



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

TESIS

Para optar el título profesional de Licenciado en Enfermería

Impacto de la intervención educativa en los conocimientos y prácticas sobre el Dengue entre estudiantes de una Institución Educativa Lima Norte, 2024

PRESENTADO POR

Gamarra Reyes, Roy Max Serna Lopez, Yerelin Brillith

ASESOR

Méndez Nina, Julio César

Lima, Perú, 2025

INFORME DE ORIGINALIDAD ANTIPLAGIO TURNITIN

Mediante la presente, Yo:

- 1. YERELIN BRILLITH, SERNA LOPEZ; identificada con DNI: 74122479
- 2. ROY MAX, GAMARRA REYES; identificada con DNI: 76622395

Somos egresados de la Escuela Profesional de Enfermería del año 2024 – II, y habiendo realizado la¹ tesis para optar el Título Profesional de ² Enfermería, se deja constancia que el trabajo de investigación fue sometido a la evaluación del Sistema Antiplagio Turnitin el 07 setiembre de 2025, el cual ha generado el siguiente porcentaje de similitud de 23% ³ Se emite la presente declaración en virtud de lo dispuesto en el artículo 8°, numeral 8.2, tercer párrafo, del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos conducentes a Grados y Títulos – RENATI, aprobado mediante Resolución de Consejo Directivo N° 033-2016-SUNEDU/CD, modificado por Resolución de Consejo Directivo N° 174-2019-SUNEDU/CD y Resolución de Consejo Directivo N° 084-2022-SUNEDU/CD

En señal de conformidad con lo declarado, firmo el presente documento a los 15 días del mes de setiembre del año 2025.

Julio Cesar Mendez Nina DNI 08149398 Egresado 1

Egresado 2

¹ Especificar qué tipo de trabajo es: tesis (para optar el título), artículo (para optar el bachiller), etc.

² Indicar el titulo o grado académico: Licenciado o Bachiller en (Enfermería, Psicología ...), Abogado, Ingeniero Ambiental, Químico Farmacéutico, Ingeniero Industrial, Contador Público ...

³ Se emite la presente declaración en virtud de lo dispuesto en el artículo 8°, numeral 8.2, tercer párrafo, del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos conducentes a Grados y Títulos – RENATI, aprobado mediante Resolución de Consejo Directivo N° 033-2016-SUNEDU/CD, modificado por Resolución de Consejo Directivo N° 174-2019-SUNEDU/CD y Resolución de Consejo Directivo N° 084-2022-SUNEDU/CD.

Tesis 7 de septiembre	
23% 20% 10% 12% INDICE DE SIMILITUD FUENTES DE INTERNET PUBLICACIONES ESTUDIANTE	
UENTES PRIMARAS	
repositorio.uwiener.edu.pe	
21 eprints.uanl.mx	1%
repositorio continental edu pe	1%
Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo dei estudiante	4 96
cainfo.iaes.edu.ve	1%
repositorio.ucv.edu.pe	1%
alicia.concytec.gob.pe	1%
hdl.handle.net Substitute to internet	1%
Submitted to AULA VIRTUAL Transporter equations	1%
Submitted to consultoriadeserviciosformativos	1%

l Espacificat que todo de trabajo es teste quera este el titulo de la fisica este el territori, el c.

A trigical el titulo o presonación el comencio o cardider en (l'idement), Palentego, Papentero.

The serves to proceed a second of the variety of the description of the serves of the

i entermita del Registro Palembi de Italiano combinado e a Combina y Tratas - per Registro mediado mediante

Dedicatoria

A nuestros padres y hermanos, que han sido pilar en nuestra formación; quienes nos ayudaron a superar los momentos difíciles. Así mismo a todas aquellas personas que sueñan en grande y trabajan con esfuerzo para hacer sus sueños realidad. Que este trabajo sea un testimonio de que la perseverancia y la pasión pueden superar cualquier obstáculo.

Agradecimiento

Primeramente, agradezco a Dios por darme la fortaleza y la sabiduría para completar este trabajo.

A mis padres y familia, por su amor incondicional, su apoyo constante y por enseñarme el valor del esfuerzo y la perseverancia.

A mi asesor y profesores, por su paciencia, orientación y por compartir su conocimiento.

Índice General

Dedicatoria	1
Agradecimiento	2
Índice de tablas	4
Índice de Anexos	5
Resumen	6
Abstract	7
I. INTRODUCCIÓN	8
1.1 Magnitud del problema	8
1.2 Revisión de literatura	16
1.3 Hipótesis, objetivos y justificación	. 20
II. MATERIALES Y MÉTODOS	. 23
2.1 Enfoque y diseño de investigación	. 23
2.2 Población, muestra y muestreo (criterios de inclusión y exclusión)	. 23
2.3 Variables de estudio	. 25
2.4 Técnica e instrumentos de recolección de datos	. 26
2.5 Proceso de recolección de datos	. 28
2.5.1 Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos .	. 28
2.5.2 Aplicación de instrumento(s) de recolección de datos	. 28
2.6 Método de análisis estadístico	. 30
2.7 Aspectos éticos	. 33
III. RESULTADOS	. 35
IV. DISCUSIÓN	. 41
4.1 Discusión	. 41
4.2Conclusiones	. 46
4.3 Recomendaciones	. 48
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:	. 49
ANEXOS	. 57

Índice de tablas

Tabla 1	Datos sociodemográficos de estudiantes que participaron en la
	investigación
Tabla 2	Resultados de la Prueba de Wilcoxon para la comparación del nivel de
	conocimientos y prácticas preventivas del dengue en el pre test y post
	test del grupo control
Tabla 3.	Resultados estadísticos de las pruebas entre el pre test y el post test
	sobre el nivel de conocimientos y prácticas sobre el dengue en el grupo
	experimental39
Tabla 4	. Comparación de los niveles de conocimientos y prácticas sobre el
	dengue entre el Grupo Control y el Grupo Experimental antes de la
	Intervención Educativa
Tabla 5	Comparación de los niveles de conocimientos y prácticas sobre el
	dengue entre el Grupo Control y el Grupo Experimental después de la
	Intervención Educativa43

Índice de Anexos

Anexo A. Matriz de consistencia	. 62
Anexo B. Operacionalización de las variables	. 63
Anexo C. Instrumentos de recolección de datos	. 65
Anexo D. Consentimiento informado/Asentimiento informado	. 69
Anexo E. Acta del Comité de Ética	. 72
Anexo F. Juicio de expertos	. 73
Anexo G. Evidencias de trabajo de campo	. 82
Anexo H. Plan educativo	. 85
Anexo I. Informe de originalidad (Turnitin)	. 90
Anexo J. Informe de corrección de estilo	. 91
Anexo K. Informe de diagnóstico ortográfico	. 92
Anexo L. Informe de conformidad para sustentación	. 93
Anexo M. Informe de Chi Cuadrado	94

Resumen

Objetivo: Determinar la efectividad de la intervención educativa con relación a los conocimientos y las prácticas de prevención acerca del dengue entre estudiantes de una institución educativa.

Materiales y métodos: Investigación de enfoque cuantitativo y diseño cuasiexperimental. La población estuvo integrada por 116 estudiantes. La técnica empleada fue la encuesta.

Resultados: Después de la aplicación de la intervención educativa sobre el dengue, la intervención tuvo un efecto estadísticamente significativo puesto que la prueba de T de Wilconxon, arroja un p valor 0,00 (significancia 0,05); es decir que, tras aplicar la sesión educativa, los y las participantes del grupo experimental elevaron sus conocimientos sobre el dengue. Con relación a las prácticas de los estudiantes del grupo experimental antes y después de la sesión educativa. La prueba de T de Studen, arroja un p valor de 0,008 (significancia 0,05); es decir que, tras aplicar la sesión educativa, los y las participantes del grupo experimental realizan prácticas más saludables para prevenir el dengue.

Conclusiones: Se encontró un impacto significativo después de brindar la sesión educativa, es decir las y los estudiantes del grupo experimental aumentaron sus conocimientos y mejoraron sus prácticas preventivas sobre el dengue después de recibir la intervención educativa.

Palabras clave: Dengue, conocimientos, prácticas, intervención educativa (Fuente: DeCS).

Abstract

Objective: To determine the effectiveness of the educational intervention in relation to knowledge and prevention practices about dengue among students of a secondary educational institution.

Materials and Methods: Research with a quantitative approach and quasiexperimental design. The population was made up of 116 students. The technique used was the survey.

Results: It was found after the educational session on dengue that the intervention had a statistically significant effect since the Wilconxon T test yields a p value of 0.00 (significance 0.05); that is, after applying the educational session, the participants of the experimental group increase their knowledge about dengue. In relation to the practices of the students of the experimental group before and after the educational session. Studen's T test yields a p value of 0.008 (significance 0.05); that is, after applying the educational session, the participants of the experimental group carry out healthier practices to prevent dengue.

Conclusions: A significant impact was found after providing the educational session, that is, the students in the experimental group increased their knowledge and improved their preventive practices on dengue after receiving the educational intervention.

Keywords: Dengue, knowledge, practices, educational intervention (Source: DeCS).

I. INTRODUCCIÓN

1.1 Magnitud del problema

Situación problemática

El dengue es una enfermedad metaxénica, lo que significa que se transmite a los seres humanos a través de un vector, en este caso el mosquito Aedes Aegypti. Esta enfermedad ha sido clasificada como una prioridad de salud pública debido al rápido aumento de los casos a nivel mundial. La Organización Mundial de la Salud OMS (1) considera que actualmente cuatro mil millones de personas están en riesgo de infección por arbovirus, y esta cifra podría aumentar a cinco mil millones para el 2050. Además, los casos de dengue han aumentado drásticamente desde 2021, duplicándose casi cada año, con más de 12.3 millones de reportados hasta agosto, casi el doble de los 6.5 millones registrados en todo 2023 (1). Esto nos muestra que el dengue, lejos de ser una enfermedad limitada a regiones tropicales o subtropicales, está teniendo un alcance más amplio, afectando a una porción significativa de la población mundial. Las cifras no solo son alarmantes desde una perspectiva epidemiológica, sino que también muestran la presión que esto representa para los sistemas de salud pública, particularmente en países con recursos limitados. La propagación rápida de la enfermedad subraya la importancia de una mayor inversión en programas de prevención, educación sanitaria y control de vectores.

El informe emitido por la Organización Panamericana de la Salud (OPS)(2), en la región de las Américas, entre las semanas epidemiológicas (SE) 1 y 50 del año 2024, se reportaron un total de 12.902.122 casos sospechosos de dengue. Esta cifra representa un incremento de 166% en comparación al mismo periodo del 2023. De los 12.902.122 casos de dengue reportados en las Américas, 6.847.097 casos (53%) fueron confirmados por laboratorio y 22.263 (0.17%) fueron clasificados como dengue grave. Se registraron un total 8.045 muertes por dengue, para una letalidad del 0.062% (2). Por lo tanto, la preocupación no debe ser solo el número de casos, sino las complicaciones graves que pueden surgir, como el dengue hemorrágico, que puede ser fatal si no se trata adecuadamente.

En relación con los casos de dengue grave reportados en 2023, los países con mayor número de casos fueron: Brasil con 654, Colombia con 652, Perú con 597,

Bolivia con 590 y México con 573. Además, durante ese mismo periodo, se registraron 876 muertes en la región (3). Esta situación de alta incidencia en países como Brasil, Bolivia y Perú resalta la importancia de una vigilancia epidemiológica eficiente y la implementación de campañas de concientización enfocadas a las poblaciones vulnerables.

En el año 2023, el Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades (CDC) del El Ministerio de Salud (MINSA) informó sobre una de las epidemias de dengue más intensas registradas en el país, relacionada con el ciclón Yaku y las inundaciones en diversas regiones, las cuales facilitaron la proliferación del mosquito transmisor. Hasta la semana epidemiológica N.º 46 del 2024, se reportaron 273,847 casos de dengue en Perú, de los cuales el 92.8% (254,151) fueron confirmados y el 7.2% (19,696) considerados probables. En cuanto a las formas clínicas, el 90.29% (247,244) correspondió a dengue sin signos de alarma, el 9.44% (25,862) a dengue con signos de alarma, y el 0.27% (741) a dengue grave. También se registraron 259 muertes, de las cuales 252 se atribuyen al dengue y 7 están en investigación, con una letalidad del 0.09% (4). Por lo expuesto, en el Perú persiste una tendencia de aumento de casos del dengue en estos últimos años que se han agudizados por el impacto del cambio climático y la persistencia de condiciones de vulnerabilidad de poblaciones.En este contexto, se hace urgente la implementación de estrategias más efectivas para la prevención y el control del dengue en el país.

Los mosquitos Aedes aegypti estaban presentes en 22 departamentos en todo el país. Según el Ministerio de Salud (MINSA) (5), actualmente los serotipos de dengue DENV-1 y DENV-2 circulan en nuestro país; además el DENV-3 está presente en Cajamarca y Lima. Los lugares con mayor cantidad de mosquitos son los cementerios, mercados de flores, casas y escuelas. Por otro lado, los factores que contribuyen al aumento de los casos de dengue incluyen la degeneración de los programas dedicados al control de vectores, la urbanización no planificada, la pobreza, el rápido crecimiento demográfico y la existencia de una infraestructura sanitaria deficiente; además, el bajo nivel educativo también es una causa de esta enfermedad, ya que es un factor que vincula indirectamente esta enfermedad con un estilo de vida inadecuado por falta de conocimientos y recursos. La revisión de las investigaciones muestra que las mujeres predominan en los contagios del dengue porque permanecen más

tiempo en casa (6). La urbanización no planificada, la pobreza y una infraestructura sanitaria deficiente exacerban el problema, demostrando la urgente necesidad de mejorar estos aspectos. El bajo nivel educativo contribuye indirectamente a la expansión de la enfermedad, indicando que la educación y concientización son claves para la prevención del dengue. Finalmente, el predominio de contagios en mujeres resalta la importancia de considerar el impacto del entorno doméstico en la salud pública.

Otro estudio ha reportado que algunas familias tienen los conocimientos necesarios para tomar medidas preventivas sobre el dengue; sin embargo, no cumplen con las prácticas adecuadas para prevenir dicha enfermedad (7). El desconocimiento sobre esta enfermedad, especialmente su transmisión por vectores se considera bajo; siendo Perú un país endémico, con pocas o nulas precauciones para evitar criaderos (8). Por lo tanto, se considera como la razón principal del aumento de casos por esta enfermedad en nuestro país y las regiones.

Hoy en día, con la situación imperante en nuestro país debido a muchos fenómenos naturales, nuestra comunidad es más susceptible al dengue porque no tenemos las condiciones para combatir este huésped, lo que nos hace susceptibles a su propagación. En ese sentido, los conocimientos tienen un valor fundamental en la prevención del dengue, ya que es una enfermedad compleja por su magnitud y sus características. Las únicas medidas preventivas disponibles se basan en el control de mosquitos, que depende en gran medida de la participación comunitaria sobre sus prácticas de prevención (9). Es importante seguir adecuadamente las precauciones para limitar la propagación de vectores porque el virus, el vector y el huésped susceptible deben estar presentes juntos para que se produzca la transmisión. Respecto a las prácticas, las personas puede que tengan buenos conocimientos, pero muchas veces no ponen en práctica sus conocimientos.

Una de las medidas para combatir el dengue en las Américas incluye la estrategia de gestión integrada, que propone un innovador modelo de integración funcional para limitar la expansión del dengue. Esta estrategia también aconseja la implementación de intervenciones dirigidas a reducir la posibilidad de contraer la enfermedad (10).

Otras investigaciones orientadas a la eliminación del dengue abarcan aspectos que van desde el ciclo reproductivo del vector hasta la realización de estudios que integren tanto el control de los insectos transmisores como la participación activa de la comunidad. Estas investigaciones también promueven la participación de los adultos para generar compromisos que fomenten comportamientos saludables (11). Este enfoque preventivo y educativo no solo mejora la efectividad de las estrategias, sino que también fomenta una cultura de prevención a largo plazo, esencial para reducir la incidencia de la enfermedad. Así, la combinación de conocimientos científicos y la involucración comunitaria se presenta como la vía más efectiva para combatir el dengue de manera sostenida.

Un estudio realizado en Asia con un enfoque eco-bio-social encontró que el control efectivo requería enfoques específicos y que las escuelas eran importantes criaderos de mosquitos vectores. Por otro lado, la participación de las escuelas, los docentes y estudiantes es muy alentadora, ya que el avance del conocimiento general y los cambios de comportamientos por medio de las difusiones de los estudiantes a las comunidades ayuda a prevenir en gran manera el dengue (12). La participación de los estudiantes, docentes y comunidades escolares no solo se centra en la erradicación del mosquito, sino también en la creación de una cultura de prevención de esa manera empoderarlos para que difundan ese conocimiento en sus hogares y comunidades, por lo tanto, se genera un efecto multiplicador que puede ampliar significativamente el alcance de las estrategias preventivas.

En dicho contexto, el profesional de enfermería desempeña un papel fundamental en la prevención y promoción de la salud en la atención primaria de salud. Su labor no solo se limita a la atención directa de los pacientes, sino que también abarca una serie de responsabilidades clave para garantizar la salud integral de la comunidad. Una de las principales funciones es asegurar la participación de la comunidad en los procesos de salud, lo cual se logra a través de un diagnóstico situacional comunitario. Las intervenciones basadas en la comunidad son un abordaje prometedor en la prevención y el control de las enfermedades transmitidas por vectores, e inherentemente, estas tienen un fuerte componente participativo que involucra a las comunidades, así como de contextualización de los procesos y las actividades realizadas (13). Es decir, la

intervención educativa sobre salud realizada en una población no solo mejora la salud y el bienestar de los individuos, sino que también fortalece la cohesión social a las poblaciones vulnerables y marginadas, asegurando que todos tengan acceso a información y recursos necesarios para una vida saludable, lo cual contribuye al desarrollo sostenible de la comunidad en general. Además, una población bien informada y proactiva en su salud puede disminuir la carga económica sobre los sistemas de salud.

