



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

Facultad de
ENFERMERÍA

EFFECTIVIDAD DE UN PROGRAMA EDUCATIVO SOBRE
CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS PARA PREVENCIÓN DE DENGUE EN
ESTUDIANTES DE SECUNDARIA. PIURA, 2023

EFFECTIVENESS OF AN EDUCATIONAL PROGRAM ON KNOWLEDGE
AND PRACTICES FOR DENGUE PREVENTION IN HIGH SCHOOL
STUDENTS. PIURA, 2023.

TESIS PARA OPTAR POR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO
EN ENFERMERÍA

AUTORES

LOURDES LISBET ESPINOZA EFFIO

ANDER JOSE NIMA ALFARO

ASESORES

DANIEL FLAVIO CONDOR CAMARA. MSc.

LIMA - PERÚ

2024

JURADO

Presidente: Mg. Patricia Soledad Obando Castro

Vocal: Mg. Carlos Christian Melgar Moran

Secretario: Mg. Luis Hermenegildo Huaman Carhuas

Fecha de Sustentación: 19 de febrero de 2024

Calificación: Aprobado

ASESORES DE TESIS

ASESOR

MSc. Daniel Flavio Condor Camara

Departamento Académico de Enfermería

ORCID: 0000-0001-7131-6537

DEDICATORIA

Dedicado a cada miembro de mi familia, este es resultado de su incondicional apoyo. Gracias por ser la motivación que enciende mi espíritu; en esta gran aventura aprendimos que juntos podemos llegar a la meta.

(Ander J.N.A.)

Este trabajo es dedicado a mi familia, es un logro en su honor porque han sido parte integral durante mi camino académico y personal, su apoyo incondicional, motivación y compañía son mis pilares para continuar y cumplir mis metas.

(Lourdes L.E.E.)

AGRADECIMIENTOS

Queremos expresar nuestra gratitud a Dios, por ser nuestro guía y fortaleza en cada una de las etapas de nuestras vidas. Especial agradecimiento merece nuestro asesor, Magíster Daniel Condor Camara por el loable acto de asumir la conducción de este trabajo. Agradecemos infinitamente a los docentes, investigadores y profesionales de la salud que participaron en la revisión de los instrumentos y programa educativo elaborados en la presente investigación. Agradecemos a los directores, plana docente y estudiantes de la I.E. "José Pintado Berrú" y de la I.E. "Jorge Duberly Benites Rodríguez" por su apoyo y participación, quienes hicieron posible el cumplimiento de los objetivos de este estudio.

FUENTES DE FINANCIAMIENTO

Este estudio fue autofinanciado.

DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS

Los autores declaran no tener conflictos de interés.

RESULTADO DEL INFORME DE SIMILITUD

Efectividad de un programa educativo sobre conocimientos y prácticas para prevención de dengue en estudiantes de secundaria. Piura, 2023

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	hdl.handle.net Fuente de Internet	3%
2	cdn.www.gob.pe Fuente de Internet	1%
3	cybertesis.unmsm.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	repositorio.unp.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	repositorio.unheval.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	issuu.com Fuente de Internet	<1%
8	renati.sunedu.gob.pe Fuente de Internet	<1%

TABLA DE CONTENIDO

Pág.

I.	Introducción.....	1
II.	Objetivos.....	12
III.	Materiales y Métodos	13
IV.	Resultados	21
V.	Discusión	23
VI.	Conclusiones	30
VII.	Referencias Bibliográficas	32
VIII.	Tablas	41
	Anexos	48

RESUMEN

Antecedentes: El dengue es una enfermedad endémica del Perú debido a la aparición de constantes brotes influenciados por la frecuente ocurrencia del fenómeno climatológico El Niño. Se han realizado diversos estudios alrededor del mundo sobre la efectividad de diferentes estrategias educativas para la prevención del dengue en estudiantes de secundaria. **Objetivo:** Determinar la efectividad de un programa educativo en el nivel de conocimientos y prácticas para la prevención de dengue en estudiantes de un colegio secundario de un centro poblado de Piura. **Métodos y Materiales:** Se realizó un estudio de enfoque cuantitativo, de diseño preexperimental con una muestra de 83 estudiantes de nivel secundario. Se aplicó un cuestionario y una lista de cotejo antes y después de la ejecución de un programa educativo de carácter teórico-práctico que incluyó actividades lúdicas y demostrativas. **Resultados:** Se encontró una diferencia estadísticamente significativa ($p < 0,001$) entre los promedios de conocimientos y prácticas obtenidos por los estudiantes antes y después del programa educativo. Asimismo, tras la intervención educativa se identificó que más del 50% de los participantes obtuvo un nivel de conocimientos alto y más del 60% alcanzó prácticas excelentes. **Conclusión:** La aplicación del programa educativo demostró ser efectiva en el nivel de conocimientos y prácticas para la prevención de dengue en estudiantes de secundaria de una zona endémica.

Palabras clave: Educación sanitaria, Conocimientos, Dengue, Estudiantes (DeCS).

ABSTRACT

Background: Dengue is an endemic disease of the north coast of Peru due to the appearance of constant outbreaks influenced by the frequent occurrence of the weather phenomenon El Niño. Several studies have been conducted around the world on the effectiveness of different educational strategies for the prevention of dengue in high school students. **Objective:** To determine the effectiveness of an educational program in the level of knowledge and practices for the prevention of dengue in students at a secondary school in a town of Piura. **Methods and Materials:** A quantitative, and pre-experimental approach study was conducted with 83 secondary-level students. A questionnaire and a checklist were applied before and after the implementation of a theoretical-practical educational program that included recreational and demonstration activities. **Results:** A statistically significant difference ($p < 0.001$) was found between the averages of knowledge and practices obtained by students before and after the educational program. Also, after the educational intervention it was identified that more than 50% of the participants obtained a high level of knowledge and more than 60% achieved excellent practices. **Conclusion:** The implementation of the educational program proved to be effective in the level of knowledge and practices for the prevention of dengue in secondary school students in an endemic area.

Keywords: Health education, Knowledge, Dengue, Students (DeCS).

I. INTRODUCCIÓN

El dengue es una enfermedad vírica aguda de rápida propagación, considerada actualmente como la más importante del tipo arbovirus en materia de morbimortalidad e impacto económico (1,2). Asimismo, es endémico entre las zonas tropicales del globo, donde el clima lluvioso y cálido es favorable para el desarrollo de los vectores transmisores (2). No obstante, el virus del dengue es transmitido a otros espacios debido a la adaptación del vector en territorios más allá de los trópicos y viajeros que se infectan en una zona endémica (3). Actualmente, la expansión geográfica de esta enfermedad aumenta en correlación con el crecimiento poblacional de zonas donde el dengue no es común (4).

En 2019 la carga mundial de casos de dengue reportados a la Organización Mundial de la Salud fue de 5,2 millones de personas afectadas, siendo más de 3 millones de casos notificados por la región de América (2). De igual manera, el Perú es considerado un país endémico dadas las características geográficas y fenómenos climatológicos tropicales como el Niño costero, que favorecen la aparición constante de brotes de dengue en la zona costa norte y nororiente del país (5). La Dirección General Epidemiológica notificó que en 2023 el país registró 257 089 casos de dengue que incluyen 33 155 casos en adolescentes de 12 a 17 años, hasta la semana epidemiológica N° 38 (3).

La región Piura se encuentra ubicada en la zona costa norte de Perú, por lo que su clima subtropical, cálido-húmedo influenciado por la ocurrencia periódica del fenómeno climatológico El Niño favorece la aparición de brotes de dengue (5). En tal sentido, la Dirección Regional de Salud de Piura notificó 10 123 casos de dengue en adolescentes de 12 a 17 años hasta la semana epidemiológica N° 40 del año 2023.

Asimismo, se notificaron 1 312 casos de dengue con signos de alarma y 31 casos de dengue grave en adolescentes (6). De manera que, los factores socioeconómicos identificados favorables para la reproducción del vector transmisor en esta región son: La intermitente disponibilidad o nulo abastecimiento de agua potable, desagües obstruidos o ausencia de sistemas de alcantarillado y una deficiente gestión de residuos sólidos (5,7).

El Centro poblado de Cruz Pampa Yapatera se encuentra ubicado a 63 Km noreste de la ciudad capital Piura; presenta problemas en materia de gestión de residuos sólidos y abastecimiento de agua potable. Por ejemplo, en calles y quebradas que cruzan la zona urbana se observan en abundancia plásticos y otros desechos; esto se debe a la ausencia de un relleno sanitario e inasistencia en la recolección municipal de residuos. Del mismo modo, los pobladores almacenan agua potable en depósitos de plástico o metal ya que la Administración de Agua Potable Comunal solo brinda abastecimiento entre 3 y 4 horas al día (8). Por otro lado, los eventos climatológicos extremos de la zona ocasionan de forma recurrente daños significativos que tienen un grave impacto en las condiciones de vida de los pobladores. En consecuencia, los pobladores enfrentan diversos riesgos como la pérdida de sembríos por inundación, caída de viviendas, aislamiento por caída de puentes en ríos y brotes de enfermedades metaxénicas como el dengue (5,8). En conclusión, las condiciones climatológicas, geográficas y socioeconómicas de Yapatera clasifican esta comunidad como localidad infestada con puntos críticos de dengue (8,9); ya que, el Centro de Salud I-3 Yapatera notifica hasta la semana epidemiológica N° 38 del 2023 un total de 167 casos confirmados de dengue (6).

El impacto del dengue en la población adolescente tiene un efecto bio-psicosocial

porque enfrentan un proceso clínico de enfermedad, estrés por tratamiento u hospitalización, ausentismo escolar, aislamiento social e incluso la muerte (10). De hecho, en 2023 la Dirección Regional de Educación de Piura (DREP) suspendió las clases presenciales ante la alta incidencia de dengue en escolares, docentes y administrativos en escuelas a nivel regional (11).

En la actualidad, aún no se ha demostrado la efectividad y seguridad de una vacuna o fármaco específicos contra el dengue (12). Por ello, los programas de prevención articulados con el control vectorial en zonas endémicas son la mejor alternativa para evitar la diseminación del dengue (5). Asimismo, el documento técnico “Acciones de Promoción de la Salud para la Prevención del Dengue a través del Abordaje de los Determinantes Sociales de la Salud” indica que se deben destacar acciones orientadas a modificar hábitos y estilos de vida de riesgo con actividades de educación realizadas por el personal de salud como trabajo en Atención Primaria en Salud (13).

La educación sanitaria en la escuela es un elemento importante de la Atención Primaria en Salud para la prevención del dengue en la comunidad. Sin embargo, no se ha encontrado evidencia que demuestre la efectividad de programas educativos sobre niveles de conocimientos y prácticas para la prevención del dengue en estudiantes de secundaria en el Perú.

El dengue es una enfermedad metaxénica infectocontagiosa viral aguda de carácter sistémico, endemo-epidémica causada por el virus del dengue (DENV); es transmitida a las personas por la picadura de un vector, el mosquito hembra de la especie *Aedes Aegypti* principalmente (14).

El cuadro clínico del dengue tiene un amplio espectro con formas asintomáticas y subclínicas hasta cuadros muy graves que se pueden asociar a mortalidad en pocas horas; se trata de una enfermedad capaz de evolucionar en múltiples formas (12,14). Los signos y síntomas que presenta el dengue son: Fiebre de intensidad variable asociada a cefalea y vómitos, dolor muscular intenso; en niños, la fiebre puede ser la única manifestación clínica o estar asociada a síntomas digestivos inespecíficos; la fiebre puede durar de 2 a 7 días. Asimismo, puede encontrarse dolor abdominal, diarrea, náuseas, dolor retroocular y eritemas cutáneos o *rash*. Entre las formas graves del dengue se encuentran las que producen hepatitis, insuficiencia hepática, encefalopatía, miocarditis, hemorragias severas, nefritis, extravasación de plasma y choque (2,12,14).

El dengue es una enfermedad aguda que dura aproximadamente una semana en casi el 90% de los casos. Después del periodo de incubación, la enfermedad inicia de manera abrupta en un proceso continuo de 3 fases: Inicia con la fase febril que dura de 2 a 7 días, se presentan la mayoría de los síntomas y está asociada a la presencia de viremia; por consiguiente, la fase crítica que está marcada por la caída de la fiebre entre el día 3 o 5, en donde el paciente puede evolucionar favorablemente o agravarse con signos de alarma y choque. Por último, la fase de recuperación que no excede de 48 a 72 horas y se caracteriza por la reabsorción gradual del plasma extravasado, se hace evidente la mejoría, se estabiliza el hematocrito y recuperan los niveles de plaquetas y leucocitos; aunque debe vigilarse una posible sobrecarga hídrica (2,12,14).

El Ministerio de Salud del Perú clasifica el dengue de la siguiente manera:

Dengue sin signos de alarma: Presenta un cuadro clínico variado que va desde un síndrome febril hasta la forma típica del dengue con la mayoría o todos los síntomas comunes durante no más de una semana (14).

Dengue con signos de alarma: Los signos de alarma son el resultado de un incremento de la extravasación, se presentan en la fase crítica y se manifiesta con dolor abdominal intenso y continuo, vómitos persistentes, sangrado de mucosas, alteración del estado de conciencia, acumulación de líquidos y hepatomegalia (14).

Dengue grave: Se define por la presencia de uno o más de los siguientes signos: Choque, hemorragias y afectación grave de órganos como insuficiencia hepática aguda, encefalopatía, miocardiopatía y encefalitis (14).

El vector transmisor del dengue es el mosquito hembra de las especies *Aedes Aegypti*, más comúnmente, y *Aedes Albopictus*; cuya característica física principal es un cuerpo de color negro con anillos blancos en las patas (9,14). Este insecto, pica durante todo el día, pero preferentemente al amanecer y anochecer; succiona sangre cada 3 o 4 días, aunque puede tener más frecuencia. Luego de alimentarse, coloca sus huevos en objetos o recipientes que almacenan agua limpia o sucia (15,16). Desde otra perspectiva, el *A. aegypti* se desarrolla en un ciclo de vida que comprende los estadios de huevo, larva, pupa y adulto; que puede ser alcanzado en un periodo de entre 7 a 10 días, llegando a vivir entre 4 y 6 semanas (17).

Se denomina localidad o comunidad infestada aquella en la que se ha reportado la presencia del vector transmisor del dengue; es decir, el mosquito *Aedes aegypti* o *Aedes albopictus* (14).

Un punto crítico de dengue hace referencia al lugar de una localidad que tiene características favorables para la introducción y colonización del vector del dengue como por ejemplo escuelas, mercados, cementerios, parques y hogares (14).

