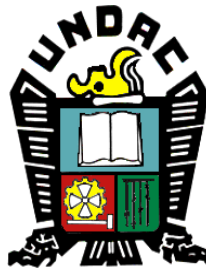


UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



T E S I S

Epistemología sobre enfermedades Metaxénicas (dengue) y su correlación actitudinal en estudiantes de la Escuela de Formación Profesional de Enfermería; Pasco – enero del 2023

Para optar el título profesional de:

Licenciada en Enfermería

Autores:

Bach. Juanita Victoria BARZOLA RAMOS

Bach. Carmen Sofia NATIVIDAD GRADOS

Asesor:

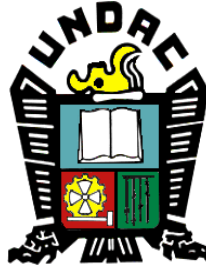
Dr. Javier SOLIS CONDOR

Cerro de Pasco – Perú – 2023

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



T E S I S

Epistemología sobre enfermedades Metaxénicas (dengue) y su correlación actitudinal en estudiantes de la Escuela de Formación Profesional de Enfermería; Pasco – enero del 2023

Sustentada y aprobada ante los miembros del jurado:

Dr. Johnny Walter CARBAJAL JIMÉNEZ
PRESIDENTE

Mg. Glenn Clemente ROSAS USURIAGA
MIEMBRO

Mg. Samuel Eusebio ROJAS CHIPANA
MIEMBRO



**Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Facultad de
Ciencias de la Salud
Unidad de Investigación**

INFORME DE ORIGINALIDAD

La Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión ha realizado el análisis con exclusiones en el Software Turnitin Similarity, que a continuación se detalla:

Presentado por:

**Juanita Victoria, BARZOLA RAMOS
Carmen Sofia, NATIVIDAD GRADOS**

Escuela de Formación Profesional
Enfermería - Pasco

Tipo de trabajo:
Tesis

Título del trabajo
**Epistemología sobre enfermedades Metaxénicas (dengue) y su correlación
actitudinal en estudiantes de la Escuela de Formación Profesional de
Enfermería; Pasco – enero del 2023.**

Asesor:
Javier, SOLIS CONDOR

Índice de Similitud
20%

Calificativo
APROBADO

Se adjunta al presente reporte de evaluación del software antiplagio.

Cerro de Pasco, 8 setiembre de 2023

Dra. Raquel Fior De Maria TUMIALAN HILARIO
DIRECTORA DE INVESTIGACION
-SOFTWARE ANTIPLAGIO
Facultad de Ciencias de la Salud

DEDICATORIA

Dedicamos a Dios sobre todas las cosas, habernos dado la vida y habernos permitido llegar a este importante momento en nuestra vida y en nuestra formación profesional.

A nuestros padres, pilares fundamentales en nuestras vidas, nos demostraron cariño inmenso y apoyo incondicional.

BARZOLA RAMOS J. V.

NATIVIDAD GRADOS C. S.

AGRADECIMIENTO

Agradecemos al eterno creador, Dios por su protección en el duro camino que seguimos. Por sus fuerzas para incesantes para superar obstáculos y dificultades a lo largo de nuestra formación y nuestras vidas.

A nuestros padres, y todos nuestros familiares que, con su ejemplo nos demostraron sus enseñanzas de no desfallecer ni rendirse ante nada; perseverar siempre.

Juanita V. B. R.

Carmen. S. N.G.

AUTORAS

RESUMEN

El dengue es hoy la más importante arbovirosis, por su gran carga de enfermedad e implicaciones sociales. El mosquito *Aedes aegypti*, su principal transmisor convive con el hombre en su hábitat doméstico y peridoméstico. El enfermo puede empeorar súbitamente y presentar choque por dengue, con grandes hemorragias digestivas y elevada mortalidad. No existe droga antiviral, pero la muerte puede evitarse mediante la infusión intravenosa precoz de soluciones cristaloides. Algunos candidatos vacunales están actualmente en ensayo clínico. La prevención depende del control del vector, mediante educación sanitaria y reordenamiento ambiental. Pareciera hablar del SARS CoV₂, definitivamente no; ya que estamos frente a una injuria que demuestra nuestra peor crisis de los últimos 500 tantos años como sistema de salud. Es por ello enfocado que toda transformación radical de nuestro sistema de salud comienza en el recurso humano llegamos a la siguiente conclusión: que del 100% de la población total el 68.3% tienen una Categoría epistemológica malo y a su vez tenemos que estos 68.3% en su totalidad tienen una actitud desfavorable frente a la enfermedades Metaxénicas (dengue), por otro lado tenemos que, el 25% tiene una Categoría epistemológica regular, de los cuáles un 20% representan a los estudiantes con una actitud medianamente favorable frente al tema arriba mencionado, seguido de los estudiantes que tienen una actitud favorable frente a la enfermedades Metaxénicas (dengue) con un 3.3% y un 1.7% que corresponde a los alumnos con una actitud desfavorable sobre el tema en juicio

Palabras clave: Epistemología, Actitud, Enfermedades Metaxénicas y Dengue.

ABSTRACT

Dengue is today the most important arbovirus, due to its great burden of disease and social implications. The *Aedes aegypti* mosquito, its main transmitter, coexists with humans in their domestic and per-domestic habitat. The patient may suddenly worsen and present dengue shock, with large digestive bleeding and high mortality. There is no antiviral drug, but death can be avoided by early intravenous infusion of crystalloid solutions. Some vaccine candidates are currently in clinical trials. Prevention depends on vector control, through health education and environmental reorganization. It seems that we are talking about SARS CoV2, but ultimately not; since we are facing an insult that demonstrates our worst crisis in the last 500 years as a health system. It is for this reason that every radical transformation of our health system begins in the human resource, we reach the following conclusion: that of 100% of the total population, 68.3% have a bad epistemological category and in turn we have that these 68.3% in their all have an unfavorable attitude towards Metaxenic diseases (dengue), on the other hand we have that 25% have a regular epistemological Category, of which 20% represent students with a moderately favorable attitude towards the above mentioned topic, followed of students who have a favorable attitude towards Metaxenic diseases (dengue) with 3.3% and 1.7% corresponding to students with an unfavorable attitude towards the topic under trial

Keywords: Epistemology, Attitude, Metaxenic Diseases and Dengue.

INTRODUCCIÓN

“El dengue es una arbovirosis que, a nivel mundial, constituye un problema de salud pública por la morbilidad y mortalidad que ocasiona”. Es transmitido por la picadura de un vector, el mosquito hembra del género Aedes (A. aegypti y A. albopictus), que es transmisor de otros virus causantes de enfermedades, como la fiebre amarilla, Zika y Chikungunya. (MINSA, 2020)

Existen cuatro serotipos del virus del dengue: DENV1, DENV2, DENV3 y DENV4, los que dejan inmunidad homóloga permanente, por lo que una persona puede infectarse hasta cuatro veces en su vida, una por cada serotipo.

Las manifestaciones clínicas con el que cursa el dengue cursan son diversas; entre ellas se tiene: epistaxis, petequias, rash, dolor retro ocular, mialgia, fiebre, vómitos, derrame seroso (en peritoneo, pleura o pericardio), hepatomegalia mayor de 2 cm, e hipotensión. Sin embargo, en ocasiones la evolución es muy rápida pudiendo llegar a cuadro mortal denominado, dengue grave, siendo el cuadro a presentar en la persona afectada: síndrome de dificultad respiratoria, choque hipovolémico, encefalitis, hemorragias, hepatitis y/o miocarditis; pueden también presentar anomalías hematológicas, como: neutropenia, leucopenia y/o trombocitopenia. (Abastos, 2020)

Es de gran importancia que los estudiantes, en particular los de enfermería, conozcan y sobre todo practiquen las medidas preventivas indicadas por el Ministerio de Salud (MINSA), así como que reconozcan oportunamente los signos y síntomas del dengue, para acudir de manera inmediata a un establecimiento de salud con la capacidad resolutive necesaria para su atención. “La contribución en cada hogar por parte de los estudiantes, debe radicar en la sensibilización mediante educación sanitaria respecto a tomar medidas preventivas en cada una de ellas y también a la población, aprovechando las ocasiones que le brinda el trabajo académico comunitario.

“El presente informe de tesis describe detalladamente el estudio que se desarrolló, y se reporta en base a las normas establecidas por la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión; siendo de la siguiente manera: en el Capítulo I: El origen y definición del problema, objetivos, justificación, limitaciones. En el Capítulo II, revisión de la literatura, marco teórico y definición operacional de términos. En el Capítulo III: El método de investigación, tipo método diseño, población y muestra de estudio, instrumentos y técnicas de recolección de datos, técnicas de análisis de datos, validación confiabilidad. Capítulo IV: Resultados y discusión. Culminado con el reporte de conclusiones y recomendaciones; adjuntado de la misma manera documentos e instrumentos que se emplearon en el presente estudio de investigación" (UNDAC, 2020).

Las autoras

INDICE

DEDICATORIA

AGRADECIMIENTO

RESUMEN

ABSTRACT

INTRODUCCIÓN

INDICE

CAPITULO I

PROBLEMAS DE INVESTIGACIÓN

1.1. Identificación y determinación del problema.....	1
1.2. Delimitación de la investigación	2
1.3. Formulación del problema.....	3
1.3.1. Problema general.....	3
1.3.2. Problema específico.....	3
1.4. Formulación de objetivos	3
1.4.1. Objetivo general	3
1.4.2. Objetivos específicos	3
1.5. Justificación de la investigación	4
1.6. Limitaciones de la investigación.....	5

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de estudio.....	6
2.2. Bases teóricas – Científicas	8
2.3. Definición términos básicos.....	13
2.4. Formulación de hipótesis	14
2.4.1 Hipótesis general	14
2.4.2 Hipótesis específica	14
2.5. Identificación de variables.....	14
2.6 Definición operacional de variables e indicadores.....	15

CAPITULO III

METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN

3.1. Tipos de investigación.....	16
3.2. Nivel de Investigación	16
3.3. Métodos de investigación.....	16
3.4. Diseños de investigación.....	17
3.5. Población y muestra.....	17
3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	18
3.7 Selección, validación y confiabilidad de los instrumentos de investigación	19
3.8 Técnicas de procesamiento y análisis de datos	19

3.9 Tratamiento estadístico	19
3.10 Orientación ética, filosófica y epistémica	19

CAPITULO IV

RESULTADO Y DISCUSIÓN

4.1. Descripción del trabajo de campo	21
4.2. Presentación, análisis e interpretación de resultados	22
4.3. Prueba de hipótesis	36
4.4. Discusión de resultados	39

CONCLUSIONES

RECOMENDACIONES

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

ANEXOS

INDICE DE CUADROS

CUADRO N° 1: Número y Proporciones de edades según semestre académico de los en estudiantes de la escuela de formación profesional de enfermería; Pasco – enero del 2023.....	22
CUADRO N° 2: Categoría epistemológica sobre enfermedades Metaxénicas (dengue) según semestre académico; en estudiantes de la escuela de formación profesional de enfermería; pasco – enero del 2023.....	24
CUADRO N° 3: Categoría epistemológica sobre enfermedades Metaxénicas (dengue) según sexo y edades los estudiantes de la escuela de formación profesional de enfermería; pasco – enero del 2023.....	26
CUADRO N° 4: Actitud frente a enfermedades Metaxénicas (dengue), según semestre académico en los estudiantes de la escuela de formación profesional de enfermería; pasco – enero del 2023.....	28
CUADRO N° 5: Actitud frente a enfermedades Metaxénicas (dengue), según sexo y edad en los estudiantes de la escuela de formación profesional de enfermería; pasco – enero del 2023.....	31
CUADRO N° 6: Categoría epistemológica según el nivel actitudinal sobre enfermedades Metaxénicas (dengue), según semestre académico en los estudiantes de la escuela de formación profesional de enfermería; pasco – enero del 2023.	34

INDICE DE GRAFICOS

GRÁFICO N° 1: Número y Proporciones de edades según semestre académico de los en estudiantes de la escuela de formación profesional de enfermería; Pasco – enero del 2023.....	22
GRÁFICO N° 2: Categoría epistemológica sobre enfermedades Metaxénicas (dengue) según semestre académico; en estudiantes de la escuela de formación profesional de enfermería; pasco – enero del 2023.....	24
GRÁFICO N° 3: Categoría epistemológica sobre enfermedades Metaxénicas (dengue) según sexo y edades los estudiantes de la escuela de formación profesional de enfermería; pasco – enero del 2023.....	26
GRÁFICO N° 4: Actitud frente a enfermedades Metaxénicas (dengue), según semestre académico en los estudiantes de la escuela de formación profesional de enfermería; pasco – enero del 2023.....	29
GRÁFICO N° 5: Actitud frente a enfermedades Metaxénicas (dengue), según sexo y edad en los estudiantes de la escuela de formación profesional de enfermería; pasco – enero del 2023.....	32
GRÁFICO N° 6: Categoría epistemológica según el nivel actitudinal sobre enfermedades Metaxénicas (dengue), según semestre académico en los estudiantes de la escuela de formación profesional de enfermería; pasco – enero del 2023.	35

CAPITULO I

PROBLEMAS DE INVESTIGACIÓN

1.1. Identificación y determinación del problema

El dengue es una enfermedad viral, de carácter endémico-epidémico, transmitida por mosquitos del género *Aedes*, principalmente por *Aedes aegypti*, que constituye hoy la arbovirosis más importante a nivel mundial en términos de morbilidad, mortalidad y afectación económica (Guzmán et al., 2004; Kindhauser, 2003) que tiene diversas formas de expresión clínica: desde fiebre indiferenciada (frecuente en niños) y fiebre con cefalea, gran malestar general, dolores osteomioarticulares, con o sin exantema, leucopenia y algún tipo de sangrado hasta formas graves que habiendo comenzado con lo anterior presenta choque hipovolémico por extravasación de plasma, con trombocitopenia moderada o intensa y con grandes hemorragias en aparato digestivo y otras localizaciones. También el dengue es capaz de expresarse mediante las llamadas formas 'atípicas' que son relativamente infrecuentes y resultan de la afectación particularmente intensa de un órgano o sistema: encefalopatía, miocardiopatía o hepatopatía por dengue, entre otras (Martínez, 1995; Martínez, 1997).

Hasta la Semana epidemiológica 20 del 2023, se han notificado 98760 casos de dengue en el país, se reportó 121 casos fallecidos por dengue (93 Confirmados y 28 en Investigación). En el 2022 a la misma semana se reportó

38877 casos, la incidencia fue 116.94 por 100 mil hab. Asimismo. Se notificó 59 fallecidos por dengue.

