un centro minero Huanca, Ayacucho 2023. OE6. Identificar si la presencia de vectores se relaciona con laparasitosis intestinal en niños menores de 5 años en el centro minero Huanca, Ayacucho 2023.	HA3. La forma de eliminación de excretas se relaciona significativamente con la parasitosis intestinal en niños menores de 5 años en el centro minero Huanca, Ayacucho 2023. HA4. La disposición de basura se relaciona significativamente con la parasitosis intestinal en niños menores de 5 años en un centro minero Huanca, Ayacucho 2023. HA5. La presencia de vectores se relaciona significativamente con la parasitosis intestinal en niños menores de 5 años en el centro minero Huanca, Ayacucho 2023		

Anexo 2. Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICION OPERACIONAL	TIPO	NATURALEZA	ESCALA	INDICADOR	MEDICION
Parasitosis intestinal	Diagnóstico parasitosis intestinal al momento del examen	Dependiente	Cualitativa	Nominal	Presencia o ausencia	Positivo = 1 Negativo = 0
	Clasificación diagnóstica de parasitosis intestinal	Dependiente	Cualitativa	Nominal	Tipo de parásito	Giardia Lambia = 1 Oxiuros = 2 Ambos = 3
Condición de la vivienda						
Número de personas por habitación	Cantidad de personas que habitan un cuarto	Independiente	Cualitativo	Intervalo	Número de personas por intervalos	1 – 3 = 1 4 – 7 = 2 > 7 = 3
Material de la vivienda	Tipo de material de vivienda	Independiente	Cualitativa	Nominal	Tipo de material	Material noble = 1 Adobe y quincha = 2 Esteras = 3 Madera = 4
Material del piso	Tipo de material del piso de vivienda	Independiente	Cualitativa	Nominal	Tipo de material	Tierra = 1 Cemento = 2 Madera = 3
Limpieza de vivienda	Frecuencia del aseo de la vivienda	Independiente	Cualitativa	Nominal	Frecuencia de limpieza	Diario = 1 Interdiario = 2 Semanal = 3
Disponibilidad de agua						
Forma de obtención del agua	Lugar de donde proviene el agua	Independiente	Cualitativa	Nominal	origen	Cisterna = 1 Red Publica = 2 Rio = 3 Pozo = 4 Agua envasada = 5
Almacenamiento del agua	Contendor se almacena el agua	Independiente	Cualitativa	Nominal	Tipo de depósito	Cisterna= 1 Cilindro = 2 Baldes = 3
Forma de eliminación de excretas						
Eliminación de excretas	Lugar o medio donde se elimina las deposiciones fecales	Independiente	Cualitativa	Nominal	Lugar de eliminación	Alcantarillado = 1 Letrina = 2 Pozo ciego = 3 Campo Abierto = 4
Disposición de la basura						
Almacenamiento de la basura	Lugar donde se almacena la basura	Independiente	Cualitativa	Nominal	Tipo de material	Tacho de basura con tapa= 1 Bolsas = 2 Tacho de basura sin tapa = 3
Eliminación de basura	Lugar o medio por donde se elimina la basura	Independiente	Cualitativa	Nominal	Lugar de eliminación	Carro recolector = 1 Campo abierto = 2 Incinera = 3 Entierra = 4
Presencia de vectores						
Presencia de vectores	Presencia de vectores en la vivienda	Independiente	Cualitativa	Nominal	Tipo de animal	Moscas= 1 Ratón o ratas= 2 Cucarachas = 3

Anexo 3. Instrumento de recojo de datos

"Saneamiento ambiental y parasitosis intestinal en niños menores de 5 años en el Centro Minero Huanca, Ayacucho 2023"

Cuestionario N° _____

El presente cuestionario forma parte de un trabajo de investigación; cuyo objetivo es determinar el saneamiento ambiental y su relación con la parasitosis en los niños menores de 5 años, en el centro minero Huanca, Ayacucho.

Instrucciones: A continuación, le solicitamos marcar con una equis (x). Según Ud. crea conveniente, en caso de duda o inquietudes, pregunte a las encuestadoras:

I. DATOS PERSONALES:

DE LA MADRE:

Edad: .....

Grado de instrucción: Ninguna ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior ( )

DEL NIÑO:

Sexo: M ( ) F ( )

EDAD: .....

