




## Document Information

<b>Analyzed document</b>	UNU_ESCUELAPOSGRADO_2022_TESIS_ROCIO RIMARACHIN.docx.pdf (D145487612)
<b>Submitted</b>	10/4/2022 12:08:00 AM
<b>Submitted by</b>	Jaime Pastor Segura
<b>Submitter email</b>	jaime_pastor@unu.edu.pe
<b>Similarity</b>	6%
<b>Analysis address</b>	jaime_pastor.unu@analysis.arkund.com

## Sources included in the report

<b>SA</b>	<b>Universidad Nacional de Ucayali / UNU_ENFERMERIA_2021_T2E_LUCY-VARGAS_V1.pdf</b> Document UNU_ENFERMERIA_2021_T2E_LUCY-VARGAS_V1.pdf (D112846275) Submitted by: rolinda_falcon@unu.edu.pe Receiver: rolinda_falcon.unu@analysis.arkund.com	 <b>3</b>
<b>SA</b>	<b>UCP_ENFERMERIA_2019_T_SOCORRO_TENAZOA_V1.pdf</b> Document UCP_ENFERMERIA_2019_T_SOCORRO_TENAZOA_V1.pdf (D91426950)	 <b>13</b>
<b>SA</b>	<b>QUISPE - CCOLLANA. FACTORES ASOCIADOS Y SEROPREVALENCIA.docx</b> Document QUISPE - CCOLLANA. FACTORES ASOCIADOS Y SEROPREVALENCIA.docx (D122721574)	 <b>2</b>

## Entire Document

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI ESCUELA DE POST GRADO  
 ===== TESIS EDUCACIÓN  
 PARA LA SALUD Y LAS MEDIDAS PREVENTIVAS SOBRE LEPTOSPIROSIS EN LA PROVINCIA DE CORONEL PORTILLO,  
 UCAYALI 2021 ===== TESIS  
 PARA OPTAR EL GRADO ACADEMICO DE MAESTRO EN SALUD PÚBLICA TESISISTA: ROCIO NORA RIMARACHIN DIAZ  
 PUCALLPA – PERÚ 2022

II DEDICATORIA A Dios por darme la fortaleza de cumplir mis sueños. .

III AGRADECIMIENTO A la Universidad Nacional de Ucayali y la Escuela de Posgrado por darnos la oportunidad de seguir  
 nuestros estudios académicos. A mi asesor Dr. Julio Pastor segura. .

IV

RESUMEN La leptospirosis es una enfermedad infecciosa que constituye un problema de salud pública a nivel nacional e  
 internacional.

Su ocurrencia se ve favorecida por las condiciones ambientales en regiones de clima tropical o subtropical,  
 donde las temperaturas elevadas, los altos índices pluviométricos y,  
 la alta probabilidad de personas y animales que entran en contacto con ambientes contaminados con  
 Leptospiras que viven en viviendas precarias  
 con inadecuada higiene y deficiente disposición de residuos domiciliarios, constituyen factores de riesgo que facilitan la  
 aparición de la  
 enfermedad. La

presente investigación tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre la educación para la salud y las medidas preventivas sobre Leptospirosis en los pobladores de la provincia de coronel portillo, Ucayali 2021, el método empleado fue cuantitativo, diseño no experimental, descriptivo, correlaciona. El tamaño de la muestra estuvo constituido por 384 pobladores. Los instrumentos utilizados fueron el cuestionario. Los datos se analizaron a través del programa estadístico SPSS versión 23. Para el análisis se empleó la estadística descriptiva para representar los datos expresados en frecuencias, porcentajes y tablas.

Palabra Clave: Leptospirosis, educación, prácticas preventivas.

V ABSTRACT Leptospirosis is an infectious disease that constitutes a national and international public health problem. Its occurrence is favored by environmental conditions in tropical or subtropical climate regions, where high temperatures, high rainfall rates and the high probability of people and animals coming into contact with environments contaminated with Leptospira living in precarious housing with Inadequate hygiene and poor disposal of household waste are risk factors that facilitate the onset of the disease. The objective of this research was to determine the relationship that exists between health education and preventive measures on Leptospirosis in the inhabitants of the province of Colonel Portillo, Ucayali 2021, the method used was quantitative, non- experimental design, descriptive, correlates. The sample size consisted of 384 residents. The instruments used were the questionnaire. The data was analyzed using the statistical program SPSS version 23. For the analysis, descriptive statistics were used to represent the data expressed in frequencies, percentages and tables. Keywords: Leptospirosis, education, preventive practices.

#### VI INTRODUCCION

La leptospirosis constituye una enfermedad potencial grave, aunque susceptible de ser tratada; pero que muchas veces es sub diagnosticada, debido a que los síntomas clínicos son inespecíficos y relacionados a otras enfermedades como influenza, meningitis, hepatitis, dengue, por lo que, las pruebas de laboratorio son esenciales para la confinación de los casos y la enfermedad sea diagnosticada tempranamente, comenzando un tratamiento eficaz para evitar complicaciones.

La leptospirosis es una zoonosis que afecta a animales domésticos, silvestres y accidentalmente al hombre, es causada por una bacteria espiroqueta del género Leptospira.

La enfermedad fue descrita por primera vez en 1880 en el Cairo por Larrey. En 1886, Weil la

describió minuciosamente, observando

cuatro casos clínicos en seres humanos. En el Perú, el primer caso fue diagnosticado por Arce y Ribeyro en un hospital de Lima en 1917, después de este primer caso, se han realizado varias investigaciones para demostrar la presencia de leptospirosis en humanos y en animales domésticos y silvestres, sin embargo, en el Perú no existe un sistema de vigilancia integrado, tampoco se conoce la real dimensión de las áreas afectadas con presencia de casos humanos y de animales por tanto no se puede estratificar las áreas de riesgo con circulación de Leptospiras patógenas. La gravedad de la leptospirosis puede oscilar desde una enfermedad subclínica hasta los casos fatales.

Durante los últimos años en el departamento de Ucayali se han confirmado 50 casos con un 10% de fallecidos, estos hicieron las formas graves con daño pulmonar, renal y hepático. En la literatura se menciona que VII entre 10-15% hacen las formas graves de leptospirosis y entre 80-90% hacen las formas leves. Esto nos sugiere que existe probablemente más casos de formas leves ó anictéricas atribuidas a Leptospiras, las cuales los clínicos pueden confundirse con otras enfermedades febriles como malaria, arbovirus y otras enfermedades bacterianas. La provincia de Coronel Portillo es una zona lluviosa con mayor frecuencia entre los meses de enero a abril, en estos meses varias áreas de la ciudad se inundan por el aumento del caudal en el río Ucayali. En los estudios previos se observaron en las áreas rurales y urbanas condiciones que señalarían a Ucayali como una zona de alto riesgo para Leptospirosis.

VIII INDICE Pag. DEDICATORIA .....	ii AGRADecIMIENTO
.....	iii RESUMEN
.....	iv ABSTRACT
.....	v INTRODUCCION
.....	vi INDICE
.....	viii CAPITULO I: EL
PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN .....	1 1.1. Descripción del problema.
.....	1 1.2. Formulación de problema
.....	3 1.2.1. Problema general.
.....	3 1.2.2. Problemas específicos.
.....	3 1.3. Objetivos generales y objetivos específicos
.....	4 1.3.1. Objetivo general .....
Objetivos específicos .....	4 1.3.2. Hipótesis

y/o sistema de hipótesis .....	4 1.4.2. Hipótesis específicas
.....	5 1.5. Variables
.....	5 1.6. Justificación e importancia
.....	6 1.7. Viabilidad:
.....	7 1.8. Limitaciones
.....	7 CAPITULO II: MARCO TEORICO
.....	8 2.1. Antecedentes.
.....	8 2.2. Bases teóricas.
.....	14 2.3 Bases o fundamentos filosóficos.
.....	18 2.4 Definiciones Conceptuales:
.....	22 2.5 Bases Epistémicas:
.....	24 CAPITULO III: MARCO METODOLOGÍCO
.....	26 3.1. Tipo de investigación
.....	26 3.2. Diseño y esquema de la investigación
.....	26 3.3. Población y muestra ..... 27
3.4. Instrumentos de recolección de datos .....	28
IX 3.5. Técnicas de recojo, procesamiento y presentación de datos .....	29 CAPITULO IV: RESULTADOS
.....	30 4.1. Análisis y resultados
.....	30 CAPITULO V: DISCUSIÓN DE RESULTADOS
.....	48 5.1 Nivel de conocimientos y prácticas preventivas antes y después de la educación para la salud sobre leptospirosis en la provincia Coronel Portillo, Ucayali 2021 ..... 48
CONCLUSIONES .....	52 SUGERENCIAS
.....	53 REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS
.....	54

1 CAPITULO I: EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN 1.1. Descripción del problema. La salud es un aspecto fundamental en las sociedades. Una nación estando saludable empieza a desarrollarse y crecer en todos los ámbitos. En nuestra actualidad, los principales problemas de salud se deben a la desidia y desconocimiento en el aspecto de salud. Sin embargo, a largo plazo y para instaurar las mejoras en salud de forma definitiva, la opinión sobre cuál es el vehículo principal y el más eficaz para conseguir esas mejoras es unánime: la educación. La Organización Mundial de la Salud define en su Glosario (WHO, 1998): "La Educación para la Salud comprende las oportunidades de aprendizaje creadas conscientemente que suponen una forma de comunicación destinada a mejorar la alfabetización sanitaria, incluida la mejora del conocimiento de la población en relación con la salud y el desarrollo de habilidades personales 2 que conduzcan a la salud individual y de la comunidad." Y así, la Educación para la Salud se entiende, según Alonso Sanz y cols. (2004): "La Educación para la Salud es el conjunto de oportunidades de aprendizaje que suponen una forma de comunicación destinada a mejorar el conocimiento sobre la salud y promover el desarrollo de habilidades para la vida que pueden conducir tanto a la salud individual como colectiva."

La leptospirosis es un problema de salud pública mundial y la que mayor daño ocasiona desde el punto de vista económico y social. Su ocurrencia se ve favorecida por las condiciones ambientales en regiones de clima tropical o subtropical, donde las temperaturas elevadas, los altos índices pluviométricos y, la alta probabilidad de personas y animales que entran en contacto con ambientes contaminados con *Leptospira* que viven en viviendas precarias con inadecuada higiene y deficiente disposición de residuos domiciliarios, constituyen factores de riesgo que facilitan la aparición de la enfermedad. La leptospirosis puede, potencialmente, constituir una enfermedad grave, aunque susceptible de ser tratada;

es una enfermedad que muchas veces es sub diagnosticada, debido a que los síntomas clínicos son inespecíficos y relacionados a otras enfermedades como influenza, meningitis, hepatitis, dengue, por lo que, las pruebas de laboratorio son esenciales para la confinación de los casos y la enfermedad sea diagnosticada tempranamente, comenzando un tratamiento eficaz para evitar complicaciones.(1)

Las leptospirosis son espiroquetas que pertenecen al orden Spirochaetales y a la familia Leptospiraceae. Tradicionalmente el género *Leptospira* constaba 1

Organización Panamericana de la Salud/

Organización Mundial de la Salud, Leptospirosis Humana: Guía para el Diagnostico Vigilancia y Control,

de dos especies. *L. interrogans* patógena y la *L. biflexa* que habita libremente en el medio. Se han identificado 16 especies genómicas de leptospirosis patógenas, por su similitud en DNA, pero desde el punto de vista clínico y epidemiológico es más práctico utilizar una clasificación basada en diferencias serológicas. Las leptospirosis patógenas se dividen en variedades serológicas (serovariedades), según su composición antigénica. Más de 200 serovariedades integran 25 grupos serológicos (serogrupos).

