

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL
DE HUAMANGA**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



TESIS

**Caracterización y prácticas preventivas de las enfermedades
metaxénicas en los pobladores de la jurisdicción del C.S Santa
Rosa- VRAEM, Ayacucho 2023**

Para optar título profesional de:

LICENCIADO EN ENFERMERÍA

PRESENTADO POR:

Bach. Jack Nicherson CALLATA RAMIREZ

ASESOR:

Mg. Arturo MORALES SILVESTRE

AYACUCHO - PERÚ

2024

DEDICATORIA

Agradezco a dios por haberme otorgado una madre e hija maravillosa, Guillermina Ramirez Bendezú y Valery Callata Quispe, quien ha creído siempre en mí, dándome ejemplo de superación, humildad y sacrificio, enseñándome a valorar todo lo que tengo.

A ellas le dedico el presente trabajo.

Por qué han fomentado el deseo de superación y de triunfo en la vida, Espero contar siempre con su valioso e incondicional apoyo.

Jack

AGRADECIMIENTO

A la Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga, primera casa de estudios de la Región Ayacucho, forjadora de grandes profesionales al servicio de la sociedad, cumpliendo un rol muy importante para el desarrollo del País y la Región.

A la Facultad de Ciencias de la Salud, a la Escuela Profesional de Enfermería y a la plana de docentes por su contribución en la formación de futuros enfermeros(as) al servicio de la población.

Al asesor Mg. Arturo Morales Silvestre por su contribución en el desarrollo de la presente investigación, a los miembros del Jurado evaluador Dra. Ruth E. Alarcón Mundaca, Dr. Edward Barboza Palomino, Dra. Marizabel Llamocca Machuca por garantizar el rigor de la presente investigación.

El agradecimiento especial a las autoridades sanitarias, locales del distrito de Santa Rosa por haber colaborado en la recopilación de información para la presente investigación

CARACTERIZACIÓN Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS DE LAS ENFERMEDADES METAXÉNICAS EN LOS POBLADORES DE LA JURISDICCIÓN DEL C.S SANTA ROSA- VRAEM, AYACUCHO 2023

Bach. Jack Nicherson Callata Ramirez

RESUMEN

El objetivo del estudio es determinar la asociación entre las practicas preventivas de las enfermedades metaxénicas y las características epidemiológicas de los pobladores de la jurisdicción del C.S Santa Rosa- VRAEM, Ayacucho 2023; materiales y métodos: investigación de enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo, de diseño no experimental, de asociación, corte transversal, la muestra fue 344 viviendas de la jurisdicción del C.S Santa Rosa, de tipo aleatorio estratificado, la prueba estadística inferencial empleado fue el chi cuadrado para determinar la asociación entre las variables en estudio; resultados: las características epidemiológicas basados en datos sociodemográficos, el 62.8% de la población en estudio tiene entre 36 a 60 años, el 58.7% son del sexo femenino, el 39% son agricultores, 37.5% trabajador del hogar, el 45.9% tenía grado de instrucción de nivel secundaria, el 74.1% de viviendas se ubicaban en zonas urbanas; respecto a las condiciones de saneamiento básico el 97.4% de la población consume agua entubada, el 79.4% eliminan las excretas mediante el sistema de desagüe; respecto a las practicas preventivas el 81.7% desarrollaron practicas inadecuadas en la prevención de enfermedades metaxénicas, siendo más críticas en protección individual, y manejo de reservorio de vectores; conclusión: se halló asociación significativa entre las características epidemiológicas como edad, sexo, ocupación, grado de instrucción, ubicación de vivienda y las practicas preventivas de las enfermedades metaxénicas; por otro lado no se halló asociación entre las características epidemiológicas-saneamiento básico y las practicas preventivas de enfermedades metaxénicas.

PALABRAS CLAVE: Características epidemiológicas, Practicas Preventivas, Enfermedades Metaxénicas.

CHARACTERIZATION AND PREVENTIVE PRACTICES OF METAXENIC DISEASES IN THE PEOPLE OF THE JURISDICTION OF C.S SANTA ROSA-VRAEM, AYACUCHO 2023.

Bach. Jack Nicherson Callata Ramirez

ABSTRAC

The objective of the study is to determine the association between preventive practices of metaxenic diseases and the epidemiological characteristics of the inhabitants of the jurisdiction of C.S Santa Rosa- VRAEM, Ayacucho 2023; materials and methods: quantitative approach research, descriptive type, non-experimental design, association, cross-sectional, the sample was 344 homes in the jurisdiction of C.S Santa Rosa, stratified random type, the inferential statistical test used was the chi square to determine the association between the variables under study; results: epidemiological characteristics based on sociodemographic data, 62.8% of the study population is between 36 and 60 years old, 58.7% are female, 39% are farmers, 37.5% are home workers, 45.9% had a secondary school education degree, 74.1% of homes were located in urban areas; Regarding basic sanitation conditions, 97.4% of the population consumes piped water, 79.4% eliminate excrement through the sewage system; Regarding preventive practices, 81.7% developed inadequate practices in the prevention of metaxenic diseases, being more critical in individual protection, and management of vector reservoirs; Conclusion: A significant association was found between epidemiological characteristics such as age, sex, occupation, level of education, housing location and preventive practices of metaxenic diseases; on the other hand, no association was found between epidemiological characteristics-basic sanitation and preventive practices of metaxenic diseases.

KEY WORDS: Epidemiological characteristics, Preventive practices, Metaxenic diseases.

INDICE

Dedicatoria.....	II
Agradecimiento.....	III
Resumen.....	IV
Abstrac.....	V
Indice.....	VI
Introducción.....	VII
CAPITULO I	
1. REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA	
1.1. Antecedentes del estudio.....	13
1.2. Base teórica científica.....	16
1.3. Hipótesis.....	24
1.4. Variables de estudio.....	25
CAPITULO II	
2. MATERIALES Y MÉTODOS	
2.1. Tipo de investigación.....	26
2.2. Diseño de investigación.....	26
2.3. Población, muestra y muestreo	26
2.4. Área de Estudio.....	28
2.5. Técnica e instrumento de recolección de datos.....	28
2.6. Validez del Instrumento.....	29
2.7. Técnica de recolección de datos.....	29
2.8. Técnica de procesamiento y análisis de datos.....	29
CAPITULO III	
RESULTADOS.....	30
CAPITULO IV	
DISCUSIÓN.....	36
CONCLUSIONES.....	41
RECOMENDACIONES.....	42
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	43
ANEXOS.	

INTRODUCCIÓN

En las últimas décadas las enfermedades transmitidas por vectores se han incrementado, en América del Sur el dengue, el zika y chikungunya ha tenido un impacto marcado, según la Organización Mundial de la salud las enfermedades metaxénicas representan más del 17% del total de las enfermedades infecciosas, causando cada año más de 1 millón de defunciones, también se reportan en más de 100 países en promedio 2500 millones de personas corren riesgo de padecer dengue, siendo una de las causas de hospitalización, generando una carga al sistema de salud y la economía familiar (1)

La Política Sanitaria nacional tiene que afrontar una lucha continua frente a las enfermedades metaxénicas endémicas como el dengue, la malaria, fiebre amarilla; en el mundo se observa la propagación de los riesgos y amenazas a la salud pública como consecuencia de la globalización que incrementa el desplazamiento de las personas con fines económicos, sociales y otros, las cuales traen consigo el incremento de las enfermedades epidémicas, reflejando en la última década en el Perú la presencia de casos de Chikungunya y Zika, la transmisión de la viruela del mono etc. (2)

Las enfermedades metaxénicas como el dengue, malaria, zika, chikungunya, leishmaniasis, etc. se han convertido en problemas de salud pública, son enfermedades transmitidas por vectores de diferentes géneros, quienes habitan en zonas tropicales; en el mundo más de 3900 millones de personas viven en áreas de riesgo, los cuales son una señal de que las enfermedades metaxénicas están relacionadas con el aspecto geográfico, climático, ausencia de servicios básicos, hacinamiento, la falta de una cultura preventiva y las deficientes estrategias de comunicación para la prevención, siendo las enfermedades metaxénicas el 17% de causa de morbilidad de todas las enfermedades infecciosas. (3)

Por tanto la transmisión de las enfermedades metaxénicas es producida por vectores que son sensibles a los cambios y características ambientales, al cambio climático, como también la multiplicación de los vectores depende de las determinantes sociales, la resistencia y pérdida de susceptibilidad a productos químicos destinados al control vectorial (4); los vectores pueden actuar biológica o mecánicamente; la

actuación mecánica porque solo transportan el microorganismo, en cambio en la actuación biológica el agente se desarrolla y multiplica antes de volverse infectivo.

Desde el punto de vista de impacto social, las enfermedades metaxénicas están asociados a la pobreza, afectando básicamente a las poblaciones ubicadas en las zonas rurales y urbano marginales que facilita la presencia de agentes virales, bacterianos y parasitarios, propiciando a la presencia de brotes y/o epidemias (5), esto se da a consecuencia de las condiciones vulnerables en que viven como la precariedad de las viviendas, saneamiento básico deficiente, los patrones culturales de modos de vivencia, esto sumado a los cambios climáticos en las zonas endémicas incrementan el riesgo de contagio (4).

A nivel nacional, las estadísticas de las enfermedades metaxénicas, en el año 2022 a la semana epidemiológica 52, muestran 72 844 casos confirmados de dengue, con una tasa de incidencia de 219.11 por 100 mil habitantes, 84 fallecidos; respecto a casos de Chikungunya en el año 2021 se reportaron 412 casos y en el 2022 fue 595 casos, siendo la incidencia por 100 mil habitantes 1.78; mientras la malaria en el año 2021 fue 14 490 (*plasmodium vivax*), 3584 (*plasmodium falciparum*) y en el 2022 fue 22 515 casos confirmados (*plasmodium vivax*) y 4107 (*plasmodium falciparum*); en relación a la leishmaniosis, en el año 2021 se han confirmado 5472 casos y en el año 2022, 5358 casos, siendo la tasa de incidencia de 16.04 /100 mil habitantes; en cuanto a la fiebre amarilla son el año 2021 se han reportado 11 casos y en el año 2022 13 casos, 5 defunciones en este último año (6).

Respecto al dengue, podemos apreciar, en el año 2022 hubo un incremento alarmante en el Perú, pasando de 4698 casos en el 2020 a 44 791 casos en el 2021 y mostrando una cifra alta en el año 2022 de 72 844 casos, el cual refleja un descuido en las estrategias de intervención como también en la adopción de las medidas preventivas por parte de los ciudadanos.

En la Región Ayacucho, en el año 2022 (a la SE 52), respecto a los casos confirmados, se han reportado 787 casos de dengue, mientras en el año 2021 1663 casos confirmados de dengue, siendo la tasa de incidencia 119.37/100 mil habitantes, no hubo fallecidos;

en cuanto a la malaria, se han reportado 31 casos en el año 2021 y 34 casos en el año 2022, siendo la tasa de incidencia de 5.16 casos/100 mil habitantes; respecto a la leishmaniosis se han reportado en el 2021, 137 casos y en el año 2022, 95 casos; asimismo se han reportado 1 caso de fiebre amarilla (6).

El Valle de Río Apurímac, Ene y Mantaro es una de las zonas endémicas de las enfermedades metaxénicas, por las características tropicales de su clima; en la jurisdicción de la Región Ayacucho, a la semana epidemiológica 52, se han reportado 787 casos de dengue, de los cuales del 100%, el 38.25% son del distrito de Ayna, 21.86% Llochegua, 11.31% Sivia, 10.80% del distrito Santa Rosa; en nuestro ámbito de estudio que es la jurisdicción del distrito de Santa Rosa, se han reportado 50 casos confirmados de dengue sin signos de alarma, 1 caso con signos de alarma, 10 casos de leishmaniosis, 4 casos de malaria, 3815 casos de febriles examinados. (2).

Un aspecto importante a señalar son las practica preventivas, que son acciones destinadas para evitar la aparición de una enfermedad o disminuya la posibilidad del desarrollo y avance de la enfermedad (7), para posteriormente atenuar sus consecuencias; por ende las practicas preventivas de las enfermedades metaxenicas están orientadas al uso de repelentes, ropa adecuada durante las horas de mayor circulación vectorial, disposición adecuada de desechos para reducir la reproducción de zancudos, el control vectorial químico, biológico, ambiental, el uso de mosquiteros o protección de las viviendas (8).

Investigaciones revisadas, nos aportan valiosos conocimientos que cimienta las bases en el abordaje de la presente investigación; Marcelo u Ferreira et al. en un estudio del Centro Internacional de Excelencia de la Red de Investigación de Brasil y Perú, hallaron que el plasmodium vivax es el parásito más frecuente que causa la malaria, cuyas infecciones asintomáticas constituyen un reservorio potencialmente infeccioso, cuyo vector principal Nyssorhynchus darlingi (anteriormente anopheles) ha cambiado su comportamiento para alimentarse y descansar al aire libre, el cual disminuye la eficacia de los controles tradicionales como la fumigación residual en interiores y distribución de mosquiteros tratados con insecticida de larga duración (9); María Anice et al. en un estudio en Brasil, evidencia la propagación del parásito en la población humana es favorecida por la alta tasa de picaduras y la capacidad vectorial relativamente

alta; la detección del reservorio de los parásitos, medicamentos antipalúdicos efectivos, intervención vectorial efectivo son necesarios para disminuir la transmisión en comunidades rurales (10).

