



**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO DE PUNO**

**FACULTAD DE ENFERMERÍA**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**“CONOCIMIENTO SOBRE RABIA HUMANA EN  
ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA  
SECUNDARIA 91 JOSÉ IGNACIO MIRANDA TAPARACHI,  
JULIACA-2019”**

**TESIS**

**PRESENTADA POR:**

**AYDEE CCASO MESTAS**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:**

**LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**PUNO – PERÚ**

**2020**



## DEDICATORIA

*A DIOS por guiarme y brindarme salud para lograr mis objetivos, además de su infinita bondad y amor.*

*A mi querida madre MARIA, por ser mi pilar más importante, por haberme brindado su apoyo incondicional en los momentos difíciles, por sus consejos y su amor, permitiéndome ser una persona del bien y alcanzar mis anhelos.*

*A mi querido padre PRIMITIVO, por ser mi héroe, por los ejemplos de lucha y perseverancia, por la motivación constante, sus valores y por la gran oportunidad que me brindo de ser una profesional.*

*A mis hermanos, YUJJIRO, TALIA Y JHIMI, quienes con su ternura y amor me motivaron para seguir adelante día a día superando los obstáculos que se presentan en la vida. Por su especial apoyo y entusiasmo.*

*A JUAN CARLOS, por su amor, comprensión y sus consejos, por ser una gran persona y un ejemplo a seguir; por estar siempre ahí apoyándome y motivándome, especialmente por ser y formar parte de mi vida.*

*Aydee*



## AGRADECIMIENTO

*A mi Alma Mater la Universidad Nacional del Altiplano, por darme la oportunidad de alcanzar esta meta, gracias a los docentes quienes durante los cinco años se esmeraron por contribuir a mi formación profesional, por los conocimientos teóricos y experiencias vividas.*

*A la facultad de Enfermería, a las licenciadas, por haberme brindado sus mejores enseñanzas teóricos - prácticos para desempeñarme como futura profesional.*

*A mi Directora y/o Asesora, M. Sc. Elsa Gabriela Maquera Bernedo, quien con su gran vocación de docencia, quien estuvo guiándome siempre en el desarrollo y culminación de la investigación.*

*A los miembros integrantes del jurado calificador. Dra. Frida Judith Málaga Yanqui, Mg. Julio Cesar Ramos Vilca, M.Sc. William Harold Mamani Zapana, por su apoyo y orientación en el desarrollo del presente trabajo de investigación.*

*A todos mis amigos, compañeros, por la amistad sincera que me brindaron para seguir adelante.*

*Aydee*



# ÍNDICE GENERAL

**DEDICATORIA**

**AGRADECIMIENTO**

**ÍNDICE DE FIGURAS**

**ÍNDICE DE TABLAS**

**ACRÓNIMOS**

**RESUMEN ..... 9**

**ABSTRACT..... 10**

## **CAPÍTULO I**

### **INTRODUCCIÓN**

<b>1.1 EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....</b>	<b>11</b>
<b>1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....</b>	<b>14</b>
<b>1.3 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN.....</b>	<b>14</b>

## **CAPÍTULO II**

### **REVISIÓN DE LITERATURA**

<b>2.1 MARCO TEÓRICO.....</b>	<b>15</b>
<b>2.2 MARCO CONCEPTUAL.....</b>	<b>28</b>
<b>2.3 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN.....</b>	<b>30</b>

## **CAPÍTULO III**

### **MATERIALES Y MÉTODOS**

<b>3.1 TIPO Y DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN.....</b>	<b>34</b>
<b>3.2 ÁMBITO DE ESTUDIO.....</b>	<b>34</b>



<b>3.3 POBLACIÓN Y MUESTRA.....</b>	<b>35</b>
<b>3.4 VARIABLE Y SU OPERACIONALIZACIÓN.....</b>	<b>36</b>
<b>3.5 TÉCNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS .....</b>	<b>37</b>
<b>3.6 PROCEDIMIENTO DE RECOLECCON DE DATOS .....</b>	<b>41</b>
<b>3.7 PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS.....</b>	<b>42</b>
<b>CAPÍTULO IV</b>	
<b>RESULTADOS Y DISCUSIÓN</b>	
<b>4.1 RESULTADOS.....</b>	<b>43</b>
<b>4.2 DISCUSIÓN.....</b>	<b>45</b>
<b>CONCLUSIONES .....</b>	<b>52</b>
<b>RECOMENDACIONES .....</b>	<b>53</b>
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....</b>	<b>54</b>
<b>ANEXOS .....</b>	<b>58</b>

**Área** : Salud Familiar y Comunitaria  
**Tema** : Rabia Humana

**FECHA DE SUSTENTACIÓN:** 15 de enero del 2020



## ÍNDICE DE FIGURAS

<b>Figura 1.</b>	Conocimiento sobre rabia humana en adolescentes de la institución educativa secundaria 91 José Ignacio Miranda de Taparachi juliaca-2019.....	57
<b>Figura 2.</b>	Conocimiento sobre aspectos generales de rabia humana .....	57
<b>Figura 3.</b>	Conocimiento sobre signos, síntomas y consecuencias de rabia humana .....	58
<b>Figura 4.</b>	Conocimiento sobre prevención de rabia antes de una mordedura .....	58
<b>Figura 5.</b>	Conocimiento sobre prevención de rabia despues de una mordedura .....	59



## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1.</b>	Conocimiento sobre rabia humana en adolescentes de la institución educativa secundaria 91 José Ignacio Miranda de Taparachi juliaca-2019 .....	37
<b>Tabla 2.</b>	Conocimiento sobre aspectos generales de rabia humana .....	37
<b>Tabla 3.</b>	Conocimiento sobre signos, síntomas y consecuencias de rabia humana .....	38
<b>Tabla 4.</b>	Conocimiento sobre prevención de rabia antes de una mordedura.....	38
<b>Tabla 5.</b>	Conocimiento sobre prevención de rabia despues de una mordedura .....	38



## ACRÓNIMOS

**SNC** = Sistema Nervioso Central

**OMS** = Organización Mundial de la Salud

**MINSA** = Ministerio de Salud

**UCI** = Unidad de Cuidados Intensivos

**CASE** = Carlos Alberto Segúin Escobedo

**IES** = Institución Educativa Secundaria

**AG** = Antígeno

**AC** = Anticuerpo

**VCC** = Vacuna antirrábica de cultivo celular

**IM** = Intra muscular

**PPre** = Profilaxis de pre-exposición

**PPost** = Profilaxis de post- exposición.



## RESUMEN

EL estudio se realizó con el objetivo de: determinar el conocimiento sobre rabia humana en adolescentes de la I.E.S 91 José Ignacio Miranda de Taparachi, Juliaca-2019. Fue de tipo descriptivo de corte transversal, la población- muestra fueron 543 estudiantes de 1ro a 5to de secundaria. Para la recolección de datos se utilizó como técnica la encuesta y como instrumento un cuestionario que mide el conocimiento sobre rabia humana, el instrumento fue sometido a validación por juicio de expertos, a través de la prueba binomial, el grado de concordancia significativa entre los jueces fue de 93%, para medir su confiabilidad se utilizó el Alfa de Cronbach que fue de 0.871, lo que indica que el instrumento es altamente confiable. Los resultados obtenidos fueron: el 65,2% de los estudiantes tienen conocimiento regular y el 22.8% deficiente referente a rabia humana, el 65% poseen un conocimiento regular en aspectos generales de rabia, el 60,2% tienen conocimiento regular en cuanto a signos, síntomas y consecuencias, el 66,7% de los estudiantes poseen conocimiento regular en el aspecto de prevención de rabia antes de una mordedura, se evidencia que el 69,1% de los estudiantes presentan conocimiento regular frente a prevención de rabia después de una mordedura.

**Palabras Clave:** Conocimiento, rabia humana, adolescentes, vacuna antirrábica.



## ABSTRACT

The study was conducted with the objective of: determining knowledge about human rabies in adolescents of the I.E.S 91 José Ignacio Miranda de Taparachi, Juliaca-2019. It was a descriptive type of cross-section, the population-sample was 543 students from 1st to 5th high school. For the data collection, the survey was used as a technique and as a tool a questionnaire that measures knowledge about human rabies, the instrument was subjected to validation by expert judgment, through the binomial test, the degree of significant agreement between the judges It was 93%, to measure its reliability Cronbach's Alpha was used, which was 0.871, which indicates that the instrument is highly reliable. The results obtained were: 65.2% of the students are located on the regular scale followed by 22.8% on the poor scale regarding knowledge about human rabies, 65% of the students have regular knowledge on general aspects of rabies , 60.2% have regular knowledge regarding signs, symptoms and consequences, 66.7% of students have regular knowledge on the aspect of rabies prevention before a bite, it is evidenced that 69.1% of Students are placed on the regular scale against rabies prevention after a bite.

**Keywords:** Knowledge, human rage, adolescents, rabies vaccine.



# CAPÍTULO I

## INTRODUCCIÓN

### 1.1 EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

La rabia es una zoonosis viral de importancia en la salud pública debido al curso mortal de la enfermedad. Se caracteriza por una encefalomiелitis aguda, que afecta al sistema nervioso central (SNC). Transmitida por animales domésticos como el perro y gato, y animales silvestres son los principales transmisores de la enfermedad que ocurre a través de la mordedura de un animal infectado o también por el contacto de la saliva con mucosa o una herida abierta. (1)

Según datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS), en Latinoamérica, las campañas contra la enfermedad han dado resultados gracias al Programa de Eliminación de Rabia, se ha reducido los casos de rabia en animales domésticos, la reducción es (de 25.000 casos en 2005 a menos de 400 en 2010). Con respecto a los casos humanos, la reducción es (de 350 casos en 2005 a 10 casos en 2012). (2)

En el año 2018 la (OMS), sostiene que la rabia es una enfermedad prevenible mediante vacunación. En la gran mayoría de las muertes por rabia en el ser humano, el perro es la fuente de infección. En el 99% de los casos de transmisión a los humanos, la enfermedad es contagiada por estos animales. Es posible eliminar esta enfermedad vacunando a los perros y evitando sus mordeduras. (3) En Argentina en el año 2009, se identificó que el 88.7% sabe que es rabia, el 81.3% sostuvo haber tenido o tener mascotas sin un correcto seguimiento de las vacunas correspondientes. (14) Este problema aun continua en las familias, ya que tienen mascotas (perros y gatos), y no priorizan su capacitación sobre el cuidado, estos son criados en la calle con el fin del cuidado de sus hogares y no tienen un correcto seguimiento de vacunas, muchos de ellos se encuentran en los basurales y es



donde hay mayor riesgo de ser contagiados con rabia esto se debe a la falta de conocimiento e interés que tiene la población frente al cuidado de sus mascotas, esta problemática aun continua, ya que se sigue observando perros vagabundos en basurales.

Según MINSA, en el Perú entre los años 2013 y hasta el 2018, se notificaron casos de rabia humana, es así que durante el año 2013 fueron reportados 6 casos, en el año 2014 no hubo casos; en el año 2015 se evidencian 4 casos, en el 2016 se notifican 15 casos de rabia. (5) Registrándose 6 casos en el departamento de Loreto, 4 casos en Pasco, 3 casos en cusco y 2 casos en San Martín, en los años 2017-2018 no se evidencian casos. (6) En el año 2019, se evidencian cuatro casos de rabia canina en Arequipa. (12) Por otro lado en Tacna 2017, estudiantes de instituciones educativas de nivel secundario, el 39.4% tienen un conocimiento regular sobre rabia (15). En Arequipa en el año 2015, en el Centro de Salud Miraflores, se determinó que el conocimiento de las personas acerca de la enfermedad de la rabia canina es regular en el 40% de la población. (16) Asimismo se reportaron dos casos de rabia humana, un caso el Loreto y Lima. (4)

En el ámbito local en la región de Puno, entre el 2010 y el 2015 se han reportado seis casos de rabia humana, en el año 2010 se reportó un caso en el distrito de Caminaca (Azángaro), en el 2011 se registró otro caso en Orurillo (Melgar), en el 2012 se reportó dos casos en Puno y Juliaca, en el 2013 se registró uno en Puno. (8) En el 2015 se presentaron un total de 11 casos, de rabia canina, presentándose en los siguientes distritos: 2 en Juli, 1 en Zepita, 1 en Cabanilla, 1 en Ayaviri, y 6 en Juliaca (9) Por otro lado, entre los años 2016 y 2017 se presentaron 6 casos en los distritos: 1 en Pusi, 2 en Cupi, 2 en Llalli y 1 en Umarichi. (7)

Asimismo en el año 2018, se registró un caso de rabia canina en la provincia de Puno en el distrito de Atuncolla. (10) Por otro lado se presentaron un total de quince casos en el



año 2018 los mismos que se habrían identificado en la ciudad de Juliaca (San Román). (11) Además en el año 2019 se registraron 7 casos de rabia canina, en la provincia de San Román, un caso en la zona de Sabona, se halló otro perro con rabia por el jirón San Martín, se registraron dos casos en el centro poblado de Taparachi, un caso en Nueva Esperanza, un caso en Sol de Oro, un caso en Villa San Jacinto las provincias más vulnerables son San Román y Puno, debido a los grandes basurales que albergan. (33)

En el año 2015 en la I.E.S Santa Rosa Puno, el 31.0% tiene un nivel de conocimiento regular y el 23.5% deficiente en cuanto a rabia humana. (17) En Paucarcolla en el año 2016, se indica que el 60 % poseen un conocimiento regular en cuanto a rabia humana, y el 57.1% tienen un conocimiento regular en cuanto a los signos y síntomas de la rabia humana, con respecto a la consecuencia de la rabia humana el 57.1% presenta un conocimiento deficiente. Y el 54.3% presenta un conocimiento regular en cuanto a la edad que se debe de aplicar la vacuna antirrábica a los animales domésticos y el 68.6% poseen un conocimiento regular en cuanto a la dosis de la vacuna antirrábica en personas. (13)

Esta investigación es importante porque el problema aún es latente, a pesar de las campañas de vacunación canina que se realiza, solo cuando se encuentra casos de rabia, además que el personal del Centro de Salud Taparachi manifiesta no manejar la estrategia zoonosis pero si apoyar en campañas de vacunación, en caso haya una mordedura canina se le realiza inmediatamente la triada preventiva y luego la persona mordida es enviada inmediatamente al hospital al área de zoonosis para su vacunación. se considera aún necesario continuar informando sobre estos aspectos relacionados al conocimiento de Rabia, ya que la información brindada es insuficiente para la población, en el año 2019 en el centro poblado Taparachi se registraron más casos de rabia, esto podría ser por falta de conocimiento e interés en el cuidado de sus animales ya que los crían fuera de sus



hogares como cuidantes y se observa que muchas familias tienen más de tres perros, Por lo tanto los adolescentes son una población expuesta ya que se trasladan todos días de su casa a la institución educativa, juegan y molestan a los perros vagabundos que se encuentran por los basurales, las calles, etc. Y están expuestos a mordedura de perros. La importancia de la presente investigación sobre rabia humana surge por la necesidad de conocer la situación cognoscitiva de los adolescentes para ello, se debe conocer cuáles son los puntos críticos o desconocimiento sobre el tema.

