



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

EFICACIA DE UN PROGRAMA EDUCATIVO PARA MEJORAR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y MEDIDAS PREVENTIVAS DEL DENGUE EN MADRES DEL VASO DE LECHE EN EL DISTRITO EL PORVENIR TRUJILLO - 2016.

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN  
ENFERMERÍA**

**AUTORA:**

Urtecho Celis Mirian Elizabeth.

**ASESORA:**

Mg. Méndez Ravelo, Lourdes del Rocío. **LÍNEA**

**DE INVESTIGACIÓN DE LA ESCUELA:**

Promoción y Comunicación en Salud

Trujillo- Perú

2016

TESIS: Eficacia de un Programa Educativo para mejorar el Nivel de Conocimiento y Medidas Preventivas del Dengue en Madres del Vaso de Leche en el Distrito el Porvenir Trujillo - 2016.

AUTORA: Urtecho Celis Mirian Elizabeth.

## **JURADO EVALUADOR**

---

**PRESIDENTE**

**Mg Vilma Flores Castillo**

---

**SECRETARIA**

**Doc.: Cecilia Guevara Sánchez.**

---

**VOCAL**

**Mg: Helen Soledad Rivera Tejada**

**Trujillo, Dic.2016.**

## DEDICATORIA

Dar gracias primeramente a Dios por permitir desarrollarme profesionalmente, por iluminarme día a día por darme las fuerzas que necesito para poder cumplir mis objetivos, doy gracias a mi madre por brindarme el apoyo para salir adelante, por confiar en mí y darme el aliento de superación, estar presente en todos los momentos de mi vida. Quiero agradecer finalmente a una persona tan especial en mi vida, por estar en los buenos y malos momentos apoyándome, para terminar mi carrera profesional.

## **AGRADECIMIENTO**

Mi agradecimiento es primeramente a Dios, por permitirme día a día ser una mejor persona y llegar a desarrollarme profesionalmente, por estar en los buenos y malos momentos, cuidando de mí. A mis padres por brindarme su amor, apoyo comprensión y confianza para poder salir adelante, por sus consejos de superación y estar presente conmigo para desarrollar mis objetivos trazados.

Un agradecimiento especial a mis asesoras de tesis Mg Méndez Ravelo, Lourdes del Rocío, Mg Helen Soledad Rivera Tejada por su paciencia, tiempo y apoyo para lograr a desarrollar la presente investigación, agradecer por guiarme por un buen camino corrigiendo mis dudas y haciendo que mi investigación sea auténtica.

A mis profesores (as) de curso de la carrera de Enfermería, que gracias a sus enseñanzas paciencia dedicación y aportes, que han contribuido en mi desarrollo profesional, llegando ser una profesional destacada en las diferentes áreas.

## **DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD**

Yo Mirian Elizabeth Urtecho Celis con DNI N° 72651295, me comprometo a cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad César Vallejo, Facultad de Ciencias Médicas, Escuela Académico Profesional de Enfermería, y declaro bajo juramento que toda la documentación realiza en el presente año es de forma veraz y auténtica.

Así mismo, declaro bajo juramento que todos los datos e información obtenida y que se presenta en el desarrollo de investigación es sumamente auténtica.

En tal sentido yo como autora de la presente investigación, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión que se presente, tanto de los documentos como de información aportada en dicha investigación, por lo cual responsabilizo ante las normas académicas dispuesto de la Universidad César Vallejo.

Trujillo, Diciembre del 2016

---

MIRIAN ELIZABETH URTECHO CELIS

DNI: 72651295

## **PRESENTACIÓN**

Un cordial saludo y antes ustedes me presento, señores miembros del jurado, y hago por conocimiento que ante el cumplimiento del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad César Vallejo, presento antes ustedes la Tesis titulada “EFICACIA DE UN PROGRAMA EDUCATIVO PARA MEJORAR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y MEDIDAS PREVENTIVAS DEL DENGUE EN MADRES DEL VASO DE LECHE EN EL DISTRITO EL PORVENIR TRUJILLO – 2016”, con la finalidad de poder determinar si fue eficaz el desarrollo de un programa educativo, para mejorar el Nivel de conocimiento y Medidas preventivas del Dengue, y a la vez someto su consideración esperando que se cumpla con todos los requisitos de aprobación para poder obtener el Título Profesional de LICENCIADA EN ENFERMERÍA.

LA AUTORA

## ÍNDICE

<b>JURADO EVALUADOR</b>	<b>i</b>
<b>DEDICATORIA</b>	<b>ii</b>
<b>AGRADECIMIENTO</b>	<b>iii</b>
<b>DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD</b>	<b>iv</b>
<b>PRESENTACIÓN</b>	<b>v</b>
<b>RESUMEN</b>	<b>vii</b>
<b>ABSTRACT</b>	<b>viii</b>
<b>I. INTRODUCCIÓN</b>	<b>viii</b>
1.1 Realidad problemática	1
1.2 Trabajos previos	3
1.3. Teorías relacionadas.	7
1.4. Formulación del problema	12
1.5. Justificación del estudio.	12
1.6. Hipótesis	13
1.7. Objetivos	14
<b>II. MÉTODO</b>	<b>14</b>
2.1. Diseño de investigación	14
2.2. Variables y operacionalización	14
Variables.-	14
2.3. Población y muestra	18
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez, confiabilidad.	19
2.5. Método de análisis de datos.	20
2.6. Aspectos éticos.	20
<b>III. RESULTADOS</b>	<b>22</b>
<b>IV. DISCUSIÓN</b>	<b>25</b>
<b>V. CONCLUSIONES</b>	<b>27</b>
<b>VI. RECOMENDACIONES</b>	<b>28</b>
<b>VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.</b>	<b>29</b>

## RESUMEN

El presente investigación tuvo como principal objetivo determinar la eficacia de un Programa Educativo en el Nivel de Conocimiento y Medidas Preventivas del Dengue en Madres del Vaso de Leche del Porvenir Trujillo-2016, el tipo de estudio que se realizó fue cualitativa, siendo el diseño de la investigación pre- experimental, pre y pos test con un solo grupo, la población y muestra fue 37 Madres del Vaso de Leche el Porvenir, seleccionada por muestreo no probabilístico, los instrumentos utilizados fueron cuestionario y lista de cotejos, se aplicó pre test, desarrollo de programa educativo y un pos test a las Madres Participantes, se aplicó la prueba de alfa de cronbach 0.80 en el pre test y un 0.79 en el pos test. Según los resultados obtenidos se afirmó que en el Pre test 68% de las madres del vaso de leche tiene deficiente nivel de conocimiento, 28% regular y 4% bueno. Sobre Post Test 0% tiene nivel de conocimiento deficiente, 57% regular y 43% tienen un nivel bueno, y sobre las medidas preventivas en el pre test 3% de las madres encuestadas no conoce que medidas preventivas debe tener en cuenta, el 76% conoce ciertas medidas de prevención y un 21% se encuentra muy bien informado, en el post test 0% aun presenta un conocimiento deficiente, el 30% su conocimiento es regular y un 70% es bueno. Al aplicar la prueba de t de student se puede concluir que existe una significancia entre el nivel de conocimiento y las medidas preventivas del dengue, como también se concluye que realizando la comparación entre el pre y pos test se afirma que el desarrollo en las madres del vaso de leche el porvenir fue eficaz.

Palabras clave: Dengue, Programa Educativo, Conocimiento, Prevención.

## ABSTRACT

The present research had as main objective to determine the effectiveness of an Educational Program in the Level of Knowledge and Preventive Measures of Dengue in Mothers of the Glass of Milk of Porvenir Trujillo-2016, the type of study that was carried out was qualitative, being the design of Pre-experimental research, population and sample was selected by non-probabilistic sampling, the instruments used were questionnaire and checklist that was applied pre-test, a development of educational program and a post test To the Participating Mothers, the alpha test of cronbach 0.80 was applied in the pretest and a 0.79 in the post test. According to the results, it was affirmed that in the Pretest, 68% of the mothers of the milk glass have a deficient level of knowledge, 28% regular and 4% good. About Post Test 0% has poor knowledge level, 57% regular and 43% have a good level, and about the preventive measures in the pretest 3% of the mothers surveyed do not know what preventive measures to take into account, 76% Knows some preventive measures and 21% is very well informed, in I post test 0% still has poor knowledge, 30% is knowledge is regular and 70% is good. When applying the student t test, it can be concluded that there is a significant difference between the level of knowledge and the preventive measures of dengue, as it is also concluded that the comparison between the pre and post test states that the development in the mothers of the dengue Glass of milk the future was effective.

Key words: Dengue, Educational Program, knowledge, Prevention.

## I. INTRODUCCIÓN

### 1.1 Realidad problemática

En la actualidad el mundo viene atravesando por una crisis epidémica, como es el dengue, es un riesgo mayor para toda la población general existente, según la Organización Mundial de la Salud (OMS). El dengue es una enfermedad vírica transmitida por un zancudo que se propaga en todas las regiones de nuestro Perú. Esta enfermedad fue considerada un problema de salud pública, y de mucha importancia, porque afecta tanto al hombre como a la comunidad. El dengue se presenta tanto en los climas tropicales como los climas subtropicales de todo nuestro planeta, sobre todo en zonas urbanas y semiurbanas. Hasta el día de hoy no se ha encontrado algún tratamiento específico tanto para el dengue y dengue grave, pero principalmente es importante la detección oportuna y el acceso a la asistencia médica adecuada para que así disminuya las tasas de mortalidad por debajo del 1%<sup>1</sup>.

El virus del dengue se transmite por zancudo hembra principalmente de la especie *Aedes aegypti*, cuya incidencia viene creciendo de forma significativa en Latinoamérica y sus diferentes países, como bien se sabe existe cuatro serotipos distintos, pero estrechamente emparentados, del virus del dengue entre ellos son: dengue-1, dengue -2, dengue -3 y dengue -4. Esta enfermedad se transmite de una persona enferma a otra sana, y así sucesivamente se produce la cadena de transmisión<sup>2</sup>.

La infección empieza a producir síntomas y en ocasiones evoluciona hasta convertirse en un cuadro potencialmente mortal llamado dengue grave. Según la Organización Panamericana de la Salud (OPS), cerca de medio millón de personas se enferman anualmente del dengue grave, y unas 12.500 (2,5%) mueren, de acuerdo a los datos que publicó la agencia de la ONU en mayo 2015. Según la OMS en una estimación reciente, se producen 390 millones de infecciones por dengue en cada año, de ello 96 millones se manifiestan clínicamente, también se estimó que aproximadamente 3900 millones de personas, de 128 países, están en

riesgo de infección por los virus del dengue. El dengue en el Perú vendrá ganando terreno en diferentes regiones<sup>3</sup>.

En el caso de Perú, es considerado uno de los países endémicos, donde la epidemia del dengue se ha expandido en 16 regiones, según los recientes reportes que mostró la Dirección General de Epidemiología a partir de las primeras semanas del año 2015, la tendencia de casos se incrementaron en los departamentos los cuales fueron Piura, Tumbes, Lambayeque y a partir de la semana 6 (La Libertad, Junín y Huánuco). En el 2016; Ayacucho, Piura, Cuzco, Junin, Lambayeque, son las regiones que concentran la mayoría de casos notificados confirmados, en ese orden<sup>4</sup>.

La Dirección Regional de Salud (Diresa), Piura indicó que hay 64 casos confirmados de dengue en esta región y 193 sospechosos. El distrito el Porvenir fue considerado un distrito donde existe la mayor probabilidad de la infestación por la picadura del zancudo, de acuerdo a los casos de dengue según distritos del año 2016 al 29/04/16 semana 16 se confirma 110 casos, 222 casos probables, llegando un total de 332. Esto es en cuanto al distrito El porvenir<sup>5</sup>.

El MINSA publicó Normativas anuales que están principalmente ligada a la prevención y control del vector, las cuales son identificar los depósitos que pueden servir de “criaderos” del zancudo. Por ejemplo, tenemos cilindros, tanques, botellas, floreros, así como objetos inservibles como latas, botellas plásticas, llantas sin uso entre otros, con la acumulación de agua la hembra del zancudo podrá depositar los huevos y reproducirse fácilmente, otro control y prevención, lavar todos los depósitos de agua cada tres días de manera enérgica con agua, cepillando con fuerza las paredes para eliminar los huevos del zancudo; evitar colocar flores en agua en las viviendas, sustituirla por arena mojada; lavar, cepillar los floreros y cambiar de agua cada tres días<sup>6</sup>.

En las áreas infestadas es decir con presencia de Zancudos, como es el caso del distrito el Porvenir los pobladores deben facilitar su vivienda para el ingreso e inspección del dengue, siendo los responsables de esta inspección los representante de Salud, donde ellos educaran sobre el uso y mantenimiento de las bolsitas de larvicidas en los depósitos para evitar que el zancudo llegue a estadio

adulto, también recomendar como mantener los recipiente vacíos, guardarlos limpios secos boca abajo y bajo techo, eliminar o destruir todo recipiente inservible que contenga agua y/o pueda ser depósito de agua aunque el volumen sea mínimo<sup>7</sup>.

