



# UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO

## FACULTAD DE ENFERMERÍA

### ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**EFFECTIVIDAD DE UNA INTERVENCION EDUCATIVA EN EL  
CONOCIMIENTO SOBRE LA RABIA HUMANA EN  
ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA  
SECUNDARIA THOMAS ALVA ADISON, JULIACA – 2019.**

**TESIS**

**PRESENTADA POR:**

**Bach. NELLY YESSENIA LAQUISE COILA**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:**

**LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

**PUNO - PERÚ**

**2021**



## DEDICATORIA

*A DIOS por todo lo que tengo en vida, por cada oportunidad de vida brindada*

*A mi señora madre DOMINGA COILA PANCCA y mi hermano ELVIS LAQUISE COILA,  
por ser padre, madre, amiga, hermano en mi núcleo familiar, también por su sacrificio,  
esmero, perseverancia y confianza.*

*Yessenia.*



## AGRADECIMIENTO

*A DIOS por guiarme, brindarme la oportunidad de vivir, por gozar de salud y por todo lo que tengo hasta el momento.*

*A mi Alma Mater “Universidad Nacional del Altiplano-Puno”, por darme la oportunidad de alcanzar esta meta, gracias a la unidad de servicio social quienes, durante tres años se esmeraron por contribuir en mi formación profesional y culminación de esta.*

*A la facultad de Enfermería, a los Docentes, personal administrativo, personal de limpieza, estudiantes y a todos por haberme brindado sus mejores enseñanzas teóricos – prácticos, inculcar en mi valores y disciplina para desempeñarme como futura profesional.*

*A la Institución Educativa Thomas Alva Edison, al Director Lic. Néstor D. Calla Vera, a toda su plana docentes, estudiantes y padres de familia, que me brindaron las facilidades necesarias para poder ejecutar mi proyecto de investigación.*

*A mi directora y/o Asesora, Dra. Frida Judith Málaga Yanqui, quien con su gran y amplio conocimiento tuvo paciencia, supo dirigir en él planteamiento, desarrollo y culminación de esta investigación.*

*A los miembros integrantes del jurado calificador Mg. Nancy Álvarez Urbina, M. Sc. Elsa Gabriela Maquera Bernedo, D.Sc. Huguette Fortunata Dueñas Zúñiga, por su apoyo y orientación en el desarrollo del presente trabajo de investigación.*

*A todos mis amigos, compañeros, familiares, por su apoyo moral y emocional.*

**Yessenia.**



## ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA	
AGRADECIMIENTO	
ÍNDICE GENERAL	
ÍNDICE DE GRAFICOS	
ÍNDICE DE TABLAS	
ACRÓNIMOS	
RESUMEN .....	9
ABSTRACT.....	10

### CAPÍTULO I INTRODUCCIÓN

1.1. Problema de la Investigación .....	11
1.2. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACION .....	16
1.2.1. OBJETIVO GENERAL.....	16
1.2.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS .....	16
1.3. HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN:.....	16

### CAPÍTULO II REVISIÓN DE LITERATURA

2.1. MARCO TEÓRICO Y CONCEPTUAL .....	17
2.1.1. EFECTIVIDAD .....	17
2.1.2. INTERVENCION EDUCATIVA .....	17
2.1.3 EDUCACIÓN GRUPAL.....	19
2.1.4 SESIÓN EDUCATIVA .....	19
2.1.5. CLASIFICACIÓN DE TÉCNICAS EDUCATIVAS.....	22
2.1.6. DINÁMICAS EDUCATIVAS .....	24
2.1.7. TEORÍA DEL APRENDIZAJE .....	25
2.1.8. DEFINICION DE CONOCIMIENTO <sup>(23)</sup> .....	26
2.2. MARCO CONCEPTUAL .....	39
2.3. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN.....	41
2.3.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES .....	41
2.3.2. ANTECEDENTES NACIONALES.....	44



2.3.2. ANTECEDENTES LOCALES .....	47
-----------------------------------	----

### **CAPITULO III**

#### **MATERIALES Y METODOS**

3.1. TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN.....	50
3.2. UBICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN .....	51
3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA.....	51
3.4. VARIABLES Y SU OPERACIONALIZACIÓN .....	53
3.5. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	57
3.6. PROCEDIMIENTO Y RECOLECCIÓN DE DATOS .....	59
3.7. PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS .....	65

### **CAPITULO IV**

#### **RESULTADOS Y DISCUSION**

4.1. RESULTADOS .....	68
4.2. DISCUSION .....	72
<b>V. CONCLUSIONES.....</b>	<b>76</b>
<b>VI. RECOMENDACIONES .....</b>	<b>77</b>
<b>VII. REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA .....</b>	<b>79</b>
<b>ANEXOS.....</b>	<b>85</b>

**AREA:** Salud Comunitaria

**LINEA:** Salud del Niño, escolar y Adolescente

**FECHA DE SUSTENCIÓN:** 10 de Diciembre 2021



## ÍNDICE DE GRAFICOS

GRAFICO N° 1 Intervención educativa en el nivel conocimiento sobre la rabia humana, según el pretest y postest, en estudiantes de la I.E.S Thomas Alva Edison Juliaca, 2019 .....	113
GRAFICO N° 2 Nivel conocimiento sobre los aspectos generales de rabia, según el pretest y postest, en estudiantes de la I.E.S Thomas Alva Edison Juliaca, 2019 .....	114
GRAFICO N° 3 Nivel conocimiento sobre la prevención de la rabia, según el pretest y postest, en estudiantes de la I.E.S Thomas Alva Edison Juliaca, 2019 .....	114
GRAFICO N° 4 Nivel conocimiento sobre la atención y conductas a seguir ante una mordedura canina, según el pretest y postest, en estudiantes de la I.E.S Thomas Alva Edison Juliaca, 2019 .....	115



## ÍNDICE DE TABLAS

TABLA N° 1 Efectividad de la Intervención educativa sobre conocimientos de la rabia humana, según (Pre test y Post test) en estudiantes de la I.E.S. Thomas Alva Edison, Juliaca.....	68
TABLA N° 2 Nivel de conocimiento sobre los aspectos generales de rabia, según el pre test y post test, en estudiantes de la I.E.S Thomas Alva Edison, Juliaca.	69
TABLA N° 3 Nivel de conocimiento sobre la prevención de la rabia humana, según el pretest y post test, en estudiantes de la I.E.S Thomas Alva Edison, Juliaca .....	70
TABLA N° 4 Nivel de conocimiento sobre la atención y conductas a seguir ante una mordedura canina, según el pre test y post test, en estudiantes de la I.E.S Thomas Alva Edison, Juliaca.....	71



## ACRÓNIMOS

**MINSA:** Ministerio de salud

**OMS:** Organización mundial de la Salud

**DIRESA:** Dirección regional de Salud

**OPS:** Organización panamericana de salud

**I.E.S.:** Institución Educativa Secundaria





## RESUMEN

El presente trabajo de investigación se realizó en la Institución Educativa secundaria Thomas Alva Edison de la ciudad de Juliaca, su objetivo fue determinar la efectividad de una intervención educativa en el incremento de conocimientos sobre la rabia humana. El estudio fue de tipo cuasi experimental con diseño pre test y post test con un solo grupo, la muestra la conformaron 42 estudiantes de ambos sexos matriculados en 4to y 5to año de secundaria y que cumplieron con los criterios de inclusión. La técnica utilizada fue la encuesta y el instrumento un cuestionario que midió el conocimiento de los estudiantes validado por Aguilar Apaza, con una confiabilidad del coeficiente de Alfa de Cronbach  $\alpha = 0.712$ . Para el análisis se aplicó la estadística descriptiva y la prueba de hipótesis se hizo a través del estadístico “T” de Student. Los resultados muestran que: respecto al nivel de conocimientos sobre los aspectos generales de la rabia, en el pre test se encontró 61.9% con conocimiento Regular y en el post test 78.6% tuvo conocimiento bueno. Así mismo respecto al conocimiento sobre la prevención, en el pre test 50% fue bueno incrementando en el post test al 71.4%. Finalmente, en cuanto al conocimiento sobre la conducta a seguir ante una mordedura canina, en el pre test el conocimiento fue regular en 61.9% y luego en el post test el conocimiento fue bueno en 64.3%. Estadísticamente se encontró que:  $T_c = -5.434 < T_t = -2,020$  ,Sig.( $p=0.000$ ) con ( $\alpha =0.05$ ). Por lo tanto, se acepta la existencia de diferencias significativas entre las medias. Es decir, la intervención educativa es efectiva en el incremento de conocimientos sobre la rabia humana.

**PALABRAS CLAVE:** Conocimiento, efectividad, intervención educativa, rabia.



## ABSTRACT

The present research work was carried out at the Thomas Alva Edison Secondary Educational Institution in the city of Juliaca, its objective was to determine the effectiveness of an educational intervention in increasing knowledge about human rabies. The study was of a quasi-experimental type with pre-test and post-test design with a single group, the sample was made up of 42 students of both sexes enrolled in 4th and 5th year of secondary school and who met the inclusion criteria. The technique used was the survey and the instrument a questionnaire that measured the knowledge of the students validated by Aguilar Apaza, with a reliability of Cronbach's Alpha coefficient  $\alpha = 0.712$ . For the analysis, descriptive statistics were applied and the hypothesis test was done through Student's "T" statistic. The results show that: regarding the level of knowledge about the general aspects of rabies, in the pre-test 61.9% were found with regular knowledge and in the post-test 78.6% had good knowledge. Likewise, regarding the knowledge about prevention, in the pre-test 50% was good, increasing in the post-test to 71.4%. Finally, in terms of knowledge about the behavior to follow before a canine bite, in the pre test the knowledge was regular in 61.9% and then in the post test the knowledge was good in 64.3%. Statistically it was found that:  $Tc = -5.434 < Tt = -2,020$ , *Sig.* ( $p = 0.0000$ ) con ( $\alpha = 0.05$ ). Therefore, the existence of significant differences between the means is accepted. That is, educational intervention is effective in increasing knowledge about human rabies.

**KEYWORDS:** Knowledge, effectiveness, educational intervention, rabies.



# CAPÍTULO I

## INTRODUCCIÓN

### 1.1. Problema de la Investigación

La rabia es una enfermedad zoonótica, causado por un virus neurotrópico que afecta a mamíferos, sean estos domésticos o salvajes, se transmite a través del contacto con la saliva infectada por medio de mordeduras o arañazos, el 99% de los casos de rabia humana es transmitido por un perro contagiado y en menor porcentaje es por rabia silvestre, transmitido por murciélagos hematófagos” (1).

La Organización Mundial de la Salud estima unas 59.000 muertes anuales por esta enfermedad, la gran mayoría en zonas rurales de países en desarrollo debido a la existencia de rabia animal canina. En la India, se estiman 20. 000 casos de rabia humana (es decir, alrededor de 2/100.000 habitantes están en situación de riesgo), en África fue de unos 24.000 casos (alrededor de 4/100.000 habitantes en situación de riesgo). En Estados Unidos, alrededor de 4,5 millones de personas sufren mordeduras de perro, 85 000 recurren a asistencia médica, 30 000 son sometidas a procedimientos reconstructivos; entre el 3% a 18% contraen infecciones, y se producen de 10 a 20 fallecimientos; en otros países como Canadá, Francia y Australia, las tasas de letalidad e incidencia son equiparables (2).

Al respecto en Cuba, en un estudio realizado sobre Intervención Educativa para elevar el nivel de conocimientos sobre rabia y la forma de prevenir la enfermedad en estudiantes de la escuela Secundaria Básica, demostró la importancia de la educación con métodos didácticos, prácticos y participativos ya que después de aplicar la intervención educativa se logró un aumento significativo del conocimiento en los estudiantes para la



comprensión de esta zoonosis, concluyendo así efectiva la intervención educativa que se realizó en esta Institución Educativa (3).

Ecuador, en otro estudio realizado sobre la estimación de la población de perros callejeros en Mercados Municipales del Distrito Metropolitano de Quito concluye que, el crecimiento de las poblaciones caninas está directamente ligado a las conductas y decisiones de la población humana, indicando también que el pilar más importante, es la educación y concientización de la población humana, junto con la ejecución de políticas de control urbano, para brindar un adecuado manejo de la población canina (4). En Colombia, en otro estudio concluye que a medida que aumente nuestro conocimiento acerca de la tenencia responsable de las mascotas, mejorarán nuestros vínculos afectivos con estas y solo a través de la educación sanitaria se puede adquirir el conocimiento necesario para evitar fracasos con respecto a una tenencia adecuada para así evitar problemas de salud pública como lo es la rabia en humanos (5).

En la década de los 1990, Perú, implementó el plan de acción para la eliminación de la rabia urbana por recomendación de la Organización Panamericana de la Salud, logrando un control exitoso de la rabia humana transmitida por el perro, en un 92% de los departamentos del País. Sin embargo, en un reporte sobre la Persistencia de la reemergencia de la rabia canina en el sur del País, indica que, pese a los esfuerzos desplegados, Puno mantuvo focos endémicos persistentes, y en el 2014, Arequipa reportó el primer evento de reintroducción de rabia urbana en Latinoamérica. El brote de rabia se intensificó en los últimos años en Arequipa, Puno y Cusco, con 19 casos de rabia canina en el 2015, a 59 casos el 2016, continuando el 2017 con 47 casos, el 2018 con 46, y hasta julio del 2019, 17 casos. Así, hubo reintroducción de la rabia canina, estableciendo una situación de alta endemicidad no controlada (6).



Respecto a ello en Madre de Dios y Puno, se recolectó información demográfica de las personas que sufrieron accidentes por mordedura de canes y conocimientos acerca de la rabia. En ambos lugares predominaba mordeduras sorpresivas, en la vía pública, únicas, en pierna-pie y con atención en casa. El 80% refirieron haber oído/leído acerca de la rabia y que la televisión fue el principal medio donde obtuvieron información. La medida preventiva que incluía la triada preventiva de la rabia era solo conocida por el 51.7% en Madre de Dios y el 56.5% en Puno, lo que evidencia la necesidad de campañas educativas a fin de sensibilizar acerca de la importancia de la rabia en zonas endémicas (7).

Según el Área de Zoonosis y enfermedades metaxenicas, se registran más de 55 221 mil casos de mordeduras de perro al año en personas, como promedio anual en el periodo 2014 al 2018. Las regiones donde se registraron más casos de personas mordidas son: Lima con un promedio anual de 11107, seguido de Arequipa (6769), Junín (4496), Cajamarca (4381), Callao (3565) y Puno (3490).

Así mismo en otra investigación realizada en Puno, sobre conocimientos de rabia humana en estudiantes, resulto que un 54.5% de los adolescentes presentan un nivel de conocimiento de entre regular a deficiente(8). Lo que evidencia la necesidad de educación en esta población estudiantil.

Según el encargado del área de Zoonosis de la Red de Salud San Román, indico que en el año 2018 se registraron 16 casos de rabia canina y en lo que va del año ya se cuenta con 10 casos la cual genera una preocupación en la población de Juliaca, no basta con eso se habrían reportado casi 1118 agresiones por mordeduras de canes en el 2018 y para el 2019 hasta el mes de marzo ya se contaban con 680 personas agredidas por canes; también informo que de 0 a 17 años son los que más agresión canina sufren (9).



En la Red de salud san Román se realizan campañas masivas de vacunación canina y se brinda información a la población de manera tradicional y masiva sobre la triada preventiva a través de medios de comunicación, mas no se realiza con el fin de mejorar el conocimiento de un grupo específico como es el de los estudiantes que son los que pertenecen al grupo etario que más agresiones y/o mordeduras caninas sufrieron en el presente año. Por ello es de suma importancia educar y sensibilizar a esta población porque estos se encuentran en un proceso de aprendizaje constructivo y en esta etapa el conocimiento puede ser modificado y además estos serán un efecto multiplicador dentro de la familia y comunidad, en tal sentido se educa a que los estudiantes tomen conciencia y así pueda evitarse las consecuencias que la rabia humana a causa de la reaparición de rabia canina en nuestra región, en estudios anteriores se menciona mucho la importancia de la educación , por ello se decidió realizar esta investigación para determinar su efectividad.

La Educación para la salud, es una herramienta básica tanto para la prevención de determinadas enfermedades como para su curación y/o rehabilitación, y un instrumento indiscutible de promoción de salud. Por ello educar no es sólo informar, motivar, persuadir o coaccionar, la educación tiene que ver con las capacidades para decidir comportamientos o actuaciones en las diversas situaciones o escenarios en que el comportamiento puede darse, configurando así comportamientos estables pero, para que puedan mantenerse en el tiempo (10).

Durante las prácticas pre profesionales en el servicio de emergencia del hospital Carlos Monge Medrano, se observó que constantemente acudan personas al servicio de emergencia para ser atendidos porque habrían sufrido mordeduras caninas, teniéndose así un caso de gravedad de una mujer que fue atacada por canes y esta fue hospitalizada, no obstante, los casos de mordeduras caninas se incrementaron últimamente. El lugar de



estudio va atravesando varios problemas de salud (como la contaminación de suelo, contaminación del río Coata), pero se puede observar también que jaurías de canes callejeros, canes en las calles, en vías públicas, y en esta zona se tuvo un caso de rabia en un ovino (cordero). Ante esta situación nace la necesidad de realizar intervenciones educativas basado en un enfoque constructivista mediante el aprendizaje significativo que permite al estudiante construir el conocimiento basado en la información previa que posee, con la finalidad de mejorar los conocimientos respecto a esta zoonosis, para prevenir la aparición de la rabia en humanos, y ante cualquier eventualidad sepa actuarse con prontitud para evitar complicaciones y hasta la muerte.

Siendo así que, los resultados obtenidos, constituyen aportes valiosos para fortalecer en la práctica de los profesionales de salud respecto a sus funciones preventivas promocionales en los estudiantes, además fortalece las acciones que tienen las intervenciones educativas acerca de esta enfermedad, haciendo uso de técnicas expositivas y participativas. Por lo tanto, esta investigación es de gran utilidad para la sociedad, en especial para los alumnos, sus familias y los docentes de la Institución participante ya que podría ser usada como punto de partida para iniciar cambios en lo referente a la salud evitando la propagación de la rabia canina, Asimismo sirve como marco referencial para futuras investigaciones que se realicen sobre esta área.

Se planteó la siguiente interrogante:

¿Es efectiva la aplicación de una intervención educativa en el incremento de conocimientos sobre rabia humana en estudiantes de la institución educativa secundaria Tomas Alva Edison Juliaca, 2019?



## **1.2. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACION**

### **1.2.1. OBJETIVO GENERAL**

- a) Determinar la efectividad de una intervención educativa en el incremento de conocimientos sobre la rabia humana en estudiantes de la Institución Educativa Secundaria Thomas Alva Edison, 2019.

### **1.2.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS**

- a) Identificar el nivel de conocimiento de los estudiantes respecto: a los aspectos generales de la rabia humana, pre y post aplicación de la intervención educativa.
- b) Identificar el nivel de conocimiento de los estudiantes respecto a: la prevención de la rabia humana, pre y post aplicación de la intervención educativa.
- c) Identificar el nivel de conocimiento de los estudiantes respecto a la atención y conductas a seguir ante una mordedura, pre y post aplicación de la intervención educativa.

## **1.3. HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN:**

### **1.3.1. HIPOTESIS ALTERNA (H1):**

La intervención educativa es efectiva, en el incremento de conocimientos sobre la rabia humana en estudiantes de la Institución Educativa Secundaria Thomas Alva Edison, 2019.

### **1.3.2. HIPOTESIS NULA (H0):**

La intervención educativa no es efectiva, en el incremento de conocimientos sobre la rabia humana en estudiantes de la Institución Educativa Secundaria Thomas Alva Edison, 2019.





## CAPÍTULO II

### REVISIÓN DE LITERATURA

#### 2.1. MARCO TEÓRICO Y CONCEPTUAL

##### 2.1.1. EFECTIVIDAD

La palabra efectividad viene del origen del verbo latino “efficere”, que quiere decir ejecutar, llevar a cabo, efectuar, producir, obtener como resultado, cuando hablamos de efectividad, hacemos referencia al talento, técnica o potestad que puede mostrar una persona, aparato, dispositivo, sistema o cualquier factor para recibir un concreto resultado previo a un hecho. La Efectividad se entiende que los objetivos planteados sean trascendentes y éstos se alcancen, también tiene que ver con la mejora de todos los procedimientos para disponer los mejores y más previsibles resultados (11).

##### 2.1.2. INTERVENCION EDUCATIVA

La intervención es el elemento nuclear de todo proceso de enseñanza - aprendizaje. Cualquier intervención parte de una evaluación previa, a la que sigue un entrenamiento estratégico que finaliza con una evaluación final, útil para contrastar la eficacia de todo el procedimiento desarrollado.

Los temas educativos deben responder a las demandas, necesidades e intereses de las personas, los cuales deben ser abordados en los procesos de enseñanza y aprendizaje, para lograr cambios de actitud, formación de hábitos y promover la conciencia de prevención de enfermedades, por ejemplo, en la atención a factores de riesgo de enfermedades, consumo de medicamentos y entre otros temas (12).



Entonces se entiende por intervención educativa como aquel proceso en el que se participa, interactúa con los educandos, utilizando diferentes estrategias a fin de impartir conocimientos y que éstos puedan ser asimilados en su totalidad, obteniendo resultados positivos y mostrando eficacia de la intervención educativa. Para llevar a cabo dicha intervención se requiere realizar acciones de planificación, el cual queda plasmada en un plan de sesión educativa. Las sesiones educativas son consideradas como una herramienta para la promoción de la salud y prevención de la enfermedad y un eje fundamental de la atención integral en salud, el cual tiene como misión crear espacios y convertirse en instrumentos imprescindibles para el desarrollo de estilos de vida saludables incorporando conductas favorables a la salud (13).

Tal como se definió en la Carta de Ottawa, la promoción de la salud es el proceso de capacitar a las personas para que aumenten el control sobre su salud y para que la mejoren. La promoción de la salud trata fundamentalmente de la acción y de la abogacía destinadas a abordar el conjunto de determinantes de la salud potencialmente modificables, los cuales no son solamente aquellos que guardan relación con las acciones de los individuos, como los comportamientos y los estilos de vida saludables, sino también los asociados a determinantes sociales, como la posición social, el trabajo y las condiciones laborales, los ingresos y la educación, el acceso a los servicios sanitarios adecuados y a entornos saludables. Todos ellos, combinados, crean distintas condiciones de vida que ejercen un claro impacto sobre la salud.

Las acciones de promoción de la salud, entendidas como aquellas que las personas realizan ya sea de forma individual o colectiva, para preservar y mejorar su salud. La práctica de la promoción de la salud por parte de las agencias y de los organismos oficiales se produjo en 1986 durante la primera Conferencia Internacional, celebrada en Ottawa,



donde se ratificó el reconocimiento de la promoción de la salud como la práctica primordial de la atención primaria de salud (14).

