

**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**

**TESISTA: ROCIO NORA RIMARACHIN DIAZ**

**PUCALLPA – PERÚ**

**2022**

## **DEDICATORIA**

A Dios por darme la fortaleza de cumplir mis sueños.

.

## **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.

.

## 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.

## 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.

## 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 confirmación 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 leptospiras 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

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.

## INDICE

	Pag.
DEDICATORIA .....	ii
AGRADECIMIENTO .....	iii
RESUMEN .....	iv
ABSTRACT.....	v
INTRODUCCION.....	vi
INDICE .....	viii
<b>CAPITULO I: EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN .....</b>	<b>1</b>
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.....	4
1.3.2. Objetivos específicos.....	4
1.4. 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
<b>CAPITULO II: MARCO TEORICO .....</b>	<b>8</b>
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
<b>CAPITULO III: MARCO METODOLOGÍCO .....</b>	<b>26</b>
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

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

## **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

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. (7)

Las leptospiras son espiroquetas que pertenecen al orden Spirochaetales y a la familia Leptospiraceae. Tradicionalmente el género *Leptospira* constaba de dos especies. *L. interrogans* patógena y la *L. biflexa* que habita libremente en el medio. Se han identificado 16 especies genómicas de leptospiras

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 leptospiras 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. (Verdasquera Corcho, 2011) 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. (9)

## **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?

- ¿Como 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

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 leptospiras 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.

**1.7. Viabilidad:**

Este trabajo es viable porque es una estrategia factible para alcanzar el objetivo sanitario de reducir la mortalidad por leptospiras, 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

## **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 formar a los futuros

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 maestros sobre EpS?”. Para dilucidar esto, se ha aplicado el método Delphi. Éste método consta de una serie de cuestionarios iterativos que son rellenados 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.(3)

(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

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 antileptospirósica, 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

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. (1)

(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 zoonoticabacteriana frecuente y 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

expuestos 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%) respectivamente. (2)

### **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 39 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. (7)

(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. 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. (6)

(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 primario. 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. (5)

## **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 (Collazos vera, 2017), y la idea de salud comunitaria no aparece hasta más tarde y con ella la EpS. Debemos indicar que la EpS, en el ámbito sanitario, está descrita como Educación Sanitaria, y es definida 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.” (4)

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 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,

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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.

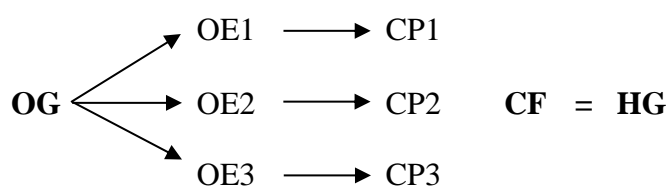
### CAPITULO III: MARCO METODOLOGÍCO

#### 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



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.

$$n = \frac{z^2 \cdot p \cdot q \cdot N}{e^2 (N - 1) + z^2 \cdot p \cdot q}$$

$$n = \frac{(1,96)^2 (0,5) (0,5) (333\ 890)}{(0,05)^2 (333\ 890 - 1) + (1,96)^2 (0,5) (0,5)}$$

$$n = \frac{320\ 667,956}{835,6829}$$

$$n = 383,71$$

### **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

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.

## 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	4,2	4,2	4,2
	7	26	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

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	,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	,8	29,7
22	4	1,0	1,0	30,7
23	3	,8	,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	,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	,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

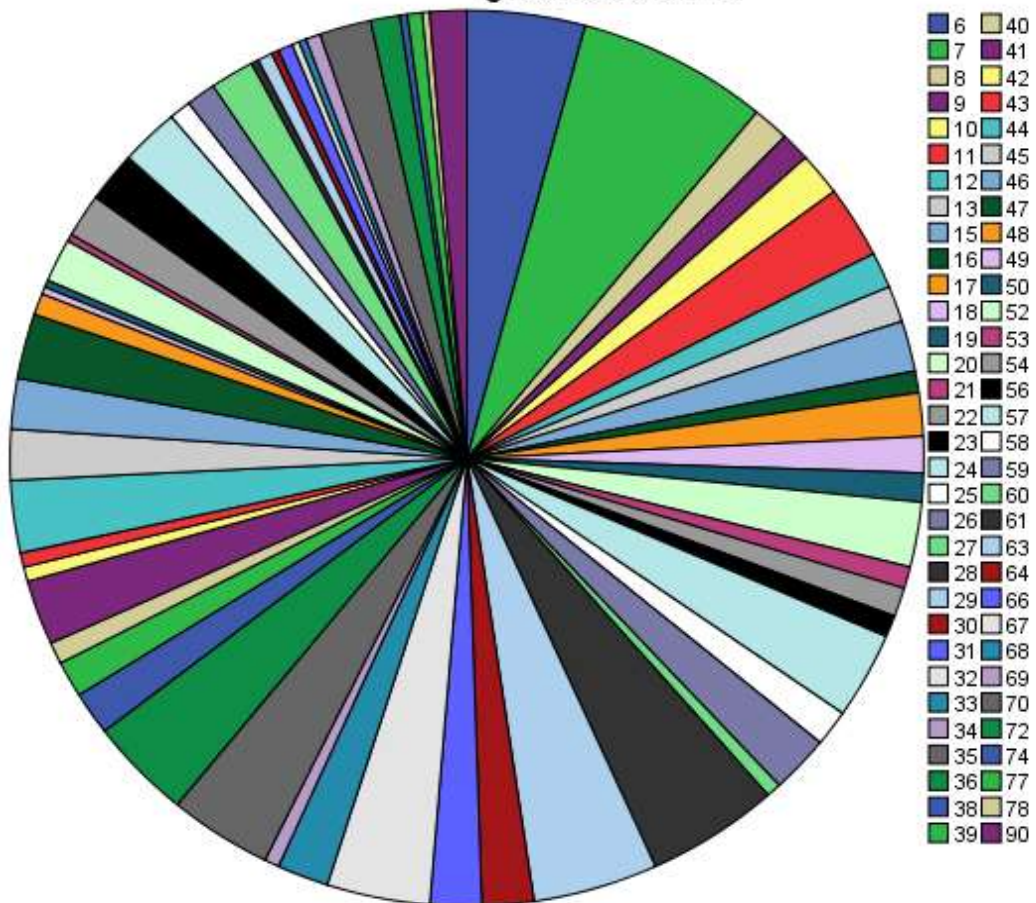
40	3	,8	,8	68,2
41	9	2,3	2,3	70,6
42	2	,5	,5	71,1
43	2	,5	,5	71,6
44	10	2,6	2,6	74,2
45	7	1,8	1,8	76,0
46	7	1,8	1,8	77,9
47	9	2,3	2,3	80,2
48	3	,8	,8	81,0
49	1	,3	,3	81,3
50	1	,3	,3	81,5
52	6	1,6	1,6	83,1
53	1	,3	,3	83,3
54	6	1,6	1,6	84,9
56	7	1,8	1,8	86,7
57	8	2,1	2,1	88,8
58	3	,8	,8	89,6
59	4	1,0	1,0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

70	7	1,8	1,8	96,6
72	4	1,0	1,0	97,7
74	1	,3	,3	97,9
77	2	,5	,5	98,4
78	1	,3	,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**