1.2. Delimitación de la investigación

1.2.1 Delimitación conceptual

Epistemología Enfermedades Metaxénicas (Dengue) Actitudinal

- Epistemología. “proviene del griego episteme cuyo significado es conocimiento, siendo este, rama de la filosofía, se ocupa de todos los elementos que persiguen la adquisición de conocimientos; asimismo, investiga los métodos, límites, fundamentos, y validez del mismo”.
- Enfermedades Metaxénicas (Dengue). - Patologías que se transmiten por vectores, sensibles a las particularidades y especificidades del ambiente y el cambio climático, los cuales influyen en la propagación de estas enfermedades. Entre ellas se tiene al Dengue cuyas características se relacionan con la T°, virulencia y pluviosidad”.
- Actitudinal. - predisposición de un individuo a reaccionar de un modo determinado ante personas, objetos o situaciones concretas.

1.2.2 Delimitación espacial

El presente estudio tuvo como sede nuestra primera casa de estudio superior que es la UNDAC ubicado en la capital de la provincia y departamento de Pasco, dentro del distrito de Yanacancha, a 4,380 m.s.n.m.

1.2.3 Delimitación temporal

La duración del estudio, desde su planteamiento, formulación, aprobación, desarrollo, análisis y procesamiento de información, y su informe final, tuvo aproximadamente una duración de 8 meses.

1.2.4 Delimitación social

La población que involucra el estudio, estuvo sujeta a programación dentro del período de su ejecución, detallada dentro del capítulo de población y muestra.

1.3. Formulación del problema

1.3.1. Problema general

¿Cuáles es la correlación epistemológica y Actitudinal sobre enfermedades Metaxénicas (dengue) en estudiantes de la escuela de formación profesional de enfermería - Pasco enero del 2023?

1.3.2. Problema específico

- ¿Cuál es el nivel epistemológico sobre enfermedades Metaxénicas (dengue) en estudiantes de la escuela de formación profesional de enfermería?
- ¿Cuál es la actitud frente enfermedades Metaxénicas (dengue) en estudiantes de la escuela de formación profesional de enfermería?
- ¿Cuál es la correlación que existe entre en el nivel epistemológico y actitudes frente enfermedades Metaxénicas(dengue) en estudiantes de la escuela de formación profesional de enfermería?

1.4. Formulación de objetivos

1.4.1. Objetivo general

Determinar la correlación epistemológica y Actitudinal sobre enfermedades Metaxénicas(dengue) en estudiantes de la escuela de formación profesional de enfermería.

1.4.2. Objetivos específicos

- Evaluar el nivel epistemológico sobre enfermedades Metaxénicas(dengue) en estudiantes de la escuela de formación profesional de enfermería.

- Medir la actitud frente enfermedades Metaxénicas(dengue) en estudiantes de la escuela de formación profesional de enfermería.
- Evidenciar la correlación que existe entre en el nivel epistemológico y actitudes frente enfermedades Metaxénicas(dengue) en estudiantes de la escuela de formación profesional de enfermería.

1.5. Justificación de la investigación

1.5.1. Justificación teórica:

El dengue, puede ser una infección clínicamente inaparente, pero además, puede presentarse con muy variada intensidad, dentro del mismo se incluyen dolor corporal, grados febriles diversos; y con variabilidad de afectación del organismo pudiendo llegar a cuadros graves de choque y masivas hemorragias. A la actualidad se han admitido que, entre algunas de las diferencias principales entre el dengue clásico o fiebre del dengue (FD) y la fiebre hemorrágica dengue (FHD) no es precisamente el sangrado; sino, “la extravasación de plasma, en particular cuando tiene expresión y repercusión clínica, esto expresado clínicamente en el incremento considerable del hematocrito y por colección de líquido en cavidades serosas, tales como derrame pericárdico, ascitis y derrame pleural”.

1.5.2. Justificación practica

En último semestre se pudo evidenciar la peor catástrofe de salud pública que tuvimos en relación al dengue y que la falta de recursos humanos y entre otros desencadeno las cifras estadísticas ya conocidas es por ello que se solicitó a estudiantes de enfermería del último semestre para que acudan a estos lugares epidémicos de nuestro Perú. Pero fue una negativa de parte de nuestros estudiantes el por qué no podemos teorizar ya que las respuestas son obvias.

1.5.3. Justificación social

No solo por el impacto epidemiológico que nos dejó en los últimos 6 meses el Dengue, sino porque a pesar de los esfuerzos mediocres que realiza el estado no hay resultados y la única solución es vulnerar el derecho fundamental del ciudadano que es el derecho a la salud dejar el encargo a cada persona; por eso que el impacto social es irreversible y aunque se realice el mejor esfuerzo no se tiene, por ello este estudio es enfocarnos en el primer elemento esencial que es el recurso humano y por ello sensibilizar e interiorizar la verdadera formación profesional del enfermero con compromiso social.

1.5.4. Justificación metodológica

Dentro del estudio, se eligieron de manera particular el tipo y diseño de investigación, para cumplir con los objetivos planteados; asimismo, se seleccionaron instrumentos estandarizados que sirvieron de guía en nuestra investigación y, servirán para otros estudios. De la misma manera, sirvió de modelo en cuanto a la presentación de resultados.

1.6. Limitaciones de la investigación

Dentro del presente estudio no se tuvieron limitación alguna en ninguno de las diversas fases de la investigación.

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de estudio

2.1.1. Internacionales

Collazos Vera, Macualo Mendivelso, Orjuela Orjuela , & Suarez Sanchez, (2017) en su trabajo de investigación titulado “Determinantes Sociodemograficos Y Ambientales en la incidencia de dengue en Anapoima y la mesa Cundinamarca”, Objetivo: Identificar los determinantes sociodemográficos y ambientales en la incidencia de dengue en el municipio de Anapoima y La Mesa Cundinamarca entre los años 2007-2015. Entre la metodología de estudio, lo dividió a través de dos componentes, en un diseño ecológico con series de tiempo de casos mensuales de dengue y datos meteorológicos, Entre sus resultados, el autor reporta que, “encontró que en ambos municipios la mayoría de casos de dengue se presentaron en los estratos más bajos; respecto a la variable meteorológica, reporta que, dentro de los ámbitos de Anapoima y La Mesa Cundinamarca, evidenció que, la temperatura máxima y media se relacionan con los casos de dengue, pero, la humedad relativa no tuvo repercusión con el desarrollo de la enfermedad”. Entre las conclusiones del estudio afirma que, la relación entre temperatura y dengue es directa; por su parte la relación entre humedad y dengue, es inversa. Por otra parte, concluye que, existe relación entre

las condiciones de vida de las personas y la incidencia de enfermedad, teniendo mucha más vulnerabilidad, la población de estratos socioeconómicos bajos.

2.1.2. Nacionales

Pereyra Abastos (2020) en su estudio titulado Conocimientos y practicas preventivas sobre el Dengue en estudiantes universitarios, Estudio desarrollado en una muestra de 154 estudiantes de la Universidad Nacional del Callao Facultad de Ciencias de la salud, Escuela de Enfermería, teniendo como objetivo Relacionar el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas sobre el dengue entre los estudiantes universitarios. La metodología empleada fue investigación cuantitativa, descriptiva-transversal, para la recolección de información, se diseñaron cuestionarios como instrumentos, las cuales fueron validados, cuya estructura respondió a los requerimientos del estudio: conocimientos sobre el dengue y prácticas. preventivas. Entre los resultados más saltantes de dicho estudio, nos reporta que, “un 83.1% (128) de los estudiantes de enfermería conoce el nombre del agente causal; por su parte, un 94.2% (145) sabe cómo evitar la reproducción del mosquito; respecto a las prácticas preventivas, un 40.3% (62) siempre elimina los recipientes artificiales y, un 33.1% (51) nunca utiliza floreros con arena húmeda”. Concluyendo la investigación afirmando que, Los estudiantes de enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad del Callao, tienen un alto nivel de conocimiento, asi como, altas y regulares prácticas preventivas, existiendo asociación significativa entre ambos.

Coronado Iman (2021) en su trabajo de investigación titulado “Nivel de conocimiento y prácticas sobre prevención del dengue de los pobladores atendidos en el establecimiento de salud I-3 Paccha”, tuvo como objetivo general determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y prácticas sobre prevención del dengue de los pobladores atendidos en el establecimiento de salud I-3 Paccha, 2021, se realizó una investigación de tipo cuantitativa

transversal correlacional de tipo no experimental. Se consideró una muestra de 80 pobladores atendidos en el establecimiento de salud I-3 Paccha. Teniendo como resultados que, “existen evidencias para confirmar una alta correlación entre los conocimientos y las prácticas ejecutadas por la población atendida en el Centro de salud I-3 de Paccha. Por lo que el autor concluye afirmando que, “a mayor conocimiento, la población realizará adecuadas prácticas preventivas, cuya finalidad será la disminución de casos de dengue mediante el uso de medidas preventivas”; esto refleja que, los conocimientos adecuados van a influir de manera directa en las prácticas adecuadas para la prevención del dengue en la población”.

Garay Laynes & Mendoza de Villalobos (2018) en su trabajo de investigación desarrollada en la Red de Servicios de Salud de Chiclayo, “Rol de la enfermera en la prevención y control de dengue, chikungunya y zika”, con la finalidad de describir y analizar el rol del enfermero en la prevención y control del dengue en dentro del ámbito del estudio, empleando para ello, la metodología de estudio cualitativa, con abordaje de estudio de caso. Para ello, seleccionó a 10 enfermeras de los establecimientos de la Red de Servicios de Salud Chiclayo, como sujetos de estudio, para la recolección de datos empleó la entrevista semiestructurada, entre sus resultados nos reporta “cuatro categorías: Educación para la prevención y control de enfermedades como Dengue, Chikungunya y Zika; Cuidado de enfermería en la vigilancia epidemiología y entomológica; limitantes para la prevención y control de enfermedades antes mencionadas y; concertación multisectorial en enfermería en enfermedades de vigilancia epidemiológica”.

2.2. Bases teóricas – Científicas

2.2.1. Conocimiento

“Información que la persona posee en su mente, personalizada y subjetiva, relacionada con hechos, procedimientos, conceptos, interpretaciones, ideas,

observaciones, juicios y elementos que pueden ser o no útiles, precisos o estructurales”.

2.2.2. Actitud:

Toda “predisposición de un individuo por la cual tiende a reaccionar favorable o desfavorablemente hacia un objeto que puede ser una cosa, otra persona o una institución, dicho también; multidimensional en el sentido de que un individuo puede tener muy variados sentimientos: interés, satisfacción, expectativas, ansiedad, deseo, percepción, sentirse útil, esforzarse”.

2.2.3. Dengue

Enfermedad infecciosa viral (PC_1) endemo-epidémica, propia de algunos países de climas tropicales que, debida a su temperatura relativamente alta, bajo nivel de información entre la población y, condiciones medioambientales insalubres, resultan ser más vulnerables. Esta enfermedad, es transmitida por picaduras del mosquito hembra *Aedes aegypti* infectado en mayor grado, y en menor grado por el *Aedes Albopictus*”.

2.2.3.1. Agente

“El virus del dengue pertenece a la familia Flaviviridae y género Flavivirus y el grupo de los Arbovirus (virus transmitidos por artrópodos)”. La naturaleza proteica de las estructuras que envuelve al virus del dengue, se conforma de partículas esféricas entre 40 a 50 nm de diámetro; estas “constan de (E), membrana (M) y cápside (C), así como de un genoma de ácido ribonucleico (ARN) y de otras proteínas no estructuradas (NS) como NS1, NS2A, NS2B, NS3, NS4A, NS4B y NS5. Existen cuatro serotipos de virus del dengue: DENV 1, DENV 2, DENV 3 y DENV 4”.

2.2.3.2. Vector

El hábitat del mosquito *Ae. aegypti* son las zonas urbanas, teniendo preferencias por los hábitats domiciliarios. Su reproducción es

principalmente es en recipientes artificiales, entre ellos: floreros, objetos inservibles en los que se acumula agua limpia.

Este mosquito, a diferencia de otros, su alimentación es preferentemente durante el día, cuyo “período de alimentación más activo 2 horas antes del amanecer y 2 horas antes de que oscurezca”; pero, debido a condiciones climáticas, este horario puede sufrir variaciones. “Los huevos de Aedes pueden permanecer secos en sus lugares de cría durante más de un año y eclosionar al entrar en contacto con el agua”.

2.2.3.3. Ciclo biológico

- a.** Los huevos: “posterior a la alimentación sanguínea, los mosquitos hembra del dengue suelen poner sus huevos entre 50 y 150 en recipientes de agua limpia, estos huevos tienen estructura elongada, tonalidad casi transparente, al entrar en contacto con el aire, los huevos adoptan hacia una tonalidad negra; el tamaño es pequeño de aproximadamente 0.8 mm”. Las paredes internas de los recipientes son los lugares predilectos para poner los huevos, la ubicación especial es sobre el nivel del agua. “El desarrollo embrionario se da a las 48 horas en climas húmedos y cálidos; Cuando el nivel del agua en el recipiente sube, ocurre la eclosión de un grupo de huevos, gracias a ello, el mosquito asegura su supervivencia, pese a las desfavorables condiciones que existe o a las épocas de sequía que pudiera presentarse. Los huevos pueden observarse a simple vista o también con el apoyo de una lupa.
- b.** Las larvas: Su aparición se da, posterior a la eclosión de los huevos. Las larvas son netamente acuáticas, presentan mucha movilidad, su anatomía refleja “un cuerpo dividido en

tres regiones: cabeza (rectangular y de color uniforme), tórax y abdomen, respiran por medio de un sifón y se alimentan por filtración de material en suspensión o acumulado en paredes, utilizando para ello las cerdas bucales en forma de abanico”. El tiempo para su desarrollo va a depender de la temperatura ambiental, de igual manera, de la densidad de larvas en el recipiente y de la alimentación disponible como algunos microorganismos: bacterias y protozoos.

- c.** Las pupas: la muda de larva hacia estados de pupa, la alimentación es casi nula, por lo que se traduce en poca movilidad de este vector, debido a que se presentan cambios anatómicos y fisiológicos, los cuales le ayudan a desarrollarse y madurar hacia su última fase del desarrollo, el estado adulto. El aspecto que presenta, es parecido a una coma, Resalta la presencia “en la base del tórax un par de tubos o trompetas respiratorias que atraviesan la superficie del agua para respirar; en la base del abdomen poseen un par de remos, paletas o aletas que le permiten desplazarse en el agua, manteniéndose al borde de la superficie por medio de una burbuja de aire ubicada en la parte inferior, razón por la cual les cuesta sumergirse”.
- d.** Los adultos: este estado, es el desarrollo de la fase de pupa; en esta etapa, migran del agua como adultos cuyo desarrollo principal se encuentra en las alas, convirtiéndose en mosquito alado que vuela, este permanece en reposo hasta que conseguir que su exoesqueleto se endurezca. Posterior a las “24 horas, los machos y hembras durante el vuelo se aparean una sola vez en toda su vida por lo que una sola

inseminación del macho es suficiente para fecundar todos los huevos que produce una hembra, la cual realiza su ingestión de sangre al picar al humano”. Las características que presentan los mosquitos adultos de *Ae. aegypti* son el color oscuro, por razones que, la inmediatez a la muda es negro, con presencias de escamas blancas, observándose bajo la lupa en la zona dorsal, la forma de una lira producida por las escamas blancas.