Los programas educativos se conforman por un conjunto de actividades pedagógicas orientadas al logro de objetivos específicos. En este sentido, su implementación como estrategias preventivas en el entorno escolar ha cobrado creciente importancia, al facilitar la transmisión de conocimientos, el desarrollo de habilidades y la adopción de comportamientos saludables entre los estudiantes de nivel secundario (14). Asimismo, la enseñanza con relación al dengue ayuda a corregir los conocimientos, posturas y estilos de vida errados, para fortalecer y promover los conocimientos y prácticas preventivas frente al dengue; por lo tanto, las intervenciones educativas son el método más efectivo de control de la enfermedad (15). La propagación del dengue está relacionada con prácticas cotidianas que pueden parecer inofensivas, pero que contribuyen directamente a la proliferación de los mosquitos vectores, como la acumulación de agua estancada en recipientes o el descuido de espacios comunes. Por tanto, la educación no solo debe enfocarse en informar sobre los riesgos del dengue, sino también en sensibilizar sobre cómo pequeños cambios en la rutina diaria pueden marcar una gran diferencia en la prevención de la enfermedad.

Los centros educativos cumplen la función como centros de capacitación donde se puede difundir la educación acerca de varios temas de salud, por lo que una intervención educativa puede ampliar los conocimientos acerca del dengue. Incrementar el conocimiento a través de la capacitación de los estudiantes en las escuelas representa una estrategia eficaz para promover el cambio de conducta necesario en la prevención y el control del dengue (16).

Las escuelas son una parte esencial de la sociedad, ya que los estudiantes comparten conocimientos con sus familias para mejorar las medidas de prevención del dengue. Las intervenciones de educación sanitaria en las escuelas pueden tener un valor potencial para controlar enfermedades

estacionales como el dengue y mejorar la comunicación entre profesores, estudiantes y sus familias (17).

Los Objetivos de Desarrollo Sostenible al 2030 (ODS), que apuntan a garantizar una vida saludable y mejorar el bienestar, se pueden lograr involucrando a los estudiantes en la equidad y la concientización en materia de salud a través de estrategias educativas, por lo cual primero se debe identificar los problemas importantes que enfrenta la comunidad y luego cambiar sus acciones hacia un comportamiento saludable (18). Por otro lado, para poder lograr un cambio de comportamiento sobre un tema, primero se debe evaluar qué tanto conocen sobre el tema; para ello se implementan las encuestas, ya que nos ayudarán a identificar qué tanto están involucrados en el tema. Sobre esta base ya se pueden planificar y ejecutar las intervenciones y se lograrán recoger diversos resultados.

Entonces, la labor de la enfermera en la promoción y prevención de la salud es crucial y abarca una variedad de actividades y responsabilidades. Dentro de ello encontramos: La educación para la salud, donde se brindan charlas educativas, sesiones demostrativas y distribución de materiales educativos; también encontramos la educación sobre el ambiente saludable, ya que vivir en un ambiente sano y limpio nos garantiza una comunidad libre de enfermedades como en este caso el dengue; además en relación a la investigación y desarrollo de programas educativos la enfermera participa en estudios de investigación para evaluar la efectividad de programas de promoción y prevención de enfermedades, diseñar y evaluar programas de salud comunitaria basados en las necesidades identificadas, así mismo la enfermera trabaja en colaboración con otros profesionales para ofrecer una atención integral, establecer y mantener alianzas con organizaciones comunitarias y otras entidades para fortalecer las iniciativas de salud (19). Por lo tanto, la labor de enfermería es fundamental para el funcionamiento eficiente del sistema de salud y la mejora de la calidad de vida de la comunidad. En contraste, por medio de las interacciones podemos conocer de cerca los conocimientos que tienen sobre dengue y conocer cuáles son las prácticas que realiza cada persona y partir de ello para realizar sesiones educativas.

Antecedentes

A nivel nacional se tiene las siguientes investigaciones:

En una investigación realizada por Cruz et al. (17), entre estudiantes de primaria y secundaria en un centro educativo de Huancayo, se llevó a cabo una intervención educativa sobre el dengue. Los resultados mostraron que el nivel de conocimientos en la prueba previa era bueno y mejoró significativamente después de la intervención educativa, es decir, hubo una diferencia entre los resultados previos y posteriores. Estos cambios se reflejaron en la mejora de las prácticas conductuales y los lugares de crianza del mosquito se redujeron tras la intervención. En general, el dominio cognitivo y emocional sobre el dengue de los estudiantes de secundaria mejoró después del programa de educación sanitaria.

El estudio realizado por Espinoza y Nima (14) Empleando un enfoque cuantitativo y un diseño preexperimental con una muestra de 83 estudiantes de secundaria, se evidenció una diferencia significativa en los promedios de conocimientos y prácticas antes y después de la aplicación del programa educativo. Luego de la intervención, se observó que más del 50% de los estudiantes alcanzó un nivel alto de conocimientos y más del 60% desarrolló prácticas sobresalientes, lo que demuestra la efectividad del programa implementado.

De acuerdo con el análisis realizado por Seminario (20) se evaluó la efectividad de una intervención educativa orientada a mejorar las prácticas de prevención del dengue en adolescentes del Colegio Nacional Santa Lucía, ubicado en Ferreñafe, Piura. El estudio tuvo como propósito explicar diversas características de esta enfermedad y proponer soluciones orientadas a su prevención, basadas en los resultados obtenidos por los propios estudiantes. La investigación se llevó a cabo con una muestra de 150 alumnos, a quienes se aplicó un pretest que evidenció un bajo nivel de conocimiento sobre el tema. A través de estrategias pedagógicas, se logró fortalecer dichos conocimientos. Los resultados del post test demostraron que los estudiantes alcanzaron una comprensión sobresaliente acerca del dengue y sus medidas preventivas.

En la investigación realizada por Pacora y Santillana (19) Se desarrolló un estudio con un enfoque metodológico de tipo aplicado, nivel explicativo, diseño preexperimental y enfoque cuantitativo. Los resultados obtenidos evidenciaron

que la intervención educativa generó un impacto significativo en el nivel de conocimiento y en las prácticas preventivas. En conclusión, la implementación de dicha intervención tuvo un efecto relevante en el fortalecimiento del conocimiento y en la adopción de medidas preventivas frente al dengue entre los pobladores de Túpac Amaru II, durante la primavera de 2022.

En el estudio desarrollado por Rocha (13) se utilizó un enfoque cuantitativo, de tipo aplicativo, con un método experimental y un diseño preexperimental, aplicándose a una muestra de 30 adultos pertenecientes a la Asociación "Los Claveles - Lurín". Los resultados mostraron que, antes de la intervención educativa, el nivel de conocimiento sobre el dengue era medio y las prácticas preventivas eran inadecuadas. Tras la intervención, se evidenció un aumento a un nivel alto de conocimiento y una mejora en las prácticas preventivas contra el dengue, considerándolas adecuadas. Esto demuestra que la intervención educativa tuvo un impacto significativo en el fortalecimiento del conocimiento y las acciones preventivas frente al dengue entre los participantes.

Mientras, a nivel internacional se han desarrollado los siguientes estudios:

Conforme al estudio ejecutado por Radhika et al. (21) una investigación que tuvo la finalidad de evaluar la eficacia de un programa de concientización sobre el dengue entre un grupo de escolares para mejorar los conocimientos y prácticas preventivas existentes frente al dengue se encontró que después del programa de sensibilización, el nivel de conciencia alcanzó un nivel excelente, el cual fue colaborado por un aumento significativo del 38.92% en base a la prueba chicuadrado. Entre algunos resultados, se tiene que acerca del conocimiento existente de los estudiantes sobre el dengue oscilaba entre las categorías "Moderado" y "Bueno", el conocimiento de los "síntomas y atención al paciente" y las "prácticas de control y prevención" era limitado. Por ello, se recomendó implementar programas educativos en las escuelas para crear conciencia y brindar conocimientos para cumplir correctamente las prácticas con la finalidad de controlar los brotes de dengue en estas áreas.

De acuerdo con los hallazgos del estudio por Roja et al. (16) evidenciaron que las intervenciones educativas condujeron a mejorar el conocimiento sobre los síntomas del dengue, como fiebre, escalofríos y dolor de cabeza; y mejoró el conocimiento de las picaduras del mosquito Aedes como causa de transmisión del dengue. De manera similar, hubo un aumento en el conocimiento sobre la

identificación de criaderos de mosquitos vectores dentro de la casa y fuera de la casa y el uso de mosquiteros. Las intervenciones educativas en las escuelas tuvieron un impacto significativo en la mejora del conocimiento sobre la prevención y el control de la malaria y el dengue entre los escolares.

En la investigación realizada por Ahbirami y Zuharah (22) implementaron un programa educativo sobre el dengue dirigido a escolares, evaluando sus niveles de conocimiento, actitudes y prácticas. Los resultados mostraron un alto nivel de conocimientos sobre el dengue entre los estudiantes, una actitud neutral y prácticas preventivas. El programa educativo logró significativamente el conocimiento relacionado con el dengue en ambas escuelas. Este estudio subraya la importancia de educar a los niños desde una edad temprana para desarrollar ciudadanos con buenos conocimientos, actitudes y prácticas respecto a la prevención del dengue. Además, los hallazgos sugieren la necesidad de enfocar los programas educativos hacia las comunidades en general, no solo a los estudiantes. El estudio destaca la importancia de poner un mayor énfasis en la educación sobre el dengue, específicamente en mejorar tanto el conocimiento como las actitudes de las personas, garantizando que se traduzcan en prácticas efectivas de prevención. En la investigación realizada por Aung et al. (15) se realizó una intervención educativa en la que se demostró un aumento en las puntuaciones del grupo intervenido tras la aplicación del programa. Por ello, se evidenció una mejora en las prácticas de prevención y control del dengue, así como una reducción en los índices larvarios dentro del grupo participante. Este estudio destacó el efecto positivo del programa de capacitación sobre el conocimiento de los estudiantes y las prácticas familiares para el control de larvas, generando un impacto a corto plazo en la disminución de la presencia de larvas en los hogares

1.2 Revisión de literatura

El dengue

Es una enfermedad causada por un virus la cual es transmitida por un mosquito llamado Aedes Aegypti y afecta casi la mitad de todos los casos de síndrome febril agudo de origen desconocido. El dengue es una infección causada por la picadura de un mosquito Aedes hembra infectado. Los síntomas incluyen temperatura alta (40°C), acompañada de los siguientes síntomas: cefalea muy

intensa, dolor detrás de los ojos, dolor muscular y articular, náuseas, vómitos, inflamación de ganglios o sarpullido (23).

Determinantes Ambientales

El aumento de la temperatura, las precipitaciones y la aparición del cambio climático debido al calentamiento global son factores que favorecen el desarrollo y la circulación de los vectores del dengue y otros arbovirus. El Ministerio del Ambiente (MINAM) del Perú (24) ha informado que se emite 0.4% de los gases de efecto invernadero. Sin embargo, es el tercer país del mundo que enfrenta más amenazas climáticas. En los últimos 30 años, los cambios climáticos como inundaciones, sequías, cambios de temperatura y aumento de las precipitaciones se han vuelto más frecuentes y representan una amenaza para la población.

Conocimientos

Es un conjunto de datos, principios y hechos recopilados y retenidos a lo largo de la vida como resultado de la experiencia y el aprendizaje de cada persona y se caracteriza por un proceso activo logrado gracias a la estrategia de comunicación de educación para la salud implementada por el MINSA (25).

Prácticas

Según la Real Academia Española (RAE) (26), las prácticas se definen como la realización continua de una actividad con el objetivo de adquirir habilidades en un determinado campo en el que se tienen conocimientos teóricos, es decir, "Prácticas" significa actividades realizadas por personas en sus hogares para prevenir cualquier forma de propagación del dengue.

De acuerdo con los reportes del MINSA (27) se debe realizar los siguientes procedimientos:

- Lavar con escobillas los depósitos donde se almacena el agua una vez por mes.
- Tapar con una tapa segura los depósitos donde se almacena agua.
- Renovar el agua de las plantas de agua, maceteros, floreros y bebederos de agua de las mascotas cada tres días.
- Si un integrante de la familia siente dolor detrás de los ojos, cefalea, dolor de huesos, o musculares acompañado de fierre alta debe acudir al centro salud de manera inmediata.
- Debe aceptar para que fumiguen si vivienda.

Debe participar en charlas sobre dengue.

Prevención

La Real Academia Española (RAE) arguye que la prevención es sinónimo de acciones tomadas con antelación, preparativos y tratamientos para evitar ciertos riesgos. Por ello, Vignolo et al. (28) argumentan que la Organización Mundial de la Salud indica que existen tres niveles de prevención: El primer nivel de prevención es prevenir la aparición de enfermedades, como educación sanitaria, vacunación, etc. La prevención secundaria se refiere a detectar una enfermedad en una etapa lo suficientemente temprana como para detener su progresión los cuales ayudarán a reducir el riesgo de contraer la enfermedad del dengue, finalmente, la prevención terciaria se refiere al tratamiento o medidas de rehabilitación tomadas para eliminar o controlar una enfermedad preexistente.

Educación en salud

Martínez et al. (29) señala que la OMS indica que la educación para la salud es una disciplina dedicada a guiar y estructurar procesos educativos con el objetivo de promover cambios positivos en los conocimientos, hábitos y comportamientos de las personas y comunidades en torno a su salud. Es decir, la educación en salud es un proceso en el cual se capacita a las personas para llevar una buena condición de salud, cuyo objetivo es desarrollar aprendizajes transformadores de actitudes y hábitos de vida para promover la reflexión sobre el sentido de responsabilidad por la salud individual y colectiva de cada ciudadano. La educación representa una herramienta fundamental para poder aplicar la promoción y prevención de enfermedades.

Intervenciones educativas de enfermería

La educación para la salud es una disciplina que tiene como propósito orientar y estructurar procesos educativos con el fin de generar un impacto favorable en los conocimientos y practicas saludables de las personas y comunidades. En los últimos años, este campo ha experimentado un notable desarrollo, consolidándose como una de las estrategias comunicativas más relevantes, comparable a las campañas publicitarias (29). En concordancia a este planteamiento, las acciones educativas en enfermería, orientadas a promover estilos de vida saludables, prevenir enfermedades y mejorar la calidad de vida, son esenciales para la atención sanitaria. Estas intervenciones buscan informar

y motivar a las personas a adoptar y mantener prácticas saludables. Muchas conductas que causan problemas de salud se establecen durante la infancia o la adolescencia y se arraigan de tal manera que modificarlas más tarde puede ser complicado. Por ello, Figueroa-Cañarte et al. (30) sostienen que es crucial implementar estrategias que promuevan conductas saludables desde edades tempranas.

Efectividad de un programa educativo

La efectividad de una intervención educativa en salud se refiere a la medida en que dicha intervención logra alcanzar sus objetivos específicos, como mejorar el conocimiento o modificar el comportamiento relacionado a la salud en la población objetivo. Es decir, se refiere a los efectos de una actividad y sus resultados finales, beneficios y consecuencias para una población en relación con los objetivos establecidos. Por lo tanto, si la intervención logra sus metas y tiene un impacto positivo y significativo en la salud de la población, se considera efectiva (31). Por lo expuesto, este enfoque también resalta la importancia de diseñar intervenciones educativas de manera que sean accesibles, relevantes y apropiadas para la población objetivo, teniendo en cuenta factores como la cultura, el nivel de educación y las características socioeconómicas. Solo entonces se podrá garantizar que los esfuerzos sean significativos y sostenibles a largo plazo.

Teoría en enfermería

Este estudio se fundamenta en la teoría de Nola Pender, enfermera y creadora del Modelo de Promoción de la Salud, quien plantea que la conducta humana está impulsada por la búsqueda del bienestar y el desarrollo del potencial individual. Pender también se enfocó en diseñar un modelo de enfermería que explicara cómo las personas toman decisiones relacionadas con su salud. Asimismo, la teoría de Pender sirve como base científica para abordar este problema de salud pública, ya que en su modelo se destacan los determinantes y los estilos de vida saludables como elementos clave. Además, la base científica de este problema de salud pública es la teoría de Nola Pender, quien en su modelo de promoción de la salud habla de determinantes y estilos de vida saludable. La teoría afirma que los comportamientos, ideas y creencias de los residentes influyen en las decisiones de cada persona respecto a su cuidado

personal (32). Por lo tanto, aplicando el Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender, las enfermeras pueden diseñar programas efectivos que no solo informen, sino que también motiven y capaciten a los individuos para adoptar y mantener conductas saludables.

1.3 Hipótesis, objetivos y justificación

Hipótesis general

La intervención educativa incrementará significativamente los conocimientos y mejorará las prácticas de prevención del dengue entre los estudiantes de una institución educativa de Lima Norte, 2024.

Hipótesis nula (H0): La intervención educativa no ha contribuido a elevar los conocimientos y no mejoró las prácticas sobre las medidas preventivas frente al dengue entre estudiantes de una Institución Educativa de Lima Norte, 2024.

Hipótesis alternativa (H1): La intervención educativa ha contribuido a elevar los conocimientos y mejorar las prácticas sobre las medidas preventivas frente al dengue entre estudiantes de una Institución Educativa de Lima Norte, 2024.

Objetivo del estudio:

Objetivo general:

Determinar la efectividad de la intervención educativa con relación a los conocimientos y las prácticas de prevención acerca del dengue entre estudiantes de una institución educativa Lima Norte, 2024.

