



UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO
FACULTAD DE MEDICINA Y
ODONTOLOGIA
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA
HUMANA



TESIS

CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS EN PREVENCIÓN FRENTE
AL DENGUE EN LA POBLACIÓN DEL DISTRITO DE
FERREÑAFE PERIODO 2020

PARA OPTAR
EL TÍTULO PROFESIONAL DE MÉDICO CIRUJANO

AUTOR

JUAN SEGUNDO SAAVEDRA NOREBUENA

ASESOR

DR. JUAN ROBERTO RODRIGUEZ LLANOS

LAMBAYEQUE, PERÚ

2020



UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO
FACULTAD DE MEDICINA Y
ODONTOLOGIA
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA
HUMANA



TESIS

CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS EN PREVENCIÓN FRENTE
AL DENGUE EN LA POBLACIÓN DEL DISTRITO DE
FERREÑAFE PERIODO 2020

PARA OPTAR
EL TÍTULO PROFESIONAL DE MÉDICO CIRUJANO

AUTOR

JUAN SEGUNDO SAAVEDRA NOREBUENA

ASESOR

DR. JUAN ROBERTO RODRIGUEZ LLANOS

LAMBAYEQUE, PERÚ

2020

**CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS EN PREVENCIÓN FRENTE AL DENGUE
EN LA POBLACIÓN DEL DISTRITO DE FERREÑAFE PERIODO 2020**



Juan Segundo Saavedra Norabuena
Autor



Dr. Juan Roberto Rodríguez Llanos
Asesor

JURADO



Med. JUAN PABLO MELÉNDEZ DÍAZ
Presidente



Lic. FRANCISCO BACA DEJO
secretario



Med. CLEYSSER CUSTODIO POLAR
Vocal

DEDICATORIA

A Dios por bendecirme con esta
maravillosa carrera
por brindarme salud y actitud,
por guiar mi destino,
y poder disfrutar de mi gran familia.

A mi familia en especial,
por su inconmensurable dedicación y apoyo,
por su comprensión y paciencia, por la cual
puedo superar las adversidades
con entereza para alcanzar
mis metas.

Juan Segundo Saavedra Norabuena

AGRADECIMIENTOS

A Dios, nuestro Señor que, por su misericordia y gracia, he podido terminar mis estudios superiores satisfactoriamente.

A mis docentes que por sus enseñanzas, consejos y apoyo brindado en la vida universitaria y en el internado me han encaminado en las buenas prácticas médicas.

A mi tutor de tesis por el apoyo y consejo en la ejecución y elaboración de la tesis universitaria para la presentación final pertinente.

A mis amigos, familiares y colaboradores del sector Ferreñafe por haberme otorgado las facilidades en la elaboración y recolección de datos.

ÍNDICE GENERAL

Tabla de contenido

DEDICATORIA	4
AGRADECIMIENTOS	5
ÍNDICE GENERAL.....	6
ÍNDICE DE TABLAS Y FIGURAS	8
RESUMEN.....	9
ABSTRACT	10
1. INTRODUCCIÓN	11
1.1. Realidad problemática	13
1.2. Formulación del problema	15
1.3. Objetivos	15
1.4. Hipótesis	15
2. Marco Teórico:.....	16
2.1. Antecedentes	16
2.2. Bases teóricas	22
3. Metodología:.....	25
3.1. Tipo y diseño de investigación	25
3.2. Población, muestra y muestreo	26
3.2.1. Ámbito Geográfico	26
3.2.2. Población y muestra	26
3.2.3. Muestra:	27
3.2.4. Muestreo	28

3.3.	Criterios de selección	29
3.4.	Variables de estudio y su operacionalización	30
3.5.	Métodos, técnicas y procedimientos	34
3.6.	Análisis y procesamiento de datos	35
3.7.	Consideraciones éticas	35
4.	Resultados	36
5.	Discusión	39
6.	Conclusiones	45
7.	Recomendaciones	46
8.	Bibliografía	47
9.	Anexos	51

ÍNDICE DE TABLAS Y FIGURAS

Tabla 1. Muestreo por sectores - Ferreñafe	28
Tabla 2. Variables de estudio y operacionalización acerca de los “Conocimientos y prácticas en prevención frente al dengue en la población del distrito de Ferreñafe periodo 2020”	30
Tabla 3. Características Sociodemográficas de la población del distrito de Ferreñafe periodo 2020.	36
Tabla 4. Nivel de Conocimientos en prevención frente al dengue de la población del distrito de Ferreñafe periodo 2020.	37
Tabla 5. Nivel de prácticas en prevención frente al Dengue en la población del distrito de Ferreñafe periodo 2020	38

RESUMEN

Objetivo: Describir los conocimientos y prácticas en la prevención frente a la propagación y contagio del Dengue, en la población distrital de Ferreñafe durante el periodo 2020.

Métodos: El presente estudio descriptivo de corte transversal se realizó en la provincia de Ferreñafe, en 13 sectores de la provincia, seleccionando al azar mediante muestreo a 492 personas en quienes recolectamos los datos mediante entrevista mientras aplicamos un cuestionario (instrumento) de prácticas y conocimientos en prevención frente al dengue.

Resultados: Se encuestaron a 492 personas, de las cuales el 55,7 % (274) eran mujeres. La edad promedio fue de $39,66 \pm 16,27$; 35,2 % (173) de los representantes del hogar eran madres, además 49,2 % (242) de las encuestadas tenían educación secundaria completa y 66,3% tenían red intradomiciliaria para el abastecimiento de agua. 97 % (477) conocía la enfermedad; 97,6% (480) conocía que era producido por un virus y 79,1 % (389) también conocía que se transmitía por un zancudo. La mayor frecuencia de respuestas fue positiva y acertada con respecto al conocimientos y prácticas frente al dengue, sin embargo, aún persiste las prácticas inadecuadas.

Conclusiones: Los conocimientos acerca de la prevención y prácticas del dengue son aceptables, sin embargo, aún prevalecen en la población prácticas inadecuadas que aún permiten la prevalencia de la enfermedad y su desarrollo, por lo que se recomienda priorizar la información, incentivando las buenas prácticas sanitarias frente a la prevención y promoción de esta enfermedad.

Palabras claves: Dengue, Aedes aegypti, Enfermedades transmisibles emergentes, conocimientos y prácticas en salud. (Fuente: Decs – BIREME)

ABSTRACT

Objective: Describe the knowledge and practices in the prevention against the spread and contagion of Dengue, in the district population of Ferreñafe during the 2020 period.

Methods: The present descriptive cross-sectional study was carried out in the province of Ferreñafe, in 13 sectors of the province, randomly selecting 492 people through sampling, from whom we collected data by interview while applying a questionnaire (instrument) of practices and knowledge in prevention against dengue.

Results: 492 people were surveyed, of which 55.7% (274) were women. The average age was 39.66 ± 16.27 ; 35.2% (173) of the household representatives were mothers, in addition 49.2% (242) of the respondents had completed secondary education and 66.3% had an intra-household network for water supply. 97% (477) knew about the disease; 97.6% (480) knew that it was caused by a virus and 79.1% (389) also knew that it was transmitted by a mosquito. The highest frequency of responses was positive and correct regarding knowledge and practices against dengue, however, inappropriate practices still persist.

Conclusions: Knowledge about the prevention and practices of dengue is acceptable, however, inadequate practices still prevail in the population that still allow the prevalence of the disease and its development, for which it is recommended to prioritize the information encouraging good sanitary practices against the prevention and promotion of this disease.

Key words: Dengue, *Aedes aegypti*, Emerging communicable diseases, knowledge and health practices. (Source: Decs - BIREME)

1. INTRODUCCIÓN

Los arbovirus, sus especies y géneros son transmitidas por artrópodos. Generalmente el ciclo natural es marcado por el inicio de la transmisión mediante la picadura de un insecto hematófago, desde un reservorio natural hasta un huésped donde iniciarán la multiplicación y se transportará al reservorio para al fin poder completar su ciclo (1,2). El dengue es transmitido específicamente por el mosquito *Aedes* spp, pero este vector también puede transmitir otras enfermedades como el chikunguya, fiebre amarilla y el zika, todas estas enfermedades forman parte del espectro de las enfermedades infecto contagiosas transmitibles (3,4).

Se ha hecho diferentes evaluaciones a nivel nacional, en varios lapsos para evaluar los conocimientos y prácticas en prevención frente a este tipo de enfermedades transmitidas por *Aedes* spp; sin embargo, los resultados son heterogéneos, y en algunos reportes se encuentra discordancia entre los conocimientos y el nivel de prácticas. Esto hace que, cada cierto tiempo haya prevalencia de la infección del dengue, aumento de casos y colapso de las unidades hospitalarias, en especial en Regiones de la Costa Norte y en la Amazonía, debido a que por su incidencia geográfica y otros factores hace propicio el desarrollo de la endemia (4–6). El problema de la transmisión del dengue tiene una relación directa con el nivel de conocimientos y prevención, además de también está ligado a los aspectos socioeconómicos, por ello la recomendación básica de la mayor parte de trabajos ejecutados es empoderar a la población a través de la relación directa y constante de los agentes sanitarios para establecer los adecuados hábitos de prevención y reconocimiento de los signos de gravedad para una adecuada atención en los hospitales (1,7,8).

El Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades – MINSA, en el 2019 registró 770 casos de dengue en la Región Lambayeque, de los cuales 416 casos pertenecieron al distrito de Ferreñafe, sin embargo, debido a la pandemia hubo un registro incompleto de casos para el 2020 y 2021. En el año 2017 se registró 1579, en el 2018 solo 4 casos, por lo que la proyección hacia los demás años fue demasiado creciente por lo que se hace necesario estudiar cuales han sido las causas de que las intervenciones hayan sido inefficientes. El presente trabajo reporta el nivel de conocimientos frente a la prevención y prácticas en prevención del distrito de Ferreñafe en el año 2020 (9–11).

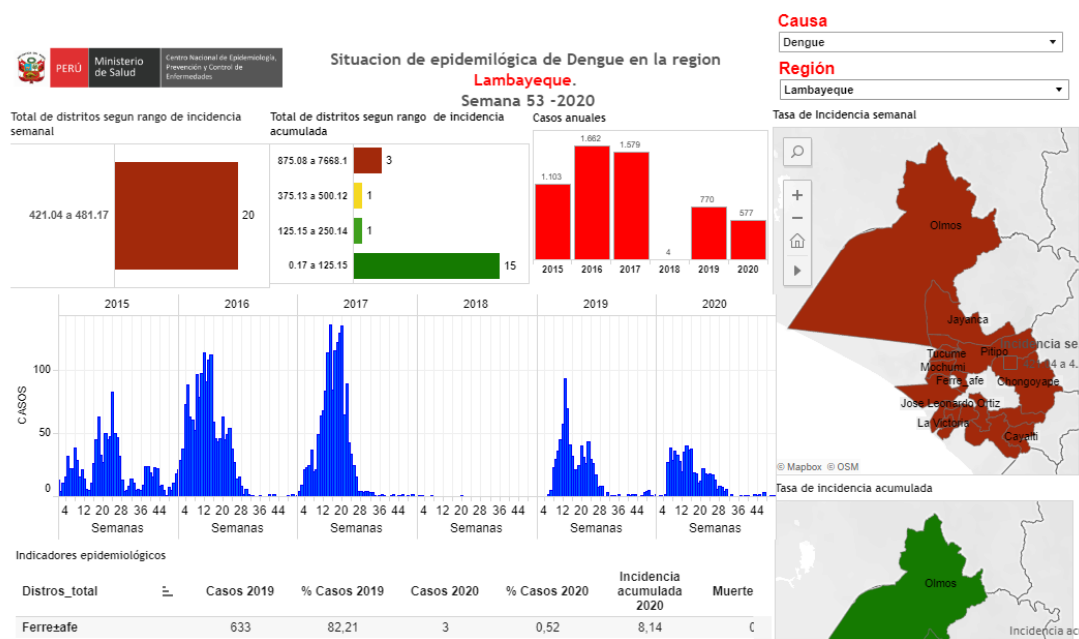


Gráfico N° 1. Reporte de las Semanas epidemiológicas del Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades con respecto al Dengue – Lambayeque. MINSA. 2020.