## **1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

¿Cuál es el conocimiento sobre rabia humana en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria 91 José Ignacio Miranda, Taparachi Juliaca- 2019?

## **1.3 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN**

### **OBJETIVO GENERAL:**

Determinar el conocimiento sobre rabia humana, en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria 91 José Ignacio Miranda, Taparachi Juliaca- 2019.

### **OBJETIVO ESPECÍFICO:**

1. Identificar el conocimiento sobre aspectos generales de rabia humana.
2. Identificar el conocimiento sobre signos, síntomas y consecuencias.
3. Identificar el conocimiento sobre prevención de rabia humana antes de una mordedura.
4. Identificar el conocimiento sobre prevención de rabia humana después de una mordedura.



## CAPÍTULO II

### REVISIÓN DE LITERATURA

#### 2.1 MARCO TEÓRICO

##### 2.1.1 CONOCIMIENTO

El conocimiento es el resultado del proceso de aprendizaje. Justamente es aquel producto final que queda guardado en el sistema cognitivo, principalmente en la memoria, después de ser ingresado por medio de la percepción, acomodado y asimilado a las estructuras cognitivas y a los conocimientos previos con los que el sujeto cuenta. (18)

Se define también como hechos o información adquirida por una persona a través de la experiencia o la educación, la comprensión teórica o práctica de un asunto referente a la realidad. Lo que se adquiere como contenido intelectual relativo a un campo determinado o a la totalidad del universo. (19)

El conocimiento puede ser entendido en dos direcciones, uno como un proceso que se manifiesta en el acto de conocer, es decir, la percepción de una realidad; el otro como un producto o resultado de dicho proceso, que se traduce en conceptos, imágenes y representaciones acerca de una realidad. Visto como un proceso, el conocimiento implica una relación entre dos elementos esenciales: sujeto y objeto. Entendido el sujeto como la persona que busca, obtiene o posee el conocimiento; y el objeto como el hecho, fenómeno, tema o materia que el sujeto estudia. (20)

El Conocimiento empírico o cotidiano es adquirido mediante la observación y la interacción con el entorno, es resultado de la experiencia propia y el sentido común y no de la comprobación científica, esto lo hace un conocimiento falible e inexacto. El



conocimiento científico está relacionado con la lógica y el pensamiento crítico y analítico, es el conocimiento que tenemos sobre hechos analizados y verificados por un método, de modo que su veracidad o falsedad puede ser demostrada. El conocimiento teológico o religioso se basa en la fe religiosa, y afirma que en ésta reside la verdad absoluta. A partir de un sistema organizado de creencias se explican los misterios que rondan la mente humana. (21)

Es así que el conocimiento se conceptualiza como un conjunto de ideas y nociones adquiridas en forma empírica, ciencia y técnica, dirige a las personas, que asimilen los resultados de sus propias experiencias. Sirven de guía para la acción de las personas, en el sentido de decidir qué hacer en cada momento, porque esa acción tiene en general por objetivo las consecuencias de los individuos.

### 2.1.2 EVALUACIÓN DEL CONOCIMIENTO

Al calificar debemos diferenciar el conocimiento adquirido en el proceso de enseñanza aprendizaje mediante una serie de valores numéricos ordinales en el sistema formal o informal. Los ítems de evolución para medir los niveles de conocimiento son:

- a) **Bueno:** Denominado también óptimo porque existe una adecuada distribución cognitiva se da cuando un individuo percibe bien una tarea de manera aceptable definida en cuanto a la percepción y pensamiento, significa que los adolescentes conocen sobre aspectos generales; signos, síntomas y consecuencias; prevención de rabia antes de una mordedura y prevención de rabia después de una mordedura.
- b) **Regular:** Denominada también “conocimiento medianamente logrado” conocimiento parcial, maneja conceptos básicos, desconoce de algunos temas principales, posee conocimientos no completo o no total, es decir, aquello que implica una parte de un



todo se denomina como parcial, los adolescentes conocen por lo menos dos de las 4 dimensiones de rabia.

- c) **Deficiente:** Denominado también pésimo, los términos no son preciosos ni adecuados, se define por la ausencia de información o demostrar una habilidad necesaria, significa que los adolescentes conocen menos de una dimensión de rabia.  
(22)

### **2.1.3 LA RABIA**

La rabia es una enfermedad infecciosa viral, aguda y de consecuencias fatales. Afecta principalmente al sistema nervioso central (SNC) y al final produce la muerte en su víctima. El virus de la rabia se encuentra difundido en todo el planeta y ataca a los mamíferos domésticos y salvajes, incluyendo al hombre. El microorganismo se encuentra en la saliva y en las secreciones de los animales infectados y se transmite al ser humano principalmente a través de las mordeduras de animales infectados. (25)

#### **2.1.3.1 ASPECTOS GENERALES**

##### **a) CONCEPTO DE LA RABIA HUMANA**

La rabia es una zoonosis transmitida desde los animales al hombre por la inoculación del virus de la rabia contenido en la saliva de los animales infectados, principalmente por medio de mordeduras. Se trata de una encefalitis aguda y progresiva que lleva a la muerte, pero es prevenible si se trata oportunamente. (26)

La rabia es una enfermedad vírica, aguda mortal que afecta al SNC sistema nervioso central (el virus de la rabia viaja por los nervios hacia la médula espinal y el encéfalo, donde prolifera, desde allí, viaja a lo largo de otros nervios hasta las glándulas salivales y la saliva) Si el virus de la rabia alcanza la médula espinal y el encéfalo, la rabia casi siempre es mortal. Sin embargo, el virus tarda como mínimo 10 días (aunque



normalmente puede tardar de 30 a 50 días) en llegar al cerebro, pero este tiempo depende de la localización de la mordedura. (27)

Es una enfermedad que afecta a los animales de sangre caliente y al ser humano, con mayor frecuencia afecta a los perros y gatos, aunque también afecta a los animales silvestres como los murciélagos, lobos, zorros. Causantes de la difusión del virus en muchos lugares del mundo. (28)

#### **b) PRINCIPAL PORTADOR DE LA RABIA HUMANA**

Se conocen dos ciclos de transmisión de la rabia el primero “ciclo urbano” cuyos reservorios principales son el perro y el gato, el segundo “ciclo silvestre” reservorio principal es el murciélago. En las ciudades, los perros son los trasmisores y sirven como reservorios transitorios a través de los perros no vacunados (callejeros) que mantendrán la continuidad endémica. (26)

Se ha demostrado que los perros y los gatos pueden albergar el virus en la saliva hasta 12 días después de la aparición de la enfermedad reconocible, la mayoría de los perros y gatos se enferman dentro de los 3 días de diseminación de virus y fallecen en el transcurso de los 7 a 10 días de observación o confinamiento. La rabia se transmite a través de una mordedura o contacto directo de mucosas o heridas con saliva del animal infectado que ataca principalmente al sistema nervioso central. Una vez se produce la afección del sistema nervioso central el virus se difunde en forma centrífuga a las glándulas salivales y otros órganos. Las regiones más inervadas son las más sensibles. Se ha documentado una fase virémica de muy poca duración. Las lesiones histopatológicas son inclusiones citoplasmáticas que se encuentran en las neuronas y sus dendritas, llamadas cuerpos de Negri. (29)



### c) **TRANSMISIÓN DE LA RABIA HUMANA.**

La rabia se transmite por medio de la mordedura de un animal rabioso, al pasar el virus de la saliva a la herida. También existe la posibilidad de transmisión por medio del contacto directo de la saliva del animal rabioso con heridas o arañazos en la piel de una persona o animal. El principal vector y reservorio de la rabia en el mundo es el perro, los animales salvajes pueden también agredir al hombre o de manera indirecta contagiar a los animales domésticos. En el caso de los murciélagos, pueden contagiar la enfermedad durante varios meses, porque, aunque para ellos la infección rábica suele ser mortal, se ha comprobado la existencia de murciélagos portadores y que no presentan síntomas. (28)

Aunque todas las especies de mamíferos son susceptibles a la infección del virus rábico, sólo unos pocos son importantes como reservorios responsables de la transmisión de la enfermedad en la naturaleza. Epidemiológicamente en el mundo, la rabia se presenta en dos ciclos de transmisión: la rabia urbana y la rabia silvestre, siendo en el Perú, el perro el principal reservorio de la rabia urbana y el murciélago el principal reservorio de la rabia silvestre. La principal fuente de infección de la rabia la constituye la saliva de los animales infectados o enfermos de rabia. El virus de la rabia se encuentra en la saliva del perro y el gato hasta cinco días antes de que aparezcan los síntomas clínicos y permanece durante todo el curso de la enfermedad. Los murciélagos pueden diseminar el virus desde 10 a 15 días antes que éstos manifiesten síntomas de la enfermedad. La vía principal es la mordedura con heridas con solución de continuidad de piel o a través de mucosas. Puede también producirse por contacto de la saliva del animal enfermo con las mucosas o con una herida reciente. (30)

La rabia puede transmitirse de un individuo infectado a otro sano, principalmente mediante los siguientes mecanismos:



- **A través de la saliva de los animales infectados:** el contacto con la saliva puede producirse por:

**a. Mordedura:** es el mecanismo de transmisión más común.

**b.** Lamedura de mucosas y de piel con solución de continuidad, rasguños. (32)

### 2.1.3.2 SIGNOS SÍNTOMAS Y CONSECUENCIAS

#### a) SIGNOS, SINTOMAS Y TIEMPO EN QUE APARECE LA RABIA HUMANA

La rabia en los humanos, los primeros signos pueden incluir fiebre o dolor de cabeza. A medida que progresa la enfermedad, pueden presentarse otros síntomas como confusión, depresión, somnolencia, agitación o parálisis de la cara, la garganta y el cuello. La parálisis progresiva suele conducir a la muerte. La rabia en los animales varía dependiendo del efecto del virus en el cerebro. Los signos característicos incluyen cambios repentinos en el comportamiento y parálisis progresiva conducente a la muerte. En algunos casos, sin embargo, un animal puede morir rápidamente sin haber mostrado signos clínicos significativos. (34)

#### A) En el Hombre

Presenta los siguientes períodos:

**a. Período de incubación:** Abarca desde el momento de la exposición hasta que se inicia la sintomatología. Es variable, en el Perú se han reportado rangos de 10 a 312 días, con un promedio de 50 días. Este período está relacionado a la localización de la mordedura, carga viral e inervación del área afectada.

**b. Período prodrómico:** Caracterizado porque la persona presenta alteraciones sensoriales imprecisas (“hormigueos” o parestesias) o dolor relacionado con el lugar de



la mordedura del animal, malestar general, insomnio, dolor de cabeza, fiebre, sensación de angustia e intranquilidad, irritabilidad.

**c. Período de excitación:** Continúa la fiebre, presenta hiperestesia y sialorrea (salivación abundante). Posteriormente hay espasmos de la laringe y contracciones musculares dolorosas ante la presencia de agua (hidrofobia), a corrientes de aire (aerofobia) y a la luz (fotofobia). Las personas pueden manifestar respuestas agresivas. Además puede presentar dificultad para la deglución, delirio, alucinaciones y convulsiones.

**d. Período paralítico:** Suele observarse hemiparesias, parálisis flácida y coma. El paciente puede permanecer lúcido o con períodos de lucidez. En los casos de rabia silvestre es la fase más manifiesta y como regla general comienza por las extremidades inferiores y en forma ascendente.

La muerte sobreviene a consecuencia de parálisis respiratoria. La duración de la enfermedad generalmente es de 2 a 6 días, prolongándose algunas veces por unos días más.

