



Universidad César Vallejo

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

Programa educativo “Todos contra el dengue” para mejorar la
prevención de dengue en Locuto-Tambogrande, 2024

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciada en Enfermería

AUTORAS:

Infante Espinoza, Prycila Jheraldiny (orcid.org/0000-0002-4283-7891)

Rivas Cordova, Jhoselin Nicole (orcid.org/0000-0001-6661-7570)

ASESORA:

Mg. Encalada Ruiz, Guadalupe Elizabeth (orcid.org/0000-0002-8502-6247)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Políticas en Gestión y Salud

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

PIURA – PERÚ

2024

Declaratoria de autenticidad del asesor



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, ENCALADA RUIZ GUADALUPE ELIZABETH, 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 "Todos contra el dengue" para mejorar la prevención de dengue en un Centro poblado de Tambogrande, 2024", cuyos autores son RIVAS CORDOVA JHOSELIN NICOLE, INFANTE ESPINOZA PRYCILA JHERALDINY, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 13%, 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 Octubre del 2024

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
ENCALADA RUIZ GUADALUPE ELIZABETH DNI: 48509869 ORCID: 0000-0002-8502-6247	Firmado electrónicamente por: GUADALUPEEN el 30-10-2024 23:01:31

Código documento Trilce: TRI - 0890394



Declaratoria de originalidad del autor(es)



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Declaratoria de Originalidad de los Autores

Nosotros, RIVAS CORDOVA JHOSELIN NICOLE, INFANTE ESPINOZA PRYCILA JHERALDINY estudiantes de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - PIURA, declaramos bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis titulada: "Programa educativo "Todos contra el dengue" para mejorar la prevención de dengue en un Centro poblado de Tambogrande, 2024", es de nuestra autoría, por lo tanto, declaramos que la Tesis:

1. No ha sido plagiada ni total, ni parcialmente.
2. Hemos mencionado todas las fuentes empleadas, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes.
3. No ha sido publicada, ni presentada anteriormente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados.

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

Nombres y Apellidos	Firma
JHOSELIN NICOLE RIVAS CORDOVA DNI: 75382129 ORCID: 0000-0001-6661-7570	Firmado electrónicamente por: JRIVASCO23 el 30-10- 2024 22:56:45
PRYCILA JHERALDINY INFANTE ESPINOZA DNI: 74079299 ORCID: 0000-0002-4283-7891	Firmado electrónicamente por: PINFANTEE el 30-10- 2024 23:00:18

Código documento Trilce: TRI - 0890396

DEDICATORIA

A lo largo de este camino, muchas personas se convirtieron en parte importante de nuestro crecimiento académico y personal. A Dios, por derramar su bendición y llenarnos de fuerza para superar los desafíos de la vida, a nuestros padres, quienes nos brindaron apoyo incondicional y su amor infinito desde el principio. Finalmente, a todos aquellos que han contribuido de alguna manera en nuestra formación, especialmente a quienes nos enseñaron el valor de la educación, la disciplina y el amor por el conocimiento.

Este logro no hubiera sido posible sin ustedes.

AGRADECIMIENTO

A ti Dios, gracias por iluminar nuestro camino y darnos la fuerza de culminar este proceso. A nuestros padres, quienes nos brindaron todo su apoyo, amor y confianza. A nuestra asesora de tesis, Guadalupe Encalada Ruiz, por su paciencia y por compartir su conocimiento, fueron fundamentales para alcanzar este resultado. Agradecemos a todos los docentes que nos acompañaron a lo largo de nuestra carrera académica, cada uno ellos dejaron una huella en nuestra formación. Por último, a nuestros compañeros que se convirtieron en nuestra segunda familia durante este proceso.

Índice de contenidos

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DEL ASESOR.....	ii
DECLARATORIA DE ORIGINALIDAD DEL AUTOR(ES).....	iii
DEDICATORIA	iv
AGRADECIMIENTO	v
ÍNDICE DE CONTENIDOS	vi
ÍNDICE DE TABLAS	vii
RESUMEN	viii
ABSTRACT.....	ix
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. METODOLOGÍA.....	13
III. RESULTADOS	17
IV. DISCUSIÓN.....	20
V. CONCLUSIONES	24
VI. RECOMENDACIONES.....	25
REFERENCIAS	26
ANEXOS.....	32

Índice de tablas

Tabla 1: Efectividad del Programa educativo “Todos contra el dengue” para mejorar la prevención de dengue en Locuto-Tambogrande, 2024.....	17
Tabla 2: Nivel de prevención del dengue en madres de familia antes de aplicar el programa educativo “Todos contra el dengue” – Pre Test.....	18
Tabla 3: Nivel de prevención del dengue en madres de familia después de aplicar el programa educativo “Todos contra el dengue” – Pos Test.....	19

Resumen

En los últimos años, el dengue ha mostrado un crecimiento alarmante, especialmente en nuestra región, siendo el *Aedes aegypti* el principal vector de transmisión.

El objetivo principal de la investigación fue: Determinar la efectividad del Programa educativo “Todos contra el dengue” para mejorar la prevención de dengue en Locuto-Tambogrande, 2024. El método que se utilizó fue de un enfoque cuantitativo aplicado, con un diseño pre-experimental y experimental. Se aplicó un cuestionario a 30 madres de familia del Centro poblado, antes y después de ejecutar el programa educativo. Obteniendo como resultados que en el pretest el 53% de las madres de familia se encontraban en el nivel regular, 30% en el nivel deficiente y 17% en el nivel suficiente. Mientras que, en el posttest, el 53% de las madres se encontraban en el nivel suficiente, 47% en el nivel regular y 0% en el nivel deficiente. En conclusión, podemos afirmar que el programa educativo “Todos contra el dengue” fue efectivo en base a un “Wilcoxon” con un valor de $p=0.000$.

Palabras clave: Dengue, *aedes aegypti*, prácticas preventivas, programa educativo.

Abstract

In recent years, dengue has shown alarming growth, especially in our region, with *Aedes aegypti* being the main transmission vector.

The main objective of the research was: Determine the effectiveness of the “Everyone against dengue” educational program to improve dengue prevention in Locuto-Tambogrande, 2024. The method used was an applied quantitative approach, with a pre-design. experimental and experimental. A questionnaire was applied to 30 mothers from the town center, before and after executing the educational program. Obtaining results that in the pretest, 53% of the mothers were at the regular level, 30% at the deficient level and 17% at the sufficient level. While, in the post-test, 53% of the mothers were at the sufficient level, 47% at the regular level and 0% at the deficient level. In conclusion, we can affirm that the educational program “Everyone against dengue” was effective based on a “Wilcoxon” with a value of $p=0.000$.

Keywords: Dengue, *aedes aegypti*, preventive practices, educational program.

I. INTRODUCCIÓN

El dengue, para la OMS, es una de las diez principales amenazas a la salud pública mundial y una enfermedad emergente que puede causar epidemias globales (1).

A nivel mundial, esta misma, de acuerdo al año 2023, detalla que la transmisión actual del dengue ha alcanzado un máximo histórico, con más 5 millones de casos y 5.000 muertes en más de 80 países y cinco regiones de la OMS (2). A nivel internacional, el dengue tiene una larga historia de presencia en las Américas, La organización mundial de la salud, en el año 2024 en la semana epidemiológica (SE) 12 ha registrado 442.988 nuevos casos sospechosos de dengue en 22 países, incluyendo Brasil con 381, 414 casos, Argentina 29,217 casos, Perú 18,143 casos, Colombia 7,147 y México 3.148 casos. Del total de casos registrados en la SE 12, 237 (0,05%) fueron clasificados como dengue grave (3).

A nivel nacional, el Sistema de Vigilancia Epidemiológica del Perú, en el año 2022, se registró 72 844 casos de dengue y 84 muertes durante la semana SE 01 y SE 52. Esto representa un aumento del 62,6% en comparación con el mismo periodo de 2021 (4). El dengue es un problema social para nuestro país debido a que es una enfermedad que infecta a las personas, sin distinción de edad, conllevando a un incremento de casos en el último periodo, esta infección puede presentarse de forma asintomática, en algunos casos suele traer complicaciones como alteraciones en la función hepática y neurológicos (5).

A nivel regional la alerta epidemiológica dio a conocer que Piura, en el año 2023, fue una de las zonas con mayores casos de dengue. En la SE 52 de septiembre de 2023 se han reportado 79.984 casos de dengue, de los cuales el 87,6% no están afectados, el 12,0% presentan signos de alarma y el 0,4% son graves (6).

En Tambogrande, se ha observado un incremento de afectados de dengue, debido a las condiciones del clima y la población que no cumple con las medidas preventivas y los pobladores más afectados son los originarios que viven en Locuto. Los casos del dengue fueron 370 y uno de los factores del aumento de los casos del dengue

es porque la población no deja ingresar a sus viviendas al personal de salud para su abatización respectiva, no escobilla ni tapan correctamente sus recipientes donde almacenan agua, además de la falta de flujo de agua en los hogares lleva a que la gente almacena agua de manera inadecuada en varios recipientes, lo que potencialmente provoca la reproducción de vectores.

Desde la perspectiva teórica, esta investigación se ha considerado la Teoría de Nola Pender y su enfoque en la Promoción de la Salud que nos permite comprender las actitudes humanas relacionadas con la salud y, al mismo tiempo, orientar hacia la adopción de conductas saludables. Por consiguiente, es posible prevenir el dengue controlando los factores de propagación a través de prácticas individuales y comunitarias de promoción de la salud. (7)

A nivel práctico, se justifica porque ayudará a abordar directamente las acciones necesarias para prevenir el dengue, que sean útiles para mejorar su salud y bienestar general en la población y puedan tomar conciencia al ejecutar acciones a corto y largo plazo. A nivel metodológico, esta investigación se realizará a través de prácticas preventivas relacionadas con el dengue en la comunidad, con el objetivo de aumentar la conciencia sobre el valor de cuidar la salud, evaluar qué prácticas son las más utilizadas para la prevención de esta enfermedad, y fortalecer alianzas estratégicas que contribuyan a la protección de la salud. Socialmente, el programa educativo fomenta la conciencia colectiva del valor de la prevención, promoviendo una participación activa de la comunidad. Al elevar la comprensión de los riesgos asociados al dengue, se estimula la colaboración para mantener entornos más saludables.

En conjunto, la ejecución de este programa educativo no solo busca reducir la incidencia del dengue mediante prácticas preventivas, también fortalecer a la población a impulsar la responsabilidad compartida en la salud pública.

Por otra parte, los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), son una herramienta para que los países planifiquen, tanto a nivel nacional como local, en las enfermedades emergentes y reemergentes que ocupan un puesto crucial (8). El tercer objetivo (ODS 3): Salud y bienestar, está estrechamente relacionado con este y se basa en la

educación, promocionar hábitos saludables y prevenir enfermedades, como el autocuidado. El autocuidado es un comportamiento que los individuos adoptan en circunstancias específicas de la vida para controlar elementos que afectan su crecimiento y funcionamiento en beneficio propio. También promueve una mayor cobertura de los sistemas de salud y contribuye al objetivo de erradicar las epidemias de enfermedades transmisibles (9).

Teniendo en cuenta lo mencionado, se plantea la siguiente incógnita: ¿Cuál es la efectividad del Programa educativo “Todos contra el dengue” para mejorar la prevención de dengue en Locuto-Tambogrande, 2024?

De lo expuesto anteriormente, se plantea como objetivo general: Determinar la efectividad del Programa educativo “Todos contra el dengue” para mejorar la prevención de dengue en Locuto-Tambogrande, 2024. Asimismo, los objetivos específicos son: 1) Identificar el tipo de prácticas preventivas contra el dengue, en sus 3 dimensiones: Cuidado del agua, saneamiento en el hogar y prevención de picadura antes de aplicar el programa educativo, 2) Describir el tipo de prácticas preventivas contra el dengue, en sus 3 dimensiones: Cuidado del agua, saneamiento en el hogar y prevención de picaduras, después de aplicar el programa educativo.

Respecto a la búsqueda de antecedentes sobre diversos estudios relacionados a esta investigación, en Asia, en el año 2022, Rahman M. et al. Realizaron una investigación a los universitarios de Dhaka, con el objetivo de evaluar los conocimientos, actitudes y prácticas de los estudiantes sobre el dengue, este estudio se aplicó a 625 estudiantes. Los resultados revelaron que el 66,72% de las personas sabían sobre la enfermedad, el 89,28% tenían actitudes y el 68,32% practicaban prácticas adecuadas para prevenir el dengue (10). Los hallazgos del estudio pueden ayudar en la creación de un plan integral de preparación y respuesta al dengue.

También en Colombia, en el año 2020, Muños E. et al, buscó evaluar la relación entre la apreciación de riesgo y la experiencia de dengue, es una investigación analítica de corte transversal y un muestreo probabilístico, con una población de 206 familias, utilizando una entrevista. De los resultados obtenidos se puede que el 7% reconocen

que esta enfermedad es producida por un mosquito, mientras que menos del 40% de las personas identifican otros síntomas distintos a la fiebre, así mismo el 31% eliminan los criaderos de zancudo y el 58% fumigan su hogar como una estrategia de control (11). Se puede destacar que es crucial que las familias de cada sector participen en diferentes campañas para la prevención y manejo de aquella enfermedad.

Por otra parte, en Ecuador, en el 2020, Martínez R. et al, evaluaron las intervenciones del manejo de control y prevención de dengue, con una muestra de 304 jefes de familia, utilizando una encuesta. Los resultados fueron los siguientes: El 98,68% sabían que esta enfermedad se puede propagar por la picadura de los mosquitos *Aedes aegypti* hembra, el 98,03% reconocen los síntomas del dengue y el 99,01% limpian y eliminan los criaderos del mosquito (12). Se puede apreciar una vez más que al realizar diferentes intervenciones como sesiones educativas, programas, etc. Puede ayudar a disminuir los casos de dengue a través de actividades preventivas.

