

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
FILIAL – JAÉN**



TESIS

**CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN
SOBRE LEPTOSPIROSIS EN USUARIOS DEL CENTRO
DE SALUD MORRO SOLAR, JAÉN - CAJAMARCA 2024**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
LICENCIADO EN ENFERMERIA**

AUTOR:

ELMER CUMBAY VÁSQUEZ

ASESORA:

INSOLINA RAQUEL DÍAZ RIVADENEIRA

JAÉN– PERÚ

2025

CONSTANCIA DE INFORME DE ORIGINALIDAD

1. Investigador: **ELMER CUMBAY VÁSQUEZ**

DNI: N° 48734432

Escuela Profesional/Unidad UNC: **ENFERMERÍA FILIAL JAÉN**

2. Asesor (a): **Dra. INSOLINA RAQUEL DÍAZ RIVADENEIRA**

Facultad/Unidad: **CIENCIAS DE LA SALUD / ENFERMERÍA FILIAL JAÉN**

3. Grado académico o título profesional al que accede:

Bachiller ☐ Título profesional ☒ Segunda especialidad ☐
Maestro ☐ Doctor ☐

4. Tipo de Investigación:

Tesis ☒ Trabajo de ☐ Trabajo de suficiencia
investigación profesional
Trabajo académico ☐

5. Título de Trabajo de Investigación: **CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN SOBRE LEPTOSPIROSIS EN USUARIOS DEL CENTRO DE SALUD MORRO SOLAR, JAÉN - CAJAMARCA 2024.**

6. Fecha de evaluación del antiplagio: 27 de octubre 2025, 2:04 a.m. GMT-5

7. Software antiplagio:

☒ TURNITIN ☐ URKUND (OURIGINAL)*

8. Porcentaje de Informe de Similitud: 15%

9. Código Documento: OID: 3117: 518671346

10. Resultado de la Evaluación de Similitud:

☒ APROBADO ☐ PARA LEVANTAMIENTO DE OBSERVACIONES O
DESAPROBADO

Fecha Emisión: 23/12/2025




Dra. Albila Beatriz Domínguez Palacios
Delegada Unidad Investigación
Enfermería Jaén

* En caso se realizó la evaluación hasta setiembre de 2023

COPYRIGHT© 2025 by
ELMER CUMBAY VÁSQUEZ
Derechos Reservados

Cumbay, B. 2025. Conocimientos y prácticas de prevención sobre leptospirosis en usuarios del Centro de Salud Morro Solar, Jaén - Cajamarca 2024

2025/ Elmer Cumbay Vásquez. /63 páginas.

Asesora: Dra. Insolina Raquel Díaz Rivadeneira

Disertación académica para optar el Título Profesional de Licenciado en Enfermería UNC, 2025.

CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN SOBRE LEPTOSPIROSIS EN USUARIOS DEL CENTRO DE SALUD MORRO SOLAR, JAÉN - CAJAMARCA 2024

Autor: Elmer Cumbay Vásquez

Asesora: Dra. Insolina Raquel Díaz Rivadeneira

Tesis evaluada y aprobada para la obtención del Título
Profesional de Licenciado en Enfermería en la Universidad
Nacional de Cajamarca por los siguientes jurados:

JURADO EVALUADOR



.....
Dra. Elena Vega Torres
Presidente



.....
M.Cs. Lucy Dávila Castillo
Secretaria



.....
MCs. Wilmer Vicente Abad
Vocal

CAJAMARCA – PERÚ
2025

Se dedica este trabajo a:

Dios en primer lugar y en segundo lugar a mis padres por el apoyo continuo en el transcurso de mi formación profesional por ser el bastón inseparable en mi educación, si bien en cierto no ha sido nada sencillo, pero gracias a su amor, bondad y comprensión, lo complicado ha venido disolviéndose y se va convertido en una meta cumplida.

Se agradece a:

Los usuarios del centro de salud Morro Solar – Jaén; por brindarme las facilidades durante la aplicación del instrumento para el estudio.

A los docentes de mi casa de estudios superiores por sus palabras de apoyo en cada experiencia nueva que realicé cada día como futuro profesional.

Agradecer especialmente a la docente Dra. Insolina Raquel Diaz Rivadeneira por haberse comprometido y asumir con mucha responsabilidad la asesoría en el estudio, y ayudarme a cumplir mi objetivo propuesto, acción que me abrirá las puertas para poder avanzar en mi formación profesional.

ÍNDICE

INDICE.....	v
INDICE DE TABLAS	vii
INDICE DE ANEXOS	viii
RESUMEN	ix
ABSTRACT	x
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I	2
EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	2
1.1. Planteamiento del problema.....	2
1.2. Formulación del problema.....	4
1.3. Objetivos:	4
1.4. Justificación del estudio.....	4
CAPITULO II.....	6
MARCO TEÓRICO	6
2.1. Antecedentes del estudio.....	6
2.2. Bases teóricas.....	8
2.3. Bases conceptuales	9
2.4. Hipótesis	15
2.5. Variables del estudio.....	15
2.6. Operacionalización de variables	16
CAPÍTULO III	18
MARCO METODOLÓGICO	18
3.1. Diseño y tipo de estudio	18
3.2. Población de estudio.....	18
3.3. Criterios de inclusión y exclusión.....	19
3.4. Unidad de análisis.....	19
3.5. Marco muestral	19
3.6. Muestra	19
3.7. Técnica e instrumento de recolección de datos.....	21

3.8. Validez y confiabilidad del instrumento	21
3.9. Procesamiento y análisis de datos	22
3.10. Criterios éticos de la investigación.	22
CAPÍTULO IV	23
4.1. Resultados.....	23
4.2. Discusión	25
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	30
Conclusiones	30
Recomendaciones	31
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	32
ANEXOS	35

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1. Nivel de conocimientos sobre leptospirosis en usuarios atendidos en el Centro de Salud Morro Solar, Jaén – 2024	23
Tabla 2. Prácticas de prevención sobre leptospirosis en usuarios del Centro de Salud Morro Solar, Jaén – Cajamarca - 2024	24
Tabla 3. Relación que existe entre el nivel de conocimientos y prácticas de prevención sobre leptospirosis en usuarios del Centro de Salud Morro Solar, Jaén - Cajamarca 2024.	24

ÍNDICE DE ANEXOS

		Pág.
Anexo 1	Cuestionario	33
Anexo 2	Validez y confiabilidad del instrumento	34
Anexo 3	Constancia de validación	39
Anexo 4	Consentimiento informado	44
Anexo 5	Información complementaria	45
Anexo 6	Repositorio digital	47

RESUMEN

CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN SOBRE LEPTOSPIROSIS EN USUARIOS DEL CENTRO DE SALUD MORRO SOLAR, JAÉN - CAJAMARCA 2024

Elmer Cumbay Vásquez¹, Insolina Raquel Díaz Rivadeneira²

El estudio tuvo como objetivo Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimientos y prácticas de prevención sobre leptospirosis en usuarios del Centro de Salud Morro Solar, Jaén - Cajamarca 2024. **Metodología:** La investigación de enfoque cuantitativo, de alcance correlacional y diseño no experimental de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 131 pacientes febriles registrados en el servicio de zoonosis. Para la recolección de la información de ambas variables se empleó la técnica de la encuesta y el instrumento el cuestionario. El conocimiento se evaluó en tres niveles: alto 8 – 12 puntos, medio de 4 – 7 puntos y bajo de 0 – 3 puntos. La práctica de prevención se valoró como: buenas prácticas de 9 a 17 puntos y malas prácticas de 0 a 8 puntos. La validez y confiabilidad del instrumento para conocimiento tuvo una validez del 3.33 y confiabilidad a través del alfa de Crombach (.793). Se empleó la prueba de Chi cuadrado ($p: 0.05$) para la relación entre las variables. Los principios éticos fueron de autonomía, justicia, y beneficencia. **Resultados:** el nivel de conocimientos que tienen los entrevistados es de nivel medio (65,6%) y bajo, y las prácticas de prevención sobre Leptospirosis en los usuarios del Centro de Salud de Morro solar en Jaén presentan buenas prácticas (97,7%) y malas prácticas (2,3%). **Conclusiones:** No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimientos y prácticas de prevención sobre leptospirosis en usuarios del Centro de Salud de Morro Solar, Jaén - Cajamarca 2024 ($p: >0.05$).

Palabras clave: Conocimientos. Prácticas prevención. Leptospirosis

¹ Candidato a Licenciado en Enfermería. Bach. de la Universidad Nacional de Cajamarca- Jaén e-mail: ecumbayv18_2@unc.edu.pe

² Docente Principal de la Universidad Nacional de Cajamarca- Jaén. e-mail: idiaz@unc.edu.pe

ABSTRACT

**KNOWLEDGE AND PREVENTION PRACTICES ON
LEPTOSPIROSIS IN USERS OF THE MORRO SOLAR HEALTH
CENTER, JAÉN - CAJAMARCA 2024**

The study aimed to determine the relationship between the level of knowledge and prevention practices regarding leptospirosis among users of the Morro Solar Health Center, Jaen - Cajamarca 2024. Methodology: The research had a quantitative approach, correlational scope, and non-experimental cross-sectional design. The sample consisted of 131 febrile patients registered in the zoonosis service. To collect information on both variables, the survey technique was used, along with the questionnaire as the instrument. Knowledge was evaluated at three levels: high 8 - 12 points, medium 4 - 7 points, and low 0 - 3 points. Prevention practices were assessed as good practices from 9 to 17 points and poor practices from 0 to 8 points. The validity and reliability of the knowledge instrument had a validity of 3.33 and reliability measured by Cronbach's alpha (0.793). The Chi-square test ($p: 0.05$) was used for the relationship the variables. The ethical principles were autonomy, justice, and beneficence. Results: the level of knowledge held by the interviewees is medium (65.6%) and low, and the prevention practices regarding Leptospirosis among users of the Morro Solar Health Center in Jaén demonstrate good practices (97.7%) and bad practices (2.3%). Conclusions: There is no statistically significant relationship between the level of knowledge and prevention practices regarding leptospirosis among users of the Morro Solar Health Center, Jaen - Cajamarca 2024 ($p: >0.05$).