II. DATOS DEL SANEAMIENTO AMBIENTAL:

D1. CONDICIONES DE LA VIVIENDA

1. **¿Cuántas personas viven en su vivienda?**
   1 – 3 ( )
   4 – 7 ( )
   7 a + ( )

2. **¿De qué material está construida su vivienda?**
   Material noble ( )
   Adobe y quincha ( )
   Esteras ( )
   Madera ( )

3. **¿De qué material es el piso de su vivienda?**
   Tierra ( )
   Cemento ( )
   Madera ( )

4. ¿Con que frecuencia realiza la limpieza de su vivienda?

Diariamente ( )
Interdiario ( )
Semanal ( )
Mensual ( )

D2. DISPONIBILIDAD DEL AGUA

5. ¿De qué forma obtiene el agua para su consumo?

Camión de Cisterna ( )
Red pública ( )
Río ( )
Pozo ( )
Agua envasada ( )

6. ¿Cómo almacena el agua?

Cisterna ( )
Cilindro ( )
Baldes ( )

D3. FORMA DE ELIMINACIÓN DE EXCRETAS

7. ¿Dónde elimina sus excretas?

Alcantarillado ( )
Letrina ( )
Pozo ciego ( )
Campo abierto ( )

D4. DISPOSICIÓN DE BASURA

8. ¿Cómo almacena su basura dentro de su vivienda?

Bolsas ( )
Tacho de basura con tapa ( )
Tacho de basura sin tapa ( )

9. ¿De qué manera elimina con mayor frecuencia la basura de su vivienda?

En carro recolector ( ) Bota al campo abierto ( )Quema la basura ( ) Enterrando la basura ( )

D5. PRESENCIA DE VECTORES

10. En su vivienda hay presencia de (puede marcar dos o tres a la vez):

Moscas ( )
Ratón o ratas ( )
Cucarachas ( )

FICHA DE DATOS DEL DIAGNÓSTICO DE PARASITOSIS INTESTINAL

CENTRO DE SALUD HUANCA

RESULTADOS DE LABORATORIO

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE	Yllanes Poma Dylan Yadiel
EDAD	1 año

EXAMEN PARASITOLOGICO

Nº DE MUESTRA	RESULTADO	OBSERVACIONES
1ra	POSITIVO	GIARDIA
2da	POSITIVO	GIARDIA
3ra	POSITIVO	GIARDIA
GRAHAM	POSITIVO	OXIURO (E. Vermicular)

.....

ALEX JHAN FEARE
ALOCCSA CHANCOS
BIOLOGO
C.B.P.

Anexo 4. Consentimiento informado

"Saneamiento ambiental y parasitosis intestinal en niños menores de 5 años en el Centro Minero Huanca, Ayacucho 2023"

CONSENTIMIENTO INFORMADO N° _____

Estimado(a) madre, padre o apoderado de familia, le saluda la Bachiller en Medicina Humana **Luz Meliza Contreras Cantoral,** me encuentro realizando una investigación titulada: **"Saneamiento ambiental y parasitosis intestinal en niños menores de 5 años en el Centro Minero Huanca, Ayacucho 2023",** estudio desarrollado con fines de titulación que tiene como propósito determinar los factores del saneamiento ambiental y su relación con la parasitosis en niños menores de 5 años. Investigación que servirá de apoyo para nuevas estrategias de fortalecimiento para el cuidado de la salud de la población infantil. Además, manifiesto que su participación y la de su niño(a) es totalmente 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 Medicina: **Luz Meliza Contreras Cantoral**, mi número de celular corresponde a: _____

ACEPTACIÓN:

Yo……..Identificado con DNI Nº……..…. manifiesto que firmo este documento dando autorización para mi participación voluntaria en la investigación titulada: "**Saneamiento ambiental y parasitosis intestinal en niños menores de 5 años en el Centro Minero Huanca, Ayacucho 2023".** Soy conocedor(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 que mi hijo(a) participe en la investigación.

…….

Firma

DNI N° _____

Anexo 5. Validez del cuestionario "Saneamiento Ambiental"

Anexo 04:

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO DE EVALUACION POR ESPECIALISTAS

TITULO:

"Saneamiento ambiental y parasitosis en niños menores de 5 años en el centro minero de Huanca – Ayacucho 2023"

Yo, Dr(a): Miguel Angel Luna Rueda.

Médico Especialista del Área de Epidemiología, apruebo aplicación del instrumento de recolección de datos, cumpliendo con los criterios de claridad, objetividad, coherencia y metodología, con lo que se puede obtener la información de manera adecuada según lo establecido en la tabla de operacionalización de variables planteada de dicho proyecto.