Un instrumento de la gestión sanitaria que se viene implementando para controlar la propagación de las enfermedades metaxénicas son los programas presupuestales, cuya cadena de resultados les permite desarrollar actividades como la promoción de prácticas saludables, vigilancia comunitaria, información sobre los mecanismos de transmisión, intervención en viviendas protegidas de las principales condicionantes de riesgo, la evaluación, diagnóstico y tratamiento de las enfermedades metaxénicas; todas estas intervenciones responden a la entrega de determinados productos para alcanzar el resultado final que es la disminución de las enfermedades metaxénicas y zoonóticas.

La presente investigación determinará las prácticas preventivas de las enfermedades metaxénicas y su asociación con las características epidemiológicas; por tanto, los resultados de la investigación permitirán implementar estrategias orientadas a mejorar la prevención frente a la alta incidencia de las enfermedades metaxénicas; la pertinencia del estudio se justifica porque las enfermedades metaxénicas es un problema prioritario en el VRAEM y genera costos familiares y para el sistema de salud, asimismo la investigación es conveniente porque permitirá generar conocimientos a partir del cual pueda trazarse las estrategias para disminuir y controlar la propagación de las enfermedades metaxénicas; entre las implicancias considera el aporte a un problema álgido en el ámbito de investigación.

A nivel del distrito de Santa Rosa de la provincia La Mar, las condiciones que favorecen el incremento de las enfermedades metaxénicas son cada vez mayor, debido a múltiples factores como la automedicación de los pobladores por la desconfianza en el sistema de salud por la demora en la atención de salud, el escaso recurso humano para las labores preventivo promocionales, estos aspectos sumados a la proliferación de los microambientes urbanos y periurbanos que incrementaban la propagación del vector, la poca cultura del control vectorial a nivel de las viviendas, la escasa práctica de prevención como el uso de mosquiteros, repelentes, prendas de vestir inadecuados,

viviendas hacinadas, han contribuido en el incremento de los casos de algunas enfermedades metaxénicas; las razones expuestas han permitido abordar la presente investigación, para el cual se ha propuesto el problema de investigación ¿las prácticas preventivas frente a las enfermedades metaxénicas están asociadas a las características epidemiológicas de los pobladores de la jurisdicción del C.S Santa Rosa - VRAEM, Ayacucho 2023?, para el cual planteamos como objetivo de investigación determinar la asociación entre las practicas preventivas de las enfermedades metaxénicas y las características epidemiológicas de los pobladores de la jurisdicción del C.S Santa Rosa-VRAEM, Ayacucho 2023 y los objetivos específicos propuestos fueron:

- a) Establecer las características epidemiológicas según aspecto sociodemográfico, saneamiento básico de la población de la jurisdicción del C.S Santa Rosa – VRAEM, Ayacucho 2023
- b) Evaluar las practicas preventivas de las enfermedades metaxénicas de la población de la jurisdicción del C.S Santa Rosa – VRAEM, Ayacucho 2023.
- c) Determinar la asociación entre las características epidemiológicas en el aspecto sociodemográfico según las prácticas preventivas de las enfermedades metaxénicas en la jurisdicción del C.S Santa Rosa-VRAEM, Ayacucho 2023
- d) Determinar la asociación entre las características epidemiológicas en el aspecto saneamiento básico según las prácticas preventivas de las enfermedades metaxénicas en la jurisdicción del C.S Santa Rosa-VRAEM, Ayacucho 2023.

La hipótesis corroborada fue H_i : las prácticas preventivas de las enfermedades metaxénicas están asociadas a las características epidemiológicas de la población en la jurisdicción del C.S Santa Rosa- VRAEM-Ayacucho; los materiales y métodos: investigación de enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo, de diseño no experimental, de asociación, corte transversal, la muestra estuvo constituido por 344 viviendas de la jurisdicción del C.S Santa Rosa, el muestreo empleado fue aleatorio estratificado, la prueba estadística inferencial empleado fue el chi cuadrado para determinar la asociación entre las variables en estudio; resultados: caracterizando a la población en estudio, se obtuvo respecto a las características epidemiológicas basados en datos sociodemográficos, el 62.8% de los pobladores entrevistados tenían edad entre 36 a 60 años, el 58.7% fueron del sexo femenino, el 39% era de ocupación agricultor, 37.5% trabajador del hogar, el 45.9% tenía grado de instrucción de nivel secundaria, 39.8%

nivel primaria, el 74.1% de viviendas en estudio se ubicaban en zonas urbanas; respecto a las condiciones de saneamiento básico el 97.4% de la población consume agua entubada, el 79.4% eliminan las excretas mediante el sistema de desagüe; en cuanto a las practicas preventivas el 81.7% desarrollaron practicas inadecuadas; por dimensiones, se identificaron practicas inadecuadas de prevención de enfermedades metaxénicas en un 89% respecto a protección individual , 82.6% en cuanto a protección de vivienda, 87.8% en práctica de manejo de reservorio de vectores y 70.3% en prácticas de almacenamiento de agua segura; conclusión: se halló asociación significativa entre las características epidemiológicas el aspecto sociodemográfico como edad, sexo, ocupación, grado de instrucción, ubicación de vivienda y las practicas preventivas de las enfermedades metaxénicas; por otro lado no se halló asociación entre las características epidemiológicas en el aspecto saneamiento básico y las practicas preventivas de enfermedades metaxénicas.

El contenido de la presente tesis es: Introducción, Capítulo I: Marco Teórico, Capitulo II: Materiales y Métodos, Capitulo III: Resultados, Capitulo IV: Discusión, conclusiones y recomendaciones.

CAPITULO I

REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA

1.1 Antecedentes del estudio

La presente investigación está basada en los siguientes estudios:

Valencia et al. (2024) en el estudio “Relación de los conocimientos, prácticas y participación en la prevención del dengue con los factores individuales y del contexto en el departamento de Córdoba, Colombia”; metodología: estudio de diseño correlacional, transversal, la muestra fue 328 personas, se empleó la estadística descriptiva e inferencial del chi cuadrado; resultados: se halló asociación entre el nivel de conocimiento sobre las causas, síntomas del dengue y el grado de escolaridad, sexo, ingresos familiares, acceso a los servicios de alcantarillado, hábitos de fumigación, uso de repelentes; conclusión: el sexo masculino, déficit educativo, los bajos ingresos económicos, lugar de residencia influyen en la prevención del dengue (11).

Zavala et al. (2024) en la investigación “Estrategias de prevención y control del dengue en comunidades urbanas”; metodología: diseño narrativo documental de tipo descriptivo, búsqueda bibliográfica entre el año 2019 al 2024 a partir de la base de datos de PubMed, ScienDirect, SemanticScholar, Scielo, Google Académico, Redaclyc, Dialnet, y Elsevier; resultados: según los datos recabados, se hallaron concordancia en la importancia de la participación comunitaria, la limpieza de los criaderos de los mosquitos y el empleo de la fumigación como practicas efectivas en la prevención del dengue; conclusión: las campañas de educación, información son esenciales para la prevención del dengue y su implementación debe ser continuo, inclusive fuera de los periodos de brotes epidémicos (12).

Mosqueda et al. (2024) en el estudio “Factores de riesgo que influyen en el control del Aedes Aegypti y Prevención del Dengue. Consultorio Juración Baracoa- diciembre 2022”; metodología: estudio observacional, nivel descriptivo, de diseño de corte transversal, la muestra fue de 327 viviendas y 286 moradores; resultados: se observó el predominio de los adultos mayores del sexo femenino, los pobladores en su mayoría poseían viviendas en condiciones estructurales regulares, demostraron un nivel de conocimiento regular en el control del Aedes aegypti; conclusión: se evidencia

incumplimiento de medidas de prevención y control del *aedes aegypti*, los programas de comunicación que son parte de la intervención no han tenido el efecto esperado (13).

Mendo A.-Chiclayo (2024) en la investigación “Factores sociodemográficos relacionado al nivel de conocimientos sobre dengue en personas que asisten al Centro de Salud de Chongoyape, 2022”, el objetivo es determinar la relación entre los factores sociodemográficos con el nivel de conocimientos de dengue en personas que asisten al centro de salud de Chongoyape; metodología: estudio de tipo cuantitativo, diseño no experimental, correlacional, corte transversal, con una muestra de 194 personas; resultados: los entrevistados en su mayoría fueron mujeres adultas, de grado de instrucción de nivel secundario, con trabajo independiente, el 73.7% presentó conocimiento en un nivel alto sobre prevención de dengue, se halló relación significativa entre el nivel de conocimiento y el nivel educativo; conclusión: la gran mayoría presento conocimiento de nivel alto y hay necesidad de capacitar a la población (12).

Díaz M. Tarapoto (2023) en el estudio “Factores sociodemográficos y comorbilidades asociados a dengue”, el objetivo determinar los factores sociodemográficos y comorbilidades asociados al dengue en pacientes atendidos en el Hospital II de Tarapoto; metodología: estudio tipo cuantitativo, correlacional, observacional, analítica y retrospectiva, diseño casos y controles, con una muestra de 82 grupo caso y 82 grupo control; resultados: la edad promedio de los casos fue de 36,38 años, con una distribución de género femenino mayor en los casos. La edad, el sexo, el clima y el acceso al agua potable estuvieron asociados a la presencia de dengue; conclusión: los factores epidemiológicos como la edad, el sexo, el clima y el acceso a agua potable están asociados al dengue (13).

Ventocilla – Lima (2020) en la **investigación** “Características epidemiológicas y distribución espacial y temporal de casos confirmados de enfermedades metaxenicas transmitidas por *Aedes aegypti* en el Perú durante el periodo 2009-2018”, con el **objetivo**: describir las características epidemiológicas y la distribución espacial y temporal de los casos de enfermedades metaxenicas transmitidas por *Aedes aegypti* presentados en el Perú durante el período 2009-2018 y que se encuentran registrados en el Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades del Ministerio de Salud; **Material y método**: estudio de tipo descriptivo; que incluyo

variables de estudio como sexo, edad, religión y fecha de infección **Resultado:** en la Región Piura y Loreto se presentó el mayor número de casos, siendo prevalente en los del sexo femenino con un 52.7%, las personas afectadas estuvieron focalizadas en los de edad de 30 a 59 años. **Conclusión:** hay una necesidad de fortalecer las medidas preventivas y la educación sanitaria en las zonas vulnerables de mayor brote epidémico. (14)

Farro – Cajamarca (2019) en la **investigación** “Conocimiento y prácticas de prevención del Dengue en los pobladores del sector Morro Solar Alto - Jaén, 2019 ”. Con el **objetivo:** determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de prevención del dengue en los pobladores del Sector Morro Solar Alto – Jaén; **Material y método:** investigación de tipo descriptivo, , diseño correlacional, de corte transversal; la población en estudio estuvo conformado por 1351 viviendas, con una muestra de 245 viviendas, se entrevistó a un poblador por vivienda; **Resultado:** el nivel de conocimiento es alto, y la mayoría de pobladores tienen prácticas adecuadas de prevención del dengue, sin embargo, persisten prácticas inadecuadas, considerada de riesgo. **Conclusión:** a la prueba de X² de Pearson, el nivel de conocimiento guarda una relación significativa con la práctica de prevención del dengue ($p < 0,05$) (15).

Lovera-Pisco (2019) en la **investigación** “Información y medidas preventivas sobre dengue en pobladores del Asentamiento Humano Santa Claudia Pisco marzo 2019”, con el **objetivo:** Determinar la información y medidas preventivas sobre dengue en los pobladores del asentamiento humano Santa Claudia – Pisco marzo 2019. **Material y método:** investigación de enfoque cuantitativo, alcance descriptivo, corte transversal; la muestra en estudio estuvo conformada por 108 pobladores, la técnica que empleo fue la encuesta y la observación, esta última para valorar las practicas preventivas; **Resultado:** se halló la práctica de medidas preventivas inadecuadas, siendo almacenamiento de agua inadecuada e un 97%, inadecuado manejo de residuos sólidos en un 76% e inadecuado manejo de barreras protectoras en un 100% **Conclusión:** la información y la implementación de las medidas preventivas sobre el dengue son inadecuadas. (16)

Cuadros et al. Ayacucho (2023) en la investigación “Conocimientos y prácticas sobre la prevención del dengue en familias del Centro de Salud Santa Rosa, Ayacucho 2022”,

el objetivo fue identificar los conocimientos y prácticas sobre la prevención del dengue, en representantes de familias de la jurisdicción del Centro de Salud de Santa Rosa; metodología: estudio tipo descriptivo, de diseño no experimental, corte transversal, correlacional, la población estuvo conformada por los representantes de la familia, siendo la muestra 270 representantes; resultados: el 80.4% no promueven prácticas de autocuidado, como la higiene del hogar, almacenamiento de agua, uso de medidas de protección; el 67.8% no implementa prácticas de responsabilidad en salud como manejar en forma adecuada residuos sólidos como llantas, recipientes, intervienen en campaña de control químico, manejo adecuado de drenajes; conclusión: a menor nivel de conocimiento se incrementan las prácticas inadecuadas respecto a la prevención del dengue (17).

1.2 Base Teórica Científica

1.2.1 Teorías de Enfermería que justifican el abordaje de la Investigación.

Teoría de Enfermería de Nola Pender: Teoría orientada a la promoción de la salud y la prevención de las enfermedades basadas en el cambio del comportamiento y estilos de vida saludable, Pender sostiene que la Enfermería aborda el cuidado de la persona y la promoción de la salud en la comunidad (18). La teoría de enfermería de Nola Pender aborda cinco factores que influyen en la capacidad de las personas para llevar a cabo una vida saludable:

El conocimiento de la salud: la educación emprendida por los profesionales de enfermería es fundamentales, porque permiten que las personas adquieren conocimientos y puedan tomar decisiones saludables para la prevención de las enfermedades.