Keywords: Leptospirosis prevention practices

INTRODUCCIÓN

La leptospirosis considerada como una enfermedad zoonótica de contagio directo a través de la orina de animales infectados, ambientes o agua contaminada con dicha orina¹. La literatura indica que es una patología asociada a diferentes factores sociales, demográficos, económicos y epidemiológicos. Los casos que se presentan son de notificación epidemiológica inmediata.

Investigaciones recientes a nivel mundial revelan que se presentan más de 500.000 casos de leptospirosis cada año siendo estos la mayoría de casos reportados con manifestaciones clínicas severas indicando una mortalidad del 10% la cual es mayor en personas adultas².

Esta situación surge a consecuencia del riesgo laboral y ocupacional como es la agricultura, el cuidado de animales domésticos como porcinos, ovinos, y vacunos. También, en aquellas personas que recolectan basura y tienen heridas en la piel, caminan descalzos.

La investigación tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre el nivel de conocimientos y prácticas de prevención sobre leptospirosis en usuarios del Centro de Salud Morro Solar, Jaén - Cajamarca 2024. Investigación de enfoque cuantitativo, de tipo correlacional y diseño no experimental de corte transversal; constituida por una muestra de 131 pacientes febriles.

La investigación se ha estructurado en los siguientes capítulos: Capítulo I, comprende el planteamiento del problema, la justificación y los objetivos. El segundo capítulo, está constituido por el marco teórico que incluye, antecedentes del estudio, teoría, base teórica, variables y la operacionalización de variables. El tercer capítulo, comprende el diseño metodológico y el cuarto capítulo, se presentan los resultados y discusión. Finaliza en conclusiones, recomendaciones, referencias bibliográficas y anexos.

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Planteamiento del problema.

La leptospirosis es considerada una de las zoonosis con mayor distribución e importante enfermedad en salud pública, ha ocupado el segundo lugar dentro de las zoonosis asociadas con la pobreza por su impacto en la salud humana, en el sector ganadero y agrícola¹.

La Organización Mundial de la Salud (OMS), refiere que la enfermedad de leptospirosis ocurre mundialmente, pero es endémica principalmente en países con climas húmedos subtropicales y tropicales de América Latina. La mayoría de casos registrados tienen una manifestación severa, y la mortalidad es mayor de 10%. No se conoce precisamente el número de casos humanos debido al subdiagnóstico o diagnóstico erróneo².

En el Perú, el primer caso registrado fue diagnosticado por Arce y Ribeyro en un hospital de Lima en 1917, a partir de esta fecha se ha desarrollado diversos estudios para evidenciar la presencia de leptospira en humanos, animales domésticos y silvestres^{3,4}. Actualmente, las autoridades de Salud en Perú han informado el número de casos de leptospirosis; en el año 2022 (2130), en el 2023 (4032) y hasta la semana 19 del 2024, se notificaron 3929 casos de leptospirosis. El 54,52% de los casos corresponden a casos probables. Con cinco fallecidos en los departamentos de Huánuco, Lambayeque, San Martín y Ucayali⁵.

En el departamento de Cajamarca los casos en el año 2022 (45), 2023 (129) y 2024 (129) hasta la semana 19 y en el distrito de Jaén 76 casos notificados en el 2023 y 40 casos hasta la semana 19 del 2024. La leptospirosis afecta a todos los grupos de edad, el 62,7% de los casos se concentra en la población de jóvenes y adultos. La mayor proporción de casos y el mayor riesgo de transmisión se observa en el sexo masculino⁵. Se considera una enfermedad ocupacional en grupos expuestos como: agricultores principalmente de arrozales y cañaverales; trabajadores de alcantarillados, camales; criadores de ganado, médicos veterinarios, etc.⁴

La leptospirosis humana puede presentarse con una diversidad de manifestaciones clínicas que pueden variar desde una enfermedad pseudo gripal leve, cuadro febril hasta una enfermedad seria que puede llegar a ser fatal⁶. La leptospirosis es considerada una zoonosis, que principalmente está ligada a huéspedes animales y de los factores ambientales y la existencia de casos de leptospirosis es la evidencia de brechas en la prevención de la enfermedad, tanto en lo que respecta a su implementación, como a su control⁷. Además, el incremento de casos también expresa una brecha del escaso conocimiento sobre esta enfermedad y la práctica de medidas de prevención.

En efecto, el estudio realizado por Rimarichin⁸ indicó que el nivel de conocimiento sobre leptospirosis de los pobladores en la provincia de Coronel Portillo, Ucayali; antes de la educación para la salud el 61,2% con conocimiento inadecuado y el 38,8% conocimiento adecuado. El investigador refiere que es importante brindar educación sobre esta enfermedad, medidas de prevención, y contribuir a la disminución de casos y que no aumente la letalidad.

El bajo conocimiento sobre la vía de infección, las vías de transmisión, la insuficiente percepción del riesgo que significa contraer la enfermedad de leptospirosis, sigue siendo la razón principal de su creciente diseminación y difícil control, por este motivo es fundamental llevar a cabo acciones con vista a modificar los conocimientos y promover la adopción de medidas preventivas⁹.

En el distrito de Jaén, a nivel urbano y rural, habitan grupos poblacionales que trabajan en condiciones precarias, o viven en viviendas precarias, con escaso saneamiento básico, en contacto con fuentes de agua contaminados, suelos contaminados con orina de roedores infectados o de otros animales domésticos y silvestres. Cuando las personas presentan cuadros febriles suelen atenderse en establecimientos del primer nivel de atención de salud, en el cual se les diagnostica leptospirosis y probablemente desconocen o escasamente tienen conocimiento sobre la enfermedad. Este contexto, conllevó a formular la siguiente pregunta de investigación:

1.2. Formulación del problema

¿Qué relación existe entre el nivel de conocimientos y prácticas de prevención sobre leptospirosis en usuarios del Centro Salud Morro Solar, Jaén - Cajamarca 2024?

1.3. Objetivos:

1.3.1. Objetivo general:

Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimientos y prácticas de prevención sobre leptospirosis en usuarios del Centro de Salud Morro Solar, Jaén - Cajamarca 2024.

1.3.2. Objetivos específicos

- Identificar el nivel de conocimientos sobre leptospirosis en usuarios atendidos en el Centro de Salud Morro Solar, Jaén – 2024.
- Identificar las prácticas de prevención sobre leptospirosis en usuarios del Centro de Salud Morro Solar, Jaén – Cajamarca - 2024.

1.4. Justificación del estudio

Jaén es una zona tropical, que frecuentemente llueve en los meses de diciembre a marzo, tornándose la ciudad y el área rural zonas de riesgo, por las condiciones inapropiadas del saneamiento básico (disposición inadecuada de residuos, crianza de cerdos, entre otros animales domésticos) que favorece la interacción entre los pobladores, los reservorios animales, el agente etiológico y el medio ambiente donde cohabitan, situación que favorece los brotes de leptospirosis.

En este sentido, surgió la necesidad investigar acerca del nivel de conocimientos y la práctica de medidas preventivas de los pobladores las personas sobre la enfermedad de leptospirosis, considerando que es una enfermedad de alta letalidad y existen pocos estudios en este tema. Los resultados pueden ser utilizados como base diagnóstica, fortalecer la educación intramural y extramural para la prevención y control de esta enfermedad a través de los establecimientos de salud, las universidades, la Municipalidad, por el impacto que tiene en la salud de la población.

Los resultados de la investigación podrían ser utilizados para fortalecer y/o mejorar las estrategias de control y seguimiento de los pacientes del programa de enfermedades Zoonóticas en el primer nivel de atención de salud, puesto que existen escasos estudios sobre este tema en la Región de Cajamarca.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes del estudio

A nivel internacional

Vera⁹ en la investigación Nivel de conocimientos clínico-epidemiológicos de la leptospirosis en estudiantes durante abril 2016 a marzo 2017, ejecutado en una muestra de 114 participantes en el año. Resultados: Predominio de mediano conocimiento en los estudiantes encuestados sobre el concepto de leptospirosis (43,8%) y sobre las vías de transmisión 64%, en cuanto a las medidas de prevención el nivel de conocimientos fue bajo (47,3%). El investigador concluye que los estudiantes del estudio no poseen los conocimientos suficientes acerca de la leptospirosis, por lo que resulta necesaria la pronta realización de acciones para evitar esta problemática.

A nivel nacional

Velásquez¹⁰ en el año 2019 estudió El nivel de conocimiento y de prácticas de medidas preventivas sobre leptospirosis en pobladores de la comunidad de Moronillo – Punchana. Según los resultados del estudio los pobladores el 22,5% presentaron un nivel de conocimiento adecuado sobre Leptospirosis y el 77,5% presentaron conocimiento inadecuado. El 11,8% practican medidas preventivas y 88, 2% no lo hacían. Conclusión: existe relación significativa positiva moderada, entre el nivel de conocimiento y las prácticas de medidas preventivas sobre Leptospirosis con $p = 0,000$ ($p < 0.05$).

González¹¹ en Iquitos también realizó un estudio 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. Resultados 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. El nivel de

actitud hacia la prevención de leptospirosis en los estudiantes es adecuado en un alto porcentaje.

García¹² desarrolló una investigación de tipo correlacional, con el objetivo de determinar la relación entre el conocimiento y las prácticas sobre zoonosis en trabajadores de salud y de sanidad agraria en Tumbes, en el año 2022. La muestra estuvo constituida por 49 trabajadores. Resultados: Los participantes tuvieron un conocimiento medio sobre leptospirosis (55,10%), conocimiento bajo (28,6%) y conocimiento alto (16,33%). En práctica de medidas preventivas el 48,98% es de nivel bajo, 36,73% media, mientras que solo 14,29% fueron altas. Mediante la aplicación del Rho de Spearman obtuvo resultados significativos un $Rho = 0,375$; con $p = 0,000$ entre el conocimiento y prácticas preventivas sobre Leptospirosis. Conclusión: existe relación entre el conocimiento sobre Leptospirosis y las prácticas de medidas preventivas sobre esta enfermedad.