Es importante recordar que el Gobierno Regional a través de la Gerencia Regional de Salud (GERESA) es la entidad encargada de ejecutar la estrategia de lucha contra el dengue, pero que depende de la colaboración de la comunidad para que este plan funcione. Entre ellas tenemos las siguientes gestiones la cual la (GERESA) viene realizando, son visitas de supervisión y asistencia técnica a los diversos Establecimientos de Salud de los distritos en riesgo, realización de nebulizaciones para cortar la cadena de transmisión y control larvario, llegando a interrumpir el ciclo de vida del vector<sup>8</sup>.

Estas acciones de control y prevención son eficaz con la realización de un Programa Educativo, donde el principal objetivo fue mejorar su nivel de conocimiento y medidas de prevención para evitar que esta propagación del dengue siga produciéndose cada año y cobre más vidas humanas. Es por ello y por lo anteriormente dicho es que se surgió la interrogante ¿Cuál es la eficacia de un programa educativo en la mejora del nivel de conocimiento y medidas preventivas del dengue en madres del vaso en el Distrito el Porvenir Trujillo - 2016?

## 1.2 Trabajos previos

Castro M, Gálvez C, Sánchez L, Pérez D. Investigaron Encuesta poblacional sobre conocimientos y percepciones acerca del dengue contra prácticas preventivas en el municipio Lisa, Cuba 2010. Metodología; el estudio es de corte transversal, con una muestra de 750 individuos, el instrumento que se utilizó fue encuestas, las variables estudiadas fueron sitio de crías del *Aedes aegypti*, medida de prevención más usada, percepción y riesgo a enfermarse. Los resultados obtenidos fueron el sitio de cría, que la población relacionó más con el vector fue la basura con 67,3 %, la medida de prevención más referida fue el tapado de depósitos 90,2 %, la percepción del riesgo a enfermar 55 %. En conclusión se evidencia que los conocimientos adecuados sobre dengue y su vector se relacionan con una mayor

práctica de prevención adecuada en las viviendas, pero aspectos específicos sobre los sitios de cría deben ser mejor contemplados<sup>9</sup>.

Aguirre A, Martínez, Reyes G , Badillo S, Vergara J, Aguirre F. Investigaron Conocimientos sobre el dengue en estudiantes universitarios del área de la salud. Quintana 2012, Metodología el estudio fue exploratorio; las variables estudiadas fueron, consideran que el dengue es un problema de salud, hay posibilidad de contraer la enfermedad, identificar acertadamente el vector, manifestaciones clínicas frecuentes, factor de riesgo, medicamento específico, estrategia preventiva. Los resultados fue 87% consideran que no es un problema de salud, 34% afirmo existe “baja posibilidad” de contraer la enfermedad, 38.6% identifico acertadamente el vector, 86.8% identifico las manifestaciones clínicas más frecuentes. La picadura de mosco se identificó como el factor de riesgo más frecuente (15%), 62.9% considero existe medicamento específico para el tratamiento y 74.6% identificó correctamente el objetivo de la estrategia preventiva “Patio Limpio”. En conclusión, la información con la que cuentan los estudiantes es limitada y existe baja percepción de riesgo. Se recomienda fortalecer los conocimientos<sup>10</sup>.

Escudero E, Villareal G.- Investigaron Intervención educativa para el control del dengue en entornos familiares en una comunidad de Colombia enero 2015. El objetivo es evaluar la eficacia de una intervención educativa para inducir cambios en la conducta de eliminar los criaderos del vector del dengue en familias de una comunidad del Municipio de Sincelejo en Colombia. Materiales - métodos utilizados, se realizó un estudio de una intervención educativa tipo antes y después, con un solo grupo de 54 familias seleccionadas, el instrumento utilizado fue un test de conocimiento, una encuesta y una guía de observación. Las variables utilizadas fueron adopción de precauciones y aspectos de la teoría de comunicación para impactar en conducta. Los resultados, Pos-intervención se logró cambios en los niveles de conocimientos inadecuados sobre el dengue y comportamiento del vector de un 14,8% a un 3,7%, en tanto en las creencias inadecuadas se cambió de un 20,4% a un 5,6% y en la aplicación de prácticas adecuadas del 24 al 87% En Conclusión la intervención permitió conducir a los participantes a la adherencia de la conducta promovida<sup>11</sup>.

Torres G, investigó Dengue en personas de 20-30 años de edad que acuden al sub centro de salud Venezuela, 2014, metodología; el estudio es de corte transversal, la muestra fue de 42 personas, la investigación consto de 3 fases, levantamiento de información mediante encuesta, diseño e implementación de un programa educativo basado en prevención del dengue, conocimientos adquiridos sobre la prevención del dengue. En relación con el factor socio cultural el 80,7% de la población posee aguas estancadas en sus hogares, en signos y síntomas de dengue, el 36.1% presentaron fiebre, el 65,3% de personas utilizan como medidas de prevención mallas en las ventanas de sus viviendas. Al desarrollarse las sesiones educativas sobre la prevención de dengue el 100% de los usuarios se propusieron aplicar las medidas preventivas para evitar brotes de casos de dengue en sus respectivos hogares<sup>12</sup>.

Cáceres F; Vesga C; Perea X; Ruitort M. Investigaron Conocimientos, Actitudes y Practicas sobre Dengue en Dos Barrios de Bucaramanga, Colombia, enero 2009. Su propósito es identificar los conocimientos, actitudes y practicas sobre dengue para orientar medidas de prevención y control. La metodología fue estudio observacional de corte transversal. Con una muestra de 780 viviendas. La técnica de estudio fue una encuesta realizada, en dos barrios de alta incidencia de dengue en Bucaramanga. Las variables utilizadas fueron que es el dengue, síntomas del dengue, prevención del dengue, qué hacer cuando tiene dengue. Los resultados obtenidos fueron que el (67,3%) , describieron como una enfermedad: el (84,8 %) considera una enfermedad muy grave, un (37,6 %) que es transmitida por zancudo, y (9,2 %) producida por virus, un (88,6 %) que produce fiebre, el (54,7 %) produce vómito, de 275 el (43,0 %) que produce diarrea, de 243 (un 37,8 %) produce cefalea, dolor óseo de 196 un (30,5 %) y muscular 109 (17,0 %) , evitan agua estancada 288 (44,7 %), lavan la pila 174 (27,2 %), limpian la casa 101 (15,8 %) y fumigan 91 (14,2 %),lo llevan al médico 410 (63,8 %) , al hospital 129 (20,1 %) . En conclusión los conocimientos sobre dengue son escasos, las actitudes favorables al control, pero las prácticas fue insuficientes. Para ello se requiere educar y empoderar de la comunidad para que participe activamente en los programas de prevención y control<sup>13</sup>.

Cárdenas, E. investigó factores de riesgo que predisponen a contraer dengue en los pobladores del asentamiento humano san francisco de la red de salud VI Túpac Amaru, lima, el tipo de estudio de dicha investigación fue aplicativo de enfoque cuantitativo, tipo descriptivo, de corte transversal; la población estuvo compuesta un total de 121 personas, los instrumentos que se aplicaron fueron el formulario y la lista de chequeo, donde se concluye que las características físicas de la comunidad y de las viviendas, el inadecuado abastecimiento de agua intradomiciliaria, así como el desconocimiento de la mayoría de los pobladores sobre aspectos importantes de la enfermedad como el hábitat, los criaderos del mosquito y alguna de sus medidas preventivas; y las inadecuadas prácticas de éstas, predispone al poblador a contraer dengue con el consecuente rebrote de la enfermedad<sup>14</sup>.

Paico C , Polo A, Díaz G, Díaz C. Investigaron Validación y desarrollo del instrumento: Nivel de conocimientos en diagnóstico y tratamiento sobre dengue en médicos de la Región Lambayeque, set. 2012 el método del estudio descriptivo, transversal. Muestra estudio piloto con 115 médicos, instrumento que se utilizo fue cuestionario de 16 preguntas. Las variables fueron nivel de conocimiento bajo, medio, alto sobre diagnóstico y tratamiento de Dengue. Los resultados fue que un 50,4% de los médicos tienen un nivel de conocimiento bajo, un 48,7% nivel de conocimiento medio y únicamente un 0,9% obtuvo nivel alto en conocimiento sobre diagnóstico y tratamiento de Dengue. Se concluye que existe realmente un bajo nivel de conocimiento por los médicos sobre diagnóstico y tratamiento de dengue<sup>15</sup>.

### **1.3. Teorías relacionadas.**

OREM D .- Una de las enfermeras y teoristas americanas más destacadas hizo referencia al autocuidado, lo definió como una función reguladora del hombre, donde las personas deben llevar a cabo voluntariamente por si solas para mantener su vida , salud, desarrollo y bienestar . Mencionó que el autocuidado se aprendió y se desarrolló de manera preparada, prolonga y conforme con los requisitos de cada persona, estos requisitos están asociados con sus periodos de crecimiento y desarrollo de cada persona, estado de salud, características específicas o estado de desarrollo, niveles de desgaste de energía y factores medio ambientales.

De acuerdo a los conceptos principales que la teorista, Orem menciona son:

Autocuidado.- hace referencia a la realización de práctica y actividades que las personas maduras, lo desarrollan en sus diferentes periodos, con un solo interés, conservar un funcionamiento vivo, sano, y continuo con la mejora personal y el bienestar mediante la satisfacción. <sup>16</sup>.

Cuidado dependiente.- referido al cuidado que se ofrece a una o varias personas, debido a la edad o a factores relacionados, no pueden realizar su autocuidado para conservar la vida, estado saludable, y desarrollo personal de bienestar.

Requisitos de autocuidado universales.- tienen sus orígenes en lo que se conoce y se valida o está en proceso por ser validado sobre la integridad estructural y funcional humana en las diversas etapas del ciclo vital. Se propone requisitos para hombres, mujeres y niños, sobre el mantenimiento y aporte suficiente de aire, alimentos, agua, equilibrio entre la actividad y descanso, provisión de cuidado asociado la eliminación, prevención de peligros, funcionamiento y bienestar humano, promoción del actividad humana y desarrollo en los grupos sociales de acuerdo con el potencial humano, limitaciones humanas y el deseo humano de ser normal. <sup>16</sup>.

Nola Pender hace referencia al comportamiento saludable, se determina por 3 grandes grupos de influencias, entre ellas tenemos.

- Los factores personales.- (ejemplo la personalidad, la edad, el sexo) y experiencia con relación al comportamiento.

- Los variables socio cognitivas.-como la percepción de beneficios (valoración de los pros y contras de llevar a cabo la acción), la autoeficacia percibida y los elementos emocionales y afectivos.
- Los factores interpersonales y contextuales, como las influencias, la norma social, la relación con los contextos (familia, escuela, trabajo).

Además desarrolla Metaparadigmas, tenemos:

Persona; buscan crear sus propias condiciones de vida mediante las cuales ellos mismos puedan expresar su propio potencial de la salud humana. Valoran el crecimiento en las direcciones observadas como positivas y el intento de conseguir un equilibrio personalmente aceptable entre el camino y la estabilidad.

Cuidado o enfermería; Es bienestar, ha tenido su apogeo durante el último decenio, responsabilidad personal en los cuidados sanitarios, principal agente encargado de motivar a los usuarios para que sigan manteniendo su salud personal, en las mejores condiciones lejos de enfermedades.

Salud; identifica factores cognitivos-preceptuales que son modificados por las características situacionales, personales e interpersonales, dando como resultado la participación en conductas benefactoras de salud, cuando existe una pauta para la acción.

Entorno; Las personas interactúan con el entorno teniendo en cuenta toda su complejidad biopsicosocial, transformando progresivamente el entorno y siendo transformados a lo largo del tiempo. Los expertos sanitarios forman parte del entorno interpersonal, como son los Centros de Salud, que ejerce influencia en las personas a lo largo de la vida. En el mundo existieron las propuestas de varios países para mejorar los estilos de vida, siendo la reunión donde se firma la Carta de Ottawa, este contempla que La promoción de la salud proporciona a los pueblos y familias los medios precisos para mejorar su salud y ejercer un mayor control sobre la misma. Para alcanzar un estado de bienestar físico, mental, social los individuos, grupos deben identificar y realizar actividades voluntarias, de satisfacer sus necesidades y de cambiar o adaptarse al medio ambiente en el que viven. La salud se percibe pues, no como el objetivo, sino como la fuente de riqueza de la vida cotidiana. Se trata por tanto de un concepto positivo que acentúa los recursos sociales y personales así como las aptitudes físicas. Por consiguiente, dado que el

concepto de salud como bienestar trasciende la idea de formas de vida sanas, así mismo la promoción de la salud no concierne exclusivamente al sector sanitario.

Existen Pre requisitos para las condiciones de salud entre ellas existen: paz, educación, vivienda, alimentación, renta, un ecosistema estable, justicia social y equidad. Cualquier mejora de la salud ha de basarse necesariamente en este pre requisitos<sup>16</sup>.

