



**UNAP**



**FACULTAD DE AGRONOMÍA  
ESCUELA PROFESIONAL DE INGENIERÍA EN GESTIÓN  
AMBIENTAL**

**TESIS**

**“CONDICIONES DEL HOGAR Y HÁBITOS DE SALUBRIDAD  
RELACIONADOS A LA VIVIENDA SALUDABLE EN POBLADORES  
DE LA COMUNIDAD NATIVA DE HUATAPI, RÍO UCAYALI -  
DISTRITO DE CAPELO. LORETO 2022”**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE  
INGENIERO EN GESTIÓN AMBIENTAL**

**PRESENTADO POR:**

**CESAR HUMBERTO REATEGUI GONZALES**

**ASESOR:**

**Ing. PEDRO ANTONIO GRATELLE SILVA, Dr.**

**IQUITOS, PERÚ**

**2022**



**UNAP**

**FACULTAD DE AGRONOMÍA  
ESCUELA PROFESIONAL DE INGENIERÍA EN  
GESTIÓN AMBIENTAL**



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS No. 098-CGYT-FA-UNAP-2022.

En Iquitos, en el auditorio de la Facultad de Agronomía, a los 18 días del mes de octubre del 2022, a horas 05:00pm. se dio inicio a la sustentación pública de la Tesis titulada: "CONDICIONES DEL HOGAR Y HÁBITOS DE SALUBRIDAD RELACIONADOS A LA VIVIENDA SALUDABLE EN POBLADORES DE LA COMUNIDAD NATIVA DE HUATAPI, RÍO UCAYALI – DISTRITO DE CAPELO. LORETO 2022", aprobado con Resolución Decanal No. 087-CGYT-FA-UNAP-2022, presentado por el Bachiller: **CESAR HUMBERTO REATEGUI GONZALES**, para optar el Título Profesional de **INGENIERO EN GESTIÓN AMBIENTAL**, que otorga la Universidad de acuerdo a la Ley y Estatuto.

El Jurado Calificador y dictaminador designado mediante Resolución Decanal No. 0107-CGYT-FA-UNAP-2022, está integrado por:

Ing. JULIO ABEL MANRIQUE DEL AGUILA, Dr.	Presidente
Ing. JORGE AGUSTIN FLORES MALAVERRY, M.Sc.	Miembro
Ing. MANUEL CALIXTO AVILA FUCOS, M.Sc.	Miembro

Luego de haber escuchado con atención y formulado las preguntas necesarias, las cuales fueron respondidas:

*Satisfactoriamente*

El jurado después de las deliberaciones correspondientes, llegó a las siguientes conclusiones:

La sustentación pública y la Tesis han sido: *Aprobado* con la calificación *Buena*

Estando el Bachiller *Apto* para obtener el Título Profesional de *Ingeniero en Gestión Ambiental*

Siendo las *7:00 p.m.*, se dio por terminado el acto **ACADÉMICO**.

*[Signature]*  
Ing. JULIO ABEL MANRIQUE DEL AGUILA, Dr.  
Presidente

*[Signature]*  
Ing. JORGE AGUSTIN FLORES MALAVERRY, M.Sc.  
Miembro

*[Signature]*  
Ing. MANUEL CALIXTO AVILA FUCOS, M.Sc.  
Miembro

*[Signature]*  
Ing. PEDRO ANTONIO GRATELLEY SILVA, Dr.  
Asesor

**JURADO Y ASESOR**  
**UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA AMAZONÍA PERUANA**  
**FACULTAD DE AGRONOMÍA**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE INGENIERÍA EN GESTIÓN AMBIENTAL**

Tesis aprobada en sustentación pública el día 18 de octubre del 2022, por el jurado Ad-Hoc nombrado por el Comité de Grados y Títulos de la Facultad de Agronomía, para optar el título profesional de:

**INGENIERO EN GESTIÓN AMBIENTAL**



---

**Ing. JULIO ABEL MANRIQUE DEL AGUILA, Dr.**  
**Presidente**



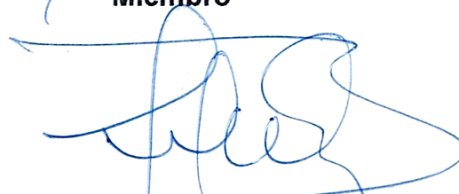
---

**Ing. JORGE AGUSTIN FLORES MALAVERRY, M.Sc.**  
**Miembro**



---

**Ing. MANUEL CALIXTO AVILA FUCOS, M.Sc.**  
**Miembro**



---

**Ing. PEDRO ANTONIO GRATELLE SILVA, Dr.**  
**Asesor**



---

**Ing. FIDEL ASPAÑO VARELA, M.Sc.**  
**Decano**



# RESULTADO DEL INFORME DE SIMILITUD



Nombre del usuario:  
**Universidad Nacional de la Amazonia Peruana**

ID de Comprobación:  
**72418713**

Fecha de comprobación:  
**02.09.2022 10:33:06 -05**

Tipo de comprobación:  
**Doc vs Internet**

Fecha del Informe:  
**02.09.2022 10:39:02 -05**

ID de Usuario:  
**Ocultado por Ajustes de Privacidad**

Nombre de archivo: **TESIS RESUMEN CESAR HUMBERTO REATEGUI GONZALES**

Recuento de páginas: **43** Recuento de palabras: **10010** Recuento de caracteres: **61434** Tamaño de archivo: **222.88 KB** ID de archivo: **83466701**

## 36.1% de Coincidencias

La coincidencia más alta: **16.9%** con la fuente de Internet (<http://docplayer.es/36260725-Hacia-una-vivienda-saludable.html>)

36.1% Fuentes de Internet 1000 ..... Página 45

No se llevó a cabo la búsqueda en la Biblioteca

## 0% de Citas

No se han encontrado Citas

No se han encontrado referencias

## 0% de Exclusiones

No hay exclusiones

## **DEDICATORIA**

Dedico de todo corazón mi tesis a Dios Todopoderoso, que siempre me ilumina, que me da la paz y la tranquilidad en esta vida.

A mi hermosa familia, a mis padres que siempre me aconsejaron buenos valores

## **AGRADECIMIENTO**

A la Universidad Nacional de la Amazonia Peruana. Alma mater por la excelente y sólida formación profesional.

A la Facultad de Agronomía, los docentes que transmitieron sus conocimientos para ser un mejor profesional cada día

Al Ing. Pedro Antonio Grately Silva Dr., amigo y asesor de tesis un agradecimiento especial por el apoyo constante e inculcarme valores positivos para mi desarrollo y culminación del trabajo de investigación.

A los pobladores de la comunidad nativa Huatapi, por su apoyo incondicional, sin ellos no hubiera sido posible la culminación de mi tesis.

## ÍNDICE DE CONTENIDO

	<b>Página</b>
PORTADA .....	i
ACTA DE SUSTENTACIÓN .....	ii
JURADO Y ASESOR.....	iii
RESULTADO DEL INFORME DE SIMILITUD .....	iv
DEDICATORIA .....	v
AGRADECIMIENTO .....	vi
ÍNDICE DE CONTENIDO .....	vii
ÍNDICE DE GRÁFICOS .....	x
RESUMEN.....	xi
ABSTRACT .....	xii
INTRODUCCIÓN.....	1
CAPÍTULO I: MARCO TEÓRICO .....	3
1.1. Antecedentes.....	3
1.2. Bases teóricas .....	6
1.3. Definición de términos básicos.....	8
CAPÍTULO II: HIPÓTESIS Y VARIABLES .....	12
2.1. Formulación de la hipótesis .....	12
2.2. Variables y su operacionalización .....	12
2.2.1. Definición de las variables .....	12
2.2.2. Operacionalización de variables .....	13
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA .....	14
3.1. Tipo y diseño .....	14
3.1.1. Tipo de investigación .....	14
3.1.2. Diseño de investigación.....	14
3.2. Diseño muestral.....	14
3.2.1. Área de estudio .....	14
3.2.2. Población.....	14
3.2.3. Muestra .....	15
3.3. Procedimientos de recolección de datos.....	15
3.3.1. Tipo de datos recolectados .....	15
3.3.2. Técnicas utilizadas en la recolección de datos.....	15
3.4. Procesamiento y análisis de los datos .....	15

3.5. Aspectos éticos.....	16
CAPÍTULO IV: RESULTADOS .....	17
4.1. Eje situacional de la de la vivienda familiar .....	17
4.1.1. Identificación de riesgos por ubicación de la vivienda familiar .....	17
4.1.2. Material predominante de las paredes de la vivienda familiar.....	18
4.1.3. Material predominante en el techo de la vivienda .....	19
4.1.4. Condiciones del ambiente para cocinar .....	20
4.1.5. Tipo de cocina predominante en las familias .....	21
4.1.6. Consumo de leña en la vivienda familiar.....	21
4.2. Eje situacional, alimentación, hábitos de higiene y salud familiar.....	23
4.2.1. Consumo de agua .....	23
4.2.2. Contaminación del agua y alimentos con excretas .....	23
4.2.3. Lavado de mano con agua y jabón después de ir al baño .....	24
4.2.4. Lavado de manos al tocar elementos contaminados con excretas .....	25
4.2.5. Lavado y tapado de alimentos que se van a consumir.....	25
4.2.6. Formas de eliminar las excretas de la familia .....	26
4.3. Eje situacional, gestión de los residuos sólidos domiciliarios .....	27
4.3.1. Reciclaje de los residuos solidos .....	27
4.3.2. Si no reciclan, ¿qué hacen con los residuos domiciliarios? .....	27
4.3.3. Como recicla los residuos sólidos domiciliarios .....	28
4.4. Eje situacional, medidas para el control de vectores y enfermedades y plagas en la comunidad .....	29
4.4.1. Medidas que utiliza para el control de vectores de enfermedades y plagas dentro de la vivienda .....	29
4.4.2. Medidas que utiliza para el control de vectores de enfermedades y plagas alrededor de la vivienda . .....	30
4.4.3. Hábitos personales en el control de vectores de enfermedades y plagas.....	30
CAPÍTULO V: DISCUSIÓN .....	32
5.1. Eje situacional de la de la vivienda familiar .....	32
5.2. Eje situacional, alimentación, hábitos de higiene y salud familiar.....	34
5.3. Eje situacional, gestión de los residuos sólidos domiciliarios .....	35
5.4. Eje situacional control de vectores y enfermedades y plagas en la comunidad .....	36



CAPÍTULO VI: CONCLUSIONES .....	38
CAPÍTULO VII: RECOMENDACIONES .....	41
CAPÍTULO VIII: FUENTES DE INFORMACIÓN .....	42
ANEXOS .....	44
Anexo 1. Matriz de consistencia .....	45
Anexo 2. Instrumentos de recolección de datos.....	46

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

	<b>Página</b>
Gráfico 1. Identificación de riesgos entorno a la ubicación de la vivienda .....	17
Gráfico 2. Material predominante en las paredes de la vivienda .....	18
Gráfico 3. Material predominante en los techos de la vivienda.....	19
Gráfico 4. Ambiente para cocinar en la vivienda .....	20
Gráfico 5. Tipo de cocina en las viviendas familiares.....	21
Gráfico 6. Consumo de leña según el tipo de cocina en la vivienda.....	22
Gráfico 7. Realiza algún tratamiento al agua antes de beberla .....	23
Gráfico 8. Contaminación del agua y alimentos con excretas .....	24
Gráfico 9. Lavado de manos con agua y jabón .....	24
Gráfico 10. Lavado de manos contaminado con excretas.....	25
Gráfico 11. Lavado y tapado de alimentos que van a consumir .....	26
Gráfico 12. Forma de eliminar las excretas familiares .....	26
Gráfico 13. Reciclaje de los residuos solidos.....	27
Gráfico 14. Si no recicla ¿Que hace con los residuos?.....	28
Gráfico 15. Si recicla sus residuos ¿Cómo lo recicla? .....	28
Gráfico 16. Medidas para el control de vectores de enfermedades y plagas dentro de la vivienda.....	29
Gráfico 17. Medidas que utiliza para el control de vectores de enfermedades y plagas alrededor de la vivienda.....	30
Gráfico 18. Hábitos personales en el control de vectores de enfermedades y plagas .....	31

## RESUMEN

La tesis se desarrolló en la Comunidad nativa de Huatapi en el distrito de Capelo. El estudio es cuantitativo del tipo observacional, descriptivo, analítico y transversal. Se evaluó la situación de la vivienda de las familias rurales. La muestra del estudio estuvo conformada de 175 entrevistas.