1.1. Realidad problemática

El Dengue es una enfermedad viral aguda transmitida por el vector del tipo Aedes, que constituye un problema de salud pública, afectando principalmente a países de climas tropicales, en la cual estar afectada cualquier persona y que, a pesar de su elevada prevalencia e incidencia tanto epidemiológica e histórica, aún se evidencia una deficiente cultura preventiva en la población general. La Organización Panamericana de la Salud – OPS en el 2017, a través de su Estrategia de Gestión Integrada para la prevención y control del dengue en la Región de las Américas (EGI-dengue), indicó que es preciso fortalecer las acciones de prevención y control vectorial, enfocándose en mejorar la gestión ambiental como una prioridad para reducir el riesgo de infestación, basados en la prevención de la reproducción del vector, sobre todo con la eliminación de los criaderos físicos del mosquito (12).

Con respecto a las medidas de prevención acerca de la reproducción y propagación del vector se encontró evidencia de que la población tiene: un nivel educativo deficiente en prevención y control del ambiente e higiene, debido a la poca participación de la comunidad en lo que respecta labores de limpieza y saneamiento de las áreas comprometidas para la propagación del dengue (13); asimismo, también fue prevalente el desconocimiento de los signos y síntomas que genera la enfermedad (principalmente signos de alarma) (7); formas de transmisión, las características del vector y las medidas de prevención del dengue, asociadas al no recibir información de parte de las autoridades de salud traería consigo un cuadro de deficiencias y aumento de afecciones que se vería manifestado en el aumento del número de casos de dengue (14).

Los escasos conocimientos sobre dengue y las prácticas de riesgo de la población, relacionado a la prevención y control de la enfermedad, podrían ser la explicación a un aumento del número de casos, esto debería ser un punto importante en los programas preventivos promocional que se hace en la región, pues influenciarían de manera positiva en los cambios de comportamiento de la población, practicas saludables y un aumento en el conocimiento acerca de la enfermedad (5).

Si bien en los últimos 5 años en el distrito de Ferreñafe no hubo casos de dengue autóctono e importado, a pesar de presentar las condiciones climáticas favorables (lluvias, calor, etc.), así como déficit de los servicios públicos (escasez de agua potable), sin embargo fue que hasta el año 2019 en que se presentaron los casos de dengue, llegando a presentar un número de 581 casos confirmados en la población del distrito de Ferreñafe, siendo en mujeres 316 el número de casos y en varones 261, abarcando las edades comprendidas entre 15 a 60 años los que se presentaron en mayor frecuencia de la enfermedad (15).

Ante esta situación y debido al aumento de frecuencia de casos autóctonos del Dengue en el distrito de Ferreñafe se pretende evaluar el nivel de conocimientos y prácticas acerca de la prevención frente al dengue en el distrito de Ferreñafe, considerando que desde al primer caso autóctono registrado el distrito de Ferreñafe se vuelve una zona endémica para el Dengue.

1.2. Formulación del problema

¿Cuáles son los conocimientos y prácticas en prevención frente al Dengue, en la población distrital de Ferreñafe periodo 2020?

1.3. Objetivos

Objetivo General:

- ✓ Describir los conocimientos y prácticas en la prevención frente a la propagación y contagio del Dengue, en la población distrital de Ferreñafe durante el periodo 2020.

Objetivos Específicos:

- ✓ Analizar los conocimientos en prevención frente a la enfermedad del Dengue, en la población distrital de Ferreñafe durante el periodo 2020.
- ✓ Identificar y describir las prácticas de prevención frente a la propagación y contagio del Dengue en la población distrital de Ferreñafe periodo 2020.
- ✓ Identificar los conocimientos frente al dengue de acuerdo a las características sociodemográficas en la población distrital de Ferreñafe durante el 2020.

1.4. Hipótesis

No aplica

2. Marco Teórico:

2.1. Antecedentes

➤ A nivel internacional:

Nguyen PV et al, en el 2019 publicaron un estudio que realizaron el año anterior en la ciudad de Vietnam, debido a que la Fiebre del Dengue es una infección aguda con alta frecuencia en los trópicos, como es el caso de la ciudad en estudio. Diseñaron un estudio transversal en el que se incluyó a 1906 personas de la zona urbana y 493 de la zona rural, del austro de Vietnam. Se reportó que la más alta frecuencia fue el desconocimiento acerca de la sintomatología, con solo 37,2% de buen nivel de conocimiento, aunque 57,1% tenía buenas actitudes y 56,1% buenas prácticas. Asimismo, en la indagación se encontró que la mayor información fue reportada por la televisión (85,4%) y la internet (69,5%) mientras que la de los profesionales sanitarios, según los entrevistados, fue escasa. También se evidenció que las personas con buen conocimiento tenían aproximadamente 1,7 veces la probabilidad de tener una buena actitud y 5,0 veces la probabilidad de tener buenas prácticas en comparación con las personas que carecían de buen conocimiento. Los participantes urbanos tenían 1,3 veces mayor nivel de conocimiento que los participantes de las zonas rurales ($p = 0,025$), mientras que la calidad de las puntuaciones de actitud de los participantes rurales fue 1,3 veces ($p = 0,029$) la de los participantes urbanos. Se concluyó que se requería mejoras en el conocimiento acerca del dengue, así como de sus actitudes y prácticas, y esto se lograría mediante una mayor publicidad y difusión del conocimiento (16).

Kumaran et al realizaron un estudio de conocimientos, actitudes y prácticas de dengue en el 2018 en Camboya, debido a que las estimaciones llegan hasta 185850 casos anuales. Se aplicó una encuesta sobre conocimientos, actitudes y prácticas en 600 hogares elegidos al azar en 30 aldeas de Kampong Cham, una de las provincias más pobladas de Camboya. Las encuestas diseñadas se administraron a una submuestra de 1200 hogares, durante la cual se registraron las densidades de larvas / pupas de Aedes y hembras adultas de mosquitos Aedes. Los participantes tenían altos niveles de conocimiento sobre la transmisión del dengue, la reproducción del Aedes y los métodos de prevención de picaduras; la mayoría de los participantes creían que estaban en riesgo y que la transmisión del dengue se podía prevenir. Sin embargo, las prácticas acerca del control de vectores no coincidieron con las prácticas observadas registradas por los evaluadores. Tampoco se encontró correlación entre el conocimiento y las prácticas observadas. Finalmente se concluyó que, es poco probable que una campaña de educación sobre la prevención del dengue en ese contexto con altos niveles de conocimiento tenga un efecto significativo sobre las prácticas a menos que se incorpore en una estrategia con visión más integral para el cambio del comportamiento que incluye modelos con nuevas tendencias en teoría y práctica a través del marketing(17).

Delcid et al en una investigación realizada en el 2017, realizada con el objetivo de conocer el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas acerca de las arbovirosis, las medidas de control y prevención del Aedes spp. Para lo cual se desarrolló un estudio descriptivo, en mayores o iguales a 18 años de Monjaras, municipio de Marcovia en Honduras. Los resultados principales mostraron que el 62.8% desconoce al Aedes como responsable del dengue. En las prácticas de prevención se encontró que el 35.7% acudió al centro de salud al presentar algún tipo de sintomatología, 35% se automedico, 30% se

autoadministró suero oral, finalmente 15% tomó agua de coco. También se encontró que 28.5% participa en jornadas de limpieza. Por lo que se concluyó que la población posee deficiente conocimiento sobre las arbovirosis y el ciclo del vector del dengue, sin embargo, la población poseía buena actitud y disposición para adecuar estrategias de control de las arbovirosis, así como para seguir las indicaciones u órdenes del personal de salud. (2).

Castañeda et al realizaron una investigación en el 2017, planteada con el principal objetivo de identificar los conocimientos, actitudes y prácticas de la comunidad frente a enfermedades transmitidas por *Aedes aegypti* y sus factores de riesgo, signos, síntomas asociados con las enfermedades y medidas de prevención para lo cual el estudio descriptivo transversal se realizó en el municipio de Villanueva, Casanare en Colombia. Los resultados mostraron que 9,1% conoce el dengue como enfermedad, un 18,4% dice conocer las medidas de control, así como 47,6% hace lavado de tanques, el 46,4% uso de mosquitero, el 33,3% destrucción de recipientes que puedan acumular agua, el 22,2% hizo protección de puertas y ventanas para evitar la introducción del vector en el domicilio y 20% hizo uso de repelentes. Si bien se asume que el control de vectores es responsabilidad de todos, se ha comprobado que hay pocos conocimientos sobre las enfermedades transmitidas por vectores y sus signos y síntomas, medidas de control y tasas de uso extremadamente bajas. (7).

Torres et al en una investigación en el 2014, planteada con el objetivo de Identificar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre el dengue en los alumnos de primarias; antes y después de una intervención educativa, a través del estudio descriptivo, en Tapachula, Chiapas, México. Los resultados mostraron que de las 3 124 encuestas

antes y después de aplicar la estrategia educativa, 1 562 alumnos perteneciente a los grados de 5° y 6° grado (772 y 790 alumnos, respectivamente) con edades entre 10 y 12 años; el nivel de conocimientos aumentó significativamente en comparación con el conocimiento a priori o antes de la estrategia educativa. En lo que respecta a las practicas sobre prevención, se registró que en todas las escuelas se hallaron recipientes con agua además 68% de mismas, presentaron recipientes positivos para larvas de *Aedes aegypti* (18).

➤ **A nivel nacional:**

Niño-Effio et al, en el 2018 realizaron un estudio descriptivo trasversal que incluyó una muestra de 380 hogares, en el que se evaluaron los conocimientos y prácticas sobre las medidas preventivas de dengue en la ciudad de Tumán, pues fue afectada por la epidemia del dengue post fenómeno del Niño costero asimismo se quiso realizar un parangón con los conocimientos del instrumento aplicado en el ENAPRES 2016.

Las mujeres constituyeron el grupo más frecuente (73,7 %), con promedio de edad 42,5 años, de las cuales aproximadamente 42 % tenían secundaria completa y el eran 55 % amas de casa. El centro de salud fue de donde obtuvieron más información 48,7 %. Aproximadamente el 22% manifestó tener conocimientos de la enfermedad, el 75 % conocía la transmisión por zancudo y 86 % que este se reproducía en aguas estancadas. En otra parte del informe 69,2 % reconoció los síntomas y aproximadamente el 10 % señaló medidas para erradicar los criaderos; finalmente el 20,5 % reconoció medidas para evitar ser picado por el vector. Asimismo, el 83 % manifestó conocer el abate y su utilización. Comparando los resultados con los

del cuestionario ENAPRES 2016, se notó un incremento con respecto al nivel de conocimientos con respecto a los signos de alarma (sangrado, náuseas y vómitos). Se concluyó que los conocimientos en prevención de dengue fueron aún deficitarios y las prácticas observadas resultaron insuficientes en Tumbes sin embargo mejoraron con respecto al conocimiento en algunas medidas de prevención con respecto al del año 2016 (19).

Gutiérrez C y Montenegro-Ildrogo J en una investigación planteada en el 2017 con el objetivo de describir los conocimientos sobre transmisión, presentación de síntomas, acciones de prevención y control frente al dengue en Piura, se aplicó un análisis secundario de la sección 700 (salud) de la Encuesta Nacional de Programas Estratégicos del 2014, realizada por el Instituto Nacional de Estadística e Informática a nivel nacional (5 131 en Piura). Se tuvo de base las preguntas 701 al 704 sobre conocimientos de dengue, en la región de Piura, Perú. Los principales resultados encontraron que en relación a cómo se transmite el 78,4 % indicó por la picadura del zancudo. Sin embargo; 15% no precisaba el mecanismo de transmisión, siendo más frecuente el nivel de ignorancia en zona rural 36,5%.

Las acciones de prevención más frecuentes respondidas por la población fueron tapar recipientes donde se almacena el agua en 52,5%, lavar y escobillar recipientes donde se almacena el agua un 28%; y desechar recipientes que puedan contener agua un 23,4% (6).

Díaz et al en el 2017, realizaron una investigación con el objetivo de describir los conocimientos y prácticas en relación a las medidas preventivas de dengue. La investigación es de tipo cuantitativa con diseño descriptivo de corte transversal, en el centro poblado Batangrande, Lambayeque, Perú. Siendo el principal resultado,

respecto al conocimientos sobre dengue, 29,1% de personas manifestaron conocer la enfermedad. En relación a medidas higiénicas para la erradicación de criaderos del vector zancudo, alrededor del 5 % señalaron que conocer medidas, mientras que 0,6% reconocieron qué medidas tomar para evitar ser picado por el mosquito del dengue. De las prácticas sometidas a evaluación más frecuentemente utilizadas para prevenir el dengue encontramos por encima del 50% a aquellas que eliminan aguas estancadas y la colocación de abate (1).

