

NOMBRE DEL TRABAJO

informe final de tesis en word.docx

RECUENTO DE PALABRAS

9901 Words

RECUENTO DE PÁGINAS

46 Pages

FECHA DE ENTREGA

Jun 16, 2023 11:38 AM GMT-5

RECUENTO DE CARACTERES

54525 Characters

TAMAÑO DEL ARCHIVO

239.2KB

FECHA DEL INFORME

Jun 16, 2023 11:39 AM GMT-5**● 19% de similitud general**

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos

- 19% Base de datos de Internet
- 1% Base de datos de publicaciones

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Material citado
- Material citado
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 20 palabras)



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

TITULO

**Factores socioculturales asociados a la Equinococosis Quística en madres del vaso
de leche en el Distrito de Canchayllo - Jauja 2022**

**PROYECTO DE TESIS PARA OPTAR EL TITULO DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

AUTORAS:

Bach. Gutiérrez Vilca Luzmila Irene

Bach. Vasquez Salazar Liz Margoth

ASESORA

Mg. Sara Milagros Ruiz Cusinga

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Salud Pública

Huancayo -Perú

2023

2 DEDICATORIA

A nuestras familias, amigos y docentes que nos apoyaron durante todo nuestro camino.

AGRADECIMIENTO

A nuestras familias, por su amor y apoyo incondicional durante todo nuestro desarrollo personal y profesional. A nuestra asesora, **Mg. Sara Milagros Ruiz Cusinga**² quien nos guio con sus conocimientos y experiencia en investigación.

A la Universidad Roosevelt, por brindarnos todos los recursos necesarios a lo largo de nuestra formación académica.

JURADO PRESIDENTE

(INSERTE NOMBRE DE PRESIDENTE)

MIEMBRO SECRETARIO(A)

(INSERTE NOMBRE DE SECRETARIO(A))

MIEMBRO VOCAL

(INSERTE NOMBRE DE VOCAL)

MIEMBRO SUPLENTE

(INSERTE NOMBRE DE MIEMBRO SUPLENTE)

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo, Luzmila Irene Gutiérrez Vilca, identificada con, DNI N° 19899944 y Liz Margoth Vasquez Salazar identificada con DNI N°74289945 Tesistas de la Universidad Privada de Huancayo de la Escuela Profesional de Enfermería, autoras de la tesis titulada: **FACTORES SOCIOCULTURALES ASOCIADOS A LA EQUINOCOCOSIS QUÍSTICA EN MADRES DEL VASO DE LECHE EN EL DISTRITO DE CANCHAYLLO - JAUJA**³ 2022.

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE:

TODA LA INFORMACIÓN PRESENTADA ES AUTÉNTICA Y VERAZ. Nos afirmamos y ratificamos en lo expresado en señal de lo cual firmo el presente documento a los ... días del mes de ... de 2023.

TABLA DE CONTENIDO

17	RESUMEN	vii
	ABSTRACT	viii
	I. INTRODUCCIÓN	9
	II. MÉTODO	21
	2.1. Tipo y diseño de investigación	21
	2.2. Operacionalización de variables	22
2	2.3. Población, muestra y muestreo	24
	2.3.1. Criterios de inclusión:.....	24
	2.3.2. Criterios de exclusión:	24
	2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad.....	24
	2.4.1. Técnica:	24
	2.4.2. Instrumento:.....	24
	2.4.3. Validez:	25
	2.4.4. Técnicas de procesamiento de la investigación:.....	25
3	2.5. Procedimiento	25
	2.6. Método de análisis de datos.....	25
	2.7. Aspectos éticos:	26
	III. RESULTADOS	27
	3.1. Resultados demográficos	27
	3.2. Factores sociales	28
	3.3. Factores culturales	29
	IV. DISCUSIÓN	33
	V. CONCLUSIONES	35
	VI. RECOMENDACIONES	36
	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	37
	MATRIZ DE CONSISTENCIA	41
	ANEXOS	43

RESUMEN

En el Perú, la prevalencia de la Equinocosis Quística varía entre siete a once casos positivos por cada cien mil habitantes, cifra que incrementa a un rango de catorce a treinta y cuatro personas en las regiones ganaderas. Por tal motivo, la presente investigación se planteó como OBJETIVO: Determinar los factores socioculturales asociados a la equinocosis quística, en madres del vaso de leche en el distrito de Canchayllo – Jauja 2022. Respecto a la METODOLOGÍA: la presente investigación es de tipo básica, de diseño no experimental, de tipo descriptivo simple y de corte transversal. La población estuvo conformada por 30 madres del Programa de Vaso de Leche del distrito de Canchayllo en la ciudad de Jauja y se evaluó al total de la población mediante censo. La presente investigación dio como RESULTADO: que el 93.3% culminó los estudios secundarios, factor social que, según investigaciones antecedentes, está relacionado con la Equinocosis Quística. Así mismo, otros factores culturales relacionados a la Equinocosis Quística y que fueron hallados en la población fueron; el patio como lugar donde duermen los perros que ocurría en un 56.7% de la población encuestada, alimentar a sus perros con las vísceras del ganado sacrificado con un 76.7% y, finalmente, es sacrificio del ganado en el campo con un 66.7%. Estos resultados nos permiten conocer cuáles deben ser los puntos de interés para futuras intervenciones preventivas en el distrito de Canchayllo – Jauja.

Palabras clave: Hidatidosis, Equinocosis Quística, Factores Socioculturales, Factores Sociales, Factores Culturales.

ABSTRACT

In Peru, the prevalence of Cystic Echinococcosis varies between seven to eleven positive cases per one hundred thousand inhabitants, a figure that increases to a range of fourteen to thirty-four people in cattle-raising regions. For this reason, the present research was proposed as OBJECTIVE: To determine the sociocultural factors associated with cystic echinococcosis in mothers of the glass of milk in the district of Canchayllo - Jauja 2022. Regarding the METHODOLOGY: the present research is of basic type, non-experimental design, simple descriptive and cross-sectional. The population consisted of 30 mothers of the Glass of Milk Program of the district of Canchayllo in the city of Jauja and the total population was evaluated through a census. The present investigation yielded the RESULT: 93.3% completed secondary school, a social factor that, according to previous research, is related to Cystic Echinococcosis. Other cultural factors related to Cystic Echinococcosis that were found in the population were: the yard as a place where dogs sleep, which occurred in 56.7% of the surveyed population, feeding their dogs with the viscera of slaughtered cattle with 76.7% and, finally, the slaughter of cattle in the field with 66.7%. These results allow us to know what should be the points of interest for future preventive interventions in the district of Canchayllo - Jauja.

Key words: Hydatidosis, Cystic Echinococcosis, Sociocultural Factors, Social Factors, Cultural Factors.

I. INTRODUCCIÓN

En la actualidad, no se cuenta con una norma técnica para la prevención, control y vigilancia de la Equinococosis Quística, solo existe una guía técnica de ¹ prevención y control de la Hidatidosis en el nivel local llamada: Iniciativa sudamericana para el control y vigilancia de la equinococosis quística/Hidatidosis.

Según la Organización Mundial de la Salud, la equinococosis quística es una enfermedad zoonótica causada por el parásito *Echinococcus granulosus*, el cual está conformado por diferentes genotipos: G1, G2, G3.....G10; siendo el genotipo G1 responsable de un 80% de casos humanos y estando presente en todos los continentes, excepto en la Antártida. (1,2)

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) y la Organización Mundial de la Salud (OMS) para inicios del año 2018, confirman casos de equinococosis quística, notificando 5.687 casos en humanos, en los países como: Argentina, Chile, Perú y Uruguay, siendo un total de 486 (8,5%) casos en niños menores de 15 años, la incidencia más alta fue reportado por Perú con un 84,8% (4.794 casos), por Argentina un 9,7% (553 casos), por Chile 5,8% (336 casos) y Uruguay 0,07% (4 casos). Brasil y Paraguay no reportaron casos confirmados. Los seis países que forman parte de la Iniciativa sudamericana para el control de la equinococosis quística y la coordinación con PANAFTOSA (Centro Panamericano de Fiebre Aftosa), en el apoyo técnico, elaboraron el Programa Regional para la Eliminación de la Equinococosis Quística y el Plan de Acción 2020-2029, con el objetivo de concordar con los ejes estratégicos de acción y vigilar el avance en la lucha contra la enfermedad. (2)

En el ¹⁰ Perú, la prevalencia de Equinococosis Quística varía entre 7 a 11 casos por 100 000 habitantes, en las regiones ganaderas esta cantidad varía entre los 14 a 34 personas por 100 000 habitantes. A pesar de los esfuerzos para ejecutar estrategias en el control de esta enfermedad sigue siendo un problema de salud pública en el Perú (3). A nivel nacional en el año 2016 los casos fueron, (4 972), el 2017 (3 849) y el 2018 (5 197) casos de hidatidosis, confirmados con diagnóstico por imágenes y/o laboratorio. En el 2018 el 60% de los casos se concentraron en los departamentos: Lima con 1.456 casos, Huancavelica 355 casos, Junín 602, Cusco 517 y Pasco 516 casos con equinococosis quística (3).