Objetivos específicos:

- a. Comparar los niveles de conocimientos y prácticas preventivas sobre el dengue entre el grupo control y el grupo experimental antes de la intervención educativa.
- b. Comparar los niveles de conocimientos y prácticas preventivas sobre el dengue entre el grupo control y el grupo experimental después de la intervención.
- c. Identificar la variación en el nivel de conocimientos y prácticas preventivas del dengue en un grupo control en el pre test y post test.
- d. Identificar la variación en el nivel de conocimientos y prácticas preventivas del dengue en un grupo experimental en el pre test y post test.

Importancia y justificación de la investigación:

La importancia de este estudio es destacar el papel de las intervenciones educativas con el fin de sensibilizar y educar a los escolares sobre la prevención del dengue ya que podemos evitar la propagación del dengue usando las medidas adecuadas basados a los conocimientos previos. Además, es importante porque se mide los conocimientos que tienen los estudiantes antes y después de la intervención educativa así conocer si las intervenciones educativas mejoran los conocimientos y prácticas que tiene los escolares acerca del dengue. El dengue es un problema de salud pública y su erradicación depende de la educación preventiva. Por consiguiente, el compromiso de enfermería es generar atención de calidad en el primer nivel de atención por medio de la promoción de la salud por medio de una intervención educativa.

Justificación teórica

La educación juega un rol fundamental en la promoción de comportamientos preventivos y saludables. Dada la vulnerabilidad de los estudiantes ante las enfermedades transmitidas por vectores y su potencial para actuar como agentes de cambio en sus comunidades, es imperativo investigar si las intervenciones educativas pueden efectivamente aumentar el conocimiento y modificar las prácticas de prevención del dengue en esta población. Además, la alta incidencia y prevalencia del dengue en Perú representan un problema de salud pública significativo, exacerbado por diversos determinantes sociales como la pobreza, la urbanización no planificada, y la falta de infraestructura sanitaria adecuada. En este contexto, la presente investigación se justifica teóricamente por la necesidad de abordar un vacío de conocimiento crucial: la efectividad de las intervenciones educativas en la mejora de los conocimientos y prácticas de prevención del dengue entre estudiantes de secundaria.

Justificación práctica

La justificación social de esta investigación radica en su potencial para generar un impacto positivo y duradero en la salud pública de Perú, particularmente en la lucha contra el dengue. Al enfocarse en la efectividad de la intervención educativa en estudiantes de secundaria, esta investigación no solo busca mejorar los conocimientos y prácticas de prevención entre los estudiantes, sino que también pretende fomentar un cambio de comportamiento en sus hogares y comunidades. Siendo los estudiantes agentes multiplicadores de información,

llevando los conocimientos adquiridos a sus familias y entornos sociales, lo que puede resultar en una comunidad más informada y proactiva en la prevención del dengue.

Justificación social

La investigación tiene una gran relevancia social debido a su potencial para mejorar significativamente los conocimientos y practicas preventivas sobre el dengue en la población de estudio. En el caso de los estudiantes, los jóvenes, no solo adquirirán conocimientos valiosos sobre la prevención del dengue, sino que también podrán transmitir esta información a sus familias, creando un efecto multiplicador en la comunidad. A nivel de la comunidad, al aumentar la concientización y las prácticas de prevención en el entorno escolar, las comunidades locales estarán mejor equipadas para reducir la propagación del dengue. Esto puede conducir a una disminución en los casos de la enfermedad y, en consecuencia, a una mejora en la prevención del dengue.

Justificación metodológica

El presente estudio aporta conocimientos y mejora las prácticas con relación a la prevención del dengue teniendo en cuenta las orientaciones metodológicas del método científico, para así garantizar resultados confiables. El aporte metodológico de esta investigación reside en la aplicación de un diseño cuasiexperimental que permite comparar los cambios en el grupo intervenido antes y después de la intervención educativa, proporcionando evidencia más robusta sobre su impacto.

II. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1 Enfoque y diseño de investigación

La investigación emplea un enfoque cuantitativo, basado en datos numéricos y análisis estadístico, para responder preguntas específicas y comprobar hipótesis previamente formuladas (33). Con relación al diseño, el presente estudio tiene un diseño cuasiexperimental, estos diseños pretenden estimar el efecto de una la falta de aleatorizacióń. intervención а pesar de Los diseños cuasiexperimentales incluyen diseños de antes y después con grupos de control no equivalentes, series de tiempo interrumpidas y cuñas graduales que requieren que todos los participantes reciban la intervención, pero de forma gradual (34). El estudio tiene un diseño cuasiexperimental, estos diseños pretenden estimar el efecto de una intervención a pesar de la falta de aleatorización. Los diseños cuasiexperimentales incluyen diseños de antes y después con grupos de control no equivalentes, series de tiempo interrumpidas y cuñas graduales que requieren que todos los participantes reciban la intervención, pero de forma gradual (35). Se trata de un estudio cuasi experimental longitudinal, caracterizado por analizar la evolución de un fenómeno a lo largo del tiempo mediante la recolección de datos en al menos dos momentos sobre las mismas variables (36).

2.2 Población, muestra y muestreo (criterios de inclusión y exclusión)

En el presente estudio de investigación, la población estuvo constituida por 116 escolares del cuarto año de educación secundaria de la institución educativa pública Jesús Obrero.

Selección de la muestra

Se seleccionaron dos grupos: uno que recibió la intervención (grupo A) y otro que no la recibió la intervención (grupo B). Primero se tomará un pretest a los dos grupos seguido realizaremos una intervención educativa al grupo A. Después de un determinado tiempo volveremos a tomar un post tes tanto al grupo A y B.

Dado que la aleatorización completa no es posible, se usó el muestreo no probabilístico, como el muestreo por criterio, donde los participantes fueron seleccionados en base a aspectos que cumplan con los objetivos y características específicas de la investigación. Se realizó una asignación aleatoria de las aulas de 4°A, 4°B, 4°C y 4°E °. Donde 4°A y 4°E con 61 estudiantes forman el grupo experimental (grupo A); por otro lado, 4°B y 4°C con 55 estudiantes forman el grupo control (grupo B)

Criterios de Inclusión:

- 1. Estudiantes matriculados en el 4° año del nivel secundario durante el año 2024.
- 2. Estudiantes que firman voluntariamente el asentimiento informado.
- 3. Estudiantes que presenten el consentimiento informado debidamente firmado por sus padres o apoderados.
- 4. Estudiantes con edades entre 12 y 18 años.
- 5. Estudiantes que no han participado en intervenciones educativas similares sobre el dengue en los últimos 12 meses.

Criterios de Exclusión:

- 1. Estudiantes con condiciones médicas que podrían interferir con su capacidad para participar en la intervención educativa.
- 2. Estudiantes que no asistieron al Pretest.
- 3. Estudiantes que han participado en intervenciones educativas similares sobre el dengue en los últimos 12 meses.
- 4. Estudiantes que no han proporcionado el asentimiento informado o cuyos padres/tutores no han dado su consentimiento informado.
- 5. Estudiantes que por cruce de horarios con actividades curriculares no puedan participar.

2.3 Variables de estudio

El presente estudio tiene como variables principales a los conocimientos y prácticas sobre las medidas preventivas sobre dengue, según su naturaleza, son variables cualitativas y de medición ordinal.

Definición conceptual de conocimientos: Se entiende como un conjunto de datos, hechos y principios adquiridos y preservados a lo largo de la experiencia de vida y aprendizaje de cada persona y se caracteriza por ser un proceso activo en el campo del conocimiento práctico de la prevención del dengue las cuales son medidas logradas a través de estrategias de educación y comunicación en salud implementadas por el Ministerio de Salud (37).

Definición conceptual de prácticas: La Real Academia Española (RAE) (26) define el concepto "prácticas" como la realización continua de una actividad para adquirir habilidades con conocimientos teóricos. La "práctica" se definió como las acciones tomadas por las personas en sus hogares para evitar cualquier forma de transmisión del dengue.

Definición operacional de conocimientos: Se refiere al conocimiento que poseen los estudiantes de cuarto año de educación secundaria sobre los aspectos generales del dengue, incluyendo el agente infeccioso, la forma de transmisión, los síntomas y los diferentes tipos de la enfermedad. Además, abarca el conocimiento sobre las medidas preventivas, como la principal estrategia para evitar el dengue y las acciones a tomar en caso de contraer la enfermedad. También se considera la comprensión del ciclo biológico del mosquito transmisor, específicamente su reproducción y desarrollo.

Definición operacional de prácticas:

Se refiere a las medidas que los estudiantes de cuarto año de educación secundaria llevan a cabo para prevenir y controlar la propagación del mosquito transmisor del dengue. Entre estas acciones se incluyen la fumigación y la eliminación de criaderos. En el ámbito del hogar, las prácticas de prevención abarcan el lavado adecuado de recipientes utilizados para el almacenamiento de agua, la eliminación de desechos sólidos, el correcto almacenamiento de agua, el uso de insecticidas y el empleo de ropa que ayude a evitar las picaduras del mosquito transmisor del dengue.

2.4 Técnica e instrumentos de recolección de datos Técnica de recolección de datos

Encuesta

Para recopilar información sobre los conocimientos y prácticas de los estudiantes respecto al dengue, se aplicó la técnica de encuesta, ampliamente empleada en investigación por su rapidez y eficacia. En salud pública, este método permite recolectar datos representativos de una población para analizar características, comportamientos y tendencias (38).

La intervención educativa

Si bien la intervención educativa no se considera una técnica en investigación, es fundamental señalar su papel en la investigación desarrollada. La intervención educativa constituye una acción planificada orientada a promover el desarrollo integral del estudiante mediante estrategias formativas específicas (39).

Instrumentos de recolección de datos

Cuestionario sobre conocimientos y prácticas del dengue

En el Perú, el instrumento utilizado para esta investigación fue diseñado y presenta evidencias de validez por Gallegos y Ñañez (37). El instrumento, compuesto por preguntas politómicas cerradas, evalúa conocimientos y prácticas preventivas sobre el dengue. Fue validado por tres expertos con más de cinco años de experiencia y su confiabilidad, determinada por análisis estadístico, alcanzó un Alfa de Cronbach de 0.984, indicando alta consistencia interna.

Cuestionario de conocimientos: Para la variable "conocimientos" hay 8 ítems los cuales constan de 3 dimensiones: aspectos generales, medidas preventivas y ciclo biológico. En relación con los indicadores, abarcan agente infeccioso, síntomas, transmisión, tipos de dengue, principal medida de prevención, que hacer en caso de dengue, reproducción y ciclo biológico. En relación a las prácticas son 8 ítems los cuales abarcan limpieza, almacenamiento agua, uso de repelentes, fumigación, información, protección y vestimenta. Se consideró para la baremación cada ítem correcto un puntaje de 1 punto. Donde el puntaje máximo corresponde al mayor nivel de conocimiento y el mínimo al menor nivel de conocimiento.

Cuestionario de prácticas: La variable de prácticas preventivas consta de 8 ítems, tiene dos dimensiones: erradicación y fumigación y prácticas de

prevención en el hogar. Este cuestionario es una escala tipo Likert donde cada ítem tiene las opciones nunca (0), pocas veces (1), algunas veces (2), casi siempre (3) y siempre (4) con relación a los indicadores abarcan: fumigación, eliminación de criaderos, lavar y desechar, almacenamiento e insecticidas. Donde el puntaje máximo corresponde a la aplicación de las prácticas sobre el dengue.

Validez y confiabilidad de sus instrumentos de recolección de datos

En el Perú, el instrumento fue diseñado y presenta evidencias de validez por Gallegos y Nañez (37). El instrumento fue validado mediante juicio de tres expertos con al menos cinco años de experiencia, y su confiabilidad fue evaluada por un estadístico, obteniéndose un coeficiente Alfa de Cronbach de 0.984, lo que indica alta consistencia interna. Sin embargo, para la investigación se volvió a desarrollar los procesos de validación y confiabilidad. Para la validación se realizó por medio de jueces expertos que han publicado y están participando de proyectos de investigación a nivel nacional sobre el dengue. Esta información contribuyo a mejorar la calidad y pertinencia de cada pregunta. La prueba usada para la validación de contenido fue el V de Aiquen, cuyo resultado fue de 0.97. Además, se realizó una prueba piloto donde ambos instrumentos fueron confiables para su aplicación. Además, se evaluó la fiabilidad del cuestionario analizando la consistencia interna por el método del alfa de Cronbach para el cuestionario sobre prácticas y para el cuestionario sobre conocimientos se usó la fórmula de KR 20 (Kuder-Richardson), ambos resultados confirmaron la confiabilidad de los instrumentos.

Programa educativo:

La herramienta empleada para llevar a cabo la intervención educativa fue el programa educativo que constó de tres etapas:

Etapa diagnóstica: Es para lograr identificar las necesidades de aprendizaje según los objetivos trazados (pretest), se aplicó un cuestionario que constó de 22 preguntas divididas en tres módulos; 6 preguntas acerca de los datos sociodemográficas, 8 sobre prácticas y 8 acerca de los conocimientos.

Etapa de intervención: En esta etapa se aplicará la sesión educativa el cual está estructurado por temas, la sesión educativa tuvo una duración de 70 minutos, con los siguientes temas:

Tema 1: Introducción sobre Dengue.

- Tema 2: Dengue: Situación actual de nuestro país y concepto de la enfermedad.
- Tema 3: vía de transmisión del dengue y su etiología.
- Tema 4: Factores de riesgo.
- Tema 5: Medidas de prevención contra el dengue.
- Tema 6: Cuadro clínico.
- Tema 7: Primeras conductas ante la aparición de signos y síntomas del dengue.
- Tema 8: Reforzamiento de todos los contenidos.

Etapa evaluativa:

Finalmente, después de realizar la intervención educativa se aplicó el mismo cuestionario 1 semana después de haber finalizado el programa de Intervención educativa (post test).

2.5 Proceso de recolección de datos

2.5.1 Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos Para realizar el trabajo de campo de la presente investigación se realizó la respectiva autorización del director de institución educativa Jesús obrero, el consentimiento informado de los padres de familia de los estudiantes que participaron y el asentimiento informado de los escolares que participaron.

2.5.2 Aplicación de instrumento(s) de recolección de datos

El programa educativo fue elaborado acorde a la cartilla docente "Establecimientos e instituciones educativas libres de criaderos y enfermedades transmitidas por Aedes" (40). Y el material comunicacional de la campaña contra el dengue 2020 proporcionado por la Dirección General de Epidemiología en su página web "Cómo prevenir el dengue" (41).

El programa educativo consta de un plan educativo que lleva por título "En nuestras manos esta prevenir el Dengue" el objetivo de dicho plan educativo está en brindar información sobre los conceptos básicos del dengue, complementar la educación sanitaria en relación con el dengue, mejorar las prácticas preventivas para evitar el dengue y promover la participación responsable sobre las prácticas preventivas.

Procedimientos:

El proyecto obtuvo la aprobación del Comité Institucional de Ética en Investigación de la UCH con el Código-003-24, asimismo, se obtuvo la

autorización de la Institución Educativa "Jesús Obrero". Posterior a ello, se procedió con la ejecución que tuvo las siguientes fases:

Primera fase: Se realizó una primera visita en la institución educativa donde con ayuda de la directora y la auxiliar de acuerdo con los horarios de Tutoría seleccionamos las secciones que participaran de la investigación. Seguido a ello sorteamos las 4 secciones seleccionadas para formar dos grupos. De dicho sorteo obtuvimos que 4°A y 4°E con 61 estudiantes forman el grupo experimental; por otro lado, 4°B y 4°C con 55 estudiantes forman el grupo control. Además, se coordinó con la docente de tutoría de dichos salones pidiendo el permiso y explicando las actividades a realizar durante su hora de clase.

Segunda fase: El viernes 12 de abril, mediante le permiso de la docente de tutoría se informó a los estudiantes sobre el estudio que realizaremos, respondimos sus dudas e inquietudes acerca de la investigación; seguido a ello se entregó los consentimientos informados a los estudiantes que formaron parte del estudio para que puedan hacer firmar y poner en conocimiento a sus padres. Tercera fase: El lunes 15 de abril, con la autorización de la docente de tutoría, se recogieron los consentimientos firmados por los padres o apoderados de los estudiantes que participan del estudio. A continuación, se entregaron las hojas de asentimiento informado para que los estudiantes las firmaran, luego, se entregó los instrumentos (pretest) para ser aplicados en un tiempo de 10 minutos y se aclararon las dudas que los estudiantes tuvieron sobre las preguntas del cuestionario. Posteriormente, se les proporcionaron los cuestionarios sobre conocimientos y prácticas relacionadas con el dengue. Es decir, se llevó a cabo el cuestionario pretest.

Cuarta fase: El viernes 19 de abril, en coordinación con la subdirectora y la auxiliar habilitamos el auditorio donde se realizó la sesión educativa. coordinamos con las tutoras del 4°A y 4°E para reunir a los dos salones en el auditorio a la misma hora. Se procedió realizar la sesión educativa de una duración de 90 minutos con supervisión de las docentes y auxiliares.

En primer lugar, se da la bienvenida a los participantes, se expone las reglas durante la sesión educativa y la manera de participar. Realizamos una lluvia de ideas donde participaron dos estudiantes respondiendo lo que conocen del dengue. Empezamos mencionando la situación actual que pasa nuestro país con respecto al aumento de casos del dengue, también se visualiza un video

proyectado con respecto a los casos de dengue en el hospital Collique del distrito de Comas, despertando así el interés y preocupación de los estudiantes acerca de esta enfermedad.

En segundo lugar, pasamos a la sesión explicativa donde damos a conocer formas de transmisión de dengue, vectores, características de los mosquitos transmisores, clima y condiciones favorables para su replicación, ciclo de vida. tipos de dengue, signos y síntomas, limpieza de ambientes, protección de depósitos, uso de espirales y mosquiteros, tratamiento para combatir el dengue. Seguido a ello se realiza una dinámica llamada "Quien venció el dengue" participan dos estudiantes y cuentan sus propias experiencias de como vivieron la enfermedad. Fortalecer la información recibida mediante una retroalimentación. Los estudiantes se comprometen a practicar las medidas de prevención de dengue en la casa, colegio y la comunidad.

