

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL
DE HUAMANGA**

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

ESCUELA PROFESIONAL DE TRABAJO SOCIAL



**Educación Sanitaria y acceso al agua potable en el centro poblado de Urpaypampa,
Vinchos, Ayacucho, 2023**

Tesis para optar el título profesional de:
Licenciada en Trabajo Social

Presentada por:
Bach. Katherin Leonor Gavilan Bellido

Asesor
Dr. Freddy Mamerto León Nina

Ayacucho - Perú
2024

DEDICATORIA

*Dedico con todo mi cariño y gratitud
mi tesis a mis padres Edwin y Marine
por su sacrificio y esfuerzo,
por buscar lo mejor y
concluir una etapa maravillosa
de mi vida profesional.*

*A mis hermanos Yuri Edson y Edwin Glicerio
por comprenderme en la difícil senda académica
quienes me motivaron, impartieron consejos
para seguir adelante y no desfallecer
en mi formación profesional.*

*Fuiste mi motivación
Quererte tanto, conocerte poco
Mi gratitud infinita
Mis logros lo debo a él...//*

Katherin Leonor

AGRADECIMIENTO

A Dios, cuando la sabiduría entrare en tu corazón, y la ciencia fuere dulce a tu alma; entonces, entenderás la justicia... gracias por darme salud y fortaleza; guiarme por el buen camino y darme una sed de conocimientos y ser empática por los demás y entender los problemas y emociones del otro.

A la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, por haberme abierto las puertas de su seno científico, para formarme y culminar con mi proyecto de vida y ser resiliente ante las adversidades de la pobreza de las familias más vulnerables.

A la Facultad de Ciencias Sociales, a todos los profesores (as) quienes me encaminaron por el buen camino y encontraron el verdadero amor que no es otra cosa que el deseo inevitable de ayudar a solucionar los problemas sociales e incluir a todas las familias vulnerables sin perder la dignidad ni desfallecer en el camino de la solución.

A las profesoras de la Escuela Profesional de Trabajo Social, quienes me impartieron sus conocimientos, estrategias, sabias enseñanzas y sus ilustradas lecciones con un plus de humanismo para enfrentar las adversidades de la vida.

A mi asesor Dr. Freddy León Nina, quien fue mi mentor con capacidad y conocimiento científico con mucha confidencialidad, comprensión y empatía; guía y consejero en cada paso del trabajo e inspirar en mí el sentido de responsabilidad de mi vida y superar los obstáculos metodológicos de la investigación; sin el cual, no hubiera sido posible la elaboración de la tesis.

A la Comunidad del Centro Poblado de Urpaypampa, Vinchos, quienes día a día

luchan por alcanzar el servicio de calidad de agua potable, segura, saludable y asequible para reducir la pobreza y las desigualdades. Y a todas aquellas personas que han colaborado de forma admirable para la elaboración de la tesis, sin ellos (as) no hubiera sido posible concluir con mi investigación.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
ÍNDICE DE CONTENIDOS	v
ÍNDICE DE TABLAS	ix
ÍNDICE DE FIGURAS	xiii
RESUMEN	xvii
ABSTRAC	xviii
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I	5
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	5
1.1. Descripción de la realidad problemática.....	5
1.2. Formulación de problema de investigación	8
1.2.1. Formulación del problema.....	8
1.2.2. Formulaciones secundarias.....	8
1.3. Objetivos de investigación	8
1.3.1. General	8
1.3.2. Específicos.....	8
1.4. Justificación	9

CAPÍTULO II	11
MARCO TEÓRICO	11
2.1. Antecedentes de la investigación	11
2.2. Bases teóricas	15
2.2.1. La educación sanitaria y acceso al agua de consumo humano	15
2.2.2. Acceso al agua de consumo humano	17
2.2.3. Familias rurales y extrema pobreza	19
2.2.4. Prevalencia de las enfermedades la IRA y la EDA	20
2.2.5. Prácticas de higiene y valoración de los servicios de agua potable en la comunidad de Urpaypampade del distrito de Vinchos	22
2.2.6. Calidad de servicio y satisfacción de consumo de agua potable	24
2.3. Enfoques	27
2.3.1. Factores sociales	27
2.3.2. Interculturalidad	28
2.3.3. Seguridad hídrica	29
2.4. Mejora continua	31
2.5. Normas legales	31
2.6. Términos conceptuales	32
2.6.1. Insalubridad	32
2.6.2. Calidad de agua	32
2.6.3. Calidad de servicio de agua potable	33
2.6.4. Educación sanitaria	33

2.6.5. Cloración de agua potable	34
2.6.6. Comunidad campesina	34
2.7. Ubicación y aspectos socio-económicos del área del estudio.....	35
2.8. Hipótesis.....	36
2.8.1. General	36
2.8.2. Específicos.....	36
2.8.3. Variables e Indicadores	37
2.8.4. Operacionalización de las variables e indicadores	37
CAPÍTULO III.....	39
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	39
3.1. Tipo y nivel de investigación	39
3.2. Universo o población	40
3.3. Muestra.....	40
3.4. Diseño descriptivo-explicativo	40
3.5. Unidad de análisis	41
3. 6. Técnicas e instrumentos	41
a) Guía de encuesta.....	42
b) Cuestionario	42
c) Técnicas.....	42
d) Instrumentos	43
3.7. Técnicas para el procesamiento y análisis de datos.....	43
a) Estadística descriptiva	44

b) Estadística inferencial	44
CAPÍTULO IV	46
RESULTADOS	46
4.1. La educación sanitaria en la influencia en el servicio de agua potable en el Centro Poblado de Urpaypampa de Vinchos	46
CAPÍTULO V.....	105
DISCUSIONES	105
5.1. La influencia de los factores económicos, educativo, social y cultural en el servicio de agua potable y la triangulación de la información.....	105
5.2. Parte inferencial: Prueba de aleatoriedad de la muestra, normalidad y contraste de las hipótesis	113
CONCLUSIONES	136
RECOMENDACIONES.....	138
REFERENCIAS	141
ANEXO	149

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA 1 Límites Máximos Permisibles de Parámetros microbiológicos, parasitológicos y calidad organoléptica.....	26
TABLA 2 Operacionalización de variables e indicadores ¹	38
TABLA 3 Confiabilidad alfa de Cronbach y omega de McDonald de la guía de encuesta denominada “Educación sanitaria y acceso al agua potable en el centro poblado de Urpaypampa, Vinchos, Ayacucho, 2023”	47
TABLA 4 Distribución de frecuencias con respecto a la contaminación ¿Cómo calificas a las impurezas que encuentran en el agua potable?	47
TABLA 5 Distribución de frecuencias con respecto a la contaminación ¿Cómo calificas a tus conocimientos para identificar impurezas en el agua potable?	49
TABLA 6 Distribución de frecuencias con respecto a la contaminación ¿Cómo calificas a tu participación en alguna campaña de difusión para mejorar el agua potable que consumen en casa?	50
TABLA 7 Distribución de frecuencias con respecto a la economía ¿Cómo calificas a la situación, existen familias con necesidades de contar con instalaciones de agua potable?.	51
TABLA 8 Distribución de frecuencias con respecto a la economía ¿Cómo calificas a la situación, Tienen cobertura de instalaciones de agua y desagüe?	52
TABLA 9 Distribución de frecuencias con respecto a la economía ¿Cómo calificas a la situación, las familias pobres están excluidos de contar y consumir agua potable?	54
TABLA 10 Distribución de frecuencias con respecto a la economía ¿Cómo calificas a la situación, los costos del consumo de agua están de acuerdo con la capacidad de pago?....	55
TABLA 11 Distribución de frecuencias del aspecto social ¿Cómo calificas a la situación, las familias pobres deben ser asistidas solidariamente con contar y consumir agua potable?	56
TABLA 12 Distribución de frecuencias del aspecto social ¿Cómo calificas a la situación, las instituciones públicas, como la posta, la escuela y los gobiernos locales realizan proyectos de responsabilidad social para difundir buenas prácticas de consumo de agua y desagüe?	57

TABLA 13 Distribución de frecuencias del aspecto social ¿Cómo calificas a la situación, las familias participan activamente para lograr tener agua y desagüe en sus casas?.....	59
TABLA 14 Distribución de frecuencias de la dimensión de salud ¿Cómo calificas a la situación, existen niños y ancianos con enfermedades diarreicas agudas por consumir agua contaminada?	60
TABLA 15 Distribución de frecuencias de la dimensión de salud ¿Cómo calificas a la situación, conocen técnicas de higiene para preparar sus alimentos?	61
TABLA 16 Distribución de frecuencias de la dimensión calidad, estándar físico, químico y microbiológica del agua ¿Cómo calificas a la situación, están consumiendo agua sin cloración o contaminada?	62
TABLA 17 Distribución de frecuencias de la dimensión calidad, estándar físico, químico y microbiológica del agua ¿Cómo calificas a la situación, clorar el agua le hace más daño al organismo?	64
TABLA 18 Distribución de frecuencias de la dimensión acceso al agua de consumo humano ¿Cómo calificas a la situación, solucionó la dotación domiciliaria de agua potable de buena calidad de servicio?	65
TABLA 19 Distribución de frecuencias de la dimensión acceso al agua de consumo humano ¿Cómo calificas a la situación, conoce usted el sistema de instalación y consumir agua potable es un derecho humano?.....	66
TABLA 20 Distribución de frecuencias de la dimensión agua limpia, segura y saludable ¿Cómo calificas a la situación, el agua potable es limpia, segura y nutricional para beber?	68
TABLA 21 Distribución de frecuencias de la dimensión agua limpia, segura y saludable ¿Cómo calificas a la situación, el servicio de calidad de agua satisface el consumo de agua potable?.....	69
TABLA 22 Distribución de frecuencias de la dimensión cerrar brechas en la dotación y calidad de servicios ¿Cómo calificas a la situación, con la dotación de agua potable se ha solucionado la pobreza extrema de la comunidad?	70
TABLA 23 Distribución de frecuencias de la educación sanitaria con respecto a ESA01: ¿Qué impurezas encuentras en el agua potable de su domicilio?.....	72
TABLA 24 Distribución de frecuencias de la educación sanitaria con respecto a ESA02: ¿En tu comunidad existen familias que todavía no cuentan con instalaciones de agua potable domiciliaria?	74
TABLA 25 Distribución de frecuencias de la educación sanitaria con respecto a ESA03:	

¿Cómo están viviendo las familias pobres excluidos de todo servicio de agua potable y alcantarilla?.....	76
TABLA 26 Distribución de frecuencias de la educación sanitaria con respecto a ESA04: ¿Cómo usted se da cuenta del agua que consume está contaminada en su domicilio?	78
TABLA 27 Distribución de frecuencias de la educación sanitaria con respecto a ESA05: ¿En tu comunidad hay presencia de niños (as) y ancianos (as) con enfermedades diarreicas agudas (EDA) por consumir agua contaminada?	80
TABLA 28 Distribución de frecuencias de la educación sanitaria con respecto a ESA06: ¿Cómo practican la educación sanitaria en su hogar como lavado de manos, preparación de alimentos, aseo personal, higiene, etc.?.....	82
TABLA 29 Distribución de frecuencias del acceso al agua potable con respecto a ACA07: ¿En su comunidad consumen agua clorada?	84
TABLA 30 Distribución de frecuencias del acceso al agua potable con respecto a ACA08: ¿Al consumir agua clorada le causa más daño al organismo?.....	87
TABLA 31 Distribución de frecuencias del acceso al agua potable con respecto a ACA09: ¿Con la instalación y dotación del sistema de agua potable en el domicilio a solucionado la calidad de servicio de agua potable?	89
TABLA 32 Distribución de frecuencias del acceso al agua potable con respecto a ACA010: ¿Conoce usted que la instalación del sistema y el acceso de agua potable es un derecho humano?	92
TABLA 33 Distribución de frecuencias del acceso al agua potable con respecto a ACA011: ¿Qué piensa usted del agua potable limpia, segura, nutricional y saludable?	94
TABLA 34 Distribución de frecuencias del acceso al agua potable con respecto a ACA012: ¿El servicio de agua potable que consume en su comunidad es de buena calidad?	96
TABLA 35 Distribución de frecuencias del acceso al agua potable con respecto a ACA013: ¿Con la dotación de agua potable ha solucionado la pobreza extrema de la comunidad? ..	99
TABLA 36 Distribución de frecuencias del acceso al agua potable con respecto a ACA014: ¿Con la dotación del sistema de agua potable usted y su comunidad están practicando hábitos de salubridad para la calidad de vida y desarrollo social?.....	101
TABLA 37 Estadísticos de resumen para las dimensiones de la educación sanitaria y acceso y calidad del agua potable de la comunidad de Urpaypampa.....	115
TABLA 38 Estadísticos de contraste de la prueba de rachas para las dimensiones de la educación sanitaria y acceso y calidad del agua potable de la comunidad de Urpaypampa	117

TABLA 39 Estadísticos de contraste de la prueba de normalidad para las dimensiones de la educación sanitaria y acceso y calidad del agua potable de la comunidad de Urpaypampa	119
TABLA 40 Estadísticos estimados de relación entre el factor económico y el acceso y calidad de agua potable.....	121
TABLA 41 Estadísticos del análisis de varianza del acceso y calidad de agua potable en función del factor económico	122
TABLA 42 Estimadores de los coeficientes del modelo de regresión del acceso y calidad de agua potable en función del factor económico	123
TABLA 43 Estadísticos estimados de relación entre el factor educativo y el servicio de agua potable	124
TABLA 44 Estadísticos del análisis de varianza del servicio de agua potable en función del factor educativo	125
TABLA 45 Estimadores de los coeficientes del modelo de regresión del servicio de agua potable en función del factor educativo.....	126
TABLA 46 Estadísticos estimados de relación entre el factor social y cultural con el servicio de agua potable	128
TABLA 47 Estadísticos del análisis de varianza del servicio de agua potable en función del factor social y factor cultural.	129
TABLA 48 Estimadores de los coeficientes del modelo de regresión del servicio de agua potable en función del factor social y factor cultural	129
TABLA 49 Estadísticos estimados de relación entre la educación sanitaria y el servicio de agua potable.....	132
TABLA 50 Estadísticos del análisis de varianza del servicio de agua potable en función de la educación sanitaria.....	133
TABLA 51 Estimadores de los coeficientes del modelo de regresión del servicio de agua potable en función de la educación sanitaria.	134

ÍNDICE DE FIGURAS

FIGURA 1 Distribución porcentual con respecto a la contaminación ¿Cómo calificas a las impurezas que encuentran en el agua potable?.....	48
FIGURA 2 Distribución porcentual con respecto a la contaminación ¿Cómo calificas a tus conocimientos para identificar impurezas en el agua potable?	49
FIGURA 3 Distribución porcentual con respecto a la contaminación ¿Cómo calificas a tu participación en alguna campaña de difusión para mejorar el agua potable que consumen en casa?	50
FIGURA 4 Distribución porcentual con respecto a la economía ¿Cómo calificas a la situación, existen familias con necesidades de contar con instalaciones de agua potable?..	51
FIGURA 5 Distribución porcentual con respecto a la economía ¿Cómo calificas a la situación, Tienen cobertura de instalaciones de agua y desagüe?	53
FIGURA 6 Distribución porcentual con respecto a la economía ¿Cómo calificas a la situación, las familias pobres deben ser asistidas solidariamente con contar y consumir agua potable?.....	54
FIGURA 7 Distribución porcentual con respecto a la economía ¿Cómo calificas a la situación, los costos del consumo de agua están de acuerdo con la capacidad de pago?....	55
FIGURA 8 Distribución porcentual del aspecto social ¿Cómo calificas a la situación, las familias pobres deben ser asistidas solidariamente con contar y consumir agua potable?..	56
FIGURA 9 Distribución porcentual del aspecto social ¿Cómo calificas a la situación, las instituciones públicas, como la posta, la escuela y los gobiernos locales realizan proyectos de responsabilidad social para difundir buenas prácticas de consumo de agua y desagüe?	57
FIGURA 10 Distribución porcentual del aspecto social ¿Cómo calificas a la situación, las	

familias participan activamente para lograr tener agua y desagüe en sus casas?	59
FIGURA 11 Distribución porcentual de la dimensión de salud ¿Cómo calificas a la situación, existen niños y ancianos con enfermedades diarreicas agudas por consumir agua contaminada?	60
FIGURA 12 Distribución porcentual de la dimensión de salud ¿Cómo calificas a la situación, conocen técnicas de higiene para preparar sus alimentos?	62
FIGURA 13 Distribución porcentual de la dimensión calidad, estándar físico, químico y microbiológica del agua ¿Cómo calificas a la situación, están consumiendo agua sin cloración o contaminada?	63
FIGURA 14 Distribución porcentual de la dimensión calidad, estándar físico, químico y microbiológica del agua ¿Cómo calificas a la situación, clorar el agua le hace más daño al organismo?	64
FIGURA 15 Distribución porcentual de la dimensión acceso al agua de consumo humano ¿Cómo calificas a la situación, solucionó la dotación domiciliaria de agua potable de buena calidad de servicio?	65
FIGURA 16 Distribución porcentual de la dimensión acceso al agua de consumo humano ¿Cómo calificas a la situación, conoce usted el sistema de instalación y consumir agua potable es un derecho humano?	66
FIGURA 17 Distribución porcentual de la dimensión agua limpia, segura y saludable ¿Cómo calificas a la situación, el agua potable es limpia, segura y nutricional para beber?	68
FIGURA 18 Distribución porcentual de la dimensión agua limpia, segura y saludable ¿Cómo calificas a la situación, el servicio de calidad de agua satisface el consumo de agua potable?	69
FIGURA 19 Distribución porcentual de la dimensión cerrar brechas en la dotación y calidad	

de servicios ¿Cómo calificas a la situación, con la dotación de agua potable se ha solucionado la pobreza extrema de la comunidad?.....	71
FIGURA 20 Distribución porcentual de la educación sanitaria con respecto a ESA01: ¿Qué impurezas encuentras en el agua potable de su domicilio?	73
FIGURA 21 Distribución porcentual de la educación sanitaria con respecto a ESA02: ¿En tu comunidad existen familias que todavía no cuentan con instalaciones de agua potable domiciliaria?	75
FIGURA 22 Distribución porcentual de la educación sanitaria con respecto a ESA03: ¿Cómo están viviendo las familias pobres excluidos de todo servicio de agua potable y alcantarilla?.....	77
FIGURA 23 Distribución porcentual de la educación sanitaria con respecto a ESA04: ¿Cómo usted se da cuenta del agua que consume está contaminada en su domicilio?	79
FIGURA 24 Distribución porcentual de la educación sanitaria con respecto a ESA05: ¿En tu comunidad hay presencia de niños (as) y ancianos (as) con enfermedades diarreicas agudas (EDA) por consumir agua contaminada?	81
FIGURA 25 Distribución porcentual de la educación sanitaria con respecto a ESA06: ¿Cómo practican la educación sanitaria en su hogar como lavado de manos, preparación de alimentos, aseo personal, higiene, etc.?.....	83
FIGURA 26 Distribución porcentual del acceso al agua potable con respecto a ACA07: ¿En su comunidad consumen agua clorada?.....	85
FIGURA 27 Distribución porcentual del acceso al agua potable con respecto a ACA08: ¿Al consumir agua clorada le causa más daño al organismo?	88
FIGURA 28 Distribución porcentual del acceso al agua potable con respecto a ACA09: ¿Con la instalación y dotación del sistema de agua potable en el domicilio a solucionado la calidad de servicio de agua potable?	91

FIGURA 29 Distribución porcentual del acceso al agua potable con respecto a ACA010: ¿Conoce usted que la instalación del sistema y el acceso de agua potable es un derecho humano?	93
FIGURA 30 Distribución porcentual del acceso al agua potable con respecto a ACA011: ¿Qué piensa usted del agua potable limpia, segura, nutricional y saludable?	95
FIGURA 31 Distribución porcentual del acceso al agua potable con respecto a ACA012: ¿El servicio de agua potable que consume es su comunidad es de buena calidad?	97
FIGURA 32 Distribución de frecuencias del acceso al agua potable con respecto a ACA013: ¿Con la dotación de agua potable ha solucionado la pobreza extrema de la comunidad?	100
FIGURA 33 Distribución porcentual del acceso al agua potable con respecto a ACA014: ¿Con la dotación del sistema de agua potable usted y su comunidad están practicando hábitos e salubridad para la calidad de vida y desarrollo social?.....	103
FIGURA 34 Regresión del acceso y calidad del agua en términos del factor económico evaluado en los vecinos del Centro Poblado de Urpaypampa.....	124
FIGURA 35 Regresión del servicio de agua en función del factor educativo evaluado en los vecinos del Centro Poblado de Urpaypampa.....	127
FIGURA 36 Regresión del servicio del agua potable en términos del factor social evaluado en los vecinos del Centro Poblado de Urpaypampa	130
FIGURA 37 Regresión del servicio del agua potable en términos del factor cultura evaluado en los vecinos del Centro Poblado de Urpaypampa	131
FIGURA 38 Regresión del servicio del agua potable en función de la educación sanitaria evaluada en los vecinos del Centro Poblado de Urpaypampa.....	135

RESUMEN

El estudio realizado tuvo como propósito explicar la influencia de la educación sanitaria en el servicio de agua potable en el Centro Poblado de Urpaypampa, distrito de Vinchos, 2023. Se aplicó un enfoque mixto, de tipo aplicada, descriptiva – explicativa, de diseño no experimental de corte transversal porque se tomó datos en un solo periodo de tiempo, sobre una muestra no probabilística de 25 jefes de familia, en la que se aplicó una guía de encuesta con 19 preguntas con escala de Likert y una guía de entrevista con 14 preguntas abiertas. Los datos recogidos fueron organizados en el software SPSS y Excel, para contrastar las hipótesis se implementó los modelos de regresión. Los resultados permitieron elaborar el modelo que regresión del servicio de agua potable en función de la educación sanitaria, con el que se determina que la educación sanitaria explica en un 32.9% la variabilidad del servicio de agua que reciben los vecinos de Urpaypampa $y_{sap} = 1.209 + 0.583x_{ed}$; asimismo, se determinó que el factor educativo explica en un 14.9% la variabilidad del servicio de agua potable, el factor social y cultural explica en un 36.6% la variabilidad del servicio de agua potable y el factor económico explica un 19.1% la variabilidad del acceso y calidad de agua potable.

Palabras claves:

Educación sanitaria

Acceso y calidad de agua potable

Comunidad rural

ABSTRAC

The purpose of the study carried out was to explain the influence of health education on the drinking water service in the Populated Center of Urpaypampa, district of Vinchos, 2023 a mixed approach was applied, applied, descriptive - explanatory, design non-experimental cross-sectional because data was collected in a single period of time, on a non-probabilistic sample of 25 heads of family, in which a survey guide with 19 questions with a Likert scale and an interview guide with 14 were applied. Open questions, the data collected were organized in SPSS and Excel software, to contrast the hypotheses, regression models were implemented. The results allowed us to develop the model that regresses the drinking water service as a function of health education, with which it is determined that health education explains 32.9% of the variability of the water service received by the residents of Urpaypampa $y_{sap}=1.209+ 0.583x_{ed}$, Likewise, it was determined that the educational factor explains 14.9% of the variability of the drinking water service, the social and cultural factor explains 36.6% of the variability of the drinking water service and the economic factor explains 19.1% of the variability in access and quality of drinking water.

Keywords:

Health education

Access and quality of drinking water

Rural community

INTRODUCCIÓN

Uno de los problemas críticos en la salud pública es el acceso de agua y el servicio de calidad de agua potable que está relacionado con las enfermedades más comunes como las enfermedades diarreicas agudas (EDA) en las poblaciones rurales del mundo. Aproximadamente 7,600 niños (as) menores de 5 años mueren anualmente por enfermedades diarreicas en la región de América Latina, entre ellas, la malnutrición, la diarrea, las intoxicaciones entre otras (OPS y OMS, 2022). Para la Organización Mundial de la Salud (OMS), el acceso a servicios de agua potable y saneamiento hace posible la satisfacción de necesidades básicas y contribuye en forma decisiva al desarrollo humano con efectos multiplicadores sobre la educación, alimentación y salud (Rosas, 2011, p. 6); dado que, cada país debe contar con estrategias claras y políticas de Estado para brindar un mejor servicio de calidad en el marco de la política desarrollo y calidad de vida.

El Ministerio de Vivienda, Construcción y Saneamiento (MVCS) formula un Plan de Capacitación y Educación Sanitaria Ambiental a Hogares Rurales para la provisión de servicios de agua y saneamiento en el ámbito rural para contrarrestar la mortalidad infantil en niños menores de 5 años de edad por incidencia de enfermedades diarreicas agudas-EDA; la Comunidad de Urpaypampa del distrito de Vinchos no cuenta con una buena calidad del consumo de agua potable ya que consumen agua captada de fuentes naturales sin tratamiento solo entubada, este es un problema social que sigue enfrentando la deficiencia del sistema e infraestructura de agua potable y saneamiento, afectando un limitado acceso a servicio de agua potable y tiene deficiencias en el servicio y uso del agua segura, limpia, saludable y asequible en relación al aspecto de la calidad físico-químico y bacteriológico del agua. Por otro lado, el rol de trabajador social permite desarrollar las estrategias de sensibilización en

el proceso de implementación desde la dotación e instalación del agua potable con la educación sanitaria cambiando los hábitos del uso razonable del agua y cerrar las brechas al servicio del agua y saneamiento, para erradicar la existencia de las enfermedades diarreicas agudas en el área rural de la Comunidad de Urpaypampa del distrito de Vinchos.

La justificación de esta investigación radica en la necesidad de comprender la problemática del acceso al agua potable en una determinada comunidad. El objetivo es identificar las disparidades existentes entre el acceso al agua potable y las necesidades de los usuarios que aún persisten en dicha comunidad. En este sentido, el estudio se propone analizar cómo diversos factores económicos, educativos, sociales, culturales y de salud inciden en la calidad del servicio de agua. Además, se examinará el papel del Trabajo Social como agente articulador entre el Ministerio de Vivienda, Construcción y Saneamiento (MVCS), el gobierno local y la comunidad, con el fin de implementar un sistema de agua potable que cierre estas brechas. El objetivo final es optimizar la calidad de vida de las familias rurales, reduciendo la incidencia de enfermedades transmitidas por el agua y promoviendo la mejora continua de la salubridad e higiene en la comunidad.

La presente investigación titulada “Educación Sanitaria y acceso al agua potable en el centro poblado de Urpaypampa, Vinchos, Ayacucho, 2023” tiene como objetivo general explicar la educación sanitaria en la influencia del servicio de agua potable; entre los objetivos específicos: 1) Analizar el factor económico que influye significativamente en el acceso al servicio de agua potable, 2) Analizar el factor educativo que influye en el servicio de agua potable y 3) Analizar el factor social y cultural que influye en el servicio de agua potable.

La hipótesis planteada sugiere que la educación sanitaria mejora significativamente el servicio del agua potable en el Centro Poblado de Urpaypampa, distrito de Vinchos, 2023. La metodología parte de un enfoque **mixto cuantitativo-cualitativo** a partir de su

manipulación y medición exacta, se tenga que explicar, predecir y controlar los hechos, también se recurre a la comprensión de los mismos para conocer su cultura de agua en su real dimensión y la percepción de consumo de agua potable. La población fue de 150 habitantes con 32 viviendas, una muestra de 25 viviendas con 25 jefes de familias. El diseño es descriptivo-explicativo correlacional bivariados entre la educación sanitaria y sus relación con el acceso y servicio de agua potable en el Centro Poblado de Urpaypampa. Las técnicas e instrumentos utilizados es la guía de encuesta semiestructurada en base a las dimensiones de variables e indicadores con una guía de encuesta que contiene 19 preguntas con una perspectiva cuantitativa y una guía de entrevista con 14 preguntas procesada con SPSS, Alfa de Cronbach y Excel con una perspectiva cualitativa, todo los datos se cruza con la información empírica, la teoría y la estadística para triangular los resultados y la mayor confiabilidad metodológica; se procesa con la estadística inferencial para la prueba de normalidad según el tamaño de muestra $n = 25$ es menor a 50 datos, por lo que, la prueba de **Shapiro-Wilk** es apropiada para muestras pequeñas y para muestras grandes mayores iguales a 50 datos se aplica la prueba de Kolmogórov-Smirnov. La conclusión arroja que la muestra aporta información suficiente con un 95% de confianza para inferir que, el factor económico explica en un 19.1% el comportamiento al acceso y calidad de agua potable que reciben los vecinos de Urpaypampa, en tanto que, el 80.1% restante de la variabilidad del acceso y calidad de agua potable estaría siendo explicada por otras variables o porque la economía crítica de los vecinos solo les permite acceder a un agua potable de cuestionable calidad, este patrón de comportamiento concuerda con las características descritas a través de la respuestas de la guía de entrevista.

El trabajo está estructurado por capítulos. El primer capítulo desarrolla el planteamiento del problema, los objetivos y la justificación. El segundo capítulo desarrolla el marco teórico, los antecedentes, bases teóricas, normas legales, términos conceptuales e

hipótesis. El tercer capítulo, contiene la metodología con enfoque mixto de *cuan* y *cual* para medir datos y análisis de los conocimientos y percepciones de la educación sanitaria y acceso al agua potable de la comunidad. El cuarto capítulo presenta los resultados de manera sistemática en base a los aspectos estadísticos descriptiva, y el capítulo quinto, analiza los resultados y hallazgos en base a la triangulación de la información procesados con la prueba de normalidad de *Shapiro-Wilk* relacionados a las dimensiones económicos, educativos, sociales y la salud para un correcto análisis de los resultados con los objetivos y la comprobación de la hipótesis.

Las dificultades persistentes es la carencia de mentorías de parte de los docentes en el acompañamiento de la elaboración de la tesis, con la debilidad de la redacción de estilo con APA y otros. Manejo adecuado de parafraseo y turnitin y las metodologías actualizadas en Ciencias Sociales.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción de la realidad problemática

Las poblaciones rurales en el mundo siguen con problemas de cobertura de agua potable debido a la indiferencia del Estado y gobiernos locales. La baja calidad de agua sin tratar y la falta de acceso al agua potable tienen graves consecuencias para la salud de las personas que viven en comunidades rurales. La escasez de agua segura y limpia aumenta el riesgo de enfermedades transmitidas por el agua, como la diarrea, el cólera y la fiebre tifoidea. Además, en muchas comunidades rurales, la falta de inversión en infraestructura como sistemas de agua potable, drenajes, colectores y plantas de tratamiento de aguas, lo que afecta directamente la calidad de vida de los habitantes.

Un tercio de la población mundial no tiene acceso a servicios de agua potable de manera segura. Para el año 2030 habrá un déficit de agua en un 40%, de ahí la única solución será aprender a gestionar este recurso vital de manera sostenible (Villareal et al., 2021, p. 165). Cerca de 2,200 millones de persona en todo el mundo no cuenta con servicios de agua potable de acuerdo al informe de UNICEF y la OMS. El tema del saneamiento y la higiene continúa representando importantes desafíos en cuanto a la provisión y calidad de los servicios de agua. Es relevante destacar que, según Cruz y Centeno (2020) el acceso al agua potable se ha reconocido como un derecho humano fundamental para todas las personas, tal como lo establece el Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS). Este reconocimiento subraya la necesidad de abordar estas brechas de manera integral para garantizar el bienestar y la dignidad de la población. Para la Organización Mundial de la Salud, el acceso a servicios de agua potable y saneamiento hace posible la satisfacción de necesidades básicas y contribuye

en forma decisiva al desarrollo humano con efectos multiplicadores sobre la educación, alimentación y salud (Rosas, 2011, p. 6); dado que, cada país debe contar con estrategias claras y políticas de Estado para brindar un servicio de calidad. En efecto, uno de los problemas del área rural es la presencia de las enfermedades diarreicas agudas, en adelante (EDA) debido a causas deficientes de calidad y de potabilidad que no garantizan una mejor calidad de servicio y acceso al agua potable (Guzmán et al., 2016); los agentes productores de EDA se transmiten principalmente por la vía fecal-oral, ya sea a través del contacto directo de persona a persona a través de alimentos o agua contaminados (Goyes et al., 2022, p. 900); de la misma forma, existen insuficiente cobertura y mala calidad de los servicios de agua potable y saneamiento básico ambiental que dañan a la salud de la población infantil (Alfaro, 2009). De acuerdo a la información del INEI, tenemos aproximadamente 87,916 centros poblados, cuya población está entre el rango 1 a 2,000 habitantes; por otro lado, la población rural en el Perú representa el 23,8% del total; Así mismo, según Encuesta Nacional de Programas Estratégicos (ENAPRES) al año 2015 aproximadamente el 68,4% de la población del ámbito rural tenía accesos al agua potable y el 22,1% a la disposición sanitaria de excretas (Resolución Ministerial N° 063, 2017, p. 8). La población rural en el Perú sin acceso al agua por red pública es 23.7%, agua sin tratamiento con cloro es 30.1% (INEI, 2020), de 3 a 4 personas rurales no poseen el servicio de alcantarillado por el red pública es 26,5% y la pobreza monetaria en Ayacucho es 39.4% (Comexperú, 2024).

Las comunidades del distrito de Vinchos solo cuentan con el 45,5% de instalaciones con agua potable y el 19,2% cuentan fuera de su vivienda con piletas públicas, el 37% de la población rural (MVCS, 2022) no cuenta con servicio de agua tratada por lo cual tienen que optar por otras opciones como las piletas de uso público, pozos de agua, manantiales, río, etc. El Centro Poblado de Urpaypampa -Vinchos, carece de agua potable en los domicilios

debido al déficit de cobertura y el consumo de agua sin desinfectar van generando daños en la salud y los aprendizajes de los niños (as) en los grupos etarios de 0-4 y 5-9 años de edad como la EDA, IRA, el cólera, fiebre tifoidea, dolores estomacales, parásitos intestinales que afectan a la población vulnerable rural.

La comunidad de Urpaypampa no consume agua de calidad de agua potable debido a que siguen consumiendo agua sin cloro, esto se debe a los problemas de la pobreza, con una infraestructura obsoleta de agua potable en desmedro de su calidad de vida; en relación necesita hacer un estudio de laboratorio de la calidad físico-químico y bacteriológico del agua potable para garantizar la dotación de agua potable segura y saludable en la población. *Las comunidades consumen agua cruda captada de todas las fuentes de agua consumiendo agua sin cloración que afecta a la salud mediante un sistema de uso tradicional; este problema, se ha detectado en la resistencia de cambio de consumo tradicional al consumo moderno en el sistema de manejo con los componentes de agua potable de calidad de uso, con la respectiva cloración del agua. El rol funcional de los facilitadores, es de acompañar los procesos aplicando las estrategias de sensibilización en el proceso de implementación desde la dotación e instalación del agua potable para cambiar los hábitos de consumo de agua potable y cerrar las brechas de la salud humana con agua limpia, segura y saludable para el desarrollo social-económico de la comunidad.* También se refiere a las necesidades y consumo de los pobladores del Centro Poblado de Urpaypampa, se ven afectados por la poca disponibilidad del recurso de agua segura con deficiente servicio no previsto en los proyectos anteriores por el incremento de la población y mala administración que influyen los factores condicionantes van afectando en la calidad de servicio de agua potable recurso elemental e imprescindible para la seguridad alimentaria de la población de pobreza extrema de la zona de Vinchos. Los problemas descritos están relacionados con la educación sanitaria, factor económico, educativo, social y cultural, enfatizando en la salud de las

personas vulnerables en un marco de las brechas entre el acceso de agua y la calidad de servicio. Bajo estas consideraciones del problema se formula la siguiente pregunta:

1.2. Formulación de problema de investigación

1.2.1. Formulación del problema

1.- ¿Cómo la educación sanitaria influye significativamente en el servicio del agua potable en el Centro Poblado de Urpaypampa, distrito de Vinchos, 2023?

1.2.2. Formulaciones secundarias

1. ¿Cómo el factor económico influye significativamente en el acceso al servicio de agua potable del Centro Poblado de Urpaypampa, Vinchos, Ayacucho, 2023?
2. ¿Cómo el factor educativo influye en el servicio de agua potable Centro Poblado de Urpaypampa, Vinchos, Ayacucho, 2023?
3. ¿Cómo el factor social y cultural influye en el servicio de agua potable del Centro Poblado de Urpaypampa, Vinchos, Ayacucho, 2023?

1.3. Objetivos de investigación

1.3.1. General

- Explicar la educación sanitaria en la influencia del servicio de agua potable en el Centro Poblado de Urpaypampa, distrito de Vinchos, 2023.

1.3.2. Específicos

1. Analizar el factor económico que influye significativamente en el acceso al servicio de agua potable del Centro Poblado de Urpaypampa, Vinchos, Ayacucho, 2023.
2. Analizar el factor educativo que influye en el servicio de agua potable Centro Poblado de Urpaypampa, Vinchos, Ayacucho, 2023.
3. Analizar el factor social y cultural que influye en el servicio de agua potable

del Centro Poblado de Urpaypampa, Vinchos, Ayacucho, 2023.

1.4. Justificación

La preferencia de esta investigación radica en la necesidad de evaluar la calidad del agua potable y examinar cómo diversos factores sociales inciden en la prestación de servicios de agua para consumo humano en el Centro Poblado de Urpaypampa-Vinchos. El estudio proporciona una comprensión más profunda de la problemática actual relacionada con la contaminación del agua y la necesidad de un uso racional de este recurso. Además, busca cerrar las brechas existentes en el suministro de agua, asegurando que esta sea de calidad y segura para el consumo humano. El rol del profesional de los facilitadores es la educación sanitaria y hacer las visitas domiciliarias con la finalidad constatar el servicio de agua potable para la mejora continua del sistema de agua potable; también, la función es fortalecer las capacidades de los usuarios a través de las estrategias basadas en el desarrollo social para facilitar y acompañar a través de la sensibilización y la incidencia en mejorar los hábitos saludables para contrarrestar la presencia de enfermedades de las EDAs, y el uso responsable del agua potable; además, brindarles a través de la educación sanitaria los beneficios y bondades de la calidad de agua segura, limpia, barata, asequible y apto para consumo humano para elevar el nivel de vida de las familias usuarias especialmente de la poblaciones vulnerables de niños (as) y de adulto mayor en la zona rural; por otro lado, concientizar en el consumo responsable y valorar los servicios ambientales de las fuentes de agua.

La procedencia del método de investigación aplicado forma parte de un enfoque mixto y un nivel descriptivo-explicativo con diseño descriptivo transversal para medir la calidad del servicio de agua para consumo humano que reciben las familias usuarias del Centro Poblado de Urpaypampa; para la intervención a domicilios se hace con una ficha de Seguimiento Intradomiciliario (SID) para medir y controlar el logro de avance de coberturas y de educación sanitaria conforme a los proyectos sociales de agua y saneamiento. En lo que

concierno a la metodología de intervención del Trabajo Social en el apoyo a proyectos de sistemas de agua potable en comunidades, se emplearon visitas domiciliarias como principal herramienta para recopilar información y monitorear las obras; durante las visitas, se evaluó la disponibilidad del servicio de agua potable, así como el cumplimiento de prácticas de desinfección del agua mediante cloración para prevenir enfermedades transmitidas por el agua (EDAs). Además, se utilizaron fichas para recabar datos relevantes que servirán como base para la posterior implementación del sistema de agua potable en la comunidad.

La investigación es viable porque contamos con información y base de datos con insumos empíricos, bases teóricas, presupuestos económicos y el trabajo de campo ha corroborado los resultados que se obtenga del presente informe de la investigación; para mejorar el acceso de agua segura y el servicio de calidad, que los proyectos sociales deben resolver los problemas que aquejan a la población vulnerables en el área rural para garantizar el acceso universal de agua potable.

La justificación práctica de esta investigación se centra en abordar las brechas existentes entre el acceso al agua potable y las necesidades de los usuarios, con el objetivo de mejorar significativamente el servicio de agua potable en la comunidad de Urpaypampa, en el distrito de Vinchos. En este contexto, el profesional facilitador desempeña un papel fundamental al optimizar el proceso a través de la educación sanitaria, esta intervención busca generar cambios graduales en los hábitos de higiene de la población, lo que a su vez contribuye a la reducción de enfermedades transmitidas por el agua (EDAs) y la incidencia de desnutrición en las poblaciones vulnerables de las zonas rurales. También es promover la participación y capacitación a la población en el cuidado, operación y mantenimiento de un sistema de agua potable para asegurar su funcionamiento óptimo.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

Existen diversos trabajos de investigación con respecto a la calidad del servicio de agua, tanto en nuestro país como en el extranjero, la influencia de los factores sociales sobre este tema en zonas rurales es muy poco estudiada. A continuación, se muestran algunas investigaciones previas:

García (2022) en su trabajo de investigación plantea como **objetivo** determinar la influencia de los factores condicionantes del servicio público de agua potable en la efectividad del servicio en el Cantón Santa Lucía, provincia Guayas-Ecuador, 2022. Aplicó una **metodología** basada en el protocolo de tipo hipotético – deductivo sometidas a contraste empírico validando los supuestos objetivos. Utilizó la **técnica** de encuestas y los instrumentos de cuestionario de tipo estructurado. **Concluye** que los factores tienen una influencia positiva significativa y alta en la efectividad del servicio público de agua potable que representa la accesibilidad, disponibilidad y calidad de agua en relación a las demandas de los usuarios. El **aporte** del trabajo es que los factores condicionantes son positivas y significativas en la calidad del servicio de agua potable en demandas de la población.

De La Rosa (2023) en su trabajo de investigación ha planteado como **objetivo** determinar los factores socio-culturales que propician la aparición de las enfermedades diarreicas en escolares de 4 a 10 años que viven en la comunidad Sinchal. La **metodología** aplicada fue de tipo transversal - no experimental de tipo correlacional, con un **muestreo** no probabilístico por conveniencia, observación directa y análisis del historial clínico. La **conclusión** de la investigación arroja que los factores socio-culturales están asociados con

la práctica de poca higiene, preparación de alimentos y el hábito de lavados de manos y el escaso conocimiento de la contaminación del agua y la propagación de las enfermedades diarreicas. **Aporte**, los factores socioculturales influyen en el inadecuado uso del agua potable en higiene, preparación de alimento, lavados de manos y la propagación de las EDAs en los niños (as).

Jara (2019) como **objetivo** ha planteado identificar el tipo de factores que afectan la calidad de servicios de agua potable y saneamiento en los caseríos de Puruay Bajo, Llushcapampa Baja y Alta, Cajamarca, 2019; utiliza una **metodología** transeccional y/o transversal descriptivo con enfoque cuantitativo; con **muestra** probabilística del nivel inferencial, los **resultados** arrojan que los servicios se interrumpen debido a las malas estructuras sanitarias presentando problemas de salud y educación; en un 90 puntos indica que la gestión de la sostenibilidad de los servicios de agua potable y saneamiento presenta riesgos. **Concluye**, el factor técnico indica que la calidad de servicio de agua potable es buena, también presenta problemas de riesgos sanitarias de alto riesgo por sectores; en el factor económico, la gestión de servicios garantiza la sostenibilidad y así mismo aplica una buena gestión administrativa para conservar el estado de las estructuras del sistema de agua potable y; en el factor social es óptimo, porque se encuentra en buen estado de saneamiento por presentar capacitación técnica y persiste los malos hábitos sanitarios de la población usuaria. **Aporte**, la investigación en el mantenimiento de las estructuras sanitarias y otros presentan riesgos altos; mientras, en el factor económico, los servicios de agua potable garantizan la sostenibilidad y en el factor social optimiza el funcionamiento correcto de los sistemas de agua potable.

Vargas y Isuiza (2020) en su trabajo tuvo como **objetivo** identificar los factores que influyen en el deficiente servicio de agua potable de la localidad de Shambuyacu y dar las alternativas de solución. La **metodología** planteada fue el enfoque cuantitativo de ensayo y

prueba de laboratorio, la muestra está compuesto por la población de 8,554 habitantes. Utilizó las **técnicas** de análisis de documentos y los instrumentos de lista de cotejos complementados con las entrevistas. **Concluye**, en base a la información recolectada y procesada, se ha trazado otra línea de conducción y la red de distribución acorde con los estipulados con las normas para la dotación y tratamiento de agua potable. **Aporte** de la investigación es el mejoramiento y la factibilidad de agua tratada en base a reservorio y agua tratada para la población y mejoramiento del desarrollo social y económico.

Sanginéz (2017) en su trabajo de investigación plantea como **objetivo** identificar las actitudes, la valoración económica, social y ambiental del agua y el nivel de compromiso de los alumnos para asumir prácticas de uso adecuado del agua potable del Programa de Educación Sanitaria en los alumnos del 5to y 6to grado de educación primaria de las Instituciones Educativas N.º 01 “José Lishner Tudela” y N.º 138 “Eduardo Ávalos Bustamante” de la ciudad de Tumbes. La **metodología** aplicada fue nivel descriptivo-correlacional para medir la relación de las variables y comprobar la hipótesis, con método inferencial de estadísticas bivariada de correlación de Pearson. El **diseño descriptivo** aplicado a dos grupos de estudio con presencia del Programa EDUSAN, para luego la comparación entre post prueba de ambos grupos. La **población** y **muestra** fue de dos grupos, el grupo N.º de 128 y el grupo N.º 2 con 123 estudiantes y la muestra de 142 alumnos experimentados y grupo control, con **instrumentos** de recolección de datos con cuestionarios con ítems planteados para ambas variables. La **conclusión** de la investigación asume que el nivel de actitudes y prácticas del uso adecuado del agua potable, en los alumnos participantes no fue sustantivo ni impactante, a pesar que fue relativamente mayor al del grupo de alumnos no participantes; significa esto, la práctica de uso del agua potable hay una carga cultural asociada o costumbres. **Aporte**, la implementación del Programa de educación sanitaria no tuvo incidencia en las actitudes y prácticas del uso del agua porque

tiene fuerte influencia de peso cultural y la autovaloración no asume cambios en su conducta.

Aliaga (2020) en la tesis tiene como **objetivo** describir y comprender el mal manejo del proyecto de mejoramiento de los servicios básicos de agua potable en la comunidad campesina de Izcuchaca condujo a conflicto social entre comuneros y el Gobierno Regional de Huancavelica. La **metodología** tiene un enfoque cualitativo, el nivel de estudio es descriptivo y el diseño es el fenomenológico, puesto que la investigación explora, describe y comprende las experiencias de las personas en conflicto vivencial. La **muestra** de estudio es de 200 habitantes. Las **técnicas e instrumentos** utilizados es el análisis documental, observación participante y entrevista semiestructurada. **Concluye**, que el mal manejo de factor ecosistémico del proyecto de mejoramiento del servicio básico de agua potable condujo al conflicto social por el abandono del proyecto inconcluso e inoperativo. El **aporte** es la forma de tratamiento de los conflictos sociales entorno al servicio básico de agua potable entre las comunidades y el gobierno regional de Huancavelica, se valen de las experiencias vividas en conflictos.

Gaspar y Martínez (2022) en la tesis plantean como **objetivo** evaluar las políticas públicas deficientes y su relación con la vulneración del derecho fundamental de acceso al agua potable en el distrito de Huacho, 2019. La **metodología** aplicada fue diseño no experimental de tipo práctico aplicado de nivel descriptivo correlacional, para analizar un problema de la realidad de derechos fundamentales al acceso del agua. La **población y muestra** ha tomado a 10 funcionarios y 40 pobladores. Los **resultados** demuestran que el 72% de las obras ejecutadas son deficientes en menoscabo de los intereses y beneficios de la comunidad. **Concluye** que el 70% de las políticas públicas son deficientes que vulneran el derecho fundamental al acceso del agua potable y al servicio de desagüe y alcantarilla en la jurisdicción para el bienestar y desarrollo de su población. **Aporte** la investigación demuestra la deficiente de las políticas públicas en el saneamiento básico y dotación de agua

potable en la comunidad.

Reyes (2022) en la investigación ha planteado como **objetivo** determinar la relación entre la gestión municipal y la sostenibilidad del servicio de agua potable del centro poblado San Pedro de Pampay - Luricocha, Ayacucho, 2020. La **metodología** es una investigación básica, cuantitativa, no experimental, transversal descriptiva y correlacional con diseño de correlacional descriptiva. La **muestra** estuvo representada por 76 usuarios, utilizó un muestreo probabilístico aleatoria simple con un margen de error del 5% y un margen de fiabilidad del 95%. Como **instrumento** se utilizó el cuestionario con una serie de preguntas discretas y cerradas. El instrumento fue validado por la valoración de juicio de expertos de profesionales tanto en contenido, constructo y metodológico. **Concluye**, la relación entre la gestión municipal y la sostenibilidad del servicio de agua potable es positiva alta y significancia de correlación Sherman de Rho 0,771 con una significancia 0,000 menor a 0.05. **Aporte** contribuye a la sostenibilidad del servicio de agua potable.