En relación con los animales caninos el año 2016 se desparasitaron 7.964 perros, en el 2017 fueron cerca de 6.680. En cuanto a los animales ovinos se llegaron a aplicar 2.533

dosis en la región de Junín y 239 dosis en Huancavelica durante el año 2016, mientras que durante el año 2017 se aplicaron 1.188 dosis en Junín (4).

La Dirección Regional de Salud (DIRESA Junín), brindó recomendaciones para la población con el fin de evitar la enfermedad de hidatidosis en la región, ya que los casos aparecen con mayor frecuencia en mujeres que en varones. Durante el año 2018, fueron notificados 172 casos, de los cuales el 26.75% proceden de la provincia de Huancayo, Chupaca con el 5.23% y en Concepción un 3.49% (5). En relación a la Provincia de Jauja el año 2018 fueron notificados 39 casos, durante el año 2019 se informó de 32 casos, el 2020 se reportaron 28 casos, 2021 fueron 18 casos y el año 2022 hasta el mes de Julio se notificaron 27 casos. En relación al distrito de Canchayllo, el 2018 se notificaron 5 casos que terminaron en tratamiento quirúrgico, el 2019 y 2020 no hubo ningún caso notificado, el año 2021 se notificó 1 caso y en el año 2022, hasta la fecha, no se observa ningún caso. Durante los 3 últimos años esta enfermedad equinocosis quística ha disminuido la incidencia, a consecuencia de falta de continuidad en búsqueda de nuevos casos, a raíz de la pandemia del Covid-19. Estos datos fueron recopilados del informe mensual de la Unidad de tecnología de la información del Hospital Domingo Olavegoya (6).

Como antecedentes nacionales, se presentan los siguientes:

Osorio A., en su investigación titulada: “Prevalencia de Infección, Características Clínicas y Ecográficas de Hidatidosis Humana en los Contactos de Pacientes con Diagnóstico de Hidatidosis en la Comunidad Ganadera de Canchayllo – Jauja, 2021”. Obtuvo como resultado que, de 18 viviendas evaluadas, al menos el 77,7% (14/18) de estas presentan un miembro de la familia con Hidatidosis. De estas 18 viviendas se terminó encuestando a 57 personas, donde se obtuvo una prevalencia de 1,75% de hidatidosis hepática, esto quiere decir que solo un contacto presentó quiste hepático en la evaluación ecográfica; un varón de 43 años de edad, natural de Canchayllo quien se dedicó a la ganadería desde su niñez. Conclusión: La prevalencia de hidatidosis hepática en contactos de pacientes con diagnóstico de hidatidosis en la población evaluada es baja en comparación con la prevalencia hallada previamente en la comunidad, por lo que ser familiar o contacto cercano de un caso de hidatidosis no representaría un grupo de alto riesgo para Hidatidosis (7).

Pardo E., con su investigación: “Frecuencia y pérdidas económicas ocasionadas por la hidatidosis en ovinos y alpacas, beneficiadas en el matadero Municipal de Ninacaca

2019”, obtuvo como resultado que, entre junio y octubre del año 2019, se beneficiaron (sacrificaron) ¹⁶ 25,538 ovinos, de los cuales 1837 presentaron quiste hidatídico, lo cual indica una prevalencia de 7.19%. De 5,293 alpacas beneficiadas, se encontraron quistes hidatídicos en las vísceras de 111, la cual representa una prevalencia de 2,10%. Las pérdidas económicas por el decomiso de vísceras de hígados y pulmones contaminados por quistes hidatídicos en el matadero municipal de Ninacaca ascendieron a S/ 26,803.20, por lo cual se concluyó que la frecuencia y pérdidas económicas ocasionadas por la hidatidosis en ovinos y alpacas beneficiadas en el matadero municipal de Ninacaca fueron altas (8).

Carrillo E. en su investigación: “Programa preventivo y nivel de conocimiento sobre la hidatidosis en estudiantes del colegio La Victoria de Junín 2018”, demostró en su pre-test; que el nivel de conocimiento sobre hidatidosis fue bajo con un ⁸ 89.4%, de nivel regular con un 6.1% y de nivel alto con un 4.5%. El resultado del post-test nos muestra que el conocimiento sobre Hidatidosis fue en nivel bajo de un 9.1%, regular de un 16.7% y en alto de un 74.2%. Donde concluye que su programa preventivo mostró efecto significativo en el nivel de conocimiento sobre la hidatidosis en estudiantes del colegio La Victoria de Junín en el año 2018 (9).

Moreno S., en su investigación: “Características clínicas y Epidemiológicas del Equinococcus Granulosus pulmonar en pacientes hospitalizados durante el 2015-2019 en el hospital Antonio Lorena Cusco”, obtuvo como resultado que de una muestra con un 52.5% de mujeres y 47.5% de varones, donde la mayoría de ellos ² tenía entre 21 y 30 años (30.5%) y eran procedentes de Cusco (89.8%); el 72.9% tuvo contacto con hospederos definitivos, el 22.1% con hospederos intermediarios, además, revisando los antecedentes personales se evidenció que, de ² 27.1% ningún paciente contó con antecedentes familiares de esta enfermedad. El tiempo de enfermedad en la mayoría fue entre 1 a 6 meses (45.8%) y el principal síntoma fue la tos (86.4%). El examen de ayuda diagnóstica más utilizado fue la radiografía de tórax (93.2%) y el test de ELISA (enzimoinmunoanálisis) sólo fue reactivo en el 15.3%. La terapia más utilizada fue la quirúrgica, con la técnica de Lobectomía (42.9%) y en la mayoría de los casos se presentaron complicaciones postquirúrgicas en el 11.4%. Ante ello, Moreno concluye que ² la Equinococcus Granulosus pulmonar se presentó con ligero predominio en mujeres jóvenes de 21 a 30 años procedentes de Cusco, con antecedentes epidemiológicos positivos. Todos los pacientes mostraron ser sintomáticos, con un tiempo de enfermedad comprendido entre 1 a 6 meses.

La radiografía de tórax es el examen diagnóstico más utilizado a diferencia de las pruebas serológicas. El tratamiento predominante es el quirúrgico con evolución favorable (10).

Condori E., en su investigación: “Eficacia de un programa educativo acerca de la hidatidosis sobre el nivel de conocimientos y prácticas, en una población escolar en el distrito de Antauta - Arequipa 2018”, menciona que antes de realizar su intervención educativa, llevó a cabo una evaluación de conocimiento y prácticas acerca de la Hidatidosis al grupo de control y al grupo de estudio. Los puntajes obtenidos por los evaluados tuvieron como resultado: categoría deficiente en nivel de conocimiento y práctica. Después de la aplicación del programa, los miembros del grupo experimental obtuvieron porcentajes: ⁷ Satisfactorio con 76,92%, Bueno 15,38%, Excelente 5,98% y Deficiente 2,56%, comparado con el grupo control que obtuvo mayor porcentaje para la categoría deficiente con un 94,87%, la diferencia encontrada entre grupos fue significativa ($p < 0.001$). El estudio concluyó que los niveles de conocimientos y prácticas acerca de la Hidatidosis se modificaron satisfactoriamente después de la intervención del programa educativo en escolares del nivel secundario del Distrito de Antauta (11).

Así mismo, se revisaron los siguientes antecedentes internacionales:

Giandinoto L, Gomero E, Ojembarrena N. en su investigación: “Conocimiento sobre hidatidosis de la población de la Asunción De Lavalle, Mendoza 2018 – Argentina”, obtuvo que, de ⁵ 51 viviendas, todas tenían perros. Del total de los encuestados, un 60% sabe o ha escuchado sobre la parasitosis, pero desconocen las características de la enfermedad. Se reconoce que la principal actividad económica del lugar es la explotación ganadera caprina, determinando que un 53% participa en cárneos y un 47% ya no participa. En cuanto a la alimentación canina, un 60% de las personas consultadas les dan las vísceras crudas provenientes de las faenas, mientras que un 40% no lo hacen. Con respecto al tiempo que pasó desde la última desparasitación de los perros, se analizó que: el 32,3% fue desparasitado hace menos de 6 meses, el 25,8% hace 6 meses, el 22,6% hace 12 meses, el 12,8% hace más de 12 meses y un 6,5% no lo desparasitó. La investigación concluye que se debe realizar un control riguroso de la natalidad y desparasitación de caninos en conjunto con campañas informativas en las escuelas y en los puestos de salud; para esto se requiere de un gran compromiso por parte de los agentes sanitarios para poder erradicar la hidatidosis (12).

