

UNIVERSIDAD NACIONAL JOSE FAUSTINO SANCHEZ CARRION

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA



TESIS

**INTERVENCION EDUCATIVA EN EL CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA
PREVENTIVA SOBRE EL DENGUE EN LOS POBLADORES DE TUPAC AMARU
II – PRIMAVERA 2022**

Para optar el Título Profesional de Licenciado en Enfermería

Presentado por:

Pacora Millones, Julissa

Santillana Bocanegra, César Jesús

Asesor:

Mg. Gladis Villanueva Cadenas

Huacho – Perú

2022

**INTERVENCION EDUCATIVA EN EL CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA
PREVENTIVA SOBRE EL DENGUE EN LOS POBLADORES DE TUPAC AMARU
II – PRIMAVERA 2022**

Pacora Millones, Julissa
Santillana Bocanegra, César Jesús

TESIS DE PRE-GRADO

DEDICATORIA

Se lo dedico a Dios por la gran fe que le tengo y por encomendarme a él todos los días, a mi madre por apoyar mis decisiones, como mucho cariño a mi Esposo a mis hijos por su apoyo tanto moral y económico.

Pacora Millones, Julissa

A la eterna esperanza que me brinda Dios, A mis padres por ser mis guías los más entusiasmados por seguir cumpliendo mis metas en el proceso de mi vida, acompañándome con esa fortaleza por el apoyo absoluto, también a mis amigos, familiares presentes durante este tiempo de logros y fracasos brindándome sus consejos para lograr mis sueños.

Santillana Bocanegra, César Jesús

AGRADECIMIENTO

De forma especial a la Universidad por ser la institución que nos acogió con profesionalismo a través del desarrollo de la tesis y el proceso de titulación.

A La Mg. Gladis Villanueva Cadenas por asesorarnos y aconsejarnos durante todo este proceso de nuestras vidas.

A los pobladores de AA. HH Tupac Amaru II etapa por su participación y desinteresada colaboración durante la fase de ejecución del proyecto.

Asimismo, un enorme agradecimiento a los jurados por su intervención oportuna ante la presentación optima de la presente tesis de investigación.

Pacora Millones, Julissa

Santillana Bocanegra, César J

INDICE

CARATULA.....	i
DEDICATORIA.....	ii
DEDICATORIA.....	iii
AGRADECIMIENTO.....	iv
INDICE.....	v
RESUMEN.....	ix
ABSTRACT.....	x
INTRODUCCIÓN.....	xi
CAPITULO I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	1
1.1. Descripción de la realidad problemática.....	1
1.2. Formulación del problema	6
1.2.1. Problema general	6
1.2.2. Problemas específicos.....	6
1.3. Objetivos de la investigación.....	7
1.3.1. Objetivo general.....	7
1.3.2. Objetivos específicos	7
1.4. Justificación de la investigación	7
1.5. Delimitaciones del estudio	9
CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO	10
2.1. Antecedentes de la investigación.....	10
2.1.1. Investigaciones internacionales	10
2.1.2. Investigaciones nacionales.....	12
2.2. Bases teóricas.....	15
2.3. Bases filosóficas.....	24

2.4. Definición de terminos básicos	25
2.5. Hipótesis de investigación	26
2.5.1. Hipótesis general.....	26
2.5.2. Hipótesis específica	26
2.6. Operacionalización de las variables.....	27
CAPÍTULO III. METODOLOGÍA	30
3.1. Diseño metodológico	30
3.2. Población y muestra.....	30
3.2.1. Población	30
3.2.2. Muestra	31
3.3. Técnicas de recolección de datos.....	32
3.4. Técnicas para el procedimiento de la información	33
CAPÍTULO IV. RESULTADOS.....	34
4.1. Análisis de resultados	34
4.2. Contratación de hipótesis	37
CAPITULO V. DISCUSIÓN.....	39
5.1. Discusión de resultados	39
CAPITULO VI. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	43
6.1. Conclusiones.....	43
6.2. Recomendaciones	44
CAPITULO VII. REFERENCIAS	45
7.1. Fuentes bibliograficas.....	45
7.2. Fuentes electronicass	45
ANEXOS.....	56

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1.	Datos generales de los pobladores de Túpac Amaru – Primavera 2022.	34
Tabla 2.	Conocimiento preventivo sobre el dengue antes y después de la intervención educativa en los pobladores de Túpac Amaru II – Primavera 2022.	35
Tabla 3.	Práctica preventiva sobre el dengue antes y después de la intervención educativa en los pobladores de Túpac Amaru II – Primavera 2022.	36

ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo 1. Consentimiento Informado	56
Anexo 2. Instrumentos de conocimiento	57
Anexo 3. Instrumentos de práctica	61
Anexo 4. Base de datos	62
Anexo 5. Plan de intervención educativa	64
Anexos 6. Fotos de ejecución de la investigación	76
Anexo 7. Autorización por Presidente de la Comunidad	87

RESUMEN

El objetivo de esta investigación fue determinar la efectividad de una intervención educativa en el conocimiento y práctica preventiva sobre el dengue en los pobladores de Túpac Amaru II – Primavera 2022. En el aspecto metodológico se caracterizó por ser de tipo aplicado, nivel explicativo, diseño preexperimental y enfoque cuantitativo, cuya población fue de 80 padres de familia y la muestra ajustada de 36 pobladores. Para el trabajo de campo se utilizaron dos técnicas: la encuesta y la observación con su instrumento, el cuestionario y la lista de cotejo correspondiente. Los resultados indicaron que la intervención educativa produce un efecto significativo en el conocimiento al obtener 52,8 % (regular) en el pre test y luego un 97,2% (bueno) y la práctica preventiva antes de la intervención fue deficiente en un 41,7% (15) y después 97,2% (bueno) en los habitantes de Túpac Amaru II, con evidencia estadística de la prueba t de Student correspondiente a conocimiento ($t = -11,504$) y práctica ($t = -13,663$), a un nivel de significación de 0.00 ($p < 0.05$). Concluyendo que la aplicación de una intervención educativa tiene un efecto significativo en el conocimiento y práctica preventiva sobre el dengue en los pobladores de Túpac Amaru II – Primavera 2022.

Palabras clave: Intervención educativa, conocimiento, práctica, dengue, padres de familia.

ABSTRACT

The objective of this research was to determine the effectiveness of an educational intervention in the knowledge and preventive practice on dengue in the villagers of Túpac Amaru II - Spring 2022. In the methodological aspect, it was characterized by being of an applied type, explanatory level, pre-experimental design and quantitative approach, whose population was 80 parents and the adjusted sample of 36 residents. Two techniques were used for the field work: the survey and the observation with its instrument, the questionnaire and the corresponding checklist. The results indicated that the educational intervention produces a significant effect on knowledge by obtaining 52.8% (regular) in the pre-test and then 97.2% (good) and the preventive practice before the intervention was deficient in 41.7% (15) and then 97.2% (good) in the inhabitants of Túpac Amaru II, with statistical evidence from the Student's t-test corresponding to knowledge ($t = -11,504$) and practice ($t = -13,663$), at a significance level of 0.00 ($p < 0.05$). Concluding that the application of an educational intervention has a significant effect on the knowledge and preventive practice on dengue in the villagers of Túpac Amaru II – Spring 2022.

Keywords: Educational intervention, knowledge, practice.

INTRODUCCIÓN

Dentro de las enfermedades transmitidas por mosquitos de índole vírico tenemos al dengue que es uno de los problemas más grandes en América del Sur, en donde se tienen registros históricos, posicionándolo como factor prevalente y de riesgo en población vulnerable, sobre en los países como Bolivia, Paraguay y Brasil (Ocampo et al., 2020).

Por ende, es necesariamente fundamental que los cuidados preventivos promocionales deben ser de gran aporte para disminuir el riesgo de contagiarse de Dengue, es así que el papel relevante del profesional de la salud se hace oportuna en referente a la información y medidas de protección que deben adaptar la población.

Es así que la presente investigación estuvo estructurada según los lineamientos dados por la Universidad ajustada a la Facultad de Medicina Humana:

En el capítulo I, se realizó un abordaje de la realidad problemática, problema general y, consecuentemente, se planteó los objetivos de estudios; así mismo, la justificación y las delimitaciones. En el capítulo II, se detalla la exposición del marco teórico, comprendido por los antecedentes, bases teóricas-filosóficas, la definición de los términos más relevantes, así mismo, las hipótesis.

En el capítulo III, se define la metodología, detallando el tipo, nivel, diseño y enfoque de la investigación, los detalles de la población, muestra, técnica e instrumentos. Así mismo, se manifiesta la técnica utilizada para el procesamiento de la información.

En el capítulo IV, se muestran los resultados obtenidos a partir de los datos expuestos por la población, las cuales fueron analizadas de manera descriptiva e inferencial. En el capítulo V, está conformado por la discusión de los resultados.

En el capítulo VI, se precisó las conclusiones y recomendaciones. Para finalizar, se detallaron las referencias de todos los autores o libros que se utilizaron para fundamentar el estudio.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción de la realidad problemática

El virus del dengue está muy extendido por el mundo; en América del norte, del sur y central (excepto Canadá y Chile continental), Asia Sudoriental, Medio Oriente, Mediterráneo oriental y las islas del Pacífico, gran parte de la población en el mundo corre el riesgo de padecer el dengue debido a su cada vez más extenso territorio de propagación. Cada año contraen la enfermedad cerca de 400 millones de habitantes y cerca de 96 millones enferman y presentan manifestaciones clínicas de diversa gravedad (Pérez et al., 2022).

En el mundo, la preocupación sobre el contagio de Dengue es una incertidumbre después del COVID, pues ha ido incrementado hasta lograr que la mitad de la población mundial se encuentra en riesgo, es así que se llega a estimar que entre aproximadamente 250 millones de contagios estarían siendo notificados cada año, en donde casi el 80% son básicamente asintomáticas y leves (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2022).

Según la OMS (2021) menciona que más de 500 millones de comunidades en Américas están en riesgo de padecer de Dengue, actualmente los casos se han incrementado de 1.5 a 16.2 millones desde las últimas cuatro décadas; durante el 2019 se registraron un total de 3 millones de casos los cuales 28 mil fueron graves y un total de 1 millón de ellos fueron decesos, en casi toda las Américas circulan los cuatro serotipos de dengue, uno de ellos el *Aedes Aegypti* el mosquito vector del dengue, el cual afecta en la gran mayoría de países excepto Canadá y Chile.

Además de los 1,6 millones de casos son notificados diariamente a la Organización Panamericana de la salud (OPS), cuyas cifras han tenido una pequeña disminución en un 10% en comparación a las cifras obtenidas el 2019, hubo un alza epidémica, asimismo la OPS

también refiere que un total de 580 han muerto a causa de dengue en América en el 2020 (OPS, 2020).

Actualmente los brotes de Dengue han sido significativos en muchos países en el mundo, sobre todo en el continente de África, América, Asia, Medio Oriente e Islas del Pacífico, determinando dentro de sus regiones o países los lugares o zonas de riesgo de dengue cuando se viaje, considerando medidas sanitarias para evitar el riesgo de contraer la infección, por ello antes de viajar se toma las medidas necesarias para evitar el contagio, sin embargo, aún existe el incremento de riesgo de contagiarse en esta modalidad (Centro para Control y la Prevención de Enfermedades CDC, 2021).

Según la OPS (2019), en las Américas, el dengue es la enfermedad con mayor incidencia de casos que inciden por temporadas cada 3 a 5 años. En 2019 se registró un alto índice en las Américas; se informaron más de 3,1 millones e incluyendo 28.203 casos graves y 1.773 muertes.

Entonces se puede decir que el dengue es un problema de salud pública que afecta principalmente al continente americano, dentro de los registros que demuestren los casos y los países en donde predominan en más cantidades históricamente son la región de América del Sur, particularmente en Brasil, Paraguay, Bolivia y Argentina, en donde los brotes tienen en algunos momentos altos y bajos en los últimos años, ahora si nos vamos al aspecto preventivo, se puede decir que existen medios que se están controlando sin embargo las determinantes sociales influye mucho en las acciones que se toman para mejorar sus conductas a favor de no incrementar las infecciones (Ocampo et al., 2020).

Es así que hoy en día la gran preocupación apunta a mitigar la pandemia del COVID, sin embargo, existen problemas que aún no se terminan y que siguen dejando víctimas y fallecidos, por eso América sigue propagando el dengue y que la incidencia aumento en base a una cantidad de casos por cada 1000.000 habitante, como: Nicaragua (2.692), le siguen

Belice (2.173) y Honduras (1.230), sin embargo, el país que tiene mayor incidencia de casos es Brasil con más personas infectadas: 2.226.865 (con una incidencia de 737 por cada 100.000 habitantes) (Miranda, 2021).

En la Región de las Américas, durante el periodo más difícil del 2021, se notificaron 1.324.108 casos de arbovirosis. Del total de casos, 1.173.674 (89%) fueron casos de dengue, 131.630 casos de chikungunya y 18.804 casos de Zika, y dentro de los países que tuvieron cifras trascendentales son Perú (140 casos por 100.000 habitantes), Ecuador (108 casos por 100.000 habitantes) y Colombia (95 casos por 100.000 habitantes) (OMS, 2021).

Estos resultados responden a una gran cifra, sin embargo, el País con mayor número de cifras es Brasil con 1.040.481 casos, representando el 65% del total de la población, por otro lado, tenemos a países como Paraguay con 218.798 casos, Bolivia, con 82.460, Argentina con 79.775 infectados y Colombia con 54.192 casos. Existen países también que no se encuentran entre los primeros del ranking pero que si reportan altas tasas de incidencia de dengue, como son Honduras, México y Nicaragua, con menores números en otros países de Centroamérica y el Caribe (OPS, 2020).

En Brasil uno de los países con mayor reporte de casos a lo largo del 2020 y 2021 en plena pandemia, hicieron récord histórico, pues en esos años el sistema sanitario se vio resquebrajado, por encontrarse con un problema de salud a nivel mundial que desconocían y que enfocaron todas sus estrategias cognitivas y económicas en mitigarla, sin embargo los especialistas también detallan que para el 2022 podrían existir más casos ya que al inicio de año se notificaron gran cantidad de casos comparados a los del año pasado (Ferrara, 2021).

El récord histórico en el caso del país de Argentina durante los años 2019 y 2020, puso en alarma a población, preocupando la convivencia al paralelo con la pandemia, pues las cifras incrementaban cuando se daban los primeros casos de coronavirus en el país, teniendo una cantidad de 96.454 casos sospechosos de dengue, se registraron 56.293 casos de dengue

sin antecedente de viaje, 1.498 con antecedente de viaje al exterior u a otras provincias y otros 1.098 cuyo lugar de adquisición se encontraba en investigación y a esto sumado las primeras apariciones de COVID, tomaron en preocupación para las autoridades sanitarias en esos años, descuidando el énfasis que tuvo inicialmente las estrategias para disminuir las cifras de ese tiempo, tanto es así que de los casos serotipificados el 72% correspondió a DEN-1, 26% a DEN-4 y 2% DEN-2 (Mundo Sano, 2021).

Según estudios realizados en la revista National Geographic, la enfermedad del dengue está avanzando agigantadamente en los últimos años debido a los cambios climáticos y al incremento de las temperaturas en los países con mayor incidencia, por ello la OMS menciona que el dengue es una de las enfermedades víricas que son transmitidas por mosquitos propagado en los últimos años con gran intensidad y que parte de la región que aún no logra establecer una reducción de cifras es el Perú, quien tiene un gran trabajo por hacer y sobre todo marcar un reto para lidiar al mismo tiempo con el coronavirus como lo vienen haciendo otros países, donde la principal lucha es el nivel social y cultural que dificultan muchas veces la efectiva resolución de dichos casos, por ello se enfatiza en la educación sanitaria (Cárdenas, 2021).

Dentro de los factores que intervienen en el proceso de contagio de la enfermedad tenemos al factor climático, donde el clima tropical y subtropical alberga el ambiente propicio para su transmisión, así como el mosquito hembra que lleva el género Aedes, llevando el vector transmisor de otras arbovirosis como chikungunya y Zika. Dentro de América de Sur actualmente se considera a Perú como el segundo país de la región con mayor número de casos de dengue, solo por detrás de Brasil (MINSA, 2021).

El Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades del Ministerio de Salud , reportan que dentro de las características de edad en los casos reportados tenemos al 25% de casos con el grupo etario de 18 a 29 años y el 38% en el grupo

de 30 a 59 años, vigentemente se viene notificando que existe 2262 casos de dengue en el país, y que irán aumentando si no se toman medidas rigurosas, sobre todo durante la práctica de medidas que mejoren estas cifras, hasta el momento se reportó 2 casos fallecidos en los años anteriores las cifras anuales eran de 3 fallecidos (Centro Nacional de Epidemiología, 2022).

El Ministerio de Salud recalca que durante los últimos dos años anteriores el país tuvo regiones como la zona selva en donde las temporadas de lluvias fueron frecuente y que en primavera incrementaron los casos de dengue, mencionado la importancia del factor climático en estas zonas que disponen ser uno de los requisitos para que el mosquito replique su contaminación, asimismo resalta que el sistema de vigilancia se intensifico para adoptar medidas en establecimiento públicos y privados con el único objetivo de disminuir las cifras y erradicar los casos de mortalidad en el país, tal es así que se reconocen los lugares que tiene mayor riesgo así como condiciones para que el vector de disperse rápidamente, por eso se señala a la selva como principal región activa de dengue por sus cambios climáticos como las altas temperaturas, lluvias y conductas inadecuadas de su población (El Peruano, 2022).

En el 2021 el MINSA declaró en emergencia sanitaria el país, con un plazo de 90 días calendario, a 51 distritos de 15 regiones del país, por riesgo inminente de cifras y brotes de dengue, donde incluyeron a la región Lima, dichas medidas se tomaron dentro de las necesidades de salud pública, donde a raíz del Decreto Supremo 029-2021-SA, las jurisdicciones donde aplica esta medida están ubicadas en 15 regiones de Piura, San Martín, Loreto, Huánuco, Junín, Cajamarca, Cusco, Madre de Dios, Ayacucho, Lima, Amazonas, Ucayali, Pasco, Tumbes e Ica (Gestión, 2021).

A nivel local existe aún presencia de dengue, pues el boletín epidemiológico del Hospital Regional de Huacho, indica en el 2016 hubo un caso notificado en emergencia de gravedad, y durante el 2017 al 2020 ningún caso en el servicio de emergencia, sin embargo,

en el 2021 hubo 2 casos importados que alertó al equipo encargado de vigilancia epidemiológica (Unidad de Epidemiología, 2021).

Según el reporte del Gobierno Regional de Lima de la provincia de Huaura Oyón tiene 7 distritos infestados por el Vector *Aedes Aegypti* con 63 localidades, en donde el distrito de Végueta reporta un índice Aédico de 1.59, reportándose un caso de dengue en el 2020, en el 2021 existió un caso en Mazo, alertando a las comunidades aledañas, esto se debió según la responsable del establecimiento más cercano, a la presencia de un caso proveniente de la zona norte, ya que existe una planta de alimentos el cual tiene personal de distintos lugares que migran constantemente, además en algunas zonas de Vegueta como es Tupac Amaru II, existe presencia del vector, realizando hasta momento cercos epidemiológicos y sobre todo control, debido a presencia de población que migra de zona norte y selva (Unidad de Epidemiología, 2021).

Definitivamente la pandemia tuvo una repercusión acerca de la vigilancia epidemiológica y la educación sanitaria, aunque no existe una gran cantidad de casos de dengue la probabilidad de riesgo en nuestra región está presente, por ende, uno de los principales factores es el cultural y la falta de servicios básicos que garanticen la salud como el Distrito de Vegueta, por ello se hizo necesario intensificar las medidas preventivas sobre el dengue.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la efectividad de una intervención educativa en el conocimiento y práctica preventiva sobre el dengue en los pobladores de Túpac Amaru II – Primavera 2022?

1.2.2. Problemas específicos

¿Cuál es el conocimiento preventivo sobre el dengue antes de la intervención educativa en los pobladores de Túpac Amaru II – Primavera 2022?

¿Cuál es el conocimiento preventivo sobre el dengue después de la intervención educativa en los pobladores de Túpac Amaru II – Primavera 2022?

¿Cómo es la práctica preventiva sobre el dengue antes de la intervención educativa en los pobladores de Túpac Amaru II – Primavera 2022?

¿Cómo es la práctica preventiva sobre el dengue después de la intervención educativa en los pobladores de Túpac Amaru II – Primavera 2022?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar la efectividad de una intervención educativa en el conocimiento y práctica preventiva sobre el dengue en los pobladores Túpac Amaru II – Primavera 2022.

1.3.2. Objetivos específicos

Identificar el conocimiento preventivo sobre el dengue antes de la intervención educativa en los pobladores de Túpac Amaru II – Primavera 2022

Identificar el conocimiento preventivo sobre el dengue después de la intervención educativa en los pobladores de Túpac Amaru II – Primavera 2022

Identificar la práctica preventiva sobre el dengue antes de la intervención educativa en los pobladores de Túpac Amaru II – Primavera 2022

Identificar la práctica preventiva sobre el dengue después de la intervención educativa en los pobladores de Túpac Amaru II – Primavera 2022.

1.4. Justificación de la investigación

Conveniencia

La investigación se encuentra enfocado en ser de utilidad para brindar información de los resultados obtenidos sobre las medidas preventivas del dengue, considerando los niveles de conocimiento y prácticas como variables de interés de estudio, la cual sirva como datos

actuales y científicos que lleven a realizar un monitoreo continuo sobre este caso y además identificar que tengan otros factores de riesgos.

Relevancia social

El manejo sobre las medidas preventivas fue un reto, debido a la falta de las prácticas preventivas sobre el dengue y el escaso conocimiento que pueden llevar a tomar medidas inadecuadas de protección ante situaciones que se asocian a contraer el dengue y sus complicaciones, mencionando que la falta de medidas sobre prevención del dengue hace que se expongan a un vector de mucho riesgo.

Implicancias prácticas

Dentro de las necesidades como autores se pretendió aportar información sobre las variables de estudio, así como en la estrategia educativa, haciendo uso de las técnicas e instrumentos que podrán ser utilizados en posteriores trabajos de investigación, además se fomenta la investigación en estudios experimentales, basados en la educación sanitaria dirigidos por el profesional de enfermería.

Justificación teórica

Asimismo, dicho estudio estuvo conformado por tres teorías que sustentan el fenómeno de las variables, como es Imógenes King con el logro de metas a través de la planificación de actividades del profesional de enfermería y a las teorías de Florence Nightingale y Nola Pender quienes justifican la prevención de la enfermedad como es el Dengue y las actividades que realizan los seres humanos para mejorar cambios en su estilo de vida. El propósito de la investigación fue lograr la aplicación de medidas preventivas en la población, de Tupac Amaru II – Primavera 2022, cuyos resultados podrán sistematizarse en una propuesta para la acción en base a la intervención educativa.

Justificación práctica

La efectividad de una intervención educativa repercutió en las medidas preventivas del dengue en las familias, los cuales generaron propuestas de cambios a través de las recomendaciones de medidas sanitarias en el trabajo extramural beneficiando a la población.

Justificación metodológica

Se acudió al empleo de técnicas e instrumentos, así como la aplicación del plan de intervención educativa de investigación mediante el método científico, una vez demostrado su validez y confiabilidad pueden ser utilizadas para posteriores trabajos de investigación y sobre todo su necesidad para formar parte de las estrategias actuales en prevención del Dengue como parte del trabajo comunitario del profesional de enfermería.

1.5. Delimitaciones del estudio

Delimitación espacial

Esta investigación estuvo comprendida dentro de la Región Lima, Provincia de Huaura, Distrito de Vegueta en Túpac Amaru II de la localidad de Primavera.

Delimitación social

Adultos de 18 a 60 años que viven en Túpac Amaru II - Primavera.

Delimitación temporal

Esta investigación desarrolló la intervención educativa y medidas preventivas de dengue en el periodo de febrero a Mayo, 2022.

Delimitación conceptual

Esta investigación abarcó dos conceptos fundamentales: Intervención educativa y nivel de conocimiento y práctica sobre las medidas de prevención del dengue.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

2.1.1 Investigaciones internacionales

Naranjo et al. (2021) en su estudio tuvo como objetivo evaluar la efectividad de la intervención de Enfermería sobre conocimientos en dengue sustentada en la teoría de Swanson. La metodología de la investigación fue cuantitativo de diseño pre experimental en la que se aplicó una pre y post test hacia una población muestral característico representando personas de generó masculino y por edades entre 45 y 54 años. Obteniendo como resultado el crecimiento del grado de ilustraciones en los pacientes posteriormente de la intervención. Concluyendo que la intervención de enfermería trascendió cierta en el crecimiento del nivel de conocimientos acerca del dengue en los pacientes de un despacho clínico de la familia.

Cosme et al. (2020) en su investigación sobre Conocimientos y prácticas de las familias en el manejo del dengue en Saravena –Arauca, tuvo como objetivo identificar ambas variables efectuadas hacia la municipalidad. Con respecto a la metodología la investigación estuvo conformado por variables cuantitativas y cualitativas de tipo descriptivo transversal. Los resultados obtenidos señalaron que los integrantes de las familias sostienen apropiadas prácticas hacia prevención, inspección y administración de la enfermedad, al mismo tiempo se observa que a través de los integrantes de las familias el cuidado se convierten en la base fundamental para la redención de su bienestar. Por consiguiente, se concluye que los conocimientos y prácticas que sostienen las familias guarda certeza de forma efectiva, aquellos fueron destellados durante la práctica de prevención que se desarrollaron intrínsecamente hacia el grupo familiar y sociedad.

Benites et al. (2020), en su estudio experiencia y percepción del riesgo asociados a conocimientos, actitudes y prácticas sobre dengue en Riohacha, Colombia. Tuvo como objetivo valorar el grado de relación entre la experiencia y la percepción, para ello se aplicó un artículo ordenado de corte transversal es decir se optó por obtener los datos en un determinado momento, así mismo se contó con población muestral de 206 personas a quienes se le aplicó un análisis probabilístico. En los resultados obtenidos se logró identificar que el grado de relación se estimaron los saberes de prevalencia haciendo uso de los métodos de retracción. El 7% refieren que el malestar provocado por esta enfermedad es provocado a través de un virus, además menos del 40% muestran otras sintomatologías desiguales a la fiebre. El 31% considera como practica la exclusión de corrales y el 58% realiza desinfección como habilidades de inspección. Por último, el 73% observa el peligro de esta enfermedad. Concluyendo que la percepción de soportar la enfermedad se encuentra asociada hacia los saberes previos y que la experiencia de haber observado casos de esta enfermedad se asocia con una cualidad efectiva con respecto a su intervención. Cabe resaltar que la preeminencia del argumento individual y agrupado hacia la organización de destrezas protectoras asentadas en la declaración y la congregación social.

Torres et al. (2020), estudiaron conocimientos sobre dengue y su prevención en la población. Policlínico Aleida Fernández Chardiet, Cuba; en el cual se tuvo como objetivo determinar la comprensión que se posee acerca del dengue y su suspicacia, metodológicamente la investigación fue de tipo descriptivo y de corte transversal, para ello los datos fueron obtenidos mediante un cuestionario de ambas variables, también la averiguación se desarrolló de manera escrita. Así mismo, para los resultados se utilizaron Se números absolutos y porcentos para de esa manera otorgarle justificación hacia los objetivos trazados. Por ende, los resultados obtenidos a través de las 100 encuestas aplicada se reconocen que el 97% reconoce que esta enfermedad es provocada por un virus y el 100%

asemejó al *Aedes Aegypti* como línea emisora. Y se concluye que el 100% de los encuestados conocen las sintomatologías que provoca esta enfermedad y forma en cómo prevenir.

Delgado y Pérez (2018), estudiaron el conocimiento y prácticas de los adultos en el control del *Aedes Aegypti* en Costa Rica, quienes tienen como objetivo determinar ambas variables que se ven reflejados en las personas que oscilan entre 18 y 65 años de edad. Metodológicamente fue una investigación descriptiva observacional. Se trabajó con una población muestral de 152 elementos entre masculinos y femeninos entre las edades ya mencionadas. Las entrevistas realizadas arrojaron como resultados que el (76%) de las personas que viven en los Agüero posee conocimientos y 49% de las personas del Pueblo Nuevo. El (91%) y (63%) proporcionalmente, conocen que es un insecto. El (91%) y (63%) asemejan en corrales. El (47%) y (55%) indicaron mordedura y El (86%) y (57%) reconoce las patologías que trasfiere. El (96%) y (88%) ostentaron caracteres o sintomatologías. El (9%) y (3%) maneja repelente en su cuerpo. El (72%) y (49%) excluyen los corrales.

2.1.2 Investigaciones nacionales

Seminario (2021), estudió la eficacia de la intervención educativa sobre prácticas de prevención de dengue en adolescentes del colegio Nacional Santa Lucía, Ferreñafe, Piura; en la cual tuvo como objetivo exponer incuestionables peculiaridades de la enfermedad. La metodología está conformada por un tipo de investigación cualitativo, aplicada a un número de 150 alumnos a quienes se le realizó una pre test, en el cual se localizó la escasez de conocimiento, consiguiendo perfeccionar a través de interposiciones pedagógicas. Se concluye con el resultado del post test que los alumnos consiguieron una excelente comprensión de la presente enfermedad.

Martini (2021), estudió conocimientos y prácticas para la prevención y control del dengue en estudiantes de instituciones de educación superior, Lima, 2020. La metodología

del estudio se ve presenciada por un tipo de investigación no experimental, observacional, descriptivo y prospectivo. A quienes se le aplicó la técnica de la encuesta con su instrumento el cuestionario a una población conformado por 70 personas, las cuales trajó como resultado que el 40% los encuestados no tienen ilustraciones y el 38% describe no ejercer maneras de prevención. Además, el 30% no tiene conocimiento acerca de este padecimiento, 68,89% desconsidera las peculiaridades epidémicas. Así mismo, el 78.57% reconocen su representación epidemiológica y consideran que la línea pretende ser inspeccionado, acerca de los métodos protectores. Llegando a la conclusión que la mayor parte de los alumnos de formación superior no cuentan con conocimientos respecto hacia esta enfermedad, así mismo, definen no llevar a cabo prácticas de suspicacia e inspección del vector, a pesar de que existen circunstancias dentro y fuera de los domicilios, además de hábitos y tradiciones que benefician su acontecimiento.

Caldas (2021), investigó; conocimientos y prácticas sobre prevención del dengue entre sectores de mayor y menor índice Aédico en una comunidad urbano marginal, Chimbote, 2020. El estudio fue de tipo descriptivo correlacional, aplicado a una población conformada por 100 personas a quienes se le efectuó dos cuestionarios uno por cada variable de estudio. Concluyendo que entre uno y otro sector predomina el prototipo de habilidad inoportuna acerca de la suspicacia de la enfermedad, por lo que la sección con mayor índice (82.0%) que en la sección de mínimo índice (62.0%). En la sección con un mayor número médico (56.0%), a disconformidad de la suspicacia (fragmento de mayor índice $p = 0,003$; fragmento de menor índice $p = 0,000$), es decir el poseer comprensión baja se establece en peligro exageradamente eminente hacia una inapropiada practica de suspicacia (fragmento de mayor índice $OR = 15.4$; fragmento de menor índice $OR = 13.5$) y, a mayor nivel de comprensión progresa el arquetipo de práctica (fragmento mayor índice $r = 0.62$; fragmento de menor índice $r = 0.55$)

Sotelo et al. (2021), en su investigación tuvieron como objetivo conocer el grado de conocimiento sobre dengue y medidas preventivas en el distrito de San Clemente, Pisco. Metodológicamente la investigación fue de tipo cuantitativo, nivel descriptivo y de corte transversal. Se utilizó la técnica de la encuesta con su instrumento el cuestionario hacia una muestra conformada por 186 ciudadanos, pues se tuvo que optar por aplicar un muestreo por tener una población de 994 personas. Los resultados obtenidos reflejan que el 42.3% oscila entre las edades de 38 y 27 años, un 53.6% cuentan con estudios secundarios, el 69.1% son varones, 59.5% son trabajadores y el 82.7% (139) provienen de la costa. Con respecto a las variables se verifica que el nivel de comprensión fue de 64.9% exiguo y 35.1% bastante. Concluyendo que el nivel de comprensión acerca de esta enfermedad es menor y las formas de prevención son apropiadas además como defensa particular y circunstancial hubo inconvenientes en el distrito.