2.2.3.4. Modo de Transmisión

La existencia de transmisión del virus del dengue, está regida al requerimiento de una “presencia simultánea de 3 elementos: a) abundancia de hembras del mosquito *Ae. aegypti*; b) el virus circulando en la sangre de una o más personas infectadas y con capacidad de infectar mosquitos de la especie *Ae. aegypti*; y, c) personas de cualquier edad susceptibles de adquirir el virus (infectarse) y enfermarse”.

2.2.3.5. Fases de la enfermedad del dengue

- a.** Fase febril: Esta fase resulta ser “súbita y puede durar de 2 a 7 días, con presencia de dolor osteomuscular agudo generalizado conocida como “fiebre rompe huesos”; puede producir también hiperemia en faringe y conjuntivas, dolor retro ocular, cefalea, dolor articular (artralgia) y rash. En algunas personas infectadas se reportan presencia de odinofagia (dolor de garganta al pasar alimentos).
- b.** Fase crítica: “La fiebre suele desaparecer entre 5 o 6 días posteriores, luego de ese período, la persona infectada aparentemente puede sentir alivio, mejorar, recuperarse, pudiendo también presentar deterioro clínico, con presencia de signos de alarma”. Entre aquellos signos se pueden

observar: “shock hipovolémico (piel fría, pulso débil, taquicardia, hipotensión), hepatomegalia y/o complicaciones como: distrés respiratorio, hemorragias masivas en diferentes órganos como epistaxis (hemorragia de la mucosa nasal), gingivorragia (hemorragia de las encías)”.

- c. Fase de recuperación: Durante esta fase, pueden observarse cierta mejoría en el paciente, reflejados en la mejora del apetito, disminución de síntomas gastrointestinales, se observa también cierto grado de estabilización del estado hemodinámico, se evidencia mejora en la diuresis. En caso de exceder esta fase entre 48 a 72 horas, es necesario la vigilancia de alguna coinfección bacteriana agregada”.

2.3. Definición términos básicos

- Epistemología. “Conocimiento, derivada del griego episteme, rama de la filosofía que se ocupa de todos los elementos que procuran la adquisición de conocimiento e investiga los fundamentos, límites, métodos y validez del mismo”.
- Enfermedades Metaxénicas (Dengue). - Patologías “transmitidas por vectores, sensibles al medioambiente, cuyas características y modificaciones influyen en la transmisión de estas enfermedades, entre los que se encuentra el Dengue, cuyas características esenciales radica en la T°, pluviosidad, virulencia”.
- Actitudinal. Predisposición de un individuo a reaccionar de un modo determinado ante personas, objetos o situaciones concretas.

2.4. Formulación de hipótesis

2.4.1. Hipótesis general

La correlación epistemológica y Actitudinal es de forma directa sobre enfermedades Metaxénicas (dengue) en estudiantes de la escuela de formación profesional de enfermería.

2.4.2. Hipótesis específica

- El nivel epistemológico sobre enfermedades Metaxénicas (dengue) es bajo en estudiantes de la escuela de formación profesional de enfermería.
- La actitud frente enfermedades Metaxénicas (dengue) es desfavorable en estudiantes de la escuela de formación profesional de enfermería.
- la correlación es directa que existe entre en el nivel epistemológico y actitudes frente enfermedades Metaxénicas (dengue) en estudiantes de la escuela de formación profesional de enfermería.

2.5. Identificación de variables

Variables: nivel Epistemológico y Nivel Actitud.

2.6 Definición operacional de variables e indicadores

Variables	Def. Conceptual de la variable	Dimensión	Indicador o Valor final	Escala de medición
Nivel epistemológico	Los niveles de conocimiento se derivan del avance en la producción del saber y representan un incremento en la complejidad con que se explica o comprende la realidad.	Facultad humana de conocimiento	a. Bueno. b. Regular c. Malo.	Ordinal
Nivel actitudinal	La actitud se define como una predisposición aprendida a responder de forma consistente de una manera favorable o desfavorable con respecto al objeto determinado. Por ello, los defensores del modelo unidimensional distinguen el concepto de actitud del de creencia y del de intención conductual.	Facultad humana de actuar frente a un evento.	a) Favorable. b) Medio favorable. c) Desfavorable	Ordinal

CAPITULO III

METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN

3.1. Tipos de investigación

Méndez I., Namihira D. clasifica algunos tipos de investigación, en ese contexto, nuestra investigación, por las características que posee asume la clasificación del autor en mención: DESCRIPTIVA que incluye a los siguientes criterios:

- Observacional: Por la interferencia del investigador.
- Transversal: Por la evolución del fenómeno estudiado.
- Prospectivo: Por el período en que se capta la información.
- Comparativo: Por la comparación de poblaciones.

3.2. Nivel de Investigación

El presente estudio se contextualizo dentro del nivel cuantitativo, por las particularidades propias de ella: orientación y postura investigativa.

3.3. Métodos de investigación

Se empleó dentro del presente estudio, los métodos consagrados en el ambiente científico, "método científico, además de métodos generales tales como el método de análisis y síntesis y, se tomó el método descriptivo básico, como método particular".

3.4. Diseños de investigación

Se tomó Según R.H Sampieri el diseño no experimentos, cuya fórmula es la siguiente:

$$\boxed{G_1 \quad XY \quad O_1}$$

Donde:

G1= Grupo de estudio, estudiantes.

X = Variable nivel de conocimiento.

Y= Variable nivel actitudinal.

O= Observación.

3.5. Población y muestra

Población:

La población que conformo nuestro estudio de investigación fue en un total de 210 alumnos pertenecientes al semestre académico 2023 A de escuela de formación profesional de Enfermería de la UNDAC.

Muestra

“Se utilizó la técnica NO PROBABILÍSTICA de tipo intencional, debido a la selección particular de la muestra, considerando a un total de 106 unidades de análisis; estudiantes de semestres superiores, los cuales se evaluaron.

Criterios de inclusión

- Estudiantes del Quinto, Séptimo y Noveno semestre.
- Estudiantes que participen de las evaluaciones hasta el final del estudio.
- Estudiantes que fueran regulares sin importar el promedio.
- Otros que sean deversificables para el estudio de investigación.

Criterios de exclusión

- Fueron considerados todos aquellos que en definitiva no reúna los requisitos de los criterios de inclusión.

3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Considerando los métodos de investigación y los objetivos que se alcanzaron en el estudio se utilizó las siguientes:

3.6.1. Técnicas

- Entrevista. Para rellenar la encuesta estructurada, el mismo que en su estructura consigna serie de interrogantes a través del cual se obtuvieron información de los estudiantes traducidos en respuestas escritas y cerradas.
- Observación. Para el registro de la Escala de Likert, considerando en ella una situación real, con clasificación de acontecimientos pertinentes.

3.6.2. Instrumentos

- Encuesta estructurada: Para aplicar en la muestra seleccionada de estudiantes cuya finalidad es medir el nivel epistemológico (cognitivo). “Este instrumento se aplicó para evaluar el nivel cognitivo respecto al tema en mención. La característica es de instrumento estructurado, conteniendo los indicadores e ítems propuestos para recabar información del nivel de conocimiento”.
- El Test estructurado con interrogantes y respuestas alternas, tipo cerrada donde también se consideró objetivos, generalidades e instrucciones.
- La valoración final de los resultados obtenidos, fueron: 16 a más puntos Conocimiento Bueno; de 11 a 15 puntos Conocimiento Regular; de 10 a menos puntos Conocimiento Malo.
- Escala actitudinal de Likert: ítems en forma de afirmaciones o juicios que fueron presentados a los estudiantes, ante los cuales se pidió que externalicen su reacción eligiendo uno de los tres puntos de la escala,

el cual nos permitirá medir la variable en cuestión”. Asimismo, este instrumento de tipo psicométrico se utilizó para medir la tendencia actitudinal que tienen los estudiantes frente al problema de investigación planteada.

3.7. Selección, validación y confiabilidad de los instrumentos de investigación

Los instrumentos fueron sometidos a prueba piloto, para evaluar la confiabilidad con un mínimo de 08 unidades de análisis, posteriormente se empleó la prueba alfa de Cronbach de índice de consistencia interna, el cual, arrojó el valor de 0.75 convirtiendo a nuestros instrumentos como altamente fiables.

La validez de instrumento, fue mediante juicio de expertos; asimismo, fue sometido a validez de contenido. De esta manera nos da la pertinencia y relevancia de nuestros instrumentos para desarrollar esta investigación.

3.8. Técnicas de procesamiento y análisis de datos

El estudio se inició con la planificación de recolección de datos, tabulación de la misma y para el proceso se seleccionó el SPSS 27 y “para el análisis estadístico se considera en el tratamiento estadístico posterior al análisis de estos datos de manera descriptiva inferencial se presentará los resultados en cuadros y figuras estadísticas”.

3.9. Tratamiento estadístico

Los datos recolectados, fueron sometidos a prueba de hipótesis, empleando para ello, la estadística inferencial como lo muestran los cuadros estadísticos en la sección de prueba de hipótesis.

3.10. Orientación ética, filosófica y epistémica

El estudio de investigación consideró los principios éticos establecidos en normas internacionales como el de no maleficencia, justicia, autonomía y beneficencia, además de considerar, la normativa institucional de nuestra universidad. De la misma manera, se tuvo presente y se remarcó la legalidad de

la participación de la muestra al estudio y el debido respeto mediante la firma del consentimiento informado para que los estudiantes puedan leerlo, realizar las consultas y, de esta manera aceptar su participación de manera libre y voluntaria.

CAPITULO IV

RESULTADO Y DISCUSIÓN

4.1. Descripción del trabajo de campo

El estudio se desarrolló en la Escuela de Formación Profesional de Enfermería – UNDAC- Pasco, entre los estudiantes del V, VII y IX semestre matriculados en el período académico 2022-B, período en que las autoras estuvieron cursando el X semestre. Por lo tanto, “como parte de la comunidad universitaria de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión, los datos fueron recolectados sistemáticamente durante dicho período académico con los procedimientos enmarcados dentro del respeto a la ética de la investigación”.

El estudio habiéndose implementado en primera instancia, se gestionó el permiso respectivo y su autorización por parte la jefatura del establecimiento para implementar su desarrollo; habiendo sido aceptado, se procedió a la ejecución de la investigación.

Seguidamente se coordinaron las acciones con los profesionales de enfermería y los pacientes.

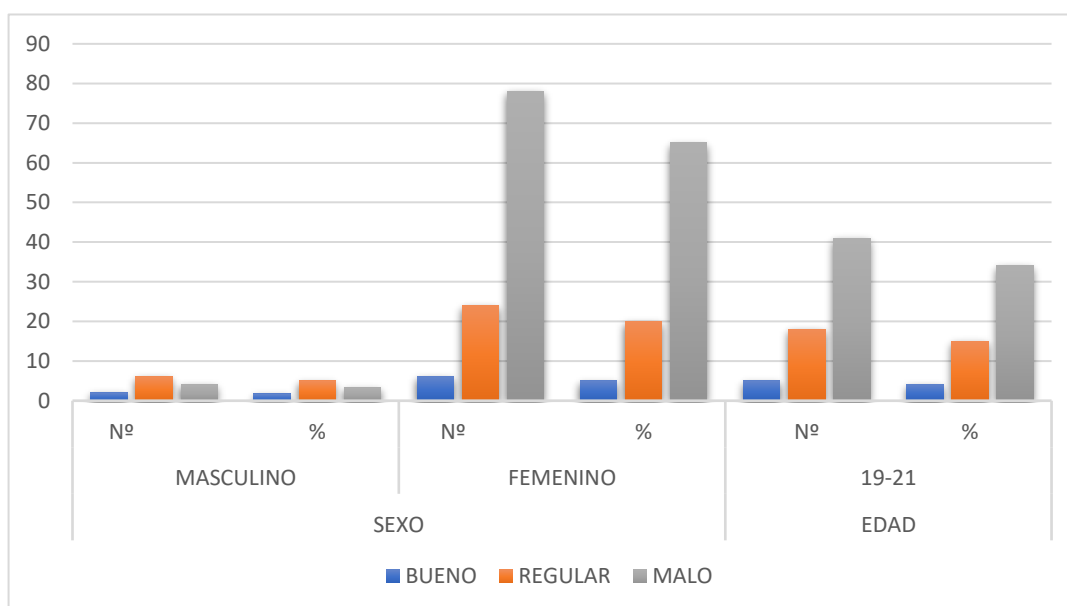
4.2. Presentación, análisis e interpretación de resultados

CUADRO N° 1: Número y Proporciones de edades según semestre académico de los estudiantes de la escuela de formación profesional de enfermería; Pasco – enero del 2023.

EDAD	SEMESTRE ACADEMICO						TOTAL	
	QUINTO		SEPTIMO		NOVENO			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
19 – 21	32	26.7	28	23.3	04	3.3	64	53.3
22 – 24	10	8.3	10	8.3	24	20.0	44	36.7
25 – a más	-	-	-	-	12	10.0	12	10.0
TOTAL	42	35.0	38	31.6	40	33.3	120	100.0

Fuente: Encuesta

GRÁFICO N° 1: Número y Proporciones de edades según semestre académico de los estudiantes de la escuela de formación profesional de enfermería; Pasco – enero del 2023.



Fuente: CUADRO 01

Análisis e interpretación

En el presente cuadro estadístico de doble entrada donde se observa la relación de la variable edades según semestre de estudio de los Estudiantes de la Escuela de Enfermería, donde los datos más resaltantes fueron:

Que del 100% de la población total el 53.3% está representado por los estudiantes con edades que oscilan entre los 19 y 21 años de edad, mientras que en un 36.7% está representado por los estudiantes con edades comprendidas entre los 22 y 24 años y finalmente tenemos a un 10% comprendido por estudiantes con edades que comprenden entre 25 años a más.

Asimismo, tenemos que del 100% de la población en estudio un 35% está representado por los estudiantes que se encuentran cursando el quinto semestre, mientras que un 33.3% corresponden a los estudiantes del noveno semestre y finalmente tenemos a un 31.6% representado por los estudiantes del séptimo semestre.