Los resultados evidencian que las viviendas están ubicadas en zonas de alto riesgo a inundaciones anuales del río Ucayali, que ocasiona pérdidas de cultivos y crianzas y bienes familiares, afectando los ingresos económicos y poniendo en riesgo la salud de las familias. Las viviendas tienen paredes de madera aserrada de la zona, de fácil trabajabilidad y poca duración. Resalta el descuido de las paredes, incompletas y en aparente abandono. Los techos son de planchas de calamina (zinc), a pesar del costo que implica su uso, lo prefieren por su duración. Las viviendas no cuentan con ambientes separados que diferencien, la sala, la cocina, los dormitorios y otros espacios en la vivienda. Las familias comparten y conviven en un solo ambiente en la vivienda familiar, careciendo privacidad. Prevalece la cocina tradicional tipo Tushpas; con un mayor consumo de leña y problemas en las vías respiratorias y enfermedades oculares por el humo excesivo que se genera dentro de las viviendas. Las familias consumen cruda del río, no tienen el hábito de hervir el agua. La mayoría de la población no se lavan las manos con agua y jabón después del ir al baño. En la eliminación se las excretas utilizan el campo al aire libre, incrementando los riesgos de salubridad. No tapan los alimentos que van a consumir, los dejan expuestos para que cualquier tipo de animal o microorganismo contamine el alimento poniendo en riesgo a la familia. No realiza ninguna práctica de reciclaje de los residuos domiciliarios, sólo una pequeña minoría elaboran compost para abono de las plantas. Finalmente, se concluye que los pobladores de la comunidad nativa Huatapi, no cumplen con las condiciones de una vivienda saludable, por lo que se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna.

**Palabras clave:** Vivienda saludable, familias rurales, situación, riesgos asociados.

## ABSTRACT

The thesis was developed in the native community of Huatapi in the district of Capelo. The study is quantitative of the observational, descriptive, analytical and cross-sectional type. The housing situation of rural families was evaluated. The study sample consisted of 175 interviews.

The results show that the houses are located in areas of high risk to annual flooding of the Ucayali River, which causes losses of crops and livestock and family assets, affecting economic income and putting the health of families at risk. The houses have walls made of sawn wood from the area, easy to work with and short-lived. The neglect of the walls stands out, incomplete and in apparent abandonment. The roofs are made of calamine sheets (zinc), despite the cost that their use implies, they prefer it for its duration. The houses do not have separate environments that differentiate the living room, the kitchen, the bedrooms and other spaces in the house. Families share and live together in a single environment in the family home, lacking privacy. Traditional Tushpas type cuisine prevails; with a greater consumption of firewood and problems in the respiratory tract and eye diseases due to the excessive smoke that is generated inside the houses. The families consume raw from the river, they are not in the habit of boiling the water. Most of the population do not wash their hands with soap and water after going to the bathroom. In the elimination of the excreta, the field is used in the open air, increasing the health risks. They do not cover the food they are going to eat; they leave it exposed so that any type of animal or microorganism can contaminate the food, putting the family at risk. It does not carry out any practice of recycling household waste, only a small minority make compost to fertilize the plants.

Finally, it is concluded that the inhabitants of the Huatapi native community do not meet the conditions of a healthy home, for which the null hypothesis is accepted and the alternative hypothesis is rejected.

**Keywords:** Healthy housing, rural families, situation, associated risks.

## INTRODUCCIÓN

Las condiciones de las viviendas rurales y los hábitos de higiene y la deficiente gestión de residuos sólidos domiciliarios impacta negativamente en el ambiente y en la salud de la población. Las ciudades urbanas disminuyen su capacidad de acogida cuando el entorno se vuelve insalubre por la basura eliminada al aire libre, ya que tal condición da origen a la proliferación de insectos y roedores, así como también a malos olores derivados del proceso de descomposición; ello sin mencionar el deterioro del paisaje, el cual ejerce una influencia negativa directa en la salud mental por la sensación de malestar e inseguridad.

La eficiencia en la gestión de residuos sólidos domiciliarios no depende únicamente de las municipalidades, instituciones responsables de su administración, sino también de los hábitos y costumbres de la población, siendo una variable que necesariamente se tendrá que intervenir. Ningún sistema de limpieza pública podrá funcionar óptimamente si la población a la que sirve carece de una educación ambiental adecuada, la misma que se evidencia a través de sus hábitos y costumbres.

Es a partir de ello que la estrategia de Entornos Saludables familiares promovida por la Organización Panamericana de la Salud, exalta y reconoce en primer lugar, que la vivienda y la familia son determinantes supremos para el bienestar y la salud individual y colectiva.

Las personas, familias y comunidades deben involucrarse a participar activamente de esta estrategia y hacer de sus viviendas, lugares seguros y saludables. Es por ello, que las familias identificarán y serán conscientes que en su propio hogar las oportunidades para disfrutar de una vida saludable dependen en gran medida de ellos.

Las familias a través del estudio identificarán y reconocerán los hábitos saludables y podrán incorporar prácticas en su vida cotidiana para mejorar y proteger la salud de las personas que viven en su vivienda y reducir riesgos existentes para la salud.

¿En qué medida es posible conocer las condiciones de la vivienda y salubridad y su relación con una vivienda saludable en los pobladores de la Comunidad Nativa de Huatapi? Distrito de Capelo?

Evaluar las condiciones de vivienda, los hábitos de higiene y gestión de residuos domiciliarios en comunidad nativa Huatapi. Distrito de Capelo.

## CAPÍTULO I: MARCO TEÓRICO

### 1.1. Antecedentes

**Valdivia M., Valiente M. en el 2017 (1)**, En un estudio relacional, observacional y transversal, que utilizó como técnicas el cuestionario y observación directa, 185 viviendas constituyeron la muestra, llegaron a las siguientes Conclusiones: 1. Las características más significativas de las viviendas son: pisos, paredes y techos de cemento y ladrillo en más de las tres cuartas partes, iluminación natural, siendo la característica del tipo de vivienda en más de las tres cuartas partes la casa con tenencia propia. 2. En el estado de salubridad de las viviendas cerca de las tres cuartas partes son saludables y más de la tercera parte son no saludables. 3. El principal factor de riesgo que interviene en la salubridad de las viviendas es el socio económico como lo expresa el Odds ratio donde las madres analfabetas y con instrucción primaria tienen 1.32 veces más riesgo de tener vivienda no saludable, las familias que ganan menos de 850 soles presentan 1.0 veces más riesgo, las familias que están rodeados de pandillaje tienen 3.5 más riesgo y los que tienen en su entorno alcoholismo tienen 0.54 veces más riesgo de tener viviendas no saludables.

**Barturén N., Díaz M. 2018 (2)** en una investigación cualitativa, titulada “Viviendas Saludables para el Turismo Rural Comunitario en el caserío Huaca de Piedra, Íllimo; obtuvieron 3 categorías: Servicios turista con la vivienda rural saludable; Gestor y emprendedor para el turismo rural comunitario y Contribuciones del turismo rural comunitario y la vivienda saludable a las familias. Las consideraciones finales fueron: Las familias rurales que se encuentran en zonas con atractivo turístico y que cuentan con vivienda saludable, incluyendo cocinas mejoradas y baños con sistema biodigestor, pueden tener la oportunidad de brindar servicios de alimentación y alojamiento al turista; permitiendo que sus pobladores; desarrollen emprendimientos

obteniendo beneficios económicos y ambientales por la generación de entornos saludables.

**Chávez D. , Perales C. 2018 (3)** en su tesis menciona que la OMS y la carta de OTAWA señalan que Promoción de la Salud es proporcionar a los pueblos los medios necesarios para la mejora de su salud y ejercer un mayor control sobre la misma. Para alcanzar un estado adecuado de bienestar físico, mental y social; el individuo o grupo debe ser capaz de identificar y realizar sus aspiraciones, satisfacción de necesidades cambiar y adaptarse a su medio ambiente. De esta forma la salud es fuente de riqueza de la vida cotidiana, que conlleva al progreso personal económico - social y una dimensión importante de la calidad de vida. En este contexto la participación activa de Promoción de la Salud implica la elaboración de políticas públicas sanas, creación de ambientes favorables, reforzamiento de acciones comunitarias desarrollo de aptitudes personales, reorientación de servicios sanitarios; concluyen que se ha establecido que efectivamente la promoción de la Salud a través del programa de familias y viviendas saludables, constituye una estrategia clave de amplia dimensión e influencia para impulsar responsablemente la participación de personas y grupos para su involucramiento en el desarrollo de actividades que se programaron y ejecutaron a través del programa de familias y viviendas saludables. De esta manera se logra nuevos compromisos en la familia y comunidades como cambio de comportamiento y/o conductas saludables como la perseverancia en prácticas saludables en bien de la salud de las madres usuarias del vaso de leche del distrito de Miraflores. De esta forma la influencia de programas de salud como lo especificamos líneas arriba tiene resultados positivos pero también debe darse permanentemente en los grupos seleccionados ya que tienen condicionantes como educación, salud, trabajo, etc.



Que los absorbe, por ello salud debe permanentemente trabajar en grupos de mayor vulnerabilidad.

**Flores Juan Eduardo, 2016 (4)** en su investigación titulada “conocimiento y practica sobre vivienda saludable en las familias UPIS de Villa Milagros Ciudad de Dios. Arequipa. 2012”. Llegó a las siguientes conclusiones: La enfermera deberá sensibilizar y capacitar a la población del AA. HH. UPIS de Villa Milagros sobre las acciones integradas orientadas a incentivar comportamientos y hábitos que generen estilos de vida saludables entre los miembros de una familia, así como mecanismos de prevención, buscando que el grupo mejore sus condiciones y que la vivienda se ajuste a estándares locales y regionales. La mitad de las familias del AA. HH. UPIS de Villa Milagros tienen altos y medianos conocimientos y por ende altas - regular prácticas sobre vivienda saludable, menos de la mitad tienen bajo conocimientos y baja práctica sobre vivienda saludable. La familia es componente fundamental para el desarrollo humano y comunitario, es el ámbito donde los procesos de salud y enfermedad tienen su impacto más significativo, pues ahí se inician los hábitos y prácticas para una vida saludable, que luego son complementados en la escuela, permitiendo articular sus fortalezas en beneficio de la comunidad. Es así que los paradigmas sembrados en la niñez por el padre y la madre, la información y educación en la familia, escuela y comunidad, son una sumatoria de esfuerzos que facilitan que surjan en la familia, estilos de vida saludables para el mejoramiento de la calidad de vida. La cultura determina la mayoría de los aspectos del comportamiento humano, y en cuanto a la conducta humana que se expresa en hábitos, respecto a la salud y el medio ambiente.

## 1.2. Bases teóricas

Los Entornos Saludables, promovida por la **Organización Panamericana de la Salud -OPS, 2011 (5)** “reconoce en primer lugar, que la vivienda y la familia son determinantes supremos para el bienestar y la salud individual y colectiva y buscan hacer de sus viviendas, lugares seguros y saludables. Las familias identificarán en su propio hogar las oportunidades para disfrutar de una vida saludable, la familia identificará hábitos saludables y podrá incorporar prácticas en su vida cotidiana para mejorar y proteger la salud de las personas que viven en su vivienda y reducir riesgos existentes para la salud para lograr una vida saludable, plena y libre de riesgos.

La Vivienda Saludable busca mejorar las condiciones de la vivienda y con ello mejorar las condiciones de salud de quienes la habitan, pues existe una estrecha relación entre las condiciones de la vivienda y la salud física, mental y social de sus ocupantes. La vivienda es un espacio que incluye: la casa (el refugio físico donde habita una persona), el hogar (el grupo de personas que conviven bajo el mismo techo), el entorno (el ambiente exterior que rodea la casa) y la comunidad, **OPS, 2011 (5)** .