**¿Que edad tiene?**



**Tabla 02:**

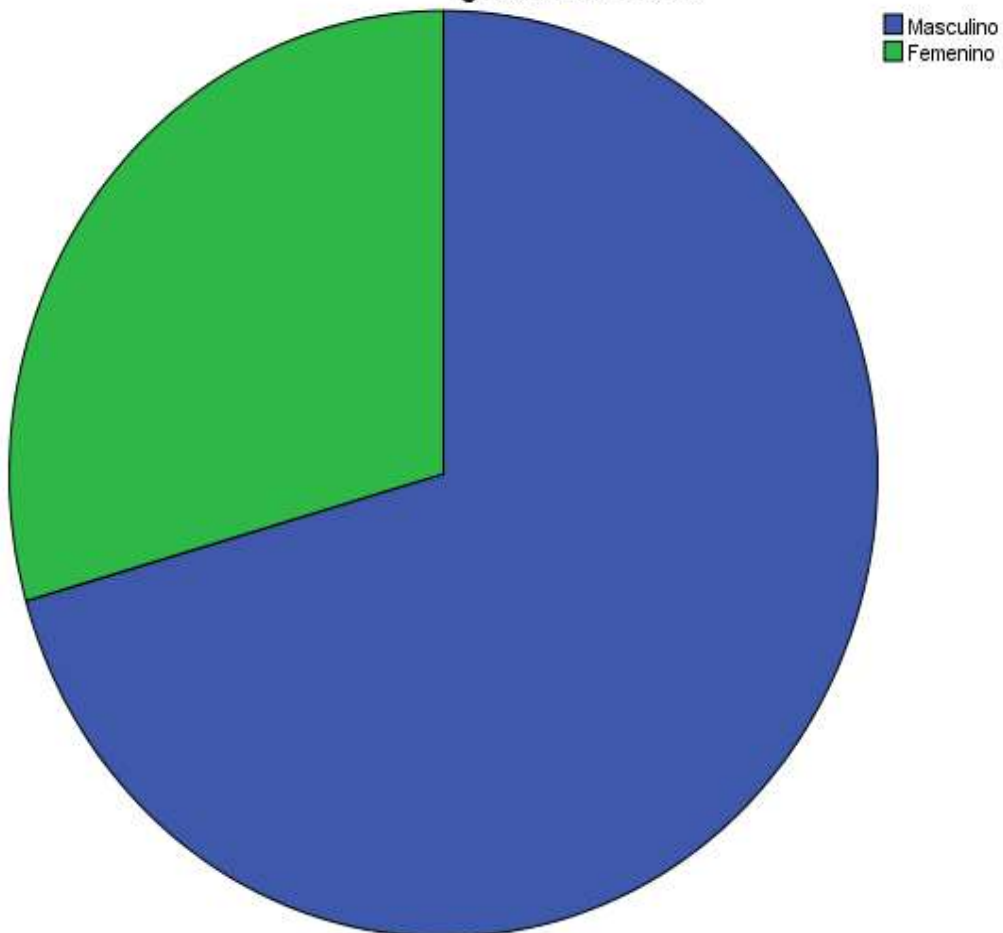
¿Qué sexo tiene?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Masculino	271	70,6	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**

¿Que sexo tiene?



**Interpretación:** La encuesta nos muestra un 70,6 % de género masculino frente a un 29.4% de género femenino

**Tabla 03:**

¿Qué grado de instrucción tiene?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Primaria	72	18,8	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%

**Tabla 04:**

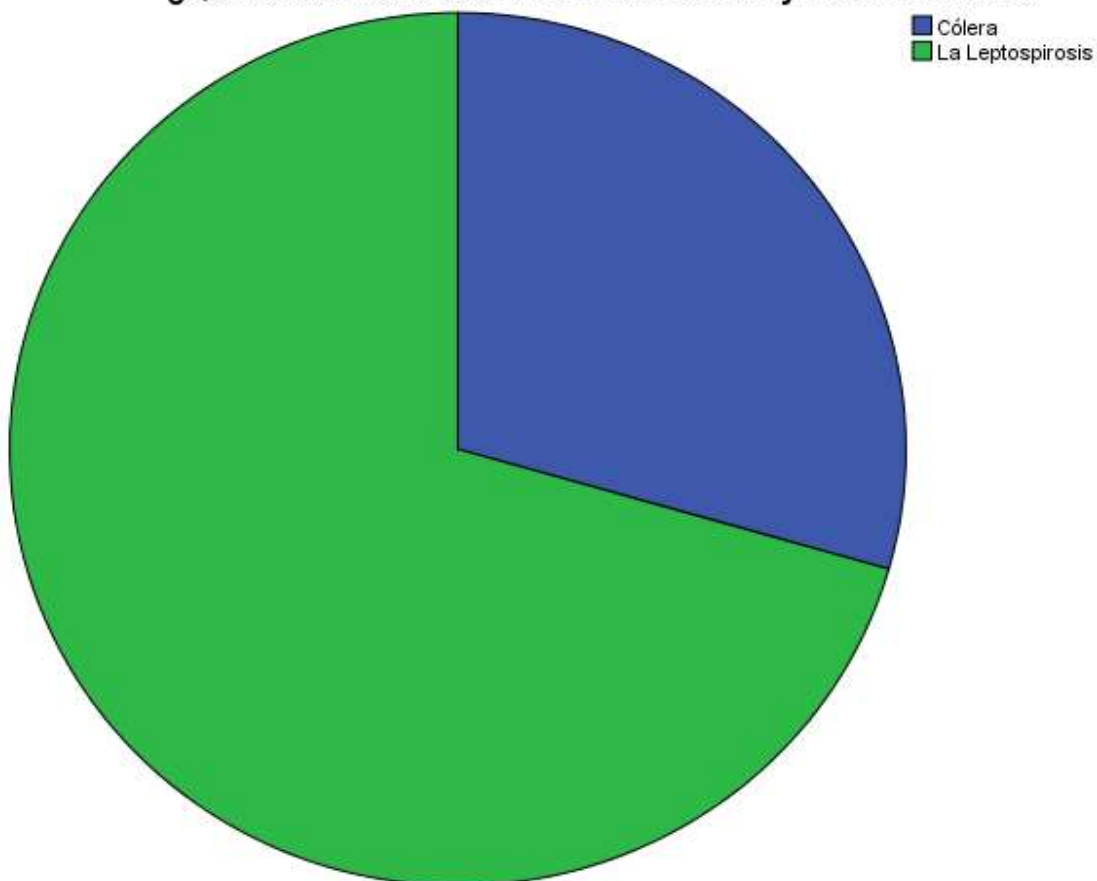
¿Qué enfermedad causa la orina de ratas y otros animales?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Cólera	113	29,4	29,4	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**

¿Qué enfermedad causa la orina de ratas y otros animales?