Dávila et al. (2020) estudiaron, Nivel de conocimientos sobre el dengue, signos de alarma y prevención en pobladores de un distrito de Chiclayo en 2018. Con el objetivo de apreciar el grado de conocimiento acerca de la presente enfermedad en la población. La metodología del estudio está caracterizado por ser de tipo cuantitativo no experimental, de nivel descriptivo y de corte transversal. Para llevar a cabo el estudio se utilizó una población compuesta por 618 ciudadanos, elegidos a través de un muestreo probabilístico aleatorio por compuestos multietápico, a quienes se les aplicó una herramienta con el fin de analizar las culturas totales percibidos a través de culturas frecuentes, cifras de espanto, y suspicacia. Así mismo se realizó para lograr la asociación de los grados de conocimientos con peculiaridades sociodemográficas la prueba Chi-cuadrado. Trayendo como resultado un nivel bajo en 76.2% de ciudadanos, El 57,4 % tiene un nivel intermedio, 45 % no conoce la transmisión, y 34 % desconoce el agente etiológico; además el 74,9 % exhibió bajo nivel acerca de los símbolos de alarma.

Juárez (2018), estudió el Nivel de conocimientos y prácticas sobre prevención de dengue en pacientes atendidos en el hospital de apoyo II - Sullana, enero 2018, teniendo como objetivo determinar el nivel entre ambas variables. Se empleo un estudio cuantitativo de tipo descriptivo prospectivo, de diseño no experimental con corte trasversal. Se considero una población compuesta por 114 personas a quienes se le aplico una muestra y se optó trabajar con 50 pacientes. Los resultados obtenidos reflejan que el 68% de personas consideran un nivel medio de conocimiento; con respecto a sus totalidades el 52% considero un nivel medio, el 50% refiere que los componentes de conflicto prevalecen el nivel medio y en las proporcionadas de suspicacia prepondera el nivel medio con el 48%. Así mismo, por el lado de las prácticas sobresalen el nivel Medio con el 48%.

Jesús (2018), en su estudio tuvo como objetivo fue determinar la efectividad del programa educativo “No al Dengue” en el incremento del nivel de conocimientos y mejora de prácticas preventivas contra el Dengue en los pobladores del AA.HH. Nuevo Perú, Moras. Realizando un estudio de tipo cuasiexperimental hacia una población muestral de 50 personas. Los resultados obtenidos demostraron que el 26% tiene un bajo conocimiento, 70% media y 4% alta. Después de haber ejecutado la actividad pedagógica “No al Dengue” se logró visualizar un crecimiento en el nivel de conocimiento prevaleciendo un 72% media y 28% alta, determinando un aumento demostrativo mayor posteriormente a la ejecución de la actividad.

2.2 Bases teóricas

La Teoría de Imágenes King

Una de las teorías que justificó el accionar en el trabajo de enfermería es el logro de Metas perteneciendo a la metateoría apoyada en la teoría psicológica de Sigmund Freud, quien afirma que la enfermera pasa por un proceso constante en donde tiene como principal

objetivo lograr la interacción con la población donde identifican problemas y se proponen objetivos que tienen el propósito de mejorarlas a través de la educación transformacional, priorizando las de principal necesidad, cumpliéndose esta asociación en donde uno de los principios que describe la conducta profesional del trabajo de enfermería es a través de la psicoeducación que brindar la enfermera como parte fundamental del aprendizaje humano (Pérez et al., 2012):

Salud. Se refiere al dinamismo que tiene el ciclo de la vida, el cual considera a la enfermedad como una interferencia en ese proceso involucrando a los factores intrínsecos y extrínsecos, los cuales a través de los medios individuales logran conseguir que este ciclo sea óptimo y que por lo tanto pueda servir para poder solucionar sus necesidades, aprenda y logre seguir ese periodo con mejorar alrededor de los roles sociales.

Cuidado/enfermería. Es un proceso inter social en donde la enfermera y la persona son los principales actores, este proceso se aplica en base a realizar el proceso de atención de enfermería, en donde se planifican, se ejecutan y evalúan las actividades dirigidos al cuidado y enseñanza que no solo alcance la dependencia sino de cumplir con la obtención de los objetivos planificados, en este principio se miden los efectos de los cuidados, logrando equidad entre la enfermera y el cliente (Perez, Pulgar, Sales, & Vogt, 2012).

Persona. Es considerado como un ser de tipo emocional, social, que controla y toma decisiones, es así que reconociendo estas necesidades pueden generar sus propios cuidados, en donde el autoconocimiento sostiene la participación sean motivos de tomar decisiones que puedan tener el riesgo de afectas la salud (Perez, Pulgar, Sales, & Vogt, 2012).

La Teoría de Nightingale

Esta teoría defiende la importancia de reconocer el entorno y las condiciones con las que se presenta y formar parte del desarrollo de la vida, es decir todas las influencias externas que pueden significar el riesgo de afectación o peligro en la vida. A través de dichas

condiciones se puede conocer o identificar factores que puedan favorecer o no en la presencia de enfermedades, por ello la teoría se centra en la higiene lo que significa que se determinó como una de las principales necesidades de conocer la limpieza en zonas como el suelo, la ropa, paredes, entre otros elementos que influyan en la aparición de enfermedades. Este concepto considerado como uno de los aspectos importantes en la salud, incluyendo a la suciedad como el principal agente causal de empeorar o enfermar, por lo tanto, para Nightingale la manipulación y la correcta eliminación es reducir el foco infeccioso, en donde de incluyo a las aguas residuales y las excreciones corporales (Camina et al., 2012).

Además, esta teoría tiene como propuesta la importancia de valorar y explorar el entorno donde se encuentra la posible causa de afección o riesgo en las personas, el cual consiste en que se logren identificar los principales elementos que debe considerar la enfermera como el agua, ambiente, luz, ruido, ventilación, aire, la limpieza dentro de ellos se encuentra, la correcta eliminación de excretas y el uso de agua potable y/o segura, todas estas medidas deberán ser apreciadas para lograr mejor beneficios hacia la salud (Santillán, 2020).

Asimismo, la teoría cuenta con los siguientes elementos (Camina, Perdomino, Picca, & Pino, 2012).

Enfermería. Centra su principal idea en que toda persona o deberá recibir información sobre cómo se debe cuidar y que necesita el enfermo, procediendo a mejorar la formación en base a la observación y el trato excelente que debe tener al paciente considerando todas las barreras del entorno.

Persona. Es quien tiene la verificación, obligación y compromiso de elegir su espacio o entorno donde se desarrollará las conductas personales y sobre todo las elecciones, la teoría respeta mucho los orígenes de las personas y sobre todo el cuidado sin emitir juicios acerca de su nivel social o convicción, pudiendo acordar con ellos mismo respetando sus creencias religiosas que es lo mejor para ellos.

Salud. Lo define a la sensación de estar bien y de logra utilizar sus capacidades al máximo con todas sus facultades sin ponerse en peligro o riesgo de contemplar a la enfermedad como un desequilibrio en la imposición de la naturaleza debido a la contaminación en la interrupción de ese ciclo vital.

Entorno. Es todo lo que afecta a la persona sana incluyendo a la comida, flores, hasta la comunicación verbal y ni verbal a las que son sometidas al paciente.

La Teoría de Nola Pender

Es una teoría que refleja la necesidad de lograr un impacto en la persona y su conducta, dadas a través de estímulos que manejen al individuo como son los factores cognitivos y perceptuales que se determinan con el paso del tiempo y las experiencias de las que son participes, para poder ser modificado si existe algún estímulo o característica personal que rijan un cambio, asimismo estas situaciones definen el accionar de los sujetos y la probabilidad que en algún momento sean influenciadas, dando como resultado conductas favorecedoras de la salud (Meriño et al., 2012).

Salud. Es el estado positivo, es la importancia de la teoría.

Persona. Es el sujeto quien mueve y se centra en la característica que tiene para enfatizar la teoría, es decir es único y absoluto, quien trae consigo un patrón perceptivo y cognitivo en los factores variables.

Entorno. No tiene una característica precisa, pero si respeta acerca de lo que se puede obtener de las interacciones con el ambiente en donde se desarrolla, sobre todo si existen factores que se pueden modificar respecto a las conductas promotoras de salud.

Enfermería. Es la comodidad que tiene el profesional para efectuar con responsabilidad los cuidados sanitarios, rescatando como principal actor la promoción de la salud, dicho profesional deberá reconocer que existe un agente motivador de dichas conductas para mantener su propia salud.

Dengue

Es una enfermedad generada como una infección de tipo viral, que es transmitida a las personas humanas por medio de la picadura de un mosquito hembra, que vive en zonas tropicales y subtropicales llamado vector, que tiene el nombre de *Aedes aegypti* y en algunos casos *Aedes albopictus*. Este virus causa la enfermedad o virus del dengue (DENV), los cuales cuentan con cuatro serotipos (DENV-1, DENV-2, DENV-3 y DENV-4), lo que significa que es posible infectarse cuatro veces (OMS, 2022).

Estos mosquitos tienen como área de desarrollo en depósitos de aguas usualmente estancadas, el cual está muchas veces cerca al consumo humano, este deposita sus huevecillos en donde la temperatura aumenta, siendo el mayor de los casos en lugares que depositan o guardan agua en lugares como tachos, tanques, maceteros, pisos por lluvias, etc. (MINSA, 2011).

Tipos

Existen dos tipos de presentación del dengue como son: el clásico y el hemorrágico.

Dengue Clásico: Es el tipo que presenta dentro de sus signos y síntomas, un periodo febril brusco, con duración de una semana, asimismo la picadura del mosquito ya pasó por el periodo de incubación, por ello los síntomas aparecen entre los primeros 4 días, aunque en algunos casos han determinado a partir del día 13, por las zonas de contagio se valora estos síntomas si el enfermo viajó antes o si ya pasó estas fechas para quitar de sospecha en la lista de probabilidad del dengue, los síntomas de este tipo van desde fiebre alta, cefaleas, dolor en zona laterales y posterior de los ojos, molestias musculares y óseas fuertes (OPS, 2010).

Dengue Hemorrágico: Resulta que es uno de los tipos más peligrosos y de riesgo, la sospecha para su detección definitiva se da mediante un análisis de sangre del sospechoso, el cual debe referir entre sus resultados confirmado para tomar otros tipos de medidas en el tratamiento, por ser de peligro (OPS, 2010).

La intensidad de la fiebre es la manifestación más grave de la enfermedad, y se caracteriza por un incremento de líquido en el plasma, o derrame pleural, ascitis, trombopenia que dura en un periodo de 2 a 7 días, con una tendencia de sangrado espontáneo por algún lado del cuerpo que se muestran a través de petequias o parches en la piel, pudiendo inestabilizar la hemodinamia y llegar a colapsar el sistema circulatorio, llegando a shock y muerte.

Fisiopatología

El dengue tiene un desarrollo propio debido a los mecanismos de sensibilización durante las etapas de contagio, basados en el equilibrio que genera los antecedentes del huésped tales como asma, anemia, diabetes, entre otros y la genética para desarrollar el avance de la virulencia, todos los serotipos del dengue pueden ser en algún momento asintomático, como desencadenar cuadros de fiebre alta, el cual es el principal síntoma por el que es atendido, durante esta replicación en el organismo, inicia el factor protector del cuerpo, en donde se comienza a producir IgM, donde se vuelve póstumo en los 15 días iniciada la picadura (Alvarez & Vargas, 2019). Los factores de riesgo o antecedentes antes mencionados logran disminuir el aspecto clínico y resultado de complicaciones, es decir de saber si la enfermedad se prolongue desde el aspecto leve a moderado o severo como signos de alarma o shock por hemorragia (Alvarez & Vargas, 2019).

Cuando la persona se expone por primera vez al virus, la inmunidad aprende a defenderse en cuanto a la eliminación o neutralización del serotipo, sin embargo si existe otra exposición o transmisión esto suele ser diferente, ya que incrementaría los receptores Fc – γ , los monocitos y macrófagos, generando mayor y rápida replicación viral, liberando mediadores que eleven la permeabilidad vascular, sea más agresivo y el mecanismo llamado inmunopotenciación dada por los anticuerpos (Alvarez & Vargas, 2019).

El ingreso del virus al cuerpo a través de los receptores en la célula blanco quien inhibe la reacción inmune ante el proceso antiviral de transcripción en las interleucinas 6 - 10 y 12 con TNF - α e IFN - γ respectivamente, dando como resultado un campo idóneo para la replicación del virus, al mismo tiempo existe una respuesta por parte de los linfocitos T, quien a su paso va provocando daño tisular (citólisis e inflamación) (Alvarez & Vargas, 2019).

Mecanismo de transmisión

El virus del dengue se transmite a las personas por intermedio de la picadura de un mosquito infectado, en donde particularmente debe pertenecer a la especie de *Aedes aegypti* o *Aedes albopictus*, los mismos mosquitos que albergan otros virus como el Zika y del chikungunya (NCEZID, 2019).

Estos mosquitos usualmente ponen huevos cerca al agua estancada, tales como baldes, macetas floreras, tazones, tanques, etc.

Asimismo, prefieren picar a seres humanos en cualquier lugar que se encuentre cerca de la zona que vive el vector.

También estos mosquitos transmiten el virus del dengue, del chikungunya y del Zika que son los más peligrosos.

Los mosquitos llevan el virus cuando pican a una persona infectada y posterior a ello pica a otra persona sana, es allí que transporta el virus.

Las personas más vulnerables en cuanto a la peligrosidad son las mujeres embarazadas, ya que pueden transmitir al bebe durante al parto.

Características del zancudo. Su nombre científico es *Aedes*, con la característica de color negro y pequeñas manchas de color amarillo en el cuerpo, con el dorso de color blanco, como longitud es de aproximadamente 5mm, que pican en el día y que lo realiza en espacios donde no exista mucho rayo solar o luz directa, los huevos de estos mosquitos son posados

en los recipientes de agua, formándose larvas, pupas, y finalmente en zancudos, esta conversión tiene un periodo entre 7 a 10 días, los cuales son parte de la búsqueda de su diseminación en su creación y posibilidades de existencia que ponen en peligro a la aparición del vector transmisor (MINSa, 2022).

Norma técnica del Dengue. Según el NTS N.º 125-MINSa/2016/ CDC-INS, Norma técnica de salud para la vigilancia epidemiológica y diagnóstico de laboratorio de Dengue, Chikungunya, Zika y otras arbovirosis en el Perú, tiene como finalidad contribuir en la prevención y control de la transmisión de enfermedades virales por picaduras de mosquitos tales como el Dengue, Zika, Chikungunya entre otras arbovirosis, mitigando el ingreso y proliferación de las enfermedades en escenarios claves de reproducción y presencia del mosquito en regiones del Perú en determinadas zonas de riesgo, garantizando el fortalecimiento de los establecimientos de salud en la vigilancia epidemiológica, el diagnóstico oportuno, y por consiguiente el monitoreo de brotes y posibles epidemias (CDC, 2017).

Estrategias de vigilancia epidemiológica de enfermedades transmitida por vectores. Las medidas y formas con que se da la vigilancia epidemiológica están aplicadas de forma sistemática en donde se debe considerar la distribución, frecuencia, y sobre todo las determinantes que intervienen en los eventos observados que generen importancia en la salud pública, así como evaluar las tendencias con que se encuentre la población (CDC, 2017).

Medidas preventivas.