Las acciones de prevención del dengue se encuentran dirigidas a la eliminación del mosquito en cada uno de sus estadíos. Estas acciones se clasifican en: Limpieza de ambientes, con la finalidad de eliminar potenciales criaderos de mosquitos como el lavado de depósitos de almacén de agua cada 7 días, eliminación de objetos inservibles que almacenen agua, cambio diario de agua en bebederos de animales y uso de arena húmeda en floreros. La protección de depósitos se orienta a sellar estos, donde se almacena agua para evitar que el mosquito ingrese a colocar sus huevos. El uso de barreras físicas, como el uso de prendas largas y mosquiteros con el objetivo de evitar el contacto directo del mosquito con la piel de las personas. El uso de insecticidas, para la eliminación de larvas y mosquitos (abate y otros aprobados por la OMS); así como la colaboración con el personal de salud para inspección de vivienda, suministro de insecticida y nebulización espacial o fumigación (13,16).

La estrategia contemplada por la Organización Mundial de Salud para la prevención de dengue consiste en el control vectorial de los mosquitos transmisores de dengue (9). En tal sentido, el Ministerio de Salud con el Documento Técnico “Acciones de Promoción de la Salud para la Prevención del Dengue a través del Abordaje de los Determinantes Sociales de la Salud” enfatiza las intervenciones con los actores sociales; en el que se proponen actividades efectivas con el objetivo de interrumpir la reproducción del vector y de contribuir con la eliminación de los criaderos del

mosquito (13). En suma, las estrategias de prevención se orientan a la concientización y adopción de prácticas para la prevención del dengue (13,18).

Los programas educativos están estructurados por una serie de actividades pedagógicas dirigidas a la consecución de objetivos (19). Es por ello, que los programas educativos como estrategias preventivas en el ámbito escolar han adquirido mayor relevancia en la transmisión de conocimientos, mejora de habilidades y la adquisición de conductas saludables en los estudiantes de secundaria (19, 20). Por otro lado, los programas educativos representan la tendencia de la promoción de la salud; un enfoque moderno promovido por la Carta de Ottawa, no centrado en la salud tradicional que actúa cuando los problemas de salud se manifiestan, sino en anteponerse a los factores de riesgo, de tal forma que se convierte en un modelo de salud accesible para todos (21).

El conocimiento es la capacidad de la persona para apropiarse de conceptos adquiridos cotidianamente a través de la observación, escucha activa y la práctica constante; transmitirlos y combinarlos mediante procesos cognitivos para generar nuevos conceptos (22-23). En consecuencia, aprender sobre la prevención de enfermedades implica una preparación brindada por el personal sanitario que informe y alerta sobre el dengue fomentando actitudes de prevención (24).

La práctica es definida como una acción humana colectiva para establecer una relación sobre las acciones y su desempeño en diferentes entornos (22,25). También se considera como una conducta de carácter rutinario que implica el uso de la interrelación del cuerpo, el pensamiento y el entorno; constituido como una acción (26).

Los estudiantes del tercer nivel de la Educación Básica Regular pertenecen al nivel secundario; y por lo general, inician esta etapa a partir de los 12 años coincidiendo con el inicio de la adolescencia (27). Este grupo etario se encuentra en el estadio de Operaciones Formales según la Teoría del Desarrollo Cognitivo de Jean Piaget. En esta etapa el estudiante es capaz de razonar hipotética y deductivamente, empiezan a considerar posibles resultados y consecuencias de sus acciones, adquieren la capacidad de resolver problemas de una manera sistemática y metódica con la posibilidad de llegar a conclusiones como la mejor manera de resolver un problema (28).

Desde el dominio de la enfermería, el Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender es una herramienta que incorpora su componente de percepción de autoeficacia con los aprendizajes cognitivos como parte del proceso en la adopción de prácticas saludables. La misma que necesita 4 requisitos estrictamente vinculados al conocimiento: atención, retención, reproducción y motivación. El concepto de autoeficacia garantiza la comprensión de las actitudes, motivaciones y acciones de las personas (24,29).

La promoción de la salud es la pauta clave en las distintas áreas de intervención de enfermería. De hecho, promocionar conductas saludables permite a las personas obtener más conocimientos de salud y hacerse responsable de su propia salud (29). El modelo de Promoción de la salud de Nola Pender, es una herramienta que permite identificar los aspectos que buscan un estado de salud óptimo de las personas para lograr conductas o hábitos saludables (29). Con el modelo de Promoción de la Salud se pueden elaborar programas o estrategias que contribuyan con la educación en salud de diversas poblaciones (24). La enfermería es un recurso

competente para lograr el objetivo de la promoción de la salud y comienza a tomar un rol protagónico, más aún cuando existe carencia de profesionales de la salud en el área comunitaria (24, 29).

En un estudio realizado en Malasia para medir la efectividad de un programa educativo para la prevención contra el dengue, obtuvo resultados fueron significativos, la estrategia utilizada fue mediante la distribución de un material educativo que fue un folleto (30).

En tanto, en un estudio realizado en Sri Lanka se evaluó un programa de concientización de la infección de dengue sobre conocimientos y prácticas en estudiantes, el programa se ejecutó mediante conferencias con Microsoft PowerPoint, vídeos y debates sobre prevención en un lapso de 2 horas. Los resultados indicaron que el nivel de conocimientos y prácticas aumentaron significativamente después de la intervención (31).

En Cuba se buscó diseñar una estrategia de participación comunitaria en la eliminación vectorial y prevención del dengue. El estudio validó un flujo de información aplicable con los miembros de la comunidad en el Consejo de Salud cuya función es fluir información sobre necesidades y respuestas de manera bidireccional (32).

En Indonesia, se evaluó la efectividad de un juego de mesa como medio educativo para mejorar el conocimiento sobre la prevención del dengue en niños. El estudio logró aumentar significativamente los conocimientos sobre la prevención de dengue (33).

En Perú, Almidón C. et al., evaluó y comparó la efectividad de cuatro programas educativos, en escolares de tres colegios de Lima Metropolitana, para mejorar los conocimientos y hábitos para el control de la arbovirosis, incluido el dengue. Los resultados indicaron que los programas que incluyeron estrategias lúdicas tuvieron mayor aceptación y efectividad (34). Por otro lado, Rodríguez en su estudio realizado en Lambayeque, Perú, evaluó la efectividad de la educación sanitaria virtual para la prevención del dengue utilizando material audiovisual. En base a los resultados, el nivel de conocimientos sobre la prevención de dengue aumentó significativamente, tras la participación de 78 estudiantes de secundaria (35).

Un tercer estudio realizado en Huánuco, Perú, por Ortiz M. et al., evaluó la efectividad de una estrategia comunicativa para el control de arbovirosis considerando como muestra a 65 estudiantes del nivel primaria. Encontrando como resultado una mejoría estadísticamente significativa en la adquisición de conocimientos y actitudes saludables (36). Por otro lado, Egusquiza empleó el videojuego como actividad lúdica en 42 estudiantes de una escuela secundaria de Trujillo, Perú, obteniendo un resultado positivo, aumentando la frecuencia de las prácticas para la prevención de dengue (37).

El estudio se justifica en razón a su valor teórico porque generará evidencia sobre la efectividad de los programas para la prevención de dengue en la población de adolescentes; así como la validación de dos instrumentos que miden: nivel conocimientos y prácticas para la prevención de dengue en adolescentes. Posee relevancia social porque los estudiantes adolescentes contribuirán a mitigar el riesgo de que sus comunidades, hogares y escuelas se conviertan en localidades infestadas y puntos críticos de dengue. El aporte práctico se enfoca en mejorar los

conocimientos y prácticas para la prevención del dengue en la población objetivo; además, el programa educativo validado constituye una herramienta sistematizada que facilitará al profesional en Enfermería Escolar brindar intervenciones de prevención de dengue enfocadas en la promoción de salud en poblaciones endémicas a través de estrategias educativas elaboradas bajo criterios de interculturalidad y respeto. Finalmente, el programa educativo complementa las estrategias de prevención del dengue impulsadas por el Ministerio de Salud.

II. OBJETIVOS

Objetivo general:

Determinar la efectividad de un programa educativo en el nivel de conocimientos y prácticas para la prevención de dengue en estudiantes de un colegio secundario de un centro poblado de Piura.

Objetivos específicos:

1. Identificar el nivel de conocimientos para la prevención del dengue en los estudiantes de nivel secundario antes y después de aplicar el programa educativo.
2. Evaluar las prácticas para la prevención del dengue en los estudiantes de nivel secundario antes y después de aplicar el programa educativo.

III. MATERIALES Y MÉTODOS

El presente es un estudio de enfoque cuantitativo, con un diseño de investigación preexperimental; ya que se aplicó un test antes y después de la intervención con un programa educativo para la prevención de dengue en un solo grupo de individuos.

El estudio se realizó en un colegio de nivel secundario del Centro Poblado Menor de Cruz Pampa-Yapatera ubicado en el distrito de Chulucanas, provincia de Morropón, región Piura.

El área de estudio fue la Institución Educativa “José Pintado Berrú” ubicado en el pueblo rural de Cruz Pampa-Yapatera, que se encuentra ubicado a 63 km de la ciudad de Piura. Geográficamente pertenece a la zona baja de la subcuenca del río Yapatera en el valle del Alto Piura, a una altitud de 50 m.s.n.m. Se caracteriza por presentar un clima árido y cálido, cuya temperatura máxima media anual oscila entre los 30°C a 34°C. Su zona urbana colinda con extensos campos de cultivo que son nicho ecológico de distintos vectores transmisores de enfermedades, entre ellas el dengue (8).

La institución educativa es pública pertenece a la UGEL Chulucanas, Piura, brinda educación secundaria del 1° al 5° año, en el turno mañana y es mixto.

La población estuvo constituida estudiantes del 3° al 5° grado de nivel secundario, conformado por 150 estudiantes matriculados para el año académico 2023.

La muestra se obtuvo mediante un muestreo no probabilístico tipo censal, es decir, se reclutó a estudiantes que acepten participar del estudio (previo consentimiento y asentimiento informado). Durante el reclutamiento, se desestimó reclutar a

estudiantes de 5° año porque hubo un cruce de horarios entre actividades académicas con la ejecución del estudio.

El total de participantes reclutados fue de 90 estudiantes. Después de aplicar los criterios de inclusión y exclusión se obtuvo una muestra de 83 estudiantes.

Criterios de selección:

Criterios de inclusión:

1. Estudiantes matriculados de 3° a 5° del nivel secundario.
2. Estudiantes que firmen voluntariamente el asentimiento informado.
3. Estudiantes que presenten el consentimiento informado debidamente firmado por sus padres o apoderados.
4. Estudiantes con edades comprendidas entre 13 y 17 años.

Criterios de exclusión:

1. Estudiantes que no estén presentes en el día de la aplicación del instrumento.
2. Estudiantes que no asistan a una o más sesiones educativas.

Criterios de eliminación:

1. Estudiantes que por cruce de horarios con actividades curriculares no puedan asistir a las sesiones educativas.

Procedimientos y técnicas de recolección de datos

Técnicas:

El estudio utilizó dos instrumentos que se describen a continuación:

El instrumento para medir el conocimiento denominado “Cuestionario sobre conocimientos para la prevención del dengue” clasifica el nivel de conocimiento en: Alto (12-14 puntos), medio (8-11 puntos) y bajo (0-7 puntos); consta de 14 ítems y tuvo como línea de base dos instrumentos de estudios previos que fueron adaptados en un solo cuestionario para medir el nivel de conocimientos en la población adolescente. Para ello, se tomaron 12 ítems del cuestionario de Bravo P, (22) y 2 ítems de Dávila J, et al. (38); mismos que se ajustan a las dimensiones de la variable nivel de conocimiento. Finalmente, las 14 preguntas obtenidas se modificaron en cuanto a la sintaxis para mantener su neutralidad, la familiaridad del lenguaje y el nivel de comprensión apropiado para estudiantes de secundaria (Anexo 1).

El segundo instrumento denominado “Lista de cotejo sobre prácticas para la prevención del dengue” clasifica las prácticas en: Excelentes (12-14 puntos), regulares (8-11 puntos) y deficientes (0-7 puntos); consta de 14 ítems y tiene línea de base en el instrumento de Bravo P (22), mismo que fue adaptado para medir las prácticas para la prevención de dengue en una población adolescente. En consecuencia, del instrumento original se eliminaron 2 ítems: Uno de ellos considerado discordante con la realidad local y otro que recoge información de manera repetitiva. Posteriormente, se modificaron las 18 proposiciones originalmente propuestas en verbos infinitivos a proposiciones en primera persona; así como la sintaxis para mantener su neutralidad, la familiaridad del lenguaje y el

nivel de comprensión apropiado para la población de estudiantes de secundaria. Finalmente; tras la eliminación de 4 ítems en el juicio de expertos, se obtuvo una lista de cotejo validada con 14 ítems (Anexo 2).

Los instrumentos se sometieron a juicio de expertos mediante una evaluación a cargo de 10 profesionales con experiencia en enfermedades infectocontagiosas, investigación y asistencia en el primer nivel de atención (Anexo 3). Como resultado; para la validez de contenido, constructo y criterio se obtuvo un V de Aiken de 0.86 para el cuestionario (Anexo 4) y un 0.83 para la lista de cotejo, considerados estadísticamente significativos ($p < 0.05$). No obstante, de acuerdo con la opinión de al menos 2 expertos; se retiraron los ítems 8, 9, 13 y 16 de la lista de cotejo por considerarse acciones de riesgo para la integridad física en menores de edad (Anexo 5). Luego, ambos instrumentos se sometieron a una prueba piloto realizada en una muestra de 30 estudiantes que cursaron el 3°, 4° y 5° año de una escuela secundaria de una zona endémica por dengue aledaña al C.P.M Cruz Pampa - Yapatera; para ello se realizó el análisis con el Coeficiente de Kuder Richardson obteniendo un KR de 0.80 para el cuestionario y un KR de 0.83 para la lista de cotejo, ambos instrumentos presentaron una confiabilidad aceptable (Anexo 6 y 7).

El programa educativo fue elaborado acorde a la cartilla docente “Establecimientos e instituciones educativas libres de criaderos y enfermedades transmitidas por *Aedes*” (10) y el material comunicacional de la campaña contra el dengue 2020 proporcionado por la Dirección General de Epidemiología en su página web “Cómo prevenir el dengue” (39). El programa educativo consta de dos planes educativos: “Hola, soy el dengue” orientado a la adquisición de conceptos básicos del dengue y “Estudiantes versus dengue” enfocado al refuerzo de las prácticas preventivas.