Creencias personales: las creencias de cada persona pueden ser influyente en su conducta o comportamiento frente a la prevención de las enfermedades.

Autoeficacia: es la confianza en la capacidad de las personas para que puedan llevar a cabo un comportamiento saludable y puedan prevenir adquirir una enfermedad.

Apoyo social: el comportamiento saludable de una persona puede estar influenciado por las redes de apoyo como familiares, amigos, comunidad.

Factores ambientales: el entorno físico, social en la que vive una persona influyen en el desarrollo del comportamiento saludable (19).

Modelo de autocuidado de Dorotea Orem: este modelo nos ayuda a entender como el profesional de enfermería influyen en promover el autocuidado de las personas para la prevención de las enfermedades mediante el cuidado de sí mismo, por ende el autocuidado es un comportamiento aprendido producto de la socialización entre las personas , los cuales suelen estar influenciados por los valores, cultura, contexto, el cual reconoce a la persona su capacidad de cambio, afrontamiento y de interrelación con otros y su entorno (20).

Según Orem la persona es un todo que funciona biológica, simbólica y socialmente y que posee las capacidades, aptitud y voluntad de comprometerse y llevar a cabo el autocuidado, sea universal, asociados a los procesos de crecimiento y desarrollo humano y el autocuidado asociado a desviaciones de la salud; por ende el entorno representa los factores externos que influyen sobre la decisión de la persona de emprender el autocuidado (21).

1.2.2. Enfermedades Metaxénicas:

Son enfermedades transmitidas por vectores, que tiene alta sensibilidad a las características y modificaciones del ambiente; el cambio climático influye en la transmisión de estas enfermedades (22).

1.2.2.1 Clasificación de las Enfermedades Metaxénicas:

a) Dengue: enfermedad viral aguda, endemo epidémica, que es transmitido por la picadura de un mosquito hembra del genero *Aedes aegypti*, que es un arbovirus más importante en términos de morbilidad, mortalidad e impacto económico, es una enfermedad de notificación obligatoria.

Agente causal: causada por 4 serotipos como el dengue 1,2,3 y 4, los serotipos 2 y 3 se asocian a las formas más graves y la alta mortalidad del dengue; la infección por un determinado serotipo genera inmunidad para toda la vida, mientras para el resto de los serotipos la inmunidad es parcial; el periodo de incubación es en promedio 7 días.

Modo de Transmisión: se transmite a través de la picadura de un zancudo denominado *Aedes aegypti*, las picaduras se producen mayormente en horas de la mañana y a inicios de la noche.

Definición de Casos:

Caso probable de dengue sin signos de alarma: Toda persona con fiebre reciente de hasta 7 días de evolución que estuvo dentro de los últimos 14 días en área con transmisión de dengue y presente dos de los siguientes criterios como: mialgia, artralgia, cefalea, dolor ocular o retro-ocular, dolor lumbar, erupción cutánea

Caso confirmado de dengue por laboratorio: es todo caso probable con resultados positivos a exámenes de laboratorio (23).

b) Malaria o paludismo: enfermedad parasitaria febril aguda causada por los parásitos del género *plasmodium*, se caracteriza por la presencia del cuadro clínico como frío o escalofríos, elevación de la temperatura y sudoración; la malaria causada por el *plasmodium falciparum* es el más grave que causa una mortandad alta (2).

Agente etiológico: en el Perú la malaria es causada por el *plasmodium vivax*, *falciparum*, *malariae* que se hallan distribuidos en las zonas tropicales del Perú; la malaria causada por el *plasmodium falciparum* es endémico en las regiones de Loreto, Piura y Tumbes y la malaria por *plasmodium vivax* se distribuye por todo el trópico peruano.

Modo de Transmisión: la malaria es transmitido a través de la picadura de un zancudo hembra del género *anopheles* infectada con las formas de *Plasmodio* infectantes para el hombre; asimismo la transmisión se produce de madre a feto mediante la placenta y transfusión sanguínea.

Periodo de incubación: el periodo de incubación es de 8 a 30 días según la especie del parásito *plasmodium*.

Definición de casos

Caso probable: considerado a toda persona con manifestaciones de fiebre, escalofríos, cefalea, y malestar general, con antecedente de exposición y/o procedencia en zonas endémicas de malaria.

Caso confirmado: es considerado todo caso probable y resultado positivo al examen de laboratorio (23).

c) Leishmaniosis: enfermedad de evolución crónica que son adquiridas en las zonas rurales y causado por el parásito del género leishmania; se identifica dos tipos de leishmania:

Leishmaniosis cutánea: inicialmente se presenta con una lesión inicial única o múltiple denominada “uta”, iniciándose como una pápula eritematosa de 3 mm en un área expuesta del cuerpo y evoluciona a una lesión ulcerosa de bordes nítidos y elevados.

Leishmaniosis mucocutánea: se presenta después de haberse manifestado la forma cutánea, se localiza principalmente en las vías aéreas superiores en forma de lesiones ulcero-granulomatosas que destruyen al tabique nasal, incluso con caída de la punta de la nariz o con compromiso de la úvula y el paladar.

Agente etiológico: es causado por el parásito del género leishmania, los más comunes en el Perú son: leishmania peruviana, agente de la “uta”, y leishmania brazileinsis, agente de la “espundia.

Reservorio: son los mamíferos silvestres y domésticos, el hombre; específicamente el reservorio de la leishmania peruviana son el perro, zarigüeyas y roedores domésticos.

Modo de transmisión: se transmite por la picadura de un flebótomo (mosquito) hembra infectada con Leishmania. En el Perú, los vectores tienen diferentes nombres, “titira” o “manta blanca” en Huánuco; “angelillo” o “capa blanca” en Ayacucho; “pumamanchachi” o “chuspi” en Ancash; “lalapo” en Cajamarca y “quitis” en el Cusco. Se sospecha que los vectores principales de la leishmaniosis cutánea en los valles occidentales son los mosquitos Lutzomyia peruensis y Lutzomyia verrucarum, ambos de hábitos antropofílicos (pican al hombre) y endofílicos (pican dentro de la casa); en cambio, los vectores de la forma mucocutánea en la región oriental son los mosquitos Lutzomyia tejadai y Lutzomyia maranonensis.

Periodo de Incubación: oscila entre las 2 semanas y varios meses.

Periodo de Transmisibilidad: la transmisión de la enfermedad se produce aún mientras las heridas no curen por completo.

Definición de casos:

Caso sospechoso: considerada toda persona con lesión cutánea única o múltiple y procedente de zona endémica de leishmaniosis.

Caso confirmado: es considerado todo caso probable de leishmaniosis cutánea que a los exámenes de laboratorio resulta positivo (23).

d) Chikungunya: es la fiebre chikungunya, transmitida al hombre por la picadura de zancudos infectados con el virus chikungunya; los zancudos son del género aedes aegypti y aedes albopictus que también transmiten otras enfermedades. (2)

Transmisión: el virus de la enfermedad se transmite por la picadura de un zancudo hembra infectada, siendo la actividad de picadura más propenso en horas de la mañana y en horas de la tarde.

Reservorios: en los periodos epidémicos el reservorio principal es el hombre.

Periodo de incubación: se da entre los 3 a 7 días en un rango de 1 a 12 días, las personas que adquieren el virus CHIKV adquieren inmunidad prolongada que les protege contra la reinfección.

Manifestación clínica: la enfermedad aguda se caracteriza por la presencia de fiebre alta superior a 39°C, artralgia severa, acompañado de cefalea, dolor de espalda difuso, mialgias, náuseas, vómitos, ras, conjuntivitis (23)

1.2.3 Practicas Preventivas.- es el desarrollo de las habilidades y destrezas para su aplicación en actividades de prevención de enfermedades, por ende no solamente son medidas destinadas a prevenir la aparición de enfermedades, sino a controlar los factores de riesgo, detener el avance de las enfermedades, atenuar sus consecuencias (24).

Prácticas preventivas de enfermedades metaxénicas. - Acciones emanadas desde el sector salud, el cual consiste en la adopción de actitudes, desarrollo de las habilidades, destrezas para el control de los factores de riesgo de las enfermedades metaxénicas (24).

1.2.3.1 Medidas de Prevención y Control de Enfermedades Metaxénicas con enfoque individual, a nivel de vivienda, manejo de reservorio y almacenamiento de agua.

Las recomendaciones de las medidas preventivas están orientadas a implementar las siguientes acciones:

- ✓ Realizar control vectorial para detectar casos importados de dengue y chikungunya.
- ✓ Realizar el examen de gota gruesa a todo paciente febril y descartar la malaria en zonas endémicas.
- ✓ Diagnóstico y tratamiento oportuno de los pacientes de malaria por los servicios de salud.
- ✓ Control del vector.
- ✓ El control de larvas se realiza a través:
 - Control físico: Eliminar charcos, rellenos y drenaje; modificar el flujo del agua, limpiar la vegetación de canales, estanques y ríos.
 - Control químico: Aplicar paricidas como el Tempos al 1%, en concentración de 1 g/10 L de volumen de agua, con prioridad en criaderos permanentes.
 - Control de mosquitos adultos: En casos de brotes, o desastres, y en áreas con alta densidad vectorial realizar el rociamiento intradomiciliario con insecticidas de acción residual y fumigación
- ✓ Proteger las puertas y ventanas de las viviendas con mallas, para evitar el ingreso de “zancudos” o “mosquitos.
- ✓ Vigilar a quienes viajan de zonas no endémicas a las zonas de riesgo y viceversa.
- ✓ En áreas endémicas se debe monitorear la densidad vectorial (población de mosquitos), para mantener niveles que no signifiquen riesgo.

- ✓ En epidemias, desastres o cuando ocurra cambios climáticos, evaluar su naturaleza y extensión e intensificar la búsqueda de casos, la vigilancia y el control de los vectores.

En el caso de Leishmaniasis el control de los mosquitos

- ✓ Control físico. deforestar hasta alrededor de 300 m a la redonda de las casas, para disminuir la densidad (población) de los mosquitos transmisores, así como limpiar las malezas, piedras y troncos de las viviendas.
- ✓ Control químico. En zonas de transmisión activa realizar el rociado intra domiciliario y peri domiciliario de insecticidas de acción.
- ✓ El control de los reservorios (25).

Prevención Específica de la Malaria

Las medidas específicas de prevención de la malaria son:

- ✚ Eliminar los charcos de agua debajo de la casa o cerca de ella, del patio, huerto.
- ✚ Dormir bajo mosquitero. emplearlo correctamente.
- ✚ Eliminar la maleza alrededor de las viviendas.
- ✚ Limpiar tu piscigranja, eliminando las yerbas que están alrededor.
- ✚ Usar repelente y utilizar ropa de manga larga y pantalón.
- ✚ Colocar en las ventanas y puertas de la vivienda mallas que impidan el ingreso del zancudo (26).

1.2.3.2 Factores de riesgo de las enfermedades metaxénicas

Factores sociales y de comportamiento humano:

La sola presencia del vector y del agente causal no es suficiente para producir las enfermedades metaxénicas, debido a que es necesaria la existencia de conductas que favorecen el contacto entre el hombre y el vector; las enfermedades metaxénicas se producen por la invasión del hombre al nicho ecológico de los vectores, por ende, el comportamiento humano debería ser observado para emprender las medidas de control.

Asimismo los comportamientos que favorecen el contacto con el vector son aquellas actividades que se realizan en los lugares donde habitan los vectores y en las horas de mayor picadura, como son el defecar un campo abierto, desarrollo de reuniones sociales en la puerta de la vivienda, la falta de higiene, no usar mosquiteros; asimismo la necesidad de fuentes de trabajo conlleva a la búsqueda de actividades en zonas agrestes del trópico como cultivo de arroz, café, coca, las actividades extractivas de madera donde hay mayor exposición a la picadura de vectores; entre otros comportamientos que son causa del dengue y otras enfermedades metaxénicas son la acumulación de inservibles y el inadecuado almacenamiento de agua de consumo en especial en la población más pobre que habita áreas urbanas-marginales (27).

Factores Relacionados a los Servicios.

La presencia de casos de malaria, dengue, bartonelosis, leishmaniasis o fiebre amarilla tienen estrecha relación con la calidad y eficiencia de los servicios de salud; el control de las enfermedades metaxénicas en el Perú ha sufrido modificaciones que no han tenido éxito y estas enfermedades se mantienen endémicas en muchos lugares.

Estos problemas de salud, también están influenciados por la reducción de los recursos para las acciones de vigilancia, prevención y control, donde solo se asignan recursos importantes cuando se producen brotes epidémicos, también otros factores es la inaccesibilidad geográfica, el déficit de los insumos; respecto a los recursos humanos la alta rotación, las limitaciones respecto a un plan de fortalecimiento de capacidades en las zonas endémicas (27)

1.2.4 Características Epidemiológicas: son los aspectos biopsicosociales, físicos, morales que pueden ser temporales o permanentes que implican la distribución y frecuencia de la enfermedad que son inherentes a la cultura de un determinado contexto; entre ellos tenemos:

Edad: Son las diferentes etapas en el ciclo de vida de las personas, son determinantes en el cambio de las capacidades y necesidades es un factor influyente en aspectos del estado de salud, ejercicio de derechos (28).