Ica, 31 de Julio del 2024

FIRMA

DNI: 21428453

NUMERO: 5565

Anexo 04:

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO DE EVALUACION POR ESPECIALISTAS

TITULO:

"Saneamiento ambiental y parasitosis en niños menores de 5 años en el centro minero de Huanca – Ayacucho 2023"

Yo, Dr(a): RODY VALENCIA ANCHANTE

Médico Especialista del Área de Pediatría, apruebo aplicación del instrumento de recolección de datos, cumpliendo con los criterios de claridad, objetividad, coherencia y metodología, con lo que se puede obtener la información de manera adecuada según lo establecido en la tabla de operacionalización de variables planteada de dicho proyecto.

Ica, 15 **de** setiembre **del 2023**

Rody Valencia Anchante
PEDIATRA
C.M.P. 17490

FIRMA

DNI: 21402126

NUMERO:

Anexo 04:

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO DE EVALUACION POR ESPECIALISTAS

TITULO:

"Saneamiento ambiental y parasitosis en niños menores de 5 años en el centro minero de Huanca – Ayacucho 2023"

Yo, Dr(a): Rocio Pilar Valdivia Heredia

Médico Especialista del Área de Podiatría, aprueba aplicación del instrumento de recolección de datos, cumpliendo con los criterios de claridad, objetividad, coherencia y metodología, con lo que se puede obtener la información de manera adecuada según lo establecido en la tabla de operacionalización de variables planteada de dicho proyecto.

Ica, 01 de Agosto del 2024

Dra. Rocio Pilar Valdivia Heredia
GASTROENTEROLOGA PEDIATRA
C.P. 47118 - RNE. 27144 - RNE. 31048

FIRMA

DNI: 21569920

NUMERO: RNE 21169 - RNE 31394

Anexo 6. Base de datos

N°	DATOS PERSONALES					SANEAMIENTO AMBIENTAL										DIAG DE PARASITOSIS	DIAG DE PARASITOSIS AGRUPADO
	Edad	Educación	Ingreso	Sexo Niño	Edad Niño	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10		
1	19	3	2	1	1 año	2	3	2	1	1	1	3	2	1	1	Negativo	0
2	31	2	1	1	3 años	2	4	1	3	1	3	3	1	2	1,3	Positivo - Giardia	1
3	29	2	2	1	2 años	3	4	2	1	1	3	3	1	1	1,3	Negativo	0
4	38	3	3	2	8 meses	2	4	2	3	1	1	2	2	3	2	Positivo - Giardia	1
5	21	3	2	1	4 años	3	4	1	3	1	3	2	1	2	1,3	Positivo - Giardia	1
6	24	3	2	1	10 meses	1	4	2	1	1	2	3	1	1	1,2,3	Negativo	0
7	28	3	2	1	1 año	2	4	2	1	1	1	3	1	3	1,3	Positivo - Giardia	1
8	27	2	2	1	2 años	3	1	1	3	1	3	3	1	2	2	Positivo - Giardia, oxiuro	1
9	27	3	2	2	2 años	1	4	2	3	1	3	4	1	1	1,3	Positivo - Giardia, oxiuro	1
10	27	3	2	1	1 año	2	4	2	1	1	1	2	1	2	1,3	Positivo, oxiuro	1
11	25	3	3	1	4 meses	2	4	1	1	1	3	3	1	1	1	Positivo - Giardia, oxiuro	1
12	20	3	2	1	1 año	2	4	2	3	1	3	4	1	2	1,3	Positivo - Giardia, oxiuro	1
13	20	3	2	2	2 años	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1,3	Positivo - Giardia	1
14	18	3	2	1	1 año	1	4	1	2	1	2	3	2	2	1,2	Positivo - Giardia, oxiuro	1
15	29	3	2	2	4 años	2	4	2	3	1	3	3	1	1	1,3	Positivo - Giardia	1
16	32	3	2	1	3 años	2	4	1	3	1	1	3	1	2	1,3	Positivo - Giardia	1
17	29	3	2	1	3 años	2	1	2	1	1	2	3	1	2	3	Negativo	0
18	23	3	2	1	3 años	2	4	2	1	1	3	2	1	1	1,3	Positivo - Giardia, oxiuro	1
19	30	3	3	2	3 años	2	1	1	2	1	3	3	2	3	1,3	Positivo - Giardia, oxiuro	1
20	29	3	2	1	2 años	2	4	1	2	1	1	3	1	1	1,3	Positivo - Giardia	1
21	23	3	3	2	4 años	3	4	2	3	1	3	4	1	3	1,2,3	Positivo - Giardia	1
22	24	3	2	1	4 años	2	4	1	3	1	2	2	1	3	1	Positivo - Giardia	1
23	23	3	3	1	6 meses	1	4	2	1	1	2	3	2	2	1	Negativo	0
24	28	3	3	2	5 meses	1	1	2	1	1	1	3	1	1	1	Negativo	0