Ambos planes son de carácter teórico-práctico que incluyen actividades lúdicas y demostrativas. La revisión del programa educativo estuvo a cargo de 3 profesionales con experiencia en formación educativa para la salud, obteniéndose sugerencias y observaciones levantadas (Anexo 8).

Procedimientos:

El proyecto obtuvo la aprobación del Comité Institucional de Ética en Investigación de la UPCH con código 206118, asimismo, obtuvo la autorización de la Institución Educativa “José Pintado Berrú”. Posterior a ello, se procedió con la ejecución que tuvo las siguientes fases:

Primera fase: Se realizó una primera visita (día 1) en la institución educativa donde se explicó los procedimientos y pautas del estudio a los docentes de tercer, cuarto y quinto grado.

Segunda fase: Una semana después (día 8), en una segunda visita se llevó a cabo una reunión con estudiantes y padres de 3°, 4° y 5° año en horario tarde (5 p.m. a 6 p.m.). En ella, se brindó detalle de los procedimientos y pautas del estudio, se entregó el consentimiento informado a los padres (Anexo 4) y el asentimiento informado a los estudiantes (Anexo 5).

Es importante aclarar que las sesiones del programa educativo se ejecutaron en horario extracurricular (turno tarde), no interfirieron con las actividades académicas regulares y fueron desarrolladas en el auditorio de la institución educativa.

Debido a que la cantidad de estudiantes que accedieron a participar del estudio fue extensa, se decidió separar por años la realización de las sesiones educativas. Esto

con el fin de asegurar la participación total de los estudiantes en todas las actividades planteadas por el estudio.

Tercera fase:

Dos días después (día 10) se citó a los estudiantes de 3° año; se solicitó el consentimiento y asentimiento informado debidamente firmados. Luego, se entregó los instrumentos (pretest) para ser aplicados en un tiempo de 30 minutos y aclararon dudas que los estudiantes tuvieron sobre las preguntas del cuestionario y lista de cotejo. Posteriormente, tras un receso de 10 minutos, se inició con la primera sesión educativa titulada “Hola, soy el dengue”, de tipo expositiva-participativa, con una duración de 2 horas pedagógicas e incluyó las dimensiones de conocimiento: concepto de dengue, formas de transmisión, tipos de dengue, signos y síntomas y prevención de dengue.

Al día siguiente (día 11), se citó a los estudiantes de 4° año siguiendo la misma secuencia del día 10.

Cuarta fase:

Una semana después (día 17) se realizó la segunda sesión educativa con los estudiantes de 3° año, misma que lleva por título “Estudiantes versus dengue” e incluyó las dimensiones de prácticas: Uso de barreras físicas, protección de depósitos, uso de insecticidas y larvicidas; y, limpieza y protección de ambientes. Esta, fue de tipo expositiva-participativa y tuvo una duración de 2 horas.

Al día siguiente (día 18) se realizó la segunda sesión educativa para los estudiantes de 4° año.

Quinta fase: Dos semanas después (día 32) se aplicaron nuevamente los instrumentos (post test) para la recolección de datos posterior al programa educativo.

El estudio se ejecutó conforme a los principios bioéticos de la siguiente manera:

Principio de Autonomía: Los estudiantes fueron informados previamente sobre el estudio y aceptaron participar de manera voluntaria, tuvieron plena libertad para retirarse en cualquier momento del estudio.

Principio de Beneficencia: Los estudiantes recibieron material informativo sobre la enfermedad el vector y acciones de prevención; así como instrucción para el reconocimiento y eliminación de criaderos de mosquito del dengue. Además, recibieron material de bioseguridad para prevenir el contagio por COVID-19 (mascarillas, alcohol en gel, jabón líquido y papel toalla).

Principio de No Maleficencia: Se evitó producir algún tipo de daño o someter a riesgo a los estudiantes. Se protegió la privacidad y confidencialidad de la información de los participantes a través de la codificación en un banco de datos protegido con contraseñas de seguridad de uso exclusivo de los investigadores.

Principio de Justicia: Cada estudiante de la población objetivo tuvo la misma oportunidad de participar en el estudio y los participantes la misma oportunidad de participar en actividades del programa educativo ejecutado.

Los puntajes obtenidos por los participantes fueron ingresados en una base de datos creada en el programa Ms Excel 2016, luego fueron analizados en el programa estadístico STATA. La normalidad se realizó con la prueba Shapiro-Wilk (Anexo

6), ambas diferencias no presentan distribución normal. Para el análisis inferencial se utilizó la prueba no paramétrica prueba de rango con signo de Wilcoxon para determinar la efectividad del programa educativo ($p < 0.001$). Los resultados se presentan en tablas de distribución para las variables categóricas y medidas de tendencia central para las variables numéricas.

IV. RESULTADOS

El programa educativo contó con la participación de 83 estudiantes de tercer y cuarto grado de secundaria, con una edad promedio de 15 años, conformado en su mayoría por varones (62,7%) (Tabla 1).

Se encontró que antes de participar en el programa educativo sobre la prevención del dengue el 67,5% de los estudiantes obtuvo un nivel de conocimientos medio, después de participar en el programa 56,63% alcanzó un nivel alto (Tabla 2). Por otro lado, el 54,2% tuvo prácticas regulares antes de la intervención, después el 63,9% de los participantes consiguió prácticas excelentes (Tabla 3).

Se encontró una diferencia de +1,73 puntos entre los promedios del nivel de conocimientos obtenidos en el pretest y el post test; resultado estadísticamente significativo ($p < 0,001$) (Tabla 4). Esto representa un incremento en la frecuencia de escolares con alto nivel de conocimientos en un 31,3%. Asimismo, la variable prácticas obtuvo una diferencia de +1,84 puntos ($p < 0,001$), incrementando la frecuencia de escolares con prácticas excelentes en un 31,4% (Tabla 5).

Se encontró que más del 80% de los estudiantes respondieron “correctamente” 11 de las 14 preguntas del cuestionario en el post test. En tal sentido, con respecto a las preguntas 7, 9 y 13; se identificó que antes del programa educativo al menos el 12% de los participantes respondieron correctamente las 3 preguntas. Mientras que, tras la intervención al menos el 50% respondió correctamente las interrogantes en cuestión (Tabla 6).

Se encontró que más del 84 % de los estudiantes respondieron que “sí realizaban” 11 de las 14 de las acciones propuestas en la lista de cotejo en el post test. Por consiguiente, en cuanto a los ítems 7 y 13; se identificó que antes del programa educativo menos del 50% de los participantes “no realizaban” estas acciones. Mientras que, tras la intervención más del 60% declaró realizarlas. Por otro lado, la acción del ítem 8 mantuvo el 77% antes y después del programa educativo (Tabla 7).

V. DISCUSIÓN

Los resultados determinaron que se incrementó el promedio del nivel de conocimientos y mejoró el puntaje promedio de prácticas. Asimismo, la mayoría de los estudiantes alcanzó un nivel de conocimientos alto y prácticas excelentes.

Sobre los datos demográficos, según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), a nivel nacional, mujeres y varones adolescentes tuvieron una proporción similar de asistencia escolar en el 2021 (96,6% y 95,2% respectivamente); mientras que en la región Piura el contexto se repite (94,5% varones y 93,7% mujeres). Asimismo, el 50,7% de la población de adolescentes en el Centro Poblado Menor de Yapatera son mujeres (40). No obstante, según la información proporcionada por la institución educativa se describe que solo el 38,7% del alumnado son mujeres; condicionando que las mujeres tengan menor participación que los varones en el programa educativo. Esto puede asociarse a la alta movilización escolar de mujeres de zonas rurales a urbanas en búsqueda de mejores condiciones educativas que presenta la región Piura (41).

En relación a la edad y nivel educativo de los estudiantes, el presente estudio encuentra una diferencia significativa tanto en el nivel de conocimientos como en las prácticas preventivas en escolares de secundaria con una edad promedio de 15 años. Por otra parte, Suwanbamrung et al. demuestra en su estudio realizado en Tailandia que la aplicación de un programa educativo sobre conocimientos para la prevención del dengue no garantiza la adopción de prácticas en escolares de nivel primaria con edad promedio de 10 años (42). Mientras que, Roja et al. estudió en India una población de escolares de nivel secundaria con edad promedio de 15 años;

encontrando un impacto significativo en el nivel de conocimientos para la prevención del dengue tras una intervención educativa (43).

En cuanto al nivel educativo de la muestra, Alok et al. rescata que las intervenciones educativas aplicadas en estudiantes de secundaria generan cambios favorables de comportamiento y una mejora en las prácticas a largo plazo para la reducción de criaderos de mosquitos. La efectividad de estas intervenciones puede asociarse a un corto tiempo de trabajo y creatividad de las sesiones para captar la atención duradera del escolar (44). De igual modo, Cruz et al. avala la aplicación de programas educativos en escolares de secundaria porque estos tienen un alcance multiplicador de hasta 19 beneficiarios indirectos entre familiares y vecinos, teniendo a la participación de escolares líderes como principal factor para la difusión de información y enseñanza a sus pares (45).

En relación al nivel de conocimientos, este estudio encontró que el programa educativo logró que más de la mitad de los estudiantes alcanzaran un nivel de conocimientos alto y ninguno se encuentre en nivel bajo. Estos resultados se alinean con lo encontrado por Leona V; según el investigador, el juego como recurso educativo logra que la mayoría de los escolares alcance un alto nivel de conocimientos sobre la prevención del dengue porque hace más fácil la comprensión de términos difíciles y más agradable el proceso de aprendizaje (33).

AhbiRami y Zuharah encontraron que la educación sanitaria con distribución de folletos sobre prevención del dengue en localidades infestadas por el mosquito transmisor, incrementa solo en un 12.1% la cantidad de escolares con nivel de conocimiento alto; demostrando que la sola entrega de información para lectura por

iniciativa de los escolares es un factor negativo para la concientización sobre los riesgos del dengue (30). Por otro lado, Rhadika et al. menciona que un programa educativo exhaustivo de dos horas con sesiones expositivas y debates logra que casi la mitad de los escolares de secundaria participantes alcancen un nivel excelente de conocimientos en prevención del dengue; también destaca que el éxito del programa educativo en el nivel de conocimientos se debe al trabajo de pares e involucramiento de los estudiantes en la gestión ambiental (31).

En el contexto nacional, Rodríguez afirma que implementando programas de salud virtuales para promover prácticas preventivas de dengue en estudiantes permite obtener un nivel de conocimientos alto, por lo cual sugiere que las sesiones deben estructurarse con información clara y precisa de acuerdo al público objetivo mediante materiales audiovisuales (35). En suma, el programa educativo con estrategias lúdicas es efectivo en el incremento de conocimientos para la prevención del dengue en estudiantes de secundaria de acuerdo con investigaciones nacionales e internacionales.

En relación a las prácticas, este estudio muestra un panorama favorable porque el programa educativo logró que más del 60% de los estudiantes tuvieran prácticas excelentes y que ninguno tuviera prácticas deficientes. Sin embargo, AhbiRami y Zuharah, demuestran que la educación sanitaria con folletos sobre prevención del dengue en localidades infestadas por el mosquito transmisor incrementa solo en un 17,1% la cantidad de escolares con buenas prácticas (30). Por otro lado, Rhadika et al. describe que una intervención con información exhaustiva sobre acciones para evitar el dengue logra que la mayoría de escolares de secundaria alcance un nivel de prácticas excelentes; y que la información adaptada a los recursos propios de la

comunidad es un factor favorable para el mantenimiento cotidiano de las prácticas de prevención.

En el entorno nacional; Egusquiza, encontró un aumento en la frecuencia de las medidas para la prevención de dengue tras implementar el uso de un videojuego. Por ello, considera adecuado implementar la actividad lúdica en el marco de la educación sanitaria ya que este tipo de intervenciones refuerza el trabajo que viene realizando el Ministerio de Salud en aras de prevenir la infección por enfermedades metaxénicas (37). En concordancia con la literatura disponible, los programas educativos diseñados con este tipo de estrategias mejoran las prácticas para la prevención del dengue en estudiantes de secundaria.

En el presente estudio los estudiantes obtuvieron un mayor puntaje en las prácticas tanto en el pretest como en el post test. Esto coincide con el estudio de AhbiRami y Zuharah quienes sostienen que, el promedio de prácticas obtenido por los escolares es mejor que el promedio de conocimientos; encontrando que la edad y el antecedente de dengue son factores que predisponen mejores prácticas preventivas (30). Por otro lado, Rhadika et al. destaca que, el nivel de conocimientos tiene mayor promedio en comparación con el de prácticas debido a que las estrategias empleadas en esta población fueron de carácter informativo (31).

El estudio encontró que al menos el 80% de estudiantes respondió correctamente la mayoría de las preguntas planteadas en el cuestionario, tras su participación en el programa educativo. Esto indica que el programa educativo incrementa los conocimientos en los participantes con nivel de conocimientos medio y bajo. Asimismo, se identificó que el 95% de los mismos respondieron correctamente 5

preguntas, siendo un indicador de que el programa educativo consolida los conocimientos en aquellos estudiantes que ya presentaban un nivel de conocimientos alto antes de la intervención en los siguientes aspectos: la forma de transmisión del dengue, la reproducción del mosquito, signos y síntomas del dengue, asistencia al centro de salud y almacenamiento de agua.

En cuanto a las preguntas “¿Cuáles son los tipos de dengue?” y “¿Cuáles son los signos de alarma del dengue?”, se encontró un bajo porcentaje de escolares que las respondieron correctamente. Esto se debe a que, la clasificación dengue con signos de alarma ha sido introducida recientemente; motivo por el que la población aún lo clasifica en dengue y dengue hemorrágico (14). Pese a ello, la intervención educativa logró que más del 50% de los estudiantes logre clasificar correctamente e identificar los signos de alarma del dengue. Este hallazgo demuestra que el programa educativo tiene como ventaja la actualización de información sobre el dengue.

Con respecto a la pregunta “Son acciones para prevenir el dengue, excepto:” se identificó tras el programa educativo, un tercio de los participantes aún no conoce que la acción correcta para prevenir el dengue es cambiar el agua de los floreros diariamente; mas no cada 15 días como se plantea en la alternativa. Este hallazgo sugiere reforzar este aspecto del programa educativo.

En el post test se encontró que un 84% de los estudiantes respondieron que “sí realizaban” la mayoría de las acciones enumeradas en la lista de cotejo. Esto indica que el programa educativo mejora las prácticas en los participantes que tuvieron prácticas regulares y deficientes antes de la intervención. Además, se

observó que más del 95% de los escolares declararon que practicaron 4 medidas para prevenir el dengue; es decir, el programa refuerza las prácticas en aquellos participantes que ya poseían prácticas excelentes. Entre las fortalezas de la intervención se identificó el uso de mosquiteros en temporadas de lluvias, el sellado de depósitos donde se almacena agua, la abatización de los depósitos de agua y el uso de espirales repelentes de mosquitos.