Según la **OPS, 2011 (5)**, “Una vivienda saludable es: Un lugar confortable, seguro y armónico para vivir y convivir. Un espacio vital y necesario para el desarrollo de cada persona y toda la familia. Un espacio íntimo en el que se comparten momentos importantes, se estrechan relaciones afectivas y se fortalece el núcleo familiar.

Sea grande o pequeña la vivienda, es el lugar donde transcurre gran parte de la vida de las personas, en ella los niños y niñas crecen, conviven y comparten en familia. En la vivienda, las personas duermen, descansan y estrechan sus relaciones afectivas y de apoyo mutuo. Algunas veces también sirve como lugar

de trabajo. La vivienda es un lugar importante para el desarrollo del ser humano. En ella las personas pueden sentirse bien, tranquilas, protegidas, seguras, saludables. La vivienda para cada persona, según sus propias creencias, debe ser cómoda, agradable, segura, bonita, acogedora y armónica. Una vivienda saludable es aquella que brinda seguridad y protección, ofrece intimidad, es confortable y contribuye al bienestar de cada una de las personas que la habitan. Ésta incluye no sólo la casa, sino también la familia misma, el entorno inmediato y la comunidad, **OPS, 2011 (5)**.

Sobre él logra una vivienda saludable, la **OPS, 2011 (5)** menciona que “Todas las familias pueden hacer de su vivienda un lugar saludable, ya sea porque la pueden construir tal como la sueñan y quieren, o porque al buscar donde vivir y alquilar la vivienda, la eligen teniendo en cuenta los aspectos más favorables para su bienestar y su salud”.

Con respecto a ubicación de la vivienda la **OPS, 2011 (5)** menciona que es indispensable identificar todo aquello que puede ocasionar daño a la vivienda o a la salud de la familia, estas son las amenazas del entorno. Así mismo determinar qué tan expuesta y vulnerable está la familia a los daños o pérdidas que pueden presentarse como consecuencia de dichas amenazas. Esto le facilita tomar decisiones para proteger y mejorar la salud de la familia.

Según la **OPS, 2011 (5)**, “la calidad del agua es indispensable para la vida y la salud de las personas. Hay distintas formas de obtener el agua para la familia, por ejemplo, de manera directa de fuentes cercanas como pozos, jagüeyes, quebradas, ríos, lagunas, cascadas y la lluvia, o por la tubería del municipio. Cualquiera que sea la forma de obtenerla, es importante mantenerla libre de contaminantes y almacenarla higiénicamente.

La **OPS, 2011 (5)** precisa que basura, los excrementos humanos y de animales y los plaguicidas, contienen sustancias que contaminan el agua y por eso es muy importante procurar que las familias, comunidad y autoridades locales protejan sus fuentes de agua. Para proteger a la familia de problemas asociados a las excretas y las aguas sucias según **OPS, 2011 (5)** se debe hacer: “Asegúrese que el agua y los alimentos que se consumen no están contaminados con excrementos o con aguas sucias. Lávese siempre las manos, con agua y jabón, luego de usar el sanitario. Lávese siempre las manos, al tocar algún elemento contaminado con excrementos.

Sobre la Higiene la **OPS, 2011 (5)** hace mayores precisiones en la vivienda; “La vivienda, por humilde y sencilla que sea, debe mantenerse limpia, ordenada y bonita para hacer de ella un lugar agradable donde vivir. Los espacios en la vivienda (cocina, dormitorios, patios, baño, comedor y sala) deben mantenerse limpios, iluminados, ventilados, libres de mosquitos y zancudos. Asear y ordenar la vivienda previene la presencia y proliferación de bacterias patógenas y de animales que transmiten enfermedades. Es importante que alrededor de la vivienda, se tomen medidas para mantener aseado y sin basura el entorno. En caso de obtener el agua para consumo, de pozos o manantiales, se debe cuidar dicha fuente. Evite sumergirse en ella o bañar animales y mascotas.

### **1.3. Definición de términos básicos**

- **Vivienda saludable**. Un lugar confortable, seguro y armónico para vivir y convivir. Un espacio vital y necesario para el desarrollo de cada persona y toda la familia. Un espacio íntimo en el que se comparten momentos importantes, se estrechan relaciones afectivas y se fortalece el núcleo familiar. **OPS, 2011 (5)** .

- **Residuos sólidos domésticos.** Son todos aquellos desechos, desperdicios o residuos, comúnmente llamados basura, producidos por la propia familia como resultante de la preparación de los alimentos y el uso de otros artículos de consumo en el hogar. La gran cantidad de microorganismos que crecen y se desarrollan en la basura resultan perjudiciales para la salud. **OPS, 2011 (5).**
- **Las excretas.** Son las mismas heces o materia fecal. En ellas siempre hay microbios, parásitos y huevos de parásitos que causan enfermedades graves como el cólera, la amebiasis y otras infecciones graves como la disentería que puede ocasionar la muerte. **OPS, 2011 (5).**
- **Las aguas sucias.** Son las que salen de los baños al descargar la cisterna o inodoro, al usar la ducha o el lavamanos. Estas aguas también son producto del lavado de la ropa o del aseo de la vivienda y en las ciudades son conducidas al sistema de alcantarillado. **OPS, 2011 (5).**
- **Contaminación.** Es un cambio perjudicial en las características físicas, químicas o biológicas del aire, la tierra o el agua que puede afectar nocivamente la vida humana. Se puede interpretar que contaminación es el desequilibrio que se produce al ambiente y que perjudica al hábitat, alterando su normal desarrollo, el mismo que se da por la presencia de sustancias nocivas producidas fuera del estado natural del medio. **Flores, 2001 (6).** “La contaminación es la presencia o incorporación al ambiente de sustancias o elementos tóxicos que son perjudiciales para el hombre o los ecosistemas (seres vivos.)”. **Sepúlveda, 2006 (7).**
- **Contaminación Orgánica.** - La contaminación orgánica, está relacionado con la contaminación del aire; debido a que los residuos sólidos abandonados en los botaderos a cielo abierto, en calles, vías, parques; que producen infecciones respiratorias e irritaciones nasales, de los ojos y molestias que producen los malos olores. **Jaramillo, 2003 (8).**

- **Olores Desagradables**. - Los olores desagradables afectan el bienestar y la calidad de vida de las personas. Sin embargo, aclaran que, aunque muchos no sean tóxicos, un mal olor es un agente contaminante que provoca malestar, molestias respiratorias y alteraciones psicológicas. Los entendidos en el tema señalan que el aire transporta millones de microorganismos de la basura que al ser inhalada causa infecciones en las vías respiratorias como laringitis y faringitis. El tipo de los malos olores, es decir, que no es lo mismo el aire dañino producido por materiales orgánicos que por químicos". **OPS, 2011 (5)**.
- **Residuos Orgánicos**.- Son aquellos residuos que provienen de restos de productos de origen orgánico, la mayoría de ellos son biodegradables (se descomponen naturalmente). Se pueden desintegrar o degradar rápidamente, transformándose en otro tipo de materia orgánica. Ejemplo los restos de comida, frutas y verduras, carne, huevos, etcétera, o pueden tener un tiempo de degradación más lento, como el cartón y el papel, se exceptúa de estas propiedades al plástico, porque a pesar de tener su origen en un compuesto orgánico, posee una estructura molecular más complicada. **Flores, 2001 (6)**.
- **Residuos Sólidos**.- Define a los residuos sólidos como a aquellas sustancias, productos o subproductos en estado sólido o semisólido de los que su generador dispone, o está obligado a disponer, en virtud de lo establecido en la normatividad nacional o de los riesgos que causan a la salud y el ambiente para ser manejados a través de un sistema que incluya, según corresponda, las siguientes operaciones o procesos: Minimización de residuos, segregación en la fuente, reaprovechamiento, almacenamiento, recolección, comercialización, transporte, tratamiento, transferencia, disposición final. **Ley General de Residuos Sólidos "Ley 27314"**. Residuo es todo material, el cual después de haber cumplido su labor o de haber

servido para una tarea determinada, es desechado. Este término es generalmente utilizado como sinónimo de basura, pues es la palabra más amplia que se tiene en el idioma para nombrar todos los residuos desechados por las personas en sus labores diarias. **Flores, 2001 (6).**

## CAPÍTULO II: HIPÓTESIS Y VARIABLES

### 2.1. Formulación de la hipótesis

**H<sub>0</sub>:** Las condiciones de vivienda y salubridad no cumplen con las condiciones de una vivienda saludable en los hogares de los pobladores de la comunidad nativa de Huatapi.

**H<sub>1</sub>:** Las condiciones de vivienda y salubridad si cumplen con las condiciones de una vivienda saludable en los hogares de los pobladores de la comunidad nativa de Huatapi.

### 2.2. Variables y su operacionalización

#### 2.2.1. Definición de las variables

- **Independiente**

X: Condiciones de la vivienda y salubridad

- **Dependiente**

Y: Estado de una vivienda saludable



### 2.2.2. Operacionalización de variables

VARIABLES	DEFINICION	TIPO DE VARIABLE POR SU NATURALEZA	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION	CATEGORIA	VALORES DE LA CATEGORIA	MEDIOS DE VERIFICACION
Variable dependiente: Estado de una vivienda saludable	La Vivienda Saludable busca mejorar las condiciones de la vivienda y con ello mejorar las condiciones de salud de quienes la habitan, pues existe una estrecha relación entre las condiciones de la vivienda y la salud física, mental y social de sus ocupantes.	Cualitativa/dependiente	Vivienda saludable	Nominal	Si/No	Cumple. No cumple	Entrevista a los pobladores, con un cuestionario estructurado de acuerdo a los indicadores.
Variable Independiente: Condiciones de la vivienda y salubridad	Identificación de factores que favorecen la salud y bienestar de las familias, al mismo tiempo que puedan actuar en la reducción de los riesgos presentes y futuro.	Cualitativa/independiente	Características de la vivienda	Nominal	Varios	Cumple. No cumple	
			Hábitos de higiene y salubridad	Nominal	Varios	Cumple. No cumple	
			Manejo de residuos sólidos domiciliarios	Nominal	Varios	Cumple. No cumple	

## CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

### 3.1. Tipo y diseño

#### 3.1.1. Tipo de investigación

Es una investigación cuantitativa del tipo observacional, descriptivo, **analítico y transversal**. La información será obtenida a partir de la visita a la comunidad y entrevista a los pobladores con un cuestionario estructurado de acuerdo a los indicadores del estudio.

#### 3.1.2. Diseño de investigación

Por la naturaleza de las variables el diseño de la investigación es **no experimental**, ya que no se realizó ningún tipo de manipulación a las variables del estudio. La recolección de datos primarios fue por medio de entrevistas personalizadas con un cuestionario estructurado tipo encuesta aplicado a los pobladores de la comunidad nativa de Huatapi.

### 3.2. Diseño muestral

#### 3.2.1. Área de estudio

El presente trabajo de investigación se desarrolló con los pobladores de la Comunidad nativa de Huatapi en el Distrito de Capelo en la Provincia de Requena, Rio Ucayali.

#### 3.2.2. Población

La población del estudio estuvo conformada por el 100 por ciento de los pobladores de la Comunidad Huatapi y los poblados anexos de Bagazan. Zapote.

### **3.2.3. Muestra**

Las comunidades nativas son pequeños poblados y se pretende conocer la situación real de la población con respecto a las variables en estudio.

La muestra representativa del estudio estuvo definida por el 100 por ciento de la población presentes en sus hogares al momento que se hizo la visita en las comunidades nativas. Obteniéndose un total de 175 entrevistas.

## **3.3. Procedimientos de recolección de datos**

### **3.3.1. Tipo de datos recolectados**

Los datos recolectados, son datos primarios sobre las condiciones de vivienda y salubridad de las familias de la comunidad nativa de Huatapi en el río Ucayali.

### **3.3.2. Técnicas utilizadas en la recolección de datos**

La técnica es la entrevista y el instrumento es un cuestionario estructurado. Este instrumento ha sido elaborado, con un alto nivel de validez y confiabilidad. El instrumento está estandarizado para evaluar la situación de la vivienda saludable de las familias rurales

## **3.4. Procesamiento y análisis de los datos**

El procesamiento de datos consistirá en la obtención de los datos, organización de los datos, la tabulación de los datos y la presentación de Datos. Los datos se procesaron con el Software Excel utilizando el análisis de datos, para obtener los resultados, se utilizó el software estadístico de SPSS versión 23, que será una herramienta para aplicar técnicas estadísticas de tendencia central descriptivas e inferenciales.