Arévalo¹³ en Iquitos (2022), ejecutó una investigación con el objetivo de determinar la relación entre el nivel de conocimiento y práctica de medidas preventivas sobre leptospirosis, en pobladores adultos de 18 a 60 años de ambos sexos del Asentamiento Humano Amador Bartens de Moronacocha, en 60 pobladores. Los resultados muestran que el conocimiento sobre Leptospirosis, 66,7% tuvieron conocimiento bajo, 20,0% conocimiento medio, y 13,3% conocimiento alto. En cuanto a la práctica de medidas preventivas de leptospirosis (75%) realizaban malas prácticas, y buenas prácticas (25,%), obtuvo ($X^2 = 8,578$; $p = 0,014$; $gl = 2$; $\alpha = 0,05$; y 95% de nivel de confianza). Conclusiones: Existe relación significativa entre el conocimiento y la práctica de medidas preventivas sobre leptospirosis en pobladores adultos de 18 a 60 años de ambos sexos.

A nivel local

No se han registrado estudios referentes a este tema.

2.2. Bases teóricas

Teoría Modelo de Promoción de la Salud - Nola Pender

La teoría Modelo de Promoción de la Salud Nola Pender (MPS), está basado en dos sustentos teóricos: la teoría de aprendizaje social de Albert Bandura y el modelo de valoración de expectativas de la motivación humana de Feather, expone de forma amplia los aspectos relevantes que intervienen en la modificación de la conducta de los seres humanos, sus actitudes y motivaciones hacia el accionar que promoverá la salud^{14,15}.

Esta teoría explica, que el conocimiento se articula con la teoría del aprendizaje social de Albert Bandura, la cual integra un modelo que explica cómo los procesos cognitivos influyen en el cambio de conducta, considerando aspectos como la autoatribución, la autoevaluación, la autoeficacia y las creencias. Desde esta perspectiva, el profesional de enfermería desempeña un papel fundamental al promover conductas de salud adecuadas, incentivando medidas preventivas, como en el caso de la investigación sobre leptospirosis. La práctica de dichas medidas preventivas facilita la comprensión de los distintos comportamientos relacionados con el autocuidado y favorece la adopción de hábitos saludables que contribuyen al bienestar. Además, esta teoría valora los saberes y experiencias previas de cada persona en el proceso de aprendizaje y cambio de conducta¹⁵.

Esta teoría menciona los paradigmas del modelo de promoción de la salud que es la salud, persona, entorno, y el enfermero que brinda bienestar como parte de su profesión y ha tenido representatividad en torno a la salud, responsable

cuidados sanitarios se constituye como el profesional que motiva a la población a mantener hábitos adecuados en torno a la salud¹⁵.

Basados en el Modelo de Promoción de la Salud (MPS) la población requiere de la intervención del profesional de Enfermería por medio de actividades que se desarrollan con la finalidad de cuidar la salud basada en evidencias o resultados.

2.3. Bases conceptuales

A) Conocimientos sobre leptospirosis.

El conocimiento es la información que el individuo posee sobre hechos, conceptos, ideas, procedimientos e interpretaciones precisas e interrelacionadas entre sí y que puede ser utilizada o no en su vida cotidiana¹⁶.

Se define al conocimiento como el conjunto de información almacenada mediante la experiencia, el aprendizaje que una persona tiene sobre un objeto en particular que se adquiere y codifica de diversas formas a lo largo de su vida. Las ideas que una persona posee sobre un objeto pueden derivar de su significado, utilidad, beneficio, riesgo o carácter general de distinguir o asociar ese objeto de otro y puede variar según la percepción. El conocimiento se origina en la percepción sensorial en donde llega al entendimiento y concluye en la razón^{17,18}.

Existen diversos tipos de conocimiento entre ellos tenemos el conocimiento empírico, se refiere al hecho de que un sujeto llega a reconocer o a diferenciar las cosas por rutina, por simple experiencia o práctica. El conocimiento teórico: es aquel conocimiento que solo se conoce en teoría y que no es posible de ser comprobado en la práctica. Conocimiento científico, es cuando se presentan ciertas características como orden, jerarquización, progresión, comprobación y predicción y están basados en la aplicación de un método lógico. Conocimiento vulgar, es aquel que se adquiere en la vida cotidiana del trato con los hombres y la naturaleza. Su carácter es superficial, empírico y no sistematizado. Conocimiento popular: es la información que se transmite sin una crítica de las fuentes que la validan, va dirigido al público en general y su lenguaje es sencillo¹⁸.

La construcción del conocimiento surge del aprendizaje formal, de la cotidianidad, de la acumulación de información recibida a través de diferentes medios de comunicación, la comprensión de determinados temas y se mide según el grado de comprensión.

Para identificar los niveles de conocimientos sobre leptospirosis se clasificará como alto, medio y bajo. Conocimiento alto. Cuando el grado de comprensión es superior u óptima ante un determinado tema. Se logra cuando la sumatoria de los puntajes corresponden del 80% a 100% de conocimiento sobre el tema. El conocimiento medio. Cuando el grado de comprensión es aceptable o no del todo correcto sobre un tema determinado. La suma de las puntuaciones corresponde al 50% al 70% de los conocimientos sobre el tema y el bajo conocimiento corresponde al grado de comprensión incorrecto sobre un tema, la suma de las puntuaciones corresponde a menos del 50% de los conocimientos sobre el tema¹³.

Leptospirosis

El agente etiológico la *Leptospira*, es un microorganismo helicoidal, aeróbico obligatorio, que presenta una o ambas extremidades en forma de gancho, dotado de gran motilidad conferida por un axóstilo. En el Perú se han identificado más de 60 serovariedades⁴.

Los reservorios domésticos más importantes son los bovinos, porcinos, equinos, caninos, ovinos y caprinos, así como un amplio rango de mamíferos silvestres y roedores sinantrópicos (ratas y ratones); siendo los roedores y marsupiales los principales reservorios de la enfermedad, los cuales albergan la *Leptospira* en los riñones y la eliminan al medio ambiente, contaminando de esta manera el agua, suelo y alimentos⁴.

La transmisión es a través del mecanismo directo: contacto con la orina y tejidos de animales infectados y el indirecto por el contacto con fuentes de agua, suelo

o alimentos contaminados con *Leptospira*, generalmente ocasiona brotes epidémicos⁴.

La puerta de entrada la infección de la leptospirosis puede entrar en el cuerpo de los seres humanos a través de cortaduras o abrasiones en la piel, a través de las membranas mucosas intactas (nariz, boca, ojos) y, probablemente, a través de piel que ha permanecido por mucho tiempo sumergida en el agua. Las *Leptospiras* pueden ocasionalmente entrar al cuerpo humano mediante la inhalación de gotas de orina o en el agua de bebida. Pueden ser transmitidas entre humanos por relaciones sexuales, por vía transplacentaria de la madre al feto y por la leche materna¹⁹.

El período de incubación es de 7 a 14 días en promedio, pudiendo oscilar de 2 a 20 días y el período de transmisibilidad en humanos se eliminan por la orina (leptospiruria) generalmente a partir de la 2da a la 5ta semana de la enfermedad. En los animales reservorios y hospederos accidentales pueden eliminarse a través de la orina durante meses o años.

El diagnóstico clínico de la enfermedad se presenta en cuatro categorías clínicas: Enfermedad leve con los síntomas de tipo gripal, Síndrome de Weil caracterizado por ictericia, falla renal, hemorragia y miocarditis con arritmias, Meningitis, meningoencefalitis, y hemorragia pulmonar con falla respiratoria².

Entre los signos y síntomas frecuentes son fiebre; dolor de cabeza, mialgia (en particular en el músculo de la pantorrilla), infección conjuntival, ictericia; malestar general entre otros. El período de incubación es de 5 a 14 días, con un rango de 2 a 30 días. Estas características clínicas son confundidas con otras enfermedades como el dengue y otras fiebres hemorrágicas. El diagnóstico de la leptospirosis debe ser considerado en cualquier paciente que presente fiebre súbita, escalofríos, inyección conjuntival, dolor de cabeza, mialgia e ictericia (síndrome febril)².

Caso se considera debido al amplio espectro clínico de la leptospirosis, que va desde la infección subclínica hasta las formas severas de falla multiorgánica con alta letalidad es difícil establecer una definición de caso por lo que se realiza su vigilancia bajo la estrategia de “vigilancia sindrómica”, donde puede ser captado

como paciente con: Síndrome Febril, a todo paciente con inicio brusco de fiebre y menos de 7 días de evolución, que tenga entre 5 y 65 años de edad. Además, la OMS indica que en el diagnóstico diferencial de leptospirosis deben ser consideradas las siguientes enfermedades influenza, dengue y fiebre hemorrágica del dengue, infección por Hantavirus, fiebre amarilla y otras fiebres hemorrágicas virales².

Según MINSA en el Perú reconoce dos formas clínicas: “La anictérica y la ictérica. En la forma anictérica esta enfermedad puede ser discreta, con fiebre, cefalea, dolores musculares, anorexia, náuseas y vómitos, de inicio generalmente súbito. Es la más frecuente y representa un 85 a 90% de los casos, erróneamente se le diagnostica como influenza, dengue y arbovirosis. Con duración de uno o varios días, siendo frecuentemente catalogada como, síndrome febril, virosis, “síndrome meníngeo”.

La segunda forma “la ictérica o hepatonefrítica (Síndrome de Weil) o grave. En algunos pacientes la fase septicémica evoluciona a una enfermedad ictérica grave, con disfunción renal, fenómenos hemorrágicos, alteraciones hemodinámicas cardíacas, pulmonares y del estado de conciencia, asociados a tasas de letalidad que varían de 5% a 20% de acuerdo a diversos estudios. Destaca la presencia de mialgias, sobre todo en las pantorrillas, durante las dos semanas iniciales. La ictericia tiene su inicio entre el tercer y séptimo día de la enfermedad y presenta característicamente una tonalidad anaranjada (ictericia rubínica) bastante intensa⁴.

Tratamiento: El tratamiento se basa principalmente en la terapia de soporte., corrección del desequilibrio electrolítico y ácido básico. La hidratación de preferencia endovenosa, es la terapia más importante en las formas graves de la enfermedad, ya que el paciente presenta deshidratación debido a la fiebre, vómitos, diarrea, anorexia y lesiones vasculares⁴.