Con respecto a las preguntas “En mi casa se permite que el personal de salud ingrese a fumigar”, “Coloco las botellas vacías boca abajo” y “Cambio diariamente el agua de floreros o uso arena húmeda”; se identificó que más del 20% de los estudiantes no practicaba estas medidas tras su participación en el programa. Por lo que, se aconseja reforzar la estrategia en estos aspectos.

El presente estudio encuentra que un enfoque teórico-práctico, el empleo de elementos lúdicos, el trabajo de pares, la información adaptada a los recursos disponibles en la zona, el involucramiento de los estudiantes en gestión ambiental y un mayor énfasis sobre el riesgo de infección por dengue son factores que predisponen la efectividad de los programas educativos. El engranaje de estos componentes permite traducir los conocimientos adquiridos por los estudiantes de secundaria en buenas prácticas para la prevención del dengue en zonas endémicas.

Las limitaciones de este estudio se orientan a la recopilación de información obtenida mediante autoinforme para medir las prácticas, el cual no permite constatar si estas corresponden con las prácticas auténticas realizadas en la cotidianidad. Por tanto, se declara que los resultados de esta variable pueden incurrir en un sesgo de

disponibilidad basado en los conocimientos inmediatos recibidos por el programa educativo.

Asimismo, el desplazamiento de los investigadores a zonas endémicas demanda recursos logísticos y económicos, convirtiéndose en factor que ocasiona demoras en la ejecución de intervenciones educativas sanitarias.

Es importante destacar la disposición de los directivos y plana docente, quienes son el nexo entre investigadores y estudiantes. Por último, una fortaleza de esta investigación es que los participantes pertenecían a una escuela situada en una zona endémica de dengue, lo que propone replicar la intervención educativa en entornos con las mismas características.

VI. CONCLUSIONES

La aplicación del programa educativo demostró ser efectiva en el nivel de conocimientos y prácticas para la prevención de dengue en estudiantes de un colegio secundario de un centro poblado de Piura, considerado una región endémica. Este estudio tuvo como propósito evaluar la efectividad de un programa educativo para la prevención del dengue en estudiantes de nivel secundaria de una región endémica. Se propuso un estudio preexperimental con un solo grupo control al que se le aplicó un pretest y un post test para medir su nivel de conocimientos y prácticas; encontrando que se puede incrementar en un tercio la cantidad de estudiantes con nivel de conocimientos alto y prácticas excelentes. Finalmente obteniéndose un programa educativo efectivo con la capacidad de replicarse en zonas endémicas de dengue.

Se identificó que la mayoría de los estudiantes de secundaria obtuvo un nivel de conocimientos “medio” para la prevención del dengue antes de la aplicación del programa educativo y posterior a este, la mayoría de los estudiantes alcanzó un nivel “alto”.

Se evaluó que la mayoría de los estudiantes de secundaria tuvo prácticas “regulares” para la prevención del dengue antes de la aplicación del programa educativo y posterior a este, la mayoría de los estudiantes demostró prácticas “excelentes”.

Recomendaciones:

Este estudio recomienda a los investigadores en línea de las enfermedades infectocontagiosas, decisores y gestores en intervenciones estratégicas en salud pública y demás miembros de la comunidad científica; explorar la efectividad de otras estrategias educativas como e-learning, juegos de mesa y aplicativos para celulares incorporando la estrategia KAP (*Knowledge, Attitude and Practice*). Así como el impacto de los programas educativos para la prevención del dengue a largo plazo en estudiantes de nivel secundario. También es importante desagregar las dimensiones que componen las variables de nivel de conocimientos y prácticas para identificar las acciones de prevención a reforzar. Asimismo, se considera importante establecer una correlación entre el nivel de conocimiento y las prácticas.

A los profesionales de enfermería en salud escolar, el uso de estrategias educativas que incluyan material audiovisual, dramatizaciones, mesas de diálogo, juegos de colaboración grupal y declaración de compromisos para prevenir el dengue en el periódico mural.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Minchan A, Vásquez B, Vásquez C, et al. Programa de entrenamiento en Salud Pública dirigido a personal del servicio militar voluntario. 1era ed. Lima: Instituto Nacional de Salud; 2019. [Citado el 10 abril de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.ins.gob.pe/handle/20.500.14196/1139>
2. World Health Organization. Dengue Guidelines for diagnosis, treatment, prevention and control. New ed. Geneva. c2009. [Citado el 10 abril de 2023] Chapter 1, Epidemiology, burden of disease and transmission; p. 3-17. Disponible en: <https://www.who.int/publications/i/item/9789241547871>
3. Dirección General de Epidemiología. Situación del dengue en el Perú [Internet]. Perú: Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades; 2023 [citado el 10 de abril de 2023]. Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portalnuevo/informacion-publica/situacion-del-dengue-en-el-peru/>
4. Bhatt S, Gething P, Brady O, et al. The global distribution and burden of dengue. *Nature* [Internet]. 2013 [citado el 10 de abril de 2023]; 496(2013): 504-7. Disponible en: <https://www.nature.com/articles/nature12060>
5. Gutiérrez C, Montenegro J. Conocimiento sobre dengue en una región endémica de Perú. Estudio de base poblacional. *Acta méd. Perú* [Internet]. 2017 [citado el 10 de abril de 2023]; 34(4): 283-8. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172017000400005&lng=es
6. Dirección Regional de Salud de Piura. Sala situacional de Dengue SE 040-2023 [Internet]. Piura: DIRESA Piura; 2023 [citado el 12 de octubre de 2023].

- Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/regionpiura-diresa/informes-publicaciones/4738383-sala-situacional-de-dengue-se-040-2023>
7. Ochoa M, Casanova M, Díaz M. Análisis sobre el dengue, su agente transmisor y estrategias de prevención y control. *AMC* [Internet]. 2015 [citado el 10 de abril de 2023]; 19(2): 189-202. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/lil-745704?lang=es>
 8. Calle S. Potencial de la cultura afroperuana para impulsar el ecoturismo en el centro poblado Cruz Pampa-Yapatera, región Piura. [Tesis de maestría]. Lima: Universidad Nacional Agraria La Molina; 2017. 169 p. [citado el 10 de abril de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.lamolina.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12996/2931/E20-C344-T-resumen.pdf?sequence=2&isAllowed=y>
 9. Ministerio de Salud. Norma Técnica de Salud N° 198 para la Vigilancia Entomológica y Control de *Aedes Aegypti*, Vector de Arbovirosis y la Vigilancia del Ingreso de *Aedes Albopictus* en el Territorio Nacional. Resolución Ministerial N° 228-2023/MINSA [citado el 10 de abril de 2023]. Lima: MINSA; 2023. Disponible en: http://www.digesa.minsa.gob.pe/DCOVI/RM_228-2023-MINSA.pdf
 10. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Establecimientos e instituciones educativas libres de criaderos y enfermedades transmitidas por *Aedes* [Internet]. New York: UNICEF; 2016 [citado el 10 de abril de 2023]. Disponible en: <https://www.unicef.org/colombia/media/416/file/Cartilla%20Docentes%20.pdf>
 11. Dirección Regional de Educación de Piura. Comunicado N°24-2023/DRE.PIURA. [citado el 10 abril de 2023]. Piura: UGEL Chulucanas; 2023.

Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/ugelchulucanas/noticias/774129-comunicado-n-24-2023-dre-piura>

12. Lum J, Martinez E. Clinical management and delivery of clinical services. In: World Health Organization, editor. Dengue guidelines for diagnosis, treatment, prevention and control [Internet]. Geneva: WHO; 2009 [Citado el 10 abril de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/publications/i/item//9789241547871>
13. Ministerio de Salud. Acciones de Promoción de la Salud para la Prevención del Dengue a través del Abordaje de los determinantes Sociales de la Salud. Informe Técnico [Internet]. Lima: MINSA; 2015 [citado el 10 abril de 2023]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3362.pdf>
14. Ministerio de Salud. Guía de Práctica clínica para la atención de casos de dengue en el Perú. Resolución Ministerial N°071-2017/MINSA [Internet]. Lima: MINSA; 2017 [citado el 10 de abril de 2023]. Disponible en: http://www.essalud.gob.pe/downloads/guias_emergencia_epidemiologica/guia_dengue.pdf
15. Organización Panamericana de la Salud. Dengue [Internet]. Washington: OPS; 2023 [citado el 10 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/dengue#:~:text=El%20mosquito%20puede%20completar%20su,%C3%B3vulos%20y%20para%20su%20metabolismo>
16. Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades. Ciclos de vida de los mosquitos de las especies *Aedes* [Internet]. Atlanta: CDC; 2022 [citado el 10 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/mosquitoes/es/about/life-cycles/aedes.html>

17. Chico P, Hidalgo F, Ochoa R. Ciclo de vida del *Aedes aegypti* y manifestaciones clínicas del dengue. *Acta Pediatr Méx* [Internet]. 2001 [citado el 8 de abril de 2023]; 22(2):114-17. Disponible en: http://repositorio.pediatrica.gob.mx:8180/bitstream/20.500.12103/1532/1/ActPed2001_18.pdf
18. Parks W, Lloyd L. Planificación de la movilización y comunicación social para la prevención y el control del dengue [Internet]. Túnez: OMS; 2004. [citado el 8 de abril de 2023]. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/42922>
19. Hernández J, Jaramillo L, Villegas J, et al. La educación en salud como una importante estrategia de promoción y prevención. *Archivos de Medicina* [Internet]. 2020 [citado el 10 de abril de 2023]; 20(2):490-504. Disponible en: <https://doi.org/10.30554/archmed.20.2.3487.2020>
20. Cajina L. Importancia de la Educación para la Salud en el Currículo Educativo. *Revista Electrónica de Conocimientos, Saberes y Prácticas* [Internet]. 2020 [citado el 10 de abril de 2023]; 3(1):170-180. Disponible en: <https://doi.org/10.5377/recsp.v3i1.9799>
21. Organización Mundial de la Salud. Conferencia Internacional sobre Promoción de la Salud: Hacia un nuevo concepto de la Salud Pública: [Carta de Ottawa para la Promoción de la Salud]. Ottawa, Canadá. 17-21 de noviembre de 1986. IRIS OPS: 1994 [citado el 10 de abril de 2023]. Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/44469>
22. Bravo P. Nivel de conocimiento y práctica preventiva en la población afectada con dengue en la Unidad Vecinal Señor de la Justicia. Ferreñafe, 2019. [Tesis de Título Profesional]. Chiclayo: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo;

2020. 36 p. [citado el 10 de abril de 2023]. Disponible en:
<https://tesis.usat.edu.pe/handle/20.500.12423/2904>
23. Bermeo J, Guerrero J, Delgado K. Niveles del conocimiento [Internet]. En: Alan D, Cortez L. Procesos y fundamentos de la investigación científica. 1ª ed. Machala: Editorial UTMACH; 2018. p. 53-67. [citado el 10 de abril de 2023]. Disponible en:
<http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/12498/1/Procesos-y-FundamentosDeLainvestiagcionCientifica.pdf>
24. De Arco O, Puenayan Y, Vaca L. Modelo de Promoción de la salud en el lugar de trabajo: una propuesta. *Avances en Enfermería* [Internet]. 2019 [citado el 10 de abril de 2023]; 37(2):227-36. Disponible en:
<https://doi.org/10.15446/av.enferm.v37n2.73145>
25. Gómez L. Los determinantes de la práctica educativa. *Universidades* [Internet]. 2008 [citado el 10 de abril de 2023]; 2008(38):29-39. Disponible en:
<https://www.redalyc.org/pdf/373/37303804.pdf>
26. Ariztía T. La teoría de las prácticas sociales: particularidades, posibilidades y límites. *Cinta moebio* [Internet]. 2017 [citado el 10 de abril de 2023]; 2017(59):221-34. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-554X2017000200221>
27. Ministerio de Educación. Nivel de educación secundaria [Internet]. En MINEDU. Programa Curricular de Educación Secundaria. 1ª ed. Lima: MINEDU; 2017. p. 10-18 [citado el 10 de abril de 2023]. Disponible en:
<https://www.ugelsanchezcarrion.gob.pe/wordpress/wp-content/uploads/2019/06/programa-secundaria-17-abril.pdf>

28. Bálamo M. Teoría Psicogenética de Jean Piaget. Aportes para comprender al niño de hoy que será adulto mañana [Internet]. Paraná: Centro de Investigación Interdisciplinar en Valores, Integración y Desarrollo Social; 2022 [citado el 12 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uca.edu.ar/bitstream/123456789/13496/1/teor%C3%ADa-psicogen%C3%A9tica-jean-piaget.pdf>
29. Aristizábal G, Blanco D, Sánchez A, Ostiguín, R. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. *Enferm. univ.* [Internet]. 2011 [citado el 10 de abril de 2023]; 8(4):16-23. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003&lng=es
30. AhbiRami R, Zuharah W. School-based health education for dengue control in Kelantan, Malaysia: Impact on knowledge, attitude and practice. *PLoS Negl Trop Dis* [Internet]. 2020 [citado el 10 de abril de 2023]; 14(3):1-24. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32218580/>
31. Radhika N, Nayana G, Lahiru U, et al. Level of Awareness of Dengue Disease among School Children in Gampaha District, Sri Lanka, and Effect of School-Based Health Education Programmes on Improving Knowledge and Practices. *BioMed Research International* [Internet]. 2019 [citado el 10 de abril de 2023]; 2019:1-8. DOI: 10.1155/2019/3092073
32. Rubán M, Lahera R, Berenguer M, Sánchez I, Sandó N. Estrategia de participación comunitaria e intersectorial en la prevención del dengue. *MEDISAN* [Internet]. 2019 [citado el 10 de abril de 2023]; 23(5):820-836. Disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192019000500820