Así mismo, en Argentina, en el 2020, Gaviria J. y Humanez M. realizaron un estudio que buscó analizar los conocimientos, prácticas de prevención y control del dengue en diferentes familias, se aplicó una investigación cualitativa, descriptiva; cuya población fue 18 familias, utilizando la técnica de la entrevista. Los resultados mostraron un nivel básico de conocimiento relacionado con las manifestaciones clínicas de la enfermedad; el uso de fardos, tanques y contenedores de almacenamiento de agua en los hogares fue el principal factor de riesgo (13). De los resultados descritos, se puede observar que hay conocimientos escasos, es por ello que los profesionales de salud aún deben informar, educar a la población para disminuir la transmisión del virus del dengue.

Por otra parte, en República Dominicana, en el año 2019, Vásquez Y. realizaron un estudio que tuvo como objetivo ejecutar un programa educativo para la prevención y el control de enfermedades vinculadas a mosquitos, con una metodología cuantitativa, descriptiva y analítica, cuya población fue 639 encuestados. Después de realizar aquel programa los resultados son los siguientes el 63.1% manifiesta que sitio de criadero son en charcos, el 62,8% manifiestan que son los depósitos de agua y Más del 50% de los encuestados mencionaron mantener la limpieza, cerrar los depósitos de agua, fumigar y

usar repelentes y mosquetero (14). Por lo evidenciado se puede deducir que gracias al programa educativo la población tiene mayor conocimiento de cómo esta enfermedad se genera.

A nivel nacional, en Madre de Dios, en el año 2021, Jara W. Realizó una investigación que le dio a conocer la relación entre el nivel de conocimiento acerca del dengue y las medidas preventivas que pueden tomar los pobladores. La investigación adoptó un enfoque correlacional no experimental y optó con un muestreo de 137 pobladores por medio de cuestionarios. El 71,5% de ellos presentó un conocimiento básico acerca del dengue, por otro lado, solo el 14,6% demostró procedimientos de prevención adecuados que pueden aplicarse en los hogares. (15) Por lo evidenciado, se puede apreciar que hay un vínculo entre los factores de riesgo y las diversas medidas de prevención que toma la población de madre de Dios, teniendo en cuenta la importancia de implementar acciones más estratégicas para evitar la propagación de dengue.

Además, en Iquitos, en el año 2021, Peña T. buscó analizar la relación entre el conocimiento y la práctica de los métodos de prevención del dengue en los comerciantes de 18 a 65 años. Utilizando una metodología cuantitativa de diseño no experimental, los resultados indicaron una prevalencia baja de conocimiento 61,0%. En cuanto a las medidas para prevenir el dengue, predominó un comportamiento incorrecto 81,4%, mientras que el 18,6% demostró prácticas correctas. (16) De acuerdo con lo que se aprecia en este grupo de comerciantes, existe una correlación estadística entre el conocimiento y la práctica.

Por otro lado, en Chimbote, en el año 2020, Caldas E. exploró la relación entre el conocimiento y las acciones preventivas contra el dengue en áreas con alta presencia del mosquito *Aedes aegypti*. Se utilizaron dos instrumentos validados, un cuestionario con 20 preguntas sobre el dengue y una lista de verificación con 8 preguntas, aplicados a 100 residentes. Se observó que, en zonas con mayor presencia del vector, prevalece un 82% de prácticas preventivas inadecuadas, mientras que en zonas con menor presencia es del 62%. (17) Por lo expuesto se concluyó que el conocimiento limitado

aumenta el riesgo de prácticas inadecuadas y un mayor conocimiento se traduce en mejores prácticas preventivas.

Así mismo en Trujillo, en el mismo año; Malacas C. buscó analizar el nivel de conocimiento y las medidas de prevención del Dengue que conocían y que llevaban a cabo los pacientes. Aplicaron una técnica cuantitativa transversal con diseño descriptivo simple, tomando una muestra de 337 personas en consulta externa a través de cuestionarios. Cuyos resultados arrojaron un predominio medio del 62%, nivel escaso en un 27%, y una categoría alta en un 11% (18). Este estudio nos permite conocer la importancia de comprender las medidas preventivas para combatir el Dengue.

Por otro lado, en la Selva, en el año 2020, De la Flor. A. desarrolló una investigación que le permitió conocer el nivel de información que tenían los pobladores de las diferentes regiones de la amazonia peruana. Este estudio, de diseño no experimental por medio de una encuesta, se realizó a 20,403 pobladores de las diferentes regiones entre las cuales fueron: Madre de Dios, Loreto, Amazonas, San Martín y Ucayali. Tal estudio reveló que el 77,3% de los pobladores tiene conocimiento de la transmisión del dengue, el 55,3% opta por eliminar los acumuladores de agua en sus hogares para prevenir el dengue. Asimismo, el 84,3% y el 60,8% detectan la fiebre y el dolor de cabeza como síntomas. (19) Por lo tanto, se puede concluir que el conocimiento de información acerca del dengue desempeña un papel importante para la prevención y erradicación del dengue en el Perú.

En el año 2020, en Perú Dávila J, Guevara L, Díaz C. Describieron en su artículo, sobre la prevención en el distrito del brote, donde se encontraron con el resultado que las estrategias de prevención del dengue reflejan un compromiso significativo en la comunidad, con un 71.4% utilizando fumigación, lo que demuestra una acción proactiva. Sin embargo, el uso de repelentes (44.5%) y mallas protectoras (49.7%) sugiere que aún hay margen para mejorar la protección individual. Es preocupante que un 44.7% confunda la vacunación como medida de prevención, lo que indica una falta de información que debe abordarse urgentemente. En cuanto a la eliminación de criaderos,

las prácticas son alentadoras, con un 71.5% lavando depósitos y un 67.8% eliminando agua acumulada. La eliminación de depósitos en desuso (57.9%) también destaca una creciente conciencia ambiental. Sin embargo, es fundamental consolidar estas acciones en hábitos permanentes y reforzar la educación para asegurar una reducción efectiva del riesgo de dengue en la comunidad. (20) Se pudo concluir que, aunque se están realizando esfuerzos importantes, es crucial intensificar la educación y sensibilización sobre todas las medidas de prevención para consolidar hábitos sostenibles en la comunidad y reducir efectivamente el riesgo de dengue.

En Cajamarca, en el año 2019, Zevallos B, Lawrence J. Realizaron una investigación sobre Educación para la salud y su relación con la prevención y control del dengue, se puede evidenciar que la prevención del dengue en el hogar, es crucial implementar cuidados básicos del agua. El 71 % de los hogares tiene el agua de consumo almacenada en recipientes limpios y tapados. Un 86.9% cuenta con la eliminación de potenciales criaderos del mosquito *Aedes aegypti*, como llantas, tapas de botellas y baldes viejos, A pesar de estas buenas prácticas, un porcentaje significativo de la población no utiliza medidas adicionales de protección, como el uso de abate 79.2%, protección en puertas y ventanas 92.7%, ropa adecuada 67.3%, repelentes 89.4% y mosquiteros 57.6%. (21) Se puede concluir que, aunque hay un alto nivel de adopción de prácticas básicas de manejo del agua, es necesario incrementar la educación y el uso de medidas adicionales para mejorar la prevención del dengue en los hogares.

A nivel local, en Tambogrande, en el 2019, Zapata C. y Rosario C. Exploraron el nivel de conocimiento y prácticas sobre prevención del dengue, con una metodología descriptiva y de corte transversal, utilizando como técnica una encuesta y un cuestionario. Los resultados fueron que el 67.6% de las amas de casa tienen un nivel medio de conocimiento sobre el dengue, el 31.7% tiene un nivel bajo de conocimiento y el 71% saben que cualquier recipiente que contenga agua y esté destapado es un lugar donde se cría el dengue. El 53,8% de las amas de casa carecen de prácticas de prevención del dengue (22). Estos hallazgos destacan la importancia de mejorar el

conocimiento y promover prácticas preventivas en la comunidad para abordar el riesgo de propagación del dengue.

En Chulucanas en el año 2023 tenemos el estudio de Altamarino F. y Carrasco L. Determinar cuál es el efecto del programa educativo basado en el conocimiento y medidas preventivas del dengue, con una metodología aplicada, con un método cuantitativo de corte transversal basado en encuestas. Los hallazgos indicaron que el conocimiento y las medidas preventivas contra el dengue mejoraron significativamente (23). Se puede interpretar que dicho programa educativo fue efectivo generando mayor el conocimiento y las técnicas para prevenir el dengue.

Siguiendo con el marco teórico, definimos la variable inicial, Pérez J y Merino M 2021, Programa educativo, lo definen como un conjunto de actividades sistemáticas destinadas a introducir nuevas ideas y mejoras en el sistema educativo, dirigidos a la población. Son experimentales, temporales y requieren el uso de recursos educativos para satisfacer necesidades sociales y educativas (24). Así mismo, Navicelli V. menciona que un programa educativo es un conjunto de actividades educativas organizadas de manera consistente para lograr un objetivo predeterminado (25).

La finalidad de realizar un programa educativo son las siguientes: educar y promover estilos de vida saludables, evitar enfermedades, tratar enfermedades que afecta a una gran parte de la población y restablecimiento de la situación después de una crisis. (26) Al ejecutar un programa educativo debemos de conocer sus fases, se consideran 4 las cuales son: 1) diagnóstico, el cual se basa en conocer la situación, queremos lograr y cuál es nuestro objetivo, 2) planificación, conocer cuáles son los recursos que disponemos, qué acciones se van a realizar y durante qué tiempo, 3) ejecución, se pone en marcha las acciones que se realizará durante el programa, y 4) evaluación, en esta fase se evalúan a los participantes a través de una encuesta o entrevista, donde podemos conocer si el programa ha sido exitoso y a la vez ha generado nuevos conocimientos a los participantes. (26)

En segundo lugar, se aborda la variable de prevención y sus diversas dimensiones. Según Cárdenas L y Carpio G, la prevención se describe como el conjunto

de acciones dirigidas a eliminar o reducir los efectos de una enfermedad. Por ende, su objetivo es reducir los factores de riesgo, detener el avance o la propagación de enfermedades y mitigar su gravedad tras su manifestación. (27)

Dentro de los elementos que conforman la prevención, se destacan 3 clases de dimensiones: 1) La prevención primaria, que se centra en intervenciones de salud dirigidas hacia la comunidad. Su propósito es prevenir el surgimiento de enfermedades y problemas de salud. 2) Prevención secundaria, busca identificar enfermedades antes de que se manifiesten síntomas clínicos, y realizar un seguimiento para su detección temprana, también conocida como tamizaje o cribado. 3) Prevención terciaria se centra en la recuperación de la salud mediante la rehabilitación psicológica, física y social. Es crucial realizar un manejo y seguimiento continuo de los pacientes (27).

Así mismo, las prácticas preventivas, Según Vidal M., son medidas para prevenir la aparición de una enfermedad, disminuir su probabilidad, detener su progreso y/o disminuir sus efectos (28).

Su enfoque se centra en el individuo y la familia, promoviendo su implementación en la práctica diaria, sugiere que esta práctica podría transformar la atención al fomentar una nueva actitud. Además, se enfatiza la importancia de contar con herramientas para adaptar las prácticas a cada caso, resaltando las múltiples oportunidades para la intervención preventiva.

En este enfoque, el concepto de salud implica un proceso gradual que abarca desde la salud hasta la enfermedad, reconociendo tanto conceptos como intervenciones previas y al mismo tiempo, ampliando su alcance para cubrir todos los aspectos de la atención, diferenciando entre varios niveles de prevención. Por ello cada conjunto de prácticas está dirigido a un público objetivo que puede ser la población en general o individuos con un riesgo particular.

El dengue es causado por un mosquito Flaviviridae hembra, como *Aedes aegypti* y *Aedes albopictus*, es común en zonas tropicales y subtropicales. Cuenta con 4 Serotipos, DEN1, DEN2, DEN3, DEN4. La picadura de mosquitos infectados transmite

la infección, principalmente el *Aedes Aegypti* que se transmite de 8 a 12 días después de infectarse (29).

El ciclo de vida del mosquito incluye la colocación de huevos en recipientes, donde se produce el nacimiento de larvas en 2 a 3 días, alimentándose de bacterias, hongos y protozoarios, sigue el proceso de la metamorfosis de pupas en 7 a 10 días hasta convertirse en zancudo adulto. Este ciclo dura aproximadamente 15 días. Los zancudos adultos viven entre 30 a 40 días (29).

Asimismo, los signos y síntomas del dengue suelen manifestarse de 4 a 10 días después de que un mosquito infectado pique e incluyen fiebre elevada, cefalea, oftalmalgia, dolor muscular y articular, náuseas, vómitos, y ocasionalmente dolor abdominal y diarrea en poblaciones vulnerables (29).