Dentro de las medidas de prevención se debe poner énfasis en el medio ambiente, ya que desencadena una gran importancia en las zonas de riesgo de presencia del agente causal, donde se debe disminuir las probabilidades que los vectores dejen sus huevecillos debido a su hábitat y su condicionamiento.

Asimismo, se debe mantener los ambientes limpios, ordenados y sobre todo sin acúmulo de zonas donde exista agua estancada, basura que sirven de alojamiento de dichos mosquitos.

De igual modo es necesario observar si el hogar cuenta o no con agua y desagüe, o si dentro de la vivienda almacena agua, el cual deberán tener sus depósitos de agua bien tapadas o cubiertos para evitar que pongan sus huevos y tengan un mejor hábitat, desinfectando los envases si es que llega a necesitarlo o usarlo con frecuencia

Igualmente, el uso de ropa que proteja la piel o zonas en donde puedan llevar o trasladar el mosquito debe ser considerada por los pobladores, así como la el manejo de insecticidas en el hogar y repelentes en zona corporal.

Dentro de la medida fundamental que toda persona debe conocer es que se fomente y busque la necesidad de información para una mejor educación sanitaria acerca de esta enfermedad que está atacando fuertemente, la participación de la comunidad es un punto específico, sobre todo en zonas donde existe la presencia del mosquito, cuidado de forma oportuna el ambiente donde bien, así como comprobar oportunamente si observan al vector.

Control de vectores. Este tipo de control se deben a las acciones netamente dirigidas al vector, quien es el causante de la transmisión a través de su picadura, el primer paso es el reconocimiento del *Aedes Aegypti* durante su evolución o cualquiera de sus estadios, es así que se realizan pruebas de reconocimiento a través de salud ambiental y el área de epidemiológicas, logrando hacer cercos de reconocimiento, este proceso se realiza en lugares en donde se puedan albergar (Sotelo et al., 2021).

Protección personal. Esta forma de protección se refiere a la iniciativa de las personas para protegerse de la infección en el hogar, para ello la principal función es el uso de utensilios como ropa, repelentes, mosquiteros, entre otras indicaciones que aseguren que el mosquito no contagie, por otro lado se deben considerar estudiar el hábitat del mosquito para

saber cómo será la forma de cuidado, se conoce que las picaduras se dan durante el día en lugares con sombra o poca luz solar en donde existe más probabilidades de que suceda en la mañana o atardecer (Sotelo et al., 2021).

Protección ambiental. Es la más trabajada, sobre todo por esta protección no solo lo realiza la comunidad, sino otras instituciones como las de salud ambiental, epidemiológica, entre otras, que protegen el ambiente evitando que los mosquitos no se encuentren presentes en los hogares, estas actividades se encuentran enmarcadas en uso de elementos que puedan eliminar su presencia como insecticidas, que protejan al mismo tiempo al hogar y puedan disminuir su aparición, puesto a que hay momentos dentro de su replicación o evolución que estos no son visibles (Sotelo et al., 2021).

2.3 Bases filosóficas

Según Mario Bunge (1958) quien afirmó dentro de su teoría que el conocimiento científico es el más claro y preciso dado a que cada interrogante tiene su respuesta, sobre todo porque los resultados son claros. Asimismo, menciona que los seres humanos a través de la vida diaria van definiendo algunas situaciones, y este se denomina conocimiento ordinario.

Para el autor es importante que la ciencia sustente la información que tengan las personas acerca de algún tema, ya que es la más exacta, haciendo que las definiciones no se hagan confusas, y se demuestren para ser entendidas.

El conocimiento científico fue expresado como la comprensión fundada, metódico, puntual, demostrable, sin embargo, no es seguro. Por lo tanto, es el resultado de la acción de las personas dentro de la sociedad y corporación científica; eso quiere decir que es a través de este medio por el cual el individuo ha logrado una construcción definida del universo, que cada vez es más extensa, desarrollada y precisa. (Bunge, 1958)

También es verificable porque tiene la finalidad de exponer un contiguo de anómalos, el investigador concibe sentires razonados obtenidas mediante sus prácticas y sus hipótesis siendo prudentes o intrépidos simples o complejas (Bunge, 1958).

Dentro del punto de vista teórico existe un término transcendental el cual precisa la lógica como la comprensión compuesta a través de reflexiones y meditaciones, así mismo realiza sistematizaciones que se desarrollan con ideas de inicio a fin (Bunge, 1958).

2.4 Definición de términos básicos

Conocimiento

Es el resultado al que se logra después de estudiar las indagaciones y a la que establece el argumento y la práctica obtenida en el transcurso del tiempo. (Cañedo, 2003).

Dengue

Es un contagio viral que se transmite hacia las personas a través de la picazón de insectos infectados. Las primordiales líneas que presentan este malestar son aquellos insectos *Aedes aegypti* y las que presentan una mínima disposición, *Aedes Albopictus* (OMS, 2022).

Práctica

Es la operación que se despliega con el ejercicio de aquellas ilustraciones, como consecuencia de esta actividad no simplemente se fortifica aquello estudiado, más bien se revelan y manifiestan innovadoras percepciones, uno de ellos podrá ser significativos e improbables de encontrar a través de indagaciones de la teoría (Pérez & Gardey, 2021).

Prevención

Son los medios predestinados a disminuir los componentes del peligro, a contener su progreso y amortiguar aquellos efectos que ya hallan determinado (Vignolo et al., 2011).

Vector

Es aquella existencia diligente (en su mayoría un insecto) competente para transferir un padecimiento hacia anfitriones vertebrados, incluso al ser humano (Verwoerd, 2015).

Intervención educativa

Se le considera al grupo de actividades en las que prevalece la educación adquirida por esfuerzo propio consciente o inconsciente, estos permiten acercarse al cumplimiento del progreso absoluto del individuo, donde es fundamental que exista dos sujetos, es decir, el instructor y el discípulo, si nos referimos hacia un término propositivo; es la persona que va proceder con el logro hacia su objetivo (Rocha, 2016).

2.5 Hipótesis

2.5.1 Hipótesis general

La aplicación de una intervención educativa tiene un efecto significativo en el conocimiento y práctica preventiva sobre el dengue en los pobladores de Túpac Amaru II – Primavera 2022.

2.5.2 Hipótesis específica

El conocimiento preventivo sobre el dengue antes de la intervención educativa en los pobladores de Túpac Amaru II – Primavera 2022, es de nivel deficiente.

El conocimiento preventivo sobre el dengue después de la intervención educativa en los pobladores de Túpac Amaru II – Primavera 2022, es de nivel bueno.

La práctica preventiva sobre el dengue antes de la intervención educativa en los pobladores de Túpac Amaru II – Primavera 2022, es deficiente.

La práctica preventiva sobre el dengue después de la intervención educativa en los pobladores de Túpac Amaru II – Primavera 2022, es bueno.

2.6 Operacionalización de las variables

VARIABLES	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Subdimensiones	Escala de medición
Independiente Intervención educativa en adultos	Son un conjunto de acciones motivacionales, pedagógicas, metodológicas, y evaluativas desarrolladas con el objetivo de que los grupos intervenidos alcancen los objetivos planificados (Rocha, 2016).	Proceso en la cual se transmite conocimientos y comparte información a los adultos que habitan en Tupac Amaru II en el Centro poblado Primavera, la cual se llevará a cabo a través de sesiones educativas como mecanismo de mejora, los cuales serán medidos en un pre y post test.	Planificación	1.Preparación del instrumento educativo. 2.Publicidad de la actividad. 3.Coordinación con la Junta vecinal y representantes, en el AA. HH Tupac Amaru II en el Centro poblado Primavera	Nominal
			Ejecución	Sesión 1: Evaluación del pre-test/ Generalidades del Dengue Sesión 2: Control de vectores, Protección personal y Protección ambiental. (talleres cognitivos) Sesión 3: Control de vectores, Protección personal y Protección ambiental. (talleres practico)	
			Evaluación	Pre test Post test	

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Subdimensiones	Escala de medición
Dependiente Conocimiento	Es la conclusión a la que se llega después de analizar la información ya sea entendida a través de experiencias, factores cognoscitivos o contexto social brindado (Cañedo, 2003).	Son todos aquellos datos que tienen las personas de Túpac Amaru - Primavera acerca del dengue y datos que se obtendrán con la aplicación de una encuesta, los valores finales serán: bueno, regular y deficiente.	Definiciones generales Protección personal Protección ambiental	Enfermedad Formas de contagio Uso de repelentes Cuidado de recipientes Almacenamiento del agua Uso de mosquiteros Uso de insecticidas	Buena Regular Deficiente

VARIABLES	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Subdimensiones	Escala de medición
Dependiente Práctica	La práctica es la acción que se desarrolla con la aplicación de ciertos conocimientos, través de la práctica, no solamente se refuerza lo aprendido, sino que se descubren nuevos conceptos, algunos de los cuales pueden resultar reveladores, imposibles de hallar a través del estudio de la teoría (Pérez & Gardey, 2021).	Son las acciones de las personas de Túpac Amaru-Primavera, que realizan con la finalidad de prevenir el contagio del dengue y que se deben realizar constantemente tanto dentro como fuera del hogar, medidos en bueno, regular y deficiente.	Control de vectores Protección personal Protección ambiental	Control físico Control químico Uso de repelentes Cuidado de recipientes Almacenamiento del agua Uso de mosquiteros Uso de insecticidas	Bueno Regular Deficiente

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA

3.1. Diseño metodológico

Tipo de Investigación

El tipo de investigación fue aplicada, porque tuvo como objetivo resolver problemas concretos y prácticos de la sociedad, es decir, nos brinda importante indagación que caracteriza a las variables estudiadas (Fernández et al., 2014).

Nivel

De nivel explicativo, porque analizó la razón de los objetos a través del estudio de origen resultado en la exploración (Canales et al., 1994)

Diseño

Tipo preexperimental porque no existe un grupo control y se realizó un pretest y un post- test (Polit & Hungler, 2018).

Enfoque

Cuantitativo, porque se analizó y recolectó información plasmadas con características numerales basadas en las variables del estudio y posteriormente conseguir el resultado a través metodologías descriptivas (Tamayo, 1999).

3.2.Población y muestra

3.2.1 Población.

En nuestro caso la población estuvo constituida por un total de 80 pobladores jefes de familias que viven en Túpac Amaru II – Primavera 2022, dicha población fue remitida por el presidente de la asociación y su lista de inscritos como propietarios.

3.2.2 Muestra

Para hallar la muestra de la población, se utilizó un muestreo probabilístico aleatorio simple, ya que toda la población tuvo la misma oportunidad de ser incluidos en la muestra el tamaño de la muestra será de 36 pobladores (Polit & Hungler, 2018).

La fórmula es la siguiente:

$N = \text{Población} = 80$

$Z = \text{Nivel de confianza } 95\% = 1.96$

$p = \text{Probabilidad de éxito} = 0.5$

$q = \text{Probabilidad de fracaso} = 0.5$

$d = \text{Precisión (Error Máximo)} = 0.05$

$$n = \frac{N \cdot p \cdot q \cdot z^2}{(N - 1)(E^2) + p \cdot q \cdot z^2} = \frac{65(0.5)(0.5)(1.96^2)}{(65 - 1)(0.05)^2 + (0.5)(0.5)(1.96)^2} = 66$$

Muestra de ajuste:

$$n = \frac{n}{1 + \frac{n}{N}}$$

$$n = \frac{56}{1 + \frac{56}{65}}$$

$$n = 36$$

Criterios de inclusión

Pobladores que viven permanentemente en Túpac Amaru II- Primavera.

Pobladores que aceptan participar en la investigación voluntariamente

Pobladores mayores de 18 años.

Criterios de exclusión

Pobladores que no viven permanentemente en Túpac Amaru II-Primavera.

Pobladores que no aceptan participar en la investigación voluntariamente.

Pobladores menores de 18 años.

3.3 Técnicas de recolección de datos

Técnica para emplear

La investigación hizo uso de la técnica encuesta quien aplicó la comunicación para ser entendida por la población, asimismo el instrumento utilizado fue el cuestionario siendo aplicado en un periodo de inicio y final de la mediación formativa, también se usó como técnica la observación y su instrumento para la variable práctica la lista de cotejo, realizando procedimientos en las que se relacionaron los elementos de estudio con sus contextos o escenarios y acontecimientos que pasaron en todo este tiempo, además de los estándares en los que se desenvuelven, y en los ámbitos social y cultural que nos da la posibilidad de asemejar dificultades, es por ello que para la presente investigación utilizó instrumentos ya validados (Tamayo, 1999).

Descripción de los instrumentos

El cuestionario de la variable conocimiento sobre el dengue constó de 20 ítems de opción múltiple y la lista de cotejo para la variable de prácticas constó de 17 ítems. Los cuales se aplicaron como pre test y post test.

Instrumento A. Conocimiento (Anexo 2)

Este instrumento conformado por 20 ítems, las preguntas son de tipo cerrada con opciones múltiples, los cuales fueron distribuidas en categorías de Bueno (15 – 20 puntos), Regular (11 - 14 puntos), Deficiente (0 - 10 puntos).

Para la confiabilidad de este instrumento se utilizó el alfa de Cronbach, obteniendo una puntuación de 0.80 en el pretest y 0.79 en el post test (Urtecho, 2016, p.20).

Instrumento B. Práctica (Anexo 3)

Este instrumento conformado por 17 ítems, las preguntas fueron dicotómicas de Si y No, los cuales estuvieron distribuidas en categorías de Bueno (14 – 17), Regular (10 – 13), Deficiente (0 – 9).

Para la confiabilidad de este instrumento (Anexo 5), Se utilizó la prueba de Kuder de Richardson, obteniendo un resultado de 0.70 en el pretest y 0.79 en el post test (Urtecho, 2016. P.20).

3.4 Técnicas para el procesamiento de la información

Se proceso la información a través del programa estadístico SPSS 26.0, apoyado en el logro de la deducción, observación y disputa de los gráficos y figuras estadísticas, aplicando las pruebas de normalidad para la rigurosidad de la prueba estadística, es así que se utilizó la prueba de T. de Student para conseguir los efectos y obtener las conclusiones, involucrando los fines y las suposiciones que dieron como resultado el logro de la hipótesis planteada en el estudio.

CAPITULO IV

RESULTADOS

4.1 Análisis de los resultados

Tabla 1

Datos generales de los pobladores de Túpac Amaru – Primavera 2022.

Categoría	Frecuencia	%
Edad	36	100,0
18- 32 años	18	50,0
33-47 años	14	38,9
48-62 años	4	11,1
Sexo	36	100,0
Masculino	6	16,7
Femenino	30	83,3
Información previa	36	100,0
No	30	83,3
Si	6	16,7
Grado de instrucción	36	100,0
Sin instrucción	2	5,6
Primaria	4	11,1
Secundaria	24	66,7
Superior	6	16,7
Agua y Desagüe	36	100,0
No	29	80,6
Si	7	19,4

Nota: Elaboración propia.

En la tabla 1. Tenemos a los datos generales de la población en estudio, predominando la edad de 18 a 32 años que son el 50% (18), la mayoría es del sexo femenino con el 83,3% / (30), el grado de instrucción más logrado fue secundaria con un 66,7% (24), en cuanto a la información previa la mayoría respondió con un No, en un 83,3% (30), así como saber si cuentan con agua y desagüe el cual refirieron un 80,6% (29) que No.

Tabla 2

Conocimiento preventivo sobre el dengue antes y después de la intervención educativa en los pobladores de Túpac Amaru II – Primavera 2022.

Conocimiento	Pre test		Post test	
	N	%	N	%
Deficiente	13	36,1	0	0,0
Regular	19	52,8	1	2,8
Bueno	4	11,1	35	97,2
Total	36	100,0	36	100,0

Nota: Elaboración propia.

Se evidencia notoriamente el cambio significativo que hubo en los pobladores de Túpac Amaru II, después de recibir la intervención educativa, notándose un aumento en el porcentaje de nivel de conocimiento preventivo sobre el dengue de regular a bueno, dentro de las comparaciones sufrió un cambio de un 11,1% (4) bueno (pre test), al incremento del 97,2% (35) bueno (post test), en un total de 100% (36).