Sexo: entendido como las características biológicas del ser humano, que diferencias a los del sexo masculino y femenino

Ocupación: Es la relación que existe entre la persona ocupada y el conductor del centro de trabajo; entre las categorías se identifican: empleado, obrero, trabajador independiente, empleador o patrono, trabajador familia no remunerada, trabajador(a) del hogar (29).

Procedencia: Es el origen del cual proceden las personas, se emplea para identificar la procedencia de las personas, los cuales pueden despertar mitos positivos como negativos a cerca de sus habilidades o talentos (30).

Grado de Instrucción: es el último grado escolar, año de estudios cursado que conlleva a demostrar sus capacidades aptitudinales, cognitivas y conceptuales; el grado de instrucción se determina mediante los indicadores analfabeto, primaria completa o incompleta, secundaria completa o incompleta, superior técnica completa o incompleta, superior completa o incompleta (29).

Saneamiento básico: Conjunto de condiciones que reducen los riesgos sanitarios, previene la contaminación y consecuentemente promueve mejores condiciones de salud, los indicadores básicos para la evaluación de saneamiento básico es el agua segura, la disposición sanitaria de excretas y el manejo sanitario de la basura (31).

Área Urbano: es el centro población urbano con 2 mil a mas habitantes (32), tiene como mínimo 100 viviendas agrupadas contiguamente y por excepción capitales de distrito aun cuando no reúnen las condiciones exigidas.

Área Rural: es el centro poblado rural con menos de 2 mil habitantes (32), el INEI cataloga como un área que no posee más de 100 viviendas agrupadas contiguamente, tampoco posee el sello de capital de distrito, como también podría tener más de 100 viviendas, pero están ubicadas de manera dispersa sin formar bloques o núcleos.

1.3 HIPÓTESIS

Hi: Las prácticas preventivas de las enfermedades metaxénicas están asociadas a las características epidemiológicas de la población en la jurisdicción del C.S Santa Rosa-VRAEM-Ayacucho

Ho: Las prácticas preventivas de las enfermedades metaxénicas No están asociadas a las características epidemiológicas de la población en la jurisdicción del C.S Santa Rosa-VRAEM-Ayacucho

1.4 VARIABLES

V-1: Características epidemiológicas

Sociodemográficas

- Edad
- Sexo
- Ocupación
- Grado de instrucción
- Ubicación de vivienda

Saneamiento básico

- Consumo de agua
- Eliminación de excretas

V-1: Practicas Preventivas de las enfermedades metaxénicas

- Protección individual
- Protección de vivienda
- Practica de manejo de reservorio
- Práctica de almacenamiento seguro de agua.

CAPITULO II

MATERIALES Y MÉTODOS

2.1 Tipo de la investigación

El tipo de investigación es **cuantitativo, descriptivo**; para Hernández (33) los estudios de enfoque cuantitativo cuantifica la recopilación y análisis de datos, emplea la recolección de datos para probar hipótesis con base en la medición numérica; los estudios descriptivos para Argimon (34), describen la frecuencia y las características de un problema de salud en una población, como también describen la asociación entre dos o más variables sin la necesidad de asumir una relación causal.

2.2 Diseño de investigación

El diseño, es un estudio no experimental, descriptivo, de corte transversal.

No experimental. Para Polit, los de diseño no experimental, se caracterizan porque las variables no son objeto de manipulación (35).

De corte transversal. recolectan datos en un solo momento, en un tiempo único.

De asociación: es aquella que determinará la asociación entre dos variables como las características epidemiológicas y las practicas preventivas de las enfermedades metaxénicas (33) .

2.3 Población, muestra y muestreo

2.3.1 Población

La población estuvo conformada por 3301 viviendas con sus respectivos jefes de hogar de la jurisdicción del C.S Santa Rosa-Provincia la Mar-Ayacucho

Para Hernández una población es el conjunto de objetos, personas que tienen alguna característica común y que la investigación debe indagar. Entre tanto la muestra es el subconjunto de datos seleccionados de una población, donde el objetivo de la muestra es que los elementos sean representativos (36).

2.3.2 Muestra

La muestra se determinó por estratos y el tipo de muestreo fue aleatorio estratificado.

Nº	SECTOR	POBLACIÓN	MUESTRA
1	SECTOR ESTADIO	384	40
2	SECTOR PUENTE	483	50
3	SECTOR CENTRO	293	31
4	SECTOR MERCADO	286	30
5	SECTOR SALUD	362	38
6	SECTOR CATUTE	314	33
7	SECTOR ASAVIT	310	32
8	COMUNIDAD UNION MEJORADA	96	10
9	COMUNIDAD UNION LUSIANA	114	12
10	COMUNIDAD HUANTACHACA	45	5
11	COMUNIDAD LA VICTORIA	53	6
12	COMUNIDAD RANRAMAYO	30	3
13	COMUNIDAD NUEVO PARAISO	87	9
14	COMUNIDAD MIRAFLORES	414	43
15	COMUNIDAD HUANCHI	30	3
TOTAL		3301	344

La muestra total está conformado por 344 viviendas con sus respectivos jefes de hogar de la jurisdicción del C.S Santa Rosa.

Criterios de Inclusión

- Viviendas ubicadas en la jurisdicción del C.S Santa Rosa
- Comunidades, Pagos, Sectores de la jurisdicción del C.S Santa Rosa
- Viviendas habitadas mayor a 6 meses
- Viviendas con ocupantes (jefes de hogar) que desean participar de manera voluntaria en el estudio

Criterios de Exclusión

- Viviendas con ocupantes temporales
- Viviendas donde habitan solo menores de edad
- Viviendas con ocupantes que no desean participar voluntariamente en el estudio

2.4 Área de Estudio

La investigación se llevó a cabo en la Jurisdicción del C.S Santa Rosa, ubicada en la capital del distrito de Santa Rosa, Provincia La Mar-Región Ayacucho.

2.5 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Variable	Técnica	Instrumento
Practicas Preventivas	Observación	Ficha de Observación
Características Epidemiológicas	Entrevista	Guía de entrevista semiestructurada

Ficha de Observación de Practicas Preventivas de Enfermedades Metaxénicas

El objetivo del instrumento fue evaluar las practicas preventivas respecto a las enfermedades metaxénicas, los cuales serán evaluados mediante la entrevista y la observación; el instrumento fue modificado del estudio de Caldas “Conocimientos y prácticas sobre prevención del dengue entre sectores de mayor y menor índice aélico en una comunidad urbano marginal, Chimbote, 2020”; mediante este instrumento se evaluarán en las siguientes dimensiones:

- Protección Individual: 03 ítems
- Protección de vivienda: 05 ítems
- Practica de Manejo de Reservorio: 03 ítems
- Almacenamiento seguro de agua: 03 ítems

El instrumento cuenta con una totalidad de 14 ítems, cada ítem será evaluado mediante la entrevista, la observación de la practica o algún medio de verificación de cumplimiento de las practicas, los puntajes a otorgarse serán de 1 punto cuando demuestre el cumplimiento de la práctica, 0 puntos cuando no evidencie la práctica.

La variable de las características epidemiológicas, fueron evaluadas mediante dos criterios, el primero son las características sociodemográficas y el aspecto de saneamiento básico, para el cual se diseñó una guía de entrevista semiestructurada.

Finalmente, el resultado de la evaluación se obtendrá de la siguiente manera:

PRACTICA	PRACTICA INDIVIDUAL	PROTECCIÓN DE VIVIENDA	PRACTICA MANEJO DE RESERVORIO	ALMACENAMIENTO DE AGUA SEGURA	GLOBAL
INADECUADA	1-2	0-3	1-2	1-2	0-9
ADECUADA	3	4-5	3	3	10-14

2.6 Validación del instrumento

El instrumento empleado se validó mediante el juicio de expertos, para el cual se remitió el instrumento a profesionales de la salud capacitado en las estrategias de manejo de enfermedades metaxénicas que laboran en el ámbito de intervención como también a profesionales con experiencia en metodología de la investigación.

2.7 Técnica de recolección de datos

Para la recolección de datos se desarrolló:

- Coordinación con las autoridades de los diferentes sectores y el responsable de la estrategia sanitaria de enfermedades metaxénicas.
- Diseño del instrumento para la medición de las variables
- Aplicación de los instrumentos
- Evaluación de las prácticas preventivas mediante la estrategia visita casa por casa.

2.8 Técnicas de procesamiento y análisis de datos

Para el procesamiento y análisis de datos se utilizó el paquete estadístico IBM SPSS Statistics para Windows Vers. 26.0, Hoja de cálculo Microsoft Office Excel 2016. También se utilizó la estadística descriptiva: tablas y gráficos estadísticos; y para la contratación de hipótesis de la estadística inferencial se empleó la prueba de asociación del chi cuadrado.

CAPITULO III

RESULTADOS

Tabla 1. Características epidemiológicas según aspecto socio demográfico de la población de la jurisdicción del C.S Santa Rosa – VRAEM, Ayacucho 2023.

CARACTERISTICAS EPIDEMIOLOGICAS			
SOCIO DEMOGRÁFICAS		Nº	%
EDAD	18-25 AÑOS	29	8.4
	26 A 35 AÑOS	77	22.4
	36 A 60 AÑOS	216	62.8
	> 60 AÑOS	22	6.4
	SUB TOTAL	344	100.0
SEXO	MASCULINO	142	41.3
	FEMENINO	202	58.7
	SUB TOTAL	344	100.0
OCUPACIÓN	EMPLEADO	16	4.7
	TRABAJADOR INDEPENDIENTE	56	16.3
	EMPLEADOR	9	2.6
	TRABAJADOR DEL HOGAR	129	37.5
	AGRICULTOR	134	39.0
	SUB TOTAL	344	100.0
GRADO DE INSTRUCCIÓN	SIN ESTUDIOS	18	5.2
	PRIMARIA	137	39.8
	SECUNDARIA	158	45.9
	SUPERIOR	31	9.0
	SUB TOTAL	344	100.0
VIVIENDA	URBANA	255	74.1
	RURAL	89	25.9
	SUB TOTAL	344	100.0

Fuente: Guía de entrevista semiestructurada

En la presenta tabla, respecto a las características demográficas, del total de la población en estudio, el 62.8% tienen la edad que oscila entre 36 a 60 años, 22.4% entre 26 a 35 años, en cuanto al sexo el 58.7% de la población en estudio son del sexo femenino, mientras respecto a la ocupación el 39% son agricultores, 37.5% trabajadores de hogar, el 16.3% trabajador independiente; en referencia al grado de instrucción el 45.9% tienen estudios secundarios, 39.8% primaria y respecto a las características de la vivienda, el 74.1% son de la zona urbana y el 25.9% zona rural.

Tabla 2. Características Epidemiológicas según saneamiento básico de la población de la jurisdicción del C.S Santa Rosa – VRAEM, Ayacucho 2023.

CARACTERISTICAS EPIDEMIOLOGICAS		N°	%
SANEAMIENTO BASICO			
CONSUMO DE AGUA	POTABLE	8	2.3
	ENTUBADA	335	97.4
	RED PUBLICA	1	0.3
	SUB TOTAL	344	100.0
ELIMINACIÓN DE EXCRETAS	DESAGUE	273	79.4
	LETRINAS	71	20.6
	SUB TOTAL	344	100.0

Fuente: Guía de entrevista semiestructurada

En la tabla, se observa del 100% de la población en estudio, el 97.4% de la población consume agua entubada y no potable, mientras el 79.4% elimina las excretas mediante sistemas de desagüe, el 20.6% a través de las letrinas sanitarias.

Tabla 3. Prácticas preventivas de las enfermedades metaxénicas de la población de la jurisdicción del C.S Santa Rosa – VRAEM, Ayacucho 2023.

PRACTICAS DE PREVENCIÓN	N°	%
INADECUADA	281	81.7
ADECUADA	63	18.3
TOTAL	344	100

Fuente: ficha de observación de prácticas preventivas de enfermedades metaxénicas

Respecto a las practicas preventivas de las enfermedades metaxénicas, se aprecia en un 81.7% de la población en estudio las prácticas de prevención son inadecuadas y sólo el 18.3% promueven practicas preventivas de las enfermedades metaxénicas adecuadas, los cuales denotan la mayor exposición a la adquisición de las enfermedades metaxénicas como la malaria, dengue y otros que son muy comunes en la zona de estudio.

Tabla 3.1. Prácticas preventivas según dimensiones de las enfermedades metaxénicas de la población de la jurisdicción del C.S Santa Rosa – VRAEM, Ayacucho 2023.

DIMENSIONES	PRACTICA DE PREVENCIÓN			
	INADECUADA		ADECUADA	
	N°	%	N°	%
PROTECCIÓN INDIVIDUAL	306	89.0	38	11.0
PROTECCIÓN DE VIVIENDA	284	82.6	60	17.4
PRACTICAS DE MANEJO DE RESERVORIO	302	87.8	42	12.2
PRACTICAS DE ALMACENAMIENTO DE AGUA SEGURA	242	70.3	102	29.7

Fuente: ficha de observación de prácticas preventivas de enfermedades metaxénicas

En la presente tabla respecto a las practicas preventivas sobre las enfermedades metaxenicas según componentes, en relación a las prácticas individuales el 89% promueve practicas inadecuadas, mientras en la dimensión de protección de vivienda el 82.6% tiene practicas inadecuadas e incrementa el riesgo de contagio de las enfermedades metaxénicas; respecto a las practicas preventivas en el manejo de reservorio de los vectores el 87.8% también promueve practicas inadecuadas, en cambio en el almacenamiento de agua segura el 70.3% desarrollan practicas inadecuadas; estos resultados denotan el mayor riesgo en cuanto a la protección individual y manejo de reservorio de vector, los cuales incrementan el riesgo de contagio de las enfermedades metaxénicas.