### **2.1.3 EDUCACIÓN GRUPAL**

La educación grupal consiste en una serie de sesiones programadas, dirigidas a un grupo de personas y orientadas a mejorar sus capacidades respecto a un tema o problema de salud. Incluye también intervenciones que tienen como finalidad sensibilizar a la población sobre otros determinantes de la salud. Asimismo, entre estas intervenciones se encuentran las dirigidas a colectivos de la comunidad para trabajar sobre factores sociales, políticos y ambientales que influyen en la salud. Los ámbitos de actuación serán el centro de salud o sedes comunitarias, como los colegios, los locales de asociaciones, las sedes de colectivos, etc. A diferencia de la educación individual, la grupal permite a los participantes socializar experiencias, y las aportaciones del grupo son, en sí mismas, terapéuticas. El educador actúa como facilitador del proceso, para lo cual es preciso que tenga habilidades tanto de comunicación como de manejo de grupos y dinámicas grupales (14).

### **2.1.4 SESIÓN EDUCATIVA**

Actividad considerada como la organización básica, lógica y secuencial de situaciones de aprendizaje, dosificada para la adquisición de capacidades. Responde al desarrollo de un programa, unidad o módulo de aprendizaje.

Es necesario tener en cuenta cuando se selecciona esta modalidad de actividad educativa que:

- Los participantes deben tener intereses comunes.
- El número de participantes no debe sobrepasar los 15.



- El promedio de horas duración debe ser de 45 a 60 minutos (15).

#### **2.1.4.1 MOMENTOS DE LA SESIÓN EDUCATIVA**

##### **1. Momento de motivación**

Es el primer momento de una actividad de aprendizaje donde se pone a los participantes frente a esta situación, que despierta la curiosidad y su interés por descubrir. Tiene como propósito de generar y mantener el compromiso efectivo a los participantes y su relación con el aprendizaje.

Se realiza al comienzo de una actividad de aprendizaje significativo y durante su desarrollo, para llegar a un conflicto cognitivo, para motivar se puede utilizar una caja de sorpresas, láminas, hacer preguntas, crear situaciones imaginarias de acuerdo con la actividad para programar con las estrategias más apropiadas. A partir de ese entonces se debe formar un ambiente seguro, con alegría, confianza y familiar, en donde es requisito importante para el logro de cualquier trabajo (16).

##### **2. Momento de recojo de saberes previos**

Es el momento de averiguar cuanto saben los alumnos, es decir invitarlos a pensar acerca de lo que se les va a enseñar. Esto implica un proceso interactivo entre docente y alumno. En este primer proceso el moderador debe prepararse con preguntas y con materiales. La investigación es la tarea creativa que el alumno puede realizar sólo o con apoyo limitando. Son los conocimientos previos necesarios para la actividad de aprendizaje significativo (16).

##### **3. Momento básico**

Es la fase de construcción del conocimiento, en este momento se requiere dinamizar con los participantes las respuestas que se han dado en la actividad anterior y



relacionarlos con sus conocimientos previos, materia de aprendizaje. Además, tiene lugar el aprendizaje de los nuevos conocimientos, desde la memoria inicial hasta la formación de conceptos teniendo en cuenta los ritmos y estilos de aprendizaje de los participantes, esto se puede lograr con la utilización de los videos, solución de problemas utilizando técnicas educativas de análisis es el momento en el que se propicia a los participantes nuevos aprendizajes; a través de la observación, comparación, formulación de hipótesis, análisis, síntesis, abstracción, experimentación, generalización sinopsis.

En esta etapa los participantes experimentan acerca de lo que hacen y construye su propio conocimiento, de este modo se hace un reacomodo entre el saber anterior y el nuevo saber, entre el conflicto cognitivo y la reconciliación cognitiva, entre el interés y acerca del nuevo conocimiento y su sistematización (16).

#### **4. Momento de evaluación**

Se debe recalcar que la evaluación es un proceso permanente, razón por la cual en la que se da en los cinco momentos de la actividad significativa a través de la evaluación inicial del proceso, formal y sumativa: brindándoles apoyo oportuno a los participantes y dándoles oportunidades de reflexionar de diversas alternativas posibles para tomar decisiones asertivas.

En este momento los participantes hacen su propia evaluación con relación al proceso del aprendizaje significativo, el cumplimiento de las tareas que se comprometen, su grado de participación y desarrollo de competencia prevista de los conceptos y actitudes aprendidas. Así como el análisis del proceso de la intervención, identificar las principales dificultades en la intervención educativa y sugerir medidas para evitar las mismas dificultades en una nueva intervención educativa.

En este momento se evalúa a través de preguntas sugeridas, lista de cotejo, chequeo o prueba según las necesidades de los participantes.



## 5. **Momento de extensión**

En este momento los participantes relacionan el nuevo conocimiento construido con las áreas y/o disciplinas, reconocen la funcionalidad de su conocimiento en su vida diaria. Es preciso aclarar que, asociar el nuevo contenido con otros, desde el punto de vista global, los participantes pueden motivarse para desarrollar ideas y actividades en relación de la necesidad de nuevos aprendizajes generados en el transcurso de toda la actividad.

Los participantes resuelven problemas cotidianos empleando sus propias habilidades, destrezas y aptitudes, difundiendo la importancia del nuevo conocimiento logrando la demostración de lo aprendido, solucionando problemas en situaciones futuras, fuera y dentro del ámbito del participante (16).

### **2.1.5. CLASIFICACIÓN DE TÉCNICAS EDUCATIVAS**

Las técnicas educativas son métodos y recursos didácticos utilizados por los estudiantes para comprender y asimilar un determinado conocimiento, valor, destreza o habilidad. Estas técnicas suelen ser actividades individuales y dinámicas grupales que contribuyen al aprendizaje de los alumnos (17).

#### **a) Técnica expositiva**

Es un proceso fundamental, ya que supone que los beneficiados interpreten o puedan actuar a lo que se informa; entonces podemos decir que, consiste fundamentalmente en la comunicación oral sobre un tema. Su finalidad es compartir información sobre un tema, brindando la comprensión básica: acerca de la planeación, introducción, desarrollo y cierre (18).

#### **b) Técnica participativa**



Mantienen el deseo del agente participante mediante un proceso educativo apoyado en el diálogo y reflexión, que lleve al cambio de los niveles de vida. Están conformadas por distintos trabajos como, por ejemplo., grupos con dinámicas que tenga como finalidad suscitar la intervención, estudio, diálogo y un cambio de comportamiento tolerante y consiente en los agentes, que dirija a una planificación de hechos para la solución de la problemática. Las técnicas forman el instrumento de trabajo, que estimulan la participación, y genera experiencias. Sobre todo, se preocupa por la cooperación dialéctica entre las agentes participantes junto a su realidad.

Con respecto a la educación participativa, podemos decir que es una práctica de hechos dirigidos al progreso de la capacidad de reflexión, organización y comunicación crítica sobre los procesos y relaciones sociales; permite generar un proceso de aprendizaje porque prepara un conjunto de discusión y reflejo educativo habitual y finalmente la preparación colectiva sobre el conocimiento, en donde los agentes participantes en su cooperación, el proceso de la educación colectivo se describe por: tener un método activo, esfuerzo educativo continuo y complaciente (18).

**c) Diálogo o debate.**

Técnica que se utiliza para obtener opiniones individuales o por equipo. El debate fomenta el intercambio de opiniones y conceptos. Asimismo, se enriquece el conocimiento de todo el grupo. Es importante generar un entorno de diálogo en el que se incluyan todas las opiniones (19).

**d) Teatro- Dramatización.**

También conocida como socio-drama o simulación, esta técnica consiste en reproducir una situación o problema real. Los participantes deberán representar varios papeles siguiendo instrucciones precisas en un determinado tiempo. La interacción entre los

diferentes actores tiene como objetivo encontrar, sobre la marcha, una solución aceptada por las diferentes partes (19).

**e) Medios audiovisuales**

Son un grupo de métodos visuales y auditivas que ayudan a la enseñanza, brindando una mayor y mejor conocimiento y comprensión de las ideas, la efectividad de las formas audiovisuales en la enseñanza se fundamenta en el sentimiento mediante los sentidos.

**El video**

El video didáctico es una forma de comunicación que cuenta un lenguaje adecuado, cuya escena convence al receptor a resumir pensamientos, ideas, nociones entre otros, que pueden fortalecer o cambiar con las contaba anteriormente. Proporciona metodizar actividades y enfoques, reforzar en el uso de técnicas, reconstruir, reducir actos-hechos, así como atraer e interpretar circunstancias reales excepcionales, que podrían estudiarse y considerarse cuidadosamente en distintos momentos. Una de los beneficios del video es que cuenta con muchas imágenes y sonidos que apoyan a entender mejor el tema tratado y alcanzar un aprendizaje apropiado.

**Dibujo / imágenes** - Técnica que permite la estimulación del hemisferio derecho, encargado de las imágenes y de la creatividad de las personas (17).

**2.1.6. DINÁMICAS EDUCATIVAS**

Son herramientas que usa el mediador para alcanzar la máxima participación de los miembros de un grupo en el proceso de capacitación o concientización. Las dinámicas se usan al principio, durante y al final de cada asamblea, en función a los objetivos de las asambleas y el estado de ánimo de los miembros. Asimismo, facilitan la búsqueda de soluciones a los problemas, la resolución de conflictos internos del grupo, la integración y comunicación intergrupales, el desarrollo del sentido crítico y hacen más efectivo el





trabajo en grupo, además de facilitar su proceso de aprendizaje, estimula estados emocionales positivos y una movilidad que ayuda a desarrollar en el alumno un estado físico y mental conveniente para el aprendizaje (20).

## **2.1.7. TEORÍA DEL APRENDIZAJE**

### **2.1.7.1 CONCEPTO DE APRENDIZAJE**

Durante un largo periodo se vino considerando que los cambios de las conductas era un sinónimo del aprendizaje, sin embargo, se puede afirmar que el aprendizaje humano conduce a cambios de la experiencia, se modifican ideas, habilidades, destrezas, conducta o valores, como resultado o con el concurso del estudio, la experiencia, la instrucción, el razonamiento o la observación. Según **Facundo** para los cognoscitivistas, el aprendizaje es un proceso de modificación interno con cambios cualitativos y cuantitativos, porque se produce como resultado de un proceso interactivo entre la información que procede del medio y un sujeto activo. “El aprendizaje es un proceso de construcción de representaciones personales, significativas con sentido” (21).

### **2.1.7.2 APRENDIZAJE SIGNIFICATIVO:**

**David Ausubel** cree que el aprendizaje de los estudiantes se basa en estructuras cognitivas previas relacionadas con nueva información, y la "estructura cognitiva" debe entenderse como una colección de conceptos, pensamientos y estructuras organizativas que los individuos tienen en un determinado campo de conocimiento. En el proceso de posicionamiento de aprendizaje, es importante comprender la estructura cognitiva de los estudiantes; no solo saber la cantidad de información que tiene, sino también saber qué conceptos y proposiciones maneja, y qué tan estables son los principios de aprendizaje que fueron propuestas por Ausubel, ofreciendo un marco de diseño de metas cognitivas, lo cual permitirá mejorar la orientación de una labor educativa, los educadores tienen



series de conocimientos como experiencias que afectan el aprovechamiento y el aprendizaje para su beneficio (22).

### **2.1.8. DEFINICION DE CONOCIMIENTO <sup>(23)</sup>**

**Allavi y Leidner** describen al conocimiento como información que el individuo posee, personalizada como subjetiva, vinculada con procedimientos, hechos, explicaciones, conceptos, ideas, observaciones, juicios y elementos. Estos elementos pueden ser precisos o útiles, precisos o estructurables. Una vez procesado los datos en la mente del individuo, se transformará en conocimiento, y después en información después de que se exprese o se transmita a otros a través de texto, formato electrónico, comunicación oral o escrita, etc. En este tiempo, indicaron que el receptor puede llegar a procesar e internalizar los datos, por ende, se vuelve a transformar en conocimiento.

También indican que es un sistema y proceso específico de una organización, cuyo propósito es adquirir, organizar e intercambiar conocimientos necesarios de los empleados para que los demás lo lleguen a usar para cooperar en el trabajo. Asimismo, creen que, si la comprensión no se llega a compartir, tal valor es muy poco en la ayuda de una institución y la habilidad de ponerlo en práctica e integrarse en el conocimiento profesional es primordial para que la organización cree y conserve una competitiva ventajosa.

#### **2.1.8.1 CONOCIMIENTO EMPÍRICO:**

**Johannes Hessen**, sostiene que la única fuente del conocimiento humano es la experiencia, como única base del conocimiento, del contacto directo con la realidad. El conocimiento empírico, llamado también conocimiento ingenuo, directo es el modo de conocer, de forma superficial o aparente se adquiere contacto directo con las cosas o



personas que nos rodean padres, maestros y amigos. Es aquel que el hombre aprende del medio donde se desenvuelve, se transmiten de generación en generación. Es el modo corriente, común y espontáneo de conocer, se adquiere a partir del contacto directo con las personas y las cosas, en la vida cotidiana, este tipo de conocimiento se posee sin haberlo estudiado o buscado, sin haber reflexionado ni aplicado ningún método y se caracteriza por ser sensitivo, subjetivo, y no sistemático (24).

### **2.1.7.3 CONOCIMIENTO CIENTÍFICO:**

Llamado Conocimiento Crítico, no guarda una diferencia tajante, absoluta, con el conocimiento de la vida cotidiana y su objeto puede ser el mismo. Intenta relacionar de manera sistemática todos los conocimientos adquiridos acerca de un determinado ámbito de la realidad. Es aquel que se obtiene mediante procedimientos con pretensión de validez, utilizando la reflexión, los razonamientos lógicos y respondiendo una búsqueda intencional por la cual se delimita a los objetos y se previenen los métodos de indagación, este tipo de conocimiento se adquiere a partir de procedimientos metódicos, usando la reflexión, los razonamientos lógicos y responden a una búsqueda intencionada, que delimita los objetos y los medios de indagación (24).

### **2.1.7.4 EVALUACIÓN DEL CONOCIMIENTO**

Al calificar normalmente se tiene que diferenciar el conocimiento obtenido en el proceso de enseñanza – aprendizaje a través de una serie de valores numéricos ordinales en el sistema informal o formal.

Los ítems de evolución para poder medir los niveles de conocimiento son:

**a) Bueno:** Denominado también óptimo, porque hay adecuada distribución cognoscitiva, las intervenciones son positivas, la conceptualización y el pensamiento son coherentes, la



expresión es acertada y fundamentada además hay una corrección profunda con las ideas básicas del tema.

**b) Regular.** Este conocimiento se basa en un punto intermedio, es una integración parcial de ideas, conceptos básicos, eventualmente propone modificaciones para un mejor logro de objetivos y la corrección es esporádica con las ideas básicas de un tema o material.

**c) Deficiente.** El conocimiento deficiente se traduce en el desconocimiento de temas, las ideas son desorganizadas, inadecuada distribución cognoscitiva en la expresión de conceptos básicos, los términos no son precisos ni adecuados, cerca del fundamento lógico.

### 2.1.8 ADOLESCENCIA <sup>(25)</sup>

La OMS definió al adolescente como uno de los periodos de desarrollo humano que se inicia con cambios biofisiológicos que experimentan las personas luego de finalizada la niñez y termina con la madurez sexual y reproductiva.

En dicha etapa el adolescente se siente convencido de tener la razón en todo y que la realidad es como se lo percibe. Los estudios revelaron que el único que puede influir en el adolescente, son personas que le despierten admiración en él y estos se convertirán un modelo a seguir; usualmente no suelen elegir a una sola persona, si no también van construyendo su propia personalidad y tomando rasgos que les agraden a una persona, también buscaran adaptarse a un grupo de amigos con las mismas tendencias como: hablar, actuar y vestirse como ellos, que les da un sentido de pertenencia, pasando a segundo plazo la familia los cuales solo sean vistos como un apoyo económico.



La adolescencia comprendida entre los 11 a 19 años de edad y se consideran dos etapas: la adolescencia temprana entre los 11 y 14 años, y la adolescencia tardía, entre los 15 y 19 años.

### **Características biopsicosociales del adolescente**

**La adolescencia temprana (11 a 14 años):** Esta se da después de la niñez de cada persona, ofreciendo oportunidades de crecimiento, no solo en las competencias cognitivas, sociales, autonomía, tanto en su intimidad, sino también en las dimensiones físicas. Con respecto a los padres cambiarán la dependencia, tanto en lo emocional y estas se trasladarán a los pares.

**En la adolescencia media (14 a 16 años):** Durante este periodo habrá una disminución del interés de su cuerpo limitando la acción en su salud, sin embargo, la búsqueda de pareja puede ser un interés del objetivo relacionado del adolescente.

**En la adolescencia tardía (17 a 19 años):** Mediante este periodo existirá la influencia de sus familiares tanto de sus padres para que ellos tomen decisiones. Durante estas etapas tendrán ciertas crisis, esto influirá en la salud tema por el cual el uso de tabacos, desordenes de alimentación, autolesione, bulling, sexualidad como el desorden alimenticio.

### **Cambios Cognitivos en la adolescencia <sup>(25)</sup>**

De acuerdo a la teoría evolutiva de Piaget, el pensamiento del adolescente alcanza un estadio de las operaciones formales, es decir a esa edad la persona tiene la capacidad de analizar teorías y concepciones científicas, reflexionar sobre sí misma y sobre el mundo, luchar por sus ideas, imagina mundos posibles, establece hipótesis y considera alternativas y variables. El y la adolescente son capaces de razonar sobre sus propios



pensamientos, practicar la introspección, mirar el futuro y también resolver sus propios problemas.

La adolescencia es el mejor momento para establecer un código propio de valores, elegido por la propia persona. A esa edad empieza a comparar los valores de su propia familia con los de los amigos, maestros, medios de comunicación, etc. Discutir sus valores, examinarlos y criticarlos, reflexionar sobre estos, rechazarlos o reconocerlos como propios lo llevan al crecimiento y la autonomía.

El camino a la autonomía no permite que las demás decidan por ella, las personas actúan con libertad, pero también es responsable, es decir, toma en cuenta las consecuencias de sus acciones, se hace cargo de sus decisiones y no culpa a otros por lo que sucede. La autonomía no se logra de la noche a la mañana, más bien implica todo un proceso de aprendizaje. Es probable que la persona algunas veces se equivoque, llegue a sentirse confundida, frustrada o temerosa, pero necesita continuar probando sus fuerzas y capacidades para conseguir la autonomía.

#### **2.1.2.0 LA RABIA HUMANA** <sup>(26,27)</sup>

Dentro de las zoonosis, la rabia constituye uno de los más graves problemas de salud pública debido a su trascendencia, su gravedad e impacto social porque traduce a la persona expuesta al virus rábico a una muerte segura, sino recibe vacunación oportuna. La rabia es endémica en el Perú, y se registran los dos ciclos de transmisión, cuyos reservorios principales son el perro, como responsable de la transmisión de la rabia urbana, y el murciélago hematófago como responsable de la transmisión silvestre.

#### **2.1.2.1 ASPECTOS GENERALES**

##### **A. Etiológica de la rabia**



El agente etiológico de la enfermedad es el virus rábico, que tiene forma de bala de fusil y tiene un genoma de ARN; perteneciente a la familia Rhabdoviridae y al género Lyssavirus.

Este virus es muy delicado a los impactos de los representantes físicos y químicos, se inactiva por la acción de luz solar, sequedad, radiación ultravioleta, cambios de pH y temperatura, disolventes grasos, jabones y detergentes, en pocos minutos, del mismo modo frente al cloruro de benzalconio, etanol, compuestos de amonio cuaternario, cloroformo, éter y reactivos químicos (B-propiolactona). Es resistente a todos los antibióticos y quimioterapia utilizados en la medicina humana y animal

## **B. Reservorio**

Gran parte de los mamíferos, son vulnerables a las infecciones por el virus de la rabia, solo unas pocas especies son huéspedes importantes y son responsables de la propagación de enfermedades en la naturaleza. La enfermedad puede afectar tanto a los animales domésticos como a los animales salvajes, lo más frecuente entre los animales silvestres son los mapaches, los murciélagos, las mofetas y los zorros, entre los animales domésticos los perros y gatos, estas pueden contraer la rabia si no están vacunados y protegidos contra la rabia.

Algunos animales que no contraen la rabia son los conejos, roedores, ardillas, las ratas, los ratones, los cuyes, los jerbos y los hámsteres, es posible que estos animales contraigan la rabia, pero sólo en circunstancias excepcionales, tales como si llegasen a ser atacados por un animal con rabia y quedaran vivos. En cuanto a los reptiles (como los lagartos y las serpientes), los anfibios (como las ranas), las aves, los peces y los insectos no contraen ni son portadores del virus de la rabia.



En Perú, los perros son el primordial reservorio de rabia urbana y los murciélagos son el principal reservorio de rabia salvaje.

### **C. Forma de transmisión de la rabia**

El virus de la rabia se encuentra en la saliva del perro y gato hasta 5 días antes de que se produzcan los síntomas clínicos, y persiste durante el curso de la enfermedad. Los murciélagos pueden llegar a eliminar el virus de 10 a 15 días antes de la aparición de los síntomas. Entre otras especies, llega a ser poco conocida.

La principal vía de transmisión son las heridas por mordeduras, arañazos o erosiones leves en piel expuesta, sin sangrado, lameduras en piel lesionada y contaminación de mucosas con saliva por lameduras. El 97 % de los casos en personas registrados en Perú son ocasionadas por accidentes por mordedura, el 50% de los casos son rabia causada por perros mientras que el 38% son el murciélago.

Hay otros mecanismos de transmisión no informados en Perú, como las vías respiratorias y los trasplantes de órganos.

### **D. Signos y síntomas de la rabia humana**

La rabia es una zoonosis producida por un virus neurotrópico que causa una encefalitis aguda en todos los mamíferos incluyendo al hombre.

En el ser humano presenta los siguientes períodos:

**a. Período de incubación:** durante el instante de la exposición hasta el surgimiento de los síntomas. Es variable, con un rango de 10 a 312 días reportado en Perú, con un índice de 50 días. Este tiempo está vinculado con la ubicación de la mordedura, la carga viral y la innervación de la zona afectada.





**b. La etapa prodrómica:** este periodo dura entre dos y siete días y se caracteriza por dolor en el sitio de exposición, malestar general, ansiedad, cefalea, fiebre, agitación, irritabilidad, insomnio, confusión y agitación. La persona presenta alteraciones sensoriales imprecisas (hormigueos o parestesias).

**c. Periodo de excitación:** La fiebre persistente, presenta hiperestesia y sialorrea (muchasalivación). Más tarde, en presencia de flujo de aire (aerofobia), agua (hidrofobia) y luz (fotofobia), se producirá laringoespasmoy dolor por contracción muscular. Las personas pueden mostrar reacciones agresivas.

Además, puede experimentar dificultad para tragar, delirio, alucinaciones y convulsiones.