Para seguir reforzando el autocuidado en relación con la promoción de salud tenemos que complementar con un programa educativo, donde se presenta diferentes acciones y actividades a realizar, tanto para el bienestar personal como familiar.

Se define un programa educativo a un documento donde permite organizar y detallar un proceso pedagógico, se realiza en un tiempo determinado, definiendo actividades, e información a desarrollar. Con un solo objetivo, el cumplimiento y cambios de conductas de la población objetiva, frente a un problema o situación específica que lo están afectando. Mayormente, se observa que la población obtiene primeramente conocimientos, luego actitudes y finalmente comportamientos respecto a una práctica, al planificarlo se plantea una serie de interrogantes como son: ¿Cómo lo vamos hacer? ¿En dónde? ¿Con quiénes? Seguidamente durante ejecución, se define un cronograma de actividades, se asigna fechas, y la autora del presente estudio asume la responsabilidad. Finalmente se realiza una evaluación para obtener actitudes positivas<sup>17</sup>.

En tal sentido, el estudio del Programa Educativo Madres del vaso de leche “Santa Teresita “Santa Rosa” el Porvenir, fue orientado a un solo objetivo Nivel de Conocimiento y Medidas Preventivas contra el dengue.

Tal sentido que el aprendizaje y educación para adultos se desarrolló con la teoría constructivista, se enfocó principalmente en la construcción del conocimiento a través de actividades, esta teoría ofrece un paradigma, propone que el ambiente debe mantener variados perspectivas, construcción de conocimiento, actividades basadas en experiencias relacionadas con el contexto, además se centra en la construcción del conocimiento. El principio resaltante de la teoría constructivista es el aprendizaje humano, se construye y elabora nuevos conocimientos a partir de

enseñanzas, para ellos las personas que reciben este conocimiento deben ser personas activas la cual deben participar en las actividades realizadas de manera pasiva de acuerdo a lo que va observando con la explicación.

Esta información se brinda maestro – alumno, cada persona recibe y construye conocimientos por si mismos de acuerdo a los que va aprendiendo. Se sabe que las personas no entienden ni utilizan de forma inmediata la información proporcionada, es por ello que la persona siente la necesidad de “construir” su conocimiento que muchas veces puede ser realizada mediante esquemas.

Existen clases de la teoría constructivismo.- constructivismo exógeno se centra en las formas en la que el individuo construye la realidad elaborando representaciones, esquemas la cual le sea más fácil poder recordar., endógeno se manifiesta que el conocimiento se abstrae del conocimiento anterior y no es modificado. Y dialecto,el conocimiento aumenta a partir de las relaciones entre factores internos y externos<sup>18</sup>.

El Ministerio de Salud ha propuesto normas técnicas y operativas para la prevención del dengue y el control del *Aedes aegypti*, en el cual se hace énfasis en el enfoque de conocimiento y medidas preventivas que optan los usuarios (Madres del Vaso de Leche el Porvenir) para poder evitar que esta enfermedad se propague, esto estará orientado a difundir el conocimiento acerca de los factores de riesgo condicionantes, las medidas de saneamiento ambiental que son susceptibles de ser llevadas por los mismos miembros de la comunidad, tales como: cuidados del ámbito domiciliario orientado a la eliminación de criaderos de larvas, el empleo de medidas de protección inespecíficas como mosquiteros, repelentes de insectos, telas metálicas en las ventanas, protección adecuada de los recipientes de almacenamiento de agua de consumo y notificación de casos<sup>19</sup>.

De acuerdo a ello el modelo de intervención planteado desde la Dirección General de Promoción de la Salud del Ministerio de Salud, para la prevención del dengue a través del abordaje de los Determinantes Sociales de la Salud se centró en la identificación de aquellos factores que están relacionados con “las causas” de las inequidades en salud en general, y del dengue en especial. Así, es importante señalar que el modelo identifica aquellas intervenciones que se consideran necesarias para vulnerar y modificar la situación de afectación a las poblaciones

con riesgo o presencia de dengue. Las intervenciones están orientadas a actuar sobre los determinantes intermedios y los determinantes estructurales, siendo que estas últimas no dependen exclusivamente del Ministerio de Salud o de los establecimientos de salud para su ejecución, sino que responden a una necesaria e imprescindible acción intersectorial, transectorial e intergubernamental, liderados por la Autoridad Nacional de Salud, en tanto es la responsable de ejercer la rectoría del Sector Salud.

Se considera como pilares claves para el marco de la intervención sobre los determinantes sociales, la acción intersectorial y el empoderamiento y participación social, sin las cuales no podría tener resultados efectivos para mejorar la salud de la población. La acción intersectorial tiene como fin disminuir las inequidades en salud mediante la ejecución de políticas públicas que permitan mitigar el efecto de la estratificación social (diferencias entre los individuos), reducir la exposición (factores de riesgo) y la vulnerabilidad de las personas (grupo de personas con algo en común gestantes, madres de niños menores de 5 años, grupo ocupacional, entre otros); mientras el empoderamiento y la participación social busca promover el involucramiento activo de las organizaciones de la sociedad civil y los movimientos para el desarrollo y empoderamiento ciudadano (Grupos de apoyo de la comunidad, Comités de Vigilancia Comunitaria, Comunidad Educativa, Agentes Comunitarios, entre otros) para la implementación de las políticas públicas y hacerlas sostenibles.

El abordaje de los determinantes sociales de la salud para la prevención del dengue implica desarrollar mínimamente acciones de corto, mediano y largo plazo: Acciones de corto plazo: orientadas a incidir en los determinantes intermedios, acción sobre hábitos y estilos de vida, mejoramiento de la capacidad de respuesta del Sistema de Salud, para la prevención, diagnóstico y tratamiento del dengue.

Acciones a mediano y largo plazo orientadas a incidir en los Determinantes estructurales, modificación de comportamientos y estilos de vida, desde la labor del Sector Educación (determinante estructural), acceso a servicios de agua potable y desagüe, como parte de las condiciones de vivienda, desde la intervención de gobiernos regionales, gobiernos locales, y Sector Vivienda (determinante estructural). funcionamiento de sistemas efectivos y seguros de recojo de

desperdicios y disposición de residuos sólidos, desde la intervención de los gobiernos locales (determinante estructural)<sup>19</sup>.

#### **1.4. Formulación del problema**

¿Cuál es la eficacia de un programa educativo en la mejora del nivel de conocimiento y medidas preventivas del dengue en madres del Vaso de Leche, Distrito El Porvenir Trujillo - 2016?

#### **1.5. Justificación del estudio.**

Aporte teórico: Esta investigación se llevó a cabo con el propósito de tener un conocimiento más amplio sobre la enfermedad del dengue, la cual ha sido considerado un problema de salud pública, de importancia, porque afecta tanto al hombre como a la comunidad, incrementándose y presentándose muchos casos, en la zona del porvenir. Manifestándose así que en la provincia de Trujillo, cinco distritos son los afectados. Refiriéndose que actualmente el distrito Trujillo El Porvenir es el más afectado con 110 casos confirmados, 222 casos probables, llegando un total de 332. Según registra la Gerencia Regional de Salud (GERESA), El Ministerio de Salud propuso normas técnicas y operativas para la prevención y el control del *Aedes aegypti*, el cual se hizo énfasis en el enfoque hacia el conocimiento y las medidas preventivas que optan los usuarios para poder evitar que esta enfermedad se propague, estuvo orientado a difundir el conocimiento acerca de los factores de riesgo condicionantes, medidas de saneamiento ambiental que son susceptibles de ser llevadas por los mismos miembros de la comunidad, tales como: cuidados del ámbito domiciliario orientado a la eliminación de criaderos de larvas, el empleo de medidas de protección inespecíficas como mosquiteros, repelentes de insectos, telas metálicas en las ventanas, protección adecuada de los recipientes de almacenamiento de agua de consumo y notificación de casos. Para que todo ello se desarrolle se optara principalmente por un programa educativo, donde el objetivo es mejorar el nivel de conocimiento y medidas preventivas, para evitar la propagación de la enfermedad.

Aporte metodológico. Por ello fue la necesidad de educar a las madres del vaso de leche "Santa Teresita", "Santa Rosa" a través de un Programa Educativo sobre el

dengue, llegando a obtener un conocimiento claro y preciso, que puedan reconocer el vector que causa la enfermedad, para ello antes de brindar el programa, se indago que tan informados están, con la educación que el personal de salud les brinda cada vez que visitan su domicilio, dentro de las actividades que se registró en el Programa Educativo son cómo se transmite la enfermedad, cuáles son los principales signos y síntomas, complicaciones que puede ocasionar, y las medidas preventivas que se debe optar.

Aporte práctico: se consideró que las Madres del Vaso de Leche "Santa Teresita" "Santa Rosa" refuercen sus medidas de prevención, como son mantener tapados sus recipientes donde recolectan agua, tenerlos limpios, utilizar mosqueteros en sus viviendas, el uso de repelentes y eliminar los objetos que no son utilizables para evitar la presencia de criaderos, así mismo con el apoyo y la participación del Centro de Salud y el municipio del Porvenir Rio Seco, se realizan nebulizaciones y fumigaciones en las viviendas que son vulnerables a contraer dicha enfermedad, a pesar que algunos de ellos rechazan el ingreso de sus viviendas.

## **1.6. Hipótesis**

- H<sub>0</sub>.- El Programa Educativo no mejorara el nivel de conocimiento y medidas preventivas del Dengue en madres del Vaso de Leche, El Porvenir Trujillo - 2016.
- H<sub>1</sub>.- El Programa Educativo mejorara el nivel de conocimiento y las medidas preventivas del Dengue en madres del Vaso de Leche El Porvenir Trujillo - 2016.

## 1.7. Objetivos

### OBJETIVOS:

#### GENERAL:

- Determinar la eficacia de un Programa Educativo en el Nivel de Conocimiento y Medidas Preventivas del Dengue en Madres del Vaso de Leche El Porvenir Trujillo – 2016

#### ESPECÍFICOS:

- Determinar el Nivel de Conocimiento sobre Dengue antes y después del programa educativo, en madres del Vaso de Leche El Porvenir Trujillo - 2016.
- Determinar las Medidas Preventivas del Dengue antes y después del programa educativo, en madres del Vaso de Leche El Porvenir Trujillo - 2016.

## II. MÉTODO

### 2.1. Diseño de investigación

Pre experimental.- consiste en aplicar un estímulo a las madres del vaso de leche, después de realizar la medición de una o más variables, logrando observar el nivel del grupo en la variables estudiadas.<sup>20 21 22</sup>.

### 2.2. Variables y operacionalización

Variables.-

Variable Independiente: Eficacia de un Programa educativo.

Variables Dependiente: Nivel de conocimiento

Medidas Preventivas del Dengue.

El diseño de investigación fue pre – experimental, pre test y pos test con un solo grupo.

G: 01 X 02

**Dónde:**

**G:** Madres del Vaso de Leche el Porvenir.

**O1:** Pre test (aplicación del cuestionario sobre conocimiento y medidas de prevención sobre el Dengue)

**X:** Programa Educativo.

**O2:** Post test (aplicación del cuestionario sobre conocimiento y medidas de prevención sobre el Dengue).

Operacionalización.

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Eficacia de un programa educativo.	Eficacia es la medida de un logro positivo que influye en la persona, programa educativo es un documento donde se desarrolla actividades con un solo objetivo, que es mejorar el nivel de conocimiento de cierto tema de investigación <sup>17</sup> .	En este estudio se midió a través de lluvias de ideas donde se observó si el Programa Educativo fue eficaz o no.	El programa educativo presentado fue <ul style="list-style-type: none"> <li>- Eficaz.</li> <li>- No eficaz</li> </ul>	Nominal
Nivel de conocimiento	Es un conjunto de información recopilada, mediante la experiencia o el aprendizaje, a través de la introspección <sup>23</sup> .	Este estudio fue realizado a través de un cuestionario para medir el Nivel de Conocimiento sobre el Dengue.	Se calificó a través de un post test grupal con los siguientes puntajes. Buena 15-20 pts. Regular 11-14 pts. Deficiente 0-10 pts.	Ordinal

Medidas preventivas del dengue	Conjunto de medidas preventivas la cual tiene como principal objetivo proteger la salud, logrando que un perjuicio eventual no se concrete, y no altere el bienestar de la familia, individuo y comunidad <sup>24</sup> .	Para las Medidas Preventivas del Dengue, se midió a través de una lista de cotejos.	Se calificó a través de los siguientes indicadores:  SI  NO  Se calificó con  - Buena 15-17pts. - Regular 10-14 pts. - Deficiente 0-9 pts	Ordinal
--------------------------------	---	---	---	---------

### **2.3. Población y muestra**

Población.- Madres del Vaso de Leche “Santa Teresita” “Santa Rosa” (52 madres), El Porvenir Trujillo - 2016.

Muestra.- Estuvo conformada por 37 madres del Vaso de Leche “Santa Teresita” “Santa Rosa” El Porvenir Trujillo - 2016.