Tabla 4. Asociación entre las prácticas preventivas de las enfermedades metaxénicas según características epidemiológicas-sociodemográficas en la jurisdicción del C.S Santa Rosa-VRAEM, Ayacucho 2023.

CARACTERISTICAS EPIDEMIOLOGICAS		PRACTICAS PREVENTIVAS INADECUAD				TOTAL		χ^2
SOCIODEMOGRÁFICAS		A		ADECUADA				
		N°	%	N°	%	N°	%	
EDAD	18-25 AÑOS	19	5.5	10	2.9	29.0	8.4	0,00
	26-35 AÑOS	53	15.4	24	7.0	77.0	22.4	
	36 A 60 AÑOS	190	55.2	26	7.6	216.0	62.8	
	> 60 AÑOS	19	5.5	3	0.9	22.0	6.4	
	SUB TOTAL	281	81.7	63	18.3	344.0	100.0	
SEXO	MASCULINO	123	35.8	19	5.5	142.0	41.3	0,031
	FEMENINO	158	45.9	44	12.8	202.0	58.7	
	SUB TOTAL	281	81.7	63	18.3	344.0	100.0	
OCUPACIÓN	EMPLEADO	14	4.1	2	0.6	16.0	4.7	0,031
	TRABAJADOR							
	INDEPENDIENTE	51	14.8	5	1.5	56.0	16.3	
	EMPLEADOR	6	1.7	3	0.9	9.0	2.6	
	TRABAJADOR							
GRADO DE INSTRUCCIÓN	DEL HOGAR	96	27.9	33	9.6	129.0	37.5	0,000
	AGRICULTOR	114	33.1	20	5.8	134.0	39.0	
	SUB TOTAL	281	81.7	63	18.3	344.0	100.0	
	SIN ESTUDIOS	14	4.1	4	1.2	18.0	5.2	
	PRIMARIA	126	36.6	11	3.2	137.0	39.8	
VIVIENDA	SECUNDARIA	120	34.9	38	11.0	158.0	45.9	0,013
	SUPERIOR	21	6.1	10	2.9	31.0	9.0	
	SUB TOTAL	281	81.7	63	18.3	344.0	100.0	
	URBANA	216	62.8	39	11.3	255.0	74.1	
	RURAL	65	18.9	24	7.0	89.0	25.9	
	SUB TOTAL	281	81.7	63	18.3	344.0	100.0	

Fuente: Guía de entrevista semiestructurada y Ficha de observación de prácticas preventivas de enfermedades metaxénicas.

En la tabla 4, en relación a las características sociodemográficas y las prácticas de prevención de las enfermedades metaxénicas, en la dimensión edad, se observa del total de la población en estudio el 62.8% tienen edad entre los 36 a 60 años, de los cuales el 55.2% tienen prácticas inadecuadas, asimismo el 22.4% tienen edad entre los 26 a 35 años, de los cuales el 15.4% también tienen prácticas inadecuadas; en relación al sexo el 58.7% son del sexo femenino, de los cuales el 45.9% desarrollan practicas preventivas inadecuada, en relación a la ocupación el 39% son agricultores, de los cuales el 33.1% desarrollan practicas inadecuadas en la prevención de enfermedades metaxénicas, el 37.5% son trabajadores de hogar, de los cuales el 27.9% desarrollan practicas

inadecuadas; por otro lado en relación al grado de instrucción, el 45.9% son de nivel secundaria, de los cuales el 34.9% desarrollan prácticas inadecuadas, el 39.8% tienen grado de instrucción de nivel primaria, de los cuales el 36.6% también desarrollan practicas preventivas inadecuadas; finalmente respecto a la vivienda, el 74.1% son de la zona urbana, de los cuales el 62.8% desarrollan practicas inadecuadas y del 25.9% de viviendas que son de las zonas rurales, el 18.9% desarrollan también practicas preventivas de enfermedades metaxénicas inadecuadas.

Aplicado la prueba estadística del chi cuadrado, se halló asociación entre la edad ($p=0.000$), sexo ($p=0.031$), ocupación ($p=0.031$), grado de instrucción ($p=0.000$), vivienda ($p=0.013$) y las practicas preventivas de las enfermedades metaxénicas en los pobladores de la jurisdicción del C.S Santa Rosa de la zona del VRAEM Ayacucho.

Tabla 5. Asociación entre las prácticas preventivas de las enfermedades metaxénicas según características epidemiológicas-saneamiento básico en la jurisdicción del C.S Santa Rosa-VRAEM, Ayacucho 2023.

CARACTERISTICAS EPIDEMIOLOGICAS		PRACTICAS PREVENTIVAS				TOTAL		χ^2
SANEAMIENTO BÁSICO		INADECUADA		ADECUADA				
		N°	%	N°	%	N°	%	
CONSUMO DE AGUA	POTABLE	7	2.0	1	0.3	8.0	2.3	0,813
	ENTUBADA	273	79.4	62	18.0	335.0	97.4	
	RED PUBLICA	1	0.3	0	0.0	1.0	0.3	
	SUB TOTAL	281	81.7	63	18.3	344.0	100.0	
ELIMINACIÓN DE EXCRETAS	DESAGUE	222	64.5	51	14.8	273.0	79.4	0,440
	LETRINAS	59	17.2	12	3.5	71.0	20.6	
	SUB TOTAL	281	81.7	63	18.3	344.0	100.0	

Fuente: Guía de entrevista semiestructurada y Ficha de observación de prácticas preventivas de enfermedades metaxénicas

En la presente tabla, respecto al saneamiento básico relacionado a las prácticas preventivas de las enfermedades metaxenicas, se observa del total de la población en estudio, en la dimensión consumo de agua, el 97.4% de los pobladores consumen agua entubada, de los cuales el 79.4% desarrollan prácticas inadecuadas en la prevención de enfermedades metaxenicas; asimismo respecto a la eliminación de excretas el 79.4% de

los pobladores eliminan sus excretas en un sistema de desagüe, de los cuales el 64.5% también desarrollan prácticas inadecuadas.

Aplicado la prueba estadística de asociación del chi cuadrado, no se halló asociación significativa entre las características epidemiológicas de saneamiento básico como consumo de agua, eliminación de excretas y las practicas preventivas de enfermedades metaxenicas, es decir el desarrollo de las practicas preventivas es independiente a las características de saneamiento básico

CAPITULO IV

DISCUSIÓN

Desde las primeras epidemias de las enfermedades metaxenicas como el dengue, Zika, chikungunya ocurridas por los años 1979 a 1980 en los continentes de Asia, África y américa del Norte ha sido un problema de salud pública, los cuales son transmitidas por un vector denominado *Aedes Aegypti*, siendo el dengue una de las enfermedades de alta prevalencia que viene afectando en más de 100 países a un promedio de 3900 millones de personas que habitan en zonas de riesgo, y están asociados a ciertos factores de riesgo como los aspectos geográficos, climáticos, carencia de servicios básicos, hacinamiento y la falta de educación para su prevención (37).

Las enfermedades metaxénicas en el Perú en las últimas décadas ha constituido un problema de salud pública que viene afectando fundamental a la población vulnerable como son a los más pobres y con limitaciones de acceso a los servicios básicos; entre los factores de riesgo que desencadena el problema están las variables climatológicas, pluviosidad, movimiento migracional, temperatura, siembra y cultivos (38).

Los hallazgos de nuestra investigación, respecto a las características epidemiológicas-sociodemográficas, del total de la población que participó en el estudio, el 62.8% son de edad que oscilan entre los 36 a 60 años, el 22.4% entre 26 a 35 años, el 58.7% son del sexo femenino, respecto a la ocupación el 39% son agricultores, el 37.5% trabajadores de hogar, en cuanto al grado de instrucción el 45.9% de nivel secundaria, el 39.8% nivel primaria; en un 74.1% las viviendas se ubican en las zonas urbanas y el 25.9% en zonas rurales; asimismo el 97.4% consume agua entubada, el 79.4% elimina las excretas a través del sistema de desagüe y el 20.6% mediante letrinas (Tabla 1 y 2).

Revisado las investigaciones como el de Ventocilla – Lima (2020), en un estudio en la Región Piura y Loreto, halló la mayor prevalencia de enfermedades metaxenicas en la población cuya edad oscila entre 30 a 59 años de edad y en los del sexo femenino y hay una necesidad de fortalecer las practicas preventivas (14); Mendo A.-Chiclayo también encontró en su estudio en la mayoría fueron personas con grado de instrucción de nivel secundaria, trabajador independiente.

En relación a los hallazgos sobre las practicas preventivas, de manera global se encontró el 81.7% de la población en estudio demostró que las prácticas de prevención son inadecuadas; y en la evaluación por dimensiones, las prácticas son inadecuadas en un 82.6% respecto a la protección de la vivienda como el uso de mosquiteros, protección de puertas y viviendas con mallas para evitar el ingreso de los vectores en horas de mayor actividad, como también el 87.8% tiene prácticas inadecuadas en el manejo de reservorio de los vectores como la presencia de charcos, objetos que almacenan agua y promueven la reproducción de los vectores; por otra parte respecto a la dimensión protección individual el 89% promueve practicas adecuadas basadas en el uso de repelentes, haber recibido la vacuna, uso de prendas que cubren la mayor parte del cuerpo para evitar el contacto con los vectores; asimismo el 70.3% de la población promueve practicas inadecuadas en la dimensión almacenamiento de agua segura mediante la protección de recipientes, el cepillado o lavado y la frecuencia de cambio de agua intra domiciliario (Tabla 3 y 3.1).

Farro; Cajamarca(2019) en la investigación sobre conocimiento y prácticas de prevención del Dengue en los pobladores del sector Morro Solar Alto – Jaén, halló que la mayoría de los pobladores promueven practicas adecuadas en la prevención de enfermedades metaxénicas, pero aún persiste una práctica en riesgo en una parte de la población en estudio (15)

Por otro lado los estudios de Lovera-Pisco, en una investigación sobre Información y medidas preventivas sobre dengue en pobladores del Asentamiento Humano Santa Claudia Pisco, encontró que las prácticas son inadecuadas incrementando el riesgo de contagio de las enfermedades metaxénicas, siendo más crítico en almacenamiento de agua inadecuado en un 97%, manejo de barreras protectoras en un 100% y manejo inadecuado de residuos sólidos en un 76% (16); asimismo Cuadros et al. Ayacucho (2023) en la investigación “Conocimientos y prácticas sobre la prevención del dengue en familias del Centro de Salud Santa Rosa, Ayacucho, encontró el 80.4% no promueven prácticas de autocuidado como la higiene del hogar, almacenamiento de agua, uso de medidas de protección; el 67.8% no implementa prácticas de responsabilidad en salud como manejar en forma adecuada residuos sólidos como llantas, recipientes, intervienen en campaña de control químico, manejo adecuado de drenajes.

Bowman en un estudio de meta análisis encontró que el tamizaje domiciliario, el manejo ambiental como el uso de cubiertas para contenedores de agua son actividades de prevención costo efectivas; la Organización Mundial de la Salud también recomienda el empleo de prevención individual y colectiva como el uso de repelente, mosquiteros, eliminación de medios que favorezcan el estancamiento de agua han sido medidas adecuadas para la prevención de las enfermedades metaxénicas (37).

por tanto inferimos que nuestros hallazgos concuerdan con los estudios de Lovera; Cuadros et al. quienes hallaron que la gran mayoría de la población en estudio desarrollan practicas inadecuadas desde las diferentes dimensiones como la protección individual y la implementación de medidas preventivas colectivas intra domiciliarios, los cuales incrementan el riesgo de exposición a adquirir las diversas enfermedades metaxénicas; asimismo nuestro estudio difiere con los resultados de Farro (Cajamarca) quien halló que la población en estudio en su mayoría si desarrollan practicas preventivas y reducen las probabilidades de adquirir las enfermedades metaxénicas.

Los resultados inferenciales demostraron la asociación estadística significativa entre las características epidemiológicas-sociodemográficos como edad ($p=0,000$), sexo ($p=0,036$), ocupación ($p=0,002$), grado de instrucción ($p=0,009$), vivienda ($p=0,01$) y las practicas preventivas de las enfermedades metaxénicas; por otro lado no se halló asociación entre el perfil epidemiológico-saneamiento básico y las prácticas preventivas de las enfermedades metaxénicas, es decir las practicas preventivas son independientes al consumo de agua y eliminación de excretas en los pobladores de la jurisdicción del C.S Santa Rosa de la zona del VRAEM Ayacucho (Tabla N° 05, 06).

Mendo A.-Chiclayo en el estudio factores sociodemográficos relacionado al nivel de conocimientos sobre dengue en personas que asisten al Centro de Salud de Chongoyape halló relación significativa entre el nivel de conocimiento y el nivel educativo (12); asimismo Díaz M. Tarapoto en el estudio Factores sociodemográficos y comorbilidades asociados a dengue, encontró que los factores epidemiológicos como la edad, el sexo, el clima y el acceso a agua potable están asociados al dengue (13).

Según el resultado inferencial, también el estudio que se abordó concuerda con los estudios de Mendo (Chiclayo) y Díaz (Tarapoto), quienes hallaron una relación

significativa entre las características sociodemográficas y las prácticas de prevención de las enfermedades metaxénicas.