**d. Periodo de parálisis:** Llega a ser consecutivo la hemiplejía, el coma y la parálisis flácida.

El paciente puede permanecer lucido o despierto. En el caso de la rabia salvaje, es una de las etapas más notorios, por lo general comienza en las extremidades inferiores y asciende. La parálisis respiratoria llega a la muerte. El curso de la enfermedad es generalmente de 2 a 6 días, a veces de varios días

### **E. Consecuencias de la rabia humana**

La rabia es una enfermedad mortal cuando no se administra tratamiento oportuno. Cualquier caso de rabia termina en coma y muerte, el coma podría durar aproximadamente de 1 a 10 días y, según el tipo de rabia, puede ir acompañado de convulsiones o crisis respiratoria. Finalmente, la parada cardiopulmonar es la razón más común de muerte, aun cuando en otras oportunidades se produce por una infección secundaria o infarto.



### 2.1.2.2 MEDIDAS PREVENTIVAS

La prevención se realiza antes de la aparición del riesgo de transmisión de la rabia, se describen las operaciones que se realizan de manera habitual en la población a nivel general, con el fin de promover el bienestar y reducir los riesgos de enfermedad.

✚ **Articulación interinstitucional**, inter sectorial e intergubernamental a través de una sala situacional municipal de salud y un plan articulado y coordinado con actores públicos, privados y comunitarios, aprobado con resolución de alcaldía y con partida presupuestal.

✚ **Vigilancia comunitaria**, según aspectos a vigilar como es la rabia transmitida por perro, presencia de perros vagabundos, jaurías en botaderos, perros muertos sin causa aparente, presencia de perros agresivos. La vigilancia en la transmisión de la rabia silvestre, en las mordeduras en el ganado, incremento de murciélagos en la comunidad, presencia de viviendas con entrada libre para murciélagos.

✚ **Educación Sanitaria**, según escenarios: **familia**, instituciones educativas y comunidad.

✚ **Estrategias de promoción de la salud**, abogacía e incidencia política, practicas saludables para evitar la rabia silvestre, la gestión territorial y cultura en salud.

### 2.1.2.3 ATENCION DE PERSONAS EXPUESTAS AL VIRUS RABICO

Es el conjunto de medidas preventivas o profilácticas, dirigidas a la población y al personal de los establecimientos de salud, que se realizan cuando una persona está expuesta efectiva o potencialmente al virus rábico, con la finalidad de evitar la enfermedad. Es considerado una urgencia médica.



### **a) Atención de la herida por mordedura**

1) El lavado de la herida/s por 10 minutos aproximadamente con abundante agua y jabón de uso doméstico, yodopovidona u otro antiséptico viricida, este es el paso más importante para reducir la carga viral y la contaminación bacteriana en el lugar de la mordedura.

2) En caso de hacer una sutura, esta deberá quedar floja y con algunos puntos de afrontamiento, sin suturar al tejido celular subcutáneo (TCSC), para que facilite el drenaje. Si la situación epidemiológica lo requiere es recomendable hacer la infiltración del suero antirrábico alrededor de la herida y se debe esperar de 15 a 30 minutos para permitir la difusión de suero en los tejidos, esto debe realizarse antes de que esta sea proceda a una sutura.

3) En heridas localizadas en cara y cabeza, se debe realizar sutura primaria, las mordeduras en los dedos de la mano y del pie, el lóbulo de la oreja o área nasal pueden realizarse una infiltración con suero (si está indicado).

4) Se aplicará inmunización antitetánica conforme a los antecedentes de vacunación del paciente, además de eso se le recetaran medicamentos adicionales como los antibióticos y otros que sean necesarios.

### **b) Clasificación de la exposición**

Para determinar el riesgo de la rabia, se debe considerar la condición del animal mordedor y las características de la mordedura, estas exposiciones se clasifican en exposición sin riesgo (no existe contacto directo con la saliva del animal), exposiciones leves (mordeduras o arañazos que ocasionan lesiones únicas y superficiales en cualquier parte del cuerpo) y exposiciones graves (mordeduras profundas, cuyas lesiones están localizadas en la cara, cabeza, cuello, genitales, pulpejo de los dedos del pie y las manos).



Las localizaciones de las heridas que ocurren en regiones más próximas al sistema nervioso central como cara, cabeza, cuello o en aquellos sitios anatómicos con importante inervación como genitales, pulpejos de los dedos de las manos y pies son considerados graves porque facilitan la circulación viral a través de los nervios.

**c) Profilaxis antirrábica humana:** es la aplicación de un suero y vacuna antirrábica.

✚ La rabia siempre es mortal sino recibe tratamiento oportuno. La prevención se realiza a través de inmunizaciones caninas antes y después de una exposición potencial virus (cuando se sospecha de rabia en un animal agresor) o confirmada (animal confirmado para rabia según resultados de laboratorio).

✚ La prescripción y manejo del tratamiento antirrábico es responsabilidad del médico tratante. No existe alguna contraindicación para el tratamiento antirrábico, el uso de fármacos inmunosupresores (antimaláricos, corticoides, antineoplásicos, etc.) deberán ser suspendidas durante el tiempo que se realiza la administración del tratamiento antirrábico.

✚ La administración de los biológicos y el seguimiento del esquema prescrito es responsabilidad de los licenciados en enfermería.

En el Perú se utiliza la vacuna antirrábica de cultivo celular, esas vacunas son destinadas para la profilaxis de pre y post exposición.

**d) Profilaxis pre exposición**

Se recomienda la vacunación de profilaxis pre exposición para a las personas que a la evaluación se encuentran en alto riesgo de exposición al virus de la rabia como:

✚ Trabajadores de salud que laboren en zona de riesgo de rabia.

✚ Los médicos veterinarios y personas que trabajan con animales susceptibles de transmitir rabia.



✚ Los viajeros, personas que laboren en zonas de riesgos o que por su actividad se expongan al virus rábico.

✚ Es recomendable que las personas que viven en áreas donde está confirmada la circulación del virus rábico (rabia silvestre), reciban profilaxis de pre exposición de forma individual o en campañas masivas.

#### **e) Actividades en reservorio/ vector de la rabia**

##### **✚ Control del Animal agresor (observación)**

Es una de las observaciones que se le hace al animal agresor, esto lo hace un médico veterinario o personal capacitado de establecimientos de salud, para saber si el animal tiene rabia.

Este periodo de observación en un proceso que dura Diez días, tomando día cero al día de la exposición. Esto se realiza solo si el animal agresor es el perro o gato, porque el periodo de transmisibilidad es conocido y demostrado.

No se harán alguna observación de animales silvestres, dado cuando no se conoce el periodo de transmisibilidad de la rabia, debiéndose a la orden de sacrificio o cualquiera fuera el tiempo de permanencia en cautiverio y remitiendo el espécimen o masa encefálica al laboratorio el respectivo diagnóstico.

#### **f) Vacunación antirrábica canina**

Es la actividad preventiva que tiene como propósito inducir en el animal una formación de anticuerpos que son necesarios para evitar la transmisión de la enfermedad al hombre y otros animales susceptibles. El MINSA, es la única entidad competente para que



efectúen campañas masivas contra la rabia canina, esto con fines de control y prevención a nivel nacional, las mismas que son gratuitas.

La primera vacunación debe realizarse a partir de los 3 meses de edad, luego para la revacunación se debe realizar anualmente, esto varía de acuerdo a las condiciones epidemiológicas de la zona, alrededor de solo 14 días después de la inyección que se le aplico el canino, durante ese tiempo está protegido, solo si esta fue administrada de forma correcta su efectividad será de un 100%. Por lo general estas administraciones que se les hace tiene un periodo de duración que es de un año, posterior a eso va elevándose a un periodo de 2-3 años.

#### **g) Métodos de control de la población canina**

El desarrollo de medidas de control de enfermedades y el manejo de las poblaciones caninas dependen de la biología y ecología de estos animales, así como de las condiciones sociales, culturales y económicas de la comunidad, entre estas tenemos:

#### **✚ Por parte del propietario (tenencia responsable de animales de compañía mascotas)**

La opción de criar a un animal.

Controlar el bienestar y salud física de la mascota como la (vacunación contra la rabia, desparasitación, higiene, alimentación y otras enfermedades infecciosas).

Mantener a sus mascotas dentro de la casa, viable para no causar algún riesgo a la salud de sus cuidadores como a los animales y las personas. Controlar la reproducción de sus mascotas, así como el control del ciclo estral, esterilización terapéutica o quirúrgica.



Control de las crías que no las quieren: solicitar a los servicios Sociedades Protectoras de Animales para no abandonarlos en las calles o llevarlos a un consultorio veterinario para su destino.

### **✚ Por parte del gobierno local, regional y nacional**

Una legislación sobre el tránsito, comercio, protección y control de animales.

Registro y la concesión de licencias para sus animales.

Para el control de los focos con respecto a la rabia, se realizará el sacrificio en forma selectiva de estos animales que son susceptibles a esta zoonosis que hayan sido involucrados o mordidos en el área focal y/o estén deambulando sin un dueño. Se desarrollará esta actividad con el personal calificado, haciendo el seguimiento de las técnicas recomendadas científicamente para la minimización del dolor de los animales.

Promover la promoción de salud para el desarrollo de tendencias responsables de los dueños que tienen mascotas.

## **2.2. MARCO CONCEPTUAL**

- **Intervención:** Intervención es la acción y efecto de intervenir, este verbo hace referencia a diversas cuestiones. Intervenir puede tratarse del hecho de dirigir los asuntos que corresponden a otra persona o entidad. (12)
- **Promoción de la salud:** está definido como el proceso que permite a las personas incrementar el control sobre su salud, fomentar cambios en el entorno que ayudan a promover y proteger salud. (15)
- **Educación para la salud:** es un proceso mediante el cual el individuo y grupos de personas adquirieren conocimientos conscientemente entendidos como una manera de comunicación, es el mejoramiento del saber y el desarrollo de habilidades personales que favorece la promoción, el mantenimiento o la restauración de la salud individual y de la comunidad. Educar para la salud implica dos actores fundamentales: la persona que



educa y la persona que aprende, esta última, en condiciones ideales, también se convertirá en un agente activo de la educación para la salud.(10)

- **Zoonosis:** es un grupo de enfermedades transmisibles que tiene dos actores principales la persona que es la que sufre el problema y los animales como reservorios y vectores de este grupo de enfermedades. (9)
- **Etiología:** Parte de la medicina que estudia el origen o las causas de las enfermedades. (27)
- **Reservorio:** Organismo que aloja un virus, bacterias u otros microorganismos que pueden causar una enfermedad contagiosa y que puede propagarse hasta producir una epidemia. (27)
- **Portador:** Un portador es el animal, persona que conlleva en su cuerpo un virus o bacterias que provocan o causan enfermedades que los puede contagiar o transmitir y puede o no puede mostrar síntomas de la enfermedad.(26)
- **Transmisión:** Transmisión es un término que procede del latín” transmissio” y que refiere es el efecto de transmitir y accionar verbo por el cual está vinculada al hecho de trasladar, comunicar, conducir y difundir según el contexto. (28)
- **Signo:** Un signo es una señal que puede ser vista por otra persona, tal vez un ser querido, un doctor, enfermera u otro profesional de atención médica. Por ejemplo, fiebre, respiración acelerada y sonidos anormales de los pulmones que se escuchan a través de un estetoscopio puede que sean signos de una pulmonía. (29)
- **Síntoma:** Por otro lado, un síntoma es una señal que la persona solamente que experimenta la enfermedad siente o nota, aunque puede que otras personas no la noten fácilmente. Por ejemplo, debilidad, dolor muscular, y dificultad para respirar puede que sean síntomas de una pulmonía.(29)





- **Inmunización:** La inmunización es el proceso por el que una persona se hace inmune o resistente a una enfermedad infecciosa, por lo general mediante la administración de una vacuna. Las vacunas estimulan el propio sistema inmunitario del cuerpo para proteger a la persona contra infecciones o enfermedades posteriores. (30)
- **Vacunación:** la vacunación es una forma sencilla, inocua y eficaz de protegernos contra enfermedades dañinas antes de entrar en contacto con ellas. Las vacunas activan las defensas naturales del organismo para que aprendan a resistir a infecciones específicas, y fortalecen el sistema inmunitario. Tras vacunarnos, nuestro sistema inmunitario produce anticuerpos, como ocurre cuando nos exponemos a una enfermedad, con la diferencia de que las vacunas contienen solamente microbios (como virus o bacterias) muertos o debilitados y no causan enfermedades ni complicaciones. (31)
- **Profilaxis:** “Profilaxis” o prevención significa tomar medidas preventivas dirigidas a evitar que se produzca un acontecimiento. (27)

## 2.3. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

### 2.3.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES

En una investigación que se realizó, tiene como objetivo elevar el nivel de conocimientos de los estudiantes sobre la rabia y la forma de prevención de la enfermedad en 96 alumnos seleccionados, el método que empleo fue: mediante el uso de técnicas tales como: charlas, dinámica grupal, plegable, debates de videos, entregas de material educativo. Sus resultados fueron: en cuanto a la transmisión de la rabia el 96,9 % reconoció a los perros (bien), en cuanto a qué debemos hacer en caso de ser mordido por un animal antes y después de la intervención educativa, el 65,8 % refirió lavar la herida con agua y jabón y acudir de inmediato al médico o a algún centro de salud, después de la intervención se logró el 100 % de conocimiento. Concluyendo que antes la mayor parte fueron evaluadas



de bien y ninguno de mal, después de la intervención aumentaron los conocimientos que poseían los estudiantes, con la actividad se mejoró las actitudes positivas y se establecieron comportamientos asertivos y de auto cuidado. Se demostró la importancia de métodos prácticos didácticos y participativos para mejorar la comprensión de esta zoonosis, considerando efectiva la intervención que se realizó. (3)

En Angola, otro estudio realizado con el objetivo de identificar los conocimientos y las fuentes de información, así como evaluar un programa de educación comunitaria sobre rabia, se realizó un estudio de intervención, en personas residentes en el municipio Huambo. Se trabajó en 350 sujetos. El método utilizado fue la entrevista y cuestionario. Los resultados fueron que antes de la intervención las fuentes de información que mayor difusión de la rabia son la radio y la televisión (96,6% y 69,1%, respectivamente), en cuanto al conocimiento de la rabia antes de la intervención fueron insuficientes en el 86,9%, en cuanto a la prevención y las manifestaciones clínicas fueron insuficientes. Después de la intervención, el porcentaje de conocimientos insuficientes disminuyó a 25,4% y se incrementaron las evaluaciones de regular a bien. Concluyendo que la educación en la comunidad es una estrategia importante para incrementar la percepción del riesgo de enfermedades, estos resultados demuestran que los conocimientos pueden ser mejorados mediante programas de educación dirigidos a los diferentes sectores sociales, es importante que estos programas sean sistemáticos y sobre todo que los conocimientos acerca de la rabia se incluyan en los programas de educación desde los primeros niveles de enseñanza. (32)

En el estudio realizado en Colombia, intervención educativa sobre enfermedades zoonóticas en con objetivo principal de evaluar el conocimiento de estudiantes de bachillerato de instituciones educativas del sector rural del municipio de Pasto sobre



algunas enfermedades zoonóticas, a través de capacitaciones dirigidas por profesionales y estudiantes del programa de Medicina Veterinaria de la Universidad de Nariño. El método que empleo fue: un cuestionario antes y después, la intervención educativa abarcó el concepto de zoonosis además de las formas de transmisión, agentes causales, reservorios, tipos de alimentos involucrados, sintomatología y las medidas preventivas de estas zoonosis, En el estudio participaron 584 estudiantes de diferentes grados (6° a 11°). Los resultados fueron antes de la intervención educativa el 27,71% tenían nivel de conocimientos “insuficiente”, en cuanto a la rabia el (48,83%) conocían más esta zoonosis, posterior a la capacitación el nivel global de conocimiento aumentó hasta un 72,4% (excelente) siendo el mayor en rabia (90,30%). Concluyendo así que la intervención sanitaria tuvo un impacto positivo en la población objeto de estudio. (33).

El estudio realizado en Argentina, tomo como objetivo indagar acerca del conocimiento de la rabia en la población a nivel educativo básico, medio y superior. La metodología que empleo fue: un cuestionario y una encuesta, la población estuvo conformada por 150 participantes de nivel educativo básico y superior. Los resultados obtenidos fueron: más del 88,7% conocían saber que es la rabia, el 55,3% considera que la enfermedad se cura y el 32,7% no sabe, el 84,0% sabe que debe tomar algunas medidas después de una mordedura, arañazos. Concluyendo que a pesar que las personas conozcan sobre la rabia, desconocen que es una enfermedad mortal, por ello manifiesta la necesidad de realizar intervención educativa con acciones de promoción y prevención para prevenir las complicaciones que estas pueden llegar a causar. (34)

En Chile, en otra investigación tiene como objetivo principal: comparar las concepciones y comportamientos frente a las Zoonosis y Tenencia Responsable de animales de compañía en estudiantes de educación básica de establecimientos educacionales públicos



urbanos (PU), públicos rurales (PR) y privados de áreas urbanas (SU) y rurales (SR) de la Región Metropolitana de Chile. Su método que empleo fue: cuestionario vía internet a 181 estudiantes de 5° año básico. Los resultados obtenidos revelan que: referente al concepto de Zoonosis, los estudiantes PU y SU quienes presentan mayor dificultad en definirlo, registrando un 96,0% y un 100,0% respectivamente de ‘No sabe/No responde y solo PR (15,9%) de estudiantes relacionó el término Zoonosis , un alto porcentaje de los estudiantes convive con mascotas, desconociendo términos como Zoonosis, desconocen como un animal enfermo puede contaminar el medio ambiente; una alta proporción de estudiantes no realiza vacunación, desparasitación, alimentación adecuada e higiene de los espacios ocupados por sus mascotas. Concluyendo que estos resultados quedan en evidencia que existen concepciones y comportamientos inadecuados por parte de los estudiantes hacia los animales, ante lo cual las intervenciones educativas, especialmente en Ciencias Naturales, cobran una gran importancia como medios de formación ciudadana. (35)

### **2.3.2. ANTECEDENTES NACIONALES**

En el estudio realizado en Perú, con el objetivo de establecer el nivel de conocimientos de los estudiantes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Inmaculada Concepción-Tumbes, acerca de zoonosis y tenencia responsable de mascotas. Se recogió datos a través de una encuesta por medio de un cuestionario. Este estudio se realizó 109 estudiantes escogidos al azar. Los resultados fueron que el 52.29% tiene o ha tenido un perro como mascota, 48.62% que no ha escuchado nunca el término zoonosis, el 80.73% manifestó que conoce a la rabia y que al menos en un 40% en promedio tienen concepciones básicas sobre la tenencia responsable de mascotas evidenciando que aún este segundo resultado se necesita concientizar a la población sobre cuales son y la



importancia representan para la profilaxis de enfermedades infecciosas de origen zoonótico. (36)

En otra investigación con el objetivo de evaluar factores asociados a la no atención de los accidentes por mordedura en escolares del distrito de San Martín de Porras – Lima y hogares de escolares de Huaraz – Ancash, el estudio se realizó en la Facultad de Medicina Veterinaria de la Universidad Peruana Cayetano Heredia. La investigación fue un estudio transversal analítico, los resultados fueron que en San Martín de Porras, se encontró que la variable edad de los estudiantes está asociada a una mayor frecuencia de no atención médica, siendo aquellos en un rango de edad de 15 a 19 años los más afectados, en Huaraz, las variables relacionadas al animal agresor y persona agredida, conocer al can mordedor y conocer si el animal estaba vacunado representaron factores de riesgo para la no atención médica por accidentes por mordedura canina. Concluyendo así que se necesita mayor compromiso y trabajo en conjunto del MINSA a través de sus programas y del MINEDU, de tal manera que los escolares sean fuente de información para sus familias sobre tenencia responsable de canes y el manejo adecuado en caso de mordeduras con la triada preventiva. (37)

Otro estudio en Lima, realizado con el objetivo de describir el nivel conocimiento y el nivel de prácticas sobre la rabia en pacientes atendidos en el Centro de Salud Control de Zoonosis de Lima-Perú, se realizó el estudio en 302 pacientes que acudieron por mordedura al Centro de Salud Control de Zoonosis. Se aplicó un cuestionario y se describieron los datos epidemiológicos, conocimientos y prácticas a través de frecuencias absolutas y relativas. Los resultados fueron de 148 (49%) tenían un nivel de conocimiento “bueno” y 204 (66%) tenían un nivel de prácticas “malo”. Concluyendo que la mayoría



de los encuestados mostró tener un nivel de conocimiento “bueno” y un nivel de prácticas “malo”. (38)

En Arequipa con el objetivo de determinar si existe relación entre el nivel de conocimientos y actitudes frente a la rabia en personas que acudieron al Centro de Salud Buenos Aires de Cayma. El método aplicado fue la encuesta y como instrumento el cuestionario. La población estuvo conformada por 154. Los resultados fueron: el nivel de instrucción más frecuente en la población es secundaria en 53,25%, el 70,78% de encuestados señaló que sí crían perros, el 81,65% refirió que los canes fueron vacunados y en cuanto al nivel de conocimiento sobre la rabia el 41,56 % fue bajo; el 49,35 % tiene un nivel de conocimiento medio, el 79,22 % de los participantes indican que los perros deben ser vacunados una vez al año; en cuanto a las actitudes 67,53% tienen actitudes positivas en caso de ser mordido debe ir al centro de salud, el 90,26% respecto al lavado de la herida con agua y jabón en caso de mordedura. Concluyendo que el nivel de conocimiento acerca de la rabia es de nivel medio y las actitudes frente a la rabia son positivas. (39)

En Tacna, es estudio que se realizó, tomo como objetivo de evaluar el grado de conocimiento sobre la rabia canina y humana en diferentes regiones en estudiantes y padres de familia en instituciones educativas de nivel secundaria. La metodología que empleo fue: encuestas a los padres y alumnos de ochos instituciones Educativas. Su resultado fue: el reconocimiento acerca de la rabia fue regular con un 39.4%, mientras que en el reconocimiento de la etiología un 46.1% fue bueno, transmisión de la rabia en el hombre es Buena con 75.1%, el conocimiento de las especies susceptibles de adquirir la rabia es Buena con 33,2%,el conocimiento de prevención de la rabia en el hombre en es Bueno con 74,1%, el conocimiento de prevención de rabia en los animales en



estudiantes es Buena con 61.1%, el reconocimiento de la rabia como zoonosis en estudiantes es Regular con 30,6%. Concluyendo que el análisis de los datos de la encuesta, demostró no encontrándose una diferencia significativa entre estudiantes y padres de familia. (40)