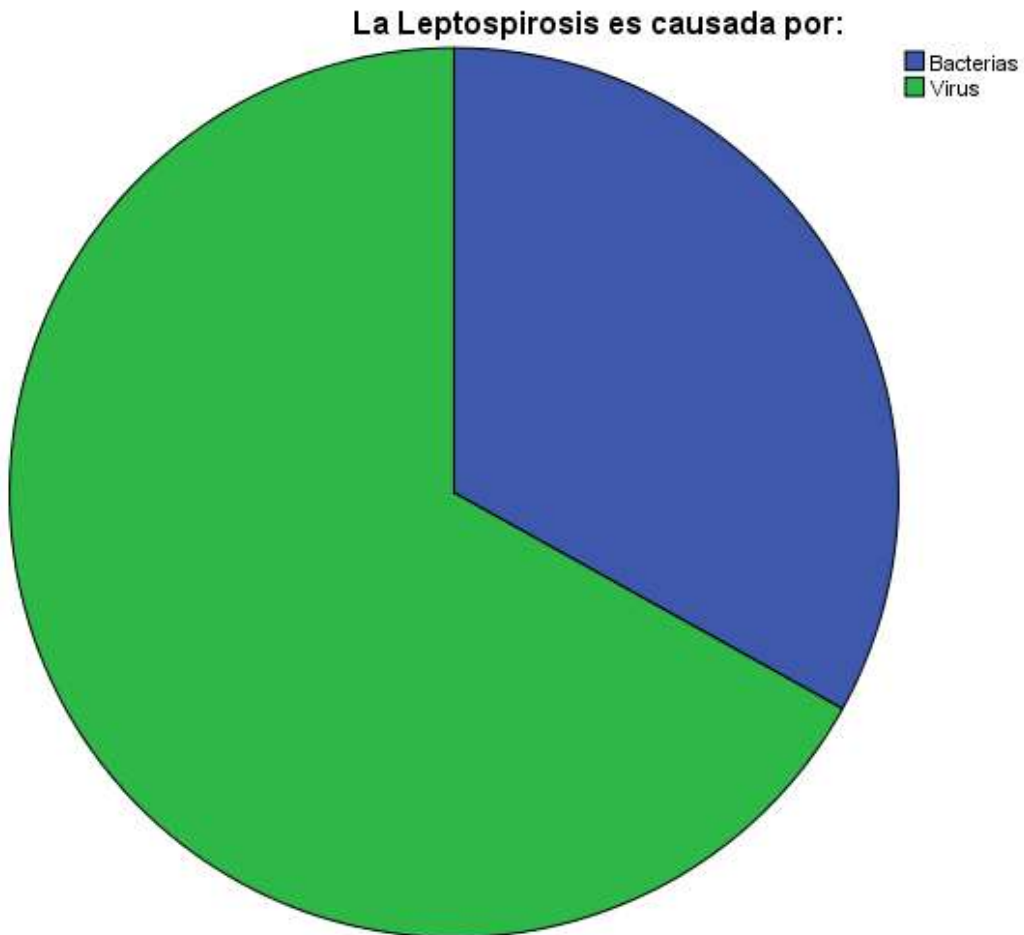
**Interpretación:** La encuesta nos muestra que la enfermedad que causa la orina de ratas y otros animales es la leptospirosis con un 70.6% y otros que consideran la colera con 29.4%.

**Tabla 05:**

La Leptospirosis es causada por:

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bacterias	127	33,1	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.

**Tabla 06:**

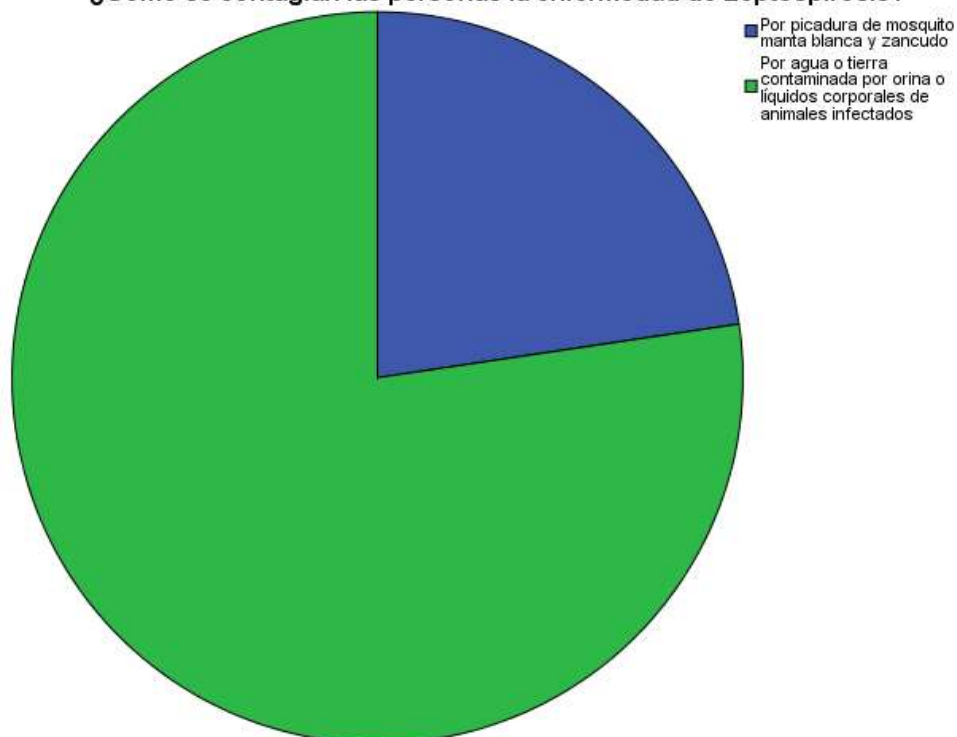
¿Cómo se contagian las personas la enfermedad de Leptospirosis?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Por picadura de mosquito manta blanca y zancudo	87	22,7	22,7	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**

¿Cómo se contagian las personas la enfermedad de Leptospirosis?



**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

**Tabla 07:**

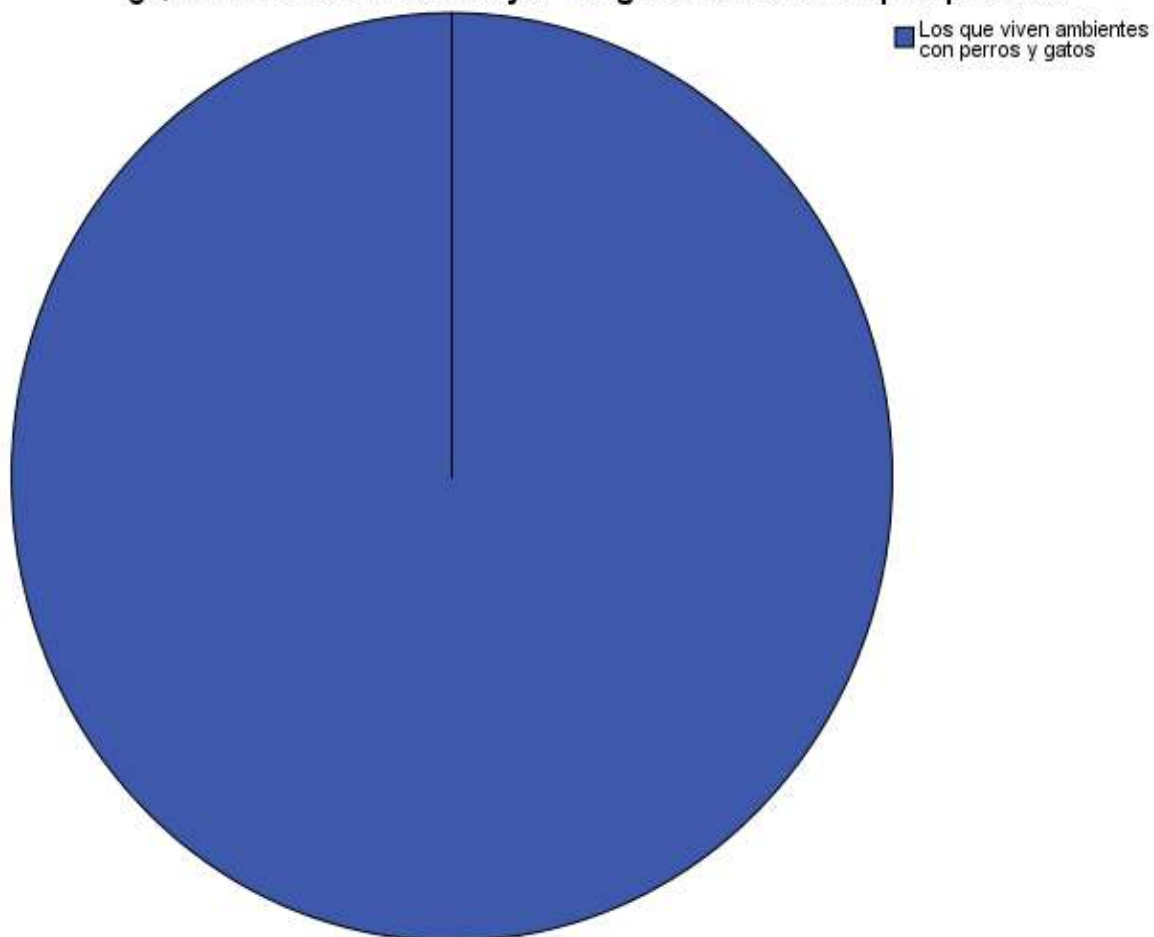
¿Quiénes estarían con mayor riesgo enfermar de Leptospirosis?

