



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Programa educativo para mejorar el conocimiento sobre enfermedades metaxénicas en adolescentes de la I.E Sagrado Corazón de Jesús de Paita.

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciada en Enfermería

AUTORA:

Rueda Yovera, Melva Estrella (orcid.org/0000-0003-1376-802X)

ASESORA:

Mg. Pulache Herrera, Carmen Mariela (orcid.org/0000-0002-5829-4422)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Enfermedades no Transmisibles

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

PIURA - PERÚ

2023

DEDICATORIA

A Dios que sin su bendición no sería posible todo esto y llegar hasta donde he llegado. A mis padres que son mi motor, a mi sobrino Mathias por ser luz en mi vida y motivación diaria para no rendirme, A mis abuelos en el cielo por sus consejos que siempre llevo en mente.

A mi docente encargada de asesorarme Mgstr Mariela Pulache Herrera, quien con su apoyo y enseñanzas pude adquirir conocimientos nuevos para poder lograr el desarrollo y culminación del presente trabajo de investigación.

AGRADECIMIENTO

Agradezco Dios por darme fuerza, fortaleza día a día para superarme y llegar a la meta. Así mismo agradezco mucho a mis padres Federico Rueda y Cecilia Yovera por su apoyo incondicional y emocional en todos los ciclos académicos, por motivarme e incentivar me a seguir adelante.

Le agradezco a mi docente Mg Mariela Pulache Herrera por compartirme sus conocimientos y consejos para poder culminar con mi trabajo de investigación.

Finalmente, a la universidad cesar vallejo por haberme permitido formarme estos últimos años dentro de esta prestigiosa institución.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

	Pág.
Carátula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
RESUMEN	v
ABSTRACT	vi
I.- INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	5
III.-METODOLOGÍA	13
3.1. Tipo y diseño de investigación	13
3.2. Variables y operacionalización	14
3.3. Población, muestra, muestreo y unidad de análisis	15
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.	17
3.5. Procedimientos	18
3.6. Método de análisis de datos	18
3.7. Aspectos éticos	19
IV.-RESULTADOS	20
V.-DISCUSIÓN	27
VI.-CONCLUSIONES	30
VII.-RECOMENDACIONES	31
REFERENCIAS	32
ANEXOS	36

RESUMEN

La investigación tuvo como objetivo determinar en qué medida el programa educativo mejora el conocimiento de enfermedades metaxenicas en adolescentes de la I.E Sagrado Corazón de Jesús de Paita. La metodología fue de tipo básica con enfoque cuantitativo, diseño pre experimental, transversal. La muestra fue de 75 estudiantes. Para recopilar información se utilizó la técnica de la encuesta, a través de la aplicación del instrumento se codificó y calificó cada uno de los cuestionarios tomando en cuenta los valores establecidos para cada respuesta, esta técnica buscó conocer las respuestas de una determinada población de estudio, con el fin de conocer su opinión, características o hechos específicos los mismos que fueron analizados estadísticamente. Los resultados mostraron que el programa educativo si genera cambios en el conocimiento sobre enfermedades metaxenicas en adolescentes de la I.E Sagrado Corazón de Jesús de Paita.

Palabras clave: Programa educativo, metaxenicas, dengue, adolescentes.

ABSTRACT

The objective of the research was to determine to what extent the educational program improves the knowledge of metaxenic diseases in adolescents of the I.E Sagrado Corazón de Jesús de Paita. The methodology was basic with a quantitative approach, pre-experimental design, cross-sectional. The sample consisted of 75 students. To collect information, the survey technique was used, through the application of the instrument, each of the questionnaires was coded and scored taking into account the values established for each response, this technique sought to know the responses of a certain study population, in order to know their opinion, characteristics or specific facts that were statistically analyzed. The results showed that the educational program does generate changes in the knowledge about metaxenic diseases in adolescents of the Sacred Heart of Jesus High School in Paita.

Keywords: *Educational program, metaxenics, dengue, adolescents.*

I. INTRODUCCIÓN

Dentro de las enfermedades metaxénicas encontramos las enfermedades víricas transmitidas por el virus Zika, dengue y chikungunya, pertenecen a la familia de los arbovirus. (1) Los medios son sensibles a las características y cambios ambientales, almacenamiento inadecuado de agua potable, uso inadecuado de contenedores desechables, mayor resistencia a pesticidas y ausencia de aguas residuales. (2) En Perú, son un grave inconveniente de salud que afecta a la mayoría de pobladores más pobres, y se consideran una emergencia resurgente con importantes consecuencias para la salud pública del país. (3)

Las enfermedades como el chikungunya, dengue, y el Zika siguen siendo un problema en la vida humana y siguen aumentando incluso hoy en día. A nivel mundial, estas enfermedades representan el 17% de todas las enfermedades infecciosas. En los últimos cinco años, se han registrado 75.000 casos de enfermedades metaxénicas. Se estima que alrededor de 20.000.000 de personas en Perú viven en zonas de riesgo para estas enfermedades, en diversas categorías, focos epidemiológicos ecológicos y amenazas. (6) En 2019, la OPS y Estados Unidos registraron más de 3 millones de notificaciones, incluidos 28.203 casos graves y 1.773 muertes por dengue (7). En 2021, reportaron 131.630 casos confirmados de virus Chikungunya (8 casos) y 18.804 casos confirmados de virus Zika en el mismo año. (9)

En los últimos cinco años, se han registrado de 100.000 a Las enfermedades epigenéticas como la malaria, el dengue y la bartonelosis afectaron en mayor proporción a la población, con 75.000 casos. La bartonelosis se ha convertido en un problema importante que las industrias de servicios y la población deben enfrentar debido a las altas tasas de mortalidad y mortalidad. Se calcula que millones de ciudadanos peruanos residen en áreas vulnerables donde encontramos normalmente estas enfermedades, con diversas categorías de focos epidemiológicos ecológicos y peligros. (2)

Según el Centro Nacional de Epidemiología y Control de Enfermedades de Perú, en la 21ª semana epidemiológica de 2023 se han notificado 115.949 casos de dengue, incluidas 119 muertes. Esto es un 161% más de lo reportado

para el mismo período en 2022 y un 365% más que el promedio de los últimos cinco años. (10) En la semana 7 del 2023, el zika tiene una incidencia de 0.024 por 100 mil habitantes, tiene 0.06 puntos más respecto al año anterior. (11) La chikungunya en el año 2023 tiene una incidencia por 0.29 por 100 mil habitantes. (12). En los últimos 7 años se presenta una tendencia a la disminución de leishmaniasis, en el año 2022 se diagnosticaron 5358 casos. (13) En Piura hasta el 31 de julio de 2023, se registra 66 722 casos y 128 fallecidos por dengue, representando casi el 30% (14)

Se deben implementar medidas de prevención para prevenir Los servicios de salud están colapsando, por lo que es fundamental evaluar el conocimiento de las personas sobre estas enfermedades. Benítez dijo que el 7% de las personas conocía la causa del dengue viral, pero menos del 40% reconocía otros síntomas además de la fiebre. (15) Según Sato, el 9,8% de las personas tiene un buen conocimiento del virus del Zika, el 26,7% tiene un conocimiento regular y la mayoría de la gente tiene un conocimiento deficiente. 16) El estudio de Taipei encontró que la conciencia de la gente sobre el dengue era del 52,76%, su conciencia sobre el Zika era del 41,44%, que era moderada, y su conciencia sobre el chikungunya era del 48,07%, que era moderada. (17)

Uno de los principales desafíos es controlar estas enfermedades trabajando para encontrar medidas preventivas efectivas. El conocimiento Mejorar la toma de decisiones y acciones oportunas, adecuadas y eficientes (18). Por lo tanto, la oficina regional de salud del gobierno regional está ubicada en Piura, implementa una estrategia de salud pública sobre enfermedades metaxénicas (dengue, zika y chikungunya) para evitar la propagación antes de la temporada de lluvias. (19)

Se ha observado un aumento notable en incidencia en las últimas décadas de las enfermedades metaxénicas por lo que realizar sesiones educativas para mejorar el conocimiento de estas es fundamental para que la población este informada y pueda actuar de manera asertiva. (20)

El presente estudio de investigación tuvo como objetivo, determinar cómo el programa educativo puede mejorar el conocimiento de las enfermedades metaxénicas en los adolescentes de la escuela secundaria Sagrado Corazón

de Jesús de Paita

Esta investigación se surge de la problemática que existe entre los adolescentes de la I.E. Sagrado Corazón de Jesús de Paita, ya que no tienen conocimiento suficiente sobre las enfermedades que son transmitidas por vectores y tampoco saben cómo prevenirlas. Es importante tratar de mejorar los conocimientos de las enfermedades metaxénicas y medidas preventivas que los usuarios toman para evitar estas enfermedades y la manera en que lo ponen en práctica ya que es importante el educarse para posteriormente tener en cuenta del daño que causa cada enfermedad debido a que los síntomas pueden llegar a relacionarse con otras patologías. Por lo tanto, este programa educativo aportará de manera positiva a los adolescentes, identificando diversas dudas que estos tengan sobre el conjunto de enfermedades que se transmiten por vectores (dengue, Zika y chikungunya), darles a conocer los síntomas, las causas, el nombre de las patologías también a conocer cómo se pueden proteger y más importante que hacer para evitar estas enfermedades.

Así mismo, servirá a las distintas entidades públicas para que implementen estrategias que permitan dar solución a esta problemática, además se enfoca en buscar la eficiencia y transparencia en el desarrollo del taller en mención, donde la ética, responsabilidad sean las virtudes y características con que se desarrollen las sesiones brindadas.

Para efectos del presente trabajo de investigación se planteó un objetivo general el cual fue determinar en qué medida los programas educativos mejoran el conocimiento sobre la enfermedad metastásica entre los jóvenes de la I.E Sagrado Corazón de Jesús de Paita, y se plantearon los siguientes objetivos específicos: determinar en qué medida los programas educativos mejoran la I.E. Sagrado Corazón de Jesús de Paita es I.E. Sagrado Corazón de Jesús de Paita incrementó la concientización de los jóvenes sobre las enfermedades metaxénicas en general para determinar en qué medida los programas educativos han aumentado el conocimiento sobre los signos y síntomas de las enfermedades epigenéticas en los jóvenes I.E Sagrado Corazón de Jesús de Paita I.E Sagrado Corazón de Jesús de Paita Adolescentes concientización general sobre las enfermedades epigenéticas

I.E Sagrado Corazón de Jesús de Paita Jesús de Paita y determinar en qué medida los programas educativos mejoran el conocimiento sobre las medidas preventivas contra las enfermedades epigenéticas entre los jóvenes I.E Sagrado Corazón de Jesús de Paita. Determinar en qué medida los programas educativos mejoraran el conocimiento del tratamiento de la enfermedad metaxénicas del I.E Sagrado Corazón de Jesús de Paita en jóvenes.

Hipótesis H1: El programa educativo mejora el conocimiento sobre las enfermedades metaxenicas en adolescentes de la I.E Sagrado Corazón de Jesús de Paita

Hipotesis H0: El programa educativo no mejora el conocimiento sobre las enfermedades metaxenicas en adolescentes de la I.E Sagrado Corazón de Jesús de Paita

II. MARCO TEÓRICO

Varios estudios relacionados a esta investigación de ámbito internacional y nacional permiten plantear bases tanto científicas como teóricas para el desarrollo de este proyecto, dentro de los autores están:

En su investigación, Abad y Flores en 2015, realizaron un análisis sobre la temática en escuelas de Machala. Experimento práctico. El objetivo general del experimento fue determinar que tan efectiva fue la aplicación de esta intervención entre 568 estudiantes de octavo a tercer año de secundaria (originalmente denominados estudiantes de secundaria). Para lograr este objetivo, utilicé una encuesta "pretest y postest" sobre "conocimientos y actitudes", intervención", que se realizó en tres ocasiones, una vez por semana, para prevenir el dengue y la chikungunya. Los resultados fueron: Los datos del examen previo mostraron conocimientos de dengue en 17.3%, chikungunya en 10.4%, actitudes en 79.4% y prácticas en 12.3%, mientras que conocimientos de chikungunya en 33.6%, chikungunya en 33.6%, actitudes en 84.5% y prácticas en 23.8%. De acuerdo con el estadístico McNemar, estos hallazgos "refieren cambios significativos en los tres aspectos". Según la prueba de McNemar, la intervención fue estadísticamente efectiva y la fiebre fue "el síntoma más conocido de las dos enfermedades". (37).

Karen V Muñoz en su artículo denominado En mi estudio sobre el control ambiental de enfermedades metaxénicas en Ecuador, diseñé un documental utilizando la revisión bibliográfica, seleccionando 25 artículos bajo los criterios de inclusión y exclusión. El monitoreo ambiental realizado incluye padecimientos dados por vectores como el dengue, chikungunya, fiebre amarilla y paludismo, etc en el año 2019 el número de casos con dengue fue de 8.416 y su incidencia fue de 49 por 100.000 habitantes, en la enfermedad del zika durante el año 2018 los casos que se confirmaron fueron de solo 10 posteriormente al año 2020 no se notificaron casos de dicha patología, en el caso del chikungunya se presentaron 10 casos, 8 en el año 2019 y 2 casos los cuales fueron confirmados por laboratorio. Por lo tanto, en esta investigación se llega la conclusión que las

enfermedades metaxenicas en el Ecuador y las medidas de control ambiental son efectivas debido a que han llegado a disminuir casos en las patologías antes nombradas, y la enfermedad que mas casos presenta es el dengue por lo cual es en la que más se tiene promover las medidas de prevención. (4)

Por otro lado, Wilhelm A. Pérez E. en su trabajo de investigación llamado, la incidencia de casos positivos de enfermedades epigenéticas se estudió mediante un enfoque de encuesta transversal retrospectiva. Se están recopilando datos registros del Centro de Salud de Coatepeque de personas que presentaron sintomatología sugestiva a malaria, dengue, chikungunya o zika debido a que estas son las enfermedades de mayor importancia. Los resultados indicaron que el Zika es la enfermedad más prevalente ya que ha tenido un total del 47% teniendo 138 casos con sospecha en el brote del 2016 ya que en este año se reportaron 3224 casos en la república y cabe mencionar que la calidad geográfica favorece a la incidencia de casos. Se concluyo en esta investigación que el zika es la enfermedad metaxenica más prevalente ya que ha tenido más brote en los últimos años siendo la principal preocupación de la salud para controlar el creciente brote. En base a esto la malaria es la menos prevalente ya que está en proceso de pre-eliminación etapa que dará paso a la eliminación de la enfermedad en esta región. Por otra parte, el dengue es una enfermedad endémica y residen en esta región su control no es sencilla ya que a diferencia de la malaria el dengue tiene aún una alta prevalencia.