### **2.3.2. ANTECEDENTES LOCALES**

En Madre de Dios y Puno, se realizó un estudio con el objetivo de determinar la frecuencia de accidentes por mordedura de canes y conocimiento de rabia urbana en estas zonas. La población objetivo fueron estudiantes de instituciones educativas públicas. La técnica fue la encuesta. Se recolecto un total de 2888 encuestas. Sus resultados fueron, en poseer canes el 69.5% de los encuestados en Madre de Dios y 57.0% en Puno, el 31.8% en Madre de Dios y el 24.1% en Puno indicaron que un miembro de la familia había sufrido un accidente por mordedura de canes, los grupos etarios entre 6-10, 11-15 y 21-40 años presentaron la mayor frecuencia de casos en Madre de Dios y el grupo de 11-15 años en Puno, en ambos lugares predominaba mordeduras sorpresivas en la vía pública, en piernapie y con atención en casa (autocurado), más del 80% refirieron haber oído/leído acerca de la rabia y que la televisión fue el principal medio donde obtuvieron información, en cuanto a las medidas que se deben de tener en cuenta después de un accidente por mordedura que incluía la triada preventiva de la rabia fue el 51.7% en Madre de Dios y el 56.5% en Puno conocían sobre este. Concluyendo en se necesita campañas educativas a fin de sensibilizar acerca de la importancia de la rabia ya que el porcentaje de personas que reportó haber recurrido a un establecimiento de salud para la atención de la herida fue insuficiente y negligente, dado que el estudio se realizó en zonas endémicas de rabia urbana. (7)



En Puno, en esta investigación se tomó con el objetivo de determinar el conocimiento de los adolescentes sobre la rabia humana en la institución educativa secundaria santa rosa, Puno, estudiantes del 5to año de educación secundaria, la técnica fue la encuesta y el instrumento un cuestionario. Los resultados obtenidos fueron: que el 31.0% tiene un nivel de conocimiento regular y el 23.5% deficiente en cuanto a la rabia humana. Respecto a los aspectos generales se tiene que el 60.5% tiene un conocimiento regular en cuanto a los signos. Con relación a la prevención de la rabia humana el 52.5% de la población poseen un conocimiento deficiente en relación a la edad en la que se debe de vacunar a las mascotas, respecto a la inmunización antes de la mordedura del animal el 53.5 % de la población posee un conocimiento regular. Finalmente, respecto manejo de las personas que sufrieron mordedura por el animal agresor se tiene que el 57.5% de la población posee un conocimiento deficiente. Concluyendo que el conocimiento de los adolescentes sobre la rabia humana de la institución educativa secundaria santa rosa, es entre regular y deficiente considerando los aspectos generales, prevención y manejo. (8)

El estudio realizado en Juliaca, se tomó como objetivo principal: evaluar el nivel de conocimiento post sensibilización, sobre Fasciolosis, Hidatidosis, Cisticercosis y Rabia en la población escolar de 5to y 6to año de primaria (San Isidro, María Auxiliadora, Manuel Núñez Butrón y San Román), 1ro y 2do año de secundaria (Comercio 32, José Antonio Encinas, Politécnico y San Román). La metodología la charla con una duración de 30 minutos, y la aplicación de un cuestionario antes y después de la sensibilización. Los resultados fueron en la pre-sensibilización en estudiantes de primaria un 55.2% regular y 43.1% tuvieron una respuesta mala sobre conocimientos de enfermedades zoonóticas y en la pos-sensibilización el número de alumnos con calificativo bueno se incrementó a 40.4%, 56.4% regular, en estudiantes de secundaria en la pre-charla el 60% fue regular y el 34.1 fue malo, en post-charla los conocimientos mejoraron en un 52.2%





a regular y 38.6% bueno. Concluyendo que el grado de sensibilización o eficacia resulto ser mayor en alumnos de colegios privados frente a los estatales en conocimientos de Fasciolosis, Hidatidosis, Cisticercosis y Rabia, llegando al más alto en alumnos del nivel primario frente a alumnos de colegios estatales. (41)

## CAPITULO III

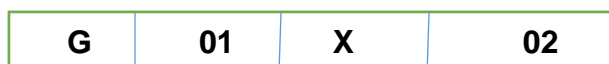
### MATERIALES Y METODOS

#### 3.1. TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El tipo de investigación fue cuasi experimental, se llaman así porque su grado de control es mínimo. En este tipo de investigación el investigador manipula una o más variables de estudio, para controlar el aumento o disminución de esas variables y su efecto en las conductas observadas. Dicho de otra forma, un pre experimento consiste en hacer un cambio en el valor de una variable (variable independiente) y observar su efecto en otra variable (variable dependiente). En ciertas ocasiones los diseños pre experimentales sirven como estudios exploratorios, pero sus resultados deben observarse con precaución.

(42)

El diseño de la investigación fue de pretest y post test con un solo grupo, al cual se le aplica una prueba previa al estímulo o tratamiento, después se le administra el tratamiento y finalmente se le aplica una prueba posterior al estímulo, con el siguiente diagrama. (42)



#### **DONDE:**

G= Grupo experimental (Estudiantes de la Institución Educativa Thomas Alva Edison).

01 = Evaluación de conocimientos sobre rabia humana antes de la aplicación de la intervención educativa (Pre Test).

X = Aplicación de la intervención educativa.



02= Evaluación de conocimientos sobre rabia humana posterior a la aplicación de la intervención educativa (Post Test).

### **3.2. UBICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN**

El estudio se realizó en la ciudad de Juliaca provincia San Román que está ubicada 45 kilómetros de la ciudad de Puno, se encuentra a 15° 12' 0" latitud Sur y a 69° 0' 12" Longitud Oeste, por su localización geográfica tiene un clima frígido, ventoso y con escasa humedad, las variaciones de temperaturas extremas se pueden sentir de estación a estación (básicamente entre invierno y verano), específicamente el estudio se llevó a cabo en la Institución Educativa Secundaria Thomas Alva Edison que a la actualidad tiene 5 años de creación, dicha institución pertenece al barrio Chilla este está ubicado al noroeste de la ciudad de Juliaca, la unidad de análisis fueron los estudiantes de cuarto y quinto de secundaria, que en su mayoría provienen de las zonas más alejadas al botadero de basura de la ciudad de Juliaca, quienes se desplazan para asistir a sus labores escolares caminando atravesando este botadero de basura, la disposición final de residuos sólidos de la ciudad de Juliaca se dispone en el botadero del Sector Chilla, afectando la salud de los habitantes de ese sector y al ambiente, lo cual ocasiona enfrentamientos entre la población y la autoridad local. Por su parte la Municipalidad de San Román viene implementando acciones para dicha clausura.

### **3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA**

La población y muestra estuvo conformada por la totalidad de estudiantes del 4<sup>to</sup> 5<sup>to</sup> de secundaria haciendo un total de 42 estudiantes, (24 y 18 estudiantes respectivamente, para la selección se usó el método censal, considerándose los criterios de inclusión).

#### **CRITERIOS DE INCLUSIÓN:**

- Estudiantes que cursaron 4to y 5to grado de secundaria.



- Estudiantes con asistencia regular en la institución educativa Thomas Alva Edison Juliaca.
- Estudiantes que desearon participar voluntariamente en la intervención educativa.
- Estudiantes cuyos padres firmaron el consentimiento informado.

### **CRITERIOS DE EXCLUSIÓN**

- Estudiantes de 1ero a 3ro de secundaria.
- Estudiantes cuyos padres no firmen el consentimiento informado.

### 3.4. VARIABLES Y SU OPERACIONALIZACIÓN

VARIABLE	DIMENSION	INDICADORES	INDICE
<b>VARIABLE INDEPENDIENTE</b>  <b>INTERVENCIÓN EDUCATIVA</b>  Es el conjunto de actividades que desarrolla el profesional de enfermería de forma sistematizada a los estudiantes, para impartir conocimientos sobre la rabia humana.	<b>SESIONES EDUCATIVAS</b> <b>1ra</b> <b>Sesión Educativa</b>  Tema: <b>“LA RABIA”</b>  <b>1° Momento de la Motivación:</b> <b>2° Recuperación de Saberes</b>	Bienvenida Presentación -Situación actual sobre la rabia en la ciudad de Juliaca. <b>(análisis reflexivo, imágenes de noticias diarias).</b>	10 minutos
	<b>previos:</b>	Papa se quema (preguntas)	5 minutos
	<b>3° Momento básico:</b>	-Definición -Etiología de la rabia -Animal portador de la rabia --Forma de transmisión -Consecuencias.	30 minutos
	<b>4° Momento evaluación:</b>	-Se tiene cartulinas recortadas que contienen (cuestionario de preguntas)	10 minutos
	<b>5° Momento de extensión:</b>	-Trípticos sobre los aspectos generales de la rabia.	5 minutos
	<b>2da</b> <b>Sesión Educativa</b>  Tema: <b>“PREVENCION DE LA RABIA HUMANA”</b> Pasos: <b>1° Momento de la Motivación:</b>	Bienvenida Presentación  - Juego Educativo <b>Nombres y Adjetivos</b>	<b>10 minutos</b>
	<b>2° Recuperación de Saberes previos:</b>	Dinámica “la pelota preguntona”	10 minutos
	<b>3° Momento básico:</b>	- Signos y síntomas  - Aplicación de la vacuna antirrábica canina. - Inmunización humana	25 minutos



	<b>4° Momento evaluación:</b>	- Importancia de la tenencia responsable de mascotas	15 minutos
	<b>5° Momento de extensión:</b>	Concurso de reconocimiento (cuestionario de preguntas)	5 minutos
	<b>3ra Sesión Educativa</b>  Tema: <b>“ATENCIÓN Y CONDUCTAS DE PERSONAS QUE SUFRIERON MORDEDURAS”</b> Pasos: <b>1° Momento de la Motivación:</b>  <b>2° Recuperación de Saberes previos:</b>	Trípticos sobre signos y síntomas, inmunización canina y humana.  Bienvenida Presentación del Tema  Juego Educativo “ <b>Simón dice</b> ”.	10 minutos  10 minutos
	<b>3° Momento básico:</b>	Dinámica denominada “ <b>Pasando la Bola</b> ”	
	<b>4° Momento evaluación:</b>  <b>5° Momento de extensión:</b>	- Triada preventiva de la rabia - Atención de heridas a causa de una mordedura. - Identificación y observación del animal mordedor. - Control del animal mordedor - Conductas a seguir después de ser agredido por un can.	30 minutos
		-Escribir la triada preventiva Hojas en blanco	10 minutos
			5 minutos
		-Tríptico sobre la triada preventiva, observación y reporte del animal mordedor	



VARIABLE	DIMENSION	INDICADOR	CATEGORIA	INDICE
<p>VARIABLE DEPENDIENTE</p> <p>Conocimiento Sobre Rabia Humana</p> <p>Es el conjunto de ideas y nociones que tienen los estudiantes sobre la rabia humana</p>	<p><b>CONOCIMIENTOS SOBRE ASPECTOS GENERALES</b></p>	<p><b>Definición de la Rabia Humana:</b> -Es una enfermedad transmitida de animales a humanos (zoonosis), causada por un virus que afecta a animales domésticos y salvajes. -Es una enfermedad que solo da a los animales domésticos, causado por un virus que afecta a la cabeza. -Es una enfermedad que no ataca a los humanos.</p>	Bueno	2
		Regular	1	
		Deficiente	0	
		<p><b>Portador principal de la rabia</b> -Animales domésticos como perros y gatos. -Animales silvestres como zorro y vizcacha. -Ningún animal es portador de la rabia.</p>	Bueno	2
		Regular	1	
		Deficiente	0	
	<p><b>PREVENCIÓN DE LA RABIA HUAMANA</b></p>	<p><b>Signos y síntomas de la Rabia humana</b> -Dolor en el lugar de la mordedura, malestar general, cefalea, fiebre, agitación, irritabilidad, insomnio y depresión. -Dolor en el lugar de la mordedura, malestar general, fiebre. -No se presenta ningún síntoma.</p>	Bueno	2
		Regular	1	
		Deficiente	0	
		<p><b>Forma de transmisión de la rabia</b> -A través de la mordedura de animales domésticos o silvestres, cuya saliva esta infecta con el virus de la rabia. -A través de la mordedura de perros a través de la saliva infectada que contiene el virus de la rabia. -A través de la mordedura de animales silvestres, cuya saliva no esté infecta con el virus de la rabia.</p>	Bueno	2
		Regular	1	
		Deficiente	0	
<p><b>ATENCIÓN Y CONDUCTA A SEGUIR</b></p>	<p><b>Consecuencias de la rabia humana</b> -Una vez que aparezcan los síntomas la muerte es inevitable -Una vez que parezcan los síntomas es posible que pueda curarse.</p>	Deficiente	0	



<b>DE PERSONAS QUE SUFRIERON MORDEDURAS POR UN ANIMAL AGRESOR</b>	-Una vez que aparezcan los síntomas es posible tratar con medicamentos	Bueno	2
		Regular	1
	<b>Edad de aplicación de la vacuna antirrábica en perros</b>	Deficiente	0
	-Se debe vacunar a los 3 meses de edad y posteriormente cada año de su vida.		
	-Se debe de vacunar a las mascotas solo en las campañas de vacunación.	Bueno	2
	-Se debe vacunar a cualquier edad.		
	<b>Inmunización en personas expuestas</b>	Regular	1
	-Se indica la vacuna a las personas que se encuentran en elevado peligro de estar en contacto con el virus de la rabia, como: veterinarios, trabajadores de laboratorio, viajeros a zonas donde la rabia es muy peligrosa también las personas que viven en zonas donde la rabia es frecuente.	Deficiente	0
	-Se indica la vacuna a las personas que se encuentran en elevado peligro de estar en contacto con el virus de la rabia, como: veterinarios, trabajadores de laboratorio, viajeros a zonas donde la rabia es muy peligrosa.	Bueno	2
	-Se indica la vacuna a todas las personas si se encuentran o no en elevado peligro.	Regular	1
		Deficiente	0
	Atención y conductas inmediatas a seguir: <b>La triada preventiva de la rabia humana</b>		
-Lavar la herida con abundante agua y jabón, identificar al animal mordedor para observación y acudir de inmediato al establecimiento más cercano.			
-Lavar la herida con abundante agua, identificar al animal mordedor y acudir al establecimiento de salud más cercano.	Bueno	2	
-Lavar la herida, observar al animal mordedor, dejar que la herida sane.		1	
<b>Consideraciones después de la mordedura canina</b>	Regular	0	





		-Observar al animal mordedor durante 10 días, si el animal es conocido y la lesión no haya sido en la cabeza, cara, cuello o pulpejo de dedos de manos. -Observar al animal mordedor durante 10 días, si el animal es desconocido y la lesión haya sido cabeza, cara, cuello, o pulpejo de dedos de la mano. -Observar al animal mordedor durante 20 días, si es un animal desconocido y la lesión haya sido cabeza, cara, cuello, o pulpejo de dedos de la mano.	Deficiente	
			Bueno	2
			Regular	1
			Deficiente	0

### 3.5. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

#### TÉCNICAS:

Para el logro de los objetivos planteados en esta investigación, se utilizó como técnica la “encuesta”.

#### INSTRUMENTO:

El instrumento utilizado fue el “cuestionario”, el cual recolecto datos del nivel de conocimiento de rabia humana, la misma está constituida por 2 partes:

- La primera parte considera la parte informativa e instrucciones.



- La segunda parte por los datos que miden el conocimiento sobre los aspectos generales de la rabia, prevención y la atención y conductas a seguir de personas que sufrieron mordeduras.

El cuestionario consta de 9 preguntas con respuesta múltiple donde la respuesta correcta vale 2 puntos, el regular 1 punto y la deficiente 0, dando un total de 18 puntos.

### **Escala de calificación del cuestionario:**

La escala de medición en relación al nivel de conocimiento que se evaluó mediante el cuestionario desarrollado, el mismo que por pregunta presenta el siguiente rango de calificación.

- Bueno, 02 puntos (si la respuesta es correcta)
- Regular, 01 punto (si la respuesta se acerca a la verdad)
- Deficiente, 00 puntos (si la respuesta es incorrecta)

Finalmente, para la obtención del puntaje, se utilizó la escala numérica (sistema vigesimal), el mismo que se describe a continuación:

- Bueno = 14-18 puntos (indicará que el estudiante presenta un óptimo conocimiento sobre la rabia humana).
- Regular = 09-13 puntos (indicará que el estudiante no tiene un conocimiento adecuado, es decir tiene ideas vagas sobre la rabia humana, necesitando reforzamiento para optimizar sus conocimientos).
- Deficiente = 08 a menos puntos. Indicará que el estudiante tiene un conocimiento “Deficiente” porque no tiene noción sobre el tema que es “la rabia humana”.



## **Validación y confiabilidad**

El instrumento aplicado fue utilizado en un estudio anterior realizado por Aguilar Apaza, Yessy Yudith en su estudio titulado "Conocimiento de los Adolescentes sobre la Rabia Humana en la Institución Educativa Secundaria Santa Rosa, Puno - 2015", cuya validación se dio por juicio de expertos. Por lo tanto, se utilizó el mismo instrumento por ser las poblaciones de características similares.

La confiabilidad del instrumento, se determinó mediante el coeficiente de Alfa de Cronbach  $\alpha = 0.712$ .

### **3.6. PROCEDIMIENTO Y RECOLECCIÓN DE DATOS**

La recolección de datos se dio por objetivos.

#### **a) De las coordinaciones:**

- Se solicitó a la Decana de la Facultad de Enfermería, una carta de presentación para la ejecución del proyecto de investigación, dirigida al director de la Institución Educativa Secundaria Thomas Alva Edison, con la finalidad de obtener acceso, facilidades y autorización para la ejecución del trabajo de investigación.

- Una vez obtenida la autorización para la ejecución de las intervenciones educativas se procedió a:

- Realizar coordinaciones con el docente de tutoría a quien se le presentó el cronograma de actividades (ver anexo G) a realizar y de manera conjunta se programó el horario, el mismo que se determinó fueran en las mañanas en diferentes días de la semana.

#### **b) De la aplicación del instrumento:**

### **PRE TEST**



- En la primera entrevista con los estudiantes de la Institución Educativa Thomas Alva Edison se dio a conocer los objetivos de estudio solicitando su colaboración y aceptación para la participación en la intervención educativa de enfermería.
- Con anterioridad de 48 horas, se les entregó la hoja del consentimiento informado solicitando la autorización del padre o apoderado para la participación por ser menores de edad (todos aceptaron ser parte de la investigación).
- El día de la aplicación del cuestionario, se les reunió a los estudiantes en su salón, se les hizo entrega de los cuestionarios y se les explico sobre el contenido del mismo, así como las instrucciones para el llenado.
- Durante la recolección de datos la investigadora permaneció en el aula y aclaro las dudas de los estudiantes.
- El Pre test, fue respondido de forma individual, con una duración de 20 minutos, teniendo un día para cada grado, todo esto se realizó según cronograma elaborado conjuntamente con el coordinador de la Oficina de Tutoría.
- Finalmente se agradeció por el apoyo brindado.

**c) De la intervención educativa**

- Para el desarrollo de las intervenciones educativas se acondiciono un ambiente para dar comodidad a los adolescentes, las cuales se realizaron según el cronograma de intervención educativa.
- La intervención educativa estuvo conformada por tres sesiones educativas los mismos que se detallan en el (anexo H), estas se dieron por separado para cuarto y quinto grado.
- La primera sesión educativa considero contenido sobre los **ASPECTOS GENERALES DE LA RABIA HUMANA.**



## 1° SESIÓN EDUCATIVA:

Al inicio de cada sesión educativa se agradece la presencia de los estudiantes.

Seguidamente se procedió con la presentación del tema:

- **Momento de la Motivación:** Se desarrolló un momento de reflexión dando a conocer la “**situación de la rabia en la ciudad de Juliaca**”, la que fomentó un clima agradable y de confianza, ya que los estudiantes asentían ciertas verdades; esta parte introductoria también se hizo una presentación de un video el cual tuvo en un tiempo de duración de 10 minutos.
- **Recuperación de Saberes previos:** Se realizó preguntas a través de la dinámica la papa se quema y preguntas sueltas donde los estudiantes participaron dando opiniones y conceptos relacionados al tema que es sobre aspectos generales de la rabia, en un tiempo de 5 minutos, con la finalidad de tener un panorama del nivel de conocimiento de los estudiantes.

## DESARROLLO DEL CONTENIDO

### Momento básico:

Se utilizó la estrategia de aprendizaje participativo y expositivo mediante el uso de diapositivas e imágenes desarrollando los temas sobre: la definición de la rabia canina y rabia humana, etiología de la rabia, Animal portador, Formas de transmisión y Consecuencias. Se realizó en un tiempo determinado de 30 minutos.

- **Momento evaluación:** se realizó preguntas relacionadas a las generalidades de la rabia mediante las cartulinas recortadas que contienen preguntas, de la misma forma se aclaró y se refuerza los aspectos poco entendidos sobre la etiología, formas de transmisión y consecuencias de la rabia humana.
- **Momento de extensión:** Se hizo entrega de un tríptico sobre la rabia para el refuerzo del conocimiento y para que lo socialicen con sus familiares.



Finalmente, se les agradeció por su asistencia y se les invito para que sean partícipes de la segunda sesión educativa.

## **PREVENCIÓN DE LA RABIA HUMANA**

### **2° SESIÓN EDUCATIVA**

- **Momento de la Motivación:** Se desarrolló a través de un juego educativo denominado **Nombres Y Adjetivos**, la que fomentó un clima agradable y de confianza, ya que los estudiantes se divertían y se podía observar su conformidad, el cual tuvo en un tiempo de duración de 10 minutos.
- **Recuperación de Saberes previos:** Se realizó preguntas a través de la dinámica la pelota preguntona donde se realizó preguntas sueltas donde los estudiantes participaron dando opiniones y conceptos relacionados al tema que es sobre medidas preventivas de la rabia, en un tiempo de 10 minutos, con la finalidad de tener un panorama del nivel de conocimiento de los estudiantes.

### **DESARROLLO DEL CONTENIDO**

#### **Momento básico:**

Se utilizó la estrategia de aprendizaje participativo y expositivo mediante el enfoque de un video educativo, donde se desarrolló los signos y síntomas de la rabia humana, luego se realizó con una técnica expositiva sobre: la aplicación de la vacuna antirrábica canina, inmunización humana, y se incidió en la Importancia de la tenencia responsable de mascotas (**Perros y Gatos**) todo ello se realizó en un tiempo determina de 25 minutos.

- **Momento evaluación:** para este momento primero se pegó un poster en la pizarra de una persona que sufrió una mordedura, segundo se formó 4 grupos de 6 estudiantes cada uno y finalmente se realizó un concurso de reconocimiento de signos y síntomas de



la rabia humana según el video observado, cada grupo en una hoja en blanco escribió la mayor cantidad de sintomatología que tiene una persona y salió un representante de cada grupo para explicar lo que escribió su grupo quienes, también mencionaron quienes deben recibir la vacuna antirrábica y el grupo ganador se llevó un premio sorpresa.

De la misma forma se aclaró y se reforzó los aspectos con más dudas y poco entendidos sobre signos y síntomas, aplicación de la vacuna antirrábica canina y humana.

- **Momento de extensión:** Se hizo entrega de un tríptico sobre la tenencia responsable de mascotas para el refuerzo del conocimiento.

Finalmente, se les agradeció por su asistencia y se les invito para que sean partícipes de la tercera y última sesión educativa.