La infección del hombre se produce cuando de manera accidental entra en contacto con animales infectados, agua, terrenos o lugares contaminados por la orina

de los reservorios. Es una enfermedad con clara vinculación ocupacional, asociada a actividades que favorecen el contacto con los animales o sus productos: veterinarios, criadores de animales, empleados de mataderos, tamberos, trabajadores rurales de zonas de humedales (arroceras y caña de azúcar), granjeros, trabajadores de alcantarillados, hurgadores de residuos, entre otros. En el área urbana, los grupos poblacionales más vulnerables son aquellos con precarias condiciones de vivienda, sin saneamiento, expuestos a mayor contacto con roedores.

1.2. Formulación de problema

1.2.1. Problema general. ¿Existe relación entre la educación para la salud y las medidas preventivas sobre leptospirosis en la provincia de Coronel Portillo, Ucayali 2021?

1.2.2. Problemas específicos. • ¿Cuál es el nivel de educación sobre Leptospirosis en la provincia de Coronel Portillo, Ucayali 2021?

4 • ¿Cómo es el cumplimiento de las medidas preventivas sobre Leptospirosis en la provincia de Coronel Portillo, Ucayali 2021? • ¿Cómo es la mutualidad entre la educación para la salud y las medidas preventivas sobre Leptospirosis en la provincia de Coronel Portillo, Ucayali 2021?

1.3. Objetivos generales y objetivos específicos

1.3.1. Objetivo general  
Determinar la relación que existe entre la educación para la salud y las medidas preventivas sobre leptospirosis en la provincia de Coronel Portillo, Ucayali 2021

1.3.2. Objetivos específicos • Analizar el nivel de educación sobre Leptospirosis en la provincia de Coronel Portillo, Ucayali 2021. • Verificar el cumplimiento de las medidas preventivas sobre Leptospirosis en la provincia de Coronel Portillo, Ucayali 2021. • Establecer la mutualidad entre la educación para la salud y las medidas preventivas sobre Leptospirosis en la provincia de Coronel Portillo, Ucayali 2021.

1.4. Hipótesis y/o sistema de hipótesis

1.4.1. Hipótesis General Existe relación significativa entre la educación para la salud y las medidas preventivas sobre leptospirosis en la provincia Coronel Portillo, Ucayali 2021

1.4.2. Hipótesis específicas • El nivel de educación sobre Leptospirosis es significativo en la provincia Coronel Portillo, Ucayali 2021. • El cumplimiento de las medidas preventivas sobre Leptospirosis es significativo en la provincia Coronel Portillo, Ucayali 2021. • Existe una mutualidad significativa entre la educación para la salud y las medidas preventivas sobre Leptospirosis en la provincia Coronel Portillo, Ucayali 2021

1.5. Variables

VARIABLE DEFINICION CONCEPTUAL

DEFINICION OPERACIONAL

INDICADOR

ESCALA

MEDICION

V.I. Educación para la salud

Nivel de conocimiento que evidencia o posee cada persona mediante la experiencia sobre leptospirosis. Cuando el sujeto en estudio obtuvo igual o mayor al 50% en respuestas correctas.

Nivel de conocimiento adecuado Nominal

Cuando el sujeto en estudio obtuvo menos del 50% en respuestas correctas. Nivel de conocimiento adecuado Nominal

V.D Medidas preventivas sobre leptospirosis Se define, como un conjunto de medidas preventivas que practican los pobladores a fin de disminuir el Cuando el sujeto en estudio obtuvo igual o mayor al 50% en prácticas preventivas

Sí practica medidas Nominal

6 riesgo de infección por Leptospirosis Cuando el sujeto en estudio obtuvo menos del 50% en prácticas preventivas. No practica medidas Nominal

1.6. Justificación e importancia La leptospirosis es una enfermedad que amenaza a la vida de los humanos con tasas de fatalidad entre un rango desde 1 a 20 % (4), entender la dinámica de la transmisión de la leptospirosis en la selva es crítico para el diseño e implementación de medidas de control para impedir la transmisión de esta enfermedad. La ecología de la Leptospirosis en esta zona involucra una compleja interacción entre los seres humanos, los reservorios animales, el agente etiológico y el medio ambiente donde coexisten; por lo que se presentan diferentes patrones epidemiológicos en función del entorno ecológico. En Ucayali se ha reportado alta mortalidad por leptospirosis y aún no está implementada una vigilancia eficiente serológica que involucre la serovariedad autóctona de la zona, como no se tiene una información completa se asume que las formas graves están relacionadas a los serovares del serogrupo Icterohaemorrhagiae, pero con los estudios previos en otras zonas del país se ha observado que cualquier serovar puede causar la muerte tanto en las personas como en los animales. Por lo tanto, mientras no se determine el serovar o serovares circulantes en humanos y reservorios, solo se puede suponer la serovariedad que está originando este problema en la población.

7 1.7. Viabilidad: Este trabajo es viable porque es una estrategia factible para alcanzar el objetivo sanitario de reducir la mortalidad por leptospirosis, y como resultado de la investigación se podrá implementar un programa de prevención por todas las instituciones del sector salud: públicas, privadas y en todos los niveles, se sujetarán a las conclusiones de esta investigación, coordinando sus acciones con la autoridad sanitaria regional y nacional. 1.8. Limitaciones La limitación principal de este tipo de estudios estará en la realización de las encuestas ya que se considerará encuestados de 15 años hacia adelante para no tener un sesgo negativo de la población encuestada; así como personas que pueden estar de turismo en la ciudad

8 CAPITULO II: MARCO TEORICO 2.1. Antecedentes. A nivel internacional (Charro Huerga, 2017), con su trabajo "La educación para la salud en la formación del maestro de primaria. Un estudio con el método Delphi", el objetivo del trabajo nos muestra que existen diversos estudios acerca de la Educación para la Salud (EpS) que han sido liderados por profesionales de diversos campos: investigadores universitarios, responsables de salud pública, maestros, analistas de políticas sociales, ... que demuestran su marcado carácter multidisciplinar, ya que combinan las ciencias sociales y las de la salud. De estos estudios se deriva que la EpS es sin duda un aspecto clave en el desarrollo de las sociedades. Sin embargo, a pesar de ser tan amplio el espectro con el que se ha abordado el tema, prácticamente no hay estudios que analicen los aspectos clave sobre los que hay que formar a los futuros

9 maestros, en otras palabras, contenidos imprescindibles y las mejores estrategias para la enseñanza de la EpS. Sin embargo en este estudio se pretende encontrar esos aspectos clave. Para ello, en esta investigación se formula la pregunta: "¿qué debería saber un futuro maestro sobre EpS?". Para dilucidar esto, se ha aplicado el método Delphi. Éste método consta de una serie de cuestionarios iterativos que son rellenos por un grupo de participantes, seleccionados de acuerdo a los diferentes perfiles que presentan y que están relacionados con la temática objeto de estudio. Este método que combina el análisis cualitativo y el cuantitativo, permitirá identificar aquellos aspectos sobre los que hay que formar a los futuros maestros de forma consensuada entre todos los participantes. Entre las aportaciones de este estudio se encuentra la identificación de varios conceptos o ideas clave entorno a los que giraría la formación de los futuros maestros sobre EpS: conocimientos sobre la prevención de accidentes y primeros auxilios, así como sobre el propio cuerpo, estrategias para inculcar hábitos saludables, la alimentación y los entornos saludables y naturales, y habilidades para promover el desarrollo emocional y de las interacciones humanas, y también para el desarrollo intelectual del alumno y la protección de la infancia y sus derechos. (Cabezas, 2017), con su trabajo "Leptospirosis humana: un abordaje epidemiológico desde los factores ambientales", el objetivo del trabajo es describir aspectos epidemiológicos de la leptospirosis y la influencia del entorno en la incidencia de la enfermedad. Aunque en muchos países no es una enfermedad de declaración obligatoria, la OMS reconoce anualmente entre 300 000 y 500 000 casos nuevos de esta zoonosis, y se reportan las

10 mayores tasas de incidencia en los países en vías de desarrollo. En estos existen además otras enfermedades infecciosas cuyas manifestaciones clínicas pueden hacer difícil el diagnóstico diferencial en las fases iniciales, por lo que influye de esta forma en la evolución del paciente, y por tanto, en su mortalidad. En Cuba, el Programa Nacional de Prevención y Control de la leptospirosis tiene entre sus objetivos reducir la incidencia en la morbilidad y mortalidad por esta enfermedad en el país. Durante los últimos años la leptospirosis ha afectado y provocado brotes vinculados fundamentalmente a adversidades climáticas, lo que se demuestra las dificultades que enfrenta el sistema en cuanto a su vigilancia clínica, epidemiológica y microbiológica. El médico y la enfermera de la familia, tienen una amplia participación en las actividades del Programa Nacional de Prevención y Control de la leptospirosis, que se resumen en ingreso domiciliario de los casos leves, identificación de nuevos grupos de riesgo, dispensarización del personal expuesto, control (quimioprofilaxis con doxiciclina, revitalización de la vacunación antileptospirosica, desratización y control de animales domésticos), además de la capacitación del personal médico y paramédico, la atención médica oportuna y con calidad de los casos sospechosos y la educación sanitaria. La ecología de la leptospirosis involucra una compleja interacción entre los seres humanos, los reservorios animales, el agente etiológico y el medioambiente donde coexisten; por lo que se presentan diferentes patrones epidemiológicos en función del entorno ecológico donde se hace necesario el empleo de las medidas de prevención sobre estos tres elementos para poder hacer efectivo el control de la enfermedad. En la leptospirosis las medidas de control sobre el medio ambiente son de gran valor como la higienización y desratización, el

11 control de la calidad del agua de las piscinas que se obtienen de ríos y embalses, control de los perros abandonados, drenajes de terrenos bajos, prohibir la natación en ríos, arroyos o embalses de agua dulce que puedan estar contaminados con residuales pecuarios. (Carrión Plaza, 2016), con su trabajo " Identificación de leptospirosis en agricultores de la parroquia Guadalupe de la provincia de Zamora Chinchipe y su relación con factores de riesgo".

Es una enfermedad zoonoticobacteriana frecuentemente poco diagnosticada causada por una bacteria del género *Leptospira*, de distribución mundial en áreas rurales como urbanas; asociadas a cambios climáticos extremos y a condiciones de higiene no adecuadas. Este estudio tuvo como

propósito

identificar los casos de leptospirosis, factores de riesgo, además de establecer la prevalencia de la enfermedad en la comunidad de Guadalupe provincia de Zamora Chinchipe.