Espinoza A., en su investigación titulada: “Hidatidosis en la Región del Maule. Comunas de mayor y menor riesgo, periodo 2012 y 2016”, obtuvo como resultado que el 50% (15/30) de las comunas presentaron casos, siendo Cauquenes y San Javier las de mayor número de casos tenían, 47 y 12 respectivamente. Durante dicho periodo, la tasa cruda en la región fue de 8,4 casos por cien mil habitantes, en las mujeres 8,8 y en los hombres de 7,9. Las comunas con mayor tasa respecto a la región fueron la comuna de Cauquenes (114,92), San Javier (29,24), Chanco (21,80), Parral (15,46), Pelluhue (13,23), Vista Alegre (13,01), Longaví (10,14) y Rauco (10,03). Las tasas de hidatidosis en la región son heterogéneas, observándose comunas donde la tendencia de las tasas respecto al 2012 disminuye (Cauquenes) y en otras aumenta (Linares), mientras que en la región se mantiene constante (1,7 casos por cien mil habitantes). La comuna con mayor riesgo fue la comuna de Cauquenes con una tasa cruda media anual de 22,95 y ajustada de 12,72 por cien mil habitantes. Las comunas con edad media más alta y con menor proporción de hombres presentan mayor riesgo de Hidatidosis. Ante ello, los investigadores concluyen que la identificación de las comunas en mayor y menor riesgo permite optimizar y redistribuir los recursos. Es necesario instaurar un plan de prevención y control de la hidatidosis a nivel regional, que permita realizar monitoreo y evaluar las diferentes intervenciones a realizar (13).

Zabala A., en su investigación: “Hidatidosis importada en España Barcelona 2019”, para obtener resultados de pacientes inmigrantes diagnosticados con Hidatidosis en España se recogieron los datos epidemiológicos de 21 artículos publicados durante los años 1995 – 2018, obteniendo como resultado 84 casos de hidatidosis importada en España, el promedio de edad fue de los 4 a los 87 años, el 34.5% fue de sexo masculino y el 23 (27.4%) femenino, no se publicó la información de 32 (38.1%). África obtuvo el mayor número de inmigrantes con hidatidosis 39,3% (33), Europa 22.6% (19), América del Sur 13.1% (11), los Marruecos fueron los que presentaron mayores casos de hidatidosis en España, Rumanía, y Perú. El estudio concluye que, de los resultados obtenidos de los 21 artículos recopilados en España, los casos proceden sobre todo de Marruecos 35.7% (30 casos), Rumania 14.3% (12 casos) y Perú con 9,5% (8 casos). La información de la situación actual de hidatidosis es deficiente en estos países, con la falta de datos es difícil hacer una estimación real de la situación actual de la Hidatidosis en España y de la Hidatidosis importada en España (14).

En la unidad metodológica, la presente recopilación se apoya en procesos metodológicos mediante los cuales pretende explicar la validez de los resultados obtenidos, ya que el apoyo del análisis estadístico es vital para valorar la prevalencia de la Hidatidosis en humanos y animales domésticos. Con la ejecución de este estudio se cumplieron los objetivos planteados. La presente investigación se ejecutó con el fin de adquirir información actual sobre la prevalencia de Hidatidosis en humanos y animales domésticos. Por lo tanto, contribuye como contenido científico para la población que se dedica a la crianza de animales domésticos.

Para el desarrollo del presente estudio se encontraron limitaciones internas, los resultados obtenidos serán válidos solo para la muestra de estudio, en este caso para las madres del vaso de leche. En relación a las limitaciones externas, para el manejo del instrumento de recolección de datos, las madres del vaso de leche realizan sus reuniones una vez al mes por lo que se persuadió para que se reúnan más de una vez, para recibir las orientaciones y llevar a cabo las encuestas.

Como fundamento teórico, el estudio se respalda en:

Factores socioculturales, los cuales son una asociación de características, donde encontramos valores, conocimientos, actividades que se transmiten entre las familias y comunidades a través del tiempo por lo que forma parte de la esencia del individuo, lo que influye en sus acciones o comportamientos humanos. Entre estos: la fe, idioma, costumbres, rituales, hábitos, habilidades y educación (15).

Según el Acta Médica Costarricense (2009), el Colegio de Médicos y Cirujanos refieren que en la salud actúan diversos determinantes o factores que deben ser considerados dentro del concepto de salud, los cuales están relacionados con los aspectos biológicos, hereditarios, personales, familiares, sociales, ambientales, alimenticios, económicos, laborales, culturales, de valores, educativos, sanitarios y religiosos. Con el avance en la ciencia, la medicina, la tecnología y el conocimiento en general, la mayoría de estos factores pueden modificarse, incluido lo biológico. Los factores determinantes de la salud tienen una gran posibilidad de reducir los efectos negativos de las enfermedades y promover la salud de la población. Para cumplir se debe trabajar en equipo, el personal de salud, el sanitario, la comunidad y otras instituciones dentro y fuera del sector salud, para recoger, transmitir e intercambiar información para evaluar y desarrollar las

políticas, estrategias y medidas adecuadas, con el objetivo de establecer intervenciones efectivas destinadas a plantear los diferentes factores determinantes de la salud (16).

En 1974, Marc Lalonde, ministro canadiense de Salud, enunció un modelo de salud pública, ⁹ los determinantes sobre los niveles. Al inicio, se le imputó una mayor importancia al medio ambiente y al estilo de vida saludable. Posteriormente la mayor importancia es el sistema de asistencia sanitaria. Actualmente sabemos que la salud no se mejora solo con la atención de la enfermedad. Estos determinantes son modificables, ya que están influenciados por los cuatro grupos de factores sociales: el Medio Ambiente es uno de los factores que afecta a la población, esto se observa con la contaminación ambiental con los factores biológicos (los microorganismos), físicos (ruidos, radiaciones), químicos (plaguicidas) y los cambios climáticos, entre los factores sociales está la condición en que se encuentra la vivienda, el trabajo, el nivel educativo, la parte económica y el factor cultural. Los hábitos de vida saludable pueden influir negativamente en la salud enfermedad con nuestra conducta, por influencia del entorno y el grupo social, por ejemplo: la mala alimentación, el consumo de sustancias nocivas, el sedentarismo y la promiscuidad. El sistema sanitario está condicionado por variables tales como centros de salud, recursos humanos, la parte económica, la tecnología, la buena praxis. El acceso equitativo, oportuno y de calidad en la atención médica influye en la salud. ¹⁹ La biología humana, está condicionada por la carga genética y los factores hereditarios, en un aspecto positivo podrían prevenir enfermedades genéticamente conocidas, pero estas prácticas demandarían costos. Las conductas individuales como alimentación equilibrada, actividad física, fumar, beber en exceso y la forma de enfrentar el estrés, afectan directamente el estado de salud de las personas (17)(18).

¹¹ Los determinantes sociales de la salud sostienen que las condiciones sociales en que las personas vivimos influyen en las posibilidades de tener una buena salud. La pobreza, las desigualdades sociales, la discriminación, la vivienda, la inseguridad alimentaria, las condiciones de vida saludable en la infancia y la falta de trabajo son determinantes para las enfermedades, muertes y desigualdades en salud, y en la esperanza al nacer. Los determinantes sociales que influyen son: entorno social y económico, entorno físico, características personales y comportamientos individuales (17) (18).

En la Declaración de Astaná sobre la atención primaria de salud en el 2018 menciona ¹⁴ que los gobiernos y autoridades deben priorizar, avanzar y proteger la salud y el bienestar de la humanidad, creando entornos favorables para la salud donde las personas y las

comunidades estén comprometidas con el mantenimiento y la mejora de su propia salud y bienestar. Para gozar de buena salud no solo se necesita de acceso a la atención médica, sino también los determinantes sociales de la salud y la reducción de las inequidades en la salud (19).