## ATENCION Y CONDUCTAS DE PERSONAS QUE SUFRIERON MORDEDURAS

### 3° SESIÓN EDUCATIVA

- **Momento de la Motivación:** Se desarrolló con la técnica Educativa **Simón Dice**, la que fomentó un clima agradable y de confianza, ya que los estudiantes se divertían y se interesaban por el tema a tratar, tuvo un tiempo de duración de 10 minutos.
- **Recuperación de Saberes previos:** Se realizó preguntas a través de la dinámica la “**pasando la bola**” donde los estudiantes participaron dando opiniones y conceptos relacionados al tema que es sobre la triada preventiva de la rabia humana, en un tiempo de 10 minutos, con la finalidad de tener un panorama del nivel de conocimiento de los estudiantes.

### DESARROLLO DEL CONTENIDO



**Momento básico:** Se realizó una Dramatización basado en el cuento de **JOSE EL SALTARIN** donde se realizó un sorteo previo para seleccionar a los participantes, es este punto se dio a conocer la importancia de la triada preventiva de la rabia, la atención y conductas a seguir de personas que sufrieron agresión canina, la identificación y control del animal agresor.

- **Momento evaluación:** en una hoja en blanco cada estudiante escribe la triada preventiva de la rabia y en una caja cerrada se coloca todas las respuestas, luego se escogió unas cinco hojas al azar, se lee en voz alta en frente de los estudiantes, finalmente se corrigió, aclaró y se reforzó los conocimientos según lo que observaron en la dramatización.

- **Momento de extensión:** Se hizo entrega de un tríptico sobre la rabia triada preventiva de la rabia, observación del animal agresor y el control de mascotas.

Finalmente, se les agradeció por su asistencia y participación.

#### d) **DE LA APLICACIÓN DEL POST TEST**

- Posterior a la aplicación de las 03 sesiones educativas, se volvió después de una semana culminada la tercera intervención educativa, y aplicar el mismo instrumento en secciones de 4to y 5to para medir el conocimiento adquirido luego de las intervenciones educativas y a si conocer su efectividad.

- Para la aplicación del cuestionario, se les reunió a los estudiantes participantes en su salón y se les explicó sobre el contenido del mismo, así como las instrucciones para el llenado y que el cual tuvo una duración de aproximadamente de 20 minutos.

- Durante la recolección de datos la investigadora permaneció en el aula para aclarar las dudas de los estudiantes.





- Luego se motivó a los estudiantes a seguir cuidando su salud, se hizo un compartir e informándoles la clausura de las intervenciones educativas agradeciendo su participación.
- Posteriormente se informó al director de la Institución Educativa, acerca del término de las Sesiones Educativas para luego solicitar la constancia de ejecución del proyecto de investigación (Anexo K).

### **3.7. PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS**

#### **PROCESAMIENTO:**

Se realizó las siguientes actividades:

- Codificación de los instrumentos.
- Se calificó el pre y post test de acuerdo a la escala de calificación establecida.
- Se elaboró cuadros de distribución de frecuencias estadísticos
- Finalmente se realizó la interpretación de resultados.

#### **ANÁLISIS DE LOS DATOS**

Para el análisis de los datos se aplicó la estadística descriptiva y en la contrastación de la hipótesis se aplicó la prueba estadística T-student.

#### **ANÁLISIS ESTADÍSTICO**

**Prueba estadística:** para probar la veracidad o falsedad de la hipótesis se aplicó la prueba de T de Student mediante muestras emparejadas. Esta se utiliza cuando se analiza si



existen diferencias significativas entre las medias de dos grupos emparejados. La ecuación de la T de Student es la siguiente:

### 1. Hipótesis

Hipótesis nula (Ho) :  $H : \bar{x}_a = \bar{x}_d$

Hipótesis alterna (Hi) :  $H : \bar{X}_a \neq \bar{X}_d$

### 2. Nivel de significancia

Es el subconjunto del espacio muestral que nos conduce a rechazar la hipótesis nula cuando es verdadero; es decir se seleccionó los T teóricos con un nivel de significancia de 0,05; es decir un margen de error del 5%.

### 3. Estadístico de Prueba

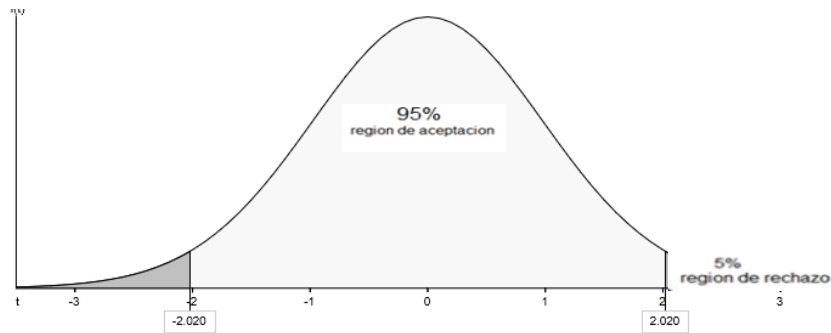
$$t_0 = \frac{\bar{D}_0}{s_D / \sqrt{n}}$$

Donde:

1. “t0” es la T de Student calculada con n-1 grados de libertad.
2.  $\bar{D}$  es la diferencia promedio entre los datos emparejados.
3.  $s_D$  es la desviación estándar de las diferencias entre los datos emparejados.
4. n es la cantidad de la muestra.

#### 4. Región crítica

Para el nivel de significancia  $\alpha=0.05$  y  $H1 : \bar{D} \neq \bar{D}_0$  entonces una mitad  $\alpha$  se ubica a la izquierda y la otra derecha.



#### 5. Cálculos

En caso se obtenga un T calculado negativo y este sea inferior que el T teórico, se rechazaría la hipótesis nula de igualdad de medias, y se aceptaría la existencia de diferencias significativas entre las medias.

a) **El valor del T tabulado es:**

$$T_c = -5.434 < T_t = -2,020, \text{ Sig. } (p = 0.000)$$

**Interpretación:** T calculado negativo < T teórico

Decisión: se acepta la existencia de diferencias significativas entre las medias.

## CAPITULO IV

### RESULTADOS Y DISCUSION

#### 4.1. RESULTADOS

OG:

TABLA N° 1

**Efectividad de la Intervención educativa sobre conocimientos de la rabia humana, según (Pre test y Post test) en estudiantes de la I.E.S. Thomas Alva Edison, Juliaca**

Nivel de conocimiento	Pre test		Post test	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Deficiente	6	14,3%	0	0,0%
Regular	21	<b>50,0%</b>	5	11,9%
Bueno	15	35,7%	37	<b>88,1%</b>
<b>Total</b>	42	100,0%	42	100,0%

Fuente: Cuestionario aplicado por la investigadora a los estudiantes de la Institución Educativa Secundaria Thomas Alva Edison Juliaca, 2019

En la tabla, se muestra el nivel de conocimiento sobre la rabia humana. Donde el pre test, el 50,0% de los estudiantes tienen nivel de conocimiento regular, el 35,7% bueno. Luego de la Intervención educativa se evidencia que el 88,1% de los estudiantes tienen nivel de conocimiento bueno, el 11,9% regular.

El análisis estadístico comparativo mediante la prueba de T de Student, determinó la existencia de diferencia estadística altamente significativa, en el siguiente: utilizando un nivel de significancia de 0,05;  $T_c = -5.434 < T_t = -2,020$ , *Sig.* ( $p = 0.000$ ), podemos describir que el valor T calculado fue de -5,434, el cual fue menor al T teórico de -2,020. Asimismo, el p-valor fue de 0,000, el cual fue menor al nivel de significancia ( $p\text{-valor} < 0,05$ ). Por lo tanto, se acepta la Hipótesis Alternativa que dice que, si es efectiva la



aplicación de la intervención educativa en el incremento de conocimiento sobre la rabia humana en estudiantes de la Institución Educativa Secundaria Thomas Alva Edison Juliaca, 2019.

**O.E.1:**

**TABLA N° 2**

**Nivel de conocimiento sobre los aspectos generales de rabia, según el pre test y post test, en estudiantes de la I.E.S Thomas Alva Edison, Juliaca.**

Nivel de conocimiento	Pre test		Post test	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Deficiente	4	9,5%	0	0,0%
Regular	26	<b>61,9%</b>	9	21,4%
Bueno	12	28,6%	33	<b>78,6%</b>
<b>Total</b>	42	100,0%	42	100,0%

Fuente: Cuestionario aplicado por la investigadora a los estudiantes de la Institución Educativa Secundaria Thomas Alva Edison Juliaca, 2019

En esta tabla, se observa que en el pre test, el 61,9% presento conocimiento regular, el 28.6% bueno y el 9.5% deficiente; mientras que después de la aplicación de la intervención educativa se evidencia un incremento en el nivel del conocimiento donde el 78,6% tienen conocimiento bueno y solo el 21,4% regular.



**O.E.2:**

**TABLA N° 3**

**Nivel de conocimiento sobre la prevención de la rabia humana, según el pretest y post test, en estudiantes de la I.E.S Thomas Alva Edison, Juliaca**

Nivel de conocimiento	Pre test		Post test	
	F	%	F	%
Deficiente	9	21,4%	2	4,8%
Regular	21	<b>50,0%</b>	30	<b>71,4%</b>
Bueno	12	28,6%	10	23,8%
Total	42	100,0%	42	100,0%

Fuente: Cuestionario aplicado por la investigadora a los estudiantes de la Institución Educativa Secundaria Thomas Alva Edison Juliaca, 2019

En esta tabla, se aprecia que antes de la aplicación de la intervención educativa, sobre la prevención de la rabia Humana, el 50,0% de los estudiantes tienen conocimiento regular, el 28,6% bueno y el 21,4% deficiente; mientras que en el post test se evidencia que el 71,4% tiene conocimiento regular, pero en mayor frecuencia; mientras que el 23,8% bueno.



**O.E.3:**

**TABLA N° 4**

**Nivel de conocimiento sobre la atención y conductas a seguir ante una mordedura canina, según el pre test y post test, en estudiantes de la I.E.S Thomas Alva Edison, Juliaca**

Nivel de conocimiento	Pre test		Post test	
	F	%	F	%
Deficiente	4	9,5%	0	0,0%
Regular	26	<b>61,9%</b>	15	35,7%
Bueno	12	28,6%	27	<b>64,3%</b>
<b>Total</b>	42	100,0%	42	100,0%

Fuente: Cuestionario aplicado por la investigadora a los estudiantes de la Institución Educativa Secundaria Thomas Alva Edison Juliaca, 2019

En esta tabla observamos que, respecto a la atención y conductas a seguir ante de una mordedura canina, en el Pre test el 61,9% tienen conocimiento regular, el 28.6% Bueno y el 9.5% deficiente. En el Post test ya luego de la intervención educativa el 64,3% tuvo nivel de conocimiento bueno y el 35,7% regular.



## 4.2. DISCUSION

La rabia es una de las 17 enfermedades reconocidas por la OMS como desatendidas, y es causante de alrededor de 60 000 muertes en el mundo cada año, así como de un número incalculable de mordeduras animales de las que se reporta apenas una fracción. En el Perú, según el Ministerio de Salud (Minsa), tenemos cero casos de rabia humana, pero se registra más de 55 221 mil casos de mordedura de perro al año en personas como promedio anual en el periodo 2014 al 2018 y Puno dentro de ello tienen 3 490 casos, lo cual es muy preocupante viéndose una urgente necesidad de educar a la población para estar alertas y saber reconocer esta y así evitar la aparición de casos en humanos.

Los resultados encontrados en la presente investigación muestran que luego de aplicar la intervención educativa se logró un incremento en el nivel de conocimiento, es decir que el conocimiento en el pre test que fue de regular a deficiente y luego de aplicar la intervención educativa, este mejoro de regular a bueno en las dimensiones de aspectos generales, prevención y conductas a seguir ante una mordedura; así mismo estadísticamente se determinó que existen diferencias significativas entre las medias de dos grupos emparejados, lo que evidencia la efectividad de la intervención educativa.

**Allawi y Leidner** describen al conocimiento como información en la mente del individuo, personalizada como subjetiva, vinculada con procedimientos, hechos, explicaciones, conceptos, ideas, observaciones, juicios y elementos. Según **Facundo** el aprendizaje es un proceso de construcción de información con cambios cualitativos y cuantitativos de un sujeto. **David Ausubel** cree que el aprendizaje de los estudiantes se basa en estructuras cognitivas previas relacionadas con nueva información, y la "estructura cognitiva" debe entenderse como una colección de conceptos,





pensamientos y estructuras organizativas que los individuos tienen en un determinado campo de conocimiento (23) (22).

Por otro lado, la OMS nos indica que la educación es un factor determinante en la salud, por medio de la sesión educativa para prevenir determinadas enfermedades y como un instrumento indiscutible de la promoción de salud (10). También cabe indicar que la intervención educativa es una labor de enfermería que se centra en la ayuda de los estudiantes mediante las sesiones educativas, las consejerías permiten potenciar el autocuidado y mejorar sus conocimientos.

Los resultados de la presente investigación se asemejan a lo encontrado por: **Caridad Alemán y Guerra Rodríguez** quienes, en su estudio realizado en Cuba, encontraron que si es efectiva la aplicación de la intervención para elevar el nivel de conocimiento de los estudiantes; Así mismo **Arsenio de Fontes et al.**, encontraron resultados similares, en aspectos relacionados con la prevención, transmisión y manifestaciones clínicas de la rabia, las capacitaciones se realizaron en alumnos de los diferentes niveles de enseñanza como nivel primario, I ciclo y II ciclo y luego de esta los conocimientos mejoraron a excelente. Respecto al estudio de **Aztaiza Martínez**, en su estudio indica que la intervención educativa o intervención sanitaria tuvo un impacto positivo en la población objeto de estudio, porque posterior a la capacitación, el nivel global de conocimiento aumentó en mayor porcentaje en rabia, dicho estudio se realizó en Instituciones de zonas rurales. Por último, **Condori rojo**, quien realizó una sensibilización sobre enfermedades zoonóticas encontró que la intervención educativa sanitaria impartida es más impactante en alumnos del nivel



primario que el del nivel secundario ya que asimilaron mejor los conocimientos impartidos en las charlas de sensibilización.

Los resultados obtenidos, se sustentan en lo que indica **Paz Soto** et al. quien considera que una intervención educativa es aquel proceso en el que se participa e interactúa con los educandos, utilizando diferentes estrategias a fin de impartir conocimientos y que estos puedan ser asimilados en su totalidad, obteniendo resultados positivos y mostrando eficacia de la intervención educativa. (13) Así mismo podemos atribuir al uso de diferentes estrategias para cada uno de los momentos de las sesiones educativas como son: motivacional (juegos), saberes previos, momento básico (el uso de diapositivas y videos educativos, sociodrama), evaluación (preguntas) y extensión (el uso de trípticos), de esta manera se logró captar la atención de los adolescentes de manera continua y efectiva posiblemente porque se encuentran en una etapa de aprendizaje significativo, y debido a los cambios cognoscitivos que estos presentan en esta etapa hace que la comprensión de esta zoonosis sea más eficaz. Por otro lado, los resultados de la investigación, difieren con los siguientes autores, **Cortez Olavarría**, que en su estudio manifestó que la enfermedad zoonótica que más conocían fue la rabia, estudio se realizó en estudiantes del quinto año de secundaria que proceden del área urbana. **Alegre Carpio y Ramal Pajuelo**, encontraron en la mayoría de los encuestados mostró tener un nivel de conocimiento “bueno” estudio que se realizó en pacientes que acudieron por una mordedura. **Talavera T. et al.**, quienes encontraron que más del 80% refirieron haber oído/leído acerca de la rabia, estudio que se realizó en familias. Asu vez **Nelson Ferreira**, en su estudio encontró que el 88,7% respondió saber sobre que es la rabia, este estudio se realizó en estudiantes de nivel educativo básico y nivel educativo superior. Por último, **Olivera**



**Núñez**, en su estudio indico que en mayores porcentajes tiene un nivel de conocimiento alta con respecto a la forma de contagio, signos y síntomas y sobre el concepto de lo que es la rabia, estudio se realizó personas que pertenecían al grupo etario de Adulto joven (18-29) y Adulto (30-59), el nivel de instrucción más frecuente fue nivel secundario. Estos resultados podríamos atribuir a que estos estudios se realizaron en grupos etarios distintos, encuestas aplicadas a la familia y en niveles educativos superiores, por lo que atribuiríamos que por la edad tienen mayor conocimiento respecto a esta zoonosis.

Asimismo, el hecho de que la población en estudio mejoro los conocimientos sobre la rabia humana de regular a bueno, se atribuirían a que las intervenciones educativas se hicieron de manera grupal, considerando que de esta manera se logra un aprendizaje colaborativo.

Finalmente, a partir de los resultados del estudio, en el pretest se encontró que los estudiantes tenían conocimiento regular a deficiente, luego de aplicar el estímulo, es decir la intervención educativa se encontró que el nivel de conocimiento sobre la rabia humana, mejoró de regular a bueno, demostrando de esta manera su efectividad, además debemos agregar que su implementación es sencilla y de bajo costo, pero muy eficaz y provechosa para el autocuidado, esto ayuda a promover la protección de la salud y la calidad de vida, por lo cual concluimos que las sesiones educativas son una buena opción para enriquecer los aspectos cognitivos.



## V. CONCLUSIONES

**PRIMERA:** La intervención educativa en estudiantes de la Institución Educativa Secundaria Thomas Alva Edison Juliaca, es efectiva en el incremento del conocimiento sobre la rabia humana, incrementando de nivel regular a bueno, corroborando con la prueba estadística T student ( $\alpha = 0,05$ ) que encontró:  $T_c = -5.434 < T_t = -2,020$ , *Sig.* ( $p = 0.0000$ ). Por lo tanto, se acepta la diferencia significativa entre las medias es decir que la Intervención educativa es efectiva.

**SEGUNDA:** Respecto al nivel de conocimiento sobre los aspectos generales de la rabia en estudiantes de la Institución Educativa Secundaria Thomas Alva Edison Juliaca, fue regular en algo más de la mitad de estudiantes luego de la intervención educativa fue bueno en más de las dos terceras partes.

**TERCERA:** En cuanto al nivel de conocimiento frente a la prevención de la rabia humana en estudiantes de la Institución Educativa Secundaria Thomas Alva Edison Juliaca fue, regular y deficiente en algo más de la mitad de estudiantes, luego de la intervención educativa fue regular y bueno en más de las dos terceras partes.

**CUARTA:** Sobre el nivel de conocimiento respecto a la atención y conductas a seguir ante una mordedura canina en estudiantes de la Institución Educativa Secundaria Thomas Alva Edison Juliaca, fue regular en algo más de la mitad de estudiantes luego de la intervención educativa fue bueno en más de las dos terceras partes.



## **VI. RECOMENDACIONES**

### **AL DIRECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA THOMAS ALVA EDISON**

#### **JULIACA:**

- Trabajar de forma conjunta y coordinada con el responsable del Departamento de Zoonosis y profesional de Enfermería, con el fin de fortalecer conocimientos sobre temas relacionado a la salud, haciendo énfasis en métodos preventivos, signos y síntomas y consecuencias de la rabia humana.
- Capacitar a los docentes para reforzar el conocimiento, y sean agentes socializadores con sus estudiantes sobre todo en la conducta a seguir cuando son víctimas de agresión o mordeduras.

### **AL PROFESIONAL DE ENFERMERIA**

- Promover, planear y ejecutar sesiones educativas continuas y permanentes dirigidas especialmente a los estudiantes sobre las consecuencias de la rabia humana, no solo este barrio sino también en varios puntos de la ciudad.
- Poner énfasis en el uso de metodologías participativas para garantizar que los estudiantes capten de la mejor manera los conocimientos impartidos, ya que se ha demostrado que estas intervenciones son efectivas.

### **AL DEPARTAMENTO DE ZOONOSIS**

- Considerar la implementación de campañas acompañadas de educación para la salud sobre la rabia humana, con técnicas participativas en grupo de estudiantes de colegios peri-urbanos.



## **A LOS EGRESADOS DE ENFERMERIA**

- Realizar estudios comparativos en población urbana y rural

## **LIMITACIONES**

- Al principio se tuvo dificultades para coordinar con el Director de la institución educativa, por las constantes reuniones sobre sus actividades que se realiza en la UGEL.
- Se prolongó las sesiones por las fechas feriados, actividades académicas como aniversario del colegio, y fechas festivas, que se realizan en la Institución Educativa.
- No existen estudios cuasi experimentales relacionados al tema de investigación.



