

UNIVERSIDAD DE HUANUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERIA



TESIS

**“NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE LEPTOSPIROSIS Y
ACTITUDES HACIA LA PREVENCION EN ESTUDIANTES DE LA
UNIVERSIDAD DE HUANUCO-TINGO MARIA 2021”**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN
ENFERMERÍA**

AUTORA: Gonzales Saldaña, Lorena Charlot

ASESOR: Reyes Paredes, Héctor Huido

HUÁNUCO – PERÚ

2022

U

TIPO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:

- Tesis (X)
- Trabajo de Suficiencia Profesional ()
- Trabajo de Investigación ()
- Trabajo Académico ()

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN: Promoción de salud – prevención de enfermedad – recuperación del individuo, familia y comunidad

AÑO DE LA LÍNEA DE INVESTIGACIÓN (2020)

CAMPO DE CONOCIMIENTO OCDE:

Área: Ciencias médicas, Ciencias de la salud

Sub área: Ciencias de la salud

Disciplina: Enfermería

DATOS DEL PROGRAMA:

Nombre del Grado/Título a recibir: Título

Profesional de Licenciada en Enfermería

Código del Programa: P03

Tipo de Financiamiento:

- Propio (X)
- UDH ()
- Fondos Concursables ()

DATOS DEL AUTOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 73490752

DATOS DEL ASESOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 22498198

Grado/Título: Maestro en salud pública y gestión sanitaria

Código ORCID: 0000-0002-8470-0658

DATOS DE LOS JURADOS:

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO	DNI	Código ORCID
1	Alvarado Rueda, Silvia Lorena	Maestra en ciencias de la salud con mención en: salud pública y docencia universitaria	45831156	0000-0001-9266-6050
2	Merino Gastelu, Carmen	Maestra en ciencias de la salud con mención en gerencia en servicios de salud	23008111	0000-0002-6863-032X
3	López Mariano, José Luis	Maestro en ciencias de la salud salud pública y docencia universitaria	22506580	0000-0002-5928-4963

D

H



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Huánuco, siendo las 16:00 horas del día 20 del mes de julio del año dos mil veintidos, en la plataforma del aula virtual de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento de lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad de Huánuco, se reunió mediante la Plataforma Virtual Google Meet el Jurado Calificador integrado por los docentes:

- **MG. SILVIA LORENA ALVARADO RUEDA** (PRESIDENTA)
- **MG. CARMEN, MERINO GASTELU** (SECRETARIA)
- **MG. JOSE LUIS LOPEZ MARIANO** (VOCAL)

- **LIC. ENF. LILIA CESPEDES YARGANDOÑA** JURADO ACCESITARIO
- **MG. HECTOR HUILDO REYES PAREDES** (ASESOR)

Nombrados mediante Resolución N° 1036-2022-D-FCS-UDH, para evaluar la Tesis intitulado: **“NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE LEPTOSPIROSIS Y ACTITUDES HACIA LA PREVENCIÓN EN ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO-TINGO MARIA 2021”**; presentado por el Bachiller en Enfermería **Señorita. LORENA CHARLOT, GONZALES SALDAÑA**, Para optar el Título Profesional de Licenciado en Enfermería.

Dicho acto de sustentación se desarrolló en dos etapas: exposición y absolución de preguntas, procediéndose luego a la evaluación por parte de los miembros del Jurado.

Habiendo absuelto las objeciones que le fueron formuladas por los miembros del jurado y de conformidad con las respectivas disposiciones reglamentarias, procedieron a deliberar y calificar, declarándolo (a) **Aprobada Por Unanimidad**, con el calificativo cuantitativo de **17** y cualitativo de **Muy Bueno**.

Siendo las, 17:00 horas del día 20 del mes de julio del año 2022, los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.

PRESIDENTA

SECRETARIA

VOCAL

DEDICATORIA

*A **Dios** por guiarme todos los días de mi vida, por darme salud, fuerzas y ayudarme a terminar con éxito esta meta trazada.*

A mi familia por su apoyo incondicional, que me motivaron para seguir adelante y cumplir el primer peldaño en mis objetivos personales, que es culminar mi carrera profesional.

La autora;

AGRADECIMIENTO

Agradezco infinitamente a nuestro creador por darme la vida y la salud y permitirme culminar con éxito mi carrera universitaria, de igual forma a mis padres, familiares y amigos por su confianza y apoyo incondicional.

A las autoridades de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad de Huánuco, por su disposición de brindarnos todas las facilidades administrativas, para cumplir con los requisitos pertinentes en el desarrollo de la tesis, como también al personal del Hospital de Tingo María, por la autorización y todas las facilidades que me brindaron para la recolección de los datos.

Al Mg. Héctor Huildo Reyes Paredes, por brindarme su apoyo durante la realización de la tesis, motivándome constantemente.

A sí mismo a todos mis maestros, gracias por su apoyo, su tiempo y haber guiado mi camino con sus conocimientos y sus sabidurías.

La autora

ÍNDICE

DEDICATORIA	II
AGRADECIMIENTO	III
ÍNDICE.....	IV
ÍNDICE DE TABLAS	VII
ÍNDICE DE ANEXOS	VIII
RESUMEN	IX
ABSTRACT	X
INTRODUCCION	XI
CAPITULO I	13
PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN:	13
1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA	13
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA:.....	15
1.2.1. PROBLEMA GENERAL:	15
1.2.2. PROBLEMA ESPECÍFICO:.....	15
1.3. OBJETIVO GENERAL	16
1.4. OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	16
1.5. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN	16
1.5.1. A NIVEL TEÓRICO:	16
1.5.2. A NIVEL PRÁCTICO:	17
1.5.3. A NIVEL METODOLÓGICO:.....	17
1.6. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN:	17
1.7. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN	18
CAPITULO II.....	19
MARCO TEÓRICO	19
2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN.....	19
2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES	19
2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES.	21
2.1.3. ANTECEDENTE LOCAL	24
2.2. BASES TEÓRICAS.....	25
2.2.1. MODELO DE PROMOCIÓN DE NOLA PENDER.....	25
2.2.2. TEORÍA DE FLORENCIA NIGHTINGALE	26

2.2.3. TEORÍA DE DOROTHEA OREM	26
2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES	26
2.4. HIPOTESIS.....	32
2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL:	32
2.4.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICO:.....	32
2.5. VARIABLES.....	33
2.5.1. VARIABLE INDEPENDIENTE.....	33
2.5.2. VARIABLE DEPENDIENTE	33
2.5.3. VARIABLES DE CARACTERIZACIÓN	33
2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES:.....	34
CAPÍTULO III.....	36
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	36
3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN	36
3.1.1. ENFOQUE.....	36
3.1.2. ALCANCE O NIVEL	36
3.1.3. DISEÑO	36
3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA	37
3.2.1. POBLACIÓN	37
3.2.2. MUESTRA Y MUESTREO	38
3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS	
.....	39
3.3.1. PARA LA RECOLECCIÓN DE LOS DATOS.....	39
3.3.2. PARA LA PRESENTACIÓN DE LOS DATOS.....	41
3.3.3. PARA EL ANÁLISIS DE LOS DATOS:.....	41
CAPITULO IV.....	43
RESULTADOS.....	43
4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS	43
4.2. ANALISIS INFERENCIAL Y CONTRASTACION DE HIPOTESIS.....	
.....	50
CAPITULO V.....	53
DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	53
CONCLUSIONES	57
RECOMENDACIONES.....	58
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	59

ANEXOS 66

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Distribución porcentual de acuerdo a las características sociodemográficas, en estudiantes de la universidad de Huánuco-Tingo María 2021.....	43
Tabla 2: Descripción porcentual de acuerdo al nivel de conocimiento sobre leptospirosis en estudiantes de la universidad de Huánuco-Tingo María 2021.....	44
Tabla 3: Descripción porcentual de acuerdo al nivel de actitudes hacia la prevención de leptospirosis en estudiantes de la universidad de Huánuco - Tingo María 2021.....	44
Tabla 4: Descripción porcentual de acuerdo a las preguntas del cuestionario de conocimientos sobre leptospirosis en estudiantes de la universidad de Huánuco-Tingo María 2021.	45
Tabla 5: Descripción porcentual de acuerdo a las preguntas del cuestionario de actitudes hacia la prevención de leptospirosis en estudiantes de la universidad de Huánuco-Tingo María 2021.	47
Tabla 6: Relación entre el nivel de conocimiento sobre leptospirosis y el nivel de actitud hacia su prevención en estudiantes de la universidad de Huánuco-Tingo María 2021.....	50
Tabla 7: Relación entre el nivel de conocimiento y las características demográficas sobre leptospirosis en estudiantes de la universidad de Huánuco-Tingo María 2021.	50
Tabla 8: Relación entre el nivel de Actitud y las características demográficas hacia la prevención en estudiantes de la universidad de Huánuco-Tingo María - 2021.....	51

ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo 1 CUESTIONARIO PARA DETERMINAR EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE LEPTOSPIROSIS EN ESTUDIANTES DE ENFERMERIA.	67
Anexo 2 CONOCIMIENTO SOBRE LA ENFERMEDAD DE LA LEPTOSPIROSIS	68
Anexo 3 CUESTIONARIO PARA DETERMINAR ACTITUDES HACIA LA PREVENCIÓN DE LA LEPTOSPIROSIS	72
Anexo 4 CONSENTIMIENTO INFORMADO.....	74
Anexo 5 ANALISIS DE VALIDACION Y CONFIABILIDAD	75
Anexo 6 MATRIZ DE CONSISTENCIA.....	77
Anexo 7 BASE DE DATOS.....	81
Anexo 8 CONSTANCIA DE VALIDACION DE LOS INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE LOS DATOS	88
Anexo 9 SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA EJECUCION DEL TRABAJO DE INVESTIGACION	92
Anexo 10 AUTORIZACION PARA LA EJECUCION DEL TRABAJO DE INVESTIGACION.....	93

RESUMEN

OBJETIVO: Determinar la relación entre el nivel de conocimientos sobre Leptospirosis y actitudes hacia la prevención en estudiantes de la universidad de Huánuco-Tingo María 2021. **MATERIALES Y MÉTODOS:** El estudio fue de tipo prospectivo, observacional con enfoque cuantitativo, la muestra estuvo conformado por 202 estudiantes de Enfermería. La técnica utilizada fue la encuesta y el instrumento dos cuestionarios; para determinar la relación se utilizó el estadístico Chi cuadrado en SPSS V.25. **RESULTADOS:** El grupo de edad con mayor porcentaje con el 42,6% fueron de 18 a 24 años; el 56,4% femenino; el 45% son solteros y el 32,7 % se encuentran entre el séptimo y noveno ciclo; en cuanto al nivel de conocimiento el 72,8% presentan conocimiento medio y respecto a las actitudes se encontró actitud adecuada en el 81,2%. Al contrastar las variables nivel de conocimiento y el nivel de actitud se obtuvo $X^2=6,459$ y $p=0,040$ el cual muestra significancia estadística. **CONCLUSIONES:** Existe relación entre el nivel de conocimiento y el nivel de actitud en los estudiantes de la universidad de Huánuco-Tingo María 2021.; por la cual se toma la decisión de aceptar la hipótesis de investigación y se rechaza la hipótesis nula.

Palabras claves: nivel de conocimientos, actitudes, leptospirosis, estudiantes.

ABSTRACT

OBJECTIVE: Determining the relation between the level of knowledge on Leptospirosis and attitudes toward the prevention in students of Huánuco Tingo María's university 2021. **MATERIALS And MÉTODOS:** The study went from prospective type, observational with quantitative focus, the sign was shaped for 202 nursing students. The utilized technique was the opinion poll and the instrument two questionnaires; Chi liked in SPSS utilized the statistician himself in order to determine the relation V.25. **RESULTS:** They were the age bracket with bigger percentage with the 42.6 % of 18 to 24 years; The 56.4 feminine %; The unmarried men and the 32.7 % are the 45 % they meet between the seventh and ninth cycle; As to the level of knowledge the 72.8 % they present half a knowledge and you found adequate attitude in the 81.2 % in relation to the attitudes. When level of knowledge and the level of attitude contrast variables obtained him $X^2=6,459$ and $p 0.040$ which shows significance statistical. **CONCLUSIONS:** Exists relation between the level of knowledge and the level of attitude in the students of Huánuco Tingo María's university 2021.; The one that the hypothesis of investigation makes the decision to accept itself and the null hypothesis is refused..

Key words: Level of knowledge, attitudes, leptospirosis, students.

INTRODUCCION

El estudio lleva por título “*nivel de conocimientos sobre Leptospirosis y actitudes hacia la prevención en estudiantes de la universidad de Huánuco-Tingo María 2021*”, se realizó con el propósito de establecer la relación entre el nivel de conocimientos sobre Leptospirosis y las actitudes preventivas de la mencionada enfermedad.

La *leptospirosis* es una zoonosis que se desarrolla de manera endémica en zonas con climas tropicales mediante animales de diferente especie principalmente mediante la orina de roedores, esta enfermedad es producida por una bacteria denominada espiroqueta nombrada *Leptospira*, la cual presenta diferentes *serovares* y 22 especies diferentes de las cuales 10 son consideradas patógenas y 5 de patogenicidad intermedia ¹.

La *leptospirosis* es un problema de salud pública a nivel mundial, y se le considera una enfermedad reemergente existiendo una importante su notificación debido a su gran variedad de presentaciones clínicas generando confusión con otras patologías endémicas, considerándole la zoonosis más frecuente.²

Según la Organización Panamericana de la Salud (OPS), por su importancia en América Latina, es objeto de vigilancia y notificación obligatoria junto con la rabia, la brucelosis, la tuberculosis, etc ³

Los conocimientos respecto a la leptospirosis fueron necesarias de ser evaluadas en la población de estudio para que de esta manera se tomen acciones de mejora y sirvan de marco teórico para los encargados de implementar acciones de promoción de la salud.

Asimismo, las actitudes preventivas sobre la leptospirosis en la población fueron analizadas; con el análisis se encontró actitudes adecuadas en un buen porcentaje de la muestra de estudio que se describen en los resultados del estudio.

En tal forma, la descripción del estudio se detalló en cinco capítulos; constando el primer capítulo; que incluye el problema, la justificación, los objetivos del estudio y de igual condición se discurre a las limitaciones y viabilidad respectivamente.

En su segundo capítulo muestra el marco teórico, el cual sujeta los antecedentes del trabajo de investigación, las bases teóricas para el soporte de dicha descripción y las definiciones conceptuales; además se incluyeron en esta fase a las hipótesis, variables en estudio y su operacionalización respectiva.

El tercer capítulo agregado por la metodología de la investigación, como tipo de investigación, su orientación, el alcance y su diseño del estudio, también se incluyeron la población y muestra, las técnicas e instrumentos de recolección de los datos.

En su cuarto capítulo se exhibieron los resultados de la investigación con su pertinente definición donde se demuestran las tablas realizadas. Y finalmente en el quinto capítulo se revelaron la discusión de resultados; consecutivamente se ostentan las conclusiones y recomendaciones. También se ciñeron las referencias bibliográficas y los anexos parte de la actual faena de investigación.

CAPITULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN:

1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

Según Martínez ⁴ es definida como conocimientos, aquello que los seres humanos tienen información acumulada producto de la convivencia, del aprendizaje o la enseñanza a lo largo de su vida para de esta manera enfrentar en cualquier contexto o ante la leptospirosis.

Asimismo, la Clínica de la universidad de Navarra ⁵ refiere que las actitudes son un conjunto de comportamientos habituales que se producen en diferentes situaciones del que hacer diario, es decir es una disposición determinante de la vida anímica de cada individuo o paciente respecto a la prevención de la leptospirosis.

Según la Organización Panamericana de la Salud ⁶, la Leptospirosis fue una enfermedad zoonótica epidemiológicamente de impacto significativo en distintos lugares del mundo. El cambio brusco climático a causa de las fuertes lluvias e inundaciones, aumenta el riesgo en que ocurren casos severos de leptospirosis.

El Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades en el 2018 de Estados Unidos. *“Estimó que al año se presentaron más de 1 millón de casos a nivel mundial. Aproximadamente entre 100 y 150 casos de leptospirosis al año se reportaron en Estados Unidos. En Puerto Rico reporta la mayoría de los casos”* ⁷

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) ⁸, La tasa de incidencia de leptospirosis en sur América en el año 2016 fue de 2.16 por/100.000 habitantes, en total 8.853 casos; de ellos en Venezuela se presentó un 3%; en Colombia 8%, en Brasil 38%; en el Perú 22% y en Ecuador se presentó el 7% de los casos.

En estudios encontrados sobre leptospirosis, Haake y Levvet ⁹ indicaron que es una enfermedad zoonótica latentemente mortal, ocurre en países de región tropical y de bajo recursos, ataca a los seres humanos cuando están en relación directo e indirecto con las orinas de los animales infectados (animales domésticos y silvestres). La leptospirosis acrecienta

cuando suceden cambios demográficos o climáticos como inundaciones, tormentas y huracanes.

Por otro lado, el Centro para el Control y prevención de enfermedades de Alaska ¹⁰ mencionaron que, la leptospirosis es una enfermedad infecciosa causada por bacterias que pueden ser capaces de producir infecciones potencialmente y altamente mortales que compromete los riñones, el hígado, el cerebro, los pulmones o el corazón; es decir afecta a los principales órganos vitales de la persona que la padece.

Del mismo modo **Torres, Hernández, Agudelo, et al** ¹¹ en un estudio realizado en el año 2016 manifiestan que, la leptospirosis se correspondió como una enfermedad emergente en todo el mundo debido a los más de 500 mil casos anuales que se presentan en los seres humanos con una tasa de mortalidad que supera el 10%; refirió también que diversos estudios concluyeron que el aumento en la prevalencia e incidencia de leptospirosis se relacionaron con las malas condiciones de vida, higiene y laborales de las poblaciones humanas, cambios en los factores climáticos y presencia de reservorios y/u hospederos. En México, la leptospirosis fue significativa por su impacto negativo en la salud pública y pecuaria, especialmente en términos económicos que afectó al sistema de servicios de salud

Según el Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades del Perú ¹², se notificaron 405 casos de leptospirosis durante el 2018 de los cuales 2 de ellos fallecieron. Estos casos se presentaron en los departamentos con mayor incidencia de casos siendo lugares como Madre de Dios (180), Ucayali (81) y Loreto (59); mientras que en el departamento de Huánuco se reportó solo 2 casos y durante el año 2019 los casos se han incrementado siendo que hasta la semana 12 se sumó a 1244 casos con una tasa de incidencia de 3.84 casos por cada 100,000 habitantes convirtiéndose en una preocupación nacional actual.