		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**

¿Quiénes estarían con mayor riesgo enfermar de Leptospirosis?



**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

**Tabla 08:**

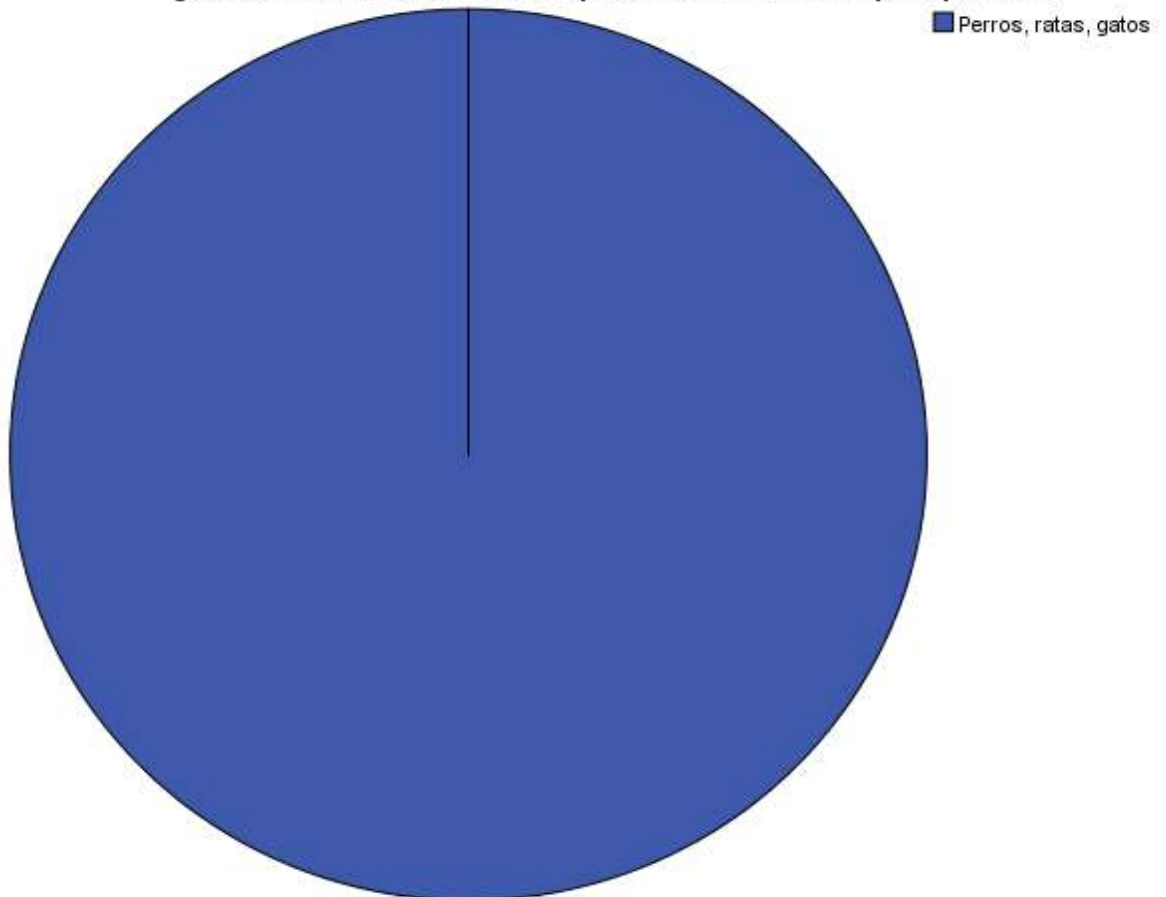
¿Cuáles son los animales que transmiten la Leptospirosis?

	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**

¿Cuales son los animales que transmiten la Leptospirosis?



**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

**Tabla 09:**

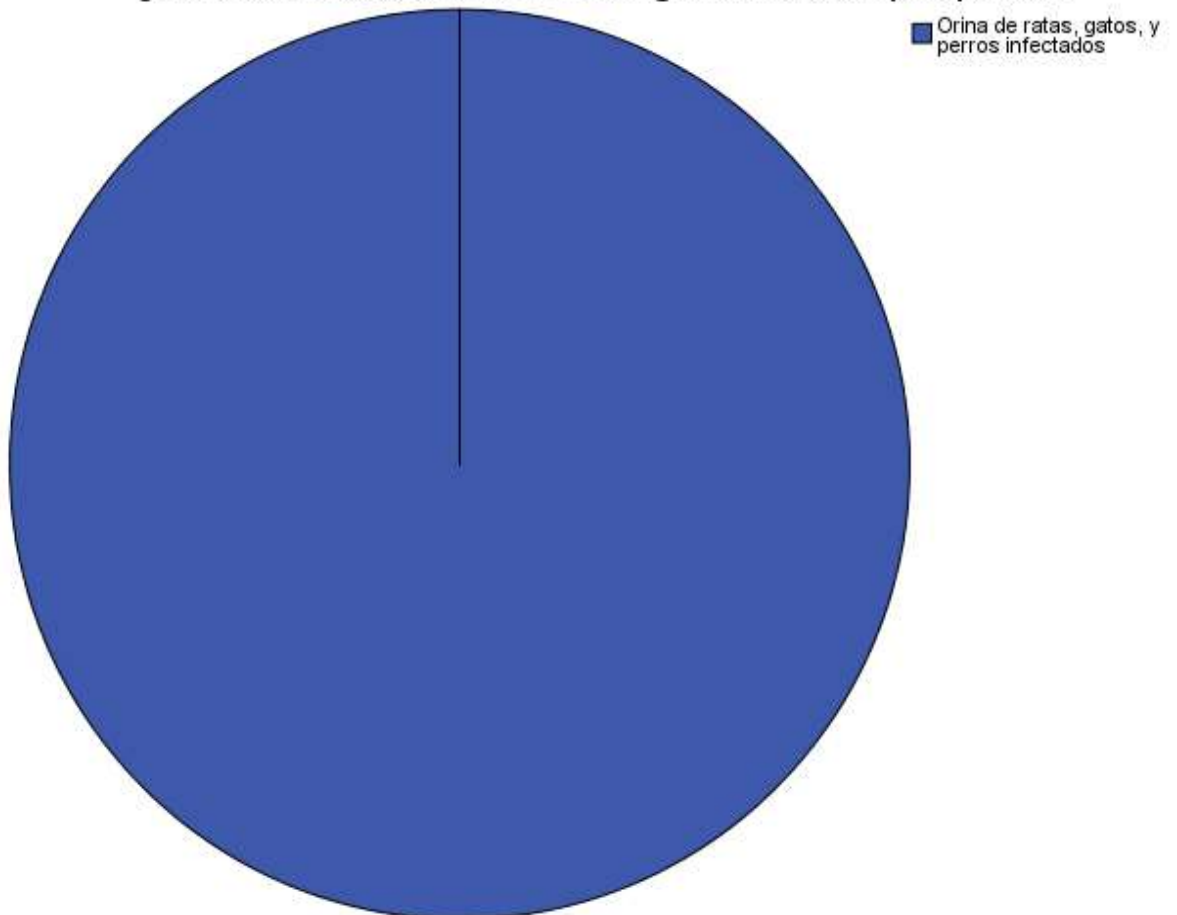
¿Dónde se encuentran los microorganismos de Leptospirrosis?