## VII. REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

1. Organización Mundial de la Salud. Definición sobre la Rabia [Internet]. PANAFTOSA. 2020. Available from: <https://www.paho.org/es/temas/rabia>
2. Organización Mundial de la Salud. Datos y Cifras sobre Casos de Rabia [Internet]. 12 de octubre. 2020. p. 10. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/rabies>
3. Alemán Brunet MC, Guerra Rodríguez Y, Rodríguez Heredia O, Castañeda Souza A. Intervención Educativa para elevar el nivel de conocimientos sobre rabia en adolescentes. Arch méd Camaguey [Internet]. 2012;16(1):62–70. Available from: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-02552012000100008&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552012000100008&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
4. Cadena García GJ. Estudio para la estimación de la población de perros callejeros en Mercados Municipales del Distrito Metropolitano de Quito. Repositorio Académico-USFQ. 2013.
5. Salamanca CA, Polo LJ, Vargas J. Sobrepoblación canina y felina : tendencias y nuevas perspectivas. Rev Med Vet Zootec. 2011;58(1):45–53.
6. Recuenco Cabrera S. Persistencia de la reemergencia de la rabia canina en el sur del Perú. An la Fac Med. 2019;80(3):379–82.
7. Talavera M, Gamboa B, Gonzales J, Huanambal C, León D, Falcón N. Accidentes por mordedura de canes y Conocimiento de Rabia urbana en pobladores de Madre de Dios y Puno, Perú. Rev Investig Vet del Perú. 2018;29(3):1025–35.
8. Aguilar Apaza Y yudith. Conocimiento de los Adolescentes sobre la Rabia humana en la Institución Educativa Secundaria Santa Rosa, Puno. Repositorio Institucional



- UNA-PUNO. 2015.
9. Red de Salud San Roman. Casos de Rabia canina y Mordeduras caninas [Internet]. Juliaca; 2018. Available from: <https://web.facebook.com/SitioOficialJuliaca/posts/2937946349762834/>
  10. Pérez Jarauta JPM, Echauri Ozcoidi M, Ancizu Iruri E, Chocarro San Martin J. Manual de Educación para la Salud [Internet]. Instituto de Salud Publica, editor. Navarra: ONA Industria Grafica; 2006. 2–188 p. Available from: <https://www.navarra.es/NR/rdonlyres/049B3858-F993-4B2F-9E33-2002E652EBA2/194026/MANUALdeeducacionparalasalud.pdf>
  11. Real Academia Española. Definición sobre Efectividad [Internet]. Asociación de Academias de lengua Española. 2019. Available from: <https://dle.rae.es/efectividad?m=form.pdf> , <https://dle.rae.es/>
  12. Educación Mediada Tecnológicamente. Intervención Educativa [Internet]. 2018. p. 10. Available from: [https://sites.google.com/site/educmediadatecnologikmnte/home/intervenciones-educativas-mediadas-por-tecnologia#:~:text=La intervención es el elemento,de todo el procedimiento desarrollado.](https://sites.google.com/site/educmediadatecnologikmnte/home/intervenciones-educativas-mediadas-por-tecnologia#:~:text=La%20intervenci3n%20es%20el%20elemento,de%20todo%20el%20procedimiento%20desarrollado.)
  13. Soto P, Masalan P, Barrios S. La educación en Salud, Un elemento central del cuidado de Enfermería. Rev Med Clin Condes [Internet]. 2018;29(3):288–300. Available from: <http://www.enfermeriaaps.com/portal/wp-content/uploads/2018/06/La-educaci3n-en-salud-un-elemento-central-del-cuidado-de-Enfermeria.-Rev.-Med.-Clin.-Condes-2018.pdf>
  14. Palmar Santos AM. Métodos Educativos en Salud. Gea Consultoria Editorial s. l., editor. Vol. 148. Barcelona,España: Gea Consultoria Editorial,s.l.; 2014. 148–162





- p.
15. Ministerio de Salud. Guía técnica de gestión de Promoción de la Salud en Instituciones Educativas para el Desarrollo Sostenible. Dir Gen Promoción la Salud [Internet]. 2011;46. Available from: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/1782.pdf>
  16. Alvarez A. Modelo de sesión de Aprendizaje-Enseñanza de enfoque Cognitivo. 2014;01-3. Available from: [https://cmapspublic2.ihmc.us/rid=1197697096453\\_1180531223\\_8039](https://cmapspublic2.ihmc.us/rid=1197697096453_1180531223_8039)
  17. Enciclopedia de Ejemplos. Técnicas de Aprendizaje [Internet]. 2019. p. 5. Available from: <https://www.ejemplos.co/10-ejemplos-de-tecnicas-de-aprendizaje/>
  18. Delgado Fernandez M, Solano Gonzalez A. Estratégias Didácticas Creativas en entornos virtuales para el Aprendizaje. Rev Electrónica"Actualidades Investig Educ. 2009;9,numero 2:1-21.
  19. Gutierrez C. Técnicas de Enseñanza Aprendizaje. Cursos.aiu.com [Internet]. 2014;14. Available from: <https://www.google.com/search?q=TÉCNICAS+DE+ENSEÑANZA+APRENDIZAJE+3.1&oq=TÉCNICAS+DE+ENSEÑANZA+APRENDIZAJE+3.1&aqs=chrome..69i57.352j0j7&sourceid=chrome&ie=UTF-8>
  20. Flores Solis AL. Importancia de las Dinámicas Grupales en la Socialización en el proceso de Aprendizaje. Repos Inst - UNH [Internet]. 2019;80. Available from: <http://repositorio.unh.edu.pe/handle/UNH/2755>
  21. Facundo Anton L. Teorías Contemporaneas del Aprendizaje. 1983;(1982).



22. Molina L. Teoría del Aprendizaje Significativo. Fascículos CEIF [Internet]. 1983;1(1–10):1. Available from: <http://www.educainformatica.com.ar/docentes/tuarticulo/educacion/>
23. Flore Rios BL. Definición y Tipos de Conocimiento. Concept Found Res Issues. 2001;25(1):11.
24. Giraldo Zuluaga E. Teoría del conocimiento. Rev la Fac Derecho y Ciencias Políticas. 1993;0(92):159–84.
25. Ministerio de Salud. La Adolescencia. República del Perú. 2014;1:48.
26. Ministerio de Salud. Norma Técnica de Salud para la Vigilancia, Prevención y Control de la Rabia Humana en el Perú. MINSA. 2017;131:101.
27. Ministerio de Salud. Norma Técnica de Salud para la Prevención y Control de la Rabia Humana en el Perú. 2006. 137 p.
28. Pérez Porto J, Gardey A. Definición de Transmisión [Internet]. 2011. 2014. p. 01. Available from: <https://definicion.de/transmision/>
29. Costa A. Semiología Generalidades. J Chem Inf Model [Internet]. 2019;53(9):1689–99. Available from: <https://med.unne.edu.ar/sitio/multimedia/imagenes/ckfinder/files/files/Carrera-Medicina/MEDICINA-I/semio/semiolo1.pdf>
30. Organización Panamericana de la Salud. Inmunización. 2017. 2020.
31. Organización Mundial de la Salud. Que es Vacunación [Internet]. 2020. 2021. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/q-a-detail/vaccines-and-immunization-what-is-vaccination?adgroupsurvey=%7Badgroupsurvey%7D&gclid=CjwKCAiAm7OM>



BhAQEiwArvGi3F2x06WS\_AKH6dN5L9zneboSXtmjZNXuY1wgiqpzCFZt8d  
VFGI92sxoCIxkQAvD\_BwE

32. De Fontes Pereira A, Abeledo M, Ileana M, Nengue B, Monteiro Noel K, Buenda F, et al. Intervención educativa sobre rabia en el municipio Huambo de la provincia de Huambo. *Rev Salud Anim.* 2014;36(1):40–7.
33. Benavides Melo CJ, Astaiza Maritinez M, Vallejo Timaran A. Evaluación del conocimiento sobre enfermedades zoonóticas en estudiantes de bachillerato de Instituciones educativas del sector rural sel Municipio de Pasto, Nariño. *Vet y Zootec ISSN.* 2014;8(2):110–9.
34. Nelson Ferreira E. Conocimiento sobre la rabia en la población general y Universitaria del macro central de la ciudad de Rosario [Internet]. Universidad Abierta Interamericana, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud. 2009. Available from: <http://imgbiblio.vaneduc.edu.ar/fulltext/files/TC087277.pdf>
35. Velasquez Semper FI. Zoonosis y Tenencia responsable de animales de compañía: un estudio con alumnos de educación básica de la región metropolitana de Chile [Internet]. Universidade do Minho. 2012. Available from: <http://repositorium.sdum.uminho.pt/handle/1822/14018>
36. Cortez Olavarria AS. Conocimientos Básicos sobre tenencia responsable de Mascotas y Zoonosis en estudiantes del quinto año de secundaria de la I.E Inmaculada Concepción, Tumbes. 2018.
37. Belaunde Morla M. Factores asociados a la no atención de los accidentes por mordedura de canes en escolares del distrito de San Martín de Porras - Lima y en hogares de escolares de Huaráz – Ancash [Internet]. Repositorio intucional - UPCH. 2017. Available from:



[http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/781/Factores\\_BelaundeMorla\\_Mariana.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/781/Factores_BelaundeMorla_Mariana.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

38. Alegre Ricardo RO, Ramal Pajuelo MG. Conocimientos y prácticas sobre la rabia en pacientes atendidos en el Centro de Salud Control de Zoonosis, Lima. Repositorio Académico-USMP. 2019.
39. Olivera Nuñez FA. Relación entre el nivel de Conocimiento y Actitudes frente a la rabia en personas que acuden al Centro de Salud Buenos Aires de Cayma, Arequipa. 2017.
40. Hurtado Quispe CM. Grado de Conocimiento Sobre la Rabia en Estudiantes y Padres de Familia en Instituciones Educativas de nivel Secundaria del distrito Gregorio Albarracín de Tacna. 2017.
41. Condori Rojo WF. Sensibilización a los Estudiantes de las Instituciones Educativas de Ebr (Educación Básica Regular) para Prevenir Enfermedades Zoonóticas en la Ciudad de Juliaca. Tesis. 2014.
42. Bono Cabré R. Diseños Cuasi\_ experimentales y Longitudinales. Dep Metodol las cCiencias del Comport. 2012;86.



# ANEXOS

**ANEXO A: MATRIZ DE CONSISTENCIA**

**TITULO: EFECTIVIDAD DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE CONOCIMIENTOS DE RABIA HUMANA EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA TOMAS ALVA EDISON, JULIACA 2019.**

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Procedimiento Metodología
<p>¿Es efectiva, la aplicación de la intervención educativa en el incremento de conocimiento sobre la rabia humana en estudiantes de la institución educativa secundaria Tomas Alva Edison Juliaca, 2019?</p>	<p><b>Objetivo General</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Determinar la efectividad de la aplicación de la intervención educativa en el incremento de conocimientos sobre la rabia humana en estudiantes de la institución educativa secundaria Tomas Edison Alva matriculados en 2019.</li> </ul> <p><b>Objetivos Específicos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificar el nivel de conocimiento de los estudiantes respecto a los aspectos generales de la rabia humana, en el pre test y post test de la aplicación de la intervención educativa</li> <li>• Identificar el nivel de conocimiento de los estudiantes respecto a la</li> </ul>	<p><b>Hipótesis general</b></p> <p>Es efectiva la aplicación de la intervención educativa en el incremento de conocimiento sobre la Rabia humana en estudiantes de la institución educativa secundaria tomas Alva Edison Juliaca, 2019.</p> <p><b>Hipótesis específicas</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• La intervención educativa es efectiva, en el incremento de conocimiento de los estudiantes respecto a los aspectos generales de la rabia.</li> <li>• La intervención educativa es efectiva, en el incremento de conocimiento de los</li> </ul>	<p><b>VARIABLE INDEPENDIENTE</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Intervención educativa</li> </ul> <p><b>VARIABLE DEPENDIENTE</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Conocimiento sobre rabia Humana.</li> </ul>	<p><b>Método:</b> Tipo: Cuasi experimental con pre y post test.</p> <p><b>Técnica:</b> La encuesta</p> <p><b>Instrumento:</b> Cuestionario</p> <p><b>Población y Muestra:</b> La Muestra fue censal ya que se considera al 100% de la población, al considerar un numero manejable de sujetos que cumplan los criterios de inclusión y exclusión.</p>



prevención de la rabia de la rabia humana, en el pre y post test de la aplicación de la intervención educativa en el pre test y post test de la aplicación de la intervención educativa.	estudiantes respecto a la prevención de la rabia humana.	estudiantes respecto a la prevención de la rabia humana.	
<ul style="list-style-type: none"><li>• Identificar el nivel de conocimiento de los estudiantes respecto a la atención y conductas a seguir ante una mordedura, en el pre y post test de la aplicación de la intervención educativa.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• La intervención educativa es efectiva, en el incremento de conocimiento de los estudiantes respecto a la atención y conductas a seguir ante una mordedura canina.</li></ul>		



## ANEXO B

Universidad Nacional del Altiplano Puno

VRI Vicerrectorado de Investigación

Plataforma de Investigación Universitaria Integrada a la Labor Académica con Responsabilidad

2019-1101

2019-1101

### ACTA DE APROBACIÓN DE PROYECTO DE TESIS

En la Ciudad Universitaria, a los 4 días del mes SEPTIEMBRE del 2019 siendo horas 09:15:05. Los miembros del Jurado, declaran APROBADO POR MAYORÍA el PROYECTO DE INVESTIGACIÓN DE TESIS titulado:

**EFFECTIVIDAD DE UN PROGRAMA EDUCATIVO SOBRE CONOCIMIENTOS DE RABIA EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA THOMAS ALVA EDISON, JULIACA 2019.**

Presentado por el(la) Bachiller:

**NELLY YESSENIA LAQUISE COILA**

De la Escuela Profesional de:

**ENFERMERÍA**

Siendo el Jurado Dictaminador, conformado por:

Presidente	: M.Sc. ELSA GABRIELA MAQUERA BERNEDO
Primer Miembro	: D.Sc. HUGUETTE FORTUNATA DUEÑAS ZUÑIGA
Segundo Miembro	: M.Sc. BUENAVENTURA ORMACHEA VALDEZ
Director/Asesor	: Dr. FRIDA JUDITH MALAGA YANQUI

Para dar fe de este proceso electrónico, el Vicerrectorado de Investigación de la Universidad Nacional del Altiplano - Puno, mediante la Plataforma de Investigación se le asigna la presente constancia y a partir de la presente fecha queda expedito para la ejecución de su PROYECTO DE INVESTIGACIÓN DE TESIS.

Puno, SEPTIEMBRE de 2019

VRI UNA Puno - 2019



Código: 2019-1101



*Wenceslao Medina Espinoza*



DR. WENCESLAO MEDINA ESPINOZA  
VICERRECTOR DE INVESTIGACIÓN

Vicerrectorado de Investigación  
Teléfono: 051-365054  
Email: vriunapi@gmail.com  
http://vriunap.pe





## ANEXO C

 *Universidad Nacional del Altiplano - Puno*   
**FACULTAD DE ENFERMERÍA**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**  
ACREDITADA CON RESOLUCIÓN DE PRESIDENCIA N° 210-2017- SINEACE  
Ciudad Universitaria Telefax (051) 363862 - Casilla 291

---

*“Año de la Lucha Contra la Corrupción e Impunidad”*

Puno, 09 de setiembre de 2019

**OFICIO N° 662-2019-D-FE-UNA.**

Señor Lic.  
Néstor Delon Calla Vera  
Director de la Institución Educativa Secundaria  
Thomas Alva Edison Juliaca


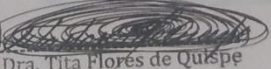
**Juliaca.**

**ASUNTO: SOLICITO BRINDAR FACILIDADES PARA EJECUCIÓN DE PROYECTO DE TESIS.**

Es grato dirigirme a vuestro despacho, para expresarle un cordial saludo a nombre propio y de la Facultad de Enfermería - Universidad Nacional del Altiplano Puno; asimismo, solicito a su despacho se brinde las facilidades del caso a la egresada **NELLY YESSENIA LAQUISE COILA**, quien ejecutará en su prestigiosa institución el proyecto de investigación titulado “Efectividad de un programa educativo sobre conocimientos de rabia en estudiantes de la Institución Educativa Secundaria Thomas Alva Edison, Juliaca 2019”, fungiendo como Directora de tesis la Dra. Frida Judith Málaga Yanqui.

Agradeciendo su amable atención, expreso los sentimientos de mi especial consideración.

Atentamente,

   
Dra. Tita Flores de Quispe  
DECANA  
FACULTAD DE ENFERMERÍA

C.c.  
Archivo '19  
TFQ/jsf.



## ANEXO D

"Año de la lucha contra la corrupción e impunidad"

**SOLICITO: Horas de tutoría para ejecución de proyecto de investigación.**

**Lic. NESTOR DELON CALLA VERA**

**DIRECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA SECUNDARIA THOMAS ALVA EDISON, JULIACA.**

Yo, NELLY YESSENIA LAQUISE COILA, identificado con DNI N° 48168531, con domicilio en Av. Modesto Borda S/n, de la ciudad de Juliaca, con número de celular N° 924088802, ante usted con el debido respeto me presento y expongo:

Que habiendo culminado la carrera profesional de ENFERMERIA en la Universidad Nacional del Altiplano - Puno, solicito a usted horas de tutoría para poder ejecutar proyecto de investigación denominado: "Efectividad de un programa educativo sobre conocimientos de rabia en estudiantes de la institución educativa Thomas Alva Edison, Juliaca de 2019."

**POR LO EXPUESTO:**

Ruego a usted acceder a mi solicitud.

Puno, 10 de setiembre del 2019.

LAQUISE COILA, Nelly Yessenia

DNI N° 48168531



Prof. Nestor D. Calla Vera  
Dir. CTOR

Recibido  
10-09-19



## ANEXO E



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO-PUNO

FACULTAD DE ENFERMERIA

### ACTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO



Dirigido a los padres de familia o apoderados de los estudiantes del 4to y 5to año de educación secundaria de la Institución Educativa Thomas Alva Edison.

Yo, Nelly Yessenia Laquise Coila egresada de la de la facultad de enfermería de la Universidad Nacional del Altiplano; estoy realizando, estoy realizando un proyecto de investigación titulado: “Efectividad de un Programa Educativo Sobre Conocimientos de Rabia Humana en Estudiantes de la Institución Educativa Secundaria Thomas Alva Edison, Juliaca 2019”.

El objetivo de esta investigación es: Determinar la efectividad de un programa educativo en el incremento del conocimiento sobre rabia humana en estudiantes de la Institución Educativa Secundaria Thomas Alva Edison matriculados en 2019.

Su menor hijo(a) está invitado(a) a participar de este estudio de investigación. Antes de decidir si autoriza o no su participación, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes aspectos:

1. **Explicación del estudio:** esta investigación consta de una encuesta con preguntas aplicadas a los estudiantes con respuestas múltiples relacionadas sobre la rabia humana, posterior a este se realizarán varias sesiones educativas referentes a este tema como: aspectos generales de la rabia, prevención, atención y conductas a seguir de personas que sufrieron mordeduras caninas. Este proceso será llevado a cabo por las mañanas (días hábiles) en las aulas del Colegio Thomas Alva Edison, los materiales serán autofinanciados por la investigadora.
2. **Riesgos:** el estudio no tiene riesgos.
3. **Beneficios:** transmisión de los resultados del estudio a la Institución con información generalizada.

El participante podrá tomar acciones en cuanto a su prevención y atención en caso de ser víctima de mordeduras caninas.



4. **Confidencial:** la información será utilizada únicamente por la investigadora.
5. **Derecho de información:** no es obligatorio participar en este estudio, la participación debe ser voluntaria, además los estudiantes podrán retirarse del estudio en el momento que deseen.

**ACLARACIONES:**

- ✓ No habrá ninguna consecuencia desfavorable para su menor hijo(a), en caso de no aceptar la invitación de participar.
- ✓ No tendrá costo alguno.
- ✓ No recibirá pago por su participación.
- ✓ La información obtenida en este estudio será de mantenida con estricta confidencialidad por la investigadora.

He leído la información que se me ha brindado.

Para dejar constancia firmo la presente, el día \_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_ del 2019.

---

**Firma del padre de familia**

**O**

**Apoderado**



**ANEXO F**



**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO**  
**FACULTAD DE ENFERMERIA**  
**CUESTIONARIO**



**CONOCIMIENTO SOBRE LA RABIA HUMANA**

INSTRUCCIONES: Joven o señorita estudiante a continuación se presentan una serie de preguntas con sus respectivas alternativas, Lea cuidadosamente a las preguntas y responda con verdad y sinceridad, indique marcando con una (X) o una (+) en una de la alternativa que considere correcta. Utilice solo lapicero azul o negro. No deje preguntas sin contestar.

Se agradece anticipadamente por su participación.

**I. DATOS GENERALES**

**GRADO:** .....

**EDAD:** .....

**SEXO:**.....

**II. CONCEPTO Y ASPECTOS GENERALES**

**1. ¿Qué es la Rabia?**

- a) Es una enfermedad que no ataca a los humanos.
- b) Es una enfermedad transmitida de animales a humanos (zoonosis), causada por un virus que afecta a animales domésticos y salvajes.
- c) Es una enfermedad que solo da a los animales domésticos, causado por un virus que afecta a la cabeza.

**2. ¿Qué animales es el portador de la rabia?**

- a) Animales silvestres como zorro y vizcacha.
- b) Animales domésticos como perros y gatos.
- c) Ningún animal es portador de la rabia.

**3. ¿Cuáles son los signos y síntomas?**



- a) Dolor en el lugar de la mordedura, malestar general, cefalea, fiebre, agitación, irritabilidad, insomnio y depresión.
- b) Dolor en el lugar de la mordedura, malestar general, fiebre.
- c) No se presenta ningún síntoma.

**4. ¿Cuál es la forma de transmisión de la rabia?**

- a) A través de la mordedura de animales silvestres, cuya saliva no este infecta con el virus de la rabia.
- b) A través de la mordedura de animales domésticos o silvestres, cuya saliva esta infecta con el virus de la rabia.
- c) A través de la mordedura de perros a través de la saliva infectada que contiene el virus de la rabia.

**5. ¿Cuáles son las consecuencias de la rabia humana?**

- a) Una vez que aparezcan los síntomas es posible tratar con medicamentos
- b) Una vez que parezcan los síntomas es posible que pueda curarse.
- c) Una vez que aparezcan los síntomas la muerte es inevitable.

**III. PREVENCIÓN DE LA RABIA HUMANA**

**6. ¿A partir de qué edad se debe aplicar la Vacuna Antirrábica a los perros?**

- a) Se debe de vacunar a las mascotas solo en las campañas de vacunación.
- b) Se debe vacunar a los 3 meses de edad y posteriormente cada año de su vida.
- c) Se debe vacunar a cualquier edad.

**7. ¿Quiénes se deben vacunar antes de la mordedura del animal?**

- a) Se indica la vacuna a las personas que se encuentran en elevado peligro de estar en contacto con el virus de la rabia, como: veterinarios, trabajadores de laboratorio, viajeros a zonas donde la rabia es muy peligrosa.
- b) Se indica la vacuna a todas las personas si se encuentran o no en elevado peligro.



- c) Se indica la vacuna a las personas que se encuentran en elevado peligro de estar en contacto con el virus de la rabia, como: veterinarios, trabajadores de laboratorio, viajeros a zonas donde la rabia es muy peligrosa también las personas que viven en zonas donde la rabia es frecuente.

#### **IV. ATENCIÓN Y CONDUCTA A SEGUIR DE PERSONAS QUE SUFRIERON MORDEDURAS.**

##### **8. ¿Sabe cuál es la triada preventiva de la Rabia Humana?**

- a) Lavar la herida con agua y jabón, identificar al animal mordedor para su observación y acudir de inmediato al establecimiento de salud más cercano.
- b) Lavar la herida con abundante agua, identificar al animal mordedor y acudir al establecimiento de salud más cercano.
- c) Lavar la herida, observar al animal mordedor, dejar que la herida sane.

##### **9. ¿Qué se debe tener en cuenta, después de la mordedura por un animal (perro, gato)?**

- a) Observar al animal mordedor durante 10 días, si el animal es conocido y la lesión no haya sido en la cabeza, cara, cuello o pulpejo de dedos de manos.
- b) Observar al animal mordedor durante 20 días, si es un animal desconocido y la lesión haya sido cabeza, cara, cuello, o pulpejo de dedos de la mano.
- c) Observar al animal mordedor durante 10 días, si el animal es desconocido y la lesión haya sido cabeza, cara, cuello, o pulpejo de dedos de la mano.

**GRACIAS POR SU PARTICIPACION**



**ANEXO G**

**CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES PARA LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA**

SESIONES EDUCATIVAS	PRE TEST		APLICACIÓN DE SESIONES EDUCATIVAS						TIEMPO TOTAL	POST TEST	
	SETIEMBRE		OCTUBRE			NOVIEMBRE				NOVIEMBRE	
	24	25	02	09	22	23	12	19	26	27	
<b>1ra Sesión Educativa</b>	4to	5to									
<b>2da Sesión Educativa</b>			4to	5to					6 horas		
<b>3ra Sesión Educativa</b>					4to	5to					
<b>4ta Sesión Educativa</b>							4to	5to			
<b>5ta Sesión Educativa</b>										4to	5to





## ANEXO H

### ANEXO H.1

#### PLAN DE SESIÓN EDUCATIVA

##### PRESENTACIÓN

Este plan de sesión educativa, ha sido elaborado pensando en los estudiantes de la Institución Educativa Thomas Alva Edison de la ciudad de Juliaca.