Desde la perspectiva del autocuidado basado en la teoría de Orem, los profesionales de enfermería cumplen un papel muy importante en promover el autocuidado en las personas mediante estrategias orientadas a sensibilizar y empoderar para que asuman su propio cuidado; asimismo las personas identifiquen su propias capacidades de cambio, de afrontamiento y de interrelación con su entorno para implementar medidas de prevención de las enfermedades metaxénicas; por ende la promoción y prevención que guíe las prácticas de autocuidado son claves para mejorar las condiciones sanitarias de la población y de esta manera contribuir a mejorar la calidad de vida.

Según la teoría de Nola Pender, el enfoque de promoción y prevención de la enfermedad demanda el cambio de comportamiento y adopción de un estilo de vida saludable como práctica importante en la comunidad; según el modelo de promoción de la salud las características y experiencias individuales, los conocimientos, afectos relacionados a la conducta llevan al individuo a participar o no en la adopción de un comportamiento de salud.

Por tanto desde el enfoque de la teoría de la promoción de la salud, el profesional de enfermería en el marco de la atención primaria de la salud aborda el cuidado de la persona y la promoción de la salud en la comunidad, mediante la transmisión de información para mejorar la toma de decisiones en la prevención de las enfermedades, también desde el enfoque intercultural entender las prácticas tradicionales en la prevención de las enfermedades, el soporte de las redes de apoyo como las organizaciones sociales de base desde donde el profesional de enfermería debe incidir en articular el trabajo multisectorial para la prevención de las enfermedades metaxénicas.

Mediante esta teoría intentamos dar explicación a los resultados de nuestra investigación, tenemos la conducta previa relacionada a la práctica y los factores personales; el primero hace referencia a la experiencia previa que puede influir en las conductas de promoción de la salud, bajo esta premisa nuestros resultados denotaron la práctica inadecuada en la prevención de enfermedades metaxénicas, si bien es cierto el ámbito de estudio es una zona de alta prevalencia de las enfermedades metaxénicas y las personas tiene experiencia en el control de los diversos factores a nivel individual y colectivo, pero aún se aprecia

las limitaciones para adoptar conductas saludables, el cual demanda estudios con otros diseño que ayuden identificar los factores que influyen en las prácticas inadecuadas para la prevención de enfermedades metaxénicas. En relación al segundo aspecto a los factores personales como lo biológico, sociocultural son predictivo de la adopción de determinadas conductas; según nuestro enfoque cabe mencionar el grupo etario que ha sido parte de nuestro estudio han sido personas adultas que viven en un contexto sociocultural determinado, donde las prácticas responden a costumbres arraigadas y la adopción de las practicas a nivel individual, colectiva como la protección de la vivienda, el manejo del reservorio de los vectores, el almacenamiento de agua segura, los cuales no son las más adecuadas e incrementa el riesgo de exposición a los factores de transmisión de las enfermedades metaxénicas.

El modelo de promoción de la salud expone de cómo las características y experiencias individuales, como también los conocimientos y afectos específicos de la conducta llevan al individuo a participar o no en los comportamientos de la salud; por tanto las características individuales, la experiencia de la población en estudio, los conocimientos previos sean los factores que han limitado la adopción de prácticas adecuadas para la prevención de las enfermedades metaxénicas, reflejado en una limitada practica individual como el uso de prendas largas para proteger contra la picadura de vectores, el uso de repelentes y el haber recibido las vacunas como la antiamarílica. Asimismo, las practicas colectivas como la protección de la vivienda contra los vectores como el uso de mosquiteros, el uso de espirales para repeler los vectores, la eliminación de reservorios de vectores intra domiciliarios, una vivienda ordenada, mantenimiento de los contenedores de agua han sido los aspectos donde se han identificado mayor descuido en la población en estudio, los cuales reflejan en la alta prevalencia de las enfermedades metaxenicas como el dengue y la malaria.

CONCLUSIONES

- Las características epidemiológicas de la población en estudio en la dimensión sociodemográfico, halló el 62.8% de los pobladores entrevistados tienen la edad entre los 36 a 60 años, el 58.7% son del sexo femenino, el 39% son de ocupación agricultor, el 45.9% tiene grado de instrucción del nivel secundaria y el 74.1% de las viviendas se ubican en la zona urbana.
- En la dimensión de saneamiento básico, el 97.4% de la población consume agua entubada, sólo el 2.3% agua potable; respecto a la eliminación de excretas el 79.4% elimina mediante redes de desagüe y el 20.6% a través de las letrinas sanitarias.
- Respecto a las prácticas preventivas, los resultados globales demuestran el 89.5% de los pobladores desarrollan practicas inadecuadas de prevención contra las enfermedades metaxénicas; por dimensiones, se aprecia que la población denota practicas preventivas inadecuadas en un 41% en la dimensión protección individual, también en un 82.6% en la dimensión protección de vivienda, 53.8% en la dimensión prácticas de manejo de reservorio de vectores y un 37.2% en la dimensión prácticas de almacenamiento seguro de agua.
- Existe asociación significativa entre las características epidemiológicas en el componente sociodemográfico como la edad ($p=0.000$), sexo ($p=0.036$), ocupación ($p=0.002$), grado de instrucción ($p=0.009$), vivienda ($p=0.01$) y las practicas preventivas de las enfermedades metaxénicas en los pobladores de la jurisdicción del C.S Santa Rosa de la zona del VRAEM Ayacucho.
- No se halló la asociación significativa ($p > 0.05$) entre las características epidemiológicas en la dimensión saneamiento básico y las practicas preventivas de las enfermedades metaxénicas; es decir las prácticas de prevención es independiente al consumo de agua y eliminación de excretas.

RECOMENDACIONES

- A la Dirección Regional de Salud, implementar Políticas Sanitarias Regionales efectivas para el control de las enfermedades metaxénicas, en concordancia con las prioridades sanitarias de índole nacional.
- A la Red de Salud San Francisco articular esfuerzos con los Gobiernos Locales, otras instituciones a fin de implementar estrategias efectivas para el control de las enfermedades metaxénicas.
- A las autoridades locales promover un programa de sensibilización para la población a fin de que adopten practicas individuales y colectivas de mitigación de las enfermedades metaxénicas.
- A la Universidad Nacional de San Cristóbal de huamanga, Facultad de Ciencia de la Salud, promover investigaciones orientadas a coadyuvar sustancialmente el control, manejo de las enfermedades metaxenicas, toda vez que el VRAEM es una zona altamente endémica del dengue, malaria, etc.

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

1. Díaz-Vélez C. Prevención de enfermedades metaxénicas: Repelentes, arma importante pero poco usada. Rev. cuerpo méd. HNAAA. 2018; 11(2).
2. Ministerio de Salud Perú. <https://www.dge.gob.pe/> - Ministerio de Salud- Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades- Boletín Epidemiológico Volumen 31- SE 52. [Online].; 2022 [cited 2023 Jueves Martes. Available from: https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/boletin/boletin_202252_31_153743.pdf.
3. Díaz-Vélez C. <http://cmhnaaa.org.pe/> - Revbista Cuerpo Médico HNAAA- Editorial "Prevención de enfermedades metaxénicas: repelentes, arma importante pero poco usada. [Online].; 2018 [cited 2023 Enero Martes. Available from: <http://cmhnaaa.org.pe/ojs/index.php/rcmhnaaa/article/view/67/62>.
4. Ministerio de Salud. MINSA Perú - Programa Presupuestal de Enfermedades Metaxénicas y Zoonosis. [Online].; 2019 [cited 2023 agosto lunes. Available from: https://www.minsa.gob.pe/presupuestales/doc2019/pp/anexo/ANEXO2_4.pdf.
5. Perú MdS. <https://www.redsaludcce.gob.pe/> - Programa Presupuestal de Enfermedades Metaxénicas y Zoonosis. [Online].; 2017 [cited 2023 enero lunes. Available from: https://www.redsaludcce.gob.pe/Modernidad/archivos/dais/pptrns/CONTENIDOMINPpMETAX_ZOO.pdf.
6. Ministerio de Salud Perú. <https://www.dge.gob.pe/> - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades - Sala de Situación de Salud Perú a la SE 52-2022. [Online].; 2022 [cited 2023 enero martes. Available from: https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/asis-sala/asis-sala_202252_09_234037.pdf.
7. Vidal M. Universidad Nacional del Rosario- Repositorio "Las prácticas preventivas en un centro de salud de la red pública de la Municipalidad de Rosario: el equipo de salud y la población migrante". [Online].; 2019 [cited 2023 agosto. Available from: <https://rephip.unr.edu.ar/handle/2133/16689>.
8. Ministerio de Salud-MINSA. MINSA-Vigilancia epidemiológica de las enfermedades metaxénicas. [Online].; 2021 [cited 2023 agosto martes. Available from: <https://www.dge.gob.pe/portalnuevo/vigilancia-epidemiologica/vigilancia-epidemiologica-de-las-enfermedades-metaxenicas/>.
9. ferreira m, Gamboa D, torres k, Rodríguez-Ferrucci H, Soto-Calle V, pardo k, et al. Control y eliminación de la malaria basados en la evidencia en la Amazonía: aportes del Centro Internacional de Excelencia en la Red de Investigación de la Malaria en Perú y Brasil. Rev. Am J Trop Med Higiene. 2022 Octubre; 107(4).
10. María-Anice Sallum;Jan E Conn;Eduardo s Bergo;Gabriel Z Laporta;Leonardo SM Chaves;Sara Bickersmith;Tatiana diputada de Oliveira;Élder Augusto G

Figueira;Gilberto Moresco;Lêuda Olivêr;Claudio J Struchiner;Laith Yakob. Competencia vectorial, capacidad vectorial de Nyssorhynchus darlingi y número básico de reproducción de Plasmodium vivax en asentamientos agrícolas de la Región Amazónica de Brasil. REv. Malar j. 2019 Abril; 18(1).

11. Esquivel WP. Universidad Galileo-Tesario Virtua-Estudio sobre la prevalencia de casos positivos de enfermedades metaxénicas, en la población de Coatepeque, Quetzaltenango, de Enero a Octubre del 2016 según registros del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social". [Online].; 2017 [cited 2023 enero jueves. Available from: http://biblioteca.galileo.edu/tesario/bitstream/123456789/761/1/2017-T-lbc_perez_esquivel_wilhelm_alvar%20%282%29.pdf.

12. Mendo-Aguirre M. Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo-Repositorio Institucional- tesis "Factores sociodemográficos relacionado al nivel de conocimientos sobre dengue en personas que asisten al Centro de Salud de Chongoyape, 2022". [Online].; 2024 [cited 2024 julio 10/07/2024. Available from: <https://tesis.usat.edu.pe/handle/20.500.12423/7106>.

13. Diaz-Mego E. Universidad César Vallejo-Repositorio Institucional-Tesis "Factores sociodemográficos y comorbilidades asociados a dengue". [Online].; 2023 [cited 2024 Julio 10/07/2024. Available from: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/131707>.

14. Ventocilla-Paredes C. <https://renati.sunedu.gob.pe/> - Tesis "Características epidemiológicas y distribución espacial y temporal de casos confirmados de enfermedades metaxenicas transmitidas por Aedes aegypti en el Perú durante el periodo 2009-2018". [Online].; 2022 [cited 2023 enero viernes. Available from: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/2792089>.

15. Vidarte MF. Universidad Nacional de Cajamarca-Repositorio Institucional-Tesis "Conocimiento y prácticas de prevención del Dengue en los pobladores del sector Morro Solar Alto - Jaén, 2019". [Online].; 2019 [cited 2023 enero Miercoles. Available from: <http://190.116.36.86/handle/20.500.14074/4465>.

16. LOvera-Carbajal V. <https://alicia.concytec.gob.pe/> - Tesis "Información y medidas preventivas sobre dengue en pobladores del Asentamiento Humano Santa Claudia Pisco marzo 2019". [Online].; 2019 [cited 2023 enero martes. Available from: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UPSJ_f538af1ce9db743a7ed8c787617934bb.

17. Ignacio-Cuadros Y, Chaupin-Cuba M. Universidad Nacional de San Cristobal de Huamanga-Repositorio Institucional-Tesis "Conocimientos y prácticas sobre la prevención del dengue en familias del Centro de Salud Santa Rosa, Ayacucho 2022". [Online].; 2023 [cited 2023 agosto martes. Available from: <http://repositorio.unsch.edu.pe/handle/UNSCH/5599>.

18. Ortega-Guevara N, Casierra-Vernaza N, Fernández-Galarza K. Universidad Metropolitana Guayaquil-Repositorio Digital-Tesis "undamentos filosóficos de la teoría de Nola pender en la aplicación de las estrategias de promoción de la salud en la

comunidad Sabanilla". [Online].; 2022 [cited 2023 agosto lunes. Available from: <https://repositorio.umet.edu.ec/handle/67000/155>.

19. teoria on line. artículo "Descubre la Teoría de Enfermería de Nola Pender: Guía para una Práctica Profesional Efectiva". [Online].; 2018 [cited 2023 agosto lunes. Available from: https://teoriaonline.com/teoria-enfermeria-nola-pender/?expand_article=1#modelos-de-promoci%C3%B3n-de-la-salud:-gu%C3%ADa-completa.

20. Dandicourt-Thomas C. Modelos de enfermería relacionados con el cuidado preventivo orientado a la comunidad y la familia. Revista Cubana de Enfermería. 2018; 34(4).