Según la Red de Salud Leoncio Prado ¹³, describieron que en el año 2018 se presentaron 36 casos de Leptospirosis confirmada por el instituto Nacional de Salud de los casos que acudieron a los establecimientos de Salud.

Levett, Branch y Edwards ¹⁴ mencionan que las causas de la enfermedad en humanos pueden estar subestimada ya que los signos clínicos

son similares a otras enfermedades tropicales como la malaria, el dengue, infección por hantavirus o fiebre tifoidea, lo que dificulta su diagnóstico y un tratamiento oportuno.

Para Cediell, Natalia y Villamil ¹⁵ refiere que, hasta hace poco tiempo, el Ministerio de Salud y Protección social no la reconocía como un evento de notificación obligatoria. Igualmente, dentro de los profesionales del sector agropecuario es escasa la importancia que se da a las enfermedades zoonóticas.

Para Campos¹⁶ las consecuencias que puede generar este problema, es que al subestimar el diagnóstico de *Leptospirosis* los casos pueden complicarse y/o derivarse en confusiones; inclusive llegar a administrar tratamientos erróneos o que no correspondan al caso.

Es comprensible que, una de las alternativas de solución al problema es que, por la formación recibida, para ejercer en el futuro como profesionales, los estudiantes de enfermería deben tener un conocimiento superior sobre los aspectos etiológicos, de prevención, control y conocer las actitudes a adoptar en relación a la enfermedad es el motivo de haber realizado el estudio.

En tal sentido de acuerdo a la descripción del problema se ha visto por conveniente plantear las siguientes interrogantes de investigación:

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA:

1.2.1. PROBLEMA GENERAL:

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimientos sobre Leptospirosis y actitudes hacia la prevención en estudiantes de la Universidad de Huánuco-Tingo María 2021?

1.2.2. PROBLEMA ESPECÍFICO:

- ¿Cuáles son las características sociodemográficas en estudiantes de la universidad de Huánuco-Tingo María 2021?
- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre Leptospirosis en estudiantes de la universidad de Huánuco-Tingo María 2021?
- ¿Qué actitudes tienen respecto a la prevención de Leptospirosis los estudiantes de la Universidad de Huánuco-Tingo María 2021?

- ¿Qué relación existe entre el nivel de conocimientos sobre Leptospirosis con las características sociodemográficas en estudiantes de la Universidad de Huánuco-Tingo María 2021?
- ¿Qué relación existe entre las actitudes respecto la Prevención de la Leptospirosis con las características sociodemográficas en estudiantes de la Universidad de Huánuco-Tingo María 2021?

1.3. OBJETIVO GENERAL

- Determinar la relación entre el nivel de conocimientos sobre Leptospirosis y actitudes hacia la prevención en estudiantes de la universidad de Huánuco-Tingo María 2021.

1.4. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Describir las características sociodemográficas en estudiantes de la universidad de Huánuco-Tingo María 2021.
- Determinar el nivel de conocimiento sobre Leptospirosis en estudiantes de la universidad de Huánuco-Tingo María 2021.
- Identificar las actitudes hacia la prevención de la Leptospirosis en los estudiantes de la Universidad de Huánuco-Tingo María 2021.
- Relacionar el nivel de conocimientos sobre Leptospirosis con las características sociodemográficas en estudiantes de la Universidad de Huánuco-Tingo María 2021.
- Relacionar las actitudes respecto a la Prevención de la Leptospirosis con las características sociodemográficas en estudiantes de la Universidad de Huánuco-Tingo María 2021.

1.5. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

1.5.1. A NIVEL TEÓRICO:

La enfermedad de la leptospirosis se presenta de forma aislada o en brotes estacionales; existen numerosos factores que determinan la presencia de estos casos o brotes, principalmente cuando existen desastres naturales a causa de inundaciones o periodos de lluvias intensas. Esta enfermedad se mantiene en el medio ambiente a causa

de la infección renal crónica en los animales portadores; es decir cuando estos microorganismos son eliminados por la orina contaminan el medio ambiente¹⁷. Este trabajo de investigación se justificó teóricamente puesto que el nivel de conocimiento sobre la leptospirosis y que actitudes aportará a futuras investigaciones para fortalecer y construir teorías que nos permitan analizar y enfocarnos en el ámbito preventivo.

1.5.2. A NIVEL PRÁCTICO:

El presente estudio de investigación nos permitió determinar el nivel de conocimientos y actitudes sobre leptospirosis en estudiantes de Enfermería; este estudio pertenece a la línea de investigación de Promoción de la salud y prevención de enfermedades, es decir que los resultados nos permitirán implementar estrategias y/o actividades de capacitación para adoptar actitudes de mejora frente a esta enfermedad de la leptospirosis.

1.5.3. A NIVEL METODOLÓGICO:

Se justificó metodológicamente debido a que los instrumentos para la recolección de datos, fueron instrumentos válidos y confiables; las mismas que fueron analizadas y evaluadas por los expertos con experiencia en el tema; por otro lado, los instrumentos utilizados en el presente estudio podrían ser utilizados en futuras investigaciones relacionadas al tema en estudio.

1.6. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN:

En cuanto a las posibles limitaciones que el presente estudio fueron la falta de interés de formar parte del grupo en estudio por desconocimiento del tema y el tiempo que se utilizó para recolectar la información.

Otra de las limitaciones fue la falta de ubicación de los domicilios por registro deficiente de la dirección domiciliaria consignados en las fichas de investigación de los casos.

1.7. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

El presente estudio se consideró viable ya que se contó con buena información para la elaboración del marco teórico y fue de interés para la promoción de la salud y prevención de las enfermedades.

Así mismo, fue viable el presente estudio en el aspecto financiero ya que el presupuesto estuvo al alcance y fue asumido en todos sus costos planificados por parte de la investigadora.

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES

Nicaragua 2019, Sequeira y Saldívar. ¹⁸ realizaron un estudio titulado “Conocimiento, Actitud y Práctica sobre la leptospirosis que poseen los habitantes del barrio San Martin manzana 19, Cruz de Rio Grande, Semestre 2019” teniendo como objetivo describir los conocimientos, actitudes y las prácticas sobre leptospirosis de los pobladores del barrio Martín, además de tener un carácter mixto porque se presentaron datos cualitativos y cuantitativos; y de corte transversal porque existe un periodo de tiempo predeterminado. La población que se estudió fueron cada uno de los pobladores que viven en el barrio san Martin dentro de la manzana 19 que corresponde a 228 habitantes del Municipio de la Cruz de Río Grande 2019. Siendo la muestra los 68 pobladores de este barrio. El municipio está distribuido en comunidades y localidades, de las cuales existen en la actualidad 11 poblados. Existen un total de 103 comunidades divididas en 13 sectores. El estudio fue realizado en el barrio San Martin que tiene 655 habitantes. Se implementó un plan de intervención para darle respuesta a los resultados encontrados de la encuesta realizada a las personas sujetas al estudio que necesitaban una intervención rápida. Al evaluar el plan de intervención se constató que había mejoría en el conocimiento, actitud y práctica con respecto a la enfermedad de las personas sujetas al estudio, además se evidencio que los patios estaban limpios, y que cloraban el agua, y que manejaban bien los desechos sólidos, además del drenaje de las charcas y malezas. Considerando haber tenido un impacto en la población.

El presente trabajo de investigación contribuyó en cuanto al antecedente, como sustento teórico y en la formulación de los indicadores planteados.

Argentina 2018, Evaristo ¹⁹ Realizo un estudio denominado “Conocimiento sobre leptospirosis en estudiantes de los años 4°, 5° y 6° de medicina de la universidad abierta interamericana de Rosario, Santa Fe, Argentina 2018” tuvieron como objetivo el determinar Conocimiento sobre leptospirosis en estudiantes de los años 4°, 5° y 6° de medicina, se realizó un estudio observacional transversal a través de encuestas autoadministradas de 6 preguntas a 113 alumnos de los últimos años de Medicina de la UAI, se recopilaron los datos en una grilla de Excel y se procesaron en IBM SPSS. Las variables que se manejan fueron edad, sexo y año de cursado. Para categorizar el nivel de conocimiento se preestablecieron 3 categorías según las respuestas correctas: Bajo, Medio y Alto. En las respuestas no hubo diferencias significativas entre sexo, edad, año de cursado y nivel de conocimiento. Las preguntas más acertadas fueron sobre: etiología (60%), endemicidad en la Argentina (70%) y la fuente principal de infección (60%). Lo que debe reforzarse es sobre la prueba diagnóstica, la vacunación y la normativa sobre enfermedad de notificación obligatoria, ya que sólo el 30% contestó correctamente.

El presente trabajo de investigación aportó en mi estudio en cuanto al antecedente, como sustento teórico y en la formulación de indicadores planteados.

Cuba 2018, Leyva, y Cabrales. ²⁰. Realizaron un estudio titulado “Conocimientos sobre Leptospirosis en trabajadores de acueducto y alcantarillado”; tuvieron como finalidad el determinar el conocimiento sobre Leptospirosis en los trabajadores de Guaro. Estudio descriptivo de corte transversal. Muestra, conformado por 41 trabajadores, que constituyeron el 100% de los expuestos a riesgo. Aplicó una encuesta para conocer la información sobre leptospirosis y describir las condiciones de convivencia de los trabajadores con animales domésticos y vectores transmisores. Resultados: Predominó el sexo masculino con el 61 %, la edad entre 35 y 44 años. El 43,9% identificó erróneamente la transmisión de la enfermedad. El perro y el cerdo fueron los animales que con mayor frecuencia conviven con los trabajadores. La infestación por roedores fue frecuente; el 32% de los trabajadores refirió recibir

información sobre la enfermedad. En conclusión: Los conocimientos de los trabajadores sobre leptospirosis fueron insuficientes, lo que favorece conductas de riesgo que ponen en peligro su salud.

El presente estudio de investigación fue pertinente porque trató del tema en estudio, observando la factibilidad en la hipótesis general.

Cuba 2018, Vera, Vázquez, Tudela e tal²¹ Realizaron un estudio titulado "Nivel de conocimientos clínico-epidemiológicos de la leptospirosis en estudiantes", teniendo como objetivo principal el caracterizar el comportamiento del conocimiento sobre las características clínico-epidemiológicas de la leptospirosis. Estudio descriptivo de corte transversal. Población de 380 estudiantes y una muestra de 114. Métodos: teóricos, empíricos y matemáticos entre los que se encuentra el histórico-lógico, análisis-síntesis, inductivo-deductivo, sistémico estructural y funcional, análisis de documentos, la encuesta, criterios de especialistas, entre otros. Encontró un predominio de mediano conocimiento en los estudiantes encuestados sobre el concepto de leptospirosis y nivel de conocimiento sobre las vías de transmisión, en cuanto a las medidas de prevención el resultado general fue de bajo conocimientos. Concluyendo: que los estudiantes del estudio no poseen los conocimientos suficientes acerca de la leptospirosis, por lo que resulta necesaria acciones para evitar esta problemática.

El presente trabajo de investigación contribuyó en cuanto al antecedente, como sustento teórico y en la formulación de los indicadores planteados.

2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES.

En Iquitos 2021, Socorro²² Realizo un estudio de investigación titulado efecto de la intervención enfermera en conocimientos y prácticas preventivas en leptospirosis en pobladores de la isla Iquitos – Belén. Objetivo: Determinar el efecto de la intervención enfermera en conocimientos y prácticas preventivas en leptospirosis en pobladores de la isla Iquitos – Belén. Material y métodos: Fue de enfoque cuantitativo, tipo aplicativo, de método experimental y diseño pre experimental, con una muestra de 52 pobladores adultos, de selección muestral no

probabilístico por conveniencia; la técnica que se utilizó para obtener la recolección de datos fue la encuesta y la guía de observación, como instrumento se utilizó el cuestionario, En la intervención enfermera se aplicó primero el pretest, seguido por sesiones de enfermería y por talleres demostrativos sobre prácticas preventivas de leptospirosis; posterior a ello se aplicó el post-test. Resultados: El nivel de conocimiento antes de la intervención enfermera ocupó un nivel Inadecuado 43 (82,7%); después de la intervención enfermera ocupó un nivel Adecuado 50 (96,2%); confirmando la diferencia como significativa a través del valor de t de Student -10,378 y $p < 0.05$), permitiendo aprobar la hipótesis planteada, existe diferencias significativas entre el conocimiento y prácticas de medidas de prevención de la Leptospirosis antes y después de la intervención enfermera en pobladores Conclusión: La aplicación de la intervención enfermera tuvo un efecto significativo en el incremento de conocimiento y prácticas preventivas contra la leptospirosis en pobladores de la Isla Iquitos – Belén.

Este estudio aportó a mi trabajo de investigación fortaleciendo la operacionalización de mis variables.

En Iquitos 2019, Velásquez ²³ Realizó un estudio de investigación titulado “Nivel de conocimiento y de prácticas de medidas preventivas de leptospirosis en pobladores de la comunidad de moronillo – Punchana Objetivo: determinar el nivel de conocimiento y de prácticas de medidas preventivas sobre leptospirosis en pobladores. Materiales y Métodos: fue cuantitativo, diseño no experimental, descriptivo, correlacional. La muestra estuvo constituida por 169 pobladores. Los instrumentos utilizados fueron el cuestionario sobre conocimiento y la lista de verificación que tuvieron una validez 97.64% y 97.5% respectivamente a través del método Delphi o juicio de expertos; con una confiabilidad de 81.6% ambos instrumentos, según el alfa de cron Bach. Los datos se analizaron a través del programa estadístico spss versión 22. en el análisis univariado, se empleó la estadística descriptiva para presentar los datos en tablas de frecuencias, porcentajes y gráficos. En el análisis bivariado se empleó la estadística inferencial al analizar la relación de las variables en estudio con un $\alpha < 0,05$, como criterio de significancia.

resultados: según los resultados, de los 169 (100%) pobladores en estudio, 38(22.5%) pobladores presentaron un nivel de conocimiento adecuado sobre leptospirosis y 131(77.5%) presentaron conocimiento inadecuado. en la aplicación de la lista de verificación se observó que 20(11.8%) pobladores practican medidas preventivas y 149(88.2%) no lo hacen. en la prueba de hipótesis se obtuvo $\chi^2 = 78.2$, con $p = 0,000$ ($p < 0.05$) y coeficiente de contingencia= 0.562, indica que se acepta la hipótesis alternativa conclusiones: se llega a la conclusión que existe relación significativa positiva moderada, entre el nivel de conocimiento y las prácticas de medidas preventivas sobre leptospirosis.

El presente trabajo de investigación descrito fortaleció a la contrastación de mis resultados obtenidos, lo cual fue sustentado por diferentes autores.

Chiclayo 2017, Castañeda y Chapoñan. ²⁴ realizaron un estudio Titulado “Conocimientos Sobre Leptospiriosis en Médicos de Atención Primaria”; teniendo como objetivo principal el describir los conocimientos sobre Leptospiriosis en médicos de atención primaria. Estudio descriptivo transversal; aplicó un cuestionario estructurado de 16 preguntas. Contactaron 74 médicos. Aceptaron participar 33: 14 mujeres y 19 hombres; la media de edad fue de: 46,9 +/-13,83; las preguntas con mayor frecuencia de acierto fueron: principales reservorios de la enfermedad en el Perú: 28/33, órganos frecuentemente afectados en el curso de la enfermedad: 25/33 y enfermedades con las cuales se realiza diagnóstico diferencial: 24/33; las preguntas con menor frecuencia de acierto fueron: prueba de oro para el diagnóstico de la enfermedad: 8/33, tiempo mínimo necesario para transmitir la enfermedad luego de que la persona se infecta: 7/33 y muestra biológica útil para el diagnóstico durante los primeros 10 días de enfermedad: 6/33. Además, la pregunta en relación a los esquemas de antibióticos utilizados en el tratamiento de Leptospiriosis tuvo una frecuencia de aciertos de 12/33. El promedio de las preguntas correctamente respondidas fue: 50,1%. Concluyeron mencionando que los conocimientos acerca de Leptospiriosis en médicos de atención primaria fueron deficientes, siendo mejores en los aspectos clínicos y peores en relación a pruebas diagnósticas.

El presente estudio aportó como un antecedente como en la formulación de las variables de estudio planteados para el contraste de los resultados.

Ayacucho 2017, Alca ²⁵ Realizo un estudio de investigación titulado Seroprevalencia y factores epidemiológicos asociados a la leptospirosis en trabajadores de alto riesgo, teniendo como objetivos determinar la seroprevalencia, los factores asociados a la leptospirosis en trabajadores de alto riesgo e identificar los serovares de leptospira causantes de las infecciones. El diseño de investigación fue básico descriptivo – transversal. La muestra estuvo constituida por 109 trabajadores de las empresas mencionadas a quienes se les sensibilizó mediante charlas informativas y se les administró una encuesta para conocer qué factores se encuentran asociados a la leptospirosis. Las muestras de sangre se extrajeron en sus respectivos centros laborales teniendo en cuenta las medidas de bioseguridad correspondientes y luego fueron trasladadas al Laboratorio de Bacteriología del Laboratorio de Referencia Regional de la Dirección Regional de Salud Ayacucho (DIRESA). Los resultados fueron el 29,40% de los 109 trabajadores fueron seropositivos para los anticuerpos anti-leptospira, el nivel de instrucción educativo está asociado a la presencia de anticuerpos anti-leptosipira, determinado por la prueba chi cuadrado hallándose un $p=0,041$. Los serovares encontrados fueron: hurstbridge 18,18%(10), icterohaemorrhagiae 16,36%(9), pomona 9,09%(5), bratislava 9,09%(5), wolffi 5,45%(3), samaranga 5,45%(3), panamá 5,45%(3), badudieri 4,27%(4), pyogenes 3,64%(2), cynopteri 3,64%(2), coxi 3,64%(2), ballum 3,64%(2), djasiman 3,64%(2), hardjo 1,82%(1), proechimys 1,82%(1) y australis 1,82%(1). Palabras clave: Leptospirosis, anticuerpo.