Paz-Soldán et al en el 2015 encuestaron a 1333 participantes aleatorizadamente en Iquitos para examinar el conocimiento y las prácticas informadas asociadas con el dengue y su prevención. La mayoría de los participantes sabían que el dengue se transmite por picadura de mosquito (85,6%), pero solo unos pocos (18,6%) sabían que los vectores del dengue pican durante el día. Los síntomas del dengue más comúnmente reconocidos fueron fiebre (86,6%), dolor de cabeza (76,4%) y dolor muscular / articular (67,9%). Las prácticas correctas más comúnmente reportadas para el control de mosquitos fueron limpiar las casas (61,6%), usar insecticidas en aerosol (23%) y evitar tener agua estancada en casa (12,3%). La educación superior se asoció con un mayor conocimiento sobre el dengue, incluida la transmisión y el control de vectores. El estatus socioeconómico más alto se asoció con un mayor uso informado de prácticas preventivas. Además, se encontró que era menos probable que encontráramos huevos, larvas o pupas de *Aedes aegypti* en hogares que tenían niños menores de 5 años en casa. La Autoridad Regional de Salud fumiga habitualmente los hogares, trata los recipientes de agua domésticos con larvicidas y emite mensajes de educación sanitaria a través de los medios de comunicación, empero se podría mejorar el conocimiento de la transmisión del dengue y las prácticas domésticas de prevención o pupas en hogares que tenían niños menores de 5 años (20).

2.2. Bases teóricas

El dengue es una enfermedad infecciosa viral aguda, transmitida por el vector *Aedes aegypti*. Su transmisión a los seres humanos es iniciada por la picadura de mosquitos hembra infectadas, teniendo el virus como periodo de incubación entre 4 a 10 días. Se ha registrado que un mosquito infectado puede transmitir el agente patógeno durante todo su ciclo vital; además las personas infectadas tras la aparición de los primeros síntomas, pueden transmitir la infección (durante 4 a 5 días, registrándose hasta 12 días como máximo) a los mosquitos *Aedes*, los que continuarán la transmisión (21).

El vector *Aedes aegypti* frecuenta generalmente hábitats urbanos y se reproduce principalmente en recipientes artificiales que contienen agua limpia, la peculiaridad del mosquito radica en que se alimenta durante el día; por ello los periodos en que se intensifican las picaduras son al alborar y al atardecer. Además, previo a que inicie la noche; en cada periodo de alimentación, el mosquito hembra pica a muchas personas. Los huevos de *Aedes* pueden permanecer secos en los recipientes de cría, durante más de un año y eclosionar al entrar en contacto con el agua (22).

El método para controlar o prevenir la transmisión de dengue consiste en evitar que los mosquitos encuentren lugares donde depositar sus huevecillos; eliminando los desechos sólidos, cubriendo y limpiando recipientes donde se almacena agua evitando la formación de posibles hábitats artificiales. Aplicar insecticidas adecuados, así como el proceso llamado abatización, que consiste en la utilización y colocación de Abate en los recipientes con agua, a fin de eliminar las larvas del dengue. Como medidas de protección personal en el hogar, se recomienda el uso de mosquiteros, usar ropa de manga larga,

repelentes, entre otras medidas. Estas medidas tienen que aplicarse tanto en casa como en el lugar de trabajo, dado que el mosquito pica durante el día (1,16).

También se debe de incurrir en mejorar la participación y movilización de la comunidad en los diversos programas (incluyendo el marketing) que instaurará y logrará promover las buenas prácticas preventivas, generando de esta manera lograr tener un control constante del vector; durante los diferentes brotes epidémicos, las medidas de lucha anti vectorial de emergencia pueden incluir también la aplicación de insecticidas mediante el rociamiento, teniendo como principal objetivo la vigilancia activa de los vectores como eficaz medida en el control (7,20,22).

La enfermedad tiene un curso bipolar. Inicialmente prevalecen: fiebre alta, fuerte dolor de cabeza, dolor muy típico detrás de los ojos, náuseas, artralgias, mialgias y colapso. La erupción cutánea se puede observar en una cierta proporción de pacientes, la más común es la erupción maculopapular. El eritema aparece en las últimas etapas de la infección. La erupción de eritema macular en las extremidades tiene un área de piel clara no afectada, que es un signo patológico de la fiebre del dengue y se llama "Isla Blanca del Mar Rojo". Puede causar daño hepático e ictericia. Después de unos días, la fiebre disminuyó y la condición de la mayoría de los pacientes mejoró sin complicaciones. La pérdida del apetito (o incluso la anorexia) y el malestar general pueden durar más (8,23).

En el caso de un curso severo (baja frecuencia), cuando la temperatura corporal desciende a 37,5° - 38° C, el estado del paciente coincide con hemorragias, signos de aumento de la permeabilidad

capilar, caída de la presión arterial, pérdida del conocimiento y shock. Puede haber también CID e hipoalbuminemia. La aparición de síntomas y señales de advertencia aumenta el riesgo de desarrollar una forma grave (23,24).

El Tratamiento específico no existe. Sin embargo, el tratamiento sintomático se ajusta según el estado del paciente. La presencia de signos de advertencia se asocia con un alto riesgo de complicaciones potencialmente mortales y es una indicación de hospitalización para mantener un seguimiento cuidadoso del paciente. La Hidratación parenteral ha demostrado reducir la mortalidad de pacientes con mayores manifestaciones de permeabilidad capilar. Como antipirético y analgésico, se debe utilizar acetaminofén mientras que se debe evitar el AAS y otros AINE que puedan exacerbar el sangrado (22,23).

Como métodos específicos, se ha intentado probar la vacunación con una vacuna tetravalente CYD-TDV que se ha registrado en países altamente endémicos como Brasil, México, El Salvador, Paraguay, Costa Rica, Indonesia y Filipinas. Sin embargo, la vacunación se asoció con un mayor riesgo de hospitalización por dengue entre niños de 9 a 16 años, por lo que la OMS replanteo las observaciones. No se recomienda que los viajeros utilicen la vacuna. Para reducir el riesgo de infección por mosquitos infectados con el virus del dengue en áreas infectadas por Aedes, se recomienda instruir a los pacientes para que eviten el contacto con picaduras de mosquitos durante la viremia. Asimismo, como método no específico se ha recomendado intensificar la protección antimosquitos, activar la vigilancia epidemiológica mediante la notificación obligatoria, por último el aislamiento del paciente no es necesario (25–27).

3. Metodología:

3.1. Tipo y diseño de investigación

Diseño de estudio no experimental y descriptivo

- ✓ **De acuerdo con el periodo en que se capta la información, el estudio es:**

Retrospectivo.

- ✓ **De acuerdo a la evolución del fenómeno estudiado:**

Transversal

- ✓ **De acuerdo con la comparación de poblaciones:**

Descriptivo

- ✓ **De acuerdo con la interferencia del investigador en el fenómeno que se analiza:**

Observacional

- ✓ **De acuerdo al fin que se persigue:**

Básica

- ✓ **De acuerdo a la respuesta al problema:**

Bibliográfica

3.2. Población, muestra y muestreo

3.2.1. Ámbito Geográfico

Viviendas habitadas en el distrito de Ferreñafe en el periodo 2020.

3.2.2. Población y muestra

Población Objetivo:

La población objetivo es la población del distrito de Ferreñafe que según proyección del INEI para el año 2020 es 37249 habitantes (28).

Población accesible:

Está formada por la población del distrito de Ferreñafe que acceda a participar de la investigación.

Criterios de inclusión:

- Viviendas cuyos habitantes tengan como mínimo un año de residencia en el distrito de Ferreñafe.
- Viviendas cuyo responsable del hogar tenga la mayoría de edad.
- Viviendas en las que el responsable del hogar colabore en forma voluntaria con la encuesta.

Criterios de exclusión:

- Viviendas en las que el responsable del hogar, su estado de salud no les permita estar en condiciones de responder la encuesta.
- Viviendas que figuren como habitadas y que en dos visitas en el mismo día no se encuentre ningún responsable.

Criterio de eliminación

- Cuestionarios que presente algún error de llenado.

3.2.3. Muestra:

El cálculo del tamaño muestral se realizó con el programa Epidat 3.1 con una proporción esperada por antecedentes (1), de 29,1%, nivel de confianza de 95%, precisión absoluta del 5% y un efecto de diseño de 1.5%; obteniendo un tamaño de muestra de 447 viviendas, considerando un porcentaje de error y rechazo del 10%, la muestra recalculada será 492 viviendas, el cual será distribuido en forma proporcional (ver cuadro N°1)

Tabla 1. Muestreo por sectores - Ferreñafe

Sectores	N° de viviendas
SECTOR I	17
SECTOR II	27
SECTOR III	50
SECTOR IV	29
SECTOR V	54
SECTOR VI	49
SECTOR VII	40
SECTOR VIII	59
SECTOR IX	65
SECTOR X	26
SECTOR XI	43
SECTOR XII	31
SECTOR XIII	2

3.2.4. Muestreo

La selección de viviendas se realizara por conglomerado monoetápico, considerando como estrato los sectores de residencia, para la selección se tomara en cuenta los datos del **cuadro N°1** y la selección será a través de un sorteo, en aquellas viviendas sorteadas en las cuales no se encuentre a nadie o los participantes se encuentren reacios a participar de la investigación, serán obviadas, pasando a entrevistar a la vivienda del lado izquierdo, en caso se repita el suceso se procederá entrevistar a la vivienda ubicada dos puertas a la derecha,

en caso de repetirse el suceso se eliminara dicha vivienda de la selección, teniendo en cuenta no se vea afectado el tamaño de muestra real.

3.3. Criterios de selección

- Viviendas cuyos habitantes tengan como mínimo un año de residencia en el distrito de Ferreñafe.
- Viviendas cuyo responsable del hogar tenga la mayoría de edad.
- Viviendas en las que el responsable del hogar colabore en forma voluntaria con la encuesta.

3.4. Variables de estudio y su operacionalización

Tabla 2. Variables de estudio y operacionalización acerca de los *“Conocimientos y prácticas en prevención frente al dengue en la población del distrito de Ferreñafe periodo 2020”*.

Variables	Dimensiones	Indicadores	Categoría (Sub indicadores)		Escala de Medición		
Conocimiento de Dengue		¿Qué es el Dengue?	Es una enfermedad	Si	Nominal		
				No			
			Trasmitida por un zancudo	Si			
				No			
			Producida por un virus	Si			
				No			
			Otros	Si			
				No			
			- ¿Sabe cómo se contrae el dengue?	Por consumo de agua		Si	Nominal
						No	
		Contacto persona a persona		Si			
				No			
		Picadura del zancudo:		Si			
				No			
		Contacto con animal doméstico:		Si			
				No			
		Otro		Si			
				No			
		¿Dónde se reproduce el zancudo que transmite el dengue	En las plantas		Nominal		
			Basuras				
			Aguas estancadas				
			Otro				
		¿Cuáles son los síntomas del Dengue?	Fiebre	Si	Nominal		
				No			
			Dolor de cabeza	Si			
				No			
			Dolor de cuerpo	Si			
				No			
Dolor de ojos	Si						
	No						
Náuseas y vómitos	Si						
	No						

			Otro		Si	
					No	
		¿Qué medidas higiénicas conoce para eliminar los criaderos del zancudo del Dengue?	Eliminando la basura	Si	Nominal	
				No		
			Lavando depósitos (baldes, tinas, ollas, etc.)	Si		
				No		
			Tirando objetos en desuso (llantas, botellas, latas, baldes viejos, etc.)	Si		
				No		
			Eliminando agua acumulada	Si		
				No		
			Manteniendo tapados los depósitos con agua	Si		
				No		
		Otro	Si			
			No			
		¿Cómo se puede evitar ser picado por el zancudo del Dengue?	-Cerrar puertas y ventanas de la casa	Si	Nominal	
				No		
			-Con la fumigación	Si		
				No		
			-Con el uso de repelente y/o espiral	Si		
				No		
			-Usando malla metálica en puertas y ventanas	Si		
				No		
		Otro	Si			
			No			
		¿Conoce usted que es el abate?	Si		Nominal	
			No			
		Practicas sobre Dengue		¿Almacena agua para consumo?	Si	
No						
¿Almacena agua para otro fines?	Si			Nominal		
	No					
¿En qué recipientes deposita usted el agua de consumo?	- Tanques			Si		Nominal
				No		
	-Baldes			Si		
				No		
	-Ollas			Si		
				No		
	- Galoneras			Si		
				No		