Así mismo se realiza una sesión demostrativa "Mata el dengue" sobre las medidas básicas para prevenir criaderos en la casa como también en el colegio, los estudiantes identifican los posibles criaderos de dengue en su colegio.

Finalmente se procede a entregar premios por su participación y aclarar las dudas de los estudiantes y docentes presentes. Se agradece a todos por su colaboración y proceden a retirarse a sus salones de manera ordenada.

Cuarta fase: El viernes 26 de abril se volvió a tomar la encuesta de una duración de 10 minutos por medio de los cuestionarios, es decir realizamos el cuestionario post test tanto al grupo control y al grupo experimental.

2.6 Método de análisis estadístico

La investigación tiene un diseño cuasi experimental. Se utilizaron dos grupos: un grupo experimental que recibió la intervención educativa y un grupo control que no la recibió. Ambos grupos fueron evaluados mediante un pre test y un post test para medir sus conocimientos y prácticas sobre la prevención del dengue. Una vez obtenidos los datos del trabajo de campo se llevaron a una matriz de Microsoft Excel para obtener una base de datos para su exportación al programa estadístico SPSS versión 25. Una vez concluida esta fase de la construcción de la base de datos, se hizo el control de calidad de la información obtenida, procediendo a verificar los datos la calidad de datos obtenidos.

Para realizar el análisis estadístico de los datos, se procedió a verificar si las variables conocimientos y prácticas sobre el dengue de los grupos control y

experimental, cumplen con los supuestos de normalidad de datos, para ello se realizó la prueba de normalidad Kolmogórov-Smirnov. De estos resultados se obtuvo que los datos del grupo control de las variables conocimientos y prácticas no seguían una distribución normal. Mientras que los datos del grupo experimental de la variable conocimiento tampoco seguían una distribución normal. Sin embargo, los datos de la variable práctica si seguían una distribución normal. Esta información obtenida fue clave para la elección de la prueba estadística de tipo paramétrica o no paramétrica.

Los resultados del pre test y post test fueron analizados utilizando pruebas estadísticas inferenciales adecuadas para comparar las medias y determinar la significancia de los cambios observados. Se emplearon las siguientes pruebas estadísticas: La prueba U de Mann-Whitney es un método no paramétrico empleado para comparar dos grupos independientes cuando los datos no presentan una distribución normal (45). La prueba U de Mann-Whitney es adecuada para comparar los niveles de conocimientos y prácticas entre el grupo control y el grupo experimental antes y después de la intervención educativa. La prueba de los rangos con signo de Wilcoxon que es una herramienta estadística no paramétrica que se utiliza para comparar el rango medio de dos muestras relacionadas y determinar si existen diferencias significativas entre ellas (42). La prueba T de Student es una técnica estadística utilizada para evaluar diferencias significativas entre medias de dos grupos, especialmente cuando las muestras son independientes, pequeñas y siguen una distribución normal (43). Esta prueba se aplica bajo el supuesto de que las variables presentan una distribución normal, también conocida como campana de Gauss, la cual es simétrica respecto a la media y tiende a cero en sus extremos. (44). La prueba de T-Student para muestras relacionadas fue la empleada. Esto se debe a que se estaba comparando los resultados de los mismos estudiantes del grupo experimental antes y después de la intervención educativa.

Para la interpretación del p valor se aplicó la prueba de hipótesis estadística en base a cada uno de los objetivos específicos planteados:

Hipótesis general:

a. Hipótesis nula (H0): La intervención educativa no tiene un efecto significativo en los niveles de conocimientos y prácticas preventivas sobre el dengue entre estudiantes de una institución educativa de Lima Norte, 2024.

b. Hipótesis alternativa (H1): La intervención educativa tiene un efecto significativo en los niveles de conocimientos y prácticas preventivas sobre el dengue entre estudiantes de una institución educativa de Lima Norte, 2024.

Hipótesis específicas:

a. Comparar los niveles de conocimientos y prácticas sobre el dengue entre el grupo control y el grupo experimental antes de la intervención educativa.

Hipótesis Nula (H0): No hay diferencia significativa en los niveles de conocimientos y prácticas preventivas sobre el dengue entre el grupo control y el grupo experimental antes de la intervención educativa.

Hipótesis Alternativa (H1): Hay una diferencia significativa en los niveles de conocimientos y prácticas preventivas sobre el dengue entre el grupo control y el grupo experimental antes de la intervención educativa.

b. Comparar los niveles de conocimientos y prácticas sobre el dengue entre el grupo control y el grupo experimental después de la intervención educativa

Hipótesis Nula (H0): No hay diferencia significativa en los niveles de conocimientos y prácticas preventivas sobre el dengue entre el grupo control y el grupo experimental después de la intervención educativa.

Hipótesis Alternativa (H1): Hay una diferencia significativa en los niveles de conocimientos y prácticas preventivas sobre el dengue entre el grupo control y el grupo experimental después de la intervención educativa.

c. Identificar la variación en el nivel de conocimientos y prácticas preventivas del dengue en un grupo control en el pretest y postest.

Hipótesis Nula (H0): No hay diferencia significativa en los niveles de conocimientos y prácticas preventivas sobre el dengue en el grupo control entre el pretest y el postest.

Hipótesis Alternativa (H1): Hay una diferencia significativa en los niveles de conocimientos y prácticas preventivas sobre el dengue en el grupo control entre el pretest y el postest.

d. Identificar la variación en el nivel de conocimientos y prácticas preventivas del dengue en un grupo experimental en el pretest y postest.

Hipótesis Nula (H0): No hay diferencia significativa en los niveles de conocimientos y prácticas preventivas sobre el dengue en el grupo experimental entre el pretest y el postest.

Hipótesis Alternativa (H1): Hay una diferencia significativa en los niveles de conocimientos y prácticas preventivas sobre el dengue en el grupo experimental entre el pretest y el postest.

2.7 Aspectos éticos

En toda investigación donde participen personas se toma en cuenta cuatro principios éticos: la autonomía, beneficencia, no maleficencia y justicia.

Principio de Autonomía

El principio de autonomía es la capacidad de una persona para tomar decisiones informadas sobre su vida. Implica conocer las consecuencias de sus acciones y requiere respeto por su dignidad, evitando la coacción o la persuasión. Para garantizarlo, es fundamental una comunicación transparente que considere sus dudas y aspectos de su vida cotidiana (46). El principio de autonomía fue aplicado en esta investigación ya que está descrito para respetar la libertad de determinación del participante y se cumplió con la firma del consentimiento y el asentimiento informados.

Principio de beneficencia

El Principio de beneficencia se basa en la necesidad de no hacer daño e Implica actuar en favor del bienestar de los demás, promoviendo su salud y calidad de vida (46). En este estudio, se cuidó que las actividades educativas no expongan a los participantes a riesgos innecesarios y que las intervenciones sean culturalmente apropiadas y respetuosas.

Principio de no maleficencia

En este principio se trata precisamente de evitar hacer daño, evitar la imprudencia, la negligencia. Se debe prevenir el daño físico, mental, social o psicológico de nuestro paciente (46). En la investigación se cumplió este principio diseñando el contenido educativo y las metodologías de manera que no generen estrés, ansiedad o incomodidad en los estudiantes. Además, se brindó una información clara y comprensible sobre la investigación para que los participantes puedan tomar decisiones informadas, evitando cualquier manipulación o coerción.

Principio de justicia

El principio de justicia implica igualdad, equidad y planificación en la atención. Prioriza a quienes más lo necesitan, asegurando un trato sin discriminación por raza, etnia, edad, economía o educación (46). Realizaremos una selección justa

sin discriminar y cumpliendo todos los acuerdos que están descritos en los criterios de inclusión y exclusión siempre brindando un trato respetuoso y amable en todo momento.

III. RESULTADOS

Tabla 1. Datos sociodemográficos de estudiantes que participaron en la investigación

		Recuento	Porcentaje (%)
Grupo experimenta	al	61	53
Grupo control		55	47
Total		116	100
Sexo	Femenino	7	6
	Masculin	109	94
	0		
Total		116	100
Miembros	2-4	56	48
familiares	5-7	59	51
	más de 9	1	1
Total		116	100
Usa medidas	No	49	42
preventivas frente al dengue	Si	67	58
Total		116	100

La tabla 1, presenta los datos sociodemográficos de los 116 estudiantes y se encuentran divididos entre grupos experimentales y de control. En cuanto al sexo, el 94% son hombres y solo el 6% mujeres. Respecto al número de miembros familiares, la mayoría tiene entre 2 y 7, mientras que el 1% cuenta con más de 9 miembros. Finalmente, el 58% de los encuestados utiliza medidas preventivas frente al dengue, mientras que el 42% no lo hace.

Tabla 2. Comparación de los niveles de conocimientos y prácticas sobre el dengue entre el grupo control y el grupo experimental antes de la intervención educativa

			Pre-Test			
					Prueba	P-valor
			Rangos		estadística	
		N	Rango	Suma de		
			promedio	rangos	U de	Sig.
					Mann-	asintótica
					Whitney	(bilateral)
Conoci-	Experimental	61	60.01	3540.50		0.613
mientos	Control	55	56.94	3245.50	1592.500	
	Total	116				
Prácticas	Experimental	61	57.48	3391.50		
	Control	55	59.55	3394.50	1621.500	0.740
	Total	116				

La tabla 2, se presentan los resultados del pretest sobre los conocimientos y prácticas sobre el dengue en los grupos control y experimental. Se utiliza la prueba U de Mann-Whitney para comparar los rangos promedio entre los dos grupos, ya que esta prueba es adecuada para comparar dos muestras independientes cuando los datos no siguen una distribución normal. El valor de la U de Mann-Whitney de 1592.500 y el valor de P de 0.613 indican que no hay una diferencia estadísticamente significativa en los conocimientos sobre el dengue entre el grupo experimental y el grupo control antes de la intervención educativa. Esto sugiere que ambos grupos tenían niveles de conocimiento similares sobre el dengue al inicio del estudio. Así mismo, el valor de la U de Mann-Whitney de 1621.500 y el valor de p de 0.740 indican que no hay una diferencia estadísticamente significativa en las prácticas sobre el dengue entre el grupo experimental y el grupo control antes de la intervención educativa. Esto sugiere que ambos grupos tenían niveles de prácticas similares respecto a la prevención del dengue al inicio del estudio.

Tabla 3. Comparación de los niveles de conocimientos y prácticas sobre el dengue entre el grupo control y el grupo experimental después de la intervención educativa

			Post-Test			
			Rangos		Pb.	P valor
					Estadística	
Grado	y sección	N	Rango	Suma de	U de Mann-	Sig.
			promedio	rangos	Whitney	asintótica
						(bilateral)
Conoci-	Experimental	61	77.27	4559.00		
mientos	Control	55	39.07	2227.00	574.000	0.000
	Total	116				
Prácticas	Experimental	61	66.79	3940.50		
	Control	55	49.92	2845.50	1192.500	0.007
	Total	116				

La tabla 3, presenta los resultados del post test sobre los conocimientos y prácticas sobre el dengue en los grupos control y experimental después de la intervención educativa. Se utiliza la prueba U de Mann-Whitney para comparar los rangos promedio entre los dos grupos, ya que esta prueba es adecuada para comparar dos muestras independientes cuando los datos no siguen una distribución normal. El valor de U de Mann-Whitney de 574.000 y el valor p de 0,000 indican que hay una diferencia estadísticamente significativa en los conocimientos sobre el dengue entre el grupo experimental y el grupo control después de la intervención educativa. Los estudiantes del grupo experimental tienen un rango promedio mucho mayor (77.27) en comparación con el grupo control (39.07), lo que sugiere que la intervención educativa tuvo un efecto positivo y significativo en el aumento de los conocimientos sobre el dengue. El valor de U de Mann-Whitney de 1192.500 y el valor P de 0.007 indican que también hay una diferencia estadísticamente significativa en las prácticas de prevención del dengue entre el grupo experimental y el grupo control después de la intervención educativa. Los estudiantes del grupo experimental tienen un rango promedio mayor (66.79) en comparación con el grupo control (49.92), lo que sugiere que la intervención educativa fue efectiva en mejorar las prácticas de prevención del dengue.

Tabla 4. Resultados de la Prueba de Wilcoxon para la comparación del nivel de conocimientos y prácticas preventivas del dengue en el Pre test y Post test del grupo control

	•						
Grupo Control							
	Conocimiento	Práctica					
	Post test conocimiento	Post test práctica					
	Pre test conocimiento	Pre test práctica					
Z	-0.968 ^a	-2.414 ^b					
Sig. asintótica (bilateral)	0.333	.016					

^a Prueba de rangos con signo de Wilcoxon

En la tabla 4 , según la prueba estadística de Wilcoxon se observa que el valor de Z de -0.968 y un valor p de 0.333 lo cual indican que no hay una diferencia estadísticamente significativa en los conocimientos sobre el dengue antes y después del período de estudio en el grupo control. Esto sugiere que, sin la intervención educativa, los niveles de conocimiento de los estudiantes sobre el dengue permanecieron estables. Mientras, el valor de Z de -2.414 y un valor p de 0.016 indican que hay una diferencia estadísticamente significativa en las prácticas sobre la prevención del dengue antes y después del período de estudio en el grupo control. Aunque este resultado es algo inesperado para un grupo control, puede ser debido a factores externos no controlados que influyeron en las prácticas de los estudiantes durante el período de estudio. Esto sugiere que, incluso sin una intervención educativa formal, hubo un cambio en las prácticas de prevención del dengue en el grupo control.

^b Se basa en rangos positivos.

Tabla 5. Resultados estadísticos de las pruebas entre el Pre test y el Post test sobre el nivel de conocimientos y prácticas sobre el dengue en el grupo experimental

Grupo Experimental

	Conocimiento	Práctica
	Post test conocimiento	Post test práctica
	Pretest conocimiento	Pre test práctica
Z	-5.573 ^a	
Т		-2.737 ^b
Sig.	0.000	0.008
asintótica		
(bilateral)		
Media		-1.885

^aPrueba de rangos con signo de Wilcoxon

La tabla 5, presenta los resultados de la prueba de rangos con signo de Wilcoxon para evaluar los conocimientos sobre el dengue en el grupo experimental antes (pretest) y después (post test) de la intervención educativa. El valor Z -5.573 es una medida estadística que indica la magnitud y dirección del cambio en los conocimientos sobre el dengue. Un valor Z negativo sugiere que hubo una mejora en los conocimientos después de la intervención educativa. Este valor P 0.000 indica que la diferencia en los conocimientos sobre el dengue antes y después de la intervención educativa es altamente significativa desde el punto de vista estadístico. Asimismo, la tabla proporciona los resultados de la prueba de muestras emparejadas para evaluar las prácticas preventivas sobre el dengue en el grupo experimental antes (pretest) y después (post test) de la intervención educativa. La media de las diferencias emparejadas de -1.885, indica que, en promedio, las prácticas preventivas mejoraron después de la intervención educativa, ya que el valor negativo refleja una disminución en la puntuación, sugiriendo una mejora en las prácticas preventivas. El valor t -2.737 es una medida estadística que refleja la relación entre la media de las diferencias y su

^b Prueba de T Student

variabilidad. Un valor t más extremo (lejos de cero) indica una diferencia más significativa. Este valor P 0.008 indica que hay una diferencia estadísticamente significativa en las prácticas preventivas antes y después de la intervención educativa en el grupo experimental, dado que el valor p es menor que el nivel de significancia comúnmente utilizado (0.05).

IV. DISCUSIÓN

4.1 Discusión

Los resultados determinaron que la aplicación de la intervención educativa tuvo un impacto significativo sobre los conocimientos y prácticas en los escolares del grupo experimental, puesto que los escolares antes de la intervención educativa tuvieron conocimientos y prácticas con mucha variabilidad sin embargo después de recibir la sesión educativa los conocimientos y practicas mejoraron significativamente. Según la OMS (29), la educación para la salud es una disciplina encargada de dirigir y organizar el proceso educativo con el objetivo de influir positivamente en los conocimientos, prácticas y hábitos de los individuos y comunidades relacionados con su salud. Lo cual concuerda con el trabajo de investigación realizado por Cruz et al. (17) donde encontraron que los alumnos que participaron en las actividades del programa educativo aumentaron los conocimientos básicos sobre la prevención y el control del dengue. Además, un estudio realizado en India donde midieron la efectividad de las intervenciones educativas demostró que las intervenciones educativas condujeron a mejorar el conocimiento sobre la picadura del mosquito y la trasmisión del dengue (16). En el primer objetivo, los resultados demostraron congruencia con la hipótesis planteada reflejando que antes de la intervención educativa, no existían diferencias significativas en los niveles de conocimiento ni en las prácticas preventivas sobre el dengue entre los grupos experimental y control. Aung et al. (15) en su estudio cuasiexperimental llegaron a demostrar que el conocimiento inicial sobre prevención y control fue similar para ambos grupos ya que las respuestas correctas fueron bajas para ambos grupos antes de la intervención educativa. Este hallazgo es fundamental, ya que garantiza que cualquier cambio posterior en los conocimientos y prácticas, observado en el post test, es atribuido de manera confiable a la intervención educativa y no a diferencias preexistentes entre los grupos. Así mismo en un estudio de Roja et al. (16) encontraron que antes de realizar la intervención educativa, los estudiantes de secundaria superior creían que no solo las picaduras de mosquitos, sino también comer alimentos y beber agua contaminados eran modos de transmisión el dengue . Además, este resultado también subraya la importancia de contar con un diseño experimental controlado, en el cual se aseguren condiciones iniciales similares

entre los grupos. Esta estrategia es clave para evaluar de manera precisa el impacto de la intervención y para descartar posibles sesgos que pudieran afectar los resultados. Cabe señalar que sin una comparación adecuada entre un grupo experimental y uno control con condiciones iniciales iguales, sería difícil interpretar si las mejoras observadas en los conocimientos y prácticas son atribuibles a la intervención o si, por el contrario, se deben a otras variables no controladas. En resumen, la ausencia de diferencias significativas entre los grupos antes de la intervención valida la metodología empleada en el estudio y refuerza la confiabilidad de los cambios observados en el post test. Este resultado es esencial para interpretar los efectos de la intervención educativa y subraya la importancia de contar con grupos comparables en estudios experimentales para asegurar conclusiones precisas y fundamentadas.