33. Leona V, Setiawan A. El juego de mesa como medio educativo para el conocimiento sobre la prevención del dengue en niños en edad escolar. *Enferm. glob.* [Internet]. 2019 [citado el 10 de abril de 2023]; 18(56):254-72. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.18.4.336611>
34. Almidón C, Vargas J, Mariño J, et al. Innovación Educativa: Aprendizaje lúdico para el control de arbovirosis. *Boletín de Malariología y Salud Ambiental* [Internet]. 2021 [citado el 10 de abril de 2023]; 61(4):708-16. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2022/10/1397829/381-1381-1-pb.pdf>
35. Rodríguez F. Educación sanitaria virtual para la prevención del dengue en adolescentes de la institución educativa nacional Santa Lucía, Ferreñafe, 2021 [Tesis de Licenciatura]. Pimentel: Universidad Particular de Chiclayo; 2021. 73p. [citado el 13 de febrero de 2024]. Disponible en: <http://repositorio.udch.edu.pe/handle/UDCH/1101>
36. Ortíz M, Villar E, Llanos M. Estrategia comunicativa orientada a la reducción de la exposición a factores de riesgo de arbovirosis. *Medisur* [Internet]. 2020 [citado el 10 de abril de 2023]; 18(2):161-70. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2020000200161
37. Egusquiza A. Efecto del uso de un videojuego en las prácticas preventivas del dengue en colegios de una zona endémica del Perú. [Tesis de Licenciatura]. Trujillo: Universidad César Vallejo; 2023. 43 p. [citado el 13 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/110052>

38. Dávila J, Guevara L, Peña E, Díaz C. Validación de un instrumento para medir el nivel de conocimientos en pobladores sobre dengue, signos de alarma y prevención en un distrito de reciente brote de dengue. *Revista Hispanoamericana De Ciencias De La Salud* [Internet]. 2018 [citado el 10 de abril de 2023]; 4(3):119-28. Disponible en: <https://www.uhsalud.com/index.php/revhispano/article/view/377>
39. Dirección General de Epidemiología. Cómo prevenir el dengue [Internet]. Lima: DGE; 2023 [citado el 12 de abril de 2023]. Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portalnuevo/vigilancia-epidemiologica/como-prevenir-el-dengue/>
40. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Información Estadística [Internet]. Lima: INEI; 2023 [citado el 12 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/inei/tema/informacion-estadistica>
41. Comisión Económica para América Latina y el Caribe, Instituto Nacional de Estadística e Informática. Perú: Migración Interna y Movilidad cotidiana para Trabajar y Estudiar entre las Ciudades, 2007 y 2017 [Internet]. Santiago: CEPAL; 2023 [citado el 12 de diciembre de 2023]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitaless/Est/Lib1910/Libro.pdf
42. Suwanbamrung C, et al. Knowledge, attitudes and practices towards dengue prevention among primary school children with and without experience of previous dengue infection in southern Thailand. *One Health* [Internet]. 2021 [citado el 15 de diciembre de 2023]; 13(2021):1-8. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2352771421000653>

43. Roja C, et al. Effect of School-Based Educational Interventions on the Knowledge of Malaria and Dengue Among Higher Secondary School Children in Chennai, India: A Pre and Post-intervention Study. *Cureus* [Internet]. 2022 [citado el 15 de diciembre de 2023]; 14(7):1-10. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9348435/>
44. Alok S, Nessa S, Ahli S. School Training Strategies for Prevention and Control of Dengue. *Indian journal of community medicine* [Internet]. 2020 [citado el 15 de diciembre de 2023]; 45(1): 106-7. DOI: 10.4103/ijcm.IJCM_113_19
45. Cruz J, et al. Promoción de prácticas saludables frente al dengue en escolares de Huancayo, Perú. *Boletín de Malariología y Salud Ambiental* [Internet]. 2023 [citado el 15 de diciembre de 2023]; 63(EE): 316-22. ISSN: 1690-4648

VIII. TABLAS

Tabla 1. Características demográficas de los estudiantes

Variable	Frecuencia n=83	%
Sexo		
Femenino	31	37,3
Masculino	52	62,7
Grado de secundaria		
Tercero	42	50,6
Cuarto	41	49,4
*Edad	15	(14-17)

*Media (rango)

Tabla 2. Nivel de conocimientos por escalas en estudiantes de secundaria antes y después de su participación en el programa educativo

Nivel de conocimiento	Pretest		Post test		Diferencia
	n	%	n	%	porcentual
Alto	21	25,3	47	56,6	+31,3
Medio	56	67,5	36	43,4	-24,1
Bajo	6	7,2	0	-	-7,2

Tabla 3. Prácticas por escalas en estudiantes de secundaria antes y después de su participación en el programa educativo

Prácticas	Pretest		Postest		Diferencia porcentual
	n	%	n	%	%
Excelente	27	32,5	53	63,9	+31,4
Regular	45	54,2	30	36,1	-18,1
Deficiente	11	13,3	0	-	-13,3

Tabla 4. Comparación de promedios obtenidas entre el pretest y post test sobre nivel de conocimientos para la prevención del dengue.

Nivel de conocimientos	Obs	M	DE	Min	Max	p*
Pretest	83	10,07	1,97	1	13	<0,00 1
Post test	83	11,80	1,21	9	14	<0,00 1

Obs = Observaciones, M = Media, DE = Desviación estándar, Min = Mínimo, Max = Máximo

*Prueba de Rango con signo de Wilcoxon

Tabla 5. Comparación de promedios obtenidos entre el pretest y post test sobre las prácticas para la prevención del dengue.

Prácticas	Obs	Media	DE	Min	Max	<i>p</i>*
Pretest	83	10,28	2,66	0	14	<0,001
Post test	83	12,12	1,55	9	14	<0,001

Obs = Observaciones, DE = Desviación estándar, Min = Mínimo, Max = Máximo

*Prueba de Rango con signo de Wilcoxon

Tabla 6. Frecuencia de las preguntas sobre conocimientos para la prevención del dengue en estudiantes de secundaria antes y después del programa educativo.

ÍTEMS	Nivel de Conocimiento							
	Antes				Después			
	Correcto		Incorrecto		Correcto		Incorrecto	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Concepto sobre la enfermedad del dengue								
Pregunta 1	67	80,7%	16	19,3%	74	89,2%	9	10,8%
Pregunta 2	54	65,1%	29	34,9%	73	88,0%	10	12,0%
Concepto de las formas de transmisión del dengue								
Pregunta 3	77	92,8%	6	7,2%	81	97,2%	2	2,8%
Concepto del vector del dengue								
Pregunta 4	68	81,9%	15	18,1%	73	88,0%	10	12,0%
Pregunta 5	63	75,9%	20	24,1%	73	88,0%	10	12,0%
Pregunta 6	76	91,6%	7	8,4%	80	96,4%	3	3,6%
Definición de los tipos de dengue								
Pregunta 7	10	12,0%	73	88,0%	42	50,6%	41	49,4%
Definición de signos y síntomas de dengue								
Pregunta 8	76	91,6%	7	8,4%	81	97,6%	2	2,4%
Pregunta 9	26	31,3%	57	68,7%	47	56,6%	36	43,4%
Pregunta 10	78	94,0%	5	6,0%	79	95,2%	4	4,8%
Prevención del dengue								
Pregunta 11	66	79,5%	17	20,5%	72	86,7%	11	13,3%
Pregunta 12	74	89,2%	9	10,8%	79	95,2%	4	4,8%
Pregunta 13	39	47,0%	44	53%	58	69,9%	25	30,1%
Pregunta 14	59	71,1%	24	28,9%	68	81,9%	15	18,1%

Tabla 7. Frecuencia de las prácticas para la prevención del dengue en estudiantes de secundaria antes y después del programa educativo.

ÍTEMS	Prácticas							
	Antes				Después			
	Sí		No		Sí		No	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Uso de mosquiteros y prendas								
Ítem 1	74	89,2%	9	10,8%	81	97,6%	2	2,4%
Ítem 2	56	67,5%	27	32,5%	72	86,7%	11	13,3%
Protección de depósitos								
Ítem 3	73	88,0%	10	12,0%	82	98,8%	1	1,2%
Ítem 4	67	80,7%	16	19,3%	77	92,8%	6	7,2%
Uso de insecticidas								
Ítem 5	72	86,7%	11	13,3%	81	97,6%	2	2,4%
Ítem 6	73	88,0%	10	12,0%	79	95,2%	4	4,8%
Ítem 7	29	34,9%	54	65,1%	58	69,9%	25	30,1%
Limpieza y protección de depósitos								
Ítem 8	64	77,1%	19	22,9%	64	77,1%	19	22,9%
Ítem 9	69	83,1%	14	16,9%	75	90,4%	8	9,6%
Ítem 10	71	85,5%	12	14,5%	74	89,2%	9	10,8%
Ítem 11	56	67,5%	27	32,5%	70	84,3%	13	15,7%
Ítem 12	57	68,7%	26	31,3%	73	88,0%	10	12,0%
Ítem 13	41	49,4%	42	50,6%	50	60,2%	34	41,0%
Ítem 14	51	61,4%	32	38,6%	71	85,5%	12	14,5%

ANEXOS

ANEXO 1

CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTOS PARA LA PREVENCIÓN DEL DENGUE

Introducción: El presente cuestionario permite recoger datos sobre el nivel de conocimientos para la prevención del dengue.

Instrucciones: Lee con atención las proposiciones de cada enunciado y luego marque con un aspa (X) la alternativa que considere correcta.

I. DATOS GENERALES

1. Edad: _____(años cumplidos)
2. Sexo: Masculino () Femenino ()
3. Grado de estudios en el nivel secundario: Tercero () Cuarto () Quinto ()

II. CUESTIONARIO

1. ¿Qué es el dengue?
 - a) Una enfermedad infecciosa que afecta todo el cuerpo
 - b) Es una enfermedad que afecta la mente
 - c) Es una enfermedad crónica que afecta las piernas
 - d) Es una enfermedad que afecta los pulmones
2. ¿Qué causa el dengue?
 - a) Una bacteria
 - b) Un virus
 - c) Un hongo
 - d) Un parásito
3. ¿Cómo se transmite la enfermedad del dengue?
 - a) Por consumo de agua contaminada
 - b) Contacto persona a persona
 - c) Picadura de un mosquito infectado
 - d) Contacto con animal doméstico infectado
4. ¿Cómo se llama el mosquito que transmite el dengue?
 - a) Anopheles
 - b) Aedes Aegypti
 - c) Manta blanca
 - d) Tábano
5. ¿Cuáles son las características del mosquito que transmite el dengue?
 - a) De color gris oscuro con franjas blancas en sus patas
 - b) De color rojo y patas cortas con franjas blancas
 - c) De color verde oscuro con franjas negras en sus patas
 - d) De color amarillo con franjas negras y patas largas

6. ¿Dónde pone sus huevos el mosquito del dengue?
- En floreros con arena húmeda
 - En quebradas secas
 - En aguas almacenadas
 - En los ríos contaminados
7. ¿Cuáles son los tipos de dengue?
- Dengue sin signos de alarma, dengue con signos de alarma y dengue grave
 - Dengue leve y dengue hemorrágico
 - Dengue clásico y dengue común
 - Dengue con fiebre y dengue sin fiebre
8. ¿Cuáles son los principales signos y síntomas del dengue?
- Fiebre, dolor detrás de ojos, dolor muscular
 - Mareos, cansancio y tos
 - Calambres, sed y desmayos
 - Falta de aire, visión borrosa y estreñimiento
9. ¿Cuáles son los signos de alarma del dengue?
- Tos, estornudos y calambres
 - Dolor muscular, picazón y vómito
 - Dolor de huesos, cansancio y fiebre
 - Dolor abdominal intenso, vómito persistente y sangrado
10. ¿Qué debo hacer si tengo los signos de alarma del dengue?
- Ir al centro de salud más cercano
 - Ir a la farmacia
 - Quedarse en casa
 - Ir al curandero por un remedio
11. ¿Cómo puedo evitar la picadura del mosquito del dengue?
- No salir a la calle al atardecer en invierno
 - Dormir con mosquitero en temporada de lluvia
 - Barrer y trapear la casa diariamente
 - Usar repelente todo el año
12. ¿Qué debo hacer para que no haya criaderos de mosquitos?
- Lavar mensualmente y tapar los recipientes donde se almacena agua
 - Lavar semanalmente y tapar los recipientes donde se almacena agua
 - Limpiar diariamente los pisos de la casa con detergente
 - Cambiar semanalmente el agua de los bebederos de mascotas o animales de corral
13. Son acciones para prevenir el dengue, excepto:
- Dormir con mosquitero en temporada de lluvia
 - Permitir que el personal de salud fumigue las casas
 - Eliminar botellas, bolsas y objetos que acumulen agua

- d) Cambiar el agua en los floreros de la casa cada quince días

14. ¿Para qué sirve el abate?

- a) Para eliminar las larvas del mosquito del dengue
- b) Para desinfectar el agua
- c) Para matar al mosquito adulto
- d) Para matar el virus

ANEXO 2

LISTA DE COTEJO SOBRE PRÁCTICAS PARA PREVENCIÓN DE DENGUE

Introducción: Se presenta una lista de cotejo que permite recoger datos sobre las prácticas para prevención del dengue.

Instrucciones: Lee con atención las proposiciones de cada enunciado y marque con un aspa (X) las prácticas que usted realiza de manera cotidiana. No hay respuestas buenas o malas, queremos conocer tu opinión.