Liliam C. González M. en su estudio sobre la incidencia del dengue entre 2012 y 2019, utilizando un estudio no experimental, retrospectivo, de tipo cuantitativo y descriptivo. El Departamento de Estadística proporcionó los datos. En 2015, las semanas con más casos fueron las 19 a 30, con la semana 23 registrando el mayor número de casos con 322; mientras que en 2019, las semanas con más casos fueron las 24, 40 y 48, con la semana 48 registrando el mayor número de casos con 14 casos. Llegándose a la conclusión de que en Machala, Ecuador, no se han registrado casos peligrosos de dengue desde el año 2017, a pesar de que antes de la implementación del proyecto ya había un gran número de casos registrados. (5)

Según Rocio D. Huaman en su estudio El objetivo de este Estudio cuantitativo con diseño descriptivo y transversal para determinar el nivel de participación de los habitantes del distrito de Jaén en las campañas de prevención de enfermedades de abril a septiembre. de 2019, en donde se escogió una muestra 134 habitantes y en la cual los resultados obtenidos fueron que en 100% de pobladores en sus domicilios tienen pozos, bidones, tanques y también baldes donde almacenan el agua en donde cada 3 meses, el 56% no se encuentra tapado y el 74% está limpio. Con estos datos principales, se llega a la conclusión de que estos pobladores tienen un alto nivel de participación en las campañas, el 43% tiene un alto nivel, el 40% y el 17% están entre participación media y participación baja. (6)

Garay L, Katherine R. en su El estudio describió y analizó el papel de los cuidadores en la prevención y control del dengue, chikungunya y Zika en una red de salud en Chiclayo, Perú. La investigación es cualitativa y se realiza como un estudio de caso. Los datos se recolectaron utilizando técnicas de saturación y desgaste y técnicas de entrevista semiestructurada para identificar la muestra. El análisis reveló que: la Prevención, control y tratamiento conjunto interdisciplinario de las enfermedades antes mencionadas.; limitaciones de la vigilancia epidemiológica enfermedades. (8)

Según Salazar H. en su investigación, realizó un estudio cuantitativo, descriptivo y transversal con 446 individuos para evaluar conocimientos, actitudes y prácticas (CAP) relacionadas con el dengue en cuatro regiones del eje metropolitano del estado Miranda, Venezuela. En los cuatro sectores, los niveles "medios" de conocimiento fueron los más comunes. El síntoma más común es la fiebre (más del 80%). Más del 95% de la gente sabe que se trata de una enfermedad transmitida por mosquitos que se reproducen en recipientes de agua y son blancos y negros. En términos de actitudes, el 98 % cree que es una enfermedad grave y casi el 97 % cree que es una enfermedad grave, cree que eliminar los criaderos de mosquitos ayudará a prevenir la enfermedad. Sobre las prácticas: Casi el 86% tapa adecuadamente los recipientes y el 96 % indica que almacena agua. (21)

Por otro lado, Delgado, en su investigación, evaluar el nivel de conocimiento de los habitantes del distrito de Lanchipa sobre las enfermedades como, dengue, chikungunya y Zika. En el Distrito Gregorio Albarracín Lanchipa, 323 (83,90%) tienen un nivel de conocimientos bajo, 61 (15,84%) tienen un nivel de infección normal y 1 (0,26%) presentan alguna enfermedad infecciosa (Chikungunya, dengue y el Zika) (22)

Así mismo Coronado, una investigación cuantitativa transversal correlacional de tipo no experimental para determinando la relación entre práctica y el nivel de discernimiento sobre cómo prevenir la propagación del dengue en pacientes atendidos en el Centro Médico I-3 Pacha, 2021. Un coeficiente de 0.540 representa relación positiva moderada entre el nivel de conocimientos y la participación comunitaria, según la correlación de Pearson. (23)

El trabajo realizado por Caldas E. empleó un método descriptivo correlacional y examinó el conocimiento y las prácticas de prevención del dengue en sectores de alto y bajo índice de Chimbote en 2020, muestra de 100 pobladores. Según la relación significativa de 0,620 entre las dos variables, un menor conocimiento indica mayores riesgos de la práctica comunitaria. (24)

Bravo, en su investigación cuantitativa con diseño descriptivo correlacional identificó la relación entre el nivel de conocimientos y prácticas preventivas entre las personas afectadas por dengue en la unidad barrial Señor de la Justicia - Ferreñafe 2019. Se analizaron 152 personas y el 95,39% de las personas que habitan en esta unidad barrial tenían conocimientos suficientes sobre el dengue y restos. El 4,61% tenía conocimientos insuficientes sobre el virus estudiado. La conclusión es que cuanto mayor es el rango de niveles de conocimiento, mejores prácticas de prevención se desarrollan y viceversa. (25)

A través de una técnica de encuesta y utilizando el IQQ, investigadores del estudio de Lachira S. y Miriam G sobre el nivel de conocimiento sobre el dengue en usuarios atendidos en el Centro de Salud de Catacaos realizaron esta investigación para determinar sus niveles de concientización y práctica. El nivel de conocimientos fue bajo para el 36%, medio para el 21% y alto para el 33%

restante. Cinco de cada diez (55%) casos mostraron medidas adecuadas de prevención del dengue, mientras que sólo uno de cada cinco (45%) mostró medidas inadecuadas. Se analizó el grado de familiaridad con los métodos de prevención del dengue entre los habitantes de Catacaos, fue bajo (36%), medio (33%) y alto (21%). El 55% tenía práctica adecuada y el 45% tenía práctica inapropiada. (26)

Diestra en el 2018, en su Se utilizan investigaciones cuantitativas y transversales en Lambayeque 2016 para determinar el nivel de conocimiento sobre el dengue y sus medidas preventivas en la población de Moche Antiguo. Se analizaron 60 personas donde el nivel medio de conocimiento es del 62%, 22% nivel medio y un 16% tiene un nivel bajo de conocimientos básicos (concepto, causas, signos y síntomas. El 55% de las personas conocía de manera moderada sobre los factores de riesgo y tratamiento del dengue, el 27% tenía un El nivel de conocimientos es alto y el 18% tiene un nivel de conocimientos bajo. El 58% de la población tiene El 35% tiene un nivel alto de discernimiento sobre cómo prevenir el dengue y un nivel medio de conocimiento sobre cómo prevenir el dengue y el 17 por ciento bajo. (27)

Las enfermedades epigenéticas se transmiten a través de vectores muy sensibles a las características y cambios ambientales. Son endémicos y causan brotes periódicos que son más frecuentes y están más extendidos geográficamente, con alta morbilidad, mortalidad y morbilidad. (28)

Todos estos virus del género femenino, que ha sido fertilizada, muere para obtener sangre que se necesita para el desarrollo del óvulo. Se les inyecta un lubricante antes de chupar y morder para aumentar la absorción de sangre, y la saliva anticoagulante puede causar picazón y inflamación en la piel. El virus se propaga por la saliva o las heces de los mosquitos. Según investigaciones, el virus puede propagarse en las glándulas salivales o en los órganos intestinales de los mosquitos. El virus se multiplica en las células hasta extenderse por todo el cuerpo y desarrollarse la enfermedad. (29)

El dengue se transmite por el *Aedes aegypti*, son sancudos hembra de patas

largas color rojo y se reproducen en aguas limpias en casa y pican por las mañanas, presentan 4 serotipos. La infección deja una inmunidad clara al serotipo que causa el evento. Es una enfermedad febril aguda caracterizada por una ingesta repentina de alimentos. La fiebre puede durar de 3 a 7 días y causar dolor de cabeza, dolor detrás de los ojos, dolor en las articulaciones y músculos, y puede complicarse con convulsiones y pérdida del conocimiento. Los signos de alarma que conducen a dengue grave son: hemorragias por encías, recto, hematuria, epistaxis, dolor intenso abdominal, hepatomegalia. Su tratamiento es hidratación constante, y paracetamol para la fiebre (30)

El virus Zika, cuya fuente de transmisión que son los zancudos o mosquitos que están infectados con la enfermedad. Los síntomas son elevadas temperaturas, mucho malestar general, erupción cutánea, incluso conjuntivitis, y dolor de cabeza; por lo general, son leves y duran de 2 a 7 días. No existe vacuna para prevenir el zika ni medicamentos para tratarlo. Solo se trata los síntomas: Haciendo reposo, tomando líquidos para evitar la deshidratación, tomando medicamentos como acetaminofeno para calmar la fiebre y el dolor. (31)

Por otro lado, el Chikungunya es causada por un virus ARN del género Alphavirus. Los síntomas pueden aparecer de 4 a 8 días después de la exposición a los mosquitos, entre los que tenemos dolor muscular, cefalea, náuseas, fatiga y erupción cutánea. El dolor en las articulaciones a menudo es muy debilitante, pero generalmente desaparece en unos pocos días. La mayor parte de los pacientes tienden a recuperarse por completo, pero en ciertos casos, incluso puede persistir durante meses o incluso años, el dolor en las articulaciones. (32)

Estas enfermedades deben ser monitoreadas continuamente por los profesionales de la salud, ya que su intervención debe estar encaminada a identificar los factores que favorecen el crecimiento del vector en el medio ambiente. Por lo que es preciso implantar medidas de prevención evitando la multiplicación del vector y sus complicaciones posibles, ayudando a mejorar la salud de toda la población.

Entre las medidas de prevención tenemos: Una vez a la semana, drene y friegue, voltee, cubra o deseche los objetos que retengan agua, como llantas, baldes, macetas, juguetes, piscinas para niños, bebederos para pájaros, ollas y sartenes o botes de basura. Los bichitos ponen sus huevos cerca del agua. Mantenga los recipientes de almacenamiento de agua (baldes, tanques, barriles de lluvia) bien tapados para evitar que los mosquitos entren y pongan huevos. Para recipientes sin tapa, utilice malla de alambre con agujeros pequeñitos. Utilice larvicidas para tratar el agua en recipientes grandes no potables que no se pueden tapar ni desechar. Si tienes una fosa séptica, repara las grietas o huecos. Cubra las tuberías de ventilación o de plomería abiertas. Utilice malla de alambre con agujeros más pequeños que los de un mosquito adulto. Utilice un repelente de insectos para exteriores elaborado para acabar con los mosquitos en sus lugares de descanso. Los mosquitos viven en los muebles del jardín, debajo del garaje o debajo del garaje. Siempre que utilice insecticidas, siga las instrucciones de la etiqueta. (33)

Bunge M. define el conocimiento como un conjunto de conceptos, enunciados, ideas, que pueden ser claros, exactos, estructurados o imprecisos. Se puede considerar como una jerarquía con niveles alto y regular o medio y bajo. Por lo tanto, un alto nivel de alfabetización sanitaria puede mejorar recopilación y procesamiento de la literatura sobre salud y beneficios necesaria para tomar decisiones de salud acertadas. En cambio, las personas con conocimientos de salud mínimos o incompletos En la vida cotidiana tendrán más problemas, porque incluye no sólo un conjunto de conocimientos, sino también toda la práctica, ser aprendidas y adaptadas para mantener una buena salud. (34)

Esta indagación se basó en la teoría de promoción de la salud de Nola Pender quien ayuda a comprender conductas humanas que tengan relación con la salud, al mismo tiempo, aconseja el hecho de generar conductas saludables. El modelo muestra la flexibilidad de las personas para interactuar con el entorno cuando quieren lograr un estatus sanitario deseado; destaca la conexión entre las características personales y las vivencias, conocimientos, creencias y aspectos situacionales relacionados con la salud o el comportamiento a lograr. Se cree que promover la salud significa prevenir o minimizar los componentes de peligro

y crear o promover los factores de defensa, cambiar los estilos de vida, crear una cultura de medicina preventiva y convertirla en valor. Las sesiones educativas son parte de la promoción de salud. (35)

III. METODOLOGÍA

3.1 Tipo y diseño de investigación

3.1.1 Tipo de investigación

La presente investigación fue cuantitativa, debido a que se realizó una recolección de datos y se describió la variable que es: conocimiento sobre enfermedades metaxénicas. Fue de tipo básica ya que la variable se pudo medir y cuantificar.

3.1.2 Diseño de investigación: pre experimental

Es un diseño El pre-experimental trata de aproximarse al experimental, pero carece de los medios de control adecuados que aprueben la validez interna. Además, desarrolla los problemas sociales a través de explicaciones del pre-test y del post-test. No hay manipulación ni grupos de comparación. Al final se compararon los resultados previos y posteriores del grupo para valorar los resultados.

Fue de corte transversal dado que se analizó un cierto conjunto de adolescentes para obtener datos relevantes en un tiempo determinado. Además, también fue prospectivo porque se registró la data de las variables de la investigación, en su transcurso, es decir a medida como fueron ocurriendo los hechos.

M=O1 X O2

M: Adolescentes de la I.E Sagrado Corazón de Jesús de Paita.

O1: Cuestionario a cerca del conocimiento sobre las enfermedades metaxénicas (pre test)

X: Sesiones educativas

O2: Cuestionario a cerca del conocimiento sobre las enfermedades metaxénicas (post test)

3.2 Variable y operacionalización

Variable: Conocimiento sobre enfermedades metaxénicas (Anexo 02)

3.2.1 Definición conceptual

Estas son enfermedades infecciosas que ocurren cuando un patógeno biológico específico es transmitido a un huésped humano por un huésped no humano, conocido como huésped intermedio. Por otro lado, las enfermedades metaxénicas son todas aquellas enfermedades causadas por un intermediario que se alimenta de la sangre tanto de humanos como de animales. (35)

3.2.2 Definición operacional

Se evaluará las respuestas como la información según el conocimiento que los adolescentes de la I.E Sagrado corazón de Jesús acerca de las enfermedades metaxénicas mediante la recolección de las respuestas del cuestionario aplicado en inicio y final, consistiendo en 25 enunciados de 4 dimensiones, las cuales son generalidades, signos y síntomas, medidas preventivas y tratamiento con sus correspondientes indicadores.

Dimensiones

➤ Generalidades

Indicadores

- ✓ Definición
- ✓ Tipos
- ✓ A quien afecta
- ✓ Transmisión
- ✓ Habitación del zancudo
- ✓ Características del zancudo

➤ Signos y síntomas

Indicadores

- ✓ Síntomas del dengue
- ✓ Signos de alarma de dengue
- ✓ Síntomas del zika
- ✓ Síntomas de chikungunya

➤ Medidas de prevención

Indicadores

- ✓ Medidas de prevención
- ✓ Mejor forma de evitarlas
- ✓ Protección para las picaduras
- ✓ Prácticas de prevención

➤ Tratamiento

Indicadores

- ✓ Referencia
- ✓ Hidratación
- ✓ Antipirético

Escala de medición

La escala de medición es ordinal dado que la variable será medida jerárquicamente de mayor a menor para determinar si el conocimiento de la población es bueno () regular () o bajo (). (15)

3.3 Población, muestra y muestreo:

3.3.1 Población:

La población siendo constituida por 93 adolescentes de la I.E Sagrado Corazón de Jesús de Paita, en el 2023.

3.3.1.1. Criterios de Inclusión

- Personas adolescentes.
- Persona que estudien en la I.E Sagrado Corazón de Jesús de Paita
- Persona que acepte participar en las sesiones educativas

3.3.1.2 Criterios de Exclusión

- Persona que no estudie en la I.E Sagrado Corazón de Jesús de Paita
- Persona que no quiera intervenir de dicha investigación.
- Persona que no acepten el consentimiento informado.

3.3.2 Muestra

La muestra fue tomada mediante un método de muestreo no probabilístico, teniendo en cuenta una combinación de criterios de inclusión y exclusión siendo un total de 75 personas. (16)

$$\frac{(N)Z^2(PQ)}{(N - 1)E^2 + Z^2(PQ)}$$

Donde:

- N = Población Total
- Z = 1.96 al que es una seguridad de 95%
- Proporción esperada (en este caso el 50% =
- P = 0.5)
- Q = (1-P) que es 0.5
- E = Precisión de 5% que es 0.05

$$M = \frac{(93)1.96^2(0.5 \times 0.5)}{(93-1)0.05^2 + 1.96^2(0.5 \times 0.5)}$$

$$M = \frac{89.3172}{1.1904}$$

$$M = 75$$

3.3.3 Muestreo

No todos tienen la misma probabilidad de ser parte de una muestra, por lo que el tipo de muestreo fue no probabilístico. Los sujetos se seleccionan de acuerdo con su accesibilidad y proximidad al investigador.