Chalco (2020) en la investigación formula como **objetivo** desarrollar la evaluación y mejoramiento del sistema de abastecimiento de agua potable y su incidencia en la condición sanitaria del centro poblado de Cayhua, distrito de Querobamba, provincia de Sucre, Región de Ayacucho-2020. La **metodología** es de tipo de investigación correlacional de corte transversal, con diseño no experimental y de corte transversal puesto que no se manipuló los datos. Las **técnicas** fueron las encuestas y los **instrumentos** ficha técnica y protocolos. **Concluye** que la condición sanitaria se encuentra en estado general “regular-bueno” no cuenta con una red de conexión de tuberías a viviendas y en la calidad de agua un estado “muy bajo” ya que no tiene un sistema de cloración. **Aporte** ineficiente estado del sistema de abastecimiento de agua potable a las condiciones de Centro Poblado de Cayhua.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. La educación sanitaria y acceso al agua de consumo humano

El papel de los facilitadores es trabajar con las familias usuarias de la comunidad para hacer incidencia y sensibilización sobre el uso adecuado del agua potable para consumo humano; además, se trabaja con los estudiantes y docentes de las instituciones educativas y salud. En la educación comunitaria se habla de la valoración del agua, uso adecuado del agua y alcantarillado para una vivienda saludable. La educación sanitaria es un proceso educativo mediante el cual se imparte conocimientos de la contaminación del agua que están ligadas con las enfermedades recurrentes en las poblaciones vulnerables de niños (as) y ancianos (as), dando a conocer la existencia de las enfermedades como la EDA, cólera, tenia, parásitos, gusanos, platelmintos y algunos crustáceos que pueden causar enfermedades gastrointestinales; y, para corregir el agua contaminada se procede a tratamientos convencionales como la cloración apto para el consumo humano para asegurar la salud y la mitigación de la pobreza.

La educación ambiental (EA) es un proceso formativo dirigido a fomentar la comprensión, información, principios e impulsar la responsabilidad ética con componentes clave que aportan al modelo de enseñanza enfocada en aprender de manera significativa y desarrollar sus competencias de manera individual y colectiva para su comprensión de la problemática ambiental y la conservación de la vida; la educación ambiental utiliza herramientas, estrategias, enfoques y alternativas de solución. Su propósito, como agente de cambio social es educar a las personas con ciencia y principios para el involucramiento consciente del entorno, como el cuidado responsable del uso adecuado de agua potable, con el objetivo de transformar la cultura del agua generando conciencia en las actitudes ambientales para mitigar la contaminación ambiental y la adaptación al cambio climático. La intención de la educación ambiental, es promover los hábitos saludables entre los hombres y su ecosistema para la gestión del cuidado y sostenibilidad ambiental y desarrollo sostenible (Pachana y Sánchez, 2024, p. 19).

Es inevitable involucrar a los beneficiarios en el proceso de educación saludable, para que todos los miembros de la comunidad adquieran los conocimientos de la problemática ambiental y puedan asegurar los cambios en los hábitos de consumo responsable de agua potable, con el fin de controlar la transmisión de enfermedades gastrointestinales mejorando la calidad de vida de las personas y fortaleciendo la capacidad de gestión en la solución de los problemas de salud y desarrollo comunal (Córdova y Guerrero, 2021, p. 7). La educación sanitaria, es un proceso orientada a la capacitación y seguimiento a las familias usuarias de intervención en torno a las prácticas saludables de higiene, el servicio de calidad de agua potable y cuidado del medio ambiente (Escate, 2022, p. 84). Así mismo, la educación sanitaria, es una herramienta de cambios graduales para lograr una sociedad justa donde todos tengan el mismo derecho al acceso de agua potable y el uso de los servicios de saneamiento (Valero, 2020, p. 15). La educación sanitaria es un proceso educativo que informa, motiva, fortalece y/o mejora estilos de vida para que la población desarrolle comportamientos y hábitos, educando a la población para prevenir las enfermedades y promocionar su salud.

La gestión de la calidad de agua para consumo humano está enmarcada dentro de política nacional de la salud y los principios establecidos en la Ley N°. 26842 que garantiza su inocuidad del agua que debe cumplir los siguientes lineamientos: prevención de enfermedades, cloaración del agua, promoción de la calidad de agua, calidad de servicio, manejo adecuado de los usuarios de los recursos hídricos, control de calidad para dotar agua potable y derecho de información sobre la calidad del agua consumida.

2.2.2. Acceso al agua de consumo humano

El acceso a agua potable y alcantarillado es reconocido internacionalmente como derechos fundamentales del ser humano. El objetivo seis, de la Agenda 2030 para un desarrollo sostenible plantea la necesidad de asegurar el acceso de la población a servicios

de agua y saneamiento manejado de forma segura y la presencia de un lugar para el lavado de manos con agua y jabón. En la actualidad, según Banco Mundial, en América Latina la gestión insostenible de los recursos hídricos, la creciente demanda de agua, la contaminación y el cambio climático, se traducen en grandes brechas entre los grupos sociales. El acceso a servicios de abastecimiento de agua gestionados de forma adecuada sigue ausente para 166 millones de personas y 24 millones aún no tienen acceso ni siquiera a los servicios básico. La mayoría de estas personas se encuentran en área rurales. El acceso a los servicios hídricos no es equitativo, con un acceso rezagado para los grupos marginados como los indígenas, que constituye el 60% de la población de la región (Lema et al., 2023, p. 103). La discontinuidad y la falta de presión de servicios pueden agravar los problemas de calidad de agua. La relevancia de una buena prestación de servicios de agua potable y saneamiento enmarcan la importancia de los problemas de salud, trae aparejado la falta de acceso a los servicios, y a su vez la fuerte vinculación con la pobreza relacionado con los impactos socio-económicos (Lentini, 2010, p. 19).

Para Villalba (2023) el derecho normativo han sido pasos importantes para fijar los parámetros necesarios para su garantía, a través de los principios de *suficiencia, salubridad, aceptabilidad, accesibilidad y asequibilidad*; estos parámetros vienen hacer:

1. Agua suficiente (cantidad): no existe un criterio uniforme sobre lo que el concepto comprende, se debe garantizar agua suficiente para prevenir la deshidratación, reducir los riesgos de enfermedades relacionados con el agua, lavado de ropas, aseo personal y del hogar, preparación de la comida, y otros. Según OMS la cantidad de agua consumida debe ser entre 50 a 100 litros de agua por persona y por día parece ser suficiente para satisfacer la higiene básica.
2. Agua dulce (calidad): el agua debe ser segura. El agua tiene un valor

económico, social, medio ambiental y debería estar gestionada a fin de desempeñar de la mejor manera esos valores. El agua debe ser aceptable en color, olor y sabor.

3. Agua accesible físicamente (accesibilidad): refiere a que el agua debe ser accesible a todos sin discriminación alguna. El acceso físico significa que el servicio de agua debe quedar vecino a la casa, escuela o lugar de trabajo.
4. Agua accesible económicamente (asequibilidad): no significa que el derecho al agua para uso personal y doméstico sea gratuito. Sin embargo, la recuperación de costos no debe ser barrera en situación de desventaja como la pobreza, desplazamiento forzada, lejanía, otros.

2.2.3. Familias rurales y extrema pobreza

Existen estudios que sustentan que el problema del agua potable. En primer lugar, afectan el desarrollo de los servicios de acueductos y alcantarillado como informalidad en la prestación de servicios y el desconocimiento de la normativa y la regulación de parte de las comunidades, prestadoras y municipios; por otro lado, la baja capacidad técnica de las prestadoras, la falta de recursos para financiar la infraestructura. El segundo problema está relacionado con la planeación y financiación de las inversiones dadas las limitaciones de recursos en la administración municipales para cubrir las necesidades urbano-rurales y la capacidad y disponibilidad de pago de los campesinos. En tercer lugar, está relacionado con la oferta hídrica para abastecer los sistemas de acueductos que se ven afectadas por el cambio climático y enfrentar el deterioro de la calidad del agua en las fuentes de la cuenca, este implica asegurar la disponibilidad de agua en el futuro (Moreno, 2022, p. 35). El suministro de agua potable y el saneamiento ambiental son vitales para la protección del medio ambiente, el mejoramiento de la salud y la mitigación de la pobreza. El servicio de agua potable y saneamiento intradomiciliario asegura la salud y promueve la productividad y

competitividad de la personas (Villena, 2018, p. 308). Es posible sobrevivir varias semanas sin alimentos, pero solo unos días sin agua. Se requiere enormes cantidades de agua para proporcionarle alimento y vivienda y para cubrir sus otras necesidades y deseos, sin embargo, el agua es uno de los recursos mal administrados (Tyler, 2009, p. 171). Privar a alguien del acceso al agua estaría violando un derecho humano reconocido por la comunidad de naciones. El agua, las instalaciones y los servicios del agua deben ser accesibles a todos sin discriminación alguna para la población; ésta accesibilidad presenta 4 dimensiones: accesibilidad física, económica, no discriminación y acceso a la información (Gallo, 2015, p. 22); esto significa, que el acceso al agua es un derecho humano que debe contar con agua captada, sistemas de instalaciones óptimas y servicio de calidad de agua saludables para el consumo humano.

2.2.4. Prevalencia de las enfermedades la IRA y la EDA

Uno de los objetivos mundiales es disminuir la morbilidad y mortalidad infantil a través de la promoción de prácticas tendientes a reducir las enfermedades prevalentes en la infancia. Siendo las infecciones respiratorias, las diarreas, sarampión, malaria y desnutrición, las causas principales de complicaciones en esta población. Uno de los grandes logros de la tecnología moderna ha sido la reducción drástica de las enfermedades de transmisión por agua como el cólera y la fiebre tifoidea. La clave de este avance fue el reconocimiento de que la contaminación del abasto público de agua con desechos humanos era la fuente principal de infección y se podía eliminar tratando el agua de manera eficaz y eliminando los residuos existentes en el agua (Glynn y Heike, 1996, p. 396).

La IRA y la EDA constituyen un factor de riesgo en la infancia por ser las principales causas de muerte en dicha población, especialmente en niños desnutridos, con bajo peso al nacer, niños no alimentados con lactancia materna y aquellos que viven en hacinamientos; a su vez la diarrea atribuye al consumo de agua y alimentos insalubres, malnutrición, falta de

higiene con mala disposición de excretas y lavado de manos (Madero et al., 2023, p. 6). La diarrea se define como una disminución de la consistencia de los heces y/o un incremento en su frecuencia a tres o más en un periodo de 24 horas, con o sin otros síntomas. Hablemos la dirrea aguda cuando su duración es de aproximadamente siete día o menos, diarrea crónica cuando la duración es superior a dos semanas y diarrea prolongada entre 8 y 13 días. La diarrea suele ir acompañada de una disminución importante de peso y una pérdida anormal de agua y electrolitos, esta población desconoce las enfermedades procedentes del agua, con poco conocimiento sobre las fuentes de infección relacionadas a la enfermedad y a la salubridad de los alimentos a ingerir y debido también a los factores socio-sanitarios como la higiene en relación al lavado de manos y la poca higiene que tienen en cuestión a la preparación y mantenimiento de los alimentos que consumen (De La Rosa Santos, 2023, p. 14). La falta de acceso al servicio de acueducto y alcantillado, tuvo una altísima asociación con la presencia de parásitos intestinales en la población y enfermedades asociados (Pinzón et al., 2019, p. 46).

El problema de dotar agua potable a las poblaciones rurales siempre estuvo relacionado a las malas políticas de los gobiernos locales, a pesar de la existencia de normas y políticas para implementar toda una infraestructura de redes de acueductos desde la captación de la fuente hasta llegar al reservorio y las redes intradomiciliarias que garantizan una buena calidad de servicio de agua potable a las comunidades y solucionar el problema de salud pública de las enfermedades como la EDAs en las poblaciones vulnerables y pobres de la zona rural. Hay que mencionar, además la prevalencia del parasitismo intestinal en América Latina es de 45%, se ha relacionado con efectos en estado nutricional de los niños con alteraciones en el proceso neurodesarrollo infantil, incluyendo alteraciones de las capacidades cognitivas y retardo del crecimiento (Pinzón et al., 2019, p. 43).

Como resultado de los hallazgos de investigaciones recientes, ahora es posible

identificar los agentes causales en alrededor del 70 al 80% de los casos de diarrea que se ven en los centros de tratamiento. Los agentes causales más frecuentes, en orden decreciente, son los virus, las bacterias y los parásitos. Los rotavirus, serotipos G₃ y G₁, son los responsables de la mayoría de las diarreas agudas deshidratantes en niños. Por otro lado, los enterobacterias como *Escherichia coli*, *Salmonella sp.* *Shiguella*, *camylobacter jejuni* y *Vibrio cholerae* 01, producen diarreas a través de diversos mecanismos como la liberación de enterotoxinas que estimulan la adenilciclasas y aumenta la secreción intestinal de agua, sodio y cloro, la enteroinvasión con disolución de la mucosa y del borde en cepillo y la proliferación intracelular, previa invasión de la mucosa (*Shiguella*) con aparición de sangre en las evacuaciones (Goyes et al., 2022, p. 900).

2.2.5. Prácticas de higiene y valoración de los servicios de agua potable en la comunidad de Urpaypampade del distrito de Vinchos

2.2.5.1. Prácticas adecuadas en el lavado de manos

El estado de salud en la población están determinadas por las contingencias higiénicas que abarcan desde los factores ambientales, biológicos, conductuales, sociales, económicos, culturales y por supuesto los servicios sanitarios que son prestados como respuesta organizada y especializada para prevenir la enfermedad y restaurar la salud de la población. La higiene de las manos se considera la principal medida necesaria para reducir las EDAs e IRAs, aunque sigue vigente como problema de higiene (Organización Mundial de la Salud, 2009, p. 07), mas aun, el lavado de mano salva vidas, es la más económica sencilla y eficaz para reducir el riesgo de infecciones antimicrobianas (Organización Panamericana de la Salud y OMS, 2021). Para practicar el lavado de manos en cualquier momento del día puede ayudar a librarse de los microbios, estos momentos sugeridos: 1) antes, durante y después de preparar alimentos, 2) después de ir al baño, seguido en cambiar pañales, 3) antes de dar la lactancia, 4) antes de ingerir los alimentos, 5) después de tocar la

basura y; 6) si tienes las manos visibles o engrasadas.

2.2.5.2. Prácticas adecuadas en el uso de preparación de alimentos

La manipulación de alimentos es un acto que sin importar nuestro oficio todos realizamos a diario la correcta limpieza en preparación de alimento para evitar los peligros que pueden provocar como la diarrea y otros tipos de males gastrointestinales provocados por falta de higiene al preparar los alimentos (FAO, 2017, p. 07). Las buenas prácticas de higiene y manipulación de alimentos abarcan varios aspectos, desde la higiene personal de quienes entran en contacto con los alimentos hasta cualquier proceso y condición de los alimentos antes de su consumo; estos procesos son: 1) siempre lavarse las manos antes de comensar ha trabajar y es necesario las uñas deben ser cortas, libres de suciedad bien limpias; 2) Use ropa adecuado cuando prepare los alimentos y delantales; 3) Si manipulamos los alimentos siempre con las manos limpias y practicamos las normas de higiene adecuadas evitaremos que nuestras familias corran el riesgo de consumir un alimento contaminado (Jaime y Salomé, 2023, p. 19).

2.2.5.1. Prácticas adecuadas en limpieza y mantenimiento de los servicios de agua y saneamiento

Los servicios de agua y saneamiento a la población se requiere de incrementar la inversión de infraestructura, a través de la promoción de los servicios de agua potable con conexiones domésticas. Las prácticas en torno a los proyectos, no solo están orientadas a la formulación y postulación sino también destinado a financiar la asitencia técnica en la etapa de pre-factibilidad, diseño o ejecución de la infraestructura sanitaria. Las promociones adecuadas de los servicios de agua potable con conexión doméstica, ha sido reforzadas con gran medida a partir del trabajo de las asociaciones de mucipalidades (Rios, 2023, p. 112). Las redes de alcantarilla y la dotación de agua, necesita una buena infraestructura financiada por el gobierno local desde la captación de agua hasta las instalaciones domiciliarias en base

a redes, tanto para agua potable y servicio de saneamiento previo estudios con proyectos.

2.2.6. Calidad de servicio y satisfacción de consumo de agua potable

Los usuarios requieren de un servicio de un bien o infraestructura y cuando se trata de servicio de agua potable requiere la dotación de un servicio de calidad. El suministro de agua potable y el saneamiento ambiental son vitales para la protección del medio ambiente, el mejoramiento de la salud y la mitigación de la pobreza. El servicio de agua potable y saneamiento intradomiciliario asegura la seguridad y aceptabilidad del agua de consumo suministrada por un sistema de abastecimiento para la salud para lograr el bienestar humano y el desarrollo sostenible (Villena, 2018, p. 306). Se debe agregar que para Pérez (2021) que las percepciones sobre la calidad y las tarifas del servicio, en la que afirman los clientes y la percepción de la calidad de vida influyen varias dimensiones como el acceso al líquido vital, la utilidad y el costo, la persona que se satisface y goza de estas dimensiones maneja una satisfacción de consumir el agua y la gestión de los administradores del servicio y el valor público del agua. Asimismo, Andía y Andía (2016) sostiene “la aplicación continua de una estrategia integrada de prevención ambiental a los procesos y a los productos, con el fin de reducir los riesgos a los seres humanos” (p. 326).

Luna y Torres (2017) entienden el servicio de calidad como características y peculiaridades de un servicio que se encarga de cumplir las necesidades de los usuarios, se puede identificar tres características propias de los servicios:

- **Intangibles:** Se refiere a la característica de no ser percibido directamente por los sentidos, por lo cual, es mucho más difícil identificar su manera de producción y tener un patrón óptimo en su calidad.
- **Heterogéneos:** Debido a la participación de quienes lo brindan y lo consumen, el ofrecimiento del servicio puede variar de un día al otro.
- **Simultaneidad:** La producción del servicio y su consumo se presentarán al

mismo momento sin importar el tipo de servicio.

Las condiciones de las viviendas que cuentan con tuberías que conducen el líquido para que las personas tengan agua dentro de sus domicilios, sea en su cocina, patio u otras instalaciones similares, mediante grifos. Es el agua transportada mediante tubos directamente del manantial o río, pero no está purificada, sigue siendo contaminada, algunas Comunidades suelen transportar el agua directamente del manantial o río a través de tubos, esto les ahorra tiempo, pero pone en riesgo la salud de las familias (CARE-PERU, 2001, p. 8).

Si se desea empoderar a la humanidad, es necesario ir más lejos compartir la información de la gestión de servicio y rendir cuentas en aspectos técnicos y de indicadores de la gestión de servicio tales como la calidad físico-química y microbiológica de agua suministrada, registro de agua no contabilizada, estadísticas sobre continuidad del servicio, planes de inversión para el futuro, planes de vigilancia del recurso, entre otros. Esta condición permitiría ampliar el conocimiento y criterio de las personas usuarias de influir significativamente, en su nivel de satisfacción y su percepción del servicio, permitiendo tomar decisiones oportunas para hacer cumplir su derecho de acceso al agua (Cruz y Centeno 2020, p. 113).

Para Suarez (2023) el agua potable es un líquido esencial para la vida, debe ser inocua, óptima para el consumo y higiene personal. El agua para la bebida humana tiene que presentar las condiciones físicas, químicas y microbiológicas; entre las propiedades físicas, el agua potable debe presentar algunas características físicas color, olor, turbiedad y ningún aspecto desagradable. Las propiedades químicas, el agua potable debe tener sales disueltas como cloro, sulfatos, carbonatos, sodio, cadmio, magnesio y otros metales pesados. Las propiedades microbiológicas significa que el agua debe ser limpia de toda presencia de poblaciones de bacterias, virus, gusanos, insectos, larvas y otros organismos patógenos.

Tomando estas características físico-químico y bacteriorológico, el agua potable para consumo humano debe ser:

- Limpia y segura para consumo y preparar los alimentos
- Incolora y transparente de color azul
- Inodora y no presentar olor putrefacto
- Limpia y no presentar turbiedad de sus aguas
- Libre de contaminantes orgánicos e inorgánicos
- Limpio de microorganismos patógenos como bacterias, coliformes fecales, etc.

Las aguas para consumo humano debe seguir tratamientos tanto en la captación y planta. Aguas que pueden ser potabilizadas con tratamiento convencional, entiéndase como aquellas aguas destinadas al abastecimiento de agua para consumo humano, mediante los procesos de coagulación, floculación, decantación, sedimentación, y/o filtración o procesos equivalentes incluyen desinfección de conformidad a la normativa (MINISTERIO DE AMBIENTE, 2017), así mismo, el índice de calidad de agua, es la valoración de los aspectos físicos, químicos y biológicas en relación a la calidad natural; se puede adaptar y modificar la calidad de agua potable de acuerdo a las condiciones prevalecientes de las fuentes y llevar por un sistema de acueducto, tenemos tablas de Límites Máximos permisibles de parámetros del agua.

TABLA 1

Límites Máximos Permisibles de Parámetros microbiológicos, parasitológicos y calidad organoléptica

N°	Parámetros	Unidades de medida	LMP
1	Bacterias Coliformes Totales	UFC/100 mL a 35 °C	0
2	Escherichia Coli	UFC/100 mL a 45,5 °C	0
3	Bacterias Coliformes Termotolerantes/Fecales	UFC/100 mL a 45,5 °C	0

4	Bacterias Heterotróficas	UFC/100 mL a 35 °C	500
5	Huevos larvas de Helminthos, quistes y ooesquistes de protozoarios patógenos	N° org/L	0
6	Virus	UFC/mL	0
7	Organismos de vida libre, algas, protozoarios, copédodos, rotíferos, nemátodos.	N° org/L	0
8	Conductividad (25 °C)	µm hom/cm	1.500
9	Olor	---	Aceptable
10	Sabor	---	Aceptable
11	Color	UCV escala Pt/Co	15
12	Turbiedad	UNT	5
13	pH	Valor pH	6,5 a 8,5
14	Sólidos Totales disueltos	mgL ⁻¹	1,000
15	Cloruros	mg Cl L ⁻¹	250
16	Sulfatos	mg SO ₄ =L ⁻¹	250
17	Dureza Total	mg COCO ₃ L ⁻¹	500
18	Demanda bioquímica de Oxígeno (DBO)	mg/L	5
19	Amoniaco	mg NL=L ⁻¹	1,5
20	Hierro	mg Fe=L ⁻¹	0,3
21	Manganeso	mg Mn=L ⁻¹	0,4
22	Aluminio	mg Al L ⁻¹	0,2
23	Cobre	mg Cu L ⁻¹	2,0
24	Zinc	mg Zn L ⁻¹	3,0
25	Sodio	mg Na L ⁻¹	200
26	Mercurio	mg Hg L ⁻¹	0,001
27	Plomo y otros	mg Pb L ⁻¹	0,010

Nota: Estándares de Calidad Ambiental (ECA). Fuente: DS N° 004-2017-MINAM

2.3. Enfoques

2.3.1. Factores sociales

Los factores sociales permiten comprender las condiciones que influyen en las actividades cotidianas sobre los seres humanos, estos pueden actuar sobre las acciones y pensar en un acontecimiento social con el objetivo de crear un futuro sostenible. La OMS/OPS, consideran la salud como un ejercicio efectivo que favorece en bienestar social, orientando acciones globales en relación con políticas públicas y la promoción de la salud y el consumo de agua potable que promueve el bienestar humano para disminuir la presencia de las EDAs, inocuidad de alimentos y seguridad alimentaria como una lógica de cambios

de modo de vida de la población rural (Martínez, 2016, p. 36).

Los factores determinantes para la salud física y mental están vinculados a la protección, violencia, desorden social, calidad social, integración y todos los vinculados a las conexiones sociales. Otros factores como la falta de dinero, mala calidad de vida, carencias de higiene en los primeros años de vida, discriminación social, escasez laboral también son determinantes en la salud física y mental (Enriquez y Pedraza, 2017). Los autores se refieren a las relaciones entre dos a más personas dependiendo del medio social en el que se encuentran se pueden evidenciar distintos tipos de conducta al momento de interactuar. Sin embargo, en todos estos medios se generan maneras de relacionarse sea por colaboración, discusión, oposición, comunicación, etc. Este continuo intercambio de ideas entre personas se da durante todo el proceso de socialización masiva.

Las comunidades son agrupación organizada por la integración de personas quienes como unidad social participan de algún interés, rasgo, objetivo o función común, ubicados en una determinada área geográfica, este grupo de personas es portador de una cultura, identidad, patrimonio, aportan un sistema de valores, tradiciones, creencias propias que confieren autenticidad y singularidad (Gregorio, 2012).

2.3.2. Interculturalidad

El enfoque cultural como propuesta política del gobierno peruano ha sido incorporado en los proyectos sociales de agua y saneamiento, tomando las referencias de los planteamientos sobre el reconocimiento de la diversidad cultural para promover el cambio de comportamientos, actitudes y práctica sanitaria en la gestión del agua de las comunidades. Para los proyectos sociales y los servicios de agua y saneamiento, han aplicado el enfoque intercultural transversalizado en programas y políticas de gobiernos locales en la búsqueda de los estándares de calidad de prestación de servicios de agua potable a la población rural y de acuerdo a las realidades socioculturales y lingüístico; en estas líneas del enfoque

intercultural el Estado Nacional que debe valorizar e incorporar el uso cultural del agua y tomar en cuenta las diferentes visiones de utilizar el agua potable para afianzar el bienestar y desarrollo de los grupos étnico-sociolingüísticos y la promoción de una ciudadanía intercultural basada en el diálogo y la atención diferenciada de sus relaciones sociales como política intercultural (Escate, 2022, p. 77). Las organizaciones comunales para lograr abastecer de agua potable emplean las formas tradicionales de aprovechamiento del recurso hídrico; así como los valores y creencias han sido fundamentales para recoger equitativamente el agua, debido a que, la capacidad de gestión y liderazgo propias de las comunidades han funcionado con legitimidad de los comités de agua para hacer cumplir los acuerdos, fiscalizar y hacer el cobro correspondiente y el sistema de mantenimiento de agua potable (De La Torre, 2023, p. 13).

El enfoque intercultural se aplicará en el proceso de la investigación para comprender los problemas sociales en cuanto al servicio de agua potable en la Comunidad Campesina de Urpaypampa del distrito de Vinchos, estas comunidades practica una convivencia sociaocultural ancestral y moderna y queremos comprender la dotación y la infraestructura de servicio de agua potable gerenciados por los técnicos de Dirección Regional de Vivienda, Construcción y Saneamiento.

2.3.3. Seguridad hídrica

Es importante abordar la seguridad del agua como un tema emergente y estratégico, ya que las fluctuaciones en las precipitaciones pueden provocar escasez del agua disponible y reducir su calidad por efecto de la contaminación. En tal sentido, los problemas del agua deben constituir una prioridad de la política pública de gestión y dar lugar a una estrategia eficaz para garantizar la seguridad hídrica para la comunidad y para la biodiversidad. El desarrollo de los proyectos y estrategias diseñados para abordar los problemas de suministro y calidad del agua para garantizar la cantidad necesaria del agua en la comunidad, así como

concientizar a la población para disminuir la contaminación y fortalecer la educación ambiental y la organización comunitaria (Suastegui y Gallardo, 2024, p.3), en esencia, busca garantizar que tengamos acceso confiable al agua, sin comprometer su calidad ni exponernos a riesgos ambientales.

Desde la perspectiva de la justicia hídrica, se busca redistribuir la responsabilidad del cuidado de los ecosistemas para evitar las injusticias ambientales, así para aportar a un manejo más equitativo del agua.

Para Aldama et al. (2023) la justicia hídrica busca garantizar la protección y uso adecuado del agua como recurso natural; existen injusticias con respecto al control y la distribución del agua, las comunidades campesinas terminan careciendo de recursos hídricos y deben pagar costos altos por el servicio del agua. También busca mitigar los conflictos relacionados con la inequidad en el acceso del agua, la contaminación de las fuentes de agua, la presencia minera en las cabecera de cuencas, distribución desigual del agua entre empresarios y comunidades, también la falta de políticas públicas en la gestión hídrica. El término “territorio social” tiene estrecha relación con los imaginarios y discursos sobre el agua y considera aspectos tanto sociales y culturales como políticos y económicos que están estrechamente relacionados con el agua y su gestión. El territorio **hidrosocial** juega un papel importante en la vida cotidiana de las personas, donde el agua y la sociedad crean un diálogo de necesidad mútua; entender los territorios hidrosociales es fundamental para comprender las luchas sociales y políticas en torno al agua, y para promover una gestión de este recurso vital más justa y sostenible para sus ecosistemas y la dotación de agua (p. 109). En resumen, el acceso del agua, debe ser equitativo y justo, esta teoría se enfoca en cómo se distribuyen los recursos hídricos y beneficios en la sociedad asegurando que no haya discriminación en la distribución del agua. Todo este problema de justicia hídrica está sujeto al fenómeno de cambio climático que va afectando a los glaciares y reservas de agua dulce de las montañas

tropicales, las comunidades deben ser resilientes para adaptarse al cambio climático.

2.4. Mejora continua

La mejora continua debería ser un objetivo estratégico a fin de incrementar la ventaja competitiva a través de la mejora de servicios públicos. *La teoría de la mejora continua es la implementación de políticas de calidad que generan un gran beneficio a los procesos y a la gestión en sí*, en efecto, la administración debe estar direccionada en realizar esfuerzos constantes para proporcionar mejores productos y servicios de mayor calidad, en el menor tiempo y a menor costos para asegurar la calidad de agua potable (Rios, 2009, p. 2). Más aun, como resultado de esta evaluación se obtiene información valiosa para determinar la eficiencia del sistema, su optimización o ampliación. Es una herramienta importante tanto para el supervisor de una planta como para proyectista que permite evaluar la planta durante su puesta en marcha, las unidades e identificar defectos de cualquier tipo que puedan afectar la eficiencia y darles solución inmediata. Para garantizar el control continuo de la calidad de agua potable en una planta potabilizadora convencional, existen situaciones peligrosas que presentaban mayor riesgo para la calidad del agua potable eran la desinfección no efectiva, las variaciones bruscas del caudal del agua cruda y las fallas de dosificación de coagulante (Najul y Blancos, 2014, p. 38).

2.5. Normas legales

El Ministerio de Vivienda, Construcción y Saneamiento es el ente rector que diseña, promueve y ejecuta la política sectorial en materia de viviendas, abastecimiento de agua y saneamiento para cerrar las brechas de servicios de agua potable y alcantarillado en beneficio de la población. Las normas legales son de carácter formal y de cumplimiento. En el Art. 1° menciona, en el marco de sus competencias intervienen con régimen especial de núcleos ejecutores a favor de la población pobre y extremadamente pobre en los centros rurales con servicios básicos de saneamiento (Ley N° 30533, 2017, p. 2). La Resolución Ministerial

N°063-2017-VIVIENDA, apoyan el documento de “Instrumentos Técnicos que permiten obtener Información de los Servicios de Saneamiento en el Aspecto Rural y el Aplicativo Informático Sistema de diagnóstico sobre abastecimiento de agua y Saneamiento en el ámbito rural”. También en el Art. 1, aprueba los lineamientos para la formulación de programas o proyectos de agua y saneamiento para los centros poblados del sector rural, deberían incluir la instalación sanitaria intradomiciliaria para proveer el mejoramiento, rehabilitación o ampliación de sistema de agua potable (Resolución Ministerial N°189, 2017, p. 3).

2.6. Términos conceptuales

2.6.1. Insalubridad

Característica de aquello que genera un perjuicio a la salud ya que se encuentra por debajo de estándares permitidos de calidad y limpieza para el uso o consumo. Por ello, se puede afirmar que no insalubre está propenso a provocar una enfermedad, infección o iniciar un trastorno relacionado a la salud.

2.6.2. Calidad de agua

Es un término empleado para la descripción de las características físicas, químicas y biológicas con las que cuenta el agua en su estado actual y en otra situación, la calidad se mide bajo distintos estándares y criterios. Se puede clasificar mediante su calidad según el uso al que esté destinado. Frecuentemente se emplean como parámetros de referencia un conjunto de normas encargadas de evaluar el acatamiento. Los estándares de evaluación de calidad de agua que se manejan generalmente son referidos a la protección de ecosistemas, seguridad para con la relación humana y consumo de agua potable. La calidad de agua se considera cuando es de buena calidad *salubre* y *limpia*, la calidad de agua se evalúa mediante parámetros físicos y microbiológicos, estos influyen en la potabilidad que garantizan que el agua sea segura para el consumo humano desde una perspectiva sensorial relacionado a los

parámetros organolépticos como sabor, olor, color y textura certificando su calidad y salubridad.

2.6.3. Calidad de servicio de agua potable

Es un concepto que proviene del propio significado de calidad que se entiende como complacer las necesidades y cumplir con las expectativas del cliente, este aspecto es importante y de gran determinación sobre el éxito de una empresa sin importar el rubro al que se dedica. Para las organizaciones como entidades municipales y públicas, la calidad de servicio que brindan a su usuario, quien viene a ser el poblador o la comunidad, es el punto inicial de su objetivo de brindar efectividad y mostrar una imagen sobresaliente ante la sociedad. La calidad de servicio se basa en óptimo desenvolvimiento de sus funciones y la constante mejora y aprendizaje, para que se cumpla con las exigencias y expectativas de la comunidad, por lo cual, es necesario contar con métodos y estrategias definidas acompañadas del compromiso y certeza que ofrece la institución. Así mismo para Orellana (2018) “la calidad de servicio del agua potable es asegurar un resultado satisfactorio del usuario” (p. 32).

El acceso al agua se considera un derecho humano que cubre las necesidades básicas de cualquier hogar, tienen implicaciones en el lavado de manos, la higiene de las personas y la vivienda. El saneamiento es un tema de preocupación vinculado con el manejo del agua, pues se reconoce que los virus que son excretas en heces, orina y vómitos requieren de un manejo adecuado de las instalaciones sanitarias (Soto et al., 2024, p. 195).

2.6.4. Educación sanitaria

La Educación sanitaria es un proceso orientada a la capacitación y seguimiento a las familias de la comunidad de intervención, en torno a las prácticas adecuadas de higiene, al servicio de calidad de agua potable y cuidado del medio ambiente (Escate, 2022, p. 84). Los hallazgos sugieren que este tipo de intervención comunitaria puede ser muy beneficiosa para

modificar los hábitos de higiene y reducir la diarrea y la desnutrición infantil (Goyes et al., 2022, p. 903). Todavía cabe señalar, la educación sanitaria es un proceso que informa, motiva y ayuda a la población a adoptar y mantener prácticas y estilos de vida saludables. Su objetivo es modificar hábitos o conductas insanas y promover comportamientos positivos para la salud; como educación y concienciación organiza charlas, talleres o eventos para informar a la comunidad sobre la importancia de hábitos saludables, alimentación saludable organizando ferias de alimentos frescos y locales; y, finalmente, para la preservación de enfermedades realizar campañas de vacunación y chequeo médicos para la detección temprana de enfermedades.

2.6.5. Cloración de agua potable

Antes de la distribución del agua para consumo humano, el proveedor realizará la desinfección con un desinfectante eficaz para eliminar todo microorganismo, el agua potable debe estar libre de microorganismos patógenos, sustancias tóxicas o nocivas para la salud y dejar un residual a fin de proteger el agua de posible contaminación microbiológica en la distribución. La cloración como desinfectantes de las muestras tomadas en cualquier punto de la red de distribución no deberán contener menos 0,5 mgL⁻¹ de cloro residual libre en el noventa por ciento (90%) del total de muestras tomadas durante un mes. Del diez por ciento (10%) restante, ninguna debe contener menos de 0,3 mgL⁻¹ de cloro residual y la turbiedad deberá ser menor de 5 unidades nefelométricas de turbiedad (UNT) (Chuquitucto, 2022, p. 18).

2.6.6. Comunidad campesina

Las comunidades campesinas son organización de interés público, con existencia legal y personería jurídica, integradas por familias que habitan y controlan determinados territorios, ligados por vínculos ancestrales, sociales, económicos y culturales, expresados en la propiedad comunidad de la tierra, el trabajo comunal vinculada por su actividad al

agro, la ayuda mutua, el gobierno democrático y el desarrollo de actividades multisectoriales, cuyos fines se orientan a la realización plena de sus miembros y del país (Rios, 2023, p. 45).

2.7. Ubicación y aspectos socio-económicos del área del estudio

La comunidad del Centro Poblado de Urpaypampa, está ubicado a 3, 600 msnm en el distrito de Vinchos, una comunidad andina que se dedica a la actividad agropecuaria, son familias rurales que viven en la cuenca de río Cachi en un ecosistema de zona de Suni y pertenece a la formación ecológica de Paramo húmedo sub alpino y subtropical, su territorio pertenece a un formación geológica terciario-cretácico-cuaternario con abundante formación de rocas volcánicas como riolitas y tobas volcánicas, la existencia de formaciones sedimentarias de valle aluvial y las terrazas están compactadas donde están asentadas los valles interandino irrigada con las aguas del río Cachi; su clima es templado – frígido propicios para la producción de tubérculos, avena, alfalfa y cereales; su economía se complementa con actividades de pastoreo de ganado vacuno y ovinos de pequeña escala destinado a consumo de la comunidad y el remanente comercializan en las ferias regionales, y otros se dedican al comercio.

Esta comunidad cuenta con 30 viviendas con una población total de 150 habitantes, con 30 jefes de familia (MVCS, 2023); las viviendas están dispersos a lo largo de la carretera, construidas con materiales de adobe con techo de calamina con doble agua y tejados. La comunidad no cuenta con instituciones públicas del Estado y solo existe un local comunal construido de material noble de un piso para las asambleas comunales. Los estudiantes de nivel inicial, primaria y secundaria van a los colegios del distrito de Vinchos y, algunos a la localidad de Arizona; al igual que los servicios de salud.

El MINSA (2023), ha reportado sobre la incidencia de EDAs de 2 tipos: 42 personas entre niños (as), adulto (as) mayores han contraído una enfermedad diarreica acuosa y 3 personas con enfermedades diarreicas disintéricas. La población en riesgo es de 17,459

habitantes y la incidencia acumulada es 257.75 a nivel del distrito durante el año 2,023. La comunidad de Urpaypampa reciben programas sociales de Cuna Más, Programa Juntos y Pensión 65, FISE.

Las instalaciones de la red de tuberías de agua potable están instaladas en 32 viviendas familiares, 30 habitadas y 2 desocupadas, cuentan con reservorio que almacena unos 9 m³ de agua, la fuente de captación de agua dulce de aguas subterráneas que afloran en la zona de *Miskiyacu*, la red del sistema de agua potable están instaladas en 27 viviendas desde el año 2015, con lavaderos y caños contruidos con materiales de concreto armado enlucido en cada casa familiar, que en cierta forma le da calidad de vida al utilizar el agua potable con una cloración discontinua. Los estudios de Ayay y Vásquez (2021) mencionan que las redes de distribución son sistemas compuestos por tuberías, conexiones, válvulas y accesorios que permiten el suministro de agua a los usuarios. Estos sistemas transportan el agua que sales de las plantas de tratamiento, fuentes y reservorios y las distribuyen as los distintos sectores de la población.

2.8. Hipótesis

2.8.1. General

- La educación sanitaria mejora significativamente el servicio del agua potable en el Centro Poblado de Urpaypampa, distrito de Vinchos, 2023.

2.8.2. Específicos

1. El factor económico influye significativamente para acceder al servicio de agua potable en el Centro Poblado de Urpaypampa, Vinchos, Ayacucho, 2023.
2. El factor educativo mejora el servicio de agua potable en el Centro Poblado de Urpaypampa, Vinchos, Ayacucho, 2023.
3. El factor social y cultural influyen óptimamente el servicio de agua potable

en el Centro Poblado de Urpaypampa, Vinchos, Ayacucho, 2023.

2.8.3. Variables e Indicadores

Variables Independientes

- La educación sanitaria

Variables Dependientes

- Acceso y servicio de agua potable

2.8.4. Operacionalización de las variables e indicadores

TABLA 2

Operacionalización de variables e indicadores¹

VARIABLE INDEPENDIENTE	DEFINICIÓN NOMINAL	DIMENSIONES	INDICADORES	CRITERIOS DE MEDICIÓN
Educación sanitaria	La educación sanitaria es un proceso orientada a la capacitación y seguimiento a las familias de la comunidad de intervención, en torno a las prácticas adecuadas de higiene, al servicio de calidad de agua potable y cuidado del medio ambiente (Escate, 2022, p. 84)	1. Contaminación 2. Económico 3. Sociales y culturales 4. Salud	1. Impurezas medio ambientales 2. Extrema pobreza de familias rurales 3. Marginación social y baja calidad de vida 4. Prevalencia de las enfermedades: IRA y EDA en grupos etarios de 0-4 y 65-+	1. Fichas 2. Guía de encuesta 3. Guía de encuesta 4. Fichas e instrumentos
VARIABLE DEPENDIENTE	DEFINICIÓN NOMINAL	DIMENSIONES	INDICADORES	CRITERIOS DE MEDICIÓN
Acceso y servicio de agua potable	El acceso al agua es un derecho humano que cubre las necesidades básicas del hogar, con implicancias en el lavado de manos, la higiene de las personas y la vivienda (Soto et al., 2024, p.195), la calidad de servicio del agua potable es asegurar un resultado satisfactorio del usuario (Orellana, 2018, p. 32). Las propiedades físicas, químicas y orgánicas son aptos para el consumo eficiente y segura para la salud (Urbina, 2022, p. 8)	1. Calidad y estándar física, química y microbiológica del agua 2. Acceso al agua de consumo humano 3. Agua limpia, segura y saludable 4. Cerrar brechas en la dotación y calidad de servicios	1. Agua sin cloración o contaminada 2. Agua potable como derecho humano 3. Agua sin contaminantes y seguridad alimentaria 4. Satisfacción de consumo de agua potable	1. Fichas 2. Guía de encuesta 3. Guía de encuesta y entrevista 4. Guía de entrevista

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. Tipo y nivel de investigación

Los procesos metodológicos y técnicas permiten llegar a los objetivos planteados en relación a la problemática de la investigación. El enfoque mixto para Ruiz et al. (2013) la investigación cuantitativa es “buscar la exactitud de las mediciones o indicadores sociales con el fin de generalizar su resultado”; mientras, la investigación cualitativa, estudia la realidad social e interpreta los fenómenos que suceden” en resumen, la investigación mixta “lleva a cabo observación y evaluación de fenómenos sociales” (p. 9), tomando la participación de ciencias sociales, la investigación cuenta con un nivel descriptivo Hernández et al. (2014), menciona que “los estudios descriptivos buscan especificar las características y los perfiles de personas, grupos, comunidades o cualquier otro fenómeno que se someta a un análisis” (p. 92), por lo cual, se afirma que facilitan medir los datos para luego ser descritos, analizados e interpretados considerando los factores y contextos de la problemática. En enfoque **mixto cuantitativo-cualitativo** a partir de su manipulación y medición exacta, se tenga que explicar, predecir y controlar los hechos a que dan lugar, sino que también, se recurre a la comprensión de los mismos para conocer su real dimensión de la imaginación, pensamientos, mitos, lenguaje de costumbres, percepción y sensaciones de quién conoce un fenómeno (Sánchez, 2020, p. 109); aplicando a nuestra investigación de educación sanitaria y acceso al agua potable en el Centro Poblado de Urpaypampa del distrito de Vinchos, 2023, se ha aplicado un enfoque mixto tanto cuantitativo y cualitativo, porque ambos métodos perfectamente funcionan para explicar el fenómeno de estudio; uno para medir, los datos del sistema de

agua potable utilizando las técnicas estadísticas para el análisis de los datos y el enfoque cualitativo orienta la descripción, análisis y la percepción de la calidad de agua potable en la comunidad.

3.2. Universo o población

Para determinar y comprender un objeto de estudio se parte de una población que totalidad de un fenómeno de estudio agrupada por las peculiaridades semejantes que poseen todos los integrantes de la población. La población elegida para la elaboración de la siguiente investigación son 150 habitantes con 32 viviendas del Centro Poblado de Urpaypampa del distrito de Vinchos de la Región Ayacucho.

3.3. Muestra

Según lo mencionado por Hernández et al. (2014) “la muestra es un subgrupo de la población para la recolección de datos, de antemano se debe delimitar con precisión y la muestra de la población”. El tipo de muestreo que se empleó para llevar a cabo la investigación fue de **tipo censal** y **por conveniencia**, precisamente la totalidad de viviendas y la población. Se ha tomado 25 viviendas con 25 jefes o cabezas de familia para aplicar los instrumentos de encuesta y entrevista en cada hogar del servicio de agua potable en el Centro Poblado de Urpaypampa de Vinchos.

3.4. Diseño descriptivo-explicativo

La investigación descriptiva recoge información de las variables para analizar los fenómenos sociales-ambientales; en el nivel de investigación descriptiva y explicativa se considera a los metodólogos como a Hernández et al. (2014), quienes establecen que “los estudios explicativos van más allá de la descripción de conceptos o fenómenos o del establecimiento de relaciones entre conceptos; es decir, están dirigidos a responder por las causas de los eventos y fenómenos físicos o sociales” (p. 128). Se describen las relaciones entre dos a más variables en un momento determinado ya sea en términos

correlacionales o en función de la relación causa-efecto.

Con respecto al nivel descriptivo se puede decir que “Con los estudios descriptivos se busca especificar las propiedades en los fenómenos que se someta a un análisis”. También se ha aplicado los estudios correlacionales en donde se “evaluar el grado de asociación entre dos o más variables y establecen las vinculaciones” (Hernández, 2014, p. 93); es decir, únicamente pretenden medir o recoger información sobre los conceptos o las variables a las que se refieren, esto es, su objetivo no es indicar cómo se relacionan éstas, sino las correlaciones bivariados entre la educación sanitaria y su relación con el acceso y servicio de agua potable en la comunidad de Urpaypampa.



Donde:

M = Muestra

O₁ = Observación de la variable 1: Educación sanitaria

O₂ = Observación de la variable 2: Acceso y servicio de agua potable.

3.5. Unidad de análisis

El objeto de estudio de la educación sanitaria y acceso al servicio de agua potable en el Centro Poblado de Urpaypampa del distrito de Vinchos, 2023; han facilitado para medir los datos del sistema de agua potable para luego ser descritos, analizados e interpretados en base a datos estadísticos para triangular la información para obtener los hallazgos basados de **agua segura, limpia, saludable y barata** que responden en satisfacer las necesidades de los usuarios de familias de extrema pobreza en el contexto ambiental y los enfoques interculturales.

3. 6. Técnicas e instrumentos

Según Hernández (2014), las técnicas e instrumentos consiste en “aplicar los instrumentos de medición y recolectar los datos representa la oportunidad para el investigador de confrontar el trabajo conceptual y de planeación con los hechos” (p. 196). Asimismo, la encuesta es una herramienta que se lleva a cabo mediante un instrumento cuestionario que proporciona información sobre sus opiniones, comportamiento y percepciones y se centra en preguntas preestablecidas con un orden lógico estandarizado (Arias, 2020, p. 19); entonces, se ha empleado la encuesta estructurada como técnica de recolección de datos empíricos y el cuestionario como instrumento en educación sanitaria y acceso al servicio de agua potable de la Comunidad de Urpaypampa.

a) *Guía de encuesta*

Se hizo el uso de la encuesta para poder desarrollar el proceso de recolección de datos mediante los cuestionarios de preguntas entregado a cada poblador que formó parte de la muestra, 25 viviendas con 25 jefes de familia para que responda de manera anónima y puedan responder las interrogantes de datos necesarios y su respectivo análisis.

b) *Cuestionario*

Del mismo modo Martín (2004) menciona que “el cuestionario es un instrumento utilizado para la recolección, diseñado para poder cuantificar la información y estandarizar el procedimiento de la entrevista” (p. 23), este, debe tener relación con el planteamiento del problema y la hipótesis. Así que, el cuestionario ha sido aplicado para recolectar datos sobre las variables de los factores sociales en el servicio de agua potable en el Centro Poblado de Urpaypampa del distrito de Vinchos.

c) *Técnicas*

- Se ha empleado fuentes escritas tesis, artículos científicos originales, artículos de revisión sistemática, páginas virtuales, periódicos, base de datos de fuentes primarias, secundarias, entre otros.

- Se han aplicado las encuestas semiestructurada en base a las dimensiones de la variable e indicadores, para investigaciones cualitativas las categorías y subcategorías del problema planteado.
- Se han aplicado instrumento de ficha de datos a grupos focales en jefes de familia y viviendas.
- Se hizo visitas domiciliarias y jefes de familias para realizar las entrevistas para sacar la información de la percepción del servicio de agua potable parte de los datos socio-demográficos.
- Se han tomado fotografía de las instalaciones domiciliarias del sistema de agua potable, viviendas y tratamientos de agua potable que forman parte de la muestra de estudio.

d) Instrumentos

- Documento-guía para la formulación del Plan de Capacitación en comunicación y educación sanitaria ambiental a hogares rurales
- Cuestionarios e instrumentos
- Fichas de seguimiento intradomiciliario
- Kits de muestreo de agua potable (comparador de cloro, reactivos DPD en polvo para cloro libre, paquete/ 100. Para muestra de 10 mL)
- USB 64 GB
- Cámara fotográfica
- Materiales de capacitación entre ellos banner, folletos, laptop, data, etc.
- Herramienta Web Libre.

3.7. Técnicas para el procesamiento y análisis de datos

La guía de encuesta tiene un conjunto de preguntas valoradas en una **Escala de Likert**, además, se determinó que dicho instrumento de recolección de datos es confiable

y según la teoría de respuesta al ítem, bajo las condiciones señaladas es posible aplicar la propiedad aditiva de los Test Psicométricos y sumar las puntuaciones de los ítems de las dimensiones y de las variables, dichas puntuaciones parciales y totales, respectivamente miden en forma unidimensional el constructo o rasgo caracterizado por la educación sanitaria y el acceso y calidad de agua potable. Mediante una guía de encuesta que contiene 12 preguntas con una perspectiva cuantitativa y una guía de entrevista con 14 preguntas con una perspectiva cualitativa, estos datos se codificaron y procesaron combinando los softwares SPSS y Excel.