Tipo de Muestreo.-

El muestreo, es una herramienta que cuya función es determinar que parte de la población en estudio fue examinada.

Muestreo no probabilístico.- los elementos son elegidos a juicio del autor, se realiza en casos donde es difícil obtener una muestra por método del muestreo probabilístico.

Criterios de selección

Inclusión:

- Madres registradas en el padrón del Vaso de Leche “Santa Teresita” y “Santa Rosa” Distrito El Porvenir.
- Madres que asistieron regularmente al Vaso de Leche “Santa Teresita” y “Santa Rosa” Distrito El Porvenir.

Exclusión:

- Madres que no asistieron al Vaso de Leche “Santa Teresita” y “Santa Rosa” Distrito El Porvenir.
- Madres que presentaron alguna discapacidad física que limite su asistencia y participación a la presente investigación.

## **2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez, confiabilidad.**

Técnicas e instrumentos.-

Se realizó una encuesta donde medio nivel de conocimiento, Se dice que el conocimiento tiene un origen en la percepción sensorial, llegando al entendimiento.<sup>25</sup>.

Pre test.- Es una encuesta que se realizó antes de iniciar el Programa Educativo para medir el nivel de conocimiento previo, que tienen las madres respecto a la enfermedad del dengue.

Pos test.- Es la aplicación de la misma encuesta que se realizó después de haber concluido con el Programa Educativo, y permitió medir el cambio respecto al Nivel de conocimiento inicial.

### Instrumento:

El instrumento que se utilizó fue un cuestionario que constó de 20 preguntas de conocimiento, 17 ítems: 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18 miden conocimiento (17) y 2 ítems miden actitudes 19,20.

De acuerdo con los puntajes obtenidos en conocimientos de cada madre que participó en el presente estudio se estableció las categorías: Buena (15-20 puntos), Regular (11-14 puntos), Deficiente (0-10 puntos).

### Medidas Preventivas del Dengue

Técnica.- Se realizó mediante la aplicación pre y pos test, sobre las Medidas de Prevención del Dengue, para ello las madres deben responder si realiza o no cada prevención. En ello se estableció las categorías SI o NO.

Instrumento.- Se realizó una lista de cotejos de 17 ítems, para ello se estableció valores a cada indicador que son SI o NO donde SI equivale (1 pto) y NO equivale (0 pto). La lista tuvo un puntaje de 17 pts.

Se estableció los siguientes puntajes:

Bueno 14-17

Regular 10-13

Deficiente 0-9

Confiabilidad.- alfa de cronbach permite medir la fiabilidad de un instrumento de acuerdo a los ítems, midiendo así el grado en que se encuentra la fiabilidad<sup>26</sup>.

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[ 1 - \frac{\sum S_i^2}{S_r^2} \right]$$

Donde como confiabilidad del instrumento Nivel de Conocimiento arrojó un 0.80 en el pre test y un 0.79 en el pos test.

K: número de ítems.

$\sum ST^2$ : Sumatoria de varianzas de ítems.  $S^2T$ : varianza de la suma de ítems.

K de Richardson.- Similar a la fórmula de alfa de cronbach, se realiza en ítems dicotómicos, que puedan ser codificados con 1-0 (correcto e incorrecto). Obteniendo un resultado de 0.70 en el pre test y un resultado de 0.79 en el pos test.

## 2.5. Método de análisis de datos.

El trabajo de investigación se realizó mediante un Programa Educativo, las sesiones aprendizaje mejoró nivel de conocimiento sobre las medidas preventivas del dengue, consto de 8 sesiones de aprendizaje se realizó un pre y post test a través de un cuestionario utilizado para la variable nivel de conocimiento que consta de 20 preguntas, las cuales 18 de ellas son de conocimiento y 2 de actitudes; así mismo, se utilizó una lista de cotejos para medidas preventivas, consto de 17 ítems donde las madres marcaron si realizan o no la prevención del dengue en su hogar. Se realizó la fiabilidad del instrumento (cuestionario) a través de alfa de Cronbach, obteniendo una confiabilidad de 0.80 en el pre test y un 0.79 en el pos test, y para la lista de cotejo se realizó la prueba de KUDER DE RICHARDSON, obteniendo un resultado de 0.70 en el pre test y un resultado de 0.79 en el pos test. Finalmente los resultados se trabajaron en forma ordenada, clara y precisa mostrándose gráficos entendibles, utilizando el Programa de Microsoft Excel, Microsoft Office Word y SPSS; con el único propósito de dar respuesta al problema de investigación ; se interpretó la información sobre nivel de conocimiento y medidas preventivas sobre el dengue, identificando las debilidades que presentan. Para la presente investigación se unió a las madres del Vaso de Leche “Santa Teresita” y “Santa Rosa”, en su local institucional, en donde se realizó el Programa Educativo, dando como resultado eficacia del programa educativo.

## 2.6. Aspectos éticos.

En cumplimiento con las normas, condiciones y reglamentos para el desarrollo del trabajo, todos los datos se presentaron de forma responsable y confiable, dando a conocer la realidad en la cual se encuentra la población estudiada.

- ✓ **Beneficencia.**- Este principio tiene como base el no hacer un daño tanto al sujeto como a la comunidad , si no el hacer un bien ayudando a obtener lo que es beneficioso para ellos, promoviendo el bienestar en cada uno de ellos, y reducir los riesgos la cual pueden causar daños tanto físico como psicológico, en este caso se desarrolló en madres del vaso de leche ayudando a conocer cuáles son las medidas preventivas del dengue y que tengan un amplio conocimiento de ello para evitar que esta enfermedad siga propagándose más y más<sup>27</sup>.
- ✓ **Veracidad.**- Este principio tiene como base decir la verdad ante cualquier situación en la que se presenta, se considera un establecimiento de confianza entre los individuos, como es el caso del programa educativo que se brindó, con todas las informaciones actualizadas para que las madres del vaso de leche tengan un conocimiento claro preciso y veraz.
- ✓ **Autonomía.**- Este principio tiene como base la prioridad de la toma de decisiones que tiene cada individuo para sentirse mejor y lo que es beneficioso, esto se relaciona con el consentimiento informado la cual ellas optan voluntariamente, como es las madres del vaso de leche tiene sus propias decisiones en tomar si participan o no en el programa educativo.
- ✓ **Justicia.**- Tiene como base la atención de todos sin discriminación alguna, sea por su nivel de educación, la práctica de justicia se realiza con la distribución de tiempo de acuerdo a las necesidades que se presente. Se brindó la misma educación y con los mismos términos a todas las madres para que puedan tener un conocimiento entendible<sup>28</sup>.

### III. RESULTADOS

TABLA 01

Nivel de conocimiento del dengue antes y después de la ejecución del Programa Educativo en Madres del vaso de leche en el Distrito el Porvenir Trujillo – 2016

Nivel de Conocimiento	Pre-Test		Pos-Test	
	N°	%	N°	%
Deficiente	5	14%		
Regular	28	76 %	21	57%
Bueno	4	10%	16	43%
<b>Total</b>	<b>37</b>	<b>100%</b>	<b>37</b>	<b>100%</b>

FUENTE: Pre test y Pos Test sobre nivel de conocimiento aplicado a Madres del Vaso de leche en el Distrito el Porvenir Trujillo - 2016

TABLA 02

Medidas preventivas del dengue antes y después de la ejecución del Programa Educativo en Madres del vaso de leche en el Distrito el Porvenir Trujillo – 2016.

<b>Medidas Preventivas</b>	<b>Pre-Test</b>		<b>Pos-Test</b>	
	<b>N°</b>	<b>%</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
<b>Deficiente</b>	1	3%		
<b>Regular</b>	28	76 %	11	30%
<b>Bueno</b>	8	21%	26	70%
<b>Total</b>	<b>37</b>	<b>100%</b>	<b>37</b>	<b>100%</b>

FUENTE: Pre test y Pos Test sobre lista de cotejos de Medidas Preventivas del Dengue en Madres del Vaso de leche en el Distrito el Porvenir Trujillo – 2016.

TABLA 03

Nivel de conocimiento y Medidas Preventivas del Dengue antes de la ejecución del programa Educativo en Madres del Vaso de Leche en el Distrito el Porvenir Trujillo – 2016.

ÁREA		N	Media	T	Significancia
Nivel de Conocimiento	<b>PRE TEST</b>	37			
	<b>POST TEST</b>	37	-,45946	-5,013	0.00**
** p<.01					
Medidas Preventivas	<b>PRE TEST</b>	37			
	<b>POST TEST</b>	37	-,51351	-5,589	0.00**
**p<.01					

FUENTE: Pre test y Pos test sobre Nivel de Conocimientos y Medidas Preventivas del Dengue en Madres del Vaso de leche en el Distrito el Porvenir Trujillo – 2016.

#### IV. DISCUSIÓN

Para cumplir con el objetivo específico y determinar el nivel de conocimiento que tienen las madres de familia del vaso sobre la enfermedad del dengue se realizaron acciones que me dieron los siguientes resultados:

En la tabla 01, se realizó un pre test con una muestra de 37 madres del vaso de leche el Porvenir, se midió la variable nivel de conocimiento a través de una encuesta, el pre test dio como resultado que el 14% de madres de familia no conoce la enfermedad del dengue, el 76% tiene un conocimiento regular y el 10% un nivel de conocimiento bueno. En el pos test los resultados obtenidos fue de la siguiente manera: 0% tienen un nivel deficiente, 57% tienen un nivel regular y 43% tienen un nivel bueno. Estos resultados difieren de los hallazgos de Paico C, Polo A, Díaz G, Díaz C. Investigó Validación y desarrollo del instrumento: Nivel de conocimientos en diagnóstico y tratamiento sobre dengue en médicos de la Región Lambayeque. Los resultados fueron que un 50,4% de los médicos tienen un nivel de conocimiento bajo, un 48,7% nivel de conocimiento medio y únicamente un 0,9% obtuvo nivel alto en conocimiento sobre diagnóstico y tratamiento de Dengue. Concluye que existe realmente un bajo nivel de conocimiento por los médicos sobre diagnóstico y tratamiento de dengue y de las madres sobre información básica del dengue<sup>15</sup>.

El dengue es una enfermedad infecciosa que es transmitida por mosquitos, principalmente por el mosquito *Aedes Aegypti*. Es una infección muy extendida que suele presentarse en todas las regiones tropicales y subtropicales como la costa norte y la selva del país, sabiendo que este vector ataca a otras enfermedades, el ministerio de Salud propone medidas de prevención<sup>19</sup>. El segundo objetivo específico fue determinar las medidas preventivas del dengue para ello analizamos las vías de transmisión de esta enfermedad, El vector principal del dengue es el mosquito *Aedes Aegypti*. El virus se transmite por la picadura de mosquitos hembra infectados, ya que los machos se alimentan de savia de las plantas y no son vectores. Las personas infectadas son los portadores y multiplicadores principales del virus, y los mosquitos se infectan al picarlas. Tras la aparición de los primeros síntomas, las personas infectadas con el virus pueden transmitir la infección (durante 4 o 5 días, 12 días como máximo) a los mosquitos *Aedes* hasta lo que les

de la fiebre. Debemos tomar en cuenta las medidas preventivas que el ministerio de educación establece y las que más destacan son: Utilizar repelentes adecuados, buscar en el domicilio posibles criaderos de mosquitos, principalmente en los recipientes capaces de contener agua quieta, donde comúnmente se cría la larva del mosquito, se deben tapar pozos ciegos, a fin de que los mosquitos no puedan establecer criaderos, limpiar patios y techos de cualquier potencial criadero de larvas, para los tanques se recomienda agregar pequeñas cantidades de cloro sobre el nivel del agua.

En la tabla 02 se realizó un pre test con una muestra de 37 madres del vaso de leche el Porvenir, para medir la variable medidas preventivas se aplicó una lista de cotejos los resultados fueron el 3% de las madres encuestadas no conoce que medidas preventivas debe tener en cuenta para combatir el dengue, el 76% conoce ciertas medidas de prevención y un 21% se encuentra muy bien informado. Después de desarrollar el programa educativo denominado “Si una vida sana quieres llevar, criaderos debes eliminar”, se obtuvo los siguientes resultados, 0% presenta un conocimiento deficiente sobre las medidas preventivas, el 30% su conocimiento es regular y un 70% es bueno.

En la tabla 03, desarrollada con la prueba de Student nos indica que existe una significancia entre el nivel de conocimiento y Medidas preventivas con un  $-0.501$  -  $-5.58$  significativamente, llegando así a una conclusión que el programa educativo fue eficaz, seguidamente Castro M, Gálvez C, Sánchez L, Pérez D. Investigó Encuesta poblacional sobre conocimientos y percepciones acerca de dengue contra prácticas preventivas. Con los resultados se llegó a la conclusión que los conocimientos adecuados sobre dengue y su vector se relacionan con una mayor práctica de prevención adecuada en las viviendas, pero aspectos específicos sobre los sitios de cría deben ser mejor contemplados, ahora las madres de familia tienen información veraz y oportuna están preparadas y pueden tomar medidas preventivas contra esta enfermedad. Después de obtener los resultados de mi investigación se puede asegurar que el programa educativo mejorara el nivel de conocimiento y las medidas preventivas del dengue en madres del vaso de leche de El Porvenir, de esta manera se cumplen con la Hipótesis H<sub>1</sub>.