### **3.5. Aspectos éticos**

Se respetó el derecho y la confidencialidad de la información que considere oportuno las autoridades locales (APU, Teniente Gobernador y Agente Municipal) y de participar en el estudio a la población. Y por otro lado la existencia de la obligatoriedad del investigador a guardar la confidencialidad de la información, cumpliendo con el deber del secreto y sigilo a menos que autorice la persona adecuada; o en circunstancias extraordinarias por las autoridades apropiadas.

## CAPÍTULO IV: RESULTADOS

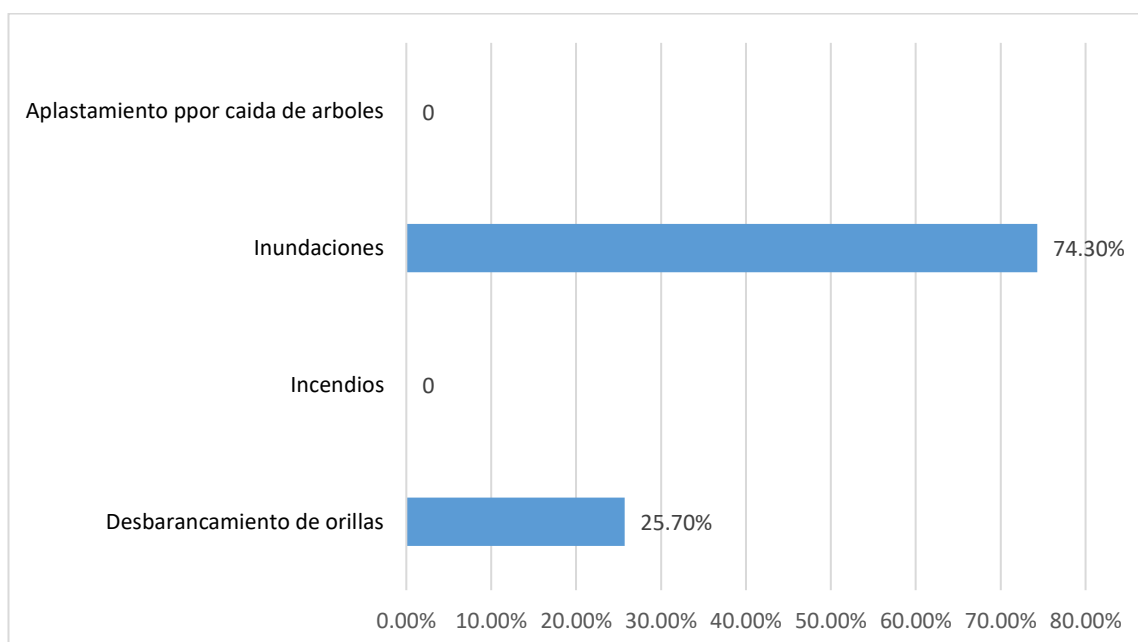
### 4.1. Eje situacional de la de la vivienda familiar

Las comunidad indígena Huatapi tienen su propia forma de convivencia, su hábito vivir en armonía con la naturaleza.

#### 4.1.1. Identificación de riesgos por ubicación de la vivienda familiar

En la gráfica 1, se muestra los riesgos que la población identifica entorno a la ubicación de la vivienda familiar, se observa que el 74.3 % identifica a las inundaciones del río Ucayali, mientras que el 25.7 % reporta al desbarancamiento de las orillas del río que ponen en riesgo la vivienda familiar, cultivos y crianzas.

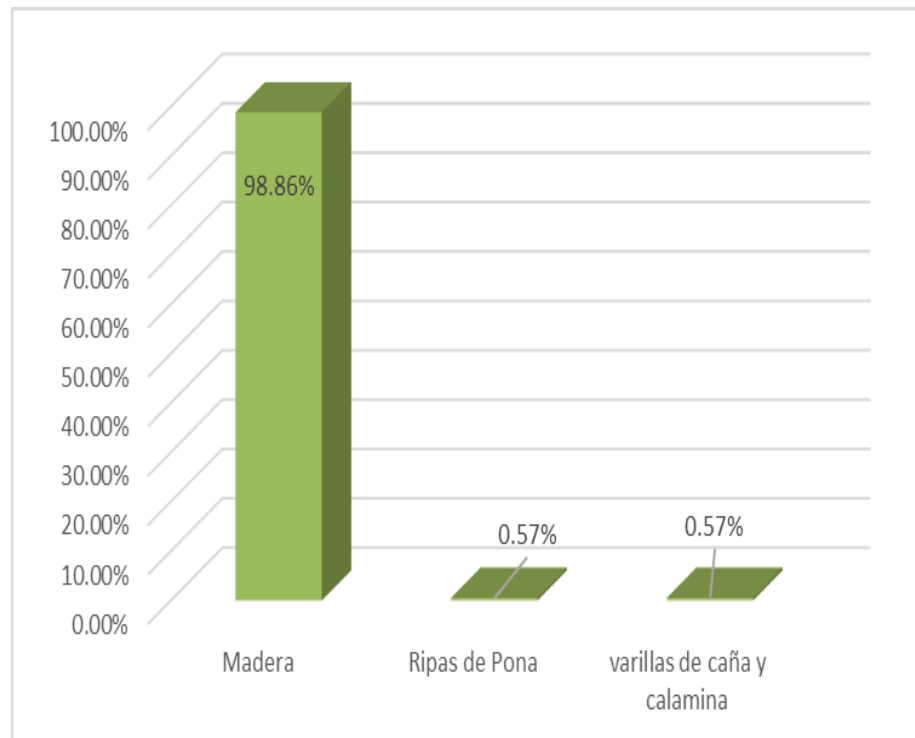
**Gráfico 1. Identificación de riesgos entorno a la ubicación de la vivienda**



#### 4.1.2. Material predominante de las paredes de la vivienda familiar

En la gráfica 2, se muestra el tipo de material predominante de las paredes de las viviendas en un 98.86 % son de madera aserrada de la zona. Utilizan madera aserrada de la zona. Utilizan preferentemente maderas blandas de fácil trabajabilidad, pero de poca duración. Las maderas aserradas se colocan en forma vertical forma el cerco o perímetro de la vivienda familiar. En algunas ocasiones construyen las paredes de la vivienda con ripas y/o pona batida, que son muy durables, pero muy trabajosos conseguir suficiente material para la construcción de la casa. En los últimos años vienen utilizando las planchas de calaminas (zinc) para construir algunas partes de las paredes de las viviendas.

**Gráfico 2. Material predominante en las paredes de la vivienda**

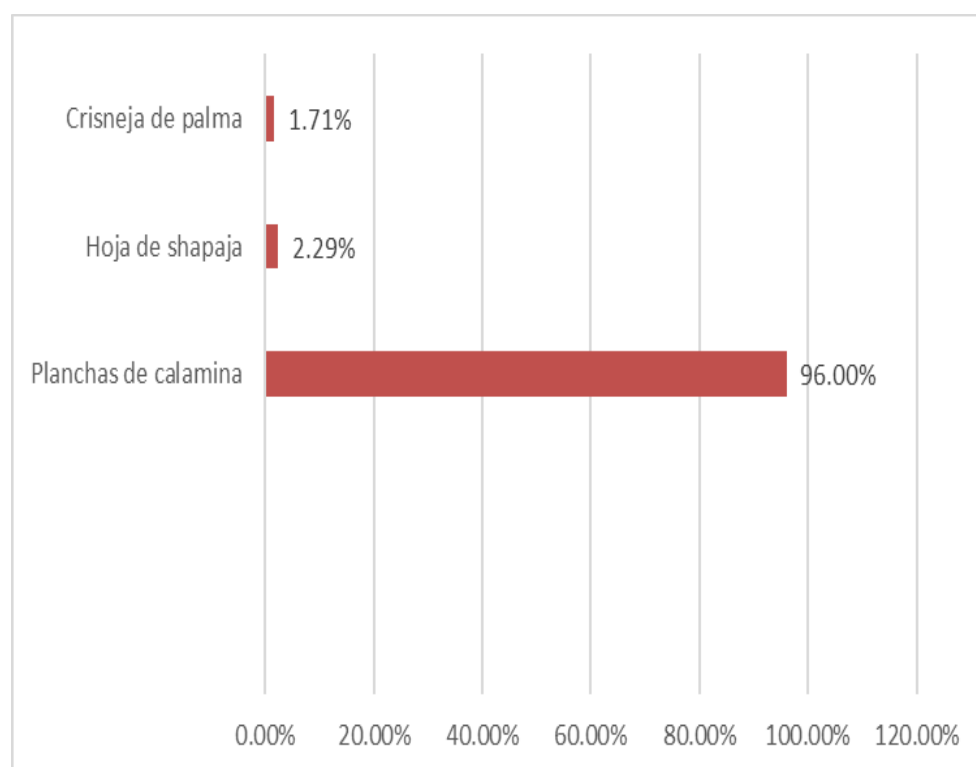


Fuente: Entrevista CC.NN Huatapi 2022

#### 4.1.3. Material predominante en el techo de la vivienda

Con respecto al material predominante en el techo se muestra en la gráfica 3, un 96% de las viviendas están construidas con de planchas de calamina (zinc). Asimismo, construyen el techo de sus viviendas utilizando palmeras de la zona, el 2,29 reporta usar la palmera de Shebom y el 1,71% crisnejas de la palma Irapay. La población a pesar del costo que implica el uso de las planchas lo prefieren por su duración en comparación con cualquier otro material usado en los techos de las viviendas familiares.

**Gráfico 3. Material predominante en los techos de la vivienda**



Fuente: Entrevista CC.NN Huatapi 2022

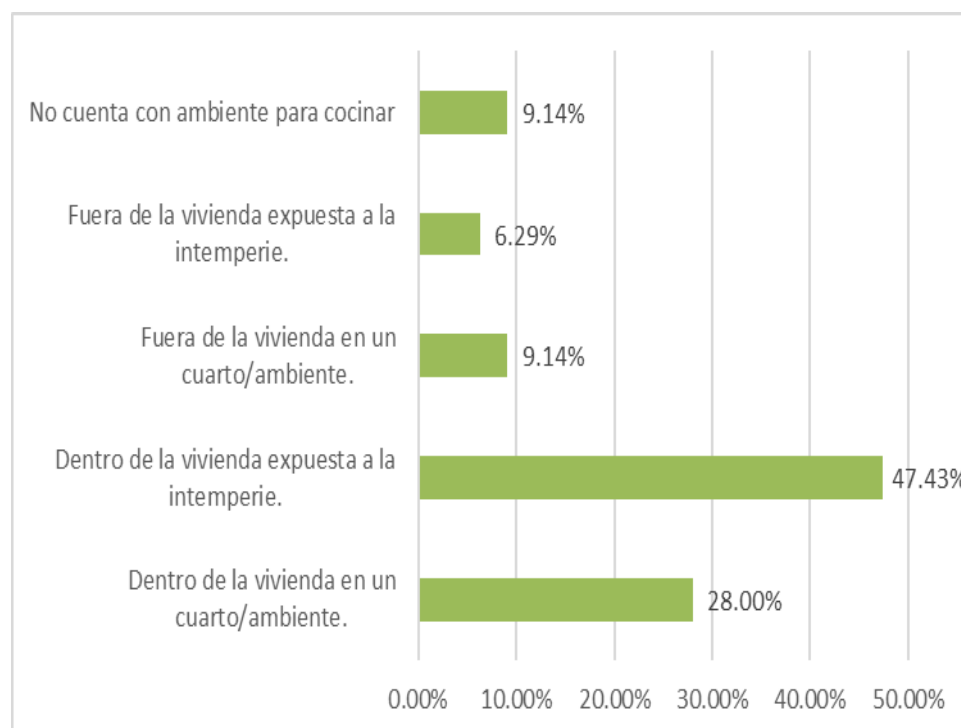
Pero en general, se observa que la mayoría de viviendas presentan las paredes y los techos deterioradas y en mal estado que requieren reparación y/o cambio del material. Las viviendas en su mayoría no cuentan con espacios o ambientes separados con divisiones definidas

que permitan diferenciar los espacios familiares, la sala, la cocina, los dormitorios y otros espacios en la vivienda. Las familias comparten y conviven en un solo ambiente de la vivienda familiar, sin tener mayor privacidad entre los mayores y los menores de edad.