I. DATOS GENERALES

1. Edad: ____ (años cumplidos)
2. Sexo: Masculino () Femenino ()
3. Grado de estudios en el nivel secundario: Tercero () Cuarto () Quinto ()

N°	Medidas preventivas	Sí	No
1	Uso mosquitero para dormir en temporada de lluvias		
2	Uso pantalón, blusa o camisa manga larga cuando voy a la chacra o al campo		
3	Tapo los depósitos donde almaceno agua		
4	En mi casa lavan semanalmente los depósitos donde se almacena el agua		
5	En mi casa permiten que el personal de salud abatice el agua almacenada en cilindros o bidones		
6	Utilizo espirales para espantar los mosquitos		
7	En mi casa se permite que el personal de salud ingrese a fumigar		

N°	Medidas preventivas	Sí	No
8	Coloco las botellas boca abajo		
9	En mi casa y escuela elimino criaderos de zancudos como latas, botellas, pedazos de botellas o bolsas de plástico		
10	Cambio diariamente el agua de los bebederos de mascotas (perro, gato) o animales de corral (gallina, pato, pavo, chanco, vaca)		
11	Utilizo mallas para cubrir las ventanas de mi casa		
12	En mi casa se permite que el personal de salud ingrese a verificar si hay criaderos de mosquitos		
13	Cambio diariamente el agua de floreros o uso arena húmeda		
14	Participo en charlas sobre la de prevención del dengue		

ANEXO 3

LISTA DE EXPERTOS PARTICIPANTES EN LA VALIDACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS

- Cuestionario sobre conocimientos para la prevención del dengue
- Lista de cotejo sobre prácticas para la prevención del dengue

Nº	Apellidos y Nombres	Grado Académico	Especialidad	Cargo	Institución
01	Cornejo Cisneros Enrique	Mg. En Ciencias	Médico Especialista en Enfermedades Infecciosas y Tropicales	Docente Facultad de Medicina Alberto Hurtado	Universidad Peruana Cayetano Heredia
02	Medina Collado Carlos Alberto	Mg. En Epidemiología Clínica e Investigación	Médico Especialista en Enfermedades Infecciosas y Tropicales	Investigador asociado Coordinador de Infectología	Instituto de Medicina Tropical Alexander Von Humboldt Clínica Delgado - Lima
03	Campos Coronel Hugo Rolando	Mg. En Control de Enfermedades Infecciosas y Tropicales	-	Coordinador Académico de Cuidados Enfermería en la Salud del Adulto	Universidad Peruana Cayetano Heredia
04	Villaizan Paliza Katerine Milagros	Mg. En Epidemiología	-	Coordinadora de estudios Epidemiológicos	Instituto de Medicina Tropical Alexander Von Humboldt
05	Hilario Huapaya Nélica Luzmila	Mg. En Ciencias de la Enfermería	-	Docente Investigador Facultad de Enfermería	Universidad Peruana Cayetano Heredia
06	Rubio Marquina Julio Armando	Mg. En Ciencias	Lic. en Ciencias con mención en Biología	Docente Investigador	Universidad Peruana Cayetano Heredia

Nº	Apellidos y Nombres	Grado Académico	Especialidad	Cargo	Institución
07	Theresa Jean Ochoa Woodell	Mg. en Medicina con mención en Enfermedades Infecciosas Pediátricas	Médico Especialista en Enfermedades Infecciosas	Directora Docente principal	Instituto de Medicina Tropical Alexander Von Humboldt Universidad Peruana Cayetano Heredia
08	Ramírez Suárez Deysi Susana	-	Lic. en Enfermería	Enfermera asistencial Primer nivel de atención	Establecimient o de Salud I-4 - Sechura
09	Carlos Christian Melgar Morán	Mg. en Ciencias de la Enfermería	-	Docente Investigador Facultad de Enfermería	Universidad Peruana Cayetano Heredia
10	Saavedra López Sayuri Amanda	-	Enfermera Especialista en Salud Pública y Comunitaria	Responsable de Epidemiología	Establecimient o de Salud I-3 Yapatera

ANEXO 4

Resultados de validez con V de Aiken para el instrumento “Cuestionario sobre conocimientos para la prevención del dengue”

Validez de Contenido													
ITEMS	E. Cornejo JUEZ 1	C. Medina JUEZ 2	H. Campos JUEZ 3	K. Villayzan JUEZ 4	N. Hilario JUEZ 5	J. Rubio JUEZ 6	T. Ochoa JUEZ 7	D. Ramirez JUEZ 8	C. Melgar JUEZ 9	S. Saavedra JUEZ 10	SUMA	V DE AIKEN	
1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	9	0,90	
2	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	8	0,80	
3	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	9	0,90	
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1,00	
5	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	9	0,90	
6	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	9	0,90	
7	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	9	0,90	
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1,00	
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1,00	
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1,00	
11	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	8	0,80	
12	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	9	0,90	
13	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	8	0,80	
14	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	9	0,90	
											Promedio	0,91	
											V de Aiken	0,91	
Validez de Constructo													
ITEMS	E. Cornejo JUEZ 1	C. Medina JUEZ 2	H. Campos JUEZ 3	K. Villayzan JUEZ 4	N. Hilario JUEZ 5	J. Rubio JUEZ 6	T. Ochoa JUEZ 7	D. Ramirez JUEZ 8	C. Melgar JUEZ 9	S. Saavedra JUEZ 10	SUMA	V DE AIKEN	
1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	8	0,8	
2	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	8	0,8	
3	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	8	0,8	
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	
5	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	9	0,9	
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	
7	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	8	0,8	
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	
10	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	8	0,8	
11	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	8	0,8	
12	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	9	0,9	
13	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	7	0,7	
14	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	8	0,8	
											Promedio	0,86	
											V de Aiken	0,86	
Validez de Criterio													
ITEMS	E. Cornejo JUEZ 1	C. Medina JUEZ 2	H. Campos JUEZ 3	K. Villayzan JUEZ 4	N. Hilario JUEZ 5	J. Rubio JUEZ 6	T. Ochoa JUEZ 7	D. Ramirez JUEZ 8	C. Melgar JUEZ 9	S. Saavedra JUEZ 10	SUMA	V DE AIKEN	
1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	8	0,8	
2	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	8	0,8	
3	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	8	0,8	
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	
5	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	6	0,6	
6	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	0,9	
7	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	8	0,8	
8	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	0,9	
9	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	0,9	
10	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	9	0,9	
11	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	8	0,8	
12	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	9	0,9	
13	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	7	0,7	
14	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	7	0,7	
											Promedio	0,82	
											V de Aiken	0,82	
Evidencias de validez												V de Aiken	
Validez de Contenido												0,91	
Validez de Constructo												0,86	
Validez de Criterio												0,82	
V de Aiken del cuestionario												0,86	

ANEXO 5

Resultados de validez con V de Aiken para el instrumento “Lista de cotejo sobre prácticas para la prevención del dengue”

Validez de Contenido													
ITEMS	E. Cornejo	C. Medina	H. Campos	K. Villayzan	N. Hilario	J. Rubio	T. Ochoa	D. Ramirez	C. Melgar	S. Saavedra	SUMA	V DE AIKEN	
	JUEZ 1	JUEZ 2	JUEZ 3	JUEZ 4	JUEZ 5	JUEZ 6	JUEZ 7	JUEZ 8	JUEZ 9	JUEZ 10			
1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	9	0,90	
2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	9	0,90	
3	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	9	0,90	
4	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	9	0,90	
5	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	9	0,90	
6	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	9	0,90	
7	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	9	0,90	
8	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	8	0,80	
9	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	8	0,80	
10	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	8	0,80	
11	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	8	0,80	
12	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	8	0,80	
13	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	7	0,70	
14	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	8	0,80	
15	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	8	0,80	
16	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	8	0,80	
17	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	9	0,90	
18	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	8	0,80	
											Promedio	0,84	
											V de Aiken	0,84	

Validez de Constructo													
ITEMS	E. Cornejo	C. Medina	H. Campos	K. Villayzan	N. Hilario	J. Rubio	T. Ochoa	D. Ramirez	C. Melgar	S. Saavedra	SUMA	V DE AIKEN	
	JUEZ 1	JUEZ 2	JUEZ 3	JUEZ 4	JUEZ 5	JUEZ 6	JUEZ 7	JUEZ 8	JUEZ 9	JUEZ 10			
1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	8	0,8	
2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	9	0,9	
3	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	9	0,9	
4	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	8	0,8	
5	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	9	0,9	
6	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	9	0,9	
7	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	9	0,9	
8	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	7	0,7	
9	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	8	0,8	
10	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	7	0,7	
11	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	7	0,7	
12	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	8	0,8	
13	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	7	0,7	
14	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	8	0,8	
15	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	8	0,8	
16	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	8	0,8	
17	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	9	0,9	
18	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	8	0,8	
											Promedio	0,81	
											V de Aiken	0,81	

Validez de Criterio													
ITEMS	E. Cornejo	C. Medina	H. Campos	K. Villayzan	N. Hilario	J. Rubio	T. Ochoa	D. Ramirez	C. Melgar	S. Saavedra	SUMA	V DE AIKEN	
	JUEZ 1	JUEZ 2	JUEZ 3	JUEZ 4	JUEZ 5	JUEZ 6	JUEZ 7	JUEZ 8	JUEZ 9	JUEZ 10			
1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	8	0,8	
2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	9	0,9	
3	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	9	0,9	
4	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	9	0,9	
5	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	9	0,9	
6	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	9	0,9	
7	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	9	0,9	
8	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	8	0,8	
9	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	8	0,8	
10	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	8	0,8	
11	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	8	0,8	
12	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	7	0,7	
13	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	7	0,7	
14	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	8	0,8	
15	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	8	0,8	
16	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	8	0,8	
17	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	9	0,9	
18	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	8	0,8	
											Promedio	0,83	
											V de Aiken	0,83	

Evidencias de validez		V de Aiken
Validez de Contenido		0,84
Validez de Constructo		0,81
Validez de Criterio		0,83
V de Aiken del cuestionario		0,83

ANEXO 6

Resultados de confiabilidad con coeficiente Kuder-Richardson 20 para el instrumento “Cuestionario sobre conocimientos para la prevención del dengue”

ID	ITEM 1		ITEM 2		ITEM 3		ITEM 4		ITEM 5		ITEM 6		ITEM 7		ITEM 8		ITEM 9		ITEM 10		ITEM 11		ITEM 12		ITEM 13		ITEM 14		PUNTAJE TOTAL
	Correcto=1 Incorrecto=0	Correcto=1 Incorrecto=0	Correcto=1 Incorrecto=0	Correcto=1 Incorrecto=0	Correcto=1 Incorrecto=0	Correcto=1 Incorrecto=0	Correcto=1 Incorrecto=0	Correcto=1 Incorrecto=0	Correcto=1 Incorrecto=0	Correcto=1 Incorrecto=0	Correcto=1 Incorrecto=0	Correcto=1 Incorrecto=0	Correcto=1 Incorrecto=0	Correcto=1 Incorrecto=0	Correcto=1 Incorrecto=0	Correcto=1 Incorrecto=0	Correcto=1 Incorrecto=0	Correcto=1 Incorrecto=0	Correcto=1 Incorrecto=0	Correcto=1 Incorrecto=0	Correcto=1 Incorrecto=0	Correcto=1 Incorrecto=0	Correcto=1 Incorrecto=0	Correcto=1 Incorrecto=0	Correcto=1 Incorrecto=0	Correcto=1 Incorrecto=0	Correcto=1 Incorrecto=0	Correcto=1 Incorrecto=0	
001	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	
002	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	
003	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	
004	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11	
005	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	
006	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	
007	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	
008	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	
009	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11	
010	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11	
011	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11	
012	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	
013	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	
014	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11	
015	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	
016	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	
017	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	
018	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11	
019	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	
020	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11	
021	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	
022	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	
023	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3		
024	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3		
025	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9		
026	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10		
027	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11		
028	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11		
029	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	
030	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	
p	0,37	0,77	0,90	0,83	0,63	0,57	0,27	0,67	0,23	0,80	0,80	0,80	0,80	0,80	0,77	0,57	0,80	0,23	0,80	0,20	0,20	0,20	0,20	0,20	0,20	0,20	0,20	10,24	Varianza puntaje total
q (1-p)	0,63	0,23	0,10	0,17	0,37	0,43	0,73	0,33	0,77	0,20	0,20	0,20	0,20	0,20	0,23	0,43	0,20	0,77	0,20	0,80	0,80	0,80	0,80	0,80	0,80	0,80	0,80	0,20	
pq	0,23	0,18	0,09	0,14	0,23	0,25	0,20	0,22	0,18	0,16	0,16	0,16	0,16	0,16	0,18	0,25	0,16	0,18	0,18	0,16	0,16	0,16	0,16	0,16	0,16	0,16	0,16	2,62	Sumatoria de pq
KR20	0,80																												

ANEXO 7

Resultados de confiabilidad con coeficiente Kuder-Richardson 20 para el instrumento “Lista de cotejo sobre prácticas para la prevención del dengue”

ID	ITEM 1 SI=1 NO=0	ITEM 2 SI=1 NO=0	ITEM 3 SI=1 NO=0	ITEM 4 SI=1 NO=0	ITEM 5 SI=1 NO=0	ITEM 6 SI=1 NO=0	ITEM 7 SI=1 NO=0	ITEM 8 SI=1 NO=0	ITEM 9 SI=1 NO=0	ITEM 10 SI=1 NO=0	ITEM 11 SI=1 NO=0	ITEM 12 SI=1 NO=0	ITEM 13 SI=1 NO=0	ITEM 14 SI=1 NO=0	PUNTAJE TOTAL
001	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	5
002	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	10
003	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	8
004	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	12
005	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	9
006	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	13
007	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	6
008	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14
009	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	10
010	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	6
011	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	13
012	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	12
013	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	11
014	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	12
015	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	10
016	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	11
017	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14
018	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	11
019	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14
020	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	12
021	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	13
022	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	10
023	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2
024	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
025	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	11
026	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	10
027	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14
028	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	11
029	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	5
030	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	13
P	0,733	0,733	0,867	0,833	0,767	0,433	0,467	0,733	0,733	0,833	0,867	0,600	0,733	0,833	Variación puntaje total 11,04
q (1-p)	0,267	0,267	0,133	0,167	0,233	0,567	0,533	0,267	0,267	0,167	0,133	0,400	0,267	0,167	
pq	0,196	0,196	0,116	0,139	0,179	0,246	0,249	0,196	0,196	0,139	0,116	0,240	0,196	0,139	Sumatoria de pq 2,54
KR20	0,83														

ANEXO 8

PROGRAMA DE PROMOCIÓN DE LA SALUD COMUNITARIA SOBRE PREVENCIÓN DEL DENGUE EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA JOSÉ PINTADO BERRÚ

EJE TEMÁTICO: Salud comunitaria

Nombre del plan: “Hola, soy el dengue”

Contenidos educativos:

- ❖ Concepto de dengue
- ❖ Formas de transmisión de dengue
- ❖ Tipos de dengue
- ❖ Signos y síntomas

Material educativo:

- ❖ Diapositivas
- ❖ Díptico “TODO SOBRE EL DENGUE”
- ❖ Banner informativo.
- ❖ Periódico mural “RECONOZCO LA IMPORTANCIA DE LA PREVENCIÓN DEL DENGUE”
- ❖ Dinámica: “Carrera contra el dengue” (Educación lúdica)
- ❖ Vídeo: “Síntomas de dengue”

Ámbito por intervenir:

Institución Educativa “José Pintado Berrú” del Centro Poblado Menor de Cruz Pampa- Yapatera. Chulucanas, Piura.

Tiempo/Fecha: 2 horas/OCTUBRE 2023

Beneficiarios directos y grupo oyente:

Estudiantes de 3ero, 4to y 5to grado del nivel secundario de la I.E. “José Pintado Berrú”- Yapatera, Chulucanas.

Beneficiarios indirectos:

Familiares y personas cercanas de los estudiantes a quienes se les brindará la sesión educativa.

PLAN EDUCATIVO

TEMA: CONOCIMIENTOS SOBRE DENGUE

TÍTULO: “HOLA, SOY EL DENGUE”

OBJETIVO GENERAL:

Aumentar los conocimientos sobre los conceptos básicos del dengue en los estudiantes de tercer a quinto año del nivel secundario.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

Brindar información sobre los conceptos básicos del dengue en los estudiantes de tercer a quinto año del nivel secundario.