La antibioticoterapia se debe iniciar lo más tempranamente posible para evitar las lesiones en los tejidos. Los antibióticos utilizados son la doxiciclina, amoxicilina, ciprofloxacino o eritromicina, según indicación médica y edad del paciente. Para gestantes utilizan la amoxicilina o eritromicina. El manejo y el

tratamiento de leptospirosis moderada o severa deben ser en forma hospitalaria. Todo paciente con diagnóstico presuntivo de leptospirosis debe ser hospitalizado^{4,20}.

Signos de alarma: fiebre elevada que no cede a antipiréticos. Vómitos persistentes. Dolor abdominal intenso que puede llegar al abdomen agudo. Ictericia. Manifestaciones hemorrágicas (gingivorragia, hemoptisis, melena, petequias generalizadas). Dificultad respiratoria. Trastornos hemodinámicos (shock). Oliguria. Signos meníngeos⁴.

La infección por leptospirosis en el embarazo es similar a la que ocurre en mujeres no embarazadas, sin embargo, se asocia durante el embarazo a un incremento en las pérdidas fetales, anemia y hemorragia⁴.

B. Práctica de prevención de la leptospirosis

Las prácticas, se refiere a la representación de contenidos de naturaleza procedimental destinados a guiar la ejecución de técnicas, procedimientos, estrategias, habilidades, destrezas y métodos. El conocimiento procedimental es esencialmente práctico y se fundamenta en la realización de acciones u operaciones^{21,22}.

Las prácticas preventivas son el conjunto de medidas dirigidas no solamente a evitar o impedir la aparición de la enfermedad, disminuir esa posibilidad, sino también, se refiere a la limitación de los factores de riesgo, detener el avance y evitar secuelas²².

Las prácticas implican el dominio del saber hacer, están relacionadas a realizar o aplicar medidas preventivas de la leptospirosis. Los resultados o productos deseados o favorables se designan buenas prácticas y las no deseadas o desfavorables se denominan como malas prácticas

Medidas de prevención de la leptospirosis. La prevención de la enfermedad es una actividad que de manera genérica radica en los servicios de salud y por tanto considera a los individuos y comunidades expuestas a potenciales factores identificables que en la mayoría de casos guarda relación con la conducta de las

personas²¹.

Por causa del gran número de serovares (serogrupos) y fuentes de infección y las amplias diferencias en las condiciones de transmisión, el control de la leptospirosis es complicado y dependerá de las condiciones locales. Resulta muy difícil erradicar la enfermedad a causa del enorme reservorio que presentan los roedores domésticos y silvestres. Las medidas preventivas deben estar basadas en el conocimiento de los grupos particularmente vulnerables a la infección y los factores epidemiológicos locales^{19,21}.

Para la prevención es recomendable vacunar al ganado y los animales domésticos, los veterinarios usan vacunas inactivadas, de este modo se reduce la infección humana al limitar los reservorios. Otras medidas incluyen el control de los roedores, el drenaje de aguas contaminadas y las precauciones de protección física en los sujetos con riesgo de exposición laboral^{18,23}.

También las medidas están orientadas a la protección de agua, alimentos, disposición adecuada de basuras y excretas, control de roedores y educación a la población para evitar bañarse en aguas estancadas, control sanitario en crianza de animales y sobre medidas de protección individual en situaciones de riesgo, cuya ejecución será coordinada con las autoridades o instituciones competentes⁴.

A nivel comunitario, resulta esencial coordinar las acciones de prevención y control de la leptospirosis con los sistemas de vigilancia comunal, así como reforzar las estrategias de promoción de la salud, prevención y control de la enfermedad en el entorno familiar. Entre las medidas prioritarias tenemos el lavado de manos por parte de todos los miembros de la familia, especialmente antes de la ingesta de alimentos y tras el contacto con animales, sus productos, subproductos o desechos. Asimismo, es fundamental la limpieza, desinfección y delimitación mediante cercas de los espacios destinados a la crianza de ganado y otros animales. De igual forma, la adecuada eliminación de desechos sólidos y el mantenimiento de la limpieza en los alrededores de las viviendas contribuyen a reducir riesgos. Finalmente, se debe orientar a la comunidad para evitar dejar alimentos expuestos, en particular en áreas recreativas, donde existe mayor probabilidad de presencia de roedores^{4,18}.

2.4. Hipótesis

Ha. Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimientos y prácticas de prevención sobre leptospirosis en usuarios del Centro de Salud de Morro Solar, Jaén - Cajamarca 2024.

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimientos y prácticas de prevención sobre leptospirosis en usuarios del Centro de Salud de Morro Solar, Jaén - Cajamarca 2024.

2.5. Variables del estudio

V1: Nivel de conocimientos

V2: Prácticas de prevención

2.6. Operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Valor	Tipo de variable	Escala de medición
Nivel de conocimientos	Grado de comprensión que tiene la persona en relación con un tema ¹⁷ .	Se determinó a través del conocimiento sobre la identificación de la enfermedad	Identificación de la enfermedad	Agente etiológico de la enfermedad.	Alto: 8 - 12	Cualitativa	Ordinal
				Reservorio de la enfermedad	Medio: 4 - 7		
				Dónde se encuentra La Leptospira.	Bajo: 0 - 3		
				Mecanismo de trasmisión.			
				Personas con mayor riesgo de enfermar			
				Periodo de incubación			
				Síntoma principal			
				Manifestaciones clínicas de la enfermedad			
				Complicaciones de la enfermedad en la gestante.			
				Órgano más afectado por la enfermedad			
				Tratamiento de la enfermedad			
				Grupo etario más afectado			
				Condiciones para que enfermen las personas.			
				Medidas de bioseguridad para no adquirir la leptospirosis.			

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Indicadores	Valor	Tipo de variable	Escala de medición
V2: Práctica de prevención	Conjunto de acciones en base a los conocimientos, los cuales enseñan a impedir la aparición de la enfermedad, disminuir limitación de los factores de riesgo, detener el avance y evitar secuelas ²² .	Se determinó a través de las medidas de prevención	Los niños o adultos caminan con calzado. Los adultos caminan con calzado Características del piso de la vivienda. La zona de ubicación de la vivienda. Presencia de animales domésticos. Crianza de perros Consumo de agua tratada Los niños o adultos se bañan en agua corriente Presencia de charcos de agua Características de las paredes y techos de la vivienda Higiene de la vivienda Uso de material de limpieza para la vivienda Presencia de ratas en la vivienda Basura almacenada correctamente Los utensilios de cocina se encuentran protegidos Elimina correctamente la basura Lavado de manos Utensilios protegidos	Buenas prácticas: 9-17 puntos Malas prácticas: 0 – 8 puntos	Cualitativa	Nominal

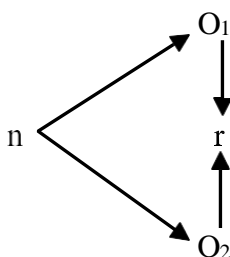
CAPÍTULO III

MARCO METODOLÓGICO

3.1. Diseño y tipo de estudio

Investigación de enfoque cuantitativo, de tipo correlacional y diseño no experimental de corte transversal. Estudio explica las características de las variables o fenómeno; es correlacional, porque se establece la asociación entre dos o más variables²⁴. Es decir, se determinará la relación entre dos variables; la variable nivel de conocimientos y práctica de las medidas de prevención sobre leptospirosis.

De corte transversal, porque cuando se recolectan los datos se tiene un contacto único con la muestra en un tiempo determinado²⁴. El diagrama del diseño es el siguiente:



Símbolos:

N	=	Muestra.
O ₁	=	Conocimientos sobre Leptospirosis
R	=	Relación de variables.
O ₂	=	Prácticas de prevención sobre Leptospirosis.

3.2. Población de estudio

La población estuvo conformada por 400 usuarios con sospecha de leptospirosis atendidos mensualmente en la Estrategia Sanitaria de Zoonosis del Centro de Salud de Morro Solar de Jaén.

3.3. Criterios de inclusión y exclusión

3.1.1. Criterios de inclusión

- Pacientes de ambos sexos de 18 a 60 años de edad que cumplan con la definición de caso para leptospirosis (síndrome febril).
- Pacientes con diagnóstico confirmado con leptospirosis.

3.1.2. Criterios de exclusión

- Pacientes sin grado de educación.
- Pacientes con otros diagnósticos.

3.4. Unidad de análisis

Cada uno de los pacientes atendidos en la Estrategia Sanitaria de Zoonosis.

3.5. Marco muestral

Registro de pacientes atendidos en el servicio de Estrategia Sanitaria de Zoonosis.

3.6. Muestra

La muestra estuvo compuesta por 131 pacientes febriles que se atendieron en el Centro de Salud de Morro Solar del distrito de Jaén, obtenido del registro del servicio de Zoonosis del año 2024.

La muestra se determinó empleando la siguiente fórmula estadística para poblaciones finitas ²⁸:

$$n = \frac{z^2 \times P \times Q \times N}{e^2(N - 1) + z^2 \times P \times Q}$$

Donde:

N: Población

n: Muestra

Z: Coeficiente del 95% de confidencialidad (1.96)

P: Probabilidad de éxito equivale:

0.5 Q: Probabilidad de fracaso

equivale 0.5 e: nivel de error

$$0.5 \% = 0.05$$

$$n = \frac{(1.96)^2 \times (0.5) \times (0.5) \times 400}{(0.05)^2(581 - 1) + (1.96)^2 \times (0.5) \times (0.5)}$$

$$n = \frac{3.8416 \times 0.25 \times 400}{(0.0025)(400 - 1) + (3.8416) \times (0.25)}$$

$$n = \frac{384}{(0.0025)(399) + (0.9604)}$$

$$n = \frac{384}{1.9579} = 196$$

Reajustando la muestra:

$$n = \frac{196}{1 + (196 - 1)/400}$$

$$n = \frac{196}{1.4875} = 131$$

3.7. Técnica e instrumento de recolección de datos.

Para la recolección de la información de ambas variables se empleó la técnica de la encuesta y el instrumento el cuestionario. Se explicó al participante que lea detenidamente las preguntas y contesten con veracidad, fue supervisada para resolver cualquier duda de los entrevistados. Constó de tres partes: características generales, conocimientos en leptospirosis y prácticas de prevención.