Para cruzar información empírica, la teoría y la estadística se ha recurrido a la **triangulación** de los resultados y la mayor confiabilidad metodológica, para Solórzano (2022) la triangulación “es la técnica de confrontación y herramientas de comparación de diferentes tipos de análisis de datos, con un mismo objetivo puede contribuir a *validar un estudio* de encuesta y potenciar las conclusiones” (p. 57); quiere decir, la investigación utiliza la metodología de análisis de cuatro dimensiones en Educación Sanitaria: Dimensión de contaminación, económica, social y salud relacionado con la unidad de análisis al acceso y calidad de agua potable.

a) Estadística descriptiva

Los datos obtenidos mediante las encuestas fueron sistematizados por medio del programa estadístico SPSS para poder garantizar la adecuada gestión y evaluación de los datos por medio de la estadística descriptiva y deductiva. Para realizar el proceso estadístico se hace uso de la selección y sistematización de datos mediante tablas y gráficos que los representan.

b) Estadística inferencial

La estadística inferencial aplicada es la estadística de Contraste de la **Prueba de**

Racha¹ Z y estadístico de Contraste de la **Prueba de Normalidad**. La prueba de normalidad según el tamaño de muestra $n = 25$ es menor a 50 datos, por lo que, la prueba de Shapiro-Wilk es apropiada para muestras pequeñas y para muestras grandes mayores iguales a 50 datos se aplica la prueba de Kolmogórov-Smirnov.

Se ha tomado la **correlación y regresión lineal**, una metodología que toma la estadística inferencial que las variables deben estar asociadas según el conocimiento establecido con una base lógica y teórica; para la prueba de la hipótesis de la variable independiente y dependiente se busca el grado de relación o una clara asociación directa en la **dispersión de los puntos** debido a las preguntas aplicadas a cada usuario para alcanzar la tendencia lineal y la diagrama de dispersión positiva en función a la valoración del acceso y calidad de agua potable.

¹ Es una prueba no paramétrica de aleatoriedad en el proceso de muestreo. El procedimiento Prueba de Rachas contrasta si es aleatorio el orden de aparición de dos valores de una variable. Una racha es una secuencia de valores con una característica común precedidas y seguidas por valores. Ej. Los datos del sistema de agua potable en 25 domicilios.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS

4.1. La educación sanitaria en la influencia en el servicio de agua potable en el Centro Poblado de Urpaypampa de Vinchos

En esta parte del estudio se presentan los estimadores de la educación sanitaria y del acceso al servicio del agua potable que se brinda en el Centro Poblado de Urpaypampa, a través de los datos obtenidos en el año 2023 mediante una guía de encuesta que contiene 19 preguntas con una perspectiva cuantitativa y una guía de entrevista con 14 preguntas con una perspectiva cualitativa, que recogen información de la educación sanitaria con sus dimensiones: contaminación, economía, aspecto social y salud, así como del acceso y calidad de agua potable con sus dimensiones: calidad y estándar físico, químico y microbiología del agua, acceso al agua de consumo humano, agua limpia, segura y saludable para cerrar brechas en la dotación y calidad de servicio. Los datos codificados de las dos fuentes se procesaron combinando los softwares SPSS y Excel para aprovechar las bondades de cada programa.

Los resultados presentan dos partes, la primera parte presenta aspectos de la estadística descriptiva de los dos instrumentos de recolección de datos y la segunda parte expone las estimaciones de la estadística inferencial en lo que corresponde al contraste de hipótesis.

ASPECTOS DESCRIPTIVOS

El diseño de la guía de encuesta por su estructura requiere de determinar su confiabilidad, en tanto que, la guía de entrevista por su naturaleza de contener preguntas de respuesta abierta requiere de un análisis de las respuestas para agruparlas en categorías

o modalidades que describen características de las variables de estudio, los detalles se exponen a continuación.

TABLA 3

Confiabilidad Alfa de Cronbach y Omega de McDonald de la guía de encuesta denominada “Educación sanitaria y acceso al agua potable en el centro poblado de Urpaypampa, Vinchos, Ayacucho, 2023”

	Media	DE	α de Cronbach	ω de McDonald
Escala	2.26	0.427	0.751	0.769

Nota. Datos de la guía de encuesta procesados en Jamovi. Fuente elaboración propia.

Interpretación

La tabla 3, presenta el Alfa de Cronbach de 0.751 y el Omega de McDonald de 0.769, ambos estadísticos presentan la confiabilidad de la guía de encuesta que valora las respuestas de los entrevistados mediante una escala de Likert, por la magnitud de los coeficientes, se determina que la guía de encuesta es confiable, que goza de consistencia interna a través de las puntuaciones de cada pregunta con respecto a la puntuación total obtenida por el entrevistado en la guía de encuesta y recoge información fiable de las variables de estudio (Ver anexo 04).

GUÍA DE ENCUESTA

TABLA 4

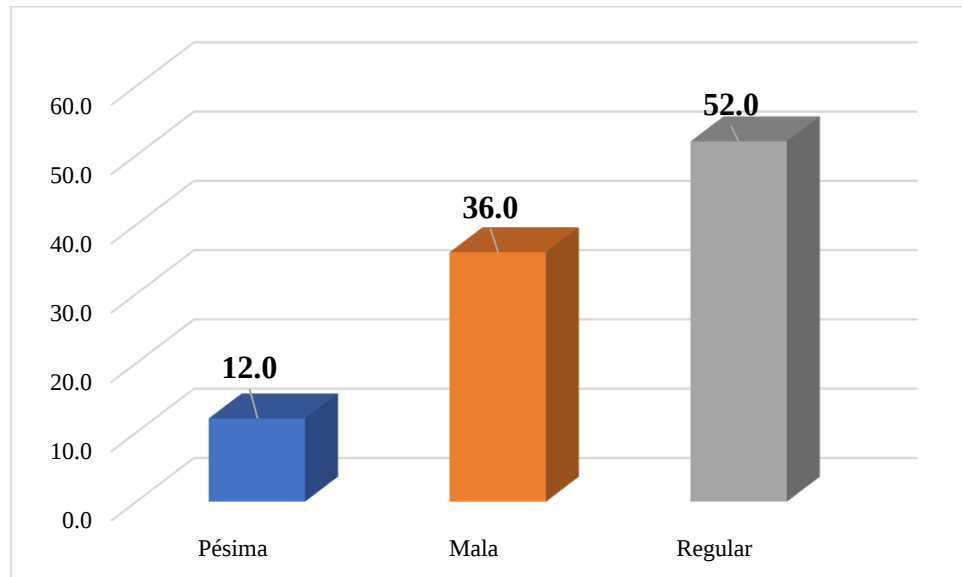
Distribución de frecuencias con respecto a la contaminación ¿Cómo calificas a las impurezas que encuentran en el agua potable?

Calificación	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Pésima	3	12.0	12.0
Mala	9	36.0	48.0
Regular	13	52.0	100.0
Total	25	100.0	

Nota: Guía de encuesta tabulada en SPSS. Fuente: Elaboración propia.

FIGURA 1

Distribución porcentual con respecto a la contaminación ¿Cómo calificas a las impurezas que encuentran en el agua potable?



Nota: Información de tabla 3. Fuente: Elaboración propia.

Interpretación

En la tabla 4 y figura 1, se presenta la calificación que realizaron las familias entrevistadas, donde un 52% (13) de los jefes de familia consultados califican como regular a las impurezas que encontraron en el agua potable que consumen diariamente o en un día en particular, en tanto que, un 48% (12) de los consultados califican como mala (36%) o pésima (12%) a las impurezas del agua. Los indicadores determinan que por lo menos algunos días el agua potable que consumen los pobladores de Urpaypampa trae impurezas, por lo que estaría justificando la calificación de regular, mala o pésima.

TABLA 5

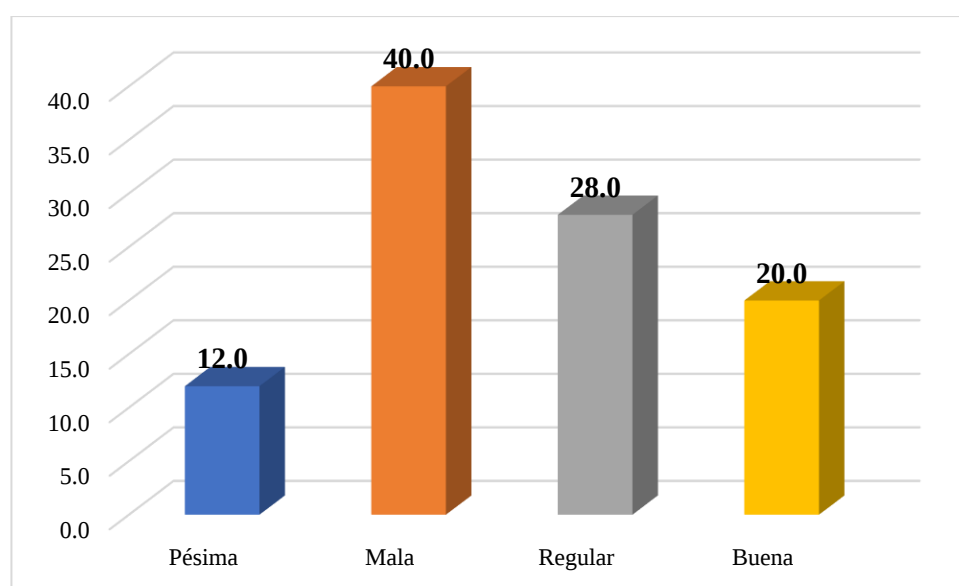
Distribución de frecuencias con respecto a la contaminación ¿Cómo calificas a tus conocimientos para identificar impurezas en el agua potable?

Calificación	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Pésima	3	12.0	12.0
Mala	10	40.0	52.0
Regular	7	28.0	80.0
Buena	5	20.0	100.0
Total	25	100.0	

Nota: Guía de encuesta tabulada en SPSS. Fuente: Elaboración propia.

FIGURA 2

Distribución porcentual con respecto a la contaminación ¿Cómo calificas a tus conocimientos para identificar impurezas en el agua potable?



Nota: Información de tabla 5. Fuente: Elaboración propia.

Interpretación

La tabla 5 y figura 2, contiene los estimadores porcentuales, donde un 52% (13) de los entrevistados califican como malo (40%) o pésimo (12%) a sus conocimientos que tienen para identificar las impurezas en el agua potable que consumen, en tanto que, el 48% (12) de los consultados califican como regular (28%) o bueno (20%) a sus conocimientos que tienen para detectar impurezas en el agua. Los porcentajes permiten

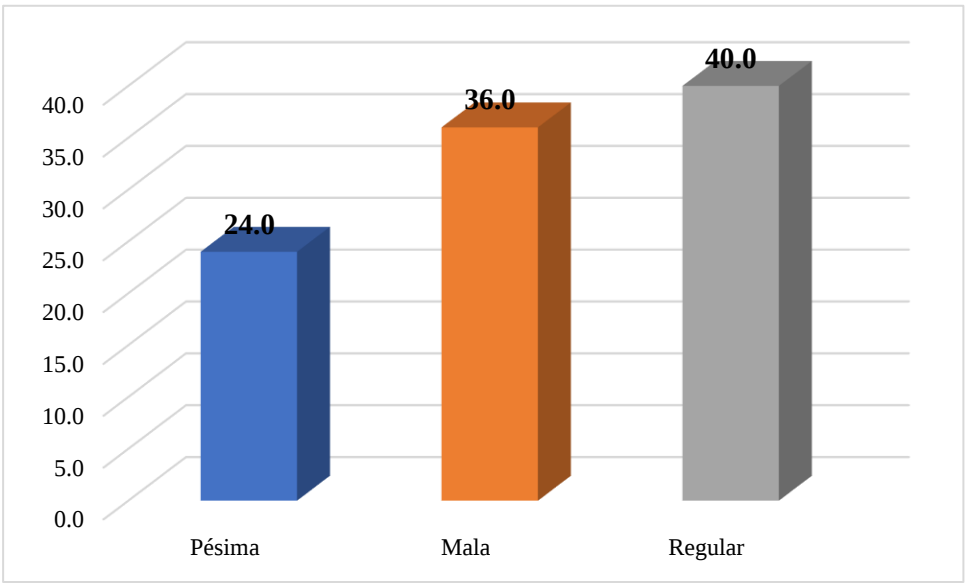
identificar que la mayoría de los entrevistados tienen limitados conocimientos para identificar las impurezas en el agua potable que consumen.

TABLA 6
Distribución de frecuencias con respecto a la contaminación ¿Cómo calificas a tu participación en alguna campaña de difusión para mejorar el agua potable que consumen en casa?

Calificación	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Pésima	6	24.0	24.0
Mala	9	36.0	60.0
Regular	10	40.0	100.0
Total	25	100.0	

Nota: Guía de encuesta tabulada en SPSS. Fuente: Elaboración propia.

FIGURA 3
Distribución porcentual con respecto a la contaminación ¿Cómo calificas a tu participación en alguna campaña de difusión para mejorar el agua potable que consumen en casa?



Nota: Información de tabla 6. Fuente: Elaboración propia.

Interpretación

La tabla 6 y figura 3, exhibe que un 60% (15) de los entrevistados califican como mala (36%) o pésima (24%) a su participación en alguna campaña de difusión para

mejorar el agua potable que consumen en su casa, en tanto que, el 40% (10) de entrevistados califican como regular a su participación en alguna campaña de difusión para mejorar el agua potable de su consumo. Los calificativos permiten identificar que los entrevistados o jefes de familia consultados no participan activamente en las campañas de difusión que realizan las organizaciones para educar a la población en mejorar el agua potable que consume su familia.

TABLA 7

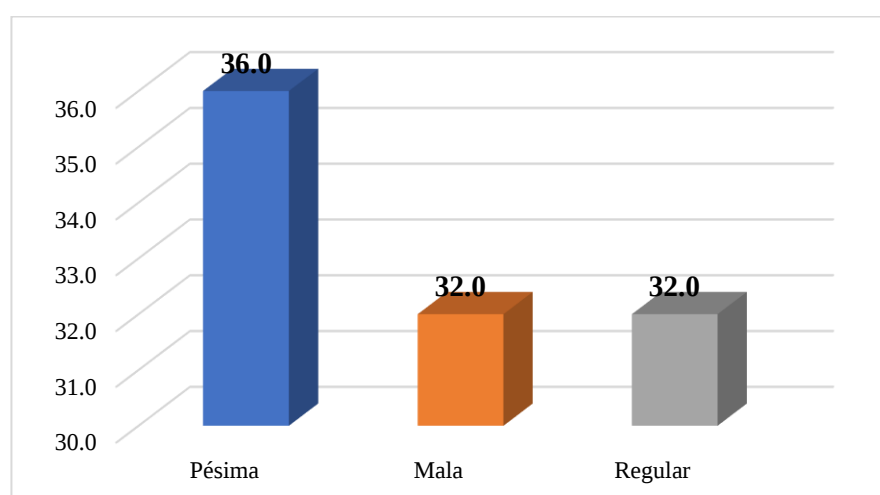
Distribución de frecuencias con respecto a la economía ¿Cómo calificas a la situación, existen familias con necesidades de contar con instalaciones de agua potable?

Calificación	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Pésima	9	36.0	36.0
Mala	8	32.0	68.0
Regular	8	32.0	100.0
Total	25	100.0	

Nota: Guía de encuesta tabulada en SPSS. Fuente: Elaboración propia.

FIGURA 4

Distribución porcentual con respecto a la economía ¿Cómo calificas a la situación, existen familias con necesidades de contar con instalaciones de agua potable?



Nota: Información de tabla 7. Fuente: Elaboración propia.

Interpretación

La tabla 7 y figura 4, presenta que un 68% (17) de las personas entrevistadas califican como pésima (36%) o mala (32%) a la situación que en Urpaypampa existan aún familias con necesidades de contar con instalaciones de agua potable, en tanto que, para un 32% (8) de personas consultadas califican a dicha situación como regular. Los indicadores descritos permiten identificar que existen algunas familias de Urpaypampa que no cuentan con instalación de agua potable en sus casas.

TABLA 8

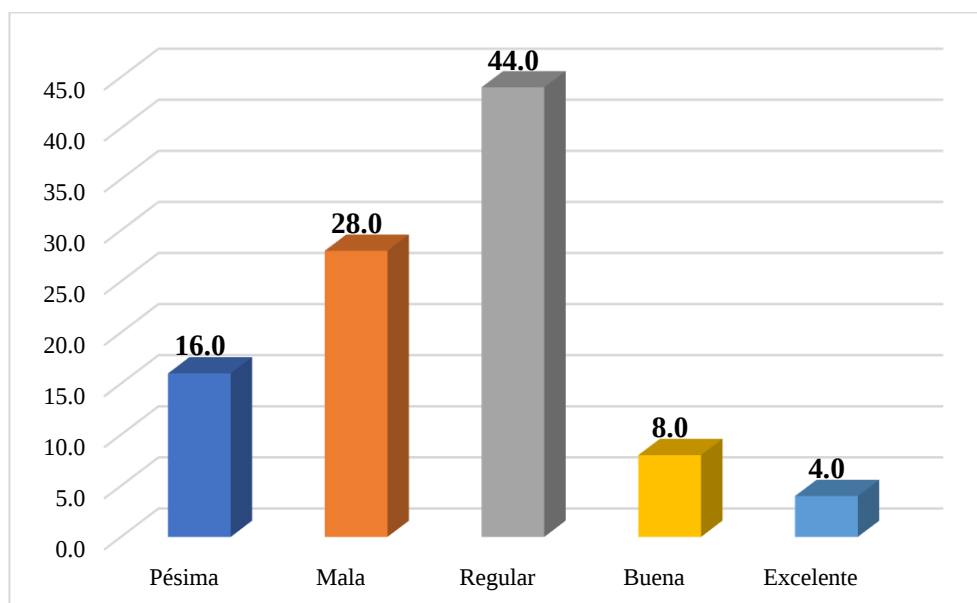
Distribución de frecuencias con respecto a la economía ¿Cómo calificas a la situación, Tienen cobertura de instalaciones de agua y desagüe?

Calificación	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Pésima	4	16.0	16.0
Mala	7	28.0	44.0
Regular	11	44.0	88.0
Buena	2	8.0	96.0
Excelente	1	4.0	100.0
Total	25	100.0	

Nota: Guía de encuesta tabulada en SPSS. Fuente: Elaboración propia.

FIGURA 5

Distribución porcentual con respecto a la economía ¿Cómo calificas a la situación, Tienen cobertura de instalaciones de agua y desagüe?



Nota: Información de tabla 8. Fuente: Elaboración propia.

Interpretación

La tabla 8 y figura 5, evidencia que un 44% (11) de las personas consultadas califican como regular que las familias de Urpaypampa tengan cobertura de instalaciones de agua y desagüe, en tanto que, otro 44% (11) califica a la situación como mala (28%) o pésima (16%), esta calificación se opone a un 12% (3) de personas consultadas evalúa como buena (8%) o excelente (4%). Los estadísticos estimados revelan que, la mayoría de familias que tienen cobertura de instalaciones de agua en sus casas, piensan que contar con agua potable no es suficiente, porque ninguna familia tiene instalación de servicio de desagüe, en tanto que, unos pocos son optimistas porque consideran que es bueno contar con servicio de agua.

TABLA 9

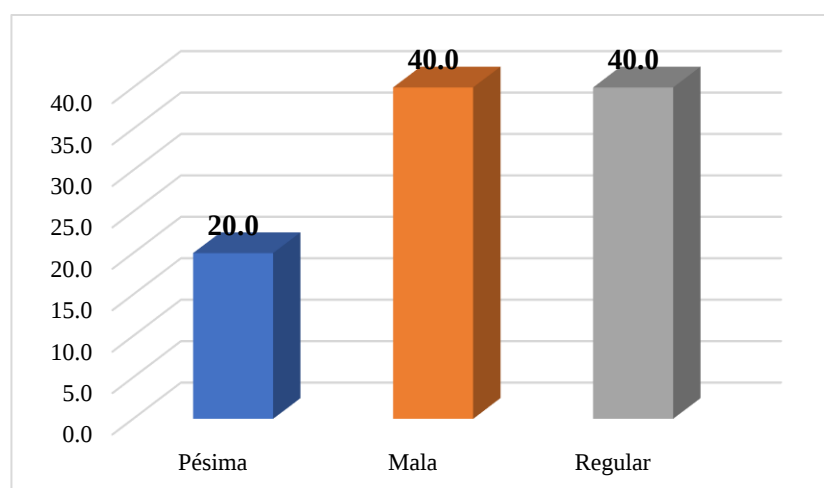
Distribución de frecuencias con respecto a la economía ¿Cómo calificas a la situación, las familias pobres están excluidos de contar y consumir agua potable?

Calificación	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Pésima	5	20.0	20.0
Mala	10	40.0	60.0
Regular	10	40.0	100.0
Total	25	100.0	

Nota: Guía de encuesta tabulada en SPSS. Fuente: Elaboración propia.

FIGURA 6

Distribución porcentual con respecto a la economía ¿Cómo calificas a la situación, las familias pobres deben ser asistidas solidariamente con contar y consumir agua potable?



Nota: Información de tabla 9. Fuente: Elaboración propia.

Interpretación

La tabla 9 y figura 6, permiten identificar que un 60% de los entrevistados califica como mala (40%) o pésima (20%) la situación que las familias pobres se encuentren excluidas de contar y consumir agua potable, en tanto que, un 40% (10) de entrevistados califica como regular porque consideran que tal situación es circunstancial. Los indicadores revelan que la mayoría de entrevistados se identifican o solidarizan con algunas familias pobres que no cuentan en sus casas con el servicio de agua potable

porque no tuvieron dinero para comprar los materiales para su instalación, consideran que es una situación mala o pésima y tratan de apoyarlos de alguna forma.

TABLA 10

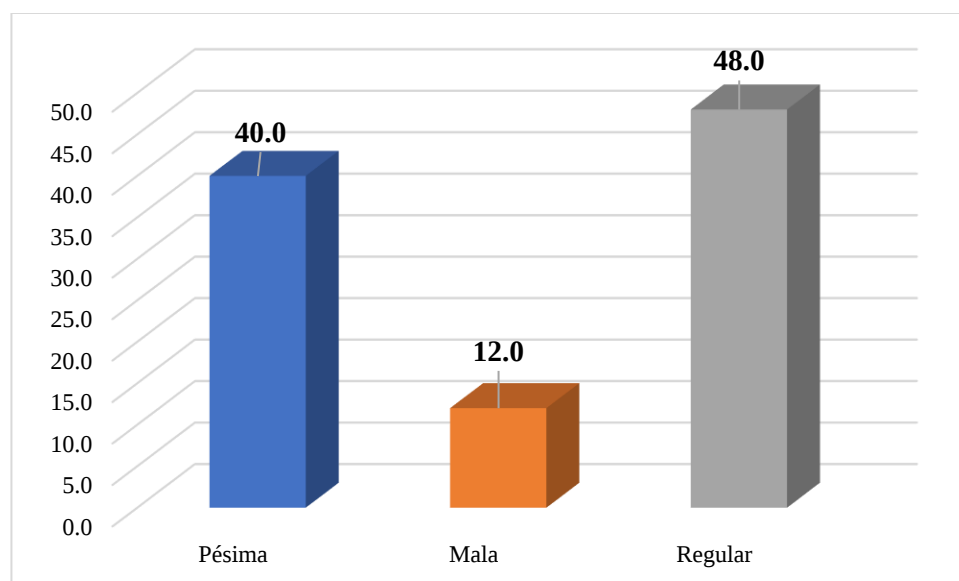
Distribución de frecuencias con respecto a la economía ¿Cómo calificas a la situación, los costos del consumo de agua están de acuerdo con la capacidad de pago?

Calificación	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Pésima	10	40.0	40.0
Mala	3	12.0	52.0
Regular	12	48.0	100.0
Total	25	100.0	

Nota: Guía de encuesta tabulada en SPSS. Fuente: Elaboración propia.

FIGURA 7

Distribución porcentual con respecto a la economía ¿Cómo calificas a la situación, los costos del consumo de agua están de acuerdo con la capacidad de pago?



Nota: Información de tabla 10. Fuente: Elaboración propia.

Interpretación

La tabla 10 y figura 7, muestra que un 52% (13) de los entrevistados califican como pésima (40%) o mala (12%) la política de costos del consumo de agua fijada por la asociación que administra el reservorio de agua porque no están de acuerdo con la

capacidad de pago de algunas familias, en tanto que, a un 48% (12) de los consultados califica como regular o apropiada a la política de costos del consumo de agua porque consideran que está de acuerdo con la capacidad de pago de las familias. Los indicadores revelan que la mayoría de entrevistados observa que los costos fijados por el consumo de agua no están de acuerdo a la capacidad de pago de algunas familias o que no están al día con el pago de su consumo mensual de agua.

TABLA 11

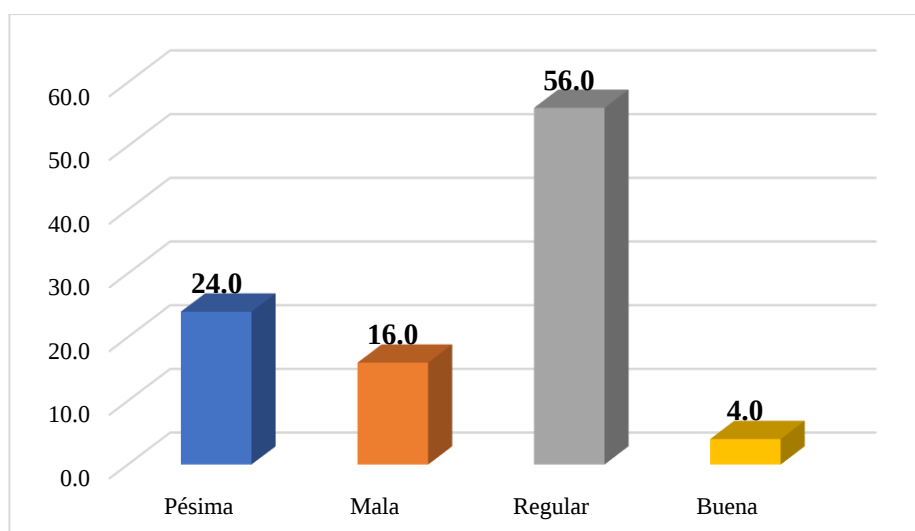
Distribución de frecuencias del aspecto social ¿Cómo calificas a la situación, las familias pobres deben ser asistidas solidariamente con contar y consumir agua potable?

Calificación	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Pésima	6	24.0	24.0
Mala	4	16.0	40.0
Regular	14	56.0	96.0
Buena	1	4.0	100.0
Total	25	100.0	

Nota: Guía de encuesta tabulada en SPSS. Fuente: Elaboración propia.

FIGURA 8

Distribución porcentual del aspecto social ¿Cómo calificas a la situación, las familias pobres deben ser asistidas solidariamente con contar y consumir agua potable?



Nota: Información de tabla 11. Fuente: Elaboración propia.

Interpretación

La tabla 11 y figura 8, permite identificar que un 56% (14) de los entrevistados califica como regular o están medianamente de acuerdo que las familias pobres, deben ser asistidas solidariamente para que cuenten y consuman agua potable, en tanto que, un 40% (10) de los entrevistados califica como pésima (24%) o mala (16%) la propuesta de apoyar o asistir solidariamente a las familias pobres para que cuenten y consuman agua potable y solo un 4% califica como buena la propuesta de asistir solidariamente a las familias pobres para que cuenten y consuman agua potable. Los porcentajes descritos en su forma acumulada determinan que la mayoría de los entrevistados se solidarizan con las familias pobres y consideran que deben ser asistidas para que ellos también cuenten y consuman agua potable en sus casas.

TABLA 12

Distribución de frecuencias del aspecto social ¿Cómo calificas a la situación, las instituciones públicas, como la posta, la escuela y los gobiernos locales realizan proyectos de responsabilidad social para difundir buenas prácticas de consumo de agua y desague?

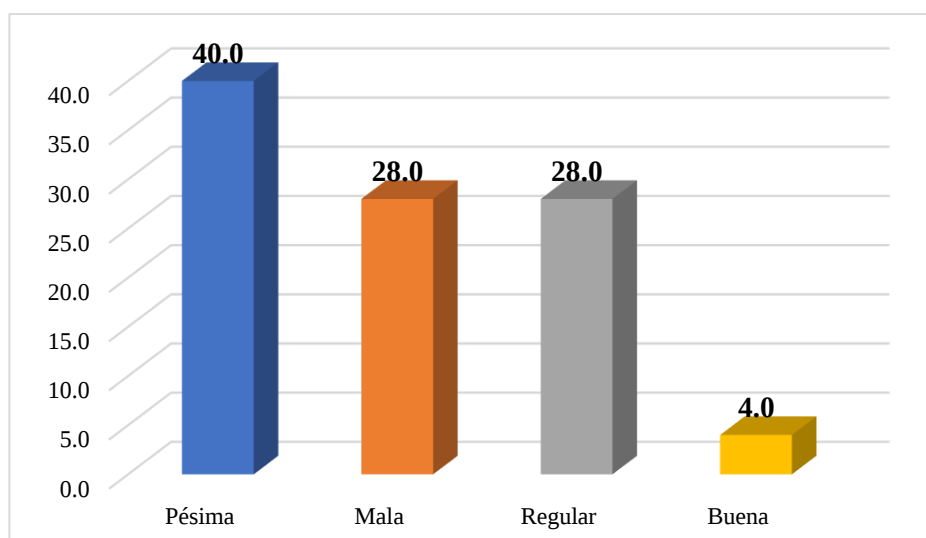
Calificación	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Pésima	10	40.0	40.0
Mala	7	28.0	68.0
Regular	7	28.0	96.0
Buena	1	4.0	100.0
Total	25	100.0	

Nota: Guía de encuesta tabulada en SPSS. Fuente: Elaboración propia.

FIGURA 9

Distribución porcentual del aspecto social ¿Cómo calificas a la situación, las instituciones públicas, como la posta, la escuela y los gobiernos locales realizan proyectos de responsabilidad social para difundir buenas prácticas de consumo de

agua y desagüe?



Nota: Información de tabla 12. Fuente: Elaboración propia.

Interpretación

La tabla 12 y figura 9, señalan que un 68% (17) de los entrevistados consideran que la participación de las instituciones públicas es pésima (40%) o mala (28%) en organizar charlas o campañas de difusión de las buenas prácticas de consumo de agua y desagüe, organizadas por la posta, la escuela o los gobiernos locales; en tanto que, un 28% (7) consideran que la participación de las instituciones públicas es calificada como regular en la organización de sus campañas de difusión y un 4% (1) califica como buena la participación de las instituciones públicas en las campañas de buenas prácticas de consumo de agua y desagüe en favor de los vecinos Urpaypampa. Los porcentajes descritos permiten determinar que la percepción de la mayoría de entrevistados, califica en forma negativa la participación de las instituciones públicas en la organización de campañas de difusión de buenas prácticas de consumo de agua y desagüe para mejorar los hábitos de las familias de Urpaypampa, probablemente porque pocos vecinos concurrieron a dichas campañas de difusión o escucharon el mensaje, pero no los practican los vecinos en sus casas.

TABLA 13

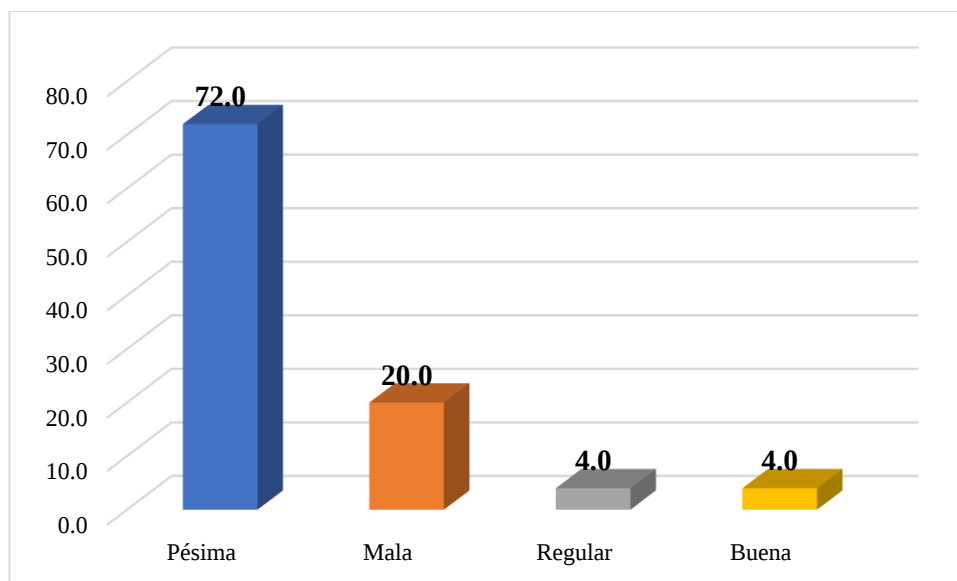
Distribución de frecuencias del aspecto social ¿Cómo calificas a la situación, las familias participan activamente para lograr tener agua y desagüe en sus casas?

Calificación	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Pésima	18	72.0	72.0
Mala	5	20.0	92.0
Regular	1	4.0	96.0
Buena	1	4.0	100.0
Total	25	100.0	

Nota: Guía de encuesta tabulada en SPSS. Fuente: Elaboración propia.

FIGURA 10

Distribución porcentual del aspecto social ¿Cómo calificas a la situación, las familias participan activamente para lograr tener agua y desagüe en sus casas?



Nota: Información de tabla 13. Fuente: Elaboración propia.

Interpretación

La tabla 13 y figura 10, muestran que un 92% (23) de los entrevistados califican como pésima (72%) o mala (20%) la participación de las familias para lograr tener agua y desagüe en sus casas, en tanto que, un 8% (2) de los consultados califican como regular (4%) o buena (4%) la participación de las familias para lograr tener agua y desagüe en sus casas. Los indicadores descritos evidencian que la mayoría de los entrevistados

consideran que las familias poco participan o muy pocas veces se involucran activamente para lograr tener agua y desagüe en sus casas, tal vez su limitada participación sea por su desconocimiento o porque estiman que acceder a los citados servicios no están a su alcance.

TABLA 14

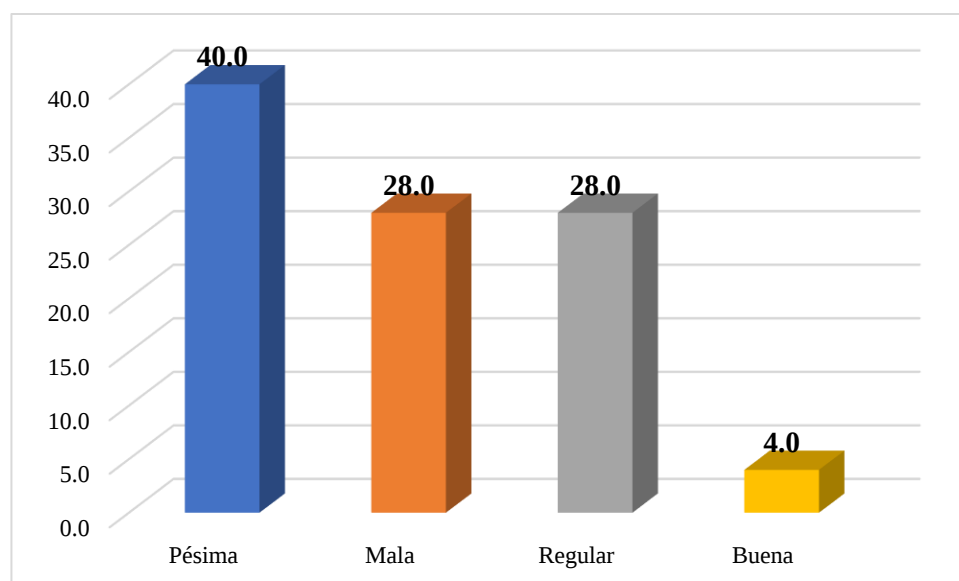
Distribución de frecuencias de la dimensión de salud ¿Cómo calificas a la situación, existen niños y ancianos con enfermedades diarreicas agudas por consumir agua contaminada?

Calificación	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Pésima	10	40.0	40.0
Mala	7	28.0	68.0
Regular	7	28.0	96.0
Buena	1	4.0	100.0
Total	25	100.0	

Nota: Guía de encuesta tabulada en SPSS. Fuente: Elaboración propia

FIGURA 11

Distribución porcentual de la dimensión de salud ¿Cómo calificas a la situación, existen niños y ancianos con enfermedades diarreicas agudas por consumir agua contaminada?



Nota: Información de tabla 14. Fuente: Elaboración propia.

Interpretación

La tabla 14 y figura 11, presenta que un 68% (17) de los entrevistados califica como pésima (40%) o mala (28%) la situación que observan en Urpaypampa porque conocen que existen niños y ancianos con enfermedades diarreicas agudas por consumir agua contaminada; en tanto que, un 32% (8) califica como regular (28%) o buena (4%) porque probablemente consideran que la presencia de niños y ancianos con enfermedades diarreicas agudas por consumir agua contaminada en Urpaypampa podría ser una justificación para contar con una posta médica. Los porcentajes descritos revelan que la mayoría de los entrevistados consideran que es negativo la existencia de niños y ancianos con enfermedades diarreicas agudas (EDA) por consumir agua contaminada, porque desconocen que el agua es contaminada la que consumen o no saben cómo tratar el agua antes de consumirla.

TABLA 15

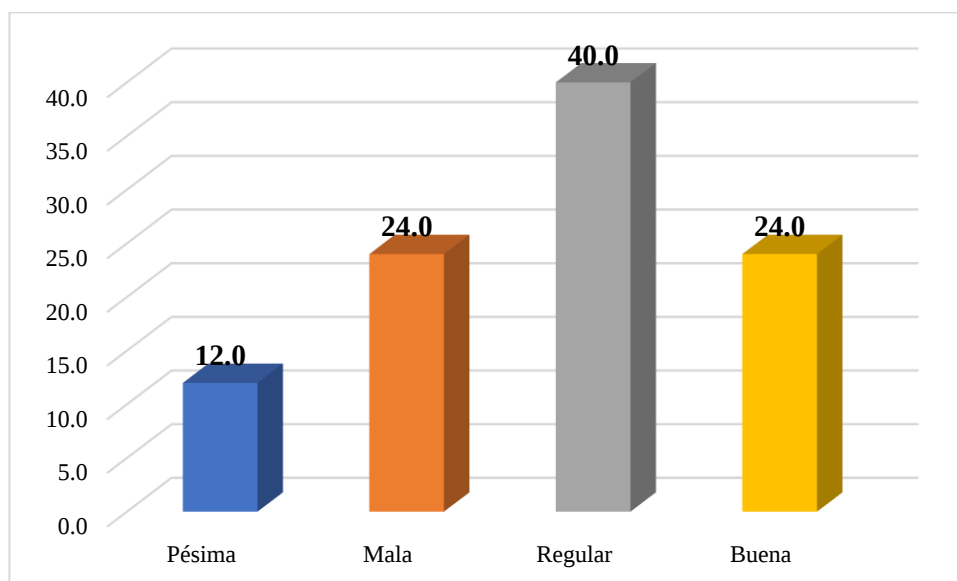
Distribución de frecuencias de la dimensión de salud ¿Cómo calificas a la situación, conocen técnicas de higiene para preparar sus alimentos?

Calificación	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Pésima	3	12.0	12.0
Mala	6	24.0	36.0
Regular	10	40.0	76.0
Buena	6	24.0	100.0
Total	25	100.0	

Nota: Guía de encuesta tabulada en SPSS. Fuente: Elaboración propia.

FIGURA 12

Distribución porcentual de la dimensión de salud ¿Cómo calificas a la situación, conocen técnicas de higiene para preparar sus alimentos?



Nota: Información de tabla 15. Fuente: Elaboración propia.

Interpretación

La tabla 15 y figura 12, presentan a un 40% (10) de los entrevistados que califican como regular el conocimiento de técnicas de higiene para preparar los alimentos para su familia; un 36% (9) de los entrevistados califica como malo (24%) o pésimo (12%) el nivel de conocimientos técnicos de higiene para preparar sus alimentos; estos porcentajes se oponen a un 24% (6) de los entrevistados que califican como bueno el nivel de conocimientos técnicos para preparar los alimentos. Los indicadores revelan que la mayoría de entrevistados califica positivamente el nivel de conocimientos técnicos de higiene para preparar los alimentos adquiridos en el seno de modelo democrático y de buenas prácticas de higiene.

TABLA 16

Distribución de frecuencias de la dimensión calidad, estándar físico, químico y microbiológica del agua ¿Cómo calificas a la situación, están consumiendo agua sin

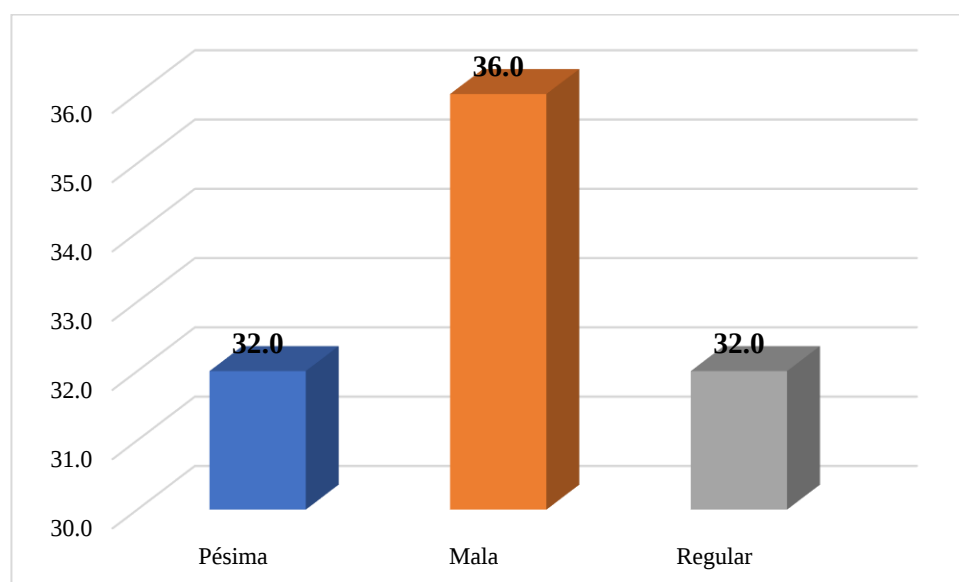
cloración o contaminada?

Calificación	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Pésima	8	32.0	32.0
Mala	9	36.0	68.0
Regular	8	32.0	100.0
Total	25	100.0	

Nota: Guía de encuesta tabulada en SPSS. Fuente: Elaboración propia.

FIGURA 13

Distribución porcentual de la dimensión calidad, estándar físico, químico y microbiológico del agua ¿Cómo calificas a la situación, están consumiendo agua sin cloración o contaminada?



Nota: Información de tabla 16. Fuente: Elaboración propia.

Interpretación

En la tabla 16 y figura 13, se muestra que un 68% (17) de los entrevistados califica como malo (36%) o pésimo (32%) la situación de estar consumiendo agua sin cloración o contaminada; en tanto que, para un 32% (8) califica como regular o moderado la situación de estar consumiendo agua sin cloración. Los indicadores porcentuales indican que la mayoría de entrevistados califica como una situación negativa o perjudicial el consumir agua sin haber sido clorada probablemente por responsabilidad de los que

brindan el servicio de agua potable y también por desconocimiento de los consumidores de no tratar el agua para luego consumir.

TABLA 17

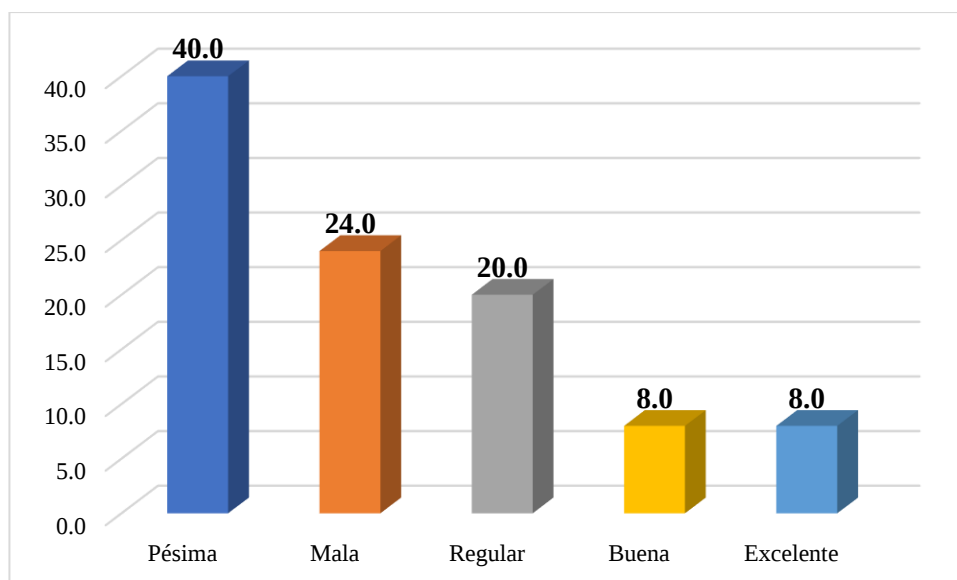
Distribución de frecuencias de la dimensión calidad, estándar físico, químico y microbiológico del agua ¿Cómo calificas a la situación, clorar el agua le hace más daño al organismo?

Calificación	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Pésima	10	40.0	40.0
Mala	6	24.0	64.0
Regular	5	20.0	84.0
Buena	2	8.0	92.0
Excelente	2	8.0	100.0
Total	25	100.0	

Nota: Guía de encuesta tabulada en SPSS. Fuente: Elaboración propia.

FIGURA 14

Distribución porcentual de la dimensión calidad, estándar físico, químico y microbiológico del agua ¿Cómo calificas a la situación, clorar el agua le hace más daño al organismo?



Nota: Información de tabla 17. Fuente: Elaboración propia.

Interpretación

En la tabla 17 y figura 14, presentan a un grupo de 64% de entrevistados que

califican como una situación pésima (40%) o mala (24%) el proceso de clorar el agua porque piensan que el cloro hace más daño al organismo; en tanto que, un 20% de los consultados califica como una situación regular o normal el proceso de clorar el agua porque no piensan que el cloro dañe al organismo y un 16% (4) califica como buena (8%) o excelente (8%) el proceso de clorar el agua porque no piensan que el clorar el agua dañe al organismo, sino que desinfecta de bacterias al agua. Los porcentajes descritos determinan que la mayoría de entrevistados califican negativamente el clorar el agua, puesto que, causa daño al organismo.

TABLA 18

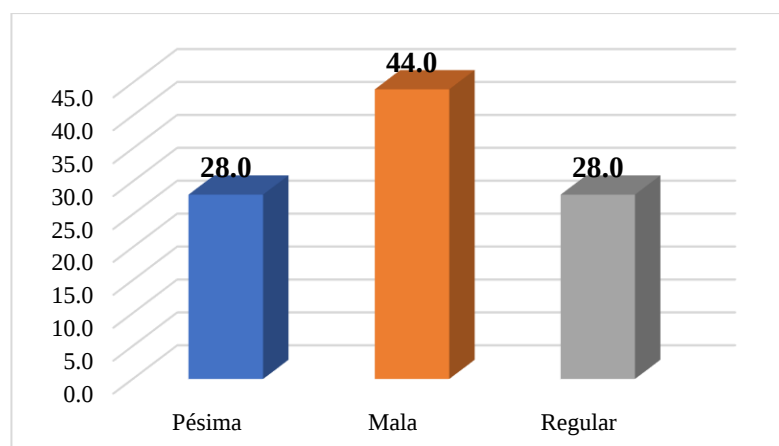
Distribución de frecuencias de la dimensión acceso al agua de consumo humano ¿Cómo calificas a la situación, solucionó la dotación domiciliaria de agua potable de buena calidad de servicio?

Calificación	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Pésima	7	28.0	28.0
Mala	11	44.0	72.0
Regular	7	28.0	100.0
Total	25	100.0	

Nota: Guía de encuesta tabulada en SPSS. Fuente: Elaboración propia.

FIGURA 15

Distribución porcentual de la dimensión acceso al agua de consumo humano ¿Cómo calificas a la situación, solucionó la dotación domiciliaria de agua potable de buena calidad de servicio?



Nota: Información de tabla 18. Fuente: Elaboración propia.

Interpretación

En la tabla 18 y figura 15, se observa que un 72% (18) de los entrevistados califica como mala (44%) o pésima (28%) a la dotación domiciliaria de agua potable porque no solucionó la buena calidad del servicio; en tanto que, un 28% (7) de los entrevistados consideran como regular a la dotación domiciliaria de agua potable porque consideran que a veces se olvidan de brindar una buena calidad de servicio. Los porcentajes descritos revelan que la mayoría de entrevistados evalúan negativamente a la dotación domiciliaria de agua potable porque el servicio de agua potable que reciben en sus domicilios no es de buena calidad, probablemente porque experimentan que al beber el agua cruda les produce malestar en su organismo.