Complementar la educación sanitaria en relación con el dengue en los estudiantes de tercer a quinto año del nivel secundario.

POBLACIÓN BENEFICIARIA:

Estudiantes de 3ero, 4to y 5to grado del nivel secundario de la I.E. “José Pintado Berrú”- Yapatera, Chulucanas.

RECURSOS:

RECURSOS VISUALES: diapositivas, díptico, banner informativo, periódico mural.

RECURSOS AUDIOVISUALES: video, dinámica "Carrera contra el dengue"

RECURSOS HUMANOS:

Investigadores:

- Lourdes Lisbet Espinoza Effio
- Ander José Nima Alfaro

Colaboradores:

- Docentes.

PROGRAMACIÓN DE LA SESIÓN EDUCATIVA

FECHA/ HORA	CONTENIDOS	TÉCNICAS/ ESTRATEGIAS DE ENSEÑANZA	RESP.
OCTUBRE 2023 03:30 p.m.	PRESENTACIÓN Se da la bienvenida a los participantes. Se expone las reglas de la sesión y cómo pueden participar los estudiantes.	Entrega pines con los nombres. (5min)	Inves.
	Conceptualización de dengue. Se brinda información sobre el concepto de dengue, “El dengue es una enfermedad...”	Lluvia de ideas Participaran 5 alumnos (10 min)	
	Importancia de conocer conceptos básicos de dengue para prevenir la enfermedad.	Sesión expositiva-	
	MOTIVACIÓN Identificar la importancia de conocer sobre el dengue en una zona endémica. Desarrollo de los conceptos: -Formas de transmisión de dengue: vectores, características de los mosquitos transmisores, clima y condiciones favorables para su replicación. -Tipos de dengue: dengue con signos de alarma, dengue sin signos de alarma y dengue grave. -Signos y síntomas	Sesión expositiva- Conferencia	
	APROPIACIÓN Objetivo: Participación de los estudiantes en la dinámica con la finalidad de alcanzar un mayor nivel de retención de la información que se brindó.	Taller	

FECHA/ HORA	CONTENIDOS	TÉCNICAS/ ESTRATEGIAS DE ENSEÑANZA	RESP.
	Conocimientos sobre el dengue proporcionados en la sesión.		
	TRASNFERENCIA Reproducción de los conceptos aprendidos.	Sesión participativa- Diálogo	
	EVALUACIÓN Fortalecer la información recibida mediante una retroalimentación. Solicitar que escriban su respuesta a las preguntas: ¿Por qué es importante conocer y prevenir el dengue? ¿Qué aprendí hoy?	Sesión participativa- Taller	

EJECUCIÓN

EJECUCIÓN	CONTENIDO	RECURSOS
PRESENTACIÓN PERSONAL 5 min	Se realiza la presentación de la siguiente manera: Buenas tardes, profesores y estudiantes de la I.E. “José Pintado Berrú”. Somos investigadores de la Universidad Peruana Cayetano Heredia. En esta oportunidad nos es grato brindarles una sesión educativa titulada: “Hola, soy el dengue”	Banner informativo

EJECUCIÓN	CONTENIDO	RECURSOS
	<p>¿Qué sabemos sobre el dengue? Como sabrán, es una enfermedad muy conocida en su comunidad, dado que la región Piura es una de las zonas endémicas. Es decir, uno de los lugares donde la reproducción de esta enfermedad transmitida por mosquitos es alta.</p> <p>Por ello, es importante conocer sobre el dengue para evitar su propagación y prevenir que nos enfermemos. Los contenidos que se presentarán hoy serán: transmisión de dengue, tipos de dengue, signos y síntomas.</p> <p>Podrán formular sus preguntas y participar levantando la mano de manera ordenada.</p>	
<p>ANIMACIÓN</p> <p>5 min</p>	<p>IDENTIFICA Y RELACIONA</p> <p>Se les proyecta un vídeo con el objetivo de captar la atención de los estudiantes sobre el tema. Identifican la importancia de interiorizar estos conceptos para prevenir la enfermedad en su comunidad.</p>	<p>Vídeo “Síntomas del dengue”</p> <p>https://www.youtube.com/watch?v=1VvT-sQXFOo</p> <p>Vídeo promocional del Ministerio de Salud, 2022.</p>
<p>MOTIVACIÓN</p> <p>20 min</p>	<p>Se procede con la sesión expositiva sobre los siguientes conceptos:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Enfermedad: Dengue -Transmisión de dengue: formas, vectores, climas y condiciones favorables para su reproducción. -Tipos de dengue: dengue sin signos de alarma, dengue con signos de alarma, dengue grave. -Signos y síntomas de dengue. 	<p>Diapositivas</p>

EJECUCIÓN	CONTENIDO	RECURSOS
APROPIACIÓN 30 min	<p>Se invita a los estudiantes a conformar equipos (5 equipos aproximadamente) para iniciar con la dinámica. La cual consiste en realizar preguntas que serán respondidas en grupo, por cada respuesta correcta el grupo avanzará 1 casillero; hasta llegar la meta.</p> <p>Los estudiantes comienzan a recordar toda la información que se les brindó. Se evidencia la retención de los estudiantes.</p>	Dinámica “Carrera contra el dengue”
TRANSFERENCIA 10 min	<p>Se hace entrega del díptico a cada estudiante sobre el tema tratado. Reproducción de lo que han aprendido.</p>	Díptico “Todo sobre el dengue”
EVALUACIÓN 20 min	<p>Retroalimentación breve.</p> <p>Se resuelve interrogantes de los estudiantes.</p> <p>Se solicita que escriban su respuesta a las preguntas: ¿Qué aprendí hoy? En el periódico mural.</p>	Periódico mural “Reconozco la importancia de la prevención del dengue”

**PROGRAMA DE PROMOCIÓN DE LA SALUD COMUNITARIA SOBRE
PREVENCIÓN DEL DENGUE EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA JOSÉ
PINTADO BERRÚ**

EJE TEMÁTICO: Salud comunitaria

Nombre del plan: “Estudiantes versus dengue”

Contenidos educativos:

- ❖ Limpieza de ambientes.
- ❖ Protección de depósitos.
- ❖ Uso de mosquiteros.
- ❖ Uso de abate y espirales.

Material educativo:

- ❖ Diapositivas
- ❖ Banner informativo
- ❖ Periódico mural
- ❖ Díptico “Prevenir el dengue, ¿Cómo lo hago?”
- ❖ Sketch “Recogemos objetos inservibles”
- ❖ Sketch “Lava, escobilla y tapa”
- ❖ Sketch “Uso de abate, espirales y mosquiteros”

Ámbito por intervenir:

Institución Educativa “José Pintado Berrú” del Centro Poblado Menor de Cruz Pampa- Yapatera. Chulucanas, Piura.

Tiempo/Fecha: 2 horas/OCTUBRE 2023

Beneficiarios directos y grupo oyente:

Estudiantes de 3ero, 4to y 5to grado del nivel secundario de la I.E. “José Pintado Berrú”- Yapatera, Chulucanas.

Beneficiarios indirectos:

Familiares y personas cercanas de los estudiantes a quienes se les brindará la sesión educativa.

PLAN EDUCATIVO

TEMA: Prácticas para prevención de dengue

TÍTULO: “Estudiantes versus dengue”

OBJETIVO GENERAL:

Mejorar las prácticas para la prevención del dengue en los estudiantes de tercer a quinto año del nivel secundario.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

Brindar información sobre las prácticas para la prevención del dengue el dengue en los estudiantes de tercer a quinto año del nivel secundario.

Promover la participación responsable de prácticas para la prevención de dengue en la comunidad.

POBLACIÓN BENEFICIARIA:

Estudiantes de 3ero, 4to y 5to grado del nivel secundario de la I.E. “José Pintado Berrú”- Yapatera, Chulucanas.

RECURSOS:

RECURSOS VISUALES: Diapositivas, banner.

RECURSOS AUDIOVISUALES: Sketch.

RECURSOS HUMANOS:

Investigadores:

- Lourdes Lisbet Espinoza Effio
- Ander José Nima Alfaro

Colaboradores:

- Docentes de la I.E. “José Pintado Berrú”

PROGRAMACIÓN DE LA SESIÓN EDUCATIVA

FECHA/ HORA	CONTENIDOS	TÉCNICAS/ ESTRATEGIAS DE ENSEÑANZA	RESP.
OCT. 2023 03:30 p.m.	<p>PRESENTACIÓN Conocer las prácticas para la prevención del dengue. Importancia de reproducir prácticas preventivas contra el dengue en la comunidad.</p>	Sesión expositiva – Lluvia de ideas	Invest.
	<p>MOTIVACIÓN Exposición de los contenidos:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Limpieza de ambientes ● Protección de depósitos ● Uso de abate, espirales y mosquiteros. 	Sesión demostrativa	
	<p>APROPIACIÓN Participación de los estudiantes en 3 sketch, los cuales serán realizados en equipos. Tendrán que dramatizar cómo ellos replican o replicarían las medidas preventivas de dengue en un ámbito de su comunidad, aplicando los nuevos conocimientos. Los ámbitos o escenarios propuestos serán: casa, escuela, parques o parcelas.</p>	Taller	
	<p>TRANSFERENCIA Reproducción de lo aprendido por los estudiantes. Relacionar lo aprendido con la cotidianeidad de la comunidad.</p>	Sesión participativa - Diálogo	
	<p>EVALUACIÓN Fortalecer la información recibida mediante una retroalimentación. Compromiso de practicar las medidas de prevención de dengue en la comunidad.</p>	Sesión participativa - Taller	

EJECUCIÓN

EJECUCIÓN	CONTENIDO	RECURSOS
<p>PRESENTACIÓN PERSONAL</p> <p>5 min</p>	<p>Se realiza la presentación de la siguiente manera: Buenas tardes, profesores y estudiantes de la I.E. “José Pintado Berrú”. Somos investigadores de la Universidad Peruana Cayetano Heredia.</p> <p>En esta oportunidad nos es grato brindarles una sesión educativa titulada: “Estudiantes versus dengue”. Este título tiene por finalidad captar la atención del estudiante.</p> <p>Los contenidos que se presentan serán medidas preventivas contra el dengue. Importancia de replicar las prácticas para la prevención de dengue.</p>	<p>Banner informativo</p>
<p>ANIMACIÓN</p> <p>10 min</p>	<p>Se les presenta detalladamente cómo realizar la limpieza/escobillado de depósitos.</p>	<p>Demostración de forma adecuada de escobillar los depósitos</p>
<p>MOTIVACIÓN</p> <p>15 min</p>	<p>Se procede con la sesión expositiva sobre los siguientes contenidos:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Limpieza de ambientes <input type="checkbox"/> Protección de depósitos <input type="checkbox"/> Uso de abate, espirales y mosquiteros 	<p>Diapositivas</p>
<p>APROPIACIÓN</p> <p>30 min</p>	<p>Se invita a los estudiantes a conformar 3 equipos para que demuestren mediante un sketch cómo ellos replican o replicarían las medidas preventivas de dengue en un ámbito de su comunidad, aplicando los nuevos conocimientos. Los ámbitos o escenarios propuestos serán: casa, escuela, parques o parcelas.</p>	<p>Sketch: Sketch “Recogemos objetos inservibles” Sketch “Lava, escobilla y tapa” Sketch “Uso de abate, espirales y mosquiteros”</p>

EJECUCIÓN	CONTENIDO	RECURSOS
<p>TRANSFERENCIA 10 min</p>	<p>Se presenta a los estudiantes imágenes con escenarios de casa, escuela y comunidad con criaderos de mosquitos.</p> <p>Los estudiantes identifican los criaderos de mosquitos en los diferentes escenarios.</p>	<p>Rotafolio “¿Dónde está el dengue?”</p>
<p>EVALUACIÓN 20 min</p>	<p>Retroalimentación breve.</p> <p>Los estudiantes identifican los criaderos de mosquitos de sus hogares y escuela; escriben su compromiso para eliminar los criaderos de mosquitos identificados en el periódico mural.</p> <p>Entrega de elemento de protección solar (visceras).</p>	<p>Periódico mural Entrega de elemento de protección solar</p>

ANEXO 9

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN	
(Padres)	
<i>Título del estudio:</i>	EFFECTIVIDAD DE UN PROGRAMA EDUCATIVO SOBRE CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS PARA PREVENCIÓN DE DENGUE EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA. PIURA, 2023.
<i>Investigadores:</i>	Ander José Nima Alfaro, Lourdes Lisbet Espinoza Effio
<i>Institución:</i>	Universidad Peruana Cayetano Heredia

Propósito del estudio:

Estamos invitando a su hijo(a) a participar en un estudio para evaluar la efectividad de un programa educativo sobre conocimientos y prácticas para la prevención de dengue. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Peruana Cayetano Heredia.

El dengue es una enfermedad producida por un virus transmitido por la picadura del zancudo *Aedes Aegypti*, que se cría en lugares donde hay clima cálido y lluvioso. Las personas que desarrollan la enfermedad del dengue pueden tener síntomas como: fiebre, dolor en articulaciones, huesos y ojos, acompañado de malestar general. En algunos casos, puede presentarse hemorragias cuando la enfermedad es grave. Este estudio permitirá a su hijo(a) adquirir conocimientos para prevenir el dengue en la comunidad.

Procedimientos:

Si usted acepta que su hijo(a) participe y su hijo(a) decide participar en este estudio se le realizará lo siguiente:

1. Se le tomará un cuestionario con 14 preguntas sencillas sobre el dengue y una lista de cotejo con 18 preguntas sobre lo que hace para prevenir el dengue, mismos que deberá responder en 30 minutos.
2. Recibirá dos sesiones educativas sobre el dengue, que incluyen actividades lúdicas.
3. Cada sesión tendrá una duración de 2 horas. La segunda sesión educativa se realizará una semana después de la primera sesión.

Riesgos:

Estas actividades no representan ningún riesgo para la salud de su hijo (a).

Beneficios:

Su hijo(a) se beneficiará de una educación sanitaria sobre las medidas para protegerse del dengue. Además, recibirán un elemento de protección solar.

Costos y compensación

No deberá pagar nada por la participación de su hijo(a) en el estudio. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole.

Página 1 de 3 3

Versión: 1.2 fecha: 11 de agosto del 2023



APROBADO

F. APROBACIÓN 16 08 23

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN	
(Padres)	
<i>Título del estudio:</i>	EFFECTIVIDAD DE UN PROGRAMA EDUCATIVO SOBRE CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS PARA PREVENCIÓN DE DENGUE EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA. PIURA, 2023.
<i>Investigadores:</i>	Ander José Nima Alfaro, Lourdes Lisbet Espinoza Effio
<i>Institución:</i>	Universidad Peruana Cayetano Heredia

DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente que mi hijo(a) participe en este estudio, comprendo de las actividades en las que participará si ingresa al estudio, también entiendo que mi hijo(a) puede decidir no participar y que puede retirarse del estudio en cualquier momento.