Para ello, se realizó un estudio descriptivo de tipo transversal; se determinó la presencia de anticuerpos específicos IgM contra *Leptospira* spp en los agricultores,

aplicando la técnica de ensayo inmuno enzimático (ELISA); por encuesta se identificaron los principales factores de riesgo para que se presente la enfermedad. De un total de 11 muestras correspondientes al 22%, dieron positivas en la prueba de detección de anticuerpos contra *Leptospira*, en donde el mayor porcentaje de seropositividad se halló en agricultores con edades comprendidas entre 18 - 64 años de edad con un 90.9%, y con predominio en el sexo femenino con 9 casos que corresponden al 82%. La posesión de animales como perros, la presencia de roedores, la ingesta de agua sin el debido tratamiento, el uso inadecuado de vestimenta de protección para labores agrícolas, todos éstos en un 100%, fueron los principales factores de riesgo a los que se encuentran

12 expuestas estas personas

para contraer leptospirosis en esta parroquia. Las manifestaciones clínicas frecuentes que presentaron estas personas fueron: cefalea (72.7%), dolor abdominal (63.6%), ojos amarillos (63.6%) y escalofríos (54.5%). A nivel nacional (Velasquez Bardales, 2018), con su trabajo "

Nivel de conocimiento y de prácticas de medidas preventivas de leptospirosis en pobladores de la comunidad de moronillo - punchana, 2018".

De

acuerdo a los resultados obtenidos en la presente investigación, se concluyó lo siguiente:

De los pobladores de la Comunidad Moronillo – Punchana en estudio; 24,3% tenían entre 18 a 29 años de edad, 36,6% tenía 30 a 39 años y 36,1% tenía más de 40 años. En cuanto al sexo 51,3% eran del sexo femenino mientras que 48,5% eran del sexo masculino. Referente a ocupación: 17,8% eran amas de casa, 20,1% comerciantes, 15,4% agricultores y 46,7% indicaron otra ocupación. Con respecto a los objetivos específicos: Del nivel de conocimiento sobre leptospirosis 131(77.5%) de pobladores de la comunidad de Moronillo - Punchana, 2018, presentaron nivel de conocimiento inadecuado. De la práctica de medidas preventivas sobre leptospirosis en pobladores de la comunidad de Moronillo - Punchana, 2018, se encontró que 149 (88.2%) no practican las medidas preventivas. (De La Cruz Mallqui, 2018), con su trabajo "Educación para la salud escolar y la autoestima de los estudiantes de primer año de secundaria del distrito de San Martín de Porres, 2018", tuvo como objetivo del estudio fue determinar la relación entre la educación para la salud escolar y la autoestima de los estudiantes de primer año de secundaria del distrito de San Martín de

13 Porres, 2018. El estudio fue de tipo básica de diseño no experimental correlacional de corte transversal. La población censal fue de 113. Se aplicó cuestionarios sobre la educación para la salud de elaboración propia y para la autoestima del autor García (1998) ambos válidos y confiables para su aplicación a los estudiantes. El resultado obtenido fue que la educación para la salud se relaciona directa ( $Rho=0,750$ ) y significativamente ( $p=0.000$ ) con la autoestima de los estudiantes de primer año de secundaria del distrito de San Martín de Porres, 2018. Se probó la hipótesis planteada y esta relación es alta. (Cuenca Cartagena, 2017), con su trabajo "Estrategias de enseñanza desde la promoción de la salud para el desarrollo de capacidades cognitivas de estilos de vida saludable en estudiantes de primaria". La promoción de la salud como estrategia de enseñanza en el Perú fue incorporada a nivel nacional en el año 2002 por los Ministerios de Salud y de Educación. Sin embargo de acuerdo a estudios realizados por el Ministerio de Educación, se observó que los docentes del nivel primario no la usan en el desempeño de su práctica pedagógica. Frente a este panorama, la presente investigación estuvo dirigida al planteamiento y ejecución de nuevas estrategias de enseñanza para desarrollar capacidades cognitivas de estilos de vida saludable en estudiantes del cuarto grado de primaria. La investigación de enfoque cuantitativo utilizó un diseño de tipo cuasi experimental, por lo que la muestra estuvo conformada por 38 estudiantes distribuidos en dos grupos, cada uno de 19: uno experimental, al cual se le aplicó las estrategias de enseñanza para la promoción de la salud y otro de control, al cual no se le ejecutó.

14 2.2. Bases teóricas. 2.2.1. La educación para la salud en la sociedad La Educación para la Salud (EpS) es relativamente reciente. En 1920 el término de educación sanitaria se asociaba a la salud pública (Winslow, 1920), y la idea de salud comunitaria no aparece hasta más tarde (Schwartz, 1974) y con ella la EpS. Debemos indicar que la EpS, en el ámbito sanitario, está descrita como Educación Sanitaria, y es definida (Salleras, 1990) como: "Un proceso que informe, forme, motive y ayude a la población a adoptar y mantener conductas y estilos de vida saludables, y propugne los cambios ambientales necesarios para facilitar estos objetivos." Y así, la OMS en 1983 define Educación para la Salud como: "Cualquier combinación de actividades de información y educación que lleve a una situación en la que la gente desee estar sana, sepa cómo alcanzar la salud, haga lo que pueda individual y colectivamente para mantener la salud y busque ayuda cuando la necesite." Y más tarde, la Organización Mundial de la Salud define en su Glosario (WHO, 1998): "La Educación para la Salud comprende las oportunidades de aprendizaje creadas conscientemente que suponen una forma de comunicación destinada a mejorar la alfabetización sanitaria, incluida la mejora del conocimiento de la población en relación con la salud y el desarrollo de habilidades personales que conduzcan a la salud individual y de la comunidad." Y así, la Educación para la Salud se entiende, según Alonso Sanz y cols.(2004): "La Educación para la Salud es el conjunto de oportunidades de aprendizaje que suponen una forma de comunicación destinada a mejorar el conocimiento sobre la salud y promover el

15 desarrollo de habilidades para la vida que pueden conducir tanto a la salud individual como colectiva." Salud y Educación para la Salud son términos que parecen unidos, como indica Serrano (2003) que define la salud y su educación en los siguientes términos: "La salud y la educación son, pues dos conceptos no sólo compatibles sino tan interrelacionados que no puede existir el uno sin el otro. Cuando se habla del pleno desarrollo de las personas se contemplan tanto los aspectos físicos y psíquicos como los sociales. Los objetivos de la educación coinciden en esta perspectiva con las metas de la promoción de la salud." 2.2.2. Importancia de la EpS en la promoción de la salud Cuando se habla de Promoción de la Salud y de EpS, no podemos olvidarnos de los cambios ocurridos en el patrón de mortalidad y morbilidad durante las últimas décadas en los países desarrollados. En el pasado, la patología prevalente era la infecciosa y el germen era considerado como causa única. Estos gérmenes son aceptados como naturales (el meningococo, por ejemplo), específicos (cada enfermedad o efecto se asocia a un germen concreto el meningococo es causa de la meningitis, el treponema pálido de la sífilis) y de acción rápida (es decir, en un corto período de incubación, el germen consigue provocar la enfermedad). Con este modelo, las personas son capaces de asociar rápidamente sus acciones, con los efectos. (v.g.: una relación sexual con una enfermedad venérea; estar en contacto con alguien que tiene gripe y tener la gripe, etc.). En el momento actual, la patología prevalente es la crónica y degenerativa con factores causales artificiales (tabaco, plomo, mercurio, productos generados en los procesos de producción industrial,

16 etc.), inespecíficos (muchos de estos factores pueden estar implicados en la génesis de muchos problemas de salud) y de acción lenta (todos conocemos el tiempo que tardan en provocar efectos los agentes carcinogénicos del tabaco, por ejemplo). De tal manera que las personas no asocian sus acciones con los efectos, dificultando las acciones de EpS. Además, con el avance de la ciencia ha habido una mejora en el conocimiento de estos factores, se reconoce la multicausalidad y se enfatiza la importancia de los factores sociales y psicológicos, en definitiva, el "estilo de vida", en la génesis de los problemas de salud. Las vacunas constituyen hoy en día una de las herramientas más importantes de la Salud Pública, que han permitido conseguir notables mejoras en la salud. Incluso algunas vacunas han conseguido erradicar enfermedades como la viruela. Sin embargo, el sistema inmune no reacciona, que se sepa, frente a las múltiples agresiones contra el normal funcionamiento del organismo generadas por las conductas de riesgo. De forma que la síntesis de vacunas es algo que queda descartado, al menos por el momento. Las medidas de prevención secundaria, como el diagnóstico precoz a través de la búsqueda activa de casos de HTA, de diabetes, de aterosclerosis, etc., aunque son importantes, se revelan insuficientes puesto que los problemas de salud crónicos, al contrario que los infecciosos, una vez establecidos, son poco susceptibles de modificarse desde una perspectiva únicamente curativa o paliativa. Es evidente que estos ejemplos entran más en la esfera de la magia o los despropósitos que en supuestos científicos. La EpS, ayudada por medidas ambientales, legislativas, organizativas, etc., en definitiva, la

17 Promoción de la salud es la única arma eficaz que conseguirá evitar los problemas. También, en caso de que aparezcan, la educación a las personas para que se adapten a su nueva situación e impedir que empeoren, resultará un complemento fundamental del tratamiento farmacológico e incluso, en algunas ocasiones, más importante que éste.

2.2.3. Ciencias de la salud Cuando hablamos de salud queremos reunir la concepción holística o global del bienestar físico, mental, espiritual y social de la persona. Las conductas que nos permiten mejorar la salud se estudian a través de tres sectores de la salud: la promoción de la salud, la prevención de los problemas de salud y el tratamiento de los problemas de salud. Estos sectores corresponden a distintas ciencias de la salud: medicina tradicional, medicina alternativa, nutrición, fisioterapia, ergoterapia, odontología, salud comunitaria, ciencias de la enfermería, ciencias sociales, etc. En general, la promoción de la salud pretende aumentar los determinantes de la salud (modo de vida y entorno saludables), la prevención pretende detener las causas de los problemas de salud, y el tratamiento pretende recobrar la salud. 2.2.4. Las ciencias del comportamiento Nos ayudan a buscar el porqué de las conductas. La psicología estudia el comportamiento individual, y la sociología analiza el comportamiento en grupo de las personas, según el rol que deben desempeñar dependiendo de la familia o grupo al cual pertenezcan. La antropología pone el acento en el modo de vida, la cultura o la subcultura de los