En las fases de la enfermedad encontramos 3 fases: 1) Etapa febril, caracterizado por una repentina aparición de fiebre alta, que generalmente oscila entre 39 y 40 y dura de 2 a 7 días. Durante esta etapa, los síntomas adicionales pueden incluir: Cefalea, oftalmalgia, dolores, mialgias, enrojecimiento de la piel, eritema, disminución del apetito. 2) Fase crítica, ocurre entre 3 a 7 días después de la fase febril. se debe de realizar una evaluación constante, este es el momento más importante. Durante esta fase, puede haber complicaciones como un shock por fiebre alta o hemorragia, los síntomas durante esta etapa pueden incluir: náuseas, dolor de estómago intenso, sangrado anormal, petequias, taquicardia, extremidades frías. Los análisis de laboratorio revelan un aumento en el hematocrito y una disminución en el recuento de plaquetas. 3) Fase de recuperación, en esta etapa, el cuerpo se recupera lentamente y varios síntomas mejoran lentamente. Los vasos sanguíneos vuelven a su integridad normal. Los síntomas son: la temperatura corporal vuelve a la normalidad y mejora el apetito. Los análisis de laboratorio muestran un retorno del hematocrito a valores normales y un incremento en el recuento de plaquetas (30).

En la clasificación del dengue se distinguen en 3 categorías: Los síntomas sin signos de alarma pueden variar a lo largo de varios días, indicando fiebre atípica con algunos síntomas antes de pasar al estado de recuperación, que pueden durar varias

semanas (29). Los síntomas del dengue alarmantes incluyen vómitos constantes que dificultan la hidratación, dolor abdominal agudo y prolongado, sangrado de mucosas, alteraciones del estado de ánimo, aumento del tamaño del hígado y aumento de los niveles de hematocrito. Estos signos aparecen durante la fase crítica (31).

El Dengue grave se define por la presencia de dos o más signos, siendo los más comunes el shock por extravasación del plasma, sangrado abundante y un compromiso severo de órganos (29). Algunas medidas preventivas del dengue son las siguientes: Eliminación de criaderos, escobillado de los depósitos con agua, uso de mosquiteros y repelente o insecticidas, cuidado del agua, etc. (32).

La Normativa Técnica de Salud del 2024 es de uso obligatorio en todos los centros de salud del ámbito público, y su desarrollo; El objetivo principal es ayudar a prevenir y limitar la propagación del dengue. Se busca establecer un control específico de la vigilancia epidemiológica y el diagnóstico temprano de esta enfermedad metaxénica, con el propósito de evitar brotes, llevar un registro de casos y estandarizar procedimientos preventivos (33).

Nola Pender, reconocida por su Modelo de Promoción de la Salud (MPS), sostiene que las personas están impulsadas por el deseo de alcanzar el bienestar y su máximo potencial humano. Su enfoque se centra en desarrollar un marco enfermero que explicara cómo las personas toman decisiones sobre el cuidado de su propia salud (34). En su teoría busca representar la complejidad de las personas y su interacción con su círculo mientras buscan tener un estado saludable que los haga sentir bien, destaca la relación entre las características individuales, experiencias, conocimientos, creencias y situaciones que influyen en los comportamientos de salud deseados (35). Esta teoría sigue siendo perfeccionada para ampliar su capacidad explicativa sobre los elementos que tienen un impacto en la alteración de los comportamientos relacionados con la salud, asimismo se basa en educar a las personas sobre el autocuidado y el estilo de vida saludable (35).

La atención de enfermería centrada en la prevención para individuos afectados por el dengue se fundamenta en la teoría de Nola Pender ya que esta teoría subraya la

importancia de la prevención y la adopción de medidas para evitar enfermedades y complicaciones graves. Asimismo, destaca la responsabilidad de cada individuo en la prevención de infecciones futuras. La justificación de este enfoque preventivo radica en la esencial tarea de salvaguardar la salud, prevenir brotes epidémicos, esto se logra mediante la promoción de prácticas preventivas.

De los objetivos realizados, se desglosan las siguientes hipótesis:

Hi: El Programa educativo “Todos contra el dengue” fue efectivo para mejorar la prevención de dengue en Locuto-Tambogrande, 2024.

H0: El Programa educativo “Todos contra el dengue” no fue efectivo para mejorar la prevención de dengue en Locuto-Tambogrande, 2024

II. METODOLOGÍA

El tipo de esta investigación fue de enfoque cuantitativo porque se utilizó operaciones matemáticas y estadísticas para interpretar datos obtenidos durante la ejecución (36). La investigación es de tipo aplicada porque permite la resolución de problemas reales y proporciona los conocimientos teóricos necesarios para solventar problemas o mejorar la calidad de vida (37). Por otro lado, el proyecto tiene un diseño experimental porque se manipuló la variable independiente (programa educativo) para observar y evaluar sus efectos sobre la variable dependiente (prevención del dengue) (38).

Es de diseño pre-experimental porque antes de iniciar la investigación, se realizó una evaluación para disponer si el proyecto tendría un efecto sobre la población de estudio.

G: O1 X O2

G: Grupo de evaluación

O1: Valoración previa (pre test)

X: Programa educativo “Todos contra el dengue” (intervención)

O2: Observación posterior (pos test)

La variable independiente: Programa educativo, es definido conceptualmente como un conjunto de actividades sistemáticas destinadas a introducir nuevas ideas y mejoras en el sistema educativo, dirigidos a la población. Son experimentales, temporales y requieren el uso de recursos educativos para satisfacer necesidades sociales y educativas (24).

Operacionalmente, el Programa educativo se organizó en base a 5 sesiones educativas para mejorar las prácticas preventivas del dengue. Para evaluar la eficacia de estas sesiones se utilizó un pre test y un post test. Así mismo, se abordaron 3 dimensiones: Saneamiento en el hogar, cuidado del agua y prevención de picadura. La escala de medición es nominal, por lo que la variable Programa educativo “Todos contra

el dengue” se evaluó de acuerdo a una escala nominal de efectividad ($p\text{-value}<0.05$) y no efectividad ($p\text{-value}>0.05$).

Por otro lado, como variable dependiente tenemos: Práctica preventiva del dengue, definida conceptualmente como las acciones destinadas a prevenir la aparición de dengue, disminuir su probabilidad, detener su progreso y/o reducir sus efectos (28).

Operacionalmente, se midió a través de un cuestionario de 10 preguntas relacionadas a las 3 dimensiones: saneamiento en el hogar (eliminación de criaderos de zancudo, escobillado de los depósitos, fumigación en el hogar), cuidado del agua (reconocimiento de la larva del zancudo, tapado correcto de los recipientes con agua, abatización) y prevención de picaduras (uso de repelente, uso de mosquitero y tul en la cama y uso de ropa adecuada). Se evaluó en base a la escala ordinal de 3 niveles: suficiente (24-30 puntos), regulares (17-23 puntos) y deficiente (10-16 puntos).

La población utilizada en este estudio está compuesta por las madres que integran el vaso de leche de algún centro poblado de Tambogrande, representadas por 70 madres. Los criterios de inclusión son: individuos que accedan su participación con previa firma de consentimiento informado, y personas que no tengan dificultades para comprender ni comunicarse. Por otra parte, los criterios de exclusión son: personas que no están dispuestos a participar en el estudio, personas que no asistan a más del 80% de las sesiones educativas y personas que desistan de continuar en el programa educativo.

Con respecto al tamaño de muestra será de 30 personas que viven cerca de la municipalidad de un centro poblado de Tambogrande. Asimismo, se trabajó con un muestreo no probabilístico por conveniencia, donde los investigadores eligieron a los participantes que están fácilmente disponibles o accesibles para el estudio. (39)

En cuanto a la técnica para este estudio se utilizó la encuesta, debido a que permite obtener información precisa e investigar la efectividad del programa educativo y las prácticas preventivas que tiene la población adultos de un centro poblado de Tambogrande. (40)

Además, el instrumento para recopilar información es un cuestionario para la variable prácticas preventivas, consta de 10 ítems. Los 3 primeros ítems se refieren al cuidado del agua, los 3 siguientes a saneamiento en el hogar y los 4 últimos ítems a la prevención de picadura; Cada uno de los ítems contiene 3 opciones (Sí, A veces y No) en la cual el encuestado deberá de marcar con una "X".

Se solicitó autorización para realizar el estudio a la Universidad César Vallejo en Piura y se pasó revisión por Comité de ética, así como a la municipalidad de dicho centro poblado. Además, los hallazgos obtenidos sólo se utilizaron para fines de investigación. En el proceso de validación del instrumento, se llevó a cabo un juicio de expertos conformados por 5 profesionales con grado académico de maestría y/o doctorado, seguido de una prueba piloto aplicada a 25 usuarios de una población distinta a la de estudio.

En relación al análisis de los datos relacionados con la investigación, se ingresaron en una base de datos utilizando el programa "Microsoft Excel 2019". Posteriormente, se utilizó una herramienta de apoyo, el software estadístico IBM SPSS Statistics v28. Además, se hizo uso del software estadístico para la interpretación de resultados a través de tablas y gráficos, acorde a los objetivos de estudio.

Este estudio se basa en los siguientes principios bioéticos:

La autonomía garantizará que los participantes tengan libertad y conciencia para decidir si desean colaborar en el estudio, respetando así su capacidad de decisión y voluntad propia (41).

La Beneficencia buscó generar el beneficio de la población, ya que los ayudará mediante estrategias a mejorar las prácticas del paciente e impedir complicaciones y sobre todo dándole una mejor calidad de vida (41).

La No maleficencia aseguró que el estudio no causará ningún tipo de dolor, sufrimiento o daño a los participantes, durante la recopilación de información (41).

La justicia buscó ser equitativo con todos los participantes del estudio, respetando sus derechos y brindándoles un trato igualitario, sin hacer distinciones de ningún tipo (41).

III. RESULTADOS

Tabla 1

Efectividad del Programa educativo “Todos contra el dengue” para mejorar la prevención de dengue en Locuto-Tambogrande, 2024

Nivel	ANTES		DESPUÉS		Test de Wilcoxon
	f	%	f	%	
Deficiente	9	30%	0	0%	0.000
Regular	16	53%	14	47%	
Suficiente	5	17%	16	53%	
TOTAL	30	100%	30	100%	

Nota. Esta tabla evidencia la efectividad que tuvo la ejecución del programa educativo.

La tabla 1 presenta los resultados antes y después de aplicar dicho programa, en el pre test, el 53% mostraron un nivel regular, mientras que el 30% un nivel deficiente y el 17% un nivel suficiente. En el posttest, después de la intervención del programa se observó una mejoría, evidenciando un 53 % en el nivel suficiente, 47% en el nivel regular y ninguna en el nivel deficiente. Dichos resultados se respaldan con la prueba estadística de “Wilcoxon con un valor de 0.000, siendo este valor menor al 0.05, la cual nos indica que el programa educativo “Todos contra el dengue” fue efectivo para las 30 madres de familia, incrementando significativamente las prácticas preventivas del dengue.

Siendo este programa educativo efectivo, se puede considerar en ejecutarlo en otras poblaciones para así poder disminuir dicha propagación, así mismo potenciar el conocimiento de cada poblador al ejecutar las acciones preventivas del dengue.

Tabla 2

Nivel de prevención del dengue en madres de familia antes de aplicar el programa educativo “Todos contra el dengue” – Pre Test

NIVEL	D1 CUIDADO DEL AGUA		D2 SANEAMIENTO EN EL HOGAR		D3 PREVENCIÓN DE PICADURAS	
	f	%	f	%	f	%
DEFICIENTE	15	50%	13	43%	9	30%
REGULAR	9	30%	13	43%	16	53%
SUFICIENTE	6	20%	4	14%	5	17%
TOTAL	30	100%	30	100%	30	100%

Nota.

En la tabla 2 presenta el nivel de prevención de dengue en sus 3 dimensiones antes de aplicar el programa educativo.

Se analizó la dimensión 1: “Cuidado del agua”; donde 15 madres de familia se encontraba en el nivel deficiente (50%), 9 en el nivel regular (30%) y 6 en el nivel suficiente. Asimismo, se analizó la dimensión 2: “Saneamiento en el hogar”; donde 13 madres se encontraba tanto en el nivel deficiente como el nivel regular (43%) y 4 en el nivel suficiente. Por último, se analizó la dimensión 3: donde 16 madres se encontraban en el nivel regular (53%), 9 en el nivel deficiente (30%) y 5 en el nivel suficiente (17%) (Tabla2).

Se evidencia que la mayoría de madres de familia se encuentra en el nivel deficiente en las dos primeras dimensiones, mientras que para la última dimensión la mayoría se encuentra en el nivel regular. Esto es preocupante porque al no tener prácticas preventivas del dengue, esta enfermedad puede llegar a expandirse en el centro poblado de Locuto, Tambogrande.

Tabla 3

Nivel de prevención del dengue en madres de familia después de aplicar el programa educativo “Todos contra el dengue” – Pos Test.

NIVEL	D1		D2		D3	
	CUIDADO DEL AGUA		SANEAMIENTO EN EL HOGAR		PREVENCIÓN DE PICADURAS	
	f	%	f	%	f	%
DEFICIENTE	0	0%	1	3%	0	0%
REGULAR	12	40%	11	37%	14	47%
SUFICIENTE	18	60%	18	60%	16	53%
TOTAL	30	100%	30	100%	30	100%

Nota. En la tabla 3 se presenta el nivel de prevención del dengue en sus 3 dimensiones después de realizar el programa educativo.

Se analizó la dimensión 1: “Cuidado del agua”, obteniendo como resultado que 18 madres de familia se encontraban en el nivel suficiente (60%), 12 en el nivel regular (40%) y ninguna madre de familia se encontró en el nivel deficiente. Asimismo, se analizó la dimensión 2: “Saneamiento en el hogar”; donde 18 madres se encontraba en el nivel suficiente (60%), 11 en el nivel regular (37%) y 1 en el nivel deficiente (3%). Por último, se analizó la dimensión 3: donde 16 madres se encontraban en el nivel suficiente (53%), 14 en el nivel regular (47%) y ninguna en el nivel deficiente (Tabla3).