El instrumento de la variable conocimientos en la enfermedad de leptospirosis se estructuró 12 preguntas, cada pregunta tuvo el valor de un punto. Se evaluó en tres niveles: alto 8 – 12 puntos, medio de 4 – 7 puntos y bajo de 0 – 3 puntos.

Para medir la variable práctica de prevención en leptospirosis se ha utilizado el instrumento elaborado por Arévalo R¹³ en el año 2022 en Perú – Iquitos, consta de 15 preguntas, con alternativas de: sí (2 puntos) y no (1 punto), se evaluó como: buenas prácticas de 15 a 30 puntos y malas prácticas menor de 0 a 14 puntos.

Se aplicó los instrumentos al participante del estudio en el establecimiento de salud, previa autorización del Gerente del CS de Morro Solar.

3.8. Validez y confiabilidad del instrumento

El cuestionario de conocimiento sobre Leptospirosis se sometió a Juicio de expertos para la validez de contenido existiendo concordancia y variabilidad entre los tres jueces; por lo tanto, es válido (3.333). Se aplicó en una muestra piloto a 16 usuarios y la confiabilidad se determinó a través del alfa de Cronbach (,793). (Anexo 2)

Así mismo, para mejorar la comprensión de las preguntas del instrumento de la variable prácticas (lista de cotejo) a fin de valorar el contenido, la pertinencia, la claridad y la coherencia de las mismas, se sometió a juicio de expertos, a fin de verificar si los indicadores se ajustan a los objetivos del estudio. Por ser una lista

de cotejo, no corresponde realizar la confiabilidad del instrumento.

3.9. Procesamiento y análisis de datos

Finalizada la recolección de los datos fueron ingresados a una base de datos en una hoja de cálculo Excel y se exportaron al software estadístico SPSS, versión 26 donde se realizó el procesamiento correspondiente. Luego se llevó a cabo el análisis e interpretación de los datos utilizando pruebas estadísticas, y la distribución porcentual de frecuencias para las variables. Para establecer la relación entre las variables cualitativas, se empleó la prueba de Chi cuadrado ($p: 0.05$).

3.10. Criterios éticos de la investigación

- Principio de autonomía: Este principio ético comprende el derecho a la autodeterminación y el derecho irrestricto a la información²⁵. Todos los participantes del estudio participaron con autonomía y libremente tomaron la decisión de participar en la investigación. Los entrevistados firmaron el documento denominado consentimiento informado (anexo 3).
- Principio de justicia: Significa que los investigadores deben garantizar que los participantes sean tratados de manera justa y equitativa, respetando su privacidad, anonimato y confidencialidad²⁵. Durante el proceso de la aplicación del instrumento los participantes del estudio fueron tratados con respeto e igualdad y sin discriminación.
- Principio de beneficencia: Significa hacer el bien y no causar daño a los participantes de la investigación²⁵. El investigador evitó cualquier posible daño a los participantes, garantizando que la investigación sea ética y responsable.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Resultados

Los participantes del estudio pertenecen al sexo femenino (59,5%) y al masculino (40,5%). Proceden de la zona rural (61,1%) y de la zona urbana (38,9%), con grado de educación secundaria (32,1%) primaria (26,7), superior no universitaria (29,8%) y superior no universitaria (11,5%). Estado civil casado (35,1%), conviviente (32,8%), soltero (26,0%, separado/divorciado (3,8%) y viudo/a (2,3%).

4.1.1. Nivel de conocimientos sobre Leptospirosis

Tabla 1. Nivel de conocimientos sobre leptospirosis en usuarios atendidos en el Centro de Salud Morro Solar, Jaén – 2024

Conocimientos sobre Leptospirosis	N	%
Bajo	16	12,2
Medio	86	65,6
Alto	29	22,1
Total	131	100,0

La tabla 1 muestra que el nivel de conocimientos que tienen los entrevistados sobre Leptospirosis es de nivel medio (65,6%) y bajo (12,2%).

4.1.2. Prácticas de prevención de la enfermedad de Leptospirosis

Tabla 2. Prácticas de prevención sobre Leptospirosis en usuarios del Centro de Salud Morro Solar, Jaén – Cajamarca - 2024

Prácticas de prevención	N	%
Malas prácticas	3	2,3
Buenas prácticas	128	97,7
Total	131	100,0

Según la tabla 2, las prácticas de prevención sobre la enfermedad de leptospirosis en los usuarios del Centro de Salud de Morro Solar en Jaén presentan buenas prácticas (97,7%) y malas prácticas (2,3%).

4.1.3. Relación entre el nivel de conocimientos y prácticas de prevención sobre Leptospirosis

Tabla 3. Relación entre el nivel de conocimientos y prácticas de prevención sobre Leptospirosis en usuarios del Centro Salud Morro Solar, Jaén - Cajamarca 2024

			Prácticas de prevención sobre leptospirosis		
			Malas Prácticas	Buenas Prácticas	
Conocimientos sobre leptospirosis	Bajo	N	0	16	16
		%	0,0%	12,2%	12,2%
	Medio	N	2	84	86
		%	1,5%	64,1%	65,6%
	Alto	N	1	28	29
		%	0,8%	21,4%	22,1%
Total	N	3	128	131	
	%	2,3%	97,7%	100,0 %	
			Leptospirosis		Total

Prueba de chi-cuadrado			
	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	,549 ^a	2	,760
Razón de verosimilitudes	,893	2	,640
Asociación lineal por lineal	,500	1	,479
N de casos válidos	131		

P: >0.05

Según los resultados obtenidos mediante la prueba de chi-cuadrado de Pearson ($p=0.760$), no se encontró una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimientos y las prácticas de prevención sobre leptospirosis en los usuarios del Centro de Salud Morro Solar, Jaén – Cajamarca, en el año 2024.

4.2. Discusión

Según el objetivo general de la investigación los resultados sobre el nivel de conocimientos no se relacionan significativamente con las prácticas preventivas en la población usuaria del Centro de Salud de Morro Solar- Jaén. (Valor $p: >5$). Otros factores podrían estar influyendo en las prácticas adoptadas por los usuarios.

Este hallazgo sugiere que la adquisición de conocimientos, por sí sola, no garantiza la adopción de conductas preventivas, lo que indica la posible influencia de otros factores, como las creencias culturales, la disponibilidad de recursos, la percepción del riesgo o las condiciones socioeconómicas.

No obstante, Velásquez¹⁰ encontró que, sí existe relación significativa positiva moderada, entre el nivel de conocimiento y las prácticas de medidas preventivas sobre Leptospirosis con $p = 0,000$ ($p < 0.05$). Así mismo, García¹² mediante la aplicación del Rho de Spearman obtuvo resultados significativos un $Rho = 0,375$; con $p = 0,000$ entre el conocimiento y prácticas preventivas sobre Leptospirosis.

También, el estudio de Arévalo¹³ concluyó que existe relación significativa entre el conocimiento y la práctica de medidas preventivas sobre leptospirosis en pobladores adultos de 18 a 60 años ($p = 0,014$).

Estas diferencias pueden deberse a las particularidades contextuales de cada población estudiada, como el acceso a servicios de salud, el nivel educativo o la exposición a campañas de promoción. Los resultados del estudio refuerzan la importancia de considerar no solo el nivel de conocimiento, sino también los determinantes sociales y culturales que median en la práctica de conductas preventivas frente a la leptospirosis.

Respecto a los objetivos específicos, en cuanto al nivel de conocimiento que tienen los participantes en relación a la enfermedad de Leptospirosis es medio en un alto porcentaje.

Concordante con los resultados, el estudio de Vera⁹ indica que el nivel de conocimientos clínico-epidemiológicos de la leptospirosis en estudiantes fue medio (43,8%). En cambio, Castañeda²⁶ muestra que los conocimientos acerca de Leptospirosis en médicos de atención primaria fueron deficientes.

Velasquez¹⁰ halló resultados contrarios el nivel de conocimientos en los pobladores de la comunidad de Moronillo es inadecuado (77,5%) y no practican medidas preventivas (88, 2%). Rimarachín⁸ describe que pobladores en la provincia Coronel Portillo – Ucayali antes de la educación sobre conocimientos y prácticas preventivas sobre Leptospirosis, el 61,2% tuvieron conocimiento inadecuado y 38,8% adecuado y después de la educación el 84,6% conocimiento adecuado y solo el 15,4% inadecuado.

Sin embargo, en el estudio se halló en cuanto a las prácticas de prevención Núñez²⁸ expone resultados similares, el 81,8% y el 66,9% respectivamente, tenían buenas prácticas de medidas preventivas sobre la Leptospirosis.

Según los hallazgos del estudio concerniente a las buenas prácticas de medidas de preventivas contra la Leptospirosis, está relacionado al acceso de agua potable y desagüe, la ejecución de actividades preventivo promocionales de parte del equipo de salud multidisciplinario dirigida a la población, en enfermedades como el Zika, el Dengue, el lavado de manos con agua y jabón, manipulación apropiada de alimentos, recojo y almacenamiento apropiado de residuos sólidos, vigilancia sanitaria, entre otros, contribuye indirectamente en la prevención y control de dicha enfermedad^{2,27}.

Por otro lado Della Valle^{et} citado por Núñez (28) sostiene que los factores como las normas sociales, la experiencia personal, la capacitación, orientación, impulsa a la prevención de riesgos. En este sentido la Norma Técnica de Salud para la Atención Integral de la persona afectada con Leptospirosis (5); indica que las acciones deben enfocarse principalmente en la protección de las fuentes y el drenaje de agua, la seguridad de los alimentos, la adecuada disposición de residuos sólidos y excretas, el control de roedores y la educación comunitaria para prevenir el baño en aguas estancadas, el control sanitario en la crianza de animales y promover medidas de protección individual ante situaciones de riesgo.

