



UMA
Universidad
María Auxiliadora

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

**“EVALUACIÓN DEL ALMACENAMIENTO DEL AGUA,
HÁBITOS DE CONSUMO Y NIVEL DE CONOCIMIENTO
SOBRE PREVENCIÓN DE PARASITOSIS INTESTINAL DE
MORADORES DEL AA.HH. SANTA ROSA DE LIMA DE
VENTANILLA, CALLAO – 2024”**

**TESIS PARA OPTAR TÍTULO PROFESIONAL DE
QUÍMICO FARMACÉUTICO**

AUTORES:

Bach. PAUCCAR CONDORI, DINA

<https://orcid.org/0009-0002-4778-1417>

Bach. SEGOVIA SIERRA, WALTER FRANCISCO

<https://orcid.org/0009-0002-8187-2937>

ASESOR:

Mg. ALGUIAR BERNAOLA, LUZ ROCIO

<https://orcid.org/0009-0008-8556-2585>

LIMA – PERÚ

2024

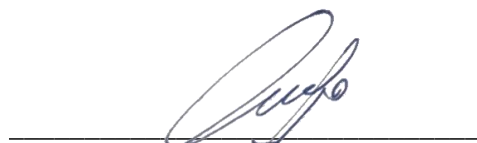
DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, **SEGOVIA SIERRA WALTER FRANCISCO**, con DNI **42192359** en mi condición de autor(a) de la tesis/ trabajo de investigación/ trabajo académico) presentada para optar el presentada para optar el **TITULO PROFESIONAL de QUIMICO FARMACEUTICO** (grado o título profesional que corresponda) de título **“EVALUACIÓN DEL ALMACENAMIENTO DEL AGUA, HÁBITOS DE CONSUMO Y NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DE PARASITOSIS INTESTINAL DE MORADORES DEL AA.HH. SANTA ROSA DE LIMA DE VENTANILLA, CALLAO – 2024 ”**, AUTORIZO a la Universidad María Auxiliadora (UMA) para publicar de manera indefinida en el repositorio institucional, el archivo digital que estoy entregando, en cumplimiento a la Ley N°30035 que regula el Repositorio Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación de acceso abierto y su respectivo Reglamento.

Indicar que dicho documento es ORIGINAL con un porcentaje de similitud **13 %** y, que se han respetado los derechos de autor en la elaboración del mismo. Además, recalcar que se está entregado la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado evaluador.


Conforme a lo indicado firmo el presente documento dando conformidad a lo expuesto.

Lima, 01 de Diciembre del 2024.



SEGOVIA SIERRA WALTER FRANCISCO

DNI 42192359



LUZ ROCIO ALGUIAR BERNAOLA

DNI 47112457

1. Apellidos y Nombres
2. DNI
3. Grado o título profesional
4. Título del trabajo de Investigación
5. Porcentaje de similitud

DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, **PAUCCAR CONDORI, DINA** con DNI **73372194** en mi condición de autor(a) de la tesis/ trabajo de investigación/ trabajo académico) presentada para optar el presentada para optar el **TITULO PROFESIONAL de QUIMICO FARMACEUTICO** (grado o título profesional que corresponda) de título **“EVALUACIÓN DEL ALMACENAMIENTO DEL AGUA, HÁBITOS DE CONSUMO Y NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DE PARASITOSIS INTESTINAL DE MORADORES DEL AA.HH. SANTA ROSA DE LIMA DE VENTANILLA, CALLAO – 2024 ”**, AUTORIZO a la Universidad María Auxiliadora (UMA) para publicar de manera indefinida en el repositorio institucional, el archivo digital que estoy entregando, en cumplimiento a la Ley N°30035 que regula el Repositorio Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación de acceso abierto y su respectivo Reglamento.

Indicar que dicho documento es ORIGINAL con un porcentaje de similitud **13 %** y, que se han respetado los derechos de autor en la elaboración del mismo. Además, recalcar que se está entregado la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado evaluador.

Conforme a lo indicado firmo el presente documento dando conformidad a lo expuesto.

Lima, 01 de Diciembre del 2024.

PAUCCAR CONDORI DINA

DNI 73372194

LUZ ROCIO ALGUIAR BERNAOLA

DNI 47112457

1. Apellidos y Nombres
2. DNI
3. Grado o título profesional
4. Título del trabajo de Investigación
5. Porcentaje de similitud

APlagio TESIS COMPLETA PAUCCAR y SEGOVIA 10 ABRIL 2024.docx

INFORME DE ORIGINALIDAD

13 %	11 %	5 %	1 %
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	hdl.handle.net Fuente de Internet	7 %
2	DONGO CATERIANO CESAR MANUEL. "ITS del Proyecto de Ampliación y Modificación de la Estación de Servicio con Gasocentro GLP-IGA0017567", R.D. N° 199-2020-MINEM/DGAAH, 2022 Publicación	2 %
3	patents.google.com Fuente de Internet	1 %
4	repositorio.utea.edu.pe Fuente de Internet	1 %
5	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	1 %
6	repositorio.uma.edu.pe Fuente de Internet	1 %
7	repositorio.autonomadeica.edu.pe Fuente de Internet	1 %

Dedicatoria

Dedico la tesis a mis padres e hija porque ellos son la razón de vida, mi sustento y mi fuerza; siendo su apoyo incondicional todo para mí, lo que soy hoy es gracias a ellos.

A mis hermanos que más que hermanos son mis verdaderos amigos, gracias por el apoyo que siempre me brindaron en el transcurso de cada año de mi carrera universitaria.

Dina Paucar Condori

Dedico la tesis a mi esposa que gracias a sus alientos y consejos he podido llegar a completar mi carrera.

A la familia por siempre estar a mi lado apoyándome en todo este camino.

Segovia Sierra, Walter

Agradecimiento

A la universidad por darnos la oportunidad de formar parte de esta casa de estudios y formarnos profesionalmente; nuestra gratitud a cada una de las autoridades universitarias.

Gracias a la asesora Mg. Luz Roció Alguar Bernaola y los docentes por su perseverancia de compartir sus enseñanzas de manera personal y profesional, por su dedicación y tolerancia.

A las autoridades del AAHH Santa Rosa de Lima – Ventanilla por brindarnos las facilidades para poder ejecutar el presente trabajo y obtener los conocimientos requeridos; a las familias por brindarnos su tiempo y su tolerancia para llevar a cabo este trabajo de investigación.

Índice general

Dedicatoria	vi
Agradecimiento	vii
Índice general	viii
Índice de Figuras	ix
Índice de Tablas	x
Índice de Anexos	xi
Resumen	xii
Abstract	xiii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MATERIALES Y MÉTODOS	9
III. RESULTADOS	16
IV. DISCUSIÓN	27
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	31
ANEXOS	34
Anexo A. Operacionalización de la variable	35
Anexo B. Instrumentos de recolección de datos	37
Anexo C. Consentimiento informado	41
Anexo D. Carta de presentación del Decano de la Facultad.	44
Anexo E. Carta de aprobación del Decano de la Institución para la ejecución del proyecto de tesis.	46
Anexo F. Fichas de validación de los cuestionarios	47

Índice de Figuras

Figura 1. Edad de los moradores del AA.HH. Santa Rosa de Lima.	16
Figura 2. Número de hijos de los moradores del AA.HH. Santa Rosa de Lima. ...	17
Figura 3. Hábitos de consumo de agua de los moradores del AA.HH. Santa Rosa de Lima.....	18
Figura 4. Hábitos de consumo de agua de los moradores del AA.HH. Santa Rosa de Lima.....	19
Figura 5. Hábitos de almacenamiento de agua de los moradores del AA.HH. Santa Rosa de Lima.	20
Figura 6. Hábitos de almacenamiento de agua de los moradores del AA.HH. Santa Rosa de Lima.	21
Figura 7. Conocimiento sobre prevención de parasitosis intestinal de los moradores del AA.HH. Santa Rosa de Lima.	23
Figura 8. Conocimiento sobre prevención de parasitosis intestinal de los moradores del AA.HH. Santa Rosa de Lima.	24
Figura 9. Procesos de almacenamiento de agua de los moradores del AA.HH. de Lima.....	26

Índice de Tablas

Tabla 1. Edad de los moradores del AA.HH. Santa Rosa de Lima.	16
Tabla 2. Número de hijos de los moradores del AA.HH. Santa Rosa de Lima.....	17
Tabla 3. Hábitos de consumo de agua de los moradores del AA.HH. Santa Rosa de Lima.....	18
Tabla 4. Hábitos de consumo de agua a los morados discriminado por pregunta.	19
Tabla 5. Hábitos de almacenamiento de agua de los moradores del AA.HH. Santa Rosa de Lima.	20
Tabla 6. Hábitos de almacenamiento de agua de los moradores del AA.HH. Santa Rosa de Lima.	21
Tabla 7. Conocimiento sobre prevención de parasitosis intestinal de los moradores del AA.HH. Santa Rosa de Lima.	23
Tabla 8. Conocimiento sobre prevención de parasitosis intestinal en moradores del AA.HH. Santa Rosa de Lima.	24
Tabla 9. Procesos de almacenamiento de agua de los moradores del AA.HH. Santa Rosa de Lima.	26

Índice de Anexos

Anexo A. Operacionalización de la variable	35
Anexo B. Instrumentos de recolección de datos	37
Anexo C. Consentimiento informado	41
Anexo D. Carta de presentación del Decano de la Facultad.	44
Anexo E. Carta de aprobación del Decano para la ejecución del proyecto.	46
Anexo F. Fichas de validación de los cuestionarios	47
Anexo G. Evidencia del trabajo de campo (Fotos)	47

Resumen

Objetivo: Determinar la evaluación del almacenamiento del agua, hábitos de consumo y nivel de conocimiento sobre prevención de la parasitosis intestinal en moradores del AA.HH. Santa Rosa de Lima de Ventanilla, Callao, 2024.

Material y método: El estudio es de enfoque cualitativo, su diseño fue no experimental, descriptivo y de corte transversal, contando con una población de 285 moradores, del AA.HH. Santa Rosa de Lima, Ventanilla. La técnica de recolección de datos fue la encuesta y el instrumento de recolección de datos fue el cuestionario, que está comprendido por 15 ítems.

Resultados: La evaluación de los procesos de almacenamiento del agua para prevenir la parasitosis intestinal indican que 261 (91.6%) de los moradores realizan hábitos no saludables, seguido de aquellos que realizan hábitos saludables con un 24 (8.4%) respecto a un adecuado almacenamiento de agua en función a la prevención de parasitosis intestinal. En cuanto a las dimensiones consumo de agua 258 (90.5%), almacenamiento de agua 231 (81.1%) en ambas predominó hábitos no saludables a excepción de la dimensión conocimiento 260 (91.2%) donde predominó bajo conocimiento.

Conclusiones: En cuanto a los procesos de almacenamiento del agua para la prevención de la parasitosis intestinal predominó los hábitos no saludables. Con respecto, a las dimensiones se priorizo los hábitos no saludables, a excepción de la dimensión conocimiento donde se observó un bajo conocimiento.

Palabras clave: Almacenamiento de agua, Consumo de agua, Parasitosis intestinal. (Fuente DeCS/MeSH).

Abstract

Objective: To determine the evaluation of water storage, consumption habits and level of knowledge for the prevention of intestinal parasitosis in residents of the AA.HH. Santa Rosa de Lima from window, Callao, 2024.

Material and method: The study has a qualitative approach, its design was non-experimental, descriptive and cross-sectional, with a population of 285 residents of the AA.HH. Santa Rosa de Lima, Ventanilla. The data collection technique was the survey, and the data collection instrument was the questionnaire, which is comprised of 15 items.

Results: The evaluation of the water storage processes to prevent intestinal parasitosis indicates that 261 (91.6%) of the residents have unhealthy habits, followed by those who have healthy habits with 24 (8.4%) regarding adequate water storage based on the prevention of intestinal parasitosis. Regarding the dimensions of water consumption 258 (90.5%), water storage 231 (81.1%) in both unhealthy habits predominated except for the knowledge dimension 260 (91.2%) where low knowledge predominated.

Conclusions: Regarding water storage processes for the prevention of intestinal parasitosis, unhealthy habits predominated. With respect to the dimensions, unhealthy habits were prioritized, except for the knowledge dimension where low knowledge was observed.