3.3.4 Unidad de análisis:

Constituido por 75 estudiantes adolescentes de la I.E Sagrado Corazón de Jesús de Paita.

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos:

3.4.1 Técnicas de recolección de datos

Este método de encuesta se utilizó para obtener datos de manera rápida y efectiva, lo que nos permitirá conocer el nivel de conocimientos de los jóvenes de la I.E. Sagrado Corazón de Jesús de Paita. sobre las enfermedades metaxénicas.

3.4.2 Instrumentos de recolección de datos

El instrumento fue el cuestionario que midió la variable. Así mismo, el cuestionario fue dividido en dos partes: La parte primera son los datos generales del estudiante, la segunda son las preguntas específicas, consta de 25 preguntas dividido en 4 dimensiones: generalidades, signos y síntomas, prevención y tratamiento. La dimensión generalidades va desde la pregunta 1 hasta la 8, la dimensión signos y síntomas desde la pregunta 9 hasta la 12, la dimensión prevención desde la pregunta 13 hasta la 21 y la dimensión tratamiento desde la pregunta 22 hasta la 25. Cada pregunta consta de 4 alternativas, donde solo una alternativa es la correcta y te da un punto. Se calificará como conocimiento bueno (75) regular (50) y bajo (25). Por la dimensión generalidades, se clasificará el conocimiento como bueno (24) regular (16) y bajo (8), Por la dimensión signos y síntomas, se clasificará el conocimiento como bueno (12) regular (8) y bajo (4), Por la dimensión prevención, se clasificará el conocimiento como bueno (27) regular (18) y bajo (9), Por la dimensión tratamiento, se clasificará el conocimiento como bueno (12) regular (8) y bajo (4),

El instrumento por ser de autoría del investigador fue validado por 4 expertos en el tema general a tratar. (18)

3.5 Procedimientos

Se envió una solicitud al director de la I.E Sagrado Corazón de Jesús de Paita

pidiendo la autorización necesaria para poder llevar a cabo la investigación dentro de la institución educativa, luego de que la autorización sea aceptada por el director, se empezó a realizar las coordinaciones necesarias para las sesiones educativas en la I.E Sagrado Corazón de Jesús de Paita, identificando un ambiente adecuado para la ejecución de estas.

Las sesiones educativas (Anexos 3) fueron realizadas los días 10, 13, 16, 18, 19, 20 y 23 del mes de octubre se realizaron en total 7 sesiones educativas diferentes en un mes. Al iniciar la primera sesión educativa se le explicó acerca de la finalidad de estas y se les brindó el consentimiento informado (Anexo 4) para que lo firmen y así pudieron participar en el estudio, luego se les brindó a los participantes el cuestionario sobre el conocimiento de las enfermedades metaxénicas (Anexo 2) para que respondan, el cual se realizó en 15 minutos, después se les brindó las sesión educativas y al finalizar todas las sesiones educativas se volvió a brindar el mismo cuestionario para que lo resuelvan y así poder evaluar el impacto de las sesiones educativas respecto al conocimiento de las enfermedades metaxénicas.

3.6 Método de análisis de datos:

Después de utilizar la herramienta, cada cuestionario se codifica y califica en función de los valores asignados a cada respuesta. Defina competencia baja, media y alta y calcule la media aritmética de los resultados previstos para determinar la puntuación de clasificación de resultados basándose en una fórmula estadística. Los resultados se examinaron utilizando el programa estadístico SPSS 27. Comparar las calificaciones medias antes y después de la intervención educativa. Los hallazgos de las pruebas previas y posteriores se presentan en forma de tablas estadísticas, incluidas tablas de características de la multitud y tablas de niveles de conocimiento para cada dimensión.

3.7 Aspectos éticos:

Para los participantes que autorizaron su participación mediante el consentimiento informado, es importante informales sobre el estudio y garantizar que los resultados solo serán usados con fines estrictos para esta investigación, respetando siempre la confiabilidad

Beneficencia: El estudio permitió obtener información para posteriormente ayudar a mejorar sus conocimientos en base a las enfermedades a tratar para que así los adolescentes corran un riesgo menor a enfermarse ya sea de dengue, zika o chikungunya tomando las medidas preventivas necesarias. (36)

- **No maleficencia:** los resultados obtenidos dieron a conocer la real magnitud de la problemática, se tuvo como responsabilidad no causar daño ni psicológico o físico. (36)
- **La autonomía:** En el presente estudio se adaptó el principio de autonomía ya que los adolescentes participaron de manera voluntaria firmando el consentimiento informado, de tal forma que estos sean los únicos en brindar sus respuestas sin terceros interfiriendo para así no alterar el resultado. (36)
- **Justicia:** la investigación presente fue de manera justa sin marginar a ningún participante ya que el trato fue equitativo para todos por lo cual los criterios de inclusión y exclusión se tomaron muy en cuenta para la finalidad de la investigación. (36)

IV.-RESULTADOS

O1: Determinar en qué medida el programa educativo mejora el conocimiento sobre las generalidades de enfermedades metaxénicas en adolescentes de la I.E Sagrado Corazón de Jesús de Paita.

Tabla N°02
Conocimiento sobre generalidades de enfermedades metaxénicas

NIVEL	Generalidades				p*
	PRE TEST		POST TEST		
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	
Bajo	0	0,0	0	0,0	
Regular	44	58,7	21	28,0	
Alto	31	41,3	54	72,0	0.000
Total	75	100,0	75	100,0	

*Prueba de Wilcoxon, ordinal - ordinal

Fuente: Test aplicado por la investigadora

Estadísticos de prueba^a

	Post generalidades-
	Pre generalidades
Z	-4,796 ^b
Sig. asintótica(bilateral)	,000

a. Prueba de rangos con signo de Wilcoxon

b. Se basa en rangos negativos.

La prueba de Wilcoxon demostró un nivel de significancia inferior a 0,05 ($p=0,000$). Se puede deducir que hay suficiente evidencia estadística para respaldar el programa educativo. De esta manera, se logra un cambio en la comprensión general de las enfermedades metaxénicas entre los jóvenes de la IE Sagrado Corazón de Jesús de Paita.

O2: Determinar en qué medida el programa educativo mejora el conocimiento sobre los signos y síntomas de enfermedades metaxenicas en adolescentes de la I.E Sagrado Corazón de Jesús de Paita.

Tabla N°03

Conocimiento sobre los signos y síntomas de enfermedades metaxenicas

NIVEL	Signos y síntomas				p*
	PRE TEST		POST TEST		
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	
Bajo	0	0,0	0	0,0	
Regular	53	70,7	33	44,0	
Alto	22	29,3	42	56,0	0.000
Total	75	100,0	75	100,0	

*Prueba de Wilcoxon, ordinal - ordinal

Fuente: Test aplicado por la investigadora

Estadísticos de prueba^a

	Post signos – Pre signos
Z	-4,146 ^b
Sig. asintótica(bilateral)	,000

a. Prueba de rangos con signo de Wilcoxon

b. Se basa en rangos positivos.

El nivel de significancia de la prueba de Wilcoxon fue inferior a 0,05 ($p=0,000$). Se puede concluir que existe suficiente evidencia estadística para respaldar que los programas educativos realmente provocan cambios en el conocimiento sobre los signos y síntomas de la enfermedad en jóvenes de I.E. Sagrado Corazón de Jesús de Paita. Observamos que antes de participar en el taller, el 29,3% tenía un nivel alto de conocimientos, mientras que esta proporción aumentó después de participar en el taller, mejorando significativamente tanto antes como después.

O3: Determinar en qué medida el programa educativo mejora el conocimiento sobre medidas preventivas de enfermedades metaxénicas en adolescentes de la I.E Sagrado Corazón de Jesús de Paita.

Tabla N°04
Conocimiento sobre medidas preventivas de enfermedades metaxénicas

NIVEL	Medidas preventivas				p*
	PRE TEST		POST TEST		
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	
Bajo	35	46,7	24	32,0	0.022
Regular	40	53,3	51	68,0	
Alto	0	0,0	0	0,0	
Total	75	100,0	75	100,0	

*Prueba de Wilcoxon, ordinal - ordinal

Fuente: Test aplicado por la investigadora

Estadísticos de prueba^a

	Post prevención - Pre prevención
Z	-2,294 ^b
Sig. asintótica(bilateral)	,022

a. Prueba de rangos con signo de Wilcoxon

b. Se basa en rangos negativos.

El grado de significancia de la prueba de Wilcoxon fue inferior a 0,05 ($p=0,022$). Existe evidencia estadística suficiente para afirmar que los programas educativos alteran el conocimiento sobre las medidas de prevención de enfermedades metaxénicas. Los estudiantes del instituto Sagrado Corazón de Jesús en Paita.

O4: Determinar en qué medida el programa educativo mejora el conocimiento sobre tratamiento de enfermedades metaxénicas en adolescentes de la I.E Sagrado Corazón de Jesús de Paita.

Tabla N°05
Conocimiento sobre tratamiento de enfermedades metaxénicas

NIVEL	Tratamiento				p*
	PRE TEST		POST TEST		
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	
Bajo	0	0,0	0	0,0	0.000
Regular	30	40,0	12	16,0	
Alto	45	60,0	63	84,0	
Total	75	100,0	75	100,0	

*Prueba de Wilcoxon, ordinal - ordinal

Fuente: Test aplicado por la investigadora

Estadísticos de prueba^a

	Post Tratamiento - Pre Tratamiento
Z	-3,530 ^b
Sig. asintótica(bilateral)	,000

a. Prueba de rangos con signo de Wilcoxon

b. Se basa en rangos negativos.

La prueba de Wilcoxon mostró un nivel de significancia inferior a 0,05 ($p=0,000$). Se puede deducir que el programa de capacitación condujo a un cambio en el conocimiento sobre el tratamiento metaxénicas. Enfermedad adolescente del Sagrado Corazón de Jesús en Paita.

OG: Determinar en qué medida el programa educativo mejora el conocimiento de enfermedades metaxénicas en adolescentes de la I.E Sagrado Corazón de Jesús de Paita.

Tabla N°06
Conocimiento sobre enfermedades metaxénicas

NIVEL	Enfermedades metaxénicas				p*
	PRE TEST		POST TEST		
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	
Bajo	0	0,0	0	0,0	0.001
Regular	73	97,3	27	36,0	
Alto	2	2,7	48	64,0	
Total	75	100,0	75	100,0	

*Prueba de Wilcoxon, ordinal - ordinal

Fuente: Test aplicado por la investigadora

Estadísticos de prueba^a

	Post generalidades-
	Pre generalidades
Z	-2,589 ^b
Sig. asintótica(bilateral)	,001

a. Prueba de rangos con signo de Wilcoxon

b. Se basa en rangos negativos.

Utilizando la prueba de Wilcoxon, el nivel de significancia del resultado es inferior a 0,05 ($p=0,001$). Se puede concluir que existe evidencia estadística suficiente de que los programas educativos producen cambios en el conocimiento de los jóvenes sobre las enfermedades metaxénicas. Sagrado Corazón de Jesús. Observamos que antes de participar en el seminario el 97,3% tenía conocimientos tradicionales, mientras que después de participar en el seminario

aumentó a conocimientos altos (64%), con una mejora significativa al observar el antes y el después.

V.-DISCUSIÓN

En Perú, las enfermedades metaxénicas son un problema de salud pública, y las más comunes son la malaria, el dengue, la leishmaniosis, la bartonelosis y la tripanosomiosis. El Ministerio de Salud de Perú ha establecido un sistema de vigilancia epidemiológica para monitorear y controlar la incidencia de estas enfermedades.

En tanto al primer objetivo específico, en la Tabla N°1, se obtuvo como resultado que el programa educativo si genera cambios contundentes, dichos resultados coinciden con lo escrito por Bunge M. quien señala que, un alto nivel de conocimiento en salud permite una mejor recopilación y procesamiento de la literatura sobre salud y beneficios necesaria para tomar decisiones de salud acertadas. En cambio, las personas con conocimientos de salud mínimos o incompletos tendrán más problemas para prosperar en su vida diaria, ya que esto implica no solo un conjunto de conocimientos sino también todas las prácticas deben ser aprendidas y adaptadas para mantener una buena salud. (34), se entiende por conocimiento de salud mínimo al de las generalidades.

Según la tabla No. 2, el resultado del segundo objetivo fue que había evidencia estadísticamente suficiente para confirmar que el programa educativo en realidad cambió el conocimiento sobre los signos y síntomas de enfermedades epigenéticas. En su estudio sobre Conocimientos, Actitudes y Prácticas (KAP) sobre el dengue, Salazar H. señaló que el conocimiento "moderado" era el más común entre los cuatro sectores, superando el 40%. Como muestra de síntomas, la fiebre se calificó como el síntoma más común (>80%). Más del 95 por ciento de la localidad sabe que es provocada por mosquitos que se reproducen en recipientes de agua, ya sea sucia o limpia.

En cuanto al tercer objetivo, según el cuadro no. 3 muestra que el programa educativo en realidad produjo cambios en el conocimiento sobre las medidas de prevención de enfermedades epigenéticas, es decir, Sagrado Corazón de Jesús de Paita. Los datos concuerdan con los hallazgos de Liliam C. En su estudio, Dengue Incidence Assessment, González M. encontró que el proyecto de prevención y control de enfermedades epigenéticas tenía un número significativo

de casos reportados desde 2017 antes de que se implementara el proyecto. Municipio de Machala, Ecuador No hay casos graves de dengue. (5) Además, también coincide con el estudio de Rocío D. Huamán. Su estudio sobre el grado de participación en las medidas de prevención de enfermedades epigenéticas encontró que el 100% de la población tenía pozos, barriles, tanques de agua en sus casas y en todos los hogares. Se almacenaron baldes de agua durante 3 meses, de los cuales el 56% quedaron descubiertos. y el 74% estaban limpios. Con base en estos datos primarios, concluimos que el 43% de estos residentes en esta población tiene un nivel alto de participación, el 40% tiene un nivel alto de participación y el 17% tiene un nivel de participación moderado a bajo. (6)

Tratando del conocimiento sobre tratamiento de enfermedades metaxénicas en adolescentes de la I.E Sagrado Corazón de Jesús de Paíta, según la Tabla N°4, se evidencia que el programa educativo si genera cambios en el conocimiento sobre tratamiento de enfermedades metaxénicas Lo que se asemeja a lo encontrado por Diestra quien en su investigación encontró que el nivel alto de conocimiento es del 62%, 22% nivel medio y un 16% tiene un nivel bajo de conocimientos básicos (concepto, causas, signos y síntomas y tratamiento). Desglosándolo, tenemos que, el El 55% tiene un nivel medio de conocimiento sobre factores de riesgo y tratamiento del dengue, el 27% tiene un nivel alto y el 18% tiene un nivel bajo. El conocimiento sobre los métodos para prevenir el dengue es de nivel medio en el 58%, 35% es alto y un 17% tiene un nivel bajo. (27)

Para ilustrar el conjunto general de objetivos para determinar en qué medida la capacitación mejoró el conocimiento sobre las enfermedades metaxénicas, los resultados se presentan en la Tabla no. 5, de donde se desprende que el programa de formación efectivamente ha supuesto un cambio en el conocimiento sobre las enfermedades metaxénicas. Los resultados concuerdan con los obtenidos en el trabajo de Caldas Culqui, E. Descubrieron que las dos variables, conocimiento y práctica, mostraban una relación significativa, lo que significa que un menor conocimiento indica un mayor riesgo de práctica social debido a un conocimiento insuficiente, mientras que más conocimiento conduce a una mejor

práctica. (24) De manera similar, en un estudio para determinar cómo los niveles de conocimiento y las prácticas de prevención del dengue se relacionan, Coronado descubrió una correlación favorable entre los niveles de conocimiento y la participación pública. (23) Todo ello, lleva a determinar que estas enfermedades deben ser monitoreadas continuamente por los profesionales de la salud, ya que su intervención debe estar encaminada a identificar los factores que favorecen el crecimiento del vector en el medio ambiente. Por lo que es preciso implantar medidas preventivas para prevenir la transmisión de vectores y sus consecuencias y mejorar la salud general de la población. Este estudio corrobora los hallazgos de Abad y Flores sobre la eficacia de una intervención educativa en los conocimientos, actitudes y prácticas relacionadas con el dengue y chikungunya entre estudiantes de Machala, República del Ecuador, 2015". revelaron los siguientes resultados: La prueba Fortesten mostró que los conocimientos sobre la fiebre. para el 17,3%, el conocimiento sobre chikungunya representó el 10,4%, la actitud el 79,4% y la práctica el 12,3%; después de la prueba de dengue y chikungunya, el conocimiento representó el 41,9%, la actitud el 84,5%, la práctica el 23,8%. Se concluyó que "el síntoma más evidente de ambas enfermedades" era la temperatura elevada. (37)

VI.-CONCLUSIONES

- Existe suficiente evidencia estadística para respaldar que los programas educativos producen cambios en el conocimiento general de los jóvenes sobre la enfermedad metastásica, es decir, Sagrado Corazón de Jesús de Paita.
- Existe suficiente evidencia estadística para respaldar que los programas educativos conducen a cambios en el conocimiento de las personas sobre los signos y síntomas de las enfermedades epigenéticas.
- El nivel significativo del resultado en la prueba de Wilcoxon es menor a 0.05 ($p=0.022$). Se puede deducir que existe evidencia estadísticamente suficiente para afirmar que el programa de capacitación sí produce un cambio en el conocimiento sobre las medidas preventivas.
- • Existe suficiente documentación estadística para demostrar que los programas realmente cambian en el conocimiento sobre tratamiento de enfermedades metaxénicas.
- Antes de participar en el taller, el 97,3% tenía conocimientos generales. Después de participar en el taller, la proporción aumentó a conocimientos altos (64%), y se observó una mejora significativa antes y después.