			-Jarras	Si	Nominal	
				No		
			-otro recipiente	Si		
				No		
		¿Tiene floreros y/o masetas en casa?	Si			
			No			
		¿Cada cuánto tiempo lava sus depósitos para consumo (balde, tinas, ollas, galoneras, etc)?	Cada semana			
			Cada 2 a 3 días			
			Cada 4 a 5 días			
			Diario			
			Otras			
		¿Cada cuánto tiempo lava sus depósitos que emplea para otros fines (lavar ropa, limpieza de la casa, uso para higiene, etc.)?	Cada semana			Nominal
			Cada 2 a 3 días			
			Cada 4 a 5 días			
			Diario			
Otras						
-Medidas que realiza para prevenir el dengue en su casa	Lavado y tapado de recipientes donde almacenan agua	Si	Nominal			
		No				
	Eliminado aguas estancadas	Si				
		No				
Fumigación	Si					

				No	
			Colocación de abate (motita, muñequito) en depósitos con agua	Si	
				No	
			Uso repelentes y/o espiral	Si	
				No	
			Uso de mosquiteros	Si	
				No	
Características del participante	Edad		Según edad del DNI		Razón
	Sexo	Masculino			Nominal
		Femenino			
	Sector		Del I al XIII		Ordinal
	Representante del Hogar		Padre		Nominal
			Madre		
			Hijo mayor		
			Tío / Tía		
			Otro		
	Grado de instrucción		Primaria incompleta		Ordinal
			Primaria completa		
			Secundaria incompleta		
			Secundaria completa		
Superior					
		Sin grado de instrucción			
Suministro de agua		Pozo		Nominal	
		Acequia			
		Camión cisterna			
		Pileta pública			
		Red intradomiciliaria			
		Otros			

3.5. Métodos, técnicas y procedimientos

El método que se utilizara en la investigación es la encuesta (25), con la finalidad de obtener información directa de los pobladores del distrito de Ferreñafe considerados en el presente estudio.

Los procedimientos a seguir para la recolección de datos (en cada vivienda), al llegar se identificará al jefe o responsable de la vivienda, a quien se le explicará los objetivos de la investigación, teniendo en cuenta como tiempo máximo establecido 15 minutos para la resolución de la encuesta.

En el caso de aquellas viviendas donde el responsable no sepa leer, se procederá a la lectura y explicación de las preguntas de forma clara sin consideración de un tiempo mínimo, pero sin exceder los 30 minutos.

Para la evaluación se considerará los procedimientos descritos en el muestreo.

El instrumento consta de tres partes, la primera destinada a la evaluación de los datos generales de la persona encuestada y la vivienda la cual consta de preguntas como edad, género, sector, representatividad dentro del hogar, grado de instrucción y obtención de agua para la vivienda.

La segunda parte del cuestionario está destinada al conocimiento, el cual consta de 7 preguntas con respuesta de opción múltiple y dicotómica sobre el dengue.

La tercera parte del cuestionario está destinada a la evaluación de las prácticas, el cual consta de 7 preguntas de opción múltiple y dicotómica sobre prevención.

3.6. Análisis y procesamiento de datos

Con los resultados obtenidos se elaborará una plantilla de datos en Excel para el correcto registro de los resultados de cada cuestionario aplicado, estos resultados serán luego ingresados a la base de datos de SPSS versión 24, para su posterior análisis, los datos serán analizados utilizando estadística descriptiva, así como la distribución de variables utilizando medidas de tendencia central o de frecuencia según la naturaleza de la variable.

3.7. Consideraciones éticas

Previo a la recolección de datos, se solicitó el consentimiento informado a los participantes considerados en el presente estudio; teniendo en cuenta la autonomía de los habitantes del distrito de Ferreñafe, intentando con los resultados buscar el beneficio de las partes, a través de la implementación futura, de estrategias y actividades que mejoren la calidad de vida de las personas. Se mantendrá la confidencialidad de los datos, es decir en ningún momento se vulnerará la reserva de los datos personales (Declaración de Helsinki, adoptada en la capital finlandesa por la Asamblea General de 1964 de la Asociación Médica Mundial (World Medical Association, WMA)).

4. Resultados

Tabla 3. Características Sociodemográficas de la población del distrito de Ferreñafe periodo 2020.

EDAD	N	Mínimo	Máximo	Media	Desv. Desviación	Varianza
	492	18	83	39,66	16,27	264,80
GÉNERO	Frecuencia		Porcentaje		Porcentaje acumulado	
	Varón	218	44,3	44,3		
	Mujer	274	55,7	100		
SECTORES	I	17	3,5	3,5		
	II	27	5,5	8,9		
	III	50	10,2	19,1		
	IV	29	5,9	25		
	V	54	11	36		
	VI	49	10	45,9		
	VII	40	8,1	54,1		
	VIII	59	12	66,1		
	IX	65	13,2	79,3		
	X	26	5,3	84,6		
	XI	43	8,7	93,3		
	XII	31	6,3	99,6		
	XIII	2	0,4	100		
REPRESENTANTE DEL HOGAR	Padre	123	25	25		
	Madre	173	35,2	60,2		
	Hijo mayor	56	11,4	71,5		
	Tío/Tía	75	15,2	86,8		
GRADO DE INSTRUCCIÓN	Sin grado de instrucción	6	1,2	1,2		
	Primaria Incompleta	17	3,5	3,5		
	Primaria Completa	28	5,7	5,7		
	Secundaria incompleta	72	14,6	14,6		
	Secundaria completa	242	49,2	49,2		
	Superior	127	25,8	25,8		
	Pozo	1	0,2	0,2		

SUMINISTRO DE AGUA	Acequia	3	0,6	0,8
	Camión cisterna	44	8,9	9,8
	Pileta pública	82	16,7	26,4
	Red intradomiciliaria	326	66,3	92,7
	Otros	36	7,3	100
Total = 492 (100 %)				

Tabla 4. Nivel de Conocimientos en prevención frente al dengue de la población del distrito de Ferreñafe periodo 2020.

Preguntas de Conocimientos		Sí	No	Total
Preg. 1. ¿Qué es el dengue?	Una enfermedad	477 (97 %)	15 (3 %)	492 (100 %)
	Transmitido por zancudo	389 (79,1 %)	103 (20,9 %)	492 (100 %)
	Producida por un virus	480 (97 ,6%)	12 (2,4 %)	492 (100 %)
	Otro	5 (1 %)	487 (99%)	492 (100 %)
Preg. 2. ¿Sabe cómo se contrae el dengue?	Por consumo de agua	270 (54,9 %)	222 (45,1 %)	492 (100 %)
	Contacto persona a persona	239 (48,6 %)	253 (51,4 %)	492 (100 %)
	Picadura del zancudo	439 (89,2 %)	53 (10,8 %)	492 (100 %)
	Contacto con animal doméstico	192 (39 %)	300 (61 %)	492 (100 %)
	Contacto con el ambiente	164 (33,3 %)	328 (66,7 %)	492 (100 %)
	Otro	216 (43,9 %)	276 (56,1 %)	492 (100 %)
Preg. 4. ¿Cuáles son los síntomas del dengue?	Fiebre	456 (92,7 %)	36 (7,3 %)	492 (100 %)
	Dolor de cabeza	429 (87,2 %)	63 (12,8 %)	492 (100 %)
	Dolor del cuerpo	437 (88,8 %)	55 (11,2 %)	492 (100 %)
	Dolor de ojos	432 (87,8 %)	61 (12,4 %)	492 (100 %)
	Náuseas y vómitos	434 (88,2 %)	56 (11,4 %)	492 (100 %)
	Otro	437 (88,8 %)	55 (11,2 %)	492 (100 %)
Preg. 5. ¿Qué medidas higiénicas conoce para eliminar los criaderos del zancudo del dengue?	Eliminando la basura	393 (79,9 %)	99 (20,1 %)	492 (100 %)
	Lavando depósitos (baldes, tinas, ollas, etc.)	428 (87 %)	64 (13 %)	492 (100 %)
	Tirando objetos en desuso (llantas, botellas, latas, baldes viejos, etc.)	444 (90,2 %)	48 (9,8 %)	492 (100 %)
	Eliminando agua acumulada	421 (85,6 %)	71 (14,4 %)	492 (100 %)
	Manteniendo tapados los depósitos con agua	425 (86,4 %)	67 (13,6 %)	492 (100 %)
	Otros	483 (98,2 %)	9 (1,8 %)	492 (100 %)
Preg. 6. ¿Cómo se puede evitar ser picado por el zancudo del dengue?	Cerrar puertas y ventanas de la casa	399 (81,1 %)	93 (18,9 %)	492 (100 %)
	Con la fumigación	369 (75 %)	123 (25 %)	492 (100 %)
	Con el uso de repelente y/o espiral	399 (81,1 %)	93 (18,9 %)	492 (100 %)

	Usando malla metálica en puertas y ventanas:	345 (70,1 %)	147 (29,9 %)	492 (100 %)
	Otros	246 (50 %)	246 (50 %)	492 (100 %)
Preg. 3. ¿Dónde se reproduce el zancudo que transmite el dengue?	En las plantas	Basuras	Aguas estancadas	Otro
	18 (3,7 %)	79 (16,1 %)	334 (67,9 %)	61 (12,4 %)
Preg. 7. ¿Conoce usted que es el abate (motita, muñequito, bolsita)?	Sí	No		
	83 (16,9 %)	409 (83,1 %)		492 (100 %)

Tabla 5. Nivel de prácticas en prevención frente al Dengue en la población del distrito de Ferreñafe periodo 2020

NIVEL DE PRÁCTICAS						
P.1. ¿Almacena agua para consumo (ingerir agua, preparación de alimentos) en su vivienda?						
Sí	492 (100%)	No	0 (0%)	Total	492 (100%)	
P.2. ¿Almacena agua para otros fines (lavar ropa, limpieza de la casa, uso para higiene, etc.)?						
Sí	492 (100%)	No	0 (0%)	Total	492 (100%)	
P.3. ¿En qué recipientes deposita usted el agua de consumo?						
Tanques	Baldes	Ollas	Galonera	Jarras	Varios	Total
117 (23,8 %)	246 (50 %)	11 (2,2 %)	49 (10%)	10 (2%)	59 (12%)	492 (100%)
P.4. ¿Tiene floreros y/o masetas en casa?						
Sí	454 (92,3 %)	No	38 (7,7 %)	Total	492 (100%)	
P.5. ¿Cada cuánto tiempo lava sus depósitos para consumo (baldes, tinas, ollas, galoneras, etc.)?						
Cada semana	Cada 2 a 3 días	Cada 4 a 5 días	Diario	Otras	Total	
152 (30,9 %)	87 (17,7%)	117 (23,8 %)	57 (11,6 %)	79 (16,1 %)	492 (100 %)	
P.6. ¿Cada cuánto tiempo lava sus depósitos que emplea para otros fines (lavar ropa, limpieza de la casa, uso para higiene, etc.)?						
Cada semana	Cada 2 a 3 días	Cada 4 a 5 días	Diario	Otras	Total	
74 (15 %)	126 (25,6 %)	137 (27,8 %)	116 (23,6 %)	39 (7,9 %)	492 (100 %)	
7. Medidas que realiza para prevenir el dengue en su casa						
Eliminado inservibles (latas, botellas, cajas, llantas, etc)						
Sí	492 (100 %)	No	0 (100 %)	Total	492 (100 %)	
Lavado y tapado de recipientes donde almacenan agua						
Sí	458 (93,1 %)	No	34 (6,9 %)	Total	492 (100 %)	
Eliminado aguas estancadas						
Sí	438 (89 %)	No	54 (11 %)	Total	492 (100 %)	
Fumigación						
Sí	456 (92,7 %)	No	36 (7,3 %)	Total	492 (100 %)	
Colocación de abate (motita, muñequito) en depósitos con agua						

Sí	455 (92,7 %)	No	37 (7,5 %)	Total	492 (100 %)
Uso de repelentes y/o espiral					
Sí	457 (92,9 %)	No	35 (7,1 %)	Total	492 (100 %)
Uso de mosquiteros					
Sí	423 (86 %)	No	69 (14 %)	Total	492 (100 %)

5. Discusión

Se entrevistaron a 492 (100%) personas, 274 (55,7 %) eran mujeres y 218 (44,3 %) eran varones. La edad promedio fue $39,66 \pm 16,27$. 13,2 % (65) pertenecían al sector IX. En los representantes del hogar hubo mayor frecuencia en las madres 35,2 % (173) y padres 25 % (123) de familia. 49,2% (242) tenían educación secundaria completa mientras que el 25,8% (127) contaban con educación superior. 66,3 % (326) de las viviendas tenían suministro de agua directamente desde una red intradomiciliaria y 16,7 % (82) aún se suministraban desde una pileta pública; como se puede apreciar en la Tabla N° 4.