En el segundo objetivo, los resultados también son congruentes con la hipótesis planteada. Los resultados obtenidos en esta investigación evidencian el impacto positivo y significativo de la intervención educativa en relación con el aumento del conocimiento y las prácticas de prevención del dengue entre los estudiantes del grupo experimental. En primer lugar, se observó que los estudiantes del grupo experimental demostraron un conocimiento significativamente mayor sobre el dengue en comparación con los estudiantes del grupo control que no recibieron ninguna intervención educativa, lo que refleja la efectividad de la intervención en la transmisión de información clave sobre la enfermedad y sus medidas preventivas. Este hallazgo es consistente con estudios previos que han señalado que las intervenciones educativas enfocadas en enfermedades como el dengue pueden tener un efecto sustancial en el conocimiento de los participantes, especialmente cuando se emplean métodos interactivos y accesibles para el público objetivo. Un estudio similar en donde también hizo efecto una intervención educativa que realizó Pacora y Santillana (19), que dentro de su programa educativo demostró que el conocimiento y las practicas preventivas sobre el dengue antes de la aplicación de la intervención educativa fue deficiente. Sin embargo, después de la aplicación de la intervención educativa fue muy bueno. Es importante señalar que, aunque la intervención fue exitosa, los resultados también sugieren la necesidad de mantener y reforzar el aprendizaje adquirido a lo largo del tiempo. A largo plazo, es fundamental que las intervenciones educativas se acompañen de seguimiento y refuerzos periódicos para consolidar tanto el conocimiento como las prácticas preventivas. Los resultados del tercer objetivo son congruentes con las hipótesis. Uno de los hallazgos fue la falta de un cambio significativo en los conocimientos de los estudiantes del grupo control acerca del dengue a lo largo del período de estudio. Este resultado sugiere que, durante el tiempo de observación, los estudiantes del grupo control no estuvieron expuestos a nuevas fuentes de información que pudieran haber incrementado su comprensión sobre el dengue. Es posible que la falta de nuevas estrategias educativas o el acceso limitado a materiales actualizados hayan contribuido a esta ausencia de progreso en el conocimiento sobre el dengue. De acuerdo con Hernández et al. (29) La educación para la salud representa un medio esencial para mejorar las condiciones de vida de las comunidades, siendo una acción necesaria para el ejercicio pleno de sus derechos y el desarrollo integral de sus miembros. En estudios previos, se ha señalado que los grupos control tienden a mantener niveles de conocimiento constantes si no se implementan intervenciones educativas o se les ofrece información actualizada. Esto refuerza la hipótesis de que, sin una intervención externa, los estudiantes en el grupo control no pueden desarrollar un entendimiento más profundo o actualizado sobre temas como el dengue. La literatura también destaca que la exposición regular a campañas educativas o la implementación de programas de sensibilización pueden ser factores clave para mejorar la percepción y conocimiento sobre enfermedades transmisibles como el dengue. Así mismo Cajina en su investigación nos dice que la educación de la salud está orientada a favorecer los estilos de vida a través de la promoción, prevención, de actitudes y hábitos responsables exclusivos del sujeto (47). Con respecto a las practicas un hallazgo relevante de este estudio es la mejora significativa en las prácticas de prevención del dengue observada en el grupo control, lo que sugiere que, aunque no se implementó una intervención educativa directa en este grupo, factores externos pudieron haber influido positivamente en las prácticas de los estudiantes. Este cambio podría estar relacionado con diversas influencias, como campañas públicas de salud, la difusión de información a través de medios de comunicación, o incluso el autoaprendizaje y el interés personal por mejorar las conductas preventivas. En ese sentido, Las campañas de salud pública y los medios de comunicación desempeñan un papel

crucial en la sensibilización de la población acerca de la importancia de la prevención de enfermedades como el dengue. Es posible que, durante el período del estudio, los estudiantes del grupo control hayan estado expuestos a tales fuentes de información, lo que les permitió adoptar prácticas más efectivas sin haber recibido una intervención educativa formal. Este fenómeno ha sido observado en investigaciones previas, donde los cambios en las prácticas de salud fueron impulsados por la influencia de información general accesible a través de medios masivos o la participación en actividades de sensibilización pública, independientemente de la intervención directa en el entorno educativo. Finalmente, los resultados del cuarto objetivo son congruentes con las hipótesis. Se determinó que la aplicación de la intervención educativa tuvo un impacto significativo sobre los conocimientos y prácticas en los escolares del grupo experimental. Los estudiantes después de recibir la sesión educativa mejoraron significativamente sus conocimientos y prácticas. Según la OMS, la educación para la salud es una disciplina encargada de dirigir y organizar el proceso educativo con el objetivo de influir positivamente en los conocimientos, prácticas y hábitos de los individuos y comunidades relacionados con su salud. Lo cual concuerda con un trabajo de investigación realizado por Cruz et al. (17) Donde encontraron que los alumnos que participaron en las actividades del programa educativo aumentaron los conocimientos básicos sobre la prevención y el control del dengue. Asimismo, en un estudio realizado por Alok et al. (48), en la India donde midieron la efectividad de las intervenciones educativas demostró que las intervenciones educativas condujeron a mejorar el conocimiento sobre la picadura del mosquito y la trasmisión del dengue. En cuanto al nivel educativo de la muestra, Alok et al. (48), destaca que las intervenciones educativas dirigidas a estudiantes de secundaria promueven cambios positivos en su comportamiento y mejoran las prácticas sostenibles para la eliminación de criaderos de mosquitos. La eficacia de estas iniciativas se relaciona con la brevedad del tiempo empleado, lo que contribuye a mantener el interés de los estudiantes a largo plazo. De manera similar, Cruz et al. (17) respaldan la implementación de programas educativos en estudiantes de secundaria, ya que pueden impactar hasta a 19 personas de manera indirecta, incluyendo familiares y vecinos. La participación activa de los estudiantes se destaca como el factor clave para transmitir información y educar a sus padres. En el contexto nacional,

en una investigación realizada por Espinoza et al. (14), la implementación del programa educativo evidenció eficacia en el fortalecimiento de conocimientos y prácticas preventivas frente al dengue en estudiantes de secundaria. Se recomienda estructurar las sesiones con contenidos claros y adecuados al público objetivo, empleando recursos audiovisuales, dinámicas grupales y compromisos individuales. En cuanto a las prácticas, se observó un impacto positivo, ya que más del 60 % del grupo experimental alcanzó niveles excelentes, sin registros de prácticas deficientes. Sin embargo, AhbiRami et al. (22) demuestran que la educación sanitaria con folletos sobre prevención del dengue en localidades infestadas por el mosquito transmisor incrementa solo en un 17,1% la cantidad de escolares con buenas prácticas. Por otro lado, Radhika et al. (21) una intervención educativa con información detallada sobre medidas preventivas frente al dengue permitió que la mayoría de escolares alcanzaran prácticas excelentes. La adecuación del contenido a los recursos disponibles en la comunidad favoreció la sostenibilidad cotidiana de dichas prácticas. Dado el éxito de esta intervención, se pueden considerar implementaciones similares en otras instituciones o áreas geográficas para mejorar el conocimiento y las prácticas preventivas sobre el dengue y otras enfermedades. Además, los resultados pueden servir como base para el diseño y perfeccionamiento de futuros programas educativos en salud.

4.2 Conclusiones

- 4.2.1. En base a los resultados de la comparación de los niveles de conocimientos y prácticas sobre el dengue entre el grupo control y el grupo experimental antes de la intervención educativa, se concluye que no hubo diferencias estadísticamente significativas en los niveles de conocimientos ni en las prácticas preventivas sobre el dengue entre el grupo control y el grupo experimental antes de la intervención educativa, indicando que ambos grupos tenían conocimientos y prácticas similares respecto al dengue antes de recibir la intervención.
- 4.2.2. En base a los resultados de comparación de los niveles de conocimientos y prácticas sobre el dengue entre el grupo control y el grupo experimental después de la intervención educativa, se concluye que, después de la intervención educativa, el grupo experimental presentó un nivel significativamente mayor de conocimientos y mejores prácticas preventivas sobre el dengue en comparación con el grupo control, indicando la efectividad de la intervención en mejorar tanto el conocimiento como las prácticas preventivas de los estudiantes.
- 4.2.3. En base a los hallazgos se concluye que no se observa un cambio significativo en el nivel de conocimientos sobre el dengue en el grupo control antes y después de la intervención educativa. Mientras, que se encontró una diferencia significativa en las prácticas sobre la prevención del dengue antes y después del período de estudio en el grupo control. Esto sugiere que, incluso sin una intervención educativa, hubo un cambio en las prácticas de prevención del dengue en el grupo control.
- 4.2.4. Los resultados obtenidos evidencian que la intervención educativa implementada en el grupo experimental tuvo un impacto positivo y significativo en los estudiantes de secundaria, logrando un aumento en sus conocimientos como en sus prácticas preventivas relacionadas con el dengue. Esto reafirma la efectividad de las estrategias educativas para fomentar conductas saludables y conscientes frente a problemáticas de salud pública.
- 4.2.5. Finalmente, la investigación concluye que los resultados de este estudio evidenciaron que la aplicación del programa educativo fue efectiva para mejorar el nivel de conocimientos y prácticas de prevención del dengue en estudiantes de nivel secundaria en un distrito de alta prevalencia de Dengue durante el

tiempo que se llevó la investigación. Estos hallazgos resaltan la importancia de implementar programas educativos en el ámbito escolar como una herramienta clave para la promoción de la salud y la prevención de enfermedades transmitidas por vectores.

4.3 Recomendaciones

- 4.3.1. Desde el rol de enfermería, se recomienda continuar con la implementación de programas educativos continuos sobre el dengue, utilizando materiales didácticos y técnicas de enseñanza interactivas, para fomentar el conocimiento y la adopción de prácticas preventivas. Además, se deben organizar talleres y charlas comunitarias, llevar a cabo campañas de sensibilización y realizar evaluaciones periódicas para monitorear y asegurar la efectividad de las intervenciones, promoviendo así la salud y previniendo enfermedades en estudiantes de secundaria. Es fundamental lograr la colaboración comunitaria involucrando a los lideres comunitarios, docentes y familias. Lograr la incorporación de herramientas digitales para educar a los adolescentes sobre el dengue mediante aplicaciones interactivas, videos educativos y redes sociales.
- 4.3.2. Es importante seguir fortaleciendo las intervenciones preventivas por medio de campañas educativas masivas que integren conocimientos y prácticas preventivas contra el dengue, enfocándose en estudiantes y comunidades vulnerables. Sobre todo, en zonas de alta prevalencia de dengue donde se evidencian diversos determinantes sociales de la salud como factores de alto riesgo.
- 4.3.3. Para fortalecer la evidencia científica en esta investigación cuasiexperimental, se recomienda aumentar el tamaño de la muestra para mejorar la representatividad y la generalización de los resultados. También se sugiere implementar un seguimiento a largo plazo para evaluar la sostenibilidad de los efectos de la intervención y considerar el uso de métodos mixtos que integren tanto datos cuantitativos como cualitativos, proporcionando una comprensión más completa del impacto de la intervención educativa sobre el dengue en estudiantes de secundaria.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

- Organización Mundial de la Salud. La OMS presenta un plan estratégico mundial para luchar contra el aumento del dengue y de otras enfermedades arbovirales transmitidas por mosquitos del género Aedes [Internet]. Ginebra: OMS; 2024 [citado el 04 de marzo del 2024]. Disponible en: https://www.who.int/es/news/item/03-10-2024-who-launches-globalstrategic-plan-to-fight-rising-dengue-and-other-aedes-borne-arboviraldiseases.
- Organización Panamericana de la Salud. Informe de la situación epidemiológica del dengue en las Américas. [Internet]. Washington D. C.: OPS; 2024 [citado el 02 de marzo de 2025]. Disponible en: https://www.paho.org/sites/default/files/2025-01/2024-cde-dengue-sitrepamericas-epi-week-50-02-jan-es.pdf
- Organización Panamericana de la Salud. Actualización Epidemiológica Dengue en la Región de las Américas 5 de julio de 2023 [Internet].
 Washington D. C.: OPS; 2023 [citado el 02 de marzo de 2025]. Disponible en:
 http://www.paho.org/es/documentos/actualizacion-epidemiologica-dengueregion-americas-5-julio-2023
- 4. Ministerio de Salud. Alerta Epidemiológica, Incremento de casos de dengue y riesgo de epidemia a nivel nacional, CODIGO: AE- CDC- Nº012 – 2024. Lima: MINSA; 2024 [citado el 02 de marzo de 2025]. Disponible en: https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/alertas/alertas_202412_26_10165 6.pdf
- 5. Ministerio de Salud. Alerta Epidemiológica, Epidemia de dengue en el Perú: extensión a nuevos distritos, CODIGO: AE- CDC- N.º 016 2023 [Internet]. Lima: MINSA; 2023 [citado el 02 de marzo de 2025]. Disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/5105062/AE%20Dengue%20 CDC-MINSA%20N%C2%B0%20016-2023%20%20epidemia%20de%20%20dengue%20en%20el%20Per%C3%B A%3A%20Extensi%C3%B3n%20a%20nuevos%20distritos.pdf?v=16941936 37
- 6. Marchan M, Alejandra M. Conocimientos y prácticas para la prevención y control del dengue en estudiantes de instituciones de educación superior,

- Lima, 2020. 2021 [Tesis de posgrado]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Medicina, Escuela Profesional de Enfermería; 2021. [citado el 02 de marzo de 2025]. Disponible en: https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/4890740?&locale-attribute=en
- Hernández L, Salamanca E. Conocimientos, actitudes y prácticas respecto al dengue en familias de la comuna uno, Villavicencio - Colombia*. Rev. Colom de Cien Soc. [Internet]. 2022 [citado el 02 de marzo de 2025];14(1):238-253.
 Disponible en: https://www.redalyc.org/journal/4978/497875196009/html/
- Dávila-Gonzales J, Guevara-Cruz L, Díaz-Vélez C. Nivel de conocimientos de dengue, signos de alarma y prevención en distrito de reciente brote. Rev. Haban Cien Med. [Internet]. 2021 [citado el 02 de marzo de 2025];20(2):2-15. Disponible en: https://revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/3133
- Sarmiento-Senior D, Matiz M, Vargas-Cruz S, Jaramillo J, Olano V, Lenhart A, et al. Mejorar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre el dengue y la diarrea en estudiantes de escuelas primarias rurales, sus padres y maestros en Colombia: un ensayo controlado aleatorio por grupos. PLoS Negl Trop Dis [Internet]. 2022 [citado el 02 de marzo de 2025];16(12):e0010985. Disponible en: http://dx.doi.org/10.1371/journal.pntd.0010985
- Llorente-Pérez Y, Rodríguez-Acelas A, Cañon-Montañez W. Intervenciones educativas para la prevención y control del dengue en adultos: una revisión integrativa. Rev. Enferm Clin [Internet]. 2022 [citado el 02 de marzo de 2025];33(2):157-166. Disponible en: https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S1130862122001322
- 11. Alvarado-Castro V, Paredes-Solís S, Nava-Aguilera E, Morales-Pérez A, Alarcón-Morales L, Balderas-Vargas NA, et al. Evaluación de los efectos de las intervenciones para el control del Aedes aegypti: revisión sistemática y metaanálisis de ensayos controlados aleatorios por grupos. Rev. BMC Public Health [Internet]. 2017 [citado el 02 de marzo de 2025];17(Suppl1):384. Disponible en: http://dx.doi.org/10.1186/s12889-017-4290-z
- 12. Arunachalam N, Tana S, Espino F, Kittayapong P, Abeyewickreme W, Wai KT, et al. Determinantes eco bio sociales de la reproducción del vector del dengue: un estudio multi país en Asia urbana y periurbana. Bull World Health

- Organ [Internet]. 2010 [citado el 02 de marzo de 2025];88(3):173–84. Disponible en: http://dx.doi.org/10.2471/BLT.09.067892
- 13. Rocha K. Efecto de intervención educativa de enfermería sobre conocimientos y prácticas preventivas contra el dengue en pobladores de una comunidad lurín [Tesis de pregrado]. Lima: Universidad Ricardo Palma, Escuela de Enfermería Padre Luis Tezza; 2016 [citado el 02 de marzo de 2025]. Disponible en: https://repositorio.urp.edu.pe/server/api/core/bitstreams/198e643c-93cd-48cf-baa2-0156d47348ae/content
- 14. Espinoza L, Nima A. Effectiveness of an educational program on knowledge and practices for dengue prevention in high school students. piura, 2023. [Tesis de pregrado]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia, Facultad de enfermería, 2024 [citado el 02 de marzo de 2025]. Disponible en: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/15177/Efectiv idad EspinozaEffio Lourdes.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 15. Aung S, Phuanukoonnon S, Mon Kyaw A, Lawpoolsri S, Sriwichai P, Soonthornworasiri N, et al. Efectividad de los programas de capacitación sobre prevención y control del dengue entre estudiantes de secundaria en la región de Yangon, Myanmar. Rev. Heliyon [Internet]. 2023 [citado el 3 de marzo del 2025];9(6):e16759. Disponible en: https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S240584402303966X
- 16. Roja C, Seetha A, Anitha M, Eapen A. Efecto de las intervenciones educativas escolares sobre el conocimiento sobre la malaria y el dengue entre niños de escuelas secundarias superiores en Chennai, India: un estudio previo y posterior a la intervención. Rev. Cureus [Internet]. 2022 [citado el 3 de marzo del 2025];14(7):e26536. Disponible en: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35936175/
- 17. Cruz J, Arias J, García J, Silva G, Reyes R. Promoción de prácticas saludables frente al dengue en escolares de Huancayo, Perú. Bol Malariol Salud Ambient [Internet]. 2023 [citado el 03 de marzo de 2025];63(EE):316-321. Disponible en: https://repositorio.utp.edu.pe/handle/20.500.12867/7456
- 18. Organización de las Naciones Unidas. Objetivos de desarrollo sostenible, objetivo 4: Garantizar una educación inclusiva, equitativa y de calidad y promover oportunidades de aprendizaje durante toda la vida para todos