TABLA 19

*Distribución de frecuencias de la dimensión acceso al agua de consumo humano
¿Cómo califica a la situación, conoce usted el sistema de instalación y consumir agua
potable es un derecho humano?*

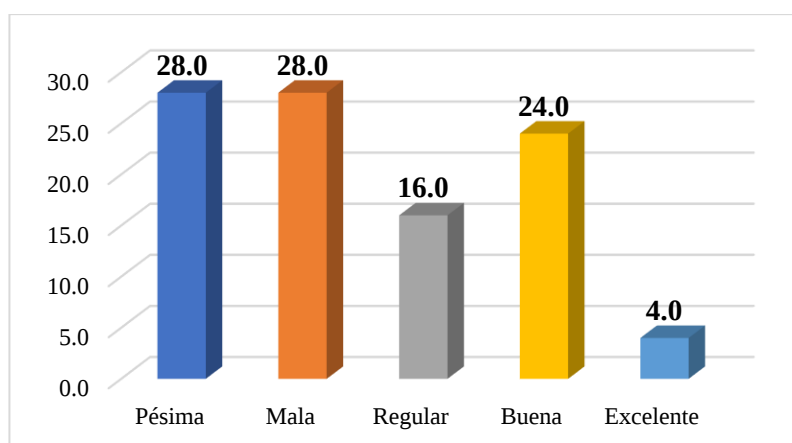
Calificación	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Pésima	7	28.0	28.0
Mala	7	28.0	56.0
Regular	4	16.0	72.0
Buena	6	24.0	96.0
Excelente	1	4.0	100.0
Total	25	100.0	

Nota: Guía de encuesta tabulada en SPSS. Fuente: Elaboración propia.

FIGURA 16

*Distribución porcentual de la dimensión acceso al agua de consumo humano ¿Cómo
califica a la situación, conoce usted el sistema de instalación y consumir agua potable*

es un derecho humano?



Nota: Información de tabla 19. Fuente: Elaboración propia.

Interpretación

En la tabla 19 y figura 16, se tiene que el 56% (14) de los entrevistados califica como pésimo (28%) o malo (28%) el conocimiento que tienen del sistema de instalación de agua potable y que consumir agua potable es un derecho humano, y el 16% (4) de los entrevistados califica como regular el conocimiento que tienen del sistema de instalación de agua potable y que consumir agua potable es un derecho humano, en tanto que, un 28% (7) califica como buena (24%) o excelente (4%) el conocimiento que tienen del sistema de instalación de agua potable y que consumir agua potable es un derecho humano. Los indicadores revelan que la mayoría de entrevistados califican negativamente sobre el sistema de instalación de agua potable y desconocen el derecho humano.

TABLA 20

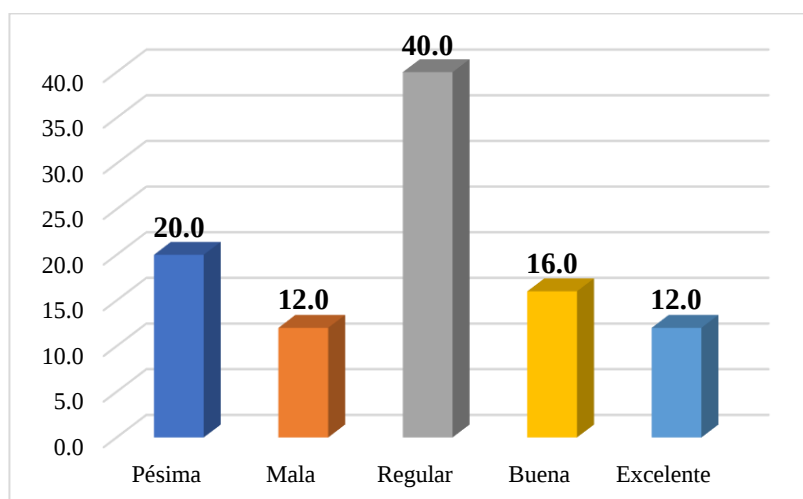
Distribución de frecuencias de la dimensión agua limpia, segura y saludable ¿Cómo calificas a la situación, el agua potable es limpia, segura y nutricional para beber?

Calificación	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Pésima	5	20.0	20.0
Mala	3	12.0	32.0
Regular	10	40.0	72.0
Buena	4	16.0	88.0
Excelente	3	12.0	100.0
Total	25	100.0	

Nota: Guía de encuesta tabulada en SPSS. Fuente: Elaboración propia.

FIGURA 17

Distribución porcentual de la dimensión agua limpia, segura y saludable ¿Cómo calificas a la situación, el agua potable es limpia, segura y nutricional para beber?



Nota: Información de tabla 20. Fuente: Elaboración propia.

Interpretación

En la tabla 20 y figura 17, se observa que un 40% (10) de los entrevistados califica como regular que el agua potable sea limpia, segura y nutricional para beber; en tanto que, un 32% de los entrevistados califica como pésima (20%) o mala (12%) la situación que el agua potable sea limpia, segura y nutricional para beber, estos porcentajes se oponen a un 28% (7) de los entrevistados que califican como buena (16%) o excelente

(12%) que el agua potable sea limpia, segura y nutricional para beber. La mayoría de los entrevistados califica positivamente que el agua potable sea limpia, segura y nutricional para beber, esto significa que están conformes con el agua que consumen.

TABLA 21

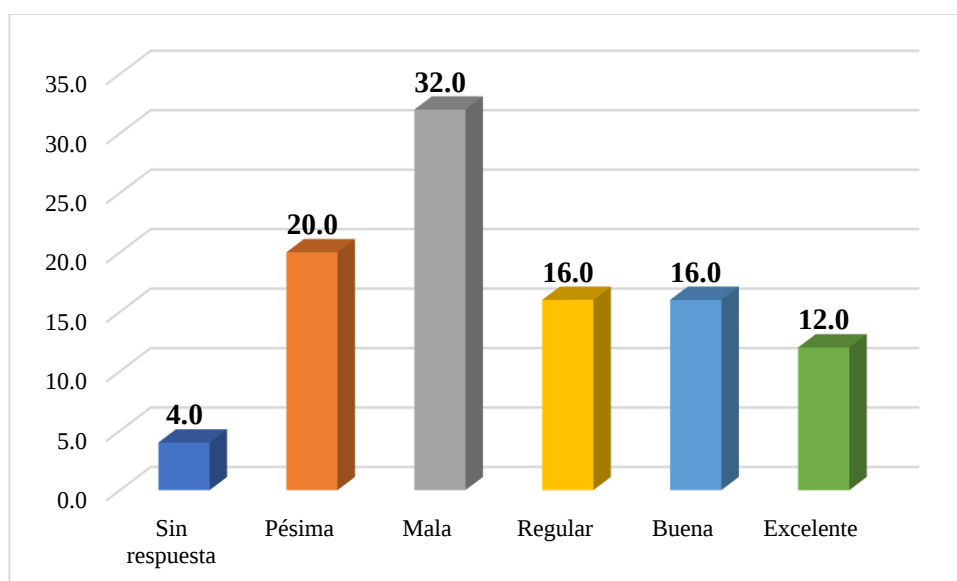
Distribución de frecuencias de la dimensión agua limpia, segura y saludable ¿Cómo calificas a la situación, el servicio de calidad de agua satisface el consumo de agua potable?

Calificación	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Sin respuesta	1	4.0	4.0
Pésima	5	20.0	24.0
Mala	8	32.0	56.0
Regular	4	16.0	72.0
Buena	4	16.0	88.0
Excelente	3	12.0	100.0
Total	25	100.0	

Nota: Guía de encuesta tabulada en SPSS. Fuente: Elaboración propia.

FIGURA 18

Distribución porcentual de la dimensión agua limpia, segura y saludable ¿Cómo calificas a la situación, el servicio de calidad de agua satisface el consumo de agua potable?



Nota: Información de tabla 21. Fuente: Elaboración propia.

Interpretación

En la tabla 21 y figura 18, se tiene que un 52% (13) de los entrevistados califica como malo (32%) o pésimo (20%) al supuesto servicio de calidad de agua que satisface el consumo de agua potable, asimismo, un 4% (1) no respondió a la pregunta formulada; en tanto que, un 16% (4) de los consultados califica como regular al supuesto servicio de calidad de agua que satisface el consumo de agua potable y un 28% (7) de consultados califica como bueno (16%) o excelente (12%) al supuesto servicio de calidad de agua que satisface el consumo de agua potable a las familias. Los porcentajes en su forma acumulada revelan que la mayoría de los entrevistados califican negativamente al servicio de calidad de agua que satisface el consumo de agua potable de las familias de Urpaypampa, esto significa que el servicio de agua potable no reúna los estándares de calidad que exige las normas de agua potable.

TABLA 22

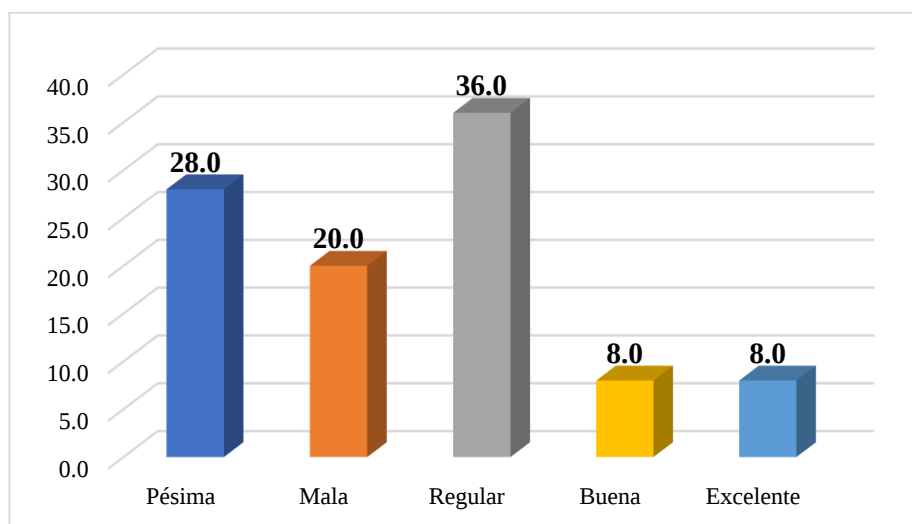
Distribución de frecuencias de la dimensión cerrar brechas en la dotación y calidad de servicios ¿Cómo calificas a la situación, con la dotación de agua potable se ha solucionado la pobreza extrema de la comunidad?

Calificación	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Pésima	7	28.0	28.0
Mala	5	20.0	48.0
Regular	9	36.0	84.0
Buena	2	8.0	92.0
Excelente	2	8.0	100.0
Total	25	100.0	

Nota: Guía de encuesta tabulada en SPSS. Fuente: Elaboración propia.

FIGURA 19

Distribución porcentual de la dimensión cerrar brechas en la dotación y calidad de servicios ¿Cómo calificas a la situación, con la dotación de agua potable se ha solucionado la pobreza extrema de la comunidad?



Nota: Información de tabla 22. Fuente: Elaboración propia.

Interpretación

En la tabla 22 y figura 19, se tiene que un 36% (9) de los entrevistados califica como regular el contar con la dotación de agua potable y que con esto se haya solucionado la pobreza extrema de la comunidad; en otro grupo se tiene a un 48% (12) de los entrevistados que califica como pésima (28%) o mala (20%) el contar con la dotación de agua potable pero que con esto no se ha solucionado la pobreza extrema y otro grupo de 16% (4) de los consultados califica como buena (8%) o excelente (8%) el contar con la dotación de agua potable y consideran que se ha solucionado la pobreza extrema en la comunidad. Los porcentajes acumulados revelan que la mayoría de los entrevistados califica positivamente el contar con la dotación de agua potable y que se ha atenuado la pobreza extrema de la comunidad.

GUÍA DE ENTREVISTA

Objetivo: Explicar cómo la educación sanitaria influye en el servicio del agua potable en el Centro Poblado de Urpaypampa, distrito de Vinchos, 2023.

La guía de entrevista contiene 14 preguntas abiertas que evalúan la educación sanitaria y el acceso al servicio de agua potable en Urpaypampa, cuyas respuestas de cada una de las preguntas fueron analizadas, luego las respuestas afines fueron agrupadas en categorías que describen las características asociadas a las variables de estudio y de la realidad que viven diariamente las familias, los detalles se presentan a continuación.

TABLA 23

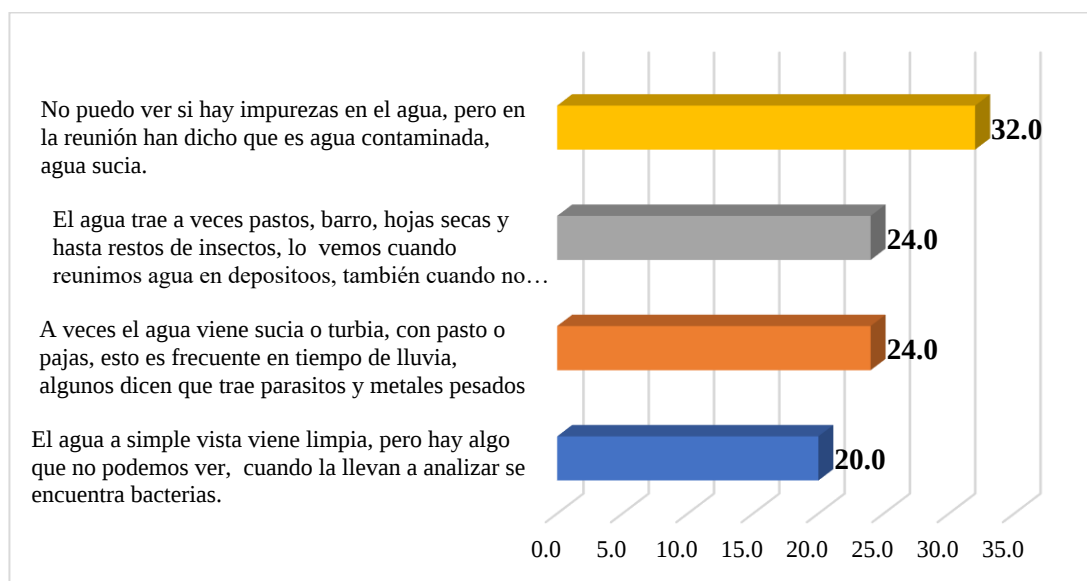
Distribución de frecuencias de la educación sanitaria con respecto a ESA01: ¿Qué impurezas encuentras en el agua potable de su domicilio?

Modalidades	Frecuencia	Porcentaje
El agua a simple vista viene limpia, pero hay algo que no podemos ver, cuando la llevan a analizar se encuentra bacterias.	5	20.0
A veces el agua viene sucia o turbia, con pasto o pajas, esto es frecuente en tiempo de lluvia, algunos dicen que trae parásitos y metales pesados	6	24.0
El agua trae a veces pastos, barro, hojas secas y hasta restos de insectos, lo vemos cuando reunimos agua en depósitos, también cuando no limpian el reservorio hay restos de animales como palomas, sapos, ratas todo eso tomamos a través del agua en casa.	6	24.0
No puedo ver si hay impurezas en el agua, pero en la reunión han dicho que es agua contaminada, agua sucia.	8	32.0
Total	25	100.0

Nota: Guía de entrevista tabulada y recodificada en SPSS. Fuente: Elaboración propia.

FIGURA 20

Distribución porcentual de la educación sanitaria con respecto a ESA01: ¿Qué impurezas encuentras en el agua potable de su domicilio?



Nota: Información de tabla 23. Fuente: Elaboración propia.

Interpretación

En la tabla 23 y figura 20, se presenta a un 52% (13) de los entrevistados, distribuidos un grupo de familias (32%) que consumen el agua potable que brindan sus proveedores, evalúan que no pueden ver a simple vista si hay impurezas en el agua, y que, por reuniones organizadas por algunas instituciones, les comunicaron que el agua que consumen es contaminada o sucia, y otro grupo de familias (20%) consideran que si llevan muestras del agua que consumen a analizarlas en un laboratorio se encontrarían bacterias; en tanto que, a un 48% (12) de entrevistados distribuidos en un grupo de familias (24%) que evalúan que a veces el agua viene sucia con residuos de pasto, parásitos y metales pesados, especialmente es frecuente en tiempos de lluvia, y otro grupo de familias (24%) afirman que el agua a veces trae pastos, hojas secas, barro y restos de insectos, además cuando acumulan agua en depósitos en su fondo quedan residuos de las impurezas que trae el agua, además afirman cuando no limpian el reservorio de agua se encuentran restos

de animales y ratas, que contaminan el agua que consumen en sus casas. *El análisis conjunto de las respuestas dadas por los entrevistados, evidencian en todos los casos, que el agua que consumen las familias de Urpaypampa contienen impurezas, probablemente esto ocurre algunas veces porque el reservorio del agua no está bien protegido o cerrado.*

TABLA 24

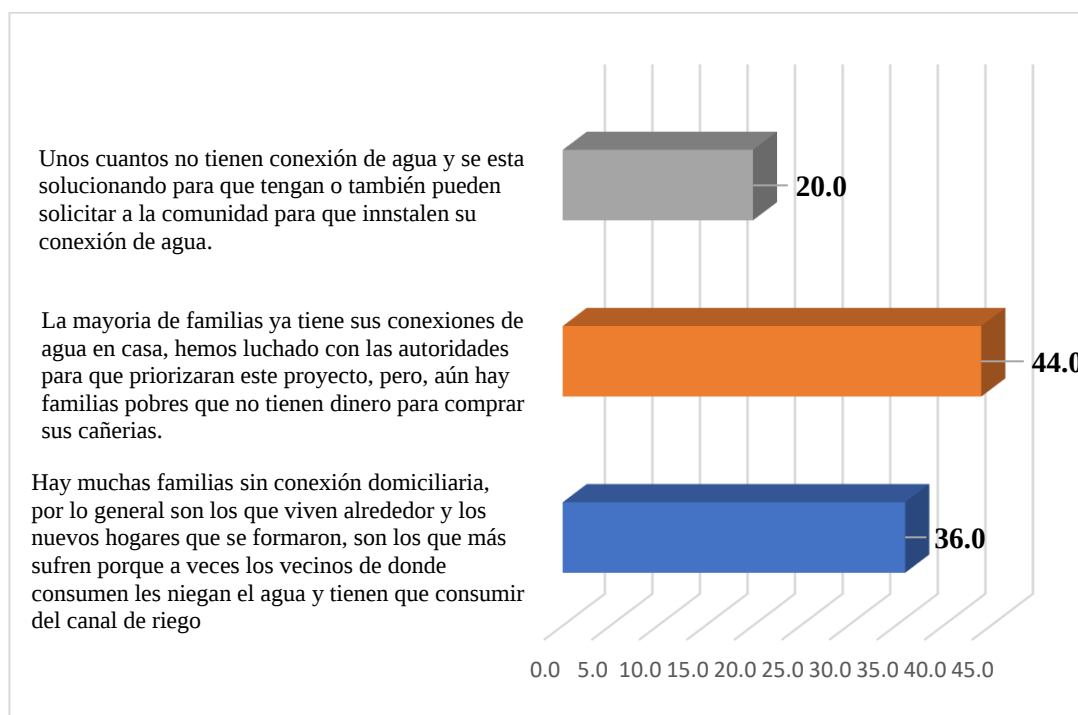
Distribución de frecuencias de la educación sanitaria con respecto a ESA02: ¿En tu comunidad existen familias que todavía no cuentan con instalaciones de agua potable domiciliaria?

Modalidades	Frecuencia	Porcentaje
Hay muchas familias sin conexión domiciliaria, por lo general son los que viven alrededor y los nuevos hogares que se formaron, son los que más sufren porque a veces los vecinos de donde consumen les niegan el agua y tienen que consumir del canal de riego.	9	36.0
La mayoría de familias ya tiene sus conexiones de agua en casa, hemos luchado con las autoridades para que priorizaran este proyecto, pero, aún hay familias pobres que no tienen dinero para comprar sus cañerías.	11	44.0
Unos cuantos no tienen conexión de agua y se está solucionando para que tengan o también pueden solicitar a la comunidad para que instalen su conexión de agua.	5	20.0
Total	25	100.0

Nota: Guía de entrevista tabulada y recodificada en SPSS. Fuente: Elaboración propia.

FIGURA 21

Distribución porcentual de la educación sanitaria con respecto a ESA02: ¿En tu comunidad existen familias que todavía no cuentan con instalaciones de agua potable domiciliaria?



Nota: Información de tabla 24. Fuente: Elaboración propia.

Interpretación

En la tabla 24 y figura 21, se observa a un 44% (11) de los entrevistados que manifiestan que la mayoría de familias ya cuentan con sus conexiones de agua en sus casas, que se han esforzado y luchado con las autoridades para que priorizaran la ejecución del proyecto de agua potable en la comunidad de Urpaypampa, pero también afirman que aún hay familias pobres que no tienen dinero para comprar tubos y cañerías para su instalación de agua domiciliaria; asimismo, un 36% (9) de los entrevistados mencionan que hay muchas familias que viven alrededor de la comunidad y algunos nuevos hogares que se formaron, sin conexión de agua domiciliaria, consideran que son los que más sufren, porque algunas veces los vecinos que les proveen de agua, se las niegan y se ven obligados a consumir agua del canal de riego, análogamente, un 20% (5)

de los entrevistados también afirman que existen algunas familias sin conexión de agua potable en sus casas, pero que están gestionando para solucionar que dichas familias cuenten con agua potable o puedan solicitar su instalación de agua potable en sus casas a los representantes que proveen el servicio de agua. *El análisis simultaneo permiten inferir que, si existen algunas familias en Urpaypampa que todavía no cuentan con sus instalaciones de agua potable domiciliaria.*

TABLA 25

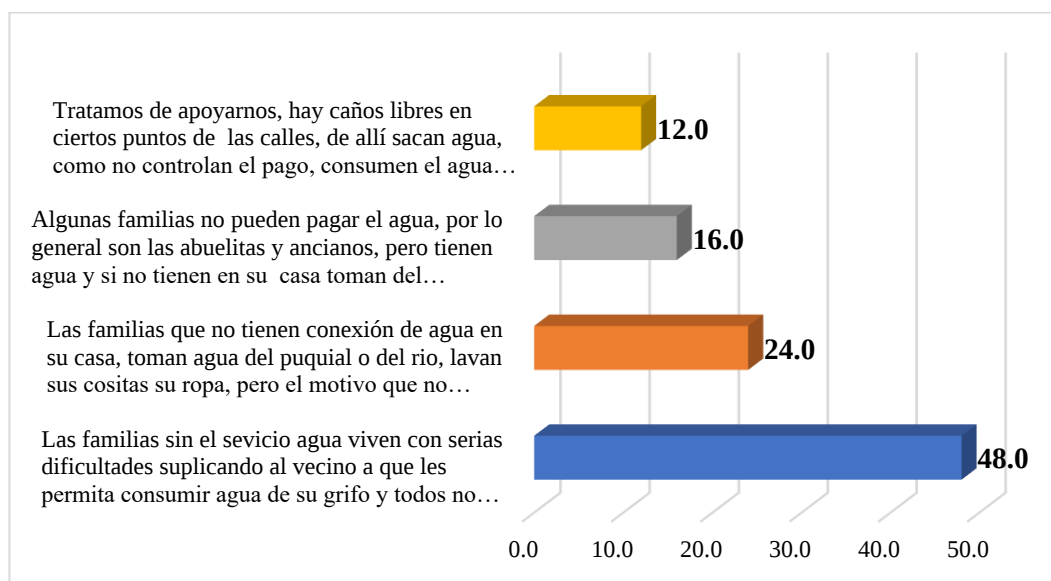
Distribución de frecuencias de la educación sanitaria con respecto a ESA03: ¿Cómo están viviendo las familias pobres excluidos de todo servicio de agua potable y alcantarilla?

Modalidades	Frecuencia	Porcentaje
Las familias sin el servicio agua viven con serias dificultades suplicando al vecino a que les permita consumir agua de su grifo y todos no contamos con desagüe.	12	48.0
Las familias que no tienen conexión de agua en su casa, toman agua del puquial o del rio, lavan sus cositas su ropa, pero el motivo que no tengan conexión es porque no han participado en su momento en el proyecto, se han descuidado cuando hubo empadronamiento; pero nadie tiene desagüe.	6	24.0
Algunas familias no pueden pagar el agua, por lo general son las abuelitas y ancianos, pero tienen agua y si no tienen en su casa toman del puquial o también sacan de los vecinos no hay problema.	4	16.0
Tratamos de apoyarnos, hay caños libres en ciertos puntos de las calles, de allí sacan agua, como no controlan el pago, consumen el agua de ahí. No hay alcantarillado o nadie tiene.	3	12.0
Total	25	100.0

Nota: Guía de entrevista tabulada y recodificada en SPSS. Fuente: Elaboración propia.

FIGURA 22

Distribución porcentual de la educación sanitaria con respecto a ESA03: ¿Cómo están viviendo las familias pobres excluidos de todo servicio de agua potable y alcantarilla?



Nota: Información de tabla 25. Fuente: Elaboración propia.

Interpretación

En la tabla 25 y figura 22, se observa que un 48% (12) de los entrevistados afirman que las familias que no cuentan con el servicio de agua en sus casas viven con serias dificultades porque suplican a sus vecinos que les permitan consumir agua de su grifo instalado en la parte exterior y además mencionan que todas las familias no cuentan con desagüe; asimismo, se tiene a un 24% de los entrevistados que mencionan que las familias que no cuentan con agua en sus casas toman agua del puquial o del río, allí lavan sus cosas o su ropa, pero consideran que no tienen conexión de agua porque no participaron en el proyecto y se descuidaron del empadronamiento, pero puntualizan que ninguna familia tiene desagüe; en forma análoga, se tiene a un 16% (4) de los entrevistados que mencionan que algunas familias no tienen recursos suficientes para pagar su servicio de agua potable, pero también observan que hay abuelitas, abuelitos o ancianos que no tienen agua en sus casas y toman agua del puquial o se proveen de agua de los vecinos y un 12%

(3) de los consultados mencionan que los vecinos tratan de apoyarse e instalaron algunos caños libres en ciertos puntos de las calles para que las familias que no tienen conexión de agua se provean para su consumo y no se les exige pago por el consumo, además no hay alcantarillado. *El análisis de las respuestas proporcionadas por los entrevistados permite determinar que las familias pobres excluidas de todo servicio de agua potable y alcantarillado, algunas que cuentan con el servicio, a veces no pueden pagar el consumo de su servicio, los que no cuentan con la conexión de agua se ven obligados a pedir de sus vecinos o de los pilones de agua libres y algunas veces toman agua del puquial o del río.*

TABLA 26

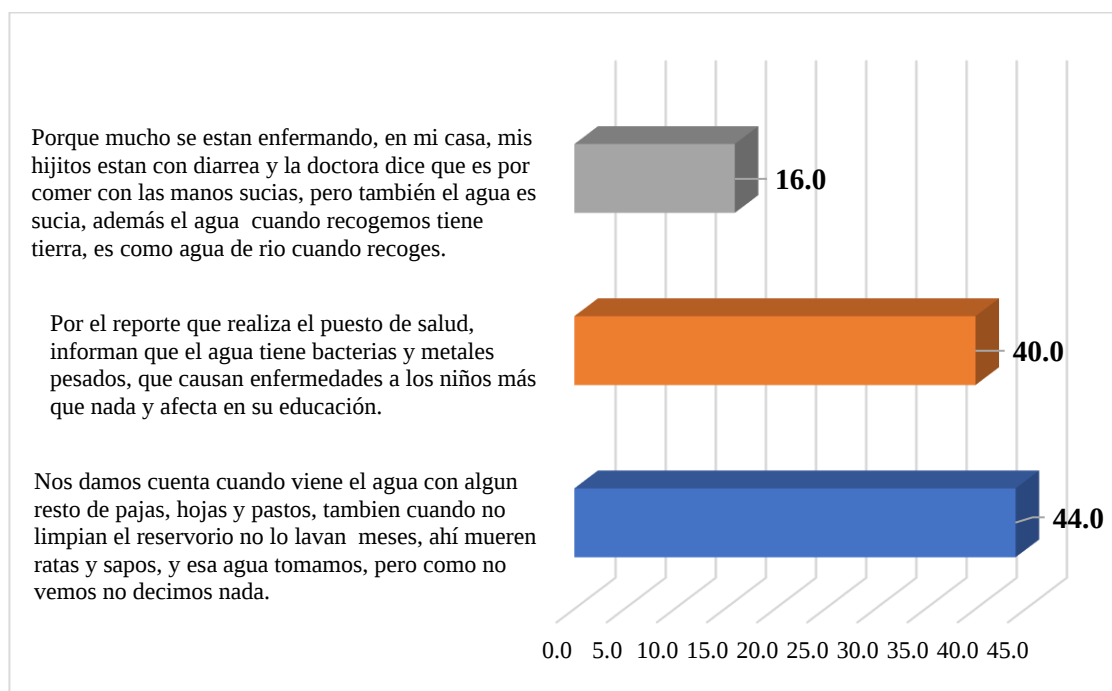
Distribución de frecuencias de la educación sanitaria con respecto a ESA04: ¿Cómo usted se da cuenta del agua que consume está contaminada en su domicilio?

Modalidades	Frecuencia	Porcentaje
Nos damos cuenta cuando viene el agua con algún resto de pajas, hojas y pastos, también cuando no limpian el reservorio no lo lavan meses, ahí mueren ratas y sapos, y esa agua tomamos, pero como no vemos no decimos nada.	11	44.0
Por el reporte que realiza el puesto de salud, informan que el agua tiene bacterias y metales pesados, que causan enfermedades a los niños más que nada y afecta en su educación.	10	40.0
Porque mucho se están enfermando, en mi casa, mis hijitos están con diarrea y la doctora dice que es por comer con las manos sucias, pero también el agua es sucia, además el agua cuando recogemos tiene tierra, es como agua de río cuando recoges.	4	16.0
Total	25	100.0

Nota: Guía de entrevista tabulada y recodificada en SPSS. Fuente: Elaboración propia.

FIGURA 23

Distribución porcentual de la educación sanitaria con respecto a ESA04: ¿Cómo usted se da cuenta del agua que consume está contaminada en su domicilio?



Nota: Información de tabla 26. Fuente: Elaboración propia.

Interpretación

En la tabla 26 y figura 23, se tiene que un 44% (11) de los entrevistados menciona que no se dan cuenta cuando viene el agua con algún resto de pajas, hojas y pastos, también afirman que perciben que consumen agua contaminada cuando no limpian el reservorio o no lo lavan meses, allí mueren animales y de esta agua se distribuye en sus cañerías, terminando consumiéndola y no reclaman a sus proveedores del servicio; otro 40% (10) de consultados refiere que por el informe del puesto de salud conocen que el agua que consumen contiene bacterias y metales pesados que causan enfermedades en los niños y afecta en su desarrollo intelectual o educación; asimismo, un 16% (4) de los entrevistados afirman que muchos se están enfermando, especialmente los menores que sufren de diarreas y por los análisis que realizaron los médicos o doctores mencionan que es por comer con las manos sucias, por tomar agua contaminada que es como agua de rio.

El análisis de las respuestas de los entrevistados permite determinar que los vecinos se dan cuenta que el agua que consumen en su casa está contaminada, por las impurezas o restos de plantas que trae el agua, por el reporte de los análisis que realiza el puesto de salud y a través de la consulta médica, son las principales fuentes de información que indican que el agua que consumen es contaminada.

TABLA 27

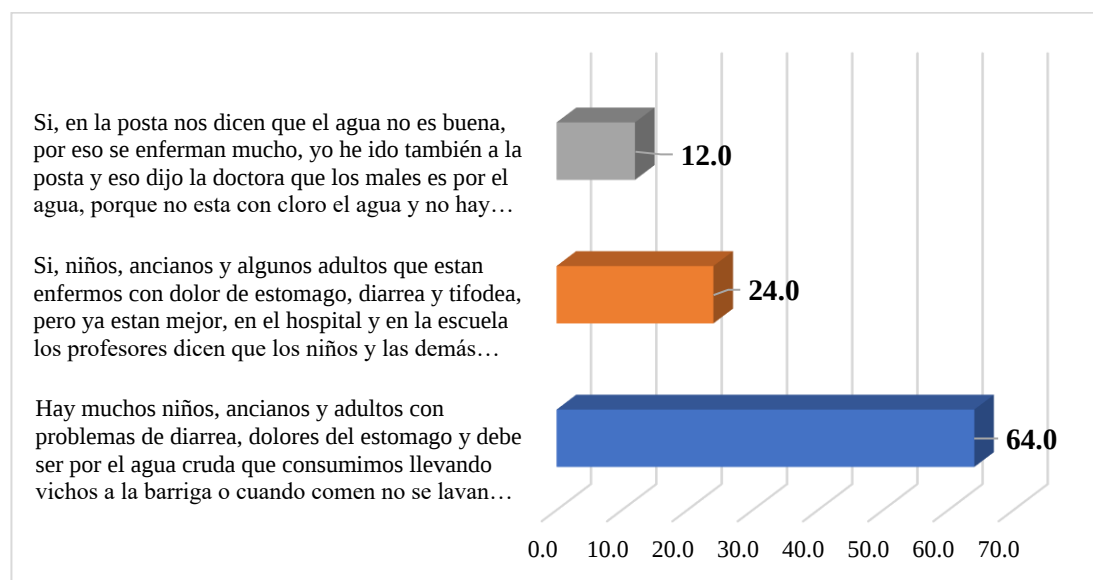
Distribución de frecuencias de la educación sanitaria con respecto a ESA05: ¿En tu comunidad hay presencia de niños (as) y ancianos (as) con enfermedades diarreicas agudas (EDA) por consumir agua contaminada?

Modalidades	Frecuencia	Porcentaje
Hay muchos niños, ancianos y adultos con problemas de diarrea, dolores del estómago y debe ser por el agua cruda que consumimos llevando bichos a la barriga o cuando comen no se lavan las manos.	16	64.0
Si, niños, ancianos y algunos adultos que están enfermos con dolor de estómago, diarrea y tifoidea, pero ya están mejor, en el hospital y en la escuela los profesores dicen que los niños y las demás personas están tomando agua del caño cruda y eso es la causa de la infección.	6	24.0
Si, en la posta nos dicen que el agua no es buena, por eso se enferman mucho, yo he ido también a la posta y eso dijo la doctora que los males es por el agua, porque no está con cloro el agua y no hay cuidado o control por las autoridades.	3	12.0
Total	25	100.0

Nota: Guía de entrevista tabulada y recodificada en SPSS. Fuente: Elaboración propia.

FIGURA 24

Distribución porcentual de la educación sanitaria con respecto a ESA05: ¿En tu comunidad hay presencia de niños (as) y ancianos (as) con enfermedades diarreicas agudas (EDA) por consumir agua contaminada?



Nota: Información de tabla 27 Fuente: Elaboración propia.

Interpretación

En la tabla 27 y figura 24, se presenta a un 64% (16) de los entrevistados que refieren que en su comunidad hay muchos niños, ancianos y adultos con problemas de salud, con síntomas de dolor de estómago y diarreas, por beber agua cruda que contiene bichos o cuando comen con las manos sucias; asimismo, otro 24% (6) de los consultados reconocen que hay niños, ancianos y algunos adultos que están enfermos de dolor de estómago, diarrea y tifoidea, pero que ya están mejor, pero que conocen por informes de los profesionales del hospital y los profesores de las escuelas que los niños y demás personas se enferman o sufren de infección por tomar agua cruda o directa del grifo, y otro 12% de los entrevistados afirman que en la posta los doctores siempre les dicen que el agua que consumen no es buena, no es clorada, que es la causa de sus infecciones y que las autoridades descuidan el proceso de cloración o potabilización del agua. *El análisis de las respuestas de los entrevistados permite determinar que en la comunidad*

de Urpaypampa hay presencia de niños y ancianos que sufren de enfermedades diarreicas agudas por consumir agua contaminada, porque los proveedores del servicio de agua potable descuidan el proceso de potabilización.

TABLA 28

Distribución de frecuencias de la educación sanitaria con respecto a ESA06: ¿Cómo practican la educación sanitaria en su hogar como lavado de manos, preparación de alimentos, aseo personal, higiene, etc.?

Modalidades	Frecuencia	Porcentaje
Casi costumbre no hay, cuando nos recordamos nos lavamos las manos, mi esposa lava sus manos antes de cocinar, sabemos que tenemos que tener todo limpio, pero a veces no ponemos en práctica por el tiempo o nos olvidamos.	10	40.0
Solo algunos practicamos la limpieza, pero la gran mayoría no sabe que es la educación sanitaria y raras veces se lavan la mano y casi mensual se asean el cuerpo.	5	20.0
La profesora y el doctor nos enseñan a cuidar a nuestros hijos, pero a veces nos olvidamos, la costumbre nos gana, no nos lavamos las manos con jabón las mojamos no más, los colegiales niños los aseamos siempre, lavamos su carita, cepillamos sus dientes porque su profesora exige que vayan bien peinados, además nos recomiendan lavar los alimentos antes preparar, luego antes de comer, debemos lavar las manos.	5	20.0
Practicamos sí, desde que sabemos que es educación para estar sano cuidar la salud de mi familia lavarse las manos correctamente después de ir al baño, antes de preparar los alimentos, mantener limpia la casa y todo eso aprendí con FONCODES.	3	12.0
El lavarnos las manos si practicamos, pero de vez en cuando, los alimentos para la preparación también los limpiamos, pero no practicamos como debe	2	8.0

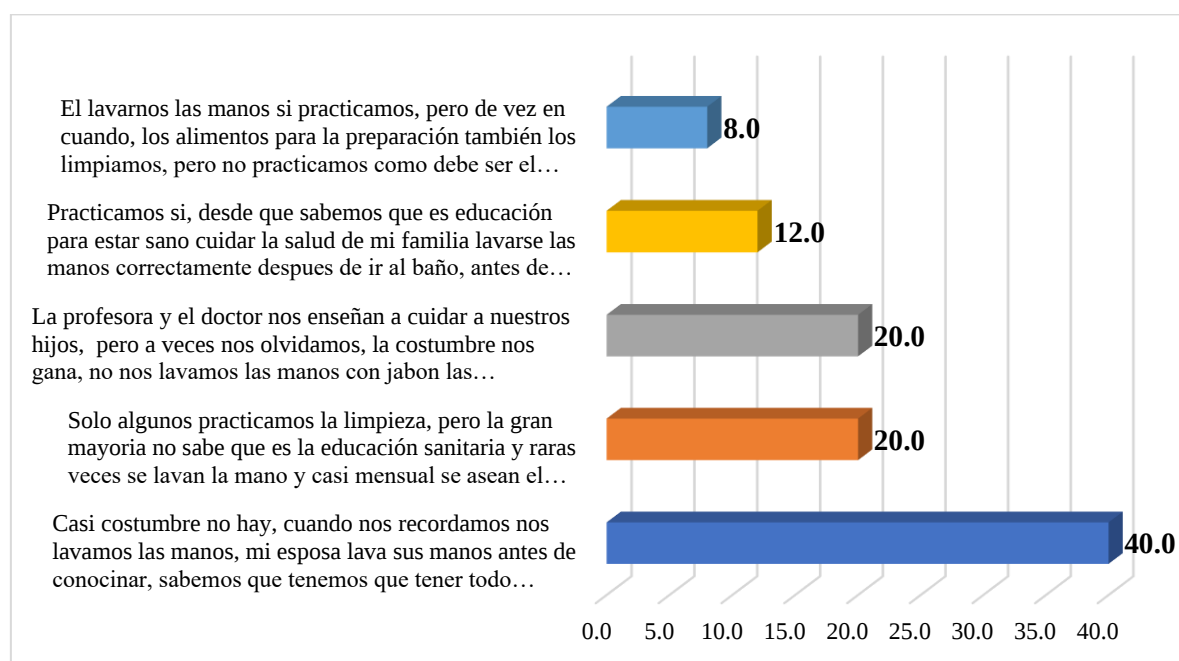
ser el lavado de manos, también en la posta nos han enseñado en tiempo de COVID, pero ahí ya desapareció el hábito.

Total	25	100.0
--------------	-----------	--------------

Nota: Guía de entrevista tabulada y recodificada en SPSS. Fuente: Elaboración propia.

FIGURA 25

Distribución porcentual de la educación sanitaria con respecto a ESA06: ¿Cómo practican la educación sanitaria en su hogar como lavado de manos, preparación de alimentos, aseo personal, higiene, etc.?



Nota: Información de tabla 28. Fuente: Elaboración propia.

Interpretación

En la tabla 28 y figura 25, se presenta a un 40% (10) de los entrevistados que afirma que no hay costumbre de practicar la educación sanitaria en sus hogares, solo las practican cuando se recuerdan se lavan las manos, afirman que sus esposas lavan sus manos antes de cocinar, saben que deben tener todo limpio, pero a veces no practican por el tiempo o se olvidan; además, se tiene a un 20% (5) de los entrevistados que mencionan que solo algunos practican limpieza, pero que la gran mayoría no sabe que es la educación sanitaria y raras veces se lavan las manos y casi mensual se asean el cuerpo; asimismo,

se tiene a otro 20% (5) de los entrevistados que manifiesta que la profesora y el doctor les enseñan a cuidar a sus hijos, pero a veces se olvidan de las enseñanzas recibidas, mencionan que la costumbre les gana, no se lavan las manos con jabón solo se lavan con agua, pero lavan la cara, peinan y cepillan los dientes de sus hijos, porque su profesora les exige. Por otro lado, un 12% (3) de los entrevistados mencionan que fueron capacitados por la organización FONCODES en educación sanitaria o buenos hábitos de higiene personal, técnicas para preparar los alimentos y degustarlos, análogamente, se tiene a un 8% (2) de los entrevistados que manifiesta que la posta médica los capacitó en tiempo del COVID, pero no practican como debe de ser, y como ya paso el COVID, desapareció el hábito. *El análisis de las respuestas de los entrevistados permite determinar que la comunidad de Urpaypampa fue capacitada en educación sanitaria por FONCODES y la Posta Médica con la finalidad de mejorar su estilo de vida de las familias, pero las ponen en práctica a veces, cuando se acuerdan lavan sus manos, preparan sus alimentos correctamente, además realizan su aseo personal e higiene de su vivienda apropiadamente.*

TABLA 29

Distribución de frecuencias del acceso al agua potable con respecto a ACA07: ¿En su comunidad consumen agua clorada?

Modalidades	Frecuencia	Porcentaje
Consumimos agua entubada, no cloramos, porque las autoridades dicen que hace daño, además no tenemos cloro y el sistema de cloración esta malogrado.	3	12.0
No están clorando el agua en Urpaypampa, yo sé porque en mi casa mide la posta el nivel de cloro y siempre dicen que no hay cloro, que estamos tomando agua sucia, algunas veces los responsables del reservorio dicen que no hay plata para el cloro.	11	44.0

Si cloran, pero no es mensual, cada dos, tres meses cloran el agua, nos cobran de agua como no pagan algunos no alcanza para comprar cloro así dicen entonces agua entubada no más estamos consumiendo, pero dice nada los vecinos.

Cloran de vez en cuando, se olvidan las autoridades de clorar el agua, solo lo hacen cuando saben que la municipalidad viene a supervisar cloración, pero cuando la posta toma muestras de agua, también dicen que no cloran.

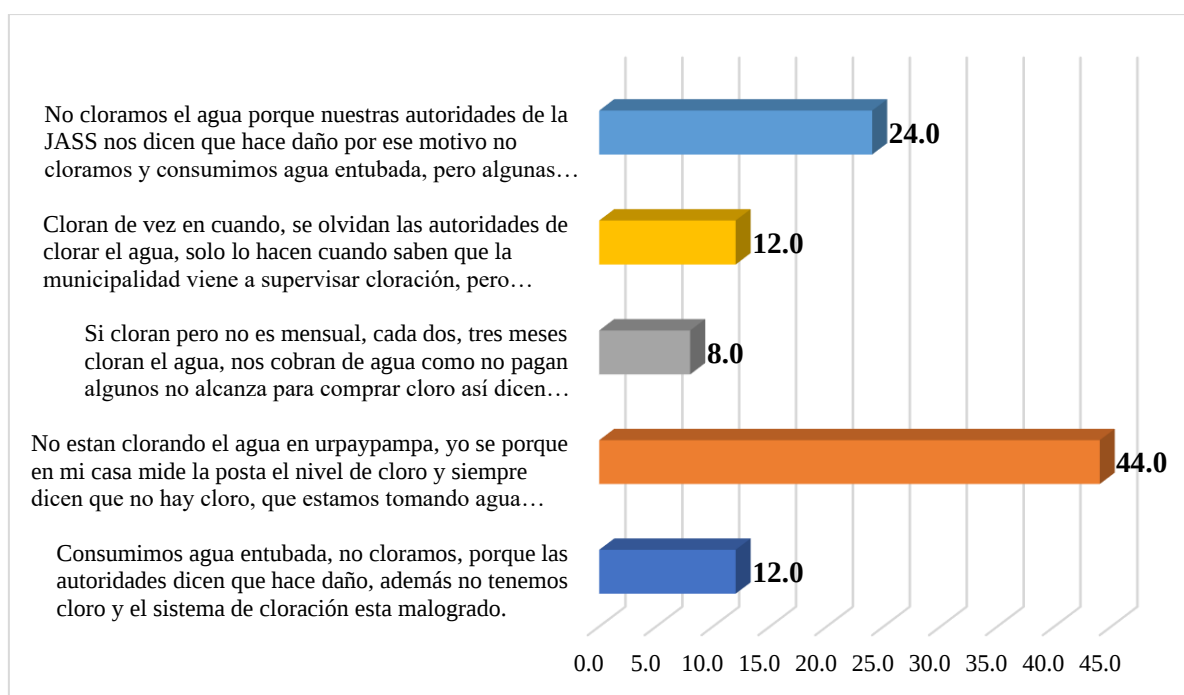
No cloramos el agua porque nuestras autoridades de la JASS nos dicen que hace daño por ese motivo no cloramos y consumimos agua entubada, pero algunas veces la JASS si cloran, otras se olvidan por su desorganización.

	2	8.0
	3	12.0
	6	24.0
Total	25	100.0

Nota: Guía de entrevista tabulada y recodificada en SPSS. Fuente: Elaboración propia.

FIGURA 26

Distribución porcentual del acceso al agua potable con respecto a ACA07: ¿En su comunidad consumen agua clorada?



Nota: Información de tabla 29. Fuente: Elaboración propia.

Interpretación

En la tabla 29 y figura 26, se observa que un 44% de los entrevistados mencionan que no están clorando el agua en Urpaypampa, porque la posta médica mide el nivel de cloro en algunas casas y siempre informan que no hay cloro, que están consumiendo agua contaminada y los administradores del reservorio de agua dicen que no hay dinero para comprar cloro y potabilizar el agua; en tanto que, un 12% (3) de los entrevistados afirma que solo consumen agua entubada, no cloran en sus casas el agua y también sostienen que las autoridades locales del agua les dicen que el cloro hace daño a la salud, que no tienen cloro y que el sistema de cloración esta malogrado, esta situación concuerda con lo que opinan un 24% (6) de los entrevistados que mencionan que la JASS a veces si cloran el agua pero otras veces se olvidan de clorar, además opinan que la JASS es una desorganización que administra el reservorio. Por otro lado, un 8% (2) de los entrevistados afirman que las autoridades del agua si cloran, pero no es mensual, además pagan sus recibos de agua, pero algunos no pagan sus recibos de agua, por lo que, los encargados de administrar el agua mencionan que no alcanza la plata para comprar cloro, además tenemos un 12% (3) de los entrevistados que confirma también dicha situación, que los encargados de administrar el agua, cloran de vez en cuando por la municipalidad supervisa por la posta médica toma muestras, confirman que los encargados de administrar el agua, no cloran en que la comunidad consumen agua sin cloro y/o tratada.

TABLA 30

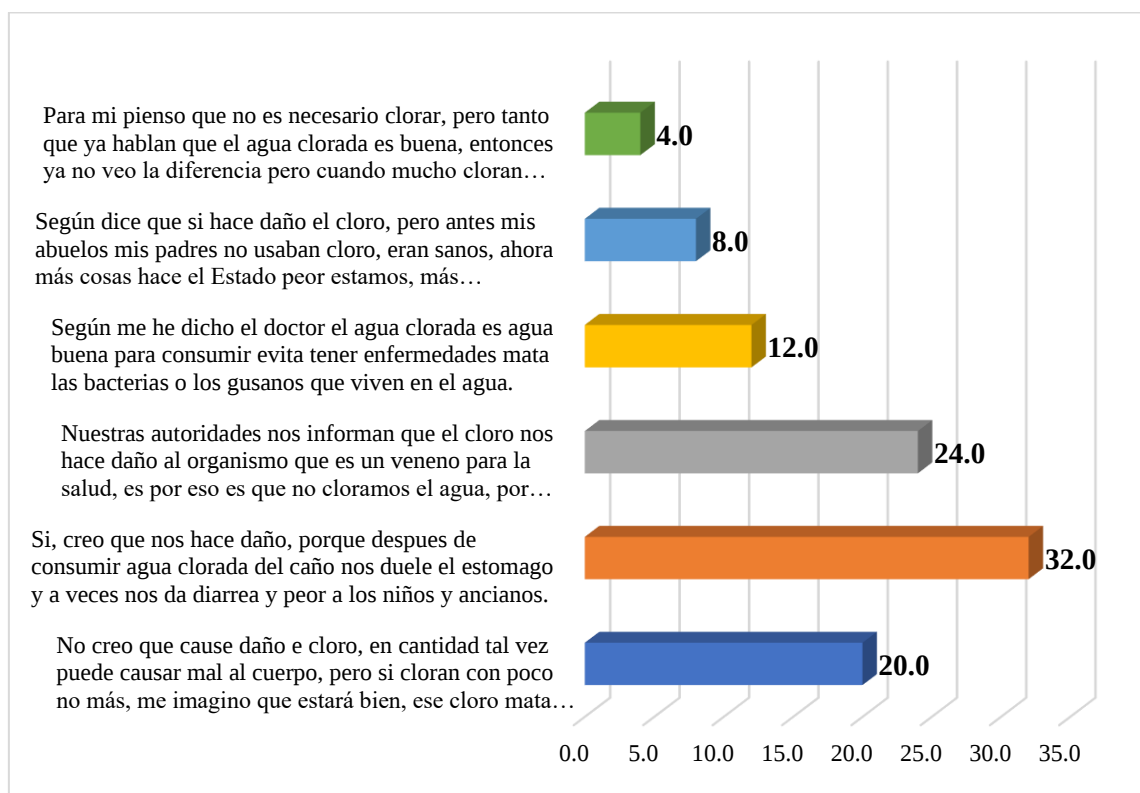
Distribución de frecuencias del acceso al agua potable con respecto a ACA08: ¿Al consumir agua clorada le causa más daño al organismo?