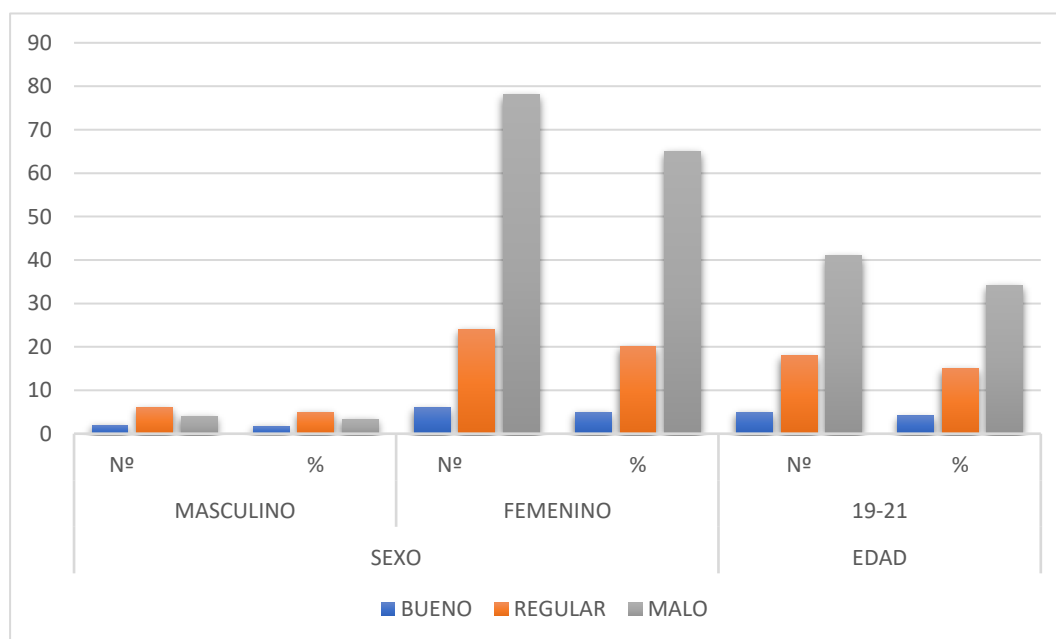
Por todos los datos obtenidos podemos concluir que los Estudiantes de la Escuela de Enfermería que representan mayoritariamente en el presente estudio se encuentran con edades que oscilan entre los 19 y 21 años de edad, así mismo tenemos que el semestre más representativo dentro de la población total corresponde a los estudiantes del quinto semestre.

CUADRO N° 2: Categoría epistemológica sobre enfermedades Metaxénicas (dengue) según semestre académico; en estudiantes de la escuela de formación profesional de enfermería; pasco – enero del 2023.

Categoría Epistemológica	Semestre Académico						TOTAL	
	Quinto		Séptimo		Noveno			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Bueno	-	-	-	-	08	6.7	08	6.7
Regular	04	3.3	16	13.3	10	8.3	30	25.0
Malo	38	31.7	22	18.3	22	18.3	82	68.3
TOTAL	42	35.0	38	31.6	40	33.3	120	100

Fuente: Tes. De Nivel Cognitivo Aplicado A Los Estudiantes De La E.F.P.E., UNDAC – Pasco

GRÁFICO N° 2: Categoría epistemológica sobre enfermedades Metaxénicas (dengue) según semestre académico; en estudiantes de la escuela de formación profesional de enfermería; pasco – enero del 2023.



Fuente: CUADRO 02

Análisis e interpretación

Teniendo como referencia el cuadro estadístico de doble entrada donde se relacionó dos variables la Categoría epistemológica sobre enfermedades Metaxénicas (dengue) según semestre académico de los estudiantes de Enfermería, donde los datos resaltantes son:

Que del 100% de la población total, tenemos que el 68.3% tienen un nivel cognitivo malo sobre enfermedades Metaxénicas (dengue) de los cuáles 31.7% está representado por los alumnos del quinto semestre, mientras que los alumnos del séptimo y noveno semestre representan ambos un mismo porcentaje del 18.3%; mientras que un 25% de los estudiantes tienen un nivel cognitivo regular acerca del tema en mención en los cuáles los alumnos del séptimo semestre comprenden el 13.3%, mientras que en un 8.3% y 3.3% se encuentran los alumnos del noveno y quinto semestre respectivamente y finalmente tenemos que sólo un 6.7% tienen un buen nivel cognitivo representado en su totalidad por los alumnos del noveno semestre..

Por todo lo encontrado es evidente mencionar que comparando los resultados obtenidos; el mayor porcentaje pertenecen a los estudiantes con un nivel cognitivo malo sobre enfermedades Metaxénicas (dengue), siendo en mayor porcentaje los alumnos del nivel inferior representado por el V semestre demostrándonos que los contenidos temáticos y la menor experiencia clínica repercuten sobre el nivel cognitivo sobre determinado tema.

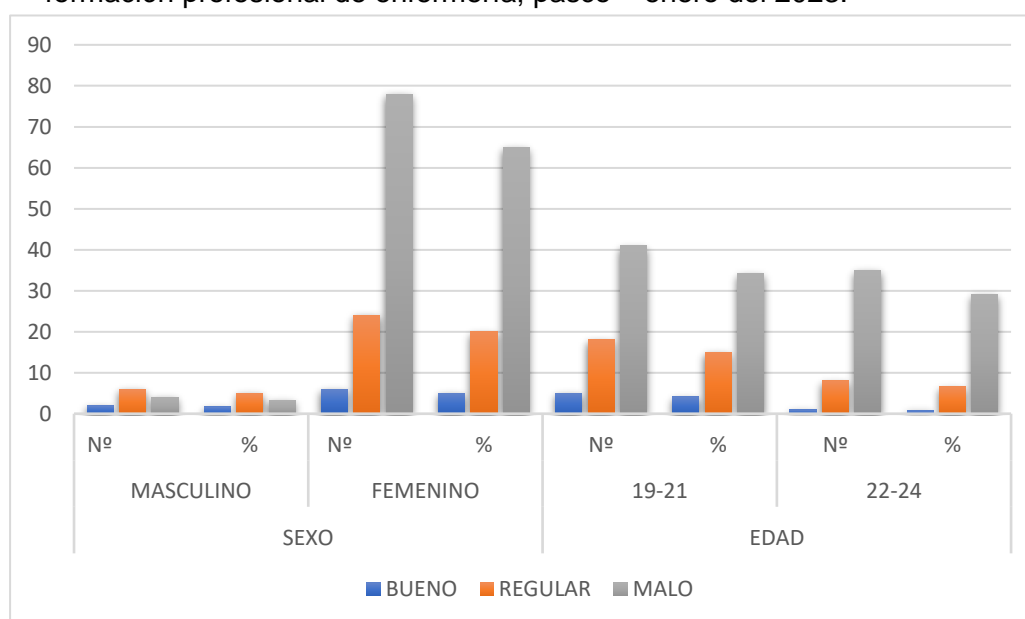
Estos datos obtenidos fueron sometidos al contraste estadístico no paramétrico de la Chi cuadrada donde la Chi calculada es mayor que la tabulada lo cual nos indica una asociación estadística significativa.

CUADRO N° 3: Categoría epistemológica sobre enfermedades Metaxénicas (dengue) según sexo y edades los estudiantes de la escuela de formación profesional de enfermería; pasco – enero del 2023.

CATEGORIA COGNITIVA	SEXO				EDAD						TOTAL	
	MASCULINO		FEMENINO		19-21		22-24		25 a +		Nº	%
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%		
BUENO	02	1.7	06	5.0	05	4.1	01	0.8	02	1.7	08	6.7
REGULAR	06	5.0	24	20.0	18	15.0	08	6.6	04	3.3	30	25.0
MALO	04	3.3	78	65.0	41	34.1	35	29.2	06	5.0	82	68.3
TOTAL	12	10.0	108	90.0	64	53.3	44	36.6	12	10.0	120	100

Fuente: Tes. De Nivel Cognitivo Aplicado A Los Estudiantes De La E.F.P.E.,
UNDAC – Pasco

GRÁFICO N° 3: Categoría epistemológica sobre enfermedades Metaxénicas (dengue) según sexo y edades los estudiantes de la escuela de formación profesional de enfermería; pasco – enero del 2023.



Fuente: CUADRO 03

Análisis e interpretación

Del mismo modo este cuadro estadístico relacionó las variables Categoría epistemológica de las enfermedades Metaxénicas (dengue) según el sexo y edad de los Estudiantes de Enfermería, donde encontramos lo siguiente.

Que del 100% de la población total tenemos que el 90% está representado por los estudiantes de sexo femenino, de las cuáles el 65% tienen un nivel cognitivo malo, mientras que un 20% de ellas tienen un nivel cognitivo regular , y sólo un 5% de ellas tienen un nivel cognitivo bueno, así mismo tenemos que los estudiantes de sexo masculino representan un porcentaje mínimo del 10%, de los cuáles 5% de ellos tienen un nivel cognitivo regular, y con porcentajes de 3.3% y 1.7% se encuentran los alumnos con niveles cognitivos de malo y bueno respectivamente.

Como ya anteriormente se mencionó el grupo etario más representativo lo comprenden los estudiantes con edades entre los 19 y 21 años con un 53.3% de los cuáles un 34.1% tienen un nivel cognitivo malo, un 15% de los alumnos tienen un nivel cognitivo de regular y solamente un 4.1% de ellos tienen un nivel cognitivo bueno, mientras que los alumnos con edades comprendidas entre los 22 y 24 años representan un 36.6% de la población total de los cuáles un 29.2% tienen un nivel cognitivo malo, y un 6.6% representan a los alumnos con un nivel cognitivo regular y sólo un 0.8% tienen un nivel cognitivo bueno; finalmente tenemos a los alumnos con edades comprendidas de 25 años a más con un 10% de la población total, de los cuáles el 5% de ellos tienen un nivel cognitivo malo, mientras que un 3.3% tienen un nivel cognitivo regular y sólo un 1.7% tienen un nivel cognitivo bueno.

Por lo que podemos deducir que debido a la naturaleza de la profesión de enfermería resulta explicable que los estudiantes de sexo femenino representen

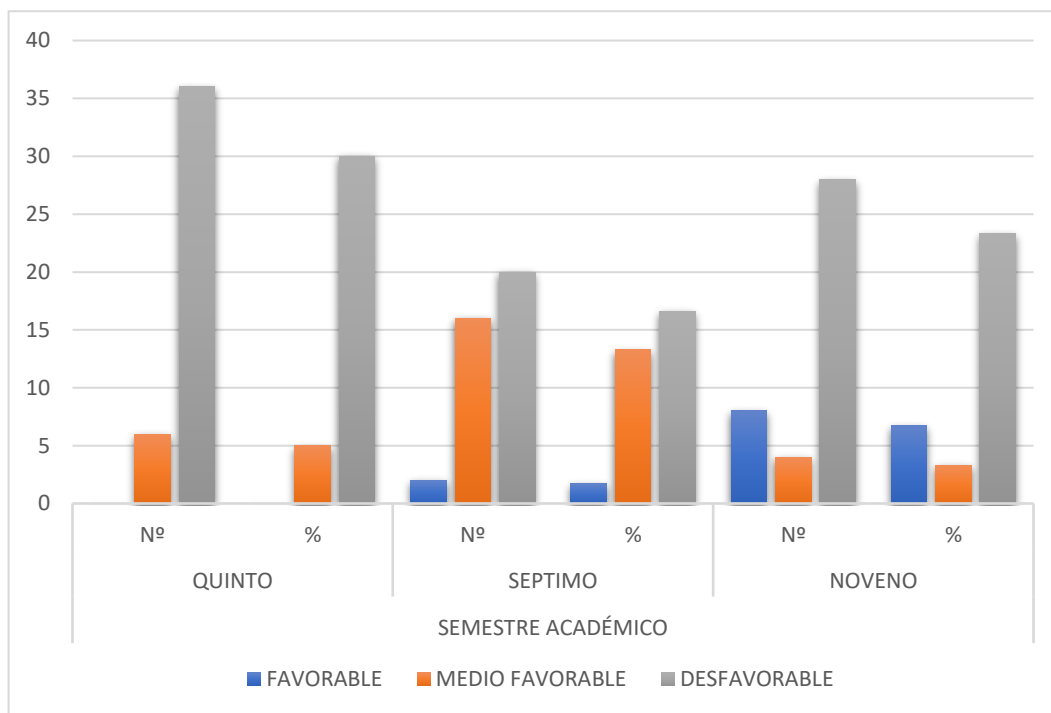
un porcentaje mayoritario dentro de la población de estudio, de igual manera que en los cuadros anteriores se puede observar que la mayoría de los estudiantes ya sea por edades o por sexo tienen un nivel cognitivo malo sobre enfermedades Metaxénicas (dengue).

CUADRO N° 4: Actitud frente a enfermedades Metaxénicas (dengue), según semestre académico en los estudiantes de la escuela de formación profesional de enfermería; pasco – enero del 2023.

ACTITUD	SEMESTRE ACADÉMICO							
	QUINTO		SEPTIMO		NOVENO		TOTAL	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
FAVORABLE	-	-	02	1.7	08	6.7	10	8.3
MEDIO FAVORABLE	06	5.0	16	13.3	04	3.3	26	21.7
DESFAVORABLE	36	30.0	20	16.6	28	23.3	84	70.0
TOTAL	42	35.0	38	31.6	40	33.3	120	100

Fuente: Tes. Actitudinario De Lickert Aplicado A Los Estudiantes De La E.F.P.E., UNDAC – Pasco

GRÁFICO N° 4: Actitud frente a enfermedades Metaxénicas (dengue), según semestre académico en los estudiantes de la escuela de formación profesional de enfermería; pasco – enero del 2023.



Fuente: CUADRO 04

Análisis e interpretación

En el presente cuadro estadístico de doble entrada se relacionaron las variables actitud frente a enfermedades Metaxénicas (dengue), según semestre académico en los estudiantes de la escuela de enfermería, donde los datos más resaltantes fueron:

Que del 100% de la población total tenemos que el 70% de los estudiantes tienen una actitud desfavorable frente a enfermedades Metaxénicas (dengue), de los cuáles el 30% corresponden a los estudiantes del quinto semestre, seguido del noveno semestre con un 23.3% y un 16.6% corresponden a los estudiantes del séptimo semestre, por otro lado tenemos que el 21.7% de la población en estudio tienen una actitud medianamente favorable frente al tema en mención, de los cuáles tenemos que el 13.3% corresponde a los estudiantes del séptimo

semestre, seguido del quinto semestre con un 5.0%, y un 3.3% lo representan los alumnos del noveno semestre; y finalmente tenemos que sólo el 8.3% de la población total tienen una actitud favorable frente a enfermedades Metaxénicas (dengue) de los cuáles el 6.7% corresponde a los alumnos del noveno semestre, seguido de un 1.7% representado por los alumnos del séptimo semestre.

Por lo que podemos asumir que los alumnos de la Escuela de Enfermería tienen en su gran mayoría una actitud desfavorable frente a enfermedades Metaxénicas (dengue), de los cuáles cabe resaltar que en mayor porcentaje lo representan los alumnos del V semestre, lo que nos indica que el estudiante a medida que acumula conocimientos y experiencias clínicas resalta temas de importancia entre ellas la nutrición.