- [Internet]. Desarrollo Sostenible. 2015 [citado el 03 de marzo de 2025]. Disponible en: https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/education/
- 19. Pacora J, Santillana C. Intervencion educativa en el conocimiento y práctica preventiva sobre el dengue en los pobladores de tupac amaru ii primavera 2022 [Tesis de pre grado]. Huacho: Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión, Facultad De Medicina Humana, EP de Enfermería; 2022 [citado el 03 de marzo de 2025]. Disponible en: https://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14067/6340/SANTI LLANA%20BOCANEGRA%20CESAR%20JESUS.pdf?sequence=1&isAllow ed=y
- 20. Seminario M. Eficacia de la intervención educativa sobre prácticas de prevención de dengue en adolescentes del colegio nacional "Santa Lucia" Ferreñafe, 2019. [Tesis de pregrado]. Pimentel: Universidad Señor de Sipán, Facultad de ciencias de la salud, EP de Enfermería; 2021 [citado el 03 de marzo 2024]. Disponible en: https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/8770/Seminari o%20Acosta%20Maria%20Beatriz.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 21. Radhika N, Gunathilaka N, Udayanga L, Kasturiratne A, Abeyewickreme W. Nivel de concienciación sobre la enfermedad del dengue entre los escolares del distrito de Gampaha (Sri Lanka) y efecto de los programas escolares de educación sanitaria en la mejora de los conocimientos y las prácticas. Rev. Biomed Res Int [Internet]. 2019 [citado el 02 de marzo del 2025];(1):1-8. Disponible en: https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1155/2019/3092073
- 22. Ahbirami R, Zuharah W. Educación sanitaria en las escuelas para el control del dengue en Kelantan, Malasia: impacto en el conocimiento, la actitud y la práctica. Rev. PLoS Negl Trop Dis [Internet]. 2020 [citado el 15 de diciembre de 2023];14(3):1–31. Disponible en: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32218580/
- 23. Organización Panamericana de la Salud. Dengue [Internet]. Washington D.C.: OPS; 2023 [citado el 03 de marzo de 2025]. Disponible en: https://www.paho.org/es/temas/dengue
- 24. Ministerio del Ambiente. Cambio Climático y Desarrollo Sostenible en el Perú. [Internet]. Lima: MINAM; 2009 [citado el 03 de marzo de 2025]. Disponible

- en: https://www.minam.gob.pe/cambioclimatico/wp-content/uploads/sites/11/2013/10/CDAM0000323.pdf
- 25.Terrazas P, Silva R. La educación y la sociedad del conocimiento. Rev Perspec [Internet]. 2013 [citado el 04 de marzo de 2025];(32):145-168. Disponible en: https://www.redalyc.org/pdf/4259/425941262005.pdf
- 26. Real Academia Española. Practicas | Definición | Diccionario de la lengua española [Internet]. RAE: Madrid; 2024 [citado el 04 de marzo de 2025]. Disponible en: https://dle.rae.es/pr%C3%A1ctico?m=form
- 27. Ministerio de Salud. Minsa exhorta a la población a lavar recipientes donde se almacena agua para evitar el dengue [Internet]. Lima: MINSA; 2021 [citado el 04 de marzo de 2025]. Disponible en: https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/366210-minsa-exhorta-a-la-poblacion-a-lavar-recipientes-donde-se-almacena-agua-para-evitar-el-dengue
- 28. Vignolo J, Vacarezza M, Álvarez C, Sosa A. Niveles de atención, de prevención y atención primaria de la salud. Rev Arch. Med Int [Internet]. 2011 [citado el 03 de marzo del 2025];33(1):7-11. Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-423X2011000100003&lng=es.
- 29. Martínez L, Hernández-Sarmiento J, Jaramillo-Jaramillo L, Villegas-Alzate J, Álvarez-Hernández L, Roldan-Tabares M, et al. La educación en salud como una importante estrategia de promoción y prevención: Health education as an important promotion and prevention strategy. Rev. Arch Med (Manizales) [Internet]. 2020 [citado el 03 de marzo de 2025];20(2):490–504. Disponible en:
 - https://revistasum.umanizales.edu.co/ojs/index.php/archivosmedicina/article/view/3487
- 30. Figueroa-Cañarte F, Quijije-Ortega M, Loor-Vega M, Sabando-Saltos V. Rol del enfermero en educación escolar sobre la prevención del dengue. Rev. Arbit Interdis de Cien de la Salud. Salud y Vida [Internet]. 2022 [citado el 04 de marzo de 2025];6(3):1121-1129. Disponible en: https://doi.org/10.35381/s.v.v6i3.2412
- 31. Menor M, Aguilar M, Mur N, Santana C. Efectividad de las intervenciones educativas para la atención de la salud. Revisión sistemática. Rev Medisur

- [Internet]. 2017 [citado el 04 de marzo del 2025];15(1):71-84. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2017000100011&lng=es.
- 32. Aristizábal G, Blanco D, Sánchez A, Ostiguín R. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender: Una reflexión en torno a su comprensión. Rev Enferm. univ [Internet]. 2011 [citado el 04 de diciembre del 2025];8(4):16-23. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003&Ing=es.
- 33. Vega-Malagón G, Ávila-Morales J, Vega-Malagón A, Camacho-Calderón N, Becerril-Santos A, Leo-Amador G. Paradigmas en la investigación. enfoque cuantitativo y cualitativo. European Scientific Journal [Internet]. 2014 [citado el 4 de marzo de 2025];10(15):523-528. Disponible en: http://eujournal.org/index.php/esj/article/viewFile/3477/3240
- 34. Handley M, Lyles C, McCulloch C, Cattamanchi A. Selección y mejora de diseños cuasiexperimentales en la investigación de eficacia e implementación. Rev Public Health [Internet]. 2024 [citado el 04 de marzo de 2025];39(1):5–25. Disponible en: http://dx.doi.org/10.1146/annurevpublhealth-040617-014128
- 35. Manterola C, Otzen T. Experimental Studies 2 Part: Quasi-Experimental Studies. Int. J. Morphol. [Internet]. 2015 [citado el 04 de marzo del 2025]; 33(1):382-387. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95022015000100060&Ing=es.
- 36.Corona A, Fonseca M. ¿Mi estudio es transversal o longitudinal? Medisur [Internet]. 2023 [citado el 28 de abril del 2025];21(4):931-934. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2023000400931&lng=es
- 37. Gallegos I, Ñañez C. Nivel de conocimiento y prácticas sobre prevención del dengue de los Pobladores atendidos en el Centro de Salud de Posope Alto 2016. [Tesis de pre grado]. Pimentel: Universidad Señor de Sipán, Facultad de ciencias de la salud, EP de Enfermería; 2017 [citado el 04 de marzo 2024]. Disponible en: https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/3341
- 38. Casas J, Repullo J, Donado J. La encuesta como técnica de investigación.

- Elaboración de cuestionarios y tratamiento estadístico de los datos (I). Rev Aten Primar [Internet]. 2003 [citado el 04 de marzo de 2025];31(8):527–538. Disponible en: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0212656703707288
- 39. López J. Intervención Educativa, Intervención Pedagógica y Educación: la Mirada Pedagógica. Rev Portug de pedag Extra-Série [Internet]. 2011 [citado el 04 de marzo de 2025];283–307. Disponible en: https://uniclanet.unicla.edu.mx/assets/contenidos/216020240516093555.pdf
- 40. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Escuelas más protegidas y más saludables, Establecimientos e instituciones educativas libres de criaderos y enfermedades transmitidas por Aedes. [Internet]. 2016 [citado el 04 de marzo de 2025]. Disponible en: https://www.unicef.org/colombia/media/416/file/Cartilla%20Docentes%20.pdf
- 41. Ministerio de Salud. Como prevenir el dengue. [Internet]. Lima: MINSA; 2024 [citado el 04 de marzo de 2025]. Disponible en: https://www.dge.gob.pe/portalnuevo/vigilancia-epidemiologica/como-prevenir-el-dengue/
- 42. Ramírez A, Polack A, et al. Estadística inferencial. Elección de una prueba estadística no paramétrica en investigación científica. Horiz Cienc [Internet]. 2020 [citado el 04 de marzo de 2025];10(19):191-208. Disponible en: https://www.redalyc.org/journal/5709/570962992015/html/
- 43. Sanchez R. t-Student: Usos y abusos. Rev Mex Cardiol [Internet]. 2015 [citado el 5 de marzo de 2025];26(1):59–61. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0188-21982015000100009.
- 44. Fontanelli O, Mansilla R, Miramontes P. Distribuciones de probabilidad en las ciencias de la complejidad: una perspectiva contemporánea. Rev Inter Discip [Internet]. 2020 [citado el 05 de marzo de 2025];8(22):11-37 Disponible en: http://www.revistas.unam.mx/index.php/inter/article/view/76416
- 45. Saldaña M. Metodología de Investigación Enfermera. Contraste de Hipótesis Comparación de dos medias independientes mediante pruebas no paramétricas: Prueba U de Mann-Whitney. Rev Enferm del Trab. [Internet]. 2013 [citado el 05 de marzo de 2025];3(2):77-84 Disponible en: https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4327647

- 46. Aldana G, Tovar B, Vargas T, Joya N, et al. Formación bioética en enfermería desde la perspectiva de los docentes. Rev Latinoam Biot. [Internet]. 2020 [citado el 5 de marzo de 2025];20(2):121-142. Disponible en: https://www.redalyc.org/journal/1270/127067963009/html/
- 47. Cajina L. Importancia de la Educación para la Salud en currículo educativo. Rev electrón conoc saberes práct [Internet]. 2020 [citado el 05 de marzo de 2025];3(1):170–80. Disponible en: https://camjol.info/index.php/recsp/article/view/9799
- 48. Alok S, Nessa S, Ahil S. Estrategias de capacitación escolar para la prevención y control del dengue. Ind Jour of Commu Medic. [Internet]. 2020 [citado el 05 de marzo de 2025];45(1):106-107. Disponible en: https://journals.lww.com/ijcm/fulltext/2020/45010/school_training_strategies_for_prevention_and.24.aspx

ANEXOS

Anexo A. Matriz de Consistencia

Título: Impacto de la intervención educativa en los conocimientos y prácticas sobre el dengue entre estudiantes de una institución educativa Lima Norte, 2024. Hipótesis Variables Metodología Problema Objetivos **Dimensiones** Problema General Objetivo Principal intervención intervención educativa incrementará educativa incrementó Aspectos Determinar la efectividad de la intervención Conocimi Generales significativamente los conocimientos y mejorará las significativamente los educativa con relación a los conocimientos prácticas de prevención del dengue entre los conocimientos y mejoró entos Medidas y las prácticas de prevención acerca del estudiantes de una institución educativa de Lima Preventivas prácticas dengue entre estudiantes de una institución Norte? prevención del dengue Ciclo biológico educativa secundaria. Tipo: Cuantitativo entre los estudiantes de institución Diseño: educativa secundaria. Prácticas Cuasiexperimental Erradicación y Población: 116 Problema Especifico Objetivo Especifico La intervención educativa mejoró el fumigación del Técnica: Encuesta ¿Cuál es la diferencia en los niveles de Comparar los niveles de conocimientos y nivel de conocimientos Dengue conocimientos y prácticas sobre el dengue prácticas sobre el dengue entre el grupo intervención sobre la prevención del entre el grupo control y el grupo experimental control y el grupo experimental antes de la dengue en el grupo Prácticas de educativa antes de la intervención educativa? intervención educativa. experimental prevención en Instrumento: en ¿Cómo varían los niveles de conocimientos y Comparar los niveles de conocimientos y comparación con el el hogar. Cuestionario prácticas sobre el dengue entre el grupo prácticas sobre el dengue entre el grupo sobre grupo control. control y el grupo experimental después de la control y el grupo experimental después de conocimientos intervención intervención educativa? la intervención. educativa mejorá las prácticas. ¿Qué cambios se observan en el nivel de Identificar la variación en el nivel de prácticas sobre la prevención del dengue conocimientos y prácticas preventivas del conocimientos y prácticas preventivas del

el

en

grupo

dengue en el grupo control entre el pre test y	dengue en un grupo control en el pre test y	experimental	en		
el post test?	post test.	comparación d	con el		
¿Qué cambios el nivel de conocimientos y	Identificar la variación en el nivel de	grupo control.			
prácticas preventivas del dengue en el grupo	conocimientos y prácticas preventivas del				
experimental entre el pre test y el post test?	dengue en un grupo experimental en el pre				
	test y post test.				

Anexo B. Operacionalización de las Variables

Título: Impacto de la intervención educativa en los conocimientos y prácticas sobre el dengue entre estudiantes de una institución educativa Lima Norte, 2024.

VARIABLE	Tipo de variable según su naturaleza y escala de medición	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	N° DE ITEMS	CRITERIO PARA ASIGNAR VALORES
Conocimientos	Según su naturaleza: Cualitativa Escala de medición:	Se entiende que es el conjunto de datos, hechos y principios que se adquieren a lo largo de la visa como resultado de una	Se refiere al conocimiento que poseen los estudiantes de cuarto año de educación secundaria sobre los aspectos generales del dengue, incluyendo el agente	Aspectos Generales	Agente infeccioso, transmisión, síntomas, tipos de Dengue	1,2,3,4 ítems 6,7 ítems	Máxima puntuación de 8 puntos mayor nivel de conocimientos
	Ordinal	experiencia y aprendizaje del sujeto,	infeccioso, la forma de transmisión, los síntomas y	Medidas Preventivas	Principal medida de prevención,	8 ítems	

			•		,		
		y que se caracteriza	los diferentes tipos de la		Que hacer en		
		por ser un proceso	enfermedad. Además,		caso de Dengue		
		activo, en el caso de	abarca el conocimiento sobre				
		los conocimientos	las medidas preventivas,				
		sobre dengue y las	como la principal estrategia	Ciclo			
		medidas de	para evitar el dengue y las	biológico	Reproducción y		
		prevención estas se	acciones a tomar en caso de		ciclo biológico.		
		van adquiriendo con	contraer la enfermedad.				
		las estrategias de	También se considera la				
		educación y	comprensión del ciclo				
		comunicación en el	biológico del mosquito				
		ministerio de salud	transmisor, específicamente				
		(32).	su reproducción y desarrollo.				
Título: Impact	o de la interve	ención educativa en los	conocimientos y prácticas sol	ore el dengue e	ntre estudiantes de	una institución educativ	va de Lima Norte,
2024.							
	Tipo de						
	variable						
VARIABLE	según su	DEFINICIÓN	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	N° DE ITEMS	CRITERIO PARA
VAINABLE	naturaleza y	CONCEPTUAL	DEI INICION OF ENACIONAL	DINILINGIONES	MUIOADOILLO	N DETILMO	ASIGNAR VALORES
	escala de						

medición

	Según su naturaleza:	aleza: adquirir habilidades ativa con conocimientos de de teóricos. La "práctica" se definió como las	Se refiere a las medidas que los estudiantes de cuarto año de educación secundaria llevan a cabo para prevenir y controlar la propagación del mosquito transmisor del dengue. Entre estas acciones se incluyen la fumigación y la eliminación de criaderos. En el ámbito del hogar, las prácticas de prevención	Erradicación y fumigación del Dengue	Fumigación y eliminación de criaderos	1,2,3, items	Máxima puntuación de 8 puntos
Practicas	Cualitativa Escala de medición: Ordinal		abarcan el lavado adecuado de recipientes utilizados para el almacenamiento de agua, la eliminación de desechos sólidos, el correcto almacenamiento de agua, el uso de insecticidas y el empleo de ropa que ayude a evitar las picaduras del mosquito transmisor del dengue.	Prácticas de prevención en el hogar	Lavar, Desechos, Almacenamiento, Insecticidas, ropa.	4, 5,6,7,8 ítems	aplicación de prácticas frente al dengue

Anexo C. Instrumentos de Recolección de Datos

Estimado (a) Sr., Sra., Srta., le saludo cordialmente, para comunicarle que esté presente cuestionario responde a la investigación sobre conocimientos, actitudes y prácticas preventivas del Dengue. En ningún momento se difundirá la información que Ud. nos proporcione.

INSTRUCCIONES:

Lea detenidamente cada pregunta, luego complete los espacios en blanco o marque con un aspa (x), la respuesta que crea conveniente.

. DATOS GENERALES
I. Apellidos y Nombres:
2. Edad (En años cumplidos)
3. Grado y sección:
ł. Sexo
Masculino ()
Femenino ()
5. Miembros en su familia (cantidad de integrantes en su familia)
6. Usa medidas de protección frente al Dengue
a) Si
o) No

CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS SOBRE DENGUE

INSTRUCCIONES:

Lea detenidamente cada pregunta, luego complete los espacios en blanco o marque con un aspa (x), la respuesta que crea conveniente.