El conocimiento de prevención se evaluaron 7 preguntas. 477 (97 %) reconoció al dengue como una enfermedad, lo que también coincide con otros reportes como el de Díaz - Carrión en Lambayeque que halló un 96 % de conocimiento en la enfermedad en el distrito de Batangrande, pero esta frecuencia es superior a la encontrada por Niño, que realizó un estudio en Tumbes donde encontró apenas un 21 % de encuestados reconocía la enfermedad (29,30). Las cifras son heterogéneas para todos los ámbitos, pues en estudios nacionales, mucho depende del factor geográfico, si es zona endémica y el grupo etario de las intervenciones, pues existen reportes que se han realizado tanto en escolares como en adultos con una intervención, es decir con charlas educadoras por personal entrenado que han hecho cambiar los conocimientos y por ende las prácticas (7,14,18).

389 (79,1 %) tuvieron conocimiento de que la enfermedad era transmitida por un zancudo mientras que el resto 103 (20,9 %) no reconoció al vector, además 480 (97,6%) también supo que el dengue era provocado por un virus, cifras concordante se han reportado en nuestra realidad nacional como los estudios reportados por Díaz, aunque muy superior a lo encontrado por Niño, Gutiérrez, Sosa, cuya frecuencia a nivel nacional fue del 75%, 78,42% y 68 % respectivamente, pero a nivel internacional estudios como el de Delcid reportan también 91,4 % sin embargo difieren de lo encontrado por Hernández que reportó una frecuencia del reconocimiento del agente causal en 49,7 % (3,6,15,19,29). Cabe resaltar que se estudiaron en dos preguntas con respecto al vector del dengue, la primera de ellas estaba dirigida a reconocer la forma de transmisión del dengue como parte de su definición y la segunda era la forma en que se contagia el dengue a través de la picadura del mosquito, donde lo encontrado en este reporte apenas hubo una variación del 10,1 %. Sin embargo aún existe la creencia de que el dengue se transmite por consumo de agua, contacto con el agua, con animales domésticos o por contacto con el mismo ambiente con frecuencias de 270 (54,9 %); 239 (48,6 %); 192 (39 %) y 164 (33,3 %) respectivamente, opciones que también son frecuentes de responder entre la población que además también de acuerdo a su idiosincrasia pueden atribuir al folclore popular tanto el contagio como la presentación clínica (2,31,32).

Se encontró las siguientes frecuencias con respecto a la sintomatología: fiebre 456 (92,7 %); dolor de cabeza 429 (87,2 %); dolor de cuerpo 437 (88,8 %); dolor de ojos 432 (87,8 %) y, náuseas y vómitos 434 (88,2 %) como síntomas principales resultados que también coincidieron como los principales síntomas, tanto en reportes a nivel nacional como internacional. En el estudio de Díaz por ejemplo se reporta un 73,6 % de personas que identifican de manera correcta los síntomas del dengue, mientras que Gutiérrez en base al ENAPRES 2014 reporta alrededor del 80%

en el reconocimiento de la fiebre como principal síntoma, seguido del dolor de cabeza (56,37%) y del dolor de huesos y articulaciones (30,27 %) cabe resaltar que en este estudio se realizó en la misma esfera del conocimiento la interrogante de ¿qué haría si se presenta los síntomas del dengue? Pregunta que no se evaluó, el cual reportó una frecuencia de 96,18 % a favor de acudir a un centro médico con lo que se fortalece las prácticas de concientización del paciente (6,29). En un estudio realizado por Jelte en Venezuela, también se encontró con cifras parecidas a las nuestras, predominando la fiebre. Dolor de cabeza y el malestar general como los síntomas que más se identificaron con frecuencias del 90,1 %; 57,1 % y 39 % respectivamente (33).

Con respecto a las medidas higiénicas que se conocen para eliminar los criaderos del zancudo, se registró frecuencias de 393 (79,9 %) a favor de la eliminación de basura; 428 (87 %) a favor de la limpieza de depósitos; 444 (90,2 %) desechando objetos en desuso y 421 (85,6 %) manteniendo los depósitos tapados, dichas cifras no concuerdan con lo encontrado con Díaz ni con Niño, que encontraron cifras inferiores con 5,2 %, 9,7 % respectivamente, sin embargo las cifras concuerdan más con reportes extranjeros como los de Delcid 84,20 % sin embargo Hernández presentó frecuencias más bajas: aguas sucias 27,5%; basuras 2,8%, aguas limpias estancadas 42,3 % y quienes optaron por todas las alternativas anteriores fue fueron 27,5% (2,18,29). Torres encontró en una población mexicana, que el 29,7% reconoció el tipo de agua donde se reproducía el vector (18). Asimismo, se encontró que 67,9% (334) reconocieron a las aguas estancadas como sitios de reproducción del dengue.

Con respecto a las medidas para evitar ser picado por el zancudo las opciones fueron: cerrar puertas y ventanas 399 (81,1 %); fumigación 369 (75 %); uso de repelente y espiral 399 (81,1 %) y uso de mallas metálicas 345 (70,1 %). Sin embargo, sólo el 16,9 % (83) conoció el abate. Dichas frecuencias difieren de lo encontrado con Díaz que reporta 0.6 % en

medidas para ser evitados por el zancudo, sin embargo, sí se registró la fumigación (95,2 %), uso de repelentes (52,7%) y uso de mosquiteros (56,1%) pero en comparación con Gutiérrez que analiza las cifras nacionales se puede ver que apenas el 13,7 % acepta la fumigación, 3,9 conoce el abate.

En la evaluación del nivel de prácticas también se realizaron 7 preguntas. Donde se evaluaron otros ítems y múltiples características con énfasis a la prevención del dengue en casa. Ver Tabla N° 5.

Se encontró que todas las personas guardaban agua para su alimentación y también para su utilización en otras actividades. El recipiente más frecuentemente utilizado fue el balde, seguido de los tanques con 50% (246) y 23,8% (117) respectivamente, sin embargo el tiempo de higiene de sus recipientes para ambos usos, consumos y otros fines, fue habitualmente de cada semana 30,9% (152) y cada 4 a 5 días 23,8% (117) respectivamente.. Aunque los estudios a nivel nacional e internacional difieren de opciones al momento de evaluar estos aspectos podemos canalizar puntos importantes como el estudio de Gutiérrez que reporta que aproximadamente el 50% tapa bien los recipientes de agua que utiliza, 30,8% lava y escobilla los recipientes en donde almacena agua (6). Asimismo, Hernández reporta que el 73,8 % utiliza tanques para almacenar agua, pero la frecuencia de limpieza de recipientes es de 42,8 %, sin embargo, evalúa por separado el lavado y el cepillado de los mismos, con frecuencias de 33,8 % y 58,7% respectivamente, además en el conjunto de medidas para evitar el dengue predominaron más de dos estrategias antes mencionadas, en la que se incluía también la eliminación de aguas estancadas con 44,9% (15).

Cuando se evaluó las medidas para prevenir el dengue en casa, mostraron frecuencias de eliminado de inservibles 100%, lavado y cierre de recipientes de almacén de agua 93,1% (458), mientras que con 92,7 % (456)

la fumigación, colocación de abate y uso de repelentes, en tanto la eliminación de aguas estancadas 438 (89%) y uso de mosquiteros 423 (86%) con frecuencias más bajas. Gutiérrez reporta que 5,9 % a nivel nacional usa mosquiteros; 13,7 % fumigan la vivienda; 16% eliminan agua acumulada en recipientes y sólo 4% utiliza abate (6). Hernández reporta alrededor de 7% de encuestados que fumigan su hogar; por el contrario Niño encuentra un 50% de eliminación de inservibles, lavado y tapado de agua 67,6 %, eliminación de aguas estancadas 69,5%, colocación de abate 72,9 % y fumigan alrededor del 45% mientras que usan mosquiteros 33,2 % (19). Castaneda en Colombia reporta 18,4% reconoce y practica medidas de control, 47,6% hace lavado de tanques, el 46,4% uso de mosquitero, el 33,3% practica la destrucción de recipientes que puedan acumular agua, el 22,2% hizo protección de puertas y 20% hizo uso de repelentes (7). Un estudio internacional comparó estas medidas de prevención en casa pero en poblaciones ganaderas y en poblaciones no ganaderas, lo que demostró que el riesgo no es mayor en zonas ganaderas con respecto a los que no son, sin embargo lo que sí tuvo asociación fue: eliminar criaderos 130 (26,2%) $p=0,01$; productos antimosquitos / Insecticida (244 (49,3%) $p = 0,023$) y mosquiteros (448 (90,5%) $p = 0,001$) (34). Como hemos apreciado existe variaciones en tanto los conocimientos como en las formas de prevención, asimismo las semanas epidemiológicas en el Perú nos ayudan a evaluar los reportes y el nivel de impacto en las intervenciones, pues la ayuda y dirección por parte de los agentes sanitarios cumple una labor muy importante, como se puede ver en los reportes en los que hay una educación como intervención (18), además algunas investigaciones también promueven la difusión periódica y perenne acerca en zonas endémicas de educación hacia la población como forma de prevención y promoción de buenas prácticas saludables, en tanto sabemos que mientras atravesamos el estado de emergencia hay que diseñar otras estrategias para seguir promoviendo hábitos correctos sobre todo en zonas endémicas.

Como limitaciones del estudio registramos que, debido a su estructura y diseño, sólo se ha ejecutado en un lapso, es decir es un diseño transversal y no ha intervenido utilizando alguna estrategia para poder cambiar la percepción en las esferas evaluadas, cabe resaltar que la mayoría de evaluaciones son transversales, dejando de lado el dinamismo o intervención para que pueda cambiar la percepción sobre los conocimientos y prevención del dengue. Asimismo, faltó evaluar si habían llevado algún tipo de educación acerca de esta enfermedad, pero debido a la pandemia parece que no fue posible, pero de ser positiva la intervención esto concordaría con las cifras reportadas positivamente.

Pese a estar en un estado de emergencia nacional, se pudo intervenir casa por casa para reconocer la veracidad y condiciones socio económicas de los participantes, sin embargo, después de terminar la encuesta se brindó pautas para mejorar las condiciones y frenar la transmisión del vector y del virus, dicha acción no se registró en el proyecto, pero contribuyó a mejorar las actitudes de prevención.

Se requiere retomar las acciones de educación comunitaria, de no poder realizarse de manera presencial por lo menos se podría hacer uso de las herramientas virtuales, como los medios de comunicación clásicos y los modernos para seguir estableciendo redes de empoderamiento y seguir educando a la población para promover hábitos saludables para la prevención del dengue para lograr cifras adecuadas y cortar la cadena de transmisión, por ende, la incidencia de infectados.

6. Conclusiones

- En la esfera de evaluación de conocimientos y prácticas en la prevención y contagio del dengue en la población distrital de Ferreñafe se encontró alta frecuencia de respuestas afirmativas, por lo que puede decirse que tienen los conocimientos son suficientes en ambas esferas.
- El análisis en la esfera del conocimiento: 97% reconoce la enfermedad del dengue, 79,1 % reconoce que es transmitida por un zancudo y 97,6% sabe que es producida por un virus. 89,2 % conoce la forma de transmisión del dengue, sin embargo 51,4 % aún cree que el dengue se contrae de persona a persona, 61 % cree que se contagia por animales domésticos y 66,7 % por contacto con el ambiente. Aproximadamente más del 75% reconocieron buenas prácticas de erradicación del vector, pero sólo el 67,9 % identificó correctamente el sitio de reproducción del dengue. Además, sólo el 16,9% conoció el abate.
- En el análisis de la esfera de las practicas, todos almacenaban agua para su consumo y para otros fines sin embargo el tiempo de recambio y limpieza es semanal 30,9% y cada 4 o 5 días, respectivamente. Aproximadamente el 50 % almacena agua en balde y más del 80% realizan medidas adecuadas para prevenir el dengue en su casa.

- De los entrevistados, 55,7 % eran mujeres y 35,3 % eran madres de familia, 49,2 % tenían grado de instrucción secundaria además el 66,3% tenían red intradomiciliaria que les suministraba agua, debido a ello la mayor frecuencia de respuestas fueron acertadas en cada ítems.