## **b) CONSECUENCIAS DE LA RABIA HUMANA**

Es posible prevenir la rabia si la vacuna se administra poco después de la mordedura, una vez que aparezcan los síntomas, la persona rara vez sobrevive a la enfermedad. La muerte por insuficiencia respiratoria generalmente ocurre dentro de los 7 días después del comienzo de los síntomas del mal se manifiestan, ya no hay cura posible: la muerte es inevitable. Cuando un animal rabioso muerde a una persona, automáticamente el virus ataca la unión de los nervios y el músculo. Luego avanza con una rapidez de 5 a 8 centímetros por día, desde la zona de la mordedura hasta llegar al cerebro. En este último punto es cuando se presentan los primeros síntomas. La rabia mata neuronas y genera una



infección al cerebro. Luego el virus se prolifera por el resto del organismo. El proceso de incubación de la rabia dura cerca de dos semanas (hasta que llega al cerebro y empieza a destruir neuronas). Después, dependiendo de su estado inmunológico, puede matar al portador en cuestión de días. En el momento que un animal transmite la enfermedad a una persona, se convierte en rabia humana. Esta es similar a la canina. (35)

### **2.1.3.3 PREVENCIÓN DE LA RABIA HUMANA ANTES DE UNA MORDEDURA**

Las atenciones para la prevención y control de la rabia humana son gratuitas para la población en riesgo o afectada, en los establecimientos de salud del MINSA. (1)

Asimismo es el conjunto de medidas preventivas o profilácticas, que se realizan cuando una persona está expuesta efectiva o potencialmente al virus rábico, con la finalidad de evitar la enfermedad. (30)

Si bien la prevención de la rabia humana se basa fundamentalmente en la prevención de la rabia animal, hay acciones que pueden efectuarse directamente sobre las personas. Tal es el caso de la aplicación de vacuna antirrábica (tratamiento pre-exposición) a aquellos grupos humanos con alto riesgo de exposición al virus rábico, ya sea por motivos laborales o recreacionales. (32)

#### **a) INMUNIZACIÓN CANINA CONTRA LA RABIA**

El control de la rabia canina sigue siendo la única estrategia costo efectiva para la eliminación de esta enfermedad. La vacunación es vía subcutánea, en la región interescapular. La primera vacunación que recibe el can es a partir de los 3 meses de edad, la revacunación es después de la primera vacunación anualmente, en otros casos será prescrita de acuerdo a la situación epidemiológica. La vacunación antirrábica canina en



campañas se realizara una vez al año y esta puede variar de acuerdo a las condiciones epidemiológicas del área. (1)

## **b) COMO RECONOCER SI UN ANIMAL DOMESTICO TIENE RABIA**

De acuerdo a la sintomatología, se presentan 2 formas de manifestación de la enfermedad, cuando la fase de excitación predomina, se conoce como “rabia furiosa” y cuando la fase paralítica es más acentuada se conoce como “rabia muda”, que podría presentarse también en forma de muerte súbita. La hidrofobia no es característica de la rabia animal.

### **A. En el perro**

Al igual que en el hombre, presentan los siguientes períodos:

**a. Período de incubación:** desde que ingresa el virus a través de la mordedura hasta que se inician los síntomas, el tiempo promedio es de 60 días, con un rango de 10 a 180 días.

**b. Período prodrómico:** se presenta hipersensibilidad en la región de la mordedura, cambio de conducta, el animal se esconde en rincones oscuros o muestra intranquilidad. La excitabilidad refleja aumenta, reaccionando al menor estímulo, hay ligero aumento de temperatura corporal, estimulación de las vías genito-urinarias y disminución del apetito, irritación en la región de la mordedura.

**c. Período de excitación:** se torna agresivo, con tendencia a morder objetos, animales y al hombre incluso a su propio dueño, se muerde a sí mismo infligiéndose graves heridas, hay sialorrea debido a la parálisis de los músculos de la deglución; alteración del ladrido por parálisis de los músculos laríngeos y cuerdas vocales con un aullido ronco y prolongado, el animal tiende a fugar de su domicilio y recorrer grandes distancias.

**d. Período paralítico:** la parálisis comienza por los músculos de la cabeza y cuello; el animal tiene dificultad en la deglución (a menudo por sospecha de que el perro se haya



atragantado con un hueso, el dueño trata de atenderlo exponiéndose a la infección) luego sobreviene la incoordinación muscular, parálisis de las extremidades, parálisis general y por último, la muerte. Este período a veces se acentúa y aparece como único, en tanto que el período de excitación es muy corto o a veces está ausente.

La duración de la enfermedad generalmente es de 2 a 6 días.

## **B. En el gato**

Los períodos de la enfermedad son similares a la del perro, la mayor parte de las veces la enfermedad es del tipo furioso. (30)

### **c) PARA EVITAR UN ACCIDENTE DE MORDEDURA:**

- ✓ No recoja perros vagabundos.
- ✓ No deje a su perro en la calle. Uso de correa (paseo seguro)
- ✓ Cuide responsablemente a su perro: alimento e higiene, salud (vacunas y desparasitación).
- ✓ Notifique al establecimiento de salud si su perro tiene cambio brusco de comportamiento.

## **A. La rabia transmitida por el perro en la comunidad**

- ✓ Presencia de perros vagabundos.
- ✓ Presencia de jaurías en botaderos.
- ✓ Perros muertos sin causa aparente.
- ✓ Presencia de perros agresivos.

### **2.1.3.4 PREVENCIÓN DE RABIA DESPUES DE UNA MORDEDURA**

## **A. MANEJO DE LAS PERSONAS QUE SUFRIERON UNA MORDEDURA**

### **a) Atención de las personas que sufrieron mordeduras por el animal agresor.**



La Estrategia Nacional de Zoonosis, Después del accidente de mordedura, plantea la “Triada preventiva de la rabia” que consiste en tres acciones que se deben realizar, en estricto orden.

1. Lave la herida con agua y jabón.
2. Identifique al animal mordedor para su observación.
3. Acuda oportunamente al establecimiento de Salud. (1)

#### **b) Consideraciones después de una mordedura**

Las personas que fueron expuestas a una mordedura por un animal doméstico o salvaje deberán tener en cuenta lo siguiente:

1. Se deberá observar al animal agresor por 10 días.
2. Si hay exposiciones con lesiones en la cara cuello, punta de los dedos de las manos o mucosas, si el animal desaparece, muere o no hay certeza de su identificación o mientras se inicia la observación.
3. Si hay heridas profundas en piel o mucosas.
4. Lameduras o rasguños de animales sospechosos desaparecidos.
5. En todo accidente de mordeduras por especies silvestres. (4)

### **B. INMUNIZACION A LA PERSONA CONTRA LA RABIA**

#### **a) Profilaxis antirrábica humana**

La rabia es siempre letal si no recibe tratamiento oportuno. La prevención es importante, y se realiza a través de la inmunización antes y después de una exposición potencial al virus (sospecha de rabia en el animal agresor) o confirmada (animal agresor positivo a rabia por el laboratorio).

#### **b) Vacuna antirrábica para humanos**



En el Perú se usa la vacuna antirrábica de cultivo celular (VCC). Esas vacunas son destinadas tanto para la profilaxis de pre y post-exposición. La inmediata administración de VCC y una adecuada atención de la herida por mordedura, es eficaz en prevenir la rabia, aun después de exposiciones de alto riesgo.

1. **Características y conservación.** Las vacunas antirrábicas basadas en el cultivo celular y en huevos embrionarios (VCC), concentradas y purificadas, deben conservarse a una temperatura de 2° a 8°C.
2. **Dosis.** Las vacunas tienen una presentación de mono dosis, de 0.5 o 1 cc para la aplicación por vía intramuscular (IM).
3. **Lugar de aplicación.** La administración es intramuscular, para adultos y niños mayores de 2 años de edad; la vacuna debe ser inyectada en el musculo deltoides y en niños menores de dos años de edad, se recomienda la cara antero lateral del muslo. La vacuna antirrábica no debe ser administrada en la zona glútea, dado que la inducción de una respuesta inmune adecuada es menos fiable.

### c) **Profilaxis de pre- exposición (PPre)**

Se recomienda la vacuna para las personas que a la evaluación están en alto riesgo o riesgo permanente de exposición al virus de la rabia, como:

- ✓ Los trabajadores de salud que laboren en zonas de riesgo de rabia.
- ✓ Los médicos veterinarios y personas que trabajan con animales susceptibles de transmitir rabia.
- ✓ Los viajeros, personas que laboren en zona de riesgo o que por su actividad se expongan al virus rábico.
- ✓ Es recomendable que las personas que viven en áreas donde está confirmada la circulación del virus rábico (rabia silvestre), reciban profilaxis de pre- exposición



de forma individual o en campañas masivas (comunidades nativas o población en alto riesgo de rabia humana).

**1. Aplicación de PPre.** El esquema de vacunación se debe completar en el tiempo estipulado. La administración es intramuscular, una dosis se administra en cada uno de los días 0, 7 y 28. Día 0 es la fecha de la administración de la primera dosis de la vacuna. Toda persona que ya recibió el esquema completo de pre-exposición antirrábica registrada adecuadamente, en caso de tener una exposición nueva solo recibirá dos refuerzos vía IM (días 0 y 3). No requiere suero antirrábico.

#### **d) Profilaxis de post- exposición ( PPost)**

Tiene tres componentes principales:

- ✓ Tratamiento local de la herida lo más pronto posible después de exposición.
- ✓ Administración de la vacuna antirrábica potente y eficaz que cumple con las recomendaciones de la OMS.
- ✓ Administración de suero antirrábico (inmunoglobulina), si está indicada. No existe contraindicaciones para el tratamiento antirrábico.

La vacuna antirrábica humana no está contraindicada en ninguna etapa del embarazo ya que no es embriotóxica o en el periodo de lactancia. Los factores que deben tenerse en cuenta en la decisión de iniciar la profilaxis post-exposición incluyen:

- ✓ La probabilidad epidemiológica de que el animal implicado este rabioso.
- ✓ La gravedad de la exposición.
- ✓ Las características clínicas de los animales.
- ✓ Su disponibilidad para la observación análisis de laboratorio.



Si el animal sospechoso (perro y gato), es identificado debe ser puesto a observación clínica hasta el décimo día después de ocurrido el accidente. En caso que el animal muera durante ese periodo, proceder a la obtención de muestra encefálica.

### C) **DOSIS DE LA VACUNA ANTIRRÁBICA**

Se administra 5 dosis (los días 0, 3, 7, 14, y 28), por vía IM en la deltoidea (brazo). En los niños menores de 2 años en la cara externa del muslo. Día 0 corresponde a la primera dosis que se aplica, que puede coincidir con el día en que esta persona sufrió el contacto o fue agredida.

## 2.2 MARCO CONCEPTUAL

- ❖ **PORTADOR:** persona, animal, que lleva en su cuerpo las bacterias o los virus que causan una enfermedad y los puede transmitir o contagiar.
- ❖ **TRANSMISION:** transmisión es un término que procede del latín transmissio y que refiere a la acción y efecto de transmitir. Este verbo, por su parte, está vinculado a transferir, trasladar, difundir, comunicar o conducir, según el contexto.
- ❖ **SIGNO:** Objeto, fenómeno o hecho que, por una relación natural o convencional, representa o evoca otro objeto, fenómeno o hecho.
- ❖ **SINTOMA:** Alteración del organismo que pone de manifiesto la existencia de una enfermedad y sirve para determinar su naturaleza.
- ❖ **VACUNA:** Sustancia compuesta por una suspensión de microorganismos atenuados o muertos que se introduce en el organismo para prevenir y tratar determinadas enfermedades infecciosas; estimula la formación de anticuerpos con lo que se consigue una inmunización contra estas enfermedades.



- ❖ **VACUNA ANTIRRABICA:** La vacuna contra la rabia se administra a las personas que tienen alto riesgo de contagiarse de rabia para protegerlos si están expuestos. También puede prevenir la enfermedad si se le administra a una persona después de que ha sido expuesta.
- ❖ **ANIMAL DOMESTICO:** Los animales domésticos son pequeños o grandes animales que pueden llegar a ser domesticados por el hombre y, por tanto, convivir con ellos
- ❖ **MORDEDURA:** Acción de morder, especialmente cuando se clavan los dientes de un animal sobre la carne de una persona u otro animal.
- ❖ **ANIMAL AGRESOR:** La agresión es un ataque provocado producto de la práctica o del hábito de ser agresivo. Es una conducta hostil o destructiva cuya finalidad es provocar un daño a otro.
- ❖ **INMUNIZACION:** Acción que consiste en inmunizar a una persona, un animal o una planta contra una enfermedad o un daño.