Keywords: Water storage, Water consumption, Intestinal parasitosis. (Source DeCS/MeSH).

I. INTRODUCCIÓN

Las Geohelmintiasis son infecciones parasitarias muy comunes en las poblaciones más vulnerables de regiones con bajos recursos, aproximadamente hasta 1500 millones de personas se encuentran afectados por la ausencia de servicios básicos. Las regiones afectadas son las de escasos recursos ubicados en África AA.HH. Ariana, China, América del Sur y Asia. Las geohelmintiasis tienen la vía de transmisión en base a la presencia de huevos de parásitos que son eliminados por las heces de una persona infectada, además, existen un mayor contagio en zonas donde los servicios básicos son ineficientes. Por lo que, estas infecciones suelen darse a través de estos huevos propios de parásitos desechados por el organismo del infectado. Actualmente, la geo helmintiasis es asociada a grupos de personas de recursos escasos, vulnerables a sufrir estas infecciones y en condiciones de desigualdad: los niños y las embarazadas. Esos grupos necesitan tratamientos específicos y programas de prevención que aborden la transmisión y el control de los parásitos. Por Lo que, estos programas se centran en la educación sanitaria y el saneamiento ⁽¹⁾.

Las parasitosis intestinales son infecciones causadas por distintos agentes patógenos (quistes de protozoos, huevos o larvas de gusanos), y afectan distintas partes del cuerpo en cada caso. Para diferenciarlas, se tienen en cuenta el tipo de agente (protozoo, parásitos o larvas), así como las consecuencias para el organismo ⁽²⁾.

Los parásitos intestinales son organismos que pueden causar morbimortalidad en la población y son relevantes como factor indicador sobre salud pública, identificado en aquellos países en donde aún existe deficiencia de servicios básicos, que presentan altas tasas de infecciones endémicas debido a la ausencia de servicios de saneamiento acordes para la población, en base a medidas inadecuadas de control y prevención. Las infecciones suelen subestimarse porque muchas veces son asintomáticas, pero representan una causa importante de morbilidad cuando se asocian a desnutrición, y dentro de los mecanismos que conllevan adquirir esta infección se presenta la ingesta de agua mal cocida, el haber

estado en contacto directo con personas infectadas o superficies contaminadas, pero también existe la infección por no contar con una higiene adecuada dentro del hogar ⁽³⁾.

Por su parte, la OMS ha considerado a las infecciones a través de parásitos intestinales dentro de las principales causas de morbimortalidad en menores de edad; la cual tiene un vínculo estrecho con la pobreza que padecen estos ciudadanos y más allá de eso se encuentra que la higiene es inadecuada, tanto personal como la contaminación que existe en el ambiente y en el agua.⁽⁴⁾ Los principales problemas asociados a los parásitos intestinales es la ausencia de servicios básicos, siendo este un recurso clave para garantizar una higiene adecuada, esto significa que las personas se ven obligadas a utilizar agua de calidad desconocida para preparar sus alimentos, y en ocasiones ni siquiera tienen suficiente agua para utilizarla en su higiene personal. Además, los bajos niveles de educación y conocimientos pueden conducir a prácticas inadecuadas para el cuidado de los alimentos. Entonces, la falta de agua potable, educación y saneamiento son factores asociados a la extensión de infecciones por parásitos ⁽⁵⁾.

En el Perú, se tiene al líquido vital como uno de los bienes primordiales para las personas y que en muchas áreas puede reducir la escasez debido a que hay familias que se encuentran obligadas a consumir este líquido de fuentes que se desconocen la calidad, llegando a generarle afecciones como la parasitosis intestinal, enfermedad que afecta tanto a niños como adultos ⁽⁶⁾.

Se sabe que, este problema de salud se encuentra asociado desproporcionadamente a las poblaciones vulnerables, donde en su mayoría existe deficiencia en los servicios básicos de la población, y estos servicios faltantes pueden generar situaciones que favorezcan la diseminación de parásitos intestinales.

Según señala el informe sobre “Análisis de la situación de salud en el Perú” publicado en el 2013 señala, que lo indicado por ENDES, de la población un 78.9% a nivel nacional presentan su abastecimiento por la red pública, y otro 21.1% no se abastece con agua potable, existiendo muchas deficiencias. Además, como se

observa las desigualdades respecto a los servicios básicos y la exposición a entornos contaminados, contribuye a crear situaciones que favorecen la presencia de enfermedades ⁽⁷⁾.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) en sus Guías para la calidad del agua potable, la Directiva 98/83/CE1 y otras normas internacionales, indica diversas recomendaciones con estándares de buen cuidado del agua potable con el fin de garantizar que el agua sea segura para beber. Estos estándares suelen exigir que el agua esté libre de bacterias patógenas y parásitos intestinales. ⁽⁸⁾ La presencia o el aumento de estos contaminantes en el agua es a menudo el resultado de cambios en el medio ambiente y la población, como la urbanización no planificada, el crecimiento industrial, la pobreza, la ocupación de áreas previamente deshabitadas, y eliminación inadecuada de desechos humanos y animales ⁽⁹⁾.

En tanto, controlar estas transmisiones por vía del agua puede ser sumamente difícil debido a que los agentes suelen producir cientos de huevos que se resisten cuando se hace el proceso de desinfección y purificación del líquido, por lo que su eliminación no es total ⁽¹⁰⁾.

El agua es de buena calidad cuando ingresa al sistema potable, evitando que factores contaminantes lo dañen, las tuberías de acceso deberán estar con acorde conexiones, evitando defectos, sin embargo, muchas veces el contar con cisternas, pozos y depósitos inadecuados, fomenta a que la calidad de agua para consumo humano disminuya. Estos factores pueden permitir que los microorganismos entren y proliferen desde diversas fuentes, lo que lleva a la contaminación ⁽¹¹⁾.

Los contenedores para las poblaciones de los asentamientos sirven para almacenarlos porque no hay suficiente agua disponible, pueden causar problemas estomacales si no están debidamente protegidos e higiénicos ⁽¹²⁾.

Dentro de los conceptos teóricos relacionados con la investigación sobre el desarrollo de una conciencia sobre el consumo de agua y el uso doméstico responsable de este recurso están interconectados con enfoques ambientales y sociales, que luego se utilizan como base para el diseño de actividades del hogar.

En este caso, la conciencia ambiental se dirige hacia la gestión y uso sostenible del agua. Además, es importante analizar teorías aplicables al diseño para el cambio de comportamiento, teniendo en cuenta estrategias a nivel estatal que pueden impactar la conciencia de los usuarios y modificar los hábitos de consumo ⁽¹³⁾.

Los parásitos intestinales son enfermedades infecciosas que afectan principalmente al tracto digestivo y pueden ser causadas debido a la ingesta de los diferentes tipos de parásitos que se presentan en la piel o desde el suelo. Estos parásitos dañan a nivel mundial a diversas poblaciones causando daños mortales ⁽¹⁴⁾.

Habría que mencionar también, que las infecciones intestinales dañan la salud de diversos ciudadanos en base a defectos nutricionales ⁽¹⁵⁾.

El parasitismo intestinal es causado por parásitos que se encuentran en el sistema digestivo y pueden causar trastornos gastrointestinales, a veces con dolor, diarrea, picazón anal o ningún síntoma ⁽¹⁶⁾.

Se considera parásito a cualquier ser vivo, animal o planta, que vive dentro o fuera de otros seres vivos, animales o plantas de una especie diferente. Se alimentan de su huésped y causan daños que pueden ser aparentes o no. Estos parásitos tienen el mayor impacto en los sectores sociales menos favorecidos, en especial aquellas zonas donde son más vulnerables debido a la escasez de recursos y las deficiencias en servicios básicos ^{(17) (18)}.

Los helmintos, o gusanos parásitos, son más complejos que los protozoos y se agrupan para formar tejidos y órganos. Se reproducen sexualmente, pueden ser hermafroditas o tener ambos sexos y son vivíparos, lo que significa que pueden infectar a humanos y animales domésticos. Los niños corren un mayor riesgo de infección porque es más probable que estén en lugares donde se pueden encontrar gusanos, como patios de recreo, parques y otras áreas recreativas ⁽¹⁸⁾.

Los helmintos, o gusanos parásitos, son más complejos que los protozoos y se agrupan para formar tejidos y órganos. Se reproducen sexualmente, pueden ser hermafroditas o tener ambos sexos y son vivíparos, lo que significa que pueden

infectar a humanos y animales domésticos. Los niños corren un mayor riesgo de infección porque es más probable que estén en lugares donde se pueden encontrar gusanos, como patios de recreo, parques y otras áreas recreativas⁽¹⁸⁾.

Por lo que, a nivel nacional los tipos de helmintiasis más comunes son las causadas por *Ascaris lumbricoides*, *Trichuris trichiura*, *Strongyloides stercoralis*, *Ancylostoma duodenale* y *Necator americanus*. Además, los parásitos protozoarios, suelen ser comunes los *Blastocystis hominis*, *Giardia lamblia* y *Entamoeba histolytica*⁽¹⁹⁾.

Sánchez, J. et al. en Cotopaxi – Ecuador, durante el 2022, desarrollaron un estudio con el objetivo de “Identificar el nivel de conocimiento que la población padres y cuidadores cuenta sobre parasitosis intestinal durante la niñez”. Utilizaron una encuesta realizada en los apoderados de los niños. Además, los resultados del estudio mostraron que el 85% son las mujeres quienes se encuentran a cargo de los niños, su nivel de ingresos es bajo con un 88.54%, el nivel de conocimiento es inadecuado respecto a reconocer los tipos de parásitos que existen con un 62.50%, seguido a esto no reconocen las formas de transmisión de parasitosis intestinal en niños con un 36.46%, también, del desconocimiento sobre la prevención de parasitosis con un 60.42%. Concluyendo, que el nivel de conocimiento en los apoderados en base al tema de la parasitosis intestinal es inadecuado⁽²⁰⁾.

Sánchez, S. y Guangasig, V. en Ecuador, durante el 2023, desarrollaron un estudio con el objetivo de “Identificar la calidad del agua que es dirigido para el consumo de la población”. Utilizaron una revisión en base a datos documentados en proyectos e investigaciones previos. Además, los resultados del estudio indican que la calidad del agua se determina en base a secciones estandarizadas tanto físicas, químicas y microbiológicas. Seguido a esto, el agua que no es potable conlleva a mayores problemas digestivos por la presencia de diversos microorganismos no adecuadas para la salud de la población. Además, los profesionales de la salud señalan que la población debe estar a la expectativa con respecto al almacenamiento de agua, el consumo no deberá ser directo al consumo humano sino por lo contrario previa cocción y realizar previa limpieza a los

reservorios del agua con el fin de una adecuada conservación. Concluyendo, que las entidades encargadas deben seguir educando en el cuidado y conservación del agua evitando que la población padezca de posteriores complicaciones ⁽²¹⁾.

Wudu, M. et al. en Etiopía – Nigeria, durante el año 2020, desarrollaron un estudio con el objetivo de “Identificar la medición sobre el nivel de conocimiento sobre la parasitosis, además de la actitud y la práctica que presente la población frente a esta enfermedad”. Utilizaron el instrumento validado por juicio de expertos donde encontraron que se obtiene una actitud positiva un total de 55.3% en base a la prevención de la enfermedad, el otro 51.1% permite establecer prácticas preventivas acordes y un 45.2% señala tener un nivel de conocimiento bueno. Con base en esto, se concluyó que los participantes del estudio presentaron buenos conocimientos, lo que estaría en relación con las actitudes y conocimientos frente a la prevención de infecciones parasitarias intestinales ⁽²²⁾.

Quispe, C. en Chincha – Lima, durante el año 2022, desarrollaron un estudio con el objetivo de “Establecer la relación existente entre el almacenamiento del agua y los hábitos de consumo con respecto a la parasitosis infantil”. Utilizaron el instrumento validado por juicio de expertos donde encontraron que el sexo femenino predomina con un 52.2% a diferencia del sexo masculino con un 24.4%; además, indica que la presencia de parasitosis intestinal en los niños es muy común, observándose que el 54.4% de los niños presentan resultado positivo y el 45.6% obtiene un resultado negativo. Concluyeron que, el 72.7% de niños con su estudio para descartar parásitos negativo presentan hábitos saludables y el 70.2% que cuenta con un examen positivo presenta no contar con hábitos acordes para la salud ⁽²³⁾.