Modalidades	Frecuencia	Porcentaje
No creo que cause daño el cloro, en cantidad tal vez puede causar mal al cuerpo, pero si cloran con poco no más, me imagino que estará bien, ese cloro mata gérmenes y bacterias, nos han dicho por eso el agua debe estar clorada y hacer hervir el agua para tomar, así evitamos enfermedades.	5	20.0
Sí, creo que nos hace daño, porque después de consumir agua clorada del caño nos duele el estómago y a veces nos da diarrea y peor a los niños y ancianos.	8	32.0
Nuestras autoridades nos informan que el cloro nos hace daño al organismo que es un veneno para la salud, es por eso es que no cloramos el agua, por eso tomamos agua entubada.	6	24.0
Según me he dicho el doctor el agua clorada es agua buena para consumir evita tener enfermedades mata las bacterias o los gusanos que viven en el agua.	3	12.0
Según dice que, si hace daño el cloro, pero antes mis abuelos mis padres no usaban cloro, eran sanos, ahora más cosas hacen el Estado peor estamos, más enfermedades hay para los niños, ni para el estudio están bien, no quieren ir a estudiar.	2	8.0
Para mi pienso que no es necesario clorar, pero tanto que ya hablan que el agua clorada es buena, entonces ya no veo la diferencia, pero cuando mucho cloran el agua el gusto de la comida no es igual.	1	4.0
Total	25	100.0

Fuente: Guía de entrevista tabulada y recodificada en SPSS. *Fuente:* Elaboración propia.

FIGURA 27

Distribución porcentual del acceso al agua potable con respecto a ACA08: ¿Al consumir agua clorada le causa más daño al organismo?



Nota: Información de tabla 30. Fuente: Elaboración propia.

Interpretación

En la tabla 30 y figura 27, se tiene que un 32% (8) de los entrevistados piensan que el consumir agua clorada les causa daño, porque luego de beberla les duele el estómago y a veces le da diarrea, afectando más a los niños y los ancianos, asimismo, en esta misma línea de pensamiento se tiene a un 24% (6) de los entrevistados que afirman que sus autoridades les informaron que el cloro causa daño al organismo, que es un veneno para la salud y es por eso que no cloran el agua y solo consumen agua entubada; este grupo de opinión se opone a la de un 44% (11) de los entrevistados que son optimistas: porque piensan o no creen que el agua clorada les cause daño a su organismo (20%), porque consideran que en cantidades óptimas de cloro para desinfectar el agua de gérmenes y bacterias, no causa daño, asimismo, saben que antes de consumir el agua de

sus grifos deben hervirla para luego beberla; por consiguiente algunos otros entrevistados (12%) mencionan que el doctor les informó que el agua clorada es buena y evita tener enfermedades porque matan las bacterias que contiene el agua; además otros consultados (8%) mencionan que antes o en tiempos pasados sus abuelos y sus padres no usaban cloro para el agua, la consumían sin tratarla y no se enfermaban, eran sanos, pero ahora que el Estado hace más cosas en favor de las comunidades, hay más enfermedades para los niños, piensan que esto afecta en su desempeño escolar de los niños y no quieren ir a estudiar, y un 4% de los entrevistados piensa que no es necesario clorar, pero como algunos hablan que el agua clorada es buena, por tanto, ya no ven la diferencia, pero cuando mucho cloran el agua el gusto de la comida no es igual. *El análisis de las respuestas de los entrevistados permite identificar que hay dos grupos bien diferenciados, un grupo mayoritario que piensa que el agua clorada causa daño al organismo, en tanto que, el otro grupo minoritario es optimista, piensa que administrando el cloro en cantidades adecuadas para desinfectar el agua de bacterias no causa daño al organismo, más bien evita tener enfermedades.*

TABLA 31

Distribución de frecuencias del acceso al agua potable con respecto a ACA09: ¿Con la instalación y dotación del sistema de agua potable en el domicilio a solucionado la calidad de servicio de agua potable?

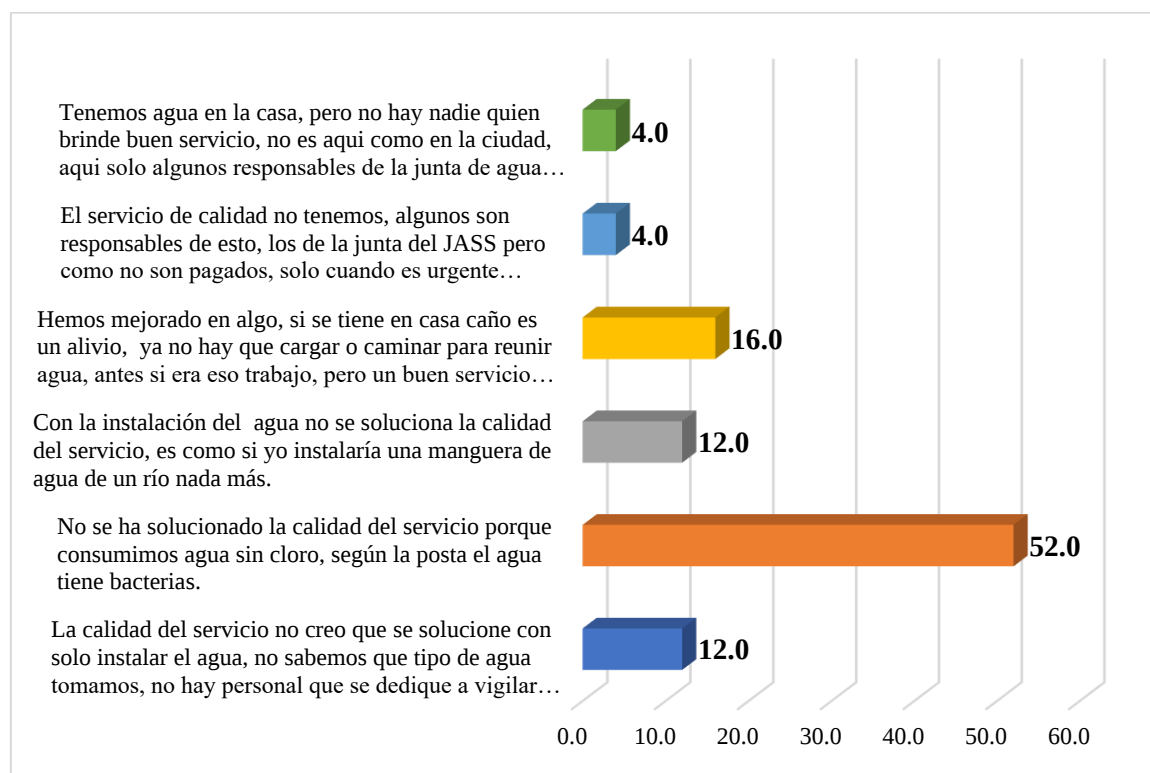
Modalidades	Frecuencia	Porcentaje
La calidad del servicio no creo que se solucione con solo instalar el agua, no sabemos qué tipo de agua tomamos, no hay personal que se dedique a vigilar el agua para que siempre se encuentre apta para consumo humano, porque los encargados del reservorio no tienen pago solo son encargados.	3	12.0

No se ha solucionado la calidad del servicio porque consumimos agua sin cloro, según la posta el agua tiene bacterias.	13	52.0
Con la instalación del agua no se soluciona la calidad del servicio, es como si yo instalaría una manguera de agua de un río nada más.	3	12.0
Hemos mejorado en algo, si se tiene en casa caño es un alivio, ya no hay que cargar o caminar para reunir agua, antes si era eso trabajo, pero un buen servicio de agua no hay.	4	16.0
El servicio de calidad no tenemos, algunos son responsables de esto, los de la junta del JASS, pero como no son pagados, solo cuando es urgente algunas cosas están al tanto, de la cloración se olvidan y eso es mensual, pero a diario tenemos que tomar agua, pero nadie dice nada solo estamos felices de tener agua en la casa.	1	4.0
Tenemos agua en la casa, pero no hay nadie quien brinde buen servicio, no es aquí como en la ciudad, aquí solo algunos responsables de la junta de agua se preocupan, el resto no hace nada, por eso el agua sigue sucia.	1	4.0
Total	25	100.0

Nota: Guía de entrevista tabulada y recodificada en SPSS. Fuente: Elaboración propia.

FIGURA 28

Distribución porcentual del acceso al agua potable con respecto a ACA09: ¿Con la instalación y dotación del sistema de agua potable en el domicilio a solucionado la calidad de servicio de agua potable?



Nota: Información de tabla 31. Fuente: Elaboración propia.

Interpretación

En la tabla 31 y figura 28, se tiene a un 52% (13) de los entrevistados que afirma que con la instalación y dotación del sistema de agua potable en su domicilio no ha solucionado la calidad de servicio de agua potable, porque consume agua sin cloro, porque según los análisis del agua realizados por la posta médica, dicha agua tiene bacterias; en esta línea de comportamiento se tiene a un 12% (3) de los entrevistados que con solo instalar el servicio de agua en las casas de Urpaypampa, no se soluciona la calidad del servicio de agua, además no saben qué tipo de agua consumen, que hay personal que se dedique a monitorear el agua para que siempre se encuentre apta para el consumo humano, dado que, el personal que vigila el reservorio no tiene un sueldo,

descuidan el clorar el agua; otro grupo de entrevistados (12%) sigue la misma tendencia de opinión, pero adicionan a lo anterior, que el agua que consumen es como si hubieran instalado una manguera desde el río hasta sus casas y un 8% (2) de los entrevistados mencionan que no tienen calidad de servicio de agua, consideran que los responsables de dicha situación son los de la junta JASS, pues solo participan en asuntos que son muy urgentes, porque no reciben un sueldo; en tanto que, un grupo muy pequeño de entrevistados de 16% (4) es optimista porque piensan que con la instalación y dotación del sistema de agua potable en sus domicilios no ha solucionado la calidad de servicio del agua potable, pero han mejorado en algo su situación, porque ya no tienen que cargar o caminar para reunir agua. *El análisis de las respuestas de los entrevistados permite determinar que todos coinciden, que con la instalación y dotación del sistema de agua potable en el domicilio no se ha solucionado la calidad de servicio de agua potable, porque consumen agua sin cloro y los entes colegiados como la posta determinan que las familias consumen agua contaminada.*

TABLA 32

*Distribución de frecuencias del acceso al agua potable con respecto a ACA010:
¿Conoce usted que la instalación del sistema y el acceso de agua potable es un derecho humano?*

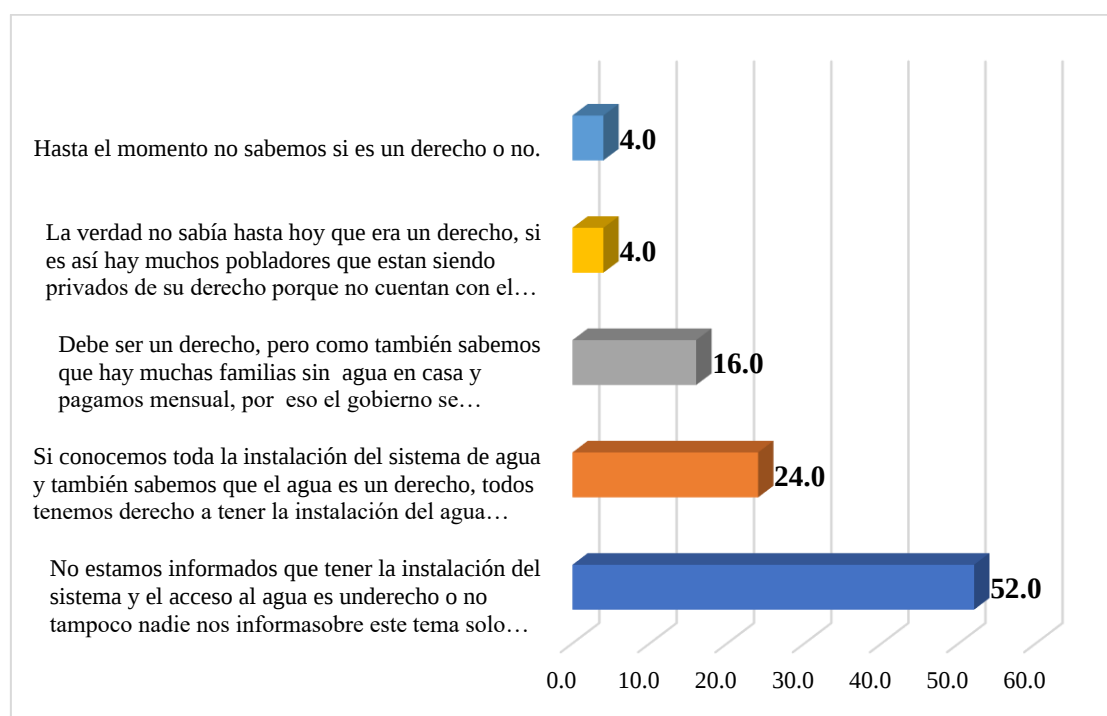
Modalidades	Frecuencia	Porcentaje
No estamos informados que tener la instalación del sistema y el acceso al agua es un derecho o no tampoco nadie nos informa sobre este tema solo pensamos que si fuera un derecho no pagaríamos y todos tendríamos agua en casa.	13	52.0
Si conocemos toda la instalación del sistema de agua y también sabemos que el agua es un derecho, todos tenemos derecho a tener la instalación del agua para consumo humano, pero también ser responsable y pagar por el servicio.	6	24.0

Debe ser un derecho, pero como también sabemos que hay muchas familias sin agua en casa y pagamos mensual, por eso el gobierno se preocupa en que haya proyecto de agua, riego y consumo.	4	16.0
La verdad no sabía hasta hoy que era un derecho, si es así hay muchos pobladores que están siendo privados de su derecho porque no cuentan con el servicio.	1	4.0
Hasta el momento no sabemos si es un derecho o no.	1	4.0
Total	25	100.0

Nota: Guía de entrevista tabulada y recodificada en SPSS. Fuente: Elaboración propia.

FIGURA 29

Distribución porcentual del acceso al agua potable con respecto a ACA010: ¿Conoce usted que la instalación del sistema y el acceso de agua potable es un derecho humano?



Nota: Información de tabla 32. Fuente: Elaboración propia.

Interpretación

En la tabla 32 y figura 29, se presenta que a un 52% (13) de los entrevistados desconoce o no están informados que tener acceso al agua potable es un derecho de la persona, pero piensan que si fuera un derecho, no pagarían por dicho servicio y todas las

personas tendrían agua en sus casas; en esta misma línea de pensamiento, se tiene a un 8% (2) de los entrevistados que manifiestan que no sabían que contar con agua potable es un derecho o no de la persona, pero hay muchos que están siendo privados de su derecho, porque no cuentan con dicho servicio; en tanto que, un 40% de los entrevistados afirman que si conocen que la instalación del sistema y el acceso de agua potable es un derecho humano, pero también se tiene que ser responsable pagando el servicio, y tienen también conocimiento que existen algunas familias que no tienen agua en sus casas, por eso el Gobierno se preocupa por realizar proyectos de desarrollo social de agua potable, agua para riego y ganado. *El análisis de las respuestas permite identificar que la mayoría de los entrevistados no sabían que la instalación del sistema y el acceso de agua potable es un derecho de la persona, pero tienen la idea equivocada que, si contar con el servicio de agua potable es un derecho, entonces no pagarían por él y que todas las familias tendrían agua en casa y algunas familias que no cuentan con el servicio, estarían siendo privados de su derecho.*

TABLA 33

Distribución de frecuencias del acceso al agua potable con respecto a ACA011: ¿Qué piensa usted del agua potable limpia, segura, nutricional y saludable?

Modalidades	Frecuencia	Porcentaje
Cuando el agua es limpia y saludable es bueno, nos ayuda a la vida, pero si tomamos agua sucia más daño nos causamos, antes tomábamos agua del puquial, pero ahora ya nada de agua traemos del puquial, nos han prohibido porque el agua del puquial está contaminada.	8	32.0
Pensamos que sería favorable para nosotros sobre todo para el cuidado de nuestra salud y de nuestros hijos y ancianos porque ellos son los más afectados.	9	36.0

El contar con agua saludable y segura, es bueno para tener salud, vida para todos, pero eso se debe garantizar mediante un buen servicio, no es solo clorar el agua, es ver que no esté dañando a la salud de la población.

4 16.0

Sería muy bueno que el agua sea potable, pero en el campo solo consumimos agua del puquial, solo que lo hemos traído a nuestras casas por un tubo.

3 12.0

Si el agua es limpia y saludable para la salud es bueno, pero si nos dan agua contaminada no están matando lentamente y no decimos nada porque no vemos.

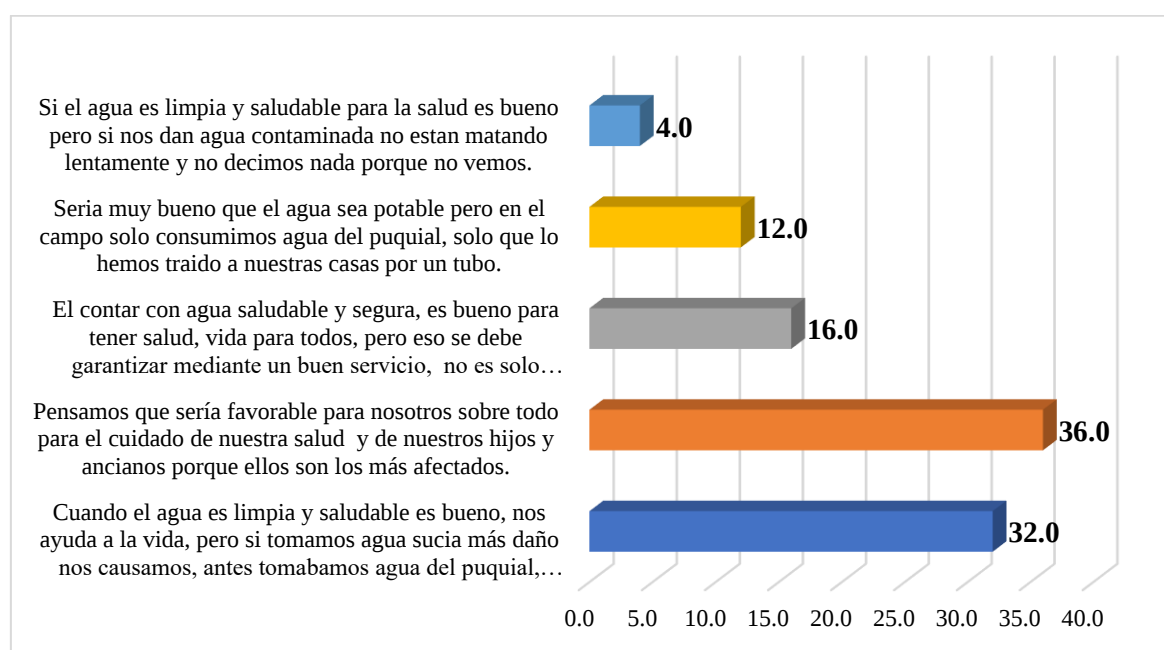
1 4.0

Total	25	100.0
--------------	-----------	--------------

Nota: Guía de entrevista tabulada y recodificada en SPSS. Fuente: Elaboración propia.

FIGURA 30

Distribución porcentual del acceso al agua potable con respecto a ACA011: ¿Qué piensa usted del agua potable limpia, segura, nutricional y saludable?



Nota: Información de tabla 33. Fuente: Elaboración propia.

Interpretación

En la tabla 33 y figura 30, se tiene que un 36% (9) de los entrevistados piensan que el agua potable limpia, segura, nutricional y saludable es muy beneficioso para su

salud, especialmente para los niños y ancianos, porque estos representan un grupo sensible, asimismo, en esta misma tendencia se tiene a un 32% (8) de los entrevistados que piensan que contar con agua de calidad es bueno para la salud, porque antes tomaban agua del puquial, pero ahora les han prohibido consumir dicha agua, dado que, está contaminada, y un 16% (4) de los entrevistados piensan que es bueno contar con agua de calidad, pero se debe garantizar mediante un buen servicio, no es suficiente con clorar el agua, es interesarse porque el agua que consumen no esté dañando la salud de la población; en tanto que, un 16% (4) de los entrevistados manifiesta que es bueno consumir agua potable, pero en el campo solo consumimos agua del puquial y ahora se ha traído el agua a sus casas por un tubo, pero es contaminada y nos están matando lentamente y no decimos nada porque no vemos las impurezas. *El análisis conjunto de las respuestas de los entrevistados, todos concuerdan que consumir agua potable limpia, segura, nutricional y saludable, es bueno, pero ahora que cuentan con conexión de agua potable en sus casas, esto no es suficiente, tienen que garantizar que el servicio de agua sea de calidad, potabilizando el agua para el consumo de los pobladores.*

TABLA 34

Distribución de frecuencias del acceso al agua potable con respecto a ACA012: ¿El servicio de agua potable que consume en su comunidad es de buena calidad?

Modalidades	Frecuencia	Porcentaje
No es de buena calidad si el agua clora de vez en cuando, las personas de la junta no están bien capacitados desconocen el manejo correcto o quien sabe que están haciendo bien, no reportan su trabajo.	9	36.0
Mi comunidad está tomando agua, pero no es limpia no hay buen servicio no hay interés de las autoridades, pero la necesidad nos obliga a consumir sino no podemos vivir sin agua, pero nadie dice nada por miedo o porque desconoce. Esto lo	6	24.0

confirma la posta y a veces la municipalidad supervisa la cloración del agua.

A simple vista parece de calidad, pero como estará se la evalúa en un laboratorio porque de los de la posta nos dicen que tiene parásitos y metales pesados.

Sobre la calidad desconocemos según los trabajadores de la posta nuestra agua no es de calidad porque tiene bacterias y metales pesados.

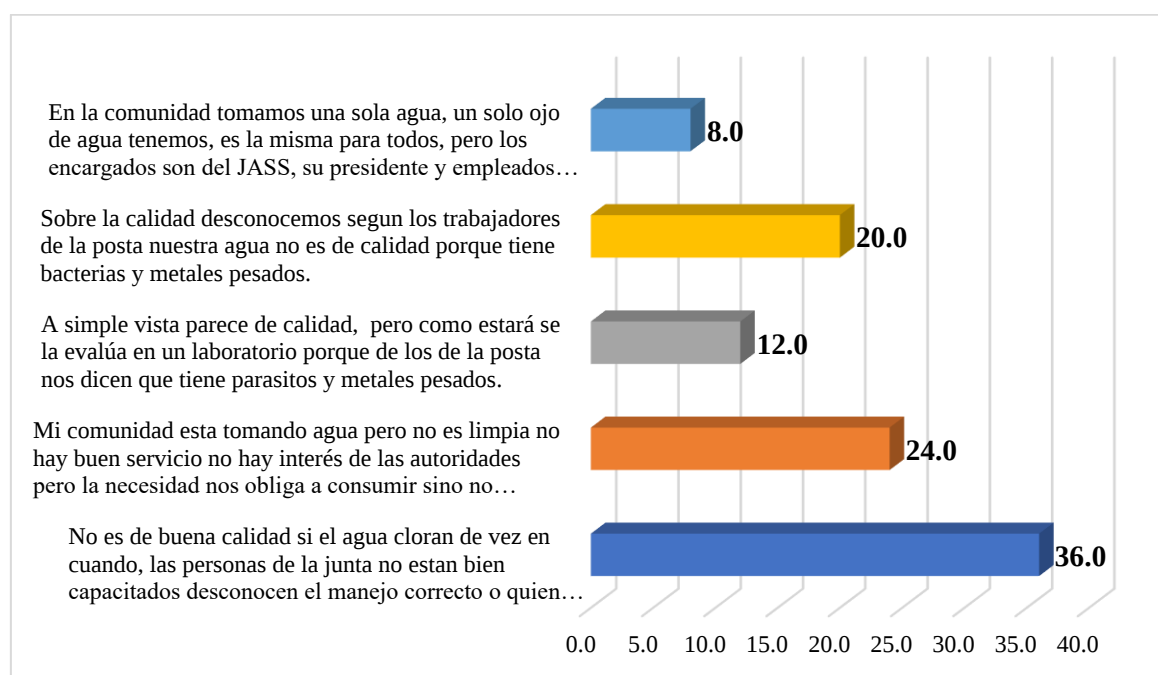
En la comunidad tomamos una sola agua, un solo ojo de agua tenemos, es la misma para todos, pero los encargados son del JASS, su presidente y empleados es quien manipula el agua y muchas veces es por el tiempo, no pueden verificar si el reservorio está limpio o clorado.

	3	12.0
	5	20.0
	2	8.0
Total	25	100.0

Nota: Guía de entrevista tabulada y recodificada en SPSS. Fuente: Elaboración propia.

FIGURA 31

Distribución porcentual del acceso al agua potable con respecto a ACA012: ¿El servicio de agua potable que consume su comunidad es de buena calidad?



Nota: Información de tabla 34. Fuente: Elaboración propia.

Interpretación

En la tabla 34 y figura 31, se muestra que un 36% (9) de los entrevistados piensan que el servicio de agua potable que consumen en su comunidad no es de buena calidad, si cloran el agua de vez en cuando y las personas de la junta que administran el agua no están bien capacitados, desconocen el manejo correcto del sistema de cloración; asimismo, un 24% (6) de los entrevistados consideran que en su comunidad toman agua contaminada, que no es limpia, porque no hay buen servicio y no hay interés de las autoridades de resolver el problema, pero la necesidad les obliga a seguir consumiendo esta agua, además, nadie dice nada por miedo o porque desconoce el problema, esta situación lo confirma los análisis del agua realizados por la posta médica y la municipalidad que algunas veces supervisa el servicio de agua potable en la comunidad. Análogamente, se tiene a un 32% (8) de los entrevistados que mencionan que el agua que consumen a simple vista se ve limpia, pero tienen ciertas dudas, piensan que si llevan muestras de agua al laboratorio, que encontraríamos, pero por los informes de la posta médica con respecto al agua que consumen, saben que el agua no es de calidad, porque contiene bacterias y metales pesados y un 8% (2) de los entrevistados menciona que en su comunidad se toma una sola agua, que es canalizada desde un solo ojo de agua que tienen en su zona y que los encargados de administrar el reservorio del agua es la junta del JASS, el presidente y sus empleados son los encargados de potabilizar el agua y verificar que el reservorio se encuentre limpio, pero muchas veces se olvidan de cumplir con esta función. *La evaluación de las respuestas de los entrevistados, todos coinciden que el servicio de agua potable que consumen en su comunidad no es de buena calidad, es contaminada, puesto que, contiene bacterias y metales pesados, lo saben por los análisis de agua realizados por la posta médica y por la labor de supervisión que realiza la municipalidad a las instalaciones de almacenamiento de agua de la comunidad,*

además mencionan que los responsables de potabilizar el agua son la junta directiva del JASS, pero a veces se olvidan de clorar el agua y de limpiar el reservorio de agua.

TABLA 35

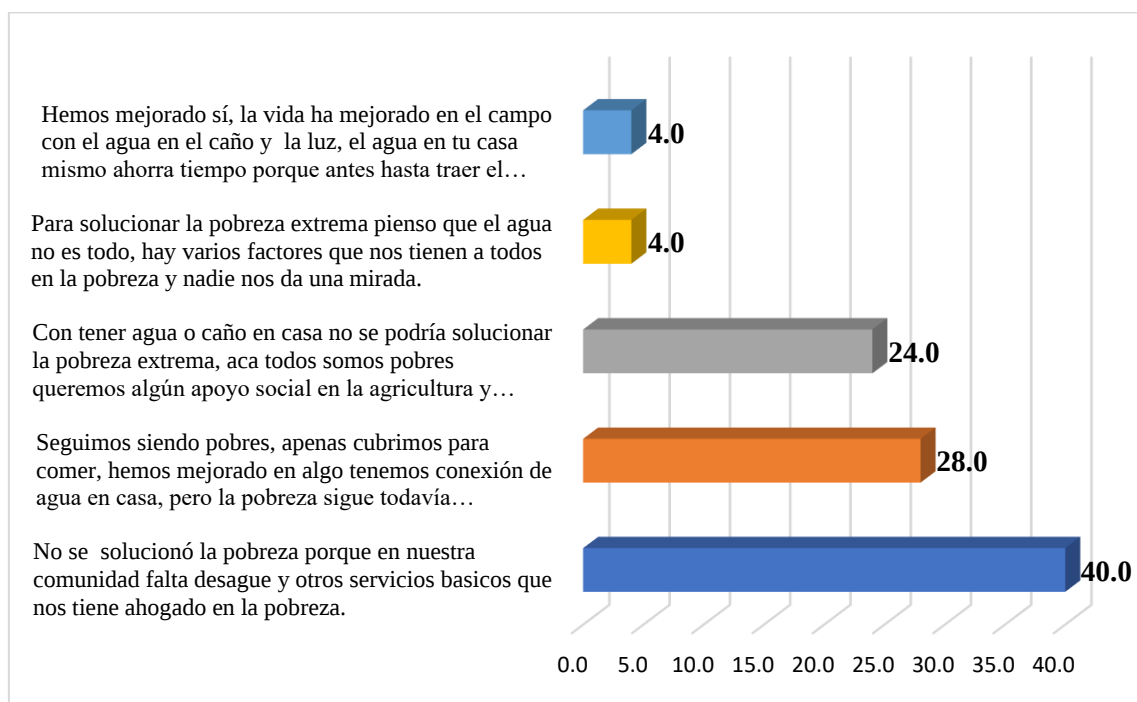
Distribución de frecuencias del acceso al agua potable con respecto a ACA013: ¿Con la dotación de agua potable ha solucionado la pobreza extrema de la comunidad?

Modalidades	Frecuencia	Porcentaje
No se solucionó la pobreza porque en nuestra comunidad falta desagüe y otros servicios básicos que nos tiene ahogado en la pobreza.	10	40.0
Seguimos siendo pobres, apenas cubrimos para comer, hemos mejorado en algo tenemos conexión de agua en casa, pero la pobreza sigue todavía tenemos necesidades que no podemos cubrir no tenemos baño, desagüe y otras cosas.	7	28.0
Con tener agua o caño en casa no se podría solucionar la pobreza extrema, acá todos somos pobres queremos algún apoyo social en la agricultura y ganadería.	6	24.0
Para solucionar la pobreza extrema pienso que el agua no es todo, hay varios factores que nos tienen a todos en la pobreza y nadie nos da una mirada.	1	4.0
Hemos mejorado sí, la vida ha mejorado en el campo con el agua en el caño y la luz, el agua en tu casa mismo ahorra tiempo porque antes hasta traer el agua era trabajo sin embargo todavía hay pobreza en la chacra las cosas están difícil y caro de conseguir.	1	4.0
Total	25	100.0

Nota: Guía de entrevista tabulada y recodificada en SPSS. Fuente: Elaboración propia.

FIGURA 32

Distribución de frecuencias del acceso al agua potable con respecto a ACA013: ¿Con la dotación de agua potable ha solucionado la pobreza extrema de la comunidad?



Nota: Información de tabla 35. Fuente: Elaboración propia.

Interpretación

En la tabla 35 y figura 32, se presenta a un 40% (10) de los entrevistados que opinan que contar con la dotación de agua potable, no se ha solucionado la pobreza extrema de la comunidad, porque a todos les hace falta el servicio de desagüe y otros servicios que los tienen postrados en la pobreza; en esta tendencia de pensamiento, se tiene a un 28% (7) de los entrevistados que opina que siguen siendo pobres, que apenas cubren lo de su alimentación, pero sí reconocen que han mejorado algo y aún tienen necesidades básicas como contar con desagüe y baño en sus casas, luz, entre otros servicios prioritarios, y un 24% (6) de consultados opina que con tener un grifo de agua en casa no soluciona la pobreza extrema, consideran que en su comunidad todos son pobres y desean que algún gobierno les brinde apoyo social en agricultura y ganadería; en tanto que, un 8% (2) de los entrevistados piensa que para solucionar la pobreza

extrema, tener agua potable ya es una mejora pero no es suficiente, porque hay varios factores que influyen y los tiene sumidos en la pobreza y nadie los ayuda, tener agua ahora en sus casas solo les ahorra tiempo, porque antes tenían que traerla del puquialcito. *El análisis de las respuestas de los entrevistados permite identificar que todos coinciden que contar con la dotación de agua potable no ha solucionado la pobreza extrema en la comunidad, esto no es suficiente porque tienen otras necesidades básicas que satisfacer, como contar con desagüe, luz y otros servicios.*

TABLA 36

Distribución de frecuencias del acceso al agua potable con respecto a ACA014: ¿Con la dotación del sistema de agua potable usted y su comunidad están practicando hábitos de salubridad para la calidad de vida y desarrollo social?

Modalidades	Frecuencia	Porcentaje
Practicar hábitos de higiene en la chacra es difícil por falta de tiempo y porque el agua es muy fría, casi mensual nos bañamos.	7	28.0
No hay apoyo para que nos den orientación en las escuelas los profesores algunos nos orientan a cómo cuidar nuestra salud, la posta a veces dan recomendaciones, pero nosotros acostumbrados al campo como nuestros padres nos han enseñado vivimos, pero los años han cambiado y hay tantas enfermedades que ni sabemos cómo cuidarnos por eso yo pediría que nos apoyen en eso educando a nuestros hijos.	3	12.0
Solo algunos practicamos, pero la gran mayoría no practica por desconocimiento y la falta de tiempo y la falta de hábitos de la mayoría de los habitantes.	6	24.0
La gran mayoría no practican hábitos de salubridad solo unos cuantos que son por eso tenemos muchos niños con anemia y	3	12.0

desnutridos adultos mayores con enfermedades al estómago.

En mi casa casi siempre practicamos en mi familia, pero en la comunidad la mayoría no saben ni que es hábitos de higiene y su calidad de vida es pésima.

3 12.0

Desconozco cuales serán eso hábitos para mejorar solo algunas cositas conozco como lavado de manos, limpieza, higiene de personas cada uno su higiene, alimentarnos bien, no tomar agua cruda y eso no más conozco.

2 8.0

Que será eso pues señorita, como le dije sabemos lo que nos enseñaron en FONCODES comunidad y vivienda saludable se llamaba HAA si es lo mismo si sé que hay que tener limpio para no tener enfermedades cuidado y limpieza es lo primero para no enfermarnos.

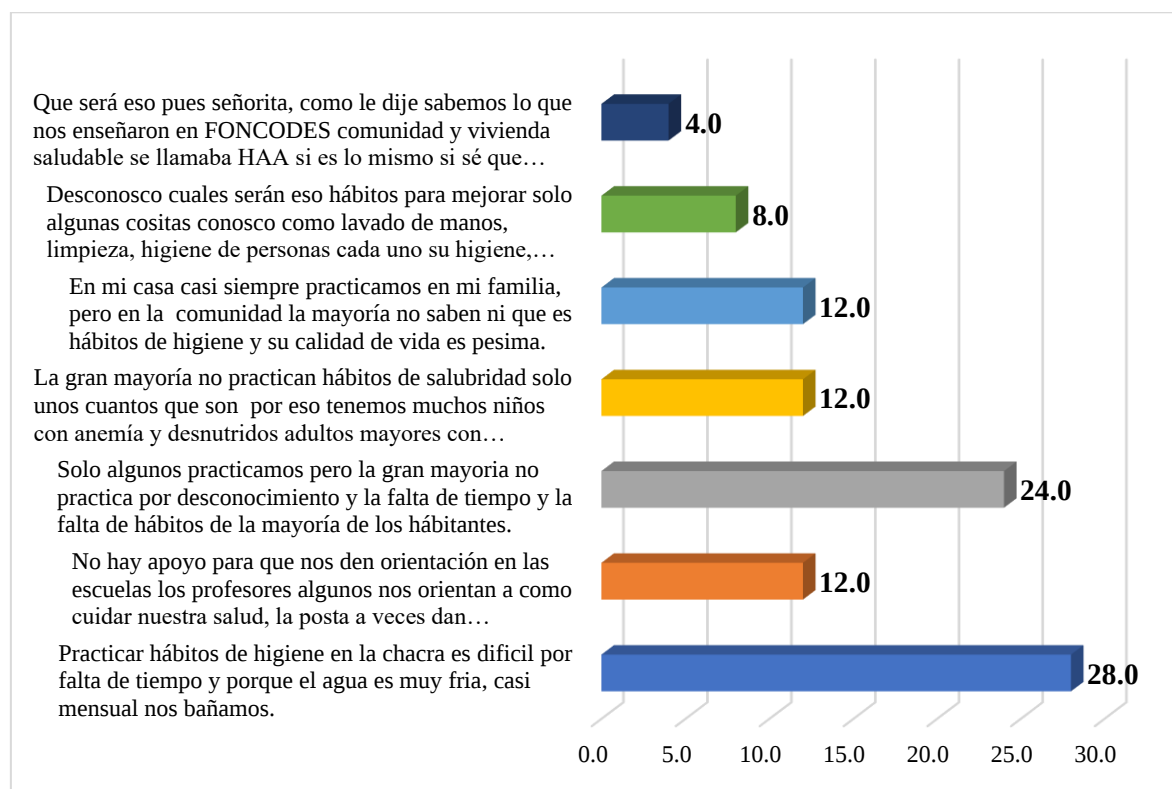
1 4.0

Total	25	100.0
--------------	-----------	--------------

Nota: Guía de entrevista tabulada y recodificada en SPSS. Fuente: Elaboración propia.

FIGURA 33

Distribución porcentual del acceso al agua potable con respecto a ACA014: ¿Con la dotación del sistema de agua potable usted y su comunidad están practicando hábitos e salubridad para la calidad de vida y desarrollo social?



Nota: Información de tabla 36. Fuente: Elaboración propia.

Interpretación

En la tabla 36 y figura 33, se observa que un 28% (7) de los entrevistados manifiestan que practicar hábitos de higiene en la chacra o en el campo es difícil por falta de tiempo y porque el agua es muy fría, por eso mensual se bañan; asimismo, un 12% (3) opinan que no apoyo de instituciones que les proporcionen orientación, solo en las escuelas y en la posta médica algunas veces reciben orientación de hábitos de salubridad, pero se rigen por lo que aprendieron con sus padres y que ahora con tantas enfermedades que hay ya no saben cómo cuidarse, por eso piden que los apoyen educando a sus hijos; en forma similar, un 36% (9) menciona que solo algunos practica hábitos de salubridad,

pero la gran mayoría no practica por falta de tiempo y de hábitos, por eso hay muchos niños con anemia y desnutrición, así como, adultos con enfermedades de estómago. Por otro lado, un 20% (5) de los entrevistados afirma que en su comunidad la mayoría no saben que son hábitos de higiene y su calidad de vida es pésima, solo conocen algunas cositas de limpieza y un 4% (1) menciona que la organización FONCODES y HAA les capacitaron en buenas prácticas de higiene, para no tener enfermedades. *El análisis de las respuestas conduce a determinar que, con la dotación del sistema de agua potable, en su comunidad la mayoría no están practicando hábitos de salubridad para la calidad de vida y desarrollo social.*

CAPÍTULO V

DISCUSIONES

5.1. La influencia de los factores económicos, educativo, social y cultural en el servicio de agua potable y la triangulación de la información

En el proceso de confrontación de la información proporcionada por la guía de encuesta y por la guía de entrevista, permite determinar que el patrón de comportamiento en la primera fuente de información tiene una tendencia concentrada en calificativos de regular, mala o pésima para las variables de estudio, que concuerda con los atributos descritos a partir de las respuestas proporcionadas por los entrevistados en la guía de entrevista, puesto que, la valoración de los atributos de la educación sanitaria y acceso al servicio de agua potable en el Centro Poblado de Urpaypampa, en la mayoría de casos fueron valorados en forma pesimista y en pocos casos valorados en forma optimista. Estos patrones característicos en la comunidad de Urpaypampa permite distinguir dos grupos de vecinos con un perfil propio que articula las dos fuentes de información.

El primer grupo de vecinos denominados los “Pesimistas” está representado por un 24% de los entrevistados y en la base de datos están codificados como el entrevistado: E4, E7, E9, E12, E17 y E20, que comparten las siguientes características:

EN LA EDUCACIÓN SANITARIA SE TIENE

En la guía de encuesta al 57.9% (11) de las preguntas las calificaron como pésimo, a un 15.8% (3) de las preguntas las calificaron como mala y a un 26.3% (5) de las preguntas las calificaron con regular.

En el grupo pesimista en la dimensión de contaminación la mayoría de entrevistados consideran como malo encontrar impurezas en el agua, califican como

regular sus conocimientos para identificar impurezas en el agua que consumen y como pésima su participación en las campañas de difusión para mejorar el agua potable que consumen en su casa. En la dimensión económica, la mayoría de entrevistados, considera como pésimo que existan en la comunidad familias sin conexión de agua y que las familias pobres sean excluidas contar y consumir agua potable; en tanto que, califican como regular el contar con instalaciones de agua y desagüe y que el costo de su consumo de agua este de acuerdo a su capacidad de pago. En la dimensión social, la mayoría califica como pésimo que las familias pobres deben ser asistidas solidariamente para que cuenten y consuman agua potable; asimismo, califican como pésimo que las instituciones públicas locales como la posta, la escuela y los gobiernos locales realicen proyectos de responsabilidad social para difundir buenas prácticas de consumo de agua y desagüe, análogamente, califican como pésimo la participación de las familias en la gestión para lograr tener agua y desagüe en sus casas. En la dimensión de salud, la mayoría califica como pésimo que existan niños y ancianos con enfermedades diarreicas agudas por consumir agua contaminada y califican como regular su conocimiento de técnicas de higiene para preparar sus alimentos. *Según los calificativos asignados en los indicadores de la variable la educación sanitaria es pésima (58.3% de los indicadores tuvieron calificación pésima).*

En la educación sanitaria, con información de la guía de entrevista se tiene que la presencia de las impurezas encontradas en el agua potable de las casas de Urpaypampa son agua turbia, con paja o pasto, parásitos y metales pesados, las impurezas son más frecuentes en tiempo de lluvia. Asimismo, se tiene en la comunidad familias que aún no cuentan con instalaciones de agua potable domiciliaria, estos vecinos por lo general son los que viven alrededor y los nuevos hogares que se formaron, sufren porque a veces los vecinos de donde consumen agua les niegan el agua y tienen que consumir agua del canal

de riego; además, se observa que las familias pobres excluidas de todo servicio de agua potable y alcantarillado, consumen agua de los caños libres ubicados en ciertos puntos de las calles de la comunidad, de allí sacan agua, como no controlan el pago, consumen el agua de ahí, también se determina que no hay alcantarillado o nadie en la comunidad tiene desagüe; además se sabe que los vecinos se dan cuenta que el agua que consumen está contaminada, se confirma por el reporte que realiza el puesto de salud, informan que el agua tiene bacterias y metales pesados, que causan enfermedades a los niños y afecta en su educación, esto explica que haya muchos niños, ancianos y adultos con problemas de diarrea, dolores del estómago y debe ser por el agua cruda que consumen llevando bichos a la barriga o cuando comen no se lavan las manos; desconocen la educación sanitaria, pero en sus casas hacen cuando se acuerdan el lavado de manos, en la preparación de alimentos lavan los productos, se hacen aseo personal e higiene, etc., pero reconocen que casi no hay costumbre para poner en práctica los hábitos de higiene, solo los hacen cuando se acuerdan, pero a veces no los ponen en práctica por el tiempo o porque se olvidan.

EN EL ACCESO Y CALIDAD DE AGUA POTABLE SE TIENE

En la dimensión de calidad y estándar físico, químico y microbiológico del agua, se tiene una calificación pésima al consumo de agua sin cloración o contaminada y pésimo al proceso de clorar el agua porque le hace más daño al organismo. En la dimensión de acceso al agua de consumo humano, se tiene una calificación pésima porque no solucionó el contar con la dotación domiciliaria de agua potable porque no es de buena calidad el servicio y consideran pésimo su conocimiento de que el sistema de instalación y que consumir agua potable es un derecho de la persona. En la dimensión de agua limpia, segura y saludable, se tiene una calificación mala al supuesto que el agua potable es limpia, segura y nutricional para beber y una calificación regular al supuesto servicio de

calidad de agua que satisface el consumo de agua potable. En la dimensión de cerrar brechas en la dotación y calidad de servicios, se tiene una calificación mala al supuesto que con la dotación de agua potable se ha solucionado la pobreza extrema en la comunidad. *Según los calificativos asignados a los indicadores de la variable el Acceso y calidad de agua potable es pésimo (57.1% de los indicadores tuvieron calificación pésima).*

El acceso y calidad de agua potable, con información de la guía de entrevista se determina que, en la comunidad de Urpaypampa no están clorando el agua, se sabe porque en algunas casas la posta médica mide el nivel de cloro y siempre dicen en sus informes que no hay cloro en el agua, que estamos tomando agua contaminada; por la otra parte, algunas veces los responsables del reservorio dicen que no hay dinero para comprar el cloro. Asimismo, las autoridades que administran el reservorio de agua de la comunidad, informan que el consumir agua clorada, causa más daño al organismo, que es un veneno para la salud, con este argumento, intentan justificar que por esta razón no aplican cloro al agua, por eso en la comunidad se toma agua entubada; no obstante, con la instalación y dotación del sistema de agua potable en las casas de la comunidad, no se ha solucionado la calidad de servicio de agua potable, porque se consume agua sin cloro y según los informes de la posta médica, el agua también tiene bacterias. En el tema que refiere que el acceso al agua potable es un derecho de la persona, los vecinos de la comunidad no están informados que el tener la instalación del sistema y el acceso al agua potable es un derecho, pero tampoco nadie les informa sobre el tema, piensan que si fuera un derecho no pagarían por consumo y todos tendrían agua en sus casas; además piensan que cuando el agua es limpia, segura, nutricional y saludable, es buena para la salud, ayuda a la vida, pero si consumen agua contaminada o sucia más daño les causa, refieren que antes tomaban agua del puquial, pero ahora están prohibidos de traer agua del puquial, porque

fueron informados que el agua del puquial está contaminada; si bien es cierto que, la comunidad cuenta con el servicio de agua potable que consumen pero no es de buena calidad, consideran que su comunidad está tomando agua, pero no es limpia, no hay buen servicio, no hay interés de las autoridades por mejorar el servicio de agua potable, pero la necesidad les obliga a consumir dicha agua. Son conscientes que sin agua no pueden vivir, pero observan que nadie de la comunidad dice nada para reclamar un buen servicio de agua potable, por miedo o porque desconocen el proceso de tratamiento para convertir el agua corriente en agua potable de calidad. En todo este proceso de acceso y calidad de agua potable, la posta médica y la municipalidad más cercana a la localidad, desempeñan como organismos fiscalizadores del servicio de agua que se brinda en la comunidad de Urpaypampa, por su labor realizada de evaluar muestras de agua tomadas de las casas de algunos vecinos o del mismo reservorio, determinan que el agua que consumen los pobladores de la comunidad algunas veces no contiene cloro, bacterias y residuos de metales pesados; por consiguiente, con la información se determina que, con la dotación de agua potable que se recibe, no se ha solucionado la pobreza extrema de la comunidad, porque en toda la comunidad falta desagüe y otros servicios básicos que los tiene ahogados en la pobreza, además, el contar con la dotación del sistema de agua potable en la comunidad, en el mejor de los casos esto permitiría que los vecinos practiquen hábitos de higiene y hábitos de salubridad, pero la información permite identificar que la mayoría de los vecinos desconocen los mencionados hábitos y no los practican en forma permanente, por tanto, su calidad de vida de los vecinos es pésima.

El segundo grupo de vecinos denominados los “Optimistas” está representado por un 76% de los entrevistados y en la base de datos están codificados como el entrevistado: E1, E2, E3, E5, E6, E8, E10, E11, E13, E14, E15, E16, E18, E19, E21, E22, E23, E24 y E25, que comparten las siguientes características:

EN LA EDUCACIÓN SANITARIA SE TIENE

En la guía de encuesta al 15.8% (3) de las preguntas las calificaron como pésimo, a un 26.3% (5) de las preguntas las calificaron como mala, a un 52.6% (10) de las preguntas las calificaron con regular y a un 5.3% (1) de las preguntas las calificaron con buena.