21. Cabinda A, Casanova-Moreno MdC, Medina-González I. Teoría de los sistemas de enfermería en la prevención del bajo peso al nacer, roles y funciones de enfermería en Atención Primaria de Salud. International Journal of Medical and Surgical Sciences. 2020 Noviembre; 8(1).

22. Gobierno del Perú. <https://www.datosabiertos.gob.pe/> - Plataforma Nacional de datos Abiertos - Enfermedades Metaxénicas. [Online].; 2021 [cited 2023 enero martes. Available from: <https://www.datosabiertos.gob.pe/dataset/enfermedades-metaxenicas>.

23. Ministerio de Salud- Instituto Nacional de Salud. <http://bvs.minsa.gob.pe/> - Programa de entrenamiento en Salud Pública dirigido a personas Vigilancia, Prevención y Control de Enfermedades Zoonóticas y Metaxénicas Selectas. [Online].; 2018 [cited 2023 enero jueves. Available from: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4520.pdf>.

24. Redondo-Escalante P. Universidad de Costa Rica-Facultad de Medicina-Escuela de Salud Pública- Prevención de la enfermedad. [Online].; 2014 [cited 2023 agosto martes.

25. Muñoz-Arteaga K, Moreno-Indio K, Moreira-Soledispa K, Valero-Cedeño N. Control ambiental de enfermedades metaxénicas en Ecuador. Rev Dom. Cien. 2021 Diciembre; 7(4).

26. Ministerio de Salud. <https://www.gob.pe/> - Nota "Cómo Prevenir la Malaria. [Online].; 2019 [cited 2023 enero lunes. Available from: <https://www.gob.pe/21949-como-podemos-prevenir-la-malaria>.

27. Velásquez A. <https://www.researchgate.net/publication> - PLAN MACRO-REGIONAL DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES METAXENICAS, PERÚ. [Online].; 2016 [cited 2023 enero Martes.

28. ACNUR-UNHCR- Agencia de la ONU para los Refugiados- Política de edad, género y diversidad- El trabajo con las personas y las comunidades por la igualdad y la protección. ACNUR. [Online].; 2015 [cited 2021 abril Martes. Available from: <https://www.acnur.org/5b6c55ae4.pdf>.

29. Instituto Nacional de Estadística e Informática. INEI- Definiciones Censales Básicas. [Online].; 2017 [cited 2021 Abril Jueves. Available from: <http://censos.inei.gob.pe/cpv2007/tabulados/Docs/Glosario.pdf>.

30. Herrera-Sánchez K. Universidad César Vallejo-Repositorio Institucional- Tesis Influencia de los Factores Socioculturales en la prevalencia de Anemia Ferropénica en niños y niñas menores de 36 meses Establecimiento de Salud Agua Blanca 2018. [Online].; 2018 [cited 2021 Abril Martes. Available from: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/28784/herrera_sk.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
31. Organización Panamericana de la Salud-OPS. Iris-Paho/ Saneamiento Básico "Cuadernillo para capacitaciones con enfoque intercultural en areas rurales". [Online].; 2022 [cited 2023 agosto martes. Available from: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/56014/OPSARG220001_spa.pdf?sequence=5&isAllowed=y.
32. Instituto Nacional de Estadística e Informática-INEI. INEI- Ficha Técnica de la Encuesta Nacional de Hogares-ENAH0 2022. [Online].; 2022 [cited 2023 agosto martes. Available from: https://www.inei.gob.pe/media/encuestas/documentos/enaho/2022/Ficha_tecnica2022.pdf.
33. Hernández R, Fernández C, Baptista MdP. Metodología de la Investigación. 6th ed. México DF: Mc Graw Hill; 2014.
34. Argimon J, Jiménez J. Métodos de Investigación clínica y epidemiológica. 4th ed. Barcelona España: Elsevier; 2013.
35. Polit D, Hungler B. Investigación Cinetífica en Ciencias de la Salud. 5th ed. México DF: McGraw Hill Interamericana; 1997.
36. Hernandez R, fernandez C, Baptista P. Metodología de la Investigación. 6th ed. México: Mc Graw Hill; 2014.
37. Díaz-Vélez C. Prevención de enfermedades metaxénicas: Repelentes, arma importante pero poco usada. Rev. Cuerpo Médico HNAAA. 2018; 11(2).
38. Ministerio de Salud. MINSA-Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades- "Vigilancia epidemiológica de las enfermedades metaxenicas". [Online].; 2023 [cited 2024 julio 16/07/2024. Available from: <https://www.dge.gob.pe/portalnuevo/vigilancia-epidemiologica/vigilancia-epidemiologica-de-las-enfermedades-metaxenicas/>.

ANEXOS

MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	POBLACIÓN
Problema General: ¿las prácticas preventivas frente a las enfermedades metaxénicas están asociadas a las características epidemiológicas de los pobladores de la jurisdicción del C.S Santa Rosa - VRAEM, Ayacucho 2023? Problemas Específicos: ¿Cuáles son las características epidemiológicas según aspecto sociodemográfico, saneamiento básico de la población de la jurisdicción del C.S Santa Rosa – VRAEM, Ayacucho 2023? ¿En qué medida se promueve las practicas preventivas de las enfermedades metaxénicas de la población de la jurisdicción del C.S Santa Rosa – VRAEM, Ayacucho 2023? ¿Existe asociación entre las características epidemiológicas en el aspecto sociodemográfico según las prácticas preventivas de las enfermedades metaxénicas en la jurisdicción del C.S Santa Rosa-VRAEM, Ayacucho 2023? ¿Existe asociación entre las características epidemiológicas en el aspecto saneamiento básico según las prácticas preventivas de las enfermedades metaxénicas en la jurisdicción del C.S Santa Rosa-VRAEM, Ayacucho 2023?	Objetivo General: Determinar la asociación entre las practicas preventivas de las enfermedades metaxénicas y las características epidemiológicas de los pobladores de la jurisdicción del C.S Santa Rosa- VRAEM, Ayacucho 2023 Objetivos Específicos: -Establecer las características epidemiológicas según aspecto sociodemográfico, saneamiento básico de la población de la jurisdicción del C.S Santa Rosa – VRAEM, Ayacucho 2023 -Evaluar las practicas preventivas de las enfermedades metaxénicas de la población de la jurisdicción del C.S Santa Rosa – VRAEM, Ayacucho 2023. -Determinar la asociación entre las características epidemiológicas en el aspecto sociodemográfico según las prácticas preventivas de las enfermedades metaxénicas en la jurisdicción del C.S Santa Rosa-VRAEM, Ayacucho 2023 -Determinar la asociación entre las características epidemiológicas en el aspecto saneamiento básico según las prácticas preventivas de las enfermedades metaxénicas en la jurisdicción del C.S Santa Rosa-VRAEM, Ayacucho 2023.	Hipótesis Hi: Las prácticas preventivas de las enfermedades metaxénicas están asociadas a las características epidemiológicas de la población en la jurisdicción del C.S Santa Rosa-VRAEM-Ayacucho Ho: Las prácticas preventivas de las enfermedades metaxénicas No están asociadas a las características epidemiológicas de la población en la jurisdicción del C.S Santa Rosa-VRAEM-Ayacucho	V-1: características epidemiológicas Socio demográficas ✚ Edad ✚ Sexo ✚ Ocupación ✚ Grado de instrucción ✚ Ubicación de vivienda Saneamiento básico ✚ Consumo de agua ✚ eliminación de excretas V-1: Practicas Preventivas de las enfermedades metaxénicas ✚ Protección individual ✚ Protección de vivienda ✚ Practica de manejo de reservorio ✚ Práctica de almacenamiento seguro de agua	TIPO DE INVESTIGACIÓN Enfoque cuantitativo, tipo descriptivo DISEÑO DE INVESTIGACIÓN No experimental, corte transversal, correlacional POBLACIÓN Y MUESTRA 3301 viviendas Muestra: 344 viviendas Muestreo Aleatorio estratificado AREA DE ESTUDIO: Jurisdicción del C.S Santa Rosa, ubicada en la capital del distrito de Santa Rosa, Provincia La Mar- Región Ayacucho. TÉCNICAS Observación, encuesta INSTRUMENTOS: Cuestionario del Perfil Epidemiológico. Ficha de observación de prácticas preventivas de enfermedades metaxénicas

Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADORES	VALOR DE MEDICIÓN
V-1 Características epidemiológicas	Aspectos biopsicosociales , físicos, morales que pueden ser temporales o permanentes que implican la distribución y frecuencia de la enfermedad que son inherentes a la cultura de un determinado contexto	Son las condiciones biológicas, sociales del jefe de familia que determinan el comportamiento en la prevención de las enfermedades metaxénicas; entre ellos se menciona a la edad, sexo, ocupación, grado de instrucción, ubicación de la vivienda, consumo de agua y eliminación de excretas, los cuales serán determinados mediante la guía de entrevista para identificar los factores sociodemográficos y de saneamiento básico, así como también la ficha de observación de las prácticas de prevención de enfermedades metaxénicas.	Sociodemográficas	Edad	Menor 18 años 18 a 25 años 26 a 35 años 36 a 60 años Mayor a 60 años
				Sexo	Masculino Femenino
				Ocupación	Empleado Trabajador independiente Empleador Trabajador del hogar Agricultor Otros.
				Grado de Instrucción	Sin estudio Primaria Secundaria Superior
			Saneamiento básico vivienda	Ubicación de vivienda	Zona rural Zona urbana
	Agua potable				

				Consumo de agua	Agua entubada Agua de pileta pública/comunal
				Eliminación de excretas	Desagüe Letrina Pozo ciego/silo
V-2: Practicas Preventivas	Son medidas destinadas a la reducción y/o control de factores de riesgo de las enfermedades; asimismo son las medidas para proteger eficazmente la salud y vida de las personas (39).	Son las medidas de protección adoptadas por los miembros de la familia para disminuir el riesgo de contagio de las enfermedades metaxénicas; los cuales serán determinados mediante la evaluación de las prácticas en las diferentes dimensiones, para el cual se empleará una ficha de evaluación de practicas preventivas.	Protección individual Protección de vivienda Prácticas de manejo de reservorio Práctica de almacenamiento seguro de agua	✓ Uso de repelentes ✓ Uso de polo manga larga ✓ Vacuna contra la fiebre amarilla ✓ Uso de mosquiteros ✓ Uso de espirales ✓ Ordenamiento ✓ Vigilancia de reservorios intradomiciliarios ✓ Protección de puertas y ventanas con mallas ✓ Uso de insecticidas ✓ Recipientes ✓ Uso de larvicidas ✓ Charcos en la vivienda ✓ Eliminación de envases (llantas, latas, floreros, etc.) ✓ Tapa los recipientes ✓ Cepillado y desinfección de recipientes ✓ Frecuencia con la que cambia el agua de los Recipientes	Prácticas Adecuadas Practicas Inadecuadas

				✓ Frecuencia con la que lava los recipientes.	
--	--	--	--	---	--

UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTOBAL DE HUAMANGA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

GUIA DE ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA

Sr. Participante, tengan uds. un buen día, el presente tiene la finalidad de recabar información sobre las prácticas para la prevención de las enfermedades metaxenicas, para el cual tenga la amabilidad de responder a las preguntas con sinceridad, los cuales ayudaran a obtener información relevante para planificar las intervenciones pertinentes.

1.- Cuál es su edad:

Edad	
------	--

2.- Cuáles es el sexo:

1	Masculino	2	Femenino
---	-----------	---	----------

3.- Cual es su ocupación:

1	Empleado	2	Trabajador independiente	3	Empleador	4	Trabajador del hogar	5	agricultor
---	----------	---	--------------------------	---	-----------	---	----------------------	---	------------

4.- Cual es su grado de instrucción:

1	Sin estudio	2	Primaria	3	Secundaria	4	superior
---	-------------	---	----------	---	------------	---	----------

5.- respecto a saneamiento básico, el agua que consume es :

1	Agua potable	2	Agua entubada	3	Agua de pileta	4	Pública, comunal	5	otros
---	--------------	---	---------------	---	----------------	---	------------------	---	-------

6.- respecto a saneamiento básico, donde elimina las excretas? :

1	Desague	2	Letrina	3	Pozo ciego/silo	4	otros
---	---------	---	---------	---	-----------------	---	-------

2.- Cuáles es la ubicación de la vivienda:

1	zona urbana	2	zona rural
---	-------------	---	------------

UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTOBAL DE HUAMANGA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**FICHA DE OBSERVACIÓN DE PRACTICAS PREVENTIVAS DE
ENFERMEDADES METAXÉNICAS**

**Instrumento modificado de Caldas, Investigación “Conocimientos y prácticas sobre
prevención del dengue entre sectores de mayor y menor índice aélico en una comunidad
urbano marginal, Chimbote, 2020**

El presente instrumento tiene el propósito de recabar información sobre las prácticas de medidas preventivas de las enfermedades metaxénicas mediante la observación de los pobladores:

ITEMS	PRACTICAS PREVENTIVAS	PRACTICA	NO PRACTICA
PROTECCIÓN INDIVIDUAL			
1	Uso de repelentes		
2	Uso de polo/prenda de manga larga		
3	Vacuna contra la fiebre amarilla		
PROTECCIÓN DE VIVIENDA			
4	Uso de mosquiteros		
5	Uso de espirales		
6	Vivienda ordenada/limpia		
7	Verifica los reservorios intradomiciliarios		
8	Puertas y ventanas protegidas con mallas		
PRACTICA DE MANEJO DE RESERVORIO			
09	Se observa recipientes vacíos como llantas, floreros, latas que almacenan agua en el patio/huertos, etc.		
10	Hay charcos en la vivienda		
11	Usa larvicidas para tratar charcos		
ALMACENAMIENTO SEGURO DE AGUA			
12	Tapa los recipientes		
13	Lavado, cepillado y desinfección de recipientes		
14	Frecuencia de cambio de agua de recipientes		

BAREMADO

PRACTICA	PRACTICA INDIVIDUAL	PROTECCIÓN DE VIVIENDA	PRACTICA MANEJO DE RESERVORIO	ALMACENAMIENTO DE AGUA SEGURA	TOTAL
INADECUADA	1-2	0-3	1-2	1-2	0-9
ADECUADA	3	4-5	3	3	10-14

Fuente: Elaboración propia

Consentimiento informado

Institución: Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga.