18 individuos. Estas ciencias nos aproximan a la manera en que se modifican las conductas. 2.2.5. Las ciencias de la educación Podemos diferenciar la pedagogía de la andragogía. Esta base teórica nos permite comprender y entender el aprendizaje y nos familiariza con los distintos métodos educativos. Nos ayuda enormemente a facilitar el aprendizaje de las conductas. 2.2.6. Las ciencias de la comunicación Es esencial conocer el proceso de comunicación en educación para la salud. Las variables importantes de la fuente, las distintas formas del mensaje, los distintos artefactos (ruidos) del medio y las distintas formas de recibir el mensaje son herramientas de análisis y de intervención útiles cuando se utiliza cualquier método de aprendizaje. Las ciencias de la comunicación nos permiten comprender cómo se comunican las personas. 2.3 Bases o fundamentos filosóficos. 2.3.1. Principales opiniones de Aristóteles sobre la educación Aristóteles sobre la educación opinaba: La educación debe hacerse primero mediante el hábito antes que por la razón, y que se ha de ocupar del cuerpo antes que de la mente. Estos elementos que él planteaba referente a la educación son adoptados poniéndose en práctica desde la educación de la primera infancia en que a través de los médicos de familia se lleva el control de los niños de la localidad, los que van al Circulo Infantil reciben la educación Preescolar en éstas instituciones a través de

19 las educadoras y se promueve que los padres que sus hijos no asistan a éstos centros los lleven a las vías no formales donde son atendidos por una educadora, les realizan actividades a los pequeños y a sus padres preparándolos en la etapa preescolar a través del programa Educa a tu hijo. Les dan las herramientas pedagógicas a los padres para que sepan cómo enseñar a los niños en el hogar. Incluyendo los hábitos y las habilidades. En la educación superior en salud esto también se cumple al estudiante rotar por las diferentes especialidades en la educación en el trabajo. Asimismo, al estado le adjudica la función de la educación y percibe el papel importante de la familia en la educación de la primera infancia. En sus escritos como "Política" expresa que: la educación tiene que ser una y la misma para todos los ciudadanos y que el cuidado de ella debe ser cosa de la comunidad y no privada, el entrenamiento en lo que es común debe ser también común. Con respecto al conocimiento, Aristóteles planteaba que la mente al nacer es "tamquam tabula rasa", en la que nada hay escrito. El conocimiento comienza en los sentidos, como nos demuestra la experiencia. Las captaciones de los sentidos son aprehendidas por el intelecto, generándose así el concepto. De esta forma llegamos al conocimiento suprasensible. 2.3.2. Filosofía del Cuidado de la Salud La filosofía del Cuidado de la Salud es el estudio ético, de los procesos y personas que constituyen el mantenimiento de la salud para los seres humanos.

Mayoritariamente, aun así, la filosofía del cuidado de la salud

20 es más acercado como un indelible componente de estructuras sociales humanas. Aquello es, la institución social del cuidado de la salud que puede ser visto como fenómeno necesario de civilización humana por el cual un individuo continuamente busca para mejorar y alterar la naturaleza global y calidad de su vida. Esta preocupación perenne es especialmente prominente en el liberalismo político moderno, donde la salud ha sido entendida como el fundacional necesario para la vida pública. 2.3.3. Filosofía y Medicina Si nos preguntáramos qué hubiera pasado con una sociedad sin médicos, la respuesta no se haría esperar. Lo mismo ocurriría si la pregunta fuera dirigida con respecto a los maestros, los ingenieros o arquitectos. Sin embargo, cuando preguntamos qué hubiera pasado con la humanidad si nunca hubieran existido los filósofos, la respuesta requiere de cierta elaboración, y la razón es que tenemos más familiaridad con las necesidades que satisfacen cualquiera de los profesionistas mencionados, que con la tarea que compete al filósofo, con todo y que filosofar es inherente al hombre. Al tratar de definir a la filosofía, estamos de hecho filosofando, y con esto queremos decir que estamos cuestionando algo en la búsqueda que implica por lo menos una respuesta. Sin embargo, este cuestionamiento no se refiere al planteamiento de preguntas particulares o cotidianas. No es lo mismo preguntar, quién es el paciente de la cama seis, a preguntarnos ¿qué es el hombre?; o bien, preguntar cuál es el pronóstico de ese paciente, a partir del diagnóstico y tratamiento de su problema de salud, a

21 preguntarnos ¿qué es la medicina? . Con ello, se requiere señalar, por un lado, que las preguntas a las que trata de dar respuesta la filosofía, corresponden a un cierto nivel de generalidad y de profundidad, por así decirlo y, por otro, que hemos tratado de acercarnos, en una primera aproximación, al concepto más general que define a la filosofía como un quehacer reflexivo. Así, la interrogante sobre lo que hubiera ocurrido a la humanidad sin los filósofos, empieza a encontrar una respuesta cuando recordamos que todo animal -aún los antropoides carece de capacidad de reflexión. Su vida es un mero vegetar y su escaso margen de acción ha sido la misma generación tras generación. En cambio el hombre es alguien que no se concreta a sólo existir en el mundo, sino que "es" el mundo; quiero decir, que piensa y actúa tratando de responder a sus cuestionamientos e inquietudes, entre ellas, la de saber qué es el universo y cuál es su sitio dentro de él. Dentro de ese esquema, es que podemos estar en condiciones mínimas de comprender por qué la medicina y la filosofía forman un binomio indisoluble. En la práctica médica de cualquier tiempo y lugar, subyace un concepto de hombre, de ciencia y técnica; de relación médico-paciente, de salud y enfermedad; de vida y muerte. Conceptos todos que han tenido como punto de partida el filosofar, no sólo de los hombres de ese tiempo, sino también la reelaboración de aquellas ideas que generaron sus antepasados. Pero este filosofar no acaba ahí, el propio ejercicio de la medicina conlleva una reflexión constante sobre lo que se hace, y hasta dónde es posible el conocimiento de la salud y enfermedad del hombre; qué tan fiel es a ciertos principios eso que se hace, o qué tanto estos mismos principios

22 tienen que ser objeto de un nuevo planteamiento. Así pues, la filosofía no es una disciplina científica como la biología o un arte como la música o la pintura, sino que es esencialmente un quehacer, sin el cual la sociedad, el hombre y obviamente la medicina, no hubieran tenido la posibilidad de evolucionar. 2.4 Definiciones Conceptuales: 2.4.1. Historia de la leptospirosis Adolf Weil describió la leptospirosis como una enfermedad en el año 1886, su conocida como enfermedad de Weil y que es tradicionalmente atribuida a una infección transmitida por ratas, causada por los serovares icterohaemorrhagiae y copenhageni. Hoy en día, se considera preferible referirse a todas las infecciones con leptospiras como leptospirosis, independiente de los síntomas y signos clínicos . No fue sino hasta la segunda década del siglo XX que las leptospiras fueron reconocidas por Inada e Ido en Japón y muy poco después, e independientemente, en Alemania por Uhlenhuth y Fromme como la causa de la enfermedad que había sido originalmente descrita por Weil nombre aún es relacionado a la forma severa de la leptospirosis, también conocida como enfermedad de Weil y que es tradicionalmente atribuida a una infección transmitida por ratas, causada por los serovares icterohaemorrhagiae y copenhageni. Hoy en día, se considera preferible referirse a todas las infecciones con leptospiras como leptospirosis, independiente de los síntomas y signos clínicos. No fue sino hasta la segunda década del siglo XX que las leptospiras fueron reconocidas por

23 Inada e Ido en Japón y muy poco después, e independientemente, en Alemania por Uhlenhuth y Fromme como la causa de la enfermedad que había sido originalmente descrita por Weil. 2.4.2. Agentes biológicos y químicos peligrosos para la salud. Son los elementos químicos y sus compuestos en estado natural, o los que se obtienen mediante cualquier procedimiento de producción, incluidos los aditivos necesarios para conservar la estabilidad del producto y las impurezas que resulten del procedimiento utilizado; pero excluidos los disolventes que se puedan separar sin afectar a la estabilidad ni modificar su composición. Preparados: son mezclas o disoluciones compuestas por dos o más sustancias. Los agentes químicos peligrosos (sustancias y preparados) son aquellos que por sus características pueden dañar directa o indirectamente a las personas, los bienes y/o al medio ambiente. Sustancias químicas. Inflamables. Tóxicos. Penetración. Manipulación. ( Osimani, J.J; López Fernández, José R, 1975) 2.4.3. Bacteriemia y shock séptico. La bacteriemia, que es la presencia de bacterias en el flujo sanguíneo, es una situación frecuente y normalmente no provoca síntomas. Las bacterias que entran en el flujo sanguíneo, por lo general, son rápidamente eliminadas por los glóbulos blancos. Sin embargo, en ciertos casos, la cantidad de bacterias es demasiado grande como para que puedan ser eliminadas fácilmente y aparece una infección llamada sepsis, que causa síntomas graves. En algunos casos, la sepsis 24 desemboca en una situación que puede ser mortal y que recibe el nombre de shock séptico. 2.4.4. Enfermedades: rabia, leptospirosis y dengue. La rabia es la zoonosis viral conocida más antigua, cuya importancia radica en una letalidad cercana al 100 %. La rabia se transmite a través de mordedura o contacto directo de mucosas o heridas con saliva del animal infectado; también se ha documentado su adquisición a través de trasplante corneal de donador muerto infectado por rabia y no diagnosticado, o por aerosol en cuevas contaminadas con guano de murciélagos y en personal de laboratorio. 2.4.5. Evaluación epidemiológica de tecnologías de salud. La tecnología médica juega un papel cada vez más importante en el cuidado de la salud de los pacientes y de las poblaciones. Los avances tecnológicos a los que hemos asistido en los últimos años han modificado por completo el panorama de la atención clínica y las posibilidades de intervención en salud pública. El rápido proceso de innovación tecnológica, sin embargo, hace necesaria la utilización de técnicas de evaluación que analicen, con rapidez y precisión, el impacto potencial de las nuevas tecnologías. 2.5 Bases Epistémicas: 2.5.1. Leptospirosis La leptospirosis es una enfermedad infecciosa causada por bacterias patógenas llamadas leptospiras que son transmitidas, directa o indirectamente, desde los animales a los seres humanos siendo, por

25 tanto, una zoonosis. La transmisión entre humanos ocurre muy raramente. 2.5.2. Desconocimiento y subregistro La leptospirosis puede presentarse

con una diversidad de manifestaciones clínicas que pueden variar desde una enfermedad pseudo gripal leve hasta una enfermedad seria que

puede llegar a ser

fatal. La leptospirosis también puede mimetizar

otras enfermedades, como por ejemplo el dengue y otras enfermedades hemorrágicas

virales. La ictericia, es un síntoma relativamente común en leptospirosis pero que también puede ser encontrado en otras enfermedades que involucran el hígado como las diversas formas de hepatitis. Otros síntomas son menos comunes y no son reconocidos como posibles indicadores de una infección por leptospiras. 2.5.3. Distribución La leptospirosis ocurre en todo el mundo, pero es más común en las áreas tropicales y subtropicales con altos índices de precipitación.

La enfermedad se encuentra en cualquier lugar en donde los humanos entran en contacto con la orina de animales infectados o un ambiente contaminado con orina.

26

CAPITULO III: MARCO METODOLOGÍCO 3.1. Tipo de investigación Este trabajo de investigación será de tipo aplicada, porque ayudará a determinar la relación que existe entre la educación para la salud y las medidas preventivas sobre leptospirosis realizando una planeación integral y de método experimental, porque manipularemos y controlaremos la variable independiente en un grupo experimental y su efecto en la variable dependiente. 3.2.