En el grupo pesimista en la dimensión de contaminación la mayoría de entrevistados consideran como regular el encontrar impurezas en el agua; además califican como malo sus conocimientos para identificar impurezas en el agua que consumen en sus casas y valoran como regular su participación en las campañas de difusión para mejorar el agua potable que consumen en su casa. En la dimensión de económica, la mayoría de entrevistados, consideran como regular que existen en la comunidad familias sin conexión de agua y que las familias pobres sean excluidas contar y consumir agua potable; en tanto que, califican como regular el contar con instalaciones de agua y desagüe, además, evalúan como malo que las familias pobres sean excluidas de contar y consumir agua potable y como pésimo que el costo de su consumo de agua este de acuerdo a su capacidad de pago. En la dimensión social, la mayoría califica como regular que las familias pobres deben ser asistidas solidariamente para que cuenten y consuman agua potable; asimismo, califican como regular que las instituciones públicas locales como la posta, la escuela y los gobiernos locales realicen proyectos de responsabilidad social para difundir las buenas prácticas de consumo de agua y desagüe, análogamente, califican como pésimo la participación de las familias en la gestión para lograr tener agua y desagüe en sus casas. En la dimensión de salud, la mayoría califica como regular la identificación de niños y ancianos con enfermedades diarreicas agudas por consumir agua contaminada y también como regular su conocimiento en técnicas de higiene para preparar sus alimentos. *Según los calificativos asignados en los indicadores*

de la variable la educación sanitaria es regular (66.7% de los indicadores tuvieron calificación regular).

En la educación sanitaria, con información de la guía de entrevista, se tiene que la mayoría de entrevistados no pueden identificar a simple vista las impurezas que se encuentran en el agua potable de sus casas, pero en las reuniones que asistieron, les informaron que consumen agua contaminada o agua sucia; además, se ha detectado que aún existen familias en la comunidad que todavía no cuentan con instalaciones de agua potable domiciliaria, pero la mayoría de familias ya tiene sus conexiones de agua en casa, porque lucharon junto con las autoridades para que priorizaran la ejecución del proyecto de agua potable, pero, aún hay familias pobres que no tienen dinero para comprar sus cañerías, están excluidos de todo servicio de agua potable y alcantarilla, viven con serias dificultades suplicando al vecino a que les permita consumir agua de su grifo, pero en toda la comunidad no contamos con desagüe. Los vecinos de la comunidad se dan cuenta que el agua que consumen en sus casas está contaminada, cuando viene el agua con algún resto de pajas, hojas y pastos, también cuando no limpian el reservorio en meses, ahí mueren animales silvestres, pero como no ven nada, no dicen nada. Además, se ha detectado en la comunidad que hay presencia de niños y ancianos con enfermedades diarreicas agudas, dolores de estómago, entre otros malestares, que los atribuyen al consumo de agua contaminada o cuando comen con las manos sucias. En el aspecto de educación sanitaria, los vecinos desconocen de los hábitos de higiene y salubridad, a veces en su hogar realizan el lavado de manos, preparación de alimentos higiénicamente y aseo personal, no hay costumbre de practicar los hábitos de higiene, solo lo realizan cuando se acuerdan, y saben que tienen que tener todo limpio en casa, pero a veces no los ponen en práctica por el tiempo o se olvidan.

EN EL ACCESO Y CALIDAD DE AGUA POTABLE SE TIENE

En la dimensión de calidad y estándar físico, químico y microbiológico del agua, se tiene una calificación mala al consumo de agua sin cloración o contaminada y como pésimo al proceso de clorar el agua porque le hace más daño al organismo. En la dimensión de acceso al agua de consumo humano, se tiene una calificación pésima porque no solucionó el contar con la dotación domiciliaria de agua potable porque no es de buena calidad el servicio y consideran pésimo su conocimiento de que el sistema de instalación y que consumir agua potable es un derecho de la persona. En la dimensión de agua limpia, segura y saludable, se tiene una calificación regular al supuesto que el agua potable es limpia, segura y nutricional para beber y una calificación mala al supuesto servicio de calidad de agua que satisface el consumo de agua potable. En la dimensión de cerrar brechas en la dotación y calidad de servicios, se tiene una calificación regular al supuesto que con la dotación de agua potable se ha solucionado la pobreza extrema en la comunidad. *Según los calificativos asignados a los indicadores de la variable el Acceso y calidad de agua potable es pésimo (57.1% de los indicadores tuvieron calificación pésima o mala, con mayor incidencia de mala).*

El acceso y calidad de agua potable, con información de la guía de entrevista se ha identificado que en la comunidad de Urpaypampa no están clorando el agua; puesto que, los vecinos saben que la posta médica local periódicamente toma muestras de agua de algunas casas para ser analizadas en laboratorio, luego les han informado que el agua no tiene cloro, que estamos tomando agua sucia y algunas veces los responsables de administrar el reservorio dicen que no hay dinero para comprar el cloro; además, creen que consumir agua clorada, le causa más daño al organismo, hace daño, porque después de consumir agua clorada del caño les empieza a doler el estómago y a veces les da diarrea, esto sucede con frecuencia a los niños y ancianos. Por otro lado, el contar con la

instalación y dotación del sistema de agua potable en el domicilio no ha solucionado la calidad de servicio de agua potable, porque consumen agua sin cloro y según la posta médica el agua tiene bacterias. En el aspecto que el contar con agua potable es un derecho de la persona, la mayoría no están informados, pero tampoco nadie les ha informado sobre este tema, pero piensan que, si fuera un derecho, no pagarían su consumo y todos los vecinos tendrían agua en su casa. Con respecto a que el agua potable limpia, segura, nutricional y saludable, piensan que sería favorable para su salud, especialmente de los niños y ancianos, porque ellos son los más afectados; pero el servicio de agua potable que consume en su comunidad no es de buena calidad, porque el agua se clora de vez en cuando y las personas de la junta no están bien capacitados, desconocen el manejo correcto de potabilizar el agua o quien sabe que están haciendo bien, no reportan su trabajo; pero el contar con la dotación de agua potable no ha solucionado la pobreza extrema de la comunidad, porque en toda la comunidad falta desagüe y otros servicios básicos que los tiene postrados en la pobreza, asimismo, contar con la dotación del sistema de agua potable en su comunidad no están practicando regularmente hábitos de salubridad para una buena calidad de vida, solo algunos practican hábitos de higiene, pero la gran mayoría no practica por desconocimiento o por la falta de tiempo.

5.2. Parte inferencial: Prueba de aleatoriedad de la muestra, normalidad y contraste de las hipótesis

En esta parte de la estimación de los parámetros poblacionales para el presente estudio, es importante determinar qué tipo de estadística aplicar, no obstante que la muestra es no probabilística, los estimadores obtenidos no se podrán generalizar, solo servirán para conocer las características y algunos patrones de comportamiento de las familias del Centro Poblado de Urpaypampa del distrito de Vinchos de la Región Ayacucho en el año 2023.

ESTADÍSTICOS DESCRIPTIVOS DE LAS DIMENSIONES Y VARIABLES

La guía de encuesta tiene un conjunto de preguntas valoradas en una escala de Likert, además, se determinó que dicho instrumento de recolección de datos es confiable y según la teoría de respuesta al ítem, bajo las condiciones señaladas es posible aplicar la propiedad aditiva de los Test Psicométricos y sumar las puntuaciones de los ítems de las dimensiones y de las variables, dichas puntuaciones parciales y totales, respectivamente miden en forma unidimensional el constructo o rasgo caracterizado por la educación sanitaria y el acceso y calidad de agua potable.

Los constructos están determinados por las siguientes dimensiones subyacentes de la Educación Sanitaria y Acceso y Servicio de Agua Potable de la guía de encuesta:

Factor económico: Está definido por la extrema pobreza que atraviesan las familias rurales que no tienen recursos económicos para satisfacer sus necesidades básicas como no contar con el servicio de agua potable por no poder pagar los costos de instalación y de los materiales para la conexión del agua.

Factor educativo: Definido por el nivel de conocimientos en contaminación o focos de contaminación en su hogar o del medio ambiente como impurezas y bacterias del agua de su comunidad, contaminación del agua con metales pesados y los hábitos de salud a nivel personal y familiar para disminuir la prevalencia de enfermedades como IRA y EDA en los diferentes grupos etarios.

Factor social y cultural: Definido por los aspectos del factor educativo y factor económico; puesto que, los aspectos culturales como el conocimiento ancestral, las creencias, su moral y escala de valores de las personas que forman un grupo social o una comunidad sirven de base para establecer los aspectos de educación y de la forma de perfilar el sistema de economía para satisfacer las necesidades fundamentales, intrínsecas

de las personas.

Calidad de servicio de agua potable: Definida por los indicadores de calidad y estándar física, química y microbiológica del agua que permiten determinar si el agua que consume cierta comunidad es tratada con un sistema de cloración y satisface la necesidad de consumo de agua.

Servicio de agua potable: Definida como la capacidad de abastecimiento de agua para consumo de un grupo humano a través de un tendido de tuberías hacia sus domicilios, libre de contaminantes y procuran la seguridad alimentaria, cumpliendo el aspecto normativo que especifica que el acceso al agua potable es un derecho humano.

TABLA 37

Estadísticos de resumen para las dimensiones de la educación sanitaria y acceso y calidad del agua potable de la comunidad de Urpaypampa

	N	Mínimo	Máximo	Media	Desviación estándar	Asimetría	
						Estadístico	Error estándar
Factor económico	25	7	14	8,80	1,756	1,335	,464
Factor educativo	25	8	16	11,84	2,211	,270	,464
Factor social y cultural	25	18	39	26,40	4,537	,744	,464
Calidad de servicio de agua potable	25	3	13	6,68	2,322	,987	,464
Servicio de agua potable	25	4	15	9,92	3,239	-,106	,464
Educación sanitaria	25	18	39	26,40	4,537	,744	,464
Acceso y calidad de agua potable	25	9	25	16,60	4,610	-,120	,464

Nota: Guía de encuesta tabulada en SPSS. Fuente: Elaboración propia.

Interpretación

En la tabla 37, se observa que la puntuación media de las dimensiones de las

mismas variables de estudio, que varían por el número de preguntas que agrupan, asimismo, proporcionan una idea de su dispersión, por ejemplo, el factor económico agrupa a 4 preguntas de la guía de encuesta valoradas en una escala de Likert de 1 a 5, cuya puntuación en el peor y mejor de los casos oscila de un puntaje mínimo de 4 puntos hasta el puntaje máximo de 20 puntos, pero según los datos de la muestra las puntuaciones oscilan desde 7 a 14 puntos, cuya puntuación media es de 8.8 puntos con una asimetría positiva de 1.335, lo que indica que la mayoría de las puntuaciones de los entrevistados están concentrados para valores pequeños de la escala de Likert, es decir, si ubicamos la escala de Likert en la recta numérica, la mayor cantidad de puntuaciones del factor económico están a izquierda de 3, porque 4 preguntas por 3 puntos de la escala, es igual a 12 puntos que cubre la mayor parte del rango de dicha dimensión. Las demás variables de la tabla tienen asimetría positiva que indica que las puntuaciones de dichas dimensiones se concentran en valores pequeños de la escala de Likert, excepto para Servicio de agua potable y Acceso y calidad de agua potable que tienen asimetría negativa, que indica que las puntuaciones están ligeramente concentradas a la derecha de 3 de la escala de Likert.

PRUEBA DE ALEATORIEDAD DE LA MUESTRA

Formulación de hipótesis

H_0 : La muestra de las puntuaciones de la educación sanitaria es aleatoria.

H_1 : La muestra de las puntuaciones de la educación sanitaria no es aleatoria.

Nivel de significancia

La probabilidad de rechazar la hipótesis nula siendo verdadera, se asume con un $\alpha = 0.05$

Estadístico de contraste

TABLA 38

Estadísticos de contraste de la prueba de rachas para las dimensiones de la educación sanitaria y acceso y calidad del agua potable de la comunidad de Urpaypampa

Variables	Valor de prueba	Casos < Valor de prueba	Casos >= Valor de prueba	Casos totales	Número de rachas	Valor p: asintótica (bilateral)	Sig.
Educación sanitaria	26	11	14	25	17	,319	,187
Acceso y calidad de agua potable	17	11	14	25	16	904	,366
Factor económico	8	6	19	25	11	216	,829
Factor social	6	11	14	25	15	490	,624
Factor educativo	12	12	13	25	16	827	,408
Factor cultural	20	11	14	25	17	,319	,187
Contaminación	7	9	16	25	12	,009	,993
Salud	5	11	14	25	17	,319	,187

Nota: Guía de encuesta tabulada en SPSS. Fuente: Elaboración propia.

Decisión

La regla de decisión

Sí el p-valor $< \alpha = 0.05$, se rechaza la hipótesis nula H_0 .

Sí el p-valor $> \alpha = 0.05$, se acepta la hipótesis nula H_0 .

La prueba de Rachas $Z = 1.319$ tiene un valor $p = 0.187 > \alpha = 0.05$, por tanto, la muestra aporta información suficiente para no rechazar la hipótesis nula, por lo que, podemos inferir con un 95% de confianza, que las puntuaciones de la educación sanitaria corresponden a una muestra aleatoria.

Aplicando la prueba de aleatoriedad a las demás variables: Acceso y calidad de agua potable, factor económico, factor social, factor educativo, factor cultural,

contaminación y salud, basta con aplicar la regla de decisión a la última columna de la tabla 37 que permite identificar que para todas las variables citadas el Valor $p > \alpha = 0.05$, por tanto, se infiere que la muestra aporta información suficiente con un 95% de confianza para no rechazar la hipótesis nula que postula en cada caso que las puntuaciones del acceso y calidad de agua potable, factor económico, factor social, factor educativo y contaminación, corresponden a una muestra aleatoria.

A partir de los estadísticos de contrastes estimados, se determina que las variables de estudio evaluadas cumplen con el supuesto de aleatoriedad de la estadística paramétrica.

PRUEBA DE NORMALIDAD

Formulación de hipótesis

H₀: Las puntuaciones de la educación sanitaria se comportan como una distribución normal.

H₁: Las puntuaciones de la educación sanitaria se comportan como una distribución normal.

Nivel de significancia

La probabilidad de rechazar la hipótesis nula siendo verdadera, se asume con un $\alpha = 0.05$

Estadístico de contraste

TABLA 39

Estadísticos de contraste de la prueba de normalidad para las dimensiones de la educación sanitaria y acceso y calidad del agua potable de la comunidad de Urpaypampa

Pruebas de normalidad	Educación sanitaria	Acceso y calidad de agua potable	Factor económico	Factor educativo	Factor social	Factor cultural	Contaminación	Salud
Estadístico	,127	,179	,215	,152		,176	,200	
Kolmogórov-Smirnov					131			147
	gl	25	25	25		25	25	
					5			5
	Valor p:	,200*	,038	,004	,139	,043	,011	
	Sig.				200			174
					*			
Shapiro-Wilk	Estadístico	,963	,954	,859	,937	,932	,949	
					945			960
	gl	25	25	25	25	25	25	
					5			5
	Valor p:	,480	,301	,003	,127	,096	,232	
	Sig.				197			420

Nota: Guía de encuesta tabulada en SPSS. Fuente: Elaboración propia.

Decisión

La regla de decisión

Sí el p-valor $< \alpha = 0.05$, se rechaza la hipótesis nula H_0 .

Sí el p-valor $> \alpha = 0.05$, se acepta la hipótesis nula H_0 .

La prueba de normalidad según el tamaño de muestra $n = 25$ es menor a 50 datos, por lo que, la prueba de Shapiro-Wilk es apropiada para muestras pequeñas y para muestras grandes mayores iguales a 50 datos se aplica la prueba de Kolmogórov-Smirnov.

La tabla 39, presenta el estadístico de contraste S-W = 0.963 con un Valor $p = 0.480 > \alpha = 0.05$, revela que la muestra en estudio aporta evidencia suficiente para aceptar la hipótesis nula que postula que las puntuaciones de la educación sanitaria se comportan como una distribución normal con un 95% de confianza.

Análogamente, aplicamos la prueba de normalidad a las demás variables: Acceso y calidad de agua potable, factor económico, factor educativo, factor social, factor cultural, contaminación y salud, es suficiente con aplicar la regla de decisión a la última fila de la tabla 38, la evaluación permite determinar con un 95% de confianza, que se cumple la prueba de normalidad para todos los casos ($p > \alpha$) excepto para la variable factor económico, dado que, el estadístico de contraste S-W = 0.859 con un Valor $p = 0.003 < \alpha = 0.05$, que indica que las puntuaciones del factor económico no se distribuyen como una normal.

A partir de los estadísticos de contrastes estimados, se determina que las variables de estudio evaluadas cumplen con el supuesto de normalidad de la estadística paramétrica, excepto la variable factor económico que no se distribuye como una normal; pero como la mayoría de las variables son normales, podemos analizarlas con los criterios de la estadística no paramétrica; esto significa, la dimensión económica parte de la situación económica que no cuentan con los recursos económicos para solventar el costo del mantenimiento del sistema de agua potable. Al respecto Jara (2019) revela que el factor económico, la gestión de servicios garantiza la sostenibilidad de una buena gestión administrativa para conservar el estado del sistema de agua potable.

También Moreno (2022) indica que la planeación y financiamiento de las inversiones limitan la administración municipal para cubrir las necesidades urbano-rurales y la capacidad de disponibilidad de pago de los usuarios.

A partir de la prueba de los supuestos de aleatoriedad y normalidad en los datos muestrales, serán analizados con los criterios de la estadística no paramétrica; asimismo, por las hipótesis a probar que son de relación de causa – efecto, corresponde realizar un modelamiento de las variables con la regresión lineal para determinar en qué medida la variable o variables independientes explican el comportamiento de la variable dependiente.

Desarrollo de los objetivos de investigación

El desarrollo de los objetivos de investigación permite elaborar los argumentos para realizar el proceso de contraste de las hipótesis.

El primer objetivo específico: Analizar la influencia del factor económico en el acceso al servicio de agua potable.

TABLA 40

Estadísticos estimados de relación entre el factor económico y el acceso y calidad de agua potable

Modelo	R	R cuadrado	R ajustado	cuadrado Error estimación	estándar de la
1	,438 ^a	,191	,156		4,234

a. Predictores: (Constante), Factor económico.

Interpretación

En la tabla 40, se ha estimado el coeficiente de correlación de Pearson de 0.438 que indica la existencia de una relación directamente proporcional moderada entre el factor económico y el acceso y calidad de agua potable, además, revela que las necesidades económicas de la mayoría de los vecinos de Urpaypampa modestas y en algunos casos precarias, corresponden a calificativos regulares o malos para el acceso y

calidad de agua potable.

La tabla 40, también presenta para el par de variables, el coeficiente de determinación $R^2 = 0.191$ que expresa que el factor económico explica en un 19.1% la variabilidad del acceso y calidad de agua potable, esto significa que, el factor económico evaluado en los vecinos de Urpaypampa tiene una implicancia baja en la calificación realizada al acceso y calidad de agua potable, denotando que probablemente dicho comportamiento revele que los bajos recursos económicos ocasiona una tasa de morosidad que dificulta que la organización administradora del agua de Urpaypampa cumpla solo a veces con el proceso de cloración del agua del reservorio. Es necesario recalcar que la relevancia de una buena prestación de servicio de agua potable trae aparejado la falta de acceso a los servicios y a su vez la fuerte vinculación con la pobreza relacionado con los impactos económicos (Lentini, 2010, p. 19).

TABLA 41

Estadísticos del análisis de varianza del acceso y calidad de agua potable en función del factor económico

Modelo	Suma de cuadrados	gl	Media cuadrática	F	Sig.
Regresión	97,635	1	97,635	5,446	,029 ^b
Residuo	412,365	23	17,929		
Total	510,000	24			

a. Variable dependiente: Acceso y calidad de agua potable

b. Predictores: (Constante), Factor económico.

Interpretación

En la tabla 41, se presenta la descomposición de varianza que la fuente de variación debido a la regresión es significativa con un 95% de confianza, dado que, su estadístico de contraste $F = 5.446$ con un Valor $p = 0.029 < \alpha = 0.05$, lo que expresa que, el modelo de regresión: $y_{accp} = \beta_0 + \beta_1 x_{fe}$ es significativo, donde: y_{accp} : Acceso y calidad de agua potable y x_{fe} : factor económico.

TABLA 42

Estimadores de los coeficientes del modelo de regresión del acceso y calidad de agua potable en función del factor económico

Modelo	Coeficientes no estandarizados		Coeficientes estandarizados	t	Sig.
	B	Error estándar	Beta		
(Constante)	6,492	4,414		1,471	,155
Factor económico	1,149	,492	,438	2,334	,029

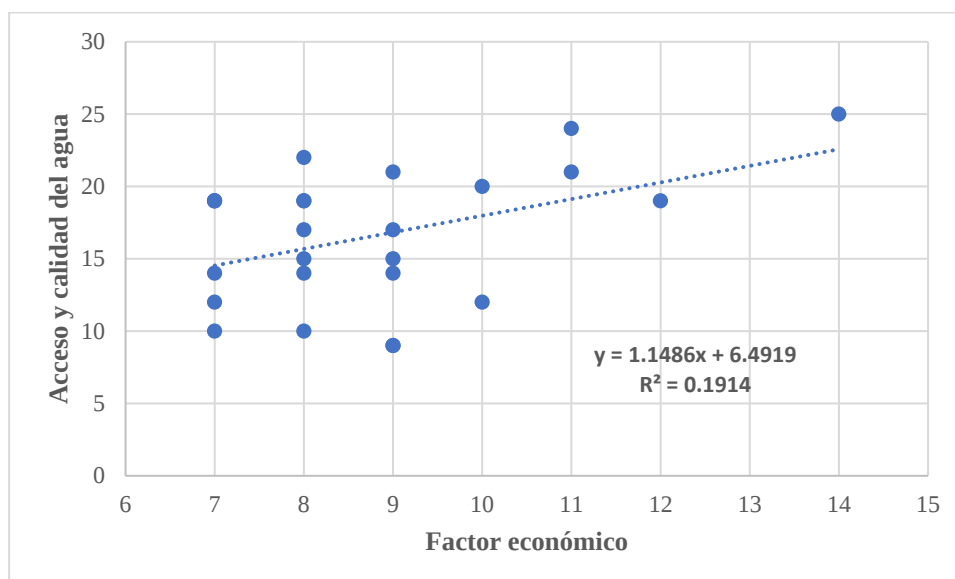
a. Variable dependiente: Acceso y calidad de agua potable.

Interpretación

En la tabla 42, se presenta la prueba de hipótesis para cada uno de los coeficientes de regresión, evaluados con un 95% de confianza, al respecto coeficiente $\beta_0 = 6.492$ tiene un estadístico de contraste $t = 1.471$ con un valor $p = 0.155 > \alpha = 0.05$ que indica que el intercepto del modelo de regresión no es significativo y no debe estar en el modelo de regresión; asimismo, el coeficiente $\beta_1 = 1.149$ con un valor $p = 0.029 < \alpha = 0.05$ que indica que el coeficiente es significativo y debe estar en el modelo de regresión; por tanto, el modelo de regresión $y_{accp} = 6.492 + 1.149x_{fe}$ queda reducido a $y_{accp} = 1.149x_{fe}$.

FIGURA 34

Regresión del acceso y calidad del agua en términos del factor económico evaluado en los vecinos del Centro Poblado de Urpaypampa



Nota: Acceso y calidad de agua potable en función del factor económico. Fuente: Elaboración propia.

Los estimadores del modelo revelan que el factor económico explica solo en un 19.1% la variabilidad del acceso y calidad de agua potable, que contextualiza la dinámica económica de los vecinos de Urpaypampa en función a la valoración del acceso y calidad de agua potable.

El segundo objetivo específico: Analizar la influencia del factor educativo en el servicio de agua potable.

TABLA 43

Estadísticos estimados de relación entre el factor educativo y el servicio de agua potable

Modelo	R	R cuadrado	R ajustado	cuadrado Error de la estimación
1	,386 ^a	,149	,112	4,344

a. Predictores: (Constante), factor educativo.

Interpretación

En la tabla 43, se ha estimado la correlación de Pearson de 0.386 que indica la

existencia de una relación directamente proporcional baja entre el factor educativo y el servicio de agua potable, además, revela que sus limitados conocimientos de educación sanitaria en la mayoría de los vecinos de Urpaypampa, corresponden a calificativos malos o pésimos para el servicio de agua potable.

La tabla 43, también presenta para el par de variables, el coeficiente de determinación $R^2 = 0.149$ que expresa que el factor educativo explica en un 14.9% a la variabilidad del servicio de agua potable, esto expresa que, el factor educativo evaluado en los vecinos de Urpaypampa tiene una implicancia baja en la calificación realizada al servicio de agua potable, denotando que probablemente dicho comportamiento revele que los limitados conocimientos de educación sanitaria y salubridad, así como, el conocer la información que brindan las instituciones como la posta médica, escuela y municipio local sobre la contaminación del agua que consumen los vecinos de Urpaypampa califiquen con atributos de regular, malo o pésimo el servicio de agua potable de su comunidad.

TABLA 44

Estadísticos del análisis de varianza del servicio de agua potable en función del factor educativo

Modelo	Suma de cuadrados	gl	Media cuadrática	F	Sig.
Regresión	75,635	1	75,932	4,023	,057 ^b
Residuo	434,068	23	18,873		
Total	510,000	24			

a. Variable dependiente: Servicio de agua potable

b. Predictores: (Constante), Factor educativo.

Interpretación

En la tabla 44, se presenta la descomposición de varianza que la fuente de variación debido a la regresión no es significativa con un 95% de confianza, dado que, su estadístico de contraste $F = 4.023$ con un Valor $p = 0.057 > \alpha = 0.05$, lo que expresa que,

el modelo de regresión: $y_{sap} = \beta_0 + \beta_1 x_{fed}$ no es significativo, donde: y_{sap} : Servicio de agua potable y x_{fed} : factor educativo.

TABLA 45

Estimadores de los coeficientes del modelo de regresión del servicio de agua potable en función del factor educativo

Modelo	Coeficientes no estandarizados		Coeficientes estandarizados		t	Sig.
	B	Error estándar	Beta			
(Constante)	7,076	4,827		1,466		,156
Factor económico	0,804	0,401	0,386	2,006		,057

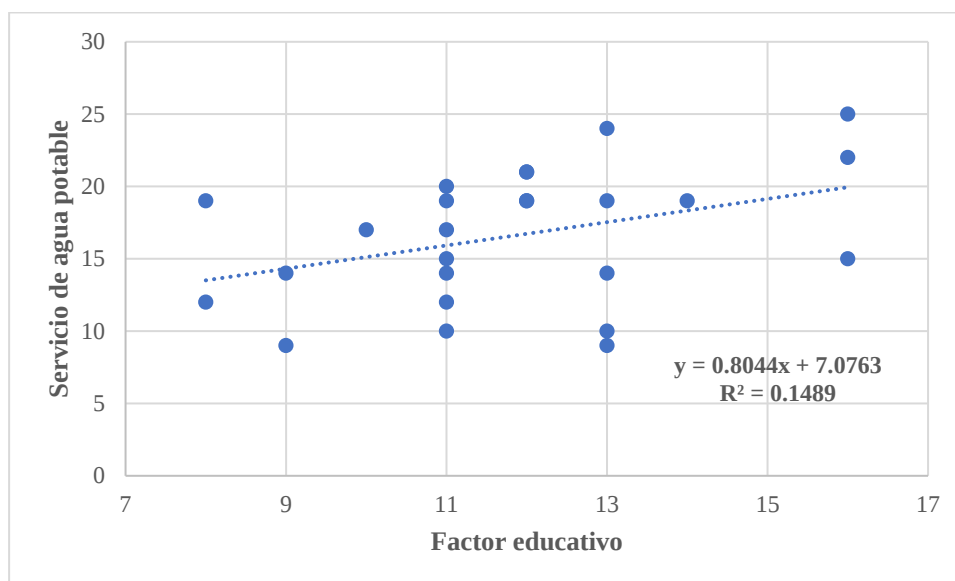
a. Variable dependiente: Acceso y calidad de agua potable.

Interpretación

En la tabla 45, se presenta la prueba de hipótesis para cada uno de los coeficientes de regresión, evaluados con un 95% de confianza, al respecto el coeficiente $\beta_0 = 7.076$ tiene un estadístico de contraste $t = 1.466$ con un valor $p = 0.156 > \alpha = 0.05$ que indica que el intercepto del modelo de regresión no es significativo y no debe estar en el modelo de regresión; asimismo, el coeficiente $\beta_1 = 0.804$ con un valor $p = 0.057 > \alpha = 0.05$ que indica que el coeficiente no es significativo y no debe estar en el modelo de regresión, por tanto, el modelo de regresión $y_{sap} = 7.076 + 0.804x_{fed}$ no es significativo, salvo que se evalúe las hipótesis para cada coeficientes de regresión con un 94% de confianza y 6% de significancia, con lo que el coeficiente $\beta_1 = 0.804$ con un valor $p = 0.057 < \alpha = 0.06$ sería significativo y el modelo de regresión que expresado de la siguiente forma: $y_{sap} = 0.804x_{fed}$.

FIGURA 35

Regresión del servicio de agua en función del factor educativo evaluado en los vecinos del Centro Poblado de Urpaypampa



Nota: Acceso y calidad de agua potable en función del factor educativo. Fuente: Elaboración propia.

Los estimadores del modelo revelan que el factor educativo explica solo en un 14.9% a la variabilidad del servicio de agua potable, que expresa que el factor educativo evaluado en los vecinos de Urpaypampa tiene una baja implicancia en el servicio de agua potable para mejorarla, debido a sus limitados conocimientos y capacidad de gestión. El factor educativo es confirmado por los estudios de Sanginéz (2017) que el nivel de actitudes y prácticas del uso adecuado del agua potable tiene una carga cultural asociada o costumbres arraigas. Así mismo, las organizaciones comunales para logran abastecer de agua potable emplean las formas tradicionales de aprovechamiento del recurso hídrico; así como los valores y creencias han sido fundamentales para recoger equitativamente el agua y el sistema de mantenimiento (De La Torre, 2023, p. 13).

El tercer objetivo específico: Analizar la influencia del factor social y cultural en el servicio de agua potable.

TABLA 46

Estadísticos estimados de relación entre el factor social y cultural con el servicio de agua potable

Modelo	R	R	cuadrado	Error	estándar	de	la
	R cuadrado	ajustado		estimación			
1	,605 ^a	,366	,308		3,834		

a. Predictores: (Constante), Factor cultural, Factor social
Interpretación

En la tabla 46, se ha estimado el coeficiente de correlación de Pearson de 0.605 que indica la existencia de una relación directamente proporcional ligeramente alta entre el factor social y factor cultural con el servicio de agua potable; además, revela que el factor social y cultural según la evaluación realizada la mayoría de los vecinos de Urpaypampa determina que su nivel de conocimientos en *técnicas de salud y conocimientos de contaminación del agua* que consumen, así como, la crítica condición económica de las familias asociada a su limitada educación, se asocian con calificaciones regulares del servicio de agua potable debido a que a veces se realiza el sistema de cloración y otras veces con las evaluaciones de muestras de agua se encontró que el agua contenía bacterias y residuos de metales pesados.

La tabla 46, también presenta para las variables, el coeficiente de determinación $R^2 = 0.366$ que expresa que el factor social y factor cultural explican en un 36.6% la variabilidad de la calificación del servicio de agua potable, esto significa que, el factor social y factor cultural evaluado en los vecinos de Urpaypampa tiene una implicancia baja en la calificación realizada al servicio de agua potable, denotando que probablemente la acción conjunta del factor social y cultural revela que los limitados conocimientos, pensamientos y creencias de los vecinos de Urpaypampa, califican como regular el servicio de agua potable porque no cumple los estándares de calidad.

TABLA 47

Estadísticos del análisis de varianza del servicio de agua potable en función del factor social y factor cultural.

Modelo	Suma de cuadrados	gl	Media cuadrática	F	Sig.
Regresión	186,563	2	93,281	6,345	,007 ^b
Residuo	323,437	22	14,702		
Total	510,000	24			

a. Variable dependiente: Servicio de agua potable

b. Predictores: (Constante), Factor cultural, Factor social

Interpretación

En la tabla 47, se presenta la descomposición de varianza, donde la variación debido a la regresión es significativa con un 95% de confianza, dado que, su estadístico de contraste $F = 6.345$ con un Valor $p = 0.007 < \alpha = 0.05$, lo que expresa que, el modelo de regresión: $y_{sap} = \beta_0 + \beta_1 x_{fs} + \beta_2 x_{fc}$ es significativo, donde: y_{sap} : Servicio de agua potable, x_{fs} : factor social y x_{fc} : factor cultural.

TABLA 48

Estimadores de los coeficientes del modelo de regresión del servicio de agua potable en función del factor social y factor cultural

Modelo	Coeficientes no estandarizados		Coeficientes estandarizados		t	Sig.
	B	Error estándar	Beta			
(Constante)	3,348	4,993		,670		,510
Factor social	1,219	,591	,447	2,065		,051
Factor cultural	,302	,303	,215	,994		,331

a. Variable dependiente: Servicio de agua potable

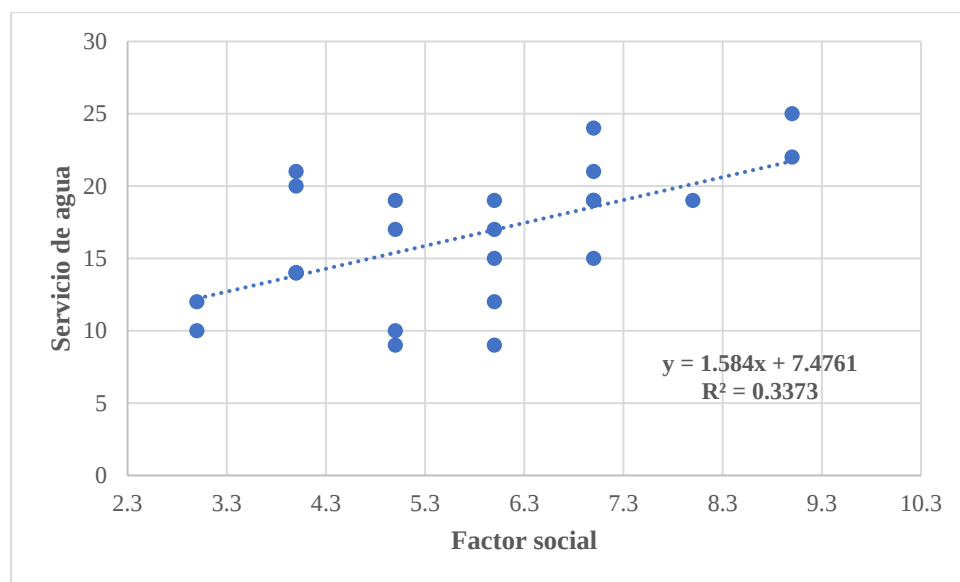
Interpretación

En la tabla 48, se presenta la prueba de hipótesis para cada uno de los coeficientes de regresión, evaluados con un 95% de confianza, al respecto coeficiente $\beta_0 = 3.348$ tiene un estadístico de contraste $t = 0.670$ con un valor $p = 0.510 > \alpha = 0.05$ que indica

que el intercepto del modelo de regresión no es significativo y no debe estar en el modelo de regresión; asimismo, el coeficiente $\beta_1 = 1.219$ con un valor $p = 0.051 > \alpha = 0.05$ que indica que el coeficiente no es significativo y no debe estar en el modelo de regresión y $\beta_2 = 0.302$ con un valor $p = 0.331 > \alpha = 0.05$ que el coeficiente no es significativo y no debe estar en el modelo de regresión, por tanto, el modelo de regresión $y_{sap} = 3.348 + 1.219x_{fs} + 0.302x_{fc}$ según la evaluación individual de los coeficientes de regresión no es significativa.

FIGURA 36

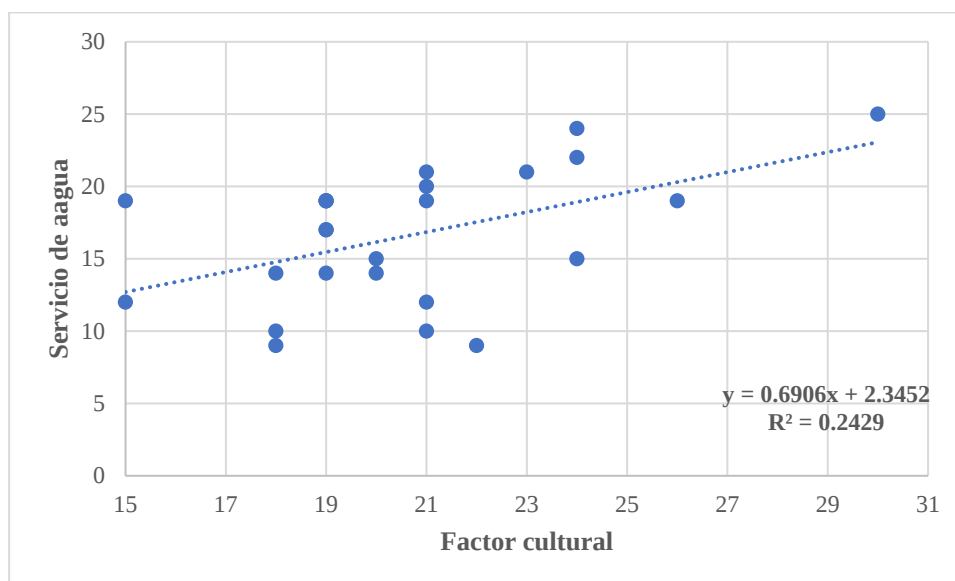
Regresión del servicio del agua potable en términos del factor social evaluado en los vecinos del Centro Poblado de Urpaypampa



Nota: Acceso y calidad de agua potable en función del factor social. Fuente: Elaboración propia.

FIGURA 37

Regresión del servicio del agua potable en términos del factor cultura evaluado en los vecinos del Centro Poblado de Urpaypampa



Nota: Acceso y calidad de agua potable en función del factor cultural. Fuente: Elaboración propia.

Conviene subrayar la población viven en una zona rural, con poco conocimiento sobre las fuentes de infección relacionadas a la enfermedad y a la salubridad de los alimentos a ingerir y debido también a los factores socio-sanitarios como la higiene en relación al lavado de manos y la poca higiene que tienen en cuestión a la preparación y mantenimiento de los alimentos que consumen (De La Rosa Santos, 2023, p. 14). En otras palabras, la falta de acceso al servicio de acueducto y alcantillado, tuvo una altísima asociación con la presencia de parásitos intestinales en la población y enfermedades asociados (Pinzón et al., 2019, p. 46). También confirma De La Rosa Santos (2023) que los factores socio-culturales están asociados con la práctica de poca higiene, preparación de alimentos y el hábito de lavados de manos y el escaso conocimiento de la contaminación del agua y la propagación de las enfermedades diarreicas.

El objetivo general: Explicar la influencia de la educación sanitaria en el servicio de agua potable en el Centro Poblado de Urpaypampa, distrito de Vinchos, 2023.

TABLA 49

Estadísticos estimados de relación entre la educación sanitaria y el servicio de agua potable

Modelo	R	R	cuadrado	Error	estándar	de	la
	R	cuadrado	ajustado	estimación			
1	,574 ^a	,329	,300		3,857		

a. Predictores: (Constante), Educación sanitaria

Interpretación

En la tabla 49, se ha estimado el coeficiente de correlación de Pearson de 0.574 que indica la existencia de una relación directamente proporcional moderada entre la educación sanitaria y el servicio de agua potable, asimismo, expresa que la educación sanitaria de los vecinos de Urpaypampa es muy básica que expresa una forma precaria de vivir que se asocia a calificativos regulares atribuidos al servicio de agua potable que a veces es clorado por los administradores del reservorio y otras veces no es tratada porque no tienen dinero para comprar cloro y los análisis de laboratorio revelan que el agua que consumen los vecinos está contaminada.

La tabla 49, también presenta el coeficiente de determinación $R^2 = 0.329$ que expresa que la educación sanitaria explica en un 32.9% la variabilidad de la valoración del servicio de agua potable, esto expresa que, la educación sanitaria evaluada en los vecinos de Urpaypampa es propia de familias que viven zona rurales de bajos niveles de educación, con escasos hábitos de higiene y con bajos ingresos económicos, además sus conocimientos no les permiten diferenciar la contaminación existente en su medio de vivencia, pero que tiene una implicancia en los calificativos del servicio de agua potable, denotando que el agua potable que consumen no es de calidad, porque contiene impurezas, bacterias y metales pesados.

De acuerdo con Jara (2019) el factor técnico indica que la calidad de servicio de agua potable es buena, también presenta problemas de riesgos sanitarias de alto riesgo

por sectores; en el factor económico, la gestión de servicios garantiza la sostenibilidad y así mismo aplica una buena gestión administrativa para conservar el estado de las estructuras del sistema de agua potable y; en el factor social es óptimo, porque se encuentra en buen estado de saneamiento por prestar capacitación técnica y persiste los malos hábitos sanitarios de la población usuaria; del igual modo Chalco (2020) concluye que la condición sanitaria se encuentra en estado general “regular-bueno” no cuenta con una red de conexión de tuberías a viviendas y en la calidad de agua un estado “muy bajo” ya que no tiene un sistema de cloración.

Por otro lado, la educación sanitaria, es una herramienta de cambios graduales para lograr una sociedad justa donde todos tengan el mismo derecho al acceso de agua potable y el uso de los servicios de saneamiento (Valero, 2020, p. 15). Y los hallazgos de Goyes et al. (2022) sugieren que este tipo de intervención comunitaria puede ser muy beneficiosa para modificar los hábitos de higiene y reducir la diarrea y la desnutrición infantil.

TABLA 50

Estadísticos del análisis de varianza del servicio de agua potable en función de la educación sanitaria.

Modelo	Suma de cuadrados	gl	Medi a cuadrática	F	Sig.
Regresión	167,903	1	167,903	1,289	,003 ^b
Residuo	342,097	23	14,874		
Total	510,000	24			

a. Variable dependiente: Servicio de agua potable

b. Predictores: (Constante), Educación sanitaria

Interpretación:

En la tabla 50, se tiene la descomposición de varianza, donde se observa que la regresión es significativa con un 95% de confianza, dado que, su estadístico de contraste $F = 11.289$ con un Valor $p = 0.003 < \alpha = 0.05$, lo que expresa que, el modelo de regresión:

$y_{sap} = \beta_0 + \beta_1 x_{ed}$ es significativo, donde: y_{sap} : Servicio de agua potable y x_{ed} : educación sanitaria

TABLA 51

Estimadores de los coeficientes del modelo de regresión del servicio de agua potable en función de la educación sanitaria.

Modelo	Coeficientes no estandarizados		Coeficientes estandarizados	t	Sig.
	B	Error estándar	Beta		
(Constante)	1,209	4,645	,260		,797
Educación sanitaria	,583	,174	,574	3,360	,003

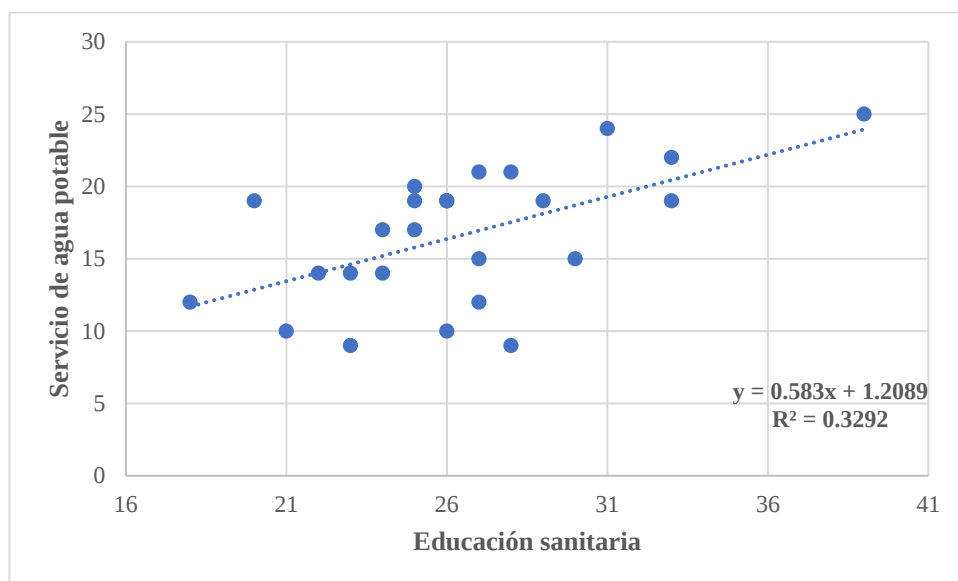
a. Variable dependiente: Servicio de agua potable

Interpretación

En la tabla 51, se presenta la prueba de hipótesis para cada uno de los coeficientes de regresión, evaluados con un 95% de confianza, al respecto coeficiente $\beta_0 = 1.209$ tiene un estadístico de contraste $t = 0.260$ con un valor $p = 0.797 > \alpha = 0.05$ que indica que el intercepto del modelo de regresión no es significativo y no debe estar en el modelo de regresión; asimismo, el coeficiente $\beta_1 = 0.583$ con un valor $p = 0.003 < \alpha = 0.05$ que indica que el coeficiente es significativo y debe estar en el modelo de regresión $y_{sap} = 0.583x_{ed}$ según la evaluación individual de los coeficientes, la regresión es significativa.

FIGURA 38

Regresión del servicio del agua potable en función de la educación sanitaria evaluada en los vecinos del Centro Poblado de Urpaypampa



Nota: Acceso y calidad de agua potable en función del factor educación sanitaria. Fuente: Elaboración propia.

El modelo de regresión del servicio de agua potable en función de la educación sanitaria presenta parte de la relación que existe entre la precaria educación sanitaria de los vecinos de Urpaypampa, que muy poco pueden hacer para mejorar el servicio de agua potable que reciben, dada su cuestionada calidad supervisada por las instituciones locales.

Los estimadores descritos a través de los objetivos de investigación permiten inferir que “La educación sanitaria mejora significativamente al acceso del servicio del agua potable en el Centro Poblado de Urpaypampa, distrito de Vinchos, 2023, bajo las condiciones expuestas en los párrafos anteriores”. Esto quiere decir, el factor social es óptimo porque encuentra en buen estado de saneamiento producto de la capacitación técnica orientado al servicio de agua potable y la educación sanitaria permite los cambios graduales al acceso de agua potable que modifica los hábitos de higiene y reducir la EDAs y la desnutrición.

CONCLUSIONES

El análisis de los resultados a modo de síntesis se presenta a continuación:

1. El análisis de la muestra aporta información suficiente con un 95% de confianza para inferir que, el factor económico explica en un 19.1% el comportamiento al acceso y calidad de agua potable que reciben los vecinos de Urpaypampa; en tanto que, el 80.1% restante de la variabilidad del acceso y calidad de agua potable estaría siendo explicada por otras variables, tales como la economía crítica de los vecinos que solo les permite acceder a agua de cuestionable calidad de cloración. Este patrón de comportamiento concuerda con las características descritas a través de las respuestas de la guía de entrevista.
2. En otro aspecto, se determinó con un 95% de confianza, que el factor educativo explica en un 14.9% el comportamiento característico del tipo de servicio de agua potable que reciben los vecinos de Urpaypampa. Este hallazgo sugiere que el nivel educativo de los residentes desempeña un papel importante en la determinación del tipo de servicio de agua potable al que tienen acceso. Específicamente, se postula que aquellos con niveles educativos más bajos pueden estar más expuestos a consumir agua contaminada debido a su limitado conocimiento en materia de educación sanitaria y a su capacidad de gestión reducida en términos de asegurar la calidad del agua que consumen.
3. En forma conexas, se determinó con un 95% de confianza, que el factor social y factor cultural explica en un 36.6% el comportamiento

característico del tipo de servicio de agua potable que reciben los vecinos de Urpaypampa. Este hallazgo sugiere que las dinámicas sociales y culturales de la comunidad juegan un papel crucial en la determinación del acceso al agua potable. Se postula que, debido a la falta de conciencia sobre el derecho al acceso al agua potable y a la falta de conocimiento sobre cómo gestionar o reclamar este derecho, muchos residentes pueden estar expuestos a consumir agua contaminada.

4. Análogamente, con un 95% de confianza, se ha determinado que la educación sanitaria, que abarca el conocimiento sobre la contaminación del agua, la situación económica, los aspectos sociales y de salud relacionados con las enfermedades, explica el 32.9% el comportamiento característico del tipo de servicio de agua potable que reciben los vecinos de Urpaypampa. Esto sugiere que la educación sanitaria desempeña un papel significativo en la configuración de las prácticas y percepciones relacionadas con el agua potable en la comunidad. Es probable que el 67.1% restante de la variabilidad no explicada por el modelo de regresión esté influenciado por otras variables que aún no han sido incluidas en el análisis. Además, los patrones de comportamiento observados son consistentes con las descripciones proporcionadas en la guía de entrevista, lo que refuerza la validez de los hallazgos obtenidos.