## V. CONCLUSIONES

Para Determinar la eficacia de un programa educativo en el nivel de conocimiento y medidas preventivas del dengue, se tomó como población a las madres del vaso de leche “Santa Teresita” “Santa Rosa” del Distrito El Porvenir. La muestra estuvo conformada por 37 madres del vaso de leche.

Una vez analizados los resultados de la Relación entre las variables se presenta las siguientes conclusiones: nivel de conocimiento Pre test 14% deficiente, 76% regular y 10% bueno, nivel de conocimiento Post Test 0% deficiente, 57% regular y 43% tienen un nivel bueno.

En cuanto a las medidas preventivas en el pre test 3% de las madres encuestadas no conoce que medidas preventivas debe tener en cuenta para combatir el dengue, el 76% conoce ciertas medidas de prevención y un 21% se encuentra muy bien informado. En el post test 0% aun presenta un conocimiento deficiente, el 30% su conocimiento es regular y un 70% es bueno.

El programa educativo fue eficaz mejorando el nivel de conocimiento y medidas preventivas, en las madres del vaso de leche el Porvenir, después de la intervención preventiva, según la prueba de student, -5.01, -5.58 respectivamente, y un  $p= 0.00$ .

## VI. RECOMENDACIONES

- Realizar visitas domiciliarias donde se incluya trípticos, folletos sobre la enfermedad y las medidas de prevención que se debe realizar para promover el autocuidado evitando que la enfermedad se propague.
- Promover la participación de las madres pertenecientes de los diferentes organizaciones para las campañas de promoción, autocuidado y limpieza que realiza el centro de salud, con la finalidad de que tengan un nivel de conocimiento y medidas de prevención.
- Continuar realizando estudios de investigación con la población en general del distrito El Provenir aplicando el tipo de estudio experimental, con el fin de orientar sobre el control del Aedes aegypti y medidas Prevención.
- Realizar capacitaciones a todos los trabajadores del Centro de Salud “Supervivencia”, con la finalidad que tengan conocimiento y se mantengan actualizados acerca del control y prevención del Dengue y puedan orientar a la población con el principal objetivo de erradicar dicha enfermedad.
- Realizar reuniones con los líderes de Salud y de las diferentes organizaciones, para capacitarlos con el fin que ellos puedan educar a las personas pertenecientes de cada organización, para lograr un solo objetivo erradicar la propagación de Dengue.

## VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

1. Espino C; Fontela M. dengue, una enfermedad muy cercana de nuestro país. Montevideo uruguay, 2012, disponible en:  
<http://www.infecto.edu.uy/espanol/revisiontemas/tema10/den6290.htm>.
2. OMS – 2015 <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs117/es/>
3. Lissardy G -3 FEBRERO 2016 disponible en :  
[http://www.bbc.com/mundo/noticias/2016/02/160203\\_salud\\_oms\\_dengue\\_mas\\_peligroso\\_que\\_zika\\_gl](http://www.bbc.com/mundo/noticias/2016/02/160203_salud_oms_dengue_mas_peligroso_que_zika_gl)
4. Gómez DH. Monografía sobre la epidemiología del dengue. Dirección General de Epidemiología. Visitada el 24 de marzo del 2016, Secretaría de Salud, 2005.
5. Arteaga L, Agreda M. Sala situacional la libertad 2016 – oficina de epidemiologia 2016 pags (17-20)
6. Ministerio de Salud. Normas para la prevención y control del Dengue. Oficina General de Epidemiología; Geresla la libertad – boletines epidemiologicos2016.
7. Pérez – M, el dengue. 12 de enero 2014 disponible en:  
[http://www.minsa.gob.pe/portalweb/06prevencion/prevencion\\_256.asp](http://www.minsa.gob.pe/portalweb/06prevencion/prevencion_256.asp)
8. Rodríguez R; estrategias para el control del dengue y del Aedes aegypti en las Américas, rev cubana; 23 de abril 2013. Disponible en:  
[http://www.bvs.sld.cu/revistas/mtr/vol54\\_3\\_02/mtr04302.htm](http://www.bvs.sld.cu/revistas/mtr/vol54_3_02/mtr04302.htm).
9. Castro M, Gálvez C, Sánchez L, Pérez D Encuesta poblacional sobre conocimientos y percepciones acerca de dengue contra prácticas preventivas en el municipio Lisa, dic 2010, v.62 n.3, págs. 9.  
<http://scielo.sld.cu/pdf/mtr/v62n3/mtr13310.pdf>

10. Aguirre A, Martínez, Reyes G , Badillo S, Vergara J, Aguirre F. Investigo Conocimientos sobre dengue en estudiantes universitarios del área de la salud. Mayo 2012. Disponible en :

[http://www.imbiomed.com.mx/1/1/articulos.php?method=showDetail&id\\_articulo=92868&id\\_seccion=3320&id\\_ejemplar=9108&id\\_revista=198](http://www.imbiomed.com.mx/1/1/articulos.php?method=showDetail&id_articulo=92868&id_seccion=3320&id_ejemplar=9108&id_revista=198).

11. Escudero E, Villareal G.- Investigaron Intervención educativa para el control del dengue en entornos familiares en una comunidad de Colombia enero 2015. Pag (19-25). Disponible en :

<http://www.redalyc.org/pdf/363/36338592004.pdf>

12. Torres G. Dengue en personas de 20-30 años de edad que acuden al sub centro de salud Venezuela del cantón Machala, Ecuador 2013, Universidad Técnica de Machala, aprobación de Tesis Julio 2014. disponible en <http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/2185/6/CD00256-TESIS.pdf>.

13. Caceres F; Vesga C; Perea X; Ruitort M. Investigaron Conocimientos, Actitudes y Practicas sobre Dengue en Dos Barrios de Bucaramanga, Colombia, febrero -2009 volumen 11. <http://www.scielo.org/pdf/rsap/v11n1/v11n1a04.pdf>

14. Paico C, Polo A, Díaz G, Díaz C. Investigo Validación y desarrollo del instrumento: Nivel de conocimientos en diagnóstico y tratamiento sobre dengue en médicos de la región Lambayeque. set. 2012 .29 n.3 Lima jul. Disponible en:

[http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S172859172012000300003&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S172859172012000300003&script=sci_arttext).

15. Cárdenas, E. Factores de riesgo que predisponen a contraer dengue en los pobladores del Asentamiento Humano San Francisco de la Red de Salud VI Túpac Amaru, lima 2013, Universidad Nacional Mayor de San Marcos, aprobación de tesis 2013. Disponible en

[http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/490/1/Cardenas\\_oe.pdf](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/490/1/Cardenas_oe.pdf).

16. Raile M, Marriner A. Modelos y teorías en Enfermería. Séptima edición. Barcelona España, Elsevier España.2011.
17. Calderón F, programación educativa, acceso 26 de mayo del 2016, volumen 1,<https://fatimanomo.files.wordpress.com/2014/03/programacioneducativa.doc>.
18. Woolfolk. A. Psicología educativa. Séptima edición. México. 2013. Pag 277-281.
19. Ministerio de Sanidad y asistencia Social (2013). Normas técnicas y operativas para la prevención del dengue y el control del Aedes Aegypti.
20. Méndez- P; metodología de la investigación. pag2. Disponible en : <http://www.eumed.net/tesis-doctorales/2012/zll/metodologia-investigacion.html>.
21. Gómez. M, introducción a la metodología de la investigación científica, primera edición, publicado en argentina, editorial Brujas, publicado en el 2011.
22. León. I métodos de investigación de enfoque experimental, acceso 30 de mayo de 2016, paginas (04) [http://uam.es/personal\\_pdi/stmaria/jmurillo/InvestigacionEE/Presentaciones/Curso\\_10/Experimental\\_Trabajo.pdf](http://uam.es/personal_pdi/stmaria/jmurillo/InvestigacionEE/Presentaciones/Curso_10/Experimental_Trabajo.pdf).
23. Diaz Jorge, Definiciones sobre conocimiento, octubre-diciembre, pag 33, Colombia 2011, disponible en <https://www.ecured.cu/Conocimiento>
24. Vega Claudia, Autocuidado de la salud, Guadalajara 2014: disponible en [https://books.google.com.pe/books?id=DmiXBQAAQBAJ&pg=PT55&dq=autocuidado+segun+autores&hl=es-419&sa=X&ved=0ahUKEwiK0abrus\\_QAhXK6CYKHSOqACUQ6wEIKDAC#v=onepage&q=autocuidado%20segun%20autores&f=false](https://books.google.com.pe/books?id=DmiXBQAAQBAJ&pg=PT55&dq=autocuidado+segun+autores&hl=es-419&sa=X&ved=0ahUKEwiK0abrus_QAhXK6CYKHSOqACUQ6wEIKDAC#v=onepage&q=autocuidado%20segun%20autores&f=false).
25. Yuni.J, Técnicas para investigar y formular proyectos de investigación, volumen 2, edición 2, publicado en Bolivia, editorial Rojas, publicado en el 2008.

26. Mejía. A, confiabilidad y validez, volumen 11, revista colombiana de psicología, revisada el 01 de junio 2016, se encuentra en <http://www.bdigital.unal.edu.co/33521/>.

27. Vielva.J, Ética profesional de la Enfermería, 2 ediciones, publicado en México, pag 45-55 disponible en <https://www.edescllee.com/img/cms/pdfs/9788433016683.pdf>.

28. Rodríguez,N. Etica y moral en Enfermería, revisada el 01 de junio 2016 disponible en <http://www.monografias.com/trabajos21/etica-enfermeria/etica-enfermeria.shtml>.

# ANEXOS

## ESTRUCTURA DEL PROGRAMA EDUCATIVO

### I. DATOS INFORMATIVOS

#### A) NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN

 Vaso de Leche: “Santa Teresita” – “Santa Rosa”

#### B) NOMBRE DE LA COMUNIDAD/ SECTOR

 El Porvenir – Trujillo.

#### C) NOMBRE DEL PROGRAMA EDUCATIVO :

 “SI UNA VIDA SANA QUIERES LLEVAR, CRIADEROS DEBES  
ELIMINAR”

#### D) PERIODO DE EJECUCIÓN INICIO – TERMINO :

 Setiembre - Noviembre

#### E) TOTAL DE HORAS:

 10 hrs.

#### F) DURACIÓN:

 2 Meses.

## II. JUSTIFICACIÓN

Considerando número de Madres del vaso de Leche con riesgo a las diferentes complicaciones por la Enfermedad del Dengue, debido a la falta de conocimiento y actitudes frente a las medidas de prevención contra el Dengue.

## III. COMPETENCIAS Y CAPACIDADES.

Que al finalizar el programa educativo las madres del Vaso de Leche sea capaz de tener un amplio conocimiento de la enfermedad del dengue, mostrando actitudes positivas y cumpliendo con prácticas adecuadas para evitar que la propagación del dengue siga extendiéndose.

### Capacidades.-

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

## IV. CONTENIDOS

-  Definición del Dengue.
-  Clasificación del Dengue.
-  Mecanismo de transmisión.
-  Signos y síntomas.
-  Signos de alarma.
-  Características del vector *Aedes aegypti*.
-  Ciclo de reproducción de vector *Aedes aegypti*.
-  Medidas de prevención.
-  Acciones ante una persona con Dengue.

## V. METODOLOGÍA

- Aplicación de pre test
- Exposición
- Dialogo.
- Presentación de sesiones educativas.
- Presentación de sesiones demostrativas.
- Aplicación de pos test.
- Lluvia de ideas
- Laminarios ilustrativos

## VI. RECUERSOS

### **Los recursos humanos.-**

#### • **Público objetivo.-**

• Madres del Vaso de Leche, Distrito el Porvenir.

#### • **Personal facilitador.-**

• Alumna: Mirian Urtecho Celis.

### **Los recursos materiales.-**

- Rotafolio
- Hojas impresas
- Hojas de color
- Cartulinas
- Plumones
- Imágenes impresas
- Tijera
- Goma
- Vinifan
- Colores
- Lapiceros

### **Los recursos financieros.-**

- S/. 300
- Refrigerios.