7. Recomendaciones

- ✓ Se recomienda retomar acciones para ejecutar las políticas sanitarias de prevención y promoción de la salud, a través del personal de salud y/o agentes comunitarios para evitar la propagación del vector y por ende el aumento de frecuencia de casos de dengue, mediante e trabajo de campo guardando todos los protocolos de bioseguridad o mediante el uso de las tecnologías, a través de educación por videos cortos para promover la educación en todos los sectores y así aminorar o erradicar la propagación del dengue.
- ✓ Sería optimo volver a retomar las acciones para que médicos y otros profesionales de la salud puedan, mediante planes de estrategia adecuadas con los centros de salud o desde la atención primaria de la salud, elaborar acciones que alcancen a erradicar los focos de contagio, controlar los vectores, reconocer los signos de alarma y promover la educación sanitaria acorde con la realidad de la población.

8. Bibliografía

1. Díaz-Carrión GR, Malca-Monsalve LS, Díaz-Vélez C, Olave-Luza E, Poma-Ortiz J. Conocimientos y prácticas sobre prevención de dengue en un Distrito de Lambayeque, Perú, 2015. Rev Cuerpo Méd HNAAA. 2017;10(3):121-5.
2. Fern A, Morazán o D, Batchvaroff MEB, Gonzalez CH, Andrade DSB. Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre las Arbovirosis. Arch Med [Internet]. 28 de febrero de 2017 [citado 3 de septiembre de 2020];13(1). Disponible en: <https://www.archivosdemedicina.com/abstract/conocimientos-actitudes-y-praacutecticas-sobre-las-arbovirosis-18441.html>
3. Gallegos Sosa IM, Ñañez Núñez CS. nivel de conocimiento y prácticas sobre prevención del dengue de los pobladores atendidos en el centro de salud de Posope Alto–2016. 2017;
4. Castro AC, Santa Gil V, Giraldo DL, Ortiz DJ, Múnera VA. Relación entre conocimientos, hábitos y participación comunitaria frente a la transmisión del dengue y chikungunya. Rev CES Salud Pública. 2017;8(1):70-81.
5. Hernández Y, Pérez Chacón D, Portal R, Polo V, Castro Peraza M. Abordaje de la comunicación para la prevención de arbovirosis en Cuba versus conocimientos, percepciones y prácticas de la población. Rev Cubana Med Trop. 2019;71(3).
6. Gutiérrez C, Montenegro-Idrogo JJ. Conocimiento sobre dengue en una región endémica de Perú: Estudio de base poblacional. Acta Médica Peru. octubre de 2017;34(4):283-8.
7. Castañeda-Porras O, Zuleta-Dueñas LP, Castañeda-Porras O, Zuleta-Dueñas LP. Knowlegdes, Attitudes and Practices on Vector-Borne

- diseases at a rural zone of San Luis de Palenque - Casanare, Colombia, 2017. Rev Médica Risaralda. diciembre de 2018;24(2):108-14.
8. sobre Dengue AG de T. Organización Panamericana de la Salud. Estrategia de Gestión Integrada para la prevención y control del dengue en la Región de las Américas. Washington, D.C.: OPS; 2017. Pan Am Health Organ. 2017;
 9. Boletines epidemiológicos [Internet]. CDC MINSA. [citado 16 de marzo de 2021]. Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portalnuevo/publicaciones/boletines-epidemiologicos/>
 10. Red Salud Ferreñafe 2020 [Internet]. [citado 3 de septiembre de 2020]. Disponible en: <http://www.misaludsmart.com//2018/03/boletines-y-salas-epidemiologicas.html>https://drive.google.com/file/d/112oe6Dch2TDolQ0fJ_L1E0oywJXDYwzy/view
 11. Reporte de Situación epidemiológica a nivel regional y distrital | Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades. CDC - Perú [Internet]. [citado 17 de marzo de 2021]. Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/salasisituacional/sala/index/SalaRegional/145>
 12. Instituto de Estadística e Informática. Estimaciones y Proyecciones de Población por departamento, Provincia y Distrito, 2018-2020. Peru .2019 Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1715/Libro.pdf [Internet]. [citado 1 de octubre de 2020]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1715/Libro.pdf
 13. Souza KR, Santos MLR, Guimarães ICS, Ribeiro G de S, Silva LK, Souza KR, et al. Saberes e práticas sobre controle do Aedes aegypti por diferentes sujeitos sociais na cidade de Salvador, Bahia, Brasil. Cad Saúde Pública [Internet]. 2018 [citado 1 de septiembre de 2020];34(5). Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0102-311X2018000505015&lng=pt&nrm=iso&tlng=pt
 14. Cabrera R, Carpio AG de la T-D, Jesús AIB, Borit JMC, Fuente FJH, Poma PVU, et al. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre dengue en estudiantes de educación primaria en Chorrillos, Lima, Perú. An Fac Med. 24 de junio de 2016;77(2):129-35.

15. Hernández-Escolar J, Consuegra-Mayor C, Herazo-Beltrán Y. Knowledge, attitudes and practice regarding dengue in a neighborhood forming part of the city of Cartagena. *Rev Salud Pública*. marzo de 2014;16(2):281-92.
16. Nguyen PV, Vo TQ, Nguyen TD, Chung Phan TT, Ho Phan NV. Dengue fever in Southern of Vietnam: A survey of reported knowledge, attitudes, and practices. *JPMAS J Pak Med Assoc*. junio de 2019;69(Suppl 2)(6):S118-30.
17. Kumaran E, Doum D, Keo V, Sokha L, Sam B, Chan V, et al. Dengue knowledge, attitudes and practices and their impact on community-based vector control in rural Cambodia. *PLoS Negl Trop Dis*. 2018;12(2):e0006268.
18. Torres JL, Ordóñez JG, Vázquez-Martínez MG. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el dengue en las escuelas primarias de Tapachula, Chiapas, México. *Rev Panam Salud Pública*. marzo de 2014;35:214-8.
19. Niño-Effio BS, Yong-Cadena HA, Díaz-Vélez C. Conocimientos y prácticas en prevención de dengue en ciudad afectada por epidemia del dengue posfenómeno de El Niño Costero, Perú, 2018. *Rev Cubana Med Trop*. 2019;71(2):1-16.
20. Paz-Soldán VA, Morrison AC, Cordova Lopez JJ, Lenhart A, Scott TW, Elder JP, et al. Dengue Knowledge and Preventive Practices in Iquitos, Peru. *Am J Trop Med Hyg*. diciembre de 2015;93(6):1330-7.
21. Guía de práctica clínica para la atención de casos de dengue en el Perú / Clínica I practice guide for the care of dengue cases in Peru. Ministerio de Salud; Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública. Lima; Perú. Ministerio de Salud; 2017. 64 p. ilus. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/2366.pdf> [Internet]. [citado 3 de octubre de 2020]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/2366.pdf>
22. Organización Mundial de la Salud [internet]. Ginebra: OMS; 2013 [citado 10 Agosto 2019]. Disponible en: https://www.who.int/denguecontrol/control_strategies/es/ [Internet]. WHO. World Health Organization; [citado 3 de octubre de 2020]. Disponible en: http://www.who.int/denguecontrol/control_strategies/es/

23. Manual de Medicina Interna Basada en la Evidencia - Enfermedades infecciosas Enfermedades víricas Fiebres hemorrágicas Dengue - EMPENDIUM - 2019 al 2020 [Internet]. [citado 3 de octubre de 2020]. Disponible en: <https://empendium.com/manualmibe/social/chapter/B34.II.18.1.14.1>.
24. DE EVIDENCIAS UAYG, PÚBLICA ES. Versión extendida de la Guía de práctica clínica de dengue: documento basado en.
25. Wilder-Smith A, Ooi E-E, Horstick O, Wills B. Dengue. The Lancet. 2019;393(10169):350-63.
26. Guzman MG, Gubler DJ, Izquierdo A, Martinez E, Halstead SB. Dengue infection. Nat Rev Dis Primer. 2016;2(1):1-25.
27. Kantor IN. Dengue, zika, chikungunya y el desarrollo de vacunas. Rev Med. 2018;78(1).
28. Libro.pdf [Internet]. [citado 1 de octubre de 2020]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1715/Libro.pdf
29. Diaz Carrion GR, Malca Monsalve LS. Conocimientos y prácticas respecto a las medidas preventivas de dengue en la persona responsable del cuidado de la vivienda en el Centro Poblado Batangrande, distrito Pítipo-Ferreñafe 2015. 2017;
30. Stefany Niño-Effio B, Yong-Cadena HA, Díaz-Vélez C. Conocimientos y prácticas en prevención de dengue en ciudad afectada por epidemia del dengue posfenómeno de El Niño Costero, Perú, 2018. Rev Cubana Med Trop. 2019;71(2).
31. Juarez Olaya NJ. Nivel de conocimientos y prácticas sobre prevención de Dengue en pacientes atendidos en el Hospital de Apoyo II-Sullana, Enero 2018. 2018;
32. Betancourt Sanchez PA, Herrera Ardila EM, Perez Bueno JM, Salinas Jaimes AX. Conocimientos y prácticas sobre la prevención del dengue en los habitantes de un barrio de Bucaramanga: protocolo. 2018;
33. Elsinga J, Schmidt M, Lizarazo EF, Vincenti-Gonzalez MF, Velasco-Salas ZI, Arias L, et al. Knowledge, Attitudes, and Preventive Practices Regarding Dengue in Maracay, Venezuela. Am J Trop Med Hyg. julio de 2018;99(1):195.

34. Nguyen-Tien T, Pham LT, Vu DT, Tran SH, Vu LT, Bui VN, et al. Knowledge and practice on prevention of mosquito-borne diseases in livestock-keeping and non-livestock-keeping communities in Hanoi city, Vietnam: A mixed-method study. PLoS ONE [Internet]. 4 de febrero de 2021 [citado 17 de marzo de 2021];16(2). Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7861445/>

9. Anexos

ANEXO 1

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ENCUESTAR CONOCIMIENTOS Y PRACTICAS EN PREVENCION FRENTE AL DENGUE, EN LA POBLACIÓN DEL DISTRITO DE FERREÑAFE PERIODO 2020.

Estimado Señor jefe del hogar, por medio del presente, el investigador tesista Juan Segundo Saavedra Norabuena, cuyo asesor es el médico cirujano Juan Roberto Rodríguez Llanos. Nos presentamos ante usted para solicitar su colaboración y consentimiento en el desarrollo del estudio de investigación titulado Conocimientos y Prácticas en Prevención frente al Dengue, en la población del distrito de Ferreñafe periodo 2020, cuyo objetivo es describir los conocimientos y prácticas respecto a las medidas preventivas de dengue en la persona responsable del cuidado de la vivienda en del distrito de Ferreñafe periodo 2020, el cual servirá para que las autoridades de salud desarrollen estrategias de prevención frente al Dengue que beneficiaran a su comunidad.

Se le garantiza que la confidencialidad de sus datos no será vulnerada y se respetará su autonomía.

Se le agradece su participación y a través de su firma usted autoriza al investigador a continuar con la entrevista.

Chiclayo, _____ de _____ del 2020.

Firma de la participante

DNI:

Dirección:

Firma del investigador

Nombre:

DNI:

Código universitario:

ANEXO 1

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ENCUESTAR CONOCIMIENTOS Y PRACTICAS EN PREVENCION FRENTE AL DENGUE, EN LA POBLACIÓN DEL DISTRITO DE FERREÑAFE PERIODO 2020.

Estimado Señor jefe del hogar, por medio del presente, el investigador tesista Juan Segundo Saavedra Norabuena, cuyo asesor es el médico cirujano Juan Roberto Rodríguez Llanos. Nos presentamos ante usted para solicitar su colaboración y consentimiento en el desarrollo del estudio de investigación titulado Conocimientos y Prácticas en Prevención frente al Dengue, en la población del distrito de Ferreñafe periodo 2020, cuyo objetivo es describir los conocimientos y prácticas respecto a las medidas preventivas de dengue en la persona responsable del cuidado de la vivienda en del distrito de Ferreñafe periodo 2020, el cual servirá para que las autoridades de salud desarrollen estrategias de prevención frente al Dengue que beneficiaran a su comunidad.

Se le garantiza que la confidencialidad de sus datos no será vulnerada y se respetará su autonomía.

Se le agradece su participación y a través de su firma usted autoriza al investigador a continuar con la entrevista.

Chiclayo, 3 de Septiembre del 2020.