Marcelo, E. y Nicho, M. en Lima – Perú, durante el año 2020, desarrollaron un estudio con el objetivo de “Identificar de forma organizada el nivel educativo a favor del conocimiento y prácticas en la prevención de parasitosis intestinal”. Utilizaron el instrumento validado por juicio de expertos donde encontraron que todos los programas de forma educativa serán en base al aprendizaje de manera positiva en la población, mejorando sus prácticas en el cuidado preventivo. Es así

como, el personal de salud deberá de forma concreta intervenir de forma educativa y como consecuencia mejorar las prácticas saludables. Concluyen que, las capacitaciones que se brinden a favor de la educación en la población aumentan drásticamente el aprendizaje sobre los cuidados que se deberán implementar en favor de adoptar hábitos saludables para prevenir tales condiciones ⁽²⁴⁾.

Mejía, A. y Taipe, J. en Huancayo – Perú, durante el año 2021, desarrollaron un estudio con el objetivo de “Determinar la influencia de la calidad microbiología en el agua con respecto al consumo del individuo relacionado a infecciones intestinales”. Utilizaron el estudio en dos fuentes de agua importantes, siendo el primero de un manantial llamando Huarichaca y el segundo de una red a domicilio. Según los estudios microbiológicos realizados en laboratorio se observa que existe coliformes fecales en la fuente de manantial 49 NMP/100 mL y en la conexión domiciliaria 790 NMP/100 mL., observando que son cifras inadecuadas y no permitidas para consumo humano, añadido a esto se indica que la población posee altas tasas de mortalidad con respecto a temas gastrointestinales. Además, es inminente que el agua para consumo humano debe ser de calidad a favor de la prevención de problemas en la salud, evitando el progreso de cultivos bacterianos o la transferencia de estos se deriven a las personas que lo consumen provocando enfermedades a nivel gastrointestinal y futuras complicaciones ⁽²⁵⁾.

La investigación desarrollada fue de suma importancia, debido a la incidencia de casos reportados de parásitos intestinales en nuestro país que son alarmantes. Por tanto, se hizo necesario evaluar la calidad del almacenamiento de agua.

Así mismo, el presente estudio tuvo relevancia metodológica porque partió de teorías con una adecuada planificación, ejecución y verificación respecto a la evaluación de la calidad del almacenamiento de agua para la prevención de parásitos intestinales. Además, proporcionó información relevante que permitió desarrollar recomendaciones para combatir las infecciones intestinales.

En lo práctico, se justificó debido que los resultados permitieron aportar información actualizada e importante sobre este problema de salud y siendo

particularmente útil para las familias del asentamiento que corren el riesgo de contraer parásitos intestinales. Esta información es un insumo que permitió establecer recomendaciones preventivas a nivel familiar.

De acuerdo con lo planteado, el presente trabajo tuvo como objetivo general: Determinar la evaluación del almacenamiento del agua, hábitos de consumo y nivel de conocimiento sobre prevención de la parasitosis intestinal en moradores del AA.HH. Santa Rosa de Lima de Ventanilla, Callao, 2024.

II. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

Este estudio fue de enfoque cualitativo, en cuanto al diseño metodológico es una investigación no intervencional o no experimental, descriptiva y de corte transversal es un estudio que recopila información en un solo momento en el tiempo, para describir cada una de las variables en un período de tiempo específico ⁽²⁶⁾.

Es no experimental porque permitió analizar la variable de estudio con el fin de llegar a una conclusión acorde a la investigación, y brindando de esta manera las recomendaciones para la solución probable del problema de investigación. Además, señala en no alterar las variables de estudio a favor del criterio del investigador, sino por lo contrario observar cada una sin manipular su efecto ⁽²⁶⁾.

2.2 POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO

En el presente estudio se trabajó con la población considerando la agrupación de individuos con características similares o iguales, en donde favorece la realización de la investigación. Además, indica que la población debe presentarse con características particulares que aseguren resultados representativos para el estudio ⁽²⁷⁾.

La población de los moradores del AA.HH. Santa Rosa de Lima de Ventanilla Callao, 2024, estuvo conformada por 1112 moradores, de acuerdo con la información extraída del censo existente en el comité vecinal del AA.HH.

Muestra y muestreo

Para determinar nuestra muestra de estudio se aplicó la fórmula de cálculo de muestras finitas probabilística que nos permitió determinarse nuestra muestra siendo esta:

$$n = \frac{N \cdot Z_c^2 \cdot p \cdot q}{(N-1) \cdot e^2 + Z_c^2 \cdot p \cdot q}$$

Donde:

N: magnitud de población (1112)

P=q: porcentaje de existencia de un evento o condición (50%)

Z: criterio de significancia deseado (valor extraído de la tabla z normal) = 1.96

e: máximo porcentaje de error requerido (precisión esperada) = 7.5%

$$\frac{1.96^2 \times 0.5 \times 0.5 \times 1112}{(0.05^2(1112-1))+1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

n= 285 pobladores

En base a lo anterior, la muestra la conformó 285 moradores del AA.HH. Santa Rosa de Lima en el distrito de Ventanilla.

El muestreo se determinó por conveniencia considerando los siguientes criterios:

Criterios de inclusión:

- Familias que tengan como mínimo una vivencia mayor a 1 año en el AA.HH. Santa Rosa de Lima de Ventanilla, Callao 2024.
- Ejecución del estudio a integrantes del núcleo familiar que son mayor de 18 años.
- Estar dentro de las facultades mentales y previa firma de autorización para la ejecución del proyecto.

Criterios de exclusión:

- No serán encuestadas las familias que tengan poco tiempo de vivencia menor a 1 año.

- Los menores de edad no participaran en el estudio.
- Personas con dificultades mentales no podrán ser parte del estudio.

2.3 VARIABLE DE ESTUDIO

Variable 1: Hábitos de consumo de agua.

Definición conceptual: Son patrones y comportamientos de las personas al usar el agua para distintos fines. Estos hábitos varían según las necesidades personales, la cultura, el entorno y la disponibilidad de agua ⁽²⁸⁾.

Definición operacional: Los hábitos de consumo de agua involucran por parte de las personas el conocimiento sobre la ingesta del número de litros de agua diarios por personas, el hervir el agua antes de su empleo para la preparación de los alimentos, identificar el aspecto del agua antes de ser consumida y los métodos de desinfección básicos.

Variable 2. Nivel de conocimiento sobre el almacenamiento del agua

Definición conceptual: Grado de comprensión y familiaridad que tienen las personas o comunidades en lo que se refiere a las técnicas y prácticas realizadas para almacenar, tratar y almacenar de forma segura y eficiente el agua ⁽²³⁾.

Definición operacional: Implica por parte de las personas el conocimiento que se tiene en relación con las prácticas correctas de almacenamiento y tratamiento del agua, limpieza de contenedores de almacenamiento, ubicación y resguardo de los contenedores.

Variable 3. Nivel de conocimiento sobre la prevención de parasitosis

Definición conceptual: Grado de comprensión que poseen las personas respecto a las medidas y prácticas requeridas para evitar infecciones parasitarias, incluyendo higiene personal, manejo seguro de alimentos y agua ⁽²²⁾.

Definición operacional: Implica por parte de las personas el conocimiento que se tiene con relación a la parasitosis, reconocimiento de la enfermedad en los

niños, medidas preventivas para evitar contagiarse, vías de transmisión y frecuencia del lavado de manos.

2.4 TÉCNICA E INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

Técnica de recolección de datos:

La técnica de recolección de datos como la encuesta es formular un número determinado de preguntas que sean similares, mientras se logra acercarse al participante, a fin de recopilar la información de manera que ninguna respuesta se vea obligada ⁽²⁹⁾, por lo tanto, las técnicas utilizadas para realizar la investigación fueron:

Revisión documental: La encuesta fue realizada a partir de la consulta de diversas referencias bibliográficas que traten sobre nuestro tema de investigación, y se basará en las fuentes relevantes y útiles.

Instrumento de recolección de datos: El uso de una encuesta ayuda a reconocer al participante de manera anónima respecto a un determinado tema, en base al respeto y cordialidad ⁽²⁹⁾. Por lo que, el investigador lo realizará con la ayuda de un cuestionario.

Este instrumento está compuesto por 15 ítems principales los cuales están cada una con un puntaje para poder determinar el valor de conocimiento que presenta la población: hábitos de consumo de agua que consta de 5 ítems, almacenamiento del agua que consta de 5 ítems y conocimientos de prevención de parasitosis intestinal que consta de 5 ítems, el cual permitió obtener información necesaria, la cual tuvo una puntuación desde los 0.25 hasta 1 ⁽²⁰⁾.

Puntuación 0 hasta 8: hábitos no saludables.

Puntuación 8 hasta 15: hábitos saludables.

Por tanto, el cuestionario en mención se validó por medio del juicio de expertos, los mismos que determinarían su validez ⁽²⁰⁾.

Validez y confiabilidad de instrumentos de recolección de datos:

La validez está determinada a través de Juicios de Expertos, siendo esto, aquella referencia que brinda toda persona que se encuentra capacitada y con una trayectoria intelectualmente verificada en su carrera profesional para dar información verídica y sobrealorada sobre el tema de investigación.

De esta referencia, el instrumento aplicado en esta investigación se sometió al juicio de expertos para ser validado el contenido del instrumento, estando conformado por tres expertos especialistas en el tema. (Ver anexo B).

2.5 PROCEDIMIENTO PARA RECOLECCIÓN DE DATOS

2.5.1 Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos

Para el desarrollo de trabajo de campo se solicitó la carta de presentación correspondiente a la Universidad María Auxiliadora, y por medio de la escuela Farmacia y Bioquímica, lo que permitió gestionar la autorización al dirigente del AA.HH. Santa Rosa De Lima – Ventanilla. En el cual, se mostró y explicó claramente el fin de lo que se está investigando y de esa manera se procedió con la recolección y análisis de los resultados que se obtuvieron del instrumento de la evaluación del almacenamiento del agua, hábitos de consumo y nivel de conocimiento sobre la prevención de parasitosis intestinal de moradores.

2.5.2 Aplicación de instrumento(s) de recolección de datos

Procedimientos

Proceso de consentimiento informado: El proceso se enfocó en expresar de manera verbal a cada participante su aporte a la investigación en base a su experiencia, además, se explicó si desea o se niega a participar en el estudio de manera voluntaria.

El proceso se realizó de manera clara a fin de que cada participante entendiera las interrogantes de la investigación, estando previamente validado por un experto.

Registro de información: El proceso se realizó de manera clara en donde el participante entendió las interrogantes de la investigación, estando previamente validado por un experto.

Despedida: Para finalizar se recogieron los cuestionarios obtenidos, agradeciendo a cada participante por su apoyo en la investigación.

2.6 MÉTODOS DE ANÁLISIS ESTADÍSTICO

El estudio realizado fue cualitativo y descriptivo a la vez, por ello el análisis estadístico fue realizado empleando herramientas de la estadística de tipo descriptiva. El desenvolvimiento del proyecto de investigación se realizó en base a un análisis cualitativo, usando el software SPSS para el desarrollo analítico de los datos. Además, se contó con la asesoría de un experto en estadística siendo fundamental para asegurar la conformidad del análisis, luego se buscó obtener información corta y sencilla de los resultados. Finalmente se obtuvieron las tablas y figuras que expresan los resultados importantes del presente estudio.

2.7 ASPECTOS ÉTICOS

Con el fin de, garantizar la exactitud de los datos y proteger la independencia y confidencialidad de los participantes. Todos los participantes conocieron las metas y objetivos de la investigación antes de participar, y toda la información recopilada permaneció inalterada y auténtica. Por tanto, la investigación tuvo la autorización de la población, y con la aprobación de los regidores de la municipalidad de Ventanilla.

Principio de autonomía

Trata de dar relevancia a las ideas plasmadas por el individuo y sus elecciones, además regula la dinámica de poder entre las autoridades y las personas asociadas al principio de autonomía ⁽¹⁷⁾. Esto significa que, los sujetos de estudio se consideraron seres con propia decisión. En consecuencia, se empleó en este estudio a moradores del AA.HH. Santa Rosa De Lima.