Este estudio aportó a mi trabajo de investigación en la selección de los indicadores de estudio.

2.1.3. ANTECEDENTE LOCAL

Tingo María 2018, Velásquez ²⁶ Realizó un estudio titulado “Nivel de Conocimiento sobre Leptospirosis y la necesidad de un Programa

Educativo en los Usuarios del Centro de Salud Castillo Grande- Tingo María 2014”, cuyo objetivo fue determinar el nivel conocimiento sobre leptospirosis y la necesidad de un programa educativo en los usuarios. Usó un estudio cuasi experimental, analítico, observacional, prospectivo y longitudinal en 50 usuarios del centro de salud. Encontró que el 48% (24) representan de 18 a 32 años, en cuanto al género, el 64% (32) representa el sexo femenino, Según el tipo de trabajo que realiza, el 46% (23) de los usuarios están desocupados. En el nivel de instrucción de los usuarios el 48% (24) tienen secundaria completa. El 62% (31) cuentan con agua potable, el 44% (22) sus casas son de cemento, el 68% (34) hacen uso de un pozo séptico, el 78% (39) usan servicio del recolector municipal para la eliminación de sus residuos y el 64% (32) refieren que tienen perros en casa y que si hay roedores en su casa. En cuanto al nivel el 54% (27) presentan un nivel bajo, el 28% (14) nivel medio y el 18% (9) un nivel alto, por la cual hay necesidad de un programa educativa. Aplicado la intervención logró un nivel alto en un 56% (28). Llegando a la conclusión que el nivel de conocimiento sobre leptospirosis tiene relación significativa con las intervenciones educativas como medida preventiva de la enfermedad zoonótica.

Este estudio me sirvió en la selección de los indicadores, así mismo en la parte del contraste con los resultados.

2.2. BASES TEÓRICAS

2.2.1. MODELO DE PROMOCIÓN DE NOLA PENDER

Esta teoría guarda una relación con esta investigación puesto que el conocer los conceptos y conductas de los estudiantes sobre la enfermedad de la leptospirosis ayudaría al personal de enfermería para crear estrategias donde la base fundamental sea la educación como prevención para las personas de todas las edades sobre cómo cuidarse y poder llevar una vida saludable. “hay que promover la vida saludable que es primordial antes que los cuidados porque de ese modo hay menos gente enferma, se gastan menos recursos, se le da independencia a la gente y se mejora hacia el futuro”.²⁷

Esta teoría aportó en mi estudio en cuanto a la aplicación del Modelo de Promoción de la salud para la prevención de la leptospirosis en los pobladores seleccionados como muestra de estudio.

2.2.2. TEORÍA DE FLORENCIA NIGHTINGALE

En cuanto a esta teoría sobre el Cuidado. Nightingale, se enfocó en el entorno, y no solo el hospitalario; es decir que todas las condiciones e influencias externas (el ambiente, comunidad, economía, etc.) afectan en la vida y que estas pueden ayudar, detener o empeorar la enfermedad, los accidentes o la muerte. El velar por el cuidado comunitario frente a diversas enfermedades fue preocupación de Nightingale; existe una relación puesto que la leptospirosis es una enfermedad que surge del campo a través del ganado, bobino, etc. Los animales infectados con esta bacteria de la leptospira lo propagan a través de la orina y estas sobreviven entre semanas a meses en la tierra y el agua.²⁸

Esta teórica aportó a mi trabajo de investigación en cuanto al enfoque que utilizó el entorno como determinantes de las enfermedades relacionando los factores que causan la Leptospirosis.

2.2.3. TEORÍA DE DOROTHEA OREM

La teoría del Autocuidado está orientada al aprendizaje cotidiano de los individuos, como también que actividades se deben cumplir para cuidarse uno mismo: “Requisitos de autocuidado universal, Requisitos de autocuidado del desarrollo y Requisitos de autocuidado de desviación de la salud”.

Esta teoría aportó a mi estudio de investigación en cuanto a la aplicación del Modelo de los cuidados para la prevención y control de la leptospirosis en los pobladores seleccionados como la muestra de estudio.²⁹

2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES

NIVEL DE CONOCIMIENTO. - Es el efecto durante el proceso del aprendizaje que todo ser humano experimenta, este producto final queda grabada

principalmente en la memoria, donde el individuo se hace consciente de la realidad en la que se encuentra. Cabe recalcar que “El conocimiento de los sujetos va mutando también, ya que, durante el proceso de aprendizaje, se van obteniendo representaciones iniciales, pero éstas van sufriendo modificaciones que son necesarias para el desarrollo, la adaptación, la madurez, entre otros” ³⁰

El conocimiento es aprendido a través de la vida, la experiencia, las prácticas y acumulación de la información de acuerdo a la información de los estudiantes se determinaran los niveles de conocimiento sin son alto, medio o bajo ³¹.

Asimismo, las posibilidades de construcción del conocimiento, e incluso de su cotidianidad, de la vida personal y profesional hace que los seres humanos estén en contante aprendizaje y búsqueda de nuevos conocimientos ³²

ACTITUDES. Es el comportamiento, acción que el ser humano manifiesta frente a una situación, muchas de estas actitudes suelen ser positivas o negativas y estas son adquiridas como aprendidas a lo largo de la vida. “Según la psicología, la actitud es el comportamiento habitual que se produce en diferentes circunstancias” ³³.

Las actitudes pueden ser favorables de acuerdo a como asumen los seres humanos y puedan ser llevados acabo para mejora de las condiciones y la convivencia respectiva ³⁴.

Mientras que las actitudes negativas en las personas no favorecen su desarrollo de actividades o las mejoras en el éxito ³⁴.

LEPTOSPIROSIS. Enfermedad causada por bacterias gramnegativos de la familia Leptospiraceae, su afección es tanto en los humanos como en los animales. Esta enfermedad infecciosa (zoonosis) afecta a varias especies de animales domésticas y salvajes, de las cuales existe tres géneros que producen la enfermedad en el humano la Leptospira, Treponema y Borrelia.

³⁵

DISTRIBUCION GEOGRÁFICA. Las especies Leptospira se encuentran en todo el mundo; sin embargo, las serovariedades predominantes varían según la región geográfica. Las apariciones de los casos de leptospirosis incrementan en zonas donde existe el exceso de lluvias e inundaciones, más

aún si en el lugar geográfico presenta un desastre natural, los brotes pueden aparecer en gran manera. ³⁶

TRANSMISIÓN. - El hombre se convierte en huésped por contacto directo con la piel, membranas mucosas con orina, sangre o tejidos de animales contaminados; por otro lado, el contagio de manera indirecta es a través del contacto con el agua, tierra húmeda contaminadas con orina de animales infectados. La transmisión indirecta es la que generalmente con mayor frecuencia ocasiona brotes epidémicos. ³⁷

DESINFECCIÓN. - La *Leptospira* puede inactivarse con hipoclorito de sodio al 1%, etanol al 70%, glutaraldehído, formaldehído, detergentes y ácidos. Este organismo es sensible al calor húmedo (121°C durante no menos de 15 minutos) y también se muere con la pasteurización. ³⁸

FACTORES DE RIESGO. - Uno de los factores de riesgos en lo profesional es el trabajo directo con los animales siendo los veterinarios, zootecnistas, y los agricultores que es el grupo vulnerable más expuesto por vivir en áreas precarias sin saneamiento; mientras que se dan casos de estas infecciones por la práctica de actividades recreativas en zonas tropicales. ³⁹

PATOGENIA. - Considerada una enfermedad sistémica y aguda, presentando alteraciones de los endotelios de la microcirculación, formación de complejos inmunes, acción de toxinas, hipoxia tisular y fenómenos hemorrágicos. Al ingresar al ser humano, las mismas se diseminan a los tejidos y órganos incluyendo el líquido cefalorraquídeo, constituyendo la fase de leptospiremia. Entre el quinto y séptimo día, aparecen los anticuerpos en sangre y se eliminan leptospiras por orina, constituyendo por ello la fase inmune y de leptospiruria. Luego se produce una vasculitis sistémica, con compromiso del endotelio predominantemente capilar, extravasación de sangre, y anoxia local relativa que puede generar hemorragia pulmonar, nefritis intersticial y tubular, daño vascular de capilares hepáticos, presencia de colestasis intrahepática, inflamación meníngea y trombocitopenia, así como manifestaciones hemorrágicas secundarias a vasculitis y plaquetopenia. ⁴⁰

PERIODO DE INCUBACIÓN. - El período de incubación en humanos es por lo general de 7 a 12 días, con un rango de 2 a 29 días. Suele ser bifásica. ⁴¹

MANIFESTACIONES CLÍNICAS. - Se presentan desde episodios febriles inespecíficos, como también de formas graves con insuficiencia renal o hemorragias pulmonares, alcanzando un 50% de la tasa de letalidad ⁴²

Puede tener dos fases distintas, la fase septicémica febril inicial que suele durar de 4 a 7 días, a la que sigue la fase de estado (también conocida como inmune) que se extiende entre 4 y 30 días y coincide con la aparición de anticuerpos circulantes y en la que se producen los síntomas graves. Sin embargo, estas dos fases pueden ser clínicamente indistinguibles, como ocurre en muchos casos graves.

Entre las personas que desarrollan la enfermedad, se distinguen diferentes formas clínicas ⁴²:

a) Leptospirosis anictérica (90% de los casos), que se presenta como un síndrome febril inespecífico ⁴²

b) Leptospirosis ictérica o Síndrome de Weil (5-10%), que presenta diversos grados de compromiso sistémico: insuficiencia renal, meningitis, neumonía, manifestaciones hemorrágicas.

c) Síndrome pulmonar hemorrágico grave. ⁴²

La **fase septicémica** comienza de manera abrupta, con cefaleas, dolores musculares intensos, escalofríos, fiebre, tos, faringitis, dolor de tórax y, en algunos pacientes, hemoptisis. Aparece un exudado conjuntival en el tercer o cuarto día. Son infrecuentes la esplenomegalia y la hepatomegalia. Esta fase dura 4 a 9 días, con escalofríos y fiebre recurrentes, fiebre que a menudo supera los 39°C. Luego, la temperatura baja ⁴²

El **síndrome de Weil (leptospirosis ictérica)** es una forma más grave, con ictericia y en general azoemia, anemia, alteración de la conciencia y fiebre continua. La aparición es similar a la de los cuadros menos graves. Sin embargo, se desarrollan luego manifestaciones hemorrágicas que se deben a la lesión de los capilares e incluyen epistaxis, petequias, púrpura y equimosis y, en raras ocasiones, progresan a hemorragias subaracnoideas, suprarrenales o digestivas. Puede haber trombocitopenia. Entre los días 3 y 6, aparecen signos de disfunción hepatocelular y renal. Las anomalías renales incluyen proteinuria, piuria, hematuria y azoemia. El daño hepatocelular es mínimo, y la curación es completa ⁴²

La segunda fase, o fase de inmunidad, se presenta entre los días 6 y 12 de la enfermedad y se correlaciona con la aparición de anticuerpos en el suero. La fiebre y los síntomas iniciales disminuyen y puede aparecer una meningitis. Rara vez aparecen iridociclitis, neuritis del óptico y neuropatías periféricas. Si se contagia durante el embarazo, la leptospirosis puede causar abortos, incluso durante el período de convalecencia. ⁴³

Síndrome pulmonar hemorrágico grave

El compromiso pulmonar, puede manifestarse como una neumonía aguda, en general del tipo de las “neumonías atípicas” o en su forma más grave como hemorragia pulmonar. Los pacientes pueden presentar escasa sintomatología respiratoria: tos seca y en ocasiones hemoptisis; las formas graves transcurren con disnea, taquipnea, esputo hemoptoico o hemoptisis. Las alteraciones radiológicas se caracterizan por infiltrados intersticiales focales o difusos. La hemorragia pulmonar, alveolar, cursa como un síndrome de distrés respiratorio, en general anictérico, sin nefropatía grave y recuento de plaquetas normal o discretamente descendido. ⁴⁴

DIAGNÓSTICO. - Se puede diagnosticar por cultivo, detección de antígenos o ácidos nucleicos, o serología. Los valores de la química del suero y los análisis del líquido cefalorraquídeo (LCR) pueden respaldar el diagnóstico. En los humanos, la *Leptospira* puede aislarse de la sangre, los fluidos cefalorraquídeos o la orina. La mayoría de los casos humanos de leptospirosis se diagnostican por serología. Las pruebas de serología más comúnmente utilizadas son la prueba de aglutinación microscópica (MAT, anteriormente conocida como prueba de aglutinación-lisis) o ELISA. ⁴⁵

Durante la primera fase, llamada leptospiremia o fase febril, se pueden detectar las leptospiras en la sangre, en el líquido cefalorraquídeo (líquido que existe en el interior del cerebro y de la médula espinal) y en la mayoría de los tejidos del cuerpo ⁴⁵

Los anticuerpos frente a las leptospiras aparecen varios días después de su penetración en la sangre, aproximadamente entre 5 y 7 días después, y se pueden detectar mediante técnicas de laboratorio. La presencia de estos anticuerpos sirve para el diagnóstico de la fase inmune. A partir de este momento, el sistema inmunitario, a través de estos anticuerpos, lucha contra las leptospiras hasta que las bacterias dejan de detectarse en la sangre y

empiezan a eliminarse por la orina. Este estadio se denomina fase de leptospiruria (es decir, leptospiras en la orina) y puede durar semanas o meses
45

La aglutinación microscópica o MAT (microscopic agglutination test), que consiste en mezclar el suero del paciente con leptospiras –una mezcla de diferentes serotipos de leptospiras– y posteriormente se examina en el microscopio la aglutinación (debida a la agrupación de los antígenos de la superficie de las leptospiras con los anticuerpos del paciente). Estos anticuerpos, llamados aglutinantes, se detectan en la sangre del paciente a partir de los días 5-7 de la enfermedad y se siguen detectando muchos años después ⁴⁶

Existen otras pruebas que sirven para conocer las alteraciones ocasionadas por la enfermedad. Entre ellas la elevación de la bilirrubina en sangre, esto sucede por el aumento de las cifras de transaminasas que está relacionada con la afección del hígado. ⁴⁶

TRATAMIENTO. - La terapia antibiótica es más eficiente si se inicia temprano, Los antibióticos usados en seres humanos incluyen doxiciclina, ampicilina, amoxicilina y penicilina G, la administración de electrolitos en casos severos también es importante, no se está indicado el aislamiento, pero las secreciones urinarias se deben manipuladas cuidadosamente para su eliminación. ⁴⁷

PREVENCIÓN. - El control de infecciones en el ganado y en las mascotas reduce el riesgo de la enfermedad en humanos, pero la existencia de reservorios silvestres complica la prevención. El control de roedores puede ser importante para prevenir las infecciones en humanos, en particular en las áreas urbanas. Evitar el contacto con fuentes de agua contaminados o potencialmente contaminados puede disminuir el riesgo de infección. No se les debe permitir a los animales domésticos orinar en aguas con las que están en contacto los humanos. Drenar las áreas húmedas también puede disminuir la incidencia de la enfermedad. Los alimentos también deben protegerse de las fuentes de infección. La higiene personal y la indumentaria de protección son medidas preventivas importantes en ocupaciones de alto riesgo. Los guantes y los protectores faciales pueden ayudar a prevenir infecciones

cuando se trabaja con animales o tejidos infectados. Las botas de goma pueden disminuir el riesgo de infección a los que trabajan en las cloacas o agricultores, quienes quizás deben caminar en aguas contaminadas con orina.

48

2.4. HIPOTESIS

2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL:

Hi: Existe relación significativa entre el nivel de conocimientos sobre Leptospirosis y actitudes hacia la prevención en estudiantes de la Universidad de Huánuco-Tingo María 2021.

Ho: No Existe relación significativa entre el nivel de conocimientos sobre Leptospirosis y actitudes hacia la prevención en estudiantes de la Universidad de Huánuco-Tingo María 2021.

2.4.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICO:

Hi₁: El nivel de conocimiento sobre Leptospirosis es alto, en estudiantes de Enfermería de la Universidad de Huánuco-Tingo María 2021.

Ho₁: El nivel de conocimiento sobre Leptospirosis es bajo, en estudiantes de la Universidad de Huánuco-Tingo María 2021.

Hi₂: Las actitudes respecto a la prevención sobre Leptospirosis son adecuadas en estudiantes de la Universidad de Huánuco-Tingo María 2021.

Ho₂: Las actitudes respecto a la prevención sobre Leptospirosis no son adecuadas en estudiantes de la Universidad de Huánuco-Tingo María 2021.

Hi₃: Existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre Leptospirosis con las características sociodemográficas en estudiantes de la Universidad de Huánuco-Tingo María 2021.

Ho₃: No existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre Leptospirosis con las características sociodemográficas en estudiantes de la Universidad de Huánuco-Tingo María 2021.

Hi₄: Existe relación significativa entre las actitudes sobre Leptospirosis con las características sociodemográficas en estudiantes de la Universidad de Huánuco-Tingo María 2021.

Ho₄: No existe relación significativa entre las actitudes sobre Leptospirosis con las características sociodemográficas en estudiantes de la Universidad de Huánuco-Tingo María 2021.

2.5. VARIABLES

2.5.1. VARIABLE INDEPENDIENTE

- Nivel de conocimiento.

2.5.2. VARIABLE DEPENDIENTE

- Actitudes

2.5.3. VARIABLES DE CARACTERIZACIÓN

- Edad.
- Sexo.
- Estado Civil.
- Ciclo Académico Universitario.