Firma de la participante
DNI: 19053226
Dirección: Calle Sucre 301


Firma del investigador
Nombre: Juan Segundo Saavedra N
DNI: 744519389
Código universitario: 20131062

ANEXO 1

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ENCUESTAR CONOCIMIENTOS Y PRACTICAS EN PREVENCION FRENTE AL DENGUE, EN LA POBLACIÓN DEL DISTRITO DE FERREÑAFE PERIODO 2020.

Estimado Señor jefe del hogar, por medio del presente, el investigador tesista Juan Segundo Saavedra Norabuena, cuyo asesor es el médico cirujano Juan Roberto Rodríguez Llanos. Nos presentamos ante usted para solicitar su colaboración y consentimiento en el desarrollo del estudio de investigación titulado Conocimientos y Prácticas en Prevención frente al Dengue, en la población del distrito de Ferreñafe periodo 2020, cuyo objetivo es describir los conocimientos y prácticas respecto a las medidas preventivas de dengue en la persona responsable del cuidado de la vivienda en del distrito de Ferreñafe periodo 2020, el cual servirá para que las autoridades de salud desarrollen estrategias de prevención frente al Dengue que beneficiaran a su comunidad.

Se le garantiza que la confidencialidad de sus datos no será vulnerada y se respetará su autonomía.

Se le agradece su participación y a través de su firma usted autoriza al investigador a continuar con la entrevista.

Chiclayo, 0 de Setiembre del 2020.


Firma de la participante
DNI: 19203533
Dirección: Calle Arce 101


Firma del investigador
Nombre: Juan Segundo Saavedra N
DNI: 99519384
Código universitario: 20131062

ANEXO 1

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ENCUESTAR CONOCIMIENTOS Y PRACTICAS EN PREVENCION FRENTE AL DENGUE, EN LA POBLACIÓN DEL DISTRITO DE FERREÑAFE PERIODO 2020.

Estimado Señor jefe del hogar, por medio del presente, el investigador tesista Juan Segundo Saavedra Norabuena, cuyo asesor es el médico cirujano Juan Roberto Rodríguez Llanos. Nos presentamos ante usted para solicitar su colaboración y consentimiento en el desarrollo del estudio de investigación titulado Conocimientos y Prácticas en Prevención frente al Dengue, en la población del distrito de Ferreñafe periodo 2020, cuyo objetivo es describir los conocimientos y prácticas respecto a las medidas preventivas de dengue en la persona responsable del cuidado de la vivienda en del distrito de Ferreñafe periodo 2020, el cual servirá para que las autoridades de salud desarrollen estrategias de prevención frente al Dengue que beneficiaran a su comunidad.

Se le garantiza que la confidencialidad de sus datos no será vulnerada y se respetará su autonomía.

Se le agradece su participación y a través de su firma usted autoriza al investigador a continuar con la entrevista.

Chiclayo, 05 de Setiembre del 2020.



Firma de la participante

DNI: 09165572

Dirección: Calle 08 de Setiembre



Firma del investigador

Nombre: Juan Segundo Saavedra N.

DNI: 44519389

Código universitario: 20111062

ANEXO 2

UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO
Facultad de Medicina
Escuela de Medicina Humana

**CUESTIONARIO SOBRE NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y PRACTICAS EN
PREVENCION FRENTE AL DENGUE, EN LA POBLACIÓN DEL DISTRITO
DE FERREÑAFE PERIODO 2020.**

I. INSTRUCCIONES

A continuación, se presentan una lista de preguntas a modo de entrevista. Algunas de las preguntas tienen más de una respuesta. Escuche atentamente cada una de ellas y responda según crea conveniente. Asimismo, evaluaremos el cumplimiento de algunas medidas para prevenir el dengue, la que consistirá en observar las mismas dentro de su vivienda. El resultado será usado para fines de investigación y en el completo anonimato.

II. OBJETIVO:

Obtener datos sobre conocimientos y prácticas para prevenir el dengue en la persona responsable del cuidado de la vivienda. Distrito - Ferreñafe 2020.

III.DATOS GENERALES:

- Edad: _____ (años cumplidos)
- Género: Masculino () Femenino ()
- Sector: _____
- En su hogar usted es:
 - Padre: ()
 - Madre ()
 - Hijo mayor ()
 - Tío/Tía ()
 - Otro: _____
- Grado de Instrucción:
 - Primaria: incompleta ()
 - Primaria: completa ()
 - Secundaria: completa ()

- Secundaria: incompleta ()
 - Superior ()
 - Sin grado de Instrucción ()
- De donde consigue usted el agua (puede marcar más de una alternativa):
 - Pozo()
 - Acequia ()
 - Camión cisterna ()
 - Pileta pública ()
 - Red intradomiciliaria ()
 - Otros (): _____

CONOCIMIENTOS

1. ¿Qué es el dengue? Preg_01
 - Es una enfermedad: Sí – No
 - Transmitida por un zancudo: Sí – No
 - Producida por un virus: Sí – No
 - Otro: Sí – No
2. ¿Sabe cómo se contrae el dengue? Preg_02
 - Por consumo de agua: Sí – No
 - Contacto persona a persona: Sí – No
 - Picadura del zancudo: Sí – No
 - Contacto con animal doméstico: Sí – No
 - Contacto con el ambiente: Sí – No
 - Otro: Sí – No
3. ¿Dónde se reproduce el zancudo que transmite el dengue? Preg_03
 - En las plantas
 - Basuras
 - Aguas estancadas
 - Otro _____
4. ¿Cuáles son los síntomas del dengue? Preg_04
 - Fiebre: Sí – No
 - Dolor de cabeza: Sí – No
 - Dolor del cuerpo: Sí – No
 - Dolor de ojos: Sí – No

- Náuseas y vómitos: Sí – No
 - Otro: sí – no
5. ¿Qué medidas higiénicas conoce para eliminar los criaderos del zancudo del dengue? Preg_05
- Eliminando la basura: Sí – No
 - Lavando depósitos (baldes, tinas, ollas, etc.): Sí – No
 - Tirando objetos en desuso (llantas, botellas, latas, baldes viejos, etc.): Sí – No
 - Eliminando agua acumulada: Sí – No
 - Manteniendo tapados los depósitos con agua: Sí – No
 - Otros: Sí – No
6. ¿Cómo se puede evitar ser picado por el zancudo del dengue? Preg_6
- Cerrar puertas y ventanas de la casa: Sí – No
 - Con la fumigación: Sí – No
 - Con el uso de repelente y/o espiral: Sí – No
 - Usando malla metálica en puertas y ventanas: Sí – No
 - Otros: Sí – No
7. ¿Conoce usted que es el abate (motita, muñequito, bolsita)? Preg_07
- Si
 - No

PRÁCTICAS

1. ¿Almacena agua para consumo (ingerir agua, preparación de alimentos) en su vivienda?
 - Si
 - No
2. ¿Almacena agua para otros fines (lavar ropa, limpieza de la casa, uso para higiene, etc)?
 - Si
 - No
3. ¿En qué recipientes deposita usted el agua de consumo?
 - Tanques
 - Baldes
 - Ollas
 - Galoneras
 - Jarras
 - Otro: _____

4. ¿Tiene floreros y/o masetas en casa?
- Si
 - No
5. ¿Cada cuánto tiempo lava sus depósitos para consumo (baldes, tinas, ollas, galoneras, etc)?
- Nunca
 - Cada semana
 - Cada 4 a 5 días
 - Cada 2 a 3 días
 - Diario
 - Otro: _____
6. ¿Cada cuánto tiempo lava sus depósitos que emplea para otros fines (lavar ropa, limpieza de la casa, uso para higiene, etc.)?
- Nunca
 - Cada semana
 - Cada 4 a 5 días
 - Cada 2 a 3 días
 - Diario
 - Otro: _____
7. Medidas que realiza para prevenir el dengue en su casa

PRACTICA EVALUADA	SI	NO
Eliminado inservibles (latas, botellas, cajas, llantas, etc)		
Lavado y tapado de recipientes donde almacenan agua		
Eliminado aguas estancadas		
Fumigación		
Colocación de abate (motita, muñequito) en depósitos con agua		
Uso de repelentes y/o espiral		
Uso de mosquiteros		

ANEXO 2
UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO
Facultad de Medicina
Escuela de Medicina Humana

**CUESTIONARIO SOBRE NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y PRACTICAS EN
PREVENCION FRENTE AL DENGUE, EN LA POBLACIÓN DEL DISTRITO
DE FERREÑAFE PERIODO 2020.**

I. INSTRUCCIONES

A continuación, se presentan una lista de preguntas a modo de entrevista. Algunas de las preguntas tienen más de una respuesta. Escuche atentamente cada una de ellas y responda según crea conveniente. Asimismo, evaluaremos el cumplimiento de algunas medidas para prevenir el dengue, la que consistirá en observar las mismas dentro de su vivienda. El resultado será usado para fines de investigación y en el completo anonimato.

II. OBJETIVO:

Obtener datos sobre conocimientos y prácticas para prevenir el dengue en la persona responsable del cuidado de la vivienda. Distrito - Ferreñafe 2020.

III. DATOS GENERALES:

- Edad: 47 (años cumplidos)
- Género: Masculino (X) Femenino ()
- Sector: V1
- En su hogar usted es:
 - ☐ Padre: (X)
 - ☐ Madre: ()
 - ☐ Hijo mayor: ()
 - ☐ Tío/Tía: ()
 - ☐ Otro: _____
- Grado de Instrucción:
 - ☐ Primaria: incompleta ()
 - ☐ Primaria: completa ()
 - ☐ Secundaria: completa ()
 - ☒ Secundaria: incompleta (X)

- Superior ()
 - Sin grado de Instrucción ()
- De donde consigue usted el agua (puede marcar más de una alternativa):
 - Pozo()
 - Acequia ()
 - Camión cisterna ()
 - Pileta pública ()
 - Red intradomiciliaria ☒
 - Otros () _____

CONOCIMIENTOS

1. ¿Qué es el dengue? Preg_01
 - Es una enfermedad ☒ Si – No
 - Transmitida por un zancudo Si – No
 - Producida por un virus Si – No
 - Otro Si – No
2. ¿Sabe cómo se contrae el dengue? Preg_02
 - Por consumo de agua ☒ Si – No
 - Contacto persona a persona ☒ Si – No
 - Picadura del zancudo Si – No
 - Contacto con animal doméstico Si – No
 - Contacto con el ambiente Si – No
 - Otro Si – No
3. ¿Dónde se reproduce el zancudo que transmite el dengue? Preg_03
 - ☒ En las plantas
 - Basuras
 - Aguas estancadas
 - Otro _____
4. ¿Cuáles son los síntomas del dengue? Preg_04_Item1
 - ☒ Fiebre ☒ Si – No
 - Dolor de cabeza Si – No
 - Dolor del cuerpo Si – No
 - Dolor de ojos Si – No
 - Náuseas y vómitos Si – No
 - Otro: sí – no

5. ¿Qué medidas higiénicas conoce para eliminar los criaderos del zancudo del dengue? Preg_05_Item1
- Eliminando la basura: ~~Si~~ – No
 - Lavando depósitos (baldes, tinas, ollas, etc.): Si – No
 - Tirando objetos en desuso (llantas, botellas, latas, baldes viejos, etc.): Si – No
 - Eliminando agua acumulada: Si – No
 - Manteniendo tapados los depósitos con agua: Si – No
 - Otros: Si – No
6. ¿Cómo se puede evitar ser picado por el zancudo del dengue?
- Cerrar puertas y ventanas de la casa: ~~Si~~ – No
 - Con la fumigación: Si – No
 - Con el uso de repelente y/o espiral: Si – No
 - Usando malla metálica en puertas y ventanas: Si – No
 - Otros: Si – No
7. ¿Conoce usted que es el abate (motita, muñequito, bolsita)?
- Si
 - ~~No~~

PRÁCTICAS

1. ¿Almacena agua para consumo (ingerir agua, preparación de alimentos) en su vivienda?
- ~~Si~~
 - No
2. ¿Almacena agua para otros fines (lavar ropa, limpieza de la casa, uso para higiene, etc)?
- ~~Si~~
 - No
3. ¿En qué recipientes deposita usted el agua de consumo?
- ~~Tanques~~
 - ~~Baldes~~
 - Ollas
 - Galoneras
 - Jarras
 - Otro: _____
4. ¿Tiene floreros y/o masetas en casa?

☒ Si
☐ No

5. ¿Cada cuánto tiempo lava sus depósitos para consumo (baldes, tinas, ollas, galoneras, etc)?