Principio de beneficencia

De modo idéntico, se basa al deber de dañar y el accionar a favor de la otra persona, fomentando los intereses y descartando los perjuicios que se puedan presentar, además de presentar responsabilidad en base a prevenir daños ⁽³⁰⁾. Por lo que, al participante se le ofreció los datos pertinentes y a su beneficio de este estudio.

Principio de no maleficencia

De cualquier forma, está basado en el no perjudicar o no imponer ningún daño siendo obligado a restar todos los riesgos a fin de evitar algunos comportamientos que logren evidenciar daños a los demás ⁽³⁰⁾. En tanto, se les detalló a los participantes que no fueron perjudicados en su salud.

Principio de justicia

Al mismo tiempo, hace referencia al equilibrio y busca que no se discrimine en el instante que se tenga que elegir a los colaboradores que sirven como parte del estudio en el presente trabajo investigativo ⁽³¹⁾. A todos los que participarán en esta investigación se incluyeron sin ninguna diferencia, a través de un trato respetuoso y cordial.

III. RESULTADOS

Tabla 1. Edad de los moradores del AA.HH. Santa Rosa de Lima.

Edad	Frecuencia	Porcentaje
18 - 28	97	34.0
29 - 39	128	44.9
40 a más	60	21.1
Total	285	100.0

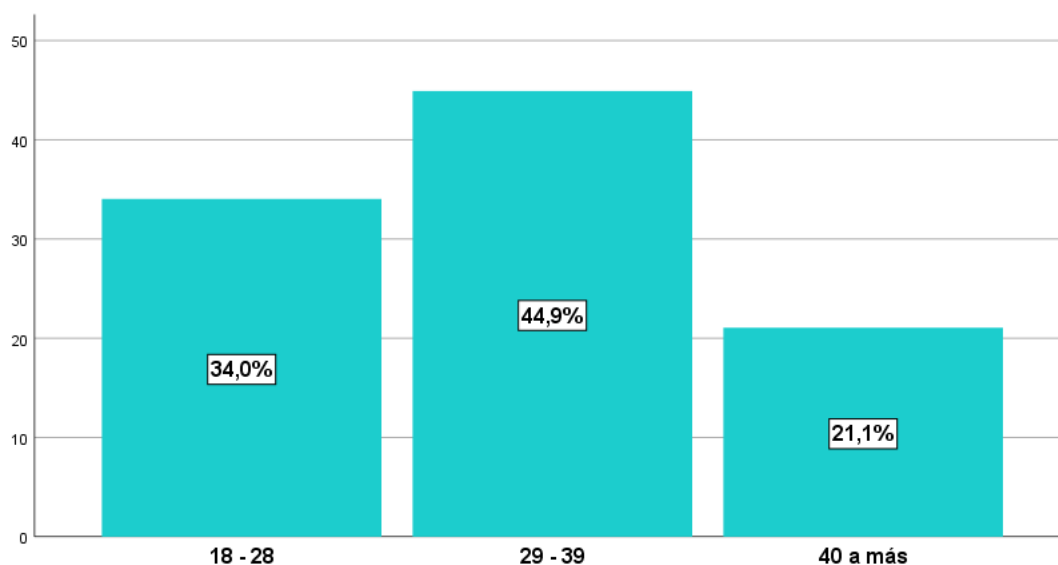


Figura 1. Edad de los moradores del AA.HH. Santa Rosa de Lima.

Se indica que, como se observa en la tabla y figura 1, el 44.9% de los moradores se ubicó en el grupo etario de 29 a 39 años, 34% en el grupo de 18 a 28 años y 21.1% en el grupo de 40 años a más.

Tabla 2. Número de hijos de los moradores del AA.HH. Santa Rosa de Lima.

N° Hijos	Frecuencia	Porcentaje
0	5	1,8
1	111	38,9
2	128	44,9
3 a más	41	14,4
Total	285	100,0

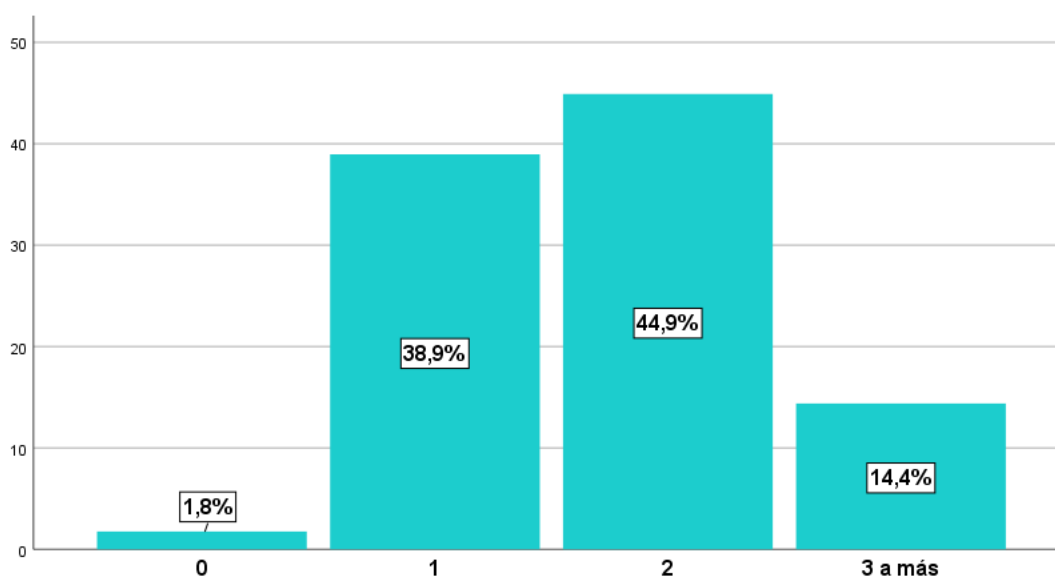


Figura 2. Número de hijos de los moradores del AA.HH. Santa Rosa de Lima.

En la tabla 2 el 44.9% de los moradores posee dos hijos, 38.9% un hijo, 14.4% tiene 3 hijos a más, y 1.8% no tiene hijos.

Tabla 3. Hábitos de consumo de agua de los moradores del AA.HH. Santa Rosa de Lima.

Hábitos de consumo de agua	Frecuencia	Porcentaje
Hábitos no saludables	258	90,5
Hábitos saludables	27	9,5
Total	285	100,0

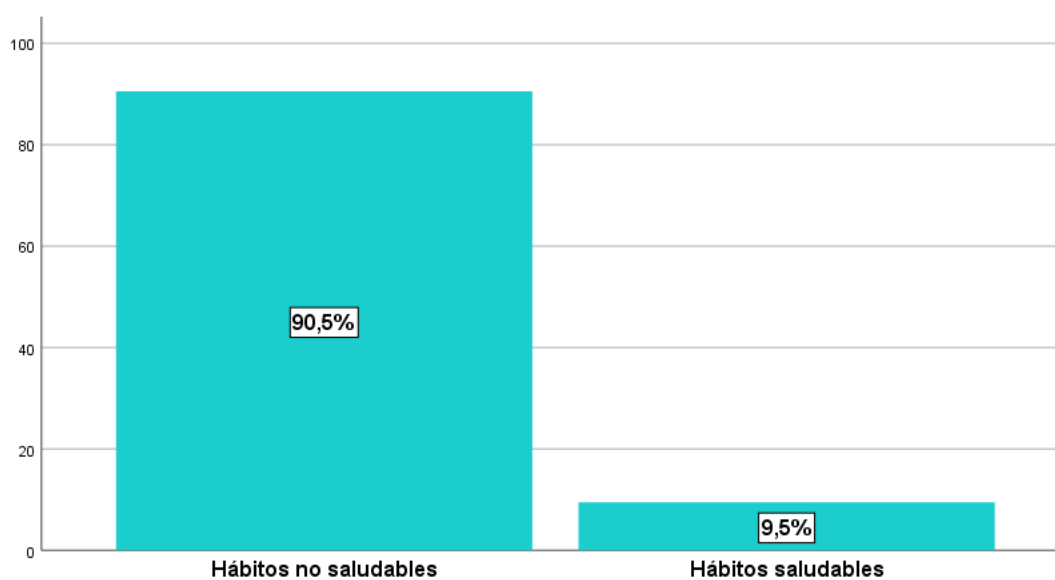


Figura 3. Hábitos de consumo de agua de los moradores del AA.HH. Santa Rosa de Lima.

En la tabla y figura 3, el 90.5% de los moradores presentaron hábitos no saludables de consumo de agua y 9.5% presentaron hábitos saludables.

Tabla 4. Hábitos de consumo de agua a los morados discriminado por pregunta.

Hábitos de consumo de agua	Hábitos no saludables		Hábitos saludables		Total	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
1. ¿El tipo de agua que se consume en su casa?	282	98.9	3	1.1	285.0	100.0
2. ¿En su hogar cuantos litros por día consumen?	193	67.7	92	32.3	285	100.0
3. ¿Antes de utilizar para alimentos o bebidas suele hervir el agua usted?	240	84.2	45	15.8	285	100.0
4. ¿El agua que consume le parece sucia/con mal olor /y mal sabor?	139	48.8	146	51.2	285	100.0
5. ¿Usted agrega gotas de cloro al agua de su casa?	238	83.5	47	16.5	285	100.0

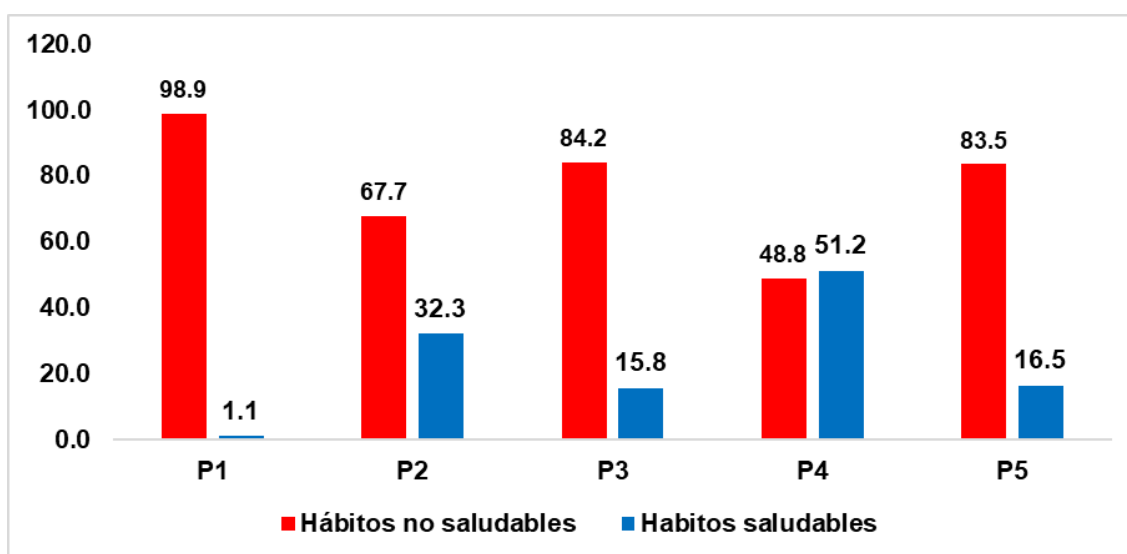


Figura 4. Hábitos de consumo de agua de los moradores del AA.HH. Santa Rosa de Lima.

En la tabla y figura 4, el 98.9% de los moradores consumen el agua que provee el camión cisterna, el 67.7% consume menos de 25 litros diarios de agua en su hogar, el 84.2% no hierve el agua antes de usarse para los alimentos o bebidas, el 48.8% consume agua con mal olor y/o sabor, y el 83.5% no agrega gotas de cloro al agua.

Tabla 5. Hábitos de almacenamiento de agua de los moradores del AA.HH. Santa Rosa de Lima.