#### 4.1.4. Condiciones del ambiente para cocinar

Con respecto a las condiciones del ambiente para cocinar se muestra en la gráfica 4, una mayoría, es decir un 47.43 % de los hogares tienen un ambiente de cocina dentro de la vivienda expuesta a la intemperie, es decir, es un ambiente libre, donde está ubicado el espacio para cocinar, pero asimismo un 28 % menciona que tienen un ambiente para cocinar dentro de la vivienda en un cuarto/ambiente. En el conocimiento del ambiente para cocinar llama la atención que un 9.14 % de las familias no cuentan con un ambiente específico para cocinar.

**Gráfico 4. Ambiente para cocinar en la vivienda**



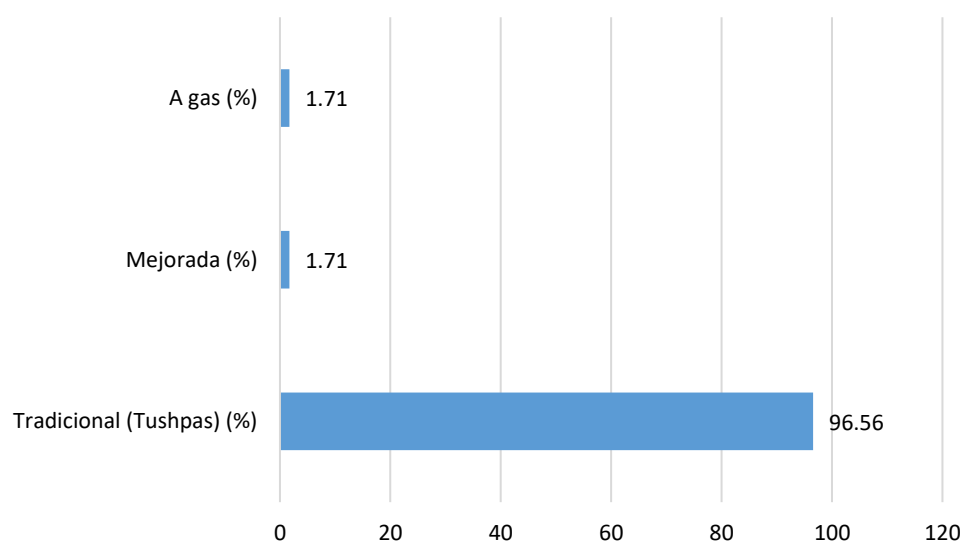
Fuente: Entrevista CC.NN Huatapi 2022



#### 4.1.5. Tipo de cocina predominante en las familias

El tipo de cocina predominante en las viviendas de los usuarios se presenta en la figura 5, se observa que un 96.56% utilizan las cocinas tradicionales tipo Tushpas, un pequeño porcentaje del 1.71% de los pobladores tienen cocina mejorada y cocina de gas respectivamente.

**Gráfico 5. Tipo de cocina en las viviendas familiares**



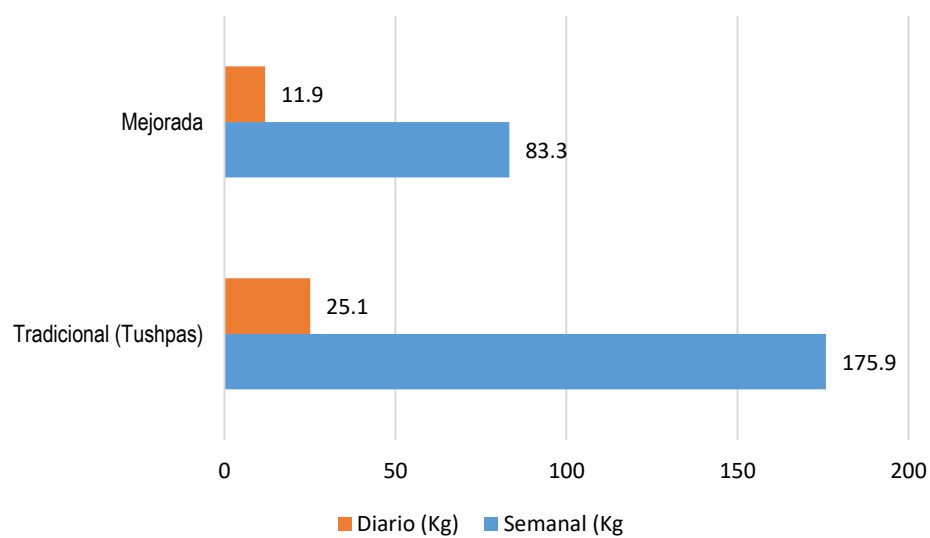
Fuente: Entrevista CC.NN Huatapi 2022

#### 4.1.6. Consumo de leña en la vivienda familiar

El consumo de leña promedio según el tipo de cocina se muestra en el gráfico 6. Se observa que en el tipo de cocina tradicional tipo Tushpas las familias tienen un consumo promedio semanal de 175.9 kg y del diario de 25.1 kg de leña; mientras que en las cocinas mejoradas se tiene un consumo promedio semanal de 83.3 kg, y del diario de 11.9 kg de leña. Este tipo de cocina tradicional consume grandes cantidades de leña y genera grandes problemas a la salud, principalmente las vías respiratorias y enfermedades oculares en las familias por el humo excesivo que se genera dentro de las viviendas.

Respecto al material que las familias utilizan para cocinar, como leña, principalmente es la especie capirona que es muy apreciado por sus características especiales para elevar y conservar la energía calórica y facilitar la cocción de los alimentos de la familia rural.

**Gráfico 6. Consumo de leña según el tipo de cocina en la vivienda**



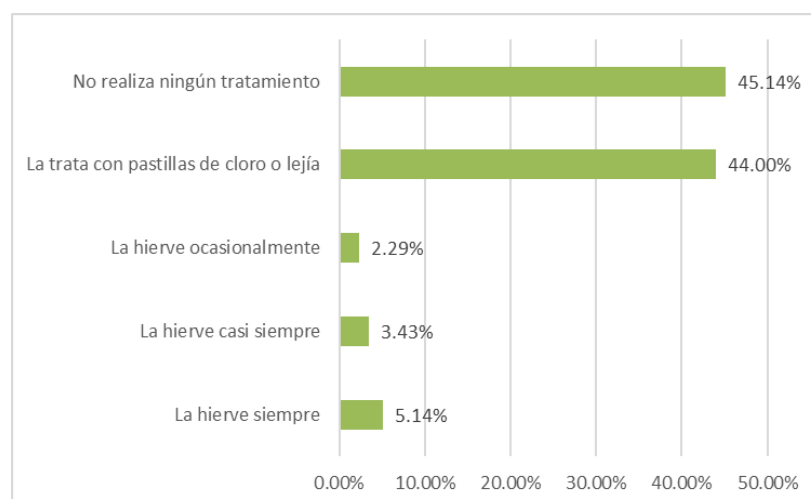
Fuente: Entrevista CC.NN Huatapi 2022

## 4.2. Eje situacional, alimentación, hábitos de higiene y salud familiar

### 4.2.1. Consumo de agua

En relación al consumo de agua, se muestra en la gráfica 7, se observa que el 45.14% de usuarios no realizan ningún tratamiento al agua, es decir consumen agua cruda, tal como lo recogen del río Ucayali, mientras que el 44.0% mencionan que los tratan con pastillas de cloro o lejía, porque el agua que usan proviene de pequeñas plantas de tratamiento de agua en la comunidad. En general los hábitos de hervir el agua no los practican, sólo un 5.14% hierven siempre el agua y en porcentajes inferiores lo hacen ocasionalmente.

**Gráfico 7. Realiza algún tratamiento al agua antes de beberla**

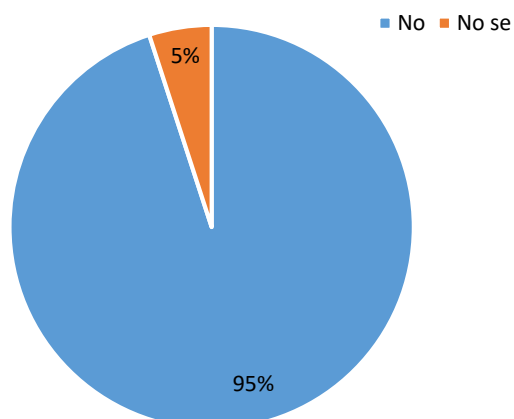


Fuente: Entrevista CC.NN Huatapi 2022

### 4.2.2. Contaminación del agua y alimentos con excretas

En la gráfica 8, se muestra la percepción que tienen los pobladores sobre la contaminación del agua y alimentos con excretas, el 95% responden que no están contaminados, mientras un 5% reporta que no sabe. Estos resultados reflejan el nivel de desconocimiento sobre el estado de contaminación de los alimentos y el agua de consumo.

**Gráfico 8. Contaminación del agua y alimentos con excretas**

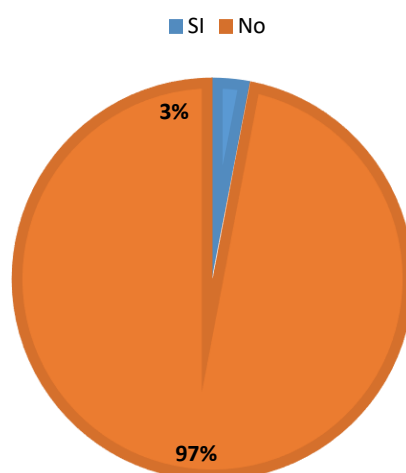


Fuente: Entrevista CC.NN Huatapi 2022

#### **4.2.3. Lavado de mano con agua y jabón después de ir al baño**

Sobre esta práctica de salubridad se muestra en la gráfica 9, se observa que el 97% de los entrevistados no se lavan las manos con agua y jabón después del ir al baño, mientras que tan sólo un 3% menciona que si lo hace de manera cotidiana.

**Gráfico 9. Lavado de manos con agua y jabón**

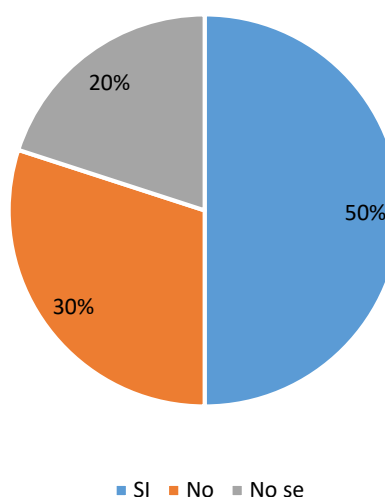


Fuente: Entrevista CC.NN Huatapi 2022

#### 4.2.4. Lavado de manos al tocar elementos contaminados con excretas

Esta práctica de salubridad en los pobladores no es hábito muy común en los pobladores, lo cual se muestra en la gráfica 10, se observa que el 50 % menciona que se lava las manos cuando sus manos tocan algún elemento con excretas, mientras un importantes 30% mencionan que no se lavan las manos, mientras que un 20% responde que no sabe sobre este hábito de salubridad.