Se evidencia que hubo un aumento en el nivel suficiente para todas las dimensiones, gracias a la ejecución del programa “Todos contra el dengue”, siendo esto una mejoría en las prácticas preventivas del dengue para las madres de familia del centro poblado de Locuto, Tambogrande, evitando así que prolifere más esta enfermedad.

IV. DISCUSIÓN

Dando respuesta al objetivo general se obtuvo un efecto satisfactorio donde, el 53% de las madres de familia se encontraban en el nivel regular, 30% en el nivel deficiente y 17% en el nivel suficiente. Mientras que en el post test, el 53% de las madres se encontraban en el nivel suficiente, 47% en el nivel regular y 0% en el nivel deficiente. Estos resultados tuvieron un respaldo estadístico mediante la prueba estadística de Wilcoxon con un valor de 0.00, lo que significa que la diferencia entre el pretest y el postest es altamente significativa. Según los resultados obtenidos podemos determinar que el programa educativo “Todos contra el dengue” tuvo una buena efectividad en las madres de familia de Locuto, Tambogrande. Para esto, se aplicó una encuesta antes y después de haber ejecutado el programa, con la finalidad de cumplir con los objetivos propuestos en esta investigación.

Después de haber aplicado el programa, se obtuvo como resultado que de las 5 madres de familia que se encontraban en el nivel suficiente en el pre test, aumentaron a 16, siendo este el valor más resaltante en esta investigación. Con respecto a las madres que se encontraban en el nivel regular, de 16 madres disminuyeron a 14 y lo mismo ocurrió en el nivel deficiente, donde disminuyeron de 9 a cero madres de familia. Estos resultados fueron posibles gracias a la dedicación y empeño que proporcionaron las tesisistas al momento de aplicar el programa y también a la colaboración por parte de las madres de Locuto, quienes dieron su mayor esfuerzo por implementar más las medidas preventivas contra el dengue.

El estudio ejecutado por Vásquez Y. en el 2019 (14), evidenció que, gracias al programa educativo para la prevención y el control de enfermedades vinculadas a mosquitos, tuvo efectividad en 639 encuestados obteniendo un mayor conocimiento de esta enfermedad, coincidiendo con la presente investigación cuando se llevó a cabo el programa “Todos contra el dengue”, teniendo una gran efectividad en las madres de Locuto, Tambogrande. Asimismo, esta investigación también coincide con el trabajo realizado por Altamarino F. y Carrasco L. en el 2023 (21), porque cuando terminó de aplicar su programa educativo obtuvo que el 100% de adultos evaluados habían

mejorado considerablemente su nivel de conocimiento sobre el dengue, siendo este valor el más sobresaliente en su investigación; lo cual evidencia que los programas educativos son eficaces y de esta manera las personas desarrollen adecuadamente un proceso de enseñanza, proporcionado así nuevos conocimientos para mejorar las prácticas o conocimientos sobre el dengue y esto lo confirma según la investigación de Pérez J y Merino M 2021, en donde nos dice que un programa educativo, es un conjunto de actividades sistemáticas destinadas a introducir nuevas ideas, mejorando el sistema educativo (24).

Con respecto al primer objetivo específico, se pudo evidenciar mediante el pre test que en la dimensión 1: “Cuidado del agua”, 15 madres de familia se encontraban en el nivel deficiente (50%), 9 en el nivel regular (30%) y 6 en el nivel suficiente. Asimismo, se analizó la dimensión 2: “Saneamiento en el hogar”; donde 13 madres se encontraba tanto en el nivel deficiente como el nivel regular (43%) y 4 en el nivel suficiente. Por último, se analizó la dimensión 3: donde 16 madres se encontraban en el nivel regular (53%), 9 en el nivel deficiente (30%) y 5 en el nivel suficiente (17%) (Tabla2). Estos datos coinciden con el trabajo realizado por Gaviria J. y Humanez M. en el 2020 (13), porque en sus resultados demostraron que las 18 de familias de Argentina presentaron un nivel básico de conocimientos sobre el dengue al igual que en esta investigación en donde al inicio las madres de familia de Locuto tenían poco conocimiento sobre las prácticas preventivas del dengue y esto se ve reflejado porque en las tres dimensiones la mayoría de madres se encontraban en el nivel deficiente. También, esto se evidencia en el trabajo realizado por Jara W en el 2021 (15), en donde el 71.5% de los 137 pobladores de Madre de Dios presentaron un conocimiento básico acerca del dengue. Por último, el trabajo realizado por Peña T en el 2021 (16) coincide con la investigación realizada porque, así como en el pre test la mayoría de madres de Locuto se encontraban en el nivel deficiente, los comerciantes de Iquitos presentaron una prevalencia baja de conocimientos del dengue y un comportamiento incorrecto elevado sobre las prácticas de los métodos de prevención del dengue. Esto se debe porque no hay un flujo de información constante sobre los conocimientos o prácticas preventivas del dengue, motivo por el cual pueden ocasionar la propagación de dicha enfermedad, afirmando lo que menciona Vidal M, en donde nos dice que las prácticas preventivas son medidas para prevenir la aparición de

una enfermedad, disminuir su probabilidad, detener su progreso y/o disminuir sus efectos (28).

Con respecto al segundo objetivo específico, se analizó la dimensión 1: “Cuidado del agua” obteniendo en el post que, 18 madres de familia se encontraban en el nivel suficiente (60%), 12 en el nivel regular (40%) y ninguna madre de familia en el nivel deficiente. Estos valores coinciden con el trabajo realizado por Zapata C. y Rosario C. en el 2019 (22), donde el 71% de pobladores de Tambogrande saben que cualquier recipiente que contenga agua es un lugar donde se cría el dengue, siendo este valor uno de los más preocupantes en esta investigación, motivo por el cual a las madres de Locuto se les hizo mucho énfasis en el correcto tapado de recipientes en donde almacenaban agua en sus hogares, reflejando estas prácticas preventivas en los resultados obtenidos en el post test.

Asimismo, en el post test se analizó la dimensión 2: “Saneamiento en el hogar”; donde 18 madres se encontraba en el nivel suficiente (60%), 11 en el nivel regular (37%) y 1 en el nivel deficiente (3%). Estos valores coinciden con los resultados obtenidos en el estudio realizado por Martínez R. en el 2020 (12), donde se menciona que el 99.01% de jefes de familia limpian y eliminan los criaderos del mosquito *Aedes aegypti* siendo este el máximo valor más sobresaliente como el caso de esta investigación de la dimensión 2, en donde la mayoría de madres de familia eliminan los criaderos del zancudo, escobillaron correctamente los depósitos y dejan que fumiguen sus hogares, prácticas preventivas que las madres de Locuto identificaron durante la ejecución del programa “Todos contra el dengue”. Asimismo, la investigación realizada por Jara W en el 2021 (15), difiere con esta investigación, porque cuando se les aplicó el cuestionario a 135 pobladores de Madre de Dios, solo el 14.5% de ellos demostraron procedimientos de prevención adecuados que pueden aplicarse en los hogares para evitar contagiarse del dengue, valor que fue el más bajo, mientras que en esta investigación fue totalmente lo contrario. Esto puede deberse a diferentes factores como la ignorancia del tema, poca preocupación del contagio del dengue o por alguna información malinterpretada.

Por último, se analizó la dimensión 3: donde 16 madres se encontraban en el nivel suficiente (53%), 14 en el nivel regular (47%) y ninguna en el nivel deficiente. Estos valores coinciden con los datos obtenidos con el estudio de Dávila J., Guevara L y Díaz, L (20), donde describen que el 71.4% de los pobladores del distrito del Brote, utilizan la fumigación como una medida proactiva de prevención del dengue en la población y que el uso de repelentes (44.5%) y mallas protectoras (49.7%) es para mejorar la protección individual, prácticas preventivas que fueron explicada e implementadas durante el programa educativo “Todos contra el dengue”, resultado que se ve reflejado como uno de los valores más sobresalientes en el dimensión 3, siendo esto fundamental en consolidar como hábitos permanentes en Locuto y para reforzar la educación sanitaria. Otro estudio que coincide con esta investigación, es el de Zevallos B, y Lawrence J en el 2019 (21), realizado en Cajamarca, en donde el uso de repelentes (89.4%) es una medida de prevención y control del dengue que más predominó en este estudio. Cabe resaltar que el uso de repelentes es necesario para evitar la picadura del zancudo *Aedes aegypti* y si hacemos uso constante de este insumo, podemos estar protegido, pero esto puede ser un factor negativo para la economía de muchos hogares, porque la mayoría de los pobladores de Locuto no cuentan con un trabajo estable y mucho menos para comprar un repelente.

Cabe resaltar que el post test ayuda a verificar si las prácticas preventivas reducen la propagación del dengue o no; confirmando lo que menciona Cárdenas L y Carpio G, donde describe a la prevención como el conjunto de acciones dirigidas a eliminar o reducir los efectos de una enfermedad. Por ende, su objetivo es reducir los factores de riesgo, detener el avance o la propagación de enfermedades y mitigar su gravedad tras su manifestación (27).

V. CONCLUSIONES

Se determinó que el programa educativo “Todos contra el dengue” fue efectivo para las 30 madres de familia del centro poblado Locuto-Tambogrande, esta efectividad se determinó a través de la prueba estadística llamada “Wilcoxon” con un nivel de significancia de 0.00.

Se identificó el tipo de prácticas preventivas del dengue mediante un pretest, siendo la dimensión 1: “Cuidado del agua”, donde 15 madres de familia tenían un nivel deficiente (50%), 9 regular (30%) y 6 suficientes; en la dimensión 2: “Saneamiento en el hogar” 13 madres se encontraban tanto en el nivel deficiente como en el nivel regular con un (43%) y 4 en el nivel suficiente; y por último la dimensión 3: “Prevención de picaduras”, 16 madres se encontraron en el nivel regular (53%), 9 en el nivel deficiente (30%) y 5 en el nivel suficiente (17%).

Se describió el tipo de prácticas preventivas del dengue mediante un postest, la dimensión 1: “Cuidado del agua”, donde 18 madres de familia se encontraban en el nivel suficiente (60%), 12 en el nivel regular (40%) y ninguna madre de familia se encontró en el nivel deficiente; en la dimensión 2: “Saneamiento en el hogar”, 18 madres en el nivel suficiente (60%), 11 en el nivel regular (37%) y 1 en el nivel deficiente (3%). Por último, la dimensión 3: 16 madres en el nivel suficiente (53%), 14 en el nivel regular (47%) y ninguna en el nivel deficiente.

VI. RECOMENDACIONES

Realizar sesiones educativas y demostrativas sobre el dengue periódicamente, para que la población se sienta preparada en combatir y prevenir la transmisión y propagación de esta enfermedad.

Ejecutar un pretest antes de realizar un programa educativo, para identificar las necesidades que presenta dicha población ante esta enfermedad y trabajar más en aquella actividad donde carecen de conocimiento.

Implementar programas educativos y realizar postest continuos para verificar si la temática tratada evidencia algún impacto significativo sobre la población a quien se intervenga.

REFERENCIAS

1. Dengue en América Latina: una de las principales amenazas para la salud pública del continente [Internet]. Médicos Sin Fronteras Argentina | Organización médico-humanitaria. 2023 [citado el 17 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://www.msf.org.ar/actualidad/dengue-america-latina-una-las-principales-amenazas-la-salud-publica-del-continente/>
2. Dengue – Situación mundial [Internet]. Who.int. [citado el 19 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/emergencies/disease-outbreak-news/item/2023-DON498>
3. World health organization. Situation Report No 13 - Dengue Epidemiological Situation in the Region of the Americas - Epidemiological Week 12, 2024 [Internet]. 2024 [citado el 17 de abril de 2024]. Disponible en: <file:///c:/users/hp/downloads/2024-cde-dengue-sitrep-americas-epi-week-12-09-apr.pdf>
4. ALERTA EPIDEMIOLOGICA Intensificación de la transmisión de dengue en el país [Internet]. Ministerio de Salud ;[citado 19 de febrero 24]. Disponible en: http://www.hnhu.gob.pe/Inicio/wpcontent/uploads/2016/07/alertas_20233_09_11302_7.pdf
5. ALERTA EPIDEMIOLOGIA POR EPIDEMIA DE DENGUE EN LA REGIÓN PIURA, 2024 [Internet]. Gobierno Regional de Piura. Gobierno Regional de Piura; 12AD [citado 19 de febrero 2024].Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/5858692/5192901-alerta-epidemiologica-n-002-2024-por-epidemia-de-dengue-en-la-region-piura-2024.pdf?v=1707919352>
6. OPS. Dengue - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. www.paho.org. Available from: <https://www.paho.org/es/temas/dengue>
7. Camila P, Restrepo B, Franco N, Melani S, Quintero G, Enf E, et al. Promoción de la salud bajo la perspectiva de Nola Pender en una comunidad urbana de [Internet].