Hábitos de almacenamiento de agua	Frecuencia	Porcentaje
Hábitos no saludables	231	81,1
Hábitos saludables	54	18,9
Total	285	100,0

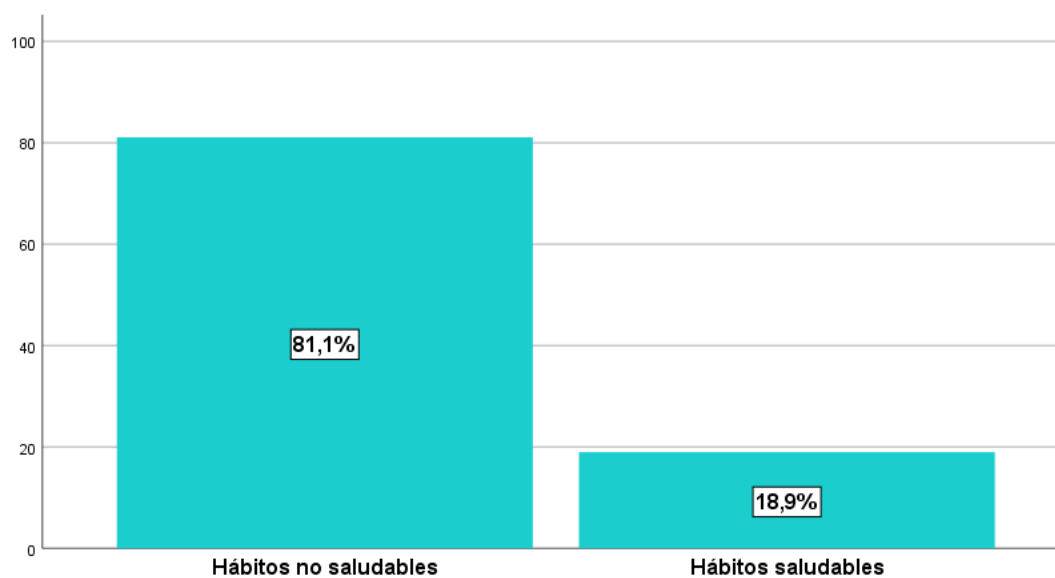


Figura 5. Hábitos de almacenamiento de agua de los moradores del AA.HH. Santa Rosa de Lima.

En la tabla y figura 5, el 81.1% de los moradores presentó hábitos no saludables de almacenamiento de agua y 18.9% presentó hábitos saludables.

Tabla 6. Hábitos de almacenamiento de agua de los moradores del AA.HH. Santa Rosa de Lima.

Hábitos de almacenamiento de agua	Hábitos no saludables		Hábitos saludables		Total	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
6. ¿Cómo almacena el agua de consumo diario para prevenir enfermedades?	128	44.9	157	55.1	285	100.0
7. ¿Usted hace la limpieza de su tanque/cilindro/o bidón	249	87.4	36	12.6	285	100.0
8. ¿Su tanque/cilindro/bidones donde almacena el agua se encuentra fuera	213	74.7	72	25.3	285	100.0
9. ¿consideraría usted que deberíamos tratar el agua antes de consumirla?	212	74.4	73	25.6	285	100.0
10. ¿Usted protege su tanque/cilindro/o donde almacena su agua con alguna tapa/madera/plástico?	197	69.1	88	30.9	285	100.0

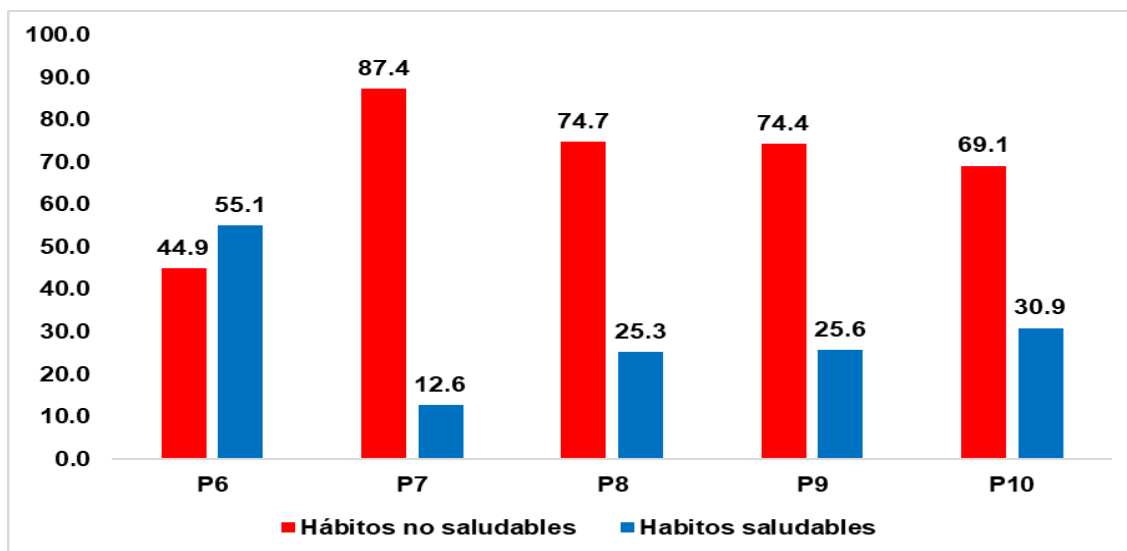


Figura 6. Hábitos de almacenamiento de agua de los moradores del AA.HH. Santa Rosa de Lima.

En la tabla y figura 6, el 55.1% de los moradores almacenan el agua en contenedores con tapa, el 87.4% no emplea lejía para la limpieza del contenedor de agua, el 74.7% ubica en la parte externa de su casa los contenedores de agua, el

74.4% no considera importante tratar el agua antes de su consumo, y el 69.1% no utiliza algún tipo de protección para el contenedor donde depositan el agua.

Tabla 7. Conocimiento sobre prevención de parasitosis intestinal de los moradores del AA.HH. Santa Rosa de Lima.

Conocimiento sobre prevención de parasitosis intestinal	Frecuencia	Porcentaje
Bajo conocimiento	260	91,2
Alto conocimiento	25	8,8
Total	285	100,0

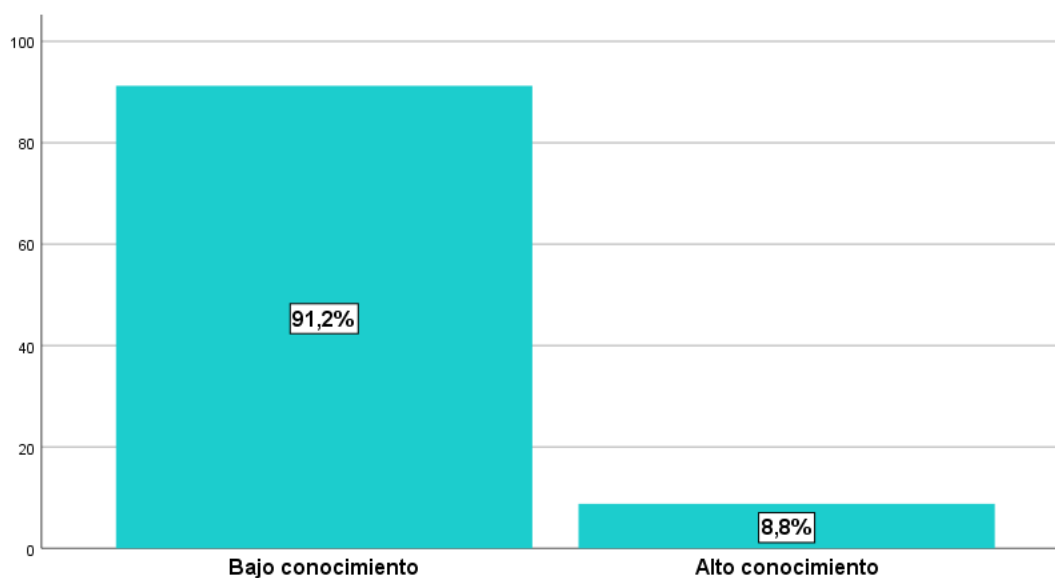


Figura 7. Conocimiento sobre prevención de parasitosis intestinal de los moradores del AA.HH. Santa Rosa de Lima.

En la tabla y figura 7, el 91.2% de los moradores presentó bajos conocimientos sobre prevención de parasitosis intestinal y 8.8% presentó altos conocimientos.

Tabla 8. Conocimiento sobre prevención de parasitosis intestinal en moradores del AA.HH. Santa Rosa de Lima.

Conocimiento sobre prevención de parasitosis intestinal	Bajos conocimientos		Altos conocimientos		Total	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
11.- ¿Qué es la parasitosis intestinal?	209	73.3	76	26.7	285	100.0
12.- ¿Cómo se daría cuenta si su niño tiene parasitosis?	202	70.9	83	29.1	285	100.0
13.- ¿Para evitar que el niño se contagie de parásitos en el intestino se debe mantener?	227	79.6	58	20.4	285	100.0
14.- Los parásitos intestinales se transmiten	253	88.8	32	11.2	285	100.0
15.- ¿Cuándo se debe realizar el lavado de manos?	225	78.9	60	21.1	285	100.0

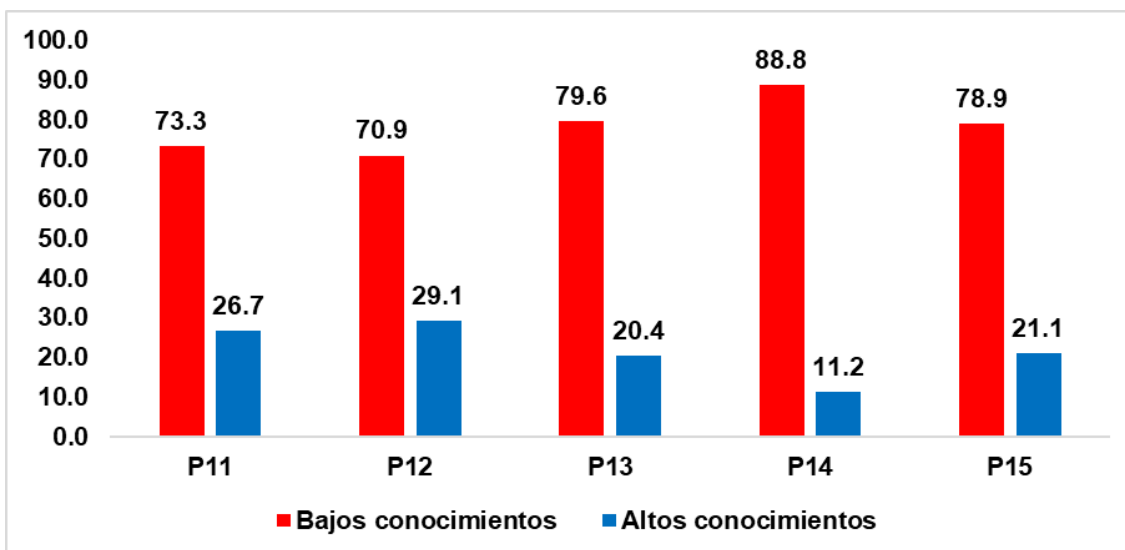


Figura 8. Conocimiento sobre prevención de parasitosis intestinal de los moradores del AA.HH. Santa Rosa de Lima.

En la tabla y figura 8, el 73.3% de los moradores desconocen que es la parasitosis intestinal, el 70.9% no sabe cómo identificar si su hijo tiene parasitosis, el 79.6% no sabe qué hacer en casa para evitar que sus hijos se contagien de parasitosis, el 88.8% desconocen cómo se transmiten los parásitos, y el 78.9% desconoce sobre cuándo se debe realizar el lavado de manos.

Tabla 9. Procesos de almacenamiento de agua de los moradores del AA.HH. Santa Rosa de Lima.