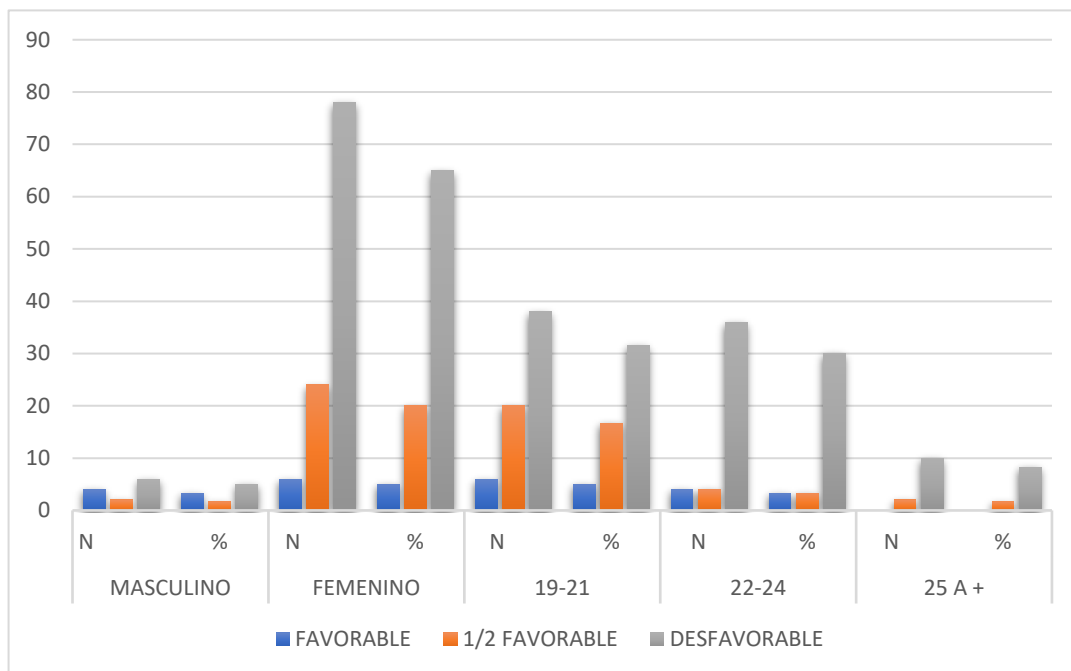
Estos datos obtenidos fueron sometidos al contraste estadístico no paramétrico de la Chi cuadrada donde la Chi calculada es mayor que la tabulada lo cual nos indica una asociación estadística significativa.

CUADRO N° 5: Actitud frente a enfermedades Metaxénicas (dengue), según sexo y edad en los estudiantes de la escuela de formación profesional de enfermería; pasco – enero del 2023.

ACTITUD	SEXO				EDAD						TOTAL	
	MASCULINO		FEMENINO		19-21		22-24		25 A +		TOTAL	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
FAVORABLE	04	3.3	06	5.0	06	5.0	04	3.3	-	-	10	8.3
1/2 FAVORABLE	02	1.7	24	20.0	20	16.7	04	3.3	02	1.7	26	21.7
DESFAVORABLE	06	5.0	78	65.0	38	31.6	36	30.0	10	8.3	84	70.0
TOTAL	12	10.0	108	90.0	64	53.3	44	36.6	12	10.0	120	100

Fuente: Tes. De Nivel Cognitivo Y Actitudinario De Lickert Aplicado A Los Estudiantes De La E.F.P.E., UNDAC – Pasco

GRÁFICO N° 5: Actitud frente a enfermedades Metaxénicas (dengue), según sexo y edad en los estudiantes de la escuela de formación profesional de enfermería; pasco – enero del 2023.



Fuente: CUADRO N° 05

Análisis e interpretación

Teniendo como referencia el cuadro estadístico anterior, resulta conveniente relacionar las variables actitud frente a las enfermedades Metaxénicas (dengue) según sexo y edad de los estudiantes de la Escuela de Enfermería, obteniéndose los siguientes resultados:

Que del 100% de la población total tenemos que el 70% de los estudiantes tienen una actitud desfavorable frente a enfermedades Metaxénicas (dengue), de los cuáles tenemos que el 65% de ellos corresponden a estudiantes de sexo femenino y sólo un 5% a estudiantes de sexo masculino, mientras que el 31.6% son estudiantes con edades que oscilan entre los 19 y 21 años, seguido de un 30% de los estudiantes con edades entre los 22 y 24 años y un 8.3% corresponde a los alumnos con edades que va de los 25 a más; por otro lado tenemos que el 21.7% de los estudiantes tienen una actitud medianamente favorable frente al

tema ya mencionado, de lo cuáles tenemos que 20% de ellos pertenecen a estudiantes de sexo femenino y un 1.7% estudiantes de sexo masculino, así mismo el 16.7% de ellos tienen edades que oscilan entre los 19 a 21 años, seguido de los estudiantes con edades entre los 22 y 24 años con un 3.3.% y un 1.7% pertenece a los alumnos con edades que va de los 25 a más.

Y finalmente tenemos que sólo un 8.3% de la población total tiene una actitud favorable frente a enfermedades Metaxénicas (dengue), de los cuáles el 5% de ello corresponden a los estudiantes de sexo femenino, seguido de un 3.3.% representado por los alumnos de sexo masculino, mientras que de la misma manera el 5% de ellos pertenecen a los estudiantes con edades que oscilan entre los 19 y 21 años y un 3.3% corresponden a alumnos con edades entre los 22 y 24 años de edad.

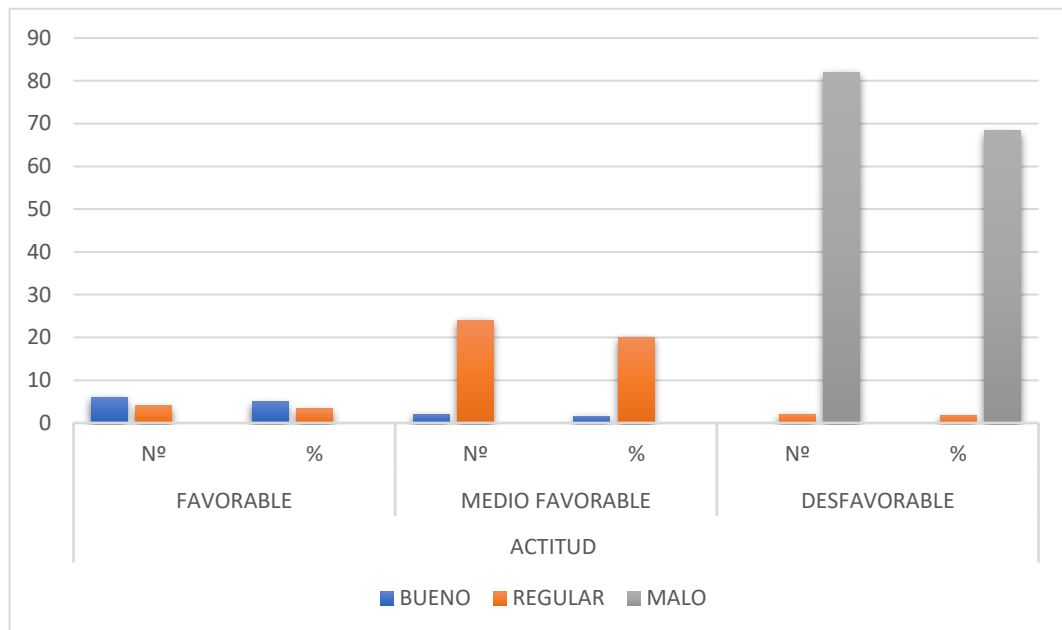
Por todo lo encontrado es evidente mencionar de la misma manera que en el cuadro estadístico anterior que los estudiantes de la Escuela de Enfermería en un porcentaje mayoritario tienen una actitud desfavorable frente a enfermedades Metaxénicas (dengue), así mismo cabe mencionar que el porcentaje mayoritario lo representan los estudiantes de sexo femenino debido a la naturaleza de la profesión de Enfermería como ya se mencionó en comentarios anteriores, así mismo debemos resaltar que dentro de nuestra población total el grupo etario representativo corresponde a los estudiantes con edades entre los 19 y 21 años, por lo tanto una población adulta joven en la que los conocimientos y experiencias clínicas aún son mínimas.

CUADRO N° 6: Categoría epistemológica según el nivel actitudinal sobre enfermedades Metaxénicas (dengue), según semestre académico en los estudiantes de la escuela de formación profesional de enfermería; pasco – enero del 2023.

CATEGORÍA EPISTEMOLÓGICA	ACTITUD						TOTAL	
	FAVORABLE		MEDIO FAVORABLE		DESFAVORABLE			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
BUENO	06	5.0	02	1.6	-	-	08	6.7
REGULAR	04	3.3	24	20.0	02	1.7	30	25.0
MALO	-	-	-	-	82	68.3	82	68.3
TOTAL	10	8.3	26	21.6	84	70.0	120	100

Fuente: Tes. De Nivel Cognitivo Y Actitudinario De Lickert Aplicado A Los Estudiantes De La E.F.P.E., UNDAC – Pasco

GRÁFICO N° 6: Categoría epistemológica según el nivel actitudinal sobre enfermedades Metaxénicas (dengue), según semestre académico en los estudiantes de la escuela de formación profesional de enfermería; pasco – enero del 2023.



Fuente: CUADRO N°06

Análisis e interpretación

Finalmente se elaboró el presente cuadro estadístico de doble entrada donde se relacionó las variables Categoría epistemológica según el nivel actitudinal sobre enfermedades Metaxénicas (dengue), según semestre académico en los estudiantes de la escuela de enfermería, donde podemos asumir los siguientes resultados:

Que del 100% de la población total tenemos que el 68.3% de los estudiantes tienen un nivel cognitivo malo y a su vez tenemos que estos 68.3% en su totalidad tienen una actitud desfavorable frente a enfermedades Metaxénicas (dengue), por otro lado tenemos que el 25% de la población tienen un nivel cognitivo regular, de los cuáles un 20% representan a los estudiantes con una actitud medianamente favorable frente al tema arriba mencionado, seguido

de los estudiantes que tienen una actitud favorable frente a enfermedades Metaxénicas (dengue) con un 3.3% y un 1.7% que corresponde a los alumnos con una actitud desfavorable sobre el tema en juicio.

Y finalmente tenemos que el 6.7% de la población en estudio tienen un nivel cognitivo bueno, de los cuáles un 5% de los estudiantes tienen una actitud favorable frente a las enfermedades Metaxénicas (dengue), seguido de los alumnos con una actitud medianamente favorable con un 1.6%.

Es evidente mencionar que comparando los resultados obtenidos tenemos que los estudiantes de la Escuela de Enfermería en su mayoría tienen un nivel cognitivo malo, y por ende el porcentaje actitudinal de los alumnos es desfavorable frente a enfermedades Metaxénicas (dengue), sólo un porcentaje mínimo de la población en estudio obtuvieron un nivel cognitivo bueno, así como una actitud favorable frente al tema en mención, resultados obtenidos debido a experiencias dentro de su formación pre- profesional, por lo que cabe resaltar la importancia que adoptaría integrar el curso de enfermedades Metaxénicas (dengue) dentro de la curricula universitaria.

Estos datos obtenidos fueron sometidos al contraste estadístico no paramétrico de la Chi cuadrada donde la Chi calculada es mayor que la tabulada lo cual nos indica una asociación estadística significativa.

4.3. Prueba de hipótesis

4.3.1. Contrastación de hipótesis Específica cuadro número 02

a. Formulación de la Hipótesis Estadística:

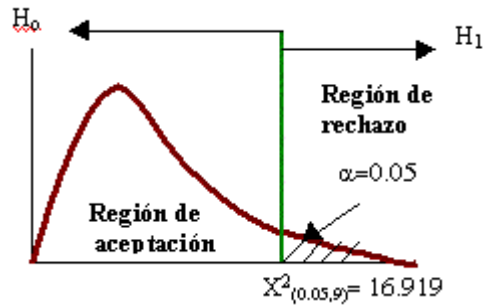
Ho = No existe asociación entre las Categoría epistemológica sobre enfermedades Metaxénicas (dengue) y semestre académico.

H_a = Si existe asociación entre las Categoría epistemológica sobre enfermedades Metaxénicas (dengue) y semestre académico.

b. Nivel de Significancia:

$\alpha = ,05$ es decir 5%

c. Estadístico de Prueba:



d. Valor Estadístico de Prueba:

$$X_C^2 = 29.13 > X_t^2(gl.4 \alpha = 0.05) = 9.49$$

e. Decisión Estadística:

H_0 : Se rechaza

H_1 : se acepta

Si existe asociación entre las variables Categoría epistemológica sobre enfermedades Metaxénicas (dengue) y semestre académico.

4.3.2. Contrastación de hipótesis Específica cuadro número 04

a. Formulación de la Hipótesis Estadística:

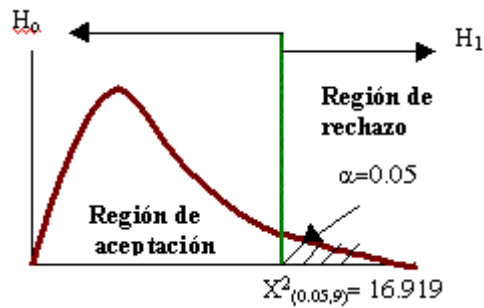
H_0 = No existe asociación entre las variables Actitud frente a enfermedades Metaxénicas (dengue), según semestre académico

H_a = Si existe asociación entre las variables Actitud frente a enfermedades Metaxénicas (dengue), según semestre académico.

b. Nivel de Significancia:

$\alpha = ,05$ es decir 5%

c. Estadístico de Prueba:



d. Valor Estadístico de Prueba:

$$X_C^2 = 24.47 > X_t^2(gl.4 \alpha = 0.05) = 9.49$$

e. Decisión Estadística:

H_0 : Se rechaza

H_1 : se acepta

Si existe asociación entre las variables Actitud frente a enfermedades Metaxénicas (dengue), según semestre académico.

4.3.3. Contratación de hipótesis Específica cuadro número 06

a. Formulación de la Hipótesis Estadística:

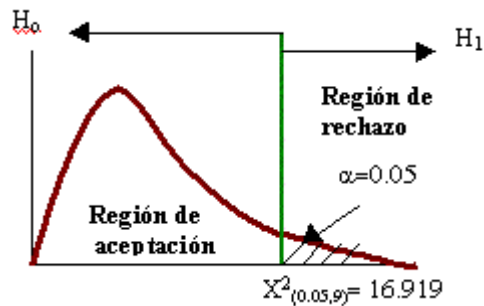
H_0 = No existe asociación entre las variables Categoría epistemológica según el nivel actitudinal sobre enfermedades Metaxénicas (dengue), según semestre académico.