RECOMENDACIONES

El conocer los resultados del estudio motiva a formular las siguientes recomendaciones:

1. Considerando que las familias de Urpaypampa se enfrentan a desafíos económicos significativos que impactan en su acceso al agua potable, se observa que algunas carecen de conexión domiciliaria, otras luchan para cubrir los costos asociados y algunas perciben erróneamente que, debido a su situación de pobreza, no tienen derecho a acceder a un suministro adecuado de agua. En estas circunstancias, los residentes se ven obligados a consumir agua de baja calidad, lo que puede tener consecuencias negativas para su salud. Por ende, se sugiere que las familias de la comunidad reciban capacitación en métodos de generación de ingresos alternativos, con el objetivo de mejorar su situación económica y, así, poder hacer frente al pago de los servicios básicos, incluyendo el suministro de agua potable. Además, se recomienda instar a las autoridades responsables del suministro de agua a que implementen medidas permanentes de cloración, lo cual es fundamental para garantizar la calidad del agua y reducir la incidencia de enfermedades gastrointestinales, como las diarreas agudas, especialmente entre los grupos más vulnerables, como niños y ancianos. Estas acciones tienen el potencial de mejorar significativamente las condiciones de vida y salud en la comunidad de Urpaypampa.
2. En vista de la preocupante presencia de residuos de metales pesados en el

agua consumida por los residentes de Urpaypampa, se hace un llamado a alguna entidad, ya sea pública o privada, para que asuma la responsabilidad social de llevar a cabo estudios de laboratorio destinados a identificar la presencia de tales contaminantes en las muestras de agua. Es crucial reconocer que el consumo de agua contaminada con residuos de metales pesados puede tener efectos adversos en el rendimiento intelectual de las personas.

3. Dada la falta de conocimiento generalizado sobre educación sanitaria entre la población de Urpaypampa, se hace evidente la necesidad urgente de que las instituciones locales o aquellas más próximas a la comunidad intervengan activamente. Se requiere que estas entidades implementen programas educativos específicos, talleres de capacitación y campañas de difusión con el objetivo de promover un uso adecuado del agua, fomentar prácticas de higiene y cultivar hábitos saludables entre los residentes.
4. Considerando la notable influencia de los factores sociales y culturales arraigados en las familias de Urpaypampa, influenciados por creencias y prácticas transmitidas de generación en generación, es evidente que existe una concepción arraigada de que el consumo de agua clorada es perjudicial para la salud. Esta percepción conlleva a una preferencia por consumir agua sin clorar. Es crucial abordar esta percepción errónea mediante la implementación de programas educativos dirigidos a los niños y jóvenes en las escuelas locales. Estos programas no solo tienen como objetivo proporcionar información precisa sobre los beneficios del agua clorada para la salud, sino también empoderar a los estudiantes para que se conviertan en agentes de cambio dentro de sus propias familias.

5. Los gobiernos locales deben asumir la responsabilidad de desarrollar proyectos orientados al mantenimiento de los sistemas de agua potable y a la implementación de medidas de cloración del agua. Estas iniciativas tienen como objetivo mejorar la calidad del agua disponible para consumo y erradicar las Enfermedades Diarreicas Agudas (EDAs) que afectan a las familias vulnerables que residen en áreas rurales.

REFERENCIAS

- Aldama, C., Coloma, M., Espinoza, D., Guerrero, J., Hanna, D., Depuits, É., & Intriago, M. (2023). Justicia hídrica y reciprocidad entre la ciudad y las comunidades del Páramo de Ñukanchik, Ecuador. *Esferas*, 5(1), 101-120. <https://doi.org/https://doi.org/10.18272/esferas.v5i.3046>
- Andía Valencia, W., & Andía Chávez, J. (2016). *Manual de Gestión Ambiental*. Arte y Pluma. [https://doi.org/ISBN N° 978-612-47261-0-1](https://doi.org/ISBN%20978-612-47261-0-1)
- Arias Gonzáles, J. L. (2020). *Técnicas e Instrumentos de la Investigación Científica para ciencias Administrativas, Aplicadas, Artísticas, Humanas*. Enfoques Consultin E.R.I.L.
- Ayay Chillón, D., & Vásquez Galvéz, C. A. (2021). *Evaluación de los parámetros físico químicos y microbiológicos para determinar la calidad del agua potable del Centro Poblado Tartar Chico-Distrito de los Baños del Inca-Cajamarca-2020*. Tesis de Ingeniero Ambiental, UPAGU, Cajamarca.
- CARE-PERU;. (2001). *Guía del participante de agua potable en zonas rurales*. CARE-PERÚ.
- Chalco Pillpe, R. (2020). *Evaluación y mejoramiento del sistema de abastecimiento de agua potable del Centro Poblado de Cayhua, distrito de Querobamba, provincia de Sucre, Región de Ayacucho-2020*. Tesis profesional de Ingeniería Civil, Universidad Los Ángeles de Chimbote. Obtenido de <https://hdl.handle.net/20.500.13032/22072>
- Chuquitucto Saavedra, J. (2022). *Eficiencia de la cloración del agua potable usando hipoclorador flujo difusión y cloaración por goteo en el sistema de agua potable*

- de Sapúc- Zarza, distrito de de asunción-Cajamarca, 2022. Tesis de ingeniería Civil.
- Comexperu. (2024). La pobreza monetaria aumento en 20 en 24 departamentos. *Negocios Internacionales*, 28(312), 1-52.
- Congreso de la República. (2017, 08 de enero). *Ley que autoriza al Ministerio de Vivienda, construcción y saneamiento a realizar intervenciones a través de núcleos ejecutores*. El Peruano.
- Córdova Román, A., & Guerrero Guerrero, M. (2021). *Efectos de la educación sanitaria en Proyecto de Saneamiento en el Caserío de Comenderos Alto, Huancabamba, Piura*. Tesis de Ingiero Civil, Universidad César Vallejo.
- Cruz Zúñiga, N., & Centeno Mora, E. (2020). Evaluación de la calidad del servicio de abastecimiento de agua potable a partir de la percepción de personas usuarias: el caso Cartago, Costa Rica. *Revista de Ciencias Ambientales*, 54(1), 95-122. <https://doi.org/https://doi.org/10.15359/rca.54-1.6>
- De La Rosa Santos Brando, E. (2023). *Factores socio-culturales y las enfermedades diarreicas agudas en escolares. Comuna Sinchal. Santa Elena 2023*. Tesis Licenciado en Enfermería, Universidad Estatal Península de santa Elena, Ecuador.
- De La Torre Tupayachi, D. N. (2023). *Impacto de la introducción del servicio de agua potable en los discursos pprácticas, y gestión del agua para consumo humano en la comunidad y familias en Paru Paru, Pisac-Cusco*. Tesis Licenciada en antropología, PUCP.
- Enriquez Nazario, A. E., & Pedraza Vela, Y. Y. (2017). *FACTORES SOCIOCULTURALES ASOCIADOS A LA INASISTENCIA AL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DE LAS MADRES DE NIÑOS DE 1 – 4 AÑOS DEL DISTRITO DE REQUE – 2016*. Pimentel.

- Escate Cavero, J. R. (2022). *Interculturalidad en la ejecución de proyectos de agua y saneamiento rural: Implementación del enfoque intercultural a partir de las exzperiencias interandinas del Sur del Perú*. Tesis de Maestría, UNMSM.
- FAO;. (2017). *Manual para manipuladores de alimentos*. OPS.
- Gallo Portocarrero, J. E. (2015). *Determinación de la valoración económica del proyecto de inversión pública "majoramiento y ampliación del sistema de agua potable y alcantarillado Asentamiento Humano La Molina-Piura", a traves de valoración del con tingente*. Tesis de Economía, Universidad Nacional de Piura.
- García Mendoza, G. (2022). *Factores condicionantes del servicio de agua potable y su influencia en la efectividad del servicio, Santa Lucía, Ecuador, 2022*. Tesis doctoral Universidad Nacional de Tumbes. Obtenido de <https://repositorio.untumbes.edu.pe/handle/20.500.12874/63697>
- Gaspar Arellán, M. R., & Martínez Guardales, M. M. (2022). *Políticas públicas deficientes y la vulneración de derecho fundamental de acceso al agua potable, Huacho, 2019*. Tesis de Abogado, Universidad Nacional José faustino Sánchez.
- Glynn Henr, J., & Heike, G. (1996). *Ingeniería Ambiental*. PEARSON.
- Goyes Ortega, R. A., Morillo Cano, J. R., Gómez Martínez, N., & Tubón Usca, I. R. (2022). Efectividad de la educación sanitaria para la prevención de enfermedades diarreicas agudas. *Boletín de Malariología y Salud Ambiental, LXII*(5), 899-907.
- Gregorio, J. R. (2012). *Aproximacion al concepto de comunidad como una respuesta a los problemas del desarrollo rural en America Latina*.
- Guzmán, B., Nava, G., & Bevilacqua, P. (2016). Vigilancia de la calidad del agua para consumo humano en Colombia: desafíos para la salud ambiental. *Salud Pública, 2*(34), 1-9. [https://doi.org/ DOI: 10.17533/udea.rfnsp.v34n2a06](https://doi.org/DOI:10.17533/udea.rfnsp.v34n2a06)
- Hernández Sampiere, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, L. (2014).

Metodología de la Investigación. Mc GRAW HILL/INTERAMERICANA EDITORES, S.A. DE C.V.

Jaime León, M., & Salomé Romero, I. F. (2023). *Manejo de las buenas prácticas de higiene en la manipulación de alimentos en el Comedor Popual Tayta Libertad-Huancayo 2022.* Tesis de Licenciado Químico Farmacético, Universidad Roosevelt, Huancayo.

Jara Fernández, M. (2019). *Factores que afecta la calidad de los servicios de agua potable y saneamiento en los Caseríos de Puruay Bajo, Llushcapampa Baja y Llushcapampa Alta, Cajamarca 2019.* Tesis Ingenieria Universidad Privada del Norte. Obtenido de <https://hdl.handle.net/11537/23576>

Lema Espinoza, M., Cobeña Ordoñez, C. M., & Estrada Hernández, J. A. (2023). La Calidad de vida laboral y el desempeño empresarial en la Empresa Municipal de Agua Potable y Alcantarillado de Río Bamaba, Ecuador. *Anuario Facultad de Ciencias Económicas y Empresariales*, 14, 102-114. <https://doi.org/e-ISSN 2218-3639>

Lentini, E. (2010). *Servicio de agua potable y saneamiento en Guatemala: Beneficios y determinantes de éxito.* SEPAL GUATEMALA.

Luna Espinoza, I., & Torres Fragoso, J. (2017). Evaluación de la percepción de la calidad de los servicios bancarios mediante el modelo SERVPERF. *Contaduría y Administración*, 62, 1270-1293.

Madero Zambrano, K., Marsiglia López, D., Ruidíaz Gómez, R., & Peinado Valencia, L. (2023). Aplicación de prácticas claves pra prevención de enfermedades en menores de 5 años. *Usta Salud*, 22(2), 1-24. <https://doi.org/https://doi.org/10.15332/us.v22i2.2963>

Martín Arribas, M. (2004). Diseño y validación de cuestionarios. *Matronas Profesión*,

5(17), 23-29.

Martínez Beleño, C. A. (2016). Promoción de la salud y perspectivas de desarrollo en Chile, Colombia y México. Una mirada desde la política y las políticas públicas.

Status, 1(1), 31-47.

MINISTERIO DE AMBIENTE;. (2017). *Estándares de Calidad Ambiental (ECA) para consumo humano*. El Peruano.

Ministerio de Vivienda, Construcción y Saneamiento. (2017, 29 de mayo). *Lineamientos para la formaulación de programas o proyectos de agua y saneamiento para los centros poblados del ámbito rural*. El Peruano.

Ministerio de Vivienda, Construcción y Saneamiento. (2017, 23 de febrero). *Instrumento técnicos que permiten obetener información de los servicios de saneamiento en el ámbito rural*. El Peruano.

Moreno Mendez, J. O. (2022). Los retos del acceso a agau potable y saneamiento básico de las zonas rurales en Colombia. *Revista de Ingeniería*, 28(49), 29-37.

MVCS. (2022). *Acceso a los servicio y saneamiento*. DATASS, MVCS.

Najul, M. V., & Blancos, H. (2014). Estrategia de mejora continua en plantas potabilizadoras venzolanas. *Revista de la Facultad de Ingeniería*, 29(1), 37-50.

OPS y OMS. (2022). *Agua y saneamiento*. OPS/OMS.

Orellana Tuero, L. F. (2018). *Calidad de servicio de agua potable y resolución de reclamos por facturación en la Empresa Prestadora de Servcios SEDA CUSCO S.A. en el periodo 2018*. Tesis de Maestria de UCV.

Organización Mundial de la Salud. (2009). *Guía de aplicación de la estrategia multimodal de la OMS para la mejora de la higiene de las manos*. OMS.

Organización Panamericana de la Salud y OMS. (2021). *La higiene de manos salva vidas*. OPS y OMS.

- Pachana Pozo, J. M., & Sánchez Rodríguez, D. E. (2024). *Educación Ambiental Sostenible en los estudiantes de bachillerato en la U. E. Carrera Sánchez Bruno*, 2023. Tesis de Licenciatura: Gestión Social y Desarrollo, Universidad Estatal de península de Santa Elena; Ecuador.
- Pérez Ordoñez, C. G. (2021). *La gestión pública de la empresa municipal de agua potable y alcantarillado y la calidad de servicio*. Tesis de Maestría, Universidad Técnica de Ambato.
- Pinzón Rondón, Á., Gaona, M., Bouwmans, M., Chavarro, L., Chafloque, J., Zuluaga, C., . . . Espinosa, Á. (2019). Acceso a agua potable, protección ambiental y parasitismo intestinal infantil en El Codito. Bogotá, Colombia. *Revista de Salud Pública*, 21(1), 42-48. <https://doi.org/https://doi.org/10.15446/rsap.v21n1.50305>
- Quispe Huamán, H. D. (2023). *Evaluación de la producción agropecuaria y su incidencia en la economía campesina de la Comuna Juntas del Pacifico de la Parroquia Simón Bolívar de la Provincia de Santa Elena*. Tesis Ingeniero Agropecuario, Universidad Estatal Península de Santa Elena, Colombia.
- Rios Gonzales, G. P. (2023). *Ventajas sociales, económicas y jurídicas del saneamiento registral de las comunidades campesinas en el departamento del Cusco*. Tesis de Abogado, Universidad Andina del Cusco.
- Rios Lavado, M. R. (2023). *La Cooperación para el desarrollo de la Macrozona Sur de Chile: La práctica municipal en materia de agua y saneamiento rural de acuerdo con el enfoque de Derechos Humanos*. Tesis Maestría en Desarrollo y Cooperación Internacional, Universidad de Chile.
- Rosas Balbontín, P. (2011). Universalización de acceso a los servicios de agua y saneamiento: problemas de un desafío pendiente. *CEPAL*.
- Ruiz Medina, M., Barboa Quintero, M., & Rodríguez Valdez, J. (2013). El enfoque mixto

- de investigación en los estudios fiscales. *Tlatemoani*, 13(1), 1-15.
- Sánchez Flores, F. A. (2020). Fundamentos epistémicos y la investigación cualitativa y cuantitativa: consensos y disensos. *RIDU*, 13(1), 102-122.
- Sanginéz Cabrera, D. C. (2017). *Influencia del Programa de Educación Sanitaria EDUSAN en el uso del agua potable en alumnos del nivel primario de la ciudad de Tumbes*. Tesis de Maestría en Comunicación Social, Universidad Nacional de Piura.
- Solórzano Soto, R. M. (2022). La triangulación metodológica como herramienta para el análisis de las estrategias de comunicación en las webs universitarias latinoamericanas. *Communication & Méthods*, 4(2), 55- 67. <https://doi.org/http://doi.org/10.35951/v4i2.169>
- Soto Montes de Oca, G., Ramirez Fuentes, A., & Ramirez Macario, L. (2024). El acceso al servicio de agua y la vulnerabilidad al COVID-19: el caso de la ciudad de México. *Tecnología y Ciencias del Agua*, 15(1), 189-232. <https://doi.org/DOI:10.24850/j-tyca-15-01-05>
- Suarez Vásquez, J. A. (2023). *Índice de calidad de agua potable y la satisfacción de los clientes de la EPS SEDA Huánuco, S. A. en la localidad de Tingo María, 2019*. Tesis de maestro en Gestión Ambiental.
- Suastegui Cruz, S., & Gallardo López, F. (2024). Plan de manejo para la seguridad hídrica en una comunidad rural del estado de Guerrero, México. *Ride*, 14(28), 1-22. <https://doi.org/https://doi.org/10.23913/ride.v14i28.1751>
- Tyler Miller, J. (2009). *Ciencia Ambiental: Desarrollo sostenible un enfoque integral*. CENGAGE.
- Urbina Zavaleta, S. (2022). *Análisis e interpretación de niveles de calidad de agua del río Chorobal en el CC PP El Tizal, Chao. Virú. La Libertad de Agua*. Tesis

Profesional de Ingeniero Agrícola UNT. Obtenido de
<http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/19077>

Valero Gil, H. P. (2020). *Programa de educación sanitaria en la Empresa Municipal de agua potable y alcantarillado en Huaral-Emapa Huaral: Potencialidades y limitaciones, una mirada de la gerencia social, 2018-2019*. Tesis de maestría en Gerencia Social, PUCP.

Vargas Álvarez, M., & Isuiza Pinedo, J. (2020). *Factores que influyen en el deficiente servicio de agua potable y la solución en el distrito de Shmabuyacu-Provincia de Picota-Región San Martín*. Tesis Ingeniero, Universidad Nacional de San Martín-Tarapoto. Obtenido de <http://hdl.handle.net/11458/3969>

Villalba Vargas, E. (2023). El acceso al agua rural en el Paraguay como un derecho humano. En J. Esteban castro, *El derecho del agua como política pública en América Latina: Una exploración teórica* (págs. 365-397). Instituto de Pesquisa Econpomicap Aplicada.

Villareal, C., Camarena, F., De León, E., & De La Cruz, A. (2021). Situación actual de recurso agua rural en tres comunidades de la Chorrera, 2019. *CENTROS*, 10(2), 164-172.<https://doi.org/http://portal.amelica.org/ameli/jatsRepo/228/2282279010/index.html>

Villena Chávez, J. A. (2018). Calidad de agua y desarrollo sostenible. *Red Perú Med Exp Salud Pública*, 35(2), 304-308. <https://doi.org/doi:10.17843/rpmesp.2018.352.3719>.

ANEXO

1. Matriz de consistencia
2. Guía de encuesta
3. Guía de entrevista
4. Resultados: análisis de fiabilidad
5. Respuestas de la guía de entrevista
6. Sección fotográfica.

Anexo 01

Matriz de Consistencia

EP: TRABAJO SOCIAL

ÁREA: Familia rural y salud pública

Bach. Katherin Leonor Gavilán Bellido

Asesor: Dr. Freddy LEÓN NINA

Título del Proyecto: Educación sanitaria y acceso al agua potable en el Centro Poblado de Urpaypampa, distrito de Vinchos, 2023.

Problema	Objetivos	Marco teórico	Hipótesis	Variables	Indicadores	Metodología
General ¿Cómo la educación sanitaria influye significativamente en el servicio del agua potable en el Centro Poblado de Urpaypampa, distrito de Vinchos, 2023? Específicos 1. ¿Cómo el factor económico influye significativamente en el acceso al servicio de agua potable? 2. ¿Cómo el factor educativo influye en el servicio de agua potable? 3. ¿Cómo el factor social y cultural influye en el servicio de agua potable?	General Explicar la educación sanitaria en la influencia del servicio de agua potable en el Centro Poblado de Urpaypampa, distrito de Vinchos, 2023. Específicos 1. Analizar el factor económico que influye significativamente en el acceso al servicio de agua potable. 2. Analizar el factor educativo que influye en el servicio de agua potable. 3. Analizar el factor social y cultural que influye en el servicio de agua potable.	La actitud ambiental y la comprensión sociocultural determinan la percepción del uso de calidad de servicio de agua potable. Empoderar a la comunidad en la gestión de servicio de calidad físico-química y microbiológica de agua suministrada como un derecho de acceso de agua (Cruz y Centono, 2020, p. 113) El suministro de agua potable y el saneamiento ambiental son vitales para la protección del medio ambiente, el mejoramiento de la salud y la mitigación de la pobreza. El servicio de agua potable y saneamiento intradomiciliario asegura la salud y promueve el desarrollo social y económico (Villena, 2018, p. 308) El enfoque intercultural son proyectos de políticas de convivencia sociocultural y lingüísticos aplicados como ejes transversales en los programas sociales que busca la calidad de prestación de servicios de agua potable (Escate, 2022).	General La educación sanitaria mejora significativamente el servicio del agua potable en el Centro Poblado de Urpaypampa, distrito de Vinchos, 2023. Específicos El factor económico influye significativamente para acceder al servicio de agua potable. El factor educativo mejora el servicio de agua potable. El factor social y cultural influyen óptimamente en el servicio de agua potable.	V. Independiente La educación sanitaria V. Dependiente Acceso y servicio de agua potable	Independientes 1. Impurezas medio ambientales 2. Extrema pobreza de familias rurales 3. Marginación social y baja calidad de vida 4. Prevalencia de las enfermedades: IRA y EDA en grupos etarios de 0-4 y 65-+ Dependientes 1. Agua sin cloración o contaminada 2. Agua potable como derecho humano 3. Agua sin contaminantes y seguridad alimentaria 4. Satisfacción de consumo de agua potable.	Tipo y nivel de investigación - Investigación descriptiva-explicativa - Población - Muestra: No probabilístico/ Por conveniencia: 25 jefes de familias - Diseño Correlacional "Evaluar el grado de asociación entre dos o más variables" (Hernández, 2014, p. 93) Técnicas e instrumentos - Observación - Guía de encuesta - Guía de entrevista/cuestionario - Herramientas Web - Triangulación - Estadístico descriptivo e inferencial.

Anexo 02

GUIA DE ENCUESTA

Título de la investigación

Educación sanitaria y acceso al agua potable en el centro poblado de Urpaypampa, Vinchos, Ayacucho, 2023

Objetivo general

Explicar la educación sanitaria en la influencia en el servicio del agua potable en el Centro Poblado de Urpaypampa, distrito de Vinchos, 2023.

Instrucciones

Estimado comunero me permito saludarle y a la vez pido su sana comprensión y colaboración para que marque con una “X” la una alternativa correcta que crea conveniente para cada ítem para determinar la educación sanitaria en la influencia en el servicio del agua potable en el Centro Poblado de Urpaypampa, distrito de Vinchos, 2023.

Escala de Likert:

Pésima : 1

Mala : 2

Regular : 3

Buena : 4

Excelente : 5

VI	EDUCACIÓN SANITARIA	1	2	3	4	5
Contaminación						
1	¿Qué impurezas encuentran en el agua potable?					
2	¿Tiene conocimientos para identificar impurezas en el agua potable?					
3	¿Participaron en alguna campaña de difusión para mejorar el agua potable que consumen en casa?					
Económico						
4	¿Existen familias con necesidades de contar con instalaciones de agua potable?					
5	¿Tienen cobertura de las instalaciones del agua y desagüe?					
6	¿Las familias pobres están excluidos de contar y consumir agua potable?					
7	¿Los costos del consumo están de acuerdo con la capacidad de pago?					
Sociales						

VI	EDUCACIÓN SANITARIA	1	2	3	4	5
8	¿Las familias pobres deben ser asistidas solidariamente con contar y consumir agua potable?					
9	¿Las instituciones públicas, como la posta, la escuela y los gobiernos locales realizan proyectos de responsabilidad social para difundir buenas prácticas de consumo de agua y desagüe?					
10	¿Las familias participan activamente para lograr tener agua y desagüe en sus casas?					
Salud						
11	¿Existen niños y ancianos con Enfermedades diarreicas agudas por consumir agua contaminada?					
12	¿Conocen técnicas de higiene para preparar sus alimentos?					
VD	ACCESO Y CALIDAD DE AGUA POTABLE	1	2	3	4	5
Calidad y estándar física, química y microbiológica del agua						
13	¿Están consumiendo agua sin cloración o contaminada?					
14	¿Clorar el agua le hace más daño al organismo?					
Acceso al agua de consumo humano						
15	¿Solucionó la dotación domiciliar de agua potable de buena calidad de servicio?					
16	¿Conoce usted el sistema de instalación y consumir agua potable es un derecho humano?					
Agua limpia, segura y saludable						
17	¿El agua potable es limpia, segura y nutricional para beber?					
18	¿El servicio de calidad de agua satisface el consumo de agua potable?					
Cerrar brechas en la dotación y calidad de servicios						
19	¿Con la dotación de agua potable ha solucionado la pobreza extrema de la comunidad?					

La entrevistadora

Anexo 03

GUIA DE ENTREVISTA

Título de la investigación

Educación sanitaria y acceso al agua potable en el centro poblado de Urpaypampa, Vinchos, Ayacucho, 2023.

Objetivo general

Explicar la educación sanitaria en la influencia en el servicio del agua potable en el Centro Poblado de Urpaypampa, distrito de Vinchos, 2023.

Instrucciones

Estimado colaborador (a) pido su sana comprensión y apoyo para responder a las siguientes preguntas formuladas para analizar la educación sanitaria y la influencia en el servicio del agua potable en el Centro Poblado de Urpaypampa, distrito de Vinchos, 2023.

Variable Independiente Preguntas:	Educación sanitaria
---	---------------------

- 1.- ¿Qué impurezas encuentras en el agua potable de su domicilio?
.....
.....
- 2.- ¿En tu comunidad existen familias que todavía no cuentan con instalaciones de agua potable domiciliaria?
.....
.....
- 3.- ¿Cómo están viviendo las familias pobres excluidos de todo servicio de agua potable y alcantarilla?
.....
.....
- 4.- ¿Cómo usted se da cuenta del agua que consume está contaminada en su domicilio?
.....
.....
- 5.- ¿En tu comunidad hay presencia de niños (as) y ancianos (as) con enfermedades diarreicas agudas (EDA) por consumir agua contaminada?
.....
.....
- 6.- ¿Cómo practican la educación sanitaria en su hogar como lavado de manos, preparación de alimentos, aseo personal, higiene, etc.?

.....

.....

Variable Dependiente Preguntas:	Acceso y calidad de agua potable
--	---

7.- ¿En su comunidad consumen agua clorada?

.....

.....

8.- ¿Al consumir agua clorada le causa más daño al organismo?

.....

.....

9.- ¿Con la instalación y dotación del sistema de agua potable en el domicilio a
solucionado la calidad de servicio de agua potable?

.....

.....

10.- ¿Conoce usted que la instalación del sistema y el acceso de agua potable es un
derecho humano?

.....

.....

11.- ¿Qué piensa usted del agua potable limpia, segura, nutricional y saludable?

.....

.....

12.- ¿El servicio de agua potable que consume es su comunidad es de buena calidad?

.....

.....

13.- ¿Con la dotación de agua potable ha solucionado la pobreza extrema de la
comunidad?

.....

.....

14.- ¿Con la dotación del sistema de agua potable usted y su comunidad están practicando
hábitos de salubridad para la calidad de vida y desarrollo social?

.....

.....

La entrevistadora

Anexo 04

Resultados: Análisis de Fiabilidad

Estadísticas de Fiabilidad de Escala			
	Media	α de Cronbach	ω de McDonald
escala	2.26	0.751	0.769

Nota. el elemento 'ES02' se correlaciona negativamente con la escala total y probablemente debería revertirse

Estadísticas de Fiabilidad de Elemento				
Ítems	Media	Correlación del elemento con otros	If item dropped	
			α de Cronbach	ω de McDonald
ES01	2.40	0.3845	0.738	0.758
ES02	2.56	-0.0116	0.765	0.779
ES03	2.16	0.3378	0.740	0.758
ES04	1.96	0.3440	0.739	0.758
ES05	2.56	0.0931	0.758	0.775
ES06	2.20	0.3202	0.741	0.762
ES07	2.08	0.1330	0.754	0.772
ES08	2.40	0.3169	0.741	0.761
ES09	1.96	0.3758	0.736	0.755
ES010	1.40	0.6156	0.723	0.739
ES011	1.96	0.3758	0.736	0.755
ES012	2.76	0.2498	0.746	0.765
AC013	2.00	0.3267	0.740	0.760
AC014	2.20	0.3586	0.738	0.757
AC015	2.00	0.4217	0.735	0.753
AC016	2.48	0.1987	0.753	0.769
AC017	2.88	0.4647	0.727	0.751
AC018	2.56	0.4240	0.731	0.753
AC019	2.48	0.5209	0.721	0.746

Referencias

[1] The jamovi project (2022). *jamovi*. (Version 2.3) [Computer Software]. Retrieved from <https://www.jamovi.org>.

[2] R Core Team (2021). *R: A Language and environment for statistical computing*. (Version 4.1) [Computer software]. Retrieved from <https://cran.r-project.org>. (R packages retrieved from MRAN snapshot 2022-01-01).

[3] Revelle, W. (2019). *psych: Procedures for Psychological, Psychometric, and Personality Research*. [R package]. Retrieved from <https://cran.r-project.org/package=psych>.

Anexo 05

Respuestas de la guía de entrevista

ESA1: ¿Qué impurezas encuentras en el agua potable de su domicilio?

Respuestas	Frecuencia
Válido	
A lo que veo el agua viene limpia no sé qué es impureza.	1
A simple vista es limpia, pero según informe de los trabajadores del centro de salud se encuentra contaminada con metales pesados.	1
A veces, pero raras veces viene turbia sobre todo en épocas de lluvia, pero casi siempre viene limpio, dicen que tienen metales no sé si será cierto.	1
A veces viene con barro y pajas, pero cuando viene cristalino no sabemos si está limpio o no porque los de la posta no informa que tiene bacterias y parásitos que hace daño a los niños.	1
A veces viene con pajas o pastos otras cosas no he encontrado casi nunca de repente hay algunos microbios, pero no creo siempre viene cristalino.	1
A veces viene con pajas y pasto, porque el viento lo lleva al reservorio, pero generalmente viene limpio.	1
A veces viene turbia sobre todo en tiempo de lluvia, otras impurezas no tienen.	1
Bacterias, agua con tierra, animalitos también sale del caño, cuando llueve hay más.	1
El agua sale sucia y otros días sale lechosa, algunos restos de basuritas, como hojas así no más puede verse otras cosas no puedo ver.	1
El agua trae a veces pastos, barro, hojas secas y hasta restos, lo vemos cuando reunimos agua señorita, también se sabe que cuando el reservorio no limpia hay restos de animales como palomas, sapos, ratas todo eso señorita tomamos, ya es mucho.	1
El agua viene limpia no tiene impurezas de repente tiene algo que no podemos ver, la verdad no sabría decirte si tiene impureza o no.	1
En mi agua encuentro hiervas, pastitos, polos, a veces también hay cuando recojo mi agua en la base sienta arena como tierra oscura es.	1
Encuentro arena en el vaso, siempre hay residuos de tierra en el laboratorio si llevan el agua que cosas más se podría ver lo que tiene el agua que tomamos	1
Es agua sucia que cosas ya vendrán así no mas no se puede ver, pero si no está con cloro si debe estar contaminada el agua que tomamos.	1
No contiene impurezas siempre veo viene cristalino, tal vez tenga algo que no podamos ver a simple vista la verdad no sabría decirle o afirmarle.	1

No encontramos impurezas, el agua viene limpia, pero de repente tiene algunas cosas que no podemos ver.	1
No encontramos ninguna impureza, porque el agua viene cristalina, pero dicen que hay parásitos y eso se elimina haciendo hervir, a veces al reservorio cae pajas, pero no es muy contaminante.	1
No nos damos cuenta si tiene impurezas o no porque el agua aparentemente viene limpia, pero siempre antes de consumir hacemos hervir.	1
No puedo ver a simple vista si el agua tiene impurezas señorita, pero si cuando la llevamos a analizar aparecen hasta bichos caminando.	1
No puedo ver a simple vista, pero si hay días que el agua viene sucia con hojas y pasto.	1
No puedo ver así no más, pero ya han dicho que el agua no es buena para consumir, la posta ha dicho que no es seguro que es agua contaminada.	1
No se señorita no puedo ver así no más, pero en la reunión han dicho que es agua contaminada, agua sucia.	1
Raras veces, sobre todo en la época de lluvia el agua viene sucia, pero generalmente viene limpia, pero eso es a simple vista, de repente tomamos sucio.	1
Sucia con mosca, tierra, basura eso a veces encuentro en el agua, más que nada en tiempo de lluvia.	1
Viene el agua limpia, pero eso no significa que es agua sin impurezas, cuando la llevan a analizar se encuentra bacterias.	1
Total	25

ESA2: ¿En tu comunidad existen familias que todavía no cuentan con instalaciones de agua potable domiciliaria?

Respuestas	Frecuencia
Válido Aquí todavía hay personas que no tienen agua en su casa, recogen del vecino de su caño como es libre afuerita están los caños, de algunos tienen todavía en su casa dentro con su lavadero, pero otros no.	1
Creo que no señorita eso desconozco, eso saben más que nada la junta de la JASS sabe.	1
Existen varias familias que aún no cuentan con el servicio de agua en su domicilio, sobre todo los nuevos por falta de tubería y accesorios no pueden instalar.	1
Hay casi el 40% de familias que no tienen conexión domiciliaria por falta de tuberías y accesorios.	1
Hay muchas familias que no cuentan con la conexión domiciliaria por falta de tuberías y accesorios, no podemos instalar para todos.	1

Hay muchas familias sin conexión domiciliaria y son los que más sufren porque a veces los vecinos de donde consumen les niegan el agua y tienen que consumir del canal de riego.	1
Hay muchas familias sin la instalación domiciliaria sobre todo los que viven en los alrededores y los nuevos hogares que se formaron.	1
Hay uno que otro que no tiene agua en su casa porque no han participado de las reuniones otros ya porque no viven otros porque tienen dos casas y porque no quieren pagar no se han instalado.	1
Hay varias familias sin conexión domiciliaria sobre todo los que recién construyeron su domicilio y la comunidad no cuenta con presupuesto para instalarlas.	1
Hay varias familias sin el servicio de agua potable en casa sobre todo los nuevos hogares.	1
La mayoría tiene agua, pero posiblemente todavía hay casas que no tiene, pero eso pueden solicitar al presidente de JASS y se instalen.	1
No sabría decirle, pero si dicen, se quejan que todavía no tienen agua.	1
Si existen familias sin el servicio de agua a domicilio.	1
Si hay todavía, pero pocos hay algunos no más de instalaciones de agua, pero de baños no tenemos, baños si necesitamos todos. solo vamos al campo.	1
Si hay algunas casas que no tienen instalación de agua, les falta porque no han solicitado, no había interés como no Vivian.	1
Si hay muchas familias sin conexión de caño en su casa, sobre todo los que recién están construyendo su casa y otros porque viven un poco alejados.	1
Sí hay todavía más que nada las personas que han vuelto de la ciudad los que no Vivian ya en el campo por pandemia han vuelto y no han participado cuando han instalado el agua en la comunidad.	1
Si hay unos cuantos que todavía no tienen agua en su casa, pero son unas cuantas casas, pero señorita ellos son los que no ha vivido en el campo recién han venido los que siempre hemos vivido aquí sí ya tenemos agua.	1
Sí hay varias casas sin caño en su domicilio y son las familias más pobres de la comunidad que no pueden comprar tuberías o manguera y viven alrededor de la comunidad.	1
Sí hay varias familias que aún no tienen conexión domiciliaria sobre todo los nuevos hogares y son los más afectados por la anemia y desnutrición.	1
Si hay varias familias sin agua en su casa por falta de dinero no podemos instalar para todos.	1
Sí hay varias familias sin caño en su casa.	1
Si hay, pero la mayoría ya tiene sus conexiones, uno que otros faltan, pero la mayoría ya tenemos agua en la casa hemos luchado con las autoridades para que priorizaran este proyecto.	1

Uno que otro no más ya, no tienen agua en su casa porque algunos son nuevos y no estaban cuando hemos trabajado en el proyecto para que haya agua en Urpaypampa, ellos solo tienen que solicitar a la comunidad, esta para conectar.	1
Unos cuantos creo que no tienen conexión de agua y están solucionando para que tengan.	1
Total	25

ESA3: ¿Cómo están viviendo las familias pobres excluidos de todo servicio de agua potable y alcantarilla?

Respuestas	Frecuencia
Válido	
Agua sacan del río, pero alcantarillado si no hay para nadie, eso estamos solicitando a las autoridades que nos apoyen no podemos estar sin UBS, porque de nada sirve tener solo agua y no tener baños seguimos contaminándonos.	1
Algunas casas que no tienen agua recogen de los vecinos que tienen su caño fuera de su casa.	1
Algunas familias que no tienen agua en su casa se van al río a lavar su ropa, para que se cocinen recogen del vecino cuando quieren sino también solo se traen del río, no tengo yo baño solo tenemos silo en la chacra todavía no hay en todas las casas baño solo algunos tienen.	1
Algunos no pueden pagar, las abuelitas, pero tienen agua y si no tienen en su casa toman del puquialcito o también sacan de los vecinos no hay problema.	1
Consumen del vecino y algunos de la acequia, desagüe no tenemos.	1
Ellos toman del puquial, del río sacan, lavan sus cositas su ropa, pero ellos porque no han participado en su momento se han descuidado cuando hubo empadronamiento.	1
Hay caños libres de eso sacan agua, como no controlan el pago, consumen el agua de ahí. no hay alcantarillado señorita nadie tiene.	1
Las familias que no cuentan con la conexión domiciliaria están consumiendo agua del vecino y otros hasta de la acequia y no contamos con alcantarillados.	1
Las familias que no tienen el servicio de agua consumen del vecino y no contamos con el servicio de alcantarillado y es una necesidad para la comunidad.	1
Las familias sin conexión domiciliaria viven consumiendo agua del vecino y algunos del canal y desagüe no tenemos	1
Las familias sin el servicio de agua en su domicilio viven pidiendo favores del vecino más cercano inclusive otros consumen agua de acequia.	1
Las familias sin el servicio viven tomando agua de sus vecinos y otros del canal de riego, la comunidad no cuenta con recursos para instalarlos.	1

Las familias sin el servicio viven con serias dificultades suplicando al vecino a que les permita consumir de su grifo y todos no contamos con desagüe.	1
Las familias sin la conexión domiciliaria vienen consumiendo agua del vecino y otros toman del canal de riego que es mucho más contaminante.	1
Les damos facilidades como no pueden pagar ya no pueden, es más que nada ancianos ellos recogen agua del caño de la vivienda que tiene libre su caño.	1
No, pero señorita agua tenemos que pagar mensual S/ 2.00 pero no cumplen y por eso agua normal consumen de los vecinos. No hay medidor solo acuerdo de pagar y todavía no quieren algunos, pero agua están utilizando.	1
No tienen agua en su casa algunos, pero toman agua del puquial de donde antes sacábamos, todos antes sacábamos del puquial.	1
Nos tratamos de apoyar tenemos algunos vecinos que su caño está instalado fuera de su casa y pueden consumir de ahí no más algunos que tienen pocelo se van al rio de ahí sacan su agua.	1
Toman agua del rio o sacan también de los vecinos.	1
Tratamos de apoyarnos, sacan agua de los vecinos, algunos no quieren, se molestan, pero tratamos que también tengan, agua es vida señorita y no podemos negar, hasta que se hagan su conexión sacan agua o del rio a veces toman también.	1
Viven con grandes dificultades sin conexión domiciliaria de agua en su domicilio, piden favor a sus vecinos, y el servicio de alcantarillado no tienen en toda la comunidad	1
Viven consumiendo del caño del vecino, desagüe no tenemos.	1
Viven pidiendo agua a su vecino y algunos toman del canal, además en toda la comunidad falta desagüe.	1
Viven pidiendo favor al vecino más cercano para consumir agua y tienen mucha dificultad y actualmente no contamos con el servicio de alcantarillado.	1
Viven sin el acceso a los servicios básico piden de favor a los vecinos más cercanos.	1
Total	25

ESA4: ¿Cómo usted se da cuenta del agua que consume está contaminada en su domicilio?

Respuestas	Frecuencia
Válido A simple vista no vemos, pero como le decía ya el agua en el recipiente siempre tiene residuos, además el puesto de salud dice que hay metales pesados	1
Cuando recojo para cocinar el agua viene con tierra a veces y también puede ser porque en mi casa están con dolor de barriga y dicen que puede ser por el agua.	1

Cuando viene con algún resto de pajas, hojas y pastos, también cuando no limpian el reservorio no lavan meses, ahí mueren ratas y sapos señorita y esa agua tomamos, pero como no vemos no decimos nada.	1
El agua es de color turbio, también encontramos palos hojas, pasto que sale del caño, esto sucede porque no limpian el reservorio, yo he ido a ver el reservorio y está sucio negra está el agua almacenada que tomamos.	1
Es que cuando recibo agua para cocinar en mi olla en la base queda como tierra o arena algo así. aparece en la olla cuando recojo eso puede ser contaminado.	1
La verdad no nos damos cuenta el agua viene cristalina, no sé cómo podemos darnos cuenta.	1
La verdad no nos damos cuenta, solo cuando viene turbia, los trabajadores de los centros de salud nos informan que el agua que consumimos tiene parásitos y metales pesados.	1
No nos damos cuenta pensamos que está limpia porque es cristalino.	1
No nos damos cuenta, pensamos que está limpio porque viene cristalina, pero dicen que, si tiene parásitos, pero nosotros no lo vemos.	1
No nos damos cuenta porque aparentemente es cristalino, los trabajadores del centro de salud nos informan que tiene bacterias y metales pesados.	1
No nos damos cuenta, aparentemente el agua que consumimos viene limpia, si nos daríamos cuenta que está contaminada no consumiríamos.	1
No podemos asegurar si es contaminada o no porque aparentemente es limpio pero los trabajadores del centro de salud nos dicen que tienen parásitos	1
No podemos darnos cuenta si está contaminada o no porque simple vista es limpia tendríamos que ver con algún aparato.	1
No podemos ver a simple vista, pero si sabemos que el agua que tomamos no es para consumo humano, nos está causando daño además que tiene minerales.	1
No podría decirle sí está contaminada o no a simple vista está limpia, pero los del centro de salud nos dice que está contaminada con parásitos o metales.	1
No sabemos si está contaminada o no a simple vista parece limpio.	1
No sabemos si está contaminada o no a simple vista el agua está limpia, por información de los trabajadores de la posta, sabemos que tiene parásitos y metales pesados.	1
No sabría decirle si está contaminada o no porque el agua aparentemente viene limpia, pero sin embargo los de la posta nos dicen que el agua tiene parásitos.	1
Nos da dolor de estómago, cuando vienen de la posta dicen que es por el agua, a que comemos sucio con manos cochinas, por eso no más yo sé que el agua que tomamos esta contaminada.	1
Por el reporte que realiza el puesto de salud informan que el agua tiene bacterias que causan enfermedades a los niños más que nada y afecta en su educación.	1
Por lo que comentan en la comunidad hay metales pesados en el agua y también porque yo cuando recojo en mi olla el agua es oscura si tuviera tierra arena algo así.	1

Porque mucho se están enfermando mis hijitos con diarrea están y la doctora dice que es por comer con las manos sucias, pero también el agua es sucia, además el agua cuando recogemos tiene tierra es como agua de rio cuando recoges.	1
Puede ser porque cuando recoges en balde agua del caño en la base hay tierra, también es color oscuro y cuando tomamos esa agua duele la barriga.	1
Tomamos no más por necesidad, en reunión informa la posta o el presidente del JASS que tienen minerales pero que podemos hacer, solo tomamos para vivir sino hay otra forma, si se ve que el agua es contaminada por su color que viene a veces.	1
Veo señorita que el agua viene sucia, cuando recoges en tina en la base hay tierra y así tomaremos con tierra, pero no vemos bien. Esa agua dice que está contaminada ya han dicho en reunión.	1
Total	25

ESA5: ¿En tu comunidad hay presencia de niños (as) y ancianos (as) con enfermedades diarreicas agudas (EDA) por consumir agua contaminada?

Respuestas	Frecuencia
Válido Ancianos como yo no dicen mucho que les duele, pero según ya viejos estamos todo nos hace daño, de joven te aguanta todo, si alguno no más dice que tienen diarrea, pero por comer con manos sucia.	1
Casi todos los niños están con el problema de la diarrea y los ancianos a veces a los adultos también nos afecta y debe ser por el tipo de agua que consumimos.	1
Casi todos los niños y la población en general sufrimos frecuentemente con problemas de diarrea y nuestros niños tienen anemia y desnutrición según datos de la posta.	1
Claro hay niños, ancianos enfermos, quien no se va a enfermar, si toman agua de rata podrida, agua sucia tomamos por eso estamos con diarrea estamos con dolor de barriga, más daño hace a los niños porque ellos están creciendo y les hace daño en su educación.	1
Hay muchos niños, ancianos y adultos con problemas de diarrea y dolores del estómago y debe ser por el agua que consumimos.	1
Hay varios niños y adultos mayores que sufre con diarrea por consumir agua cruda, por este motivo tenemos muchos niños con anemia y desnutridos que se dificultan en aprender en su colegio.	1
La mayoría de los niños y ancianos inclusive nosotros mismos sufrimos con dolores estomacales y diarrea, sobre todo al consumir agua directa del caño.	1
La mayoría de los niños y ancianos tienen diarrea no sé si es por el agua, dicen que es por falta de baño.	1
La mayoría de los niños, ancianos y algunos adultos sufrimos con diarrea debe ser por el agua eso nos dá cuando tomamos agua cruda o fría.	1
La mayoría de niños y ancianos sufren con cólicos y diarrea a veces nosotros los adultos también y debe ser porque el agua está contaminada.	1

No sabría decirle señorita, solo que comentan las mamás que hay bebitos con diarrea, pero más de gripe se enferman, dolor de barriga si nos da, a los adultos mayores más, escucho eso del dolor de barriga y suena en su dentro, dicen eso quizá.	1
Se debe hervir, en mi casa no tengo niños todos somos ya adultos, pero si a veces tenemos dolor de barriga tenemos, pero ya estamos acostumbrado, ya no le damos importancia, pero ahora conversando ya me doy cuenta que es por el agua.	1
Si en mi casa nomás mis dos hijitos están enfermos con dolor de estómago y diarrea, pero ya están mejor, en la escuela también los profesores dicen que los niños están tomando agua del caño cruda y eso es malo les da infección.	1
Si hay varios niños con diarrea y también los ancianos, pero la posta nos dice que hay más desnutrición.	1
Si hay adultos enfermos con diarrea y también gripe, diarrea les da porque sucio comen, agua cruda toman y ya les hace daño todo eso.	1
Si hay niñitos que están con anemia señorita sobre todo del jardincito, pero el doctor dice que con alimento sucio también se enferman.	1
Si hay niños, adultos y ancianos con problemas de diarrea sobre todo después de consumir agua cruda.	1
Si hay varias personas con diarrea de diferentes edades.	1
Sí hay varios niños y ancianos con diarrea.	1
Si señorita en el puesto de salud hay mayor número de niños y ancianos tienen enfermedades de estómago, tienen diarrea, tifoidea, dolor de cabeza y también anemia en los niños y eso les está afectando en su estudio	1
Si señorita hay niños que están mal del estómago hay niño que por el agua contaminada les ha hecho daño su barriguita con diarrea más a su hijo, la doctora le ha dicho que esta con anemia ya con medicamento está mejorando, el agua sucia causa daño.	1
Si tenemos adultos mayores en mi casa, mi abuelo está mal se ha complicado tiene tifoidea ahora se ha ido al hospital en huamanga para su análisis, si hay enfermos y el doctor dice que es por consumir sucio las comidas.	1
Si tenemos niños sobre todo los que más se enferman son ellos están con diarrea decimos que es porque come sucio o que no lavan sus manos, la posta dice eso cuando llegamos ahí nos enseñan que hay que comer limpio y lavarnos las manos siempre.	1
Si tenemos, niños y bebes que tienen diarrea porque no se alimentan limpio, el agua también tiene mucho que ver, por más que digan que no si hay enfermos por el agua en la comunidad cuando consumen agua cruda eso lleva bichos a su barriga.	1
Si, como lo estoy diciendo, la posta nos dice que el agua no es buena, por eso se enferman mucho yo he ido también y eso dijo la doctora que los males es por el agua porque no está con cloro el agua y no hay cuidado control por las autoridades.	1
Total	25

ESA6: ¿Cómo practican la educación sanitaria en su hogar como lavado de manos, preparación de alimentos, aseo personal, higiene, etc.?