		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**

¿Dónde se encuentran los microorganismos de Leptospirrosis?



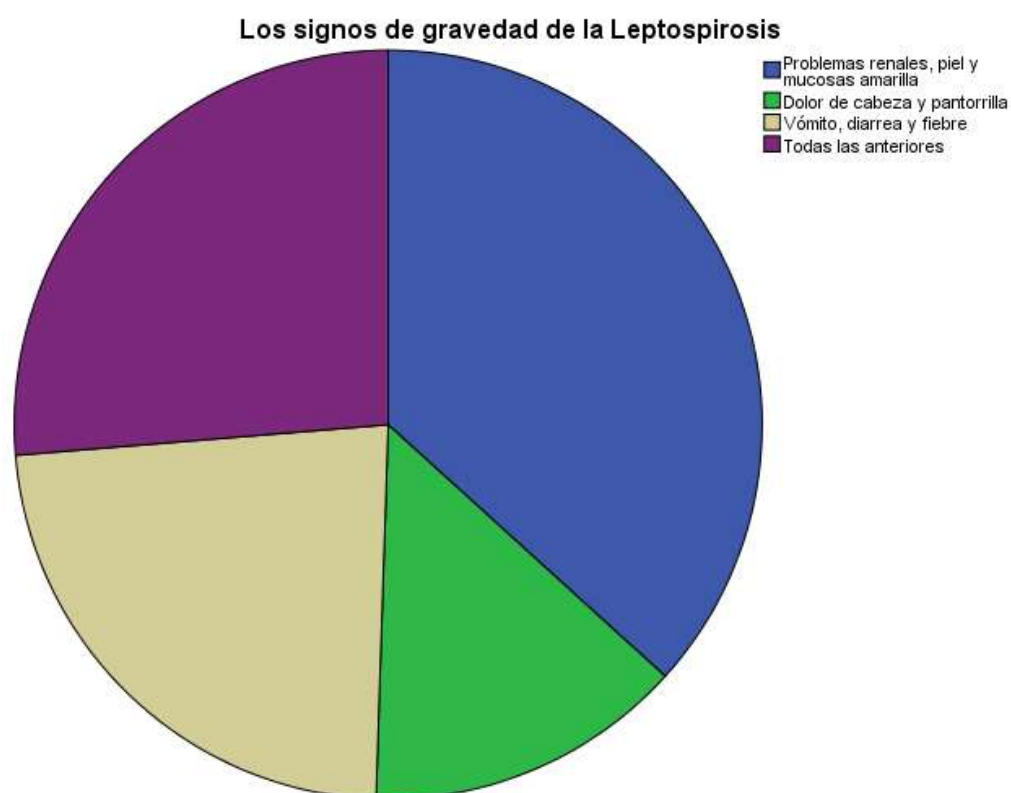
**Interpretación:** La encuesta nos determina de igual manera que el 100 % de los encuestados consideran que en la orina de ratas, gatos, y perros infectados se encuentran los microorganismos de Leptospirrosis

**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**

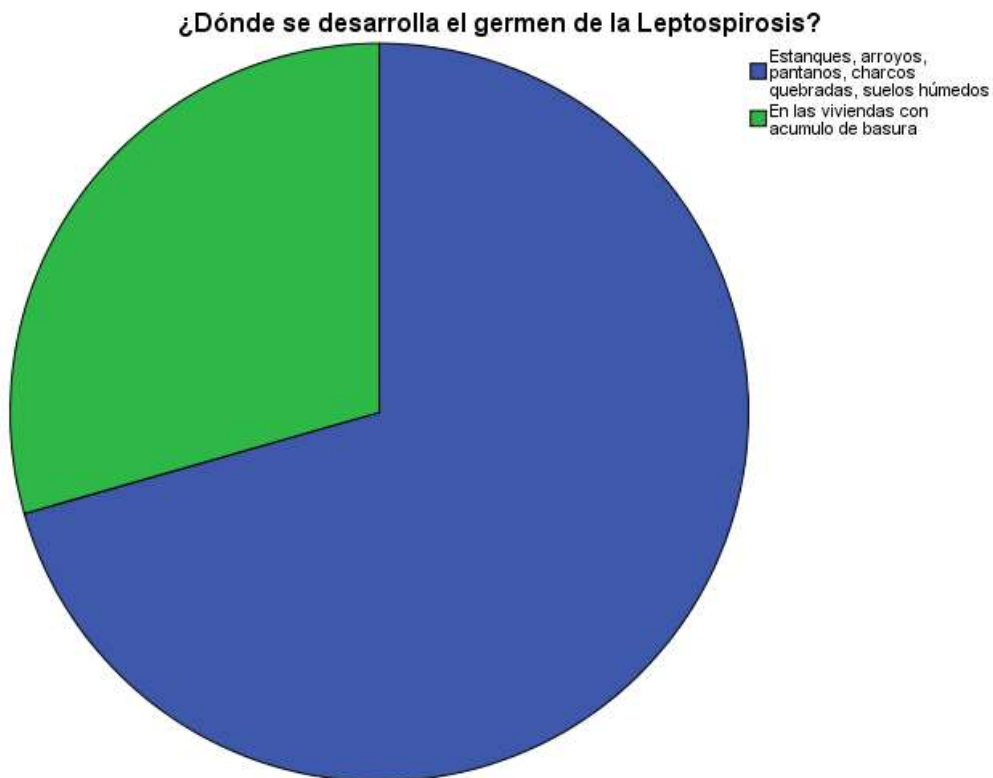
**Interpretación:** Nos muestra los signos de gravedad de la Leptospirosis con 36,7% genera problemas renales, piel y mucosas amarilla, con 26.3% todas las anteriores, con 23.2% ocasiona vómito, diarrea y fiebre y técnico y finalmente con 13.8% Dolor de cabeza y pantorrilla