H_a = Si existe asociación entre las variables Categoría epistemológica según el nivel actitudinal sobre enfermedades Metaxénicas (dengue), según semestre académico.

b. Nivel de Significancia:

$\alpha = ,05$ es decir 5%

c. Estadístico de Prueba:



d. Valor Estadístico de Prueba:

$$X^2_c = 148.65 > X^2_{(gl,4 \alpha = 0.05)} = 9.49$$

e. Decisión Estadística:

H_0 : Se rechaza

H_1 : se acepta

Si existe asociación entre las variables Categoría epistemológica según el nivel actitudinal sobre enfermedades Metaxénicas (dengue), según semestre académico.

4.4. Discusión de resultados

Collazos Vera, Macualo Mendivelso, Orjuela Orjuela , & Suarez Sanchez, (2017) en su trabajo de investigación titulado “Determinantes Sociodemograficos Y Ambientales en la incidencia de dengue en Anapoima y la mesa Cundinamarca”, Objetivo: Identificar los determinantes sociodemográficos y ambientales en la incidencia de dengue en el municipio de Anapoima y La Mesa Cundinamarca entre los años 2007-2015. Entre la metodología de estudio, lo dividió a través de dos componentes, en un diseño ecológico con series de tiempo de casos mensuales de dengue y datos meteorológicos, Entre sus resultados, el autor reporta que, “encontró que en ambos municipios la mayoría de casos de dengue se presentaron en los estratos más bajos; respecto a la variable meteorológica, reporta que, dentro de los ámbitos de Anapoima y La Mesa

Cundinamarca, evidenció que, la temperatura máxima y media se relacionan con los casos de dengue, pero, la humedad relativa no tuvo repercusión con el desarrollo de la enfermedad”. Entre las conclusiones del estudio afirma que, la relación entre temperatura y dengue es directa; por su parte la relación entre humedad y dengue, es inversa. Por otra parte, concluye que, existe relación entre las condiciones de vida de las personas y la incidencia de enfermedad, teniendo mucha más vulnerabilidad, la población de estratos socioeconómicos bajos.

Estos datos de estudios anteriores solo como referencial ya que no se maneja las variables en cuestión para nuestro presente estudio, pero en definitiva como se menciona en el rigor científico todo lo que aportan aun sea insignificativo; importa bastante.

Pereyra Abastos (2020) en su estudio titulado Conocimientos y practicas preventivas sobre el Dengue en estudiantes universitarios, Estudio desarrollado en una muestra de 154 estudiantes de la Universidad Nacional del Callao Facultad de Ciencias de la salud, Escuela de Enfermería, teniendo como objetivo Relacionar el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas sobre el dengue entre los estudiantes universitarios. La metodología empleada fue investigación cuantitativa, descriptiva-transversal, para la recolección de información, se diseñaron cuestionarios como instrumentos, las cuales fueron validados, cuya estructura respondió a los requerimientos del estudio: conocimientos sobre el dengue y prácticas. preventivas. Entre los resultados más saltantes de dicho estudio, nos reporta que, “un 83.1% (128) de los estudiantes de enfermería conoce el nombre del agente causal; por su parte, un 94.2% (145) sabe cómo evitar la reproducción del mosquito; respecto a las prácticas preventivas, un 40.3% (62) siempre elimina los recipientes artificiales y, un 33.1% (51) nunca utiliza floreros con arena húmeda”. Concluyendo la investigación afirmando que, Los estudiantes de enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud de la

Universidad del Callao, tienen un alto nivel de conocimiento, así como, altas y regulares prácticas preventivas, existiendo asociación significativa entre ambos.

Para nuestro estudio estos datos obtenidos podemos contrastar que es evidente mencionar que comparando los resultados obtenidos tenemos que los estudiantes de la Escuela de Enfermería en su mayoría tienen un nivel cognitivo malo, y por ende el porcentaje actitudinal de los alumnos es desfavorable frente a enfermedades Metaxénicas (dengue), sólo un porcentaje mínimo de la población en estudio obtuvieron un nivel cognitivo bueno, así como una actitud favorable frente al tema en mención, resultados obtenidos debido a experiencias dentro de su formación pre- profesional, por lo que cabe resaltar la importancia que adoptaría integrar el curso de enfermedades Metaxénicas (dengue) dentro de la currículum universitario.

Coronado Iman (2021) en su trabajo de investigación titulado “Nivel de conocimiento y prácticas sobre prevención del dengue de los pobladores atendidos en el establecimiento de salud I-3 Paccha”, tuvo como objetivo general determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y prácticas sobre prevención del dengue de los pobladores atendidos en el establecimiento de salud I-3 Paccha, 2021, se realizó una investigación de tipo cuantitativa transversal correlacional de tipo no experimental. Se consideró una muestra de 80 pobladores atendidos en el establecimiento de salud I-3 Pacha. Teniendo como resultados que, “existen evidencias para confirmar una alta correlación entre los conocimientos y las prácticas ejecutadas por la población atendida en el Centro de salud I-3 de Paccha. Por lo que el autor concluye afirmando que, “a mayor conocimiento, la población realizará adecuadas prácticas preventivas, cuya finalidad será la disminución de casos de dengue mediante el uso de medidas preventivas”; esto refleja que, los conocimientos adecuados van a influir

de manera directa en las prácticas adecuadas para la prevención del dengue en la población”.

Garay Laynes & Mendoza de Villalobos (2018) en su trabajo de investigación desarrollada en la Red de Servicios de Salud de Chiclayo, “Rol de la enfermera en la prevención y control de dengue, chikungunya y zika”, con la finalidad de describir y analizar el rol del enfermero en la prevención y control del dengue en dentro del ámbito del estudio, empleando para ello, la metodología de estudio cualitativa, con abordaje de estudio de caso. Para ello, seleccionó a 10 enfermeras de los establecimientos de la Red de Servicios de Salud Chiclayo, como sujetos de estudio, para la recolección de datos empleó la entrevista semiestructurada, entre sus resultados nos reporta “cuatro categorías: Educación para la prevención y control de enfermedades como Dengue, Chikungunya y Zika; Cuidado de enfermería en la vigilancia epidemiología y entomológica; limitantes para la prevención y control de enfermedades antes mencionadas y; concertación multisectorial en enfermería en enfermedades de vigilancia epidemiológica”.

Y en el epílogo de nuestra investigación con todo lo hallado y evidenciado en nuestro estudio, definitivamente se necesita una reorientación radical del plan curricular; en todo su contenido ya que es la única forma y manera de hallar otros datos en otros estudios y de esta manera se forma profesionales no sesgada para nuestro medio social, profesionales de enfermería pertinente y relevante con compromiso social.

CONCLUSIONES

Primera

Que del 100% de la población total el 53.3% está representado por los estudiantes con edades entre los 19 y 21 años, mientras que en un 36.7% está representado por los estudiantes con edades entre los 22 y 24 años y un 10% comprendido por estudiantes con edades entre 25 años a más.

Asimismo, tenemos que del 100% de la población en estudio un 35% está representado por los estudiantes que se encuentran cursando el quinto semestre, mientras que un 33.3% corresponden al noveno semestre y finalmente tenemos a un 31.6% representado por los del séptimo semestre.

Segunda

Que del 100% de la población total, tenemos que el 68.3% tienen una Categoría epistemológica mala sobre conceptos de enfermedades Metaxénicas (dengue) de los cuáles 31.7% está representado por los del quinto semestre, mientras que los del séptimo y noveno semestre representan ambos un mismo porcentaje del 18.3% ; mientras que un 25% de los estudiantes tienen una Categoría epistemológica regular acerca del tema en mención en los cuáles los del séptimo semestre comprenden el 13.3%, mientras que en un 8.3% y 3.3% se encuentran los alumnos del noveno y quinto semestre respectivamente y finalmente un 6.7% tienen un buen nivel cognitivo representado por los del noveno semestre

Tercera

Que del 100% de la población total tenemos que el 90% está representado por los estudiantes de sexo femenino, de las cuáles el 65% tienen un nivel Categoría epistemológica, mientras que un 20% de ellas tienen un Categoría epistemológica regular , y sólo un 5% tienen un Categoría epistemológica buena, así mismo tenemos que los estudiantes de sexo masculino representan un 10%, de los cuáles 5% de ellos tienen un Categoría epistemológico de regular, y con porcentajes de 3.3% y 1.7% se encuentran los alumnos con Categoría epistemológica de malo y bueno

respectivamente. El grupo etéreo más representativo lo comprenden los estudiantes con edades entre los 19 y 21 años con un 53.3% de los cuáles un 34.1% tienen una Categoría epistemológica de malo, un 15% de los alumnos tienen una Categoría epistemológica de regular y solamente un 4.1% de ellos tienen una Categoría epistemológico bueno, mientras que los alumnos con edades entre los 22 y 24 años representan un 36.6% de los cuáles un 29.2% tienen una Categoría epistemológico malo, y un 6.6% de los alumnos tienen una Categoría epistemológica regular y sólo un 0.8% tienen una Categoría epistemológica bueno; finalmente los alumnos con edades comprendidas de 25 años a más con un 10% , de los cuáles el 5% de ellos tienen una Categoría epistemológico malo, mientras que un 3.3% tienen una Categoría epistemológica regular y sólo un 1.7% tienen una Categoría epistemológico.

Cuarto

Que del 100% de la población total e el 70% de los estudiantes tienen una actitud desfavorable frente a las enfermedades Metaxénicas (dengue), de los cuáles el 30% corresponden a los del quinto semestre, seguido del noveno semestre con un 23.3% y un 16.6% corresponden a los del séptimo semestre, por otro lado tenemos que el 21.7% de la población en estudio tienen una actitud medianamente favorable frente al tema en mención, de los cuáles tenemos que el 13.3% corresponde a los del séptimo semestre, seguido del quinto semestre con un 5.0%, y un 3.3% lo representan los alumnos del noveno semestre; y finalmente sólo el 8.3% tienen una actitud favorable frente a la enfermedades Metaxénicas (dengue) de los cuáles el 6.7% corresponde a los del noveno semestre, seguido de un 1.7% representado por los del séptimo semestre.

Quinto

Que del 100% de la población total 70% de los estudiantes tienen una actitud desfavorable, de los cuáles el 65% de ellos corresponden a estudiantes de sexo femenino y sólo un 5% a estudiantes de sexo masculino, mientras que el 31.6% son estudiantes entre los 19 y 21 años, seguido de un 30% de los estudiantes entre los 22 y 24 años y un 8.3% corresponde a los alumnos con edades que va de los 25 a más;

por otro lado tenemos que el 21.7% de los estudiantes tienen una actitud medianamente favorable frente al tema ya mencionado, de lo cuáles tenemos que 20% de ellos pertenecen a estudiantes de sexo femenino y un 1.7% estudiantes de sexo masculino, así mismo el 16.7% de ellos tienen entre los 19 a 21 años, seguido de los estudiantes entre los 22 y 24 años con un 3.3% y un 1.7% pertenece a los alumnos con edades que va de los 25 a más. Y sólo un 8.3% tiene una actitud favorable, de los cuáles el 5% de ello corresponden a los estudiantes de sexo femenino, seguido de un 3.3% representado por los alumnos de sexo masculino, mientras que de la misma manera el 5% de ellos pertenecen a los estudiantes entre los 19 y 21 años y un 3.3% corresponden a alumnos entre los 22 y 24 años de edad.

Sexto

Que del 100% de la población total el 68.3% tienen una Categoría epistemológica malo y a su vez tenemos que estos 68.3% en su totalidad tienen una actitud desfavorable frente a la enfermedades Metaxénicas (dengue), por otro lado tenemos que el 25% tienen una Categoría epistemológica regular, de los cuáles un 20% representan a los estudiantes con una actitud medianamente favorable frente al tema arriba mencionado, seguido de los estudiantes que tienen una actitud favorable frente a la enfermedades Metaxénicas (dengue) con un 3.3% y un 1.7% que corresponde a los alumnos con una actitud desfavorable sobre el tema en juicio. Y el 6.7% de la población tienen un nivel cognitivo bueno, de los cuáles un 5% de los estudiantes tienen una actitud favorable frente a las enfermedades Metaxénicas (dengue), seguido de los alumnos con una actitud medianamente favorable con un 1.6%.

RECOMENDACIONES

Primera

Que se adopte política de salud pública en enfermedades Metaxénicas (dengue), como un sistema educativo pertinente y relevante para nuestro medio social.

Segunda

Instalación de un sistema de salud ambiental acorde a otros medios de salud pública que descarten la propagación de las enfermedades Metaxénicas (dengue).

Tercera

Medidas de prevención relacionado al control del vector, evitando los criaderos, destruyendo recipientes de agua inservibles (neumáticos usados, latas, botellas, etc).

Cuarta

Cubrir y proteger los recipientes de agua para el consumo (tanques y otras vasijas), así mismo modificar el cultivo de plantas en recipientes con agua a los cuales puede echárseles arena o tierra, y evitar aguas estancadas peridomiciliares.

Quinta

Pueden utilizarse larvicidas químicos (temephos) o biológicos en tanques y demás recipientes con agua. Los insecticidas contra mosquitos adultos (adulticidas) solamente tienen justificación durante epidemias o para interrumpir la transmisión cuando existen altos niveles de infestación.

Sexta

A nuestra escuela de enfermería que se incorpore un taller o curso sobre enfermedades Metaxénicas (dengue). Y otras enfermedades y que es la única e intangible solución para los problemas de salud pública.