Diferente resultado refiere la investigación de Arévalo¹³ el estudio determinó que el conocimiento sobre Leptospirosis es bajo (66,7%) y en prácticas de medidas preventivas de Leptospirosis (75,0%) realizan malas prácticas.

Similares resultados identificaron García¹² respecto a la práctica de medidas de preventivas, identificó que el 48,98% tenía un bajo nivel de prácticas preventivas. Del mismo modo, Mungrío²⁹ señala que el 80% realizaba prácticas de alto riesgo. El investigador, puntualiza que un pequeño porcentaje no acepta que el personal elimine los roedores de su casa (desratice) como medio de prevención, un número considerable mantienen a sus animales domésticos dentro de sus viviendas, más de la mitad de pobladores manipulan

la basura sin ninguna protección.

Al evaluar los conocimientos en los usuarios del establecimiento de salud, se halló que en su mayoría no conocen características importantes de la enfermedad de leptospirosis como: periodo de incubación, los mecanismos de transmisión, la sintomatología, el huésped, las complicaciones de la enfermedad, entre otros aspectos. Esta información es relevante para fortalecer los conocimientos y enfatizar que las prácticas de prevención, puesto que, en el estudio los resultados muestran que un alto porcentaje de la población presentan buenas prácticas (hábitos), probablemente; por ello, los conocimientos se sitúen en nivel medio.

El MINSA⁵ establece las medidas de prevención de la leptospirosis en la población, para ello, se ha normado actividades en promoción de la salud, saneamiento básico, protección de grupos en riesgo y la apropiada convivencia con los animales domésticos. Para mejorar comportamientos es importante la educación en salud utilizando diversos medios comunicacionales. Por otra parte, cuando los conocimientos no son suficientes sobre la leptospirosis, es ineludible realizar de acciones de prevención para evitar o disminuir el número de casos.

En la línea de la “Teoría de Nola Pender” su aplicación está orientado a la prevención de leptospirosis que implica educar a la población para fomentar el cambio de comportamiento a nivel individual, familiar y comunal¹⁵. En promoción de la salud el abordaje está dirigido los determinantes sociales, ambientales y culturales; es decir, las medidas orientadas a la protección del agua, alimentos, control sanitario y educación comunitaria. El enfoque de la teoría busca fomentar conductas saludables y prevenir enfermedades a través de la educación, la motivación y la acción comunitaria.

Además, la Leptospirosis es considerada un problema de salud pública en el cual, y las numerosas cepas de *Leptospira* pueden establecer infecciones en una variedad de huéspedes animales que incluye los roedores, el ganado y otros animales domésticos, mientras que los humanos sirven como huéspedes accidentales.

Además, la aplicación de esta teoría es de suma importancia para el diseño y ejecución de programas de intervención comunitaria en diversos entornos, en el cual está en riesgo la población de adquirir la enfermedad de Leptospirosis². En su teoría, Nola Pender menciona ciertas acciones: evaluar factores personales, intervención educativa, reducir barreras, alianzas institucionales y comunitarias (apoyo social y comunitario), compromisos, campañas y cuidado del ambiente. Para que la población comprenda que obtener el conocimiento sobre cómo prevenir y eliminar los factores de riesgo de transmisión de la leptospirosis, es importante para no enfermar y evitar afectar la salud.

Pinto, et al citado por Ramírez³⁰ exponen que cuando las personas están informadas adecuadamente, inicialmente favorece el cambio de actitud y, con posterioridad, la modificación de la conducta. El intercambio de conocimientos y el desarrollo de las capacidades facilitan que la gente comprenda la intensidad de la enfermedad de la leptospirosis. Pues la revisión de diferentes estudios ha coincidido que el conocimiento sobre leptospirosis se ubica en el nivel bajo; es decir, deficiente.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

- El nivel de conocimientos sobre leptospirosis en usuarios del Centro de Salud de Morro Solar es de nivel medio en un alto porcentaje.
- Los usuarios del Centro de Salud Morro Solar en Jaén en un alto porcentaje presentan buenas prácticas de prevención sobre leptospirosis
- No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimientos y prácticas de prevención sobre leptospirosis en usuarios del Centro de Salud de Morro Solar, Jaén - Cajamarca 2024.

Recomendaciones

Los establecimientos de salud en alianza con instituciones educativas y la Universidad, desarrollar actividades educativas para incrementar los conocimientos sobre la enfermedad de Leptospirosis y fortalecer las buenas prácticas sobre las medidas preventivas en la población.

La Universidad Nacional de Cajamarca promover la ejecución de estudios experimentales que incremente los conocimientos y mejoren las prácticas de medidas de prevención sobre Leptospirosis; en grupos poblacionales de riesgo.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Hernández-Rodríguez P, Pabón LC, Rodríguez MF, Hernández-Rodríguez P, Pabón LC, Rodríguez MF. Leptospirosis, una zoonosis que impacta a la salud: diagnóstico, tratamiento y nuevas alternativas de control. *Revista Cubana de Medicina Tropical* [Internet]. abril de 2021 [citado 10 de abril de 2024];73(1). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0375-07602021000100015&lng=es&nrm=iso&tlng=es
2. Organización Panamericana de la Salud, Organización Mundial de la Salud. Leptospirosis. 2022 [citado 10 de abril de 2024]. Leptospirosis - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/leptospirosis>
3. León PE. Características clínicas epidemiológicas de infección por *Leptospira* en el servicio de pediatría del Hospital Regional Docente de Cajamarca durante los años” 2010-2020. [Tesis] Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca.; 2021.
4. Ministerio de Salud. Norma técnica de Salud. Atención Integral de la persona afectada con Leptospirosis. Institucional. Perú; 2012.
5. Ministerio de Salud/Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades. Número de casos de leptospirosis, Perú 2019 – 2024 [Internet]. 2024. Disponible en: <chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/sala/2024/SE19/leptospirosis.pdf>
6. Campos N. Leptospirosis. *Med. Leg. Costa Rica*; 2014. 31(2):1-7. Disponible en: https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-00152014000200012.
7. Hernández P, Pabón C, Rodríguez F. Leptospirosis, una zoonosis que impacta a la salud: diagnóstico, tratamiento y nuevas alternativas de control. *Rev Cubana Med Trop* [Internet]. 2021 Abr [citado 2024 Abr 10]; 73(1): Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0375-07602021000100015&lng=es. Epub 01-Abr-2021.
8. Rimarachin RN. Educación para la salud y las medidas preventivas sobre leptospirosis de los pobladores en la provincia de Coronel Portillo, Ucayali [Tesis Maestría] Pucallpa: Universidad Nacional de Ucayali; 2021.
9. Vera M, Vásquez N, Tudela T, Mendoza M, Delgado ME. Nivel de conocimientos clínico-epidemiológicos de la leptospirosis en estudiantes. *Rev Inf Cient* [Internet]. 2018 [citado 8 May 2024];97(3). Disponible en: <https://revinfcientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/1936>
10. Velásquez BS. Nivel de conocimiento y de prácticas de medidas preventivas de leptospirosis en pobladores de la comunidad de Moronillo - Punchana. Iquitos; 2019.

11. Gonzáles LCH. Nivel de conocimientos sobre leptospirosis y actitudes hacia la prevención en estudiantes de la Universidad de Huánuco -Tingo María; 2021 [Tesis]. Huánuco; 2022.
12. García El. Conocimiento y prácticas sobre zoonosis en servidores de salud y de sanidad agraria. Tumbes, 2022. [Tesis]. Tumbes: Universidad Nacional de Tumbes; 2022.
13. Arévalo RA. Conocimiento y prácticas de medidas preventivas sobre leptospirosis en pobladores adultos del Asentamiento Humano Amador Bartens de Moronacocha Iquitos 2022. [Tesis] Iquitos: Universidad Nacional de la Amazonía; 2022.
14. Carranza R, Caycho T, Salinas S, Ramírez M, Campos C, Chuquista K. Efectividad de intervención basada en modelo de Nola Pender en promoción de estilos de vida saludables de universitarios peruanos, Rev. Cub Enf; 2019: 35 (4). Disponible en: <https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/2859/500>
15. Aristizabal GP, Marlene D, Sánchez A, Ostiguín RM. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender: Una reflexión en torno a su comprensión. Enferm. univ [revista en la Internet]. 2011 Dic [citado 2024 mayo 31] ; 8(4): 16-23. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003&lng=es.
16. Bunge MA. El planteamiento científico. Conocimiento ordinario y científico. Revista Cubana de salud Pública. Centro Nacional de Información de Ciencias Médicas. 2017 Julio-Setiembre; 43(3).
17. Uriarte, J. Conocimiento: concepto, tipos, evolución y características. 2020 [cited 2024 May 12]. Available from: <https://www.caracteristicas.co/conocimiento/>
18. García Y. Conocimiento y definición de conocimiento. Hidalgo: Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo. 2018.
19. Organización Mundial de la Salud. Leptospirosis humana: guía para el diagnóstico, vigilancia y control. Washington: VP/OPS/OMS; 2008.
20. López O. Tratamiento de leptospirosis humana. Alternativa Antibiótica. Archivos de Medicina. 2015;11(2):1-7.
21. Rodríguez, Echemendía B. La prevención en salud: posibilidad y realidad. Revista Cubana de Higiene y Epidemiología. 2011 abril; 49(1).
22. Vidal M. Las prácticas preventivas en un Centro de Salud de la Red Pública de la Municipalidad de Rosario: El equipo de salud y la población migrante. [Tesis de Maestría] Argentina Universidad Nacional de Rosario; 2019.
23. Suárez AM, Otero JM, Cruillas S, Otero M. Prevención de leptospirosis humana en la comunidad. Rev Cub Med Mil [Internet]. 2015 Mar [citado 2024 Jun 05]; 44(1):86-95. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-65572015000100010&lng=es.
24. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación. 6ta ed. México: Mc Graw Hill; 2014.
25. Morera R. Los cuatro principios básicos de bioética. Valencia; 2012.