2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES:

Variable	Definición Conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicador	Valor final	Tipo de variable	Escala de medición
Variable Independiente Nivel de conocimiento	Conjunto de información sobre la enfermedad causada por bacterias gramnegativas de la familia Leptospiraceae, su afección es tanto en los humanos como en los animales.	Información o saberes que tienen los estudiantes de la etiología, tipos, factores de riesgo, manifestaciones clínicas, tratamiento y prevención de la leptospirosis.	Etiología	Nociones sobre leptospirosis.	Correcto Incorrecto	Categórica	Nominal
			Transmisión	Tipos de transmisión de la enfermedad.	Correcto Incorrecto	Categórica	Nominal
			Factores de Riesgo	Alta probabilidad de contagio de la enfermedad.	Correcto Incorrecto	Categórica	Nominal
			Patogenia	Causas que desarrollan la enfermedad	Correcto Incorrecto	Categórica	Nominal
			Periodo de Incubación	Tiempo de exposición y aparición signos y síntomas.	Correcto Incorrecto	Categórica	Nominal
			Manifestacion es Clínicas	Presentación de los signos y síntomas según las fases	Correcto Incorrecto	Categórica	Nominal
			Diagnóstico	Análisis que se realiza para determinar la enfermedad.	Correcto Incorrecto	Categórica	Nominal
			Tratamiento	Terapia para curar la enfermedad.	Correcto Incorrecto	Categórica	Nominal
			Prevención	Medidas preventivas para evitar la proliferación de la enfermedad.	Correcto Incorrecto	Categórica	Nominal

<p>Variable Dependiente</p> <p>Actitud sobre la leptospirosis</p>	<p>Es el comportamiento, acción que el ser humano manifiesta frente a una situación, muchas de estas actitudes suelen ser positivas o negativas y estas son adquiridas como aprendidas a lo largo de la vida.</p>	<p>la actitud es el comportamiento habitual que se produce en diferentes circunstancias de la vida. mediante la observación valoramos el emprendimiento de la persona.</p>	<p>Conductual</p>	<p>Predisposición a desarrollar una determinada conducta.</p>	<p>Adecuada Inadecuada</p>	<p>Categórica</p>	<p>Nominal</p>
<p>Variable de Caracterización</p> <p>Características Demográficas</p>	<p>Es un conjunto aspectos de la persona en determinadas situaciones.</p>	<p>Registro de los datos contenidos en la nómina de matrícula sobre aspectos demográficos de los estudiantes de la universidad de Huánuco.</p>	<p>Edad</p>	<p>Edad en años cumplidos</p>	<p>Años</p>	<p>Numérica</p>	<p>De Razón</p>
			<p>Sexo</p>	<p>Sexo de los de estudiantes Enfermería</p>	<p>Masculino Femenino</p>	<p>Categórica</p>	<p>Nominal</p>
			<p>Estado civil</p>	<p>Registro de estado civil</p>	<p>Soltero(a) Conviviente Casado(a) Viudo Divorciado</p>	<p>Categórica</p>	<p>Nominal</p>
			<p>Ciclo académico Universitario</p>	<p>Nivel de estudio en la carrera profesional</p>	<p>De Primero a tercero De Cuarto a sexto De Séptimo a noveno Decimo</p>	<p>Categórica</p>	<p>Ordinal</p>

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

- **Según la intervención en la investigación, el estudio fue de tipo observacional;** porque no hubo intervención por parte de la investigadora y no se manipularon las variables en ninguno de los casos.
- **Según planificación y la toma o recolección de los datos, el estudio fue de tipo prospectivo;** porque los datos fueron recolectados de hechos actuales y al instante.
- **Según el número de ocasiones en que se midieron las variables; el estudio fue de tipo transversal;** porque se estudiaron las variables simultáneamente en un solo tiempo determinado.
- **Según el número de variables de interés el estudio fue analítico;** porque las variables fueron descritas, analizadas y relacionadas.

3.1.1. ENFOQUE

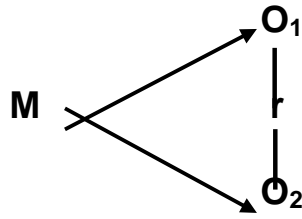
La investigación tuvo un enfoque cuantitativo debido a que se utilizó la estadística descriptiva para describir, interpretar y analizar los datos encontrados según las variables de estudio planteado y la estadística inferencial para el contraste de la hipótesis.

3.1.2. ALCANCE O NIVEL

La investigación fue de nivel correlacional porque se buscó relación entre las variables de estudio del nivel de conocimiento y actitudes sobre la leptospirosis.

3.1.3. DISEÑO

El diseño que se empleó para el presente trabajo de investigación, fue de tipo correlacional ya que se buscó la relación entre las variables de estudio y se representará con la gráfica siguiente:



Dónde:

M = Muestra de los estudiantes de la universidad de Huánuco.

O₁ = Nivel de conocimientos en estudiantes de la universidad de Huánuco.

O₂ = Actitudes en estudiantes de la universidad de Huánuco.

r = Relación entre O₁ y O₂.

3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.2.1. POBLACIÓN

La población que estuvo sujeto a estudio fueron los estudiantes de Enfermería matriculados mayores de 18 años de la Universidad de Huánuco filial Leoncio Prado siendo un total de 422 la población total.

Criterios de Inclusión:

En este trabajo de investigación se incluyeron a:

- Todos los estudiantes matriculados en la Escuela Académica Profesional de ~~Enfermería~~ de la Universidad de Huánuco filial Leoncio Prado.
- Todos los estudiantes que estuvieron presentes durante la ejecución de la muestra.
- Todos los estudiantes que firmaron el consentimiento informado para formar parte de la muestra en estudio.

Criterios de Exclusión:

En este trabajo de investigación se excluyeron a:

- Los estudiantes que fueron matriculados en otras Escuelas Académicas Profesionales.
- Los estudiantes que aún no cumplieron los 18 años de edad.

- Los estudiantes que no estuvieron presentes durante la ejecución de la encuesta.
- Los estudiantes que no aceptaron firmar el consentimiento informado.

Ubicación de la Población en Espacio y Tiempo:

- **Ubicación en el espacio:** El presente estudio de investigación tuvo como lugar de estudio la Universidad de Huánuco filial Leoncio Prado, Jr. San Alejandro N° 468; ubicado en la ciudad de Tingo María Provincia de Leoncio Prado, Distrito de Rupa – Rupa, Departamento de Huánuco.
- **Según el tiempo:** este trabajo se estudió entre los meses de marzo a junio del 2021.

3.2.2. MUESTRA Y MUESTREO

- **Unidad de Análisis:** estuvo conformado por los estudiantes de la Escuela Académica Profesional de ~~Enfermería~~ de la Universidad de Huánuco filial Leoncio Prado, en quienes se determinaron la relación entre el conocimiento y actitudes sobre prevención de leptospirosis.
- **Unidad de Muestreo:** La unidad de muestreo fueron los estudiantes de la Escuela Académico Profesional de ~~Enfermería~~ de la Universidad de Huánuco filial Leoncio Prado, a quienes se les aplicó el instrumento de recolección de datos.
- **Marco Muestral:** estuvo conformado por el total de estudiantes matriculados en la Escuela Académica Profesional de ~~Enfermería~~ de la Universidad de Huánuco filial Leoncio Prado.
- **Tamaño de la Muestra:** se halló usando la fórmula de proporciones para determinar el tamaño a estudiar.

FORMULA:

$$n = \frac{N * Z\alpha^2 * p * q}{e^2x(N - 1) + Z\alpha^2 * p * q}$$

Dónde:

N = Total de la población

Zα = 1.96 al cuadrado (si la seguridad es del 95%)

p = proporción esperada (en este caso 50% = 0.5)

$q = 1 - p$ (en este caso $0.5 = 0.95$)

e = error de precisión (5%)

Reemplazando datos para la población descrita tenemos:

$$n = \frac{422 * 1.96^2 * 0.50 * 0.50}{0.05^2 * (422 - 1) + 1.96^2 * 0.50 * 0.50}$$

$n = 202$ estudiantes de Enfermería matriculados como muestra.

- **Tipo de Muestreo:** Se usó el muestreo probabilístico aleatorio simple al azar, aplicando los criterios de inclusión y exclusión.

3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS

3.3.1. PARA LA RECOLECCIÓN DE LOS DATOS

La Técnica. Se empleó la encuesta, lo cual permitió recolectar información sobre el nivel de conocimiento y otra encuesta para medir las actitudes.

El Instrumento. – Fueron dos cuestionarios, siendo los siguiente:

Cuestionario 01: Dividido en las siguientes partes:

- Características sociodemográficas; constó de cuatro ítems con alternativas cerradas.
- Conocimientos sobre la enfermedad de la leptospirosis, constó de 16 ítems con alternativas cerradas.

Dicho instrumento fue interpretado de la siguiente manera:

- Nivel conocimiento alto: de 33 a 48 puntos.
- Nivel conocimiento Medio: de 17 a 32 puntos.
- Nivel conocimiento Bajo: de 0 a 16 puntos.

Cuestionario 02: Actitudes: Dividido en las siguientes partes:

- Instrucciones y leyenda
- Constó de 10 ítems que fue interpretado de la siguiente manera:
 - Totalmente de acuerdo (TDA).
 - De acuerdo (DA).
 - En desacuerdo (ED)
 - Muy en desacuerdo (MDA)
 - Totalmente en desacuerdo (TEDA)

VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS.

El instrumento que se utilizó será validado a través del juicio de expertos, conocedores del tema, para ello se determinará 07 especialistas quienes validaron los ítems del instrumento de investigación. Así mismo se validó calculando a través del coeficiente V de AIKEN, el cual se aplicó con la opinión de los expertos sobre la validez del cuestionario de preguntas. En la interpretación del coeficiente se usa la magnitud hallada y la determinación de la significancia estadística mediante las tablas de valores críticos que se pueden hallar en Aiken que debe ser mayor de 0.60 para ser válido; cuyos valores va desde 0.00 hasta 1.00, que sirvió para cuantificar la validez del contenido.

Alfa de Cronbach del instrumento de recolección de datos nivel de conocimientos sobre Leptospirosis:

Estadísticas de fiabilidad		
Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
0.817	0.786	16

Según el resultado se consideró que existe confiabilidad de los instrumentos ya que el **Coefficiente α de Cronbach calculado** debió ser mayor de 0.6; y con el instrumento se llegó a un α 0.786; por lo que se continua su aplicación encontrándose dentro del rango favorable

Alfa Cronbach del instrumento de recolección de los datos de Actitudes hacia la prevención de la leptospirosis

Estadísticas de fiabilidad		
Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
0.726	0.773	10

Según el resultado se consideró que existe confiabilidad de los instrumentos ya que el **Coefficiente α de Cronbach calculado** debe ser mayor de 0.6; y con el instrumento se llegó a un α 0.773; por lo que se continua su aplicación encontrándose dentro del rango favorable.

PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Para poder recolectar los datos en esta investigación se realizaron los siguientes pasos:

- Se solicitó autorización por escrito al Coordinador Administrativo y Académico de la Universidad de Huánuco filial Leoncio Prado.
- Se dio a conocer la carta de aceptación a la Coordinadora de la Escuela Académica Profesional de Enfermería filial Leoncio Prado para su verificación.
- Seguidamente se coordinó con los docentes encargados para la aplicación del instrumento de recolección de datos.
- Se procedió a leer el consentimiento informado antes de la aplicación de los instrumentos.
- Se aplicó los instrumentos de recolección de datos con un tiempo no mayor a los 10 minutos otorgados por el docente.
- Se tabularon los datos obtenidos creando una base de datos en SPSS y Excel.

3.3.2. PARA LA PRESENTACIÓN DE LOS DATOS.

Procesamiento de los Datos: Se creó una base de datos en SPSS versión 25 y en Microsoft Excel con la recolección de datos a través del cuestionario, se tabularon los datos obtenidos del instrumento con la finalidad de conocer el comportamiento de las variables. La información se presentó en tablas de frecuencia, siendo analizados para una mejor comprensión.

3.3.3. PARA EL ANÁLISIS DE LOS DATOS:

En este trabajo de investigación se utilizó la estadística descriptiva para la interpretación por separado de cada variable, considerando los objetivos de la investigación.

El análisis bivariado se realizó entre las variables de estudio buscando relación entre sí a través de la prueba de Chi-cuadrado, considerando el valor de $p < 0,05$ estadísticamente significativo de referencia para aceptar o rechazar la hipótesis de investigación.

Finalmente, los datos de las variables estudiadas se presentaron en tablas con el fin de realizar el análisis e interpretación de los mismos de acuerdo al marco teórico.

Aspectos éticos de la investigación:

Previamente a la aplicación de los instrumentos, se requirió la firma del consentimiento informado a cada uno de los estudiantes que aceptaron formar parte del estudio; es por ello que se consideraron los principios éticos en esta investigación como:

- **Principio de beneficencia.** - Este principio fue de beneficio para los estudiantes de Enfermería puesto que los resultados que se obtendrán favorecerán en promover el bienestar, reduciendo los riesgos que puedan causar daños físicos o psicológicos, respetando y protegiendo sus derechos en todo momento.
- **Principio de Autonomía.** - Con este principio se cuidaron la libertad de elección respetando su nivel cultural, creencias, valores y convicciones personales de cada estudiante; es por ello que la participación fue voluntaria de la muestra en estudio, y fue requisito indispensable la firma del consentimiento informado previamente explicado los motivos de esta investigación.
- **Principio de la No Maleficencia.** - Con este principio esencial se evitaron en todo momento no causar daño al grupo estudiado, ni poner en riesgo el bienestar y sus derechos, salvaguardando la información manteniendo el secreto profesional y confidencial.
- **Principio de Justicia.** - Este principio en toda la investigación buscó el trato equitativo, es decir que todos los integrantes de la muestra en estudio tuvieron un trato cálido, amable y respetuoso, rechazando todo tipo de discriminación.

CAPITULO IV

RESULTADOS

4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS

Tabla 1: Distribución porcentual de acuerdo a las características sociodemográficas, en estudiantes de la universidad de Huánuco-Tingo María 2021.

Edad	N= 202	
	Fi	%
18 a 24 años	86	42.6
25 a 30 años	73	36.1
30 a mas	43	21.3
Sexo		
Masculino	88	43.6
Femenino	114	56.4
Estado Civil		
Soltero	91	45.0
Conviviente	70	34.7
Casado(a)	41	20.3
Ciclo en el que se encuentra		
De primero a Tercero	47	23.3
De cuarto a Sexto	43	21.3
De séptimo a noveno	66	32.7
Decimo	46	22.8

FUENTE: Encuesta Elaborada/GSLCH/2021.

Interpretación: De acuerdo a la tabla 01 el grupo de edad en mayor participación de mi estudio fue de 42,6% con edades entre 18 a 24 años; lo continua un 36,1% con edades entre 25 a 30 años; el 21,3% fueron de 30 a más años del total general de la población en estudio; el sexo en mayor porcentaje fue femenino con 56,4% y masculino un 43,6%; el estado civil de la población en estudio fue en mayor predominio de 45% solteros y un 34,7% convivientes; el 20,3% fueron casados; el 32,7 % se encontraron entre el séptimo y noveno ciclo de la universidad mientras que el 23,3% están entre el primer a tercer ciclo; el 22,8% refieren estar en el décimo ciclo, el 21,3% se encuentran estudiando en el cuarto a sexto ciclo.

Tabla 2: Descripción porcentual de acuerdo al nivel de conocimiento sobre leptospirosis en estudiantes de la universidad de Huánuco-Tingo María 2021.

nivel de conocimiento	N= 202	
	Fi	%
Conocimiento bajo	32	15.8
conocimiento medio	147	72.8
conocimiento alto	23	11.4

FUENTE: Encuesta Elaborada/GSLCH/2021.

Interpretación: De acuerdo a la tabla 02 el nivel de conocimiento sobre leptospirosis en estudiantes de la universidad de Huánuco-Tingo María se obtuvo un 72,8% de conocimiento medio y un 15,8% con conocimiento alto y el 11,4% tuvieron un conocimiento bajo.

Tabla 3: Descripción porcentual de acuerdo al nivel de actitudes hacia la prevención de leptospirosis en estudiantes de la universidad de Huánuco - Tingo María 2021.

Nivel de actitud	N= 202	
	Fi	%
Actitud inadecuada	38	18.8
Actitud adecuada	164	81.2

FUENTE: Encuesta Elaborada/GSLCH/2021.

Interpretación: De acuerdo a la tabla 03 el nivel de actitud hacia la prevención de leptospirosis en estudiantes de la universidad de Huánuco - Tingo María se obtuvo un porcentaje de actitud adecuada con el 81,2% y solo un 18,8% tuvieron una actitud inadecuada.

Tabla 4: Descripción porcentual de acuerdo a las preguntas del cuestionario de conocimientos sobre leptospirosis en estudiantes de la universidad de Huánuco-Tingo María 2021.