**Gráfico 10. Lavado de manos contaminado con excretas**

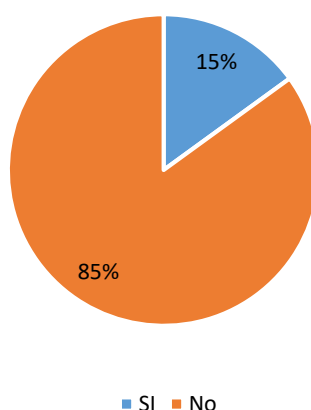


Fuente: Entrevista CC.NN Huatapi 2022

#### 4.2.5. Lavado y tapado de alimentos que se van a consumir

Sobre el lavado previo a los alimentos, principalmente las verduras y frutas frescas y si los tapan o cubren lo que van a consumir, se muestra en la gráfica 11, se observa que el 85% de las familias mencionan que no lavan ni tapan los alimentos que van a consumir, los dejan expuestos y descubiertos para que cualquier tipo de animal o microorganismo contamine el alimento, tan sólo un 15% si reconocen en ser cuidadosos con el lavado y por supuesto tapan los alimentos que van a consumir

**Gráfico 11. Lavado y tapado de alimentos que van a consumir**

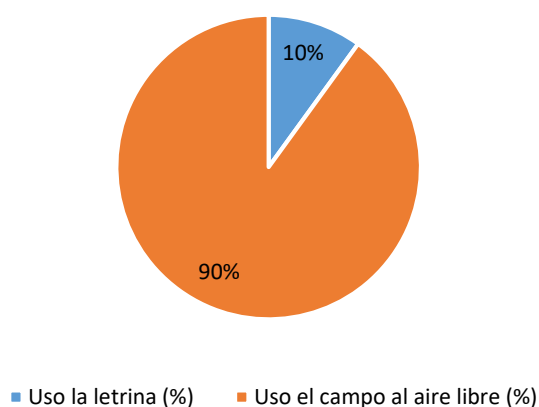


Fuente: Entrevista CC.NN Huatapi 2022

#### **4.2.6. Formas de eliminar las excretas de la familia**

En la gráfica 12, se muestra que el 90 % de las familias de la comunidad indígena de Huatapi eliminan las excretas familiares haciendo uso de campo al aire libre, que es la forma tradicional que lo hacen las comunidades indígenas, pero asimismo, un 10 % de las familias reportan utilizar letrinas, donde depositan sus excretas, estas son precarias casuchas construidas a ras de suelo en un agujero en suelo, que son cubiertas con madera, no hacen ningún tipo de limpieza ni desinfección.

**Gráfico 12. Forma de eliminar las excretas familiares**



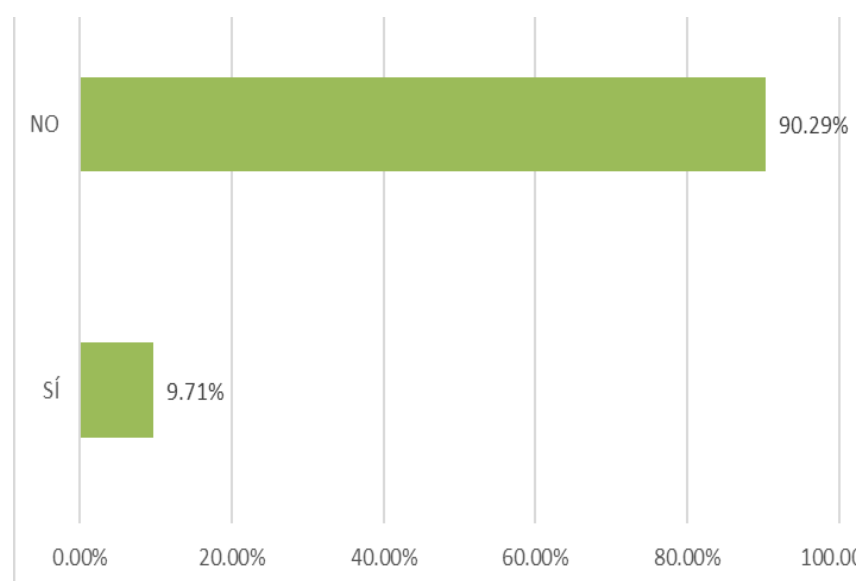
Fuente: Entrevista CC.NN Huatapi 2022

### 4.3. Eje situacional, gestión de los residuos sólidos domiciliarios

#### 4.3.1. Reciclaje de los residuos solidos

Sobre la gestión de los residuos sólidos los resultados se muestran en la gráfica 13, se observa que el 90.29 % de los usuarios mencionan que no hacen reciclaje de sus residuos sólidos, mientras que solo un 9.71 % si lo realizan.

Gráfico 13. Reciclaje de los residuos solidos

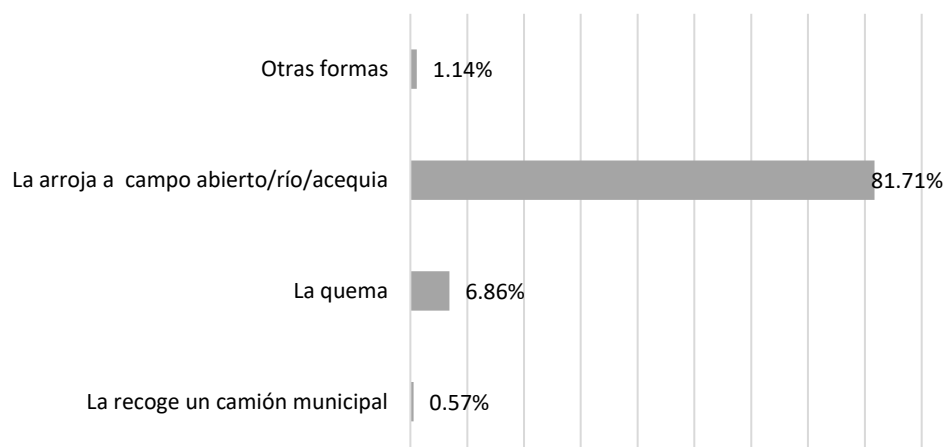


Fuente: Entrevista CC.NN Huatapi 2022

#### 4.3.2. Si no reciclan, ¿qué hacen con los residuos domiciliarios?

Del 90.2% que reportan no reciclar sus residuos sólidos del hogar, el 81.71% mencionan que lo arrojan al campo a la huerta o en cualquier lugar y los animales se encargan de regarlos y contaminar el ambiente o en todo caso los arrojan al río y o acequia, pero asimismo un 6.86% quema los residuos, como se muestra en la Gráfica 14.

**Gráfico 14. Si no recicla ¿Que hace con los residuos?**

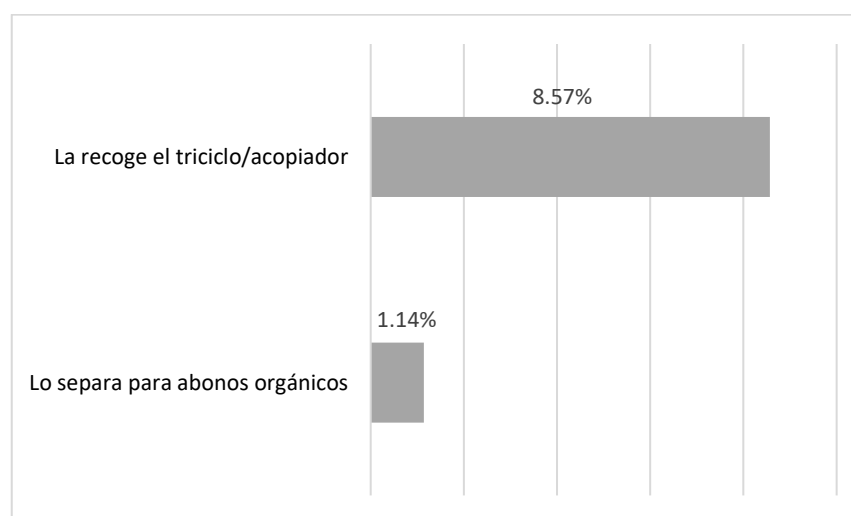


Fuente: Entrevista CC.NN Huatapi 2022

#### **4.3.3. Como recicla los residuos sólidos domiciliarios**

Del bajo porcentaje 9.71% que mencionan reciclar los residuos, el 8.57% menciona que lo recoge el triciclo recogedor de basura de la comunidad que lo lleva a depositar en un lugar alejado de la comunidad y expuestas a las condiciones naturales y tal sólo el 1,14 % menciona que los separa para elaborar compost para abono de las plantas. Como se muestra en la gráfica 15.

**Gráfico 15. Si recicla sus residuos ¿Cómo lo recicla?**



Fuente: Entrevista CC.NN Huatapi 2022

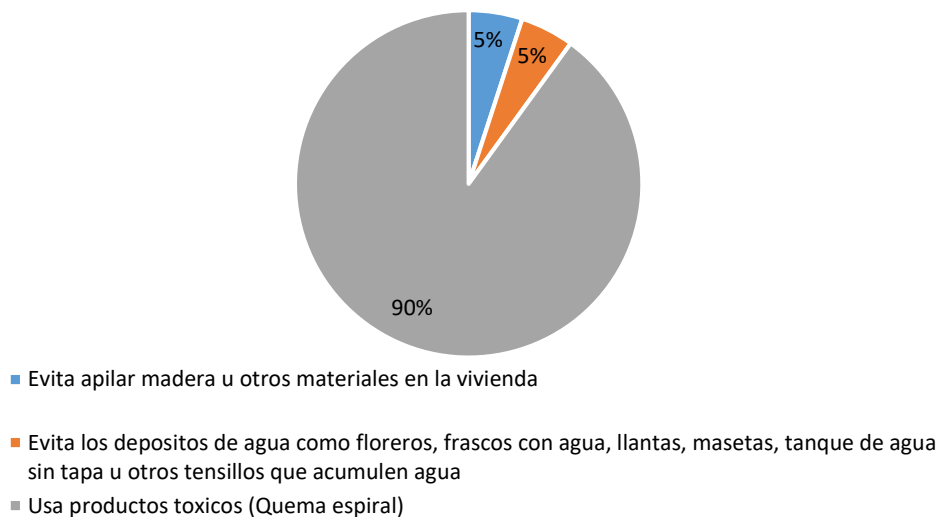


#### 4.4. Eje situacional, medidas para el control de vectores y enfermedades y plagas en la comunidad

##### 4.4.1. Medidas que utiliza para el control de vectores de enfermedades y plagas dentro de la vivienda

Sobre las medidas que emplea la familia para el control de vectores de enfermedades dentro de la vivienda familiar se muestra en la gráfica 16, se observa que lo que prevalece como medida es el uso de productos tóxicos, el 90% de las pobladores mencionan principalmente que queman espiral para el control de zancudos y moscas, el 5% evita tener depósitos de agua sin tapa y el 5% restante mencionan que evitan apilar madera cerca de la vivienda familiar.

**Gráfico 16. Medidas para el control de vectores de enfermedades y plagas dentro de la vivienda**

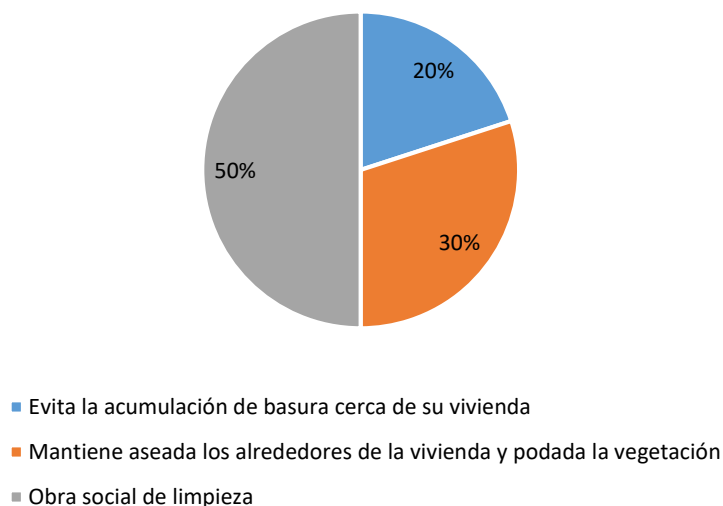


Fuente: Entrevista CC.NN Huatapi 2022

#### 4.4.2. Medidas que utiliza para el control de vectores de enfermedades y plagas alrededor de la vivienda .

La gráfica 17, muestra las medidas que usan las familias para el control de vectores de enfermedades y plagas alrededor de la vivienda, se observa el 50% de los pobladores realizan la obra social para la eliminación de malezas en todo el pueblo, mientras que el 30% mantiene aseada y los árboles podados alrededor de la vivienda, asimismo, el 20% evita la acumulación de basura y rastrojos cerca de la vivienda familiar.