Diseño y esquema de la investigación La investigación por su diseño será por "Objetivos", conforme a los resultados que se obtendrán de acuerdo al esquema que se acompaña

OE1 CP1 OG OE2 CP2 CF = HG OE3 CP3

27 Donde: OG = Objetivo General. OE = Objetivo Específico. CP = Conclusión Parcial. CF = Conclusión Final.

HG = Hipótesis General. 3.3. Población y muestra La población es de 333 890 habitantes de la provincia de coronel portillo (con los distritos : Callería, Campo verde, Iparia, Masisea, Manantay, Nueva requena y Yarinacocha) del Departamento de Ucayali.: Para el cálculo del tamaño muestral se consideró un nivel de confianza de 95 % y un error de 5 %. Datos:  $N = 333\ 890$   $Z = 95\ %$   $p = 50\ %$   $q = 1-p$   $e = 5\ %$  Se calculó haciendo uso de la siguiente fórmula. 
$$n = \frac{Z^2 \cdot p \cdot q}{e^2} = \frac{1.96^2 \cdot 0.5 \cdot 0.5}{0.05^2} = 383.71$$

28 3.4. Instrumentos de recolección de datos La encuesta se define como un conjunto de técnicas destinadas a reunir, de manera sistemática, datos sobre determinado tema o temas relativos a una población, a través de contactos directos o indirectos con los individuos o grupo de individuos que integran la población estudiada. La encuesta es un método y/o técnica que consiste en obtener información acerca de una parte de la población o muestra, proporcionada por ellos mismos, sobre opiniones, actitudes o sugerencias. Hay dos maneras de obtener información con este método y/o técnica, mediante el uso del cuestionario o de la entrevista. El cuestionario es un método y/o técnica que utiliza un instrumento o formulario impreso, destinado a obtener respuestas sobre el problema en estudio en donde se obtiene información acerca de las variables que se va a investigar. Puede ser aplicado personalmente o por correo y en forma individual o colectiva. El diseño del cuestionario habrá de fundamentarse en el marco teórico, las hipótesis sus variables y los objetivos de la investigación. Cada pregunta que se incluya deberá estar relacionada con las variables indicadoras, es conveniente que cuando se diseñe el cuestionario, se tenga a la mano la operatividad de las variables, para asegurarse de que todos los indicadores están siendo investigados. La entrevista es una de las técnicas más utilizadas en la investigación. Se puede definir como una comunicación interpersonal establecida entre el investigador y el sujeto de estudio a fin de obtener respuestas verbales a los interrogantes planteados sobre el problema propuesto. Mediante ésta, una

29 persona (entrevistador) solicita información a otra (entrevistado), es un instrumento más valioso para obtener información, aunque aparentemente no necesita estar muy preparada, la entrevista se puede decir que es el "arte de escuchar y captar información" y se estima que es una técnica más eficaz que el cuestionario, porque permite obtener información más completa y a través de ella, el investigador puede explicar el propósito del estudio y especificar claramente la información que necesita. 3.5. Técnicas de recojo, procesamiento y presentación de datos Los datos recolectados serán digitados utilizando el programa del Microsoft Excel 2016.

Una vez concluida esta fase de la construcción de la base de datos, se hará el control de calidad de la información obtenida, procediendo a verificar los datos erróneos y corregidos; posteriormente los datos serán procesados en el programa estadístico SPSS Versión 22 para Windows.

Para luego ser presentados en tablas, gráficos, frecuencias, porcentajes y medidas.

30 CAPITULO IV: RESULTADOS 4.1. Análisis y resultados En esta capítulo se muestran los resultados de forma ordenada y relacionada, con los parámetros y criterios que permitieron realizar la encuesta Tabla 01: ¿Qué edad tiene? Frecuencia Porcentaje Porcentaje válido Porcentaje acumulado Válido 6 16,4 4,2 4,2 4,2 7 26,6 6,8 6,8 10,9 8 5 1,3 1,3 12,2 9 4 1,0 1,0 13,3 10 6 1,6 1,6 14,8 11 10 2,6 2,6 17,4

31 12 5 1,3 1,3 18,8 13 5 1,3 1,3 20,1 15 7 1,8 1,8 21,9 16 3,8 3,8 22,7 17 6 1,6 1,6 24,2 18 5 1,3 1,3 25,5 19 4 1,0 1,0 26,6 20 9 2,3 2,3 28,9 21 3,8 3,8 29,7 22 4 1,0 1,0 30,7 23 3,8 3,8 31,5 24 12 3,1 3,1 34,6 25 5 1,3 1,3 35,9 26 8 2,1 2,1 38,0 27 2,5 2,5 38,5 28 18 4,7 4,7 43,2 29 17 4,4 4,4 47,7 30 7 1,8 1,8 49,5 31 7 1,8 1,8 51,3 32 14 3,6 3,6 54,9 33 7 1,8 1,8 56,8 34 2,5 2,5 57,3 35 14 3,6 3,6 60,9 36 14 3,6 3,6 64,6 38 6 1,6 1,6 66,1 39 5 1,3 1,3 67,4

32 40 3,8 3,8 68,2 41 9 2,3 2,3 70,6 42 2,5 2,5 71,1 43 2,5 2,5 71,6 44 10 2,6 2,6 74,2 45 7 1,8 1,8 76,0 46 7 1,8 1,8 77,9 47 9 2,3 2,3 80,2 48 3,8 3,8 81,0 49 1,3 1,3 81,3 50 1,3 1,3 81,5 52 6 1,6 1,6 83,1 53 1,3 1,3 83,3 54 6 1,6 1,6 84,9 56 7 1,8 1,8 86,7 57 8 2,1 2,1 88,8 58 3,8 3,8 89,6 59 4 1,0 1,0 90,6 60 6 1,6 1,6 92,2 61 1,3 1,3 92,4 63 2,5 2,5 93,0 64 1,3 1,3 93,2 66 2,5 2,5 93,8 67 1,3 1,3 94,0 68 1,3 1,3 94,3 69 2,5 2,5 94,8

33 70 7 1,8 1,8 96,6 72 4 1,0 1,0 97,7 74 1,3 1,3 97,9 77 2,5 2,5 98,4 78 1,3 1,3 98,7 90 5 1,3 1,3 100,0 Total 384 100,0 100,0 Fuente: Elaborado con datos recolectados por la autora (2021) Gráfico 01

34 Tabla 02: ¿Qué sexo tiene?

Frecuencia Porcentaje Porcentaje válido Porcentaje acumulado Válido Masculino 271 70,6 70,6 Femenino 113 29,4 29,4 100,0 Total 384 100,0 100,0 Fuente:

Elaborado con datos recolectados por la autora (2021) Gráfico 02 Interpretación: La encuesta nos muestra un 70,6 % de género masculino frente a un 29,4% de género femenino

35 Tabla 03: ¿Qué grado de instrucción tiene? Frecuencia Porcentaje Porcentaje válido Porcentaje acumulado Válido Primaria 72 18,8 18,8 Secundaria 108 28,1 28,1 46,9 Técnica 41 10,7 10,7 57,6 Universitaria 163 42,4 42,4 100,0 Total 384 100,0 100,0 Fuente: Elaborado con datos recolectados por la autora (2021) Gráfico 03 Interpretación: Nos muestra el de mayor tendencia de nivel universitario con 42,4%, nivel secundario 28,1%, nivel primario 18,8% y técnico 10,7%

36 Tabla 04: ¿Qué enfermedad causa la orina de ratas y otros animales? Frecuencia Porcentaje Porcentaje válido Porcentaje acumulado Válido Cólera 113 29,4 29,4 La Leptospirosis 271 70,6 70,6 100,0 Total 384 100,0 100,0 Fuente: Elaborado con datos recolectados por la autora (2021) Gráfico 04 Interpretación: La encuesta nos muestra que la enfermedad que causa la orina de ratas y otros animales es la leptospirosis con un 70,6% y otros que consideran la cólera con 29,4%.

37 Tabla 05: La Leptospirosis es causada por: Frecuencia Porcentaje Porcentaje válido Porcentaje acumulado Válido Bacterias 127 33,1 33,1 Virus 257 66,9 66,9 100,0 Total 384 100,0 100,0 Fuente: Elaborado con datos recolectados por la autora (2021) Gráfico 05 Interpretación: La grafica muestra que la población considera que esta enfermedad es un virus con 66,9% y un 33,1% que es una bacteria.

38 Tabla 06: ¿

Cómo se contagian las personas la enfermedad de Leptospirosis? Frecuencia Porcentaje Porcentaje válido Porcentaje acumulado Válido Por picadura de mosquito manta blanca y zancudo 87 22,7 22,7 Por agua o tierra contaminada por orina o líquidos corporales de animales infectados 297 77,3 77,3 100,0 Total 384 100,0 100,0 Fuente: Elaborado con datos recolectados por la autora (2021) Gráfico 06 Interpretación: El análisis muestra que la población considera que esta enfermedad es contagiada por agua o tierra contaminada por orina o líquidos corporales de animales infectados con 77,3%; frente a 22,7% que considera por picadura de mosquito manta blanca y zancudo

39 Tabla 07: ¿

Quiénes estarían con mayor riesgo enfermar de Leptospirosis? Frecuencia Porcentaje Porcentaje válido Porcentaje acumulado Válido Los que viven ambientes con perros y gatos 384 100,0 100,0 100,0

Fuente: Elaborado con datos recolectados por la autora (2021) Gráfico 07 Interpretación: La encuesta determina que el 100 % de los encuestados consideran que los que viven en ambientes con perros y gatos estarían con mayor riesgo enfermar de Leptospirosis

40 Tabla 08: ¿Cuáles son los animales que transmiten la Leptospirosis? Frecuencia Porcentaje Porcentaje válido Porcentaje acumulado Válido Perros, ratas, gatos 384 100,0 100,0 100,0 Fuente: Elaborado con datos recolectados por la autora (2021) Gráfico 08 Interpretación: La encuesta nos determina también que el 100 % de los encuestados consideran que los perros, ratas, gatos son los animales que transmiten la Leptospirosis

41 Tabla 09: ¿Dónde se encuentran los microorganismos de Leptospirosis? Frecuencia Porcentaje Porcentaje válido Porcentaje acumulado Válido Orina de ratas, gatos, y perros infectados 384 100,0 100,0 100,0 Fuente: Elaborado con datos recolectados por la autora (2021) Gráfico 09 Interpretación: La encuesta nos determina de igual manera que el 100 % de los encuestados consideran que en la orina de ratas, gatos, y perros infectados se encuentran los microorganismos de Leptospirosis

42 Tabla 10:

Los signos de gravedad de la Leptospirosis Frecuencia Porcentaje Porcentaje válido Porcentaje acumulado Válido Problemas renales, piel y mucosas amarilla 141 36,7 36,7 36,7 Dolor de cabeza y pantorrilla 53 13,8 13,8 50,5 Vómito, diarrea y fiebre 89 23,2 23,2 73,7

Todas las anteriores 101 26,3 26,3 100,0 Total 384 100,0 100,0 Fuente: Elaborado con datos recolectados por la autora (2021) Gráfico 10 Interpretación: Nos muestra los signos de gravedad de la Leptospirosis con 36,7% genera problemas renales, piel y mucosas amarilla, con 26.3% todas las anteriores, con 23.2% ocasiona vómito, diarrea y fiebre y técnico y finalmente con 13.8% Dolor de cabeza y pantorrilla

43 Tabla 11: ¿Dónde se desarrolla el germen de la Leptospirosis? Frecuencia Porcentaje Porcentaje válido Porcentaje acumulado Válido

Estanques, arroyos, pantanos, charcos quebradas, suelos húmedos 271 70,6 70,6 70,6 En las viviendas con acumulo de basura 113 29,4 29,4 100,0

Total 384 100,0 100,0 Fuente: Elaborado con datos recolectados por la autora (2021) Gráfico 11 Interpretación: La grafica muestra que la población considera que se desarrolla el germen de la Leptospirosis con un 70.6% en los estanques, arroyos, pantanos, charcos, quebradas, suelos húmedos y con 29.9% en las viviendas con acumulo de basura

44 Tabla 12: La Leptospirosis ingresa al organismo a través de Frecuencia Porcentaje Porcentaje válido Porcentaje acumulado Válido Boca 113 29,4 29,4 29,4 Boca y piel 271 70,6 70,6 100,0 Total 384 100,0 100,0 Fuente: Elaborado con datos recolectados por la autora (2021) Gráfico 12 Interpretación: La encuesta nos muestra que la enfermedad ingresa al organismo a través de la boca y piel con 70.6%, mientras que solo por la boca con 29.4%.