2023. Disponible en: <https://digitk.areandina.edu.co/bitstream/handle/areandina/4967/Trabajo%20de%20grado.pdf?sequence=1>
8. Health Policy NCD Countdown 2030: pathways to achieving Sustainable Development Goal target 3.4 NCD Countdown 2030 collaborators [Internet]. Available from: <https://www.thelancet.com/action/showPdf?pii=S0140-6736%2820%2931761-X>
 9. Fernández D Amilcar. Objetivos de desarrollo sostenible en un marco de bienestar multidimensional. *Práctica económica* [Internet]. 2021 [citado el 10 de abril de 2024];(56):175–200. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S018833802022000100175&script=sci_ar_text
 10. Rahman MM, Khan SJ, Tanni KN, Roy T, Chisty MA, Islam MR, et al. Knowledge, Attitude, and Practices towards Dengue Fever among University Students of Dhaka City, Bangladesh. *Int J Environ Res Salud Pública* [Internet]. 2022 [citado el 16 de abril de 2024];19(7):4023. Disponible en: <https://www.mdpi.com/1660-4601/19/7/4023>
 11. Benítez L, Díaz F, Martínez R. Experience and perception of risk associated with knowledge, attitudes and practices regarding dengue in Riohacha, Colombia. *Scielo* [Internet]. 2020;25(3). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1590/1413-81232020253.08592018>
 12. Martínez, R., Llerena, M., Mayorga, E. y Orozco, M. (2021). Intervenciones comunitarias integradas en el manejo, control y prevención del dengue en la provincia de Guayas-Ecuador 2020. *Boletín de Malariología y Salud Ambiental*.
 13. Gaviria Carvajal, J, Humánez Paternina, M Conocimientos y prácticas culturales sobre dengue en las familias de un cabildo indígena del departamento de Córdoba. [Internet]. 2020 [citado: 2024, abril]
 14. Vásquez Bautista YE, Hernández Barrios Y, Rodríguez Sosa MA, del Carmen Rosario E, Durán Tiburcio JC, Alarcón-Elbal PM. «Sácale los pies al mosquito»: resultados parciales de la implementación de un programa educativo en República Dominicana.

- cys [Internet]. 22 de agosto de 2019 [citado 8 de marzo de 2024];44(3):33-49. Disponible en: <https://revistas.intec.edu.do/index.php/ciso/article/view/1487>
15. Jara W. Nivel de conocimiento y su relación con las prácticas sobre la prevención del dengue en pobladores de La Joya Puerto Maldonado 2020 [tesis]. Universidad Nacional Amazónica de Madre de Dios; 2021. Disponible en: <https://repositorio.unamad.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14070/787/004-1-9046.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 16. Peña T. Conocimiento y practica sobre medidas preventivas del dengue en comerciantes del Puerto Masusa [en línea]. Iquitos: repositorio Unap; 2021. [fecha de acceso 5 de marzo del 2024]. Disponible en: https://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12737/8298/Tania_Tesis_Titulo_2022.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 17. Caldas Culqui E. Conocimientos y prácticas sobre prevención del dengue entre sectores de mayor y menor índice aéxico en una comunidad urbano marginal, Chimbote, 2020. [tesis]. Chimbote: Perú. Universidad Nacional del Santa; 2021. 54 p.
 18. Malacas Chavarry, M. S. (2020). Nivel de Conocimiento y Factores culturales sobre medidas preventivas del Dengue en las familias de Laredo-Trujillo, 2020. Universidad Cesar Vallejo: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/59945/Malaca%20s_CMS-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 19. De La Flor Á. Conocimiento acerca de la enfermedad del dengue en los departamentos de la región de la selva del Perú reportado por la Encuesta Nacional de Programas Presupuestales 2019 [Internet]. Tesis para optar el Título Profesional de Médico Veterinario Zootecnista, Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2022. Disponible en: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/11424/Conocimie%20Onto_DelaFlorHerrera_Angel.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 20. Dávila J, Guevara L, Díaz C. Nivel de conocimientos de dengue, signos de alarma y prevención en distrito de reciente brote. Revista Habanera de Ciencias Médicas [Internet]. 2020: Recuperado de:

<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=180466687014>

21. Zevallos B, Lawrence J. Educación para la salud y su relación con el empoderamiento individual de los pobladores para la prevención y control del dengue, Jaén-Perú. Universidad Nacional de Cajamarca; 2021. Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/4296/Tesis%20Lawrence%20Bernaola.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
22. Zapata C, Rosario C. Conocimiento y prácticas sobre dengue en los pobladores de un asentamiento humano en Piura. Universidad Peruana Calletano Heredia; 2019.
23. Altamirano F, Carrasco L. Programa educativo “Todos contra el dengue” para mejorar el nivel de conocimiento sobre dengue en adultos del Hospital de Chulucanas [Internet]. [Piura]: Universidad César Vallejo; 2023. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/133723/Altamirano_GFY-Carrasco_CLDR-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
24. Pérez J, Merino M. Programa educativo - Qué es, definición, ramas y ejemplos. 2021; Disponible en: <https://definicion.de/programa-educativo/>
25. Navicelli, V. (8 de noviembre de 2022). Definición de programa educativo, Características, programas educativos en el mundo, tendencia. Definicion.com. <https://definicion.com/programa-educativo/>
26. Cómo se desarrolla un programa de educación para la salud [Internet]. OXFAM Intermón. [citado el 22 de agosto del 2024]. Disponible en: <https://blog.oxfamintermon.org/como-se-desarrolla-un-programa-de-educacion-para-la-salud/>
27. Cárdenas L, Carpio G, Humala J, Verdugo L. Promoción y prevención de salud en la sociedad. Tesla Revista Científica. 2021;23.
28. Vidal M. “Las prácticas preventivas en un Centro de Salud de la Red Pública de la Municipalidad de Rosario: el equipo de salud y la población migrante”. Universidad Nacional De Rosario; 2019.
29. Betanzos-Reyes Ángel Francisco, Rodríguez Mario Henry, Romero-Martínez Martín, Sesma-Medrano Eduardo, Rangel-Flores Hilda, Santos-Luna René. Association of dengue fever with Aedes spp. abundance and climatological effects. Méx public health [journal on the Internet]. 2018 Feb [cited 2024 Apr 16] ; 60(1): 12-20. Available at:

[http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342018000100004&lng=es.](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342018000100004&lng=es)

30. Maude R. Dengue fever-causes, symptoms, treatments, how long does it last? [Internet]. Hospital MedPark. 2023 [citado el 1 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://www.medparkhospital.com/en-US/disease-and-treatment/dengue-fever>
31. Castellanos Jaime Eduardo, Coronel-Ruiz Carolina. Dengue disease diagnosis: A puzzle to be solved. rev.fac.med. [Internet]. 2014 Oct [cited 2024 Apr 16] ; 62(4): 617-629. Available from: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-00112014000400014&lng=en.](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-00112014000400014&lng=en)
32. Peña E. MINISTERIO DE SALUD [Internet]. Gob.pe. [citado el 10 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/6007546/5323501-rm-175-2024-minsa-y-nts-211-dgiesp.pdf?v=1709834791>
33. Raile M, Marriner A. Modelos y Teorías en enfermería. 10ma edición. Barcelona: ELSEVIER; 2022. 624 p.
34. Santi D. B, , Baldissera V. D. Pender NJ, Murdaugh CL, Parsons MA. Health promotion in nursing practice. Saúde em Debate [Internet]. 2023;47(139):993-996. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=406376147020>
35. Camila P, Restrepo B, Franco N, Melani S, Quintero G, Enf E, et al. Promoción de la salud bajo la perspectiva de Nola Pender en una comunidad urbana de [Internet]. 2023. Disponible en: <https://digitk.areandina.edu.co/bitstream/handle/areandina/4967/Trabajo%20de%20grado.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
36. Investigación cuantitativa [Internet]. Qualtrics - ES LA. 2023 [citado el 23 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.qualtrics.com/es-la/gestion-de-la-experiencia/investigacion/investigacion-cuantitativa/>
37. Hernández Sampieri, R., & Mendoza Torres, C. P. (2019). Metodología de la Investigación: las rutas: Cuantitativa, Cualitativas <http://repositorio.uasb.edu.bo:8080/handle/54000/1292>

38. Ocaña-Fernández Y, Fuster-Guillén D. The bibliographical review as a research methodology. *Times and Spaces in Education Magazine*. 2021 May 1;14(33):e15614.
39. Peña Ríos R. *Técnicas en la investigación*. [Online].; 2020. Disponible en: <https://files.pucp.education/posgrado/wpcontent/uploads/2021/01/15115158/libro-los-metodos-de-investigacion-maestria-2020-botones-2.pdf>
40. Stewart L. Método de muestreo por conveniencia en la investigación [Internet]. ATLAS.ti. 2024 [citado el 4 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://atlasti.com/es/research-hub/muestreo-de-conveniencia>
41. Gómez-Guerrero I. E, Arroyo-Valerio A, Panocchia N, Valdez-Ortiz R, Aguiñaga-Chiñas N, , Cantú-Quintanilla G. R. Construction and Validation of a Questionnaire to Assess the Physician-Patient Relationship and its Association with Bioethical Principles. *Persona y Bioética* [Internet]. 2022;26(1): . Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=83274856008>

ANEXOS

Anexo 1. Tabla de operacionalización de variables o tabla de categorización (según el enfoque de investigación)

Variable de estudio	Def. conceptual	Def. Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de mediación
Programa Educativo “Todos contra el dengue”	Pérez J y Merino M Programa educativo, lo definen como un conjunto de actividades sistemáticas destinadas a introducir nuevas ideas y mejoras en el sistema educativo, dirigidos a la población. Son experimentales, temporales y requieren el uso de recursos educativos para satisfacer necesidades sociales y educativas. (22)	Se ejecutaron 5 sesiones educativas para personas adultas de un centro poblado de Tambogrande. Dichas sesiones pretenden mejorar las prácticas preventivas del dengue. Se evaluará la efectividad de estas sesiones mediante un pre test y un post test.	Cuidado del agua	Sesión: 1	Nominal ● Efectividad (p-value<0.05) ● No efectividad (p-value>0.05).
				Sesión: 2	
			Saneamiento en el hogar	Sesión: 3	
				Sesión: 4	
			Prevención de picaduras	Sesión: 5	

Variable de estudio	Def. conceptual	Def. Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de mediación
Prácticas preventivas	Cárdenas L y Carpio G. Lo define como acciones destinadas a prevenir la aparición de una enfermedad, reducir su probabilidad, detener su progreso y/o reducir sus efectos. (25)	Se realizó un cuestionario de 10 preguntas relacionadas a las 3 dimensiones (saneamiento en el hogar, cuidado del agua y prevención de picadura). El cuestionario será evaluado utilizando una escala de estimación de 3 niveles: suficiente, regulares y deficiente.	<p>Cuidado del agua</p> <p>Saneamiento en el hogar</p> <p>Prevención de picaduras</p>	<p>Reconocimiento de la larva del zancudo</p> <p>Tapado correcto de los recipientes con agua.</p> <p>Abatización.</p> <p>Eliminación de criaderos de zancudo.</p> <p>Escobillado de los depósitos.</p> <p>Fumigación en el hogar.</p> <p>Uso de mallas en puertas y ventanas.</p> <p>Uso de mosquetero y tul en la cama.</p> <p>Uso de repelente.</p> <p>Uso de ropa adecuada.</p>	<p>Ordinal</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Suficiente (24-30 puntos) ● Regulares (17-23 puntos) ● Deficiente (10-16 puntos)

Anexo 2. Instrumentos de recolección de datos.

Cuestionario para medir las prácticas preventivas que realizan los residentes de un centro poblado de Tambogrande frente al dengue.

Título: Programa educativo “Todos contra el dengue” para mejorar la prevención de dengue en un centro poblado de Tambogrande, 2024.

Objetivo: Determinar la efectividad del Programa educativo “Todos contra el dengue” para mejorar la prevención de dengue en un centro poblado de Tambogrande, 2024.

Instrucciones: Estimados pobladores, han sido predestinados a participar en dicha encuesta relacionada con las diferentes prácticas preventivas para eliminar los criaderos de zancudo, así mismo identificar como usted se protege del dengue.

*Marcar con una “X” en **SI**, **A veces** o **NO** en cada pregunta según crea conveniente.*

N.º	ÍTEMS	SI (3)	A veces (2)	NO (1)
	CUIDADO DEL AGUA			
1	¿Sabe identificar las larvas del zancudo que produce el dengue?			
2	¿Mantienen tapados los recipientes donde almacenan agua?			
3	¿Autoriza el ingreso del personal de la posta para que abatice sus depósitos?			
	SANEAMIENTO EN EL HOGAR			
4	¿Evita depósitos que no son utilizados (botellas, llantas, etc.)?			
5	¿Escobilla los depósitos una vez que se haya utilizado la totalidad del agua?			
6	¿Autoriza el ingreso del personal de fumigación?			
	PREVENCIÓN DE PICADURA			
7	¿Las ventanas y puertas están con mallas?			
8	¿Utiliza mosqueteros en su casa?			
9	¿Utiliza repelente para evitar la picadura del zancudo?			
10	¿Utiliza ropa manga larga como medida de prevención?			

Anexo 3. Evaluación por juicio de expertos (de corresponder)



VALIDACIÓN DE CONTENIDO DEL CUESTIONARIO SOBRE PRACTICAS PREVENTIVAS DEL DENGUE

INSTRUCCIÓN: A continuación, se le hace llegar el presente cuestionario que permitirá recoger los datos para la investigación: **Programa educativo “Todos contra el dengue” para mejorar la prevención de dengue en un centro poblado de Tambogrande, 2024**. Por lo que se le solicita que tenga a bien evaluar este instrumento, haciendo, de ser caso, las sugerencias para realizar las correcciones pertinentes. Los criterios de validación de contenido son:

Criterios	Detalle	Calificación
Suficiencia	El ítem pertenece a la dimensión y basta para obtener la medición de esta	1: de acuerdo 0: en desacuerdo
Claridad	El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas	1: de acuerdo 0: en desacuerdo
Coherencia	El ítem tiene relación lógica con el indicador que está midiendo	1: de acuerdo 0: en desacuerdo
Relevancia	El ítem es esencial o importante, es decir, debe ser incluido	1: de acuerdo 0: en desacuerdo

Nota. Criterios adaptados de la propuesta de Escobar y Cuervo (2008).