Tabla 3

Práctica preventiva sobre el dengue antes y después de la intervención educativa en los pobladores de Túpac Amaru II – Primavera 2022.

Práctica	Antes		Después	
	N	%	N	%
Deficiente	15	41,7	0	0,0
Regular	19	52,8	1	2,8
Bueno	2	5,6	35	97,2
Total	36	100,0	36	100,0

Nota: Elaboración propia.

Se evidencia notoriamente el cambio significativo que hubo en los pobladores de Túpac Amaru II, después de recibir la intervención educativa, notándose un aumento en el porcentaje de práctica preventiva sobre el dengue de regular a bueno, asimismo después de la comparación la práctica estaba en un 5,6% (2) bueno (antes), incrementándose al 97,2 % (35) bueno (después), en un total de 100% (36).

4.2 Contratación de hipótesis

Prueba T de Student para la diferencia de medias (muestras relacionadas) en el efecto del programa educativo.

H0: La aplicación de una intervención educativa no tiene efecto significativo en el conocimiento y práctica preventiva sobre el dengue en los pobladores de Túpac Amaru II – Primavera 2022.

H1: La aplicación de una intervención educativa tiene un efecto significativo en el conocimiento y práctica preventiva sobre el dengue en los pobladores de Túpac Amaru II – Primavera 2022.

Estadísticas de muestras emparejadas

Variables	Media	N	Desv. Desviación	Desv. Error promedio
Conocimiento antes	1,75	36	,649	,108
Conocimiento después	2,97	36	,167	,028
Practica antes	1,64	36	,593	,099
Práctica después	2,97	36	,167	,028

Prueba de muestras emparejadas

	Media	Desv. Desviación	Desv. Error promedio	95% de intervalo de confianza de la Dif.		t	gl	sig.
				Inferior	Superior			
Conocimiento antes	-1,222	,637	,106	-1,438	-1,007	-11,504	35	,000
Conocimiento después								
Práctica antes	-1,333	,586	,098	-1,531	-1,135	-13,663	35	,000
Práctica después								

P-valor \leq Alpha, se rechaza la Ho y se acepta la H1.

$P\text{-valor} > \text{Alpha}$, se rechaza la H_1 y se acepta la H_0 .

$0 \leq 0.05$ por lo tanto se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna.

Decisión Estadística

Según la variable conocimiento la diferencia de medias observadas de -1,122, asimismo también se observa que el $EE = 0,5$. El intervalo de confianza al 95% para la diferencia de medias nos da un límite inferior de -1,438 y un límite superior de -,1,007 (es importante notar que este intervalo de confianza no incluye al valor 0). Nuestro T estadístico calculado es de - 11,504 con $GL = 35$, al cual le está asociado un valor de probabilidad, $P = 0.000$.

Según la variable práctica la diferencia de medias observadas de -1,333, asimismo también se observa que el $EE = 0,5$. El intervalo de confianza al 95% para la diferencia de medias nos da un límite inferior de -1,531 y un límite superior de -1,135 (es importante notar que este intervalo de confianza no incluye al valor 0). Nuestro T estadístico calculado es de - 13,663 con $GL = 35$, al cual le está asociado un valor de probabilidad, $P = 0.000$.

Puesto que este valor P es menor que (0.05), se concluye en rechazar la H_0 . Es decir, La aplicación de una intervención educativa tiene un efecto significativo en el conocimiento y práctica preventiva sobre el dengue en los pobladores de Túpac Amaru II – Primavera 2022.

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN

Este capítulo aborda las necesidades del estudio por demostrar el análisis de los resultados obtenidos, basándose en la aplicación de una intervención educativa enfocados en las variables conocimiento y práctica, las cuales dentro de la primera tabla que nos muestra el conocimiento preventivo del Dengue antes y después de la estrategia de enfermería empleada para lograr ese cambio, mencionando que antes de la aplicación de la intervención educativa tiene como resultados el conocimiento deficiente en un 36,1% (13), regular en un 52,8% (19), y tan solo 11,1% (4) pobladores con buen conocimiento acerca del tema estudiado, comparado con el conocimiento preventivo del Dengue después de la aplicación de la intervención educativa fue bueno 97,2% (35) así como la presencia de regular en un 2,8% (1), y ningún poblador con conocimientos deficientes acerca del tema estudiado. Se obtiene ante la aplicación de la prueba estadística T de Student el valor obtenido es $-11,504$ siendo este mayor al valor crítico de $-1,222$ se puede afirmar que la diferencia entre las medias entre las evaluaciones pre test y post test es distinta de cero, por lo tanto, las medias de las muestras son significativamente diferentes, esto también es corroborado con el valor de $p = 0,0000$ encontrado, que es menor de 0.05 con un intervalo de confianza del 95%. Esto conduce a afirmar que la intervención educativa produce efecto significativo en el conocimiento preventivo sobre el dengue en los pobladores de Túpac Amaru II.

Asimismo, la práctica sobre la prevención del Dengue se encontró antes de la aplicación de la intervención educativa con resultados deficientes en un 41,7% (15), regular en un 52,8% (19), y tan solo 5,6% (2) pobladores con buena práctica acerca del tema estudiado quienes posterior a la comparación con la práctica sobre la prevención del Dengue después de la aplicación de la intervención educativa fue buena en un 97,2% (35), regular en

un 2,8% (1), y ningún poblador con práctica deficiente acerca del tema estudiado. Se obtiene ante la aplicación de la prueba estadística T de Student el valor obtenido es $-13,663$ siendo este mayor al valor crítico de $-1,333$, se puede afirmar que la diferencia entre las medias entre las evaluaciones pre test y post test es distinta de cero, por lo tanto, las medias de las muestras son significativamente diferentes, esto también es corroborado con el valor de $p = 0,0000$ encontrado, que es menor de 0.05 con un intervalo de confianza del 95%. Esto conduce a afirmar que la intervención educativa produce efecto significativo en la práctica preventiva sobre el dengue en los pobladores de Túpac Amaru II.

Finalmente, según el contraste de la hipótesis se concluye que la aplicación de una intervención educativa dada por el profesional de enfermería tiene un efecto significativo en el conocimiento y práctica preventiva sobre el dengue en los pobladores de Túpac Amaru II – Primavera 2022.

Por ello los estudios que guardan relación con los resultados son: Naranjo et al. (2021) en donde concluyeron que la intervención de enfermería resultó efectiva en el incremento del nivel de conocimientos sobre dengue en pacientes de un consultorio médico de la familia, así como Cosme et al. (2020) quienes concluyeron que los el 55% de la población colombiana está en riesgo de adquirir la enfermedad o morir a causa de esta, asimismo se muestra estudios como los de Benites, et al. (2020), manifestaron en sus resultados la alta relevancia del contexto individual y colectivo en la planificación de estrategias preventivas basadas en la comunicación y la movilización social.

Otro estudio similar en donde también hizo efecto una intervención educativa que realizó Jesús (2018) y Seminario (2021), que dentro de sus programas educativos se incrementó el nivel de conocimiento dejando al nivel bajo con una puntuación baja, determinando que el uso de estos programas mejora el nivel educativo de temas preventivos de la población.

Asimismo se analizaron estudios que determinaban el comportamiento de las variables en otras situaciones estudiadas, tales como Martini (2021), quien demostró que casi la mitad de las estudiantes de educación superior y universitaria no conocen sobre el dengue, y refieren no realizar prácticas de prevención y control del vector, aun cuando algunos tienen condiciones intra y peri domiciliaria y costumbres que favorecen su incidencia, asimismo Caldas (2021), aplicó sobre el conocimiento y la práctica de prevención de dengue concluyendo que ambos sectores prevalece el desconocimiento y la inadecuada prácticas de dichas medidas, por ejemplo Sotelo et al. (2021), que investigó el grado de conocimiento sobre Dengue menciona en sus resultados que las generalidades fueron insuficientes y las medidas preventivas contra Dengue en base a la protección personal y ambiental fueron inadecuadas, citando por ultimo a Dávila et al. (2020) quienes en su artículo presentaron el nivel de conocimientos con un nivel intermedio.

El profesional de enfermería es un principal actor que participa durante el proceso de los cuidados del paciente, y no solo en el campo clínico, sino en el educativo desde el enfoque brindado en el primer nivel de atención, ya que brinda oportunamente una información que será valiosa para la persona, hace que se puedan evitar enfermedades, estas intervenciones a su vez se abocan en disminuir riesgos y potencializan la capacidad del ser humano para lograr defenderse con sus propios medios, cumpliendo así un papel preponderante en donde el profesional lidere y explote los recursos para mejorar el estado de salud de la comunidad, basándose en la protección, es decir en la promoción y prevención de la salud.

La investigación se orientó a la búsqueda y el cambio de dirección negativa a positiva, a través de la motivación e información brindada acerca del tema preventivo del Dengue, pudiendo concientizar a dicha población para lograr el cambio esperado.

Respecto a lo desarrollado se brindaron sesiones educativas en donde a través de una serie de pasos, de manera dinámica se orientaron temas selectivos y de interés a la comunidad para que estén sean consideradas y tomadas en cuenta en la práctica y lograr a través de la observación, cognición entre otros las conductas preventivas de manera correctas.

Dentro de los argumentos encontrado de los resultados con las teorías de enfermería consideradas se tuvo a las teorías de Imógenes King, esta primera cumple la definición del proceso en cuanto a la interrelación humana y el logro de metas hacia la propuesta de la intervención que realiza el profesional de enfermería con las sesiones educativas con la población de la investigación, esto se dio mediante la comunicación en la identificación de problemas, así como en la obtención del logro de objetivos, por lo tanto, si se logró una equidad de criterios entre la enfermera y la población.

Por su parte la segunda teoría aplicada se enfoca en Nightingale mencionando la importancia de la instrucción de las personas en las necesidades básicas de la vida el riesgo de enfermar, por ende es necesario que para el ciclo de contagio de Dengue se pueda tener instrucción y la habilidad de buscar mejorar por ende las sesiones estuvieron dirigidas a la prevención de la enfermedad centrándose en el entorno, y lo que se puede lograr reeducando a la población, formando como parte de las necesidades básicas para la salud y por último la teoría de Pender quien explica que para tener conductas favorecedoras de la salud se necesita de experiencia previa, de un patrón cognitivo perceptual para mejorar la obtención de información y habilidad para mejorar sus expectativas sanitarias preventivas como lo dió la investigación durante la experiencia de la intervención de enfermería.

CAPÍTULO VI

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1. Conclusiones

La intervención educativa tiene un efecto significativo en el nivel de conocimiento y práctica preventiva sobre el dengue en los pobladores de Túpac Amaru II – Primavera 2022, con un valor de probabilidad, $P = 0.000$ y debido a que este valor P es menor que $p = 0.05$, rechazamos la H_0 .

El conocimiento preventivo del Dengue antes de la aplicación de la intervención educativa fue deficiente en un 36,1% (13), así como la presencia de regular en un 52,8% (19), y tan solo 11,1% (4) pobladores con conocimiento bueno.

El conocimiento preventivo del Dengue después de la aplicación de la intervención educativa fue bueno 97,2% (35) así como la presencia de regular en un 2,8% (1), y ningún poblador con conocimiento deficiente acerca del tema estudiado.

La práctica sobre la prevención del Dengue antes de la aplicación de la intervención educativa fue deficiente en un 41,7% (15), así como la presencia de regular en un 52,8% (19), y tan solo un 5,6% (2) pobladores con buena práctica acerca del tema estudiado.

La práctica sobre la prevención del Dengue después de la aplicación de la intervención educativa es buena en un 97,2% (35), así como la presencia de regular en un 2,8% (1), y ningún poblador con práctica deficiente acerca del tema estudiado.

6.2. Recomendaciones

Capacitar a los profesionales de enfermería para lograr potenciar sus capacidades en el manejo del dengue en el primer nivel de atención y alcance sensibilizar a la población, en el correcto uso de la eliminación de las excretas, almacenamiento de agua, lavado de recipientes, eliminación de basuras y sobre todo la verificación del agua estancada.

Al profesional de enfermería del Centro de salud se recomienda enfatizar en actividades de difusión y visita domiciliaria para valoración del cumplimiento de las medidas preventivas a fin de concientizar y retroalimentar de forma individual y colectiva en la educación sobre la prevención del dengue, así como analizar los factores que ponen en riesgo a la salud, además de coordinar con el presidente de las asociaciones aledañas para lograr una adecuada vigilancia epidemiológica.

Incentivar a través de los resultados a los estudiantes de pre o posgrado en realizar investigaciones sobre el dengue a través de estudios experimentales o no experimentales con el fin de seguir contribuyendo a través de la investigación en el manejo y control de esta enfermedad que es una problemática de salud pública.

REFERENCIAS

7.1. Fuentes bibliográficas

Polit, D., & Hungler, B. (2018). *Investigación científica en ciencias de la salud*. México: McGraw Hill Interamericana.

Fernández, C., Baptista, P., & Hernández, R. (2014). *Metodología de la Investigación*. Ciudad de México: McGRAW-HILL / INTERAMERICANA EDITORES, S.A.

7.2 Fuentes electrónicas

Alan, D., & Cortéz, L. (2018). *Procesos y Fundamentos de la investigación científica: el conocimiento*. Obtenido de <http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/14231/1/Cap.3-Niveles%20del%20conocimiento.pdf>

Alvarez, A., & Vargas, R. (2019). *Dengue: presentación e importancia de factor activación de plaquetas en la evolución de la fase crítica*. Obtenido de <https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/download/294/642?inli>

American Academy of Pediatrics. (16 de Mayo de 2018). *Healthy Children*. Obtenido de Healthy Children: <https://www.healthychildren.org/Spanish/ages-stages/teen/nutrition/Paginas/a-teenagers-nutritional-needs.aspx>

Barrios, B. (2018). *www.researchgate.net*. Obtenido de https://www.researchgate.net/profile/Berta-Barrios/publication/329731394_La_epistemologia_genetica_de_Jean_Piaget/links/5c18502092851c39ebf52bbc/La-epistemologia-genetica-de-Jean-Piaget.pdf

- Benites, L. (2020). *Experiencia y percepción del riesgo asociados a conocimientos, actitudes y prácticas sobre dengue en Riohacha, Colombia*. Obtenido de <https://www.scielo.br/j/csc/a/n8YPD5jSZPHsg5XNh9CqnWP/?lang=es>
- Bunge, M. (1958). *La Ciencia. Su metodo y Su Filosofía*. Obtenido de https://users.dcc.uchile.cl/~cguierr/cursos/INV/bunge_ciencia.pdf
- Caldas, E. (2021). *relación entre conocimientos y prácticas sobre prevención del dengue entre sectores de mayor y menor índice aéidico* . Obtenido de <http://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/UNS/3747/52272.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Camina, M., Perdomino, M., Picca, Y., & Pino, T. (2012). *Florence Nightingale teoria del cuidado*. Obtenido de <http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/2012/06/florence-nightingale.html#:~:text=Su%20idea%20principal%20era%20que,pacientes%20y%20de%20su%20entorno.>
- Canales, F., Alvarado, E., & Pineda, E. (1994). *Metodología en investigación: Manual para el desarrollo del personal de salud*. Obtenido de <http://187.191.86.244/rceis/registro/Metodologia%20de%20la%20Investigacion%20Manual%20para%20el%20Desarrollo%20de%20Personal%20de%20Salud.pdf>
- Cañedo, R. (2003). *Análisis del conocimiento, la información y la comunicación como categorías reflejas en el marco de la ciencia*. Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1024-94352003000400002
- Cárdenas, A. (2021). *Entre el coronavirus, el dengue y la tuberculosis*. Obtenido de <https://www.uarm.edu.pe/noticia/articulo-rpp-alonso-crdenas-entre-el-coronavirus-el-dengue-y-la-tuberculosis/>

Centro para el Control y la Prevención de enfermedades. (2017). *Norma tecnica de la salud para la vigilancia epidimiologica y diagnóstico de laboratorio del Dengue*. Obtenido de <https://www.dge.gob.pe/portal/docs/tools/arbovirosis18.pdf>

Centro para el Control y la Prevención de enfermedades. (2021). *El dengue en el mundo*. Obtenido de <https://www.cdc.gov/dengue/es/areaswithrisk/around-the-world.html#:~:text=Est%C3%A1n%20ocurriendo%20brotes%20de%20dengue,riesgo%20de%20contraer%20la%20infecci%C3%B3n>.