VII. PROGRAMAS DE SESIONES EDUCATIVAS

<b>FECHA Y HORA</b>	<b>CONTENIDOS</b>	<b>METODOLOGIA</b>	<b>MEDIOS Y MATERIALES EDUCATIVOS</b>	<b>RESPONSABLE</b>
<b>Semana N°01</b>	- Presentación del programa educativo.	- Aplicación del programa educativo. - Aplicación de pre test.	- La palabra. - Hojas impresas para pretest. - Cámara	Urtecho Celis Mirian Elizabeth.
<b>Semana N°02</b>	- Que es el Dengue. - Clasificación del Dengue.	- Defina con sus propias palabras que es la enfermedad del Dengue. - Mencione cual es la clasificación del dengue.	- Palabra - Rotafolio. - Imágenes alusivas relacionadas al tema.	Urtecho Celis Mirian Elizabeth.
<b>Semana N°03</b>	- Mecanismo de transmisión.	- Explique cómo se transmite la enfermedad Dengue.	- Palabra - Rotafolio - Plumones.	Urtecho Celis Mirian Elizabeth.
<b>Semana N°04</b>	- Signos y síntomas del Dengue. - Signos de alarma del Dengue.	- Identifique cuales son los signos y síntomas del dengue. - Reconoce cuales son los signos de alarma del dengue.	- Palabra. - Rotafolio - Hojas de impresión. - Hojas de color.	Urtecho Celis Mirian Elizabeth.

<b>Semana N°05</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Características del vector Aedes aegypti.</li> <li>- Ciclo de reproducción de vector Aedes aegypti.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Mencione las características del vector Aedes aegypti.</li> <li>- Explique cómo es el ciclo de reproducción.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Palabra</li> <li>- Rotafolio.</li> <li>- Imágenes alusivas relacionadas al tema.</li> </ul>	Urtecho Celis Mirian Elizabeth.
<b>Semana N°06</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Medidas de prevención contra el Dengue. (sesión demostrativa).</li> <li>- Acciones ante una persona con la enfermedad del Dengue.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Propone medidas de prevención contra el dengue.</li> <li>- Mencione que hacer ante una persona con Dengue.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Palabra</li> <li>- Rotafolio</li> <li>- Plumones.</li> <li>- Hojas de impresión.</li> <li>- Hojas de color.</li> </ul>	Urtecho Celis Mirian Elizabeth.
<b>Semana N°07</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Cierre de programa educativo.</li> <li>- Evaluación y aplicación de pos test.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Aplicación de pos test.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Imágenes.</li> <li>- Hojas de impresión</li> </ul>	Urtecho Celis Mirian Elizabeth.

## PLAN DE SESIÓN EDUCATIVA

### I. DATOS GENERALES:

- 1.1. Tema: “DENGUE”
- 1.2. Nombre de la actividad: “TODAS JUNTAS CONTRA EL DENGUE”
- 1.3. Fecha:
- 1.4. Lugar: Club de madres del Vaso de Leche – Distrito el Porvenir.
- 1.5. Facilitadora:
  - ☞ Urtecho Celis Mirian
- 1.6. Participantes: Madres Del Vaso de Leche del Distrito el Porvenir.

### II. PROBLEMA:

Considerando número de Madres del Vaso de Leche con riesgo a contraer la enfermedad del Dengue, debido a la falta de conocimiento e inadecuadas medidas de prevención.

### III. COMPETENCIA:

#### 3.1. Contenidos:

- ☞ Que es el Dengue.
- ☞ Clasificación del Dengue.

#### 3.2. Capacidades:

- ☞ Define con sus propias palabras que es la enfermedad del Dengue.
- ☞ Mencione cual es la clasificación del dengue.

#### 3.3. Actitudes:

Demuestran participación activa, reflexiva y con responsabilidad durante el desarrollo de la sesión de aprendizaje.

MOMENTOS	ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE	RECURSOS DIDACTICOS	TIEMPO	INDICADORES DE EVALUACIÓN
MOTIVACIÓN	<p>Se iniciará la sesión presentando Imágenes Referidas al tema para que las Madres del Vaso leche Adivinen el tema que se tratara con las siguientes con las siguientes preguntas:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ¿Cuál creen ustedes que es el tema a tratar?</li> <li>2. Ustedes tienen familiares o han identificado en ustedes esta enfermedad.</li> </ol>	<p>Facilitadoras Dibujos alusivos al tema Palabra</p>	10 minutos	<p>Nº madres que identificarán el tema a tratar y muestran interés.</p> <p>Nº de madres que responderán a interrogantes en forma asertiva.</p>
BASICO	<p>Se aplicara la técnica de lluvia de ideas para la definición, luego mostraremos un rotafolio con imágenes donde las madres mencionaran lo que saben sobre la enfermedad del dengue.</p>	<p>Palabra Facilitadoras Rotafolio</p>	20 minutos	<p>Nº de madres que escucharán eficazmente la sesión.</p>

PRACTICO	Se realizara la técnica del globo preguntón, la cual al ritmo de la música se pasara por cada madre, donde se apague la música la madre tiene que sacar una tarjeta y responder la interrogante presentada, siendo reforzada la pregunta por la facilitadora.	Globos Tarjetas Preguntas Premios Hojas De Color.	5 minutos	Nº de madres que participaran durante la sesión.
EXTENSIÓN	Se realizará la Técnica del Baúl de Sorpresas, identificando primero la reflexión de las actitudes negativas y eliminando éstas con actitudes negativas. Se obsequiará tarjetas de compromisos, alusivos del tema.	Palabra Participantes Facilitadoras Papeles de colores Plumones. Tijeras Baúl de sorpresas.	5 minutos	Nº de madres que asumen los compromisos acordados en la sesión educativa.
EVALUACION	Se utilizará , unos sobres con preguntas, que estará pegadas alrededor de las bancas y paredes las mamis , las buscaran y leerán sus preguntas de acuerdo al tema y ellas responderán	Palabra Facilitadoras Tarjetas con las preguntas premio	15 minutos	Nº de madres que responderán a las interrogantes. Nº de madres que asisten, a sesión educativa.

## PLAN DE SESIÓN EDUCATIVA

### I. DATOS GENERALES:

- 1.1. Tema: “DENGUE”
- 1.2. Nombre de la actividad: “Paso a paso evitamos la picadura del zancudo”
- 1.3. Fecha:
- 1.4. Lugar: Club de madres del Vaso de Leche – Distrito el Porvenir.
- 1.5. Facilitadora:
  - 🌿 Urtecho Celis Mirian
- 1.6. Participantes: Madres Del Vaso de Leche del Distrito el Porvenir.

### II. PROBLEMA:

Considerando número de Madres del Vaso de Leche con riesgo a contraer la enfermedad del Dengue, debido a la falta de conocimiento e inadecuadas medidas de prevención.

### III. COMPETENCIA:

#### 3.1. Contenidos:

- 🌿 Mecanismo de transmisión.

#### 3.2. Capacidades:

- 🌿 Explique cómo se trasmite la enfermedad Dengue.

#### 3.3. Actitudes:

Demuestran participación activa, reflexiva y con responsabilidad durante el desarrollo de la sesión de aprendizaje.

MOMENTOS	ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE	RECURSOS DIDACTICOS	TIEMPO	INDICADORES DE EVALUACIÓN
MOTIVACIÓN	Se iniciará la sesión donde las participantes se reunirán por grupos, se les brindara una fichas y ellas puedan armar un rompecabezas, llegando a identificar el tema a tratar.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Facilitadores</li> <li>- Estudiantes</li> <li>- Palabra.</li> <li>- Imágenes.</li> </ul>	5 minutos	Nº madres que identificaran el tema a tratar y muestran interés. Nº de madres de familia que participaran en la sesión.
BÁSICO	En los contenidos de la transmisión del dengue, se empleará un rotafolio en donde se explicarán los contenidos, sobre el tema	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Palabra</li> <li>- cartulina</li> <li>- Plumones N° 47 de colores</li> <li>- imágenes recortadas</li> <li>- hojas bond de color</li> <li>- tijeras</li> <li>- goma</li> </ul>	20 minutos	Nº de madres de familia que participaran con conocimientos y experiencias previas acerca del tema a tratar.

PRÁCTICO	Se solicitará a seis Madres para que participen una técnica titulada “el Globo preguntón” que consiste en reventar el globo, dentro de ello habrá preguntas con los contenidos acerca de la trasmisión del dengue.	- Palabra - Estudiantes - premios	3 minutos	Nº de madres de familia que responderan a las interrogantes presentadas.
EVALUACIÓN	Se preguntará a cada una de las madres sobre el tema tratado que han entendido sobre, la trasmisión del dengue, ellas participaran y serán premiadas, por su participación	- Hojas de colores - Globos - Premios	5 min	Nº madres que participaran en la técnica y responden a las preguntas.
EXTENSIÓN	Se realizará la Técnica del Baúl de Sorpresas, identificando primero la reflexión de las actitudes negativas y eliminando éstas con actitudes negativas que consistirá en repartir hojas donde cada participante colocara en el baúl de sorpresas para luego botarlas o desecharlas y recoger las hojitas de compromiso de cada participante.	- Papeles de colores -Plumones. -Tijeras	3min	Nº de madres que asumiran los compromisos acordados en la sesión educativa.

## PLAN DE SESIÓN EDUCATIVA

### I. DATOS GENERALES:

- 1.1. Tema: “DENGUE”
- 1.2. Nombre de la actividad: “Aprendiendo y reconociendo los síntomas del dengue”
- 1.3. Fecha:
- 1.4. Lugar: Club de madres del Vaso de Leche – Distrito el Porvenir.
- 1.5. Facilitadora:
  - ☛ Urtecho Celis Mirian
- 1.6. Participantes: Madres Del Vaso de Leche del Distrito el Porvenir.

### II. PROBLEMA:

Considerando número de Madres del Vaso de Leche con riesgo a contraer la enfermedad del Dengue, debido a la falta de conocimiento e inadecuadas medidas de prevención.

### III. COMPETENCIA:

#### 3.1. Contenidos:

- ☛ Signos y síntomas.
- ☛ Signos de alarma.

#### 3.2. Capacidades:

- ☛ Identifique cuales son los signos y síntomas del dengue.
- ☛ Reconoce cuales son los signos de alarma del dengue.

#### 3.3. Actitudes:

Demuestran participación activa, reflexiva y con responsabilidad durante el desarrollo de la sesión de aprendizaje.

MOMENTOS	ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE	RECURSOS DIDACTIVOS	TIEMPO	INDICADORES DE EVALUACIÓN
MOTIVACIÓN	Se presentará con una lluvia de ideas, logrando que las madres participen y tomen interés al tema la cual será brindada en la sesión educativa.	Palabras. Participantes.	5 minutos	N° de madres asistirán que exponen sus ideas sobre el tema a tratar en la sesión educativa.
BÁSICO	Mediante el empleo de una linfografía, se educará a los participantes sobre los signos y síntomas / signos de alarma el Dengue. Esto se realizará mediante la presentación de imágenes en la linfografía	Silicona Papel lustre Imágenes Cinta adhesiva Cartón dúplex Tijeras Hojas de colores Goma Hoja bond	20 minutos	N° de madres que asistirán que expresan sus ideas y opiniones con respecto al tema y demuestran una actitud positiva y de escucha activa durante toda esta etapa.
PRÁCTICO	Se realiza un pupiletra donde las madres puedan identificar los síntomas y signos de alarma del dengue.	Papelotes Plumones Cinta adhesiva.	5 minutos	N° de madres que participaran en la sesión educativa y demuestran interés a los temas dados.

EVALUACIÓN	Se realizara la técnica del dado preguntón, donde el número que salga se sacara a la participante de acuerdo a las filas en la que se encuentre.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hojas de colores</li> <li>• dado</li> <li>• Premios</li> <li>• Plumones</li> </ul>	5 minutos	N° madres que responderan a las preguntas relacionadas al contenido.
EXTENSIÓN	Se realizará la Técnica del Baúl de Sorpresas, identificando primero la reflexión de las actitudes negativas y eliminando éstas con actitudes negativas. Se obsequiará tarjetas de compromisos, alusivos del tema.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Papeles de colores</li> <li>• Plumones</li> <li>• Tijeras</li> </ul>	3 minutos	N° madres que se comprometeran y adoptan actitudes positivas.

## PLAN DE SESIÓN EDUCATIVA

### I. DATOS GENERALES:

- 1.1. Tema: “DENGUE”
- 1.2. Nombre de la actividad: “Reconociendo como crece el zancudo”
- 1.3. Fecha:
- 1.4. Lugar: Club de madres del Vaso de Leche – Distrito el Porvenir.
- 1.5. Facilitadora:
  - ☛ Urtecho Celis Mirian
- 1.6. Participantes: Madres Del Vaso de Leche del Distrito el Porvenir.

### II. PROBLEMA:

Considerando número de Madres del Vaso de Leche con riesgo a contraer la enfermedad del Dengue, debido a la falta de conocimiento e inadecuadas medidas de prevención.

### III. COMPETENCIA:

#### 3.1. Contenidos:

- ☛ Características del vector *Aedes aegypti*.
- ☛ Ciclo de reproducción de vector *Aedes aegypti*.

#### 3.2. Capacidades:

- ☛ Mencione las características del vector *Aedes aegypti*.
- ☛ Explique cómo es el ciclo de reproducción.

#### 3.3. Actitudes:

Demuestran participación activa, reflexiva y con responsabilidad durante el desarrollo de la sesión de aprendizaje.