MATRIZ DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO DE LA VARIABLE PRACTICAS PREVENTIVAS


Definición de la variable: Vidal M. Manifiesta que son acciones destinadas a prevenir la aparición de una enfermedad, reducir su probabilidad, detener su progreso y/o reducir sus efectos.

El instrumento esta elaborado a base de los aportes de la teorista Nola Pender, que se basa en educar a la persona, así mismo nos permite comprender los comportamientos de la persona relacionados con la salud, y a su vez, orienta al individuo a generar conductas saludables. Es por ello que este cuestionario nos va a permitir conocer que medidas preventivas realiza el individuo para evitar enfermarse de dengue.

Dimensión	Indicador	Ítem o enunciado	S u f i c i e n c i a	C l a r i d a d	C o h e r e n c i a	R e l e v a n c i a	Observación
Cuidad o del agua	Reconocimiento de la larva del zancudo.	¿Sabe identificar las larvas del zancudo que produce el dengue	1	1	1	1	
	Tapado correcto de los recipientes con agua.	¿Mantiene tapados los recipientes donde almacenan agua?	1	1	1	1	
	Abatizar	¿Autoriza el ingreso del personal de la posta para que abatice sus depósitos?	1	1	1	1	
Saneamiento en el hogar	Eliminación de criadero de zancudo.	¿Evita depósitos que no son utilizados (botellas, llantas, etc.)?	1	1	1	1	
	Escobillado de los depósitos.	¿Escobilla los depósitos una vez que se haya utilizado la totalidad de agua?	1	1	1	1	
	Fumigación en el hogar.	¿Autoriza el ingreso del personal de fumigación?	1	1	1	1	
Prevención de picaduras	Uso de mosquetero y tul en la cama.	¿Las ventanas y puertas están con mallas?	1	1	1	1	
		¿Utiliza mosqueteros en su casa?	1	1	1	1	
	Uso de repelente.	¿Utiliza repelente para evitar la picadura del zancudo?	1	1	1	1	
	Uso de ropa adecuada.	¿Utiliza ropa manga larga como medida de prevención?	1	1	1	1	

FICHA DE VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTO

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Programa educativo Programa educativo "Todos contra el dengue" para mejorar la prevención de dengue en un centro poblado de Tambogrande, 2024. La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

Nombre del instrumento	Cuestionario para medir la variable practicas preventivas.
Nombres y apellidos del experto	Mg. Roxana Maribel Moran Olaya
Documento de identidad	40 400569
Años de experiencia laboral	15 años
Máximo grado académico	Maestría
Nacionalidad	Peruana
Institución laboral	Hospital de apoyo II-2 Sullana y UCV
Labor que desempeña	Enf. Instrumentista y docente
Número telefónico	988190199
Correo electrónico	rmmoranm@ucvvirtual.edu.pe
Firma y sello	 Roxana M. Moran Olaya UCV. EN ENFERMERIA CEP. 42766 REE. 7667
Fecha	09/04/2024

MATRIZ DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO DE LA VARIABLE PRACTICAS PREVENTIVAS

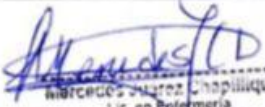
Definición de la variable: Vidal M. Manifiesta que son acciones destinadas a prevenir la aparición de una enfermedad, reducir su probabilidad, detener su progreso y/o reducir sus efectos.

El instrumento esta elaborado a base de los aportes de la teorista Nola Pender, que se basa en educar a la persona, así mismo nos permite comprender los comportamientos de la persona relacionados con la salud, y a su vez, orienta al individuo a generar conductas saludables. Es por ello que este cuestionario nos va a permitir conocer que medidas preventivas realiza el individuo para evitar enfermarse de dengue.

Dimensión	Indicador	Ítem o enunciado	Suficiencia	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observación
Cuidado del agua	Reconocimiento de la larva del zancudo.	¿Sabe identificar las larvas del zancudo que produce el dengue	1	1	1	1	
	Tapado correcto de los recipientes con agua.	¿Mantiene tapados los recipientes donde almacenan agua?	1	1	1	1	
	Abatizar	¿Autoriza el ingreso del personal de la posta para que abatice sus depósitos?	1	1	1	1	
Saneamiento en el hogar	Eliminación de criadero de zancudo.	¿Evita depósitos que no son utilizados (botellas, llantas, etc.)?	1	1	1	1	
	Escobillado de los depósitos.	¿Escobilla los depósitos una vez que se haya utilizado la totalidad de agua?	1	1	1	1	
	Fumigación en el hogar.	¿Autoriza el ingreso del personal de fumigación?	1	1	1	1	
Prevención de picaduras	Uso de mosquetero y tul en la cama.	¿Las ventanas y puertas están con mallas?	1	1	1	1	
		¿Utiliza mosqueteros en su casa?	1	1	1	1	
	Uso de repelente.	¿Utiliza repelente para evitar la picadura del zancudo?	1	1	1	1	
	Uso de ropa adecuada.	¿Utiliza ropa manga larga como medida de prevención?	1	1	1	1	

FICHA DE VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTO

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Programa educativo Programa educativo "Todos contra el dengue" para mejorar la prevención de dengue en un centro poblado de Tambogrande, 2024. La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

Nombre del instrumento	Cuestionario para medir la variable practicas preventivas.
Nombres y apellidos del experto	Aos Mercedes Juárez Chapilliquén
Documento de identidad	41908787
Años de experiencia laboral	15 años
Máximo grado académico	Maestría
Nacionalidad	Peruana
Institución laboral	- Hospital I ESSALUD Sullana - Universidad Cesar Vallejo
Labor que desempeña	- Enfermera Asistencial - Docente.
Número telefónico	950586417
Correo electrónico	sharon@ucv.virtual.edu.pe
Firma y sello	 <small>Mercedes Juárez Chapilliquén Lic. en Enfermería CEP 48003 - CNE 7633</small>
Fecha	10-04-24

MATRIZ DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO DE LA VARIABLE PRACTICAS PREVENTIVAS


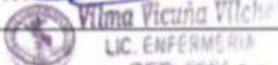
Definición de la variable: Vidal M. Manifiesta que son acciones destinadas a prevenir la aparición de una enfermedad, reducir su probabilidad, detener su progreso y/o reducir sus efectos.

El instrumento esta elaborado a base de los aportes de la teorista Nola Pender, que se basa en educar a la persona, así mismo nos permite comprender los comportamientos de la persona relacionados con la salud, y a su vez, orienta al individuo a generar conductas saludables. Es por ello que este cuestionario nos va a permitir conocer que medidas preventivas realiza el individuo para evitar enfermarse de dengue.

Dimensión	Indicador	Ítem o enunciado	S u f i c i e n c i a	C l a r i d a d	C o h e r e n c i a	R e l e v a n c i a	Observación
Cuidad o del agua	Reconocimiento de la larva del zancudo.	¿Sabe identificar las larvas del zancudo que produce el dengue	1	1	1	1	
	Tapado correcto de los recipientes con agua.	¿Mantiene tapados los recipientes donde almacenan agua?	1	1	1	1	
	Abatizar	¿Autoriza el ingreso del personal de la posta para que abatice sus depósitos?	1	1	1	1	
Saneamiento en el hogar	Eliminación de criadero de zancudo.	¿Evita depósitos que no son utilizados (botellas, llantas, etc.)?	1	1	1	1	
	Escobillado de los depósitos.	¿Escobilla los depósitos una vez que se haya utilizado la totalidad de agua?	1	1	1	1	
	Fumigación en el hogar.	¿Autoriza el ingreso del personal de fumigación?	1	1	1	1	
Prevención de picaduras	Uso de mosquetero y tul en la cama.	¿Las ventanas y puertas están con mallas?	1	1	1	1	
		¿Utiliza mosqueteros en su casa?	1	1	1	1	
	Uso de repelente.	¿Utiliza repelente para evitar la picadura del zancudo?	1	1	1	1	
	Uso de ropa adecuada.	¿Utiliza ropa manga larga como medida de prevención?	1	1	1	1	

FICHA DE VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTO

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Programa educativo Programa educativo "Todos contra el dengue" para mejorar la prevención de dengue en un centro poblado de Tambogrande, 2024. La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

Nombre del instrumento	Cuestionario para medir la variable practicas preventivas.
Nombres y apellidos del experto	Vilma Vicuña Vilchey
Documento de identidad	02792514
Años de experiencia laboral	30 años
Máximo grado académico	Doctora
Nacionalidad	Peruana
Institución laboral	Hospital de apoyo II-2 Sullana
Labor que desempeña	Asistencial - C. Quirúrgico
Número telefónico	953527448
Correo electrónico	Vilma_V_11@hotmail.com
Firma y sello	 
Fecha	11 de Abril de 2024

MATRIZ DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO DE LA VARIABLE PRACTICAS PREVENTIVAS


Definición de la variable: Vidal M. Manifiesta que son acciones destinadas a prevenir la aparición de una enfermedad, reducir su probabilidad, detener su progreso y/o reducir sus efectos.

El instrumento esta elaborado a base de los aportes de la teorista Nola Pender, que se basa en educar a la persona, así mismo nos permite comprender los comportamientos de la persona relacionados con la salud, y a su vez, orienta al individuo a generar conductas saludables. Es por ello que este cuestionario nos va a permitir conocer que medidas preventivas realiza el individuo para evitar enfermarse de dengue.

Dimensión	Indicador	Ítem o enunciado	S u f i c i e n c i a	C l a r i d a d	C o h e r e n c i a	R e l e v a n c i a	Observación
Cuidado del agua	Reconocimiento de la larva del zancudo.	¿Sabe identificar las larvas del zancudo que produce el dengue	1	1	1	1	
	Tapado correcto de los recipientes con agua.	¿Mantiene tapados los recipientes donde almacenan agua?	1	1	1	1	
	Abatizar	¿Autoriza el ingreso del personal de la posta para que abatice sus depósitos?	1	1	1	1	
Saneamiento en el hogar	Eliminación de criadero de zancudo.	¿Evita depósitos que no son utilizados (botellas, llantas, etc.)?	1	1	1	1	
	Escobillado de los depósitos.	¿Escobilla los depósitos una vez que se haya utilizado la totalidad de agua?	1	1	1	1	
	Fumigación en el hogar.	¿Autoriza el ingreso del personal de fumigación?	1	1	1	1	
Prevención de picaduras	Uso de mosquetero y tul en la cama.	¿Las ventanas y puertas están con mallas?	1	1	1	1	
		¿Utiliza mosqueteros en su casa?	1	1	1	1	
	Uso de repelente.	¿Utiliza repelente para evitar la picadura del zancudo?	1	1	1	1	
	Uso de ropa adecuada.	¿Utiliza ropa manga larga como medida de prevención?	1	1	1	1	

FICHA DE VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTO

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Programa educativo Programa educativo "Todos contra el dengue" para mejorar la prevención de dengue en un centro poblado de Tambogrande, 2024. La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

Nombre del instrumento	Cuestionario para medir la variable practicas preventivas.
Nombres y apellidos del experto	Victor Luis Sobrevilla Navarro
Documento de identidad	48327502
Años de experiencia laboral	7 años
Máximo grado académico	Maestro
Nacionalidad	Peruana
Institución laboral	Hospital de Apoyo II-2 Sullana
Labor que desempeña	Enfermero asistencial
Número telefónico	983994012
Correo electrónico	navarro.vic@gmail.com
Firma y sello	 GOBIERNO REGIONAL PIURA HOSPITAL DE APOYO II-2 SULLANA Mg. Exp. Victor Luis Sobrevilla Navarro ESPECIALISTA EN UCI CSP 81506 RNE 25571 RNA 01153
Fecha	25-04-2024

MATRIZ DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO DE LA VARIABLE PRACTICAS PREVENTIVAS


Definición de la variable: Vidal M. Manifiesta que son acciones destinadas a prevenir la aparición de una enfermedad, reducir su probabilidad, detener su progreso y/o reducir sus efectos.

El instrumento esta elaborado a base de los aportes de la teorista Nola Pender, que se basa en educar a la persona, así mismo nos permite comprender los comportamientos de la persona relacionados con la salud, y a su vez, orienta al individuo a generar conductas saludables. Es por ello que este cuestionario nos va a permitir conocer que medidas preventivas realiza el individuo para evitar enfermarse de dengue.