La Hidatidosis o Equinococosis Quística es una enfermedad zoonótica e infecciosa causada por el parásito *Echinococcus granulosus*. Que está conformado por diferentes genotipos, G1, G2, G3.... G10, pero la variante G1 está distribuida a nivel mundial, además, es la responsable de los casos de Hidatidosis en humanos. Para desarrollar esta enfermedad se necesita de dos hospederos: un definitivo (perro), donde se desarrolla la fase adulta, y un hospedero intermediario (ovino y humanos), donde se desarrolla la fase larvaria. Los quistes son unas vesículas de crecimiento lento que contienen larvas y líquido, en la mayoría de los casos se alojan en el hígado y pulmones, en los animales afectan en su crecimiento, reducen la producción de leche y carne, e inducen al decomiso de las vísceras en la inspección sanitaria de la carne, lo cual producen una pérdida económica (2).

El ciclo biológico del parásito inicia con los gusanos adultos viviendo en el intestino delgado de los hospedadores definitivos. Cuando se reproducen, liberan huevos en el medio ambiente a través de las heces. Los huevos pueden sobrevivir hasta un año en el frío y la humedad, pero son sensibles a la desecación. Los huevos frescos son pegajosos y pueden adherirse al pelo de los hospedadores definitivos, facilitando su diseminación (2). Los hospedadores intermediarios ingieren los huevos accidentalmente, cuando se alimentan con pastos u otros alimentos, o al beber agua. Los huevos eclosionan en el intestino delgado y liberan las larvas que atraviesan las paredes intestinales; posteriormente, el sistema circulatorio las transporta a distintos órganos donde se forman los denominados quistes hidáticos. Los quistes, que contienen las larvas, son vesículas llenas de líquido en las que se encuentran los futuros cestodos, las que provocan la equinococosis (2).

Algunos hábitos de higiene para la prevención de la Hidatidosis consisten en: lavar con agua potable a chorro las frutas y verduras, evitar que los niños acaricien o besen los perros, evitar que los niños jueguen con la tierra contaminada, lavar bien nuestras manos, después de tocar al perro, antes de comer y tantas veces como sea necesario, cercar las huertas para evitar que ingresen los animales, tratar de tener uno o dos perros por familia

y no dejar que anden sueltos, descontaminación o potabilización del agua para consumo humano y evitar la contaminación del agua de riego (2).

Para eliminar la parasitosis en el huésped definitivo, es necesario desparasitar y controlar a la población canina, con un enfoque preventivo. En América del Sur, los programas de control fueron desarrollados, pero ninguno de ellos ha logrado erradicar la enfermedad, en los últimos años se han desarrollado nuevas estrategias, la vacunación de los hospedadores intermediarios. Estas vacunas protegen a los ovinos, caprinos, bovinos, porcinos y otros, pero no eliminan los quistes ya presentes. La vacuna fue declarada de interés nacional en Argentina, la que ofrece una protección de hasta el 100% en los animales vacunados, evitando que las personas se enfermen, especialmente el campesino, al alimentar a sus perros con vísceras infectadas, muchas veces con la presencia de “vesículas con agua”. Se opina que la parasitosis se extinguiría si el hombre abandona los malos hábitos (2).

El tratamiento farmacológico en el hospedador definitivo, (canino) es mediante el tenicida Praziquantel a una dosis de 5 mg/kg, reducción rápida de los parásitos de *Equinococosis Granulosus* en los perros y la reducción parasitaria en la población. La desparasitación canina es cada 45 días en zonas con alta tasa de infección, o cada cuatro a seis meses en zonas urbanas. El objetivo es eliminar los nuevos parásitos antes que comiencen a producir huevos. Se debería priorizar la desparasitación en lugares donde se encuentre la infección por *Equinococosis quística*, faenamiento domiciliario y alimentación con vísceras infestadas (2).

La prevención, según la (OMS), se define en 3 niveles como objetivo de la Medicina del Trabajo, ¹⁰ que suponen técnicas y objetivos diferentes, al unir el criterio del conjunto salud-enfermedad, según sea el estado de salud del individuo, grupo o comunidad a las que están dirigidas; se habla de tres tipos de prevención. La prevención primaria, intervención en la que se evita la adquisición de la enfermedad mediante métodos como la vacunación, eliminación y control de riesgos, previniendo la enfermedad o daño en personas sanas. La prevención secundaria, que va encaminada a detectar la enfermedad en la aparición de signos o síntomas, para poder realizar algún tipo de intervención con el fin de disminuir la morbimortalidad asociada. La prevención terciaria: comprende aquellas medidas dirigidas al tratamiento y a la rehabilitación de una enfermedad para ralentizar su progresión y, con ello la aparición o el agravamiento de complicaciones; intentando mejorar la calidad de vida de los pacientes (20).

8 El conocimiento es una de las competencias más sobresalientes del ser humano, que le permite entender la naturaleza de los objetos que los rodean, sus relaciones y cualidades por medio del razonamiento. Podemos percibir al conocimiento como el conjunto de informaciones y representaciones abstractas correlacionadas que se han acumulado a través de las observaciones y las experiencias. Los conocimientos taxonómicos son: conocimiento empírico-no científico denominado también como conocimiento popular, cotidiano, experiencial, ordinario o vulgar, es considerado poco preciso y fundamentalmente carece de un método para conseguir el conocimiento. 18 El conocimiento filosófico es una sabiduría que se obtiene del resumen de la información escrita, la cual es analizada y corroborada en la práctica humana; busca el porqué de las cosas y se fundamenta básicamente en la reflexión sistemática para descubrir y explicar el análisis y la crítica. Conocimiento científico, tiene el propósito de entender y descubrir los procesos que rigen la naturaleza, modificarlos en beneficio de la sociedad, es así que, el conocimiento científico se coloca por encima del conocimiento empírico (21).

Estas son las razones por la cual nos hemos motivado en realizar el presente estudio, ya que la equinocosis quística no solo perjudica la salud del paciente infectado, también daña a toda la familia y comunidad, en relación al estado emocional, social y económico. El segundo factor es la falta de conocimiento sobre factores socioculturales asociados a la Equinocosis Quística por parte de las madres del distrito de Canchayllo, Por lo tanto, 3 es fundamental promover la educación y comunicación para la salud; es aquí donde el profesional de enfermería cumple un papel fundamental frente a este problema, ya que aborda el problema a través de las consejerías de prevención.

Habiendo oportunidades de mejorar las condiciones de vida, la población no practica los hábitos de higiene adecuadamente para evitar la equinocosis quística, por lo que los casos van en aumento y la economía de las familias con dicha enfermedad va en declive.

3 Por lo expuesto, el problema de investigación se planteó de la siguiente manera:

Problema general ¿Cuáles son los factores socioculturales asociados a la equinocosis quística, en madres del vaso de leche en el distrito de Canchayllo – Jauja 2022?

La investigación tiene como problemas específicos:

¿Cuáles son los factores sociales asociados a la equinocosis quística, en madres del vaso de leche en el distrito de Canchayllo – Jauja 2022?

¿Cuáles son los factores culturales asociados a la equinococosis quística, en madres del vaso de leche en el distrito de Canchayllo – Jauja 2022?

El estudio tiene como objetivo general: Determinar los factores socioculturales asociados a la equinococosis quística, en madres del vaso de leche en el distrito de Canchayllo – Jauja 2022.

Así mismo, los objetivos específicos son:

Identificar los factores sociales asociados a la equinococosis quística, en madres del vaso de leche en el distrito de Canchayllo – Jauja 2022.

Identificar los factores culturales asociados a la equinococosis quística, en madres del vaso de leche en el distrito de Canchayllo – Jauja 2022.

La justificación de la investigación se hizo de acuerdo a los siguientes criterios: Por conveniencia, para ayudarnos a identificar los factores socioculturales asociados a la Equinococosis Quística en madres del vaso de leche en el distrito de Canchayllo - Jauja 2022, ya que la población tiene una estrecha convivencia con los ganados y los perros pastores, con esta enfermedad no solo se ven afectados los animales, también los humanos; el Distrito de Canchayllo está considerado como zona endémica de equinococosis quística, ya que en años anteriores se presentaron varios caos, el año 2018 se presentaron 5 y el 2021 presentó 1 caso confirmado en la localidad, problema que sigue latente y necesita especial atención por parte de las autoridades de salud y mayor compromiso del Gobierno. Los hábitos de las madres del vaso de leche son inadecuados frente a las medidas preventivas del quiste hidatídico, por tal motivo es necesario conocer los factores socioculturales asociados a la equinococosis quística, por lo tanto, se recomienda: reforzar los conocimientos de la población.