## 2.3 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

### A nivel internacional

Ferreira N. (2009) Argentina. Realizó un estudio titulado “Conocimiento sobre la rabia en la población general y universitaria del macro centro de la ciudad de Rosario” tuvo como objetivo indagar acerca del conocimiento de la rabia en la población del Rosario de nivel educativo básico, medio o superior, la muestra estuvo constituido por 150 personas, el 50% de los encuestados con nivel educativo básico y 50% con nivel educativo universitario, de los cuales el 88.7% respondió saber que es la rabia, el 40% del nivel superior y el 25.3% de nivel básico demostró no saber características fundamentales de la patología. El 81.3% del total de los encuestados sostuvo haber tenido o tener mascotas sin un correcto seguimiento de las vacunas correspondientes, un 90 % en ambos niveles coincidió en acudir a la consulta médica en caso de mordedura de un animal doméstico o animal salvaje. Y en ambos niveles el 82.4% reconocieron la necesidad de encontrar el animal agresor. (14)

### A nivel nacional

Hurtado Q. (2017) Tacna. Realizó un estudio de investigación con el objetivo de evaluar el grado de conocimiento sobre la rabia en estudiantes y padres de familia en instituciones educativas de nivel secundaria del distrito Gregorio Albarracín, el resultado para el reconocimiento de la rabia en estudiantes es Regular con 39,4% y en los padres de familia es Buena con 43,5%, el conocimiento de la etiología en estudiantes es Buena con 46,1% y en los padres de familia es Regular con 46,6%, el conocimiento de transmisión de la rabia en el hombre en estudiantes es Buena con 75.1% y los padres de familia es Buena con 71,5%, el conocimiento de transmisión de la rabia en los animales en estudiantes es Bueno con 54,9%, y en los padres de familia es Bueno con 63,7%, el conocimiento de las



especies susceptibles de adquirir la rabia en estudiantes es Buena con 33,2%, y en los padres de familia es Buena con 23,8%, el conocimiento de prevención de la rabia en el hombre en los estudiantes es Bueno con 74,1%, y en los padres de familia es Buena con 74,6%, el conocimiento de prevención de rabia en los animales en estudiantes es Buena con 61.1% y en los padres de familia es Bueno con 65,3%, el reconocimiento de la rabia como zoonosis en estudiantes es Regular con 30,6% y los padres de familia es Regular con 34,2%.(15)

Sánchez e. (2015). En su estudio titulado conocimiento y Actitudes sobre Rabia Canina en la población usuaria de consulta externa del Centro de Salud Mira Flores “con el objetivo de identificar el nivel de conocimientos y determinar las actitudes de rabia canina. Con una muestra de 60 usuarios que acuden a consulta externa. Estudio Observacional. La recolección de datos es por entrevista usando el cuestionario de conocimientos y actitudes. Los resultados demográficos en edad 41 - 60 años 53,3%; mujeres un 68,3%; miembro de familia (madres) 61,7%. En el análisis de conocimiento se obtuvo 40,0% regular, y en actitudes 100% adecuadas. En conocimientos según edad los > 60 años con 50 % según sexo mujeres regular con 41.5%. Concluyendo que el conocimiento de las personas acerca de la enfermedad de la rabia canina es regular pues representa un 40% de la población. (16)

### **A nivel local**

Arias O. (2017). Realizó un estudio de investigación con el objetivo de determinar el conocimiento sobre rabia humana, en personas inmunizadas con la vacuna antirrábica en el distrito de Paucarcolla-2016, la muestra estuvo conformada por 35 personas inmunizadas con la vacuna Antirrábica. Los resultados obtenidos fueron: que el 60 % poseen un conocimiento regular y el 34.3% tienen un nivel de conocimiento bueno sobre



la rabia humana. Respecto a los aspectos generales se obtuvo que el 91.4%, 62.8%, 65.7% presentan un conocimiento bueno en definición, animales portadores de la rabia y formas de transmisión de la rabia humana respectivamente, y el 57.1% tienen un conocimiento regular en cuanto a los signos y síntomas de la rabia humana, con respecto a la consecuencia de la rabia humana el 57.1% presenta un conocimiento deficiente. En relación a la prevención de la rabia humana, el 80%, 57.1% y 65.7% de poseen un conocimiento bueno en atención de personas mordidas por un animal, consideraciones después de una mordedura, aplicación de la vacuna antirrábica humana respectivamente. Y el 54.3% presenta un conocimiento regular en cuanto a la edad que se debe de aplicar la vacuna antirrábica a los animales domésticos y el 68.6% poseen un conocimiento regular en cuanto a la dosis de la vacuna antirrábica en personas. En el estudio se incluyó una pregunta adicional sobre si las personas inmunizadas recibieron capacitación sobre la rabia, se obtuvo que el 63% no recibieron capacitación y el 37% si recibieron capacitación sobre la rabia humana. Por lo tanto se concluye que, el conocimiento de las personas inmunizadas con la vacuna antirrábica sobre la rabia humana en el distrito de Paucarcolla, es regular seguido de bueno considerando los aspectos generales y prevención. (13)

Aguilar A. (2015). Realizó un estudio con el objetivo de determinar el conocimiento de los adolescentes sobre la rabia humana en la institución educativa secundaria Santa Rosa Puno; el tipo de estudio fue descriptivo de corte transversal, la muestra estuvo conformada por 200 adolescentes de 15 - 17 años, estudiantes del 5to año de educación secundaria, de sexo femenino. Los resultados obtenidos fueron: que el 31.0% tiene un nivel de conocimiento regular y el 23.5% deficiente en cuanto a la rabia humana. Respecto a la dimensión sobre aspectos generales se tiene que el 60.5% tiene un conocimiento regular en cuanto a los signos y síntomas de la rabia humana. Y respecto a las consecuencias de



la rabia humana 32.0% y 39.0% de la población presenta un conocimiento entre regular y deficiente. Con relación a la prevención de la rabia humana el 52.5% de la población poseen un conocimiento deficiente en relación a la edad en la que se debe de vacunar a las mascotas, respecto a la inmunización antes de la mordedura del animal el 53.5 % de la población posee un conocimiento regular. Finalmente respecto manejo de las personas que sufrieron mordedura por el animal agresor se tiene que el 57.5% de la población posee un conocimiento deficiente en relación a la atención de las personas que sufrieron mordedura por el animal agresor. Y con relación a las consideraciones después de la mordedura del animal agresor 49.5% presenta un conocimiento regular. No obstante el 37.5% posee un conocimiento deficiente. Por lo tanto se concluye que, el conocimiento de los adolescentes sobre la rabia humana de la institución educativa secundaria santa rosa, es entre regular y deficiente considerando los aspectos generales, prevención y manejo. (17)



## CAPÍTULO III

### MATERIALES Y MÉTODOS

#### 3.1 TIPO Y DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

El presente estudio es de tipo DESCRIPTIVO TRANSVERSAL.

**DESCRIPTIVO:** Mediante este método se permitió describir el conocimiento de los adolescentes sobre la rabia humana.

**TRANSVERSAL:** Permitted estudiar la variable en un solo momento y única vez.

El presente trabajo corresponde al diseño, descriptivo simple, porque permitió conocer la información sobre la realidad acerca de la rabia humana.

DESCRIPTIVO SIMPLE:



DONDE:

**M:** Población conformada por los adolescentes de la Institución Educativa Secundaria 91 José Ignacio Miranda de Taparachi Juliaca.

**O:** Información recabada a través del cuestionario.

#### 3.2 ÁMBITO DE ESTUDIO

El presente proyecto de investigación se realizó en la Institución Educativa Secundaria 91 José Ignacio Miranda en la zona rural del centro poblado Taparachi ubicado en el distrito de Juliaca, provincia de San Román y departamento de Puno.



- Adolescentes que no se encuentran matriculados en la Institución Educativa Secundaria

91 José Ignacio Miranda Taparachi Juliaca.

- Adolescentes que no deseen participar en la encuesta.

- Adolescentes que se han retirado del año académico.

- Adolescentes que inasistan el día de la aplicación del cuestionario.

### 3.4 VARIABLE Y SU OPERACIONALIZACIÓN

**A. variables:** Conocimiento sobre la rabia humana en adolescentes.

**B. Operacionalización de variables:**

VARIABLE	DIMENSION	INDICADORES	CATEGORIA	INDICE
<b>CONOCIMIENTO DE LA RABIA HUMANA</b>  Conjunto de datos e información que tienen los adolescentes, sobre aspectos generales, signos, síntomas y consecuencias, prevención de rabia humana antes de una mordedura y	Aspectos generales	Concepto de la Rabia Humana	Bueno Regular deficiente	03 puntos 02 puntos 0-1 punto
		Principal portador de la rabia humana.		
		Forma de transmisión de la rabia humana		
	Signos , síntomas y consecuencias	Signos y síntomas de la rabia	Bueno Regular deficiente	03 puntos 02 puntos 0-1 punto
		Consecuencia de la rabia humana		
		Tiempo en que aparecen los síntomas de rabia humana		



prevención de rabia despues de una mordedura.	Prevención de la rabia humana antes de una mordedura.	Edad que se aplica la Vacuna antirrábica a los animales domésticos (perros y gatos):	Bueno Regular deficiente	03 puntos 02 puntos 0-1 punto
		Animal doméstico (perro y gato) que tiene rabia		
		Evitar un accidente de mordedura		
	Prevención de la rabia despues de una mordedura.	Atención a la persona que sufrió mordedura por animal agresor	Bueno Regular deficiente	03 puntos 02 puntos 0-1 punto
		Inmunización a la persona con la Vacuna Antirrábica		
		Dosis de la Vacuna Antirrábica humana		

### 3.5 TÉCNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

#### Técnica

La técnica que se utilizó en el presente estudio fue la encuesta, que permitió recabar datos para medir el conocimiento sobre rabia humana en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria 91 José Ignacio Miranda de Taparachi, Juliaca.



## **Instrumento**

El instrumento fue un cuestionario elaborado por la investigadora estructurada con preguntas y respuestas de opción múltiple, con enunciados de las cuales una es correcta y las restantes distractores. El Cuestionario incluye:

- ✓ Datos generales.
- ✓ Contenido: preguntas relacionadas a los aspectos generales; signos, síntomas y consecuencias; prevención de la rabia humana antes de una mordedura y prevención de la rabia después de una mordedura.
- ✓ El cuestionario consta de 12 preguntas calificadas de la siguiente forma.

## **Escala de calificación del cuestionario**

Para este propósito generalmente se emplean escalas con el fin de reportar los resultados obtenidos, para lo cual la escala numérica o sistema vigesimal es mucho más objetivo al momento de la calificación. (23) Cada interrogante fue calificado en dos categorías: correcto e incorrecto.

- ✓ **Respuesta correcta = 1 punto**
- ✓ **Respuesta incorrecta = 0 punto**

Es un instrumento que permite valorar el conocimiento a través de escalas al que se le asigna los valores de 0 a 12 puntos según como corresponda al nivel que llega el conocimiento. (24) Este instrumento emite un juicio valorativo, como: bueno, regular y deficiente el mismo que requiere capacidad evolutiva para ser interpretada en base a la siguiente tabla valorativa.



<b>Bueno</b>	10 – 12 puntos.
<b>Regular</b>	7 – 9 puntos.
<b>Deficiente</b>	0 - 6 puntos.

**Por dimensión:**

Aspectos generales:	Bueno: 3 Regular: 2 Deficiente: 0-1
Signos, síntomas y consecuencias	
Prevención de rabia humana antes de una mordedura	
Prevención de rabia humana despues de una mordedura	

**VALIDACIÓN Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO:**

**VALIDACION:** Para la validación del instrumento se determinó mediante la prueba de concordancia de jueces expertos, los mismos que fueron: Jefe de la Unidad de Epidemiología del Hospital Regional Goyeneche Arequipa; Jefe de la Unidad de Salud Ambiental-Zoonosis del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón y Jefe del Departamento de Zoonosis del Hospital Regional Carlos Monge Medrano; quienes sugirieron reformular algunas preguntas y alternativas, para facilitar su comprensión. Los puntajes fueron sometidos a la prueba binomial con un grado de concordancia significativa de 93 % entre los jueces la cual significa que el instrumento es confiable para la investigación. (Anexo C)

<b>PREGUNTA INICIAL</b>	<b>PREGUNTA REFORMULADA</b>
2.- ¿Qué animales llevan en su saliva el virus que causa la rabia humana?  a) animales domésticos como perros y gatos	2.- ¿Qué animales pueden llevar en su saliva el virus que causa la rabia humana?



b) animales silvestres como zorro y vizcacha	a) Animales silvestres y domésticos de sangre caliente. b) Solo animales domésticos como perros y gatos.
8.- ¿Sabe cuál es la triada preventiva de la rabia humana?	8.- ¿Sabe cuáles son las tres acciones principales (triada) a cumplir para la prevención de la rabia humana?
6.- ¿A partir de qué edad se debe aplicar la vacuna antirrábica a los animales domésticos (perros y gatos)? c) se debe vacunar a cualquier edad.	6.- ¿A partir de qué edad se debe aplicar la vacuna antirrábica a los animales domésticos (perros y gatos)? c) no se debe vacunar nunca.
7.- ¿Sabe cómo reconocer si un animal doméstico (perro y gato) tiene rabia? c) no presenta ninguna conducta anormal.	7.- ¿Sabe cómo reconocer si un animal doméstico (perro y gato) tiene rabia? c) no conozco los síntomas de la rabia.

*Fuente: Arias Ochoa*

**CONFIABILIDAD:** Se realizó la prueba de consistencia interna para medir el grado de confiabilidad del instrumento, aplicando la prueba piloto al 10% de la muestra, a 60 encuestados y luego se procesó los resultados empleando el coeficiente de Alfa de Cronbach en la hoja de cálculo de Excel o y SPSS Versión 22.00

### **Coefficiente Alfa de Cronbach**

La prueba de consistencia interna aplicando la fórmula del Coeficiente Alfa de Cronbach, es una generalización de las fórmulas KR20 y KR21 de Kuder y Richardson, para ítems de alternativas múltiples. En los cálculos del Alpha de Cronbach se emplea el promedio de todos los ítems del instrumento que apuntan a la variable que se pretende medir.



$$\alpha = \frac{k}{k-1} \left( 1 - \frac{\sum_{i=1}^n S_i^2}{S_t^2} \right)$$

$\sum_{i=1}^n S_i^2$  = Sumatoria de las varianzas de los ítems individuales (37.74)

$S_t^2$  = Varianza total (174.36)

$K$  = Número de ítems (12)

$n$  = Tamaño de la muestra piloto (60 encuestados).