VII.-RECOMENDACIONES

Con base en los hallazgos de este estudio, se recomienda que:

La directora del I.E Paita Sagrado Corazón de Jesús coordinar implementar programas de promoción de la salud que mejoren el conocimiento, la mentalidad y las prácticas de prevención de la salud de los estudiantes y sus familias enfermedades epigenéticas; participar activa y responsablemente en medidas preventivas para optimar el nivel de su vida.

Al director, en coordinación con los docentes, para elaborar estrategias para mejorar la educación en salud, orientar a todos los integrantes de la IE en mantener o construir una cultura de prevención del dengue y compartir los resultados de este estudio con las familias. Desarrollar las habilidades preventivas de los estudiantes.

Es coordinado por el Director del I.E Paita Sagrado Corazón de Jesús con los docentes para realizar campañas educativas y de concientización sobre mosquitos portadores de enfermedades epigenéticas involucrando a todos los que pertenecen de manera directa o indirecta a la institución.

Al jefe del personal de limpieza y mantenimiento del colegio del Sagrado Corazón de Jesús considerar la importancia de eliminar criaderos; publicar carteles, etc.

Difundir recomendaciones para prevenir y organizar juegos, concursos y diversas actividades de entretenimiento concientizando a la toda la población en la institución educativa.

Al director de la I.E., en coordinación con el jefe del CS. en Paita, solicitar que se realicen actividades para educar sobre salud en la comunidad local a los estudiantes y así se conviertan en portadores de conocimientos para las familias y comunidades locales.

REFERENCIAS

1. Ministerio de salud. [Online].; 2019 [cited 2023 julio 10. Available from: <https://www.dge.gob.pe/portalnuevo/vigilancia-epidemiologica/vigilancia-epidemiologica-de-las-enfermedades-metaxenicas/>.
2. salud md. programa presupuestal 0017 enfermedades metaxenicas zoonosis [sitio web].; 2016 [cited 2023 julio 14. Available from: https://www.minsa.gob.pe/presupuestales/doc2021/ANEXO2_4.pdf.
3. Labañiño N, Serrano L. Enfermedades emergentes y reemergentes: Problemática del presente. [Internet]. Cuba: Universidad de Ciencias Médicas de Holguín. [2015; Diciembre del 2020]. Disponible en: <http://www.revcoemed.sld.cu/index.php/cocmed/article/view/2129/649>
4. Álvarez Escobar María del Carmen, Torres Álvarez Arnella, Torres Álvarez Arling, Semper Abel Iván, Romeo Almanza Daniel. Dengue, chikungunya, Virus de Zika. Determinantes sociales. Rev.Med.Electrón. [Internet]. 2018 Feb [citado 2023 Sep 19] ; 40(1): 120-128. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242018000100013&lng=es.
5. OMS. Enfermedades transmitidas por vectores [Internet]. OMS. 2023. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/vector-borne-diseases>
6. Díaz-Vélez C. Editorial. [Online].; 2018 [cited 2023 Junio 14. Available from: https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/04/988113/rcm-v11-n2-2018_pag67-68.pdf
7. Organización panamericana de la salud (OPS). El dengue en las Americas alcanza el mayor número de casos registrados en la historia [Internet]. Washington: Organización Panamericana de la Salud. [13 de noviembre del 2019: 02 de mayo del 2020]. Disponible en: https://www.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
8. OPS. Chikungunya [Internet]. OMS. 2023. Available from: <https://www.paho.org/es/temas/chikungunya>
9. OPS. Zika [Internet]. OMS. 2023 <https://www.paho.org/es/documents/temas/zika>
10. Ventocilla C, León D, Cabanillas O. Enfermedades metaxénicas transmitidas por

Aedes aegypti registradas en el Perú durante el periodo 2009-2018. MV Rev De Cien Vet. 2020;36(3).

11. MINSA. Número de casos de zika, Perú. 2023.

12. MINSA. Número de casos de chikungunya, Perú 2019 – 2023. 2023.

13. MINSA. Situación epidemiológica de la vigilancia centinela de Influenza y OVR en el Perú. Boletín Epidemiológico. 2023;32(13).

14. FUNDACION iO. Dengue en Piura, Perú [Internet]. FUNDACION iO. 2023. Available from: <https://fundacionio.com/dengue-en-piura/#:~:text=Hasta%20el%2031%20de%20julio,casos%2C%20La%20SE29%201630%20casos>

15. Benítez Díaz L, Diaz Quijano FA, Martínez Vega RA. Experiencia y percepción del riesgo asociados a conocimientos, actitudes y prácticas sobre dengue en Riohacha, Colombia [Internet]. Vol. 25, Ciência & Saúde Coletiva SCielo Brasil. 2020 [cited 2022 Apr 13]. p. 1137–46. Available from: <https://www.scielo.br/j/csc/a/n8YPD5jSZPHsg5XNh9CqnWP/?format=pdf&lang=es>

16. Sato Ruiz MH. Nivel de conocimiento y actitud preventiva sobre Zika en pruebas del Hospital III Iquitos de ESSALUD, julio a diciembre de 2017. 2018.

17. Taípe Marquina JE, Pretell Ayulo BH. Nivel de conocimiento en la prevención de las enfermedades transmisibles por *Aedes aegypti* en el distrito San José de los Molinos diciembre 2018. [Internet]. Vols. 10, N 2, Revista Médica Panacea , Universidad Nacional San Luis Gonzaga. Ica, Perú. 2021 [cited 2022 Apr 14]. Available from: <https://revistas.unica.edu.pe/index.php/panacea/article/view/428>

18. chrome-

extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://www3.paho.org/col/dmdocuments/MOPECE4.pdf

19. GOREP. Dengue: Intervienen 265 mil casas con control larvario y fumigación en la región Piura [Internet]. Gobierno del Perú. 2023. Available from: <https://www.gob.pe/institucion/regionpiura/noticias/747337-dengue-intervienen-265-mil-casas-con-control-larvario-y-fumigacion-en-la-region-piura>

20. Gobierno Regional de Salud de Piura. Más UVICLIN en la región para atender pacientes con dengue. Gobierno del Perú [Internet]. 2023; Available from: <https://www.gob.pe/institucion/regionpiura-diresa/noticias/759190-mas->

[uviclin-en-la-region-para-atender-pacientes-con-dengue](#)

21. Hernández S. Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre Dengue. Eje Metropolitano, estado Miranda, Venezuela. 2022. Boletín de Malariología y Salud Ambiental [Internet]. 2022; Disponible en: <http://iaes.edu.ve/iaespro/ojs/index.php/bmsa/article/view/700>
22. Delgado S. FACTORES ASOCIADOS AL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE ENFERMEDADES METAXÉNICAS DE LA POBLACIÓN DEL DISTRITO GREGORIO ALBARRACÍN LANCHIPA, TACNA, 2022. [Tacna, Perú]: Universidad Jorge Basadre Growman; 2022.
23. Coronado Y. Nivel de conocimiento y prácticas sobre prevención del dengue de los pobladores atendidos en el establecimiento de salud I-3 Paccha, 2021 [Internet]. [Piura, Perú]: Universidad César Vallejo ; 2022. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/88039/Coronado_IYP-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
24. Caldas Culqui, T. Conocimientos y prácticas sobre prevención del dengue entre sectores de mayor y menor índice aédico en una comunidad urbano marginal, chimbote, 2020. [TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA]. Universidad Nacional del Santa. Chimbote- Perú. 2020 Disponible en: <http://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/UNS/3747/52272.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
25. Bravo Rodriguez, P. del C., & Zapata Rueda, A. V. (2021). Nivel de conocimiento y práctica preventiva en la población afectada con dengue, Ferreñafe, 2019. ACC CIETNA: Revista De La Escuela De Enfermería, 8(1), 66-75. <https://doi.org/10.35383/cietna.v8i1.575>
26. Lachira Sullón MG. Repositorio institucional. [Online].; 2019 [cited 2023 Mayo 10. Available from: <http://repositorio.usanpedro.edu.pe/handle/20.500.129076/20061>.
27. Requejo M. NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL DENGUE Y SUS MEDIDAS PREVENTIVAS DE LA POBLACIÓN MOCCE ANTIGUO EN LAMBAYEQUE-2016 [Internet]. [Chiclayo, Perú]: Universidad Alas Peruanas; 2018. Disponible en: https://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12990/3981/Tesis_Dengue.pdf?sequence=1&isAllowed=y
28. MINSA. Guía práctica clínica para la atención de casos de dengue en el Perú

- [Internet]. 2019. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/2366.pdf>
29. OPS Vectores: Manejo integrado y entomología en salud pública (internet) <https://www.paho.org/es/temas/vectores-manejo-integrado-entomologia-salud-publica>
30. Guía para los Ministros de Salud Unir ciencia y comunidad para la salud (internet) <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/2366.pdf>
31. The Partnership Center. Guía para los Ministros de Salud [Internet]. 2022. Disponible en: <https://www.cdc.gov/zika/pdfs/health-ministers-zika-spanish.pdf>
32. OPS, OMS. Guía para el Manejo de la Enfermedad producida por el Virus Chikungunya [Internet]. 2021. Disponible en: <https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/1>
33. CDC. Controlling Mosquitoes at Home [Internet]. Zika Virus. 2022. Disponible en: <https://www.cdc.gov/zika/prevention/controlling-mosquitoes-at-home.html>
34. Signor LC. [Online].; 2018 [cited 2023 julio 10. Available from: <https://fondo.senacyt.gob.gt/portal/images/yootheme/42-2017.pdf>.
35. Hoyos GPA. Scielo. [Online].; 2011 [cited 2023 julio 10. Available from: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003.
36. Hondureña RM. Principios de la ética de la investigación y su aplicación [Internet]. 2; 2020. Disponible en: <http://www.bvs.hn/RMH/pdf/2012/pdf/Vol80-2-2012-9.pdf>
37. Abad J, Flores J. "Efectividad de una intervención educativa en conocimientos, actitudes y prácticas sobre dengue y chikungunya en estudiantes de los colegios 7 de Mayo y República del Ecuador [Tesis para la obtención del título de médico]. Cuenca: Universidad de Cuenca; 2015:2. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/23080/1/TESIS.pdf>"

ANEXO 1

TABLA DE OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

VARIABLES DE ESTUDIO	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSION	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION
Conocimiento sobre enfermedades metaxenicas	Estas son enfermedades infecciosas que ocurren cuando un patógeno biológico específico es transmitido a un huésped humano por un huésped no humano, conocido como huésped intermedio. Por otro lado, las enfermedades metaxénicas son todas aquellas enfermedades causadas por un intermediario que se alimenta de la sangre tanto de humanos como de animales.	Se evaluó las respuestas e información según el conocimiento que los adolescentes de la I.E sagrado corazón de Jesús tengan acerca de las enfermedades metaxenicas mediante un cuestionario que consiste en 25 enunciados, ya que esto permite establecer si el adulto tiene un conocimiento bueno regular o bajo sobre el dengue, zika, chikungunya.	Definición	<ol style="list-style-type: none"> Definición Tipos A quien afecta Transmisión Habitud del zancudo Características del zancudo 	Ordinal
			Signos y síntomas	<ol style="list-style-type: none"> Síntomas del dengue Signos de alarma de dengue Síntomas del zika Síntomas de chikungunya 	
			Medidas preventivas	<ol style="list-style-type: none"> Medidas de prevención Mejor forma de evitarlas Protección para las picaduras Prácticas de prevención 	

			Tratamiento	<ol style="list-style-type: none">1. Referencia2. Hidratación3. Antipirético	
--	--	--	-------------	--	--

Anexo 2:

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

Presentación:

Estimado Usuario/a:

Soy interna de la Carrera de Enfermería estoy realizando un estudio acerca de conocimiento sobre enfermedades metaxenicas en usuarios atendidos en el I.E Sagrado Corazón de Jesús de Paita.

Por tal motivo, solicito su colaboración para que responda este cuestionario con la mayor seriedad y sinceridad posible, para obtener los datos precisos y correctos que nos orienten a mejorar el conocimiento de dichas enfermedades dengue, zika, chikungunya.

Mediante la aplicación de una encuesta.

I. DATOS GENERALES

1. EDAD:

2. SEXO: MASCULINO () FEMENINO ()

Encuesta

Favor marcar con una x la respuesta de acuerdo a su criterio

II. NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ENFERMEDADES METAXENICAS

1. Sabe usted ¿Qué son las enfermedades metaxénicas?

- a. Es una enfermedad causada por un virus
- b. Es una enfermedad causada por rata
- c. Es una enfermedad causada por serpientes
- d. Es una enfermedad causada por un hongo

2. ¿Cuáles son las enfermedades metaxénicas?

- a. COVID-19, neumonia
- b. Dengue, Zika y Chikunguña
- c. Resfriado, parasitológicas
- d. Dengue y covid -19

3. El Dengue, Zika y Chikunguña afecta:

- a. Solo a niños.
- b. Solo a jóvenes y adultos.
- c. A cualquier persona.
- d. A adultos mayores.

4. El Dengue, Zika y Chikunguña se transmite por:

- a. Mosquito.
- b. Cucaracha.
- c. Ratas.
- d. Serpientes

5. ¿usted sabe cuál es el hábitat del zancudo?

- a) En lugares secos.
- b) En la cocina
- c) En depósitos con agua, floreros que contengan agua, inservibles, etc.
- d) En aguas sucias.