**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**

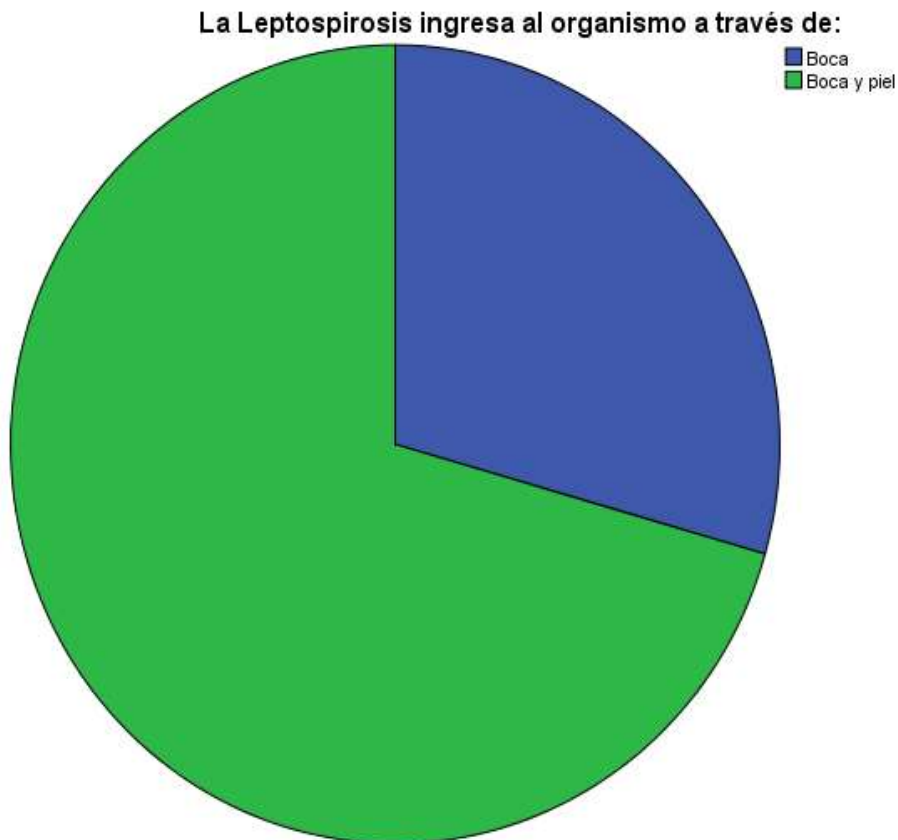
**Interpretación:** La grafica muestra que la población considera que se desarrolla el germen de la Leptospirosis con un 70.6% en los estanques, arroyos, pantanos, charcos, quebradas, suelos húmedos y con 29.9% en las viviendas con acumulo de basura

**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%.

**Tabla 13:**

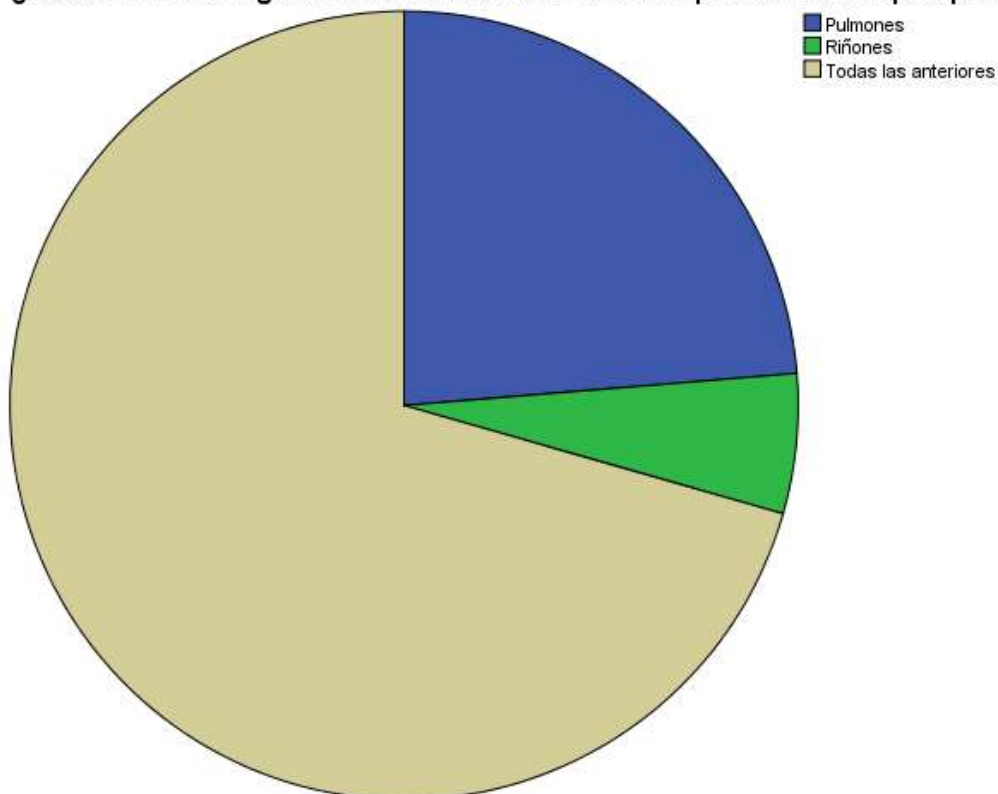
¿Cuáles son los órganos más afectados en una complicación de Leptospirosis?

	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**

¿Cuáles son los órganos más afectados en una complicación de Leptospirosis?



**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

**Tabla 14:**

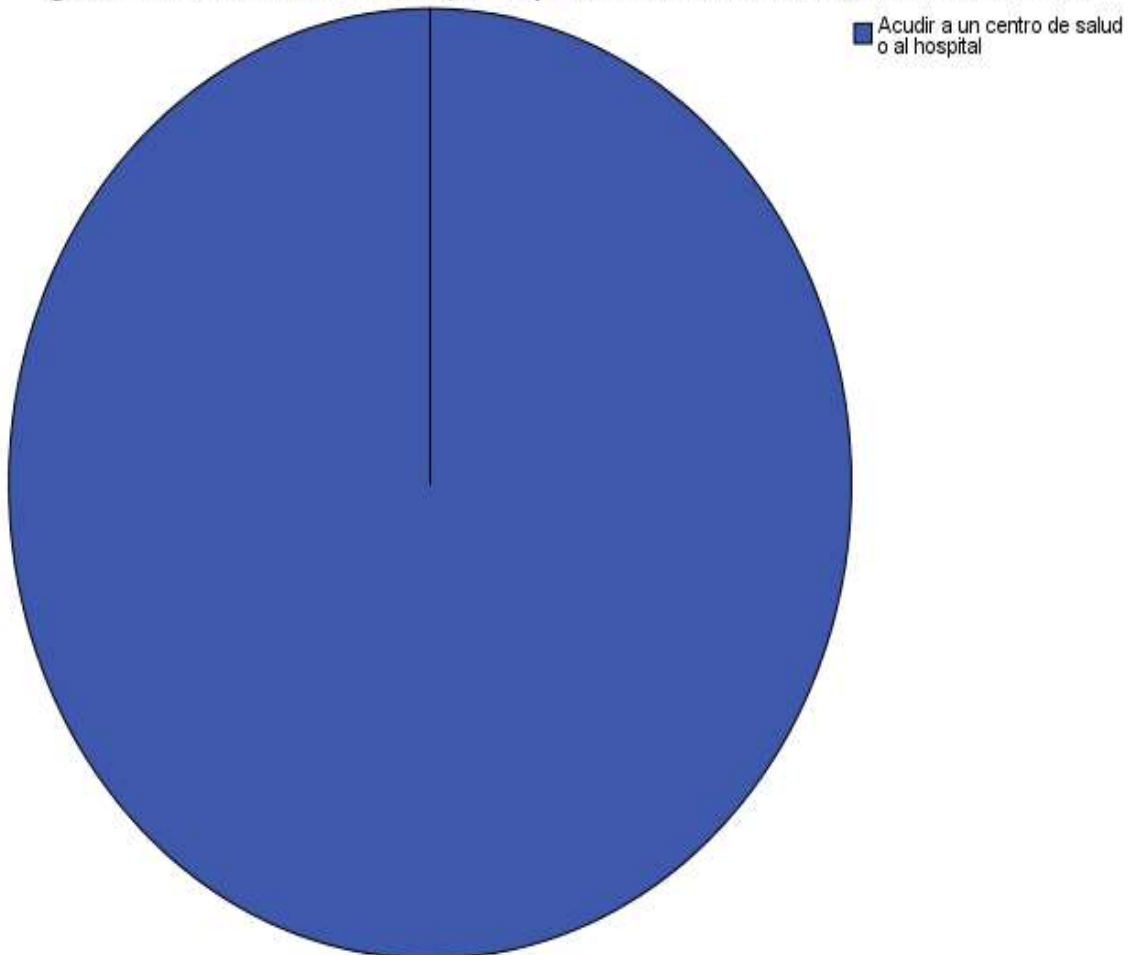
¿Qué hacer en la comunidad, si se presenta esta enfermedad en tu familia?