MOMENTOS	ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE	RECURSOS DIDACTICOS	TIEMPO	INDICADORES DE EVALUACIÓN
MOTIVACIÓN	Se iniciará la sesión presentando “un pupiletras”, en la cual las, madres tendrán que, averiguar sobre qué tema trata la sesión educativa.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• cartulina</li> <li>• pupileras</li> <li>• plumones</li> <li>• Facilitadoras</li> </ul>	5 minutos	<p>Nº jóvenes madres que identificaran el tema a tratar y muestran interés.</p> <p>Nº de madres que prestan atención.</p>
BÁSICO	Se utilizará la infografía donde se explicará el tema. Entre ello esta las características y ciclo de reproducción del virus Aedes aegypti.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Palabra</li> <li>• Facilitadoras</li> <li>• Impresiones</li> <li>• infografía</li> </ul>	10 minutos	Nº de madres que prestaran atención.
PRACTICO	Se reunirán en grupo de 3 donde con imágenes puedan identificar correctamente el ciclo de reproducción.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Imágenes</li> <li>• Cartulina</li> <li>• Tijera</li> <li>• Plumones</li> <li>• Goma</li> <li>• Cinta adhesiva.</li> </ul>	5 minutos	Nº madres que participaran y muestran interés en las sesiones educativas.

EVALUACION	<p>Se utilizará tarjetas de colores, donde llevaran preguntas correspondientes al tema expuesto.</p> <p>Se le otorgará un premio a cada participante, que haya respondido correctamente.</p>	<p>Hojas de colores Tijera Lapiceros Plumones.</p>	15 minutos	<p>Nº de madres que responderán a las preguntas.</p> <p>Nº de madres que asisten y respondan todas las preguntas de acuerdo a las capacidades propuestas, teniendo en cuenta la técnica utilizada.</p>
EXTENSIÓN	<p>Se realizará la técnica del romper cadenas, ellas se colocarán las cadenas en sus manos y lo romperán previamente antes haberse comprometido a mejorar sus estilos de vida.</p>	<p>Papeles de colores cadenas Plumones. Tijeras. lapiceros</p>	5 minutos	<p>Nº de madres que asumen los compromisos acordados en la sesión educativa o actividad significativa, para prevenir la peste bubónica.</p>

## PLAN DE SESIÓN EDUCATIVA

### I. DATOS GENERALES:

1.1. Tema: “DENGUE”

1.2. Nombre de la actividad: “Si una vida sana quieres llevar por medidas de prevención debes optar”

1.3. Fecha:

1.4. Lugar: Club de madres del Vaso de Leche – Distrito el Porvenir.

1.5. Facilitadora:

Urtecho Celis Mirian

1.6. Participantes: Madres Del Vaso de Leche del Distrito el Porvenir.

### II. PROBLEMA:

Considerando número de Madres del Vaso de Leche con riesgo a contraer la enfermedad del Dengue, debido a la falta de conocimiento e inadecuadas medidas de prevención.

### III. COMPETENCIA:

#### 3.1. Contenidos:

Medidas de prevención contra el Dengue.

Acciones ante una persona con la enfermedad del Dengue

#### 3.2. Capacidades:

Propone medidas de prevención contra el dengue.

Mencione que hacer ante una persona con Dengue.

#### 3.3. Actitudes:

Demuestran participación activa, reflexiva y con responsabilidad durante el desarrollo de la sesión de aprendizaje.

MOMENTOS	ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE	RECURSOS DIDACTICOS	TIEMPO	INDICADORES DE EVALUACIÓN
MOTIVACIÓN	Se iniciara con lluvias de ideas, donde las madres mencionaran que medidas de prevención deben optar para evitar la enfermedad del dengue y qué hacer ante una persona que tiene la enfermedad.	Facilitadores Estudiantes Palabra.	5 minutos	Nº de madres que participaran en la lluvia de ideas.  Nº de madres asistirán a las sesiones educativas.
BÁSICO	Se explicara a través de una linfografía, las medidas de prevención para evitar la propagación del dengue y qué hacer ante una persona que tiene la enfermedad. Se enseñara como cepillar los depósitos.	Palabra cartulina d Plumones de colores imágenes recortadas hojas bond de color tijeras goma.	20 minutos	Nº de madres que participaran con conocimientos optan por medidas de prevención.

PRÁCTICO	Se solicitará la participación de 2 madres donde puedan demostrar como cepillan sus depósitos en casa, y explicar por qué lo hace.	Palabra escobilla tinajas, baldes	3 minutos	Nº de madres que realizarán la técnica adecuada.  Nº de madres que prestan atención e interés en la realización de las sesiones.
EVALUACIÓN	Se preguntará a cada una de las madres sobre el tema tratado que han entendido sobre, las medidas de prevención que deben optar para evitar la enfermedad del dengue y qué hacer ante una persona que tiene la enfermedad.	Palabra madres participantes	5 min	Nº de madres que responden todas las preguntas de acuerdo a las capacidades propuestas, teniendo en cuenta la técnica utilizada.
EXTENSIÓN	Se realizará la Técnica las tres jarras, en una llevara lejía, la otra le chicha morada, identificando primero la reflexión de las actitudes negativas y eliminando éstas con actitudes negativas. A medida que cada madre diga su compromiso agregará un chorro de lejía en la chicha morada y esta al final quedará blanca.	lejía chicha morada Jarras	3min	Nº de madres que asumen los compromisos acordados en la sesión educativa, para evitar la enfermedad del dengue.

## MARCO TEORICO

### EL DENGUE

#### 1. DEFINICIÓN:

El dengue es una enfermedad infecciosa causada por el virus del dengue, del género Flavivirus o Estegomia Calopus, que es transmitida por mosquitos, principalmente por el mosquito **Aedes Aegypti**. Es una infección muy extendida que suele presentarse en todas las regiones tropicales y subtropicales como la costa norte y la selva del país;



pero, en los últimos años, la transmisión ha aumentado de manera predominante en zonas urbanas y semiurbana.

#### 2. VÍAS DE TRANSMISIÓN:

El vector principal del dengue es el mosquito Aedes Aegypti. El virus se transmite por la picadura de mosquitos hembra infectados, ya que los machos se alimentan de savia de las plantas y no son vectores.

Este mosquito es una especie principalmente diurna, con mayor actividad a media mañana y poco antes de oscurecer. Vive y deposita sus huevos en el agua y a la sombra, donde se desarrollan sus larvas; a menudo en los alrededores o en el interior de las casas, tanto en recipientes utilizados para el almacenamiento de agua así como en jarrones, tarros, neumáticos viejos y otros objetos que puedan retener agua estancada.

Las personas infectadas son los portadores y multiplicadores principales del virus, y los mosquitos se infectan al picarlas. Tras la aparición de los primeros síntomas, las personas infectadas con el virus pueden transmitir la infección (durante 4 o 5 días, 12 días como máximo) a los mosquitos Aedes hasta lo que les dure la fiebre.

El dengue también se puede transmitir por vía sanguínea, es decir, por productos sanguíneos contaminados y por donación de órganos.



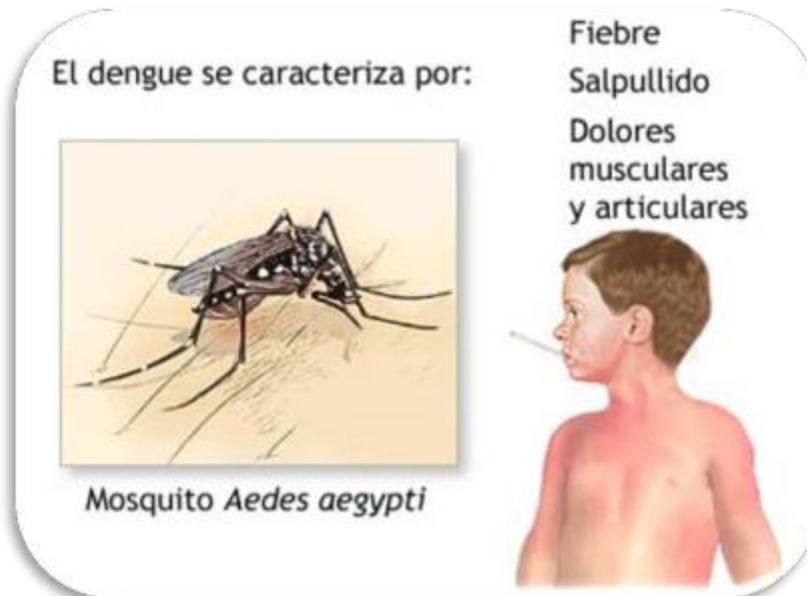
### 3. SIGNOS Y SINTOMAS:

La infección causa síntomas gripales (síndrome gripal), y en ocasiones evoluciona hasta convertirse en un cuadro potencialmente mortal, llamado dengue grave o dengue hemorrágico.

La presentación de los diversos signos y síntomas varía de un paciente a otro. Típicamente, los individuos infectados son asintomáticos (80%) y después de un período de incubación de entre 5 y 8 días, aparece un cuadro viral caracterizado por:

- ❖ Fiebre rompe huesos: fiebre con dolor intenso en articulaciones y músculos.
- ❖ Dolores de cabeza
- ❖ Náuseas y vómitos

- ❖ Erupciones en la piel puntiformes de color rojo brillante, llamadas petequia, que suelen aparecer en las extremidades inferiores y el tórax desde donde se extiende para abarcar la mayor parte del cuerpo.



#### 4. TRATAMIENTO:

A pesar de que no existe un medicamento específico, actualmente existe un tratamiento basado en los signos y síntomas del paciente. La OMS establece tres grupos terapéuticos:

- ❖ Grupo A: Pacientes que pueden ser enviados a su casa porque no tienen alteración hemodinámica, no pertenecen a un grupo de riesgo ni tienen signos de alarma. El manejo se basa en el aumento de la ingesta de líquidos orales para prevenir la deshidratación.
- ❖ Grupo B: Pacientes con signos de alarma y/o que pertenecen a un grupo de riesgo. Dichos pacientes requieren hospitalización por al menos 72 horas para hacer reposición de líquidos endovenosos, monitoreo estricto de signos vitales, gasto urinario y medición de hematocrito.
- ❖ Grupo C: Pacientes con diagnóstico de dengue grave, que requieren manejo en Unidades de Cuidado Intensivo.

## 5. **MEDIDAS PREVENTIVAS:**

- ❖ Utilizar repelentes adecuados, deben aplicarse durante el día en las zonas de la piel no cubiertas por la ropa.
- ❖ Evitar que los mosquitos piquen al enfermo y queden infectados, colocando un mosquitero en su habitación (preferiblemente impregnado con insecticida) hasta que ya no tenga fiebre.
- ❖ Buscar en el domicilio posibles criaderos de mosquitos, principalmente en los recipientes capaces de contener agua quieta, donde comúnmente se cría la larva del mosquito. Se Coloca tapas o plásticos bien ajustados en los depósitos de agua para evitar que los mosquitos pongan sus huevos.
- ❖ Se deben tapar pozos ciegos, a fin de que los mosquitos no puedan establecer criaderos.
- ❖ En las basuras y los desechos abandonados en torno a las viviendas se puede acumular el agua de lluvia; por lo tanto, conviene desechar ese material para enterrarlo o quemarlo, siempre que esté permitido.
- ❖ Limpiar patios y techos de cualquier potencial criadero de larvas.
- ❖ Para los tanques se recomienda agregar pequeñas cantidades de cloro sobre el nivel del agua.
- ❖ Para los neumáticos simplemente deben vaciarse o colocarle arena para evitar la acumulación de líquido.
- ❖ Aplicar un larvicida, el cual mata la larva en estado de pupa en agua.



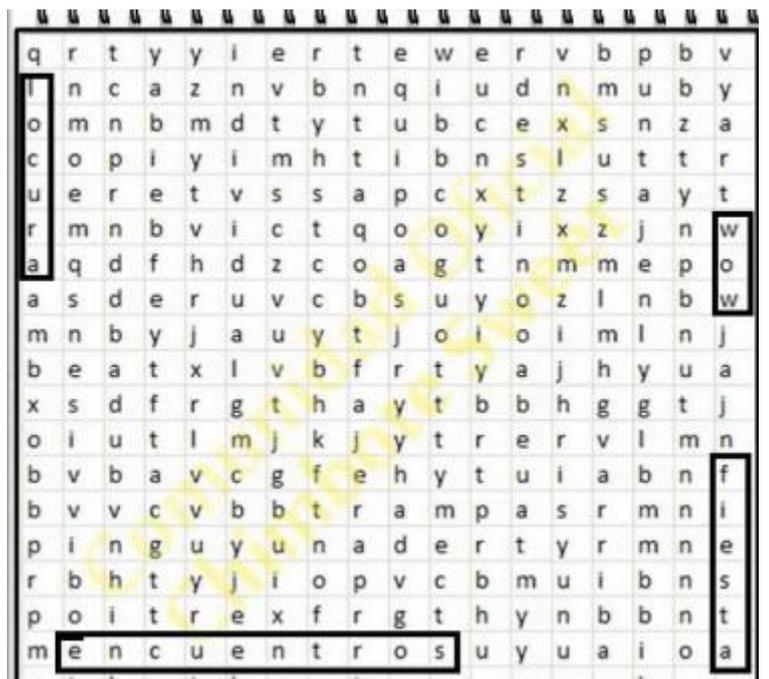
## PRE TEST



## DESARROLLO DE LA SESION

### MOMENTO DE MOTIVACIÓN

Se realizó mediante la técnica de pupiletras donde las madres participantes, identificaron el tema a tratar, la expositora realizó un secuencia de preguntas sobre el tema identificando la participación e interés de la madres.