6. Sabe usted ¿Qué características tiene el zancudo que transmite el dengue, zika, chikungunya?

- a) Es de color negro con patas largas y pintadas de blanco.
- b) Es muy pequeño.

c) Patas de color rojo.

d) De color verde

7. ¿Cómo cree usted que se transmiten las enfermedades metaxenicas?

A. A través de la tos o el estornudo

b. Estando cerca de una persona que tiene dengue

c. Por la picadura del mosquito infectado

d. Por un beso.

8. ¿Cuántas veces te puede dar dengue?

a) Solo una vez

b) dos veces

c) tres veces

d) Cuatro veces

9. Sabe usted ¿Cuáles son los síntomas de la enfermedad del dengue?

a) calentura y dolor de estómago.

b) calentura, dolor de cabeza y dolor de huesos.

c) calentura, dolor de garganta y tos.

d) diarrea, congestión nasal

10. Sabe usted ¿Cuáles son los signos de alarma del dengue?

a) Sangrado por encías, nariz o el recto y dolor abdominal persistente

b) Cefalea intensa, dolor muscular intenso

c) Fiebre y dolor muscular

d) Rash

11. Sabe usted ¿Cuáles son los síntomas del zika?

a) Dolor abdominal, diarrea, tos

- b) Tos, dolor de garganta
- c) Fiebre, dolor articular, ojos rojos, dolor muscular
- d) Diarrea, fiebre y dolor abdominal

12. Sabe usted ¿Cuáles son los síntomas de la chikungunya?

- a) Manchas rojas en la piel, dolor retrocular, dolor intenso en articulaciones, nauseas
- b) Dolor al orinar, fiebre, diarrea
- c) Cefalea, fiebre, dolor abdominal y diarrea
- d) Congestión nasal, cefalea, tos

13. ¿Cómo se previenen las enfermedades metaxenicas?

- a) Eliminando todos los inservibles que sirvan como criaderos. etc.
- b) No permitiendo que el fumigador ingrese a su vivienda y cumpla con su función.
- c) Manteniendo sus depósitos de agua destapados.
- d) Todos los anteriores

14.¿Cuál es la mejor forma de evitar el dengue, zika y chikungunya?

- a) Se deben eliminar botellas, llantas, material inservible
- b) Mantener la casa siempre cerrada
- c) bañarme todos los días
- d) botando la basura

15. ¿Qué hacer para que no haya zancudos en el hogar?

- a) Mantener limpio los patios eliminando todos los recipientes que retengan agua.
- b) Botando la basura a diario
- c) Desinfectar toda la casa con lejía
- d) Ninguna

16. ¿Sabes cómo protegerte tú de la picadura del mosquito?

- a) Uso de repelente
- b) Uso de Poet
- c) Uso de lejía
- b) Uso de desinfectantes para lavar la ropa

17. Observar y marcar con (X) según corresponda para las prácticas en la prevención y control de dengue.

Ítems	Prevención	Si	No
17	Mantiene los tanques tapados adecuadamente donde almacena agua		
18	Elimina material inservible que puedan acumular agua estancada (Botellas, llantas etc.)		
19	Hace uso de mosqueteros en las habitaciones		
20	Mantiene limpios los recipientes donde almacenan agua		
21	Mantiene los floreros con arena húmeda		

22. ¿Qué haría si se enferma de dengue, zika o chikungunya?

- a) Ir a la farmacia
- b) Acudir rápidamente al centro de salud más cercano
- c) Tener precaución sobre los signos de alarma
- d) Tomar remedios caseros

23. ¿Cómo cuidar a un familiar que tenga dengue?

- a) Darles antibióticos.
- b) Hidratarlos con sales de rehidratación oral.

- c) Llevarlo al hospital.
- d) Todas las anteriores.

24. En caso de presentar fiebre ¿Qué debes hacer?

- a) Tomar paracetamol y bañarse
- b) Inyectarse metamizol
- c) Tomar bebidas calientes
- d) Bañarse

25. ¿Con que se hidrata cuando tiene dengue, zika, Chikunguya?

- a) Con gaseosas
- b) Sporade, gatorade
- c) Agua, Sales de rehidratación oral
- d) Todas las anteriores

Anexo 3: Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Nombre del proyecto: Sesiones educativas sobre las enfermedades metaxénicas

Investigador principal: Rueda Yovera Melva Estrella

Institución: Universidad Cesar Vallejo

Objetivo del proyecto:

Determinar en qué medida el programa educativo mejora el conocimiento de enfermedades metaxénicas en adolescentes de la I.E Sagrado Corazón de Jesús de Paita.

Riesgos y beneficios:

No hay riesgos asociados con la participación en este proyecto.

Los beneficios potenciales incluyen:

Aprender sobre las enfermedades metaxénicas.

Contribuir a la investigación sobre el conocimiento sobre las enfermedades metaxénicas.

Confidencialidad:

La información proporcionada por los participantes será confidencial.

Los datos serán utilizados únicamente para fines de investigación.

Derechos de los participantes:

Los participantes tienen derecho a:

Recibir información sobre el proyecto antes de participar

Solicitar acceso a sus datos

Declaración de consentimiento:

He leído la información proporcionada y entiendo los riesgos y beneficios asociados con la participación.

Consentimiento:

_____, acepto participar.

Firma del participante: _____

Fecha:

Anexo 4: Sesiones educativas

SESIÓN EDUCATIVA

DATOS GENERALES

- a) **Tema:** Enfermedades Metaxenicas
- b) **Título de la sesión:** Buen conocimiento buena salud
- c) **Dirigido a:** estudiantes de 5to secundaria.
- d) **Fecha:** 10/10/2023
- e) **Lugar:** I.E Sagrado Corazón De Jesús.
- f) **Responsable:** Melva Estrella Rueda Yovera

PROBLEMA: Incremento de casos de enfermedades metaxenicas por el bajo nivel de conocimiento principalmente en dengue, zika y Chikunguña. Es por esto que surge la necesidad de establecer y ejecutar sesiones educativas con fines de promover medidas óptimas para el cuidado de la salud y conductas preventivas.

OBJETIVOS:

Objetivo general:

- Mejorar el conocimiento que tienen los adolescentes sobre las enfermedades metaxenicas, para una mejor prevención y control de esta problemática.

Objetivo específico:

- Conocer las enfermedades metaxenicas más comunes.
- Identificar los signos de alarma.
- Concientizar a la población sobre las formas de protegerse ante las enfermedades metaxenicas

1. COMPETENCIA

CONTENIDOS:

¿Qué son las enfermedades metaxenicas?

Las Enfermedades Metaxenicas son transmitidas por vectores, muy sensibles a las características y modificaciones del ambiente y el cambio climático va a influir en la transmisión de estas enfermedades, como el Dengue con características relacionadas con la T°, pluviosidad, virulencia.

¿Cuáles son las enfermedades metaxenicas?

Las enfermedades metaxenicas endémicas en el país son Malaria, Dengue, Zika, Chikunguña, Bartonelosis, Leishmaniosis, enfermedad de Chagas, Fiebre Amarilla.

¿Cómo se transmiten?

Las enfermedades metaxenicas son transmitidas por mosquitos, debido a lo cual las características del medio ambiente y sus cambios van a influir en la transmisión de estas enfermedades, cabe mencionar solamente la fiebre amarilla disponen de vacunas eficaces para evitar la enfermedad.

¿Cómo prevenir las enfermedades metaxenicas?

El uso de repelentes es un método económico para prevenir enfermedades transmitidas por vectores y proporciona una alternativa a los métodos de control de vectores que utilizan insecticidas sintéticos. Los repelentes están ampliamente disponibles y se consideran de importante ayuda para la protección personal, especialmente en regiones donde las enfermedades transmitidas por mosquitos son un problema de salud importante.

CAPACIDADES

- Brindar toda la información necesaria y entendible sobre las enfermedades metaxenicas esto con la finalidad de crear bases de conocimiento en los adolescentes.
- Compromiso en cuanto a la prevención.para así adquirir conductas saludables en los adolescentes de la I.E sagrado corazón de Jesús

ACTITUDES

- Demuestran participación activa
- Atención para conocer sobre el tema

2. ESTRETEGIA METODOLOGICA: MOMENTOS DE APRENDIZAJE

MOMENTOS	ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE	RECURSOS DIDACTICOS	TIEMPO	INDICADORES DE LOGRO
1. INICIO (MOTIVACION, PROBLEMATIZACION, SABERES PREVIOS, PROPOSITO Y ORGANIZACIÓN)	Inicio con la proyección de un video referente al dengue	Test de preguntas	3 minutos	Los estudiantes adolescentes responden activamente a las preguntas formuladas.
2. DESARROLLO (PROCESO DIDACTICO, ESTRATEGIAS)	Presentación de diapositivas referente al dengue: ¿Qué son las enfermedades metaxenicas? ¿Cuáles son las enfermedades metaxenicas? ¿Cómo se transmiten? ¿Cómo prevenir las enfermedades metaxenicas?	Diapositivas	15 minutos	Los estudiantes adolescentes demuestran interés por el tema y escuchan atentamente al expositor
3. CIERRE (EVALUACION METACOGNIZACION, APRENDIZAJE SIGNIFICATIVO)	Se realizará preguntas sobre la exposición, como por ejemplo: ¿Cómo se transmiten las enfermedades metaxenicas? ¿Qué entendió sobre el tema?	Afiche educativo	10 minutos	Los estudiantes adolescentes responden detalladamente lo aprendido durante la sesión, así mismo demuestran mayor interés en el tema.

ANEXOS

DIAPOSITIVAS

Transiciones Animaciones Presentación con diapositivas Revisar Vista Grabación Ayuda

Fuente Párrafo Dibujo Edición

ENFERMEDADES METAXÉNICAS



io Transiciones Animaciones Presentación con diapositivas Revisar Vista Grabación Ayuda

er Fuente Párrafo Dibujo Edición

¿QUE SON LAS ENFERMEDADES METAXENICAS?

Las Enfermedades Metaxenicas son transmitidas por vectores, muy sensibles a las características y modificaciones del ambiente y el cambio climático va a influir en la transmisión de estas enfermedades, como el Dengue con características relacionadas con la T° , pluviosidad, virulencia.



AFICHE EDUCATIVO

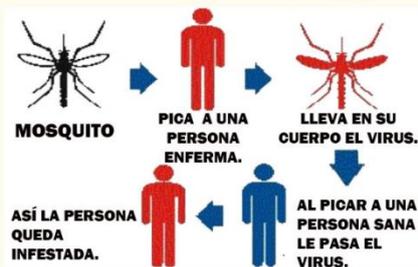


Enfermedades Metaxenicas



¿QUE SON LAS ENFERMEDADES METAXENICAS?

Son transmitidas por vectores, muy sensibles a las características y modificaciones del ambiente y el cambio climático va a influir en la transmisión de estas enfermedades, como el Dengue con características relacionadas con la T°, pluviosidad, virulencia.



¿CUÁLES SON LAS ENFERMEDADES METAXENICAS?

LAS ENFERMEDADES METAXENICAS ENDÉMICAS EN EL PAÍS SON MALARIA, DENGUE, ZIKA, CHIKUNGUÑA, BARTONELOSIS, LEISHMANIOSIS, ENFERMEDAD DE CHAGAS, FIEBRE AMARILLA.

SESIÓN EDUCATIVA

3. DATOS GENERALES

4. **Tema:** El dengue

5. **Título de la sesión:**

6. **Dirigido a:** adolescentes de la I.E sagrado corazón de Jesús

7. **Fecha:** 13/10/2023

8. **Lugar:** I.E Sagrado Corazón De Jesús

9. **Responsable:** Melva Estrella Rueda Yovera

10. PROBLEMA

Incremento de casos de dengue este año (2023) por tal razón surge la necesidad de establecer y ejecutar sesiones educativas sobre enfermedades metaxenicas en general las principales en esta ocasión el dengue, zika, chikungunya para promover conocimiento en los adolescentes de la I.E sagrado corazón de Jesús para que tengan una mejor prevención al momento de enfrentarse a estas enfermedades.

11. OBJETIVOS:

Objetivo general:

- Mejorar el conocimiento que tienen los adolescentes sobre el dengue, para una mejor prevención y control de esta problemática.

Objetivo específico:

- Conocer las causas que originan el dengue.
- Identificar los signos de alarma.

12. COMPETENCIA

CONTENIDOS:

¿Qué es el Dengue?

Enfermedad infecciosa producida por el virus dengue, transmitida por un zancudo llamado *Aedes aegypti*, que se reproduce en los depósitos de agua de consumo humano en la vivienda.

¿Cómo se transmite?

Las hembras *Aedes aegypti* son la principal fuente de transmisión de la enfermedad del dengue. Esta especie pica a una persona infectada e ingiere la sangre con el virus del dengue, el cual tiene un período de incubación de 8 a 12 días. Posteriormente, el mosquito comienza a transmitir el virus picando a otras personas. De esta forma, la persona infectada puede

presentar síntomas de 2 a 7 días después de la picadura.

Cabe destacar que el dengue es contagioso por la picadura de un mosquito y no se transmite de persona a persona, sino cuando el mosquito se alimenta con sangre de una persona enferma de dengue y luego pica a otras.

¿Cuáles son los síntomas?

Los síntomas del dengue clásico, son: fiebre alta, dolor de cabeza, de ojos, en los huesos y, cuando la enfermedad es grave, puede haber moretones y sangrado.

¿Cómo podemos evitar el dengue?

El zancudo de clase "Aedes aegypti", que transmite el dengue, deposita sus huevos en lugares donde se almacena el agua y se reproduce con gran facilidad cuando aumenta la temperatura y las lluvias.

Para evitar que esto suceda se debe tomar las siguientes recomendaciones:

- Lavar, cepillar y tapar los recipientes donde se guarda el agua.
- Cambiar el agua de los floreros cada tres días.
- Cambiar el agua del bebedero de los animales diariamente
- Eliminar los objetos inservibles donde se pueda acumular agua.

CAPACIDADES:

- Brindar toda la información necesaria y entendible sobre el dengue ,con la finalidad de crear las bases del conocimiento en las familias y así reducir el contagio
- Compromiso en cuanto a la prevención. Para así adquirir conductas saludables en las familias de la comunidad

ACTITUDES:

- Demuestran participación activa
- Disposición tiempo y atención para conocer sobre el tema

13. ESTRETEGIA METODOLOGICA: MOMENTOS DE APRENDIZAJE

MOMENTOS	ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE	RECURSOS DIDACTICOS	TIEMPO	INDICADORES DE LOGRO
4. INICIO (MOTIVACION, PROBLEMATIZACION, SABERES PREVIOS, PROPOSITO Y ORGANIZACIÓN)	Inicio con la exposición referente al dengue.	Test de preguntas	3 mnts	Los estudiantes adolescentes responden activamente a las preguntas formuladas.
5. DESARROLLO (PROCESO DIDACTICO, ESTRATEGIAS)	Presentación de rotafolio referente al dengue: ¿Qué es el dengue? ¿Cómo se transmite? ¿Cómo evitar el dengue?	Diapositivas	15 minutos	Los estudiantes adolescentes demuestran interés por el tema y escuchan atentamente al expositor
6. CIERRE (EVALUACION METACOGNIZACION, APRENDIZAJE SIGNIFICATIVO)	Se realizará preguntas sobre la exposición, como por ejemplo: ¿Qué entendió sobre el tema? ¿Qué medidas preventivas tomaría con el dengue?	Tríptico educativo	10 minutos	Los estudiantes adolescentes responden con detalles lo que aprendieron en la sesión de igual forma demuestran interés en el tema.

ANEXOS

DIAPOSITIVAS

edades metaxenic[1] [Solo lectura] - PowerPoint Buscar Inic. ses.