Preguntas de Conocimiento		
P1	N= 202	
	Fi	%
Correcto	35	17.3
Incorrecto	167	82.7
P2		
Correcto	106	52.5
Incorrecto	96	47.5
P3		
Correcto	89	44.1
Incorrecto	113	55.9
P4		
Correcto	85	42.1
Incorrecto	117	57.9
P5		
Correcto	172	85.1
Incorrecto	30	14.9
P6		
Correcto	114	56.4
Incorrecto	88	43.6
P7		
Correcto	139	68.8
Incorrecto	63	31.2
P8		
Correcto	55	27.2
Incorrecto	147	72.8
P9		
Correcto	63	31.2
Incorrecto	139	68.8
P10		
Correcto	60	29.7
Incorrecto	142	70.3
P11		
Correcto	49	24.3
Incorrecto	153	75.7
P12		
Correcto	158	78.2
Incorrecto	44	21.8
P13		
Correcto	55	27.2
Incorrecto	147	72.8
P14		
Correcto	140	69.3
Incorrecto	62	30.7
P15		
Correcto	117	57.9

Incorrecto	85	42.1
P16		
Correcto	197	97.5
Incorrecto	5	2.5

Interpretación: De acuerdo a la tabla 04 las preguntas del cuestionario sobre el nivel de conocimiento sobre leptospirosis en estudiantes de la universidad de Huánuco-Tingo María la pregunta 1 respondieron incorrectamente con un 82,7% mientras que un 17,3% respondieron correctamente, la pregunta 2 respondieron correctamente un 52,5% y 47,5% respondieron incorrectamente, la pregunta 3 obtuvo un mayor porcentaje de 55,9% incorrecto y un 44,1% correcto, en la pregunta 4 respondieron incorrectamente el 57,9% y el 42,1% respondieron correctamente, la pregunta 5 obtuvo un 85.1% de respuestas correctas y el 14,9% respuestas incorrectas, pregunta 6 obtuvo el 56,4% de respuestas correctas mientras que el 43,6% fueron incorrectas, en la pregunta 7 se consiguió un 68,8% de respuestas correctas y 31,2% respondieron incorrectamente, la pregunta 8 se alcanzó un porcentaje de 72,8% de respuestas incorrectas mientras que un 27,2% respondieron de manera correcta, la pregunta 9 obtuvo un 68,8% de respuestas incorrectas y un 31,2% de respuestas correctas, en la pregunta 10 tuvieron un 70,3% de preguntas respondidas incorrectamente y un 29,7% correctas, la pregunta 11 obtuvo un 75,7% de respuestas incorrectas mientras que el 24,3% respondieron correctamente, en la pregunta 12 se obtuvo un 78,2% de respuestas correctas y un 21,8% de respuestas incorrectas, la pregunta 13 obtuvo un mayor porcentaje de 72,8% incorrecto y un 27,2% correcto, en la pregunta 14 respondieron correctamente el 69,3% y el 30,7% respondieron incorrectamente, la pregunta 15 obtuvo un 57,9% de respuestas correctas y el 42,1% respuestas incorrectas, pregunta 16 obtuvo el 97,5% de respuestas correctas mientras que el 2,5% fueron incorrectas.

Tabla 5: Descripción porcentual de acuerdo a las preguntas del cuestionario de actitudes hacia la prevención de leptospirosis en estudiantes de la universidad de Huánuco-Tingo María 2021.

Preguntas de Actitud		
P1	N= 202	
	Fi	%
Totalmente de acuerdo	46	22.8
De acuerdo	83	41.1
En desacuerdo	40	19.8
Muy en desacuerdo	25	12.4
Totalmente en desacuerdo	8	4.0
P2		
Totalmente de acuerdo	30	14.9
De acuerdo	79	39.1
En desacuerdo	58	28.7
Muy en desacuerdo	25	12.4
Totalmente en desacuerdo	10	5.0
P3		
Totalmente de acuerdo	29	14.4
De acuerdo	81	40.1
En desacuerdo	58	28.7
Muy en desacuerdo	26	12.9
Totalmente en desacuerdo	8	4.0
P4		
Totalmente de acuerdo	25	12,4
De acuerdo	86	42,6
En desacuerdo	36	17,8
Muy en desacuerdo	51	25,2
Totalmente en desacuerdo	4	2,0
P5		
Totalmente de acuerdo	44	21.8
De acuerdo	107	53.0
En desacuerdo	28	13.9
Muy en desacuerdo	20	9.9
Totalmente en desacuerdo	3	1.5
P6		
Totalmente de acuerdo	44	21.8
De acuerdo	102	50.5
En desacuerdo	27	13.4
Muy en desacuerdo	26	12.9

Totalmente en desacuerdo	3	1.5
P7		
Totalmente de acuerdo	29	14.4
De acuerdo	88	43.6
En desacuerdo	40	19.8
Muy en desacuerdo	36	17.8
Totalmente en desacuerdo	9	4.5
P8		
Totalmente de acuerdo	5	2.5
De acuerdo	17	8.4
En desacuerdo	62	30.7
Muy en desacuerdo	65	32.2
Totalmente en desacuerdo	53	26.2
P9		
Totalmente de acuerdo	4	2.0
De acuerdo	9	4.5
En desacuerdo	55	27.2
Muy en desacuerdo	64	31.7
Totalmente en desacuerdo	70	34.7
P10		
Totalmente de acuerdo	2	1.0
De acuerdo	6	3.0
En desacuerdo	56	27.7
Muy en desacuerdo	51	25.2
Totalmente en desacuerdo	87	43.1

FUENTE: Encuesta Elaborada/GSLCH/2021.

Interpretación: De acuerdo a la tabla 05 las preguntas del cuestionario sobre el nivel de actitud hacia la prevención de leptospirosis en estudiantes de la universidad de Huánuco-Tingo María en la pregunta 1 estuvieron de acuerdo el 41,1%, el 22,8% totalmente de acuerdo, 19,8% en desacuerdo, el 12,4% muy en desacuerdo y el 4,0% estuvieron totalmente en desacuerdo; la pregunta 2 respondieron con un 39,1% que estuvieron de acuerdo y el 28,7% estuvieron en desacuerdo, el 14,9% se encontraron totalmente de acuerdo, 12,4% estuvieron muy en desacuerdo, el 5,0% totalmente en desacuerdo; la pregunta 3 obtuvo un mayor porcentaje de 40,1% que están de acuerdo y un 28,7% en desacuerdo, el 14,4% indicaron estar totalmente de acuerdo, el 12,9% muy en desacuerdo, 4,0% totalmente en desacuerdo; en la pregunta

4 respondieron que están de acuerdo con un 42,6% y el 25,2% respondieron muy en desacuerdo, el 17,8% que estuvieron en desacuerdo, un 12,4% se encontraron totalmente de acuerdo, el 2,0% se encontraron totalmente en desacuerdo; la pregunta 5 obtuvo un 53,0% de respuestas de acuerdo, el 21,8% representaron a los que estuvieron totalmente de acuerdo, un 13,9% estuvieron en desacuerdo, 9,9% muy en desacuerdo y el 1,5% estuvieron totalmente en desacuerdo; la pregunta 6 obtuvo el 50,5% que estuvieron de acuerdo, el 21,8% son los que estuvieron totalmente de acuerdo, el 13,4% se encontraron en desacuerdo, 12,9% estuvieron muy en desacuerdo, el 1,5% totalmente en desacuerdo; en la pregunta 7 se consiguió un 43,6% que estuvieron de acuerdo y 19,8% respondieron que están en desacuerdo, un 17,8% con muy en desacuerdo y el 14,4% refirieron estar totalmente de acuerdo, la pregunta 8 se alcanzó un porcentaje de 32,2% que estuvieron muy en desacuerdo mientras que un 30,7% respondieron en desacuerdo, el 26,2% se encontraron totalmente en desacuerdo, el 8,4% de acuerdo y el 2,5% se encontraron totalmente de acuerdo; la pregunta 9 obtuvo un 34,7% que se encontraron totalmente en desacuerdo y un 31,7% refirieron estar muy en desacuerdo, un 27,2% estuvieron en desacuerdo y el 4,5% de acuerdo, el 2,0% se encontraron totalmente de acuerdo; en la pregunta 10 tuvieron un 43,1% de preguntas respondidas que estuvieron totalmente en desacuerdo y un 27,7% indicaron estar en desacuerdo, el 25,2% se encontraron muy en desacuerdo, y un 3% de acuerdo y el 1,0% respondieron estar totalmente de acuerdo.

4.2. ANALISIS INFERENCIAL Y CONTRASTACION DE HIPOTESIS

Tabla 6: Relación entre el nivel de conocimiento sobre leptospirosis y el nivel de actitud hacia su prevención en estudiantes de la universidad de Huánuco-Tingo María 2021.

Relación entre el nivel de conocimiento y actitudes	Nivel de Actitud				Total		Chi-Cuadrado	P (valor)
	Inadecuada		Adecuada					
	Fi	%	Fi	%	Fi	%		
bajo	1	0.5%	31	15.3%	32	15.8%	6.459	0.040
Nivel de conocimiento Medio	33	16.3%	114	56.4%	147	72.8%		
Alto	4	2.0%	19	9.4%	23	11.4%		
Total	38	18.8%	164	81.2%	202	100.0%		

FUENTE: Encuesta Elaborada/GSLCH/2021.

Interpretación: Al relacionar entre las variables de estudio mediante la prueba estadística de chi – cuadrada, se halló un valor de $X= 6,459$ con un valor de significancia de $p = 0,040$; siendo menor a $p \leq 0,05$; por la cual se acepta la hipótesis de investigación y se rechaza la hipótesis nula. Por ende, existe relación entre las variables conocimiento sobre leptospirosis y las actitudes hacia su prevención.

Tabla 7: Relación entre el nivel de conocimiento y las características demográficas sobre leptospirosis en estudiantes de la universidad de Huánuco-Tingo María 2021.

Características demográficas	Nivel de Conocimiento						Total		X ²	P (valor)	
	Bajo		Medio		Alto						
	Fi	%	Fi	%	Fi	%	Fi	%			
Edad	18 a 24 años	14	6.9%	65	32.2%	7	3.5%	86	42.6%	2,051	0.726
	25 a 30 años	12	5.9%	52	25.7%	9	4.5%	73	36.1%		
	30 a mas	6	3.0%	30	14.9%	7	3.5%	43	21.3%		
Total		32	15.8%	147	72.8%	23	11.4%	202	100.0%		
Sexo	Masculino	17	8.4%	57	28.2%	14	6.9%	88	43.6%	5,362	0.068
	Femenino	15	7.4%	90	44.6%	9	4.5%	114	56.4%		
	Total		32	15.8%	147	72.8%	23	11.4%	202		
Estado Civil	Soltero (a)	15	7.4%	68	33.7%	8	4.0%	91	45.0%	9,385	0.052
	Conviviente	13	6.4%	52	25.7%	5	2.5%	70	34.7%		
	Casado (a)	4	2.0%	27	13.4%	10	5.0%	41	20.3%		

	Total	32	15.8%	147	72.8%	23	11.4%	202	100.0%		
Ciclo en el que se encuentra	De primero a Tercero	12	5.9%	33	16.3%	2	1.0%	47	23.3%	10,269	0.114
	De cuarto a Sexto	4	2.0%	33	16.3%	6	3.0%	43	21.3%		
	De Séptimo a Noveno	11	5.4%	49	24.3%	6	3.0%	66	32.7%		
	Decimo	5	2.5%	32	15.8%	9	4.5%	46	22.8%		
	Total	32	15.8%	147	72.8%	23	11.4%	202	100.0%		

FUENTE: Encuesta Elaborada/GSLCH/2021.

Interpretación: Al relacionar las variables nivel de conocimiento y las características demográficas mediante la prueba estadística de chi – cuadrada se obtuvo un valor de significancia de p mayor a 0,05 en todos los ítems; por la cual se rechaza la hipótesis de investigación y se acepta la hipótesis nula. Por ende, no existe relación entre la variable de conocimiento y las características sociodemográficas.

Tabla 8: Relación entre el nivel de Actitud y las características demográficas hacia la prevención en estudiantes de la universidad de Huánuco-Tingo María - 2021.

Características Sociodemográficas	Nivel de Actitud				Total	X ²	P (valor)		
	Inadecuada		Adecuada						
	Fi	%	Fi	%				Fi	%
Edad	18 a 24 años	20	9.9	66	32.7	86	42.6	2,613	0.271
	25 a 30 años	13	6.4	60	29.7	73	36.1		
	30 a mas	5	2.5	38	18.8	43	21.3		
	Total	38	18.8	164	81.2	202	100.0		
Sexo	Masculino	20	9.9	68	33.7	88	43.6	1,565	0.211
	Femenino	18	8.9	96	47.5	114	56.4		
	Total	38	18.8	164	81.2	202	100.0		
Estado Civil	Soltero (a)	19	9.4	72	35.6	91	45.0	0,726	0.696
	Conviviente	13	6.4	57	28.2	70	34.7		
	Casado (a)	6	3.0	35	17.3	41	20.3		
	Total	38	18.8	164	81.2	202	100.0		
Ciclo en el que se encuentra	De I a III	12	5.9	35	17.3	47	23.3	2,606	0.456
	De Iva VI	7	3.5	36	17.8	43	21.3		
	De VII a IX	13	6.4	53	26.2	66	32.7		
	X	6	3.0	40	19.8	46	22.8		
	Total	38	18.8	164	81.2	202	100.0		

FUENTE: Encuesta Elaborada/GSLCH/2021.

Interpretación: Al relacionar entre el nivel de actitud y las características demográficas mediante la prueba estadística de chi – cuadrada se obtuvo un valor de significancia de p mayor a 0,05 en todos los ítems; por la cual se rechaza la hipótesis de investigación y se acepta la hipótesis nula. Por ende, no existe relación entre la variable de actitud y las características sociodemográficas.

CAPITULO V

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

5.1. PRESENTAR LA CONTRASTACION DE LOS RESULTADOS DEL TRABAJO DE INVESTIGACION:

Correlacionando las características demográficas en mi estudio vemos la **tabla 01** con el grupo de edad en mayor participación fue de 42,6% con edades entre 18 a 24 años; el sexo en mayor porcentaje fue femenino con el 56,4%; el estado civil de la población en estudio en mayor predominio fue de 45% solteros; el 32,7 % se encontraron entre el séptimo y noveno ciclo de la universidad. De diferente porcentaje en el estudio realizado por **Evaristo**¹⁹ donde informó que el 25% tenía una edad menor a 24 años; por su parte **Arévalo**⁴⁸ en su estudio observó que las personas afectadas por esta enfermedad, que solicitaron atención hospitalaria se hallaba en el grupo de menores de 40 años, cuyas edades comprendían desde los 18 a 39 años en su mayoría similar resultado con mi estudio, en cuanto a la variable sexo en su estudio en mayor cantidad fue el femenino igual al de mi estudio; y respecto al ciclo en dicho estudio de mayor predominio fue del 5 año. De distinta manera en el estudio realizado por **Leyva y Cabrales**.²⁰ donde su estudio referente al tema de leptospirosis fue desarrollado en trabajadores, población diferente a la de mi estudio; y al comparar las características demográficas se pudo observar que, de los 41 individuos. Predominó el grupo de edad de 35 a 44 años, en tanto el sexo predominante fue el masculino, para un 61,0%. Resultados que no son similares a los de mi estudio. De la misma manera en el estudio realizado por **Velásquez**²⁶ donde su grupo de población fue en pobladores; y sus características demográficas fueron; la edad en mayor porcentaje el 36,6% tenía 39 a 39 años; 51,3% eran del sexo femenino y 42,6% convivientes; resultados que no se comparan con los de mi estudio. También en el estudio realizado por **Castañeda y Chapoñan**²⁴ donde el estudio fue en la población de Médicos; donde el sexo en mayor porcentaje fueron varones con el 58%; observándose resultados diferentes a los de mi estudio.

De acuerdo a la **tabla 02** el nivel de conocimiento sobre leptospirosis en estudiantes de la universidad de Huánuco-Tingo María se obtuvo un 72,8% de conocimiento medio y un 15,8% fue conocimiento alto y el 11,4% tuvieron un conocimiento bajo. De igual manera en el estudio realizado por **Evaristo E.**¹⁹ Donde el nivel de conocimiento fue medio con un 44.2%; resultado similar al de mi estudio. A diferencia del estudio realizado por **Leyva y Cabrales**²⁰ donde los conocimientos de los trabajadores sobre la leptospirosis fueron insuficientes. Resultados que no fueron iguales a los de mi estudio. En el estudio realizado por **Vera, Vázquez, Tudela y et al**²¹ informa que en sus resultados demostraron un predominio mediano con un 43,8 %, relacionado con el nivel de conocimiento que tienen los estudiantes sobre el concepto de leptospirosis, según nivel de conocimiento sobre las vías de transmisión de la leptospirosis se encontró tienen un predominio de mediano conocimiento, lo que representó el 64,0 % y según nivel de conocimiento sobre las medidas de prevención de la enfermedad se observó que existió un predominio del bajo nivel de conocimiento con un 47,3 %. Resultados similares a los obtenidos en mi estudio. De la misma manera en el estudio realizado por **Velásquez**²⁶ donde se observó que 131 (77,5%) obtuvieron conocimiento inadecuado y 38 (22,5%) obtuvieron conocimiento adecuado sobre leptospirosis. Resultados que no se comparan con los de mi estudio. Asimismo, en el estudio realizado por **Castañeda y Chapañan**²⁴ donde los conocimientos acerca de leptospirosis en los médicos fueron deficientes, resultados que no se comparan con los de mi estudio. **Bernuy, López y Vela**⁴⁹ en su estudio, sobre conocimiento y prácticas de medidas preventivas sobre leptospirosis en pobladores del asentamiento humano ciudad de jardín del distrito de Belén. Universidad Nacional de la Amazonia Peruana. Iquitos 2013, encontraron que de 281 (100%) pobladores en estudio, el 13.5% (38) resultaron con conocimiento adecuado sobre Leptospirosis y el 86.5% (243) obtuvieron conocimiento inadecuado. Resultados que no se comparan con los de mi estudio. Igual forma **Aistanza y Benavides**⁵⁰ encontraron resultados que no concuerda con mi estudio con un 95% de confianza afirmando que existe un crecimiento exponencial en el nivel de conocimientos y la adopción de conocimientos de estudiantes que reciben capacitación en enfermedades zoonóticas. De igual manera, la capacitación permite un cambio cognitivo de

insuficiente a excelente en la comprensión de enfermedades zoonóticas De acuerdo a la **tabla 03** el nivel de actitud hacia la prevención de leptospirosis en estudiantes de la universidad de Huánuco - Tingo María se obtuvo un porcentaje de actitud adecuada con el 81,2% y solo un 18,8% tiene una actitud inadecuada. Así mismo en el estudio realizado por **Sequeira E, Saldívar J** ¹⁸ donde refiere que la mayoría de su población refirieron poseer actitudes adecuadas respecto a las medidas preventivas para la prevención de la leptospirosis, resultado similar al de mi estudio. **Platts** ⁵¹ refiere en el análisis de las actitudes sobre leptospirosis se encontró que solo 20 (11,8%) pobladores practican actitudes adecuadas sobre leptospirosis y 149(88.2) no practican actitudes adecuadas medidas, estudio que no tiene semejanza encontrando una amplia prevalencia de factores de riesgo que podrían causar exposición a la leptospirosis; esto indica que la población no está adoptando actitudes preventivas para evitar leptospirosis.