Dimensión	Indicador	Ítem o enunciado	Suficiencia	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observación
Cuidado del agua	Reconocimiento de la larva del zancudo.	¿Sabe identificar las larvas del zancudo que produce el dengue	1	1	1	1	
	Tapado correcto de los recipientes con agua.	¿Mantiene tapados los recipientes donde almacenan agua?	1	1	1	1	
	Abatizar	¿Autoriza el ingreso del personal de la posta para que abatice sus depósitos?	1	1	1	1	
Saneamiento en el hogar	Eliminación de criadero de zancudo.	¿Evita depósitos que no son utilizados (botellas, llantas, etc.)?	1	1	1	1	
	Escobillado de los depósitos.	¿Escobilla los depósitos una vez que se haya utilizado la totalidad de agua?	1	1	1	1	
	Fumigación en el hogar.	¿Autoriza el ingreso del personal de fumigación?	1	1	1	1	
Prevención de picaduras	Uso de mosquetero y tul en la cama.	¿Las ventanas y puertas están con mallas?	1	1	1	1	
		¿Utiliza mosqueteros en su casa?	1	1	1	1	
	Uso de repelente.	¿Utiliza repelente para evitar la picadura del zancudo?	1	1	1	1	
	Uso de ropa adecuada.	¿Utiliza ropa manga larga como medida de prevención?	1	1	1	1	

FICHA DE VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTO

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Programa educativo Programa educativo "Todos contra el dengue" para mejorar la prevención de dengue en un centro poblado de Tambogrande, 2024. La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

Nombre del instrumento	Cuestionario para medir la variable practicas preventivas.
Nombres y apellidos del experto	Orlando Alguipa Alguipa
Documento de identidad	31033556
Años de experiencia laboral	23 años
Máximo grado académico	Magister
Nacionalidad	Peruano
Institución laboral	Hospital II JRD. ESSALUD
Labor que desempeña	Asistencial área de emergencias.
Número telefónico	941843060
Correo electrónico	alguipaagusto@gmail.com
Firma y sello	
Fecha	25/04/2024

Anexo 4. Resultados del análisis de consistencia interna (de corresponder)

Escala: ALL VARIABLES

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	25	100.0
	Excluido ^a	0	.0
	Total	25	100.0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
.710	10

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
PGTA1	21.40	13.833	.181	.719
PGTA2	21.36	11.157	.701	.624
PGTA3	21.20	14.250	.166	.717
PGTA4	21.24	12.607	.382	.685
PGTA5	21.32	13.310	.297	.699
PGTA6	21.16	13.557	.271	.703
PGTA7	21.32	13.560	.218	.714
PGTA8	21.28	12.877	.423	.679
PGTA9	21.32	11.560	.662	.635
PGTA10	21.16	12.807	.425	.678

Anexo 5. Prueba de normalidad

Análisis inferencial:

Pruebas de normalidad

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Pretest	,136	30	,166	,976	30	,721
Posttest	,141	30	,132	,933	30	,058

a. Corrección de significación de Lilliefors

Hipótesis de normalidad:

H1: El Programa educativo “Todos contra el dengue” fue efectivo para mejorar la prevención de dengue en Locuto-Tambogrande, 2024, por lo tanto, tiene una distribución normal

H0: El Programa educativo “Todos contra el dengue” no fue efectivo para mejorar la prevención de dengue en Locuto-Tambogrande, 2024, por lo tanto, no tiene una distribución normal

Nivel de significancia:

Nivel de confianza: 95%

α : 0.05 (margen de error)

Prueba de normalidad:

Si $n > 50$: Se aplica Kolmogorov - Smirnov

Si $n < 50$: Se aplica Shapiro - Wilk

Prueba de correlación:

No paramétrica: Wilcoxon

Estadístico de prueba (criterio de decisión):

Si $p\text{-valor} < 0.05$ se rechaza la H_0 y se acepta la H_1

Si $p\text{-valor} \geq 0.05$ se acepta la H_0 y se rechaza la H_1 .

Conclusión: El Programa educativo "Todos contra el dengue" en el pre test tiene un p -valor de 0.721 y en el post test 0.058, al ser mayor al valor α : 0.05, se interpreta que, requiere de una estadística no paramétrica, por lo que se emplea la prueba de Wilcoxon.

Anexo 6. Consentimiento o asentimiento informado UCV (según corresponda)

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Riesgo (principio de No maleficencia):

Indicar al participante la existencia que NO existe riesgo o daño al participar en la investigación. Sin embargo, en el caso que existan preguntas que le puedan generar incomodidad. Usted tiene la libertad de responderlas o no.

Beneficios (principio de beneficencia):

Se le informará que los resultados de la investigación se le alcanzará a la institución al término de la investigación. No recibirá ningún beneficio económico ni de ninguna otra índole. El estudio no va a aportar a la salud individual de la persona, sin embargo, los resultados del estudio podrán convertirse en beneficio de la salud pública.

Confidencialidad (principio de justicia):

Los datos recolectados deben ser anónimos y no tener ninguna forma de identificar al participante. Garantizamos que la información que usted nos brinde es totalmente Confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de la investigación. Los datos permanecerán bajo custodia del investigador principal y pasado un tiempo determinado serán eliminados convenientemente.

Problemas o preguntas:

Si tiene preguntas sobre la investigación puede contactar con el Investigador (as) Infante Espinoza Prycila Jheraldiny y Rivas Córdova Jhoselin Nicole, email: pinfantee@ucvvirtual.edu.pe y jrivasco23@ucvvirtual.edu.pe y asesora Encalada Ruiz, Guadalupe Elizabet, email: guadalupeen@ucvvirtual.edu.pe.

Consentimiento

Después de haber leído los propósitos de la investigación autorizo participar en la investigación antes mencionada.

Nombre y apellidos:

Firma(s):

Fecha y hora:

Anexo 7. Reporte de similitud en software Turniti

The image shows a screenshot of the Turniti software interface. On the left, a document is displayed with the following text:

Universidad César Vallejo
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Programa educativo "Todos contra el dengue" para mejorar la prevención de dengue en Locuto-Tambogrande, 2024

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
Licenciada en Enfermería

AUTORAS:
Infante Espinoza, Prycila Jheraldiny (Orcid.org/0000-0002-4283-7891)
Rivas Córdova, Jhoselin Nicole (Orcid.org/0000-0001-5661-7570)

ASESORA:
Mg. Encalada Ruiz, Guadalupe Elizabeth (Orcid.org/0000-0002-8502-6247)

On the right, a sidebar shows a similarity report with a total of 13% and a list of sources:

Rank	Source	Similarity
1	repositorio.ucv.edu.pe	7 %
2	repositorio.unc.edu.pe	1 %
3	buscadorinfo.unan.edu...	<1 %
4	repositorio.uladech.ed...	<1 %
5	www.coursehero.com	<1 %

Anexo 8. Análisis complementario (Donde se incluirá el cálculo de tamaño de muestra u otros cálculos requeridos en el proyecto de investigación.)

G: O1 X O2

G: Grupo de evaluación

O1: Valoración previa (pre test)

X: Programa educativo "Todos contra el dengue" (intervención)

O2: Observación posterior (pos test)

Anexo 9. Autorizaciones para el desarrollo del proyecto de investigación

Solicitud de autorización para realizar la investigación en Institución

Piura, 19 de Abril de 2024

Señor(a):

Mariano Maza Córdova

Alcalde de:

Locuto

Presente.



Es grato dirigirme a usted para saludarlo, y a la vez manifestarle que dentro de mi formación académica en la experiencia curricular de investigación del IX ciclo, se contempla la realización de una investigación con fines netamente académicos para la obtención de mi título profesional al finalizar mi carrera (X ciclo).

En tal sentido, considerando la relevancia de su organización, solicito su colaboración, para que pueda realizar mi investigación en su representada y obtener la información necesaria para poder desarrollar la investigación titulada: Programa educativo "Todos contra el dengue" para mejorar la prevención de dengue en un centro poblado de Tambogrande. En dicha investigación me comprometo a mantener en reserva el nombre o cualquier distintivo de la empresa, salvo que se crea a bien su socialización.

Se adjunta la carta de autorización de uso de información en caso que se considere la aceptación de esta solicitud para ser llenada por el representante de la empresa.

Agradeciéndole anticipadamente por vuestro apoyo en favor de mi formación profesional, hago propicia la oportunidad para expresar las muestras de mi especial consideración.

Atentamente,

Infante Espinoza Prycila Jheraldiny

DNI: 74079299

Rivas Cordova Jhoselyn Nicole

DNI: 75382129

Autorización de uso de información de empresa

Yo, Mariano Maza Cordova, identificado con DNI N° 02748902, en mi calidad de Alcalde, del centro poblado de Locuto y anexos, con R.U.C N° 20530064345, ubicada en la ciudad de Tambogrande.

OTORGO LA AUTORIZACIÓN,

Al señor (itas) Infante Espinoza Prycila Jheraldyni
Rivas Cordova Jhoselyn Nicole, Identificado(s) con DNI: N°
74079299 y 75382129, de la Carrera profesional Enfermería para que utilice la siguiente información del centro poblado como: población total, cantidad de viviendas, características geográficas, y datos personales de la población. y lleve a cabo su la investigación, denominada Programa educativo: "Todos contra el dengue" para mejorar la prevención del dengue en un centro poblado de Tambogrande con la finalidad que pueda desarrollar su Tesis para optar el Título profesional.

Indicar si el Representante que autoriza la información de la empresa, solicita mantener el nombre o cualquier distintivo de la empresa en reserva, marcando con una "X" la opción seleccionada.

- Mantener en Reserva el nombre o cualquier distintivo de la empresa; o
 Mencionar el nombre de la empresa.



Firma y sello del Representante Legal⁶
DNI: 02748902

El Estudiante declara que los datos emitidos en esta carta y en la Tesis son auténticos. En caso de comprobarse la falsedad de datos, el Estudiante será sometido al inicio del procedimiento disciplinario correspondiente; asimismo, asumirá toda la responsabilidad ante posibles acciones legales que la empresa, otorgante de información, pueda ejecutar.

[Firma]
Infante Espinoza Prycila Jheraldyni
DNI: 74079299

[Firma]
Rivas Cordova Jhoselyn Nicole
DNI: 75382129

⁶Este documento es firmado por el representante legal de la institución o a quien este delegue.

Anexo 10. Otras evidencias

 UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	FORMATO DE REGISTRO DE CONFIABILIDAD DE LOS EVALUADORES	ÁREA DE INVESTIGACIÓN
---	--	--------------------------

I. DATOS INFORMATIVOS

1.1. ESTUDIANTES	<ul style="list-style-type: none">• Infante Espinoza Prycila Jheraldiny.• Rivas Córdova Jhoselyn Nicole.
1.2. TÍTULO DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	" Programa educativo "No le hagas lugar al dengue" para mejorar la prevención de dengue en un centro poblado de Tambogrande, 2024 ".
1.3. ESCUELA PROFESIONAL	Enfermería.
1.4. TIPO DE INSTRUMENTO	Encuesta.
1.5. COEFICIENTE DE CONFIABILIDAD EMPLEADO	Resultado realizado en el programa Software IBM SPSS.
1.6. FECHA DE APLICACIÓN	20 de abril 2024.
1.7. MUESTRA APLICADA	25 participantes.

II. CONFIABILIDAD

ÍNDICE DE CONFIABILIDAD ALCANZADO	0.710
--	-------

III. DESCRIPCIÓN BREVE DEL PROCESO

Se aplicó una encuesta con 10 preguntas a 25 personas cuyos datos pasaron por el programa Software IBM SPSS obteniendo un valor de 0.710 (Se considera aceptable). Es decir, este valor indica que hay una buena consistencia entre los ítems).


Lic. YEISON J. GALLARDO PIEDRA
Licenciado en Estadística
COESPE 1180

Estadístico

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Quien suscribe, YEISON JAVIER GALLARDO PIEDRA
con documento de identidad N° 73808491, de profesión ESTADÍSTICO
con Grado de LICENCIADO, ejerciendo actualmente como ESTADÍSTICO
en la Institución GOBIERNO REGIONAL DE PIURA.

Por medio de la presente hago constar que de acuerdo al resultado realizado en el programa Software IBM SPSS es fiable y confiable cuyo valor es 0.710 (Se considera aceptable. Es decir, este valor indica que hay una buena consistencia entre los ítems).


Lic. YEISON J. GALLARDO PIEDRA
Licenciado en Estadística
COESPE 1180

Estadístico

SESIÓN EDUCATIVA N°1

a) DATOS GENERALES

- 1.1. Unidad Académica: Cuidado del agua
- 1.2. Modalidad de estudio: Presencial
- 1.3. Semestre académico: 2024 II
- 1.4. Ciclo: X
- 1.5. Fecha: 08 de agosto del 2024
- 1.6. Hora: 10 am
- 1.7. Duración: 45 min
- 1.8. Docente / Tutor virtual: Guadalupe Encalada Ruiz

b) RESULTADO DE APRENDIZAJE

RESULTADO DE APRENDIZAJE	CONTENIDO / TEMÁTICA	EVIDENCIA DE APRENDIZAJE	RECURSO MATERIALES
<ul style="list-style-type: none">● Identificar la larva y sus características del <i>Aedes aegypti</i>.● Sensibilizar a la población de un caserío de Tambogrande sobre la importancia de prevención del dengue.	<ul style="list-style-type: none">● Reconocimiento de la larva del zancudo en.	<ul style="list-style-type: none">● Demuestran participación activa, reflexiva y con responsabilidad durante el desarrollo de la sesión de aprendizaje desarrollada.● Demuestra actitud responsable y solidaria.● Respetan las normas de convivencia.	<ul style="list-style-type: none">● Rotafolio● Afiches alusivos● Demostración de larvas● Refrigerio● Hojas Bond● Hojas al color● Silicona● Plumones

MOMENTOS DE APRENDIZAJE

Momentos	Estrategia de aprendizaje	Recursos didácticos	Tiempo	Indicadores de logro
MOTIVACIÓN	Bienvenida	<ul style="list-style-type: none"> No se necesita materiales 	3 minutos	Participante entra en confianza y colaborativo.
BÁSICO	<p>Los facilitadores haciendo uso del material educativo "ROTAFOLIO" procede a desarrollar los contenidos de la sesión educativa.</p> <ul style="list-style-type: none"> Reconocimiento de las larvas 	<ul style="list-style-type: none"> Rotafolio Imágenes Larvas 	25 minutos	Participantes se muestra participativo
PRACTICA	<ul style="list-style-type: none"> Se les da a los participantes una botella con larvas para que puedan observar Se les hace llegar un folleto referido al tema y da por concluido el ejercicio práctico felicitando a los participantes. 	<ul style="list-style-type: none"> Folleto Demostración de larvas Diálogo 	3 minutos	Participante se muestra participativo
EVALUACIÓN	<ul style="list-style-type: none"> A continuación, se pide a los participantes que respondan a las preguntas con el juego "La pizarra preguntona" 	<ul style="list-style-type: none"> Plumones Pizarra Diálogo 	10 minutos	Participante se muestra participativo
EXTENSIÓN	<ul style="list-style-type: none"> Se mostró un afiche alusivo al tema de la sesión. Se les agradece por la participación de a ver asistido a la primera sesión. 	<ul style="list-style-type: none"> Afiche Pequeño compartir 	4 minutos	Los pobladores asumen los compromisos acordados de asistir para la siguiente sesión, así mismo poner en práctica todo lo aprendido en la primera sesión.