1. ¿El dengue es causado por?

- a. Una bacteria
- b. Un virus
- c. Un zancudo
- d. Un hongo

2. ¿Cómo se transmite el dengue?

- a. Picadura de un zancudo macho, de nombre Aedes Aegypti
- b. Picadura de un zancudo hembra, de nombre Aedes Aegypti
- c. Picadura de cualquier tipo de zancudo.
- d. De una persona a otra por medio del aire

3. ¿Cuáles son los principales síntomas del dengue?

- a. Fiebre alta, dolor de cabeza, dolor de hueso, dolor de articulaciones y sangrado.
- b. Fiebre, tos, sudoración nocturna, debilidad y cansancio
- c. Fiebre, náuseas, vómitos, dolor abdominal y pérdida de peso
- d. Fiebre, tos, dificultad para respirar, dolor de garganta y silbidos en el pecho

4. ¿Cuáles son las formas de clasificación del dengue?

- a. Dengue sin signos de alarma.
- b. Dengue con signos de alarma.
- c. Dengue grave.
- d. Todas las anteriores.

5. ¿Cuál es la principal medida de prevención del dengue?

- a. Lavar, tapar y cepillar depósitos con agua.
- b. Usando espirales para zancudos.
- c. Usando tela metálica en puertas y ventanas.
- d. Uso de repelente para evitar la picadura del zancudo.

6. ¿En dónde se cría principalmente el zancudo que transmite el Dengue?

- a. En los ríos.
- b. Charcos de lodo.
- c. Cualquier recipiente que acumule agua limpia.
- d. En los desperdicios de basura.

7. ¿En cuántos días cree usted que se reproducen los zancudos?

- a. 5 días
- b. 7 días
- c. Un mes
- d. 20 días.

8. ¿Qué es lo primero que se debe hacer frente un caso del dengue?

- a. Tomar medicamento.
- b. Consumir mucho líquido.
- c. Hacer reposo.
- d. Consultar al servicio de salud.

CUESTIONARIO DE PRÁCTICAS PREVENTIVAS SOBRE DENGUE INSTRUCCIONES:

Lea detenidamente cada pregunta, luego complete los espacios en blanco o marque con un aspa (x), la respuesta que crea conveniente.

- 1. He participado de alguna campaña de lucha contra el Dengue que ha realizado el centro de salud
 - a) Nunca.
 - b) Pocas veces.
 - c) Algunas veces.
 - d) Casi siempre.
 - e) Siempre.
- 2. lavo los recipientes donde almaceno agua
 - a) Nunca.
 - b) Pocas veces.

- c) Algunas veces. d) Casi siempre. e) Siempre. 3. Desecho cualquier objeto inservible como: botellas, latas, llantas donde se acumula el agua a) Nunca. b) Pocas veces. c) Algunas veces. d) Casi siempre.

 - e) Siempre.

4. He fumigado mi casa

- a) Nunca.
- b) Pocas veces.
- c) Algunas veces.
- d) Casi siempre.
- e) Siempre.

5. Mantengo cubiertos los depósitos donde almaceno mi agua

- a) Nunca.
- b) Pocas veces.
- c) Algunas veces.
- d) Casi siempre.
- e) Siempre.

6. He revisado mi casa en busca y eliminación de criaderos de dengue

- a) Nunca.
- b) Pocas veces.
- c) Algunas veces.
- d) Casi siempre.
- e) Siempre.

7. Usos insecticidas en aerosol o espirales dentro de mi casa

- a) Nunca.
- b) Pocas veces.
- c) Algunas veces.
- d) Casi siempre.

- e) Siempre.
- 8. Uso ropas de manga larga como poleras y pantalones para evitar la picadura del zancudo que transmite el dengue
 - a) Nunca.
 - b) Pocas veces.
 - c) Algunas veces.
 - d) Casi siempre.
 - e) Siempre.

Anexo D. Consentimiento Informado/Asentimiento Informado

ASENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPANTES EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN EN CIENCIAS DE LA SALUD

Buen día somos estudiantes de la Escuela de Enfermería de la Universidad de Ciencias y Humanidades. Estamos realizando un estudio sobre el dengue donde brindaremos sesiones educativas y luego evaluaremos la eficacia de dicha intervención, para ello pido tu apoyo.

Antes de decidir si participas o no, debe conocer la siguiente información:

Nombre de los investigadores:

Gamarra Reyes, Roy Max

Serna Lopez, Yerelin Brillith

Título del proyecto: Impacto de la intervención educativa en el conocimiento, actitudes y prácticas sobre el dengue entre estudiantes de la institución educativa de Lima Norte, 2024

Propósito: Evaluar si la intervención educativa mejora las puntuaciones de los conocimientos, las actitudes y las prácticas de prevención acerca del dengue entre estudiantes de una institución educativa de Lima Norte.

Inconvenientes y riesgos: Ninguno, solo se pedirá responder el cuestionario sin ocasionarle ningún gasto económico.

Confidencialidad: Esto quiere decir que no diremos a nadie tus respuestas (o tus resultados del análisis), solo lo sabrán las personas que están realizando el estudio.

Participación voluntaria: Quiere decir, aun cuando tu papá o mamá hayan dicho que puedes participar, si tu no quieres hacerlo puedes decir que no. Es tu decisión si participas o no en el estudio. También es importante que sepas que, si en algún momento ya no quieres continuar en el estudio, puedes retirarte en cualquier momento, o si no quieres responder a alguna pregunta en particular, tampoco habrá problema.

Consultas posteriores: Si tuvieras alguna pregunta adicional durante el desarrollo de este estudio, acerca de la investigación o tus derechos como participante en la investigación, puedes consultar directamente con los

responsables del estudio. Si quieres saber acerca de los resultados del estudio puedes contactarme:

HE LEIDO Y COMPRENDIDO.

YO, VOLUNTARIAMENTE FIRMO ESTA CARTA DE ASENTIMIENTO INFORMADO Y ACEPTO PARTICIPAR EN EL ESTUDIO.

Fecha: Abril de 2024	
	Firma del apoderado
	DNI del apoderado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN MÉDICA

Buenos días estimado padre de familia o apoderado se le solicita brindar su autorización por medio del consentimiento informado para la participación de su menor hijo/a en la siguiente investigación: Título del proyecto: Impacto de la intervención educativa en los conocimientos y prácticas sobre el dengue entre estudiantes de la institución educativa de Lima Norte, 2024

Nombre de los investigadores principales:

Gamarra Reyes, Roy Max

Serna Lopez, Yerelin Brillith

Propósito del estudio: Evaluar si la intervención educativa mejora las puntuaciones de los conocimientos y las prácticas de prevención acerca del dengue entre estudiantes de una institución educativa de Lima Norte.

Beneficios por participar: Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal) que le puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional.

Inconvenientes y riesgos: Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario. Costo por participar: Usted no hará gasto alguno durante el estudio. Confidencialidad: La información que usted proporcione estará protegido, solo los investigadores pueden conocer. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

Consultas posteriores: Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede dirigirse a los investigadores Gamarra Reyes Roy, celular: 925 987 964; Serna Lopez Yerelin, celular: 957 073 717. ó al presidente del comité de ética de la universidad Ciencias y Humanidades Dr. Segundo Millones, smillones@uch.edu.pe, celular 989 725 033 ó al docente asesor Mg Julio Cesar Méndez Nina, celular 989 959 238, jmendez@uch.edu.pe.

Participación voluntaria: Su participación en este estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO Declaro que he leído y comprendido, tuve tiempo y oportunidad de hacer preguntas, las cuales fueron respondidas

satisfacto	riar	nente, no h	ne percibido c	oaco	ciór	ni he sid	ob	influid	do indebidar	nente a
participar	0	continuar	participando	en	el	estudio	у	que	finalmente	acepto
participar voluntariamente en el estudio.										

 . Firma del apoderado
DNI del apoderado

SOLICITO: PERMISO PARA REALIZAR TRABAJO DE INVESTIGACION DENTRO DE LA INSTITUCION EDUCATIVA CARLOS WIESSE

SRA.								
DIREC	CTORA	A DE L	A INST	ITUCIO	N EDU	CATIVA	CARLOS	WIESSE

Nosotros, Serna Lopez, Yerelin Brillith, identificado con DNI N°74122479. Y Gamarra Reyes, Roy Max, identificado con DNI N°76622395. con domicilio en el PSJ. ANDALUCIA 140 MZ. A LT.4 NUEVA FLORIDA. Ante Ud. Respetuosamente me presento y expongo:

Que somos un grupo de estudiantes del IX ciclo de la carrera de ENFERMERIA de la UNIVERSIDAD CIENCIAS Y HUMANIDADES y cursando el curso de Proyecto de Tesis I, le solicitamos a Ud. Su permiso para realizar nuestro trabajo de investigación sobre: "IMPACTO DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN EL CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE EL DENGUE ENTRE ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE LIMA NORTE, 2024" para un buen desarrollo del curso siendo parte importante en nuestra formación como futuros Enfermeros.

POR LO EXPUESTO:

Ruego a Ud. Acceder a mi solicitud

LIMA, 15 de Abril del 2024

Anexo E. Acta del Comité de Ética



"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN

ACTA CEI N.º 003	12 de febrero de 2024

ACTA DE EVALUACIÓN ÉTICA

En el distrito de Los Olivos, el día 12 del mes de febrero del año dos mil veinticuatro, el Comité de Ética en Investigación en seres humanos y animales ha evaluado el proyecto: IMPACTO DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN LOS CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS SOBRE EL DENGUE ENTRE ESTUDIANTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE LIMA NORTE, 2024 con Código-003-24, presentado por el(los) autor(es): SERNA LOPEZ YERELIN BRILLITH y GAMARRA REYES ROY MAX.

Teniendo en cuenta que el mismo reúne las consideraciones éticas.

POR TANTO:

El Comité de ética en Investigación,

RESUELVE

APROBAR, el proyecto titulado IMPACTO DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN LOS CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS SOBRE EL DENGUE ENTRE ESTUDIANTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE LIMA NORTE, 2024

Código-003-24



Anexo F. Juicio de expertos (este instrumento es de los tesistas: Bach. Gallegos Sosa Ingrid Minorka y Bach. Ñañez Núñez Christian Stivens) Quienes realizaron la validación por jueces expertos. https://hdl.handle.net/20.500.12802/3341

TD()

TA(√)

SUGERENCIAS:

4. ¿Cada que tiempo fumiga su chacra y/o

5. ¿En su hogar mantiene cubiertos sus

depósitos donde almacena su agua?

vivienda?

b) Pocas vecesc) Algunas veces

d) Casi siempre

e) Siempre

a) Nunca

	CARTILLA DE VALIDACION EXPERTO		ERIMENTAL POR JUIC ENCUESTA	ODE	11	SOBRE CONOCIMIENTO:		TA(1/)
1. N	OMBRE DEL JUEZ					a) Bacteria b) Mosquito		
2.	PROFESIÓN	Hedicin	a General			c) Una enfermedad d) Es un virus		CHOCOCHOUS
	TITULO Y /O GRADO ACADÉMICO OBTENIDO ESPECIALIDAD	Gerenci	ia en Medicina			e) Ninguna de las anteriores		SUGERENCIAS:
	EXPERIENCIA PROFESIONAL (en años)	8 000	. 2			2. ¿Cómo se transmite el dengue?		50
	INSTITUCIÓN DONDE LABORA	c.ss.	Posope Alto			 a) Virus que entra con la picadura de cualquier mosquito. 		TA()
	CARGO	Gerente	del CC.SS, de PasoA	e Alto		 b) Picadura del mosquito macho. c) Recibiendo sangre infectada con el vir 		(A(2)
cor	TITULO DE NOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DE DEL DENGUE EN EL CENTR	LOS POE				d) Picartura de mosquitos Aedes aegypti hembras infectadas e) Ninguna de las anteriores 3. ¿Cuáles son los sintomas del dengu		SUGERENCIAS:
3. N	OMBRE DEL TESISTA Christian	Stivens Ña	ñez Núñez			señales de alarma?		
4. IN	NSTRUMENTO EVALUADO		Cuestionario: Tip Contexto: Autoa			 a) Dolores: articulares, cefalea intensa, detrás de los ojos , sarpullido, fiebre n de 7 días 	nás	
5. O	BJETIVO DEL INSTRUMENTO		Determinar el nivel de prácticas de los pobla prevención de dengue salud de Posope alto	conocimientos y dores sobre e del centro de		b) hemorragias cutáneas, los moretones frecuentes, las encias sangrantes, el sangrado nasal c) Hipertensión Arterial, Hiperglicemia, fad Fiebre, Tos, Inflamación de amigdalas vómitos e) Ninguna de las anteriores	atiga,	TA(/) SUGERENCIAS:
DES/ SUG	LÚE CADA ITEM DEL INSTRUM À TOTALMENTE DE ACUERDO C ACUERDO, SI ESTÁ EN DES ERENCIAS.	CON EL	ITEM "TD" SI ESTÁ TO POR FAVOR ESP	OTALMENTE EN PECIFIQUE SUS		4. ¿Cuáles son los tipos de dengue que existe? a) Sin señales de alarma b) Con señales de alarma c) Grave d) Todas las anteriores	en _	
6. 0	ETALLE DEL INSTRUMENTO		El instrumento consta d sido construido, tenter revisión de la literatura, expertos que determin contenido será somet piloto para el cálculo	ndo en cuenta la luego del juicio de lará la validez de ido a prueba de		e) Ninguna de las anteriores		TA(√) SUGERENCIAS:
			con el coeficiente de a finalmente será aplicado análisis de esta investig	ifa de Cronbach o a las unidades	/	Cada que tiempo lava los recipientes		
deng a) Lava	al es una medida de prevención del gue? gue? ar, tapar y cepillar depósitos con agua			O. MONTH	a) No b) Po c) Al d) Ca	onde almacena su agua? unca ucas veces gunas veces asi siempre empre	SUG	TA(√) SERENCIAS:
c) Uso del r d) Uso	ninación de criaderos de repelente para evitar la picadura mosquito de tela metálica en puertas y ventanas as las anteriores	T. SUGEREN	$A(J)$ $TD(\cdot)$ CIAS:	Vision Services	CL	En su hogar cada que tiempo desecha alquier objeto inservible: botellas, latas, intas donde se acumula el agua? unca		
	dónde se cria principalmente el squito que transmite el Dengue?				b) Po c) Al d) Ca	ocas veces gunas veces asi siempre	SUG	TA(-/) SERENCIAS:
N = 1					e) Si	empre		

b) Cualquier recipiente que acumule agua
 c) En los desperdicios de basura

7. ¿En cuántos días cree usted que se

reproducen los mosquitos?

e) Ninguna de las anteriores

d) Charcos de lodo

a) 5 dias

b) 7 dias

c) Un mes d) 20 dias

e) Ninguna de las anteriores

TA()

TA(J)

SUGERENCIAS

SUGERENCIAS:

TD()

TD()

7. COMENTARIO GENERALES	
PROMEDIO OBTENIDO:	N° TA N° TD
¿Se le ha otorgado información oportuna a través de los diferentes medios de comunicación? a) Nunca b) Pocas veces c) Algunas veces d) Casi siempre e) Siempre	TA(~) TD() SUGERENCIAS:
ministerio de salud con la intención para encontrar criadero de mosquito? a) Nunca b) Pocas veces c) Algunas veces d) Casi siempre e) Siempre	TA() TD() SUGERENCIAS:

A COUNTY OF THE PARTY OF THE PA

CARTILLA DE VALIDACION NO EXPERIMENTAL POR JUICIO DE EXPERTOS DE LA ENCUESTA

1. NO	OMBRE DEL JUEZ	WIRIAM YAMET CARRASO CIES
2.	PROFESIÓN	LICEUCIADA EN ENFERMERIA
	TITULO Y /O GRADO ACADÉMICO OBTENIDO	LICENCIADA EN ENFERHERIA
	ESPECIALIDAD	
	EXPERIENCIA PROFESIONAL (en años)	04 .
	INSTITUCIÓN DONDE LABORA	CENTRO DE SAULA POSO PE ALTO
	CARGO	E.S.W. HETAXENICAS Y DOODESS.

TITULO DE LA INVESTIGACIÓN

CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DE LOS POBLADORES SOBRE LA PREVENCIÓN

DEL DENGUE EN EL CENTRO DE SALUD DE POSOPE ALTO - 2016

3. NOMBRE DEL TESISTA

Christian Stivens Ñañez Núñez

4. INSTRUMENTO EVALUADO	Cuestionario: Tipo Encuesta Contexto: Autoadministrado
5. OBJETIVO DEL INSTRUMENTO	Determinar el nivel de conocimientos y prácticas de los pobladores sobre prevención de dengue del centro de salud de Posope alto - 2016.

EVALÚE CADA ITEM DEL INSTRUMENTO MARCANDO CON UN ASPA EN "TA" SI ESTÁ TOTALMENTE DE ACUERDO O CON EL ITEM "TD" SI ESTÁ TOTALMENTE EN DESACUERDO, SI ESTÁ EN DESACUERDO POR FAVOR ESPECIFIQUE SUS SUGERENCIAS.