45 Tabla 13: ¿Cuáles son los órganos más afectados en una complicación de Leptospirosis? Frecuencia Porcentaje Porcentaje válido Porcentaje acumulado Válido Pulmones 91 23,7 23,7 23,7 Riñones 22 5,7 5,7 29,4 Todas las anteriores 271 70,6 70,6 100,0 Total 384 100,0 100,0 Fuente: Elaborado con datos recolectados por la autora (2021) Gráfico 13 Interpretación: Nos muestra que los encuestados consideran que los órganos más afectados en una complicación de Leptospirosis con 23,7% los pulmones, con 5,7% los riñones, mientras que con 70,6% todas las anteriores

46 Tabla 14: ¿

Qué hacer en la comunidad, si se presenta esta enfermedad en tu familia?

Frecuencia Porcentaje Porcentaje válido Porcentaje acumulado Válido Acudir a un centro de salud o al hospital 384 100,0 100,0 100,0 Fuente: Elaborado con datos recolectados por la autora (2021) Gráfico 15 Interpretación: La encuesta nos determina que el 100 % de los encuestados acudirían a un centro de salud o al hospital si se presenta esta enfermedad en tu familia

47 Tabla 15: Las medidas de bioseguridad correctiva para no adquirir la Leptospirosis son: Frecuencia Porcentaje Porcentaje válido Porcentaje acumulado Válido Lavar las manos con agua y jabón 191 49,7 49,7 49,7 Mantener limpio los utensilio de cocina,, lavar antes de usarlo 92 24,0 24,0 73,7

Todas las anteriores 101 26,3 26,3 100,0 Total 384 100,0 100,0 Gráfico 16 Interpretación: Nos muestra que las medidas de bioseguridad correctiva para no adquirir la Leptospirosis son con 49,7% lavar las manos con agua y jabón, con 24.0% mantener limpio los utensilios de cocina y finalmente con 26.3% todas las anteriores.

48 CAPITULO V: DISCUSIÓN DE RESULTADOS 5.1 Nivel de conocimientos y prácticas preventivas

antes y después de la educación para la salud sobre leptospirosis en la provincia Coronel Portillo, Ucayali 2021 Tabla 16:

Nivel de conocimiento sobre Leptospirosis, antes y después de la educación para la salud en la provincia Coronel Portillo, Ucayali 2021. Nivel de conocimiento Antes de la Educación Después de la Educación N % N % Adecuado 149 38.8% 325 84.6% Inadecuado 235 61.2% 59 15.4% Total 384 100.0% 384 100.0% Fuente:

Elaborado con datos recolectados por la autora (2021)

La tabla 16, muestra que el 100% (384) de pobladores antes de recibir la educación para la salud (pre test), el 61,2% (235 pobladores) obtuvieron conocimiento inadecuado y 38,8% (149 pobladores) obtuvieron conocimiento adecuado con una media de 182 puntos y desviación típica de  $\pm 60.8$ , ubicándolo en la categoría de conocimiento inadecuado y después de la

49 aplicación de la educación para la salud (post test) el 84.6% (325 pobladores) con una media de 99,9 puntos y desviación típica de  $\pm 188$ , ubicándolo en la categoría de conocimiento adecuado.

Se puede constatar entonces así como en su trabajo “

100%

**MATCHING BLOCK 1/18**

SA

UNU\_ENFERMERIA\_2021\_T2E\_LUCY-VARGAS\_V1.pdf  
(D112846275)

Identificación de leptospirosis en agricultores de la parroquia Guadalupe de la provincia de Zamora Chinchipe y su relación con factores de riesgo”

de (Carrión Plaza, 2016), De

**100%****MATCHING BLOCK 2/18****SA**UNU\_ENFERMERIA\_2021\_T2E\_LUCY-VARGAS\_V1.pdf  
(D112846275)

un total de 11 muestras correspondientes al 22%, dieron positivas en la prueba de detección de anticuerpos contra Leptospira, en donde el mayor porcentaje de seropositividad se halló en agricultores con edades comprendidas entre 18 - 64 años de edad con un 90.9%, y con predominio en el sexo femenino con 9 casos que corresponden al 82%.

Por el desconocimiento en

**96%****MATCHING BLOCK 3/18****SA**UNU\_ENFERMERIA\_2021\_T2E\_LUCY-VARGAS\_V1.pdf  
(D112846275)

la posesión de animales como perros, la presencia de roedores, la ingesta de agua sin el debido tratamiento, el uso inadecuado de vestimenta de protección para labores agrícolas, todos éstos en un 100%, fueron los principales factores de riesgo a los que se encuentran expuestas estas personas

para contraer leptospirosis en esta parroquia. Tabla 17: Practicas preventivas sobre Leptospirosis, antes y después de la educación para la salud en la provincia Coronel Portillo, Ucayali 2021. Practicas preventivas Antes de la Educación Después de la Educación N % N % Si practica 136 35.4% 328 85.4% No practica 248 64.6% 56 14.6% Total 384 100.0% 384 100.0% Fuente: Elaborado con datos recolectados por la autora (2021)

50

**100%****MATCHING BLOCK 4/18****SA**UCP\_ENFERMERIA\_2019\_T\_SOCORRO\_TENAZOA\_V1.pdf  
(D91426950)

La tabla 17, nos muestra que el 100% (384) pobladores antes de recibir la

educación para la salud el 64,6% (248 pobladores) no practican medidas preventivas sobre leptospirosis y solo 35,4% (136 pobladores) si practican medidas preventivas. Después de la educación para la salud el 85,4% (328) pondrán en práctica las medidas preventivas sobre leptospirosis. Entonces observamos en (Velasquez Bardales, 2018), con su trabajo "

**100%****MATCHING BLOCK 5/18****SA**UCP\_ENFERMERIA\_2019\_T\_SOCORRO\_TENAZOA\_V1.pdf  
(D91426950)

Nivel de conocimiento y de prácticas de medidas preventivas de leptospirosis en pobladores de la comunidad de moronillo - punchana, 2018".

De

**83%****MATCHING BLOCK 6/18****SA**UCP\_ENFERMERIA\_2019\_T\_SOCORRO\_TENAZOA\_V1.pdf  
(D91426950)

acuerdo a los resultados obtenidos en la presente investigación, se concluyó lo siguiente:

Del nivel de conocimiento sobre leptospirosis 131(77.5%) de pobladores de la comunidad de Moronillo - Punchana, 2018, presentaron nivel de conocimiento inadecuado. De la práctica de medidas preventivas sobre leptospirosis en pobladores de la comunidad de Moronillo - Punchana, 2018, se encontró que 149 (88.2%) no practican las medidas preventivas. Esto es un factor clave para poder determinar el poco interés en que se da a la parte de medidas preventivas En las tablas 16 y 17 se muestra el nivel de conocimiento y las medidas preventivas sobre Leptospirosis de pobladores la provincia Coronel Portillo, Ucayali 2021, en él se observa que de 136 pobladores (35.4%) que sí practican medidas preventivas en leptospirosis, 38,8% (149 pobladores) obtuvieron nivel de conocimiento adecuado y el 61,2% (235 pobladores) nivel de conocimiento inadecuado. Así mismo de 248 pobladores (64,6%) que no practican medidas preventivas en leptospirosis, 61,2% (235 pobladores) presentaron nivel de conocimiento inadecuado y solo el 38,8% (149 pobladores) nivel de conocimiento adecuado.

**82%****MATCHING BLOCK 7/18****SA**QUISPE - COLLANA. FACTORES ASOCIADOS Y SEROPR  
... (D122721574)

La relación observada entre el nivel de conocimiento 51 y las medidas preventivas sobre leptospirosis en de pobladores

de la provincia Coronel Portillo, Ucayali 2021 se confirma con la prueba no paramétrica de libre distribución Chiccuadrada con factor de corrección por continuidad, con nivel de significancia de 0,05, con resultados de correlación = 1, p = 0,0000 (p > 0.05). Por lo que queda demostrada la hipótesis planteada en la investigación: " Existe relación significativa entre la educación para la salud y las medidas preventivas sobre leptospirosis en la provincia Coronel Portillo, Ucayali 2021". Por ello también (De La Cruz Mallqui, 2018), con su trabajo "Educación para la salud escolar y la autoestima de los estudiantes de primer año de secundaria del distrito de San Martín de Porres, 2018", tuvo como objetivo del estudio fue determinar la relación entre la educación para la salud escolar y la autoestima de los estudiantes de primer año de secundaria del distrito de San Martín de Porres,2018. Nos describe la importancia de la educación en salud escolar como factor clave de un estilo de vida saludable.

52 CONCLUSIONES • Existe una relación significativa pero determinante entre la educación para la salud y las medidas preventivas sobre leptospirosis en la provincia de Coronel Portillo, Ucayali 2021 • El nivel de conocimiento sobre leptospirosis de los pobladores en la provincia de Coronel Portillo, Ucayali; antes de la educación para la salud mostraba, 61,2% con conocimiento inadecuado y 38,8% conocimiento adecuado, después de la educación para la salud 15,4% obtuvo conocimiento inadecuado y 84,6% conocimiento adecuado. • Las prácticas preventivas sobre leptospirosis de los pobladores en la provincia de Coronel Portillo, Ucayali; antes de la educación para la salud mostraba 64,6% no practica y 35,54 si práctica, después de la educación para la salud 14,6% les dificulta todavía poner en práctica y 85,4 si pondrán en práctica lo aprendido. • La mutualidad entre la educación para la salud y las medidas preventivas sobre Leptospirosis en la provincia de Coronel Portillo tiene relación estadísticamente significativa con resultados de correlación = 1, p = 0,0000 (p > 0.05).