SESIÓN EDUCATIVA N°2

a) DATOS GENERALES

- 1.2. Unidad Académica: Cuidado del agua
- 1.3. Modalidad de estudio: Presencial
- 1.4. Semestre académico: 2024 II
- 1.5. Ciclo: X
- 1.6. Fecha: 08 de agosto del 2024
- 1.7. Hora: 11 am
- 1.8. Duración: 45 min
- 1.9. Docente / Tutor virtual: Guadalupe Encalada Ruiz

b) RESULTADO DE APRENDIZAJE

RESULTADO DE APRENDIZAJE	CONTENIDO / TEMÁTICA	EVIDENCIA DE APRENDIZAJE	RECURSO MATERIALES
Los participantes comprenderán la importancia del tapado correcto de los recipientes para evitar la proliferación del mosquito transmisor del dengue, y adquirirán habilidades prácticas para aplicar estas medidas en su entorno.	<ul style="list-style-type: none">● Tapado correcto de los recipientes.● Abatización	Muestran actitudes participativas, respeto, motivación acerca del tema planteado.	<ul style="list-style-type: none">● Rotafolio● Afiches alusivos● Laptop● Refrigerio● Hojas Bond● Hojas al color● Silicona● Plumones● Globos● Obsequios (baldes)

MOMENTOS DE APRENDIZAJE

Momentos	Estrategia de aprendizaje	Recursos didácticos	Tiempo	Indicadores de logro
MOTIVACIÓN	<p>Los facilitadores solicitan la atención de los participantes, les dan la bienvenida y agradecen su participación.</p> <p>Se les procede a pasar la lista de asistencia.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● Diálogo ● Dinámica ● Lista de asistencia 	3 minutos	Participante entra en confianza y colaborativo.
BÁSICO	<p>Los facilitadores haciendo uso del material educativo "ROTAFOLIO" proceden a desarrollar los contenidos de la sesión educativa.</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Tapado correcto de los recipientes. ● Abatización 	<ul style="list-style-type: none"> ● Rotafolio ● Imágenes 	25 minutos	Participante se muestra participativo
PRÁCTICO	<ul style="list-style-type: none"> ● Se les muestra cual es el tapado correcto del lavado de los recipientes. ● Se muestra la importancia de la abatización en casa. ● Se les hace llegar un folleto referido al tema y da por concluido el ejercicio práctico felicitando a los participantes. 	<ul style="list-style-type: none"> ● Folleto ● Demostración del correcto lavado de recipientes ● Diálogo ● Baldes con tapa (premio) 	3 minuto	Participante se muestra participativo

EVALUACIÓN	A continuación, se pide a los participantes que respondan a las preguntas con el juego “La pizarra preguntona”	<ul style="list-style-type: none"> ●Plumones ●Pizarra ●Diálogo 	10 minuto	Paciente se muestra participativo
EXTENSIÓN	<ul style="list-style-type: none"> ● Se mostró un afiche alusivo al tema de la sesión. ● Se les agradece por la participación de haber asistido a la segunda sesión. 	<ul style="list-style-type: none"> ●Afiche ●Pequeño compartir 	4 minutos	Los pobladores asumen los compromisos acordados de asistir para la siguiente sesión, así mismo poner en práctica todo lo aprendido en la primera sesión.

SESIÓN EDUCATIVA N°3

a) DATOS GENERALES

1.2. Unidad Académica: Saneamiento en el hogar

1.3. Modalidad de estudio: Presencial

1.4. Semestre académico: 2024 II

1.5. Ciclo: X

1.6. Fecha: 22 de agosto del 2024

1.7. Hora: 10 am

1.8. Duración: 45min

1.9. Docente / Tutor virtual: Guadalupe Encalada Ruiz

b) RESULTADO DE APRENDIZAJE

RESULTADO DE APRENDIZAJE	CONTENIDO / TEMÁTICA	EVIDENCIA DE APRENDIZAJE	RECURSOS MATERIALES
<ul style="list-style-type: none">● Conocer sobre la importancia de saneamiento en el hogar para la prevención de dengue● Identificar los criaderos de zancudos.	<ul style="list-style-type: none">● Eliminación de criaderos de zancudo.● Escobillado de los depósitos.	<ul style="list-style-type: none">● Demuestran participación activa, reflexiva y con responsabilidad durante el desarrollo de la sesión de aprendizaje desarrollada.● Demuestra actitud responsable y solidaria.	<ul style="list-style-type: none">● Rotafolio● Afiches alusivos● Laptop● Refrigerio● Hojas Bond● Hojas al color● Silicona● Plumones● Obsequios (Tina-Escobillas)

MOMENTOS DE APRENDIZAJE

Momentos	Estrategia de aprendizaje	Recursos didácticos	Tiempo	Indicadores de logro
MOTIVACIÓN	<ul style="list-style-type: none"> • Los facilitadores solicitan la atención de los participantes, les dan la bienvenida y agradecen su participación. • Se les procede a pasar la lista de asistencia 	<ul style="list-style-type: none"> • Diálogo • Dinámica • Lista de asistencia 	3 minutos	Participante entra en confianza y colaborativo.
BÁSICO	<p>Los facilitadores haciendo uso del material educativo "ROTAFOLIO" proceden a desarrollar los contenidos de la sesión educativa.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Eliminación de criaderos de zancudo. • Escobillado de los depósitos 	<ul style="list-style-type: none"> • Rotafolio • Imágenes • Exposición oral 	25 minutos	Participante se muestra participativo
PRÁCTICA	<ul style="list-style-type: none"> • Se realiza el correcto lavado de los recipientes • Se les hace llegar un folleto referido al tema y da por concluido el ejercicio práctico felicitando a los participantes. 	<ul style="list-style-type: none"> • Folleto • Demostración del lavado correcto • Diálogo 	3 minutos	Participante se muestra participativo

EVALUACIÓN	A continuación, se pide a los participantes que respondan a las preguntas con el juego “La pizarra preguntona”	<ul style="list-style-type: none"> • Plumones • Pizarra • Diálogo • Escobillas (premios) 	10 minuto	Participante se muestra participativo
EXTENSIÓN	<ul style="list-style-type: none"> • Se mostró un afiche alusivo al tema de la sesión. • Se les agradece por la participación de a ver asistido a la primera sesión. 	<ul style="list-style-type: none"> • Afiche • Pequeño compartir 	4 minutos	Los pobladores asumen los compromisos acordados de asistir para la siguiente sesión, así mismo poner en práctica todo lo aprendido en la primera sesión.

SESIÓN EDUCATIVA N°4

a) DATOS GENERALES

1.2. Unidad Académica: Saneamiento en el hogar

1.3. Modalidad de estudio: Presencial

1.4. Semestre académico: 2024 II

1.5. Ciclo: X

1.6. Fecha: 22 de agosto del 2024

1.7. Hora: 11 am

1.8. Duración: 45 min

1.9. Docente / Tutor virtual: Guadalupe Encalada Ruiz

b) RESULTADO DE APRENDIZAJE

RESULTADO DE APRENDIZAJE	CONTENIDO / TEMÁTICA	EVIDENCIA DE APRENDIZAJE	INSTRUMENTO
<ul style="list-style-type: none">Los participantes serán capaces de identificar áreas de riesgo en sus hogares para la proliferación del mosquito <i>Aedes aegypti</i> y aplicar técnicas de fumigación y prevención efectivas para reducir la incidencia del dengue.	<ul style="list-style-type: none">Fumigación en el hogar	<ul style="list-style-type: none">Muestran actitudes participativas, respeto, motivación acerca del tema planteado.	<ul style="list-style-type: none">RotafolioAfichesLaptopRefrigerioHojas BondHojas al colorSiliconaPlumonesObsequios

MOMENTOS DE APRENDIZAJE

Momentos	Estrategia de aprendizaje	Recursos didácticos	Tiempo	Indicadores de logro
MOTIVACIÓN	<ul style="list-style-type: none"> • Los facilitadores solicitan la atención de los participantes, les da la bienvenida y agradece por su participación. • Se les procede a pasar la lista de asistencia 	<ul style="list-style-type: none"> • Diálogo • Dinámica • Lista de asistencia 	3 minutos	Participante entra en confianza y colaborativo.
BÁSICO	<p>Los facilitadores haciendo uso del material educativo "ROTAFOLIO" proceden a desarrollar los contenidos de la sesión educativa.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Fumigación en el hogar 	<ul style="list-style-type: none"> • Rotafolio • Imágenes • Exposición oral 	25 minutos	Participante se muestra participativo
PRACTICA	<ul style="list-style-type: none"> • Se realiza la importancia de estar informados sobre la fumigación en el hogar • Se les hace llegar un folleto referido al tema y da por concluido el ejercicio práctico felicitando a los participantes. 	<ul style="list-style-type: none"> • Folleto • Diálogo 	3 minuto	Participante se muestra participativo

EVALUACIÓN	A continuación, se pide a los participantes que respondan a las preguntas con el juego “La pizarra preguntona”	<ul style="list-style-type: none"> ●Plumones ●Pizarra ●Diálogo 	10 minuto	Participante se muestra participativo
EXTENSIÓN	<ul style="list-style-type: none"> ● Se mostró un afiche alusivo al tema de la sesión. ● Se les agradece por la participación de a ver asistido a la cuarta sesión. 	<ul style="list-style-type: none"> ●Afiche ●Pequeño compartir 	4 minutos	Los pobladores asumen los compromisos acordados de asistir para la siguiente sesión, así mismo poner en práctica todo lo aprendido en la primera sesión.

SESIÓN EDUCATIVA N°5

a) DATOS GENERALES

1.2. Unidad Académica: Prevención de picaduras

1.3. Modalidad de estudio: Presencial

1.4. Semestre académico: 2024 II

1.5. Ciclo: X

1.6. Fecha: 24 de agosto del 2024

1.7. Hora: 10 am

1.8. Duración:45 min

1.9. Docente / Tutor virtual: Guadalupe Encalada Ruiz

b) RESULTADO DE APRENDIZAJE

RESULTADO DE APRENDIZAJE	CONTENIDO / TEMÁTICA	EVIDENCIA DE APRENDIZAJE	RECURSOS MATERIALES
<ul style="list-style-type: none">Identificar medidas de prevención contra las picaduras del dengue.	<ul style="list-style-type: none">Uso de mallas en puertas y ventanasUso de mosquetero y tul en la cama.Uso de repelente.Uso de ropa adecuada.	<ul style="list-style-type: none">Muestran actitudes participativas, respeto, motivación acerca del tema planteado.	<ul style="list-style-type: none">RotafolioAfiches alusivosLaptopRefrigerioHojas BondHojas al colorSiliconaPlumonesObsequios (Repelente)

MOMENTOS DE APRENDIZAJE

Momentos	Estrategia de aprendizaje	Recursos didácticos	Tiempo	Indicadores de logro
MOTIVACIÓN	<ul style="list-style-type: none"> • Los facilitadores solicitan la atención de los participantes, les da la bienvenida y agradece por su participación. • Se les procede a pasar la lista de asistencia 	<ul style="list-style-type: none"> • Diálogo • Dinámica • Lista de asistencia 	3 minutos	Participante entra en confianza y colaborativo.
BÁSICO	<p>Los facilitadores haciendo uso del material educativo "ROTAFOLIO" proceden a desarrollar los contenidos de la sesión educativa.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Uso de mallas en puertas y ventanas • Uso de mosquetero y tul en la cama. • Uso de ropa adecuada. 	<ul style="list-style-type: none"> • Rotafolio • Imágenes • Exposición oral 	25 minutos	Participante se muestra participativo
PRACTICA	<ul style="list-style-type: none"> • Se realiza el correcto lavado de los recipientes • Se les hace llegar un folleto referido al tema y da por concluido el ejercicio práctico felicitando a los participantes. 	<ul style="list-style-type: none"> • Folleto • Demostración del lavado correcto • Diálogo 	3 minutos	Participante se muestra participativo

EVALUACIÓN	A continuación, se pide a los participantes que respondan a las preguntas con el juego “La pizarra preguntona”	<ul style="list-style-type: none"> ●Plumones ●Pizarra ●Diálogo 	10 minuto	Participante se muestra participativo
EXTENSIÓN	<ul style="list-style-type: none"> ● Se les obsequio un afiche alusivo al tema de la sesión. ● Termina la sesión educativa agradeciendo a los participantes y se les hace llegar a los ganadores y se hace entrega de su premio. ● Termina la sesión educativa agradeciendo a los participantes por su participación mientras se va realizando y post test para evaluar los conocimientos adquiridos en las sesiones. 	<ul style="list-style-type: none"> ● Afiche ● Pequeño compartir ● Diálogo ● Afiches ● Post test ● Obsequio de (repelentes) 	4 minutos	Los pobladores asumen los compromisos acordados de asistir para la siguiente sesión, así mismo poner en práctica todo lo aprendido en la primera sesión.

FOTOGRAFIAS DE LAS SESIONES EDUCATIVAS EJECUTADAS