Investigadores: CALLATA RAMIREZ, Jack Nicherson.

Título: CARACTERIZACIÓN Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS DE LAS ENFERMEDADES METAXÉNICAS EN LOS POBLADORES DE LA JURISDICCIÓN DEL C.S SANTA ROSA- VRAEM, AYACUCHO 2023.

La investigación estará dirigida por los egresados de la Escuela de Enfermería de esta casa superior de estudios. El objetivo de la investigación es Determinar las practicas preventivas de las enfermedades metaxénicas en los pobladores de la jurisdicción del C.S Santa Rosa- VRAEM, Ayacucho 2023.

La participación es voluntaria y solo te tomará 15 minutos aproximadamente de tu tiempo, se te pedirá completar el cuestionario y la recopilación de información a través de la observación a nivel de la vivienda y las practicas sanitarias de los miembros de la familia. Además, la información que se recoja será estrictamente confidencial y anónima.

Si tuviera alguna duda con relación al desarrollo del proyecto, eres libre de formular las preguntas que consideres pertinentes. Finalmente, si estas acorde con lo explicado y deseas participar de manera voluntaria, favor de firmar el consentimiento

Firma del participante.

FICHA DE APOYO AL PROCESO DE EVALUACIÓN DE LAS PRACTICAS PREVENTIVAS

PROTECCIÓN INDIVIDUAL

CRITERIOS		PRACTICA	NO PRACTICA
1	Uso de repelentes	Cuando la persona evaluada, muestra frascos u otro tipo de presentación de los repelentes con contenido	Cuando a solicitud del evaluador no muestra alguna presentación del repelente
2	Uso de polo/prenda de manga larga	Cuando se observa el uso de prendas de vestir manga larga (polos, buzos o pantalones u otros)	Se observa el uso de polos de manga corta, short u otra prenda que no cubre gran parte de la superficie corporal
3	Vacuna contra la fiebre amarilla	Muestra la tarjeta donde registre haber recibido la vacuna contra la fiebre amarilla	No muestra evidencia de haber recibido la vacuna contra la fiebre amarilla

PROTECCIÓN DE LA VIVIENDA

CRITERIOS		PRACTICA	NO PRACTICA
4	Uso de mosquiteros	Cuando los dormitorios en más del 80% tienen implementados los mosquiteros en buenas condiciones y estén operativas	No hacen uso de mosquiteros o parcialmente algunos dormitorios poseen los mosquiteros
5	Uso de espirales	Los espirales (repelentes de zancudos) son usadas	No hacen uso de los espirales o solo parcialmente están ubicadas en las habitaciones

		en más del 80% de las habitaciones	
6	Vivienda ordenada/limpia	Vivienda que demuestra limpieza, orden, segregación adecuada de residuos sólidos,	Viviendas con presencia de objetos desordenados, materiales inutilizables que no son guardados en espacios adecuados, materiales amontonados en la vivienda denotando desorden
7	Verifica los reservorios intradomiciliarios	No existe contenedores de reservorios de zancudos dentro de la vivienda	Contenedores de agua con presencia de larvas de zancudos dentro de la vivienda que denotan permanencia por varios días
8	Puertas y ventanas protegidas con mallas	Viviendas con puertas, ventanas, protegidas en mas del 80% con mallas de metal u otro tipo que evita el ingreso de zancudos	Puertas, ventanas u otro tipo de espacios no protegidos con mallas o solo están protegidas parcialmente

PRACTICA DE MANEJO DE RESERVORIO

CRITERIOS		PRACTICA	NO PRACTICA
09	Se observa recipientes vacíos como llantas, floreros, latas que almacenan agua en el patio/huertos, etc.	Espacios de la vivienda, periferia de la vivienda no posee recipientes como floreros, llantas, envases de conservas u otros que tiene la capacidad de almacenar agua para la	Presencia de recipientes como floreros, llantas, envases de conservas u otros que tiene la capacidad de almacenar agua que puede almacenar agua, observados en los diferentes espacios de la vivienda que incluye la periferia de la vivienda

		reproducción de larvas de zancudos.	
10	Hay charcos en la vivienda	Diversos espacios de la casa y la periferia que no muestra presencia de charcos que se hayan formado por varios días	Presencia de charcos en el interior o periferia de la vivienda, denotando que permanecen varios días.
11	Usa larvicidas para tratar charcos	Conoce la preparación y muestra larvicidas que emplea para el tratamiento químico de los charcos de agua	No conoce la preparación y no muestra larvicidas para tratamiento químico de charcos de agua

ALMACENAMIENTO DE AGUA

CRITERIOS		PRACTICA	NO PRACTICA
12	Tapa los recipientes	Los recipientes como cilindros, baldes u otro que sirven como almacenamiento de agua están protegidas adecuadamente.	Los recipientes como cilindros, baldes u otro que sirven como almacenamiento de agua NO están protegidas adecuadamente
13	Lavado, cepillado y desinfección de recipientes	Se observa recipientes en buen estado higiénico, mostrando transparencia en el líquido que contiene, es lavado y desinfectado cada vez que cambia de agua.	Los recipientes para almacenamiento de agua no se hallan limpias, las paredes internas muestran falta de limpieza, no son lavados ni desinfectados al momento de cambiar de agua
14	Frecuencia de cambio de agua de recipientes	El agua de los recipientes cambia cada 2 a 3 días	El agua de los recipientes no son cambiados con frecuencia, permanecen por varios días,

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

RESOLUCIÓN DECANAL N° 1251 2024-UNSCH-FCSA-D

BACHILLER: JACK NICHERRSON CALLATA RAMIREZ

En la ciudad de Ayacucho, siendo las nueve horas con quince minutos del día veintiocho de noviembre de los dos mil veinticuatro, se reunieron en el auditorio de la Escuela Profesional de Enfermería los docentes miembros jurados evaluadores, para el acto de sustentación de trabajo de tesis titulado **CARACTERIZACIÓN Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS DE LAS ENFERMEDADES METAXÉNICAS EN LOS POBLADORES DE LA JURISDICCIÓN DEL C.S SANTA ROSA- VRAEM, AYACUCHO 2023**, presentado por el bachiller: JACK NICHERRSON CALLATA RAMIREZ, para optar el título profesional de Licenciado en Enfermería y, los miembros del Jurado de Sustentación conformados por:

Presidente : Prof. Manglio Aguirre Andrade (delegado por el decano)

Miembros : Prof. Ruth E. Alarcón Mundaca

Prof. Edward E. Barboza Palomino (con licencia por salud)

Prof. Marizabel Llamocca Machuca

Asesor : Prof. Arturo Morales Silvestre

Secretaria Docente: Jhoanna Elya Córdova Cruzatt

Con el quorum de reglamento y por mayoría, se dio por inicio la sustentación de tesis, el presidente de la comisión pide a la secretaria docente dar lectura a los documentos presentados por el recurrente y, da algunas indicaciones al sustentante.

Acto seguido, da inicio a la exposición el Bachiller JACK NICHERRSON CALLATA RAMIREZ. Una vez concluida, el presidente de la comisión solicita a los miembros del jurado evaluador realizar sus respectivas preguntas, las cuales fueron absueltas adecuadamente por el sustentante.

El presidente invita al sustentante abandonar el espacio para que los jurados evaluadores puedan proceder con la calificación.

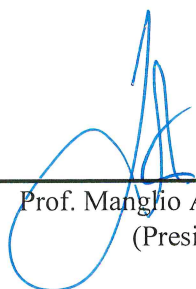
RESULTADO DE LA EVALUACIÓN FINAL

Bachiller: JACK NICHERRSON CALLATA RAMIREZ

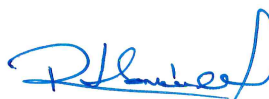
JURADOS	TEXTO	EXPOSICIÓN	PREGUNTAS	P. FINAL
Prof. Manglio Aguirre Andrade	17	17	17	17
Prof. Ruth E. Alarcón Mundaca	17	17	17	17
Prof. Marizabel Llamocca Machuca	17	17	17	17
Prof. Arturo Morales Silvestre	17	17	17	17
PROMEDIO FINAL: 17				

De la evaluación realizada por los miembros del jurado calificador, llegaron al siguiente resultado: Aprobar por unanimidad al Bachiller JACK NICHERRSON CALLATA RAMIREZ, quien obtuvo la nota final de Diecisiete (17), para lo cual, los miembros del jurado evaluador firman

al pie del presente, siendo las diez horas con cuarenta minutos se da por concluido el presente acto académico.



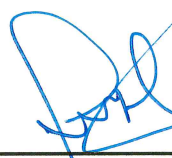
Prof. Manglio Aguirre Andrade
(Presidente)



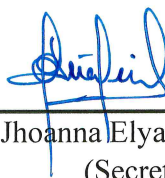
Prof. Ruth E. Alarcón Mundaca
(Miembro)



Prof. Marizabel Llamocca Machuca
(Miembro)



Prof. Arturo Morales Silvestre
(Miembro Asesor)



Prof. Jhoanna Elya Córdova Cruzatt
(Secretaria)

**UNSCH**FACULTAD DE
CIENCIAS DE LA SALUDESCUELA PROFESIONAL DE
ENFERMERÍA

Nro: 069 – 2024

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DE TRABAJO DE TESIS CON DEPÓSITO

LA QUE SUSCRIBE, DIRECTORA DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTOBAL DE HUAMANGA; (segunda instancia de verificación de la originalidad de los trabajos de investigación de tesis (borrador final antes de la sustentación), en el marco del Reglamento de Originalidad de Trabajos de Investigación, aprobado por Resolución N° 039-2021-UNSCH-CU),

DEJA CONSTANCIA:

Que:

Bach. Jack Nicherson Callata Ramirez

Con el informe de tesis titulado: **Caracterización y prácticas preventivas de las enfermedades metaxénicas en los pobladores de la jurisdicción del C.S Santa Rosa- VRAEM, Ayacucho 2023.**; ha sido verificado y sometido al sistema de análisis TURNITIN CON DEPOSITO mediante el cual se concluye que presenta un porcentaje de **23 % de similitud**.

Por lo que, se concede la Constancia de Originalidad con Depósito.

Ayacucho, 11 de noviembre de 2024.

Dra. Marizabel Llamocca Machuca

Adscripción: Departamento Académico de Enfermería

UNIVERSIDAD NACIONAL SAN CRISTOBAL DE HUAMANGA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
Dra. Marizabel Llamocca Machuca
DIRECTORA

Escuela Profesional ENFERMERÍA
Av. Independencia S/N. Ayacucho
Ciudad Universitaria - Pab. "U"
Correo: ep.enfermeria@unsch.edu.pe

Caracterización y prácticas preventivas de las enfermedades metaxénicas en los pobladores de la jurisdicción del C.S Santa Rosa-VRAEM, Ayacucho 2023

por Jack Nicherson CALLATA RAMIREZ

Fecha de entrega: 11-nov-2024 08:55a.m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 2515867023

Nombre del archivo: TESIS.docx (201.27K)

Total de palabras: 14144

Total de caracteres: 83465

Caracterización y prácticas preventivas de las enfermedades metaxénicas en los pobladores de la jurisdicción del C.S Santa Rosa- VRAEM, Ayacucho 2023

INFORME DE ORIGINALIDAD

23%

INDICE DE SIMILITUD

24%

FUENTES DE INTERNET

1%

PUBLICACIONES

12%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga	8%
	Trabajo del estudiante	
2	repositorio.ins.gob.pe	3%
	Fuente de Internet	
3	www.dominiodelasciencias.com	2%
	Fuente de Internet	
4	files.uladech.edu.pe	2%
	Fuente de Internet	
5	repositorio.unac.edu.pe	1%
	Fuente de Internet	
6	hdl.handle.net	1%
	Fuente de Internet	
7	repositorio.upsjb.edu.pe	1%
	Fuente de Internet	
8	www.minsa.gob.pe	1%
	Fuente de Internet	

9	doczz.es Fuente de Internet	1 %
10	repositorio.unc.edu.pe Fuente de Internet	1 %
11	tesis.usat.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
12	alicia.concytec.gob.pe Fuente de Internet	<1 %
13	www.saludarequipa.gob.pe Fuente de Internet	<1 %
14	repositorio.unsa.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
15	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
16	repositorio.upse.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
17	aprenderly.com Fuente de Internet	<1 %
18	repositorio.unsaac.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
19	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	<1 %
20	vdocuments.mx Fuente de Internet	<1 %

21 repositorio.uandina.edu.pe <1 %
Fuente de Internet

22 repositorio.upec.edu.ec <1 %
Fuente de Internet

23 repositorio.upeu.edu.pe <1 %
Fuente de Internet

24 teoriaonline.com <1 %
Fuente de Internet

25 www.revenfermeria.sld.cu <1 %
Fuente de Internet

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 30 words

Excluir bibliografía

Activo