Mediante estas sesiones educativas brindaremos información sobre la rabia humana, enfocándose en las siguientes dimensiones: aspectos generales de la rabia humana, métodos preventivos de la rabia, atención y conductas a seguir de personas que fueron mordidos. Se aplicó diferentes técnicas, se hizo uso de materiales audio visual y ya para dar cierre se realizó una dramatización acerca del último tema que es acciones en caso de mordeduras caninas. Promocionar la salud (educar a la persona, familia, y comunidad en estilos de vida saludables).

##### PLAN DE SESIÓN EDUCATIVA 01

##### GENERALIDADES DE LA RABIA HUMANA

#### I. TITULO DEL PLAN:

Sesión educativa: “**La Rabia Humana**”

**TEMA** : **ASPECTOS GENERALES DE LA RABIA**  
**LUGAR:** : Institución Educativa Secundaria Thomas Alva Edison  
**DURACIÓN:** : 60 min  
**RESPONSABLE:** : Laquise Coila Nelly Yessenia  
**FECHA:** : 02/10/2019 - 09/10/2019  
**FINANCIAMIENTO:** Autofinanciamiento



## II. FUNDAMENTACION:

En la realización de esta sesión educativa se hace con el propósito de educar a la población, en especial a las adolescentes ya que esta población se encuentra en situación vulnerable por ser agredidos por perros callejeros y contraer la rabia.

La necesidad de realizar este plan, está basado en la educación, porque el problema de la rabia aún es latente, a pesar de las campañas de vacunación canina, difusión masiva sobre rabia, se considera aún necesario continuar informando sobre estos aspectos relacionados a la Rabia, principalmente a la institución educativa secundaria Thomas Alva Edison con estudiantes del 4to y 5to grado, ya que este centro poblado en lo que viene el año 2019 se registraron dos casos de rabia canina, y en este barrio se tuvo un caso de rabia ovina; por lo tanto los adolescentes son una población expuesta según estudios realizados son los del grupo etario que más agresión canina sufro en reportes e informes.

La educación sobre este tema debe ser considerada como el pilar, lo cual es importante que se incremente y sistematicé el conocimiento en los estudiantes asimismo los adolescentes son un agente multiplicador de cambio quienes darán a conocer e informar en la familia y población en general sobre dicho tema.

La finalidad de este plan es demostrar que una educación correcta y exhaustiva sobre la rabia humana, nos ayuda a actuar correctamente frente a un accidente por mordedura y a la prevención de esta enfermedad.

## IV. OBJETIVOS:

### Objetivo General:

- Incrementar el conocimiento en los estudiantes del 4to y 5yo año.

### Objetivos Específicos:

- ❖ Dar a conocer sobre la situación actual sobre la sobrepoblación canina.
- ❖ Explicar sobre aspectos generales de la rabia: definición de la rabia humana, Principal el portador de la rabia, Signos y síntomas, Forma de transmisión de la rabia, Consecuencias de la rabia humana

## III. RESULTADOS ESPERADOS



Al terminar la sesión se espera que, las participantes tengan la capacidad de reconocer los signos y síntomas que la persona con rabia padece y en cuanto a las consecuencias su accionar sea positivamente y se concienticen que esta enfermedad es mortal.

#### **IV. ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS:**

La sesión educativa se realizó mediante el uso de educación grupal haciendo uso de dinámicas participativas.

#### **MÉTODO:**

**Método de trabajo grupal:** Ya que el aprendizaje se realizará en grupo y de forma cooperativa.

**Método participativo:** Se requiere la participación de todo el grupo humano.

#### **TÉCNICA:**

La técnica que se uso fue: **Expositiva:** Consiste en la presentación oral de un tema que el instructor hace ante un grupo de personas.

#### **V. RECURSOS**

##### **HUMANOS:**

- Tesista Laquise coila nelly yessenia
- Estudiantes de la Institución Educativa Secundaria Thomas Alva Edison

##### **MATERIALES:**

- Cartulina
- Plumones
- Dibujos
- Laptop
- Data Displaye
- Cable Con Extensión (5 metros).
- Bola de trapo



## DESARROLLO METODOLOGICO

### CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

MOMENTO	ACTIVIDAD	METODOS ESTRATEGIA	MATERIALES	TIEMPO	RESPONSABLE
<b>1° Momento de la Motivación</b>	-Bienvenida -Presentación	Reflexión: “situación de la rabia en la ciudad de Juliaca”		<b>(10 min)</b>	Nelly Laquise
<b>2° Recuperación de Saberes previos:</b>	Pesquisar Conocimientos	dinámica “papa se quema”	Bola de trapo	<b>(5 min)</b>	
<b>3° Momento básico:</b>	-Aspectos generales de la rabia humana. -etiología de la rabia. -Formas de transmisión y -- Consecuencias.	Sesión expositiva y Participativo	-ambiente adecuado -laptop -data -displaye -Puntero	<b>(30 min)</b>	
<b>4° Momento evaluación</b>	Se realiza preguntas relacionadas al tema mediante las cartulinas recortadas que contienen ya las preguntas.	Se hace uso de la dinámica “Pasando la Bola”	-Cartulinas -plumones	<b>(10 min)</b>	
<b>5° Momento de extensión</b>	Refuerzo del conocimiento mediante la entrega de trípticos sobre la rabia.		trípticos	<b>(5 min)</b>	

## TRIPTICOS SOBRE LOS ASPECTOS GENERALES DE LA RABIA HUMANA





## ANEXO H.2

### PLAN DE SESIÓN EDUCATIVA N° 02

#### PREVENCIÓN DE LA RABIA HUMANA

##### I. TITULO DEL PLAN:

Sesión educativa: “La Rabia Humana”

<b>TEMA</b>	: MÉTODOS PREVENCIÓN DE LA RABIA HUMANA
<b>LUGAR</b>	: Institución Educativa Secundaria Thomas Alva Edison.
<b>DURACIÓN</b>	: 60 min
<b>RESPONSABLE</b>	: Laquise Coila Nelly Yessenia
<b>FECHA</b>	: 22/10/2019 - 23/10/2019
<b>FINANCIAMIENTO</b>	: Autofinanciamiento

##### II. FUNDAMENTACION:

En la realización de esta sesión educativa con el propósito de educar a la población y ver el efecto de estas intervenciones, en especial a las adolescentes ya que esta población se encuentra en situación vulnerable por ser agredidos por perros callejeros y contraer la rabia.

La vía principal es la mordedura con heridas con solución de continuidad de piel o a través de mucosas. El 97% de los casos humanos registrados en el Perú, fueron ocasionados por un accidente de mordedura, siendo en el 50% de los casos el perro responsable de la rabia y en el 38% el murciélago hematófago. Puede también producirse por contacto de la saliva del animal enfermo con las mucosas o con una herida reciente. Existen otros mecanismos de transmisión no reportados en el Perú como son las vías aerógena y transplante de órganos.

El desarrollo de medidas de control de enfermedades y el manejo de la población canina depende de la ecología y la biología de estos animales, así como de las condiciones socioculturales y económicas de la comunidad, entre estas medidas tenemos:

- **Por parte del propietario** (tenencia responsable) es la opción de tener un animal. La vacunación antirrábica canina es la actividad preventiva, que tiene como



finalidad inducir en el animal la formación de anticuerpos necesarios para evitar la enfermedad y su transmisión al hombre y a otros animales susceptibles.

- **El Ministerio de Salud** es la única entidad competente para efectuar campañas masivas de vacunación antirrábica en canes con fines de prevención y control a nivel nacional, las mismas que serán gratuitas.

### III. OBJETIVOS:

#### Objetivo General:

- Incrementar el conocimiento en los estudiantes del 4to y 5to año .

#### Objetivos Específicos:

- ❖ Dar a conocer sobre la Tenencia responsable de canes.
- ❖ Explicar sobre los métodos preventivos de la rabia humana.
- ❖ Reconocimiento de signos y síntomas de la rabia humana

### IV. RESULTADOS ESPERADOS

Al terminar la sesión se espera que, las participantes tengan la capacidad de accionar positivamente en caso de sufrir agresiones caninas y prevenir esta enfermedad.

### V. ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS:

La sesión educativa se realizó mediante el uso de educación grupal enfocando un video educativo.

#### • **MÉTODO:**

**Método de trabajo grupal:** Ya que el aprendizaje se realizará en grupo y de forma cooperativa.

**Método participativo:** Se requiere la participación de todo el grupo humano.

- **TÉCNICA:** la técnica que se uso fue:

**Expositiva:** Consiste en la presentación oral de un tema que el instructor hace ante un grupo de personas.

- **Audio-Visual:** Consiste en la presentación oral de un tema a través de un audio o video.



## VI. RECURSOS

### HUMANOS:

- Tesista Laquise Coila Nelly Yessenia
- Estudiantes de la Institucion Educacion Secundaria Thomas Alva Edison

### MATERIALES:

- Cartulina
- Plumones
- Dibujos
- Laptop
- Data Displaye
- Cable Con Extensión (5 metros).
- Pelota de Trapo
- Tablero





## DESARROLLO METODOLOGICO

### CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

MOMENTO	ACTIVIDAD	METODOS ESTRATEGIA	MATERIALES	TIEMPO	RESPONSABLE
<b>1° Momento de la Motivación</b>	-Bienvenida -Presentación	“Dinámica: Nombres Y Adjetivos”		<b>(10 min)</b>	Nelly  Laquise
<b>2° Recuperación de Saberes previos:</b>	Pesquisar Conocimientos	Dinámica “la pelota preguntona”	Bola de trapo	<b>(10 min)</b>	
<b>3° Momento básico:</b>	-Signos y síntomas e la rabia humana  -Aplicación de la vacuna antirrábica canina, -Inmunización Humana, -Importancia de la y la -Tenencia responsable de mascotas.	Sesión video-foro  -Sesión expositiva	-ambiente adecuado -laptop  -data displaye -Puntero	<b>(25 min)</b>	
<b>4° Momento evaluación</b>	-Se realizo mediante el reconocimiento en grupos en cuanto a los signos y síntomas, con un poster pegado en la pizarra se aclaró y se reforzo los aspectos donde más dudas se tenía.	-Técnica de grupos -Técnica expositiva	-Cartulinas -plumones	<b>(10 min)</b>	
<b>5° Momento de extensión</b>	-Refuerzo del conocimiento mediante la entrega de trípticos.		trípticos	<b>(5 min)</b>	

## TRIPTICOS SOBRE LATENENCIA RESPONSABLE DE MASCOTAS

### PROGRAMA SANITARIO PARA LOS PERROS



Edad	Vacunación	Enfermedad que previene
15 días - 3 meses	Desparasitación	Cada 30 días para prevenir Toxocaros y otros parásitos
1 y 1/2	Parvovirus	Parvovirus y Coronavirus
2	Triple DHL	Difteria, Hepatitis y Leptospirosis
2 y 1/2	Refuerzo de Puro Corona	Parvovirus y Coronavirus
3	Refuerzo de Triple DHL	Difteria, Hepatitis y Leptospirosis
3 y 1/2	Rabia	Rabia canina

Anualmente se refuerza con nuevas dosis las vacunaciones de Puro Corona, Triple y Rabia. Después de los 3 meses se desparasita cada 3 meses como medida profiláctica.

### PROGRAMA SANITARIO PARA GATOS



Edad (meses)	Vacunación	Enfermedad que previene
1-3 meses	Desparasitación	Cada 30 días para prevenir Toxocaros y otros parásitos
2 y 1/2	Triple felina	• Rinotracheitis Viral Felina • Calicivirus felino • Panleucopenia Felina
3	Rabia	• Rabia Felina
3	VCL	• Leucemia Felina

- A los 6 meses se refuerza con nuevas dosis: vacuna de VCL y Triple felina.
- Después de los 3 meses se desparasita cada 3 meses.



### LA RESPONSABILIDAD CON MIS MASCOTAS



Presentado por: Bach. En enfermería  
NELLY YESSSENIA LAQUISE COILA

JULIACA -2019

**GRACIAS...**

### TENENCIA RESPONSABLE DE MASCOTAS



### NECESITAN UN TECHO DONDE DORMIR



### ALIMENTARSE



### BAÑO



### HIGIENE



### PASEO



### OSEO



La visita con el medico veterinario son de suma importancia porque, existe un programa sanitario, es el rol de vacunas y antiparasitarios, que deben recibir los perros y gatos cuando están sanos para prevenir las enfermedades, el medico veterinario escogerá el que mejor se adapte a tu mascota.



### ANEXO H.3

#### PLAN DE SESIÓN EDUCATIVA N° 03

#### CONDUCTAS DE PERSONAS QUE SUFRIERON MORDEDURAS

##### I. TITULO DEL PLAN:

Sesión educativa: “La Rabia Humana”

**TEMA** : CONDUCTAS A SEGUIR  
**LUGAR** : Institución Educativa Secundaria Thomas Alva Edison  
**DURACIÓN** : 60 min  
**RESPONSABLE** : Laquise Coila Nelly Yessenia  
**FECHA** : 12/11/2019 hasta 19/11/2019  
**FINANCIAMIENTO** : Autofinanciamiento

##### II. FUNDAMENTACION:

En la realización de esta sesión educativa se hace con el propósito de educar a la población, en especial a las adolescentes ya que esta población se encuentra en situación vulnerable por ser agredidos por perros callejeros y contraer la rabia.

Atención y conductas a seguir de personas que sufrieron mordeduras es el conjunto de medidas preventivas o profilácticas, que se realizan cuando una persona está expuesta efectiva o potencialmente al virus rábico, con la finalidad de evitar la enfermedad. La Oficina General de Comunicaciones, a través del plan de comunicaciones busca informar a la población para que, en caso de una mordedura de can, lave la herida con agua y jabón, identifique al animal mordedor para su observación y acuda al establecimiento de salud para que sea tratada a tiempo.

##### III. OBJETIVOS:

###### Objetivo General:

- Incrementar el conocimiento en los estudiantes del 4to y 5yo año.

###### Objetivos Específicos:

- ❖ Realizar una dramatización “José el saltarín”



- ❖ Explicar sobre la atención y conductas a seguir después de sufrir mordeduras caninas.

#### IV. RESULTADOS ESPERADOS

Al terminar la sesión se espera que, las participantes tengan la capacidad de accionar positivamente en caso de sufrir agresiones caninas y prevenir esta enfermedad.

#### V. ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS:

VI. La sesión educativa se realizó mediante el uso de educación grupal haciendo uso de dinámicas participativas

- **Método:**

**Método de trabajo grupal:** Ya que el aprendizaje se realizó en grupo y de forma cooperativa.

**Método participativo:** Se requiere la participación de todo el grupo humano.

- **Técnica:** la técnica que se uso fue: **Teatro**

**Expositiva:** Consiste en la presentación oral de un tema que el instructor hace ante un grupo de personas.

#### VII. RECURSOS

##### HUMANOS:

- Tesista Laquise Coila Nelly Yessenia
- Estudiantes de la Institucion Educacion Secundaria Thomas Alva Edison

##### MATERIALES:

- Cartulina
- Plumones
- Dibujos
- Laptop
- Data Displaye
- Cable Con Extensión (5 metros).



### CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

MOMENTO	ACTIVIDAD	METODOS ESTRATEGIA	MATERIAS	TIEMPO	RESPONSABLE
<b>1° Momento de la Motivación</b>	-Bienvenida -Presentación	Dinámica <b>Simón Dice</b>		<b>(10 min)</b>	Nelly Laquise
<b>2° Recuperación de Saberes previos:</b>	Pesquisar Conocimientos	dinámica “ <b>pasando la bola</b> ”	Bola de trapo	<b>(10 min)</b>	
<b>3° Momento básico:</b>	Atención y conducta a seguir de personas que sufrieron mordeduras, Triada preventiva de la rabia	Dramatización “ <b>José el Saltarín</b> ”	-ambiente adecuado -laptop -data -displaye -Puntero -hojas	<b>(35 min)</b>	
<b>4° Momento evaluación</b>	en una hoja en blanco cada estudiante escribe la triada preventiva de la rabia y en una caja cerrada se colocan todas las respuestas	se escogió unas cinco hojas al azar aclaro dudas	-hojas -lapiceros	<b>(10 min)</b>	
<b>5° Momento de extensión</b>	-Refuerzo del conocimiento mediante la entrega de trípticos sobre la triada preventiva.		trípticos	<b>(5 min)</b>	

**Para la dramatización se tomó referencia este texto:**



## “JOSÉ EL SALTARÍN”

Tim es un niño que se encuentra en casa con su adorado perro **José el Saltarín**, ellos se comunican a través de gestos, pero José quería jugar, pero Tim no podía porque tenía mucha tarea y se lo dice:

La mamá de Tim piensa que su hijo está loco porque ve a Tim hablando con José y Tim le dice a mamá:

“Él entiende mamá, mira.” “Sentado y quieto,” ordena Tim y José se sienta rápidamente. Inclina la cabeza hacia la derecha y pega la oreja izquierda hacia arriba en el aire.

Tim dice: “Señoras y señores, les presento a “**¡José, el saltarín!**””, “¡Salta José!” José corre hacia Tim, salta a través del aro, haciendo un salto mortal, agarra una galleta de la mano de Tim y aterriza perfectamente sobre sus pies”.

pregunta Tim: ¿Mamá has visto eso?!” , José corre hacia Tim, ladrando y moviendo su cola, muy contento.

Un día la mamá de Tim le envió a la tienda y así salieron a la calle, Tim salta por la calle, mientras que José mueve sus piernas muy rápido. Cuando llegan a la esquina ven a **Tyson**, el perro más grande del barrio, ladrando y saltando salvajemente sobre un coche viejo que está en la calle hace mucho tiempo. Cuando se acercan, oyen el llanto de un niño.

Es Bebote, el hijo menor de **Marco**, el dueño de Tyson. Está atrapado dentro del coche.

Por el otro lado, los amigos de Bebote estaban persiguiendo a Tyson, arrojándole piedras. Pero eso enoja a Tyson mucho más. Tyson corre por todos lados, amenazando a Bebote y sus amigos.

Tim dice: “¡Diles que paren!,” ladra José.

“¿Qué?” dice Tim mirando a José.

“Diles que dejen de tirarles piedras, y que se queden quietos”, ladra José.

“Dejen de tirar piedras”, grita Tim.

“¡Bebote está atrapado ahí adentro!” responden los niños.

Tim mira a José, sin saber qué hacer.

“Tenemos que calmarlo” dice José, “Quédense estáticos, y no lo miren a los ojos. Así **Tyson** creerá que son árboles”.

Aún con dudas, Tim se queda quieto, inmóvil, cruza sus manos por delante de su cuerpo y mira al piso. “Espero que tu truco sirva” susurra Tim: “Confía en mí” responde José.

Los demás niños siguen el ejemplo de Tim, y se quedan quietos también. Tim y los niños se sorprendieron al ver como Tyson se fue calmando lentamente.



“Continúen quietos” ladra José. “Si no se mueven, no van a ser una amenaza para él, ¡ni tampoco su comida!”, agrega sonriendo.

Poco fue el tiempo que paso para que Tyson pierda interés y desaparezca.

Tim se acerca al coche abandonado y abre la puerta. Bebote seguía llorando.

“¿Te mordió?” pregunta Tim. Bebote le muestra su mano. “¡José tráeme un poco de jabón!” ordena Tim

Tim lava la herida con mucha agua. José regresa con el jabón.

“Buen chico” dice Tim, mientras que limpia la herida con el jabón. “Tenemos que llevarlo al hospital para que curen la herida”.

### **En el hospital, el médico examina la herida e indica:**

“Hiciste bien en limpiar la herida, Tim” dice el **médico**. “Mi duda es si Tyson está vacunado o no...”

“No lo está” interrumpe un señor grande al entrar en la sala. “Es mi perro. ¿Cómo está mi hijo?” “El niño está bien”, dice el doctor, “pero vamos a tener que llevar a Tyson al veterinario para ver si tiene Rabia”.

“¿Es un chiste?” dice el señor, “La última vez que trate de llevar a Tyson al veterinario, ¡me mordió! ¡Tyson le teme a las inyecciones!”.

Tim se ríe, mientras que mira a José que no puede creer lo que oye: Tyson el gigante, les tiene miedo a las inyecciones.

“En ese caso, tendré que tratar a Bebote contra la Rabia” dice el médico. “Pero, aun así, tendrás que conseguir alguna manera de vacunar a Tyson”.

“¡José puede llevarlo al veterinario!”, dice Tim

“¿Quién es José?”, Marco refiere, José ladra y salta haciéndose notar.

“¿Tu perro puede llevar a mi perro al veterinario?” pregunta Marco desconfiadamente. “Hablan el mismo idioma,” Tim responde con una sonrisa.

“¡Me estás haciendo un chiste!”, responde Marco y ellos afirman por tres galletas lo harán.

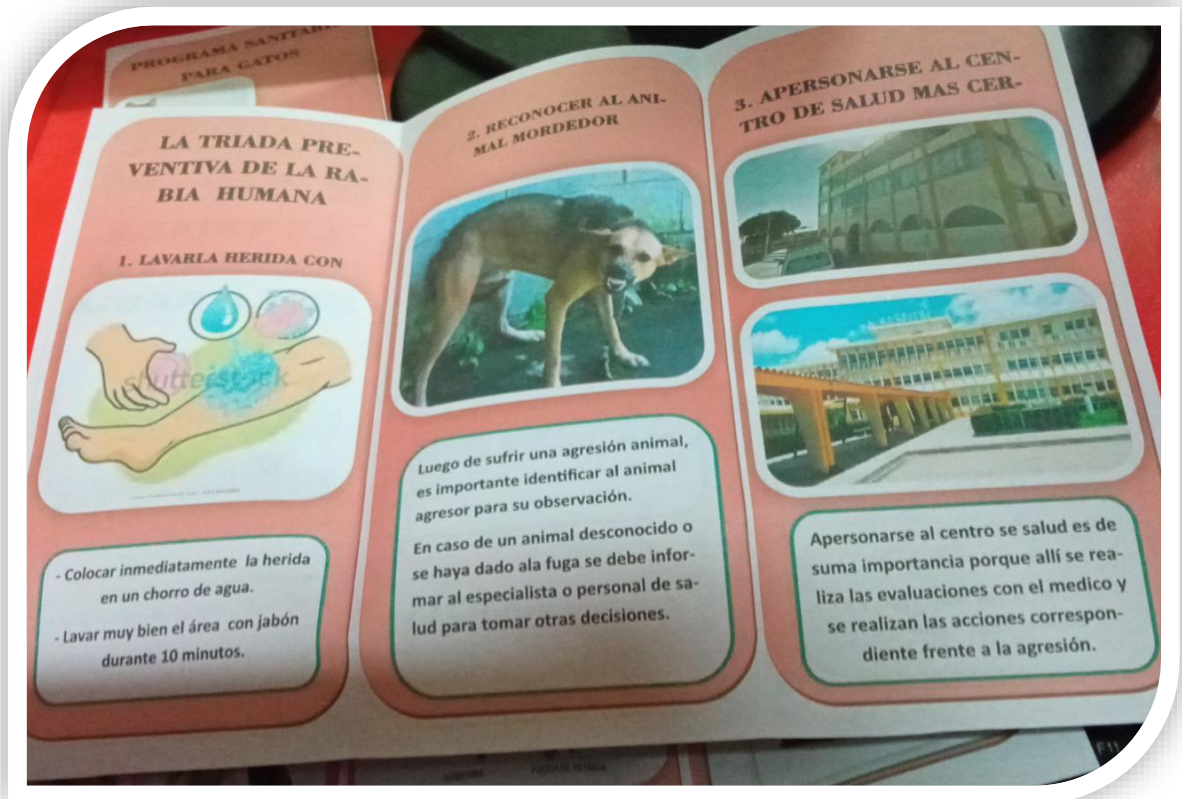
Temprano por la noche, Tim y José vuelven a su casa.