Transiciones Animaciones Presentación con diapositivas Revisar Vista Grabación Ayuda

Fuente Párrafo Dibujo Edición

DENGUE

edades metaxenic[1] [Solo lectura] - PowerPoint Buscar Inic. ses.

Transiciones Animaciones Presentación con diapositivas Revisar Vista Grabación Ayuda

Formas Iconos SmartArt Complementos Vista Vinculo Acción Comentario Cuadro Encabez. WordArt pie pág. Símbolos Multimedia

¿QUÉ ES EL DENGUE?

- Es una Enfermedad infecciosa viral que afecta a personas de todas las edades, producida por el virus dengue, transmitida por un zancudo llamado *Aedes aegypti*, que se reproduce en los depósitos de agua de consumo humano en la vivienda.

Transiciones Animaciones Presentación con diapositivas Revisar Vista Grabación Ayuda

Captura Álbum de fotografías Imágenes Formas Iconos SmartArt Complementos Vista Vinculo Acción Comentario Cuadro Encabez. WordArt pie pág. Símbolos Multimedia

Transmisión del dengue *Ante el dengue, actuemos juntos*

Zancudo sano pica a una persona infectada con el virus del dengue

Zancudo infectado

Persona sana

Persona infectada

Zancudo sano

Si presentas síntomas hidrátate constantemente y acude a un establecimiento de salud para el tratamiento adecuado

- Periodo de incubación de 8 a 12 días. La persona infectada puede presentar síntomas de 2 a 7 días después de la picadura.

AFICHE EDUCATIVO

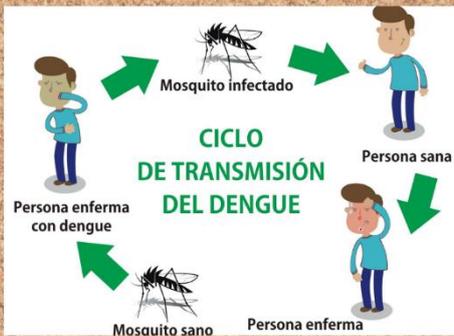
EL DENGUE



• Es una Enfermedad infecciosa viral que afecta a personas de todas las edades, producida por el virus dengue, transmitida por un zancudo llamado *Aedes aegypti*, que se reproduce en los depósitos de agua de consumo humano en la vivienda..



CICLO DE TRANSMISIÓN DEL DENGUE



Persona enferma con dengue

Mosquito infectado

Persona sana

Mosquito sano

Persona enferma

PREVENCIÓN

- Lavar, cepillar y tapar los recipientes donde se guarda el agua.
- Cambiar el agua del bebedero de los animales diariamente
- Eliminar los objetos inservibles donde se pueda acumular agua.

SESIÓN EDUCATIVA

1. DATOS GENERALES

2. **Tema:** Tipos de dengue

3. **Titulo de la sesión:**

4. **Dirigido a:** Adolescentes de la I.E Sagrado Corazón de Jesús

5. **Fecha:** 16/10/2023

6. **Lugar:** I.E Sagrado Corazón De Jesús

7. **Responsable:** Melva Estrella Rueda Yovera

8. PROBLEMA

Incremento de casos de dengue este año (2023) por tal razón surge la necesidad de establecer y ejecutar sesiones educativas sobre enfermedades metaxenicas en general las principales en esta ocasión el dengue, zika, chikungunya para promover conocimiento en los adolescentes de la I.E sagrado corazón de Jesús para que tengan una mejor prevención al momento de enfrentarse a estas enfermedades.

9. OBJETIVOS:

Objetivo general:

- Mejorar el conocimiento que tienen los adultos sobre el dengue, para una mejor prevención y control de esta problemática.

Objetivo específico:

- Conocer los tipos de dengue que existen.
- Identificar los signos y síntomas.

10. COMPETENCIA

CONTENIDOS:

¿Tipos de dengue?

Se reconocen cuatro serotipos distintos del virus del dengue: DEN-1, DEN-2, DEN-3 y DEN-4. Además, estos serotipos del dengue están estrechamente relacionados y pertenecen al género Flavivirus, familia Flaviviridae. No obstante, las nuevas definiciones establecidas por la Organización Mundial de la Salud y la Organización Panamericana de la Salud, dividen la enfermedad del dengue como:

- **El dengue clásico o dengue no grave**, que no suele presentar muchas complicaciones, ya que el organismo tiende a recuperarse por completo con los cuidados adecuados. Así mismo, el dengue clásico se divide en dos subgrupos.

- **Dengue sin signos de alarma.**
- **Dengue con signos de alarma:** Se caracteriza por dolor abdominal intenso, vómitos persistentes, acumulación de líquidos, sangrado de mucosas, agitación, disminución de plaquetas.

Las personas con dengue sin signos de alarma y con signos de alarma pueden desarrollar dengue grave.

- **El dengue hemorrágico** (también conocido como dengue grave), cuyo período de incubación es de entre cinco y ocho días. Al contrario del tipo clásico, es una manifestación grave y puede causar la muerte del paciente. En este caso, pueden aparecer síntomas como taquicardias, dolor en los huesos, hemorragias, alteración de la presión arterial, insuficiencia circulatoria o deshidratación.

Actualmente, se ha convertido en una de las causas principales de hospitalización y muerte en niños y adultos de las regiones afectadas.

¿Cuáles son las etapas del dengue?

El virus del dengue tiene un período de incubación que dura entre 3 y 15 días. Sin embargo, la mayoría de las veces oscila entre 5 a 7 días. Así mismo, se caracteriza por tres etapas: **febril, crítica y de recuperación.**

Etapas febril: suele durar de 2 a 7 días.

Etapas crítica: esta fase comienza al finalizar la etapa febril y dura de 24 a 48 horas, generalmente se presenta del día 5 al día 7. La mayoría de los pacientes mejoran durante la fase crítica, aunque algunos pueden desarrollar dengue grave o hemorrágico.

Etapas de recuperación: la etapa de recuperación suele comenzar después del día 7. Durante esta fase, el paciente presenta una mejoría. Además, el recuento de glóbulos blancos y plaquetas comienza a aumentar.

Tratamiento del dengue

Dengue Clásico sin signos de alarma

Al no existir un tratamiento específico para curar el dengue, este dependerá de los síntomas que presentes y así mismo, de tu gravedad. En primer lugar, para el dengue clásico sin signos de alarma el tratamiento se enfoca en que la persona infectada repose en cama. Así mismo, es importante que ingiera abundantes líquidos, tome Paracetamol para controlar la fiebre y el dolor

muscular. Aún así, se debe de monitorear de forma cercana si aparecen signos de alarma tales como: dolor abdominal intenso, vómito abundante y frecuente, signos de sangrado, irritabilidad y/o somnolencia. En caso de tener alguno de estos síntomas, será necesario acudir al doctor.

Dengue Hemorrágico

Por otra parte, para el tratamiento del dengue hemorrágico se indica el reposo en casa, abundante ingesta de líquidos y paracetamol para el dolor y la fiebre. No obstante, es posible que estos pacientes deban ser evaluados de forma diaria como medida preventiva de los signos de alarma que pueden presentarse. Del mismo modo, si se presenta dolor abdominal y sangrado intenso, se debe de hospitalizar de inmediato. Durante la hospitalización, el tratamiento se enfoca en monitorear los niveles de plaquetas, administrar vía intravenosa solución salina, multivitaminicos y paracetamol. En caso de que los niveles de plaquetas se encuentren muy bajos, se necesitarán transfusiones de sangre.

Cuándo consultar al médico por síntomas de la enfermedad del dengue

Dirígete a tu hospital más cercano si presentas síntomas de urgencia, como dolor abdominal intenso, vómitos, dificultad para respirar o sangre en nariz, encías, vómito o en las heces. Así mismo, si tienes fiebre y síntomas frecuentes del dengue más leves:

- Permanece en casa.
- Descansa tanto como puedas.
- Toma paracetamol para controlar la fiebre y aliviar el dolor.
- ¡No tomes aspirina ni ibuprofeno!
- Bebe muchos líquidos como agua o bebidas con electrolitos para que permanezcas hidratado.

CAPACIDADES:

- Brindar toda la información necesaria y entendible sobre los tipos de dengue que existen ,con la finalidad de crear las bases del conocimiento en los adolescentes y así un futuro contagio sea menos.

ACTITUDES:

- Demuestran participación activa
- Atención para conocer sobre el tema

11. ESTRETEGIA METODOLOGICA: MOMENTOS DE APRENDIZAJE

MOMENTOS	ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE	RECURSOS DIDACTICOS	TIEMPO	INDICADORES DE LOGRO
7. INICIO (MOTIVACION, PROBLEMATIZACION, SABERES PREVIOS, PROPOSITO Y ORGANIZACIÓN)	Inicio con la exposición referente a los tipos de dengue.	Test de preguntas	3 mnts	Los adolescentes responden las preguntas relacionadas al tema expuesto.
8. DESARROLLO (PROCESO DIDACTICO, ESTRATEGIAS)	Presentación de rotafolio referente al dengue: ¿Cuáles son los tipos de dengue ? ¿Cuál es el tratamiento? ¿Cuáles son las etapas del dengue ?	Diapositivas	15 minutos	Los estudiantes adolescentes demuestran interés por el tema y escuchan atentamente al expositor.
9. CIERRE (EVALUACION METACOGNIZACION, APRENDIZAJE SIGNIFICATIVO)	Se realizará preguntas sobre la exposición, como por ejemplo: ¿Cuántos tipos de dengue conoce? ¿Cuál es el tipo de dengue más peligroso?	Tríptico educativo	10 minutos	Los estudiantes adolescentes responden con detalles lo que aprendieron en la sesión de igual forma demuestran interés en el tema.

ANEXOS DIAPOSITIVAS



A screenshot of a PowerPoint slide. The slide contains text on the left and a diagram on the right. The text describes the dengue virus according to the WHO and lists four serotypes. The diagram compares 'DENGUE CLÁSICO' and 'DENGUE HEMORRÁGICO' with their respective symptoms. A cartoon scientist character is at the bottom right of the diagram.

Según la **Organización Mundial de la Salud (OMS)**, el causante del dengue es un virus de la familia *Flaviviridae* que tiene cuatro serotipos distintos, aunque estrechamente emparentados: **DENV-1**, **DENV-2**, **DENV-3** y **DENV 4**.

Estas cuatro versiones del virus se encuentran en las Américas y en algunos casos circulan simultáneamente, lo cual explica por qué **una persona puede contraer la enfermedad varias veces**.

Sin embargo, comúnmente se habla de dos tipos de tipos de dengue: el leve o clásico y el grave o hemorrágico.

DENGUE CLÁSICO	DENGUE HEMORRÁGICO
<ul style="list-style-type: none">• Fiebre Alta.• Dolores de Cabeza.• Dolor en las Articulaciones y Músculos.• Vómitos.• Sarpullido.	<ul style="list-style-type: none">• Sangrado en la nariz, las encías o debajo de la piel.

SINTOMAS

AFICHE EDUCATIVO

TIPOS DE DENGUE



DENGUE CLÁSICO

No suele presentar muchas complicaciones y el organismo se recupera al poco tiempo.

- Fiebre alta
- Dolor de huesos, ojos y cabeza intenso
- Erupción en la piel
- Náuseas y vómitos
- Insomnio
- Comezón
- Falta de apetito y dolor abdominal



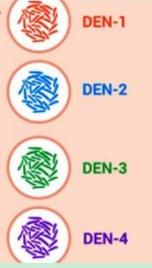
DENGUE HEMORRÁGICO

Es una manifestación más grave y que puede ocasionar la muerte.

- Fiebre de hasta 39° o más
- Dolor de estómago intenso y vómitos constantes
- Sangrado de las encías o la nariz
- Sangre en la orina, las heces o los vómitos
- Sangrado debajo de la piel, que podría tener el aspecto de un hematoma
- Dificultad para respirar o respiración rápida
- Fatiga



Un mosquito o zancudo *Aedes aegypti* hembra picando a una persona.



SESIÓN EDUCATIVA

1. DATOS GENERALES

2. **Tema:** El Zika

3. **Título de la sesión:** más conocimiento más prevención mejor salud

4. **Dirigido a:** Adolescentes de la I.E sagrado corazón de Jesús.

5. **Fecha:** 18/10/2023

6. **Lugar:** I.E Sagrado Corazón De Jesús

7. **Responsable:** Melva Estrella Rueda Yovera

8. PROBLEMA

9. OBJETIVOS:

Objetivo general:

- Aumentar el conocimiento que tienen los adolescentes sobre el Zika para una mejor prevención ante esta enfermedad.

Objetivo específico:

- Conocer a profundidad sobre el zika
- Identificar los signos y síntomas

10. COMPETENCIA

CONTENIDOS:

¿Qué es el Zika?

La fiebre del Zika es una enfermedad viral transmitida por mosquitos del género Aedes causada por el virus Zika (ZIKV), y que consiste en fiebre leve, sarpullido (principalmente maculo-papular), dolor de cabeza, dolor en las articulaciones, dolor muscular, malestar general y conjuntivitis no purulenta que ocurre entre 2 a 7 días después de la picadura del mosquito vector.

¿Cómo se transmite?

El virus de Zika se transmite principalmente a través de la picadura de mosquitos infectados del género Aedes (Stegomyia), principalmente Aedes aegypti, en las regiones tropicales y subtropicales. Los mosquitos Aedes suelen picar durante el día, y son los mismos que transmiten el dengue, la fiebre chikungunya y la fiebre amarilla.

Además, el virus se transmite de la madre al feto durante el embarazo, así como por contacto sexual, transfusiones de sangre y productos sanguíneos, y, posiblemente, a través de trasplantes de órganos.

¿Cuáles son los síntomas?

Solo aproximadamente 1 de cada 5 personas infectadas con el virus del Zika presentará síntomas. Esto significa que usted puede tener esta enfermedad y no saberlo. Los síntomas tienden a presentarse de 2 a 7 días después luego de haber sido picado por un mosquito infectado. Estos incluyen:
Fiebre Erupción cutánea Dolor articular Ojos rojos (conjuntivitis) Dolor muscular

Dolor de cabeza.

Los síntomas por lo regular son leves y duran de unos cuantos días a una semana antes de desaparecer por completo

¿Cómo podemos prevenir el Zika?

Evita las picaduras de mosquito: Evita viajar a las zonas donde se propaga el Zika. Si vas a viajar, Si vives o tienes que viajar a una zona donde los mosquitos propagan el Zika, haz todo lo que puedas para evitar las picaduras de mosquito. Estas son algunas recomendaciones para prevenir el Zika:

- Mantén cerradas las puertas y ventanas, y usa telas mosquiteras.
- Asegúrate de que no haya agua en ningún contenedor que tengas afuera de tu casa (por ejemplo, botes de basura).
- Pasa menos tiempo al aire libre.
- Protégete al salir
 - Usa mangas largas y pantalones largos
 - Usa un repelente contra mosquitos.

CAPACIDADES:

- Ofrecer toda la información necesaria y entendible sobre el zika ,con la finalidad de crear las bases del conocimiento en los adolescentes.
- Compromiso en cuanto a la prevención. Para así adquirir conductas saludables en los adolescentes.