Procesos de almacenamiento de agua	Frecuencia	Porcentaje
Hábitos no saludables	261	91,6
Hábitos saludables	24	8,4
Total	285	100,0

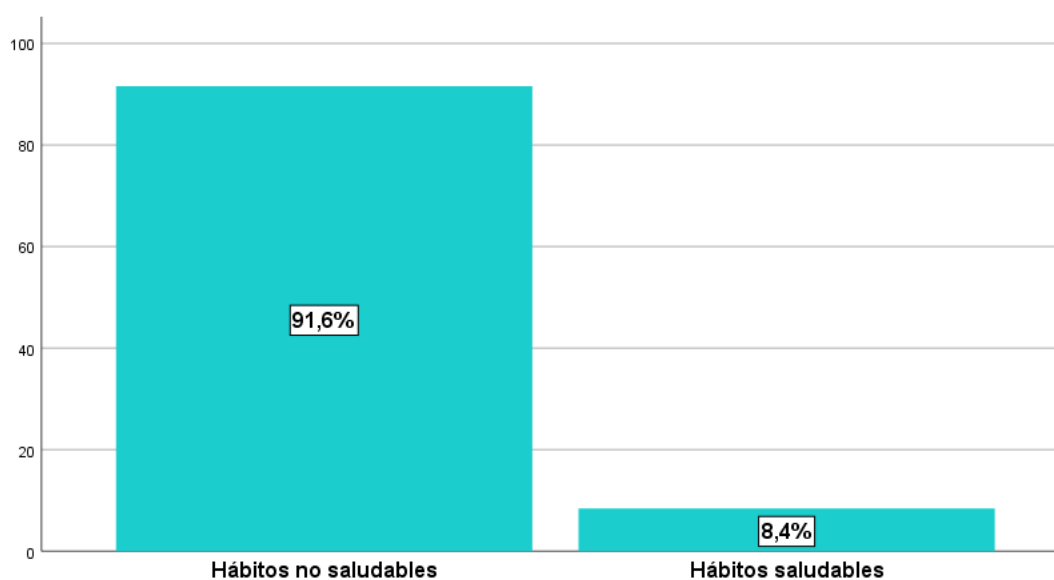


Figura 9. Procesos de almacenamiento de agua de los moradores del AA.HH. de Lima.

En la tabla y figura 9, el 91.6% de los moradores realizan hábitos no saludables en el procedimiento de almacenamiento de agua y 8.4% realizan hábitos saludables.

IV. DISCUSIÓN

4.1 DISCUSIÓN

Los resultados del estudio permitieron evidenciar que el 91.6% de los moradores del AA.HH. Santa Rosa de Lima del distrito Ventanilla en el Callao, presentaron hábitos no saludables en el procedimiento de almacenamiento de agua, lo cual coincide con los resultados logrados por Sánchez, J. et al. ⁽²⁰⁾, al señalar que la mayoría de las personas encuestadas tenían niveles inadecuados de conocimientos respecto a las infecciones por parásitos intestinales. Sin embargo, es preciso indicar que este resultado es contrario a los reportados por Wudu, M, et al. ⁽²²⁾, al aseverar que los participantes del estudio presentaron buenos conocimientos respecto a la prevención de infecciones parasitarias intestinales lo cual se relaciona con las actitudes y la prevención de esta enfermedad. Lo anterior, permite traer a colación lo señalado por Sánchez, J. et al. ⁽²¹⁾, quienes resaltan la importancia un indicador microbiano dentro de la evaluación de la presencia de estos en el vital líquido.

En lo que respecta, a los hábitos de consumo de agua, se demostró que el 90.5% de los moradores del AA.HH. Santa Rosa de Lima del distrito Ventanilla en el Callao, presentó hábitos no saludables, destacándose que el 98.9% consumen el agua que provee el camión cisterna, el 84.2% no hierve el agua antes de usarse para los alimentos o bebidas y el 83.5% no agrega gotas de cloro al agua para su desinfección. Estos resultados son similares a los reportado por Sánchez, J. et al. ⁽²¹⁾, quien evidenció que la mayoría de los pobladores de Agua Fresca en el distrito de Chontabamaba consumen agua sin ser desinfectada. Lo anterior es una situación recurrente en zonas de bajos recursos, tal y como lo manifestó Gamarra R. ⁽⁵⁾ al indicar que uno de los principales problemas asociados a los parásitos intestinales es la ausencia de servicios básicos, lo que implica que las personas se ven obligadas a utilizar agua de calidad desconocida para preparar sus alimentos.

En cuanto, a los hábitos de almacenamiento de agua, el 81.1% de los moradores del AA.HH. Santa Rosa de Lima del distrito Ventanilla en el Callao, presentó hábitos no saludables, destacándose que el 87.4% no emplea lejía para la limpieza del contenedor de agua, el 74.7% ubica en la parte externa de su casa los contenedores de agua, y el 74.4% no considera importante tratar el agua antes de su consumo. Estos hallazgos son similares a lo señalado por Trujillo M. ⁽⁷⁾ quien indicó que la ausencia de servicios básicos como el agua y su almacenamiento cerca de entornos contaminados contribuye a crear situaciones que favorecen la presencia de enfermedades parasitarias. De la misma manera, Castro A. ⁽¹²⁾ expuso que los pobladores que se encuentran en los AA.HH. emplean contenedores para almacenar agua, debido a la escasez del preciado líquido, lo cual puede acarrear problemas estomacales si no están debidamente protegidos e higienizados. Por el contrario, Wudu, M, et al. ⁽²²⁾, señaló que el 51.1% de las personas encuestadas manifestó que realizan prácticas preventivas acordes al almacenamiento del agua.

En relación a los conocimientos sobre prevención de parasitosis intestinal, el 91.2% de los moradores del AA.HH. Santa Rosa de Lima del distrito Ventanilla en el Callao, presentó bajos conocimientos, destacándose que el 73.3% de los moradores desconocen que es la parasitosis intestinal, el 79.6% no sabe qué hacer en casa para evitar que sus hijos se contagien de parasitosis, el 88.8% desconocen cómo se transmiten los parásitos, y el 78.9% desconoce sobre cuándo se debe realizar el lavado de manos. Lo anterior es aceptado a los hallazgos de Sánchez, J. et al. ⁽²⁰⁾ al señalar que el 62.50% de los encuestados contaba con un inadecuado nivel de conocimientos sobre las parasitosis intestinales. Lo contrario es establecido por, Wudu, M, et al. ⁽²²⁾, reportó que el 45.2% de las personas encuestadas posee un nivel de conocimiento bueno respecto a la parasitosis intestinal. Lo anterior permite rescatar lo indicado por Celi L. et al. ⁽¹⁴⁾ quienes comentan que los parásitos intestinales son enfermedades infecciosas que afectan principalmente al tracto digestivo y pueden ser causadas debido a la ingesta de los diferentes tipos de parásitos que se presentan en la piel o desde el suelo. Estos parásitos dañan a nivel mundial a diversas poblaciones causando daños mortales.

4.2 CONCLUSIONES

- La evaluación de los hábitos de consumo de agua en moradores del AA.HH. Santa Rosa de Lima de ventanilla, callao 2024, se verificó que el 90.5% poseen hábitos no saludables.

- En base a los resultados obtenidos respecto a la evaluación de los procesos de almacenamiento del agua para la prevención de la parasitosis intestinal en moradores del AA.HH. Santa Rosa de Lima de ventanilla, Callao 2024, se evidenció que el 91.6% de los moradores realizan hábitos no saludables en el procedimiento de almacenamiento de agua incidiendo en una baja prevención de la parasitosis intestinal, al consumir el agua que provee el camión cisterna (98.9%), no agregar gotas de cloro al agua para su desinfección (83.5%), no hervir el agua antes de usarse para los alimentos o bebidas (84.2%), no se emplea lejía para la limpieza del contenedor de agua, los contenedores de agua se ubican en la parte externa las casas (87.4%), no se considera importante tratar el agua antes de su consumo (74.7%), se desconoce que es la parasitosis intestinal (73.3%), se desconoce que hacer para evitar contagiarse de parasitosis (79.6%), se desconoce cómo se transmiten los parásitos (88.8%) y se desconoce sobre lavado correcto lavado de manos (78.9%).

- En cuanto a la evaluación del almacenamiento de agua en moradores del AA.HH. Santa Rosa de Lima de ventanilla, callao 2024, se demostró que el 81.1% presentó hábitos no saludables.

- Respecto a la evaluación del conocimiento sobre la prevención de la parasitosis intestinal en moradores del AA.HH. Santa Rosa de Lima de ventanilla, callao 2024, se evidenció que el 91.2% poseen bajos conocimientos.

4.3 RECOMENDACIONES

- Se recomienda a la municipalidad distrital de Ventanilla, a través de la Gerencia de Asentamientos Humanos, realizar actividades de control y verificación respecto a los mecanismos de almacenamiento de agua empleados por los moradores del AA.HH. Santa Rosa de Lima, a fin de que se realicen de forma correcta y evitar de esta manera la contaminación del agua.

- Se recomienda al Sistema de Salud Municipal de Ventanilla, a través de la Gerencia de Atención Integral de Salud, realizar actividades de capacitación a moradores del AA.HH. Santa Rosa de Lima, respecto a los hábitos saludables de consumo y almacenamiento de agua.

- Se recomienda al Sistema de Salud Municipal de Ventanilla, a través de la Gerencia de Atención Integral de Salud, realizar actividades de capacitación a moradores del AA.HH. Santa Rosa de Lima, relacionadas a la prevención de la parasitosis intestinal.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Geohelminthiasis; 2022.
2. Medina Claros AF, Mellado Peña MJ, García Lópe M, Piñeiro Pérez R, Martín Fontelos P. Parasitosis intestinales. 2023; 1: p. 123-137.
3. Jacinto E, Arrunátegui-Correa V. Prevalencia de parásitos intestinales en niños de diferentes niveles de educación del distrito de San Marcos, Ancash, Perú. Revista Médica Herediana. 2012; 23(4).
4. Bourée P. Parasitosis intestinales infantiles. EMC - Tratado de Medicina. 2016; 20(4): p. 1-10.
5. Gamarra R. Plan de intervención en la prevalencia de parasitosis intestinal en niños menores de 5 años del centro de salud Lambrama Abancay 2022: [Tesis de enfermería, Universidad Nacional del Callao]; 2022.
6. Marcos L, Maco V, Terashima A, Samalvides F, Gotuzzo E. Prevalencia de parasitosis intestinal en niños del valle del Mantaro, Jauja, Perú. Revista Médica Herediana. 2002; 13(3).
7. Trujillo MA. Prevalencia y factores causales de entero parasitosis en niños de 1-3 años: [Tesis de Licenciatura, Universidad Cesar Vallejo]; 2017.
8. La Organización Mundial de la Salud (OMS)..
9. Marchand EO. Microorganismos indicadores de la calidad del agua de consumo humano en Lima Metropolitana; 2023.
10. SUNASS. La calidad del agua potable en el Perú: TAREA GRAFICA; 2004.
11. Montes AM. Calidad del agua potable del Hospital de Ginecología y Obstetricia del Instituto Materno Infantil del Estado de México. Arch Inv Mat. 2012; 4(3): p. 139-142.
12. Castro AS. Influencia de las condiciones de almacenamiento del agua para consumo humano sobre su calidad sanitaria en hogares del Asentamiento Humano "Juan Velasco Alvarado", Ayacucho 2017.: [Tesis de enfermería, UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA]; 2021.
13. Diaz VA. Thinkblue: Contenedor de aguas residuales domésticas para la optimización y el consumo responsable del agua en los hogares de Lima

- Metropolitana: [Tesis de bachiller, PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL PERÚ]; 2021.
14. Celi L, Jumbo G, Luzuriaga M, Zúñiga I. Parasitosis intestinal en los niños de 0 a 3 años de los centros infantiles del buen vivir de la zona 7 - Ecuador. *Espirales revista multidisciplinaria de investigación científica*. 2023; 3(28).
 15. Gaviria LM, Soscue D, Polanco LF, Arias JC, Díaz AL. Prevalencia de parasitosis intestinal, anemia y desnutrición en niños de un resguardo indígena Nasa, Cauca-Colombia, 2015. *Revista Facultad Nacional de Salud Pública* [. 2021; 35(3): p. 390–9.
 16. Medrano PA. Relación entre el parasitismo intestinal de los escolares del nivel primario de la I.E.P. 39002 “María Parado de Bellido” con los factores sociodemográficos y su rendimiento académico, Ayacucho, 2017.: [FACULTAD DE CIENCIAS BIOLÓGICAS, UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA]; 2020.
 17. Morales IA, Tomalá DC. Relación de la parasitosis intestinal con las consecuencias recurrentes en niños de etapa escolar centro de salud Colonche 2018-2019.: [Tesis de licenciatura, UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA]; 2019.
 18. Del Castillo MZ, Gutiérrez JX. Análisis correlacional de parasitosis intestinal y factores de riesgos asociados a estudiantes del colegio club de leones de Lemgo Alemania durante los meses de abril a junio del 2022: [Tesis de Licenciatura, Universidad Científica del Perú]; 2023.
 19. Garaycochea M, Beltrán M. Parasitosis intestinales en zonas rurales de cuatro provincias del departamento de Lima. *Bol Inst Nac Salud*. 2018; 24(7): p. 89-95.
 20. Sánchez, J. et al. Nivel de conocimiento sobre parasitosis intestinal en madres, padres y cuidadores. *Revista Cubana de Reumatología*. 2022; 25(1): p.1-8. Disponible: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/9143058.pdf>
 21. Sánchez, S. y Guangasig, V. Calidad microbiológica del agua de consumo humano: La realidad en el Ecuador. *LATAM Revista latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades*. 2023; 4(1): p. 13-88-1402. Disponible: <https://doi.org/10.56712/latam.v4i2.690>
 22. Wudu M, Mamo A, Birara A, Mengesha A. Conocimiento, actitud y práctica de las madres sobre la prevención y el control de las infestaciones parasitarias