26. Castañeda E, et al. Conocimientos sobre Leptospirosis en médicos de atención primaria en Chiclayo- 2017. Rev Exp Med 2017; 3(4): 133-136. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6236148>
27. Robles de la Vega H M. Nivel de conocimiento y aplicación de protocolos de bioseguridad para la prevención de enfermedades ocupacionales zoonóticas en los estudiantes del internado de medicina veterinaria, Huánuco, 2021. Tesis Título Profesional]. Huánuco: Universidad Nacional Hermilio Valdizan; 2021.
28. Nuñez C, Samudio M. Conocimientos, actitudes, prácticas y percepción de riesgo de los trabajadores de hatos lecheros de la Colonia 07 Montes frente a las zoonosis específicas. Mem. Inst. Investig. Cienc. Salud (Internet). 1 de agosto de 2021 [Citado 23 de mayo de 2023]; 19(2): 5968. Disponible en: <https://revistascientificas.una.py/index.php/RIIC/article/view/1949>
29. Mungrío S. Conocimiento, actitud y prácticas de medidas preventivas sobre Leptospirosis en pobladores del Sector # 1, Barrio Pancasán, en Nicaragua; 2019.
30. Ramírez M, et al. Manifestaciones tendenciales del conocimiento sobre participación comunitaria en líderes para la prevención de la leptospirosis . [Internet]. 2017 Abr [citado 2025 Mayo 25] ; 21(2): 237-245. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552017000200008&lng=es.

ANEXO N° 1

CUESTIONARIO

Señor participante reciba un cordial saludo y hacer de su conocimiento que la investigación tiene como objetivo determinar el nivel de conocimientos y prácticas de prevención sobre leptospirosis en usuarios del Centro de Salud Morro Solar, Jaén - Cajamarca 2024. La información que brinde será anónima y confidencial, por lo que se le pide responder el cuestionario con sinceridad; si usted tiene alguna inquietud o duda me solicita la explicación o aclaración.

I. Datos generales

1.1. Sexo: Masculino: () Femenino: () 1.2. Procedencia: Urbano () Rural ()

1.3. Grado de educación:

- Primaria ()
- Secundaria ()
- Superior universitaria ()
- Superior no universitaria ()

1.4. Ocupación

- Ama de casa ()
- Comerciante ()
- Agricultor ()
- Outro ()

1.5. Estado civil:

- Soltero ()
- Casado ()
- Conviviente ()
- Separado/divorciado ()
- Viudo (a) ()

II. Conocimientos sobre leptospirosis (marque la respuesta correcta)

1. ¿Cuál es el microorganismo que causa la enfermedad de la leptospirosis?
 - a. Bacteria ()
 - b. Hongos ()
 - c. Virus ()
 - d. Parásitos ()
 - e. No sabe
2. ¿Cuáles son los animales domésticos y roedores que hospedan (reservorios) a la leptospira?
 - a. Pollos, gallinas y patos ()
 - b. Ratras, chanchos, perros, gatos, bovinos ()
 - c. Palomas y pavos ()
 - d. Conejos, cuyes ()
 - e. No sabe ()

3. ¿Dónde se encuentran los microorganismos de la enfermedad de la Leptospirosis?
- a. Estiércol de los cerdos, perros, gatos infectados ().
 - b. Orina de ratas, gatos, perros, chanchos infectados ().
 - c. Estiércol de aves (gallina, patos, pollos, pavos) infectados ()
 - d. Estiércol del caballo, ganado vacuno ()
 - e. No sabe ()
4. ¿Cómo ingresa el microorganismo Leptospira directamente al cuerpo de la persona y transmite la enfermedad?
- a. Por la sangre y la piel ()
 - b. Por picadura de mosquito manta blanca y zancudo. ().
 - c. Por la saliva de personas enfermas ()
 - d. Por la piel sana y con heridas ()
 - e. No sabe ()
5. ¿Por dónde ingresa indirectamente la leptospira al organismo de la persona y transmite la enfermedad?
- a. Alimentos contaminados con orina infectada ()
 - b. Agua contaminada con orina infectada ()
 - c. Suelo contaminado con orina infectada ()
 - d. a, b y c ()
 - e. Ninguna de las alternativas ()
6. ¿Qué personas estarían con mayor riesgo de enfermar de Leptospirosis?
- a. Personas que trabajan en los arrozales, camales ()
 - b. Personas que viven en zonas rodeadas de acúmulo de basuras y charcos ()
 - c. Personas que consumen agua y alimentos contaminados ()
 - d. Todas las alternativas
 - e. No sabe ()
7. ¿Cuál es el periodo de incubación que necesita la leptospira para que se desarrolle la enfermedad en la persona expuesta:
- a) De 2 a 15 días ()
 - b) De 7 a 14 días en promedio ()
 - c) De 2 a 25 días ().
 - d) De 7 a 10 días ()
 - e) No sabe ().

- 8.** ¿Cuál es el síntoma principal que presenta una persona enferma con Leptospirosis?
- a. Fiebre alta que dura de 4 a 7 días ()
 - b. Fiebre alta que dura de 7 a 14 días ()
 - c. Fiebre alta que dura de 14 a 28 días ()
 - d. Fiebre alta que dura 8 a 30 días ()
 - e. Todas las alternativas ()
- 9.** Marque los signos y síntomas de gravedad de la Leptospirosis.
- a. Dificultad respiratoria, hemorragia piel y mucosas amarilla ()
 - b. Dolor de cabeza, dolor abdominal intenso y pantorrilla ().
 - c. Vómito, diarrea y fiebre ()
 - d. Todas las alternativas ()
 - e. No sabe ()
- 10.** ¿Qué complicaciones ocasiona la enfermedad de la leptospirosis en una gestante?
- a. Hemorragia ().
 - b. Anemia ()
 - c. Parto prematuro ()
 - d. Aborto ()
 - e. Todas las alternativas ()
- 11.** ¿Cuál es el órgano de la persona más afectado por la Leptospirosis?
- a. El corazón ()
 - b. El pulmón ()
 - c. El ojo ()
 - d. El riñón ()
 - e. No sabe ()
- 12.** ¿Conoce cuáles son los medicamentos que se utilizan para el tratamiento de la enfermedad de la Leptospirosis?
- a. Antiinflamatorios
 - b. Analgésicos
 - c. Antipiréticos
 - d. Antibióticos
 - e. No sabe

- 13.** La Leptospirosis es una enfermedad que se presenta en:
- a. Mujeres ().
 - b. Hombres ()
 - c. Niños ()
 - d. Ancianos ()
 - e. Todas las anteriores ().
- 14.** ¿Qué condiciones hace que las personas enfermen de Leptospirosis?
- a. Consumir agua sin tratar, almacenar agua en envases sin tapa ()
 - b. Criar perros, gatos, cerdos en la vivienda ()
 - c. Inadecuada manejo sanitario de alimentos, basuras y excretas ()
 - d. Andar descalzos o sin zapatos ()
 - e. Todas las alternativas
- 15.** ¿Qué medidas de prevención se debería realizar en la vivienda para no enfermar de leptospirosis?
- a) Mantener limpia la vivienda, patios y corrales ()
 - b) Almacenar y eliminar la basura apropiadamente ()
 - c) Mantener limpio los jardines y cortar la maleza ()
 - d) Almacenar o guardar los alimentos apropiadamente ()
 - e) Todas las alternativas
- 16.** ¿Cuáles son las condiciones de la vivienda que favorecen la enfermedad de la leptospirosis?
- a) Viviendas con material rústico (adobe, caña) ()
 - b) Viviendas en malas condiciones de higiene ()
 - c) Presencia de animales domésticos ()
 - d) Cuando no se cuenta con agua potable y desagüe ()
 - e) Todas las alternativas

III. Prácticas de prevención de la enfermedad

Medidas de prevención	Si	No
1. Los niños deben caminar con calzado.		
2. Los adultos deben caminar con calzado.		
3. El piso de la vivienda es de cemento o concreto		
4. La zona donde está ubicada la vivienda es salubre.		
5. Hay presencia de perros o ratas en casa o alrededor de la vivienda.		
6. Cría perros, y están vacunados		
7. Consume agua tratada potable		
8. Los niños o adultos se bañan en el río, quebrada o canal de regadío		
9. Hay presencia de charcos de agua en su vivienda o cerca de ella.		
10. Su vivienda presenta agujeros en las paredes de la vivienda.		
11. Hay presencia de partes libres entre el techo y las paredes.		
12. Evita la presencia de ratas o ratones en su vivienda		
13. La higiene de la vivienda es buena.		
14. Utiliza lejía u otro desinfectante para la limpieza de la vivienda		
15. Presencia de roedores en la vivienda		
16. La basura es almacenada y eliminada correctamente		
16. Siempre se lava las manos con agua y jabón		
17. Los utensilios de su cocina están tapados o protegidos		

Gracias por su participación

ANEXO 02

VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS

CONOCIMIENTOS SOBRE LEPTOSPIROSIS

Resumen del procesamiento de los casos			
		N	%
Casos	Válidos	25	100.0
	Excluidos ^a	0	0.0
	Total	25	100.0

Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
.793	16

Se encontró un valor de alpha de Cronbach ALTO, el instrumento para medir el conocimiento sobre leptospirosis es confiable.

Rangos
0,81 a 1,00 Muy Alta
0,61 a 0,80 Alta
0,41 a 0,60 Moderada
0,21 a 0,40 Baja
0,01 a 0,20 Muy Baja

Nota. Tomada de Ramírez (2010), Ruiz Bolívar (2013) y Palella & Martins (2012)

El instrumento de prácticas de prevención no es necesario hacer confiabilidad porque es una lista de cotejo.

ANEXO 03

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo: Erica Tontaleán Pineda,
de profesión lic. Enfermera, trabajador del área de
Hospitalización y Emergencia en la institución
por medio del presente hago constar que he revisado con fines de validación el
instrumento el instrumento solicitado por el interesado (a) y de acuerdo con el objetivo
del estudio y luego de hacer las observaciones pertinentes formulo las siguientes
apreciaciones:

Criterios de evaluación:	Deficiente	Aceptable	Bueno	Excelente
Congruencia de ítems.			✓	
Amplitud de contenido			✓	
Claridad y precisión			✓	
Consistencia y pertinencia			✓	

El instrumento es aplicable atendiendo las observaciones: Sí () No ()

Jaén, 23 de octubre 2024.