De acuerdo a la **tabla 05** al relacionar entre las variables de estudio mediante la prueba estadística de chi – cuadrada, se halló un valor de $X=6,459$ con un valor de significancia de $p = 0,040$; siendo menor a $p \leq 0,05$; por la cual se acepta la hipótesis de investigación y se rechaza la hipótesis nula. Por ende, existe relación entre las variables conocimiento sobre leptospirosis y las actitudes hacia su prevención. Dichos resultados no se presentaron en los resultados de investigaciones anteriores, por lo que los obtenidos en mi investigación serán de ayuda para la realización de estudios sobre este tema aplicando dicha estadística inferencial en las variables mencionadas.

De acuerdo a la **tabla 06** al relacionar las variables nivel de conocimiento y las características demográficas (Edad, Sexo, Estado civil y ciclo) mediante la prueba estadística de chi – cuadrada se obtuvo un valor de significancia de p mayor a 0,05 en todos los ítems; por la cual se rechaza la hipótesis de investigación y se acepta la hipótesis nula. Por ende, no existe relación entre la variable de conocimiento y las características sociodemográficas. De similar resultado fue obtenido en el estudio realizado por **Evaristo E.** ¹⁹ donde al relacionar el conocimiento con el sexo, edad y año de cursada; mediante la estadística de chi cuadrada se obtuvo un valor de $p > a 0,05$ en todos los ítems por la cual se rechazó la hipótesis del investigador y se aceptó la hipótesis nula. Resultado similar al de mi estudio.

De acuerdo a la **tabla 07** al relacionar entre el nivel de actitud y las características demográficas mediante la prueba estadística de chi – cuadrada se obtuvo un valor de significancia de p mayor a 0,05 en todos los ítems; por la cual se rechaza la hipótesis de investigación y se acepta la hipótesis nula. Por ende, no existe relación entre la variable de actitud y las características sociodemográficas. La cual ya antes mencionada respecto a la relación entre el nivel de conocimiento con el nivel de actitudes que no se realizó la discusión con los autores de otras investigaciones antes mencionadas ya que no consideraron esta variable en su estudio; en este resultado se relacionó la actitud y las características demográficas; por lo que en este resultado también no se encontró con quien realizar la discusión; pero es de suma importancia como guía para otros estudios en la cual consideren esta estadística. Por su parte **Núñez**⁵² indicó Menos del 75% de los trabajadores encuestados tenían conocimientos, actitudes, prácticas y percepciones de riesgo óptimos, lo que resulta preocupante considerando la exposición constante de los mismos a las enfermedades zoonóticas, es por ello que se deberían implementar estrategias educativas de carácter multisectorial concernientes a estas patologías y sus medidas preventivas a modo de mejorar esta situación.

CONCLUSIONES

- Según las características sociodemográficos el grupo de edad en mayor participación de mi estudio fue de 42,6% con edades entre 18 a 24 años; el sexo en mayor porcentaje fue femenino con el 56,4%; el estado civil en mayor predominio con el 45% solteros; el 32,7 % se encontraron entre el séptimo y noveno ciclo de la universidad.
- El nivel de conocimiento sobre leptospirosis en estudiantes de la universidad de Huánuco-Tingo María se obtuvo un 72,8% de conocimiento medio.
- El nivel de actitud hacia la prevención de leptospirosis en estudiantes de la universidad de Huánuco - Tingo María se obtuvo un porcentaje de actitud adecuada con el 81,2%.
- Al relacionar entre las variables de estudio mediante la prueba estadística de chi – cuadrada, se halló un valor de $X= 6,459$ con un valor de significancia de $p = 0,040$; siendo menor a $p \leq 0,05$; por la cual se acepta la hipótesis de investigación y se rechaza la hipótesis nula. Por ende, existe relación entre las variables actitud y conocimiento.
- Al relacionar entre el nivel de conocimiento y las características demográficas mediante la prueba estadística de chi – cuadrada se obtuvo un valor de significancia de p mayor a 0,05 en todos los ítems; por la cual se rechaza la hipótesis de investigación y se acepta la hipótesis nula. Por ende, no existe relación entre la variable de conocimiento y las características sociodemográficas.
- Al relacionar entre el nivel de actitud y las características demográficas mediante la prueba estadística de chi – cuadrada se obtuvo un valor de significancia de p mayor a 0,05 en todos los ítems; por la cual se rechaza la hipótesis de investigación y se acepta la hipótesis nula. Por ende, no existe relación entre la variable de actitud y las características sociodemográfica.

RECOMENDACIONES

Para el Hospital:

- ✓ Mantener un programa de fumigaciones, recojo de inservibles, cuidado del medio ambiente en coordinación con epidemiología, generando acciones de mejora en manejo de leptospirosis, con un diagnóstico precoz y tratamiento oportuno.
- ✓ Capacitación y retroalimentación en temáticas de enfermedades reemergentes, para el usuario, personal de salud y estudiantes de la universidad.

Para la Universidad:

- ✓ Organizar sesiones educativas sobre Leptospirosis a través de talleres organizados y supervisados por el Ministerio de salud, dirigidos a los pobladores con el propósito de mejorar los conocimientos y usar las medidas preventivas sobre esta enfermedad de manera satisfactoria.
- ✓ Sensibilización a toda la población estudiantil sobre esta enfermedad adoptando medidas sobre entornos saludables.

Para los Docentes:

- ✓ Continuar promoviendo la realización de trabajos de investigación de intervención o aplicativos relacionados al tema de Zoonosis (Leptospirosis).
- ✓ Conocimiento de las directivas del comité responsable de epidemiología y Zoonosis para mantener ambientes saludables.

Para los Alumnos:

- ✓ Sensibilización en promoción y prevención de la salud con responsabilidad, calidad y eficacia.
- ✓ Conocimiento de ficha de notificación de casos inmediato a la unidad de epidemiología y a la estrategia de Zoonosis.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Nick Day, DM. Leptospirosis: Epidemiology, microbiology, clinical manifestations, and diagnosis - UpToDate [Internet]. [citado 2021 set de 20]. Disponible en: <https://bit.ly/2S0PDOR>
https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/6027/diaz_md.pdf?sequence=1&isAllowed=y
2. Ministerio de salud enfermedades infecciosas Leptospirosis, guía para el equipo de salud-guía para equipo de salud [internet] Argentina[consultado 20 set 12] 2014 Disponible en:
<http://imgbiblio.vaneduc.edu.ar/fulltext/files/TC132335.pdf>
3. Zúñiga, I., & Caro, J. Panorama epidemiológico de la Leptospirosis, Estados Unidos Mexicanos [internet] 2010. [consultado 2021 set 20]Disponible en:
http://www.amimc.org.mx/revista/2013/33_2/panorama.p
<https://repositorio.unp.edu.pe/bitstream/handle/UNP/902/ZOO-ROM-FLO-14.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
4. Martínez B. El aprendizaje de la cultura y la cultura de aprender. Convergencia [Internet]. 2008, 15(48): 287-307. [Consultado 2021 Set 21], Disponible en:
<http://www.scielo.org.mx/pdf/conver/v15n48/v15n48a11.pdf>
5. Clínica Universidad de Navarra. [Internet] España: CUN; c2021 [Consultado 2021 Set 21]. Disponible en: <https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/actitud>.
6. Organización Panamericana de la Salud. Situación actual en países seleccionados [Internet] [Consultado 2021 Abr 27]. Disponible en: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=7868:2012-situacion-actual-paisesseleccionados&Itemid=39698&lang=es
7. Centro Nacional para el Control y la Prevención de Enfermedades. Leptospirosis de Venezuela. [internet]. [Consultado 2021 Abr 27]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/leptospirosis/pdf/fs-leptospirosis-clinicians-esp-us-508.pdf>

8. Organización Mundial de la Salud. Datos epidemiológicos [Internet] 2016 [consultado 2021 nov 10] Disponible en:file:///D:/Downloads/2015_PHE_Leptospirosis_Profile_Americas.pdf.
9. Haake DA, Levett PN. Leptospirosis in Humans. HHS Public Access. [Internet] 2016 [consultado 2021 nov 10] Disponible en:file:///D:/Downloads/2015_PHE_Leptospirosis_Profile_Americas.pdf
10. Centro para el control y prevención de enfermedades de Alaska. [Internet]. Alaska: Cdc; c2017. [Consultado 2021 Abr 16]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/leptospirosis/es/leptospirosis-hoja-de-hechos.html>
11. Torres M, Hernández H, Agudelo P, Arroyave A, Zavala J, Puerto FI. Revisión actual de la epidemiología de la leptospirosis. Rev Med Inst Mex Seguro Soc. [Internet]. 2016; 54(5):620-5. [Consultado 2021 Abr 16]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/imss/im-2016/im165k.pdf>
12. Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades. Número de casos de Leptospirosis Perú. [Internet]. [Consultado 2021 Abr 27]. Disponible en: <http://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/sala/2018/SE04/leptospirosis.pdf>
13. Red de Salud Leoncio Prado. Sala Situacional de Salud 2018.
14. Levett PN, Branch SL, Edwards CN. Detection of dengue infection in patients investigated for leptospirosis in Barbados. [Internet] Am J Trop Med Hyg. 2000; 62: 112-114. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rori/v16n2/v16n2a13.pdf>
15. Cediél B, Natalia M, Villamil LC. Riesgo biológico ocupacional en la medicina veterinaria, área de intervención prioritaria. Rev. Salud Pública. [internet] 2004;6 (1):28-43. [Consultado 20221 Abr 27] Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rori/v16n2/v16n2a13.pdf>
16. Campos N. Leptospirosis. Rev. Medicina. pierna. Costa Rica [Internet]. 2014 [Consultado 2021 27]; 31(2): 112-118. Disponible en: <https://www.scielo.sa.cr/pdf/mlcr/v31n2/art12v31n2.pdf>
17. Ministerio de la Salud de Argentina. Enfermedades Infecciosas Leptospirosis [Internet]. [Consultado 2021 Abr 27]. Disponible en:

<http://www.msal.gob.ar/images/stories/bes/graficos/0000000489cnt-guia-medica-leptospirosis.pdf>

- 18.** Sequeira E, Saldívar J. Conocimiento, Actitud y Práctica sobre la leptospirosis que poseen los habitantes del barrio San Martín manzana 19, Cruz de Río Grande [Internet] Nicaragua: Universidad BICU; 2019 [Consultado 2021 Abr 27]. Disponible en: <http://repositorio.bicu.edu.ni/1227/1/MONOGRAFIA%20ENFERMERIA%20Ernesto%20Sequeira%20-%20Justo%20Saldivar%20-%20616.92.pdf>
- 19.** Evaristo E. Conocimiento sobre leptospirosis en estudiantes de los años 4°, 5° y 6° de medicina de la universidad abierta interamericana de Rosario, Santa Fe, [Internet] Argentina: Universidad abierta interamericana; 2018 [Consultado 2021 Abr 30]. Disponible en: <http://imgbiblio.vaneduc.edu.ar/fulltext/files/TC132335.pdf>
- 20.** Leyva León H, Leyva León ÁI, Cabrales León M Conocimientos sobre Leptospirosis en trabajadores de Acueducto y alcantarillado [internet]. [Consultado 2021 Abr 30]. Disponible en: <http://www.convencionsalud2018.sld.cu/index.php/convencionsalud/2018/paper/viewFile/1683/723>
- 21.** Vera M, Vázquez N, Tudela Nápoles T, Mendoza M, Delgado ME. Nivel de conocimientos clínico-epidemiológicos de la leptospirosis en estudiantes. RIC [internet]. 2018; 97(3): 566-573 [Consultado 2021 Abr 30]. Disponible en: <http://www.revinfcientifica.sld.cu/index.php/ric/article/viewFile/1936/3743>
- 22.** Socorro. Efecto de la intervención enfermera en conocimientos y prácticas preventivas en leptospirosis en pobladores de la isla Iquitos – Belén [internet] universidad científica del peru [consultado 2021 set 20] Disponible en: <http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/UCP/1268/SOCORRO%20TENAZOA%20TUANAMA%20-%20TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- 23.** Velásquez Bardales; conocimiento y prácticas de medidas preventivas de leptospirosis en pobladores de la comunidad andina [internet] medicina humana, [consultado 2021 set 20] Disponible en: http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/unap/6095/bertha_tesis_titulo_2019.pdf?sequence=1&isallowed=y

- 24.** Castañeda ,Chapoñan Mel CE, Camacho DK,Vásquez AC, Wan Goicochea OI, León Jiménez F y MalcaN. REV EXP MED [internet]. 2017; 3(4): 135-138 [Consultado 2021 May 02]. Disponible en: <http://rem.hrlamb.gob.pe/index.php/REM/article/download/123/106/>
- 25.** Alca Seroprevalencia y factores epidemiológicos asociados a la leptospirosis en trabajadores de alto riesgo. [internet] [consultado 2021 set 20]Disponible en:

[http://repositorio.unsch.edu.pe/bitstream/handle/UNSCH/1656/TESIS%20B785_Alc.pdf?sequence=1&isAllowed=y.](http://repositorio.unsch.edu.pe/bitstream/handle/UNSCH/1656/TESIS%20B785_Alc.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- 26.** Velásquez Rengifo MV. Nivel de Conocimiento sobre Leptospirosis y la necesidad de un Programa Educativo en los Usuarios del Centro de Salud Castillo Grande [internet]Universidad de Huánuco. [consultado 2021 set 20] Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UDHR_c0c1948d6856e8845123e57b1f0c690c/Details
- 27.** Marriner A, Raile M. Modelos y teorías en enfermería. 7ª edición. [Internet]. Madrid: Elsevier. [Consultado 2020 Ene 09]. Disponible en: <https://books.google.es/books?id=FLEszO8XGTUC&printsec=frontcover&hl=es#v=onepage&q&f=false>
- 28.** Meiriño Teorías de enfermería Desarrollo del Trabajo Teórico [internet]. [Consultado 2021 May 03]. Disponible en: <http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/2012/06/florence-nightingale.html>
- 29.** Cisneros F. Teorías y modelos de enfermería [Internet]. [Consultado 2020 Ene 09]. Disponible en: <http://artemisa.unicauca.edu.co/~pivalencia/archivos/TeoriasYModelosDeEnfermeriaYSuAplicacion.pdf>
- 30.** Vera. El mundo del conocimiento [internet]. [Consultado 2021 May 03]. Disponible en: <https://concepto.de/conocimiento/>
- 31.** Consejo Latinoamericano de Ciencias Sociales. Práctica y experiencia: claves del saber pedagógico docente. [internet]. [Consultado 2021 May 03]. Disponible en:<http://biblioteca.clacso.edu.ar/Colombia/fce-unisalle/20170117095042/Practicaexp.pdf>

32. Sistema de información sobre Actitud [internet]. [Consultado 2021 May 03].
Disponible en: <https://www.significados.com/actitud/>
33. Salud y aprendizaje de Leptospirosis [internet]. [Consultado 2021 May 03].
Disponible en: <https://www.webconsultas.com/salud-al-dia/leptospirosis/leptospirosis-9973>
34. Gestipolis. [Internet]. Honduras: GP, 2021. [Consultado 2021 May 03].
Disponible en: <https://www.gestipolis.com/comportamiento-desarrollo-y-cambio-organizacional/>
35. Centro de seguridad pública y privado y enfermedad de Leptospirosis [internet]. [Consultado 2021 May 04]. Disponible en: <http://www.cfsph.iastate.edu/Factsheets/es/leptospirosis-es.pdf>
36. Ministerio de la Salud. Enfermedades infecciosas Leptospirosis [internet]. [Consultado 2021 May 04]. Disponible en: <http://www.msal.gob.ar/images/stories/bes/graficos/0000000489cnt-guia-medica-leptospirosis.pdf>
37. The Center for Food Security & Public Health. Leptospirosis [internet]. [Consultado 2021 May 04]. Disponible en: <http://www.cfsph.iastate.edu/Factsheets/es/leptospirosis-es.pdf>
38. Tenazoa Factores de riesgo de leptospirosis [internet]. [Consultado 2021 May 04]. Disponible en: <https://www.webconsultas.com/salud-al-dia/leptospirosis/causas-de-leptospirosis-y-factores-de-riesgo-9974>
39. Ministerio de la Salud. Enfermedades infecciosas Leptospirosis [internet]. [Consultado 2021 May 04]. Disponible en: <http://www.msal.gob.ar/images/stories/bes/graficos/0000000489cnt-guia-medica-leptospirosis.pdf>
40. Instituto internacional de cooperación de animales Biológicos [internet]. [Consultado 2021 May 04]. Disponible en: <http://www.cfsph.iastate.edu/Factsheets/es/leptospirosis-es.pdf>
41. Ministerio de la Salud. Enfermedades infecciosas Leptospirosis [internet]. [Consultado 2021 May 04]. Disponible en: <http://www.msal.gob.ar/images/stories/bes/graficos/0000000489cnt-guia-medica-leptospirosis.pdf>
42. Manual MSD [internet]. Estados Unidos: Merck Sharp & Dohme Corp; 2021. [Consultado 2021 May 04]. Disponible en:

<https://www.msmanuals.com/es-pe/professional/enfermedades-infecciosas/espiroquetas/leptospirosis>

43. Ministerio de la Salud. Enfermedades infecciosas Leptospirosis - Manifestaciones Clínicas [internet]. [Consultado 2021 May 04]. Disponible en: <http://www.msal.gob.ar/images/stories/bes/graficos/0000000489cnt-guia-medica-leptospirosis.pdf>
44. The Center for Food Security & Public Health. Leptospirosis – Pruebas de diagnóstico [internet]. [Consultado 2021 May 05]. Disponible en: <http://www.cfsph.iastate.edu/Factsheets/es/leptospirosis-es.pdf>
45. Salud a día en Diagnóstico de la leptospirosis [internet]. Boletín informativo [Consultado 2021 May 04]. Disponible en: <https://www.webconsultas.com/salud-al-dia/leptospirosis/diagnostico-de-la-leptospirosis-9976>
46. Manual MSD [internet]. Estados Unidos: Merck Sharp & Dohme Corp; c2019. [Consultado 2021 May 05]. Disponible en: <https://www.msmanuals.com/es-pe/professional/enfermedades-infecciosas/espiroquetas/leptospirosis>
47. Centro de seguridad pública de protección a los animales. Leptospirosis – Prevención [internet]. [Consultado 2021 May 05]. Disponible en: <http://www.cfsph.iastate.edu/Factsheets/es/leptospirosis-es.pdf>
48. Arévalo Valera “factores de riesgo para leptospirosis severa en hospitales de dos departamentos del Perú” [internet] universidad Antenor Orrego [consultado 2021 set 20] disponible en: <https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/6483>
49. Bernuy, López y Vela, Conocimiento y prácticas de medidas preventivas sobre leptospirosis en pobladores del asentamiento humano ciudad de Jardín del Distrito de Belén. [internet] Universidad Nacional de la Amazonia Peruana. [consultado 2021 set 20] Disponible en: <http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/UCP/1268/SOCORRO%20TENZA%20TUANAMA%20-%20TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
50. Aistanza y Benavides. Evaluación del conocimiento sobre enfermedades zoonóticas en estudiantes de bachillerato de instituciones educativas del sector rural del municipio de Pasto, Nariño1 [internet] [consultado 2021 set

20]

Disponible

en:

<http://vip.ucaldas.edu.co/vetzootec/downloads/v8n2a08.pdf>

- 51.** Platts J, La Rochelle P, Campos K, Vinetz J, Gotuzzo E, Ricaldi J, Seroprevalencia de Leptospirosis en Puente Piedra, Lima en el año 2006, Rev, Perú, med, exp, salud pública; 28(2):273-276, 68 abr.-jun, 2011, Disponible en: https://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12737/6095/Bertha_Tesis_Titulo_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 52.** Núñez Conocimientos, actitudes, prácticas y percepción de riesgo de trabajadores de hatos lecheros de la colonia 07 montes frente a las zoonosis específicas[internet] Universidad iberoamericana [consultado 2021 set 20]Disponible en: <https://carreras.unibe.edu.py/images/2020/videos/difuciencia/TESIS-CYNTHIA-Nunez-GARRIDO.pdf>

ANEXOS

**CUESTIONARIO PARA DETERMINAR EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS
SOBRE LEPTOSPIROSIS EN ESTUDIANTES DE ENFERMERIA.**

INSTRUCCIONES:

El presente cuestionario es parte de un trabajo de investigación el cual tiene como propósito determinar la relación entre conocimientos sobre Leptospirosis y actitudes hacia la prevención en estudiantes de la Universidad de Huánuco - Tingo María 2021. Es por ello esperamos su colaboración, respondiendo con sinceridad y honestidad las siguientes preguntas, vale recalcar que este instrumento es anónimo y confidencial.