Reemplazando datos se obtuvo:

$$\alpha = \frac{12}{12-1} \left( 1 - \frac{37.74}{174.36} \right) = 0.871$$

El resultado obtenido nos indica que el instrumento es altamente confiable, por lo que puede ser aplicado a la muestra del trabajo.

### 3.6 PROCEDIMIENTO DE RECOLECCION DE DATOS

Para el procesamiento de recolección de datos se realizó las siguientes actividades:

- ❖ Coordinación:
- ✓ Una vez aprobado el proyecto, se presentó una solicitud dirigida a la Decana de la Facultad de Enfermería para la autorización de ejecución de proyecto.
- ✓ Se obtuvo la carta de presentación dirigido al director de la institución educativa secundaria 91 José Ignacio Miranda, Taparachi Juliaca, con la finalidad de obtener facilidades para la ejecución del proyecto.
- ✓ Se presentó la carta a mesa de partes de la I.E.S 91 José Ignacio Miranda.
- ✓ Se coordinó con el Director y docentes tutores para poder acceder a las horas de tutoría.



### **Aplicación del instrumento:**

- ✓ El cuestionario fue aplicado un salón por día, a los estudiantes del 1ro a 5to grado de nivel secundario de secciones A, B, C, D, de la I.E 91 José Ignacio Miranda, Taparachi Juliaca, en un total de 543 estudiantes matriculados con asistencia regular.
- ✓ Se sensibilizó a los estudiantes explicando la importancia de la investigación. Y recalcando que es anónima, seguidamente se obtuvo el asentimiento informado de los estudiantes, firmado, el llenado del cuestionario fue individual, el tiempo que tomo cada estudiante fue de 10 a 15 minutos en promedio.
- ✓ Cinco días después de la aplicación de la totalidad de instrumentos, como parte del compromiso social, se realizó una sesión educativa sobre la rabia humana, un salón por día, teniendo la participación de todos los estudiantes, en la evaluación los adolescentes demostraron haber aprendido sobre dicho tema, ya que son un agente multiplicador de cambio quienes darán a conocer e informar a la familia y población en general. (Anexo F)
- ✓ Al finalizar se agradeció a los estudiantes por su participación.

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

- ✓ Para el procesamiento y análisis de datos se utilizó estadística descriptiva porcentual y se calificaron las respuestas del instrumento según puntuación.
- ✓ Se procedió a vaciar la información en una base de datos elaborada en el SPSS versión 22 para la sistematización de los datos.
- ✓ Se elaboraron tablas de contingencia de acuerdo a los objetivos e interpretó de acuerdo a la media de tendencia central de moda.

## CAPÍTULO IV

### RESULTADOS Y DISCUSIÓN

#### 4.1 RESULTADOS

##### OBJETIVO GENERAL:

**TABLA 1**

**CONOCIMIENTO SOBRE RABIA HUMANA, EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA 91 JOSÉ IGNACIO MIRANDA, TAPARACHI JULIACA – 2019.**

CONOCIMIENTO SOBRE RABIA HUMANA	N°	%
<b>BUENO</b>	65	12.0%
<b>REGULAR</b>	354	65.2%
<b>DEFICIENTE</b>	124	22.8%
<b>TOTAL</b>	543	100%

*Fuente: encuesta aplicada a los estudiantes de la I.E.S.91 José Ignacio Miranda de Taparachi Juliaca-2019*

La tabla muestra, que el 65.2% de adolescentes poseen un conocimiento regular seguido del 22.8% deficiente respecto a rabia humana.

##### OBJETIVO ESPECÍFICO 1:

**TABLA 2**

**CONOCIMIENTO SOBRE ASPECTOS GENERALES DE RABIA HUMANA, EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA 91 JOSÉ IGNACIO MIRANDA, TAPARACHI JULIACA – 2019.**

CONOCIMIENTO	N°	%
<b>BUENO</b>	56	10.3%
<b>REGULAR</b>	353	65%
<b>DEFICIENTE</b>	134	24.7%
<b>TOTAL</b>	543	100%

*Fuente: encuesta aplicada a los estudiantes de la I.E.S.91 José Ignacio Miranda de Taparachi Juliaca-2019*

En la tabla se observa, el 65% de adolescentes tiene conocimiento regular y un 24.7% deficiente, en cuanto a aspectos generales de rabia.

## OBJETIVO ESPECÍFICO 2:

TABLA 3

### CONOCIMIENTO SOBRE SIGNOS, SINTOMAS Y CONSECUENCIAS, EN ADOLESCENTES DE LA I.E.S 91 JOSÉ IGNACIO MIRANDA, TAPARACHI JULIACA – 2019.

CONOCIMIENTO	N°	%
BUENO	74	13.6%
REGULAR	327	60.2%
DEFICIENTE	142	26.2%
TOTAL	543	100%

Fuente: encuesta aplicada a los estudiantes de la I.E.S.91 José Ignacio Miranda de Taparachi Juliaca-2019

En la tabla se muestra, el 60.2% de adolescentes tiene conocimiento regular seguido de 26.2% deficiente, respecto a signos, síntomas y consecuencias.

## OBJETIVO ESPECÍFICO 3:

TABLA 4

### CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DE RABIA ANTES DE UNA MORDEDURA, EN ADOLESCENTES DE LA I.E.S 91 JOSÉ IGNACIO MIRANDA, TAPARACHI JULIACA – 2019

CONOCIMIENTO	N°	%
BUENO	69	12.7%
REGULAR	362	66.7%
DEFICIENTE	112	20.6%
TOTAL	543	100%

Fuente: encuesta aplicada a los estudiantes de la I.E.S.91 José Ignacio Miranda de Taparachi Juliaca-2019

En la tabla se observa que el 66.7% de adolescentes tiene conocimiento regular y un 20.6% deficiente, en cuanto a signos síntomas y consecuencias.

## OBJETIVO ESPECÍFICO 4:

TABLA 5

### CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DE RABIA DESPUES DE UNA MORDEDURA, EN ADOLESCENTES DE LA I.E.S 91 JOSÉ IGNACIO MIRANDA, TAPARACHI JULIACA – 2019

CONOCIMIENTO	N°	%
BUENO	60	11%
REGULAR	375	69.1%
DEFICIENTE	108	19.9%
TOTAL	543	100%

Fuente: encuesta aplicada a los estudiantes de la I.E.S.91 José Ignacio Miranda de Taparachi Juliaca-2019

En la tabla se observa que el 69.1% de adolescentes tiene conocimiento regular seguido de 19.9% deficiente en cuanto a prevención de rabia despues de una mordedura.



## 4.2 DISCUSIÓN

La rabia, sin duda en nuestro país continúa siendo un problema latente. Es importante que los adolescentes conozcan sobre la rabia humana para de esta manera puedan prevenir dicha enfermedad, ya que los adolescentes son un agente multiplicador de cambio quienes darán a conocer e informar en la familia y población en general sobre dicho tema.

Los resultados obtenidos en el presente trabajo de investigación, muestran que más de la mitad de la población adolescente de la I.E.S 91 José Ignacio Miranda de Taparachi Juliaca, tienen un conocimiento entre regular y deficiente en cuanto a la rabia humana. Los resultados del estudio son semejantes con los obtenidos por Hurtado (15), Sánchez (16) y Aguilar (17) quienes reportan que el 39.4%, 40.0% y 31.0% de adolescentes tiene un nivel de conocimiento regular en cuanto a rabia humana. Se cree que los resultados son similares debido a que se ejecutaron en una población escolar, considerando que es una etapa de crisis, donde ellos optan otros intereses, ello implica al conocimiento regular que presentan los adolescentes.

El conocimiento regular significa que a nivel cognoscitivo desconoce de algunos temas principales, posee conocimientos no completo o no total, sobre la rabia humana, en muchos casos considerando pésimo. Un conocimiento empírico se obtiene básicamente por sus propias experiencias vividas diariamente, la cual se transmite de generación en generación. Cabe resaltar que un conocimiento regular traería consecuencias de contagio de rabia, esta situación es evidentemente preocupante y llama la atención. Los resultados obtenidos en la presente investigación probablemente de deban a la falta de interés por parte de los adolescentes, concientización de los mismos sobre dicho tema y por la falta de información.



En cuanto a los aspectos generales de la rabia humana, la mayoría de los adolescentes poseen un conocimiento regular seguido de deficiente, más de la mitad de adolescentes respondieron de forma incorrecta, a las interrogantes, que es rabia, principal portador de rabia humana y la transmisión de rabia a las personas. (Ver anexo E, tabla1). Estos resultados son similares a los obtenidos por Hurtado (15) quien demostró que el 39.4% de estudiantes tiene conocimiento regular en cuanto a rabia humana; así mismo Arias (13) quien demostró que el 91.4%, 62.8% y 65.7% de personas inmunizadas con la vacuna antirrábica presentan un conocimiento bueno en definición, animales portadores de rabia y transmisión de la rabia humana. Esta diferencia se debe a que la población fue inmunizada y recibieron información antes de la aplicación de cada dosis de vacuna antirrábica humana.

Esta enfermedad se transmite por medio de la mordedura de un animal rabioso, también existe la posibilidad de transmisión por medio del contacto directo de la saliva del animal rabioso con heridas o arañazos en la piel de una persona, el principal reservorio de la rabia en el país es el perro, los animales salvajes también pueden agredir al hombre y de manera indirecta contagiar a un animal doméstico. El virus de la rabia se encuentra en la saliva del perro y el gato hasta cinco días antes de que aparezcan los síntomas clínicos y permanece durante todo el curso de la enfermedad. De acuerdo a lo anteriormente mencionado, el conocimiento regular y deficiente en aspectos generales, llama la atención ya que los adolescentes en su mayoría no saben cómo se transmite la rabia humana, por defecto no acudirán a un centro de salud para su atención si son agredidos por un animal, esta falta de conocimiento pone en riesgo la vida de los adolescentes, esta enfermedad es mortal y si no es atendido oportunamente la muerte es inevitable.



Con respecto a los signos, síntomas y consecuencias de rabia humana, la mayoría de adolescentes tiene un conocimiento regular seguido de deficiente. Asimismo más de la mitad respondieron de forma incorrecta a las interrogantes signos y síntomas, consecuencias y tiempo que tardan en aparecer los síntomas de rabia después de una mordedura. (Ver anexo E, tabla 2). Los resultados del estudio son semejantes con los obtenidos por Aguilar (17) quien reporta que el 60.5% tiene un conocimiento regular en cuanto a los signos y síntomas de la rabia humana, y respecto a las consecuencias de la rabia humana 32.0% y 39.0% de la población presenta un conocimiento entre regular y deficiente; así mismo por Arias (13) ya que demostró el 57.1% de personas inmunizadas con la vacuna antirrábica tienen un conocimiento regular en cuanto a los signos y síntomas de la rabia humana, y el 57.1% presenta un conocimiento deficiente en cuanto a consecuencias. Estos resultados podrían ser explicados en el hecho de que es una población escolar y pertenecientes a una zona rural donde hay poca accesibilidad a información estas condiciones no han permitido que el sistema educativo responda con suficiencia en las necesidades de la población, dando como resultado una baja tasa de cobertura y de calidad en todos los niveles de educación.

Los signos y síntomas de la rabia humana, en el hombre, comprenden el periodo de incubación que abarca desde el momento de la exposición hasta que se inicia la sintomatología, es variable, en el Perú se han reportado rangos de 10 a 312 días, con un promedio de 50 días. Este período está relacionado a la localización de la mordedura, carga viral e inervación del área afectada; seguido del periodo prodrómico, caracterizado porque la persona presenta alteraciones sensoriales imprecisas (“hormigueos” o parestesias) o dolor relacionado con el lugar de la mordedura del animal, malestar general, insomnio, dolor de cabeza, fiebre, sensación de angustia e intranquilidad, irritabilidad; luego el periodo de excitación, donde continúa la fiebre, presenta hiperestesia y sialorrea



(salivación abundante). Posteriormente hay espasmos de la laringe y contracciones musculares dolorosas ante la presencia de agua (hidrofobia), a corrientes de aire (aerofobia) y a la luz (fotofobia). Las personas pueden manifestar respuestas agresivas. Además puede presentar dificultad para la deglución, delirio, alucinaciones y convulsiones; y finalmente el periodo paralítico donde hay parálisis flácida y coma. La muerte sobreviene a consecuencia de parálisis respiratoria. La duración de la enfermedad generalmente es de 2 a 6 días, prolongándose algunas veces por unos días más. Es posible prevenir la rabia si la vacuna se administra poco después de la mordedura, una vez que aparezcan los síntomas, la persona rara vez sobrevive la enfermedad, ya no hay cura posible, la muerte es inevitable.

El conocimiento regular y deficiente en cuanto a signos y síntomas revela un contexto dramático en materia de comportamientos saludables, ya que si no conocen los primeros síntomas que se presentan, no tendrían el interés de acudir a un centro de salud. No obstante, los primeros síntomas se asemejan a los de un malestar general, este hecho produce confusión con enfermedades pasajeras, sin pensar que pueden ser los síntomas de rabia. Por consiguiente conlleva a consecuencias fatales, por lo tanto se deduce que si o hay una buena información y educación en esta población que se encuentra en riesgo de contraer esta enfermedad, los hechos pueden ser fatales.