🚦 “¿Dónde han estado?” pregunta la mamá de Tim. Tim no responde: Con una sonrisa enorme apoya sobre la mesa tres paquetes de galletas.

“Uno para cada uno,” dice Tim. José salta y ladra muy contento. Timo le guiña el ojo a su mama “Nosotros nos entendemos”.

FIN

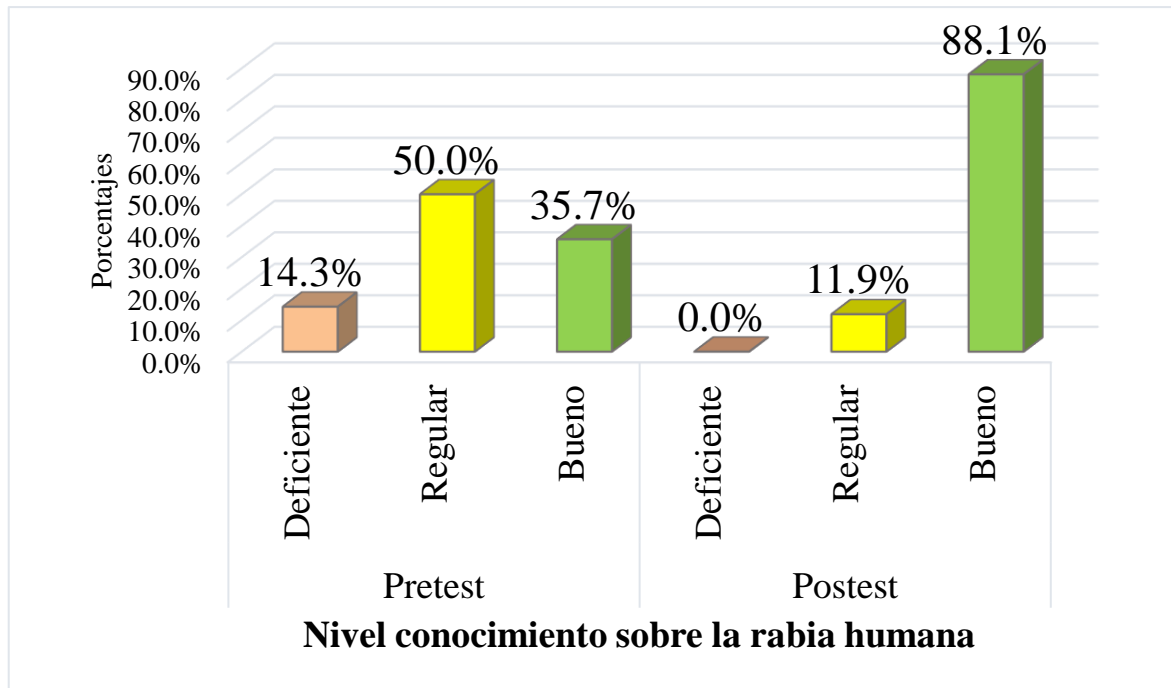
## TRIPTICOS SOBRE LA TRIADA PREVENTIVA DE LA RABIA HUMANA



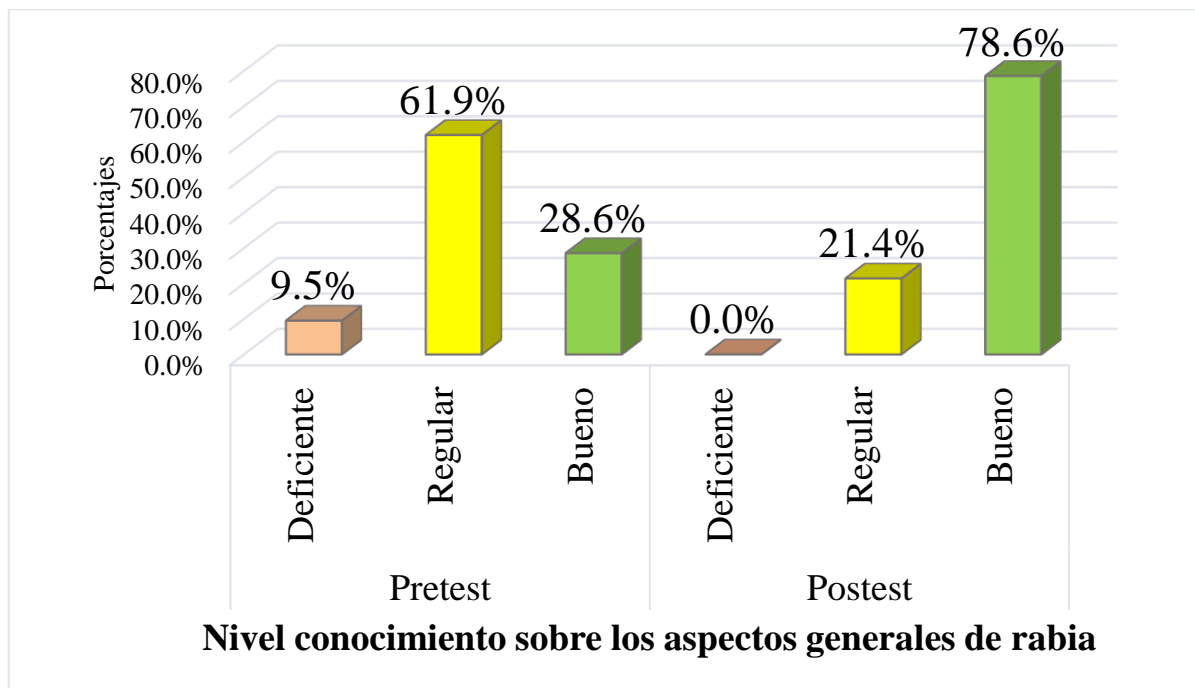


## ANEXO I

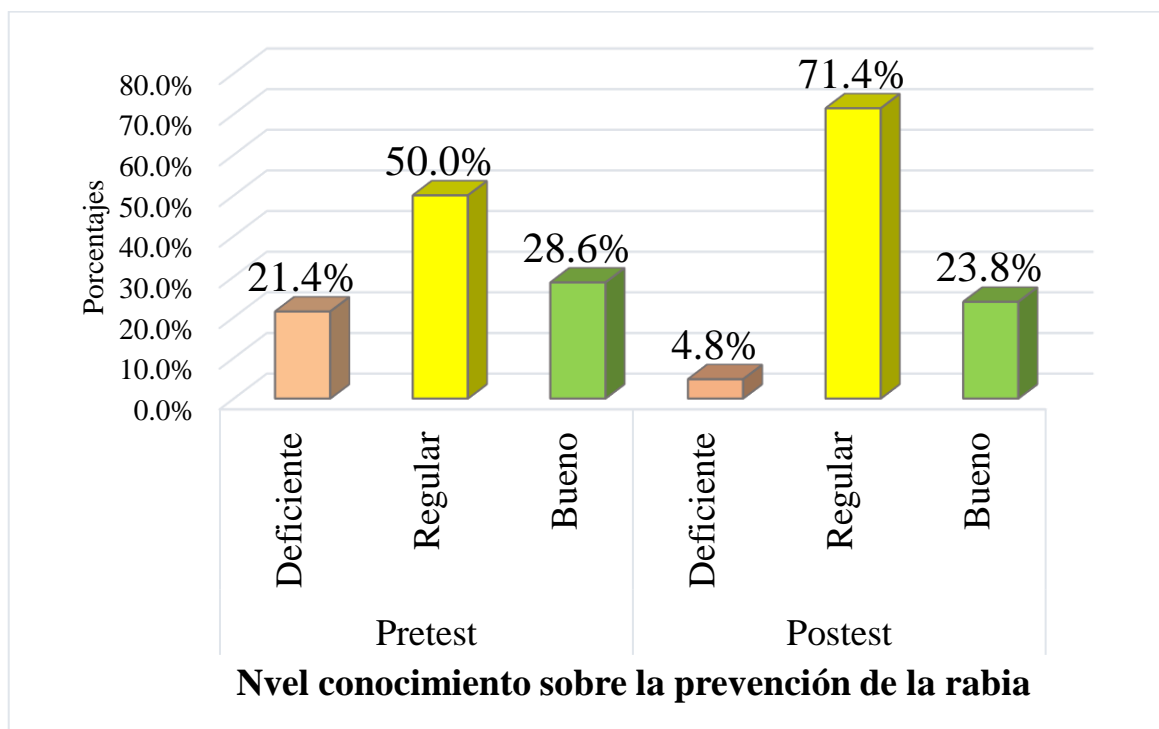
**GRAFICO N° 1 Intervención educativa en el nivel conocimiento sobre la rabia humana, según el pretest y posttest, en estudiantes de la I.E.S Thomas Alva Edison Juliaca, 2019**



**GRAFICO N° 2 Nivel conocimiento sobre los aspectos generales de rabia, según el pretest y postest, en estudiantes de la I.E.S Thomas Alva Edison Juliaca, 2019**

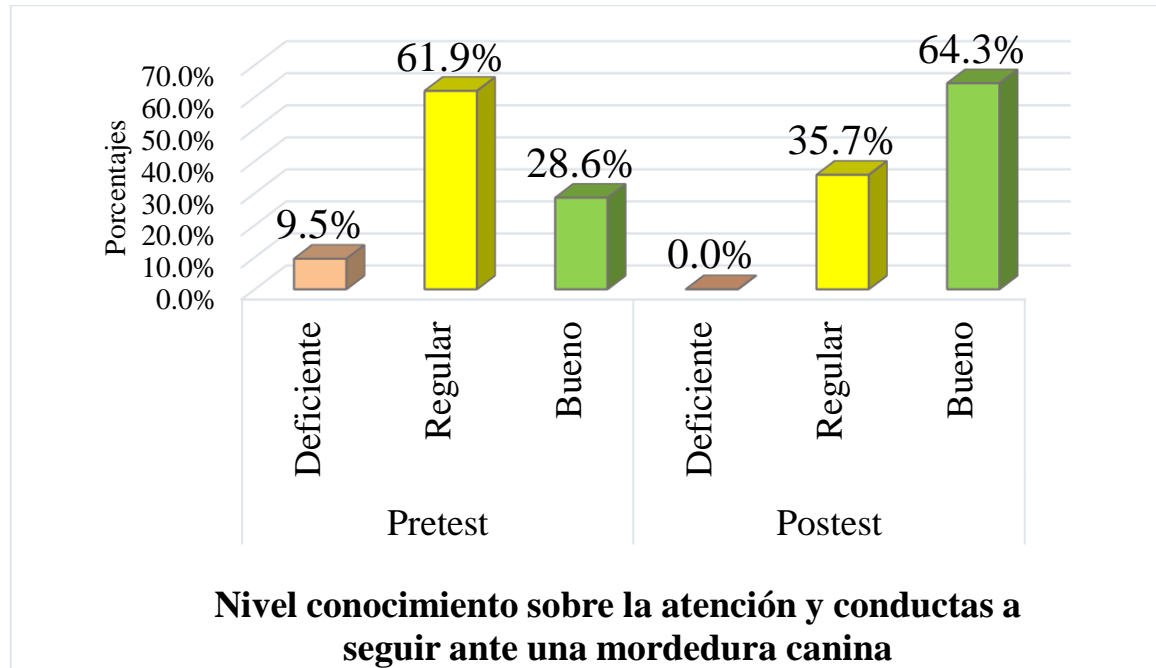


**GRAFICO N° 3 Nivel conocimiento sobre la prevención de la rabia, según el pretest y postest, en estudiantes de la I.E.S Thomas Alva Edison Juliaca, 2019**



**GRAFICO N° 4 Nivel conocimiento sobre la atención y conductas a seguir ante una mordedura canina, según el pretest y postest, en estudiantes de la I.E.S**

**Thomas Alva Edison Juliaca, 2019**





## ANEXO J

**Resultados por ítem sobre los aspectos generales de la rabia humana, según el pretest y postest, en estudiantes de la I.E.S Thomas Alva Edison Juliaca, 2019**

ASPECTOS GENERALES DE  LA RABIA	Nivele de conocimiento	PRETEST		POSTEST	
		N	%	N	%
¿Qué es la Rabia?	<b>Deficiente</b>	5	11.9%	1	2.4%
	<b>Regular</b>	5	11.9%	2	4.8%
	<b>Bueno</b>	32	76.2%	39	92.9%
	<b>Total</b>	42	100.0%	42	100.0%
¿Qué animales es el portador de la rabia?	<b>Deficiente</b>	1	2.4%	0	0.0%
	<b>Regular</b>	6	14.3%	0	0.0%
	<b>Bueno</b>	35	83.3%	42	100.0%
	<b>Total</b>	42	100.0%	42	100.0%
¿Cuáles son los signos y síntomas?	<b>Deficiente</b>	5	11.9%	1	2.4%
	<b>Regular</b>	17	40.5%	6	14.3%
	<b>Bueno</b>	20	47.6%	35	83.3%
	<b>Total</b>	42	100.0%	42	100.0%
¿Cuál es la forma de transmisión de la rabia?	<b>Deficiente</b>	8	19.0%	5	11.9%
	<b>Regular</b>	18	42.9%	10	23.8%
	<b>Bueno</b>	16	38.1%	27	64.3%
	<b>Total</b>	42	100.0%	42	100.0%
¿Cuáles son las consecuencias de la rabia humana?	<b>Deficiente</b>	27	64.3%	9	21.4%
	<b>Regular</b>	10	23.8%	9	21.4%
	<b>Bueno</b>	5	11.9%	24	57.1%
	<b>Total</b>	42	100.0%	42	100.0%

**Fuente:** Cuestionario aplicado por la investigadora a los estudiantes de la Institución Educativa Secundaria Thomas Alva Edison Juliaca, 2019.



## ANEXO K

### **Resultados por ítem sobre los la prevención de la rabia de la rabia humana, según el pretest y postest, en estudiantes de la I.E.S Thomas Alva Edison Juliaca, 2019**

<b>PREVENCIÓN DE LA RABIA HUMANA</b>		<b>PRETEST</b>		<b>POSTEST</b>	
<b>Nivel de Conocimiento</b>		<b>N</b>	<b>%</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
<b>¿A partir de qué edad se debe aplicar la Vacuna Antirrábica a los perros?</b>	<b>Deficiente</b>	9	21.4%	2	4.8%
	<b>Regular</b>	5	11.9%	0	0.0%
	<b>Bueno</b>	28	66.7%	40	95.2%
	<b>Total</b>	42	100.0%	42	100.0%
<b>¿Quiénes se deben vacunar antes de la mordedura del animal?</b>	<b>Deficiente</b>	15	35.7%	4	9.5%
	<b>Regular</b>	12	28.6%	28	66.7%
	<b>Bueno</b>	15	35.7%	10	23.8%
	<b>Total</b>	42	100.0%	42	100.0%

**Fuente:** Cuestionario aplicado por la investigadora a los estudiantes de la Institución Educativa Secundaria Thomas Alva Edison Juliaca, 2019.



**ANEXO L**

**Resultados por ítem sobre la atención y conductas a seguir ante una mordedura canina, según el pretest y postest, en estudiantes de la I.E.S Thomas Alva Edison Juliaca, 2019**

<b>ATENCIÓN Y</b>		<b>PRETEST</b>		<b>POSTEST</b>	
<b>CONDUCTAS A</b>	<b>Nivel de conocimiento</b>	<b>N</b>	<b>%</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
<b>SEGUIR</b>					
<b>¿Sabe cuál es la triada preventiva de la Rabia Humana?</b>	<b>Deficiente</b>	4	9.5%	0	0.0%
	<b>Regular</b>	6	14.3%	3	7.1%
	<b>Bueno</b>	32	76.2%	39	92.9%
	<b>Total</b>	42	100.0%	42	100.0%
<b>¿Qué se debe tener en cuenta, después de la mordedura por un animal (perro, gato)?</b>	<b>Deficiente</b>	11	26.2%	4	9.5%
	<b>Regular</b>	17	40.5%	9	21.4%
	<b>Bueno</b>	14	33.3%	29	69.0%
	<b>Total</b>	42	100.0%	42	100.0%

**Fuente:** Cuestionario aplicado por la investigadora a los estudiantes de la Institución Educativa Secundaria Thomas Alva Edison Juliaca, 2019.



## ANEXO M: CONSTANCIA DE EJECUCIÓN

### CONSTANCIA

EL QUE SUSCRIBE. LIC. NESTOR DELON CALLA VERA  
DIRECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA THOMAS ALVA  
EDISON

HACE CONSTAR QUE:

**NELLY YESSENIA LAQUISE COILA** egresada de la facultad de Enfermería de la Universidad Nacional del Altiplano Puno, realizó la ejecución de su proyecto de investigación desde la fecha setiembre 17 hasta el 29 del mes de noviembre, culminando satisfactoriamente esta titulado: **"EFECTIVIDAD DE UN PROGRAMA EDUCATIVO SOBRE CONOCIMIENTOS SOBRE RABIA EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA THOMAS ALVA EDISON, JULIACA 2019"**.

Se expide la presente a solicitud del interesado para los fines que considere conveniente.

Juliaca, 19 de Diciembre del 2019

Atentamente.



*[Handwritten Signature]*  
Prof. Nestor D. Calla Vera  
DIRECTOR

**ANEXO N:**

**IMAGEN N.1:** Imágenes de la Institucion Educativa Cuando compartian instalacion con la Institucion Primaria Chilla.



**MAGEN N.2:** imágenes del a Institucion Educativa despues del traslado a su nuevo local Institucion Educativa Thomas Alva Edison.





**IMAGEN N.3:** Presentacion y aplicación de pre test Institucion Educativa Thomas Alva Edison.



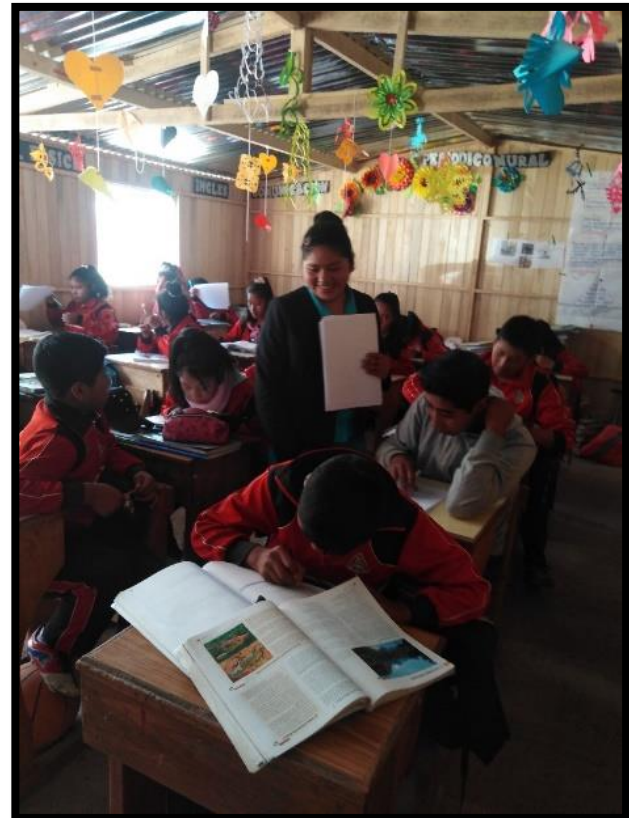
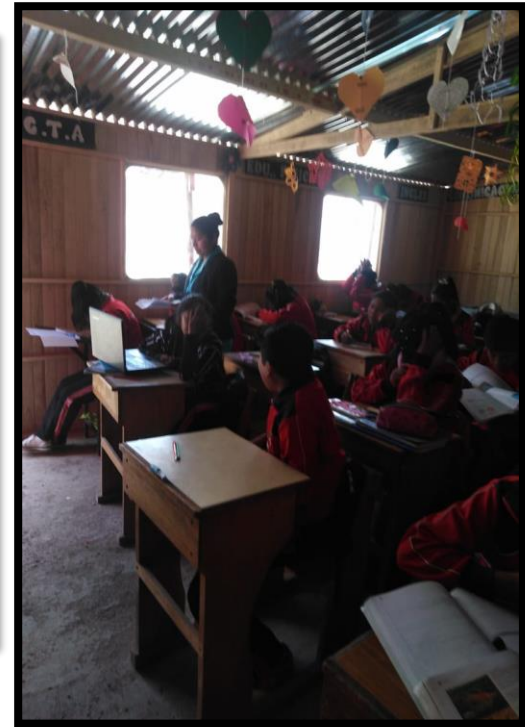
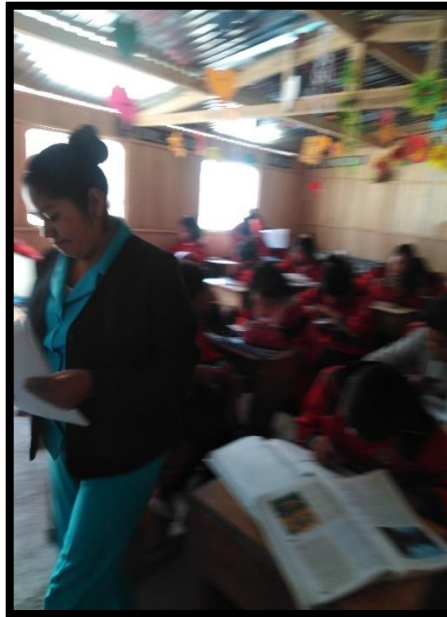
**IMAGEN N.4:** Presentacion y aplicación de pre test Institucion Educativa Thomas Alva Edison.



**IMAGEN N.5:** Realizando las sesiones educativas Institucion Educativa Thomas Alva Edison.



**ANEXO N. 6:** Aplicación de post test en la Institucion Educativa Secundaria Thomas Alva Edison- Juliaca.



**ANEXO N.7:** Realización de sesiones educativas extras sobre lavado de manos en la Institucion Educativa Secundaria Thomas Alva Edison- Juliaca.