Centro Nacional de Epidemiología, P. y. (2022). *Número de casos de Dengue desde el 2018-2022*. Obtenido de https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/dengue/dengue_20222_25_093753.pdf

Cerón Martínez, A. (8 de septiembre de 2016). *www.studocu.com*. Obtenido de <https://www.studocu.com/pe/document/universidad-cesar-vallejo/educacion-de-adultos/ceron-2016-4-niveles-de-conocimiento/18315086>

Cerón Martínez, A. (2017). <https://dialnet.unirioja.es>. Obtenido de [file:///C:/Users/julio%20santillana/Downloads/Dialnet-CuatroNivelesDeConocimientoEnRelacionALaCienciaUna-5888348%20\(6\).pdf](file:///C:/Users/julio%20santillana/Downloads/Dialnet-CuatroNivelesDeConocimientoEnRelacionALaCienciaUna-5888348%20(6).pdf)

Cosme, Y., Parra, C., Rodríguez, M., & Salamanca, E. (2020). *Conocimientos y prácticas de las familias en el manejo del dengue en Saravena –Arauca*. Obtenido de <https://revistas.unillanos.edu.co/index.php/bsif/article/view/546/473>

Dávila, J., Guevara, L., & Diaz, C. (2020). *Nivel de conocimientos de dengue, signos de alarma y prevención en distrito de reciente brote*. Obtenido de <http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/3133>

- Delgado, A., & Pérez, M. (2018). *Conocimiento y prácticas de los adultos en el control del aedes aegyptien Costa Rica*. Obtenido de <https://www.uhsalud.com/index.php/revhispano/article/view/356/193>
- El Peruano. (2022). *¡Alerta! Minsa advierte incremento de casos de dengue en diez regiones del país*. Obtenido de <https://elperuano.pe/noticia/129100-alerta-minsa-advierete-incremento-de-casos-de-dengue-en-diez-regiones-del-pais/>
- Escudero, E., & Villareal, G. (2015). *Intervención educativa para el control del dengue en entornos familiares en una comunidad de colombia*. Obtenido de <https://rpmesp.ins.gob.pe/rpmesp/article/view/1570/1834>
- Fundación Española de Nutrición. (2014). *Hábitos alimentarios*. Obtenido de <https://www.fen.org.es/blog/habitos-alimentarios/>
- Ferrara, E. (2021). *Con casi cuatro mil casos de dengue durante el año, prevén un aumento en 2022*. Obtenido de <https://www.telam.com.ar/notas/202112/577151-casos-dengue-argentina-hugo-feraud.html>
- Gestión. (2021). *Dengue en el Perú: estos son los 51 distritos declarados en emergencia sanitaria por brote*. Obtenido de <https://gestion.pe/peru/dengue-en-el-peru-estos-son-los-51-distritos-declarados-en-emergencia-sanitaria-por-brote-minsa-nndc-noticia/>
- Güell, P., Raimundo, F., & Palestini, S. (2009). *El enfoque de las prácticas: un aporte a la teoría del desarrollo*. Obtenido de https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-65682009000200004
- INS. (2014). *Alimentación saludable*. Obtenido de Alimentación saludable: <https://alimentacionsaludable.ins.gob.pe/adolescentes/requerimientos-nutricionales>

- INTA. (2018). *Guía de alimentación del adolescente 11-18 años*. Universidad de Chile.
Obtenido de https://inta.cl/wp-content/uploads/2018/05/guia_alimentaci%C3%B3n-adolescente.pdf
- Jesus, S. (2018). *efectividad del programa educativo “No al Dengue” en el incremento del nivel de conocimientos y mejora de prácticas preventivas contra el Dengue en los pobladores del AA.HH. Nuevo Perú, Moras*. Obtenido de <https://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13080/4220/TEN01129J44.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Jordán, M., Pachón, L., Blanco, M., & Achiong, M. (2011). *Elementos a tener en cuenta para realizar un diseño de intervención educativa*. Obtenido de <http://www.revmatanzas.sld.cu/revista%20medica/ano%202011/vol4%202011/tema17.htm>
- Juárez, N. (2018). *nivel de conocimientos y prácticas sobre prevención de dengue en pacientes atendidos en el Hospital de Apoyo II - Sullana*. Obtenido de <https://repositorio.unp.edu.pe/bitstream/handle/UNP/1145/CIE-JUA-OLA-18.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Martínez, E. (2016). *MAPFRE*. Recuperado el 25 de Setiembre de 2021, de MAPFRE: <https://www.salud.mapfre.es/salud-familiar/ninos/nutricion-nino/nutrientes-minerales-y-vitaminas-necesarios-para-los-adolescentes/>
- Martini, M. (2021). *conocimientos y prácticas para la prevención y control del dengue en estudiantes de instituciones de educación superior, Lima*. Obtenido de https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/16648/Martini_mm.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- Melo, M., Da Silva, A., Braga, T., De Azevedo, A., & Resende, C. (2019). *Alimentos saludables y no saludables en la opinión de adolescentes de la escuela públicas y privadas en la capital del nordeste brasileño*. Universidad Federal de Piauí, Departamento de Nutrición. Obtenido de https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0717-75182019000100018&script=sci_arttext&tlng=n
- Mendoza, P. (1994). *Epidemiología y practicas en salud publica*. Obtenido de [https://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/epidemiologia/v08_n1/ensayoi.htm#:~:text=Por%20lo%20tanto%2C%20la%20pr%C3%A1ctica,y%20vocacional%2C%20BB\(1\).](https://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/epidemiologia/v08_n1/ensayoi.htm#:~:text=Por%20lo%20tanto%2C%20la%20pr%C3%A1ctica,y%20vocacional%2C%20BB(1).)
- Menor, M., Aguilar, M., Mur, N., & Santana, C. (2017). *Efectividad de las intervenciones educativas para la atención de la salud. Revisión sistemática*. Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2017000100011
- Meriño, J., Vásquez, M., Simoneti, C., & Palacio, M. (2012). *Nola Pender y su teoría de promoción de la salud*. Obtenido de <http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/2012/06/nola-pender.html#:~:text=Esta%20teor%C3%ADa%20identifica%20en%20el,una%20pauta%20para%20la%20acci%C3%B3n.>
- Ministerio de Educación. (2021). *Ministerio de Educación*. Obtenido de <http://www.minedu.gob.pe/politicas/aprendizajes/comoaprenden.php>
- MINSA. (2011). *El Dengue*. Obtenido de http://www.digesa.minsa.gob.pe/material_educativo/dengue.asp
- MINSA. (2019). *Guías alimentarias para la población peruana*. Recuperado el 18 de Septiembre de 2021, de <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4832.pdf>

- MINSA. (2021). *Incremento de incidencia de casos y ocurrencia de brotes por dengue*.
Obtenido de https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/alertas/alertas_20213.pdf
- MINSA. (2022). *Cómo prevenir el Dengue: Como es el mosquito*. Obtenido de
<https://www.dge.gob.pe/portalnuevo/vigilancia-epidemiologica/como-prevenir-el-dengue/>
- Miranda, B. (2021). *Por qué América Latina está registrando "la mayor epidemia de dengue de su historia"*. Obtenido de <https://www.bbc.com/mundo/noticias-51496280>
- Mundo Sano. (2021). *Tras el récord histórico de dengue, preocupa su regreso en verano cuando todavía no esté la vacuna contra el coronavirus*. Obtenido de
<https://www.mundosano.org/es/tras-el-record-historico-de-dengue-preocupa-su-regreso-en-verano-cuando-todavia-no-este-la-vacuna-contra-el-coronavirus/>
- Naranjo, Y., Morel, L., Macías, E., & Gonzales, A. (2021). *Intervención de enfermería sobre conocimientos de dengue sustentada en la teoría de Swanson*. Obtenido de
<http://revistaamc.sld.cu/index.php/amc/article/view/7998/3969>
- NCEZID. (2019). *Centros para el Transmisión por medio de las picaduras de mosquitos, Control y la Prevención de Enfermedades, Centro Nacional de Enfermedades Infecciosas Zoonóticas y Emergentes*. Obtenido de
<https://www.cdc.gov/dengue/es/transmission/index.html#:~:text=Los%20virus%20del%20dengue%20se,del%20Zika%20y%20del%20chikungu%C3%B1a.>
- Ocampo, C., Blois, P., & Carbajo, A. (2020). *El Dengue: ¿Un problema para quién?*
Obtenido de <https://www.redalyc.org/journal/148/14864828004/html/>

- OMS. (2020). *Nuevas Amenazas para la salud de los niños y adolescentes*. Recuperado el 3 de Septiembre de 2021, de <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/children-new-threats-to-health>
- OMS. (2021). *Boletín epidemiológico: Dengue en el contexto COVID-19*. Obtenido de https://reliefweb.int/sites/reliefweb.int/files/resources/2021_DIC_EpiUpdate_Dengue%20y%20Zika_COVID_SP.pdf
- OMS. (2021). *Dengue*. Obtenido de <https://www.paho.org/es/temas/dengue>
- OMS. (2022). *Dengue y dengue grave*. Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/dengue-and-severe-dengue>
- OPS. (2010). *Dengue y dengue hemorrágico* Obtenido de <http://www.bvs.hn/Honduras/salud/dengue.y.dengue.hemorragico.pdf>
- OPS. (2019). *El dengue en las Américas alcanza el mayor número de casos registrados en la historia*. Obtenido de https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=15593:dengue-in-the-americas-reaches-highest-number-of-cases-recorded&Itemid=1926&lang=es
- OPS. (2020). *Casos de dengue superan los 1,6 millones en América, lo que pone de relieve la necesidad del control de mosquitos durante la pandemia*. Obtenido de <https://www.paho.org/es/noticias/23-6-2020-casos-dengue-superan-16-millones-america-lo-que-pone-relieve-necesidad-control>
- OPS. (2021). *Actualización Epidemiológica: Dengue en el contexto COVID-19*. Obtenido de https://reliefweb.int/sites/reliefweb.int/files/resources/2021_DIC_EpiUpdate_Dengue%20y%20Zika_COVID_SP.pdf

OPS. (2021). *Dengue*. Obtenido de <https://www.paho.org/es/temas/dengue>

Otzen, T., & Manterola, C. (2017). Técnicas de Muestreo sobre una Población a Estudio.

Scielo, 35(1), 227-232. Obtenido de

<https://scielo.conicyt.cl/pdf/ijmorphol/v35n1/art37.pdf>

Payer, M. (2005). <http://www.proglocode.unam.mx/system>. Obtenido de

<http://www.proglocode.unam.mx/system/files/TEORIA%20DEL%20CONSTRUCTI>

[VISMO%20SOCIAL%20DE%20LEV%20VYGOTSKY%20EN%20COMPARACI](http://www.proglocode.unam.mx/system/files/TEORIA%20DEL%20CONSTRUCTI)

[%C3%93N%20CON%20LA%20TEORIA%20JEAN%20PIAGET.pdf](http://www.proglocode.unam.mx/system/files/TEORIA%20DEL%20CONSTRUCTI)

Perez, A., Pulgar, C., Sales, C., & Vogt, K. (2012). *Imogene King Logro de metas*. Obtenido

de <http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/2012/06/imogen-king-teoria-del-logro->

[de-metas.html](http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/2012/06/imogen-king-teoria-del-logro-)

Pérez, J., & Gardey, A. (2021). *Definición de la práctica*. Obtenido de

<https://definicion.de/practica/>

Pérez A., et al. (2022). El virus del dengue: síntomas y cómo prevenirlo. Obtenido de:

<https://revistasanitariadeinvestigacion.com/el-virus-del-dengue-sintomas-y-como-prevenirlo/>

Ramírez, A. (2009). *La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual*.

Obtenido de http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-

[55832009000300011](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-)

Rocha, K. (2016). *efecto de una intervención educativa en enfermería en el incremento del*

nivel de conocimientos y mejora de prácticas del dengue en los pobladores adultos de

la asociacion los Claveles. Obtenido de

https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/urp/761/rocha_vk.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Salas, J., Maraver, F., Rodríguez, L., Sáenz, M., Victoria, I., & Moreno, L. (2021).

Importancia del consumo de agua en la salud y la prevención de la enfermedad: situación actual. *Scielo*. Obtenido de

https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112020000700026

Santillán, M. (2020). *Florence Nightingale: teórica del cuidado y la enfermería*. Obtenido de

<http://ciencia.unam.mx/leer/1027/florence-nightingale-teorica-del-cuidado-y-la-enfermeria>

Seminario, M. (2021). *Eficacia de la intervención Educativa sobre las prácticas de*

prevención del Dengue en adolescentes del Colegio Nacional de Ferreñafe. Obtenido de

<https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/8770/Seminario%20Aosta%20Maria%20Beatriz.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Sotelo, G., Delgado, E., & Marín, H. (2021). *grado de conocimiento sobre dengue y medidas*

preventivas en el distrito de San Clemente, Pisco. Obtenido de

<http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/983/1/Eliana%20Elizabeth%20Delgado%20Romero.pdf>

Tamayo, M. (1999). *El proyecto de investigación*. Obtenido de

https://www.academia.edu/7012157/MARIO_TAMAYO_Y_TAMAYO

Torres, B., Pérez, L., Valdespino, D., & Ferrer, M. (2020). *conocimiento que tiene sobre*

dengue y su prevención la población del Policlínico "Aleida Fernández Chardie" del

Municipio La Lisa, Cuba. Obtenido de

<https://www.medigraphic.com/pdfs/cubaysalud/pcs-2020/pcs203e.pdf>

Touriñan, J. (2011). *Intervención educativa, intervención pedagógica y educación: la mirada pedagógica.* Obtenido de <https://digitalis-dsp.uc.pt/bitstream/10316.2/5325/2/29%20-%20Inteencion%20Educativa,%20Intervencion%20Pedagogica%20y%20Educacion-%20La%20Mirada%20Pedagogica.pdf?ln=pt-pt>

Unidad de Epidemiología. (2021). *Hospital Regional de Huacho.* Obtenido de

http://www.hdhuacho.gob.pe/WEB/descargas_epi/boletin/2021/BOL_SEM_12.pdf

Universidad de Lima. (2005). *Piramide nutricional, Clasificación de los alimentos.* Unidad de Servicios de Bienestar. Obtenido de

https://www.ulima.edu.pe/sites/default/files/page/file/nutricion_1.pdf

Urtecho, M. (2016). *Eficacia de un Programa Educativo en el Nivel de Conocimiento y*

Medidas Preventivas del Dengue en un vaso de leche del Porvenir Trujillo. Obtenido

de:https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/783/urtecho_cm.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Verwoerd, D. (2015). *Definición de «vector» y «enfermedad transmitida por el dengue.*

Obtenido de <http://boutique.oie.int/extrait/03verwoerd3739esp.pdf>

Vignolo, J., Vacarezza, M., Alvarez, C., & Sosa, A. (2011). *Niveles de atención, de prevención y atención primaria de la salud.* Obtenido de

http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-

[423X2011000100003#:~:text=La%20Prevenci%C3%B3n%20se%20define%20como%20las%20E2%80%9CMedidas%20destinadas%20no%20solamente,\(OMS%2C%201998\)%206.](http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-423X2011000100003#:~:text=La%20Prevenci%C3%B3n%20se%20define%20como%20las%20E2%80%9CMedidas%20destinadas%20no%20solamente,(OMS%2C%201998)%206.)

ANEXO 1

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Institución: Escuela Académica Profesional de Enfermería, Facultad de Medicina Humana de la Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión-Huacho.