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

1. ABASTOS, M. G. (2020). CONOCIMIENTOS Y PRACTICAS PREVENTIVAS SOBRE EL DENGUE DE LOS ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO. Tesis de licenciatura, UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO. Obtenido de <http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/5738/TESIS%20MAESTRO-%20PEREYRA%20ABASTOS-FCS-2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
2. Adriana V. L. Espósito, Celina Graciela Korzeniowski, & Marina Santini Bertoldi. (2018). Normas preliminares del Test de Desarrollo Psicomotor (TEPSI) para niños argentinos de 3 y 4 años. (Vol. 24). Liberabit. Obtenido de <http://www.scielo.org.pe/pdf/liber/v24n1/a02v24n1.pdf>
3. Álvarez Hernández, J., Peláez Torres, N., & Muñoz Jiménez, A. (2006). Utilización clínica de la Nutrición Enteral. Nutrición Hospitalaria. 87-99. Obtenido de https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112006000500009
4. Álvarez P., D. I. (2021). Procedimiento de colocación y cuidados de la sonda nasogástrica. Xunta de Galicia, 7 - 20.
5. Batista Marrero, Y. &. (2016). Placa de acrílico con ansa vestibular para prevenir la úlcera oral traumática en paciente con retraso mental. Correo Científico Médico. Obtenido de <https://revcocmed.sld.cu/index.php/cocmed/article/view/2047/852>
6. Blanco Peralta, L. (2019). Actitud en bioseguridad y exposición a riesgo laboral en enfermeras(os). Hospital de Apoyo Chepén. Tesis de Licenciatura, Universidad Nacional de Trujillo, Trujillo - Perú. Obtenido de <http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/11618/1853.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
7. Blas Huayta, E., & Espinoza Palacios, K. (2022). Relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre medidas preventivas del Covid 19 en pobladores de un asentamiento Humano. Tesis de Licenciatura, Universidad Nacional de Barranca, Facultad de Ciencias de la Salud, Barranca, Peru. Obtenido de <https://repositorio.unab.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12935/173/TESIS%20Blas%20Huayta%20Esther%20Tabita.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

8. Bustamante Quiroz, U. (2014). Desarrollo Psicomotor en niños que nacieron con Asfixia Neonatal en el hospital general de Jaen. Maestría, Universidad Nacional de Cajamarca , Escuela de Posgrado, Cajamarca - Perú. Obtenido de <https://1library.co/document/zkw4mdpz-desarrollo-psicomotor-ninos-nacieron-asfixia-neonatal-hospital-general.html>
9. Canetti A., C. A. (2013). Desarrollo Infantil De Niños /As Menores De 5 Años Y Características Familiares, En Condiciones De Pobreza. Obtenido de https://municipiod.montevideo.gub.uy/sites/municipiod/files/marco_referencial_conceptual_sobre_el_desarrollo_infantil.pdf
10. Caro Cabrera, M., & Piminchumo Chavez, K. (2021). Conocimiento, actitudes y practicas en personal administrativo con y sin diagnostico de covid 19 de una empresa agroindustrial. Tesis de licenciatura, Universidad Privada Antenor Orrego, Facultad de Ciencias de la Salud, Trujillo, Perú. Obtenido de https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/8495/1/REP_MEDALY.CARO_KAREN.PIMOINCHUMO_CONOCIMIENTO.ACTITUDES.Y.PRACTICAS.pdf
11. Castañeda Deroncelé, M. &. (2016). Uso de férulas oclusales en pacientes con trastornos temporomandibulares. MEDISAN, 530 - 543. Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192016000400014
12. Castro Salinas, C. (s.f.). SCRIBD. Obtenido de Pautas de Evaluación Infantil: <https://es.scribd.com/document/581190689/CLASE-6-SEGUNDA-PARTE-PAUTAS-DE-EVALUACION-INFANTIL>
13. Castro Tigua, J. J. (2023). Riesgo laboral y bioseguridad aplicado en el personal de salud. MQRInvestigar, 7(3), 63-75. Obtenido de <https://www.investigarmqr.com/ojs/index.php/mqr/article/view/440/1804>
14. Cebolla, D. B. (2015). Lesiones laringeas postintubacion endotraqueal. Tesis de doctorado, Universidad Autonoma de Barcelona, Departamento de Medicina, Barcelona, España. Obtenido de https://ddd.uab.cat/pub/tesis/2016/hdl_10803_377770/mdbc1de1.pdf
15. Chipana Coa, R., & Gallegos Guillen, C. (2014). Concordancia del TEPSI y test Peruano del desarrollo psicomotriz en niños(as) de 24 a 30 meses, salas de educación temprana. Licenciatura, Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa, Facultad de Enfermería, Arequipa - Perú. Obtenido de

<http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/2271/ENchcorf.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

16. Cindy, V. C. (2020). Atitud y practica sobre medida preventiva ante la Covid 19 en pobladores del centro de salud de Calayuc Cajamarca. Informe de Licenciatura, Universidad Señor de Sipán, Facultad de Ciencias de la Salud, Pimentel, Perú. Obtenido de <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/9778/Monteza%20Altamirano%20Leydi%20Estefany.pdf?sequence=1>
17. Collazos Vera, D., Macualo Mendivelso, C., Orjuela Orjuela, D., & Suarez Sanchez, A. (2017). DETERMINANTES SOCIODEMOGRAFICOS Y AMBIENTALES EN LA INCIDENCIA DE DENGUE EN ANAPOIMA Y LA MESA CUNDINAMARCA. UNIVERSIDAD DE CIENCIAS APLICADAS Y AMBIENTALES U.D.C.A. . Obtenido de <https://repository.udca.edu.co/bitstream/handle/11158/824/TRABAJO%20DE%20GRADO%20DENGUE.pdf;jsessionid=AB1B2C225B3DEDA076EDC45EFC08F6B0?sequence=1>
18. Corimaya Benavente, X. (2017). Desarrollo de la psicomotricidad en relación al estado nutricional y consumo dietético de hierro y vitamina C en niños entre los 06 meses a 59 meses de edad. Licenciatura, Universidad Nacional del Altiplano, Puno - Perú. Obtenido de <https://1library.co/document/zkwv0o4z-desarrollo-psicomotricidad-relacion-nutricional-dietico-pertenecientes-provincias-diciembre.html>
19. Coronado Iman, Y. (2021). Nivel de conocimiento y prácticas sobre prevención del dengue de los pobladores atendidos en el establecimiento de salud I-3 Paccha. Tesis de licenciatura, Universidad Cesar Vallejo. Obtenido de https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/88039/Coronado_IYP-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
20. Diaz Tamayo, A. (2013). Conocimiento en riesgo biológico y prácticas de bioseguridad en el personal docente de la facultad de salud de una Institución de Educación Superior de la Ciudad de Cali. Tesis de Especialización, Universidad del Valle. Obtenido de <https://bibliotecadigital.univalle.edu.co/server/api/core/bitstreams/2ae6b225-0fc9-4a89-a2a7-b1a7d390137a/content>

21. Enriquez Quispe, Y., & Vallejos Reátegui, S. (2017). Prácticas eficaces en los Cuidados de Enfermería de la Sonda Nasogástrica, para la prevención de complicaciones Post Sondaje en el Servicio de Emergencia. Tesis de Grado, Universidad Privada Norbert Wiener. Obtenido de https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UWIE_5cfbdaf9e61baf1bb62ac9cc3996b807
22. Escalante Montoya, J. C. (2017). Características clínicas y epidemiológicas en pacientes con infección intrahospitalaria por bacterias productoras de betalactamasas de espectro extendido. Revista Peruana de Epidemiología, 17(1), 01-06. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/2031/203128542008.pdf>
23. Espinosa Aquino, Beatriz; Perez Osorio, Gabriela; Arriola Morales, Janette; Mnedoza Hernandez, Jose; Martinez Tapia , Ivani;. (2010). Bioseguridad, riesgos laborales y proteccion personal. Revista Latinoamericana el Ambiente y las Ciencias, 38 - 49. Obtenido de http://cmas.siu.buap.mx/portal_pprd/work/sites/rlac/resources/LocalContent/64/1/Espinosa-BIOSEGURIDAD.pdf
24. Estaña Ayala , N., & Ladera Quintanilla , L. (2021). Relacion entre el nivel de conocimiento y actitudes frente al COVID 19 en usuarios de FB. Tesis de licenciatura, Universidad Roosevelt, Facultad de ciencias de la Salud, Huancayo, Perú. Obtenido de <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/351/INF%20FINAL%20DE%20TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
25. Flores Choquejahuá, E. (2014). Validez concurrente del test abreviado peruano y su concordancia con la EEDP en la evaluación del desarrollo psicomotor de niños(as) de 1 a 12 meses. Licenciatura, Universidad Nsvional Jorge Basadre Grohman, Facultad de Ciencias de la Salud, Tacna - Perú . Obtenido de http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/2063/480_2014_flores_choquejahuá_eg_facs_enfermeria.pdf?sequence=1&isAllowed=y
26. Gallardo López, T. M. (1997). Factores asociados a los accidentes por exposición percutánea en personal de enfermería en un hospital de tercer nivel. Revista Española de Salud Pública, 71(4), 369-381. Obtenido de https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57271997000400005

27. GALLARDO, M. G. (2010). Alternativas de tratamiento en las fracturas mandibulares. Hospital Nacional Arzobispo Loayza, Departamento de Estomatología, Servicio de Estomatología Quirúrgica. Tesis de especialidad, Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Odontología. Obtenido de https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/15092/Portocarrero_gm.pdf?sequence=1&isAllowed=y
28. Garay Laynes, ..., & Mendoza de Villalobos, A. (2018). ROL DE LA ENFERMERA EN LA PREVENCIÓN Y CONTROL DE DENGUE, CHIKUNGUNYA Y ZIKA EN RED DE SERVICIOS DE SALUD DE CHICLAYO– PERÚ. Tesis de Licenciatura, Universidad Católica Santo Toribio. Obtenido de https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/1734/1/TL_GarayLaynesKatherine_MendozaVasquezdeVillalobosAnita.pdf
29. Gobbo Motta, A., Godinho Rigobello, M., de Campos Pereira Silveira, R., & Escobar Gimenes, F. (2021). Eventos adversos relacionados con sondas nasogástricas y/o nasoenterales: una revisión integradora*. Latino-Am. Enfermagem. Obtenido de <https://www.scielo.br/j/rlae/a/3B8VtPBmXWY4MzkmLXvHqfn/?lang=es&format=pdf>
30. González Aguilera, J., & Arias Ortíz, A. (1997). Neumonía nosocomial en la unidad de cuidados intensivos. Revista Cubana de Medicina, 100 - 105. Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75231997000200004
31. Hernandez Sampieri, R., Fernandez Collado, C., & Baptista Lucio, P. (2014). Metodología de la Investigación. Mexico D.F: MC GRAW HILL.
32. I. T. Schapira, E. R. (1998). Evaluación de un método de medición neurodesarrollo. Consultorio externo de pediatría. Hospital Materno Infantil Ramon Sarda, 17(2), 52 - 58. Obtenido de <https://www.sarda.org.ar/images/1998/52-58.pdf>
33. Infinita Industrial Consulting. (12 de noviembre de 2021). Obtenido de Análisis microbiológicos: ¿Para qué sirven?: <https://www.infinitiaresearch.com/noticias/analisis-microbiologicos-para-que-sirven/>
34. Jaramillo Apaza, M., & Llaiqui Mamani, C. (2017). Calidad en la estimulación familiar y desarrollo Psicomotor en niño menores de dos años. Especialidad, Universidad Nacional de San Agustín, Facultad de Enfermería, Acrequipa. Obtenido de <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/8349/ENSjaapmn2.pdf?sequence=3&isAllowed=y>

35. Jibaja Bellido, M. (2017). "Conocimientos y Prácticas del Cuidado Enfermero a la Persona en estado crítico alimentado por sonda nasogástrica. Tesis de Segunda Espacialidad, Universidad Nacional "PEDRO RUIZ GALLO", Unidad de Posgrado, Lambayeque - Perú. Obtenido de <https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/1964/BC-819%20JIBAJA%20BELLIDO.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
36. Las infecciones bacterianas y el laboratorio de bacterología. (2015). Universitaria.
37. Llaja Reaño, J., & Lozano Villarreal, J. (2022). Nutrición enteral por sonda nasogástrica como factor de riesgo y pronóstico de neumonía asociada al ictus. Tesis de grado, Universidad Nacional de Trujillo, Trujillo - Perú. Obtenido de https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNIT_49ae87c0c04a4c22ce13c9323c64903c
38. Maguiña Vargas, C. (2016). Infecciones nosocomiales. Acta Médica Peruana, 33(3), 175-177. Obtenido de http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172016000300001
39. Martinez Cabrejo, V. (2018). Desarrollo psicomotor en niños de 6 a 24 meses de tres salas de estimulación temprana. Licenciatura, Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Medicina, Tumbes - Perú. Obtenido de https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/10014/Martinez_cv.pdf?sequence=3
40. Martinez Huerta, O., & Salazar Espinoza, M. (2021). Nivel de Conocimiento y actitud frente al COVID - 19 de la Policía Nacional del Perú de la Comisaria de Salaverry de Huacho - Perú. Informe de Licenciatura, Universidad Cesar Vallejo, Facultad de Ciencias de la Salud, Lima, Perú. Obtenido de https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/72964/Mart%C3%ADnez_HOW-Salazar_EMD-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
41. Martinez Muñoz, C., & Urdangarin Mahn, D. (2005). Evaluación del desarrollo Psicomotor de niños institucionalizados menores de 1 año mediante tres herramientas distintas de evaluación. . Licenciatura, Universidad de Chile, Facultad de Medicina, Santiago - Chile. Obtenido de https://repositorio.uchile.cl/tesis/uchile/2005/martinez_c/sources/martinez_c.pdf

42. Méndez Ramirez, I., Namihira Guerrero, D., Moreno Altamirano, L., & Sosa de Martinez, C. (2014). EL PROTOCOLO DE INVESTIGACIÓN. Lineamientos para su elaboración y análisis. TRILLAS S. A. de C.V.
43. Merlin Contreras, D. (2021). Mediad de bioseguridad y riesgo laboral del personal de salud del Area Covid-19 en Hospital Santa Rosa . Tesis de Maestría, Universidad Cesar Vallejo, Lima - Perú. Obtenido de https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/72239/Merlin_CDG-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
44. MINSA. (2020). Vigilancia epidemiológica de las enfermedades metaxenicas.
45. MINSA. (s.f.). EDDP - Escala de Evaluación del Desarrollo Psicomotor . Lima - Perú.
46. Morón Araújo, M. (2022). Lesiones orales por intubación en el manejo de vías aéreas. Prevención y tratamiento. Revista Mexicana de Anestesiología, 268 - 274. Obtenido de <https://www.medigraphic.com/pdfs/rma/cma-2022/cma224h.pdf>
47. Obando Rodriguez, B., & Ramos Escalante, M. (2017). Nivel de conocimiento y cuidado enfermero en pacientes con tubo endotraqueal del Hospital Belén de Trujillo 2017. Tesis de Licenciatura, Universidad Privada Antenor Orrego, Facultad de Ciencias de la Salud, Trujillo, Perú. Obtenido de https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/3738/1/RE_ENFE_BEATRIZ.OBANDO_MARISELY.RAMOS_CUIDADO.ENFERMERO_DATOS.PDF
48. Quintero Fernández, L., & Rentería Rivera, K. (2020). Análisis de la aplicación de las normas de bioseguridad en la prevención de riesgos laborales en el personal de enfermería en Colombia. Tesis de Licenciatura, Institución Universitaria Antonio José Camacho. Obtenido de <https://repositorio.uniajc.edu.co/handle/uniajc/435>
49. Ramírez, J., Parra, J., & Adalucy Alvarez, A. (2017). Análisis de técnicas de recuento de Microorganismos. Universidad Libre Pereira, Programa de Microbiología. Obtenido de <file:///D:/DESCARGAS/portalderevistas,+1.An%C3%A1lisis+de+recuento.pdf>
50. Reilly, A. d. (2019). Manual de Cirugia Trauma. Obtenido de https://aac.org.ar/manual_trauma/archivos/manual_trauma2019.pdf
51. Requejo Rojas, K. (2019). Cuidados de Enfermeria en el sondaje nasogatrigo y presencia de complicaciones en el adulto mayor. Tesis de Licenciatura, Universidad