Por relevancia social; tenemos en cuenta que la equinococosis quística es considerada como una enfermedad de Salud Pública y Social, lo que trae retraso económico a dicha comunidad. Con los resultados del presente estudio se verán beneficiadas las madres del vaso de leche, familiares y población.

Por implicancia práctica; el estudio ayudara a identificar los factores socioculturales asociados a la equinococosis quística, para determinar la prevalencia de la hidatidosis humana y control de animales. Que contribuirá para la toma de decisiones por parte de las autoridades regionales y locales, desde el punto de vista epidemiológico, facilitando

la toma de acciones para el control y prevención de la enfermedad zoonótica. Así mismo, servirá de base para la elaboración del plan anual, regional y local de prevención y control de la hidatidosis.

Nuestra hipótesis es que existen factores socioculturales asociados a la equinocosis quística en madres del vaso de leche en el distrito de Canchayllo – Jauja 2022.

II. MÉTODO

2.1. Tipo y diseño de investigación

El tipo de investigación del estudio fue Básica, ya que recolectamos información para incrementar nuestros conocimientos sobre la Equinocosis quíptica. Según Hernández R. este tipo de investigación se orienta a la acumulación de información o la formulación de una teoría (20).

En el presente estudio de investigación se usó el diseño no experimental de tipo descriptivo simple y de corte transversal. Es descriptivo simple porque describe una característica sobre los factores socioculturales asociados a las madres del vaso de leche, de corte transversal, ya que tiene una sola medición en un tiempo establecido.

M → O

2.2. Operacionalización de variables

Tabla 1. Operacionalización de variable: Factores socioculturales

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL DE LA VARIABLE	DEFINICIÓN OPERACIONAL DE LA VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	INSTRUMENTO	VALOR FINAL
Factores socioculturales	<p>1 Los factores asociados a la hidatidosis están ligados a hábitos y costumbres ancestrales, difíciles de erradicar; el ciclo biológico siendo favorecido por las actitudes incorporadas en el acervo cultural y cuyas prácticas conducen a la transmisión de la enfermedad.</p>	<p>Los factores socioculturales pueden dividirse en las condiciones que limitan las condiciones de vida del individuo, como factores sociales y, en segundo lugar, las costumbres que las personas han heredado de la sociedad donde fueron criados, como factores culturales.</p>	Factores Sociales	Ocupación	1	Encuesta para recolección de datos de factores asociados de Hidatidosis	1 Estudiante Agricultor Ganadero Ama de casa Empleado Obrero Comerciante
				Grado de Instrucción	2		Analfabeto Primaria Secundaria Superior
				Tiempo que vive en la comunidad	3		Menos de 1 año Mayor de 1 año
				De dónde es el agua que consumes	4		Caño Otro
			Factores Culturales	Dónde eliminas tus excretas	5		Baño Letrina
				Tiene o ha tenido perro	6		Sí No
				Cuántos perros tiene o ha tenido	7		1 2 a 4 5 a más
				Alimenta a su perro con víscera	8		Siempre Solo cuando mata a su animal A veces Nunca

			1 Dónde duerme su perro	9		En el patio En su cuarto En la calle
			Desparasita a su perro	10		Si No
			Dónde defeca tu perro	11		1 En el patio de la casa Fuera de la casa Lejos de la casa En el campo donde están los animales
			Cría animales	12		Ovino Vacuno Ovino y vacuno Ovino, vacuno y cabra Ovino y cabra Vacuno y chanco Chancho Ninguno
			Dónde realiza la matanza de animales	13		En el campo En su casa En el camal
			Se lava la mano cuando agarra a su perro	14		Si No A veces

2.3. Población, muestra y muestreo

Nuestra población comprende a todas las madres beneficiarias del programa de vaso de leche del distrito de Canchayllo en la ciudad de Jauja, durante el año 2022. Cuyo número de integrantes, durante el momento de la recolección de datos, era de un total de 30 integrantes.

La presente investigación efectuará un censo, por lo que no se sigue un procedimiento de muestreo probabilístico, debido a que se recolectarán los datos de toda la población objetivo, siendo un total de 30 madres de familia beneficiarias del programa de vaso de leche del distrito de Canchayllo, ubicada en la ciudad de Jauja, durante el año 2022 (22).

2.3.1. Criterios de inclusión:

- Madres de familia pertenecientes al programa de vaso de leche del distrito de Canchayllo, en la ciudad de Jauja, durante el año 2022.
- Madres del vaso de leche que participaron, por lo menos, en 4 de las últimas 5 reuniones.
- Madres que tienen contacto con animales domésticos.

2.3.2. Criterios de exclusión:

- Madres que no deciden participar en la investigación.
- Madres que no pertenecen al vaso de leche.

2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

2.4.1. Técnica:

La técnica utilizada para la presente investigación fue la de encuesta, pues se recolectó la información mediante un conjunto de preguntas que son capaces de medir las variables propuestas (22).

2.4.2. Instrumento:

El instrumento utilizado para la recolección de datos fue un cuestionario empleado para medir los factores socioculturales asociados a la hidatidosis. Utilizando un instrumento ya validado.

2.4.3. Validez:

Según la investigación antecedente, el análisis descriptivo de las tablas cruzadas, de las características, factores sociales y culturales de los casos y controles, para la asociación con Odds Ratio CMLE (estimador de máxima verosimilitud) obtuvo un valor de P. (0.05).

Los análisis se realizaron en los siguientes Softwares estadísticos, se utilizó IBM SPSS Estadístico versión 23. Los resultados en estadística descriptiva, en un segundo momento se utilizó el aplicativo Open Epi menú utilizando la tabla 2x2 para sacar el Odds Ratio CMLE. y los Intervalos de confianza y Mid -p exacto, con la cual se midió los factores asociados a la hidatidosis de los social y lo cultural.

2.4.4. Técnicas de procesamiento de la investigación:

En coordinación con el representante del Puesto de Salud Canchayllo, se solicitó la autorización para realizar el recojo de información a la presidenta del vaso de leche del distrito de Canchayllo. En cuanto al proceso de recolección de los datos se realizó en el puesto de salud de Canchayllo. El instrumento utilizado fue un cuestionario que se administró de forma individual con el consentimiento respectivo. Se realizó la codificación y el uso de un estadístico descriptivo. Los resultados, se presentaron en gráficos y tablas que fueron diseñados en función a los objetivos establecidos. En cuanto al análisis de los datos se realizó una comparación con la información recabada.

2.5. Procedimiento

Se realizó la recolección de datos, en primer lugar, solicitando la participación de las madres beneficiarias del programa de vaso de leche del distrito de Canchayllo, durante una de sus reuniones presenciales. Se les entregó un consentimiento informado donde se explicaba el propósito de la presente investigación y el tratamiento que se les daría a los datos proporcionados por las mismas.

2.6. Método de análisis de datos

Luego de la recolección de datos se realizó el procesamiento de la información obtenida de la siguiente forma:

- Se ordenaron los cuestionarios y fueron codificados.

- Se ingresaron los datos obtenidos al programa SPSS Versión 22.
- Se realizó el análisis y el procesamiento de los datos, de los cuales se obtuvieron tablas estadísticas para la interpretación de los resultados.

Los datos demográficos fueron descritos mediante gráficos de frecuencia y tablas de porcentajes.

2.7. Aspectos éticos:

El presente trabajo fue evaluado por el Comité de Ética de la Universidad Roosevelt y se solicitaron los debidos permisos al director de la carrera de Enfermería. Así mismo, se hizo la entrega del consentimiento informado a las madres beneficiarias del programa de vaso de leche del distrito de Canchayllo, quienes aceptaron las condiciones estipuladas en dicho documento y dieron su aceptación para brindar sus datos.

III. RESULTADOS

3.1. Resultados demográficos

Tabla 2. Grupos de edades de los encuestados

	Edad	Frecuencia	Porcentaje
Válido	30-49	16	53.3
	20-29	10	33.3
	50-59	2	6.7
	60-69	2	6.7
	Total	30	100.0

La Tabla 2 muestra que el grupo de edad predominante es el de 30-49, abarcando el 53.3% del total de personas encuestadas. Le sigue el grupo de edad de 20-29, con un 33.3% del total de las personas encuestadas y, finalmente, la misma cantidad de personas encuestadas entre los rangos 50-59 y 60-69 con un 6.7%.