Respuestas		Frecuencia
Válido	Antes de preparar nuestros alimentos y para cada comida, pero solo a veces tenemos dificultades para enseñar a nuestros hijos.	1
	Casi costumbre no hay cuando recordamos no lavamos las manos, mi esposa como será pues si lava su mano antes de cocinar no veo, pero si sabemos que tenemos que tener limpio, pero a veces no ponemos en práctica por el tiempo o nos olvidamos.	1
	Casi poco practicamos, a veces por falta de tiempo y porque hace mucho frio, solo lavamos los alimentos y nuestros utensilios de casa.	1
	Cuando nos recordamos nos lavamos las manos para nuestros alimentos si lavamos siempre y a veces nos bañamos.	1
	De lavarnos las manos si practicamos, pero de vez en cuando, los alimentos para la preparación también limpio, pero no practicamos como debe ser lavado de manos también en la posta nos han enseñado en CIVD no más de ahí ya desapareció	1
	Desde que mi hijito se ha enfermado tenemos cuidado siempre, la comida la preparamos con manos limpias, las cosas de la cocina ollas, platos, limpios y siempre tapas de la mosca, nuestros animales también es su jaulita ya no desde que mi hijo antes hasta su boca lamía al perro, ahora lo cuido.	1
	Generalmente no se practica estos hábitos por falta de costumbre.	1
	La gran mayoría no practicamos por falta de costumbre y nos bañamos casi dos veces al mes por eso nos gustaría recibir capacitación del tema para mejorar nuestros hábitos.	1
	La verdad casi no practicamos, a veces nos lavamos las manos solo cuando nos recordamos, en la preparación de los alimentos si siempre lavamos, casi semanal nos bañamos.	1
	Lavado de manos si a veces cuando hay tiempo señorita, en el campo la vida es diferente, pero tratamos de practicar limpieza cuidar nuestra salud, higiene, pero desconocemos muchas cosas para poder mejorar por eso salud de vez en cuando viene así no más.	1
	Mi esposa es la que cocina, no miro si limpio cocinará, pero si debe ser siempre no habla el de la posta el cuidado y limpieza para evitar enfermedades.	1
	No aseamos sabemos y educamos a nuestros hijos que deben lavarse las manos los dientes para que vayan limpios a su escuela, cocinar limpio y tener las cocinas limpio ante eso hemos aprendido con FONCODES ahora ya nada hay olvidados estamos.	1
	No sabemos que es educación sanitaria, pero si nos lavamos las manos y a veces para tomar nuestros alimentos, nos bañamos casi semanal o mensual algunos.	1
	No sé qué es educación sanitaria, pero si nos lavamos las manos, pero a veces y siempre nos bañamos.	1
	Nosotros a nuestra edad ya no hay mucha fuerza ya no sabemos qué cosa es eso, las manos nos lavamos cuando me acuerdo, ya no puedo cambiarme de ropa ya estoy acostumbrada señorita.	1
	Practicamos si desde que sabemos que es educación para estar sano cuidar la salud de mi familia lavarse las manos correctamente después de ir al baño, antes de preparar los alimentos mantener limpia la casa y todo eso aprendí con FONCODES.	1

Profesora y doctor enseñan a cuidar a mis hijos, pero nos olvidamos a veces la costumbre nos gana, no lavamos las manos con jabón mojamos no más, de aseo siempre lavamos su carita cepillo sus dientes porque su profesora exige que vayan bien peinados y lavar los alimentos antes de comer lavar las manos.	1
Que será señorita no, desconozco la educación sanitaria, de sano será luego me imagino que cuidar de la salud y eso es pues lavando las manos con agua y jabón, pero de verdad siendo sinceros no practicamos eso en casa.	1
Raras veces practicamos porque la vida en el campo es complicada sobre todo por el trabajo en campo que tenemos y en la chacra no hay agua.	1
Sabemos un poco de limpieza hoy en día a cambiado más que nada lo que hemos aprendido del programa FONCODES que nos enseña a separar los animales de la casa de la cocina porque las heces ensucian, también aprendimos a tapar los servicios en la cocina y mantenernos aseados.	1
Si nos enseñan, sé que es tener limpio la casa, los niños y también debo de estar limpia para cocinar, siempre lavar las manos antes, pero sin jabón nos acostumbramos falta costumbre también en la escuela enseñan a los niños.	1
Si nos lavamos las manos, pero a veces nos olvidamos debe ser por la falta de costumbre y cuando salimos al campo a trabajar no hay agua para lavar las manos.	1
Si nos lavamos las manos, en casa usamos jabón líquido desde la pandemia, antes no había costumbre, aunque ahora también poco no más ya, ya no acostumbramos en la chacra así no más estamos comiendo, aseo siempre aseo la ropa para no caminar sucio.	1
Solo a veces practicamos cuando nos recordamos, si no nada.	1
Solo algunos practicamos, pero la gran mayoría no sabe que es la educación sanitaria y raras veces se lavan la mano y casi mensual se asean el cuerpo.	1
Total	25

ACA7: ¿En su comunidad consumen agua clorada?

Respuestas	Frecuencia
Válido	
Acá no queremos consumir agua clorada porque dicen que hace mucho daño sobre todo a nuestros hijos.	1
Cloran de vez en cuando, se olvidan las autoridades solo cuando la municipalidad viene a supervisar cloran, la posta también dice que no cloran.	1
Consumimos agua entubada nada más, no hay cloro.	1
Consumimos agua entubada, no cloramos porque las autoridades dicen que hace daño y además no tenemos cloro y el sistema de cloración esta malogrado.	1
Consumimos agua entubada, no cloramos porque nuestras autoridades nos dicen que nos hace daño al estómago, por eso no cloramos el agua.	1
Dicen que están clorando, en tiempo de lluvia no más no cloran, no estoy seguro si cloran el agua, pero nosotros pagamos mensual otros anual para que compren cloro y esté limpio el agua así nos dice la posta y el municipio también.	1

En la comunidad no cloramos el agua porque pensamos que el cloro hace daño al organismo y sería mucho más gasto para nosotros.	1
En mi comunidad no nos permiten consumir agua con cloro porque dicen que hace daño y es por eso que nuestros hijos no pueden estudiar.	1
Han dicho que, si están clorando el agua, pero consumo, pero la verdad no se si será cierto señorita, es que cuando la posta de salud viene dice que no tiene cloro sin embargo las autoridades están diciendo que si clora el agua, pero no sé.	1
La verdad no sabría decirte, dicen las autoridades que, si cloran los del JASS, pero no sabría si clorada está el agua, aunque a veces el agua que sale de color blanco con bastante espuma sí creo tiene cloro, pero eso no es siempre de vez en cuando eso veo en el agua.	1
Muchos dicen que no están clorando el agua. Exactamente no he visto ni escuchado, pero aquí en mi casa mi hijo comenta que el agua está sin cloro y que está haciendo mal tomar agua sin cloro.	1
No cloramos el agua porque nuestras autoridades de la JASS nos dicen que hace daño por ese motivo no cloramos y consumimos agua entubada.	1
No consumimos agua clorada, porque pensamos que el cloro hace mucho daño al organismo, por eso nuestros hijos no pueden estudiar y siempre somos pobres.	1
No estamos clorando el agua porque nos dicen que es dañino y hace daño al estómago.	1
No están clorando ahora ya lo han dejado solo raras veces van a clorar los responsables son los de la JASS, pero ahí también hay desorganización abandonado esta solo el presidente se preocupa y cuando puede clora el agua.	1
No están clorando el agua en urpaypampa, yo sé porque en mi casa mide la posta y siempre dicen que no hay cloro.	1
No señorita no está clorando el agua han descuidado hace tiempo la cloración dicen que no hay plata para compras de cloro y no alcanza entonces se olvidan de clorar hasta que la municipalidad viene.	1
No señorita no está clorando el agua usted misma vio ahorita la posta está aquí haciendo control, pero no hay cloro en el agua cuando se pone se pone rosadito eso es cloro, dicen, pero si es blanco no más no hay cloro y ahorita está así.	1
Por el momento no estamos clorando debido a que nuestras autoridades nos dicen que el cloro hace daño al organismo.	1
Por el momento no estamos clorando y consumimos agua entubada nada más, las autoridades de la comunidad nos dicen que el cloro nos hace daño al estómago.	1
Por el momento no se está clorando el agua consumimos agua entubada.	1
Si cloran, pero no es mensual, cada dos, tres meses cloran el agua, nos cobran de agua como no pagan algunos no alcanza para comprar cloro así dicen entonces agua entubada no más estamos consumiendo, pero dice nada los vecinos.	1
Si cloran, pero no se cada que tiempo es la cloración correcta, pero aquí en la comunidad cloran cuando viene la municipalidad para clorar hasta ahí.	1

Sí señorita clora el agua, pero no es permanente, un mes cloran al otro mes se olvidan lo dejan, yo sé porque a mi casa viene la posta a controlar cloro y a veces no más encuentran y la señora dice que no hay cloro y estamos tomando agua sucia.	1
Tiempo que no cloran solo cloran cuando viene la municipalidad, la posta, vienen a las casas a controlar, pero siempre dicen que no cloran, no tiene cloro el agua, deben reclamar al presidente de la JASS dicen, nos recomiendan tomar agua hervida no del caño directo.	1
Total	25

ACA8: ¿Al consumir agua clorada le causa más daño al organismo?

Respuestas	Frecuencia
Válido	
A mí no me gusta ese cloro cambia el sabor de la comida cuando cocino pienso que eso hace más daño a la salud por eso mi abuelo está mal pero el doctor dice que eso mata los virus cual será la verdad.	1
Algunos dicen que sí, cuál será la verdad señorita, pero yo opino que todo en exceso puede hacer daño, si es controlado está bien.	1
En lo que nos informan nuestras autoridades por ese motivo no estamos clorando el agua creyendo que nos hacen daño al estómago.	1
Eso es lo que nos dicen nuestras autoridades por eso no compramos cloro para el agua y consumimos agua entubada nada más.	1
La junta directiva de nuestra comunidad nos informa que el cloro hace daño.	1
La verdad no hemos comprobado, pero si pensamos que hace mucho daño al organismo, por eso aca no cloramos el agua para evitar daños.	1
La verdad no sabemos si nos hace daño o no, a mí personalmente no me hizo daño nunca, pero nuestras autoridades nos dicen que si nos hace daño por eso no cloran.	1
Manan maní, doctora me dice que el agua contaminada causa más enfermedades, la cloración del agua mata algunos gusanos malos que nos puede atacar, mucho cloro quizá no hace daño, pero dice que siempre hay que clorar el agua.	1
No creo señorita en cantidad tal vez mal puede causar al cuerpo, pero si cloran con poco no más, me imagino que estará bien ese cloro mata gérmenes y bacterias nos han dicho por eso el agua debe estar clorada y hacer hervir el agua para tomar.	1
No sabemos, los de la posta, nos dicen que el cloro es bueno.	1
No señorita la cloración es buena para matar las bacterias virus que viven en el agua esas bacterias que nos causa enfermedades la diarrea y dolor de barriga.	1
No, señorita el cloro limpia el agua mata los bichos, los gusanos, el agua debe tener cloro ya nos han dicho que eso al menos limpia el agua es segura para consumo humano otra tenemos para riego.	1
Nuestras autoridades nos informan que el cloro nos hace daño al organismo que es un veneno para la salud, es por eso es que no cloramos el agua.	1
Otros dicen que sí, pero según he escuchado de la posta es bueno es mejor el agua clorada porque ayuda a eliminar los bichos las bacterias que hay en el agua y también recomiendan que tomemos el agua hervida para que no nos de enfermedades de estómago.	1

Para mi pienso que no es necesario clorar, pero tanto que ya hablan que el agua clorada es buena, entonces ya no veo la diferencia, pero cuando mucho cloran el agua el gusto de la comida no es igual.	1
Para mi si causa daño yo pienso que eso mata a la persona del estómago además la comida sabe fea no tiene sabor, no hay gusto, a mí no me gusta esa cloración que hagan.	1
Según dice que, si hace daño el cloro, antes mis abuelos mis padres no usaban eso (cloro) eran sanos, ahora más cosas hacen el Estado peor estamos, más enfermedades hay los niños también ni para el estudio ya están bien no quieren ir a estudiar.	1
Según nuestras autoridades el cloro hace daño y genera diarrea por eso no se preocupan en clorar, pero realmente no sabemos si hace daño o no.	1
Si consumimos en cantidad o muy fuerte si puede hacernos daño, por eso la preparación de este cloro debe ser por persona que sepa con capacitación o preparación correcta entonces no haría daño.	1
Si creo que nos hace daño porque después de consumir agua clorada del caño nos duele el estómago y a veces nos da diarrea y peor a los niños y ancianos.	1
Si hace daño al organismo según nos informan nuestras autoridades por eso no cloramos el agua.	1
Si hace daño el cloro, antes no tomábamos agua con cloro y sanos estábamos ahora más bien hay más enfermos por eso creo malo es si en mucha cantidad.	1
Si nos causa mucho daño, nos da cólico y diarrea por eso no queremos consumir.	1
Yo digo señorita en mis tiempos de joven no había eso de cloración tomábamos el agua de los puquiales hasta agua de lluvia y éramos sanos ahora hay tantas cosas y veo que se enferman más las personas según veo estamos empeorando.	1
Yo se señorita según me he dicho el doctor el agua clorada es agua buena para consumir evita tener enfermedades mata las bacterias o los gusanos que viven en el agua.	1
Total	25

ACA9: ¿Con la instalación y dotación del sistema de agua potable en el domicilio a solucionado la calidad de servicio de agua potable?

Respuestas	Frecuencia
Válido	
Calidad de servicio del agua potable se diría cuando hay personal que se le pague y atienda nuestras necesidades, pero ahora no hay nadie en eso, solo alguna autoridad y no cumple su función como debe ser.	1
Calidad de servicio no podemos decir que tenemos, porque no hay personal que se dedique a vigilar el agua siempre está para consumo humano porque no tienen pago solo son encargados.	1
Con instalación de agua no solucionamos la calidad de agua, si estamos consumiendo agua sucia.	1
Con la dotación del agua no se soluciona la calidad porque seguimos consumiendo agua no tratada y siempre nos genera cólico.	1

Con la instalación del agua no se soluciona la calidad del servicio, es como si yo instalaría una manguera de agua de un río nada más.	1
El servicio no tenemos algunos son responsables de la junta del JASS, pero como no son pagados solo cuando es urgente algunas cosas están al tanto, de la cloración se olvidan y eso es mensual, pero a diario tenemos que tomar agua, pero nadie dice nada solo estamos felices de tener agua en la casa.	1
Gracias a Dios tenemos agua en la casa antes tenía que ir todavía hasta el puquial a la vuelta para recogerme agua eso me quitaba el tiempo, pero ahora tenemos ese servicio, aunque no bueno, pero hay.	1
Ha mejorado en algo el tener el tener agua en la casa, pero tener ese servicio no decimos que sea bueno, no hay calidad mi hijo menciona que no solo es tener agua en tubo sino que sea bien.	1
Hemos mejorado en algo si tienen ya pues en casa caño ya no hay que cargar o caminar para reunir agua antes si era eso trabajo, pero buen servicio no hay.	1
La calidad del servicio no creo que se solucione con solo instalar el agua, no sabemos que tipo de agua tomamos.	1
No entiendo mucho eso, pero el servicio no brinda porque no hay alguien que trabaje vigilando que el agua tenga cloro lo dejan por mucho tiempo entonces no hay buena agua.	1
No hay solución no están brindando agua sana, no es solo que tengamos agua, sino que podamos consumir los humanos y no atienden bien que el agua esta con cloro.	1
No mucho, si tenemos agua, pero esa agua no es saludable al 100 porque tienen minerales y sabe Dios que más trae por los tubos no hay agua de calidad.	1
No se ha solucionado la calidad de servicio porque no solo es el agua sino también el desagüe que no tenemos.	1
No se ha solucionado la calidad del servicio es por eso que tomamos agua entubada.	1
No se ha solucionado la calidad del servicio porque consumimos agua sin cloro, según la posta el agua tiene bacterias.	1
No se ha solucionado porque el agua que consumimos no es potable solo agua entubada.	1
No se ha solucionado porque seguimos consumiendo agua entubada, según los trabajadores del centro de salud el agua que consumimos no es potable.	1
No sé si es calidad o no pero sí tomamos agua limpia solo que algunos no tienen caño en casa.	1
No se solucionó la calidad porque no sabemos si el agua es limpia o no.	1
No señorita no hay buen servicio, está abandonado el reservorio no hay limpieza lo dejan tiempo y cuando y cuando hay larvas el agua viene sucia.	1
No solo es tener agua en la casa señorita, sino que el agua que tomamos sea buena para consumirla sino solo sería como tomar del río, sino que ya lo hemos traído con tubos.	1
No tenemos calidad de servicio, es bueno que haya agua, pero el agua solo entubada no es buena, no están tratando el agua, no hay calidad de servicio porque a ellos tampoco nadie les paga solo es un cargo, la municipalidad debe apoyarnos.	1

Siempre hemos consumido nuestra agua limpia pero no sé si es de calidad o no sabría responder.	1
Tenemos agua en la casa, pero no hay nadie quien brinde buen servicio, no es aquí como en la ciudad, aquí solo algunos responsables de la junta de agua se preocupan, el resto no hace nada, por eso el agua sigue sucia.	1
Total	25

ACA10: ¿Conoce usted que la instalación del sistema y el acceso de agua potable es un derecho humano?

Respuestas	Frecuencia
Válido Debe ser un derecho, pero como te dije hay muchas familias sin agua en casa y pagamos mensual.	1
Derecho debe ser señorita no sí pero agua no podemos negar a nadie tampoco tiene dueño el agua, todos debemos tener agua por eso el gobierno se preocupa en que haya proyecto de agua riego y consumo.	1
El derecho a consumir agua, toda señorita tenemos derecho al agua es para vivir, sin agua pues que sería de todas las gentes, pero yo digo que sea agua limpia sin virus, sin bichos para vivir sano, eso es derecho.	1
El ser, la persona puede tener agua es un derecho ninguna persona puede estar sin agua, el agua es vida, sin este recurso no podemos vivir es un derecho, el gobierno debe preocuparse más porque todos tomemos agua limpia.	1
Hasta el momento no sabemos si es un derecho o no.	1
La verdad no sabía hasta hoy que era un derecho, si es así hay muchos pobladores que están siendo privados de su derecho porque no cuentan con el servicio.	1
No conocemos que es un derecho, pero igual muchas familias no tenemos agua en nuestra comunidad y tenemos que pedir favor al vecino.	1
No conocemos si es un derecho o no, porque nadie nos informa, pero si fuera un derecho todos tendríamos agua en casa, hay varias familias sin conexión en su casa.	1
No conozco el reservorio sé de dónde viene el agua y también sé que el agua es un derecho nadie me puede negar o quitar el agua que tenemos porque es un derecho.	1
No conozco por donde está viniendo el agua, el reservorio no más desde aquí puede verse. Eso no más pero que el agua si es para todos, todos podemos tener agua es vida.	1
No conozco señorita mi papá que es teniente ha ido yo no conozco no sé si es derecho tener agua propia, pero sí sé que nadie es dueño del agua es libre podemos tomar todas.	1
No conozco señorita no sé cómo o desde donde estarán trayendo el agua a mi casa, pero sí sé que el agua es un derecho, todos debemos tener agua en casa.	1
No conozco si es un derecho o no, solo algunos tenemos caño otros no tienen caño y toman agua del vecino.	1
No estamos informados si es un derecho o no tampoco nadie nos informa sobre este tema solo pensamos que si fuera un derecho no pagaríamos y todos tendríamos agua en casa.	1
No sabemos, pero si fuera un derecho no pagaríamos mensual.	1

No sabemos si es un derecho además no sabemos que significa un derecho, pero igual pagamos mensual nuestra cuota familiar a la JASS.	1
No sabemos si es un derecho o no, pero tenemos muchas familias sin caño en su casa y ellos son los que más sufren porque a veces el vecino les niega el agua.	1
No sabemos sí es un derecho o no, sí fuera un derecho todos tendríamos conexión domiciliaria, hay muchas familias que consumen agua del canal de riego.	1
No sabía que es un derecho, pero igual acá hay muchas familias sin agua y no sé quién haría cumplir ese derecho, nosotros somos olvidados.	1
Si conozco he visto por eso he mirado todo sucio el reservorio y hay que lavar con agua y hace, si es un derecho el agua todos debemos tener derecho acceso al agua limpia, señorita no con rata.	1
Si conozco toda la instalación del sistema de agua y también se señorita que el agua es un derecho, todos tenemos derecho a tener la instalación del agua para consumo humano, pero también ser responsable y pagar por el servicio.	1
Sí conozco todo el sistema de agua potable, conozco desde donde están trayendo el agua. Es un derecho el acceso al agua, pero también el gobierno debe preocuparse en que el agua llegue para todos sin falta.	1
Si el agua es un derecho todos debemos de tener agua, por eso el gobierno debe de preocuparse, pero no solo que tengamos agua sino agua buena sana para consumo humano. No conozco el sistema de agua potable el reservorio si se ve desde la casa eso no más.	1
Si señorita el agua desde siempre ha sido primordial para vivir y es un derecho tener este servicio como la paz por eso las autoridades han gestionado para que todos tengamos esos servicios.	1
Si señorita es un derecho, tenemos derecho al agua porque es vida sin agua no podemos vivir, pero agua buena, no con minerales o contaminada porque eso hace más daño nos enfermamos.	1
Total	25

ACA11: ¿Qué piensa usted del agua potable limpia, segura, nutricional y saludable?

Respuestas	Frecuencia
Válido	
Bueno si el agua está para consumo humano es agua potable es agua saludable, pero si no cloran el agua no es buena, tomar esa agua más enfermedad nos daría a los niños y a todos.	1
Cuando el agua es limpia, saludable es bueno, nos ayuda a la vida, pero si tomamos agua sucia más daño nos causamos, antes tomábamos agua del puquial ahora ya nada, nos han prohibido porque está contaminada.	1
El agua es vida, el agua es para todos, cuando el agua es saludable para consumo humano sin contaminantes eso sí es seguro pero el agua que tomamos así no más sin cloración es como agua del rio estamos más enfermándonos.	1

El agua es vida, sin agua no podemos vivir, pero lo malo es que el agua debe ser segura para consumo, agua para riego es otro caso, pero el agua para beber debe ser libre.	1
El agua limpia es pues saludable para vivir es bueno el agua, porque si no tenemos agua no podríamos sobrevivir, el agua es todo sin luz tal vez podría vivir, pero sin agua no.	1
El agua limpia libre de contaminación para consumir las personas es buena, pero si es sucia más daño causamos para más adelante podemos complicar la salud.	1
El agua limpia libre de gusanos eso sí puedo decir es agua buena para consumir, pero si es agua así nomás jalado del rio del puquial con tubo esa no es agua segura nos está matando lentamente más bien.	1
El agua limpia si es saludable porque podemos consumir tranquilos sin miedo a las enfermedades, pero si el agua no es para consumo sabe Dios qué agua tomamos y hasta más daño nos causaría al organismo.	1
El agua que tomamos, es agua no limpia del todo, es agua que tiene muchos contaminantes, no es segura para la salud, si fuera como de la ciudad podemos decir que es agua limpia, aquí no sabemos qué cosas hay en el agua porque nadie está cuidando.	1
El contar con agua saludable y segura es bueno es tener salud, vida para todos, pero eso se debe garantizar mediante un buen servicio, no es solo clorar el agua es ver que no esté dañando a la salud de la población.	1
Para mí mi agua de puquial era limpia y sana, pero estoy comprendiendo que ahora la contaminación del ambiente ha cambiado todas las cosas ya el agua ahora es sucia con saber Dios que traerá con la lluvia.	1
Pensamos que sería favorable para nosotros sobre todo para el cuidado de nuestra salud y de nuestros hijos y ancianos porque ellos son los más afectados.	1
Pienso que el agua potable es totalmente limpia sin parásitos y sin metales pesados y la verdad no sé si el agua es nutricional o no.	1
Pienso que es bueno, pero como saber si es realmente agua potable o no y cómo podemos hacer para que sea potable.	1
Pienso que es favorable para el consumo porque de esta manera se podría combatir las enfermedades.	1
Pienso que es muy bueno, pero como le comenté nosotros consumimos agua entubada nada más no tenemos apoyo de nadie.	1
Pienso que es muy bueno, pero lo que nosotros consumimos no creo que sea potable, solo es agua entubada, sin ningún tratamiento, pero se dice que el cloro hace daño.	1
Pienso que sería muy bueno favorable para los niños y ancianos.	1
Pienso que sería muy bueno porque si consumimos agua limpia y potable no sufrirían enfermedades diarreicas nuestros niños y ancianos y no sé si es nutricional o no.	1
Pienso que sería muy bueno y sobre todo consumir agua potable y saludable, lo que consumimos acá no creo que sea potable.	1
Que es vida el agua sea limpia segura es vida para todas las personas, las plantas, los animales, sin agua no sobrevivimos.	1

Sería muy bueno consumir agua potable limpio, pero no sabía que el agua era nutricional, es la primera vez que escucho esto estoy sorprendido.	1
Sería muy bueno que el agua potable, pero en el campo solo consumimos agua del puquial solo que lo hemos traído a nuestras casas por un tubo.	1
Si debe ser bueno para que no tengamos enfermedades, pero acá nuestra agua limpia y cristalina.	1
Si el agua es limpia y saludable para la salud es bueno, pero si nos dan agua contaminada no están matando lentamente y no decimos nada porque no vemos.	1
Total	25

ACA12: ¿El servicio de agua potable que consume es su comunidad es de buena calidad?

Respuestas	Frecuencia
Válido	
A simple vista parece de calidad, pero como estará se la evalúa en un laboratorio porque de los de la posta nos dicen que tiene parásitos y metales pesados.	1
Como están clorando puede que si, como también no el agua que tomamos solo tiene cloro no sabemos nada más, y el servicio es malo porque no hay nadie que maneje lo abandonan las autoridades, la JASS tampoco brinda calidad.	1
Descuidado, abandonado es el agua potable, no hay persona encargada de mantener limpia el agua, es que no hay pago señorita, solo algunas autoridades se encargan y cloran el agua solo cuando viene el municipio a visitar si no se olvidan.	1
En la comunidad tomamos una sola agua, un solo ojo de agua tenemos, es la misma para todos, pero los encargados son del JASS, su presidente y empleados es quien manipula el agua y muchas veces es por el tiempo no pueden verificar si el reservorio está limpio o clorado.	1
Los trabajadores del centro de salud nos informan que no es de calidad el agua porque tienen parásitos y metales, por eso dicen que no es de calidad.	1
Mi comunidad está tomando agua, pero no es limpia no hay buen servicio no hay interés de las autoridades, pero la necesidad nos obliga a consumir sino no podemos vivir sin agua pero nadie dice nada por miedo o porque desconoce.	1
Nada señorita, el servicio es pésimo porque solo lo mantienen las juntas de las JASS y son personas que desconocen no están capacitados para la manipulación del sistema de agua potable no controlan el agua como deben ser nos cobran a todos y así no hay buen servicio.	1
No creo que sea de buena calidad los trabajadores de la posta nos dicen que está contaminada con bacterias, parásitos y metales pesados.	1
No creo que sea de buena de buena calidad, es igual que consumir de un puquial solo que lo hemos traído a nuestras casas por un tubo.	1
No creo que sea de calidad, si fuera así no tendría contaminantes y no nos haría daño al estómago sobre todo a los niños y ancianos de nuestra comunidad.	1

No es buena pues que va ser si no limpian el reservorio todo sucio abandonado le dejan y nosotros mismos somos perjudicados por eso yo pido que la municipalidad se haga responsable del servicio.	1
No es bueno el servicio que tenemos como ya había dicho, no hay buena atención está descuidado por desinterés y también por desconocimiento puede ser.	1
No es de buena calidad porque cuando lo consumes crudo de inmediato nos da cólico y diarrea, es peor para los niños y ancianos	1
No es de buena calidad porque según información del centro de salud tiene contaminantes.	1
No es de buena calidad si el agua clora de vez en cuando las personas de la junta no están bien capacitados desconocen el manejo correcto o quien sabe que están haciendo bien no reportan su trabajo.	1
No es de calidad porque no es potable, no porque viene por el tubo es potable, si es entubada por eso nos estará haciendo daño.	1
No hay buen servicio porque no están clorando el agua como debe ser, la posta dice que la cloración es siempre pero mensual y aquí no hay cloración mensual.	1
No sabemos si es de buena calidad o no los enfermeros de la posta nos dicen que está contaminado.	1
No señorita si ya dijo la posta el agua no es de buena calidad no es para que consuma las personas está contaminada por bichos.	1
No señorita, no hay buen servicio, no es de buena calidad, tenemos agua sí, pero como le digo no es agua buena, se descuidan mucho nuestras autoridades la municipalidad también viene solo cuando se acuerda y la JASS igual de vez en cuando clora.	1
No, la calidad es baja, en la atención de agua en mi comunidad no hay compromiso para que vigilen, porque no les importa, es que nos contentamos teniendo agua en la casa, pero no sabemos si es realmente sana, aunque así seguimos tomando.	1
No es buena pues está abandonado no hay responsables que trabajen para atender la cloración como no tienen sueldo no pueden muchas veces entonces no hay buena calidad de servicio.	1
Si es de buena calidad porque viene limpio, pero si llevan a ver en un laboratorio como estará.	1
Si es de buena calidad viene muy cristalino y es permanente 24 horas del día.	1
Sobre la calidad desconocemos según los trabajadores de la posta nuestra agua no es de calidad porque tiene bacterias y metales pesados.	1
Total	25

ACA13: ¿Con la dotación de agua potable ha solucionado la pobreza extrema de la comunidad?

Respuestas	Frecuencia
Válido Con el agua ya estamos bien, tenemos hoy solo algunos vecinos no más, pero los que faltan solo es que hagan su conexión, pero todavía hay otras necesidades, hay pobreza y falta desagüe.	1

Con instalar agua en su casa no creo que se solucione el problema de la pobreza, seguimos siendo pobres.	1
Con tener agua o caño en casa no se podría solucionar la pobreza extrema, acá todos somos pobres queremos algún apoyo en la agricultura y ganadería.	1
Había pobreza, algunos no contamos con apoyo social, estamos olvidados, pero tratamos de salir adelante señorita.	1
El agua que tomamos no es potable y mucho menos puede solucionar la pobreza, nos falta el servicio de desagüe y electricidad.	1
Hemos mejorado sí, la vida ha mejorado en el campo con el agua, la luz el caño en tu casa mismo ahorra tiempo porque antes hasta traer el agua era trabajo sin embargo todavía hay pobreza en la chacra las cosas están difícil y caro de conseguir.	1
La dotación del agua no soluciona la pobreza extrema peor cuando tomamos agua contaminada nos hace daño y nuestros hijos están con anemia.	1
No creo que se solucione la pobreza con instalar agua en la casa pienso que nos falta los servicios básicos y el acceso a un trabajo seguro para salir de la pobreza.	1
No hemos solucionado nada de pobreza extrema con dotación de agua al contrario pagamos mensual y otros no tienen ni para pagar.	1
No que va, sigue habiendo pobreza en Urpaypampa no tenemos otros servicios no hay desagüe en mi comunidad no tenemos baños y seguimos contaminando el campo.	1
No se solucionó la pobreza porque en nuestra comunidad falta desagüe y otros servicios básicos que nos tiene ahogado en la pobreza.	1
No se ha solucionado el tema de pobreza porque no solo es el agua, también falta desagüe baños en cada casa y al hacer sus necesidades en campo generan contaminación.	1
No se puede solucionar la pobreza con instalar agua en casa no falta desagüe y otras cosas más.	1
No se solucionó casi nada porque seguimos consumiendo agua contaminada y no contamos con el servicio de alcantarillado que es una dificultad para nosotros que nos afecta bastante.	1
No se ha solucionado el tema de pobreza porque al tener agua a domicilio no genera trabajo al contrario tenemos que pagar mensual la cuota familiar.	1
No señorita nuestras necesidades no solo es el agua, también faltan baños eso también nos contamina, no contamos con desagüe entonces todavía no hemos solucionado todos los problemas que tenemos, la pobreza sigue en nuestra comunidad.	1
No señorita, pobreza hay todavía en nuestra comunidad existen abuelitos olvidados que no pueden pagar su agua, no pueden ya asistir a reuniones y son solos, tener agua no soluciona la pobreza en Urpaymampa yo pido más apoyo.	1
Para solucionar la pobreza extrema pienso que el agua no es todo, hay varios factores que nos tienen a todos en la pobreza y nadie nos da una mirada.	1
Pobreza hay todavía pues en la chacra aquí en el campo tenemos todavía muchas necesidades que no podemos cubrir, claro que para comer encontramos pasamos, pero con agua no más no podemos salir adelante hay otras necesidades.	1

Pobreza tenemos siempre, solo tener agua no nos hace ricos tenemos que trabajar como podamos. el agua es vida gracias a Dios consumimos así todos porque tenemos que sobrevivir.	1
Pobreza todavía hay pues señorita Ud. está viendo hay personas que no tienen la suficiente economía para sobrevivir ancianos olvidados, madres solteras con varios hijos que mantener entonces hay mayores necesidades que ahora no podemos cubrir.	1
Seguimos en la pobreza señorita el gobierno todavía no ha dado baños a mi comunidad otras cosas también están faltando años han pasado, pero dicen que ya no hay pobreza mentira es eso seguimos teniendo problemas en el campo aquí donde vivimos, así como vez señorita.	1
Seguimos pobres no solo agua necesitamos también hay otras necesidades, que las autoridades nos han olvidado, con agua no basta, falta mucho en Urpaypampa.	1
Seguimos siendo pobres señorita, hemos mejorado en algo sí, pero la pobreza sigue todavía tenemos necesidades que no podemos cubrir no tenemos baño, desagüe y otras cosas.	1
Todavía hay pobreza en mi comunidad nos falta otros servicios no tenemos baños tampoco en el campo no tenemos apoyo las cosas está cada vez más difícil las cosas están caras.	1
Total	25

ACA14: ¿Con la dotación del sistema de agua potable usted y su comunidad están practicando hábitos de salubridad para la calidad de vida y desarrollo social?

Respuestas	Frecuencia
Válido	
Algunas veces si la posta de salud, los colegios en reunión de padres nos hablan un poco, pero así de hábitos no, nos enseñan a no tomar agua cruda, a cuidar a nuestros hijos, pero del agua poco hablamos solo cuando JASS convoca tema de agua es la reunión.	1
Algunos de mi comunidad las mamás más que nada, sí cuidamos la casa limpieza y eso, pero falta costumbre de lavarse las manos con jabón, eso falta mucho, sus animales están sueltos ensuciando las calles, el parque, en el rio están orinando, esa contaminación hace mucho daño y mal estamos, no hay buenas costumbres en el campo.	1
Algunos si seguro ya adulto ya casi nada, anciano ya estoy ya no quiero o me olvido de las cosas y no practico, pero veo que mis nietos y mis hijos si lavan sus manos, se bañan porque su profesor sino les hace volver de la escuela.	1
Antes nos reunían para dar charlas de cuidado para vivir sanos para aprender a mantener limpia la casa, los hijos, pero ahora nada y también nos olvidamos no hay costumbre señorita, por eso yo pediría que nos oriente para cuidarnos de los males de salud.	1
Casi no practicamos unos paramos en la chacra y ahí no hay agua ni para lavarse la mano.	1
Casi no practicamos por falta de tiempo salimos muy temprano a trabajar a la chacra, pero sabemos que es importante para nuestra salud, pero no hay apoyo.	1

Desconozco cuales serán esos hábitos para mejorar solo algunas cosas conozco como lavado de manos, limpieza, higiene de personas cada uno su higiene, alimentarnos bien, no tomar agua cruda y eso no más conozco.	1
Desconozco señorita que es, pero sí sé que para tener calidad de vida hay que tener todos los servicios en la comunidad en salud, educación agua luz.	1
En mi casa casi siempre practicamos en mi familia, pero en la comunidad la mayoría no saben ni que es hábitos de higiene y su calidad de vida es pésima.	1
Es difícil practicar hábitos de higiene acá, porque salimos a los cerros todos los días a trabajar y con nuestros animales donde no hay agua.	1
Es difícil practicar hábitos en el campo porque en la chacra donde trabajamos no hay agua y tenemos que consumir nuestros alimentos sin lavar la mano.	1
Hacemos lo que podemos, pero no muy seguido, solo cuando nos recordamos creo que es por falta de costumbre, poco a poco tendremos que tener hábitos.	1
Igual no más como siempre, si en pandemia nos han enseñado a lavarnos las manos correctamente, pero hasta eso ya hemos olvidado, nos tratamos de cuidar nuestra salud, la higiene en cada uno, pero otros hábitos no conocemos lo que en los papás de nuestros abuelos eso no más practicamos.	1
La gran mayoría no practican hábitos de salubridad solo unos cuantos que son por eso tenemos muchos niños con anemia y desnutridos adultos mayores con enfermedades al estómago.	1
La mayoría de las familias no practicamos estos hábitos por desconocimiento	1
Muy pocos practican hábitos de higiene debe ser por falta de costumbre, la mayoría nos aparamos solo para viajar a la ciudad a asistir a algún compromiso	1
No conocemos mucho lo básico no más lavado de mano no cuidamos el medio ambiente eso desconocemos por eso también pediría que nos den apoyo con charlas para aprender y cuidar de la salud de nuestros niños.	1
No hay apoyo para que nos den orientación en las escuelas los profesores algunos nos orientan a cómo cuidar nuestra salud, la posta a veces dan recomendaciones, pero nosotros acostumbrados al campo como nuestros padres nos han enseñado vivimos, pero los años han cambiado y hay tantas enfermedades que ni sabemos cómo cuidarnos por eso yo pediría que nos apoyen en eso educando a nuestros hijos.	1
No practican mucha higiene descuidamos algunos, los niños están jugando con los animales en el río con los excrementos del perro, pero desde que mis hijos estuvieron enfermos yo sí cuidó mucho lavar las manos y lavar los alimentos, más de eso no se mucho.	1
Practicar hábitos de higiene en la chacra es difícil por falta de tiempo y porque el agua es muy fría casi mensual nos bañamos.	1

Prácticas saludables solo sabemos algunos no todos, porque no hay apoyo del gobierno queremos que enseñen a nuestras esposas a cuidar a los niños para que coman sano, algunos apoyos sociales que nos enseñen tanto varón y mujer, si hay a veces del colegio o posta también pero solo dicen que se debe lavar las manos para no enfermarnos, pero no es suficiente.	1
Que será eso pues señorita, como le dije sabemos lo que nos enseñaron en FONCODES comunidad y vivienda saludable se llamaba HAA si es lo mismo si sé que hay que tener limpio para no tener enfermedades cuidado y limpieza es lo primero para no enfermarnos.	1
Solo algunos practicamos, pero la gran mayoría no practica por desconocimiento y la falta de tiempo y la falta de hábitos de la mayoría de los habitantes.	1
Solo algunos tenemos hábitos de higiene, la gran mayoría no tiene ni la costumbre de lavarse la mano.	1
Tenemos agua si pero muchos no sabemos valorar el agua desperdiciamos tenemos agua para consumo y agua para riego de consumo es solo para comida y no para cultivos sin embargo no hacen caso, desconocemos de hábitos de salubridad, pedimos si señorita que nos enseñen.	1
Total	25

Anexo 06
Sección fotográfica



Figura 1 Encuesta a los jefes de hogar de la Comunidad de Urpaypampa, Vinchos, 2023.



Figura 2 desarrollo de la encuesta a los pobladores de la Comunidad de Urpaypampa, Vinchos, 2023.



Figura 3 Enseñanza de las técnicas de lavado de manos con los usuarios de agua potable, 2023.



Figura 4 Socialización e importancia de la calidad de agua potable en las comunidades beneficiarias, 2023.

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En Ayacucho, a las 4:45 p.m. del día lunes 12 de agosto de 2024, se llevó a cabo la sustentación de la tesis en la sala de sesiones del Consejo de Facultad. El jurado, presidido por el Dr. Oscar Juan Roque Siguas, e integrado por la Dra. María Luz Criales Añaños, la Mtra. Socorro Candelaria Ochoa Rojas, Mg. Luz Vanessa Guinea Pérez, Dr. Freddy Mamerto León Nina (Asesor) y el Mg. Juan Gutiérrez Martínez (secretario Docente), se reúne para evaluar la tesis presentada por la Bach. **Katherin Leonor Gavilan Bellido**. El título de la tesis es: **EDUCACIÓN SANITARIA Y ACCESO AL AGUA POTABLE EN EL CENTRO POBLADO DE URPAYPAMPA, VINCHOS, AYACUCHO, 2023**, con el objetivo de obtener el título de Licenciada en Trabajo Social.

Después de verificar el quórum reglamentario, el presidente del jurado solicitó al secretario docente la lectura de la RESOLUCIÓN DECANAL N° 932-2024-UNSCH-FCS/D, conforme al reglamento de Grados y Títulos del Plan de Estudios Reajustado de 2004 de la Escuela Profesional de Trabajo Social. Posteriormente, el presidente del jurado autorizó al bachiller a iniciar la sustentación, otorgándole un tiempo de veinte minutos para ello.

Terminada la exposición, se procedió a la ronda de preguntas por parte de los jurados. La Mg. Luz Vanessa Guinea Pérez, fue el primero en preguntar, seguida por la Mg. Socorro Candelaria Ochoa Rojas y la Dra. María Luz Criales Añaños. Finalmente, el asesor de la tesis aclaró algunos puntos que el sustentante no había abordado completamente.

Concluida la ronda de preguntas, el presidente del jurado pidió al tesista y al público abandonar la sala para la deliberación y la emisión de la calificación correspondiente. El secretario docente recoge las hojas de calificación, siendo la calificación de la Mg. Luz Vanessa Guinea Pérez (13), la Mtra. Socorro Candelaria Ochoa Rojas (16) y la Dra. María Luz Criales Añaños (16). El resultado final fue aprobado por unanimidad con una nota promedio de quince (15). El acto académico concluyó a las 5:50 p.m. y fue firmado en señal de conformidad por el presidente del jurado y el secretario docente.


UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN
CRISTÓBAL DE HUAMANGA
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES
.....
Dr. Oscar J. Roque Siguas
DECANO


Juan B. Gutiérrez Martínez
Secretario docente



UNSCH

FACULTAD DE CIENCIAS
SOCIALES

ESCUELA PROFESIONAL DE
TRABAJO SOCIAL

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

N° 132-2024-EPTS/FCS/UNSCH

- 1. Nombres y apellidos de la investigadora:** KATHERIN LEONOR GAVILAN BELLIDO
DNI N° 72904764 **Código N°** 12125696
- 2. Escuela Profesional:** TRABAJO SOCIAL
- 3. Facultad:** CIENCIAS SOCIALES
- 4. Tipo de trabajo académico evaluado:** TESIS DE PREGRADO
- 5. Título del trabajo académico:** Educación Sanitaria y acceso al agua potable en el centro poblado de Urpaypampa, Vinchos, Ayacucho, 2023
- 6. Software de similitud:** TURNITIN
- 7. Fecha de recepción:** 23 de agosto 2024
- 8. Fecha de evaluación:** 26 de agosto 2024
- 9. Porcentaje de similitudes.** 19%
- 10. Evaluación de originalidad.**

Porcentaje de originalidad	Resultado
* 19%	** APROBADO

* Consignar el porcentaje de similitud

**Consignar APROBADO si se encuentra dentro del rango de porcentaje establecido o DESAPROBADO si excede el porcentaje permisible de similitud.

Ayacucho, 26 de agosto de 2024


Mtra. Soledad Rocio Torres García
Docente Instructor-EPTS
D.A. de Ciencias Histórico Sociales

Cc/
Arch.

Educación Sanitaria y acceso al agua potable en el centro poblado de Urpaypampa, Vinchos, Ayacucho, 2023

por KATHERIN LEONOR GAVILAN BELLIDO

Fecha de entrega: 26-ago-2024 06:21a.m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 2438343532

Nombre del archivo:

Educación_Sanitaria_y_acceso_al_agua_potable_en_el_centro_poblado_de_Urpaypampa_Vinchos_Ayacucho_2023.pdf
(2.4M)

Total de palabras: 56489

Total de caracteres: 290761

Educación Sanitaria y acceso al agua potable en el centro poblado de Urpaypampa, Vinchos, Ayacucho, 2023

INFORME DE ORIGINALIDAD

19%	19%	10%	6%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	hdl.handle.net	Fuente de Internet	3%
2	repositorio.unsch.edu.pe	Fuente de Internet	2%
3	Submitted to Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga	Trabajo del estudiante	1%
4	repositorio.ipea.gov.br	Fuente de Internet	1%
5	repositorio.upse.edu.ec	Fuente de Internet	1%
6	iaes.edu.ve	Fuente de Internet	1%
7	www.vivienda.gob.pe	Fuente de Internet	1%
8	revistas.usfq.edu.ec	Fuente de Internet	<1%

9	www.mef.gob.pe Fuente de Internet	<1 %
10	www3.vivienda.gob.pe Fuente de Internet	<1 %
11	anuarioeco.uo.edu.cu Fuente de Internet	<1 %
12	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
13	Submitted to Universidad Catolica Los Angeles de Chimbote Trabajo del estudiante	<1 %
14	www.scielo.sa.cr Fuente de Internet	<1 %
15	Pretell Garcia, Pilar Geraldine. "El acceso al agua y los derechos fundamentales de los pueblos amazonicos de Loreto.", Pontificia Universidad Catolica del Peru - CENTRUM Catolica (Peru), 2021 Publicación	<1 %
16	revistas.ustabuca.edu.co Fuente de Internet	<1 %
17	agua.org.mx Fuente de Internet	<1 %
18	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	<1 %

19	bdigital.uexternado.edu.co Fuente de Internet	<1 %
20	repositorio.uct.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
21	revistas.uniandes.edu.co Fuente de Internet	<1 %
22	www.clubensayos.com Fuente de Internet	<1 %
23	www.scielo.org.ve Fuente de Internet	<1 %
24	ri.ues.edu.sv Fuente de Internet	<1 %
25	repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
26	repositorio.untumbes.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
27	thewashroom.waterforpeople.org Fuente de Internet	<1 %
28	repositorio.uncp.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
29	www.plastico.com Fuente de Internet	<1 %
30	repositorio.urp.edu.pe Fuente de Internet	<1 %

31

Alaluna, Maribel Giovanna Malaga.
"Acelerando Los Resultados De La Calidad De
Agua Potable En Zonas Rurales: Propuesta De
Mejora De intervencion Del Fondo De
estimulo De Desempeno y Logros Sociales",
Pontificia Universidad Catolica del Peru -
CENTRUM Catolica (Peru), 2021

Publicación

<1 %

32

Submitted to ITESM: Instituto Tecnologico y
de Estudios Superiores de Monterrey

Trabajo del estudiante

<1 %

33

repositorio.uoosevelt.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

34

Huaynate, Shirley Miriam Ramos. "Desarrollo
De Capacidades Para La gestion Comunitaria
De Los Servicios De Agua Potable y
Saneamiento, Implementado Por La
"Asociacion Servicios Educativos Rurales" En
La Localidad Union La Victoria, Distrito De
Anco, Churcampa - Huancavelica, 2015 -
2017.", Pontificia Universidad Catolica del
Peru - CENTRUM Catolica (Peru), 2021

Publicación

<1 %

35

portal.facyt.uc.edu.ve

Fuente de Internet

<1 %

36

repositorio.utea.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

37	scielosp.org Fuente de Internet	<1 %
38	repositorio.upagu.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
39	docplayer.es Fuente de Internet	<1 %
40	pirhua.udep.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
41	repositorio.uned.ac.cr Fuente de Internet	<1 %
42	repositorio.uta.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
43	www4.congreso.gob.pe Fuente de Internet	<1 %
44	Joaquín Moncho Vasallo. "Análisis de regresión lineal simple y múltiple", Elsevier BV, 2015 Publicación	<1 %
45	repositorio.escuelamilitar.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
46	todoingenierias.com Fuente de Internet	<1 %
47	SERV GEOGRAFICOS Y MEDIO AMBIENTE SAC. "Plan de Cese Temporal de Actividades	<1 %

del Pozo Sheshea 1X en el Lote 126-
IGA0000983", R.D. N° 143-2013-MEM/AAE,
2022

Publicación

48

repositorio.unas.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

49

www.scribd.com

Fuente de Internet

<1 %

50

Submitted to Universidad Pedagogica

Trabajo del estudiante

<1 %

51

revistas.up.ac.pa

Fuente de Internet

<1 %

52

washagendaforchange.org

Fuente de Internet

<1 %

53

#N/A. "Informe de Gestión Ambiental para la
Instalación del Servicio de Agua para Riego en
la Localidad de Tambopampa - Distrito de
Yanahuanca - Provincia Daniel Carrión -
Región Pasco-IGA0020168", R.D.G. N° 088-
2018-MINAGRI-DVDIAR-DGAAA, 2022

Publicación

<1 %

54

Flores Ortega, Jenny Izbeth. "La provision
Descentralizada De Servicios publicos En
Mexico: El Caso Del Agua Potable y Su
Saneamiento.", Centro de Investigacion y
Docencia Economicas (Mexico), 2021

Publicación

<1 %

55 Perez-Vera, Alice J.. "Participacion ciudadana en el manejo de los recursos hidricos: Perspectiva comunitaria en Puerto Rico.", Proquest, 2014. <1 %
Publicación

56 Moreno, Juan Carlos Guibovich | Fernández, Liz Miriam Jiménez. "La revaluación De Propiedad, Planta y Equipo De La Empresa G&M Biddle Contratistas Su Impacto Tributario y Financiero", Pontificia Universidad Catolica del Peru (Peru), 2022 <1 %
Publicación

57 repositorio.undac.edu.pe <1 %
Fuente de Internet

58 Submitted to Universidad Cesar Vallejo <1 %
Trabajo del estudiante

59 Valero Gil, Helen Pilar. "Programa de Educacion Sanitaria de la Empresa Municipal de Agua Potable y Alcantarillado en Huaral (Emapa Huaral): Potencialidades y Limitaciones, Una Mirada Desde La Gerencia Social (2018-2019)", Pontificia Universidad Catolica del Peru - CENTRUM Catolica (Peru), 2021 <1 %
Publicación

60 qdoc.tips <1 %
Fuente de Internet

61	repositorio.unfv.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
62	es.slideshare.net Fuente de Internet	<1 %
63	vsip.info Fuente de Internet	<1 %
64	Submitted to Institut Nacional d'Educació Física de Catalunya Trabajo del estudiante	<1 %
65	doku.pub Fuente de Internet	<1 %
66	repositorio.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
67	Submitted to uncedu Trabajo del estudiante	<1 %
68	www.researchgate.net Fuente de Internet	<1 %
69	www.sdp.gob.hn Fuente de Internet	<1 %
70	Submitted to Universidad Europea de Madrid Trabajo del estudiante	<1 %
71	www.consulta.com.mx Fuente de Internet	<1 %

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 30 words

Excluir bibliografía

Activo