- intestinales. [Internet]. Sekota, zona de Waghimra. Etiopía. *Pediatric Health, Medicine and Therapeutics*; Macclesfield. 2020;(11): p. 161-169.
23. Quispe, C. Relación entre almacenamiento del agua y hábitos de consumo con prevalencia de parasitosis en niños de 2 a 12 años del distrito de Ocucaje – ICA, 2020. [Tesis de licenciatura, Universidad Autónoma de Ica]; 2022.
 24. Marcelo EB, Nicho MG. Intervenciones educativas basadas en la evidencia para aumentar el nivel de conocimiento y mejorar las prácticas saludables para la prevención de parasitosis intestinal en niños en etapa escolar: [Tesis de licenciatura, Universidad Norbert Wiener]; 2020.
 25. Mejía, A. y Taípe, J. Influencia de la calidad microbiológica del agua de consumo humano en las enfermedades infecciosas gastrointestinales, CC. PP Matahuasi, distrito de Vilca, Provincia de Huancavelica, 2021. [Tesis de licenciatura, Universidad Continental]; 2021.
 26. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación. 6th ed.: Repositorio Digital.
 27. Coronel-Carvajal C. Las variables y su operacionalización. *Archivo Medico Camaguey*. 2023; 27.
 28. Ministerio de Salud y Protección Social. Agua para consumo humano; 2021.
 29. Casas J, Repullo JR, Donado J. La encuesta como técnica de investigación. Elaboración de cuestionarios y tratamiento estadístico de los datos (I). *INVESTIGACIÓN*. 2003; 31(8): p. 527-38.
 30. UNESCO. Medidas Preventivas contra Parasitosis; 2020.
 31. Pérez-Cordón G, Rosales MJ, Valdez RA, Vargas-Vásquez F, Córdova O. Detección de parásitos intestinales en agua y alimentos de Trujillo, PERÚ; 2008.
 32. Barros García P, Martínez Escribano B, Romero González J. Parasitosis intestinales. *Protoc diagn ter pediatr*. 2023; 1:123-137

ANEXOS

Anexo A. Operacionalización de la variable

OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES								
TÍTULO: Evaluación del almacenamiento del agua, hábitos de consumo y nivel de conocimiento sobre prevención de parasitosis intestinal de moradores del AA.HH. Santa Rosa de Lima de Ventanilla, Callao marzo 2024.								
VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	NATURALEZA	ESCALA DE MEDICIÓN	MEDIDA	INDICADORES	UNIDADES DE MEDIDA
Hábitos de consumo de agua	Son patrones y comportamientos de las personas al usar el agua para distintos fines. Estos hábitos varían según las necesidades personales, la cultura, el entorno y la disponibilidad de agua ⁽²⁸⁾	Los hábitos de consumo de agua involucran por parte de las personas el conocimiento sobre la ingesta del número de litros de agua diarios por personas, el hervir el agua antes de su empleo para la preparación de los alimentos, identificar el aspecto del agua antes de ser consumida y los métodos de desinfección básicos.	Consumo de agua	Cuantitativo	Nominal / Ordinal	Indirecta	<ul style="list-style-type: none"> • Disponibilidad de agua. • Consumo de agua. • Calidad del agua. 	1-8 8-15

<p>Conocimiento sobre almacenamiento del agua</p>	<p>Grado de comprensión y familiaridad que tienen las personas o comunidades en lo que se refiere a las técnicas y prácticas realizadas para almacenar, tratar y almacenar de forma segura y eficiente el agua ⁽²³⁾</p>	<p>Implica por parte de las personas el conocimiento que se tiene con relación a las prácticas correctas de almacenamiento y tratamiento del agua, limpieza de contenedores de almacenamiento, ubicación y resguardo de los contenedores.</p>	<p>Almacenamiento de agua</p>	<p>Cuantitativo</p>	<p>Nominal/ Ordinal</p>	<p>Indirecta</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Limpieza del reservorio. • Tipo del reservorio de agua en vivienda. • El reservorio esta fuera del alcance de niños. • Tratamiento del agua. • Mantenimiento del reservorio del agua. • Protección de los recipientes del agua. 	
<p>Conocimiento sobre prevención de parasitosis intestinal</p>	<p>Grado de comprensión que poseen las personas respecto a las medidas y prácticas requeridas para evitar infecciones parasitarias, incluyendo higiene personal, manejo seguro de alimentos y agua ⁽²²⁾.</p>	<p>Implica por parte de las personas el conocimiento que se tiene en relación con la parasitosis, reconocimiento de la enfermedad en los niños, medidas preventivas para evitar contagiarse, vías de transmisión y frecuencia del lavado de manos</p>	<p>Prevención de la parasitosis intestinal</p>	<p>Cuantitativo</p>	<p>Nominal/ Ordinal</p>	<p>Indirecta</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Conocimiento sobre aspectos conceptuales de parasitosis intestinal. • Conocimiento sobre manifestaciones clínicas parasitosis intestinal. • Conocimiento o sobre vías de transmisión parasitosis intestinal. • Conocimiento sobre medidas preventivas parasitosis intestinal. 	

Anexo B. Instrumentos de recolección de datos

UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA

Escuela profesional de Farmacia y Bioquímica

1.- Objetivo: Determinar la evaluación de los procesos de almacenamiento del agua, hábitos de consumo y nivel de conocimiento sobre prevención de la parasitosis intestinal en familias del AA.HH. Santa Rosa de Lima de ventanilla, callao 2024.

2.- Introducción: Buenos días, somos estudiantes de la Universidad María Auxiliadora; Dina Paucar Condori y Walter Segovia Sierra, estamos realizando un estudio sobre evaluación del almacenamiento del agua, hábitos de consumo y nivel de conocimiento sobre prevención de parasitosis intestinal de moradores del AA.HH. santa rosa de lima de ventanilla, callao marzo 2024.

Este cuestionario requiere que usted se identifique, razón por el cual usaremos un código / clave para proteger su identidad, por lo que se solicita a usted responder todas las preguntas. Agradecemos por anticipado su colaboración.

I. DATOS GENERALES: Código o Clave

*Edad....

* Número de hijos.....

II. HÁBITOS DE CONSUMO DE AGUA:

1. ¿El tipo de agua que se consume en su casa proviene de:

a. Tanque cisterna (0.5)

b. Pilonos (1)

2. ¿En su hogar cuantos litros por día consumen?

a. 10 (0)

b. 20 (0.5)

c. 25 (1)

3. ¿Antes de utilizar para alimentos o bebidas suele hervir el agua usted?

a. Si (1)

b. No (0)

4. ¿El agua que consume le parece sucia/con mal olor /y mal sabor?

a. Si (0)

b. No (1)

5. ¿Usted agrega gotas de cloro al agua de su casa?

a. Si (1)

b. No (0)

III. ALMACENAMIENTO DEL AGUA

6. ¿Cómo almacena el agua de consumo diario para prevenir enfermedades?

a. En baldes sin tapa. (0.25)

b. En baldes con tapa. (1)

c. En depósitos cubiertos con plástico. (0.5)

d. Directo del caño, pozo etc. (0)

7. ¿Usted hace la limpieza de su tanque/cilindro/o bidón con:

a. Jabón (0.25)

b. Lejía (1)

c. Detergente (0.5)

d. Solo agua (0)

8. ¿Su tanque/cilindro/bidones donde almacena el agua se encuentra fuera del alcance de los niños?

a. Si (1)

b. No (0)

9. ¿consideraría usted que deberíamos tratar el agua antes de consumirla?

a. Si (1)

b. No (0)

10. ¿Usted protege su tanque/cilindro/o donde almacena su agua con alguna tapa/madera/plástico?

a. Si (1)

b. No (0)

III. CONOCIMIENTOS DE PREVENCIÓN DE PARASITOSIS INTESTINAL.

11.- ¿Qué es la parasitosis intestinal?

a. Es la presencia de parásitos en la sangre del niño. (0)

b. Es una infección causada por diversos microbios. (1)

c. Son parásitos que se encuentran en el ambiente. (0)

d. Es la presencia de gusanos en el intestino. (0)

12.- ¿Cómo se daría cuenta si su niño tiene parasitosis?

a. Lo observaría con aumento de peso. (0)

b. Lo observaría delgado, con sueño y con bajas notas en el colegio. (1)

c. Se mostraría con miedo y temeroso. (0)

d. Lo observaría alegre con ganas de jugar. (0)

13.- ¿Para evitar que el niño se contagie de parásitos en el intestino se debe mantener:

a. Los animales lejos de lugares donde los niños juegan. (0)

b. El baño o letrina limpio. (0)

c. Las manos limpias y uñas bien recortadas. (1)

d. Todas las anteriores. (0)

14.- Los parásitos intestinales se transmiten:

a. Del ano a la boca. (0)

b. Por las manos y uñas sucias. (0)

- c. Por la ropa interior y las sábanas contaminados con huevos de dichos parásitos. (0)
- d. Todas las anteriores. (1)

15.- ¿Cuándo se debe realizar el lavado de manos?

- a) Antes y después de comer. (0)
- b) Antes de manipular los alimentos. (0)
- c) Después de usar el baño. (0)
- d) Todas las anteriores. (1)

Gracias por su colaboración

Anexo C. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN MÉDICA

Título de la Investigación: Evaluación del almacenamiento del agua, hábitos de consumo y nivel de conocimiento sobre prevención de parasitosis intestinal de moradores del AA.HH. Santa Rosa de Lima de Ventanilla, Callao marzo 2024.

Investigadores principales: Paucar Condori Dina y Segovia Sierra Walter Francisco

Sede donde se realizará el estudio: AA.HH. santa Rosa de Lima ventanilla - callao

Nombre del participante: _____

A usted se le ha invitado a participar en este estudio de investigación. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados. Este proceso se conoce como consentimiento informado. Siéntase con la libertad absoluta para preguntar sobre cualquier aspecto que le ayude a aclarar sus dudas al respecto. Una vez que comprenda el estudio y si usted desea participar en forma **voluntaria**, entonces se pedirá que firme el presente consentimiento, de la cual se le entregará una copia firmada y fechada.

1. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO

Describir un párrafo de la problemática, otro párrafo de la intervención que se realizaría y otro párrafo con la finalidad del estudio.

2. OBJETIVO DEL ESTUDIO

Describir el objetivo principal.

3. BENEFICIOS DEL ESTUDIO

Describir qué beneficios recibirán los participantes del estudio.

4. PROCEDIMIENTO DEL ESTUDIO

Describir cada procedimiento relacionado con el participante. Por ejemplo. Usted se acercará a tal sitio para... Luego se le realizará tales preguntas.

5. RIESGO ASOCIADO CON EL ESTUDIO

Describir los riesgos asociados. En caso de que no hubiera, colocar al menos el tema de la incomodidad por participar. No dejar en blanco no colocar No aplica.

6. CONFIDENCIALIDAD

Sus datos e identificación serán mantenidas con estricta reserva y confidencialidad por el grupo de investigadores. Los resultados serán publicados en diferentes revistas médicas, sin evidenciar material que pueda atentar contra su privacidad.

7. ACLARACIONES

- Es completamente **voluntaria** su decisión de participar en el estudio.
- En caso de no aceptar la invitación como participante, no habrá ninguna consecuencia desfavorable alguna sobre usted.
- Puede retirarse en el momento que usted lo desee, pudiendo informar o no, las razones de su decisión, lo cual será respetada en su integridad.
- No tendrá que realizar gasto alguno durante el estudio. No recibirá pago por su participación.
- Para cualquier consulta usted puede comunicarse con:

Dina Paucar Condori, al teléfono 921998968, al correo electrónico: @gmail.com

Walter f. Segovia sierra al teléfono 935505974, al correo electrónico: wsegovia2311@gmail.com

- Sí considera que no hay dudas ni preguntas acerca de su participación en el estudio, puede, si así lo desea, firmar la Carta de Consentimiento Informado dispuesto en este documento.

8. CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, _____ he leído y comprendido la información anterior y mis preguntas han sido respondidas de manera satisfactoria. He sido informado y entiendo que los datos obtenidos en el estudio pueden ser publicados o difundidos con fines científicos. Convengo participar en este estudio de investigación en forma **voluntaria**. Recibiré una copia firmada y fechada de esta forma de consentimiento.

Firma del participante: _____

Documento de identidad: _____

Nombre y apellidos del investigador:

Firma del investigador: _____

Documento de identidad: _____

Nombre y apellidos del testigo: _____

Firma del testigo: _____

Documento de identidad: _____

Lima, _____ de _____ del 2024

.....
Firma del participante

Anexo D. Carta de presentación del Decano de la Facultad.



UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA

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

San Juan de Lurigancho 11 de abril del 2024

CARTA N°017-2024/ EPPYB-LIMA

Sra.
LORENA CARPIO UZURIAGA
DIRIGENTE
Presente. –

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarla en nombre propio y de la Universidad María Auxiliadora, a quien represento en mi calidad de director de la Escuela de Farmacia y Bioquímica.

Sirva la presente para pedir su autorización a que los bachilleres: PAUCCAR CONDORI DINA con DNI 73372194 y Walter Francisco Segovia Sierra con DNI 42192359, puedan recopilar datos de información; para su proyecto de tesis titulado: **"EVALUACIÓN DEL ALMACENAMIENTO DEL AGUA, HÁBITOS DE CONSUMO Y NIVEL CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DE PARASITOSIS INTESTINAL DE MORADORES DEL A.A.HH. SANTA ROSA DE LIMA DE VENTANILLA, CALLAO"**.

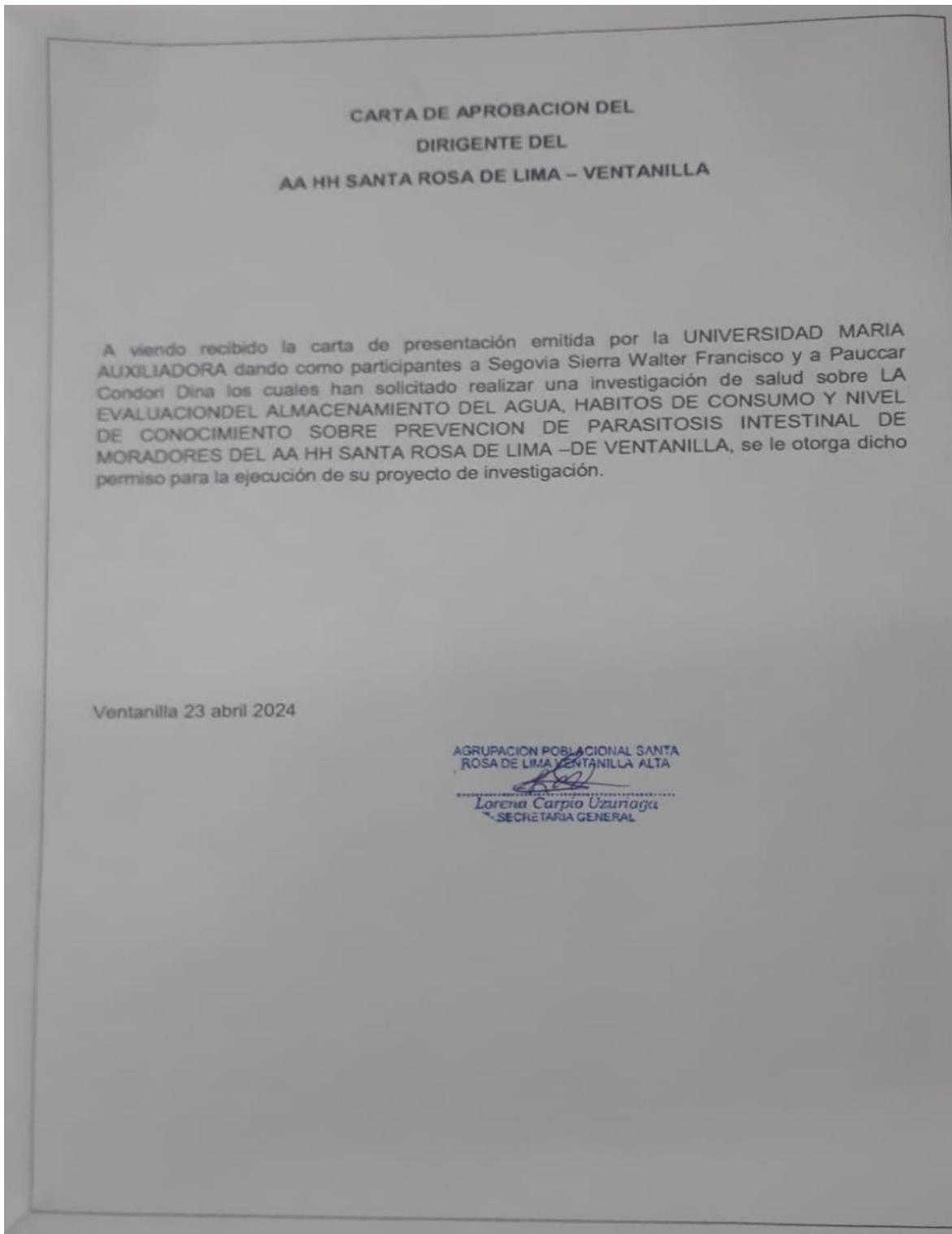
Sin otro particular, hago propicio la ocasión para expresarle los sentimientos de mi más alta consideración y estima.



Dr. Hernán Samaniego Joaquín
Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud
Universidad María Auxiliadora

Av. Cristo Bello 431, San Juan de Lurigancho
Edif. 389 3212
www.unmapcra.edu.pe

Anexo E. Carta de aprobación del Decano de la Institución para la ejecución del proyecto de tesis.



Anexo F. Fichas de validación de los cuestionarios

UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA FACULTAD DE CIENCIAS DE SALUD

Escuela Profesional de Farmacia Bioquímica

FICHA DE VALIDACIÓN

Nombre del Instrumento de evaluación	Autores del Instrumento
Cuestionario sobre almacenamiento del agua, hábitos de consumo y nivel de conocimiento sobre prevención de parasitosis	<ul style="list-style-type: none"> - Paucar Condori, Dina - Segovia Sierra, Walter Francisco.
<p>Título de investigación:</p> <p>Evaluación del almacenamiento del agua, hábitos de consumo y nivel de conocimiento sobre prevención de parasitosis intestinal de moradores del AA.HH. Santa rosa de lima de ventanilla, callao 2023</p>	

ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Después de revisado el instrumento, es valiosa su opinión acerca de lo siguiente:

PREGUNTAS PARA EL EVALUADOR	Menos de 50	50	60	70	80	90	100
1. ¿En qué porcentaje estima usted que con esta prueba se logrará el objetivo propuesto?	()	()	()	()	()	(X)	()
2. ¿En qué porcentaje considera que los ítems están referidos a los conceptos del tema?	()	()	()	()	()	(X)	()
3. ¿Qué porcentaje de los ítems planteados son suficientes para lograr los objetivos?	()	()	()	()	()	(X)	()
4. ¿En qué porcentaje, los ítems de la prueba son de fácil comprensión?	()	()	()	()	()	(X)	()
5. ¿En qué porcentaje los ítems siguen una secuencia lógica?	()	()	()	()	()	(X)	()
6. ¿En qué porcentaje valora usted que con esta prueba se obtendrán datos similares en otras muestras?	()	()	()	()	()	(X)	()

SUGERENCIAS

1. ¿Qué ítems considera usted que deberían agregarse?
2. ¿Qué ítems considera usted que podrían eliminarse?
3. ¿Qué ítems considera usted que deberían reformularse o precisarse mejor?

Fecha: 10 de mayo

del 2023 Validado por:

Firma:



Gerseñ Córdova Serrano
MSc. Bioquímica y Biología Molecular
Químico Farmacéutico
C.Q.F.P. 16621

UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA FACULTAD DE CIENCIAS DE SALUD

Escuela Profesional de Farmacia Bioquímica

FICHA DE VALIDACIÓN

Nombre del Instrumento de evaluación	Autores del Instrumento
Cuestionario sobre almacenamiento del agua, hábitos de consumo y nivel de conocimiento sobre prevención de parasitosis	- Paucar Condori, Dina - Segovia Sierra, Walter Francisco.
Título de investigación: Evaluación del almacenamiento del agua, hábitos de consumo y nivel de conocimiento sobre prevención de parasitosis intestinal de moradores del AA.HH. Santa rosa de lima de ventanilla, callao 2023	

ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Después de revisado el instrumento, es valiosa su opinión acerca de lo siguiente:

	Menos de 50	50	60	70	80	90	100
1. ¿En qué porcentaje estima usted que con esta prueba se logrará el objetivo propuesto?	()	()	()	(X)	()	()	()
2. ¿En qué porcentaje considera que los ítems están referidos a los conceptos del tema?	()	()	()	(X)	()	()	()
3. ¿Qué porcentaje de los ítems planteados son suficientes para lograr los objetivos?	()	()	()	(X)	()	()	()
4. ¿En qué porcentaje, los ítems de la prueba son de fácil comprensión?	()	()	()	(X)	()	()	()
5. ¿En qué porcentaje los ítems siguen una secuencia lógica?	()	()	()	(X)	()	()	()
6. ¿E n qué porcentaje valora usted que con esta prueba se obtendrán datos similares en otras muestras?	()	()	()	(X)	()	()	()

I. SUGERENCIAS

1. ¿Qué ítems considera usted que deberían agregarse?
 2. ¿Qué ítems considera usted que podrían eliminarse? Las preguntas 1 y 5 son similares, eliminar una de ellas.
 3. ¿Qué ítems considera usted que deberían reformularse o precisarse mejor?
- La pregunta 6 no debería tener alternativas si/no, sugiero colocar como alternativas sucias/con mal olor /y mal sabor.

Fecha: Lima, 27 de julio de 2022.

Validado por: Mg PABLO ANTONIO LA SERNA LA ROSA.



UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA FACULTAD DE CIENCIAS DE SALUD

Escuela Profesional de Farmacia Bioquímica

FICHA DE VALIDACIÓN

Nombre del Instrumento de evaluación	Autores del Instrumento
Cuestionario sobre almacenamiento del agua, hábitos de consumo y nivel de conocimiento sobre prevención de parasitosis	- Paucar Condori, Dina - Segovia Sierra, Walter Francisco.
Título de investigación: Evaluación del almacenamiento del agua, hábitos de consumo y nivel de conocimiento sobre prevención de parasitosis intestinal de moradores del AA.HH. Santa rosa de lima de ventanilla, callao 2023	

ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Después de revisado el instrumento, es valiosa su opinión acerca de lo siguiente:

	Menos de 50	50	60	70	80	90	100
1. ¿En qué porcentaje estima usted que con esta prueba se logrará el objetivo propuesto?	()	()	()	()	(X)	()	()
2. ¿En qué porcentaje considera que los ítems están referidos a los conceptos del tema?	()	()	()	()	()	(X)	()
3. ¿Qué porcentaje de los ítems planteados son suficientes para lograr los objetivos?	()	()	()	()	(X)	()	()
4. ¿En qué porcentaje, los ítems de la prueba son de fácil comprensión?	()	()	()	()	()	(X)	()
5. ¿En qué porcentaje los ítems siguen una secuencia lógica?	()	()	()	()	(X)	()	()
6. ¿En qué porcentaje valora usted que con esta prueba se obtendrán datos similares en otras muestras?	()	()	()	()	(X)	()	()

I. SUGERENCIAS

1. ¿Qué ítems considera usted que deberían agregarse?
... Ninguno
2. ¿Qué ítems considera usted que podrían eliminarse?
..... Ninguno
3. ¿Qué ítems considera usted que deberían reformularse o precisarse mejor?
..... Ninguno

Fecha: 02 de mayo del
2023 Validado por:
Siancas Tao, Norío



Anexo G. Evidencia del trabajo de campo (Fotos)