25	33	3	2	1	2 años	2	1	2	3	1	2	2	1	2	1,3	Positivo - Giardia	1
26	23	3	3	2	3 años	1	4	1	1	1	3	4	1	1	1	Positivo - Giardia	1
27	26	3	3	1	8 meses	2	4	2	3	1	2	4	2	2	1,3	Positivo - Giardia	1
28	25	3	2	1	2 años	2	4	1	2	1	3	2	1	3	1,2	Positivo - Giardia	1
29	44	3	3	1	4 años	1	4	2	1	1	3	3	1	1	1,2	Negativo	0
30	34	3	3	1	2 años	1	4	2	2	1	2	3	1	2	1	Negativo	0
31	28	3	3	2	2 años	1	4	2	2	1	1	2	2	1	1,2	Negativo	0
32	26	3	3	1	3 años	2	4	2	1	1	2	3	1	2	1	Positivo - Giardia, oxiuro	1
33	36	3	1	2	2 años	1	4	1	1	1	3	2	1	1	1,3	Positivo, oxiuro	1
34	31	3	2	1	4 años	2	2	1	3	1	3	4	1	2	1,3	Positivo, oxiuro	1
35	27	3	3	1	3 años	2	4	1	3	1	3	2	1	2	1,2,3	Positivo, oxiuro	1
36	21	3	3	2	1 año	2	4	2	1	1	1	4	1	1	1,2	Positivo - Giardia	1
37	19	3	3	2	3 años	2	4	2	1	1	3	2	1	1	1,3	Negativo	0
38	35	3	3	1	3 años	1	1	2	3	1	2	3	1	2	1,2	Negativo	0
39	20	3	3	1	3 años	3	3	1	3	1	2	4	1	2	1,2,3	Positivo - Giardia	1
40	35	3	2	1	4 años	2	4	2	3	1	1	2	1	1	1,2	Negativo	0
41	22	3	3	2	4 años	1	4	1	2	1	2	3	1	3	1,3	Positivo - Giardia	1
42	31	3	3	1	2 años	2	4	2	3	1	2	4	1	2	1,2	Positivo - Giardia	1
43	42	3	3	2	4 años	1	4	1	2	1	3	4	1	2	1	Positivo - Giardia	1
44	21	3	2	1	3 años	1	4	2	1	1	1	3	1	1	1	Negativo	0
45	32	3	3	2	3 años	1	2	2	1	1	3	3	1	3	1,2,3	Negativo	0
46	31	3	2	1	2 años	2	3	1	3	3	3	4	1	2	1,2,3	Positivo - Giardia	1
47	34	3	3	1	1 año	2	4	1	1	1	2	3	1	2	1	Positivo - Giardia	1
48	49	3	3	2	3 años	1	4	2	1	1	1	2	1	1	1	Negativo	0
49	19	3	2	2	5 meses	2	4	2	2	1	3	3	1	2	1	Negativo	0
50	30	3	2	1	2 años	2	4	2	2	1	2	2	1	3	1	Positivo - Giardia	1
51	22	3	2	1	2 años	1	1	2	1	1	1	3	1	1	1,2,3	Negativo	0
52	40	3	3	1	4 años	2	4	1	3	1	2	3	1	3	1	Positivo - Giardia	1