Investigadora: Bach. Pacora Millones, Julissa y Bach. Santillana Bocanegra, Cesar Jesús

Título: “INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN EL CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA PREVENTIVA SOBRE EL DENGUE EN LOS POBLADORES DE TÚPAC AMARU – PRIMAVERA 2022”,

El objetivo de la presente investigación es determinar la efectividad de una intervención educativa sobre medidas de prevención del dengue en adultos del AA. HH Túpac Amaru II – Primavera 2022.

Comprendo que la información brindada será garantizada por la confidencialidad y sin mencionar mi identidad, siendo reemplazada por un seudónimo, permitiendo que la información adquirida sea publicada conociéndose los resultados. He leído la información adquirida, preguntado sobre ella, y siendo contestada satisfactoriamente cada pregunta que he realizado. Es así, que consiento voluntariamente participar en el estudio como integrante, y comprendiendo que tengo el derecho de retirarme de la investigación en cualquier circunstancia sin que me afecte en ninguna manera.

 Firma del encuestado
 Nombre:
 DNI:

 Fecha

 Investigador
 Nombre:
 DNI:

 Fecha

 Investigadora
 Nombre:
 DNI:

 Fecha

ANEXO 2

CUESTIONARIO: SOBRE NIVEL DE CONOCIMIENTO

AUTORA ORIGINAL: Mirian Elizabeth Urtecho Celis (2016)

El presente cuestionario tiene como objetivo recopilar información sobre el Nivel de conocimiento del dengue la cuál será útil para el desarrollo del trabajo de investigación titulado “INTERVENCION EDUCATIVA EN EL CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA PREVENTIVA SOBRE EL DENGUE EN LOS POBLADORES DE TÚPAC AMARU – PRIMAVERA 2022”, agradeciendo de antemano por la respuesta a la presente.

Datos Generales:

Edad:

Sexo:

Procedencia:

Cuanta con agua y desagüe:

Marque con un aspa (X), la respuesta que considera correcta.

PREGUNTAS DE CONOCIMIENTO

1. ¿El agente que produce el Dengue es?
 - a) Una bacteria.
 - b) Un virus.
 - c) Un hongo.
2. ¿Cómo se produce la enfermedad del Dengue?
 - a) Picadura de zancudo Aedes hembra infectado por virus del dengue.
 - b) Picadura de zancudo Aedes macho infectado por virus del dengue.
 - c) Picadura de zancudo Aedes sano a persona sana.
3. ¿Sabe usted de que se alimenta el zancudo del Dengue?

- a) Plantas.
 - b) Sangre humana.
 - c) Flores y semillas.
4. **¿Cómo se transmite el Dengue?**
- a) A través de zancudo infectado – persona sana
 - b) zancudo sano – persona infectada – zancudo infectado -persona sana.
 - c) Persona infectada- zancudo sano- persona infectada.
5. **¿A qué se le llama periodo de incubación o contagio?**
- a) Entre el tiempo de invasión del virus – y presencia de síntomas.
 - b) Entre el tiempo de fase febril – de recuperación.
 - c) Entre el tiempo de presencia de síntomas hasta – dengue grave.
6. **¿Cuántos días es el periodo de incubación o contagio del dengue?**
- a) 2-10 días
 - b) 8-15 días
 - c) 3-14 días
7. **¿Cuáles son los síntomas del dengue?**
- a) Irritabilidad, sangrado, dolor abdominal intenso, alteración en la respiración.
 - b) Tos persistente, deposiciones con sangre, exceso de sed.
 - c) Mareos persistentes, falta de apetito, pérdida de peso.
8. **¿Qué personas pueden presentar la enfermedad del dengue?**
- a) Solo mujeres embarazadas.
 - b) Público en general.
 - c) Solo a niños y adulto mayor.

9. **¿Cómo se clasifica el dengue?**
- a) Dengue grave, dengue no grave, dengue crítico.
 - b) Dengue con signos de alarma, dengue sin signos de alarma, dengue grave.
 - c) Dengue hemorrágico, dengue no hemorrágico.
10. **¿La enfermedad del dengue cursa 3 fases, excepto?**
- a) Fase febril.
 - b) Fase no recuperativa.
 - c) Fase crítica.
 - d) Fase recuperativa.
11. **¿Qué vector transmite el dengue?**
- a) *Aedes aegypti*.
 - b) *Aedes albopictus*.
 - c) *Aedes vexans*.
12. **¿Cuántos serotipo de dengue existe?**
- a) 3
 - b) 6
 - c) 4
13. **¿Si una persona que presenta dengue, ya no le puede dar otra vez?**
- a) No, porque ya le dio una sola vez.
 - b) Si porque existen otros serotipos de dengue.
 - c) Sí, pero son fácil de recuperar.
14. **¿Cuándo la persona se encuentra en la fase febril?**
- a) Cuando presenta fiebre más de una semana.
 - b) Cuando presenta fiebre menos de una semana.
 - c) Cuando presenta fiebre solo 6 horas.

15. **¿Qué hacer ante una persona con dengue?**
- a) Automedicarlo.
 - b) Llevarlo a un centro de salud.
 - c) Brindarle medicina natural.
16. **¿Cuántas veces puede se puede contraer la enfermedad?**
- a) Solo una vez.
 - b) Entre 2-3 veces.
 - c) Solo 4 veces.
17. **¿La picadura del dengue afecta a? excepto**
- a) La sangre
 - b) Daños a los órganos
 - c) Solo en la zona de picadura
18. **¿A qué se llama dengue sin signos de alarma?**
- a) Presenta síntomas no más de una semana.
 - b) Puede recuperarse o presentar recaimiento.
 - c) Presenta mejoría y recae hasta llegar a la muerte.
19. **¿Cuál es el criadero del zancudo del dengue?**
- a) En la basura.
 - b) En las aguas limpias,
 - c) En aguas sucias.
20. **¿Qué acciones previenen la enfermedad del dengue?**
- a) Eliminar a diario la basura.
 - b) Evitar quemas de basura.
 - c) Almacenamiento de agua sin cambiarlas.

ANEXO 3

PRÁCTICA SOBRE NIVEL DE CONOCIMIENTO

N.º	ITEMS	SI	NO
1	Almacena diariamente, agua en casa.		
2	Los depósitos con agua se encuentran con sus respectivas tapas.		
3	Tiene objetos acumulados sin utilizar en los corrales, techos, patios.		
4	Sus depósitos con agua se encuentran limpios		
5	Cambia cada 2 días el agua de los recipientes (maseteros, floreros)		
6	Utiliza bolsas de larvicidas en sus recipientes de agua.		
7	Escobilla sus recipientes donde almacena el agua.		
8	Utiliza mosquiteros en sus dormitorios, o mallas para puertas y ventanas.		
9	Los recipientes con agua para los animales se encuentran limpios		
10	Utiliza repelentes		
11	Permite que el personal de salud ingrese a fumigar su vivienda.		
12	Se informa usted mediante los medios de comunicación sobre el dengue.		
13	Participa usted en campañas de limpieza contra el dengue.		
14	Es frecuente la fumigación de su vivienda por parte del personal de salud.		
15	Elimina a diario la basura y los materiales no utilizables.		
16	Usa ropa, adecuada evitando la picadura de zancudo.		
17	Utiliza spray, espirales para alejar al zancudo.		

ANEXO 5

PLAN DE INTERVENCIÓN EDUCATIVA

DATOS INFORMATIVOS:

TEMA: “Juntos por una Comunidad sin Dengue”

DIRIGIDO: Pobladores de Túpac Amaru II - Primavera

LUGAR: Local Comunal del AA.HH. Túpac Amaru II.

FECHAS: Semanas del mes de febrero, 2022.

HORA: 4:00 p.m. a 6:00 pm

RESPONSABLES:

- Pacora Millones, Julissa
- Santillana Bocanegra, César Jesús

OBJETIVO GENERAL

Determinar la efectividad de una intervención educativa en el conocimiento y práctica preventiva sobre el dengue en los pobladores Túpac Amaru II – Primavera 2022.

JUSTIFICACIÓN:

El aprendizaje tiene repercusiones significativas en los individuos, ayuda a que se puedan cambiar comportamientos, pensamiento e incluso actitudes, el aprendizaje puede generarse ya sea por las experiencias vividas, la interacción con el entorno, y el aporte de conocimientos que los demás pueden brindar al individuo, esto es gracias a que el ser humano tiene la capacidad de poder registrar, analizar, razonar y evaluar las diferentes situaciones que vive llegando a convertirlos en conocimientos para ser de ayuda en su vida diaria.

El presente trabajo sirve para como aporte en el conocimiento y control sobre las cifras de incidencia para lograr los objetivos de estudio, se acude al empleo de técnicas e instrumentos, así como la aplicación del plan de intervención educativa de investigación mediante el método científico, una vez demostrado su validez y confiabilidad podrán ser utilizadas para posteriores trabajos de investigación y sobre todo su necesidad para formar parte de las estrategias actuales e a partir de estos resultados se trabajen estrategias para aumentar sobre las buenas medidas del Dengue que como parte del trabajo comunitario del profesional de enfermería.

Para lograr los objetivos de estudio, se acude al empleo de técnicas e instrumentos, así como la aplicación del plan de intervención educativa de investigación mediante el método científico, una vez demostrado su validez y confiabilidad podrán ser utilizadas para posteriores trabajos de investigación y sobre todo su necesidad para formar parte de las estrategias actuales en prevención del Dengue como parte del trabajo comunitario del profesional de enfermería.

CAPACIDADES:

- Defina con sus propias palabras la enfermedad del Dengue. Defina cuál es la clasificación del dengue.
- Explique el mecanismo de transmisión del Dengue.
- Identifique cuales son los signos y síntomas del dengue.
- Reconoce cuales son los signos de alarma del dengue.
- Mencione las características del vector *Aedes aegypti*.
- Explique cómo es el ciclo de reproducción.
- Propone medidas de prevención contra la Enfermedad del Dengue.
- Mencione que hacer ante una persona con Dengue.

RECURSOS

- Recursos Humanos: Autores (2)
- Recursos materiales: laptop, celular, Tablet.
- Recursos virtuales: Google meet, diapositivas, afiches virtuales, tríptico virtual.

METODOLOGÍA

La intervención educativa se desarrollará en tres sesiones, cada sesión tendrá una duración de 120 minutos. En cada sesión se presentarán diapositivas relacionadas con el tema a tratar esto debido a que se busca que la información brindada pueda ser procesada de manera adecuada, además también se proporcionará afiches virtuales, estos contendrán de forma resumida la información que se proporcionó. Con fines de alcanzar los objetivos del proyecto se aplicará una evaluación antes y después de la intervención con la finalidad de conocer la efectividad de dicha intervención. Antes de finalizar la sesión se brindará una retroalimentación de todo lo tratado y se absolverán preguntas si es que las hubiera.

COORDINACIÓN

Se coordinará con el presidente y autoridades de la asociación que representan como actores sociales de Túpac Amaru II, de la localidad de Primavera, en el distrito de Végueta, para llevar a cabo las sesiones educativas, previo el consentimiento de los sujetos de estudio.

DIFUSIÓN

Se invitará a cada participante a acudir en las fechas programadas a través de una invitación, que tendrán las fechas de reuniones, para su colaboración.

PROGRAMA

I SESIÓN: EVALUACIÓN DEL PRE-TEST Y GENERALIDADES DEL DENGUE

Hora de inicio: 4:00 pm

Hora de salida: 6:30 pm

Fecha: 15/02/2022

Lugar: Local Comunal del AA.HH. Túpac Amaru II.

Nº de participantes: 36

Responsables:

- Pacora Millones, Julissa
- Santillana Bocanegra, César Jesús

Tiempo programado: 120 min (20 min de break)

ACTIVIDADES	OBJETIVOS	RECURSOS - MÉTODOS
Presentación de los encargados de la intervención educativa.	Presentación y reconocimiento de las alumnas encargadas del proyecto.	Espacio del local comunal
		Valorar número de participantes
Descripción del programa educativo a realizar, el	Identificar el nivel de conocimientos de los	Hoja de consentimiento informado

número de sesiones, los objetivos y la importancia.	pobladores. Generar interés por el tema	
Firma del consentimiento informado.	del programa educativo Definir:	Hoja de pre-test
Aplicación el pre-test para evaluar el nivel de conocimientos de los adolescentes.	Enfermedad: Dengue Formas de contagio Uso de repelentes Cuidado de recipientes	Exposición del tema a través de las diapositivas
Finaliza la sesión y se hace la invitación a la próxima reunión.	Almacenamiento del agua Uso de mosquiteros Uso de insecticidas	Afiche virtual

TEMA: INFORMACIÓN SOBRE EL DENGUE

Dengue

Es una enfermedad que es generada como una infección de tipo viral que es transmitida a las personas humanas por medio de la picadura de un mosquito hembra que vive en zonas tropicales y subtropicales llamado vector que tiene el nombre de *Aedes aegypti* y en algunos casos *Aedes albopictus*. Este virus causa la enfermedad o virus del dengue (DENV), los cuales cuentan con cuatro serotipos (DENV-1, DENV-2, DENV-3 y DENV-4), lo que significa que es posible infectarse cuatro veces (OMS, 2022).

Estos mosquitos tienen como área de desarrollo en depósitos de aguas usualmente estancadas, el cual esta muchas veces cerca al consumo humano, este deposita sus huevecillos en donde la temperatura aumenta, siendo el mayor de los casos en lugares que depositan o guardan agua en lugares como tachos, tanques, maceteros, pisos por lluvias, etc. (MINSA, 2011).

Tipos

Existen dos tipos de presentación del dengue como son: el clásico y el hemorrágico.

Dengue Clásico: Es el tipo que presenta dentro de sus signos y síntomas, un periodo febril brusco, con duración de una semana, asimismo la picadura del mosquito ya pasó por el periodo de incubación, por ello los síntomas aparecen entre los primeros 4 días, aunque en algunos casos han determinado a partir del día 13, por las zonas de contagio se valora estos síntomas si el enfermo viaja antes o si ya paso estas fechas para quitar de sospecha en la lista de probabilidad del dengue, los síntomas de este tipo van desde fiebre alta, cefaleas, dolor en zona lateras y posterior de los ojos, molestias musculares y óseos fuertes (OPS, 2010).

Dengue Hemorrágico: Resulta que es uno de los tipos más peligrosos y de riesgo, la sospecha para su detección definitiva se da mediante un análisis de sangre del sospechoso, el cual debe referir entre sus resultados confirmado para tomar otro tipo de medidas en el tratamiento, por ser de peligro (OPS, 2010).

La intensidad de la fiebre es la manifestación más grave de la enfermedad, y se caracteriza por un incremento de líquido en el plasma, o derrame pleural, ascitis, trombopenia que dura en un periodo de 2 a 7 días, con una tendencia de sangrado espontáneo por algún lado del cuerpo que se muestran a través de petequias o parches en la piel, pudiendo inestabilizar la hemodinamia y llegar a colapsar el sistema circulatorio, llegando a shock y muerte.

Fisiopatología

El dengue tiene un desarrollo propio debido a los mecanismos de sensibilización durante las etapas de contagio, basados en el equilibrio que genera los antecedentes del huésped tales como asma, anemia, diabetes, entre otros y la genética para desarrollar el avance de la virulencia, todos los serotipos del dengue pueden cumplir en algún momento asintomático, como desencadenar cuadros de fiebre alta, el cual es el principal síntoma por el que es atendido, durante esta replicación en el organismo, ya inicia el factor protector del cuerpo, en donde se comienza a producir IgM, donde se vuelve póstumo en los 15 días iniciada la picadura (Alvarez & Vargas, 2019). Los factores de riesgo o antecedentes antes mencionados logran disipar el aspecto clínico y resultado de complicaciones, es decir de saber si la enfermedad se prolongue desde el aspecto leve a moderado o severo como signos de alarma o shock por hemorragia (Alvarez & Vargas, 2019).

Cuando la persona se expone por primera vez al virus, la inmunidad aprende a defenderse en cuanto a la eliminación o neutralización del serotipo, sin embargo si existe otra exposición o transmisión esto suele ser diferente, ya que incrementaría los receptores $Fc - \gamma$, los monocitos y macrófagos, generando mayor y rápida replicación viral, liberando mediadores que eleven la permeabilidad vascular, sea más agresivo y el mecanismo llamado inmunopotenciación dada por los anticuerpos (Alvarez & Vargas, 2019).