		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**

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



**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

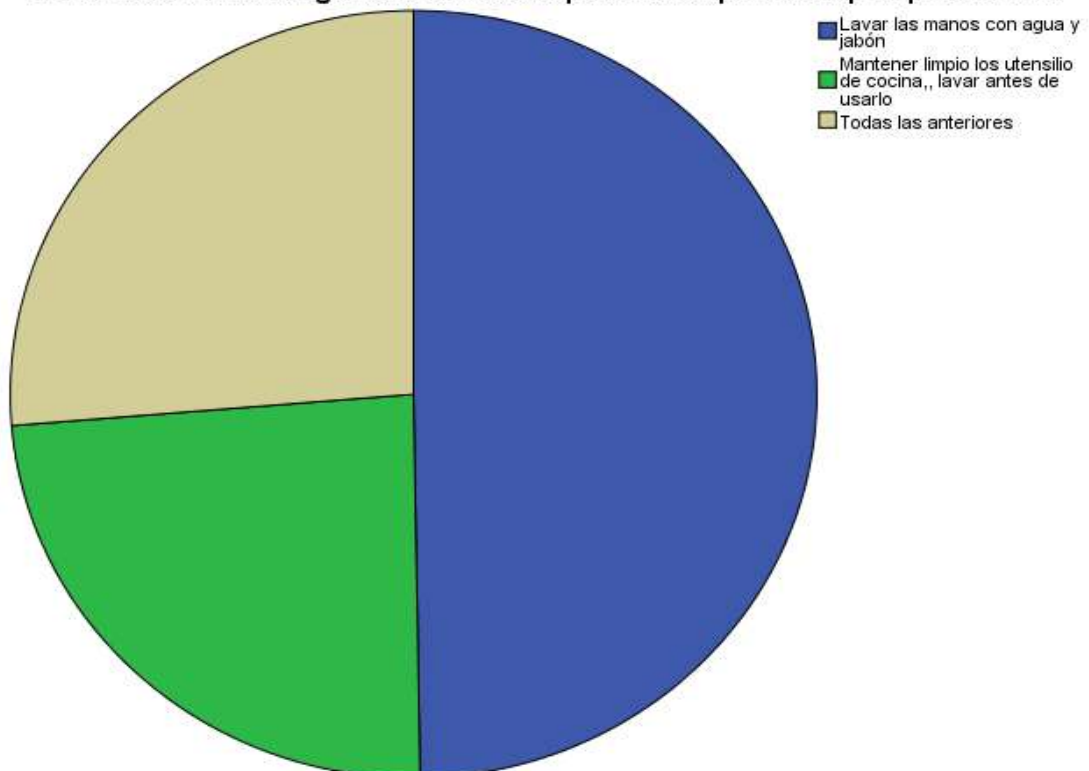
**Tabla 15:**

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**

Las medidas de bioseguridad correctiva para no adquirir la Leptospirosis son:



**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.

## 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

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 “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 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 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 para contraer leptospirosis en esta parroquia.

**Tabla 17:**

Prácticas preventivas sobre Leptospirosis, antes y después de la educación para la salud en la provincia Coronel Portillo, Ucayali 2021.

Prácticas 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)

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 “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: 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. (8)

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. La relación observada entre el nivel de conocimiento

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 Chicuadrada 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.

## 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,  $p = 0,0000$  ( $p < 0.05$ ).

## **SUGERENCIAS**

- Organizar sesiones educativas sobre Leptospirosis a través de talleres organizados y supervisados por Ministerio de salud, dirigidos a zonas urbana, periurbana y rurales, con el propósito de incrementar los conocimientos de los pobladores.
- Desarrollar medidas educativas de prevención, las cuáles deben incidir en explicar y hacer entender a la población y sus autoridades las formas de transmisión.
- 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.
- 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.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Cabezas, H. (2017). Leptospirosis humana: un abordaje epidemiológico desde los factores ambientales. Cuba.
2. Carrión Plaza, 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. Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud, Leptospirosis Humana: Guía para el Diagnóstico Vigilancia y Control, Colombia, 2008:7
8. Velasquez Bardales, B. S. (2018). Nivel de conocimiento y de prácticas de medidas preventivas de leptospirosis en pobladores de la comunidad de Moronillo - Punchana. Iquitos.
9. Verdasquera Corcho, D. (2011). Leptospirosis humana: un abordaje de su epidemiología en Cuba. Cuba.

# **ANEXOS**

## Anexo 01: Matriz de consistencia

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	INDICADORES	MÉTODOS Y TÉCNICAS
<p><b>GENERAL:</b> ¿Existe relación entre la educación para la salud y las medidas preventivas sobre leptospirosis en la provincia de Coronel Portillo, Ucayali 2021?</p> <p><b>ESPECÍFICOS:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ¿Cuál es el nivel de educación sobre Leptospirosis en la provincia de Coronel Portillo, Ucayali 2021?</li> <li>2. ¿Como es el cumplimiento de las medidas preventivas sobre Leptospirosis en la provincia de Coronel Portillo, Ucayali 2021?</li> <li>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?</li> </ol>	<p><b>GENERAL:</b> 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</p> <p><b>ESPECÍFICOS:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Analizar el nivel de educación sobre Leptospirosis en la provincia de Coronel Portillo, Ucayali 2021.</li> <li>2. Verificar el cumplimiento de las medidas preventivas sobre Leptospirosis en la provincia de Coronel Portillo, Ucayali 2021.</li> <li>3. Establecer la mutualidad entre la educación para la salud y las medidas preventivas sobre Leptospirosis en la provincia de Coronel Portillo, Ucayali 2021.</li> </ol>	<p><b>GENERAL:</b> Existe relación significativa entre la educación para la salud y las medidas preventivas sobre leptospirosis en la provincia Coronel Portillo, Ucayali 2021.</p> <p><b>ESPECÍFICOS:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. El nivel de educación sobre Leptospirosis es significativo en la provincia Coronel Portillo, Ucayali 2021.</li> <li>2. El cumplimiento de las medidas preventivas sobre Leptospirosis es significativo en la provincia Coronel Portillo, Ucayali 2021.</li> <li>3. Existe una mutualidad significativa entre la educación para la salud y las medidas preventivas sobre Leptospirosis en la provincia Coronel Portillo, Ucayali 2021.</li> </ol>	<p><b>V1:</b> Educación para la salud</p> <p><b>V2:</b> Medidas preventivas sobre leptospirosis</p>	<p>Nivel de conocimiento adecuado</p> <p>Nivel de conocimiento inadecuado</p> <p>Si practica medidas preventivas</p> <p>No practica medidas preventivas</p>	<p><b>Tipo de Investigación:</b> Aplicada</p> <p><b>Diseño de Investigación:</b> Por objetivos</p> <p><b>Población:</b> La población es de 333 890 habitantes de la provincia de coronel portillo</p> <p><b>Muestra:</b> 384</p> <p><b>Herramientas de recolección de datos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Encuestas</li> <li>• Cuestionarios</li> <li>• Fichas</li> </ul>