**Gráfico 17. Medidas que utiliza para el control de vectores de enfermedades y plagas alrededor de la vivienda.**



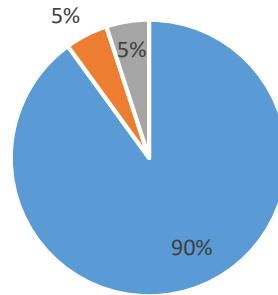
Fuente: Entrevista CC.NN Huatapi 2022

#### 4.4.3. Hábitos personales en el control de vectores de enfermedades y plagas

Los hábitos personales de la población para el control de vectores de enfermedades y plagas se muestra en la gráfica 18, se observa que el 90 % de la población tiene el hábito de utilizar mosquiteros, 5% evita la acumulación de desperdicios de alimentos en la cocina, igualmente el 5

% guarda los alimentos crudos y preparados tapados y en lugares elevados del piso para evitar la proximidad de los animales.

**Gráfico 18. Hábitos personales en el control de vectores de enfermedades y plagas**



- Utilizo mosquiteros
- Guardo los alimentos, crudos y preparados, bien tapados y en lugares elevados del piso.
- Evito la acumulación de desperdicios de alimentos en la cocina.

Fuente: Entrevista CC.NN Huatapi 2022

## CAPÍTULO V: DISCUSIÓN

Se discuten las evidencias de los resultados de las condiciones de la vivienda y salubridad relacionado con la vivienda saludable en la CC.NN Huatapi.

### 5.1. Eje situacional de la de la vivienda familiar

Las comunidad indígena Huatapi tienen su propia forma de convivencia, sus hábitos vida y la forma de construir sus viviendas en armonía con la naturaleza, respetando y conservando sus tradiciones y en función de los ciclos de naturaleza influenciados fuertemente por la creciente y vaciante del río Ucayali. Pero asimismo, considerando lo que la **OPS, 2011 (5)** menciona que la vivienda para cada persona, según sus propias creencias, debe ser cómoda, agradable, segura, bonita, acogedora y armónica. Una vivienda saludable es aquélla que brinda seguridad y protección, ofrece intimidad, es confortable y contribuye al bienestar de cada una de las personas que la habitan. Ésta incluye no sólo la casa, sino también la familia misma, el entorno inmediato y la comunidad.

Respecto a la identificación de riesgos por la ubicación de la vivienda familiar, los pobladores reportan dos sucesos recurrentes en la región Loreto, que son las inundaciones anuales del río Ucayali, esto ocurre todos los años en mayor o menor intensidad y los desbarrancamientos de las orillas del río que destruye grandes áreas de orillas y arrastrando viviendas, cultivos y crianzas, afectando los ingresos económicos y poniendo en riesgo la salud de las familias. Esta situación de riesgo de las viviendas no es el más adecuado para una vivienda saludable porque se contrapone con lo que la **OPS, 2011 (5)** menciona que esta se debe Instalar con el menor riesgo por inundación, ubíquela alejada de las rondas de los ríos. Si ya ocupa una vivienda que está sobre las rondas del río, es conveniente pensar en su reubicación. Si su vivienda se inunda, no sólo pierde sus bienes, sino que su familia puede enfermar o morir.

Si es bien cierto que tipo de material predominante de las paredes de las viviendas son de madera aserrada de la zona, con maderas blandas de fácil trabajabilidad, pero de poca duración, lo que resalta es el descuido de las paredes, muchas veces incompleta y en aparente abandono. En los techos de la vivienda familiar son de planchas de calamina (zinc), a pesar del costo que implica su uso, lo prefieren por su duración en comparación con cualquier otro material usado en los techos de las viviendas. Pero resalta también que en las viviendas se observa los techos deteriorados y en mal estado que requieren reparación y/o cambio del material.

Las viviendas en su mayoría no cuentan con espacios o ambientes separados con divisiones definidas que permitan diferenciar los espacios familiares, la sala, la cocina, los dormitorios y otros espacios en la vivienda. Las familias comparten y conviven en un solo ambiente de la vivienda familiar, sin tener mayor privacidad entre los mayores y los menores de edad. Lo que en términos reales se contrapone con lo que según **OPS, 2011 (5)** menciona que en una vivienda saludable se debe Distribuir los espacios dentro de la vivienda para cada actividad: separe la cocina y el comedor de las habitaciones, separe las habitaciones de los adultos de las de niños y niñas y deje en otro espacio el baño. Contar con espacios separados, genera bienestar y seguridad a los integrantes de la familia.

Sin tener en consideración que para que sea una vivienda saludable según **OPS, 2011 (5)**. La vivienda para cada persona, según sus propias creencias, debe ser cómoda, agradable, segura, bonita, acogedora y armónica. Una vivienda saludable es aquella que brinda seguridad y protección, ofrece intimidad, es confortable y contribuye al bienestar de cada una de las personas que la habitan.

Sobre las condiciones del ambiente para cocinar la mayoría de los hogares tienen un ambiente de cocina dentro de la vivienda expuesta a la intemperie, una

minoría tienen la cocina dentro de la vivienda en un cuarto. Pero también algunas familias no cuentan con un ambiente específico para cocinar. El tipo de cocina predominante en las viviendas la casi mayoría utilizan las cocinas tradicionales tipo Tushpas. Esto predispone a un mayor consumo de leña comparando con cocinas mejoradas que tienen un menor consumo. El uso del tipo de cocina tradicional consume grandes cantidades de leña y genera grandes problemas a la salud, principalmente las vías respiratorias y enfermedades oculares en las familias por el humo excesivo que se genera dentro de las viviendas. Mientras que el material que las familias utilizan para cocinar, como leña, principalmente usan la especie capirona que es muy apreciada por sus características especiales para elevar y conservar la energía calórica y facilitar la cocción de los alimentos de la familia rural.

## **5.2. Eje situacional, alimentación, hábitos de higiene y salud familiar**

En relación al consumo de agua las familias no realizan ningún tratamiento al agua, es decir consumen agua cruda, otros mencionan que los tratan con pastillas de cloro o lejía, porque el agua que usan proviene de pequeñas plantas de tratamiento de agua en la comunidad. En general los hábitos de hervir el agua sólo lo muy pocos practican. Asimismo, tienen un desconocimiento sobre el estado de contaminación de los alimentos y el agua de consumo principalmente. Por eso tenemos que tener en cuenta que el agua, son los sorbos de vida y representan el estado de salud de las familias por lo que las familias deben ser cuidadosos con su uso. Al respecto la **OPS, 2011 (5)** enfatiza que el agua no tratada contiene microbios y bacterias, consumirla en ese estado produce enfermedades o en el peor de los casos la muerte y por ello, la **OPS, 2011 (5)** recomienda, que hay distintas formas de obtener el agua para la familia, de manera directa de fuentes cercanas como pozos, jagüeyes, quebradas, ríos,

lagunas, cascadas y la lluvia, o por la tubería del municipio. Cualquiera que sea la forma de obtenerla, es importante mantenerla libre de contaminantes y almacenarla higiénicamente.

Respecto a la salubridad y hábitos de higiene personal la mayoría no se lavan las manos con agua y jabón después del ir al baño. Asimismo, no es común en los pobladores lavarse las manos cuando tocan algún elemento con excretas, ya que, entre los que no se lavan y desconocen este hábito representan la mitad de la población. Sobre la eliminación de las excretas familiares la mayoría utilizan el campo al aire libre, que es la forma tradicional que lo hacen las comunidades indígenas, es decir en la comunidad está incurriendo en riesgos de salubridad y puede ser la causa de la presencia de enfermedades. Al respecto **OPS, 2011 (5)**, menciona que en las mismas heces o materia fecal, siempre hay microbios, parásitos y huevos de parásitos que causan enfermedades graves como el cólera, la amebiasis y otras infecciones graves como la disentería que puede ocasionar la muerte en algún miembro de la familia.

Sobre el lavado de los alimentos, principalmente las verduras y frutas frescas y el tapado lo que van a consumir, las familias no lavan ni tapan los alimentos que van a consumir, los dejan expuestos y descubiertos para que cualquier tipo de animal o microorganismo contamine el alimento poniendo en riesgo a la familia. Al respecto la **OPS, 2011 (5)** recuerda que y recomienda que cuando los insectos pisan las excretas, transportan en sus patas y cuerpos los microbios, parásitos y huevos que luego dejan sobre los alimentos. Por eso hay que lavar muy bien los alimentos y conservarlos en recipientes con tapa.

### **5.3. Eje situacional, gestión de los residuos sólidos domiciliarios**

Sobre la gestión de los residuos sólidos la mayoría de la población no realizan ninguna práctica de reciclaje, los residuos lo arrojan la huerta y los animales se

encargan de regarlos, los arrojan al río y queman los residuos y de esta manera contaminan el entorno. Tan sólo una pequeña minoría separan los residuos para elaborar compost para abono de las plantas. Al respecto **OPS, 2011 (5)** precisa que los residuos sólidos se deben manejar de forma higiénica y adecuada en el interior de la vivienda y en sus alrededores o al sacarlos para su disposición final, a fin de no ocasionar problemas ambientales o riesgos para la salud. Arrojar residuos sólidos en cualquier parte (calles, lotes vacíos o a cielo abierto) genera la aparición de basureros, y los problemas sanitarios e impactos negativos en el ambiente.

#### **5.4. Eje situacional control de vectores y enfermedades y plagas en la comunidad**

Sobre las medidas que emplean las familia para el control de vectores de enfermedades dentro de la vivienda familiar es el uso de productos tóxicos, principalmente queman espiral para el control de zancudos y moscas, lo cual es una medida que se introdujo hace muy poco, sobre todo para el control del paludismo y dengue. Mientras que las medidas que usan alrededor de la vivienda, son la obra pública para la eliminación de malezas en todo el pueblo y la poda de árboles alrededor de la vivienda, asimismo, evitan la acumulación de basura y rastrojos cerca de la vivienda familiar.

Con respecto a los hábitos personales de la población para el control de vectores de enfermedades y plagas tienen por el uso de mosquiteros, evitan la acumulación de desperdicios de alimentos y guardan los alimentos crudos y preparados tapados y en lugares elevados del piso para evitar la proximidad de los animales. Podemos evidenciar que la población va realizando medidas e incorporando hábitos para el control de vectores de plagas y enfermedades, lo cual es una situación valiosa para encaminarse hacia una vivienda saludable y



reducir la incidencia de enfermedades en la familia que pueden evitarse, que según **OPS, 2011 (5)** Las plagas también se conocen como vectores, y son capaces de transmitir enfermedades al ser humano, al transportar gérmenes desde ambientes contaminados. Es por ello que se deben controlar los vectores más comunes en la vivienda como: mosquitos o zancudos, moscas, cucarachas, pulgas, piojos, garrapatas, roedores como la rata y en algunos casos los murciélagos. Asimismo, lo que precisa **OPS, 2011 (5)**, no olvidemos que las formas de transmisión de enfermedades por los vectores son: por picaduras, mordeduras, contaminación directa de alimentos o infectando heridas.

Por otro lado, dependiendo de las formas de gestionar la vivienda familiar podemos evitar la presencia de vectores, Así la **OPS, 2011 (5)**, precisa que algunos criaderos de vectores se localizan en las propias viviendas. Los charcos formados por aguas lluvias, grises o de lavado y el agua almacenada sin tapar, favorecen el crecimiento de mosquitos que transmiten enfermedades como el dengue y el paludismo. Las moscas y cucarachas pisan excrementos y basuras para luego posarse sobre los alimentos contaminándolos y transmitiendo enfermedades. La contaminación generada por las ratas, desencadena enfermedades muy peligrosas como la leptospirosis.

## CAPÍTULO VI: CONCLUSIONES

A partir de la discusión de los resultados sobre las condiciones del hogar y hábitos de salubridad y su relación a la vivienda saludable en pobladores de la comunidad nativa de Huatapi, se arribó a las siguientes conclusiones.