A continuación, lea las siguientes preguntas con atención y conteste marcando con "X" una sola opción.

I. CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS Y ACADÉMICA

1. ¿Qué edad tiene?

- a. 18 a 24 años ()
- b. 25 a 30 años ()
- c. 30 a más ()

2. Sexo:

- a. Masculino ()
- b. Femenino ()

3. Actualmente ¿Cuál es su Estado Civil?

- a. Soltero(a) ()
- b. Conviviente ()
- c. Casado(a) ()

4. Actualmente ¿En qué Ciclo se encuentra?

- a. De primero a Tercero ()
- b. De cuarto a Sexto. ()
- c. De séptimo a noveno. ()
- d. Decimo. ()

CÓDIGO:

Anexo 2

CONOCIMIENTO SOBRE LA ENFERMEDAD DE LA LEPTOSPIROSIS

1. **¿Usted cree que la enfermedad de la leptospirosis es causada por?**
 - a. Virus
 - b. Bacterias
 - c. Parásitos
 - d. Hongos
2. **La aparición de esta enfermedad se presenta en temporadas de:**
 - a. Verano
 - b. Lluvias excesivas
 - c. Desastres naturales e inundaciones
 - d. b y c
 - e. Ninguna de las anteriores
3. **La enfermedad de la leptospirosis se transmite de manera:**
 - a. Directa
 - b. Indirecta
 - c. a y b
 - d. Ninguna de las anteriores
4. **¿Cómo se transmite la enfermedad de la leptospirosis?**
 - a. Por contacto con animales contaminados
 - b. Por contacto con aguas contaminadas
 - c. Por contacto con suelo contaminado
 - d. Todas las anteriores
 - e. Ninguna de las anteriores
5. **¿Qué enfermedad es producida por la orina de animales del campo o domésticos que están infectados?**
 - a. La malaria
 - b. La tifoidea
 - c. La leptospirosis
 - d. Ninguna de las anteriores

- 6. ¿Qué animales transmiten la enfermedad de la leptospirosis?**
- a. Zancudos y avispas
 - b. Paloma y pollos
 - c. Ganados y cerdos
 - d. Perros y gatos
 - e. c y d
 - f. Ninguna de las anteriores
 - g. Todas las anteriores
- 7. ¿Cuál es el grupo ocupacional de mayor riesgo y vulnerable de adquirir la enfermedad de la leptospirosis?**
- a. Agricultores
 - b. Veterinarios
 - c. Zootecnistas
 - d. Todas las anteriores
 - e. Ninguna de las anteriores
- 8. En Humanos ¿Cuál es el periodo de incubación de leptospirosis?**
- a. De 7 a 12 días
 - b. De 15 a 30 días
 - c. De 24 a 72 horas
 - d. De 48 a 72 horas
- 9. ¿Cuál de estas alternativas cree usted que son signos y síntomas de leptospirosis?**
- a. Bronquitis aguda, vómitos, fiebre, dolor de cabeza.
 - b. Dolor de estómago, fiebre, neumonía, presión arterial.
 - c. Escalofríos, dolores musculares, dolor de tórax, vómito con sangre.
 - d. Dolor de cabeza, vomito, fiebre, aumento de azúcar en sangre.
- 10. ¿Cuál es el tipo de muestra que se debe solicitar para conocer la existencia de leptospirosis?**
- a. Sangre y Heces.
 - b. Esputo y Sangre.
 - c. Heces y orina.
 - d. Orina y Sangre.

- 11. ¿Cuál cree usted que es el tratamiento de la leptospirosis?**
- a. Amoxicilina, Ibuprofeno, Naproxeno.
 - b. Penicilina, Cefalexina, paracetamol.
 - c. Ampicilina, Doxiciclina, Amoxicilina.
 - d. Naproxeno, Ibuprofeno, paracetamol.
- 12. ¿Qué órgano principal cree usted que se daña por la leptospirosis?**
- a. Páncreas.
 - b. Corazón.
 - c. Hígado.
 - d. Bazo.
- 13. ¿Qué medidas de protección deberían usar los grupos con mayor riesgo de enfermarse con leptospirosis?**
- a. Sandalias, lentes de sol, guantes, polo, gorra.
 - b. Sudadera, sandalias, short, medias, botas.
 - c. Mandil, protector facial, guantes, botas.
 - d. a y c.
 - e. Ninguna de las anteriores.
- 14. Para la limpieza del alrededor de la casa ¿Qué medidas de protección usaría?**
- a. Rastrillo y bolsas.
 - b. Lampa y escoba.
 - c. Botas y guantes.
 - d. Sandalias y pala.
- 15. Luego de manipular los desechos y a los animales ¿Qué medida de prevención se aplicaría para realizar preparar los alimentos?**
- a. Enjuagarse las manos.
 - b. Limpiarse con un trapo húmedo las manos y el rostro.
 - c. Limpiarse las manos con la ropa.
 - d. higienizarse las manos bien después de haber limpiado.
- 16. ¿Cómo se debería proteger los alimentos para prevenir el contagio de la enfermedad de la leptospirosis?**
- a. Lavándolos con agua que no sea tratada.
 - b. Ubicándolos cerca del alcance de los animales.
 - c. Teniendo las frutas y verduras expuestas al ambiente.

- d. Ninguna de las anteriores.
- e. Todas las anteriores.

Muchas Gracias por su participación.....

CÓDIGO:

Anexo 3

CUESTIONARIO PARA DETERMINAR ACTITUDES HACIA LA PREVENCIÓN DE LA LEPTOSPIROSIS

INSTRUCCIONES:

A continuación, estimados(as) estudiantes de Enfermería; el presente cuestionario de 10 preguntas se evaluará las actitudes que muestran sobre la enfermedad de la *Leptospirosis*, es por ello que antes de marcar con un aspa (X) la respuesta que usted cree conveniente, lea con atención y elija correctamente, ya que los resultados obtenidos serán manejadas con carácter confidencial.

DESCRIPCIÓN	TDA	DA	EDA	MEDA	TEDA
1) ¿Ud. cree que la leptospirosis es una enfermedad viral y pasajera?					
2) ¿Ud. cree que la leptospirosis es una enfermedad de letalidad?					
3) ¿Cree Ud. que esta enfermedad se puede adquirir por beber agua de quebradas?					
4) ¿Ud. cree reconocer los signos y síntomas con que se presenta esta enfermedad?					
5) ¿Considera Ud. que esta enfermedad es infectocontagiosa?					
6) ¿Ud. cree que la ciudad de Tingo María y alrededores son zonas que puede presentar brotes de leptospirosis?					
7) ¿Ud. cree que los animales domésticos también pueden ser contagiados por esta enfermedad?					
8) ¿Cree Ud. que la leptospirosis puede ser contagiada por la picadura del zancudo?					

9) ¿Cree Ud. que la automedicación puede ayudar en esta enfermedad?					
10) ¿Ud. cree que las medidas preventivas y de protección son innecesarias?					

Anexo 4

CONSENTIMIENTO INFORMADO

TÍTULO DEL ESTUDIO: “Nivel de conocimientos sobre Leptospirosis y actitudes hacia la prevención en estudiantes de la universidad de Huánuco - Tingo María 2021”

PROPOSITO: Obtener información sobre el nivel de conocimiento y actitudes sobre la leptospirosis en estudiantes de Enfermería, lo cual permitirá obtener resultados actuales y realizar futuras intervenciones de acuerdo a los resultados.

SEGURIDAD: El estudio no pondrá en riesgo su salud física ni psicológica.

PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO: Todos los estudiantes de Enfermería mayores de 18 años de la Universidad de Huánuco -Tingo María 2021.

CONFIDENCIABILIDAD: La información recabada se mantendrá confidencialmente, no se publicarán nombres de ningún tipo. Así que podemos garantizar confidencialidad absoluta.

COSTOS: El estudio no afectara recursos económicos ya que todos los gastos serán asumidos por el investigador. Usted no recibirá ninguna remuneración por participar en el estudio.

DERECHOS DEL PARTICIPANTE: La participación en el estudio es voluntaria. Usted puede decidir si participa o puede abandonar el estudio en cualquier momento.

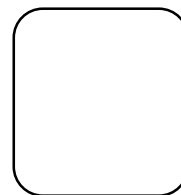
CERTIFICADO DE CONSENTIMIENTO

“Yo he leído la información de esta página y acepto voluntariamente participar en el estudio”

D.N.I.....

Firma.....

Fecha...../...../.....



Huella digital

Anexo 5

ANALISIS DE VALIDACION Y CONFIABILIDAD

**TABLA DE VALIDACION DE INSTRUMENTOS
MATRIZ DE ANALISIS DE LAS RESPUESTAS DE EXPERTOS SEGÚN
COEFICIENTE DE AIKEN:**

Items	Jueces							Total	V
	Juez 1	Juez 2	Juez 3	Juez 4	Juez 5	Juez 6	Juez 7	Acuerdo	
1	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00
2	1	1	1	1	0	1	1	6	0.86
3	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00
4	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00
5	1	0	0	0	1	1	1	4	0.57
6	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00
7	0	1	1	1	1	1	1	6	0.86
Total	0.86	0.86	0.86	0.86	0.86	1.00	1.00	6.29	0.90

Se ha considerado la siguiente puntuación:

1 = Si la respuesta es correcta. 0 = Si la respuesta es incorrecta.

Se considera que existe validez de los instrumentos cuando el valor del coeficiente de AIKEN resulta mayor que 0.60. Con estos instrumentos se alcanzó un coeficiente de 0.90%; por lo que nos muestra que si es válido para su aplicación y se encuentra dentro del rango aprobado.

TABLA ANALISIS DE LA CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS:

Alfa de Cronbach del instrumento de recolección de datos nivel de conocimientos sobre Leptospirosis:

Estadísticas de fiabilidad		
Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N° ITEMS
0.726	0.773	16

Alfa de Cronbach del instrumento de recolección de datos Actitudes hacia la prevención sobre Leptospirosis:

Estadísticas de fiabilidad		
Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N° ITEMS
0.817	0.786	10

Anexo 6

MATRIZ DE CONSISTENCIA

título del estudio. “**Nivel de conocimientos sobre leptospirosis y actitudes hacia la prevención en estudiantes de la universidad de Huánuco-Tingo María 2021**”

problema general	objetivo general	hipótesis general	variables Independiente			
			variable 1: Nivel de conocimiento			
			dimensiones	indicadores	tems	scala de medición
Cuál es la relación entre nivel de conocimientos sobre leptospirosis y actitudes hacia la prevención en estudiantes de la universidad de Huánuco-Tingo María 2021?	determinar la relación entre el nivel de conocimientos sobre leptospirosis y actitudes hacia la prevención en estudiantes de la universidad de Huánuco-Tingo María 2021	Existencia de una relación significativa entre el nivel de conocimientos sobre leptospirosis y actitudes hacia la prevención en estudiantes de la Universidad de Huánuco-Tingo María 2021.	transmisión	formas de transmisión de leptospirosis	correcto	ordinal
			actores de Riesgo	alta probabilidad de contagio de la enfermedad.	correcto	ordinal
			patogenia	condiciones que desarrollan la enfermedad	correcto	ordinal
			periodo de Incubación	tiempo de exposición y aparición de signos y síntomas.	correcto	ordinal

manifestaciones clínicas	representación de los signos y síntomas según sus fases	correcto correcto	nominal
diagnóstico	análisis que se realiza para determinar la enfermedad.	correcto correcto	nominal
tratamiento	terapia para curar la enfermedad.	correcto correcto	nominal
prevención	medidas preventivas para evitar la proliferación de la enfermedad	correcto correcto	nominal

Problemas Específicos	Objetivos específicos	hipótesis Especificas	variables dependientes	variable 2: Actitudes
Cuáles son las características sociodemográficas en estudiantes de la universidad de Huánuco-Tingo María 2021?	Describir las características sociodemográficas en estudiantes de la universidad de Huánuco-Tingo María 2021.	El nivel de conocimiento sobre pirosis es alto, en estudiantes de la universidad de Huánuco Tingo María 2021.		
Cuál es el nivel de conocimiento sobre leptospirosis en estudiantes de Huánuco-Tingo María 2021?	Determinar el nivel de conocimiento sobre leptospirosis en estudiantes de Huánuco-Tingo María 2021.	El nivel de conocimiento sobre pirosis es bajo en estudiantes de la universidad de Huánuco Tingo María 2021.	conductual	redispersión a desarrollar una determinada conducta adecuada
			variables de caracterización: sociodemográficos	

universidad de Huánuco- Tingo María 2021?	universidad de Huánuco- Tingo María 2021.	as actitudes hacia la prevención de la Leptospirosis son adecuadas en estudiantes de la universidad de Huánuco-Tingo María 2021.	edad en años	años	razón
Qué actitudes tienen hacia la prevención de la Leptospirosis los estudiantes de la universidad de Huánuco-Tingo María 2021?	identificar las actitudes hacia la prevención de la Leptospirosis en estudiantes de la Universidad de Huánuco-Tingo María 2021.	de las actitudes hacia la prevención de la Leptospirosis no son adecuadas en estudiantes de la Universidad de Huánuco-Tingo María 2021.	sexo de los estudiantes de la enfermería	masculino femenino	ordinal
Qué relación existe entre el nivel de conocimientos sobre leptospirosis con las características sociodemográficas en estudiantes de la Universidad de Huánuco-Tingo María 2021?	relacionar el nivel de conocimientos sobre leptospirosis con las características sociodemográficas en estudiantes de la Universidad de Huánuco-Tingo María 2021.	¿Existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre leptospirosis con las características sociodemográficas en estudiantes de la universidad de Huánuco-Tingo María 2021?	estado civil	registro de estado civil	Casado conviviente Soltero Viudo
Qué relación existe entre las actitudes hacia la Prevención de Leptospirosis con las características sociodemográficas en estudiantes de la Universidad de Huánuco-Tingo María 2021?	relacionar las actitudes respecto a la Prevención de la Leptospirosis con las características sociodemográficas en estudiantes de la Universidad de Huánuco-Tingo María 2021.	¿Existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre Leptospirosis y las características sociodemográficas en estudiantes de la Universidad de Huánuco-Tingo María 2021?	ciclo Académico	nivel de estudio en la carrera profesional	le Primero segundo tercero cuarto quinto séptimo noveno y décimo

2021.