Tabla 3. Sexo de los encuestados

	Sexo	Frecuencia	Porcentaje
Válido	Mujer	30	100.0

En la Tabla 3 se muestra que el total de las personas encuestadas fueron mujeres.

Tabla 4. Distrito de procedencia de los encuestados

	Distrito de procedencia	Frecuencia	Porcentaje
Válido	Distrito de Canchayllo	30	100.0

La Tabla 4 muestra que el distrito de procedencia del total de las personas encuestadas es el distrito de Canchayllo.

3.2. Factores sociales

Tabla 5. Ocupación de las personas encuestadas

	Ocupación de la persona	Frecuencia	Porcentaje
Válido	Ganadero	26	86.7
	Ama de casa	4	13.3
	Total	30	100.0

En la Tabla 5 se observa que un 86.7% de las personas encuestadas se ocupa a la actividad de la ganadería, mientras el 13.3% restante realizan la actividad de amas de casa.

Tabla 6. Grado de instrucción de las personas encuestadas

	Grado de instrucción de la persona	Frecuencia	Porcentaje
Válido	Primaria	2	6.7
	Secundaria	28	93.3
	Total	30	100.0

En la Tabla 6 se observa que el 93.3% de las personas encuestadas culminó la educación secundaria y el 6.7% culminó la educación primaria.

Tabla 7. Tiempo de residencia en la comunidad de las personas encuestadas

	Tiempo de residencia en la comunidad	Frecuencia	Porcentaje
Válido	Mayor de 1 año	30	100.0

La Tabla 7 muestra que el 100% de las personas encuestadas lleva viviendo más de un año en el distrito donde fueron encuestados.

Tabla 8. De dónde consumen el agua las personas encuestadas

	De dónde consume el agua	Frecuencia	Porcentaje
Válido	Caño	8	26.7
	Riachuelo	22	73.3
	Total	30	100.0

En la Tabla 8 se evidencia que el 73.3% de las personas encuestadas consume agua de riachuelos con frecuencia y un 26.7% consumen agua de caño exclusivamente.

Tabla 9. Dónde eliminan sus excretas las personas encuestadas

	Dónde eliminan sus excretas	Frecuencia	Porcentaje
Válido	Desagüe	25	83.3
	Letrinas	5	16.7
	Total	30	100.0

La Tabla 9 muestra que un 83.3% de las personas encuestadas utiliza los baños para eliminar sus excretas y un 16.7% utiliza, además, letrinas para la eliminación de sus excretas.

3.3. Factores culturales

Tabla 10. Tienen o han tenido perros las personas encuestadas

	Tiene o ha tenido perro	Frecuencia	Porcentaje
Válido	Si	30	100.0

En la Tabla 10 se observa que el 100% de las personas encuestadas tiene o ha tenido perros.

Tabla 11. Cuántos perros tienen las personas encuestadas

	Cuántos perros ha tenido	Frecuencia	Porcentaje
Válido	1	8	26.7
	De 2 a 4	19	63.3
	De 5 a más	3	10.0
	Total	30	100.0

La Tabla 11 muestra que un 63.3% de las personas encuestadas tienen de 2 a 4 perros, un 26.7% tiene 1 perro y, finalmente, un 10.0% cuenta con 5 a más perros.

Tabla 12. Alimentan a sus perros con vísceras las personas encuestadas

	Alimenta a sus perros con vísceras	Frecuencia	Porcentaje
Válido	Cuando sacrifica su ganado	23	76.7
	Cuando encuentras vísceras que fueron eliminadas por otras personas	4	13.3
	Nunca	3	10.0
	Total	30	100.0

La Tabla 12 muestra que un 76.7% de las personas encuestadas alimenta a sus perros con vísceras cuando mata a sus animales, un 13.3% alimenta a sus perros con vísceras a veces y un 10.0% no alimenta a sus perros con vísceras.

Tabla 13. Dónde duermen los perros de las personas encuestadas

	Dónde duerme su perro	Frecuencia	Porcentaje
Válido	En el patio	17	56.7
	En su cuarto	3	10.0
	En la calle	10	33.3
	Total	30	100.0

En la Tabla 13 se observa que el 56.7% de las personas encuestadas dejan dormir a sus perros en el patio, el 33.3% deja dormir a sus perros en la calle y el 10.0% deja dormir a sus perros en los cuartos.

Tabla 14. Desparasitan a sus perros las personas encuestadas

	Desparasita a sus perros	Frecuencia	Porcentaje
Válido	Si	3	10.0
	No	27	90.0
	Total	30	100.0

La Tabla 14 muestra que un 90.0% de las personas encuestadas no desparasita a sus perros.

Tabla 15. Dónde defecan los perros de las personas encuestadas

	En dónde defecan sus perros	Frecuencia	Porcentaje
Válido	Fuera de la casa	30	100.0

La tabla 15 muestra que un 100.0% de las personas encuestadas deja a sus perros defecar fuera de sus casas.

Tabla 16. Dónde matan a sus animales las personas encuestadas

	Dónde matan a sus animales	Frecuencia	Porcentaje
Válido	En el campo	20	66.7
	En su casa	7	23.3
	En el camal	3	10.0
	Total	30	100.0

En la Tabla 16 se observa que un 66.7% de las personas encuestadas mata a sus animales en el campo, un 23.3% lo hace en sus respectivas casas y un 10.0% en el camal.

Tabla 17. Se lavan las manos cuando agarran a sus perros las personas encuestadas

Te lavas las manos cada vez que agarras a tu perro		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Si	10	33.3
	No	20	66.7
	Total	30	100.0

En la Tabla 17 se observa que un 66.7% de las personas no se lava las manos después de tener contacto con sus perros.

IV. DISCUSIÓN

Respecto a los factores sociales asociados a la Hidatidosis, los resultados hallados en la presente investigación, muestran que el 93.3% de las personas encuestadas culminaron la educación secundaria, factor que, según Huamaní (2020), influye en tener 2 veces más riesgo de enfermar en la provincia de Huancasancos. Resultado diferente al hallado por Medina y Col. (2019) ¹ en la región del Libertador Bernardo O'Higgins entre el año 2010 y 2016 en Chile, quienes mencionan que el riesgo está relacionado con el índice de escolaridad como factor de protección.

Sobre los factores culturales asociados a la Hidatidosis; el lugar donde duermen los perros fue de un 56.7% mencionando que sus perros duermen en el patio, resultado asociado a la Hidatidosis según Huamaní (2020). Otro resultado hallado en la presente investigación es el de las personas encuestadas alimentando a sus perros con vísceras cada vez que sacrifican a su ganado, siendo un 76.7% de los encuestados que mantienen estas prácticas, resultado también asociado a la Hidatidosis según Huamaní (2020). Referente al lugar donde se mata a los animales destinados al consumo humano, la presente investigación reporta que un 66.7% de las personas encuestadas realiza tal actividad en el campo, lo que también representa un factor cultural asociado a la hidatidosis según Huamaní (2020).

Referente a los otros factores descritos, tanto sociales como culturales, están expuestos de manera informativa, ya que, Medina y col. (2019) y Huamaní (2020) no han hallado relación entre dichos indicadores y la Hidatidosis. Por lo que, se evidencia que los indicadores relacionados a la Hidatidosis en el distrito de Canchayllo son: La culminación de los estudios secundarios con un 93.3%, el lugar donde duermen los perros con un 56.7% que declara dejar dormir a sus perros en el patio, la alimentación de los perros con vísceras cada vez que se sacrifica un animal con un 76.7% y, finalmente, sacrificar a los animales en el campo con un 66.7% de las personas encuestadas realizando dicha actividad.

Al observar los factores de riesgo hallados como resultado de la presente investigación, Carrillo E. (2018), menciona que su programa preventivo muestra efectos significativos en el nivel de conocimiento sobre la Hidatidosis en estudiantes del colegio La Victoria de Junín. Observando que, según nuestros resultados, un 93.3% de las personas encuestadas finalizó la secundaria, se debería focalizar la intervención preventiva sobre a la Hidatidosis en las instituciones educativas.

Giandinoto L., Gomero E., y Ojembarrena N. (2018) concluyen que es necesario un control riguroso de la natalidad y desparasitación de los caninos, a la par de campañas informativas en escuelas y puestos de salud. Siendo que la presente investigación halló que un 100% de las personas encuestadas tiene o ha tenido al menos un perro en su casa y que el 90% de ellas no los desparasitan, consideramos que el control de natalidad y la desparasitación de los caninos en el distrito de Canchayllo debe ser una prioridad para poder prevenir la hidatidosis.