. /			
FOLL	 	-	

SOBR	E CONOCIMENTO:			
1.	¿Qué es el dengue?	TA(✓)	TD()
	Bacteria Mosquito			
c)	Una enfermedad			
	Es un virus	SUGERENCIAS:		
6)	Ninguna de las anteriores	- SOUCKENDIAS.		
		-		
2.	¿Cómo se transmite el dengue?	100		
a)	Virus que entra con la picadura de cualquier mosquito.			
b)	Picadura del mosquito macho.	TA(✓)	TD()
	Recibiendo sangre infectada con el virus Picadura de mosquitos Aedes aegypti			
u)	hembras infectadas	SUGERENCIAS:		
e)	Ninguna de las anteriores			
3.	¿Cuáles son los síntomas del dengue sin señales de alarma?			
a)	Dolores: articulares, cefalea intensa, dolor detrás de los ojos , sarpullido, fiebre más de 7 días			
b)	hemorragias cutáneas, los moretones frecuentes, las encias sangrantes, el sangrado nasal			
c)	Hipertensión Arterial, Hiperglicemia, fatiga,	TA(/)	TD(1
	Fiebre, Tos, Inflamación de amigdalas,	100.1		
	vómitos	SUGERENCIAS:		
e)	Ninguna de las anteriores		-	
	: Cuides can los tinos de dengue que			

5.	¿Cuál es una medida de prevención del dengue?			
	Lavar, tapar y cepillar depósitos con agua			
	Eliminación de criaderos			
C)	Uso de repelente para evitar la picadura			
0000	del mosquito	TA(🗸)	TD(Y.
	Uso de tela metálica en puertas y ventanas	100(-)	, 0	×
e)	Todas las anteriores	SUGERENCIAS:		
6.	¿En dónde se cria principalmente el			
0.500	mosquito que transmite el Dengue?			
330				
	En los rios			
	Cualquier recipiente que acumule agua En los desperdicios de basura			
	Charcos de lodo	TA(V)	TO	
	Ninguna de las anteriores	IA(r)	10()
6)	Winguila de las arteriores	SUGERENCIAS		
		SUGERENCIAS.		
7.	¿En cuántos días cree usted que se	-		
	reproducen los mosquitos?			
a)	5 dias			
	7 días			
	Un mes	TA(/)	TD()
	20 dias	(S22)	000	0.5
	Ninguna de las anteriores	SUGERENCIAS:		
00000		Constant and announced a		
я	¿Qué es lo primero que se debe hacer si			
	presenta los sintomas del dengue?			
	Service of the servic	100		
	Tomar medicamento	TA(√)	TD(3
	Consumir mucho liquido			6
	Hacer reposo	SUGERENCIAS:		
	Consultar al servicio de salud	December Management and States of St		
e)	Ninguna de las anteriores			
ORR	E PRÁCTICAS			
	¿Usted ha participado en alguna campaña			
	de lucha contra el Dengue que ha			
	realizado el centro de salud?	10		
a)	Nunca			
	Pocas veces	TA(/)	TD()
	Algunas veces		230	(6)
d)	Casi siempre	SUGERENCIAS:		
	Siempre			

•	¿Cada que tiempo lava los recipientes donde almacena su agua?			
/e	Nunca			
-,	Pocas veces	TA(1)	TD	1
	Algunas veces	100/11	101	<i>y</i> :
	Casi siempre	SUGERENCIAS:		
	Siempre	JUGENE (VOIA)		
۰,	dempre			
3.	¿En su hogar cada que tiempo desecha cualquier objeto inservible: botellas, latas,			
	llantas donde se acumula el agua?			
al	Nunca	1 10	(2)	
	Pocas veces	TA(/)	TD(1
T-7	Algunas veces	0.00		500
	Casi siempre	SUGERENCIAS:		
	Siempre			
			-	111
4.	¿Cada que tiempo fumiga su chacra y/o vivienda?			
	AMERICA			
COA.	Nunca			200
7.0	Pocas veces	TA(/)	TD()
	Algunas veces	discussion of the same of the		
	Casi siempre	SUGERENCIAS:		
e)	Siempre			
5	¿En su hogar mantiene cubiertos sus			
~	depósitos donde almacena su agua?			
a)	Nunca	TA(√)	TD()
	Pocas veces		30	*
	Algunas veces	SUGERENCIAS:		
	Casi siempre			
	Siempre			
6.	¿Cada que tiempo revisa su casa en			
	busca y eliminación de criaderos de			
	dengue?			
	Nunca	52337428	5-2520	
	Pocas veces	TA(/)	TD()
	Algunas veces			
	Casi siempre			
a)	Siempre	SUGERENCIAS:		
٠,				
٠,				

COMENTARIO GENERALES		- 1
PROMEDIO OBTENIDO:	N° TA L6	N° TD
a través de los diferentes medios de comunicación? a) Nunca b) Pocas veces c) Algunas veces d) Casi siempre e) Siempre	TA(V) SUGERENCIAS:	TD()
ministerio de salud con la intención para encontrar criadero de mosquito? a) Nunca b) Pocas veces c) Algunas veces d) Casi siempre e) Siempre 8. ¿Se le ha otorgado información oportuna	TA(/) TD SUGERENCIAS:	()



JUEZ SELLO Y COLEGIATURA

CARTILLA DE VALIDACION NO EXPERIMENTAL POR JUICIO DE EXPERTOS DE LA ENCUESTA

2.	PROFESIÓN	ENFEINGIA	
	TITULO Y /O GRADO ACADÉMICO OBTENIDO	FICENCIADA EN ENSEMMIS	-
	ESPECIALIDAD	Especialista em Fatur FAMIL	IN Y COMUNITORS
	EXPERIENCIA PROFESIONAL (en años)	19 1000	
	INSTITUCIÓN DONDE LABORA	C.s. L. v. crain II	
		The state of the s	
10.70	IOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DI	D DE SALUD DE POSOPE ALTO	O - 2016
	TITULO D IOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DI DEL DENGUE EN EL CENTR	LA INVESTIGACIÓN LOS POBLADORES SOBRE LA O DE SALUD DE POSOPE ALTO	O - 2016 os Sosa
3. NO	TITULO D IOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DI DEL DENGUE EN EL CENTR	LA INVESTIGACIÓN LOS POBLADORES SOBRE LA D DE SALUD DE POSOPE ALTO ISTA Ingrid Minorka Galleg	os Sosa ez Núñez po Encuesta

BR	E CONOCIMIENTO:			
1.	¿Qué es el dengue?	TA(X)	TD()
e)	Bacteria			
	Zancudo			
	Una enfermedad			
	Es un virus -			
	Ninguna de las anteriores	SUGERENCIAS:		
-/				
2.	¿Cómo se transmite el dengue?		8	
a)	Virus que entra con la picadura de cualquier mosquito.			
b)	Picadura del mosquito macho.	TA() ₍)	TD()
	Recibiendo sangre infectada con el virus			
-d)	Picadura de mosquitos Aedes aegypti hembras infectadas	SUGERENCIAS:		
e)	Ninguna de las anteriores			
3.	¿Cuáles son los síntomas del dengue sin señales de alarma?			
'a)	Dolores: articulares, cefalea intensa, dolor detrás de los ojos, sarpullido, fiebre más de 7 días	4 5		
b)	hemorragias cutáneas, los moretones frecuentes, las encias sangrantes, el sangrado nasal			
c)	Hipertensión Arterial, Hiperglicemia, fatiga,	TA(x)	TD()
d)	Fiebre, Tos, Inflamación de amigdalas, vómitos	SUGERENCIAS:		
e)	Ninguna de las anteriores	MANAGEMENT AT THE PROPERTY AND ADDRESS OF THE PARTY AND ADDRESS OF THE		

5. ¿Cuál es una medida de prevención del dengue? a) Lavar, tapar y cepillar depósitos con agua b) Eliminación de criaderos c) Uso de repelente para evitar la picadura del mosquito d) Uso de tela metálica en puertas y ventanas e) Todas las anteriores 6. ¿En dónde se cría principalmente el	TA(x) SUGERENCIAS:	TD()	2. ¿Cada que tiempo lava los recipientes donde almacena su agua? a) Nunca b) Pocas veces c) Algunas veces d) Casi siempre e) Siempre 3. ¿En su hogar cada que tiempo desecha cualquier objeto inservible: botellas, latas, liantas donde se acumula el agua? a) Nunca	TA() SUGERENCIAS:	TD(
mosquito que transmite el Dengue? a) En los ríos b) Cualquier recipiente que acumule agua c) En los desperdicios de basura d) Charcos de lodo e) Ninguna de las anteriores	TA(½)	TD()	b) Pocas veces c) Algunas veces d) Casi siempre e) Siempre 4. ¿Cada que tiempo fumiga su chacra y/o vivienda?	SUGERENCIAS:	10(
7. ¿En cuántos días cree usted que se reproducen los zancudos? a) 5 días b) 7 días c) Un mes d) 20 días	TA()	TD()	a) Nunca b) Pocas veces c) Algunas veces d) Casi siempre e) Siempre	TA() SUGERENCIAS:	TD()
Ninguna de las anteriores ¿Qué es lo primero que se debe hacer si presenta los síntomas del dengue? Tomar medicamento Consumir mucho líquido	SUGERENCIAS:	TD()	5. ¿En su hogar mantiene cubiertos sus depósitos donde almacena su agua? a) Nunca b) Pocas veces c) Algunas veces d) Casi siempre e) Siempre	TA()	TD()
c) Hacer reposo d) Consultar al servicio de salud e) Ninguna de las anteriores SOBRE PRÁCTICAS 1. ¿Usted ha participado en alguna campaña de lucha contra el Dengue que ha realizado el centro de salud? a) Nunca b) Pocas veces	TA(/)	TD(¿Cada que tiempo revisa su casa en busca y eliminación de criaderos de dengue? a) Nunca b) Pocas veces c) Algunas veces d) Casi siempre	TAL	TD()
c) Algunas veces d) Casi siempre e) Siempre	SUGERENCIAS:		_	e) Siempre	SUGERENCIAS:		

0.000	DMENTARIO GENERALES BSERVACIONES		
	PROMEDIO OBTENIDO:	N° TA	N° TD
e)	Siempre		
d)	Casi siempre	SUGERENCIA	S:
	Pocas veces Algunas veces	TAK) TD()
	Nunca	TA (, TD()
8.	¿En su vida diaria pone en práctica la información que recibe a través de los medios de comunicación?	8	
e)	Siempre		
	Casi siempre	SUGERENCIA	S:
	Algunas veces	6230-500	
	Pocas veces	TAL	TD()
	¿Colabora activamente en su comunidad con las acciones de prevención del dengue? Nunca		

Anexo G. Evidencias de Trabajo de Campo











SRA. MACIA DEIUNDO COADROS

DIRECTORIA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA SRSUS OBREROS

Nosotros, Serna Lopez, Yerelin Brillith, identificado con DNI N*74122479. Y Garnarra Reyes, Roy Max, identificado con DNI N*76622395. con domicilio en el PSJ. ANDALUCIA 140 MZ. A LT.4 NUEVA FLORIDA. Ante Ud. Respetuosamente me presento y expongo:

Que somos un grupo de estudiantes del X ciclo de la carrera de ENFERMERIA de la UNIVERSIDAD CIENCIAS Y HUMANIDADES y cursando el curso de Proyecto de Tesis II, le solicitamos a Ud. Su permiso para realizar nuestro trabajo de investigación sobre: "IMPACTO DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN LOS CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS SOBRE EL DENGUE ENTRE ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE LIMA NORTE, 2024" para un buen desarrollo del curso siendo parte importante en nuestra formación como futuros Enfermeros.

POR LO EXPUESTO:

Ruego a Ud. Acceder a mi solicitud



Anexo H. Plan Educativo

PLAN EDUCATIVO

TEMA: CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS SOBRE DENGUE

TÍTULO: "EN NUESTRAS MANOS ESTA PREVENIR EL DENGUE".

OBJETIVO GENERAL:

Ampliar los conocimientos sobre los conceptos básicos del dengue y la mejorar las prácticas preventivas para evitar el dengue en los escolares del de 4°A y 4°E de educación secundaria del colegio "Jesús Obrero"- Comas.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

Brindar información sobre los conceptos básicos del dengue.

Complementar la educación sanitaria en relación con el dengue.

Mejorar las prácticas preventivas para evitar el dengue.

Promover la participación responsable sobre las practicas preventivas.

POBLACIÓN BENEFICIARIA:

Los escolares del de 4°A y 4°E de educación secundaria de la I.E. "Jesús Obrero"-

Comas

RECURSOS:

RECURSOS VISUALES: Diapositivas, díptico, afiche.

RECURSOS AUDIOVISUALES:

- Video introductorio: https://youtu.be/icSpHLFlHfg
- Dinámica "que saben del dengue"
- Dinámica "Quien venció el dengue"
- Sesión demostrativa sobre las medidas básicas para prevenir criaderos "Mata el dengue"
- Video de despedida: https://youtu.be/OopnVYJokFw
- Dinámica "responde y gana"

RECURSOS HUMANOS:

Investigadores:

- Serna Lopez, Yerelin Brillith
- Gamarra Reyes Roy Max

Colaboradores:

- Docentes.

PROGRAMACIÓN DE LA SESIÓN EDUCATIVA

Fecha/	Contenido	Técnicas/ estrategias de	Resp.
Hora		enseñanza	
	PRESENTACIÓN		
	Se da la bienvenida a los participantes.		
	Se pide ayuda a la auxiliar para		
	mantener el orden.	Entrega de afiches, trípticos	
	Se expone las reglas durante la sesión	y dípticos	
	educativa y la manera de participar.		
	Conceptualización de dengue.	Lluvia de ideas Participaran	
	¿Se realiza una pregunta general sobre	2 alumnos	
	el dengue, "Que es el dengue?"		
19-04-	Situación de salud con relación a los	Sesión expositiva	
2024	casos de dengue en el país		
	MOTIVACIÓN		
8.00 Am	Identificar la importancia de conocer		
	sobre el dengue en nuestro país.		
	Desarrollo de los conceptos:		
	Formas de transmisión de dengue,	Sesión expositiva	
	vectores, características de los		
	mosquitos transmisores, clima y		
	condiciones favorables para su		T 1
	replicación, ciclo de vida.	Sesión demostrativa "Mata	Investigadores
	Tipos de dengue: dengue con signos de	el dengue"	
	alarma, dengue sin signos de alarma y		
	dengue grave.		
	Signos y síntomas		
	Limpieza de ambientes.		
	Protección de depósitos		
	Uso de espirales y mosquiteros.		
	Tratamiento para combatir el dengue.		
	APROPIACIÓN		
	Objetivo: Participación de los		
	estudiantes en la dinámica		
	Participación de 2 estudiantes en la	D: / :	
	dinámica "Quien venció el dengue"	Dinámica	

EVALUACIÓN	
Fortalecer la información recibida	
mediante una retroalimentación.	Sesión participativa.
Ronda de preguntas "responde y gana"	
Compromiso de practicar las medidas	Dinámica "responde y gana"
de prevención de dengue en la casa,	
colegio y la comunidad.	
Compromiso de ser un ejemplo en casa	
combatiendo el dengue.	

EJECUCIÓN

EJECUCIÓN	CONTENIDO	RECURSOS
	Se realiza la presentación de la	
	siguiente manera: Buenas tardes,	
	profesores y estudiantes de la I.E.	
	"JESUS OBRERO". Somos	
PRESENTACIÓN	investigadores de la Universidad	
PERSONAL	Ciencias y Humanidades. En esta	
5 min	oportunidad nos complace	
	brindarles una sesión educativa	
	sobre el dengue que lleva por	Diapositiva
	título: "En nuestras manos esta	
	prevenir el dengue". Los	
	contenidos que se presentan	
	serán:	
	 Introducción sobre 	
	Dengue.	
	- Dengue: Situación	
	actual de nuestro país y	
	concepto de la	
	enfermedad.	
	 vía de transmisión del 	
	dengue y su etiología.	
	 Factores de riesgo. 	
	 Medidas de prevención 	
	contra el dengue.	
	 Cuadro clínico. 	

	- Primeras conductas ante	
	la aparición de signos y	
	síntomas del dengue.	
	Podrán formular sus preguntas y	
	participar levantando la mano de	
	manera ordenada.	
ANIMACIÓN 10 min	Se les proyecta un vídeo con el	
	objetivo de captar la atención de	
	los estudiantes sobre el tema.	Video introductorio:
	¿Se realiza una pregunta general	https://youtu.be/icSpHLFlHfg
	sobre el dengue, "Que es el	
	dengue?, ¿Quién lo transmite"	Din/min !!One of on 1.1
	Se realiza entrega de material	Dinámica "Que saben del
	visuales.	dengue"
MOTIVACIÓN 30	Se procede con la sesión	Sesión demostrativa sobre las
min	expositiva sobre los siguientes	medidas básicas para prevenir
	contenidos: Introducción sobre	criaderos "Mata el dengue"
	Dengue.	chadelos Maia el deligae
	 Dengue: Situación 	
	actual de nuestro país y	Diapositivas
	concepto de la	Trípticos
	enfermedad.	Afiches
	 vía de transmisión del 	
	dengue y su etiología.	
	 Factores de riesgo. 	
	 Medidas de prevención 	
	contra el dengue.	
	 Cuadro clínico. 	
	 Primeras conductas ante 	
	la aparición de signos y	
	síntomas del dengue.	
	Sesión demostrativa sobre	
	las medidas básicas para	
	prevenir criaderos "Mata el	
	dengue"	
APROPIACIÓN	Participación de 2 estudiantes en	Dinámica "Quien venció el
10 min	la dinámica "Quien venció el	dengue"
	dengue"	dengue
	-	

	Dos estudiantes cuentan su experiencia con el dengue.	
TRANSFERENCIA 5 min	Se presenta a los estudiantes imágenes con escenarios de casa y colegio con criaderos de mosquitos.	Dípticos y diapositivas
EVALUACIÓN 10 min	Reforzamiento de todos los contenidos. Importancia de replicar las prácticas para la prevención de dengue. Los estudiantes identifican los criaderos de mosquitos en el colegio. Dinámica "responde y gana" Y entrega de Galletitas como agradecimiento a su participación. Video de despedida	Video de despedida: https://youtu.be/OopnVYJokFw Dinámica "responde y gana"

Anexo J. Informe de Corrección de Estilo

Anexo K. Informe de Diagnóstico Ortográfico

Anexo L. Informe de Conformidad para Sustentación