Inca Garcilazo de la Vega, Facultad de Enfermería, Lima - Perú. Obtenido de http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/5061/TESIS_REQUEJO%20ROJAS.pdf?sequence=1&isAllowed=y

52. Rivas Riveros, E., Catalán M., Y., Flores F., N., Sandoval A., F., & Ortiz M., E. (s.f.). Vivencias y expectativas de los actores sociales partícipes en evaluación del desarrollo psicomotor, en relación a las escalas EEDP y TEPSI utilizadas en la Araucanía, Chile, durante los años 2017-2018. *Enfermería: Cuidados Humanizados.*, 8(1), 4 - 21. Obtenido de http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?pid=S2393-66062019000100004&script=sci_arttext
53. Riveros Landeo, K. (2018). Medida de Bioseguridad y su relación con los riesgos laborales en el personal del Centro de Salud Vilcashuaman - Ayacucho. Tesis de Especialidad, Universidad Nacional del Callao, Callao, Perú. Obtenido de http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/3381/RIVEROS%20LANDEO_TESIS2DA_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y
54. Rodríguez Campo, V., & Paravic Klijn, T. (2011). Enfermería basada en la evidencia y gestión del cuidado. *Enfermería Global*. Obtenido de https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412011000400020
55. Rodríguez Díaz, L., Moreno Avellaneda, C., & Díaz Ruiz. (s.f.). II Congreso Internacional Virtual de Enfermería en Práctica Avanzada. Obtenido de *Cuidados de Enfermería en el paciente con sonda nasogástrica para nutrición enteral*: <https://www.npunto.es/revista/6/cuidados-de-enfermeria-en-el-paciente-con-sonda-nasogastrica-para-nutricion-enteral>
56. Rodríguez, S., Arancibia, V., & Undurraga, C. (1996). Escala de Evaluación de Desarrollo Psicomotor de 0 - 24 meses. Santiago - Chile: GALDOC.
57. Saavedra, J. B. (2012). Férulas oclusales. *Revista Estomatológica Herediana*, 242 - 246. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/4215/421539373009.pdf>
58. Salud, M. d. (2015). Manual de Bioseguridad Hospitalaria. Obtenido de <https://www.hospitalsjl.gob.pe/ArchivosDescarga/Anestesiologia/ManualBioseguridad.pdf>
59. Salud, O. P. (2011). Manual de control de infecciones y epidemiología hospitalaria. Obtenido de

de

https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/51545/ControllnfecHospitalarias_spa.pdf

60. Sánchez Zaplana, I. (1988). Sonda nasogástrica (SNG) (I). Revista Española de Enfermería, XI(117), 61-65. Obtenido de <https://diposit.ub.edu/dspace/handle/2445/126888>
61. Sandrino Sánchez, M. L. (2020). Factores de riesgo intrínsecos y extrínsecos en el desencadenamiento de las infecciones nosocomiales hospitalarias. Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río, 24(3). Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1561-31942020000300011&script=sci_arttext&tlng=en
62. Schonhaut B. , L., Álvarez L., J., & Salinas A., P. (2008). El pediatra y la evaluación del desarrollo psicomotor. Revista chilena de pediatría, 26 - 31. Obtenido de <https://www.scielo.cl/pdf/rcp/v79s1/art05.pdf>
63. Somacarrera Pérez, M. L.-P. (2015). Lesiones traumáticas en la mucosa oral de los adultos mayores. Avances en Odontoestomatología, 129 - 134. Obtenido de https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-12852015000300003
64. TEPSI, M. . (1995). Test de Desarrollo Psicomotor. Lima - Perú: Ebrasa.
65. Tipacti Huarcaya, A. (2017). Actividad del profesional de enfermería vinculado a la ergonomía física en los puestos de Salud de la Red de Ica, Perú. Tesis de Licenciatura, Universidad Alas Peruanas, Ica - Perú. Obtenido de https://repositorio.uap.edu.pe/jspui/bitstream/20.500.12990/8209/1/Tesis_actividad%20profesional_enfermer%C3%ADa%20vinculado_ergonom%C3%ADa%20f%C3%ADsica_puestos%20de%20salud_ica.pdf
66. Trujillo ML, V. E. (2021). Evaluación de lesiones orales en pacientes intubados y su asociación con el motivo de hospitalización. Rev ADM, 251 - 257. Obtenido de <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=102031>
67. Vázquez Belizón, Y., González Aguilera, J., González Pompa, J., & Santisteban García, A. (2013). Factores de riesgo de infección intrahospitalaria en pacientes ingresados en unidades de cuidados intensivos. MEDISAN , 17(8), 3068-3076.

68. Vielva del Campo, B., Moráis Pérez, D., & Saldaña Garrido, D. (2010). Síndrome de sonda nasogástrica: a propósito de un caso. 61, 85 - 86. Obtenido de <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0001651909000193>

ANEXOS



UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRION
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



ANEXO 1

ESCUESTA ESTRUCTURADA

I. OBJETIVO:

El objetivo del presente instrumento es identificar la categoría epistemológica sobre enfermedades Metaxénicas (dengue).

II. INSTRUCCIONES

A continuación, se presentan preguntas a las que usted debe responder con veracidad a sus conocimientos.

- a) Lea atentamente las preguntas antes de responder.
- b) Responder según convenga cada interrogante.

III. DATOS GENERALES

Edad: Sexo.....

Semestre académico:

Marque con una (X) la principal fuente de información que le proveyó de conocimientos acerca de las Enfermedades Metaxénicas. Clases en la universidad ____ Televisión __ Internet __ Prensa escrita __ Compañeros.

A.- Conocimientos sobre información Enfermedades Metaxénicas (Dengue) - Diga verdadero (V) o falso (F) según corresponda con la información brindada.

1) __ El complejo dengue lo constituyen cuatro serotipos virales serológicamente diferenciables (Dengue 1, 2, 3 y 4) que comparten analogías estructurales y patogénicas, por lo que cualquiera puede producir las formas graves de la enfermedad.

2)___ La COVID-19 es una enfermedad surgida en China, causada por el coronavirus 2 del síndrome respiratorio agudo severo (SARS-CoV-2).

3)___ La inmunidad que deja la infección por cada serotipo viral es duradera, probablemente de pro vida y se expresa por la presencia de anticuerpos (Ac) neutralizantes hemotípicos.

4)___ Casi la mitad de la población mundial está en riesgo de sufrir esta infección por habitar en áreas tropicales y subtropicales.

5)___ La prevalencia mundial del dengue se ha incrementado dramáticamente en los últimos años.

6)___ el dengue no se transmite por vía oral, respiratoria ni sexual, como otros virus. No obstante, existe la infrecuente y aun poco documentada transmisión vertical

7)___ El *Aedes aegypti* es un mosquito doméstico o peridoméstico cuya hembra precisa de la sangre humana para mantener su reproducción; que pone sus huevos en depósitos de agua limpia o semi-limpia.

8)___ La hembra infectante puede vivir hasta dos meses y picar varias veces al día. Otros mosquitos también han demostrado su competencia vectorial.

9)___ Existen los llamados factores macro determinantes para explicar este incremento del dengue a escala mundial: de tipo climáticos, calentamiento global y de tipo social, como el aumento de la población mundial, la tendencia a la urbanización desordenada

10)___ La pobreza expresada en problemas de vivienda, educación, abasto de agua, recolección de desechos sólidos y otros, así como la falta de programas nacionales e internacionales efectivos contra esta enfermedad y su vector.

11)___ Actualmente el control del vector constituye la única estrategia para la prevención del dengue.

12)___ Existen diversas teorías patogénicas para explicar las formas graves del dengue. Según la teoría secuencial, una segunda infección producida por otro serotipo produce una amplificación de la infección mediada por anticuerpos o inmunoamplificación con una gran replicación viral y aumento de la viremia, lo cual determina la gravedad de la enfermedad.

4 - En la práctica, en una misma epidemia de dengue coexisten factores del huésped y factores del virus, así como factores epidemiológicos o ambientales.

13)___ Cuando el virus es introducido en la piel, la primera célula diana es la célula dendrítica presente en la epidermis.

14)___ La infección viral induce apoptosis de linfocitos T en los primeros días de la infección que de acuerdo a su intensidad puede influir favorablemente en la desaparición del virus o puede provocar la lisis de grandes cantidades de esas células y disminuir transitoriamente la competencia inmunológica del paciente.

15)___ La trombocitopenia se produce por destrucción de plaquetas en sangre periférica por un mecanismo inmuno-mediado.

16)___ La infección por dengue puede ser clínicamente inaparente y puede causar una enfermedad de variada intensidad que incluye desde formas febriles con dolores en el cuerpo y con mayor o menor afectación del organismo hasta cuadros graves de choque y grandes hemorragias.

17)___ El dengue es una enfermedad muy dinámica, a pesar de ser de corta duración (no más de una semana en casi el 90% de las veces).

18)___ El curso de la enfermedad del dengue pasa por tres etapas clínicas: la etapa febril la única para la inmensa mayoría de los enfermos, la etapa crítica y la etapa de recuperación.

19)___ La evolución hacia la curación pasa por la caída de la fiebre y durante la misma el enfermo va a tener sudoración

20)___ Esto es característico del dengue: el primer día afebril es el día de mayor riesgo de presentar complicaciones.

21)___ En la etapa de recuperación generalmente se hace evidente la mejoría del paciente, pero en ocasiones existe un estado de sobrecarga líquida, así como alguna infección bacteriana sobreañadida.

22)___ Generalmente la primera manifestación clínica es la fiebre de intensidad variable, aunque puede ser antecedida por diversos pródromos.

23)___ En los niños, es frecuente que la fiebre sea la única manifestación clínica o que la fiebre este asociado a síntomas digestivos bastante inespecíficos. La fiebre puede durar de 2 a 7 días y asociarse a trastornos del gusto bastante característicos. Puede haber enrojecimiento de la faringe.

24)___ En los primeros días aparece exantema en un porcentaje variable de los pacientes; no se ha demostrado que el exantema sea un factor de pronóstico.

25)___ Existen signos de alarma que anuncian la inminencia del choque, tales como el dolor abdominal intenso y mantenido, los vómitos frecuentes, la somnolencia y/o irritabilidad.

26)___ Presión del pulso (diferencia de 20 mmHg o menos entre la TA máxima o sistólica y la mínima o diastólica), la cual generalmente ha sido precedido por signos de inestabilidad hemodinámica (taquicardia, frialdad, llenado capilar enlentecido, entre otros).

27)___ Para considerar que un enfermo es un caso de FD (o dengue clásico), el enfermo debe presentar fiebre y dos síntomas de los siguientes: cefalea, dolor retroocular, dolores osteomioarticulares, exantema, leucopenia y algún sangrado.

28)___ Es incorrecto decir que el dengue y dengue severo no tienen tratamiento.

Escala de medición:

1 – 9 puntosnivel cognitivo Malo.

10 – 18 puntosnivel cognitivo Regular.

19 – 28nivel cognitivo Bueno.



UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRION
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



ANEXO 2

ESCALA DE LIKERT

OBJETIVO.

- Determinar la actitud de los estudiantes.
- Establecer tendencias actitudinales de los estudiantes en forma parcial y general.

INSTRUCCIONES:

A continuación, se suele presentar a los alumnos una serie de proposiciones y alternativas con los que ellos pueden o no estar de acuerdo o en todo caso indeciso.

DATOS GENERALES:

Edad: _____ Sexo _____

1. ESCALA DE VALORACIÓN DE LIKERT:

Valor de las alternativas	<u>Positivo</u>	<u>Negativo</u>
1. Favorable.	3 puntos	1 punto
2. Medianamente Favorable.	2 puntos	2 puntos
3. Desfavorable.	1 punto	3 puntos

La puntuación se obtiene de la siguiente forma:

$$12 \times 5 = 60$$

$$12 \times 1 = 12$$

La puntuación superior a 36 indicará un comportamiento con tendencia a ser positivo y los inferiores a 36 una tendencia a ser negativo. Con el objeto de hacer una evaluación más precisa en cada cuestionario se equipa en 12, comprendidas entre 12 y 36 que a continuación se anuncie.

TENDENCIA	PUNTUAJE
Positivo	37 – 40
Indecisa	25 – 36
Negativo	12 – 24

La escala se multiplica por el número de alumnos para hallar la tendencia general.

Proposiciones	ALTERNATIVAS		
	Favorable	Medianamente Favorable	Desfavorable
1.- Ud. es uno de los elegidos para trabajar en zonas endémicas de dengue Ud. al recibir dicho documento su actuación es:			
2.- Ud. encuentra la carencia de una droga antiviral u otro medicamento específico puede ser sustituida exitosamente por la aplicación de un			

<p>conjunto de conocimientos científicos, Ud. considera que es:</p>			
<p>3.- Ud. está de acuerdo con todo paciente febril debe ser interrogado con pensamiento clínico y epidemiológico, y precisar la duración de los síntomas. Frente a eso Ud. esta:</p>			
<p>4.- Ud. se colocaría una vacuna contra el dengue se lo hubiera? Su actuación es:</p>			
<p>5.- Ud. cree que está totalmente formado para actuar frente a un paciente con cuadro clínico de dengue; su actuación sería:</p>			
<p>6.- Una encuentra en casa de un paciente con dengue agua estancada en recipiente sin cubierta Ud. actuaría de forma:</p>			
<p>7.- Ud. de acuerdo con las políticas de salud pública para el control de esta epidemia. Su evaluación es:.</p>			
<p>8.- Modificar el cultivo de plantas en recipientes con agua a los cuales puede echárseles arena o tierra, y</p>			

evitar aguas estancadas peridomiciliares. Ud esta:			
9.- Pueden utilizarse larvicidas químicos (temephos) o biológicos en tanques y demás recipientes con agua. Ud. actuaria de forma			
10.- La educación en salud pública es la mejor arma frente a las enfermedades Metaxénicas, su opinión es:			



UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRION
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



ANEXO 3

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo.....estudiante de la escuela de formación profesional enfermería, expreso mi consentimiento para incorporar a mi representada sea parte del estudio que está realizando los investigadores del estudio referente a **EPISTEMOLOGÍA SOBRE ENFERMEDADES METAXÉNICAS (DENGUE) Y SU CORRELACIÓN ACTITUDINAL EN ESTUDIANTES DE LA ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA; PASCO – ENERO DEL 2023.** Este consentimiento solo es válido para estos aspectos y hago constar que se me han explicado los procedimientos, los cuales no pondrán en riesgo la salud de mi paciente.

Cerro de Pasco.....de.....del 2023.

Firma del Estudiante

DNI: _____