## MOMENTO BASICO

Mediante el empleo de una infografía, se educó a las Madres participantes sobre el dengue. Esto se realizó mediante la presentación de imágenes con sus respectivos títulos en cada lámina, para captar la atención del público objetivo y hacer que este participe de manera activa durante el desarrollo del contenido.



## MOMENTO PRÁCTICO

Se solicitará a seis Madres para que participen una técnica titulada “el Globo preguntón” que consiste en reventar el globo, dentro de ello habrá preguntas con los contenidos acerca de la trasmisión del dengue.



## MOMENTO EVALUACION

Se realizara la técnica del dado preguntón, donde el número que salga se sacara a la participante de acuerdo a las filas en la que se encuentre.



## MOMENTO EXTENSIÓN

Se realizará la técnica del romper cadenas, ellas se colocarán las cadenas en sus manos y lo romperán previamente antes haberse comprometido a mejorar sus estilos de vida.



## ANEXO 02

### CUESTIONARIO: SOBRE NIVEL DE CONOCIMIENTO, DEL DENGUE.

AUTORA: Mirian Elizabeth Urtecho Celis

El presente cuestionario tiene como objetivo recopilar información sobre el Nivel de conocimiento del dengue madres del Vaso de Leche El Porvenir – Rio Seco la cuál será útil para el desarrollo del trabajo de investigación titulado “ ”, agradeciendo de antemano por la respuesta a la presente:

**Solicitamos su colaboración y sinceridad.**

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

#### **PREGUNTAS DE CONOCIMIENTO**

1. ¿El agente que produce el Dengue es?
  - a) Una bacteria.
  - b) Un virus.
  - c) Un hongo.
  
2. ¿Cómo se produce la enfermedad del Dengue?
  - a) Picadura de zancudo Aedes hembra infectado por virus del dengue.
  - b) Picadura de zancudo Aedes macho infectado por virus del dengue.
  - c) Picadura de zancudo Aedes sano a persona sana.
  
3. ¿Sabe usted de que se alimenta el zancudo del Dengue?
  - a) Plantas.
  - b) Sangre humana.
  - c) Flores y semillas.
  
4. ¿Cómo se transmite el Dengue?
  - a) A través de zancudo infectado – persona sana
  - b) zancudo sano – persona infectada – zancudo infectado -persona sana.
  - c) Persona infectada- zancudo sano- persona infectada.
  
5. ¿A qué se le llama periodo de incubación o contagio?
  - a) Entre el tiempo de invasión del virus – y presencia de síntomas.

- b) Entre el tiempo de fase febril – de recuperación.
  - c) Entre el tiempo de presencia de síntomas hasta – dengue grave.
6. ¿Cuántos días es el periodo de incubación o contagio del dengue?
- a) 2-10 días
  - b) 8-15 días
  - c) 3-14 días
7. ¿Cuáles son los síntomas del dengue?
- a) Irritabilidad, sangrado, dolor abdominal intenso, alteración en la respiración.
  - b) Tos persistente, deposiciones con sangre, exceso de sed.
  - c) Mareos persistentes, falta de apetito, pérdida de peso.
8. ¿Qué personas pueden presentar la enfermedad del dengue?
- a) Solo mujeres embarazadas.
  - b) Público en general.
  - c) Solo a niños y adulto mayor.
9. ¿Cómo se clasifica el dengue?
- a) Dengue grave, dengue no grave, dengue crítico.
  - b) Dengue con signos de alarma, dengue sin signos de alarma, dengue grave.
  - c) Dengue hemorrágico, dengue no hemorrágico.
10. ¿La enfermedad del dengue cursa 3 fases, excepto?
- a) Fase febril.
  - b) Fase no recuperativa.
  - c) Fase crítica.
  - d) Fase recuperativa.

11. ¿Qué vector transmite el dengue?
- a) Aedes aegypti.
  - b) Aedes albopictus.
  - c) Aedes vexans.
12. ¿Cuántos serotipo de dengue existe?
- a) 3
  - b) 6
  - c) 4
13. ¿Si una persona que presenta dengue, ya no le puede dar otra vez?
- a) No, porque ya le dio una sola vez.
  - b) Si porque existen otros serotipos de dengue.
  - c) Sí, pero son fácil de recuperar.
14. ¿Cuándo la persona se encuentra en la fase febril?
- a) Cuando presenta fiebre más de una semana.
  - b) Cuando presenta fiebre menos de una semana.
  - c) Cuando presenta fiebre solo 6 horas.
15. ¿Qué hacer ante una persona con dengue?
- a) Auntemedicarlo.
  - b) Llevarlo a un centro de salud.
  - c) Brindarle medicina natural.
16. ¿Cuántas veces puede se puede contraer la enfermedad?
- a) Solo una vez.
  - b) Entre 2-3 veces.
  - c) Solo 4 veces.

17. ¿La picadura del dengue afecta a? excepto
- a) La sangre
  - b) Daños a los órganos
  - c) Solo en la zona de picadura
18. ¿A qué se llama dengue sin signos de alarma?
- a) Presenta síntomas no más de una semana.
  - b) Puede recuperarse o presentar recaimiento.
  - c) Presenta mejoría y recae hasta llegar a la muerte.
19. ¿Cuál es el criadero del zancudo del dengue?
- a) En la basura.
  - b) En las aguas limpias,
  - c) En aguas sucias.
20. ¿Qué acciones previenen la enfermedad del dengue?
- a) Eliminar a diario la basura.
  - b) Evitar quemas de basura.
  - c) Almacenamiento de agua sin cambiarlas.

MEDIDAS PREVENTIVAS DEL DENGUE EN MADRES DEL VASO DE LECHE  
EL PORVENIR – RIO SECO.

AUTORA: Mirian Urtecho Celis

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

LISTA DE COTEJOS

INDICADORES	SI	NO
1. Almacena diariamente, agua en casa.		
2. Los depósitos con agua se encuentran con sus respectivas tapas.		
3. Tiene objetos acumulados sin utilizar en los corrales, techos, patios.		
4. Sus depósitos con agua se encuentran limpios		
5. Cambia cada 2 días el agua de los recipientes ( maseteros, floreros)		
6. Utiliza bolsas de larvicidas en sus recipientes de agua.		
7. Escobilla sus recipientes donde almacena el agua.		
8. Utiliza mosquiteros en sus dormitorios, o mallas para puertas y ventanas.		
9. Los recipientes con agua para los animales se encuentran limpios		
10. Utiliza repelentes		
11. Permite que el personal de salud ingresen a fumigar su vivienda.		
12. Se informa usted mediante los medios de comunicación sobre el dengue.		
13. Participa usted en campañas de limpieza contra el dengue.		

14. Es frecuente la fumigación de su vivienda por parte del personal de salud.		
15. Elimina a diario la basura y los materiales no utilizables.		
16. Usa ropa, adecuada evitando la picadura de zancudo.		
17. Utiliza spray, espirales para alejar al zancudo.		
TOTAL		

## VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

Yo, Lic..... Del servicio.....  
Del Hospital....., identificada con DNI N°....., certifico  
que:

Mediante la firma de este documento, doy por fe la revisión y validación de los instrumentos presentados, que serán aplicados en el desarrollo del proyecto de investigación titulado: “Eficacia de un programa educativo para mejorar el nivel de conocimiento y medidas preventivas del dengue en madres del vaso de leche en el distrito el porvenir - 2016.” De haber alguna observación, la alumna se compromete a levantar las observaciones dentro del plazo establecido.

Trujillo ..... de Julio del 20...

Firma.....

DNI.....

CEP.....

### VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

Yo, Lic. Enf. Paula del Pilar Sánchez V. Del servicio TRANSMISIONES Del centro de salud del Hospital C.S. Santa Rosa, identificada con DNI N° 40206001, certifico que:

Mediante la firma de este documento, doy por fe la revisión y validación de los instrumentos presentados, que serán aplicados en el desarrollo del proyecto de investigación titulado: "Eficacia de un programa educativo para mejorar el nivel de conocimiento y medidas preventivas del dengue en madres del vaso de leche en el Distrito el Porvenir - 2016". De haber alguna observación, la alumna se compromete a levantar las observaciones dentro del plazo establecido.

Trujillo 22 de Julio del 2016

Firma  Paula del Pilar Sánchez  
LIC. ENFERM...  
C.P. 46

DNI 40206001

CEP 46129

### VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

Yo, Lic. Zaira Zamora Bazán Del servicio AREA NAYO Del centro de salud del Hospital RIO SECO, identificada con DNI N° 17833607, certifico que:

Mediante la firma de este documento, doy por fe la revisión y validación de los instrumentos presentados, que serán aplicados en el desarrollo del proyecto de investigación titulado: "Eficacia de un programa educativo para mejorar el nivel de conocimiento y medidas preventivas del dengue en madres del vaso de leche en el Distrito el Porvenir - 2016". De haber alguna observación, la alumna se compromete a levantar las observaciones dentro del plazo establecido.

Trujillo 4 de Julio del 20...

Firma Zaira Zamora  
Zaira Leonor Zamora Bazán  
CEP 31861  
CLP-11861

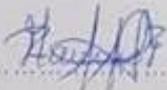
DNI 17833607

### VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

Yo, Lic. Rosario Elizabeth Mauricio Flores Del  
servicio Emergencia Del Hospital Belen de Trujillo Identificada  
con DNI N° 40204375, certifico que:

Mediante la firma de este documento, doy por fe la revisión y validación de los instrumentos presentados, que serán aplicados en el desarrollo del proyecto de investigación titulado: "Eficacia de un programa educativo para mejorar el nivel de conocimiento y medidas preventivas del dengue en madres del vaso de leche en el distrito el porvenir - 2016." De haber alguna observación, la alumna se compromete a levantar las observaciones dentro del plazo establecido.

Trujillo 22 de Julio del 2016

Firma 

DNI 40204375

CEP 35609



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

"AÑO DE LA CONSOLIDACION DEL MAR DE GRAU"

Trujillo, 03 de octubre del 2016

**OFICIO N° 180-2016 /UCV-FFCCMM-EAPE**

**SR. DR.  
DR. ORLANDO MARCELO FIGUEROA**  
Director del Centro de Salud Supervivencia  
**Presente:**

**ASUNTO: SOLICITO PERMISO PARA EJECUCIÓN DE PROYECTO DE TESIS.**

Es grato dirigirme a Ud. a través del presente, para expresarle nuestro cordial saludo a nombre de la Escuela de Enfermería y el mío propio. El motivo del documento es para solicitarle permita el desarrollo del Proyecto de Tesis titulado "EFICACIA DE UN PROGRAMA EDUCATIVO PARA MEJORAR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y MEDIDAS PREVENTIVAS DEL DENGUE EN MADRES DEL VASO DE LECHE EN EL DISTRITO EL PORVENIR TRUJILLO - 2016". Dicho proyecto lo realizara la alumna teniendo como base para su proyecto los vasos de leche "Santa Rosa" y "Santa Teresita", las cuales pertenecen a su jurisdicción; por lo que pido a su digno Despacho se sirva autorizar, para la recolección de datos a la alumna que a continuación detallo:

- URTECHO CELIS MIRIAN ELIZABETH

Sin otro particular aprovecho la oportunidad para reiterarle los sentimientos de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,



*[Handwritten signature]*

**DRA. MARIA ELENA GAMARRA SANCHEZ**  
Directora de la Escuela de Enfermería

Cc.: Archivo  
MGS/bccf

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

Campus La Libertad  
Av. Larco 1770  
Telf.: (044) 485000 - (044) 485020  
Fax: (044) 485019  
Trujillo - Perú.  
www.ucv.edu.pe

17893010

Presidencia Vaso  
de Leche.  
"SANTA ROSA"

17989375

Presidencia Vaso  
Leche

"SANTA TERESITA"



**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**CONSTANCIA DE ASESORÍA**

Por el presente documento se hace constar la asesoría en la elaboración del Proyecto de Investigación; titulado: "EFICACIA DE UN PROGRAMA EDUCATIVO PARA MEJORAR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y MEDIDAS PREVENTIVAS DEL DENGUE EN MADRES DEL VASO DE LECHE EN EL DISTRITO EL PORVENIR TRUJILLO -2016".

Se alcanzaron las sugerencias respectivas, con el compromiso por parte de la autora de realizar los ajustes correspondientes. Se expide el presente documento, para fines de trámite documentario y próxima etapa de ejecución.

Por lo cual se firma en señal de conformidad.



MS. LOURDES MENDEZ RAVELO  
Asesora