Así mismo, Espinoza A. (2016), concluye que la identificación de las comunas en mayor y en menor riesgo permite optimizar y redistribuir los recursos, de tal modo que al encontrarse cuatro factores de riesgo en la muestra de la presente investigación, es una población que amerita la inversión de recursos para instaurar planes de prevención y control de Hidatidosis.

V. CONCLUSIONES

- En la presente investigación se estableció como objetivo describir los factores socioculturales asociados a la Hidatidosis en el poblado de Canchayllo, encontrando coincidencia entre los factores socioculturales asociados a la Hidatidosis presentes en las madres del Programa de Vaso de Leche del distrito de Canchayllo y los factores socioculturales asociados a la Hidatidosis en las investigaciones antecedentes. Por lo que se puede concluir que si existen factores socioculturales asociados a la Hidatidosis o Equinocosis Quística en madres del Vaso de Leche en el distrito de Canchayllo – Jauja.
- En el factor social asociado a la Hidatidosis, se observa que la población, en su mayoría (93.3%) culminó la secundaria, lo cual, según Huamaní (2020) implica que la persona tiene dos veces más riesgo de enfermarse de Hidatidosis. Por nuestra parte, consideramos que dicho resultado se debe a que el acceso a la educación básica es cada vez más extendido y la población en general, presente o no presente Hidatidosis, coincidirá en que la mayoría de ellos han culminado la educación secundaria.
- Respecto a los factores culturales asociados a la Hidatidosis, se observa que cada vez es una práctica más extendida el tener un espacio para las mascotas dentro de casa, específicamente en el patio (56.7%). Práctica que puede implicar un riesgo asociado a la Hidatidosis si no se toman las medidas adecuadas.
- Otro factor cultural asociado a la Hidatidosis que fue observado en la población, es la alimentación de los perros con restos de vísceras cada vez que se sacrifica a un animal para consumo humano (76.7%), ya que las vísceras crudas pueden propiciar la propagación de la Hidatidosis.
- Finalmente, el factor cultural de sacrificar a los animales en el campo (66.7%) también es una práctica asociada a la Hidatidosis, ya que no se puede asegurar las medidas de higiene del ambiente donde se realiza dicha práctica.

VI. RECOMENDACIONES

- Teniendo en cuenta que la culminación de la secundaria aparece como factor social de riesgo asociada a la Hidatidosis, se recomienda incrementar las actividades de prevención y promoción de la salud relacionados a la Hidatidosis, en instituciones educativas de zonas rurales y ganaderas.
- Sobre el factor cultural asociado a la Hidatidosis de tener a los perros durmiendo en el patio, se recomienda realizar campañas para la población en general de zonas rurales y ganaderas, haciendo énfasis en la importancia del aseo de los animales, sus casas y sus camas. Promoviendo de esta forma el cuidado de la salud humana, mediante el cuidado de las mascotas.
- El factor cultural asociado a la Hidatidosis referente a la alimentación de las mascotas en zonas rurales y ganaderas debe ser abordado de forma preventiva, haciendo hincapié en el peligro que puede implicar alimentar con vísceras crudas a los animales domésticos y que es necesaria la desparasitación cíclica para poder prevenir problemas de salud en el hogar.
- Por último, teniendo en cuenta el factor cultural asociado a la hidatidosis del lugar donde se sacrifica al ganado, se recomienda capacitar a la población de zonas rurales y ganaderas sobre las medidas de bioseguridad que se deben tener en cuenta al realizar dichas prácticas.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. OPS/OMS. Rio de Janeiro: PANAFTOSA – OPS/OMS, Hidatidosis / Equinococosis, 2017 Perú [Internet] Disponible en:
<https://www.paho.org/es/temas/hidatidosis-equinococosis>
2. Prevención y Control de la Hidatidosis en el Nivel Local: iniciativa sudamericana para el control y vigilancia de la equinococosis quística / hidatidosis. [Internet] PANAFTOSA (centro panamericano de fiebre aftosa organización panamericana de salud, organización mundial de la salud) 2017 Rio de Janeiro [Internet] Disponible en:
<https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/34173/01016970MT18-spa.pdf?sequence=6&isAllowed=y>
3. Boletín epidemiológico del Perú volumen 30 – SE 36 Semana Epidemiológica del 5 al 11 de setiembre del 2021. Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades. OPS, OMS. [Internet] Disponible en:
https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/boletin/boletin_202243_07_084306.pdf
4. Informe Epidemiológico en la Región de América del Sur – 2016-2017 [Internet] Disponible en:
https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/51942/informeequinococosisn4_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y
5. JUNIN DIRESA. Prácticas saludables evitan casos de hidatidosis [Internet]. 2020 [citado 23 junio 2020]. Disponible en:
http://www.diresajunin.gob.pe/noticia/id/2019030139_prcticas_saludables_evitan_casos_de_hidatidosis/
6. Informe mensual de actividades de equinococosis quística (Hidatidosis) RED DE SALUD JAUJA.
7. Osorio A. Prevalencia de Infección, Características Clínicas y Ecográficas de Hidatidosis Humana en los Contactos de Pacientes con Diagnóstico de Hidatidosis en la Comunidad Ganadera de Canchayllo – Jauja, 2021. [Tesis para Optar el Título Profesional de Médico Cirujano]. Universidad nacional del Centro del Perú. Facultad de medicina human. Huancayo, Perú, 2021. disponible en:

<https://repositorio.uncp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12894/7773/REPOSITORIO%20OSORIO%20CONDEZO%20ANNE%20DARLENE.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

8. Pardo E. Frecuencia y pérdidas económicas ocasionadas por la hidatidosis en ovinos y alpacas, beneficiadas en el matadero Municipal de Ninacaca 2019. [Tesis para Obtener el Título de Médico Veterinario]. Universidad Nacional Hermilio Valdizán. Facultad de Medicina Veterinaria y Zootecnia. Huanuco, Perú, 2019. Disponible en:

<https://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13080/6217/TMV00317P26.pdf?sequence=4&isAllowed=y>

9. Carrillo E. Programa preventivo y nivel de conocimiento sobre la hidatidosis en estudiantes del colegio La Victoria de Junín 2018. [Tesis Para optar el grado académico de Maestro en Salud Pública]. Universidad nacional del Centro del Perú. Facultad de enfermería. Escuela Profesional de Enfermería. Huancayo, Perú, 2020. Disponible en:

https://repositorio.uncp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12894/6616/T010_44434232_M.pdf?sequence=1&isAllowed=y

10. Moreno S. Características clínicas y Epidemiológicas del Equinococcus Granulosus pulmonar en pacientes hospitalizados durante el 2015-2019 en el hospital Antonio Lorena Cusco. [Tesis Para optar al Título Profesional de Médico Cirujano]. Universidad andina del cusco. facultad de Medicina Humana. Cusco, Perú, 2021. disponible en:

https://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12557/4059/Sayuri_Tesis_ba-chiller_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y

11. Condori E. Eficacia de un programa educativo acerca de la hidatidosis sobre el nivel de conocimientos y prácticas, en una población escolar en el distrito de Antauta. Arequipa 2018. [Tesis Para optar el grado académico de Maestro en Ciencias Salud Pública] Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa. Facultad de Medicina Human. Arequipa, Perú, 2018. Disponible en:

<http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/4781/MDMcochea.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

12. Giandinoto L, Gomero E, Ojembarrena N. Conocimiento sobre hidatidosis de la población de la Asunción De Lavalle, Mendoza 2018-Argentina. [Tesis Epistemología y Metodología de la Investigación] Universidad Juan Agustín Maza. Facultad de Farmacia y Bioquímica. Argentina 2018. Disponible en:

<http://repositorio.umaza.edu.ar/bitstream/handle/00261/774/Proyecto%20hidatidosis.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

13. Espinoza A. Hidatidosis en la Región del Maule. Comunas de mayor y menor riesgo, periodo 2012 y 2016. [Tesis Para Optar al Grado de Magister en Salud Pública] Universidad de Chile Facultad de Medicina Escuela de Salud Pública. Facultad de Medicina humana. Chile 2019. Disponible en:

https://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/181021/TESIS_ALEJANDRA%20E SPINOSA.pdf?sequence=1

14. Zabala A. Hidatidosis importada en España. Universidad autónoma de Barcelona, julio,2019, [internet] disponible en:

https://ddd.uab.cat/pub/trerecpro/2019/hdl_2072_363668/TFM_azabalavera.pdf

15. Huaranga O. Guevara P. Factores socioculturales y nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres con niños menores de 6 meses. Hospital nacional Sergio Bernales [Tesis desarrollada para optar el Título de Licenciada en Enfermería] Universidad Autónoma de Ica. Facultad de ciencias de la salud, Lima-2020. Disponible en:

<http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/716/1/Adriana%20Ines%20Huaranga%20Ortega.pdf>

16. Acta Médica Costarricense. Colegio de Médicos y Cirujanos. Hacia una nueva Salud Pública: Determinantes de la Salud, 2019. [Internet]. Disponible en:

<https://www.scielo.sa.cr/pdf/amc/v51n2/art02v51n2.pdf>

17. Acevedo G, Martínez D, Ut L. La salud y sus determinantes. Manual de Medicina Preventiva y Social I. [Internet]. Disponible en:

<https://www.studocu.com/es-mx/document/universidad-del-valle-de-mexico/fisioterapia-geriatrica/determinantes-de-la-salud/20583938>

18. De La Guardia M. La salud y sus determinantes, promoción de la salud y educación, México, 2019. [Internet]. Disponible en:

<https://revistas.proeditio.com/jonnpr/article/view/3215/HTML3215>

19. Organización Panamericana de la Salud, Estrategia y Plan de Acción Sobre la Promoción de la Salud en el Contexto de los Objetivos de Desarrollo Sostenible, 2019-2030. [Internet]. Disponible en:

https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/55950/OPSFPLIM220006_spa.pdf?sequence=3&isAllowed=y

20. Organización Mundial de la Salud (OMS) Prevención Primaria, Secundaria y Terciaria. Perú; 2019. [Internet]. Disponible en: <https://blogs.imf-formacion.com/blog/prevencion-riesgos-laborales/actualidad-laboral/prevencion-primaria-secundaria-y-terciaria/>

21. Alan D, Cortez L. Procesos y Fundamentos de la Investigación Científica. Primera edición en Español ed. Machala - Ecuador: UTMACH; 2018. 53-63p. Disponible en:

<http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/12498/1/Procesos-y-FundamentosDeLainvestiacionCientifica.pdf>

22. Montero I. Metodología de la investigación científica. Huancayo. Editorial: Graficorp; 2016. Hernández R. y et al. Metodología de la investigación. 6ta ed. Editorial: Mc Graw Hill. México; 2014. Disponible en.

<https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>

MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO	PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>FACTORES SOCIOCULTURALES SOBRE EQUINOCOSIS QUISTICA EN MADRES DEL VASO DE LECHE DISTRITO CANCHAYLLO – JAUJA 2022</p>	<p><u>PROBLEMA GENERAL:</u> ¿Cuáles son los factores socioculturales asociados a la equinocosis quística, en madres del vaso de leche en el distrito de Canchayllo – Jauja 2022?</p> <p><u>PROBLEMAS SPECÍFICOS:</u></p> <p>PE1 ¿Cuáles son los factores sociales asociados a la equinocosis quística, en madres del vaso de leche en el distrito de Canchayllo – Jauja 2022?</p> <p>PE2 ¿Cuáles son los factores culturales asociados a la equinocosis quística, en madres del vaso de leche en el distrito de Canchayllo – Jauja 2022?</p>	<p><u>OBJETIVO GENERAL:</u> El estudio tiene como objetivo general: Determinar los factores socioculturales asociados a la equinocosis quística, en madres del vaso de leche en el distrito de Canchayllo – Jauja 2022.</p> <p><u>Objetivos específicos:</u></p> <p>Identificar los factores sociales asociados a la equinocosis quística, en madres del vaso de leche en el</p>	<p>Existen factores socioculturales asociados a la equinocosis quística en madres del vaso de leche en el distrito de Canchayllo – Jauja 2022.</p>	<p>VARIABLES</p> <p>El presente estudio será univariable.</p> <p>Variable: Factores socioculturales asociados a la equinocosis quística en madres del vaso de leche Canchayllo – Jauja 2022</p>	<p>MÉTODO</p> <p>La investigación será el descriptivo -científico.</p> <p>TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACIÓN</p> <p>Básica descriptivo. Corte transversal - Cuantitativo</p> <p>DISEÑO DE INVESTIGACION</p> <p>El diseño de investigación No Experimental, descriptivo Transversal</p>

		<p>distrito de Canchaylo – Jauja 2022.</p> <p>Identificar los factores culturales asociados a la equinococosis quística, en madres del vaso de leche en el distrito de Canchaylo – Jauja 2022.</p>			<p>Esquema:</p> <div data-bbox="1883 667 2175 730" style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> M → O </div> <p>Dónde:</p> <p>M = Madres del vaso de leche del Distrito de Canchaylo</p> <p>O= Factores socioculturales sobre equinococosis quística</p>
--	--	--	--	--	--

ANEXOS

UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO “FRANKLIN ROOSEVELT”

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**ENCUESTA PARA RECOLECCION DE DATOS DE FACTORES ASOCIADOS
DE HIDATIDOSIS EN LOS POBLADORES RURALES DE LA PROVINCIA DE
HUANCASANCOS – AYACUCHO 2018 Y 2019.**

Encuestador..... Fecha.../.../.... N° Encuesta.....

Región: Ayacucho Provincia: Huancasancos Distrito.....

1.- Características de los casos y Controles

Apellidos y nombres

.....

N° DNI

1. Positivo (caso).....

2. Negativo (control).....

Sexo: 1. Masculino () 2. Femenino ()

Edad.....

0-9 años ()

10-19 años ()

20-29 años ()

30-39 años ()

40-49 años ()

50-59 años ()

60-69 años ()

70 años a más ()

Distrito de Procedencia

Carapo ()

Sancos ()

Sacsamarca ()

Santiago de Lucanamarca ()

FACTORES SOCIALES:

Ocupación:

1. Estudiante ()

2. Agricultor ()

3. Ganadero ()

4. Ama de casa ()

5. Empleado ()

6. Obrero ()

7. Comerciante ()

Grado de Instrucción.

1. Analfabeto ()

2. Primaria ()

3. Secundaria ()

4. Superior ()

Tiempo de residencia en la comunidad.

1. Menor de 1 año ()

2. Mayor de 1 año ()

De donde es el agua que consumes

1. Caño ()

2. Riachuelo ()

3. Otro

Donde eliminas tus excretas

1. Baño ()

2. Letrina ()

3. Otro.....

FACTORES CULTURALES:

Tiene Perro o ha tenido perro.

1. Si ()

2. No ()

Cuantos perros tiene o ha tenido

1. 1 ()
2. 2 – 4 ()
3. 5 a más () Alimenta a su perro con víscera

1. Siempre ()
2. Cuando mata a su animal ()
3. A veces ()
4. Nunca ()

Donde duerme su perro

1. En el patio ()
2. En su cuarto ()
3. En la calle ()
4. Otro ()

Desparasita(s) a tu(s) perro (s)

1. Si ()
2. No ()

En que sitios defeca (caca) tu perro(s)

1. En el patio de la casa ()
2. Fuera de la casa ()
3. Lejos de la casa ()
4. En el campo ()

Cría animales

1. Ovino ()
2. vacuno ()
3. Cabra ()
4. Ninguno ()

Donde realiza la matanza de animales

1. En el campo ()
2. En su casa ()
3. En el camal ()

Te lavas la mano cada vez que agarras tu perro

1. Si ()
2. No ()
3. A veces ()

.....
.....

Nombre y Apellido del entrevistador

Gracias por su participación

● 19% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 19% Base de datos de Internet
- 1% Base de datos de publicaciones

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	repositorio.unac.edu.pe	Internet	3%
2	hdl.handle.net	Internet	3%
3	repositorio.uroosevelt.edu.pe	Internet	2%
4	repositorio.uchile.cl	Internet	2%
5	distancia.udh.edu.pe	Internet	1%
6	oie.int	Internet	1%
7	docplayer.es	Internet	<1%
8	repositorio.undac.edu.pe	Internet	<1%
9	scielo.sa.cr	Internet	<1%

10	es.scribd.com	Internet	<1%
11	Toledano Reyna Diana Anaid. "El educador para la salud ante los hábit...	Publication	<1%
12	dominiodelasciencias.com	Internet	<1%
13	repositorio.autonmadeica.edu.pe	Internet	<1%
14	minsalud.gov.co	Internet	<1%
15	repositorio.umsa.bo	Internet	<1%
16	repositorio.unheval.edu.pe	Internet	<1%
17	repositorio.ucv.edu.pe	Internet	<1%
18	slideshare.net	Internet	<1%
19	sites.google.com	Internet	<1%