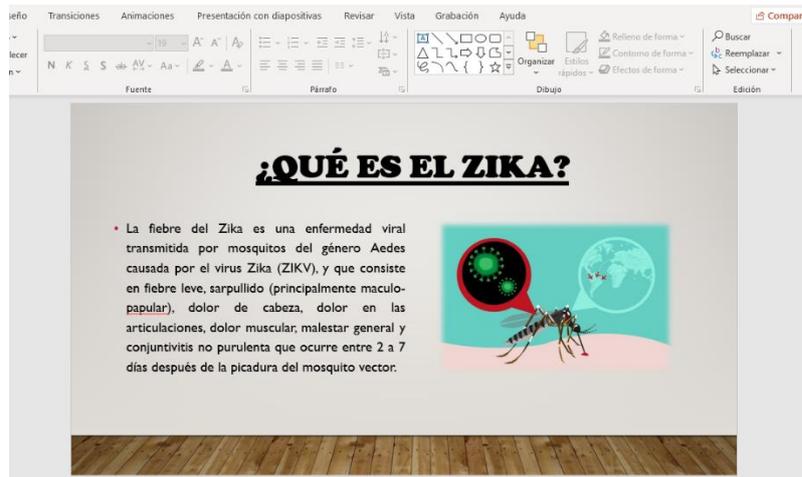
ACTITUDES:

- Demuestran participación activa
- Atención para conocer sobre el tema

11. ESTRETEGIA METODOLOGICA: MOMENTOS DE APRENDIZAJE

MOMENTOS	ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE	RECURSOS DIDACTICOS	TIEMPO	INDICADORES DE LOGRO
10. INICIO (MOTIVACION, PROBLEMATIZACION, SABERES PREVIOS, PROPOSITO Y ORGANIZACIÓN)	Inicio con la exposición referente al Zika.	Test de preguntas	3 mnts	Los adolescentes responden activamente a las preguntas formuladas.
11. DESARROLLO (PROCESO DIDACTICO, ESTRATEGIAS)	Presentación de Diapositivas referente al dengue: ¿Qué es el Zika? ¿Cómo se transmite? ¿Cuáles son los síntomas? ¿Cómo se puede prevenir?	Diapositivas	15mnts	Los estudiantes adolescentes Demuestran interés por el tema y escuchan atentamente al expositor.
12. CIERRE (EVALUACION METACOGNIZACION, APRENDIZAJE SIGNIFICATIVO)	Se realizará preguntas sobre la exposición, como por ejemplo: ¿Qué entendió sobre el tema? ¿Identificó los signos de alarma? ¿Qué medidas preventivas tomaría con el Zika?	Afiche educativo	10 mnts	Los adolescentes responden detalladamente lo aprendido durante la sesión, así mismo demuestra mayor interés en el tema expuesto.

ANEXOS DIAPOSITIVAS



AFICHE EDUCATIVO

EL ZIKA

LA FIEBRE DEL ZIKA ES UNA ENFERMEDAD VIRAL TRANSMITIDA POR MOSQUITOS DEL GÉNERO AEDES CAUSADA POR EL VIRUS ZIKA (ZIKV).

Transmisión
El virus de Zika se transmite principalmente a través de la picadura de mosquitos infectados del género Aedes (Stegomyia), principalmente Aedes aegypti, en las regiones tropicales y subtropicales.

Persona infectada con el virus zika
Posible transmisión de madre a feto durante el embarazo
Mosquito infectado pica a otra persona y trasmite el virus
Mosquito Aedes aegypti pica a la persona infectada

SINTOMAS

fiebre
sarpullido
dolor en las articulaciones
conjuntivitis (ojos enrojecidos)
dolor muscular
dolor de cabeza
erupciones con puntos blancos y rojos en la piel

Cúbrase y use repelente
Elimine el agua acumulada
Evite que los mosquitos entren a su casa
Si está embarazada, use condones

SESIÓN EDUCATIVA

1. DATOS GENERALES

2. **Tema:** Diagnóstico y tratamiento del Zika.

3. **Título de la sesión:**

4. **Dirigido a:** adolescentes de la I.E sagrado corazón de Jesús.

5. **Fecha:** 19/10/2023

6. **Lugar:** I.E Sagrado Corazón De Jesús

7. **Responsable:** Melva Estrella Rueda Yovera

8. PROBLEMA

9. OBJETIVOS:

Objetivo general:

- Mejorar el conocimiento que tienen los adolescentes sobre el zika en cuanto a diagnóstico y tratamiento del virus.

Objetivo específico:

- Conocer el tratamiento del zika.
- Identificar el diagnóstico del zika.

10. COMPETENCIA

CONTENIDOS:

Diagnóstico de la infección por el virus Zika

Análisis de sangre y orina

Los análisis de sangre o de orina pueden detectar el virus si se llevan a cabo dentro de la semana o las dos semanas siguientes al inicio de los síntomas. Estas pruebas pueden utilizar la técnica de reacción en cadena de la polimerasa (PCR), que permite aumentar la cantidad de material genético del virus y por lo tanto hace que este sea más fácil de detectar. También se llevan a cabo pruebas para comprobar si existen anticuerpos frente al virus Zika en la sangre.

Las pruebas de rutina para la infección por el virus Zika no se recomiendan para las mujeres embarazadas que no presentan síntomas. Sin embargo, los médicos pueden recomendar pruebas para las personas que han viajado recientemente a zonas con altos niveles de virus Zika o que han mantenido relaciones sexuales con alguien con un riesgo elevado de exposición.

Tratamiento de la infección por el virus Zika

Tratamiento sintomático

No existe un fármaco antivírico específico para la infección por el virus Zika.

El tratamiento de la infección por el virus Zika es de soporte. Incluye las siguientes medidas:

Reposo

Líquidos para evitar la deshidratación

Paracetamol (acetaminofeno) para aliviar el dolor y la fiebre.

Las personas que puedan tener una infección por el virus Zika no deben tomar aspirina (ácido acetilsalicílico) ni otros fármacos antiinflamatorios no esteroideos (AINE) hasta que el dengue se haya descartado. Si la persona tiene dengue y toma aspirina (ácido acetilsalicílico) u otro AINE, se incrementa el riesgo de sangrado excesivo (hemorragia). El dengue debilita los vasos sanguíneos, haciéndolos más propensos a romperse o a tener pérdidas, y los AINE disminuyen la capacidad de la sangre para coagularse. Además, debido al peligro de desarrollar síndrome de Reye, no debe administrarse ácido acetilsalicílico (aspirina) a los niños (menores de 18 años).

Si se detecta el virus Zika en las mujeres embarazadas, los médicos pueden recomendar que se realice una ecografía cada 3 a 4 semanas, para comprobar si el feto se está desarrollando correctamente. Los médicos pueden derivar a las mujeres a un especialista en medicina materno-fetal o a un especialista en enfermedades infecciosas con experiencia en la gestión del embarazo.

CAPACIDADES:

- Brindar toda la información necesaria y entendible con la finalidad de crear las bases del conocimiento en las familias y así reducir el contagio

ACTITUDES:

- Demuestran participación activa
- Disposición tiempo y atención para conocer sobre el tema

11. ESTRETEGIA METODOLOGICA: MOMENTOS DE APRENDIZAJE

MOMENTOS	ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE	RECURSOS DIDACTICOS	TIEMPO	INDICADORES DE LOGRO
13. INICIO (MOTIVACION, PROBLEMATIZACION, SABERES PREVIOS, PROPOSITO Y ORGANIZACIÓN)	Inicio con la exposición referente al diagnostico y tratamiento del zika.	Test de preguntas	3mnts	Los adolescentes responden activamente a las preguntas formuladas.
14. DESARROLLO (PROCESO DIDACTICO, ESTRATEGIAS)	Presentación de Diapositivas referente al Zika: Diagnostico del zika Tratamiento del zika.	Diapositivas	10mnts	Los estudiantes adolescentes Demuestran interés por el tema y escuchan atentamente al expositor.
15. CIERRE (EVALUACION Y METACOGNIZACION, APRENDIZAJE SIGNIFICATIVO)	Se realizará preguntas sobre la exposición, como por ejemplo: ¿existe tratamiento para el zika? ¿Que medicamentos que se deben tomar y los que no, en el zika ?	Afiche educativo	10mnts	Los adolescentes responden detalladamente lo aprendido durante la sesión, así mismo demuestra mayor interés en el tema expuesto.

ANEXOS

Afiche educativo

EL ZIKA



Tratamiento



Los síntomas de la enfermedad por el virus del Zika pueden ser tratados con medicamentos para el dolor y la fiebre,* descanso y mucha agua.

DIAGNOSTICO



- Detección de PCR en Suero y orina
- LCR (síntomas Neurológicos)
- Saliva (neonatos)
- Líquido amniótico (gestantes)
- Detectable entre el tercer y quinto día.



SESIÓN EDUCATIVA

1. DATOS GENERALES

2. **Tema:** El Chikungunya

3. **Título de la sesión:** Que no te pique el virus

4. **Dirigido a:** Adolescentes de la I.E sagrado corazón de Jesús.

5. **Fecha:** 20/10/2023

6. **Lugar:** I.E Sagrado Corazón De Jesús

7. **Responsable:** Melva Estrella Rueda Yovera

8. PROBLEMA

9. OBJETIVOS:

Objetivo general:

- Mejorar el conocimiento que tienen los adolescentes sobre el chikungunya para que así tengan una mejor prevención.

Objetivo específico:

- Conocer sobre el chikungunya.
- Identificar los signos de alarma.

10. COMPETENCIA

CONTENIDOS:

Que es el chikungunya

El chikungunya es una enfermedad vírica transmitida a los seres humanos por mosquitos infectados con el virus chikungunya. Los mosquitos implicados son el *Aedes aegypti* y el *Aedes albopictus*. La enfermedad fue descrita por primera vez durante un brote en el sur de Tanzania en 1952.

Síntomas del chikugunya

Los síntomas comienzan generalmente de 4 a 8 días después de la picadura de mosquitos, pero pueden aparecer en cualquier momento entre el día 2 y el día 12. El síntoma más común es una aparición repentina de fiebre, a menudo acompañada de dolor en las articulaciones. Otros síntomas incluyen dolor muscular, dolor de cabeza, náuseas, fatiga y erupción cutánea. El dolor severo en las articulaciones por lo general dura unos pocos días, pero puede persistir durante meses o incluso años. Las complicaciones graves son poco frecuentes, pero en las personas mayores, la enfermedad puede contribuir a

la causa de la muerte.

No existe una vacuna o tratamiento con medicamentos antivirales para el chikungunya. El tratamiento se centra en aliviar los síntomas.

¿Cómo se transmite el chikungunya?

Se transmite a través de la picadura de mosquitos *Aedes aegypti* (que también puede transmitir el dengue y la fiebre amarilla, y está presente en las zonas tropicales y subtropicales de las Américas), y el *Aedes albopictus* (se encuentra en áreas más templadas, extendiéndose desde la costa este y estados del sudeste de los Estados Unidos hasta las provincias del norte de Argentina). A este mosquito se lo reconoce fácilmente porque tienen unas rayas blancas circulares en las patas. Cuando estos mosquitos pican a una persona con chikungunya se inicia el ciclo de transmisión.

Cómo se propaga el chikungunya

Los mosquitos transmiten el virus de una persona a otra. Estos insectos reciben el virus cuando se alimentan de personas infectadas. Ellos lo propagan cuando pican a otras personas.

Los mosquitos que propagan el chikungunya son los del mismo tipo que propaga el dengue, el cual presenta síntomas similares. Estos mosquitos frecuentemente se alimentan de los humanos durante el día.

Tipos de chikungunya

Enfermedad aguda

Suele coincidir con el inicio de la enfermedad, entre cuatro y ocho días después de que se produzca la picadura. Se caracteriza por la aparición súbita de fiebre alta, superior a 39°C, y dolor articular severo que dura entre 3 y 10 días.

Enfermedad subaguda:

Después de los primeros 10 días la mayoría de los pacientes siente una

mejoría en su estado general de salud y el dolor articular. No obstante, existe el peligro de que los síntomas reaparezcan o que los pacientes presenten síntomas reumáticos.

Enfermedad crónica:

Se caracteriza por la persistencia de síntomas por más de tres meses, especialmente, la inflamación de las articulaciones que se vieron afectadas al inicio de la enfermedad.

CAPACIDADES:

- Brindar toda la información necesaria y entendible sobre el chikungunya, con la finalidad de crear las bases del conocimiento.
- Compromiso en cuanto a la prevención.

ACTITUDES:

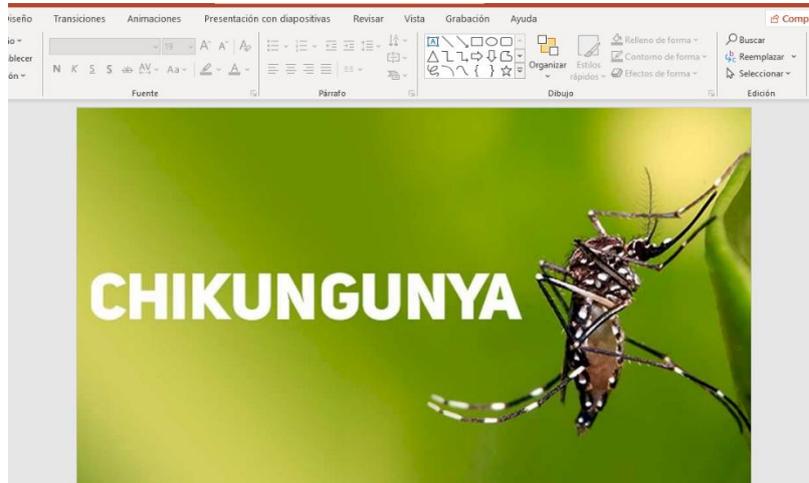
- Demuestran participación activa
- Atención para conocer sobre el tema

11. ESTRETEGIA METODOLOGICA: MOMENTOS DE APRENDIZAJE

MOMENTOS	ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE	RECURSOS DIDACTICOS	TIEMPO	INDICADORES DE LOGRO
16. INICIO (MOTIVACION, PROBLEMATIZACION, SABERES PREVIOS, PROPOSITO Y ORGANIZACIÓN)	Inicio con la exposición referente al dengue.	Test de preguntas	3 mnts	Los adolescentes responden activamente a las preguntas formuladas.
17. DESARROLLO (PROCESO DIDACTICO, ESTRATEGIAS)	Presentación de diapositivas referente al dengue: ¿Qué es el chikungunya? ¿Cómo se transmite?	Diapositivas	10mnts	Los estudiantes adolescentes Demuestran interés por el tema y escuchan atentamente al expositor.

		¿Cuáles son los signos? ¿Cómo prevenir el chikungunya?			
18. CIERRE (EVALUACION METACOGNIZACION, APRENDIZAJE SIGNIFICATIVO)	y	Se realizará preguntas sobre la exposición, como por ejemplo: ¿Qué entendió sobre el tema? ¿Identificó los signos de del chikungunys? ¿Qué medidas preventivas tomaría?	Afiche preventivo	10mnts	Los adolescentes responden detalladamente lo aprendido durante la sesión, así mismo demuestra mayor interés en el tema expuesto.

ANEXOS DIAPOSITIVAS



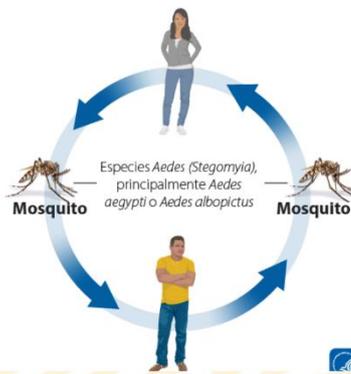
AFICHE EDUCATIVO

EL CHIKUNGUNYA

Enfermedad vírica transmitida a los seres humanos por mosquitos infectados con el virus chikungunya. Los mosquitos implicados son el *Aedes aegypti* y el *Aedes albopictus*.