1. A partir de las evidencias de los resultados podemos inferir que las condiciones de vivienda y salubridad de los pobladores de la comunidad nativa Huatapi, no cumplen con las condiciones de una vivienda saludable, según la OPS, por lo que se acepta la hipótesis nula del presenta estudio y se rechaza la hipótesis alterna,
2. La identificación de riesgos asociados a la ubicación de la vivienda familiar, los pobladores reportan las inundaciones anuales del río Ucayali, que ocasiona pérdidas de cultivos y crianzas y bienes familiares, afectando los ingresos económicos y poniendo en riesgo la salud de las familias. Por ello, la ubicación de las viviendas de la comunidad no es el adecuado porque se ubican en zonas de alto riesgo a las inundaciones anuales.
3. Las paredes de las viviendas son de madera aserrada de la zona, con maderas blandas de fácil trabajabilidad de poca duración, lo que resalta es el descuido de las paredes, incompletas y en aparente abandono. Los techos de la vivienda familiar son de planchas de calamina (zinc), a pesar del costo que implica su uso, lo prefieren por su duración en comparación con cualquier otro material usado en los techos de las viviendas.
4. Las viviendas en su mayoría no cuentan con espacios o ambientes separados con divisiones definidas que permitan diferenciar los espacios familiares, la sala, la cocina, los dormitorios y otros espacios en la vivienda. Las familias comparten y conviven en un solo ambiente de la vivienda familiar, sin tener mayor privacidad entre los mayores y los menores de edad, lo cual no permite cumplir las características de una vivienda saludable.

5. El ambiente para cocinar prevalece la cocina dentro de la vivienda expuesta a la intemperie con cocinas tradicionales tipo Tushpas; lo cual produce un mayor consumo de leña y que genera grandes problemas a la salud, en las vías respiratorias y enfermedades oculares por el humo excesivo que se genera dentro de las viviendas. Y como leña usan la especie capirona que es muy apreciada por sus características especiales para elevar y conservar la energía calórica.
6. En el consumo de agua, las familias no realizan ningún tratamiento al agua, es decir consumen agua cruda, a no ser que esté funcionando la planta de agua en la comunidad que los tratan con pastillas de cloro o lejía. No tienen hábitos de hervir el agua, muy pocos practican.
7. En salubridad y hábitos de higiene, la mayoría de la población no se lavan las manos con agua y jabón después del ir al baño y no es común lavarse las manos cuando tocan algún elemento con excretas. Y las familias eliminan las excretas en su mayoría utilizando el campo al aire libre, que es la forma tradicional, incurriendo en riesgos de salubridad y puede ser la causa de la presencia de enfermedades que se contraponen con una vivienda saludable.
8. Las familias no lavan ni tapan los alimentos que van a consumir, los dejan expuestos para que cualquier tipo de animal o microorganismo contamine el alimento poniendo en riesgo a la familia y el logro de una vivienda saludable.
9. La población no realiza ninguna práctica de reciclaje de los residuos domiciliarios, los residuos los arrojan a la huerta y los animales se encargan de regarlos, los arrojan al río y queman los residuos y de esta manera contaminan el entorno. Tan sólo una pequeña minoría elaboran compost para abono de las plantas.
10. Como medidas para el control de vectores de enfermedades dentro de la vivienda familiar predomina el uso de productos tóxicos, queman espiral para el control de zancudos y moscas; mientras que las medidas que usan alrededor de

la vivienda, son la obra pública para la eliminación de malezas en todo el pueblo y la poda de árboles alrededor de la vivienda y evitan la acumulación de basura y rastrojos cerca de la vivienda familiar.

11. Los hábitos personales de la población para el control de vectores es el uso de mosquiteros, evitan la acumulación de desperdicios de alimentos y guardan los alimentos crudos y preparados tapados y en lugares elevados del piso para evitar la proximidad de los animales. Podemos evidenciar que la población va incorporando hábitos para el control de vectores de plagas y enfermedades, lo cual es una situación valiosa para encaminarse hacia una vivienda saludable y reducir la incidencia de enfermedades en la familia que pueden evitarse.

## **CAPÍTULO VII: RECOMENDACIONES**

1. Desarrollar una propuesta de capacitación y sensibilización de estrategias saludables para implementar medidas que conduzcan a la comunidad a alcanzar niveles de una vivienda saludable y así mejorar las condiciones de vida de la población.
2. Desarrollar en el medio rural de región el enfoque de la Estrategia de Entornos Saludables promovida por la Organización Panamericana de la Salud, que exalta y reconoce en primer lugar, que la vivienda y la familia son determinantes supremos para el bienestar y la salud individual y colectiva.
3. Invitar a los gobiernos locales (municipalidades y comunales) y a las personas, familias a participar activamente de la estrategia y hacer de sus viviendas, lugares seguros y saludables.

## CAPÍTULO VIII: FUENTES DE INFORMACIÓN

1. **VALDIVIA M., VALIENTE M. (2017).** Principales factores de riesgo que intervienen en la salubridad de las viviendas de la población de Chilpinilla. distrito de Hunter, Arequipa. Tesis Universidad Católica de Santa María. <http://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/handle/UCSM/8872>.
2. **BARTURÉN N., DÍAZ M. (2018).** Viviendas Saludables para el Turismo Rural Comunitario en el caserío Huaca de Piedra, Tesis. Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo. <http://revistas.usat.edu.pe/index.php/cietna/article/view/19>
3. **CHAVEZ D., PERALES C. (2018).** Influencia del programa de familias y viviendas saludables en los estilos de vida de las madres del vaso de leche del Distrito de Miraflores, Arequipa- 2017. Publicado 2018. Tesis de grado. Universidad Nacional de San Agustín. <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/7354>.
4. **FLORES Juan Eduardo (2016).** Conocimiento y practica sobre vivienda saludable en las familias UPIS de Villa Milagros Ciudad de Dios. Arequipa. 2012.. Tesis de grado. Publicación el 2016. Universidad Alas Peruanas. <https://hdl.handle.net/20.500.12990/1423>
5. **Organización Panamericana para la Salud (OPS).** Hacia una vivienda saludable. Cartilla Educativa para la Familia.. 2011. Bogotá. Colombia.
6. **FLORES Dante (2001).** Guía Práctica No. Para el aprovechamiento de los residuos sólidos orgánicos. Quito Ecuador, Guía Práctica No. 2 (enero.); p.10.
7. **SEPÚLVEDA Luis (2006).** **ACODAL OCCIDENTE**, Aprovechamiento de residuos reciclables en Colombia y en el valle de Aburrá, Cali.
8. **JARAMILLO Jorge (2003).** Centro Panamericano de Ingeniería Sanitaria y Ciencias del Ambiente; Efectos de la inadecuada gestión de Residuos sólidos; Universidad de Antioquía, Medellín.

9. **GALINDO Katherine (2002).** Diseño de Modelo para el tratamiento de residuos sólidos orgánicos del municipio de Tenjo, mediante la técnica de la Lombricultura. Universidad Javeriana. Bogotá.
10. **OMS (1997).** Programa a Largo Plazo de control de la Contaminación Ambiental, Copenhague. 15.18 pg.
11. **KOTLER Philip y ARMSTRONG Gary (2003).** Del libro: Fundamentos de Marketing, Sexta Edición. Prentice Hall, Pág. 514.
12. **LEY GENERAL DE RESIDUOS SÓLIDOS (27314).**
13. **LEY GENERAL DEL AMBIENTE (28611).**
14. **GALINDO Katherine (2002).** Diseño de Modelo para el tratamiento de residuos sólidos orgánicos del municipio de Tenjo, mediante la técnica de la Lombricultura. Universidad Javeriana. Bogotá.
15. **ZAMBRANO, N. (2011).** Determinación del grado de insalubridad del mercado barrial n° 1 de la ciudad de Portoviejo. Manabi. Ecuador.

# **ANEXOS**



### Anexo 1. Matriz de consistencia

Título de la investigación	Pregunta de investigación	Objetivos de la Investigación	Hipótesis (cuando corresponda)	Tipo y diseño de estudio	Población de estudio y procesamiento de datos	Instrumento de recolección
<p>Condiciones de vivienda y salubridad y su relación con la vivienda saludable de los pobladores de la Comunidad Nativa de HUATAPI, Río UCayali - Distrito de Capelo. LORETO 2022</p>	<p>: ¿En que medida es posible conocer las condiciones de la vivienda y salubridad y su relación con una vivienda saludable en los pobladores de la Comunidad Nativa de Huatapi. Distrito de capelo?</p>	<p>OBJETIVO GENERAL : Conocer y analizar las condiciones básicas de la vivienda y de salubridad y relacionar con la vivienda saludable en los pobladores de la comunidad nativa de Huatapi.</p>	<p>H0: Las condiciones de vivienda y salubridad no cumplen con las condiciones de una vivienda saludable en los hogares de los pobladores de la comunidad nativa de Huatapi. H1: H0: Las condiciones de vivienda y salubridad si cumplen con las condiciones de una vivienda saludable en los hogares de los pobladores de la comunidad nativa de Huatapi.</p>	<p>Cuantitativo, transversal y analítico.</p>	<p>La población y muestra estara constituida por todas las pobladores de la comunidades nativa de Huatapi, Bagazan y Zapote. Los datos serán procesados en Software Excel y la estadísticas de X2 de Homogeneidad - Corrección de Yates - Test exacto de Fisher X2 de Homogeneidad y la prueba de Kruskal Wallis. Los datos serán analizados utilizando el análisis de datos, para obtener los resultados correspondientes se utilizarán el software estadístico de SPSS versión 23, que será una herramienta para aplicar técnicas estadísticas descriptivas e inferenciales..</p>	<p>Entrevista a los pobladores, con un cuestionario estructurado de acuerdo a los indicadores.</p>
		<p>OBJETIVOS ESPECIFICOS : Evaluar las característica de la vivienda familiar de los pobladores de la Comunidad nativa de Huatapi</p>		<p>Diseño descriptivo</p>		
		<p>Determinar situación de los hábitos de higiene y salubridad de los pobladores de la comunidad nativa de Huatapi</p>				
		<p>Determinar las condiciones de manejo de los residuos sólidos domiciliarios por los pobladores de la comunidad nativa de Huatapi</p>				

## Anexo 2. Instrumentos de recolección de datos

### VIVIENDA SALUDABLE

- 1 ¿Cuál es el material predominante en las paredes de su casa?
- Ladrillo o bloque de cemento ( )  
Madera ( )  
Calamina ( )  
Ripas de pona ( )
- 2 ¿Cuál es el material predominante en el techo de su casa?
- Concreto armado ( )  
Madera ( )  
Teja ( )  
Planchas de calamina (zinc) ( )  
Hojas de Irapay, Yatina, Shapaja ( )
- 3 ¿Cuál es el número de habitaciones (Incluyendo cocina, baño, pasadizos, corral y patio) ( )
- 4 ¿ Su vivienda cuenta con un ambiente para cocinar? SI ( ) NO ( )
- 5 ¿El ambiente para cocinar donde se encuentra ubicado?
- Dentro de la vivienda en un cuarto/ambiente ( )  
¿Dentro de la vivienda expuesto a la intemperie? ( )  
Fuera de la vivienda en un cuarto/ambiente ( )  
Fuera de la vivienda expuesta a la intemperie ( )  
No cuenta con ambiente para cocinar ( )
- 6 ¿Con que tipo de cocina cuentas en tu hogar en funcionamiento?
- Tradicional leña (Tushpa) ( )  
Mejorada ( )  
A gas ( )  
Otros, especifique .....
- 7 ¿Cuántos Kg de leña consumes a la semana ..... Kg leña/semana
- 8 ¿Recicla los residuos sólidos? SI ( ) NO ( )
- 9 ¿Cómo recicla los residuos sólidos domiciliarios?
- Los separa para abonos orgánicos ( )  
Lo recoge el triciclo acopiador ( )  
Otros, especifique .....

- 10 ¿Qué hace con los residuos sólidos domiciliarios
- Lo recoge el municipio ( )
  - Lo quema ( )
  - Lo arroja al campo abierto/rio/acequia ( )
  - Otros, especifique ( )
- 11 ¿Dispone de baño propio para hacer sus necesidades SI ( ) NO ( )
- Indique el tipo de lugar que usa/ dispones para hacer sus
- 12 necesidades
- Letrina ( )
  - Baño conectado al sistema de desagüe ( )
  - Al aire libre/campo abierto ( )
  - Baño común ( )
- 13 ¿Realiza algún tratamiento al agua antes de consumirla? SI ( ) NO ( )
- 14 Indique el tratamiento que realiza al agua antes de consumirla
- Lo hierve siempre ( )
  - Lo hierve casi siempre ( )
  - Lo hierve ocasionalmente ( )
  - Lo trata con pastillas de cloro o lejía ( )
  - No realiza ningún tratamiento ( )