El ingreso del virus al cuerpo a través de los receptores en la célula blanco quien inhibe la reacción inmune ante el proceso antiviral de transcripción en las interleucinas 6 - 10 y 12 con $TNF - \alpha$ e $IFN - \gamma$ respectivamente, dando como resultado un campo idóneo para la replicación del virus, al mismo tiempo existe una respuesta por parte de los linfocitos T, quien a su paso va provocando daño tisular (citólisis e inflamación) (Alvarez & Vargas, 2019).

Mecanismo de transmisión

El virus del dengue se transmite a las personas por intermedio de la picadura de un mosquito infectado, en donde particularmente debe pertenecer a la especie de *Aedes aegypti* o *Aedes albopictus*, los mismos mosquitos que albergan otros virus como el Zika y del chikungunya (NCEZID, 2019).

Estos mosquitos usualmente ponen huevos cerca al agua estancada, tales como baldes, macetas floreras, tazones, tanques, etc.

Asimismo, prefieren picar a seres humanos en cualquier lugar que se encuentre cerca de la zona que vive el vector.

También estos mosquitos transmiten el virus del dengue, del chikungunya y del Zika que son los más peligrosos.

Los mosquitos llevan el virus cuando pican a una persona infectada y posterior a ello pica a otra persona sana, es allí que transporta el virus.

Las personas más vulnerables en cuanto a la peligrosidad son las mujeres embarazadas, ya que pueden transmitir al bebé durante el parto.

Características del zancudo. Su nombre científico es *Aedes*, con la característica de color negro y pequeñas manchas de color amarillo en el cuerpo, con el dorso de color blanco, como longitud es de aproximadamente 5mm, que pican en el día y que lo realiza en espacios donde no exista mucho rayo solar o luz directa, los huevos de estos mosquitos son posados en los recipientes de agua, formándose larvas, pupas, y finalmente en zancudos, esta conversión tiene un periodo entre 7 a 10 días, los cuales son parte de la búsqueda de su diseminación en su creación y posibilidades de existencia que ponen en peligro a la aparición del vector transmisor (MINSa, 2022).

Norma técnica del Dengue. Según el NTS N.º 125-MINSA/2016/ CDC-INS, Norma técnica de salud para la vigilancia epidemiológica y diagnóstico de laboratorio de Dengue, Chikungunya, Zika y otras arbovirosis en el Perú, tiene como finalidad contribuir

en la prevención y control de la transmisión de enfermedades virales por picaduras de mosquitos tales como el Dengue, Zika, Chikungunya entre otras arbovirosis, mitigando el ingreso y proliferación de las enfermedades en escenarios claves de reproducción y presencia del mosquito en regiones del Perú en determinadas zonas de riesgo, garantizando el fortalecimiento de los establecimientos de salud en la vigilancia epidemiológica, el diagnóstico oportuno, y por consiguiente el monitoreo de brotes y posibles epidemias (CDC, 2017).

II SESIÓN: PRACTICAS EN PREVENCION DEL DENGUE

Hora de inicio: 4:00 pm

Hora de salida: 6:00 pm

Fecha: 18/02/2022

Lugar: Local Comunal del AA.HH. Túpac Amaru II.

Nº de participantes: 36

Responsables:

- Pacora Millones, Julissa
- Santillana Bocanegra, César Jesús

Tiempo programado: 120 min (20 min de break)

ACTIVIDADES	OBJETIVOS	RECURSOS - MÉTODOS
-------------	-----------	--------------------

Dar la bienvenida a los adolescentes a la segunda sesión	Evaluar las prácticas a través de sesiones demostrativas sobre medidas de prevención del Dengue.	Sala de reuniones del local comunal
Explicación sobre las formas de prevención frente a la enfermedad del Dengue.	Control físico Control químico	Exposición del tema apoyándonos en diapositivas.
Absolver preguntas	Uso de repelentes Cuidado de recipientes	Exposición del tema apoyándonos en diapositivas.
Despedida e invitación para la próxima reunión.	Almacenamiento del agua Uso de mosquiteros Uso de insecticidas	Afiche virtual
TEMA: PRACTICAS EN LAS MEDIDAS DE PREVENCIÓN DEL DENGUE		
<p>Estrategias de vigilancia epidemiológica de enfermedades transmitida por vectores. Las medidas y formas con que se da la vigilancia epidemiológica están aplicadas de forma sistemática en donde se debe considerar la distribución, frecuencia, y sobre todo las determinantes que intervienen en los eventos observados que generen importancia en la salud pública, así como evaluar las tendencias con que se encuentre la población (CDC,</p>		

2017).

Medidas preventivas.

Dentro de las medidas de prevención se debe poner énfasis en el medio ambiente, ya que desencadena una gran importancia en las zonas de riesgo de presencia del agente causal, donde se debe disminuir las probabilidades que los vectores dejen sus huevecillos debido a su hábitat y su condicionamiento.

Asimismo, se debe mantener los ambientes limpios, ordenados y sobre todo sin acumulo de zonas donde exista agua estancada, basura en donde exista el alojamiento de dichos mosquitos.

De igual modo es necesario observar si el hogar cuenta o no con agua y desagüe, o si dentro de la vivienda almacenar agua, el cual deberán tener sus depósitos de agua bien tapadas o cubiertos para evitar que pongan sus huevos y tengan un mejor hábitat, desinfectando los envases si es que llega a necesitarlo o usarlo con frecuencia

Igualmente, el uso de ropa que proteja la piel o zonas en donde puedan llevar o trasladar el mosquito debe ser considerada por los pobladores, así como el manejo de insecticidas en el hogar y repelentes en zona corporal.

Dentro de la medida fundamental que toda persona debe conocer es que se fomente y busque la necesidad de información para una mejor educación sanitaria acerca de esta enfermedad que está atacando fuertemente, la participación de la comunidad es un punto específico, sobre todo en zonas donde existe la presencia del mosquito, cuidado de forma oportuna el ambiente donde vive, así como comprobar oportunamente si observan al vector.

Control de vectores. Este tipo de control se debe a las acciones netamente dirigidas al vector, quien es el causante de la transmisión a través de su picadura, el primer paso es el reconocimiento del *Aedes Aegypti* durante su evolución o cualquiera de sus

estudios, es así que se realizar pruebas de reconocimiento a graves de salud ambiental y el área de epidemiológicas, logrando hacer cercos de reconocimiento, este proceso se realiza en lugares en donde se puedan albergar (Sotelo et al., 2021).

Protección personal. Esta forma de protección se refiere a la iniciativa de las personas para protegerse de la infección en el hogar, para ello la principal función es el uso de utensilios como ropa, repelentes, mosquiteros, entre otras indicaciones que aseguren que el mosquito no contagie, por otro lado se deben considerar estudiar el hábitat del mosquito para saber cómo será la forma de cuidado, se conoce que las picaduras se dan durante el día en lugares con sombra o poca luz solar en donde existe más probabilidades de que suceda en la mañana o atardecer (Sotelo et al., 2021).

Protección ambiental. Es la más trabajada, sobre todo por esta protección no solo lo realiza la comunidad, sino otras instituciones como las de salud ambiental, epidemiológica, entre otras, que protegen el ambiente evitando que los mosquitos no se encuentren presentes en los hogares, estas actividades se encuentran enmarcadas en uso de elementos que puedan eliminar su presencia como insecticidas, que protejan al mismo tiempo al hogar y puedan disminuir su aparición, puesto a que hay momentos dentro de su replicación o evolución que estos no son visibles (Sotelo et al., 2021).

SESIÓN III: MESA DE PREGUNTAS, REPASO, CONCLUSIONES Y

APLICACIÓN DEL POST-TEST

Hora de inicio: 4:00 pm

Hora de salida: 6:00 pm

Fecha: 22/02/2022

Lugar: Local Comunal del AA.HH. Túpac Amaru II.

Nº de participantes: 36

Responsables:

- Pacora Millones, Julissa
- Santillana Bocanegra, César Jesús

Tiempo programado: 80 min (20 min de break)

ACTIVIDADES	OBJETIVOS	RECURSOS - MÉTODOS
Dar la bienvenida a los participantes a la tercera sesión.	Recordar hechos, así como compartir experiencias acerca de las medidas preventivas sobre el dengue.	Sala de reuniones del local comunal
Repaso de los temas emitidos acerca del nivel de conocimiento y práctica.	Asimismo, se comunica los números, y la presencia del profesional de la salud, ante alguna sospecha de algún caso de dengue.	Pasa la pelota (será una dinámica en donde se les harán preguntas para saber que tanto recuerdan de lo capacitado)
Absolver preguntas		Experiencia personal durante las semanas post capacitaciones

Aplicación del post-test		Hoja de post-test
Agradecimiento por haber participado de la intervención educativa y despedida.		

ANEXO 6. FOTOS DE LA EJECUCIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

Primera Sesión Educativa

Fecha: 15/03/2022

1. Estado de los recipientes de agua



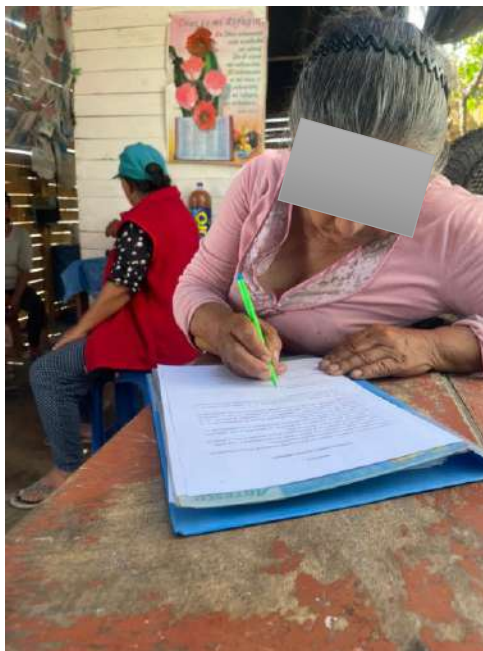
1. Comedor Popular “Niño Jesús”

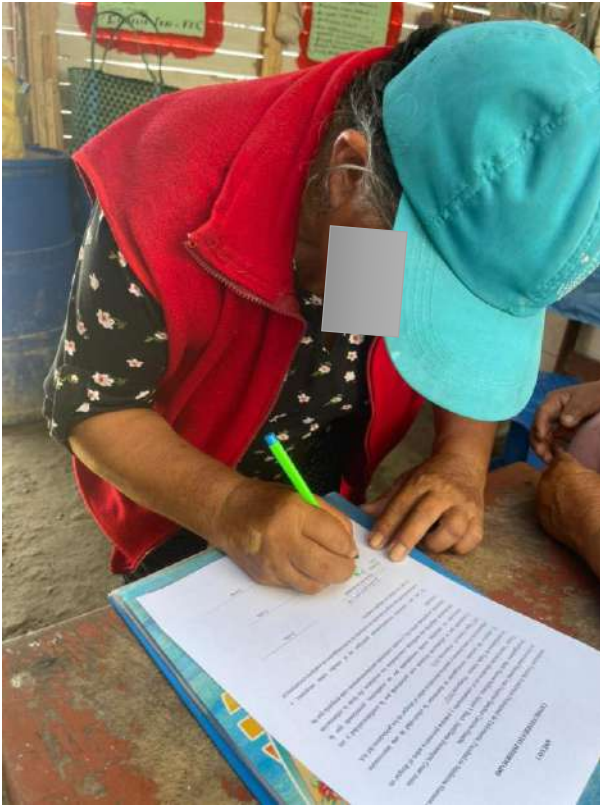


2. Explicando datos del primer pre-test



3. Ampliación de la primera pre-test y firma del consentimiento





Segunda Sesión Educativa

Fecha: 18/03/2022

4. Lavado y desinfección de manos





5. Desarrollo del segundo test



6. Exposición de datos informativos

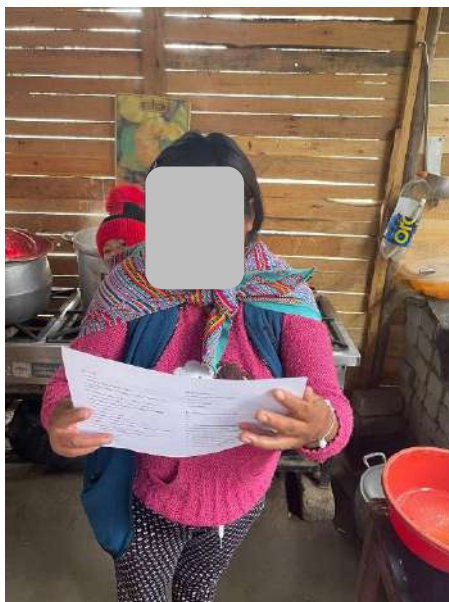
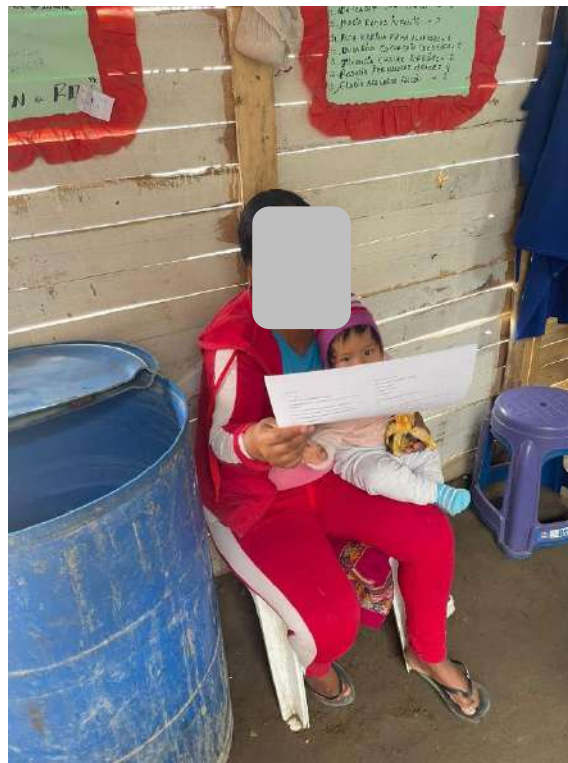


Tercera Sesión Educativa

Fecha: 04/04/2022

7. Información hacia la población





ANEXO 7**AUTORIZACION POR PRESIDENTE DE COMUNIDAD**

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Primavera, 15 de Marzo del 2022

Señores

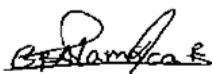
Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión
Facultad De Medicina Humana
Escuela Profesional De Enfermería

Presente:

Por medio de la presente y a petición de la Bch. Pacora Millones, Julissa identificada con DNI: 43171287 y el Bch. Santillana Bocanegra, César Jesus con DNI: 76131082, comunicó la **AUTORIZACION** para realizar la investigación que tiene por título: Intervención Educativa en el Conocimiento y Práctica Preventiva Sobre el Dengue en los Pobladores Túpac Amaru II – Primavera 2022.

Así mismo, dejo en constancia que el trabajo será desarrollado con fines única y exclusivamente académicos como parte de los requisitos necesarios para obtener el grado de licenciado en enfermería .

Atentamente.



Presidenta. Carmen Rosa Alanoca Rojas

DNI:40095188

AA.HH Túpac Amaru II Etapa



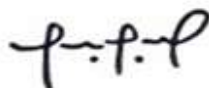
Mg. Gladis Villanueva Cadenas
DOCENTE UNIVERSITARIO
ESCUELA DE ENFERMERIA
UNFJSC

M(a) VILLANUEVA CADENAS GLADIS JANE
ASESOR

JURADO EVALUADOR



M(a) AGUIRRE ORTIZ CIRILA MARGOT
PRESIDENTE



Dra. PABLO AGAMA ELIZABETH JUDITH
SECRETARIA



Lic. COLLANTES VILCHEZ YULISSA NOVALI
VOCAL