53	19	3	2	2	4 años	2	4	2	2	1	2	4	1	2	1,3	Positivo - Giardia	1
54	25	3	3	1	3 años	2	3	1	1	1	3	4	1	2	1,3	Positivo - Giardia	1
55	27	3	2	2	3 años	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	Negativo	0
56	24	3	2	2	3 años	2	1	2	1	1	3	3	1	2	1,2	Negativo	0
57	21	3	2	1	2 años	1	3	1	3	1	3	4	1	2	1	Positivo - Giardia	1
58	29	3	3	2	2 años	2	3	1	2	1	1	2	1	3	1,3	Negativo	0
59	26	3	2	1	4 años	1	4	2	1	1	2	4	1	1	1	Negativo	0
60	29	3	2	1	2 años	2	4	2	2	1	1	3	1	2	1,3	Negativo	0
61	38	3	3	1	1 año	2	4	2	3	1	1	3	1	1	1,2,3	Negativo	0
62	30	3	2	1	4 años	2	4	2	2	1	2	2	1	1	1	Positivo - Giardia	1
63	21	3	3	1	1 año	2	4	1	1	1	3	4	1	3	1,3	Positivo - Giardia	1
64	27	3	3	2	4 años	2	4	1	1	1	3	2	1	1	1,3	Positivo - Giardia	1
65	21	3	2	1	4 años	1	4	1	3	1	1	4	1	1	1	Positivo - Giardia	1
66	18	3	2	2	1 año	1	3	1	1	1	1	2	1	3	1,2,3	Negativo	0
67	17	3	3	1	3 meses	1	4	2	1	1	2	3	1	1	1	Negativo	0
68	23	3	2	2	1 año	1	1	2	1	1	2	3	1	1	1	Negativo	0
69	31	3	2	2	11 meses	2	4	2	1	1	3	4	1	3	1,3	Positivo - Giardia	1
70	26	3	2	2	1 año	1	4	1	3	1	3	2	1	1	1,3	Positivo - Giardia	1
71	27	3	3	1	3 años	2	4	1	1	1	2	3	1	3	2	Positivo - Giardia	1
72	26	3	3	1	3 años	1	4	1	2	1	2	2	3	3	1,2	Positivo - Giardia	1
73	30	3	3	2	1 año	2	3	1	1	1	1	3	1	1	1,3	Negativo	0
74	25	3	3	2	4 años	1	4	2	3	1	1	2	1	2	1	Positivo - Giardia	1
75	30	4	2	2	4 años	1	4	1	1	1	1	3	1	1	1,3	Negativo	0
76	30	4	3	1	2 años	1	4	1	1	1	2	4	1	1	1,3	Negativo	0
77	20	3	3	1	1 año	2	4	2	2	1	1	3	1	1	1	Negativo	0
78	24	3	2	1	5 meses	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1,2	Negativo	0
79	28	3	2	2	4 años	2	4	1	3	1	2	2	1	2	1,3	Positivo - Giardia	1
80	26	3	3	2	4 años	2	4	1	3	1	3	2	1	1	1	Positivo - Giardia	1

81	32	3	3	1	2 años	1	1	1	1	1	1	3	1	2	1,2	Negativo	0
82	38	3	2	1	4 años	1	3	1	2	1	1	3	1	3	1,2	Positivo - Giardia	1
83	26	3	2	2	5 meses	2	3	1	1	1	1	2	1	1	1,2	Negativo	0
84	29	3	3	2	1 año	2	3	1	1	1	2	4	1	3	1	Positivo - Giardia	1
85	22	3	3	2	4 años	2	4	2	3	1	3	2	1	2	1	Positivo - Giardia	1
86	44	3	2	2	3 años	1	4	2	3	1	1	2	1	1	1,2,3	Negativo	0
87	28	3	3	2	4 años	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	Negativo	0
88	22	3	3	2	4 años	2	4	2	2	1	3	2	1	3	1,3	Positivo - Giardia	1
89	33	3	3	1	2 años	2	3	1	3	1	3	2	1	3	1,3	Positivo - Giardia	1
90	32	3	3	2	4 años	2	3	1	2	1	2	2	1	4	1	Positivo - Giardia	1
91	28	3	3	1	2 años	1	2	1	1	1	3	2	1	3	1,3	Positivo - Giardia	1
92	43	3	3	1	6 meses	2	3	1	1	1	2	2	1	1	1	Negativo	0

Anexo 7. Evidencia Fotográfica

Anexo 8: Autorización del Centro de Salud Huanca.

"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

Huanca ,20 de diciembre del 2023.

Señor(a):

Luz Meliza Contreras Cantoral

Bachiller en Medicina Humana.

Presente. -

Es grato dirigirme a usted para saludarla cordialmente y asimismo manifestarle que, en atención a su solicitud presentada, mi despacho le concede el permiso para realizar la ejecución del plan de proyecto de investigación: "saneamiento ambiental y parasitosis en niños menores de 5 años en el centro minero Huanca, Ayacucho 2023 "; investigación que tiene como principales beneficiarios la salud de nuestra población infantil.

Sin otro particular, expreso mi especial consideración y estima.

Atentamente.