En cuanto a la prevención de rabia humana antes de una mordedura, más de la mitad de adolescentes tiene conocimiento regular seguido de deficiente respectivamente. Observando que en su mayoría respondieron de forma incorrecta a las interrogantes, edad que se aplica la vacuna a los animales domésticos, como reconocer si un animal doméstico tiene rabia y como debe evitar un accidente de mordedura. (Ver anexo E, tabla 3). Estos resultados son similares con los encontrados por Ferreira (14), Aguilar (17) y Arias (13)



quienes reportaron que el 81.3%, 52.5% y el 54.3% presenta un conocimiento regular en cuanto a la edad que se debe de aplicar la vacuna antirrábica a los animales domésticos. Se cree que los resultados son similares debido a que se ejecutaron en adolescentes y en población rural y en su mayoría bajo las mismas dimensiones para medir el conocimiento. La explicación del por qué el desconocimiento sobre la edad en que se debe aplicar la vacuna antirrábica a sus mascotas (perros, gatos); debido que no tienen mayor interés en el cuidado de sus mascotas todo ello implantara que los adolescentes sean aún más susceptibles de poder contagiarse de esta enfermedad. La mejor estrategia para evitar una infección es la prevención primaria, a través de la vacunación. La inmunización activa frente a enfermedades infecciosas ha demostrado ser, junto con las medidas generales de prevención, una de las principales formas de proteger a la población en general, debido a que se minimizara el riesgo de exposición rábica. Los perros y gatos deben ser vacunados por primera vez a los tres meses, revacunados al año de edad y posteriormente cada año. Un conocimiento deficiente sobre la aplicación de la vacuna antirrábica ocasiona que no se vacunen sus mascotas, originando así la aparición de nuevos casos.

El control de la rabia canina a través de la vacuna sigue siendo la única estrategia costo efectiva para la eliminación de esta enfermedad. Para evitar un accidente de mordedura, hay que evitar recoger perros vagabundos, no dejar a la mascota en la calle, cuidar responsablemente a las mascotas en alimento, higiene, salud (vacunas y desparasitación) y también llevarlo al establecimiento de salud si el perro tiene cambio brusco de comportamiento. Para identificar un perro con rabia presenta cambio de conducta, el animal se esconde en rincones oscuros o muestra intranquilidad. La excitabilidad refleja aumenta, reaccionando al menor estímulo, hay ligero aumento de temperatura corporal, estimulación de las vías genito-urinarias y disminución del apetito, se torna agresivo, con tendencia a morder objetos, animales y al hombre incluso a su propio dueño, se muerde



a sí mismo infligiéndose graves heridas, hay sialorrea debido a la parálisis de los músculos de la deglución; alteración del ladrido por parálisis de los músculos laríngeos y cuerdas vocales con un aullido ronco y prolongado, el animal tiende a fugar de su domicilio y recorrer grandes distancias. La parálisis comienza por los músculos de la cabeza y cuello; el animal tiene dificultad en la deglución luego sobreviene la incoordinación muscular, parálisis de las extremidades, parálisis general y por último, la muerte.

Con respecto a la prevención de la rabia humana después de una mordedura, más de la mitad de adolescentes presenta conocimiento regular seguido de deficiente. Observando que la mayoría de estudiantes respondieron de forma incorrecta a las interrogantes, las tres acciones principales a cumplir para la prevención de rabia humana, inmunización a la persona con la vacuna antirrábica y dosis de la vacuna antirrábica humana respectivamente. (Ver anexo E, tabla 4) Estos resultados son similares con los encontrados por Aguilar (17) quien reportó que el 57.5% de la población adolescente posee un conocimiento deficiente en relación a la atención de las personas que sufrieron mordedura por el animal agresor; por otro lado Arias (13) reporta resultados diferentes en cuanto a la aplicación de la vacuna antirrábica humana y atención de personas mordidas por un animal con un 65.7% y 80% poseen un conocimiento bueno. Se cree que los resultados son diferentes ya que la población fue inmunizada y recibieron información antes recibir cada dosis de vacuna antirrábica humana, en el Centro de Salud.

De acuerdo a la Norma Técnica de Salud para la Prevención y Control de la Rabia Humana en el Perú, refiere que toda persona que haya sido mordida, por un animal doméstico conocido o desconocido y animal salvaje, deberá de ser inmunizado con la vacuna antirrábica humana como medida preventiva, y de esta manera evitar que el virus



rábico alcance el sistema nervioso central. A ello se suma un conocimiento deficiente sobre la cantidad de dosis que debe de recibir una persona de la vacuna antirrábica humana, esto llevara a que la población no se encuentre protegido con el virus de la rabia humana. Según el esquema de vacunación una persona expuesta deberá de recibir cinco dosis (0, 3, 7, 14,21 o 28 días), por vía intramuscular, el abandono de la vacuna antirrábica no proteja a la persona, en caso de que la persona se encuentre expuesta a una nueva mordedura por un animal esta deberá de iniciar el esquema desde el día cero. Cabe recalcar que es importante la atención de las personas que sufrieron mordedura por un animal agresor (triada preventiva) consiste en tres acciones que se deben realizar en estricto orden, lavar la herida con agua y jabón, identificar al animal agresor para su observación y acudir al establecimiento de salud.

La mayoría de adolescentes encuestados desconocen los procedimientos a realizar luego que se haya producido una mordedura, el conocimiento deficiente ocasiona que no se cumplan con los procedimientos adecuados en el mismo instante de ser mordido por un animal o se realicen de forma errónea y equivocadamente estos procedimientos. Estos resultados encontrados sobre el conocimiento regular a deficiente frente a las consideraciones después de la mordedura del animal, se aluden a que los adolescentes no dan la importancia primordial, a la observación del animal agresor que es de suma relevancia para ver el contagio del virus del animal y seguir el esquema de vacunación adecuado para su salud. Frente a esta realidad, es trascendental invertir en la educación de los adolescentes.



## CONCLUSIONES

- PRIMERA:** El conocimiento sobre rabia humana en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria 91 José Ignacio Miranda, es regular seguido de deficiente.
- SEGUNDA:** El conocimiento de los adolescentes frente a los aspectos generales de la rabia humana es regular seguido de deficiente, en el concepto de rabia humana.
- TERCERA:** Referente al conocimiento de los adolescentes en signos, síntomas y consecuencias es regular seguido de deficiente, en consecuencias de rabia humana.
- CUARTA:** En cuanto al conocimiento de los adolescentes frente a la prevención de rabia humana antes de una mordedura, es regular seguido de deficiente, en como reconocer si un animal doméstico tiene rabia.
- QUINTA:** El conocimiento de los adolescentes sobre la prevención de la rabia humana después de una mordedura es regular, seguido de deficiente, en dosis de la vacuna antirrábica humana.



## RECOMENDACIONES

### **AL CENTRO DE SALUD**

Promover y desarrollar enfáticamente actividades preventivas promocionales, medidas de sensibilización y brindar educación en forma permanente sobre rabia humana a fin de lograr concientización.

### **A LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA 91 JOSÉ IGNACIO MIRANDA**

Realizar sesiones educativas y enfatizar el tema sobre rabia humana, en aspectos generales, signos, síntomas y consecuencias, prevención de rabia antes de una mordedura y prevención de rabia después de una mordedura; en coordinación con el centro de salud de su jurisdicción y el responsable de la estrategia zoonosis.

### **A LA FACULTAD DE ENFERMERÍA**

Que las (os) docentes del área, de enfermería en: salud familiar, salud comunitaria, fortalezcan acciones educativas sobre rabia humana, en concepto, consecuencias, como reconocer si un animal doméstico tiene rabia y dosis de vacuna antirrábica humana.

### **A EGRESADOS DE LA FACULTAD DE ENFERMERÍA**

Realizar trabajos de investigación que enfoquen a los factores relacionados a nivel de conocimiento de la rabia.

Realizar trabajos de investigación referente a intervención de enfermería en el conocimiento de la rabia humana.



## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ministerio de Salud, MINSA. Norma técnica de Salud para la Vigilancia, Prevención y control de la Rabia Humana en el Perú. Vol. 1, N°131 Lima - Perú 2017.
2. Organización Mundial de Salud. Los lugares donde la rabia es una amenaza mortal. [En línea]; 2015 [Revisado 2018 noviembre 01. Disponible en: [https://www.bbc.com/mundo/noticias/2015/04/150417\\_rabia\\_muertes\\_mordeduras\\_mundo\\_jm#share-tools](https://www.bbc.com/mundo/noticias/2015/04/150417_rabia_muertes_mordeduras_mundo_jm#share-tools).
3. Organización Mundial de Salud. Rabia. [En línea]; 2018 [revisado 2018 noviembre 07. Disponible en: <http://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/rabies>
4. Ursay Egea D, Faraco Oñorbe M. Rabia, Epidemiología y Situación Mundial. Asociación de Médicos de Sanidad Exterior. 2012 mayo; I (4).
5. Ministerio de Salud. Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades. [En línea]; 2018 [Revisado 2018 octubre 23. Disponible en: <http://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/sala/2018/SE36/rabia.pdf>
6. Ministerio de Salud. Situación de la rabia urbana en el Perú. Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades 2016.
7. Boletín Institucional. Laboratorio de Referencia Nacional de Zoonosis Virales, Centro Nacional de Salud Pública, Instituto Nacional de Salud. Situación de la rabia en el Perú, INS, 2015-2017. Bol Inst Nac Salud. 2018; 24(3-4):45-51.
8. Sánchez kleber. Puno registro seis casos de rabia humana. [En línea]; 2015 [revisado 2018 octubre 23. Disponible en: [https://sociedad/884923-puno-registro-seis-casos-de-rabia-humana?fbclid=IwAR0y-A1IyBEyM8\\_08jYPTX-vLBYVus3ypiGmNksCLOsZKHuE2Wy-9d7niLU](https://sociedad/884923-puno-registro-seis-casos-de-rabia-humana?fbclid=IwAR0y-A1IyBEyM8_08jYPTX-vLBYVus3ypiGmNksCLOsZKHuE2Wy-9d7niLU)



9. Red Asistencial de Es salud. Confirman muerte por rabia en el Perú. [En línea] 2017 [Revisado 2018 octubre 24. Disponible en: [https:// primera-muerte-por-rabia-humana-en-el-peru 758545/?fbclid=IwAR3070AhefchUWi-fqcD-23yRI-LkI89AZhY8IDyFFQiXF\\_0s1t8QFNE2E](https://primera-muerte-por-rabia-humana-en-el-peru-758545/?fbclid=IwAR3070AhefchUWi-fqcD-23yRI-LkI89AZhY8IDyFFQiXF_0s1t8QFNE2E)
10. Salud Ambiental y Zoonosis de la Red de Salud Puno. Reportan un caso de rabia canina en Puno. 2018.
11. Red Salud San Román área Zoonosis. Declaran alerta naranja por diez casos de rabia canina en Juliaca. 2018.
12. Ministerio de Salud. Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades. Sala de situación, Perú SE 5-2019.
13. Arias O. Conocimiento sobre la rabia humana en personas inmunizadas con la vacuna antirrábica, distrito de Paucarcolla, Puno 2016. [Tesis] Puno. Universidad Nacional del Altiplano, departamento de investigación 2017.
14. Ferreira N. Conocimiento sobre la rabia en la población general y universitaria del macro centro de la ciudad de Rosario, Argentina 2009. [Tesis]. Universidad Abierta Interamericana. Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud.
15. Hurtado G. Grado de Conocimiento Sobre la Rabia en Estudiantes y Padres de Familia en Instituciones Educativas de Nivel Secundaria del Distrito Gregorio Albarracín 2016. [Tesis]. Tacna: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, vicerrectorado de investigación; 2017.
16. Sánchez E. Conocimientos y Actitudes sobre Rabia Canina en la Población Usuaría de Consulta Externa del Centro de Salud Miraflores. [Tesis Pre Grado]. Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín, Departamento de Investigación; 2015.



17. Aguilar A. Conocimiento de los adolescentes sobre la rabia humana en la Institución Educativa Secundaria Santa Rosa, Puno - 2015. [Tesis] Puno. Universidad Nacional del Altiplano, departamento de investigación 2015.
18. Raffino M. Conocimiento. Última versión. Disponible en: <https://concepto.de/conocimiento/>. Consultado: 20 de mayo de 2019
19. Guitierrez A, Barbosa D, Gonzales R, Martinez O. Conocimiento. 2001. Rv. Cubana Enfermería vol. 17(1) pág. 6-8.
20. Arias F. Introducción a la metodología científica. Quinta ed. caracas: Episteme; 2006.
21. Arias E. Conocimiento empírico, científico, filosófico y teológico. Disponible en: <https://www.diferenciador.com/conocimiento-empirico-cientifico-filosofico-teologico/>
22. Lafourcade p. Evaluación de los aprendizajes. tercera ed. Kapeluz, editor. Buenos Aires: Argelios; 2001.
23. Ministerio de Educación. Programa de formación continua de docentes en servicio de la educación manual para el docente. Primera ed. Trevejo , editor. Lima: J. C.; 2002.
24. Ministerio de Educación. Evaluacion de los Aprendizajes. Primera ed. Castillo, editor. Lima: Magisterio; 2001.
25. Cruz S. Rabia canina. Universidad Autónoma Agraria de México. Monografía; 2009 junio.
26. Ministerio de Salud. Norma técnica de salud para la vigilancia, prevención y control de la rabia humana en el Perú. 2017; MINSA. N°024 Lima-Perú.
27. Greenlee E. Rabia. Manual MSD versión para público general. 2017.