Erica Tontaleán Pineda
ENFERMERA
C.O.P. 11660

DNI: 80629493

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo: Erica Tantaleán Pineda
 de profesión Lic. Enfermera, trabajador del área de
Hospitalización y Emergencia en la institución
 por medio del presente hago constar que he revisado con fines de validación el
 instrumento el instrumento solicitado por el interesado (a) y de acuerdo con el objetivo
 del estudio y luego de hacer las observaciones pertinentes formulo las siguientes
 apreciaciones:

Criterios de evaluación:	Deficiente	Aceptable	Bueno	Excelente
Congruencia de ítems.			✓	
Amplitud de contenido			✓	
Claridad y precisión			✓	
Consistencia y pertinencia			✓	

El instrumento es aplicable atendiendo las observaciones: Sí () No ()

Jaén, 23 de octubre 2024.


 Erica Tantaleán Pineda
 ENFERMERA
 R.O.C. 41960

DNI: 80629493

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo: Denis Marx Pacheco Chinchay,
de profesión Biólogo - Médico, trabajador del área de
Salud C.S. San Pedro de Perico en la institución
por medio del presente hago constar que he revisado con fines de validación el
instrumento el instrumento solicitado por el interesado (a) y de acuerdo con el objetivo
del estudio y luego de hacer las observaciones pertinentes formulo las siguientes
apreciaciones:

Criterios de evaluación:	Deficiente	Aceptable	Bueno	Excelente
Congruencia de ítems.			X	
Amplitud de contenido			X	
Claridad y precisión			X	
Consistencia y pertinencia			X	

El instrumento es aplicable atendiendo las observaciones: Sí (X) No ()

Jaén, 23 de Octubre 2024.


Dr. Denis M. Pacheco Chinchay
MÉDICO CIRUJANO
C.M.P. 103093

DNI: 45695329

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo; HENRY VIGOBERTO SENADOR SILVA, de profesión; Biólogo, Microbiólogo, Parasitólogo, trabajador del área de Laboratorio Patología Clínica en la institución del Centro de Salud San Ignacio, por medio del presente hago constar que he revisado con fines de validación el instrumento solicitado por el interesado (a) y de acuerdo con el objetivo del estudio y luego de hacer las observaciones pertinentes formulo las siguientes apreciaciones:

Criterios de evaluación:	Deficiente	Aceptable	Bueno	Excelente
Congruencia de ítems.		X		
Amplitud de contenido			X	
Claridad y precisión		X		
Consistencia y pertinencia			X	

El instrumento es aplicable atendiendo las observaciones: Sí (X) No ()

Jaén, 23 de octubre 2024

RIS GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA
RED INTEGRADA DE SALUD SAN IGNACIO
CENTRO DE SALUD SAN IGNACIO
SENADOR SILVA HENRY V.
COP. N° 10994
BIOLOGO - MICROBIOLOGO

ANEXO 4

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, Elmer Cumbay Vásquez, estoy realizando una investigación titulada: Conocimientos y prácticas de prevención sobre leptospirosis en usuarios del Centro de Salud Morro Solar, Jaén - Cajamarca 2024. Solicito a usted su valiosa participación. Para ello, solicito firme dicho documento, como señal de aceptación. La información que usted proporcione será de máxima confidencialidad y será utilizado solo para fines de la investigación, asegurando que no le perjudicaran en absoluto. También, usted puede dejar de participar en cualquier momento.

Aclaro, que el investigador explicó los fines del estudio y firmo dicha constancia en señal de mi consentimiento.

Jaén.....2024

Firma del participante

Firma del investigador

DNI
Nombre

DNI
Nombre

ANEXO 05

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

1. Información complementaria

DATOS GENERALES

Sexo	N	%
Masculino	53	40,5
Femenino	78	59,5
Total	131	100,0

Procedencia	N	%
Urbana	51	38,9
Rural	80	61,1
Total	131	100,0

Grado de educación	N	%
Primaria	35	26,7
Secundaria	42	32,1
Superior universitaria	39	29,8

Superior universitaria	no	15	11,5
---------------------------	----	----	------

Total		131	100,0
-------	--	-----	-------

Ocupación	N	%
Ama de casa	27	20,6
Comerciante	62	47,3
Agricultor	28	21,4
Otro	14	10,7
Total	131	100,0

Estado civil	N	%
Soltero	34	26,0
Casado	46	35,1
Conviviente	43	32,8
Separado/Divorciado	5	3,8
Viudo (a)	3	2,3
Total	131	100,0

ANEXO 6

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA

“Norte de la universidad peruana”

Av. Atahualpa N° 1050

Repositorio digital institucional Formulario de autorización

1. Datos del autor:

Nombres y apellidos: Elmer Cumbay Vásquez

DNI N°:

Correo electrónico: ecumbayv18_2@unc.edu.pe

Teléfono: 916592979

2. Grado, título o especialidad

☐

Bachiller

☒

Título

☐

Magister

☐

Doctor

3. Tipo de investigación

☒

Tesis

☐

Trabajo académico

☐

Trabajo de investigación

☐

Trabajo de suficiencia profesional

Título: Conocimientos y prácticas de prevención sobre leptospirosis en usuarios del Centro de Salud Morro Solar, Jaén - Cajamarca 2024

Asesor: MCs. Insolina Raquel Díaz Rivadeneira

DNI: 27665079

Código ORCID: 0000-0001- 6973- 6030

Año:2025

Escuela Académico/ Unidad: Escuela Académico Profesional de Enfermería Filial Jaén

4. Licencias

a) Licencia Estándar _____

¹Tipos de investigación

Tesis: para título profesional, Maestría, Doctorado y programas de segunda especialidad

Trabajo Académico: Para programas de Segunda Especialidad

Trabajo de Investigación: para Bachiller y Maestría

Bajo los siguientes términos autorizo el depósito de mi trabajo de investigación en el Repositorio Digital Institucional de la Universidad Nacional de Cajamarca.

Con la autorización de depósito de mi trabajo de investigación, otorgo a la Universidad Nacional de Cajamarca una Licencia no exclusiva para reproducir, comunicar al público, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición al público mi trabajo de investigación, en forma físico o digital en cualquier medio, conocido o por conocer, a través de los diversos servicios previstos de la universidad, creados o por crearse, tales como el Repositorio Digital de la UNC, colección de tesis, entre otros, en el Perú y en el extranjero, por el tiempo y veces que considere necesarias, libre de remuneraciones. En virtud de dicha licencia, la Universidad Nacional de Cajamarca podrá reproducir mi trabajo de investigación en cualquier tipo de soporte y en más de un ejemplar, sin modificar su contenido, solo con propósitos de seguridad, respaldo y preservación.

Declaro que el trabajo de investigación es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad comparativa, y me encuentro facultando a conceder la presente licencia y, así mismo garantizo que dicho trabajo de investigación no infringe derechos de autor de terceras personas. La Universidad Nacional de Cajamarca consignará en nombre de los autores del trabajo de investigación, y no hará ninguna modificación más que la permitida en la presente licencia.

Autorizo el depósito (marque con un X)

☒ Si, autorizo que se deposite inmediatamente.

☒ Si, autorizo que se deposite a partir de la fecha.

☐ No autorizo.

b) Licencias Creative Commons²

Autorizo el depósito (marque con un X)

☒ Si autorizo el uso comercial y las obras derivadas de mi trabajo de investigación.

☐ No autorizo el uso comercial y tampoco las obras derivadas de mi trabajo de investigación.



Firma

27/10/2025

Fecha

²Licencia creative commons: Las licencias creative commons sobre su trabajo de investigación, mantiene la titularidad de los derechos de autor de esta y, a la vez, permite que otras personas puedan reproducirla, comunicarla al público y distribuir ejemplares de esta, siempre y cuando reconozcan la autoría correspondiente. Todas las licencias creative commons son de ámbito mundial. Emplea el lenguaje y la terminología de los tratados internacionales. En consecuencia goza de una eficacia a nivel mundial, gracias a que tiene jurisdicción neutral



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA

SECCION JAEN

"Norte de la Universidad Peruana"

Fundada por Ley N° 14015 del 13 de Febrero de 1962
Bolivar N° 1368 - Plaza de Armas - Telf. 431907
JAEN - PERU

"Año de la recuperación y la consolidación de la economía peruana"

MODALIDAD "A"

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO (A) EN ENFERMERIA

En Jaén, siendo las 9,10am del 16 de octubre del 2025, los integrantes del Jurado Evaluador para la revisión y sustentación de la tesis, designados en Consejo de Facultad a propuesta del Departamento Académico, reunidos en el ambiente auditorio de la Escuela Académico Profesional de Enfermería – Sede Jaén, de la Universidad Nacional de Cajamarca, dan inicio a la sustentación de tesis denominada:

CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN SOBRE LEPTOSPIROSIS EN USUARIOS DEL CENTRO DE SALUD MORRO SOLAR. JAÉN – CAJAMARCA 2024

Presentado por el Bachiller: **ELMER CUMBAY VÁSQUEZ**

Siendo las 10.30 del mismo día, se da por finalizado el proceso de evaluación, el Jurado Evaluador da su veredicto en los siguientes términos: Buena, con el calificativo de: dieciséis, con lo cual el (la) Bachiller en Enfermería se encuentra apto para la obtención del Título Profesional de: **LICENCIADO (A) EN ENFERMERIA**.

Miembros Jurado Evaluador Nombres y Apellidos		Firma
Presidente:	<u>Dra. Elena Vega Torres</u>	<u>[Firma]</u>
Secretario(a):	<u>Mcs. Lucy Dávila Costillo</u>	<u>[Firma]</u>
Vocal:	<u>Mcs. Wilmer Vicente Alsed</u>	<u>[Firma]</u>
Accesitaria:		
Asesor (a):	<u>Dra. Firdolina Raquel Díaz Rivasdenaia</u>	<u>[Firma]</u>
Asesor (a):		

Términos de Calificación:

EXCELENTE (19-20)

REGULAR (12-13)

MUY BUENO (17-18)

REGULAR BAJO (11)

BUENO (14-16)

DESAPROBADO (10 a menos)