Tipo de estudio	Población y muestra	Técnicas e instrumentos	Aspectos éticos	Estadística descriptiva e inferenciales
Observacional, prospectivo y analítico.	transversal, 22 estudiantes 102 estudiantes	Técnica: Encuesta y la observación Instrumento: cuestionario y guía de observación	Ineficiencia, o maleficencia a justicia La autonomía	estadísticos descriptivos frecuencias, porcentajes y tablas estadístico SPSS 5, Excel
Nivel del estudio	relacional			
Diseño del estudio	relacional			

2	1	2	3	3 0	4 3	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	5	5	5
3	2	2	4	3 0	4 0	2	1	1	1	1	2	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	4	4	4
2	1	2	3	2 7	4 0	2	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	4	4	4	
3	1	3	4	3 0	4 0	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	4	4	4	
1	2	2	2	2 4	3 0	2	1	1	2	1	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	3	3	4	4	4	4	4	4	4	
1	1	1	1	2 1	3 7	2	1	2	2	2	1	1	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3	
1	2	1	1	2 1	3 0	2	2	2	2	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
2	1	2	3	1 2	3 8	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	4	3	3		
3	1	2	4	2 1	5 1	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3		
2	2	2	3	2 4	4 0	2	1	2	1	1	2	1	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	4	4	4		
1	1	1	2	2 7	4 1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	5	4	4		
2	2	1	3	1 8	4 0	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	3	3	3	2	2	2	2	5	5	5	
1	2	1	1	1 5	3 2	1	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1	5	5	5	4	2	2	2	5	5	5
1	1	2	1	1 5	3 2	2	2	2	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1	5	5	5	4	2	2	2	5	5	5
3	1	3	4	3 6	3 9	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	3	2	3
1	2	1	2	2 7	4 7	2	2	1	2	1	2	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	5	5	5	
1	2	2	2	2 7	4 4	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	3	3	2	2	2	4	4	5		
1	1	1	2	2 1	4 0	2	1	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	5	
1	1	1	1	3 0	3 4	2	2	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	2	4	2	2	2	2	3	3
2	1	1	3	2 7	3 3	2	2	1	2	2	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
2	2	1	2	2 1	5 0	2	2	1	2	2	1	2	1	2	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	5	5	5	
2	2	2	2	2 4	3 7	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3
3	2	2	3	2 1	3 6	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	4	2	2	2	3	3	3		
3	1	3	4	3 3	3 7	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	3	3	3		
2	2	1	3	2 4	3 8	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	3	4	2		
1	1	1	2	4 8	5 0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	5	5		
1	2	1	2	2 4	4 0	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	2	4	2	2	2	4	5	5	5	
2	1	2	3	3 6	4 0	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	4		
1	2	1	1	9 3	4 3	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	5	5	5	
1	2	1	2	3 0	4 0	2	1	1	2	1	1	1	2	2	2	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	4	4	4		
3	2	2	4	2 1	3 6	1	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	4	

1	2	1	1	2	4	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	5	5	5	5	
1	2	1	1	2	3	2	1	2	2	1	2	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	4	4	4	4	1	1	1	4	4	5		
2	1	2	3	3	0	2	2	1	2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2	1	2	2	4	2	2	2	4	4	5			
3	2	3	4	2	3	2	1	2	2	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	4	4	4	2	2	2	2	5	5	5		
2	1	2	3	2	3	1	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	1	2	1	1	1	3	3	3	2	2	2	2	4	2	4		
3	2	2	3	9	4	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	5	5	5		
2	2	2	3	2	4	2	2	2	2	1	1	1	2	1	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	3	4	5		
3	2	3	4	4	4	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	4	4	4		
2	1	2	3	1	3	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3		
2	2	2	3	1	4	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	5	5	5		
2	2	1	4	3	3	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	2	1	1	1	2	2	2	4	2	2	2	4	4	4		
1	1	1	2	1	4	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2		
1	1	2	2	1	4	2	1	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	4	4	4		
2	2	2	3	2	4	2	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	4		
3	1	3	4	2	3	2	1	1	2	1	1	1	2	1	2	2	1	2	2	2	1	3	3	3	3	3	2	3	3	5	5		
2	1	2	3	1	4	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	3	3		
1	1	1	2	3	3	2	1	2	2	1	1	1	2	1	2	2	1	2	1	1	1	1	3	3	4	1	1	3	3	3	3		
1	2	1	1	2	3	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1	3	3	4	1	1	3	3	3		
2	2	2	3	3	3	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	5	5	5	
1	2	1	1	2	4	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	3	4	5	
2	1	1	3	3	4	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	4	4	4	4		
1	1	1	2	2	8	2	2	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	2	1	2	1	4	4	4	4	4	4	4	5	5	5		
2	2	2	3	3	4	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	5	5		
1	2	1	2	2	3	2	1	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	2	2	1	1	3	2	2	2	2	2	2	4	4	4		
3	1	3	4	2	4	2	1	1	2	1	1	1	1	2	2	2	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	5	5	5		
1	2	1	1	2	3	2	1	2	2	1	1	2	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	5	5		
1	2	1	2	2	4	2	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	3	3	3	3	1	1	1	4	5	5
1	1	1	1	1	4	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	3	3	3	3	1	1	1	4	5	5	
2	2	1	3	2	4	2	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	3	4	4		
1	2	1	2	2	4	2	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	1	1	2	1	1	3	3	3	3	1	1	1	4	5	5		
1	2	1	1	2	4	2	2	2	2	1	2	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1	3	3	3	3	1	1	1	4	5	5		

1	2	2	1	2	2	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2	1	2	1	1	4	4	4	4	2	4	4	3	3	3	
3	2	3	4	1	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	4	4	4	4	2	4	4	3	3	3	
1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1	4	4	4	4	2	4	4	3	3	3	
2	1	2	3	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	2	1	4	4	4	4	2	4	4	3	3	3		
2	2	3	4	3	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	4	4	4	4	2	4	4	3	3	3
2	2	3	4	2	3	2	2	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	3	3	3	3
2	2	2	3	1	3	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3
1	1	1	1	3	2	2	1	2	1	1	1	2	2	1	2	1	2	1	1	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5
2	2	3	3	2	3	2	1	1	1	2	1	2	2	2	1	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3
1	1	1	2	5	2	2	1	2	1	1	1	2	2	1	2	1	2	1	1	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5
1	1	1	1	3	2	2	1	2	1	1	1	2	2	1	2	1	2	1	1	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5
2	2	3	4	2	3	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	3	1	1	3	3	3	3	3	
1	2	2	1	2	3	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	3	3	3	3	1	1	1	4	5	5	
2	1	3	1	2	4	1	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	3	3	3	3	1	1	1	4	5	5	
1	1	1	1	2	3	2	2	2	1	2	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	1	1	1	1	4	5	
3	2	3	4	2	4	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	4	4	4	
2	1	2	3	1	4	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	5	5	5	
2	1	2	3	3	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	4	4	4	4	2	4	4	3	3	3	3	
3	1	1	4	2	3	2	1	2	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	2	2	1	3	3	3	3	3	3	3	5	5	5	
1	1	1	2	3	3	2	2	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	3	3	3	3	3
3	1	3	4	2	3	1	2	1	1	1	2	1	2	1	2	2	2	2	1	2	2	1	3	3	3	2	3	3	3	3	3	
2	2	2	3	2	3	1	1	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	3	3	4	2	2	3	3	3	3
2	2	3	3	3	3	2	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	1	2	1	2	1	2	3	3	4	3	2	3	3	3	3	3
1	1	1	1	3	3	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	2	1	1	1	2	3	3	4	3	3	4	4	4	4	
3	2	3	4	4	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
2	1	1	1	1	3	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	4
2	1	2	3	2	3	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	1	1	2	1	1	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3
3	1	3	4	3	3	2	2	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	3	3	4	2	2	3	3	3	3	3
1	2	1	2	1	3	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	3	3	3	3	3	4	4	4
2	1	2	3	2	3	2	1	1	1	2	2	2	1	2	1	2	2	1	2	1	1	3	3	4	1	1	3	3	3	3	3	3
2	1	1	3	2	3	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	3	3	4	1	1	3	3	3	3	3	3

1	1	1	1	1	2	3	5	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	3	3	4	1	1	3	3	3	3					
1	2	1	1	1	2	3	5	1	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	3	3	4	1	1	3	3	3	3						
2	2	1	1	1	4	3	8	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	4	4					
3	2	3	4	4	2	4	0	2	2	1	1	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3					
1	2	2	1	1	2	3	6	2	1	1	2	1	1	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3					
3	1	2	4	4	1	3	5	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	3	3	4	1	1	3	3	3	3					
1	2	1	1	1	1	4	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	4	5	5				
2	2	2	3	3	1	3	5	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	4	5				
1	1	1	1	1	2	3	1	2	1	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	3	3	4	2	2	3	3	3	3				
2	1	2	3	3	2	4	1	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	4	5			
2	1	2	3	3	1	3	5	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	1	1	3	3	4	1	1	3	3	3			
2	1	2	3	3	1	3	8	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	1	1	3	3	4	1	1	3	3	3	3	3				
1	1	1	1	1	2	3	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	4	4			
2	2	2	3	3	2	2	4	2	1	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	5		
1	2	2	1	1	2	2	4	2	2	1	1	1	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	5		
1	2	3	2	2	2	3	4	2	2	2	2	1	1	1	2	1	2	2	1	2	2	1	1	1	2	1	3	3	3	3	3	3	3	4	5	5	5			
2	1	2	3	3	2	2	7	2	2	1	1	1	2	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	1	1	1	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	5			
3	1	3	4	4	1	3	5	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	4	4		
1	1	1	2	2	2	2	7	2	2	2	2	1	1	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4		
1	2	1	1	1	1	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4			
1	2	1	2	2	2	3	4	1	2	2	2	1	2	1	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3		
2	2	2	3	3	3	5	3	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	5	5		
3	1	3	4	4	1	4	8	1	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	4	4	4		
1	2	1	2	2	2	4	7	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	5	5	5	
2	1	2	3	3	2	3	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	4	4	
3	1	3	4	4	2	3	7	1	2	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3	
2	2	2	3	3	2	3	7	2	2	2	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	4	4	4
2	2	2	2	2	1	3	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	3	3	3	
2	1	2	3	3	2	3	7	2	1	1	2	1	1	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3
1	1	2	2	2	4	3	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	4	4	
3	2	3	4	4	9	4	0	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	4	4	4	

2	1	2	3	1 5	3 8	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	3	3	3	3	2	2	2	2	4	4
1	1	1	1	3 0	2 6	2	1	2	1	1	1	1	2	2	1	2	1	2	1	1	1	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5
1	1	1	1	2 7	3 4	2	1	2	1	1	1	2	2	2	1	2	1	2	1	1	1	4	4	4	4	4	4	4	5	5	5
3	1	1	4	1 5	4 4	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	1	3	2	2	2	2	2	2	3	4	4
2	1	1	3	1 8	2 3	1	2	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	1	2	2	1	4	4	4	4	5	5	5	4	5	3
3	1	3	4	9	4 3	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	3	3	3	5	5
2	1	1	3	1 2	4 5	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	5	5	5
1	1	2	2	2 4	4 5	2	2	2	2	1	1	1	2	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	5	5	5
2	1	3	3	3 6	3 0	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
1	2	1	1	1 8	3 0	2	2	2	2	1	2	1	2	1	1	2	2	1	2	2	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
2	2	3	3	2 1	3 0	2	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
3	2	3	4	3 0	3 4	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	2	1	1	1	3	3	3	3	3	3	3	4	4	4
1	2	1	2	2 7	3 4	2	2	2	1	1	1	1	2	1	2	2	1	2	1	1	1	3	3	3	3	3	3	3	4	4	4
1	2	1	1	1 8	3 4	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	1	1	1	2	1	3	3	3	3	3	3	3	4	4	4
1	2	1	1	1 5	3 4	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	1	2	1	2	1	3	3	3	3	3	3	4	4	4	4
2	2	2	3	2 4	3 2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	1	1	2	1	2	1	4	4	4	4	4	4	5	5	5	5
3	2	3	4	2 1	2 9	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	1	2	1	1	1	4	4	4	4	4	4	4	5	5	5
3	2	3	4	2 1	3 8	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	4	2	2	4	4	4	4
3	2	1	4	2 7	3 4	2	2	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	3	3	3	3	3	3	4	4	4	4
1	2	2	3	2 1	3 7	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	2	1	2	1	3	3	3	3	3	3	3	4	5	
2	1	1	3	2 1	2 5	2	1	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2
2	1	2	3	2 7	3 4	2	1	2	2	1	1	1	2	2	1	2	1	1	1	2	1	3	3	3	3	3	3	4	4	4	4
1	1	1	1	2 7	2 9	2	1	2	2	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	4	4	4	4	4	4	4	5	5	5	5
3	2	1	4	2 7	3 5	2	1	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	2	1	1	1	3	3	3	3	3	3	4	5	5	5
2	2	3	3	3 3	3 4	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	2	1	1	1	3	3	3	3	3	4	4	4	4	4
1	2	1	2	2 4	4 0	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3
3	2	3	4	3 0	5 0	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	5	5	5
3	2	3	4	3 0	4 0	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	5	5
2	2	3	4	3 6	3 4	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	3	3	3	2	2	2	2	4	4	5	5
1	2	1	2	3 6	4 1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	3	5	5	5
1	1	1	1	2 7	2 9	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	4	4	4	4	4	4	4	5	5	5

1	1	1	1	1	4	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	2	5	2	2	2	2	2	5	5	5
2	2	2	3	1	2	2	1	2	2	2	1	1	2	2	1	2	1	2	2	2	1	5	5	5	5	2	2	5	5	5	5
1	2	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	5	4	5
3	2	3	4	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	5
2	2	2	3	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	4	4	4
2	2	2	3	3	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	5	5	5
3	2	2	4	3	2	1	1	1	1	2	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	4	4	4
2	1	2	3	2	2	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	4	4	4
3	2	3	4	3	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	4	4	4
1	2	2	2	2	2	1	1	2	1	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4
1	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3
1	2	1	1	2	2	2	2	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
2	1	2	3	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	4	3	3
3	1	2	4	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3
2	2	2	3	2	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	4	4	4
1	2	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	5	4	4	
2	2	1	3	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	3	3	3	2	2	2	2	2	5	5	5	
1	2	1	1	1	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	1	5	5	5	4	2	2	2	2	5	5	5	
1	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	1	5	5	5	4	2	2	2	2	5	5	5	
3	2	3	4	3	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	3
1	2	1	2	2	2	1	2	1	2	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	5	5	5
1	2	2	2	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	3	3	2	2	2	2	2	4	4	5	
1	2	1	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	5

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Rogelio Leon Tangoa
De profesión Lic. Enfermería, actuamente ejerciendo el cargo
de Enfermera

por medio del presente hago constar que he revisado y validado los
instrumentos de recolección de datos, presentado por el alumno
José Antonio Gonzales Salgado, con DNI 72490252
aspirante al título profesional de Lic. en Enfermería de la Universidad de
Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para su
tesis

titulado
"nivel de conocimientos y actitudes sobre leptospirosis
en estudiantes de enfermería de la universidad de
Huánuco fiscal Lancelo Prado Tangoa María 2019"

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Aplicable []

Aplicable después de corregir []

No aplicable []

Observaciones:.....
.....
.....
.....

Especialidad del validador Enfermería

Rogelio Leon Tangoa
LIC. EN ENFERMERIA
Firma 62897

3

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Hugo Bocco Villaverde
De profesión lic. Enfermero, actuamente ejerciendo el cargo
de Enfermero

por medio del presente hago constar que he revisado y validado los
instrumentos de recolección de datos, presentado por el alumno
Lorena Chanel Gonzales Splanwa, con DNI 73490752,
aspirante al título profesional de Lic. en Enfermería de la Universidad de
Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para su
tesis

titulado

nivel de conocimientos y actitudes sobre leptospirosis.
en estudiantes de enfermería de la universidad de Huánuco
Filial Leoncio Prado Inzo Florio 2019.

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Aplicable

Aplicable después de corregir

No aplicable

Observaciones:.....
.....
.....
.....

Especialidad del validador lic. Enfermería


MINISTERIO DE SALUD
DIRECCION REGIONAL HUÁNUCO
HOSPITAL CIVIL
Lic. Hugo P. Bocco Villaverde
ESPECIALISTA
CEP: 50009 - RNE: 014789

Anexo 9

SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA EJECUCION DEL TRABAJO DE INVESTIGACION



UNIVERSIDAD DE HUANUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERIA



SOLICITO: AUTORIZACION PARA EJECUCION DE
TRABAJO DE INVESTIGACION.

SRA.

UCNM. ENF. LILIA CESPEDES Y ARGANDONA
COORDINADORA DE LA EAP ENFERMERIA
UNIVERSIDAD DE HUANUCO FILIAL LEONCIO PRADO TINGO MARIA

SD.

Yo, **LORENA CHARLOT GONZALES SALDAÑA** identificado con **DNI N° 73490752** domiciliado en la Av. Ucayali 952, egresada de la Universidad de Huánuco de la Escuela Académico Profesional de Enfermería a ante usted me presento y expongo lo siguiente:

Que con la finalidad de optar el título de Licenciado en Enfermería vengo realizando el Trabajo de Investigación titulado "**NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE LEPTOSPIROSIS Y ACTITUDES HACIA LA PREVENCIÓN EN ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE HUANUCO-TINGO MARIA 2021**". Dicho proyecto fue aprobado por mis tres jurados revisores, docentes de la Universidad de Huánuco, quienes dictaminaron la ejecución respectiva.

Para lo cual solicito tenga a bien autorizar la Ejecución del mencionado Trabajo de investigación y la recolección de los datos. Dichos datos a recolectarse son muy importantes para realizar mi tesis y optar el Título de Licenciado en Enfermería a. Para lo cual le informo que el estudio lo vengo realizando asesorado por el **Mg. HECTOR HUILDO REYES PAREDES** Docente de la Universidad de Huánuco Filial Leoncio Prado Tingo María.

Por lo tanto, a usted señora Coordinadora solicito ordene a quien corresponde para acceder a mi solicitud por ser de justicia que espero alcanzar.

Para tal efecto adjunto la Resolución de su aprobación.

Tingo María 01 de Agosto del año 2021


LORENA CHARLOT GONZALES SALDAÑA
DNI N°73490752

NOTA: Cualquier, consulta al teléfono celular N° 930931872 LORENA CHARLOT GONZALES SALDAÑA

Anexo 10

AUTORIZACION PARA LA EJECUCION DEL TRABAJO DE INVESTIGACION



UNIVERSIDAD DE HUANUCO FILIAL LEONCIO PRADO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICA PROFESIONAL DE ENFERMERIA
"AÑO DE UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD"



AUTORIZACIÓN

La Coordinadora del programa Académica de Enfermería – Filial Leoncio Prado - Tingo María, autoriza a la alumna **GONZALES SALDAÑA, Lorena Charlot**; Quien realizará un Cuestionario como Herramienta de recolección de datos del proyecto titulado **"NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE LEPTOSPIROSIS Y ACTITUDES HACIA LA PREVENCION EN ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE HUANUCO-TINGO MARIA 2021"**. La misma que se realizará durante el periodo del presente año.

Tingo María, 10 de Agosto del 2021

UNIVERSIDAD DE HUANUCO
Filial Tingo María

Lic. Enf. Lina Cepedez y Argandoña
COORDINADORA DE ENFERMERIA