28. Ministerio de Salud, MINSA. La rabia, una enfermedad mortal que usted puede prevenir. San José, Costa Rica.
29. González Pérez AM. Conocimiento del personal de enfermería sobre el cuidado a pacientes con la enfermedad de rabia humana en el hospital infantil de infectología rehabilitación. Tesis de Licenciatura. Guatemala: Universidad de San Carlos de Guatemala, departamento de investigación; 2008.
30. Ministerio de Salud, MINSA. Norma técnica de Salud para la Vigilancia, Prevención y control de la Rabia Humana en el Perú. 1ra edición, N°052 Lima – Perú 2006.
31. Hernández Baumgarten E. Patología de la Rabia. Universidad Nacional Autónoma de México. 2000 julio; II.
32. Ministerio de Salud y Desarrollo Social Argentina. Guía para la prevención, vigilancia y control de la rabia en Argentina. 2018- República Argentina -Buenos Aires.
33. Ministerio de Salud. Rabia protocolo de vigilancia y control en humanos. Costa Rica. 2da edición, enero- 2015.
34. Fichas de Información sobre Enfermedades de los Animales. OIE. [En línea]; 2014 [Revisado 2019 octubre 10]. Disponible en: <http://www.oie.int/doc/ged/D13990.PDF>.
35. Jatin M, Vyas M. División de enfermedades Infecciosas del Departamento de Medicina. Primera ed. Harvard: ADAM; 2013.



# ANEXOS



## Anexo A

### ASENTIMIENTO INFORMADO

**Fecha:** Puno.....de.....del 2019

Estimado joven o señorita. Mi nombre es Aydee Ccaso Mestas, soy bachiller egresada de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional del Altiplano-Puno, y estoy realizando una investigación titulada: *“Conocimiento sobre la rabia humana en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria 91 José Ignacio Miranda Taparachi Juliaca – 2019”*.

La investigación que vengo realizando consiste en una encuesta, donde se le preguntaran aspectos referentes a su conocimiento sobre la rabia, el tiempo requerido será un estimado de 10 a 15 minutos.

Es importante señalar que este estudio no presenta ningún tipo de riesgo para usted solo es necesaria su autorización para la encuesta. Con su participación usted contribuye a que los resultados de la investigación permitan conocer el nivel de su conocimiento de los adolescentes en cuanto a la rabia. La información sistematizada y actualizada será útil para que las autoridades de las instituciones tales como: I.E.S 91 José Ignacio Miranda, Centro de Salud Taparachi, Hospital Regional Carlos Monge Medrano área de zoonosis, entre otros; establezcan estrategias, que permitan que los adolescentes sean un agente multiplicador de cambio quienes darán a conocer e informar a la familia y población en general sobre dicho tema. Motivo por el cual es necesario tu total sinceridad al responder las preguntas formuladas.

Es necesario recalcar que su participación en el estudio no tiene ningún costo y se le garantiza el anonimato y confidencialidad de sus respuestas.

Al aceptar la participación usted deberá firmar este documento llamado consentimiento informado, con lo cual autoriza y acepta la participación en el estudio voluntariamente.

\_\_\_\_\_  
Firma del participante

DNI:\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma de la investigadora

DNI:\_\_\_\_\_



## Anexo B

### UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO FACULTAD DE ENFERMERÍA CUESTIONARIO SOBRE LA RABIA

**Buen día, joven o señorita; toda información que nos brinde será absolutamente confidencial y anónima. Los datos serán usados únicamente para fines de la investigación.**

#### DATOS GENERALES:

**Edad:**.....                      **Sexo:** M ( ) F ( )                      **Grado:**.....

#### INSTRUCCIONES:

1. Lea cuidadosamente las preguntas que se formulan.
2. Marque con una equis (X) la alternativa que más le convenga.
3. Escoja solo una alternativa para cada pregunta.
4. No deje preguntas sin responder.
5. Si no desea contestar el cuestionario, por favor devuélvalo en blanco.
6. En caso de duda consultar a la investigadora.

#### 1. ¿Qué es la Rabia?

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

#### 2. ¿Qué animales pueden llevar en su saliva el virus que causa la rabia humana?

- a) Solo animales domésticos como perros y gatos.
- b) Animales silvestres y domésticos de sangre caliente.**
- c) Ningún animal es portador de la rabia.



**3. ¿Cómo se transmite la Rabia a las personas?**

- a) A través de la mordedura de animales silvestres, cuya saliva no tenga el virus de la rabia.
- b) A través de la mordedura de animales domésticos o silvestres, cuya saliva tenga el virus de la rabia.**
- c) A través de la mordedura de perros por la saliva que tenga el virus de la rabia.

**4. ¿Cuáles son los signos y síntomas de la rabia?**

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

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

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

**6. ¿cuánto tiempo tardan en aparecer los síntomas de la rabia despues de la mordedura?**

- a) Los síntomas aparecen entre los 10 a 312 días. Este periodo de tiempo es llamado periodo de incubación.**
- b) Los síntomas aparecen en la primera hora. Este periodo de tiempo es llamado periodo de incubación.
- c) Los síntomas aparecen de inmediato. Este periodo es de incubación.

**7¿A partir de qué edad se debe aplicar la Vacuna Antirrábica a los animales domésticos (perros y gatos)?**

- a) Se debe de vacunar a las mascotas solo en las campañas de vacunación.
- b) Se debe vacunar a los 3 meses de edad y posteriormente cada año de su vida.**
- c) No se debe vacunar nunca.

**8. ¿Sabe cómo reconocer si un animal doméstico (perro y gato) tiene rabia?**



**a) Cuando el animal tiene un cambio de conducta, se esconde en lugares oscuros o muestra intranquilidad, se torna agresivo, tendencia a morder, hay excesiva producción de saliva, miedo al agua y alteración del ladrido.**

b) Cuando solo tiene excesiva producción de saliva.

c) No conozco los síntomas de una rabia.

**9. ¿cómo debes evitar un accidente de mordedura?**

**a) Cuidar responsablemente a tu perro (alimento, higiene y salud); no deje a su perro en la calle y no recoja perros vagabundos.**

b) Adoptar una mascota (perro, gato) vagabundo, cuidarlo responsablemente a tu perro (alimento, higiene y salud).

c) Acariciar a los perros vagabundos.

**10. ¿Sabe cuáles son las tres acciones principales a cumplir para la prevención de la Rabia Humana?**

**a) Lavar la herida con abundante agua y jabón, identificar al animal mordedor para su observación y acudir de inmediato al establecimiento de salud más cercano.**

b) Lavar la herida con agua, identificar al animal mordedor y acudir al establecimiento de salud más cercano.

c) Lavar la herida, observar al animal mordedor, dejar que la herida sane.

**11. ¿En qué casos se debe vacunar una persona con la vacuna antirrábica humana?**

**a) Cuando es mordido por un animal doméstico o animal salvaje.**

b) Cuando es mordido por un animal salvaje.

c) Cuando está en contacto con animales vacunos ovinos.

**12. ¿Cuántas dosis de la Vacuna Antirrábica debe recibir una persona que ha sido mordida?**

a) 01dosis

b) 03dosis

**c) 05 dosis**

**Gracias por su apoyo.**



Anexo C

**VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN**

**JUICIO DE EXPERTOS**

**PRUEBA DE CONCORDANCIA ENTRE JUECES EXPERTOS**

N°	CRITERIO	PUNTAJE DE LOS JUECES POR ITEM			Total
		Jefe de la unidad de epidemiología del Hospital Regional Goyeneche Arequipa	Jefe de la unidad de salud ambiental-zoonosis del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón	Jefe del departamento de zoonosis del hospital regional Carlos Monge Medrano	
1	El instrumento responde al planteamiento del problema.	1	1	1	<b>03</b>
2	El instrumento responde a los objetivos a investigar	1	1	1	<b>03</b>
3	El instrumento responde a la Operacionalización de variables.	1	1	1	<b>03</b>
4	La escritura que presenta el instrumento es secuencial.	1	1	1	<b>03</b>
5	Los términos utilizados son comprensibles.	0	1	1	<b>02</b>
6	El NUMERO DE ÍTEMS es el adecuado	1	1	1	<b>03</b>
7	El lenguaje utilizado se adecua a la población de estudio.	1	1	1	<b>03</b>
8	Se debe eliminar el número de ÍTEMS (cuales)	0	1	1	<b>02</b>
9	Se debe incrementar el número de ÍTEMS ( que y cuantos)	1	1	1	<b>03</b>
10	Guarda correspondencia cada técnica con su respectivo instrumento,	1	1	1	<b>03</b>
<b>TOTAL</b>		<b>08</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>28</b>

**Favorable= 1 (SI)**

**Desfavorable= 0 (NO)**



## PRUEBA BINOMIAL

$$B = \frac{Ta \times 100}{Ta + Tb}$$

Donde:

**Ta** = total en acuerdo

**Tb** = total en desacuerdo

### APLICACIÓN:

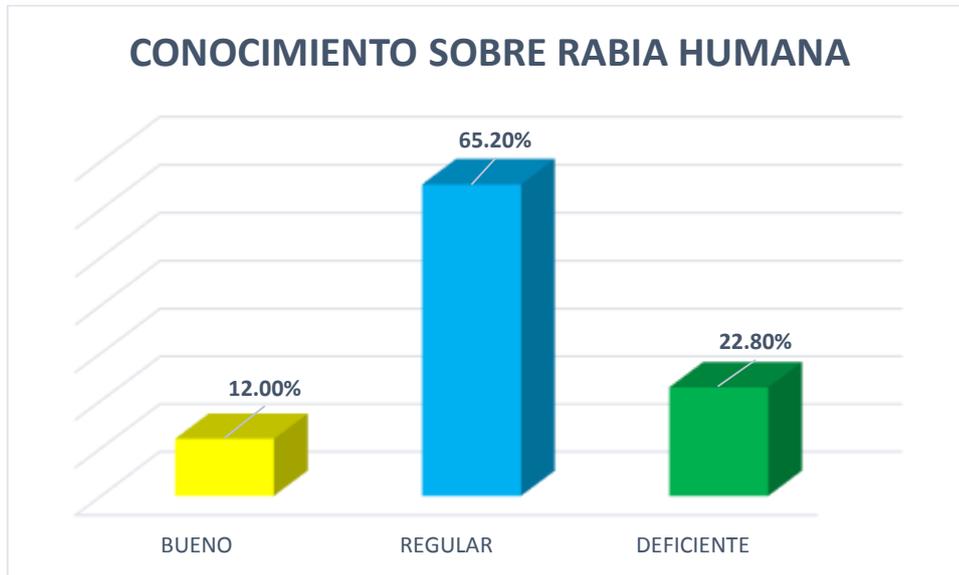
$$B = \frac{(28)(100)}{(28) + (02)} = 93\%$$

B = Por lo tanto, el grado de concordancia significativa es de 93% de acuerdo entre los jueces.

- ❖ ACEPTABLE: 0.70 (70%)
- ❖ BUENO: 0.71 a 0.90 (71% a 90%)
- ❖ EXECENTE: por encima de 0.09 (Mayor de 90%)

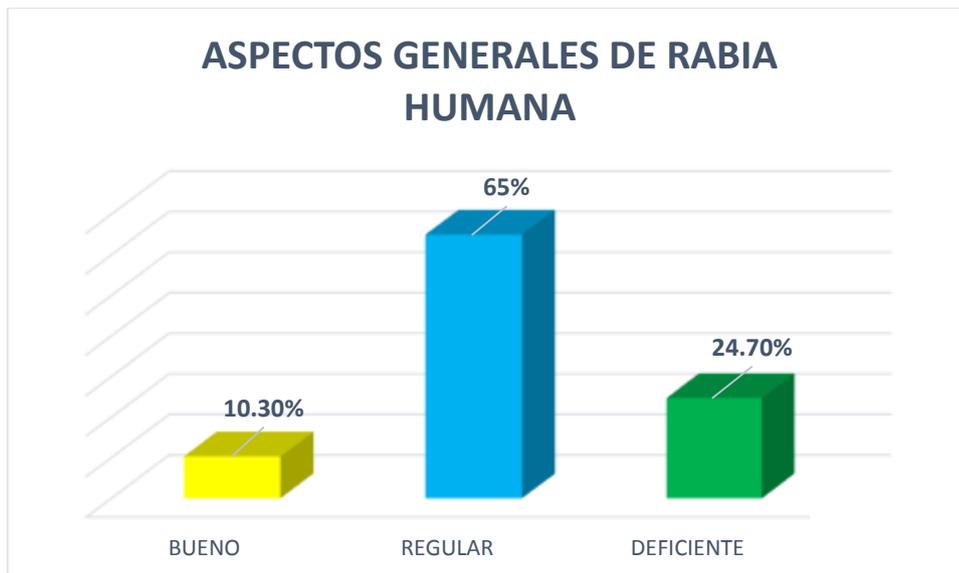
## Anexo D

FIGURA N° 1



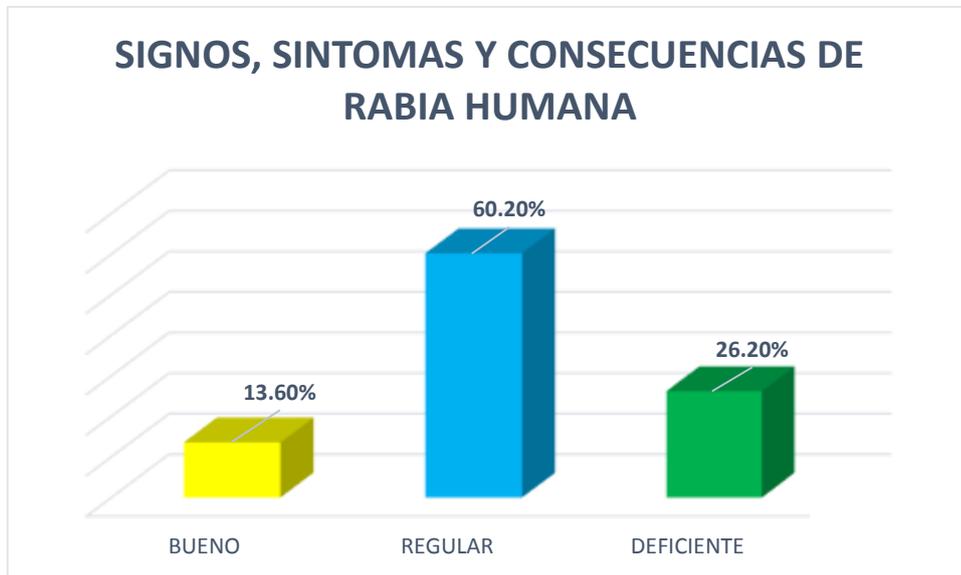
*Fuente: encuesta aplicada a los estudiantes de la I.E.S.91 José Ignacio Miranda de Taparachi Juliaca-2019*