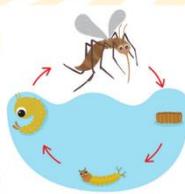


Ciclo de transmisión urbana del virus del chikunguña



Los más comunes son la fiebre y el dolor en las articulaciones.
Dolor de cabeza
Hinchazón en las articulaciones
Dolor muscular
Náuseas
Erupción

SÍNTOMAS



SESIÓN EDUCATIVA

1. DATOS GENERALES

2. **Tema:** Diferencia entre el dengue, zika y chikungunya
3. **Título de la sesión:** Distinguiendo el virus
4. **Dirigido a:** Adolescentes de la I.E sagrado corazón de Jesús.
5. **Fecha:** 23/10/2023
6. **Lugar:** I.E Sagrado Corazón De Jesús
7. **Responsable:** Melva Estrella Rueda Yovera

8. PROBLEMA

9. OBJETIVOS:

Objetivo general:

- Mejorar el conocimiento que tienen los adolescentes sobre el dengue zika y chikungunya, puedan diferenciar entre los síntomas de cada enfermedad.

Objetivo específico:

- Identificar las diferencias del dengue, zika y chikungunya.
- Tomar conciencia y asistir al centro de salud mas cercano en caso de presentar alguno de los síntomas de estas 3 enfermedades metaxenicas

10. COMPETENCIA

CONTENIDOS:

Síntomas en común

Las tres enfermedades tienen síntomas en común:

Fiebre.

Dolor de cabeza.

Dolor muscular y de articulaciones.

Malestar general.

Diferencia

Se diferencian por

Dengue

Manchas rojas en la piel.

Dolor de ojos.

Chikungunya

Dolor articular SEVERO.

Náuseas.

Salpullido.

Una característica relevante es que la persona se “dobla” de dolor.

Zika

Salpullido.

Conjuntivitis (aparece entre 3 a 12 días después de la picadura).

Ante la presencia de estos síntomas, se debe acudir de inmediato a la unidad de salud más cercana.

Características del mosquito Aedes Aegypti

Aedes aegypti, cuerpo pequeño, alrededor de 5-10 mm. Oscuro (negro) con escamas blancas plateadas que le dan a las patas un aspecto de bandeado y unas características bandas en el tórax a modo de lira.

Suelen picar al atardecer y al amanecer, momentos en los que las hembras se desplazan para buscar hospedadores, aunque si el hospedador se mete en terrenos de cría puede ser atacado por las hembras en cualquier hora del día.

Los criaderos larvarios suelen ser pequeñas manchas de agua tanto naturales: huecos en árboles o grietas de rocas, como artificiales: jarras, floreros, ceniceros, platos de macetas o sumideros de fuentes, normalmente relacionadas con espacios abiertos con vegetación.

De forma general, las hembras depositan los huevos en los bordes del agua, asegurando la eclosión de los mismos cuando el nivel hídrico aumenta; esto significa que los huevos de este grupo de insectos resisten perfectamente la deshidratación (incluso es condición necesaria para continuar su ciclo de vida), lo que les ha permitido, conjuntamente con otros factores, como el comercio globalizado, dispersarse por otras áreas geográficas, incluida Europa.

CAPACIDADES:

- Brindar toda la información necesaria y entendible sobre la diferencia del dengue, zika y chikungunya con la finalidad de crear las bases del conocimiento.

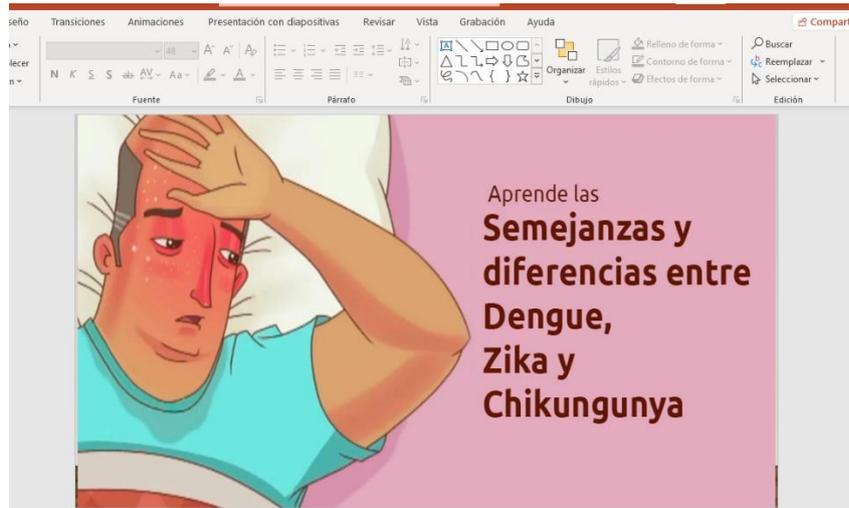
ACTITUDES:

- Demuestran participación activa
- Atención para conocer sobre el tema

11. ESTRETEGIA METODOLOGICA: MOMENTOS DE APRENDIZAJE

MOMENTOS	ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE	RECURSOS DIDACTICOS	TIEMPO	INDICADORES DE LOGRO
19. INICIO (MOTIVACION, PROBLEMATIZACION, SABERES PREVIOS, PROPOSITO Y ORGANIZACIÓN)	Inicio con la exposición referente a la diferencia entre dengue, zika y chikungunya.	Test de preguntas	3 mnts	Los adolescentes responden activamente a las preguntas formuladas.
20. DESARROLLO (PROCESO DIDACTICO, ESTRATEGIAS)	Presentación de diapositivas referente a la diferencia entre dengue, zika y chikungunya: Síntomas en común ¿Cuál es la diferencia entre dengue, zika y chikungunya? ¿Cuáles son características del mosquito Aedes Aegypti?	Diapositivas	15mnts	Los estudiantes adolescentes Demuestran interés por el tema y escuchan atentamente al expositor.
21. CIERRE (EVALUACION METACOGNIZACION, APRENDIZAJE SIGNIFICATIVO)	Se realizará preguntas sobre la exposición, como por ejemplo: ¿logro diferenciar las 3 enfermedades metaxénicas? ¿Cómo es el mosquito aedes?	Afiche educativo	10mnts	Los adolescentes responden detalladamente lo aprendido durante la sesión, así mismo demuestra mayor interés en el tema expuesto.

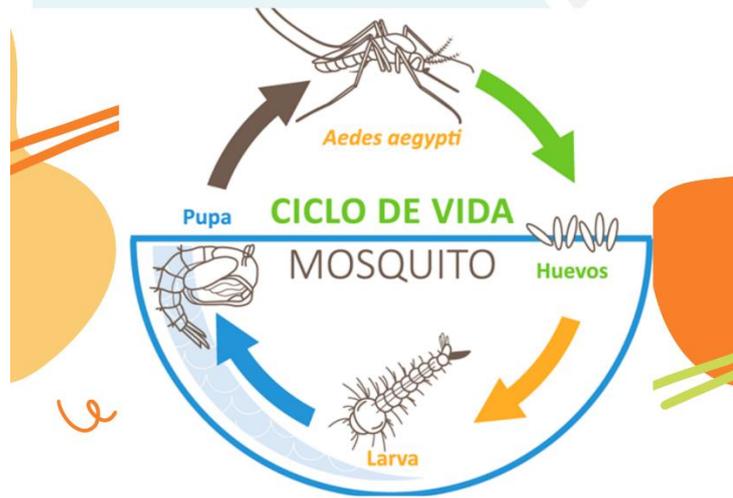
ANEXOS DIAPOSITIVAS



DIFERENCIA ENTRE EL DENGUE, ZIKA Y CHIKUNGUNYA

• Diferencias entre síntomas •

Dengue	Chikungunya	Zika
Fiebre (muy fuerte)	Fiebre (muy fuerte)	Fiebre (leve)
Sarpullido (ocasional)	Sarpullido (ocasional)	Sarpullido
Dolor muscular (muy fuerte)	Dolor articular severo (incapacitante)	Dolor muscular o articular
Dolor de cabeza y detrás de los ojos	Dolor de cabeza y detrás de los ojos	Dolor de cabeza y malestar general
Hemorragia (ocasional)	Conjuntivitis (ocasional)	Conjuntivitis



Anexo 4: CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

 UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	FORMATO DE REGISTRO DE CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTO	ÁREA DE INVESTIGACIÓN
---	---	-----------------------

II. DATOS INFORMATIVOS

1.1. ESTUDIANTE	:	Melva Estrella Rueda Yovera
1.2. TÍTULO DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	:	Programa educativo para mejorar el conocimiento sobre enfermedades metaxénicas en adolescentes de la I.E Sagrado Corazón de Jesús de Paita.
1.3. ESCUELA PROFESIONAL	:	Enfermería
1.4. TIPO DE INSTRUMENTO (adjuntar)	:	Cuestionario
1.5. COEFICIENTE DE CONFIABILIDAD EMPLEADO	:	<i>KR-20 kuder Richardson</i> (x)
	:	<i>Alfa de Cronbach.</i> (x)
1.6. FECHA DE APLICACIÓN	:	
1.7. MUESTRA APLICADA	:	15

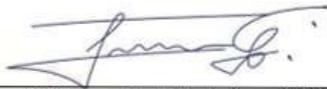
III. CONFIABILIDAD

ÍNDICE DE CONFIABILIDAD ALCANZADO:	
• Alfa de Cronbach	0.913
• KR 20	0.937

IV. DESCRIPCIÓN BREVE DEL PROCESO (*Ítemes iniciales, ítemes mejorados, eliminados, etc.*)

La prueba piloto se aplicó a un total de 15 estudiantes de la I.E Sagrado Corazón De Jesús pacientes, a través de un cuestionario que contiene 25 preguntas relacionadas a las enfermedades metaxénicas, en concordancia con las dimensiones respectivas. La encuesta se llevó a cabo el día 3 de octubre.

Estudiante:


Firma: MSc. Jorsi Ericson Joel Balcázar Gallo
Decano del Consejo Regional de Piura
COESPE N° 487

INFORME DE CALIBRACIÓN DE INSTRUMENTOS

Informe técnico de calibración de instrumentos de recojo de datos

Maestrante:

Especialista: Estadístico
Apellido y Nombre: Balcázar Gallo Jorsi Ericson Joel
Grado académico: Maestro
Especialidad: Estadística
Colegiatura: 487

Después de haber presenciado el desarrollo de la aplicación del instrumento: Salud Mental, del trabajo de investigación: Conocimiento sobre enfermedades metaxénicas en estudiantes del Programa educativo para mejorar el conocimiento sobre enfermedades metaxénicas en adolescentes de la I.E Sagrado Corazón de Jesús de Paíta. Los resultados de la calibración del instrumento se muestran líneas abajo.

- El maestrante aplicó una prueba piloto a: 15 personas en donde se observó, los resultados siguientes:

Calibración

MUESTRA	N de elementos
15	N° 25

LO ESPERADO	%	RESULTADO
BUENO	70 a 100	91 % y 94 %
REGULAR	30 a 69	
BAJO	0 a 29	

En conclusión, la aplicación **Instrumento tiene un resultado de: BUENO**


Firma: M.Sc. Jorsi Ericson Joel Balcázar Gallo
Decano del Consejo Regional de Piura
COESPE N° 487
DNI 41668500

“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

Piura, 25 de septiembre de 2023

OFICIO N°127-2023-UCV-VA-P12-F02/CCP

Lic. MILAGROS JESÚS VASQUEZ MERINO
I.E sagrado corazón de Jesús de Paita

SOLICITO: Permiso para desarrollar sesiones educativas para tesis.

Tengo el agrado de saludarlo cordialmente a nombre de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Cesar vallejo –Piura, y al mismo tiempo conocedores de su alto espíritu de apoyo a la formación de estudiantes, se informa que la estudiante, **Melva Estrella Rueda Yovera** (del X ciclo de Enfermería), tienen como objetivo el desarrollo de la tesis "**Programa educativo para mejorar el conocimiento sobre enfermedades metaxenicas en adolescentes de la I.E sagrado corazón de Jesús de Paita**".

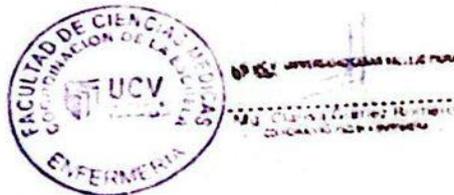
Motivo por el cual se solicita el permiso respectivo, para que la estudiante en mención realice sesiones educativas para el desarrollo de su proyecto de tesis en el establecimiento que dignamente dirige.

Reiterando nuestro más sincero agradeciendo, quedo de Usted.

Atentamente;



*Recibido
26/09/2023
3:30 PM*



Mg. Clarisa Gómez Romero
Jefa de escuela Profesional de Enfermería
Universidad Cesar Vallejo-Piura

Piura, 25 de septiembre de 2023

OFICIO N°130-2023-UCV-VA-P12-F02/CCP

Lic. CESAR EVER ZAPATA LACHIRA
I.E Emblemática Juan Pablo II.

SOLICITO: Permiso para prueba piloto con encuesta.

Tengo el agrado de saludarlo cordialmente a nombre de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Cesar vallejo –Piura, y al mismo tiempo conocedores de su alto espíritu de apoyo a la formación de estudiantes, se informa que la estudiante, Melva Estrella Rueda Yovera (del X ciclo de Enfermería), tienen como objetivo el desarrollo de la tesis "Programa educativo para mejorar el conocimiento sobre enfermedades metaxenicas en adolescentes de la I.E sagrado corazón de Jesús de Paíta".

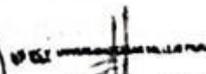
Motivo por el cual se solicita el permiso respectivo, para que la estudiante en mención realice encuestas o pre-tes para el desarrollo de su proyecto de tesis en el establecimiento que dignamente dirige.

Reiterando nuestro más sincero agradeciendo, quedo de Usted.

Atentamente;

MINISTERIO DE EDUCACIÓN	
I.E. "JUAN PABLO II"	
TABLAZO - PAITA	
DEPARTAMENTO DE PIURA	
N.º de Expediente	2521
Fecha de Ingreso	26-9-23
Hora	10:05 a.m.
Cantidad Fojos	1
Para: A:	Dirección.




Mg. Clarisa Gómez Romero
Jefa de escuela Profesional de Enfermería
Universidad Cesar Vallejo-Piura

Mg. Clarisa Gómez Romero
Jefa de escuela Profesional de Enfermería
Universidad Cesar Vallejo-Piura

TABLA N° 01: Prueba de Normalidad

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Pre y Post	,105	74	,041	,978	74	,221

a. Corrección de significación de Lilliefors

Los resultados de la prueba normalidad, se realizaron a partir de los datos para contrastar el ajuste de distribución de normalidad referidas a la variable conocimiento sobre las generalidades de enfermedades metaxénicas, la prueba establecida para este estudio es el coeficiente de Kolmogorov-Smirnov^a, el cual mide la consistencia interna de sus ítems. El valor p de esta prueba es menor (0,041) que el nivel de significancia (α) elegido, es decir que $p < 0.05$, por lo que se rechaza la hipótesis nula y se concluye que se trata de una población no normal.



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, PULACHE HERRERA CARMEN MARIELA, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - PIURA, asesor de Tesis titulada: "Programa educativo para mejorar el conocimiento sobre enfermedades metaxénicas en adolescentes de la I.E Sagrado Corazón de Jesús de Paita.", cuyo autor es RUEDA YOVERA MELVA ESTRELLA, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 18.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

PIURA, 30 de Noviembre del 2023

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
PULACHE HERRERA CARMEN MARIELA DNI: 40362180 ORCID: 0000-0002-5829-4422	Firmado electrónicamente por: CPULACHEH el 24- 01-2024 08:28:29

Código documento Trilce: TRI - 0674910