53 SUGERENCIAS •

<b>100%</b>	<b>MATCHING BLOCK 8/18</b>	<b>SA</b>	UCP_ENFERMERIA_2019_T_SOCORRO_TENAZOA_V1.pdf (D91426950)
Organizar sesiones educativas sobre Leptospirosis a través de talleres organizados y supervisados por Ministerio de salud, dirigidos a			

<b>100%</b>	<b>MATCHING BLOCK 9/18</b>	<b>SA</b>	UCP_ENFERMERIA_2019_T_SOCORRO_TENAZOA_V1.pdf (D91426950)
zonas urbana, periurbana y rurales, con el propósito de incrementar los conocimientos de los pobladores. •			

Desarrollar

<b>100%</b>	<b>MATCHING BLOCK 10/18</b>	<b>SA</b>	UCP_ENFERMERIA_2019_T_SOCORRO_TENAZOA_V1.pdf (D91426950)
medidas educativas de prevención, las cuáles deben incidir en explicar y hacer entender a la población y sus autoridades las formas de transmisión. •			

<b>100%</b>	<b>MATCHING BLOCK 11/18</b>	<b>SA</b>	UCP_ENFERMERIA_2019_T_SOCORRO_TENAZOA_V1.pdf (D91426950)
Ampliar la supervisión y monitoreo a través del sistema de vigilancia Epidemiológica para verificar in situ la práctica de medidas preventivas que permitan disminuir el riesgo de enfermar y morir por Leptospirosis. •			

<b>97%</b>	<b>MATCHING BLOCK 13/18</b>	<b>SA</b>	UCP_ENFERMERIA_2019_T_SOCORRO_TENAZOA_V1.pdf (D91426950)
Desarrollar trabajos de investigación a fin de lograr cambios en los conocimientos y mejorar la puesta en práctica de medidas preventivas sobre Leptospirosis en la Población. 54			

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS 1. Cabezas, H. (2017). Leptospirosis humana: un abordaje epidemiológico desde los factores ambientales. Cuba. 2. Carrión Plaza,

91%

**MATCHING BLOCK 12/18**

SA

QUISPE - CCOLLANA. FACTORES ASOCIADOS Y SEROPR ... (D122721574)

A. G. (2016). Identificación de leptospirosis en agricultores de la parroquia Guadalupe de la provincia de Zamora Chinchipe y su relación con factores de riesgo.

Ecuador. 3. Charro Huerga, E. (2017). La educación para la salud en la formación del maestro de primaria. Un estudio con el método Delphi. España: Universidad de Valladolid. 4. Collazos Vera, D. X. (2017). Determinantes sociodemográficos y ambientales en la incidencia de dengue en Anapoima y la mesa Cundinamarca. Bogotá. 5. Cuenca Cartagena, V. E. (2017). Estrategias de enseñanza desde la promoción de la salud para el desarrollo de capacidades cognitivas de estilos de vida saludable en estudiantes de primaria. Lima: Universidad San Martín de Porras. 6. De La Cruz Mallqui, J. (2018). Educación para la salud escolar y la autoestima de los estudiantes de primer año de secundaria del distrito de San Martín de Porres, 2018. Universidad César Vallejo: Lima. 7. Velasquez Bardales, B. S. (2018).

100%

**MATCHING BLOCK 14/18**

SA

UCP\_ENFERMERIA\_2019\_T\_SOCORRO\_TENAZOA\_V1.pdf (D91426950)

Nivel de conocimiento y de prácticas de medidas preventivas de leptospirosis en pobladores de la comunidad de moronillo - punchana.

Iquitos. 8. Verdasquera Corcho, D. (2011). Leptospirosis humana: un abordaje de su epidemiología en Cuba. Cuba. 55 ANEXOS

Anexo 01: Matriz de consistencia FORMULACIÓN DEL PROBLEMA OBJETIVOS HIPÓTESIS VARIABLES INDICADORES MÉTODOS Y TÉCNICAS GENERAL: ¿Existe relación entre la educación para la salud y las medidas preventivas sobre leptospirosis en la provincia de Coronel Portillo, Ucayali 2021? ESPECÍFICOS: 1. ¿Cuál es el nivel de educación sobre Leptospirosis en la provincia de Coronel Portillo, Ucayali 2021? 2. ¿Cómo es el cumplimiento de las medidas preventivas sobre Leptospirosis en la provincia de Coronel Portillo, Ucayali 2021? 3. ¿Cómo es la mutualidad entre la educación para la salud y las medidas preventivas sobre Leptospirosis en la provincia de Coronel Portillo, Ucayali 2021? GENERAL: Determinar la relación que existe entre la educación para la salud y las medidas preventivas sobre leptospirosis en la provincia de Coronel Portillo, Ucayali 2021 ESPECÍFICOS: 1. Analizar el nivel de educación sobre Leptospirosis en la provincia de Coronel Portillo, Ucayali 2021. 2. Verificar el cumplimiento de las medidas preventivas sobre Leptospirosis en la provincia de Coronel Portillo, Ucayali 2021. 3. Establecer la mutualidad entre la educación para la salud y las medidas preventivas sobre Leptospirosis en la provincia de Coronel Portillo, Ucayali 2021. GENERAL: Existe relación significativa entre la educación para la salud y las medidas preventivas sobre leptospirosis en la provincia Coronel Portillo, Ucayali 2021. ESPECÍFICOS: 1. El nivel de educación sobre Leptospirosis es significativo en la provincia Coronel Portillo, Ucayali 2021. 2. El cumplimiento de las medidas preventivas sobre Leptospirosis es significativo en la provincia Coronel Portillo, Ucayali 2021. 3. Existe una mutualidad significativa entre la educación para la salud y las medidas preventivas sobre Leptospirosis en la provincia Coronel Portillo, Ucayali 2021. V1: Educación para la salud Nivel de conocimiento adecuado Tipo de Investigación: Aplicada Diseño de Investigación: Por objetivos Población: La población es de 333 890 habitantes de la provincia de coronel portillo Muestra: 384 Herramientas de recolección de datos: • Encuestas • Cuestionarios • Fichas Nivel de conocimiento inadecuado V2: Medidas preventivas sobre leptospirosis Si practica medidas preventivas No practica medidas preventivas

Anexo 2. Instrumento de recolección de datos EDUCACIÓN PARA LA SALUD Y LAS MEDIDAS PREVENTIVAS SOBRE LEPTOSPIROSIS EN LA PROVINCIA DE CORONEL PORTILLO, UCAYALI 2021 N° de cuestionario: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_ INSTRUCCIONES: Estimado Señor(a). El presente cuestionario de preguntas es parte de una investigación que tiene por objetivo Determinar la relación que existe entre la educación para la salud y las medidas preventivas sobre leptospirosis en la provincia de Coronel Portillo, Ucayali 2020. EDAD : \_\_\_\_\_ SEXO : \_\_\_\_\_ GRADO DE INSTRUCCIÓN: \_\_\_\_\_ 1. ¿

82%

**MATCHING BLOCK 15/18**

SA

UCP\_ENFERMERIA\_2019\_T\_SOCORRO\_TENAZOA\_V1.pdf (D91426950)

Qué enfermedad causa la orina de ratas y otros animales? 1. El cólera 2. La malaria 3. La Leptospirosis. 4. La hepatitis. 5. Ninguna de las anteriores. 2. ¿La Leptospirosis es causada por? 1. Bacteria 2. Hongos. 3. Virus. 4. Parasito. 5. Todas las anteriores. 3. ¿Cómo se contagian las personas la enfermedad de Leptospirosis? 1. Por la piel y mucosas por heridas abiertas. 2. Por picadura de mosquito manta blanca y zancudo. 3. Por

agua o tierra contaminada por orina o líquidos corporales de animales infectados. 4.

81%

**MATCHING BLOCK 16/18**

SA

UCP\_ENFERMERIA\_2019\_T\_SOCORRO\_TENAZOA\_V1.pdf  
(D91426950)

Transfusión sanguínea. 5. Ninguna de las anteriores. 4. ¿Quiénes estarían con mayor riesgo enfermar de Leptospirosis?  
1. Personas que viven en ambientes limpio y ventilado. 2. Los que viven ambientes con perros y gatos. 58 3. Personas que viven en zonas libres de basuras y charcos. 4. Los que consumen agua limpia hervida y clorada. 5. Todas las anteriores. 5. ¿Cuáles son los animales que transmiten la Leptospirosis? 1. Pollos y gallinas. 2. Perros, ratas, gatos. 3. Palomas y pavos. 4. Peces tortugas. 5. Ningunas de las anteriores. 6. ¿Dónde se encuentran los microorganismos de Leptospirosis? 1. Patos infectados. 2. Orina de ratas, gatos, y perros infectados. 3. Heces de pollo infectado. 4. Heces del caballo y humano. 5. Ningunas de las anteriores. 7. Los signos de gravedad de la Leptospirosis 1. Dificultad respiratoria, hemorragia. 2. Problemas renales, piel y mucosas amarilla. 3. Dolor de cabeza y pantorrilla. 4. Vómito, diarrea y fiebre. 5. Todas las anteriores. 8. ¿Dónde se desarrolla el germen de la Leptospirosis? 1. Montañas altas y montañas bajas. 2. Platanales y frutales. 3. Estanques, arroyos, pantanos, charcos quebrados, suelos húmedos. 4. En las viviendas con acumulo de basura. 5.

Todas las anteriores. 9.

91%

**MATCHING BLOCK 17/18**

SA

UCP\_ENFERMERIA\_2019\_T\_SOCORRO\_TENAZOA\_V1.pdf  
(D91426950)

La Leptospirosis ingresa al organismo a través de: 1. La piel. 2. Ojos. 59 3. Oral(boca). 4. Solo (a y c). 5. Ningunas de las anteriores. 10. ¿Cuáles son los órganos más afectados en una complicación de Leptospirosis? 1.

Hígado. 2. Pulmones. 3. Riñones. 4. Corazón. 5. Todas las anteriores. 11. ¿Cuál es su periodo de incubación de esta enfermedad? 1. 30 a 60 días. 2. 80 a 50 días. 3. 10 años. 4. 7 a 12 días. 5. Todas

85%

**MATCHING BLOCK 18/18**

SA

UCP\_ENFERMERIA\_2019\_T\_SOCORRO\_TENAZOA\_V1.pdf  
(D91426950)

las anteriores. 12. ¿Qué hacer en la comunidad, si se presenta esta enfermedad en tu familia? 1. Acudir al curandero. 2. Acudir a la partera. 3. Acudir a un centro de salud o al hospital. 4. Automedicarse. 5. Todas las anteriores. 13. Las medidas de bioseguridad correctiva para no adquirir la Leptospirosis son: 1. Lavar las manos con agua y jabón. 2. Lavar bien las frutas, verduras y carnes. 3. Mantener limpio los utensilios de cocina, lavar antes de usarlo. 4. Mantener tapado el tacho de basura. 5. Todas son correctas.

Gracias por su colaboración.

Anexo 03: Transformación de datos en SPSS

61

## Hit and source - focused comparison, Side by Side

**Submitted text**

As student entered the text in the submitted document.