Nombres y Apellidos Padre o apoderado

Fecha y Hora

Nombres y Apellidos Testigo (si el padre o apoderado es analfabeto)

Fecha y Hora

Nombres y Apellidos Investigador

Fecha y Hora



ANEXO 10

ASENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN	
(12 a 17 años)	
<i>Título del estudio:</i>	EFFECTIVIDAD DE UN PROGRAMA EDUCATIVO SOBRE CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS PARA PREVENCIÓN DE DENGUE EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA. PIURA, 2023.
<i>Investigadores:</i>	Ander José Nima Alfaro, Lourdes Lisbet Espinoza Effio
<i>Institución:</i>	Universidad Peruana Cayetano Heredia

Propósito del estudio:

Te estamos invitando a participar en un estudio para evaluar la efectividad de un programa educativo sobre conocimientos y prácticas para la prevención de dengue. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Peruana Cayetano Heredia.

El dengue es una enfermedad producida por un virus transmitido por la picadura del zancudo *Aedes Aegypti*, que se cría en lugares donde hay clima cálido y lluvioso. Las personas que desarrollan la enfermedad del dengue pueden tener síntomas como: fiebre, dolor en articulaciones, huesos y ojos, acompañado de malestar general. En algunos casos, puede presentarse hemorragias cuando la enfermedad es grave. Este estudio te permitirá adquirir conocimientos para prevenir el dengue en la comunidad.

Procedimientos:

Si decides participar en este estudio se te realizará lo siguiente:

1. Se le tomará un cuestionario con 14 preguntas sencillas sobre el dengue y una lista de cotejo con 18 preguntas sobre lo que hace para prevenir el dengue, mismos que deberá responder en 30 minutos.
2. Recibirás dos sesiones educativas sobre el dengue, que incluyen actividades lúdicas.
3. Cada sesión tendrá una duración de 2 horas. La segunda sesión educativa se realizará 1 semana después de la primera sesión.

Riesgos:

Estas actividades no representan ningún riesgo para tu salud.

Beneficios:

Te beneficiarás con una educación sanitaria sobre las medidas para protegerte del dengue. Además, recibirás material de bioseguridad para prevenir el contagio por COVID-19 (mascarillas, alcohol en gel, jabón líquido y papel toalla) y un elemento de protección solar.

Costos y compensación

No deberás pagar nada por participar en el estudio. Igualmente, no recibirás ningún incentivo económico ni de otra índole, solo un refrigerio por el tiempo brindado en cada sesión educativa.

Página 1 de 3 3



Versión: 1.2 fecha: 11 de agosto del 2023

ASENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN	
(12 a 17 años)	
<i>Título del estudio:</i>	EFFECTIVIDAD DE UN PROGRAMA EDUCATIVO SOBRE CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS PARA PREVENCIÓN DE DENGUE EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA. PIURA, 2023.
<i>Investigadores:</i>	Ander José Nima Alfaro, Lourdes Lisbet Espinoza Effio
<i>Institución:</i>	Universidad Peruana Cayetano Heredia

Confidencialidad:

Nosotros guardaremos tu información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este seguimiento son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de las personas que participaron en este estudio.

Uso futuro de la información obtenida:

Deseamos conservar tus datos almacenándolos por dos años, los mismos que serán usados para evaluar la efectividad del programa educativo. Estos datos solo serán identificados con códigos.

Si no deseas que tus datos permanezcan almacenados ni utilizados posteriormente, tú aún puedes seguir participando del estudio.

La información de tus resultados será guardada y usada posteriormente para estudios de investigación beneficiando en la mejora de estrategias para prevenir que muchas personas se contagien con el dengue. Se contará con el permiso del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, cada vez que se requiera el uso de tus datos y estos no serán usadas en estudios no relacionados al tema.

Autorizo a tener mis datos almacenados SÍ () NO ()

Derechos del participante:

Si decides participar en el estudio, puedes retirarte de este en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin daño alguno. Si tienes alguna duda adicional, por favor pregunta al personal del estudio o llama a cualquiera de los investigadores Ander José Nima Alfaro, al teléfono [REDACTED], o Lourdes Lisbet Espinoza Effio, al teléfono [REDACTED]

Si tienes preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o crees que has sido tratado injustamente puedes contactar al Dr. Manuel Raúl Pérez Martinot, presidente del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Peruana Cayetano Heredia al teléfono 01-3190000 anexo 201355 o al correo electrónico: orvei.ciei@oficinas-upch.pe

Una copia de este asentimiento informado le será entregada.



ASENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN	
(12 a 17 años)	
<i>Título del estudio:</i>	EFFECTIVIDAD DE UN PROGRAMA EDUCATIVO SOBRE CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS PARA PREVENCIÓN DE DENGUE EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA. PIURA, 2023.
<i>Investigadores:</i>	Ander José Nima Alfaro, Lourdes Lisbet Espinoza Effio
<i>Institución:</i>	Universidad Peruana Cayetano Heredia

DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo de las actividades en las que participaré si decido ingresar al estudio, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento.

Nombres y Apellidos Participante

Fecha y Hora

Nombres y Apellidos Investigador

Fecha y Hora



ANEXO 11

Test Shapiro-Wilk para normalidad con diferencia de puntajes entre Pretest y Post

test

Variable	Obs	W	V	z	p
Nivel de conocimientos	83	0,88180	8,363	4,663	<0,001
Prácticas	83	0,89767	7,240	4,346	<0,001

ANEXO 12

DEFINICIÓN OPERACIONAL DE VARIABLES

Variable	Definición Conceptual	Dimensiones	Definición operacional	Indicadores	Escala de medición
Nivel de conocimientos	Cantidad de conceptos o información acerca de la enfermedad; mismos que son adquiridos a través de la experiencia, búsqueda de información o estrategias educativas (23-24).	Concepto sobre la enfermedad del dengue	El concepto que tiene el participante sobre el dengue: “Enfermedad infecciosa causada por un virus que afecta a todo el cuerpo”	1. ¿Cómo se define el dengue? 2. ¿Qué causa el dengue?	Nivel alto: 12-14 puntos (≥P80) Nivel medio: 8-11 puntos (≥P50 y ≤P80) Nivel bajo: 0-7 puntos (<P50)
		Concepto de las formas de transmisión del dengue	Es el concepto que tiene el participante sobre la forma de transmisión del dengue: “Es transmitido por la picadura del mosquito hembra Aedes Aegypti”	3. ¿Cómo se transmite la enfermedad del dengue?	
		Concepto de del vector del dengue	Es el concepto que tiene el participante sobre el mosquito del dengue: “El mosquito del dengue se llama Aedes	4. ¿Cómo se llama el mosquito que transmite el dengue? 5. ¿Cuáles son las características del mosquito	

Variable	Definición Conceptual	Dimensiones	Definición operacional	Indicadores	Escala de medición
			Aegypti, tiene anillos blancos en sus patas y coloca sus huevos en aguas almacenadas limpias o sucias”	que transmite el dengue? 6. ¿Dónde pone sus huevos el mosquito del dengue?	
		Definición de los tipos de dengue	El participante distingue los tipos de dengue: “Se clasifica en dengue sin signos de alarma, dengue con signos de alarma y dengue grave”	7. ¿Cuáles son los tipos de dengue?	
		Definición de signos y síntomas de dengue	El participante conoce los signos y síntomas del dengue: “Los síntomas del dengue son: fiebre, dolor de articulaciones, dolor muscular, dolor detrás de los ojos, dolor de cabeza, náusea o vómito,	8. ¿Cuáles son los principales signos y síntomas del dengue? 9. ¿Cuáles son los signos de alarma del dengue? 10. ¿Qué debo hacer si tengo los signos de alarma del dengue?	

Variable	Definición Conceptual	Dimensiones	Definición operacional	Indicadores	Escala de medición
			salpullido, sangrado, dolor abdominal intenso”		
		Prevención del dengue	<p>El participante conoce sobre las acciones para prevenir el dengue:</p> <p>“El dengue se previene con eliminar los criaderos de mosquitos, lavar y tapar los depósitos de agua semanalmente, uso de mosquitero, insecticidas y colaborar con el personal de salud”</p>	<p>11. ¿Cómo puedo prevenir o evitar la picadura del mosquito o mosquito?</p> <p>12. ¿Qué debo hacer para que no haya criaderos de mosquitos?</p> <p>13. ¿Cómo evito que se reproduzca el mosquito del dengue?</p> <p>13. ¿Para qué sirve el abate?</p>	

Variable	Definición Conceptual	Dimensiones	Definición operacional	Indicadores	Escala de medición
Prácticas	Conducta de carácter rutinario que implica el uso de la interrelación del cuerpo, el pensamiento y el entorno; constituido como una acción (26).	Uso de barreras físicas	El participante emplea medios físicos para evitar el contacto del insecto con su piel y se infecte.	1. Uso mosquitero para dormir en temporada de lluvias 2. Uso pantalón, blusa o camisa manga larga cuando voy a la chacra o al campo	Prácticas excelentes: 12-14 puntos ($\geq P80$) Prácticas regulares: 8-11 puntos ($\geq P50$ y $\leq P80$) Prácticas deficientes: 0-7 puntos ($< P50$)
		Protección de depósitos	El participante cubre los depósitos de almacén de agua mediante el uso de tapas que eviten el ingreso del mosquito a colocar sus huevos.	3. Tapo los depósitos donde almaceno agua 4. En mi casa lavan semanalmente los depósitos donde se almacena el agua	
		Uso de insecticidas y larvicidas	El participante utiliza u observa el uso de agentes químicos para eliminar las larvas o el mosquito en su hogar.	5. En mi casa permiten que el personal de salud abatice el agua almacenada en cilindros o bidones	

				<p>6. Utilizo espirales para espantar los mosquitos</p> <p>7. En mi casa se permite que el personal de salud ingrese a fumigar</p>	
		<p>Limpieza y protección de ambientes</p>	<p>El participante realiza y observa acciones para mantener limpios y protegidos los potenciales criaderos de mosquitos dentro de su hogar y escuela.</p>	<p>8. Coloco las botellas boca abajo</p> <p>9. En mi casa y escuela elimino criaderos de zancudos como latas, botellas, pedazos de botellas o bolsas de plástico</p> <p>10. Cambio diariamente el agua de los bebederos de mascotas (perro, gato) o animales de corral (gallina, pato, pavo, chanco, vaca)</p> <p>11. Utilizo mallas para cubrir las ventanas de mi casa</p> <p>12. En mi casa se permite que el personal de</p>	

				<p>salud ingrese a verificar si hay criaderos de mosquitos</p> <p>13. Cambio diariamente el agua de floreros o uso arena húmeda</p> <p>14. Participo en charlas sobre la prevención del dengue</p>	
--	--	--	--	--	--

ANEXO 13



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

CONSTANCIA 288-27-23

El Presidente del Comité Institucional de Ética en Investigación (CIEI) de la Universidad Peruana Cayetano Heredia hace constar que el proyecto de investigación señalado a continuación fue **APROBADO** por el Comité Institucional de Ética en Investigación, bajo la categoría de revisión **EXPEDITA**.

Título del Proyecto : **“Efectividad de un programa educativo sobre conocimientos y prácticas para prevención de dengue en estudiantes. Piura, 2023”**

Código de inscripción : **206118**

Investigador(a) principal(es) : **Nima Alfaro, Ander José Espinoza Effio, Lourdes Lisbet**

La aprobación incluyó los documentos finales descritos a continuación:

1. **Protocolo de investigación**, versión 1.1 de fecha 21 de junio del 2023.
2. **Consentimiento informado (padres)**, versión 1.1 de fecha 21 de junio del 2023.
3. **Asentimiento informado (12 a 17 años)**, versión 1.1 de fecha 21 de junio del 2023.



La **APROBACIÓN** considera el cumplimiento de los estándares de la Universidad, los lineamientos Científicos y éticos, el balance riesgo/beneficio, la calificación del equipo investigador y la confidencialidad de los datos, entre otros.

Cualquier enmienda, desviaciones, eventualidad deberá ser reportada de acuerdo a los plazos y normas establecidas. El investigador reportará cada seis meses el progreso del estudio y alcanzará un informe al término de éste. La aprobación tiene vigencia desde la emisión del presente documento hasta el **26 de junio del 2024**.

El presente proyecto de investigación sólo podrá iniciarse después de haber obtenido la(s) autorización(es) de la(s) institución(es) donde se ejecutará.

Si aplica, los trámites para su renovación deberán iniciarse por lo menos 30 días previos a su vencimiento.

Lima, 27 de junio de 2023.



Dr. Luis Arturo Pedro Saona Ugarte
Presidente
Comité Institucional de Ética en Investigación

/ar

Av. Honorio Delgado 430
San Martín de Porres
Apartado Postal 4314
319 0000 Anexo 201355
orvei.ciei@oficinas-upch.pe
cayetano.edu.pe

**Comité Institucional de
Ética en Investigación**

ANEXO 14



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

CONSTANCIA-CIEI-E-186-33-23

El Presidente del Comité Institucional de Ética en Investigación (CIEI) de la Universidad Peruana Cayetano Heredia hace constar que el comité institucional de ética en investigación aprobó de manera expedita la **ENMIENDA/MODIFICACIÓN** del proyecto de investigación señalado a continuación.

Título del Protocolo : "Efectividad de un programa educativo sobre conocimientos y prácticas para prevención de dengue en estudiantes de secundaria. Piura, 2023"

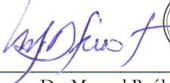

Código del protocolo : 206118

Investigador(a) principal(es) : Espinoza Effio, Lourdes Lisbet
Nima Alfaro, Ander José

La **enmienda/modificación** corresponde a los siguientes documentos:

1. **Protocolo de investigación**, versión 1.2 de fecha 11 de agosto del 2023.
2. **Consentimiento informado**, versión 1.2 de fecha 11 de agosto del 2023.
3. **Asentimiento informado**, versión 1.2 de fecha 11 de agosto del 2023.

Lima, 14 de agosto del 2023.



Dr. Manuel Raúl Pérez Martinot
Presidente
Comité Institucional de Ética en Investigación

/err

Av. Honorio Delgado 430
San Martín de Porres
Apartado Postal 4314
319 0000 Anexo 201355
orvei.ciei@oficinas-upch.pe
cayetano.edu.pe

Comité Institucional de
Ética en Investigación