## 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. ¿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. 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.

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. La Leptospirosis ingresa al organismo a través de:**

1. La piel.
2. Ojos.

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 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

estadistica\_tesis.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Marketing directo Gráficos Utilidades Ventanas Ayuda

	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol
1	Edad	Numérico	2	0	¿Que edad tiene?	Ninguno	Ninguno	8	Centrado	Escala	Entrada
2	Sexo	Numérico	1	0	¿Que sexo tiene?	{1, Masculino}...	Ninguno	8	Centrado	Nominal	Entrada
3	Grado_instruccion	Numérico	1	0	¿Que grado de instruccion tiene?	{1, Primaria}...	Ninguno	8	Centrado	Ordinal	Entrada
4	Pregunta_01	Numérico	1	0	¿Qué enfermedad causa la orina de ratas y otros animales?	{1, Cólera}...	Ninguno	8	Centrado	Nominal	Entrada
5	Pregunta_02	Numérico	1	0	La Leptospirosis es causada por.	{1, Bacterias}...	Ninguno	8	Centrado	Nominal	Entrada
6	Pregunta_03	Numérico	1	0	¿Cómo se contagian las personas la enfermedad de Leptospirosis?	{1, Por la piel y mucosas por her...	Ninguno	8	Centrado	Nominal	Entrada
7	Pregunta_04	Numérico	1	0	¿Quiénes estarían con mayor riesgo enfermar de Leptospirosis?	{1, Personas que viven en ambient...	Ninguno	8	Centrado	Nominal	Entrada
8	Pregunta_05	Numérico	1	0	¿Cuales son los animales que transmiten la Leptospirosis?	{1, Pollos y gallinas}...	Ninguno	8	Centrado	Nominal	Entrada
9	Pregunta_06	Numérico	1	0	¿Dónde se encuentran los microorganismos de Leptospirosis?	{1, Patos infectados}...	Ninguno	8	Centrado	Nominal	Entrada
10	Pregunta_07	Numérico	1	0	Los signos de gravedad de la Leptospirosis	{1, Dificultad respiratoria, hemorra...	Ninguno	8	Centrado	Nominal	Entrada
11	Pregunta_08	Numérico	1	0	¿Dónde se desarrolla el germen de la Leptospirosis?	{1, Montañas altas y montañas ba...	Ninguno	8	Centrado	Nominal	Entrada
12	Pregunta_09	Numérico	1	0	La Leptospirosis ingresa al organismo a través de	{1, La piel}...	Ninguno	8	Centrado	Nominal	Entrada
13	Pregunta_10	Numérico	1	0	¿Cuales son los órganos más afectados en una complicación de Lept...	{1, Hígado}...	Ninguno	8	Centrado	Nominal	Entrada
14	Pregunta_11	Numérico	1	0	¿Cuál es su periodo de incubación de esta enfermedad?	{1, 30 a 60 días}...	Ninguno	8	Centrado	Nominal	Entrada
15	Pregunta_12	Numérico	1	0	¿Qué hacer en la comunidad, si se presenta esta enfermedad en tu fa...	{1, Acudir al curandero}...	Ninguno	8	Centrado	Nominal	Entrada
16	Pregunta_13	Numérico	1	0	Las medidas de bioseguridad correctiva para no adquirir la Leptospir...	{1, Lavar las manos con agua y ja...	Ninguno	8	Centrado	Nominal	Entrada
17											
18											
19											
20											
21											
22											
23											
24											
25											
26											
27											
28											
29											

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode OFF

estadistica\_tesis.sav (ConjuntoDatos1) - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Marketing directo Gráficos Utilidades Ventana Ayuda

Visible: 16 de 16 variables

	Edad	Sexo	Grado_instruccion	Pregunta_01	Pregunta_02	Pregunta_03	Pregunta_04	Pregunta_05	Pregunta_06	Pregunta_07	Pregunta_08	Pregunta_09	Pregunta_10	Pregunta_11	Pregunta_12	Pregunta_13	vjr	var
1	29	1	2	1	3	2	2	2	2	4	4	3	2	4	3	3		
2	34	2	4	3	1	3	2	2	2	5	3	4	5	4	3	5		
3	29	2	4	3	1	3	2	2	2	2	3	4	5	4	3	1		
4	16	2	2	1	3	3	2	2	2	4	4	3	2	4	3	3		
5	60	1	2	3	1	3	2	2	2	2	3	4	5	4	3	1		
6	12	1	1	1	3	2	2	2	2	4	4	3	3	4	3	3		
7	38	1	4	3	1	3	2	2	2	5	3	4	5	4	3	5		
8	36	1	4	3	3	3	2	2	2	5	3	4	5	4	3	5		
9	47	1	3	3	3	3	2	2	2	2	3	4	5	4	3	1		
10	32	2	4	3	1	3	2	2	2	2	3	4	5	4	3	1		
11	18	2	2	1	3	3	2	2	2	4	4	3	3	4	3	3		
12	10	1	1	1	3	2	2	2	2	4	4	3	2	4	3	3		
13	18	2	2	1	3	2	2	2	2	2	4	3	3	4	3	3		
14	24	2	4	3	1	3	2	2	2	3	3	4	5	4	3	1		
15	13	1	2	1	3	3	2	2	2	4	4	3	2	4	3	3		
16	7	1	1	1	3	2	2	2	2	4	4	3	3	4	3	3		
17	20	2	4	3	3	3	2	2	2	3	3	4	5	4	3	1		
18	8	2	1	1	3	2	2	2	2	4	4	3	2	4	3	3		
19	70	1	2	3	1	3	2	2	2	5	3	4	5	4	3	5		
20	47	1	2	3	3	3	2	2	2	3	3	4	5	4	3	1		
21	13	1	2	1	3	2	2	2	2	4	4	3	2	4	3	3		
22	38	2	4	3	1	3	2	2	2	3	3	4	5	4	3	1		
23	13	1	2	1	3	2	2	2	2	4	4	3	3	4	3	3		
24	29	2	3	3	1	3	2	2	2	3	3	4	5	4	3	1		
25	74	2	2	3	1	3	2	2	2	2	3	4	5	4	3	1		
26	11	2	1	1	3	2	2	2	2	4	4	3	3	4	3	3		
27	32	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	4	5	4	1	1		

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:OFF