**Matching text**

As the text appears in the source.

<b>1/18</b>	<b>SUBMITTED TEXT</b>	23 WORDS	<b>100% MATCHING TEXT</b>	23 WORDS
<p>Identificación de leptospirosis en agricultores de la parroquia Guadalupe de la provincia de Zamora Chinchipe y su relación con factores de riesgo”</p>		<p>Identificación leptospirosis en agricultores de la parroquia Guadalupe de la Provincia de Zamora Chinchipe y su relación con factores de riesgo.</p>		
<p><b>SA</b> UNU_ENFERMERIA_2021_T2E_LUCY-VARGAS_V1.pdf (D112846275)</p>				
<b>2/18</b>	<b>SUBMITTED TEXT</b>	58 WORDS	<b>100% MATCHING TEXT</b>	58 WORDS
<p>un total de 11 muestras correspondientes al 22%, dieron positivas en la prueba de detección de anticuerpos contra Leptospira, en donde el mayor porcentaje de seropositividad se halló en agricultores con edades comprendidas entre 18 - 64 años de edad con un 90.9%, y con predominio en el sexo femenino con 9 casos que corresponden al 82%.</p>		<p>un total de 11 muestras correspondientes al 22% dieron positivas en la prueba de detección de anticuerpos contra leptospira en donde el mayor porcentaje de seropositividad 16 se halló en agricultores con edades comprendidas entre 18 – 64 años de edad con un 90.9%, y con predominio en el sexo femenino con 9 casos que corresponde al 82%.</p>		
<p><b>SA</b> UNU_ENFERMERIA_2021_T2E_LUCY-VARGAS_V1.pdf (D112846275)</p>				
<b>3/18</b>	<b>SUBMITTED TEXT</b>	48 WORDS	<b>96% MATCHING TEXT</b>	48 WORDS
<p>la posesión de animales como perros, la presencia de roedores, la ingesta de agua sin el debido tratamiento, el uso inadecuado de vestimenta de protección para labores agrícolas, todos éstos en un 100%, fueron los principales factores de riesgo a los que se encuentran expuestos estas personas</p>		<p>la posesión de animales como perros, la presencia de roedores, la ingesta de agua sin el debido tratamiento, el uso inadecuado de vestimenta de protección para labores agrícolas, todos estos en un 100%, fueron los principales factores de riesgo a los que se encuentran expuestos estas personas(6).</p>		
<p><b>SA</b> UNU_ENFERMERIA_2021_T2E_LUCY-VARGAS_V1.pdf (D112846275)</p>				
<b>4/18</b>	<b>SUBMITTED TEXT</b>	15 WORDS	<b>100% MATCHING TEXT</b>	15 WORDS
<p>La tabla 17, nos muestra que el 100% (384) pobladores antes de recibir la</p>				
<p><b>SA</b> UCP_ENFERMERIA_2019_T_SOCORRO_TENAZOA_V1.pdf (D91426950)</p>				
<b>5/18</b>	<b>SUBMITTED TEXT</b>	22 WORDS	<b>100% MATCHING TEXT</b>	22 WORDS
<p>Nivel de conocimiento y de prácticas de medidas preventivas de leptospirosis en pobladores de la comunidad de moronillo - punchana, 2018”.</p>				
<p><b>SA</b> UCP_ENFERMERIA_2019_T_SOCORRO_TENAZOA_V1.pdf (D91426950)</p>				

<b>6/18</b>	<b>SUBMITTED TEXT</b>	14 WORDS	<b>83% MATCHING TEXT</b>	14 WORDS
<p>acuerdo a los resultados obtenidos en la presente investigación, se concluyó lo siguiente:</p> <p><b>SA</b> UCP_ENFERMERIA_2019_T_SOCORRO_TENAZOA_V1.pdf (D91426950)</p>				
<b>7/18</b>	<b>SUBMITTED TEXT</b>	23 WORDS	<b>82% MATCHING TEXT</b>	23 WORDS
<p>La relación observada entre el nivel de conocimiento 51 y las medidas preventivas sobre leptospirosis en de pobladores</p> <p>la relación que entre el nivel de conocimiento y prácticas de medidas preventivas sobre leptospirosis en pobladores</p> <p><b>SA</b> QUISPE - CCOLLANA. FACTORES ASOCIADOS Y SEROPREVALENCIA.docx (D122721574)</p>				
<b>8/18</b>	<b>SUBMITTED TEXT</b>	19 WORDS	<b>100% MATCHING TEXT</b>	19 WORDS
<p>Organizar sesiones educativas sobre Leptospirosis a través de talleres organizados y supervisados por Ministerio de salud, dirigidos a</p> <p><b>SA</b> UCP_ENFERMERIA_2019_T_SOCORRO_TENAZOA_V1.pdf (D91426950)</p>				
<b>9/18</b>	<b>SUBMITTED TEXT</b>	18 WORDS	<b>100% MATCHING TEXT</b>	18 WORDS
<p>zonas urbana, periurbana y rurales, con el propósito de incrementar los conocimientos de los pobladores. •</p> <p><b>SA</b> UCP_ENFERMERIA_2019_T_SOCORRO_TENAZOA_V1.pdf (D91426950)</p>				
<b>10/18</b>	<b>SUBMITTED TEXT</b>	25 WORDS	<b>100% MATCHING TEXT</b>	25 WORDS
<p>medidas educativas de prevención, las cuáles deben incidir en explicar y hacer entender a la población y sus autoridades las formas de transmisión. •</p> <p><b>SA</b> UCP_ENFERMERIA_2019_T_SOCORRO_TENAZOA_V1.pdf (D91426950)</p>				
<b>11/18</b>	<b>SUBMITTED TEXT</b>	34 WORDS	<b>100% MATCHING TEXT</b>	34 WORDS
<p>Ampliar la supervisión y monitoreo a través del sistema de vigilancia Epidemiológica para verificar in situ la práctica de medidas preventivas que permitan disminuir el riesgo de enfermar y morir por Leptospirosis. •</p> <p><b>SA</b> UCP_ENFERMERIA_2019_T_SOCORRO_TENAZOA_V1.pdf (D91426950)</p>				

12/18	SUBMITTED TEXT	26 WORDS	91% MATCHING TEXT	26 WORDS
	A. G. (2016). Identificación de leptospirosis en agricultores de la parroquia Guadalupe de la provincia de Zamora Chinchipe y su relación con factores de riesgo.		A. Identificación de leptospirosis en agricultores de la Parroquia Guadalupe de la provincia de Zamora Chinchipe y su relación con factores de riesgo”	
	SA QUISPE - CCOLLANA. FACTORES ASOCIADOS Y SEROPREVALENCIA.docx (D122721574)			

13/18	SUBMITTED TEXT	42 WORDS	97% MATCHING TEXT	42 WORDS
	Desarrollar trabajos de investigación a fin de lograr cambios en los conocimientos y mejorar la puesta en práctica de medidas preventivas sobre Leptospirosis en la Población. 54			
	SA UCP_ENFERMERIA_2019_T_SOCORRO_TENAZOA_V1.pdf (D91426950)			

14/18	SUBMITTED TEXT	21 WORDS	100% MATCHING TEXT	21 WORDS
	Nivel de conocimiento y de prácticas de medidas preventivas de leptospirosis en pobladores de la comunidad de moronillo - punchana.			
	SA UCP_ENFERMERIA_2019_T_SOCORRO_TENAZOA_V1.pdf (D91426950)			

15/18	SUBMITTED TEXT	93 WORDS	82% MATCHING TEXT	93 WORDS
	Qué enfermedad causa la orina de ratas y otros animales? 1. El cólera 2. La malaria 3. La Leptospirosis. 4. La hepatitis. 5. Ninguna de las anteriores. 2. ¿La Leptospirosis es causada por? 1. Bacteria 2. Hongos. 3. Virus. 4. Parasito. 5. Todas las anteriores. 3. ¿Cómo se contagian las personas la enfermedad de Leptospirosis? 1. Por la piel y mucosas por heridas abiertas. 2. Por picadura de mosquito manta blanca y zancudo. 3. Por			
	SA UCP_ENFERMERIA_2019_T_SOCORRO_TENAZOA_V1.pdf (D91426950)			

16/18

SUBMITTED TEXT

229 WORDS

81% MATCHING TEXT

229 WORDS

Transfusión sanguínea. 5. Ninguna de las anteriores. 4. ¿Quiénes estarían con mayor riesgo enfermar de Leptospirosis? 1. Personas que viven en ambientes limpio y ventilado. 2. Los que viven ambientes con perros y gatos. 58 3. Personas que viven en zonas libres de basuras y charcos. 4. Los que consumen agua limpia hervida y clorada. 5. Todas las anteriores. 5. ¿Cuáles son los animales que transmiten la Leptospirosis? 1. Pollos y gallinas. 2. Perros, ratas, gatos. 3. Palomas y pavos. 4. Peces tortugas. 5. Ningunas de las anteriores. 6. ¿Dónde se encuentran los microorganismos de Leptospirosis? 1. Patos infectados. 2. Orina de ratas, gatos, y perros infectados. 3. Heces de pollo infectado. 4. Heces del caballo y humano. 5. Ningunas de las anteriores. 7. Los signos de gravedad de la Leptospirosis 1. Dificultad respiratoria, hemorragia. 2. Problemas renales, piel y mucosas amarilla. 3. Dolor de cabeza y pantorrilla. 4. Vómito, diarrea y fiebre. 5. Todas las anteriores. 8. ¿Dónde se desarrolla el germen de la Leptospirosis? 1. Montañas altas y montañas bajas. 2. Platanales y frutales. 3. Estanques, arroyos, pantanos, charcos quebrados, suelos húmedos. 4. En las viviendas con acumulo de basura. 5.

SA UCP\_ENFERMERIA\_2019\_T\_SOCORRO\_TENAZOA\_V1.pdf (D91426950)

17/18

SUBMITTED TEXT

50 WORDS

91% MATCHING TEXT

50 WORDS

La Leptospirosis ingresa al organismo a través de: 1. La piel. 2. Ojos. 59 3. Oral(boca). 4. Solo (a y c). 5. Ningunas de las anteriores. 10. ¿Cuáles son los órganos más afectados en una complicación de Leptospirosis? 1.

SA UCP\_ENFERMERIA\_2019\_T\_SOCORRO\_TENAZOA\_V1.pdf (D91426950)

las anteriores. 12. ¿Qué hacer en la comunidad, si se presenta esta enfermedad en tu familia? 1. Acudir al curandero. 2. Acudir a la partera. 3. Acudir a un centro de salud o al hospital. 4. Automedicarse. 5. Todas las anteriores. 13. Las medidas de bioseguridad correctiva para no adquirir la Leptospirosis son: 1. Lavar las manos con agua y jabón. 2. Lavar bien las frutas, verduras y carnes. 3. Mantener limpio los utensilios de cocina, lavar antes de usarlo. 4. Mantener tapado el tacho de basura. 5. Todas son correctas.

**SA** UCP\_ENFERMERIA\_2019\_T\_SOCORRO\_TENAZOA\_V1.pdf (D91426950)