FUGURA N° 2



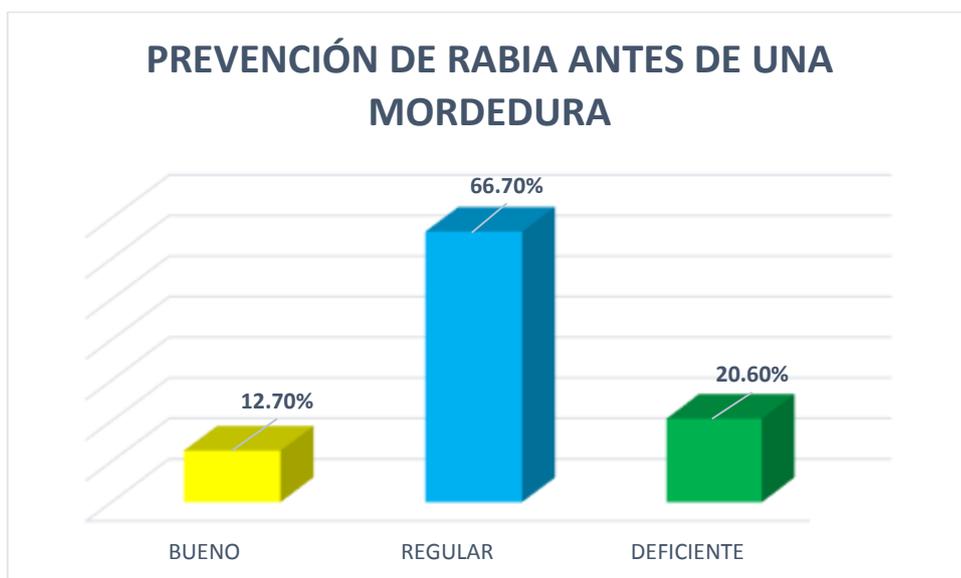
*Fuente: encuesta aplicada a los estudiantes de la I.E.S.91 José Ignacio Miranda de Taparachi Juliaca-2019*

FIGURA N° 3



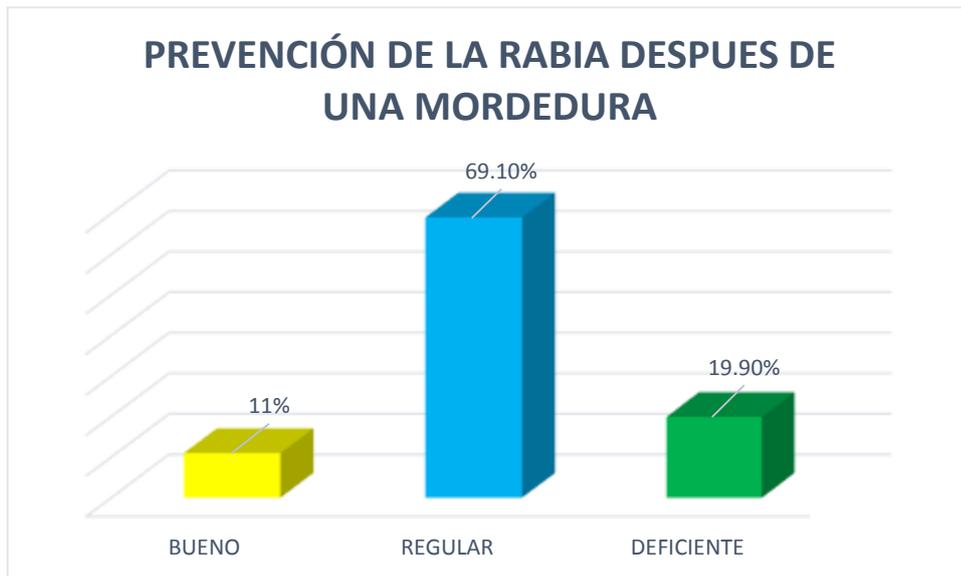
*Fuente: encuesta aplicada a los estudiantes de la I.E.S.91 José Ignacio Miranda de Taparachi Juliaca-2019*

FIGURA N° 4



*Fuente: encuesta aplicada a los estudiantes de la I.E.S.91 José Ignacio Miranda de Taparachi Juliaca-2019*

FIGURA N°5



*Fuente: encuesta aplicada a los estudiantes de la I.E.S.91 José Ignacio Miranda de Taparachi Juliaca-2019*



## Anexo E

TABLA 1

Aspectos generales de rabia humana en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria 91 José Ignacio Miranda de Taparachi Juliaca – 2019.

Aspectos generales de rabia humana	Correcto		Incorrecto		Total	
	f <sub>i</sub>	%	f <sub>i</sub>	%	f <sub>i</sub>	%
Qué es la rabia	176	32.4%	367	67.6%	543	100.0%
Qué animales pueden llevar en su saliva el virus que causa la rabia humana	255	47.0%	288	53.0%	543	100.0%
Cómo se transmite la rabia a las personas	246	45.3%	297	54.7%	543	100.0%
Promedio	226	41.6%	317	58.4%	543	100.0%

TABLA 2

Signos, síntomas y consecuencias de rabia humana en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria 91 José Ignacio Miranda de Taparachi Juliaca – 2019.

Signos, síntomas y consecuencias de rabia humana	Correcto		Incorrecto		Total	
	f <sub>i</sub>	%	f <sub>i</sub>	%	f <sub>i</sub>	%
Cuáles son los Signos y síntomas de la rabia	238	43.8%	305	56.2%	543	100.0%
Cuáles son las consecuencias de la rabia humana	221	40.7%	322	59.3%	543	100.0%
Cuánto tiempo tardan en aparecer los síntomas de la rabia después de la mordedura	239	44.0%	304	56.0%	543	100.0%
Promedio	233	42.9%	310	57.1%	543	100.0%

TABLA 3

Prevención de la rabia humana antes de la mordedura en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria 91 José Ignacio Miranda de Taparachi Juliaca – 2019.

Prevención de la rabia humana antes de la mordedura	Correcto		Incorrecto		Total	
	f <sub>i</sub>	%	f <sub>i</sub>	%	f <sub>i</sub>	%
A partir de qué edad se debe aplicar la vacuna Antivirus a los animales domésticos (perros y gatos)	245	45.1%	298	54.9%	543	100.0%
Sabe cómo reconocer si un animal doméstico (perro y gato) tienen la rabia	236	43.5%	307	56.5%	543	100.0%
Cómo debe evitar un accidente de mordedura	252	46.4%	291	53.6%	543	100.0%
Promedio	244	44.9%	299	55.1%	543	100.0%

TABLA 4

Prevención de rabia humana después de la mordedura en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria 91 José Ignacio Miranda de Taparachi Juliaca – 2019.

Prevención de rabia humana después de la mordedura	Correcto		Incorrecto		Total	
	f <sub>i</sub>	%	f <sub>i</sub>	%	f <sub>i</sub>	%
Sabe cuáles son las tres acciones principales a cumplir para la prevención de la rabia humana	261	48.1%	282	51.9%	543	100.0%
En qué casos se debe vacunar a una persona con la vacuna antirrábica humana	263	48.4%	280	51.6%	543	100.0%
Cuántas dosis de la vacuna antirrábica, debe recibir una persona que ha sido mordida	188	34.6%	355	65.4%	543	100.0%
Promedio	237	43.6%	306	56.4%	543	100.0%



## Anexo F

### PLAN DE SESIÓN EDUCATIVA SOBRE RABIA HUMANA

#### I. DATOS IDENTIFICACIÓN:

- a. **DENOMINACION DE LA SESION** : “RABIA HUMANA”
- b. **LUGAR** :I.E.S 91 José Ignacio Miranda
- c. **DURACIÓN** : 45 min
- d. **RESPONSABLE** : CCASO MESTAS Aydee
- e. **FECHA** : 29/10/2019 hasta 25/11/2019
- f. **FINANCIAMIENTO** : Autofinanciamiento

#### II. JUSTIFICACIÓN

La necesidad de realizar este plan, está basado en la educación, porque el problema aún es latente, a pesar de las campañas de vacunación canina, difusión masiva sobre rabia, se considera aún necesario continuar informando sobre estos aspectos relacionados a la Rabia, principalmente a la institución educativa secundaria 91 José Ignacio Miranda-Taparachi, ya que este centro poblado en lo que viene el año 2019 se registraron dos casos de rabia canina, por lo tanto los adolescentes son una población expuesta ya que se trasladan todos los días de su casa a la institución educativa, juegan y molestan a los perros vagabundos que se encuentran por los basurales, las calles, etc.

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

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

#### III. OBJETIVOS



## OBJETIVO GENERAL

- ✓ Fortalecer una adecuada distribución cognitiva en los adolescentes sobre la rabia.

## OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- ✓ Explicar sobre la importancia de la rabia.
- ✓ Explicar sobre la prevención de la rabia.

## IV. MARCO TEÓRICO

## V. RECURSOS

- ✓ **Humanos:**
  - Tesista CCASO MESTAS AYDEE
  - Estudiantes de la I.E.S 91 José Ignacio Miranda
- ✓ **Materiales:**
  - Hojas bond
  - Laminas
  - Dibujos
  - Cartonetas
- ✓ **Servicios:** impresión, fotocopias, internet.
- ✓ **Infraestructura:** I.E.S 91 José Ignacio Miranda

## VI. ESTRATEGIA METODOLOGICA

- ✓ **Método:**
  - **Método de trabajo grupal:** Ya que el aprendizaje se realizara en grupo y de forma cooperativa.
  - **Método participativo:** Se requiere la participación de todo el grupo humano.
- ✓ **Técnica:**
  - **Expositiva:** Consiste en la presentación oral de un tema que el instructor hace ante un grupo de personas.
- ✓ **Instrumentos:**
  - Libros, página Web y otros.
- ✓ **Estrategias:**
  - Toma de evidencias fotográficas.

Uso de materiales.

## VII. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

N°	MOMENTOS	ACTIVIDAD	METODOS	ESTRATEGIAS	MATERIALES	TIEMPO	RESPONSABLE
01	<b>Presentación.</b>	Recibimiento y saludo a los estudiantes	Pasivo. Verbalismo.	Mi nombre es	Recurso Humano voz	1 minutos	Aydee Mestas
02	<b>Recojo de saberes previos</b>	Se realizara la recolección de saberes sobre rabia ¿Qué es la rabia? ¿Cuáles son los signos y síntomas? ¿Cuándo se debe vacunar una persona? ¿Cuántas dosis se debe vacunarse a nuestra mascota? ¿Cuál es la triada preventiva? ¿Cuántas dosis recibe la persona con la vacuna antirrábica?	Activo.	Lluvia de ideas.	Recurso humano.	5 minutos	Aydee Mestas
03	<b>motivación</b>	Se le proyectara un video educativo sobre rabia.	Activo	Observación Explicativa	Laptop	3 minutos	Aydee Mestas
04	<b>Desarrollo temático</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Definición del tema rabia.</li> <li>✓ Signos y síntomas.</li> <li>✓ Transmisión.</li> <li>✓ Consecuencias de la rabia humana.</li> </ul>	Activo.	Practico. Participativo.	Laminas. Imágenes. Cartonetas. Plumones.	20 minutos	Aydee Mestas

	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Diagnóstico de la rabia humana.</li> <li>✓ Prevención de la rabia humana por mordedura.</li> <li>✓ Evitar un accidente de mordedura.</li> <li>✓ Inmunización canina contra la rabia.</li> <li>✓ Manejo de personas que sufrieron mordedura.</li> <li>✓ Inmunización a la persona contra la rabia.</li> </ul>							
05	<b>Evaluación</b>	Los estudiantes responderán adecuadamente a las preguntas sobre la rabia.	Activo. Participativo.	Practico.	Laminas	10 minutos	Aydee Mestas	Ceaso
06	<b>Extensión.</b>	Se entrega trípticos sobre la rabia.	Inductivo.		Tríptico.	6 minutos	Aydee Mestas	Ceaso