- ☐ Nunca
- ☒ Cada semana
- ☐ Cada 4 a 5 días
- ☐ Cada 2 a 3 días
- ☐ Diario
- ☐ Otro: _____

6. ¿Cada cuánto tiempo lava sus depósitos que emplea para otros fines (lavar ropa, limpieza de la casa, uso para higiene, etc.)?

- ☐ Nunca
- ☒ Cada semana
- ☐ Cada 4 a 5 días
- ☐ Cada 2 a 3 días
- ☐ Diario
- ☐ Otro: _____

7. Medidas que realiza para prevenir el dengue en su casa

PRACTICA EVALUADA	SI	NO
Eliminado inservibles (latas, botellas, cajas, llantas, etc)	☒	
Lavado y tapado de recipientes donde almacenan agua	☒	
Eliminado aguas estancadas		☒
Fumigación	☒	
Colocación de abate (motita, muñequito) en depósitos con agua		☒
Uso de repelentes y/o espiral	☒	
Uso de mosquiteros		☒

ANEXO 2
UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO
Facultad de Medicina
Escuela de Medicina Humana

**CUESTIONARIO SOBRE NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y PRACTICAS EN
PREVENCION FRENTE AL DENGUE, EN LA POBLACIÓN DEL DISTRITO
DE FERREÑAFE PERIODO 2020.**

I. INSTRUCCIONES

A continuación, se presentan una lista de preguntas a modo de entrevista. Algunas de las preguntas tienen más de una respuesta. Escuche atentamente cada una de ellas y responda según crea conveniente. Asimismo, evaluaremos el cumplimiento de algunas medidas para prevenir el dengue, la que consistirá en observar las mismas dentro de su vivienda. El resultado será usado para fines de investigación y en el completo anonimato.

II. OBJETIVO:

Obtener datos sobre conocimientos y prácticas para prevenir el dengue en la persona responsable del cuidado de la vivienda. Distrito - Ferreñafe 2020.

III. DATOS GENERALES:

- Edad: 27 (años cumplidos)
- Género: Masculino (X) Femenino ()
- Sector: VIII
- En su hogar usted es:
 - Padre: ()
 - Madre: ()
 - Hijo mayor (X)
 - Tío/Tía: ()
 - Otro: _____
- Grado de Instrucción:
 - Primaria: incompleta ()
 - Primaria: completa ()
 - Secundaria: completa (X)
 - Secundaria: incompleta ()

- Superior ()
 - Sin grado de Instrucción ()
- De donde consigue usted el agua (puede marcar más de una alternativa):
 - Pozo()
 - Acequia ()
 - Camión cisterna ()
 - Pileta pública ()
 - Red intradomiciliaria (X)
 - Otros (): _____

CONOCIMIENTOS

1. ¿Qué es el dengue? Preg_01
 - Es una enfermedad: ~~Si~~ - No
 - Transmitida por un zancudo: Si - No
 - Producida por un virus: ~~Si~~ - No
 - Otro: Si - No
2. ¿Sabe cómo se contrae el dengue? Preg_02
 - Por consumo de agua: ~~Si~~ - No
 - Contacto persona a persona: ~~Si~~ - No
 - Picadura del zancudo: Si - No
 - Contacto con animal doméstico: Si - No
 - Contacto con el ambiente: Si - No
 - Otro: Si - No
3. ¿Dónde se reproduce el zancudo que transmite el dengue? Preg_03
 - En las plantas
 - ~~X~~ Basuras
 - Aguas estancadas
 - Otro _____
4. ¿Cuáles son los síntomas del dengue? Preg_04_Item1
 - Fiebre: Si - No
 - Dolor de cabeza: ~~Si~~ - No
 - Dolor del cuerpo: Si - No
 - Dolor de ojos: ~~Si~~ - No
 - Náuseas y vómitos: Si - No
 - Otro: sí - no

5. ¿Qué medidas higiénicas conoce para eliminar los criaderos del zancudo del dengue? Preg_05_Item1

- Eliminando la basura: Sí – No
- ☒ Lavando depósitos (baldes, tinas, ollas, etc.): Sí – No
- Tirando objetos en desuso (llantas, botellas, latas, baldes viejos, etc.): Sí – No
- Eliminando agua acumulada: Sí – No
- Manteniendo tapados los depósitos con agua: Sí – No
- Otros: Sí – No

6. ¿Cómo se puede evitar ser picado por el zancudo del dengue?

- Cerrar puertas y ventanas de la casa: ~~Sí~~ – No
- Con la fumigación: Sí – No
- Con el uso de repelente y/o espiral: Sí – No
- Usando malla metálica en puertas y ventanas: Sí – No
- Otros: Sí – No

7. ¿Conoce usted que es el abate (motita, muñequito, bolsita)?

- Si
- ☒ No

PRÁCTICAS

1. ¿Almacena agua para consumo (ingerir agua, preparación de alimentos) en su vivienda?

- ☒ Si
- No

2. ¿Almacena agua para otros fines (lavar ropa, limpieza de la casa, uso para higiene, etc)?

- ☒ Si
- No

3. ¿En qué recipientes deposita usted el agua de consumo?

- Tanques
- ☒ Baldes
- Ollas
- Galoneras
- Jarras
- Otro: _____

4. ¿Tiene floreros y/o masetas en casa?

☐ Si
☒ No

5 ¿Cada cuánto tiempo lava sus depósitos para consumo (baldes, tinas, ollas, galoneras, etc)?

- ☐ Nunca
- ☒ Cada semana
- ☐ Cada 4 a 5 días
- ☐ Cada 2 a 3 días
- ☐ Diario
- ☐ Otro: _____

6 ¿Cada cuánto tiempo lava sus depósitos que emplea para otros fines (lavar ropa, limpieza de la casa, uso para higiene, etc)?

- ☐ Nunca
- ☒ Cada semana
- ☐ Cada 4 a 5 días
- ☐ Cada 2 a 3 días
- ☐ Diario
- ☐ Otro: _____

7. Medidas que realiza para prevenir el dengue en su casa

PRACTICA EVALUADA	SI	NO
Eliminado inservibles (latas, botellas, cajas, llantas, etc)	☒	
Lavado y tapado de recipientes donde almacenan agua	☒	
Eliminado aguas estancadas		☒
Fumigación	☒	
Colocación de abate (motita, muñequito) en depósitos con agua		☒
Uso de repelentes y/o espiral	☒	
Uso de mosquiteros	☒	

ANEXO 2
UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO
Facultad de Medicina
Escuela de Medicina Humana

**CUESTIONARIO SOBRE NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y PRACTICAS EN
PREVENCION FRENTE AL DENGUE, EN LA POBLACIÓN DEL DISTRITO
DE FERREÑAFE PERIODO 2020.**

I. INSTRUCCIONES

A continuación, se presentan una lista de preguntas a modo de entrevista. Algunas de las preguntas tienen más de una respuesta. Escuche atentamente cada una de ellas y responda según crea conveniente. Asimismo, evaluaremos el cumplimiento de algunas medidas para prevenir el dengue, la que consistirá en observar las mismas dentro de su vivienda. El resultado será usado para fines de investigación y en el completo anonimato.

II. OBJETIVO:

Obtener datos sobre conocimientos y prácticas para prevenir el dengue en la persona responsable del cuidado de la vivienda. Distrito - Ferreñafe 2020.

III. DATOS GENERALES:

- Edad: 38 (años cumplidos)
- Género: Masculino () Femenino (X)
- Sector: V
- En su hogar usted es:
 - Padre: ()
 - Madre (X)
 - Hijo mayor ()
 - Tío/Tía ()
 - Otro: _____
- Grado de Instrucción:
 - Primaria: incompleta ()
 - Primaria: completa ()
 - Secundaria: completa (X)
 - Secundaria: incompleta ()

- Superior ()
 - Sin grado de Instrucción ()
- De donde consigue usted el agua (puede marcar más de una alternativa):
 - Pozo()
 - Acequia ()
 - Camión cisterna ()
 - Pileta pública ()
 - Red intradomiciliaria (~~X~~)
 - Otros (): _____

CONOCIMIENTOS

1. ¿Qué es el dengue? Preg_01
 - Es una enfermedad: ~~Sí~~ – No
 - Transmitida por un zancudo: ~~Sí~~ – No
 - Producida por un virus: Sí – ~~No~~
 - Otro: Sí – No
2. ¿Sabe cómo se contrae el dengue? Preg_02
 - Por consumo de agua: ~~Sí~~ – No
 - Contacto persona a persona: ~~Sí~~ – No
 - Picadura del zancudo: ~~Sí~~ – No
 - Contacto con animal doméstico: Sí – ~~No~~
 - Contacto con el ambiente: Sí – No
 - Otro: Sí – No
3. ¿Dónde se reproduce el zancudo que transmite el dengue? Preg_03
 - ~~X~~ En las plantas
 - Basuras
 - Aguas estancadas
 - Otro _____
4. ¿Cuáles son los síntomas del dengue? Preg_04_Item1
 - Fiebre: Sí – No
 - Dolor de cabeza: ~~Sí~~ – No
 - Dolor del cuerpo: Sí – No
 - Dolor de ojos: Sí – No
 - Náuseas y vómitos: Sí – No
 - Otro: sí – no

5. ¿Qué medidas higiénicas conoce para eliminar los criaderos del zancudo del dengue? Preg_05_Item1

- ☒ Eliminando la basura: Sí – No
- ☐ Lavando depósitos (baldes, tinas, ollas, etc.): Sí – No
- ☐ Tirando objetos en desuso (llantas, botellas, latas, baldes viejos, etc.): Sí – No
- ☐ Eliminando agua acumulada: Sí – No
- ☐ Manteniendo tapados los depósitos con agua: Sí – No
- ☐ Otros: Sí – No

6. ¿Cómo se puede evitar ser picado por el zancudo del dengue?

- ☐ Cerrar puertas y ventanas de la casa: Sí – No
- ☐ Con la fumigación: Sí – No
- ☒ Con el uso de repelente y/o espiral: Sí – No
- ☐ Usando malla metálica en puertas y ventanas: Sí – No
- ☐ Otros: Sí – No

7. ¿Conoce usted que es el abate (motita, muñequito, bolsita)?

- ☐ Sí
- ☒ No

PRÁCTICAS

1. ¿Almacena agua para consumo (ingerir agua, preparación de alimentos) en su vivienda?

- ☒ Sí
- ☐ No

2. ¿Almacena agua para otros fines (lavar ropa, limpieza de la casa, uso para higiene, etc)?

- ☒ Sí
- ☐ No

3. ¿En qué recipientes deposita usted el agua de consumo?

- ☒ Tanques
- ☐ Baldes
- ☐ Ollas
- ☐ Galoneras
- ☐ Jarras
- ☐ Otro: _____

4. ¿Tiene floreros y/o masetas en casa?

- ☒ Si
☐ No

5. ¿Cada cuánto tiempo lava sus depósitos para consumo (baldes, tinas, ollas, galoneras, etc)?

- ☐ Nunca
☐ Cada semana
☐ Cada 4 a 5 días
☐ Cada 2 a 3 días
☒ Diario
☐ Otro: _____

6. ¿Cada cuánto tiempo lava sus depósitos que emplea para otros fines (lavar ropa, limpieza de la casa, uso para higiene, etc.)?

- ☐ Nunca
☐ Cada semana
☐ Cada 4 a 5 días
☐ Cada 2 a 3 días
☒ Diario
☐ Otro: _____

7. Medidas que realiza para prevenir el dengue en su casa

PRACTICA EVALUADA	SI	NO
Eliminado inservibles (latas, botellas, cajas, llantas, etc)	☒	
Lavado y tapado de recipientes donde almacenan agua	☒	
Eliminado aguas estancadas		☒
Fumigación		☒
Colocación de abate (motita, muñequito) en depósitos con agua		☒
Uso de repelentes y/o espiral	☒	
Uso de mosquiteros		☒

ANEXO 3

ACTA DE APROBACIÓN DEL COMITÉ DE ÉTICA DE LA FACULTAD DE MEDICINA Y ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO

ACTA N° 003 / 22-feb-2021

VISTO:

El expediente correspondiente al proyecto de investigación CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS EN PREVENCIÓN FRENTE AL DENGUE EN LA POBLACIÓN DEL DISTRITO DE FERREÑAFE PERIODO 2020, para optar el grado académico de bachiller en medicina presentado por la estudiante JUAN SEGUNDO SAAVEDRA NOREBUENA

CONSIDERANDO:

Que, el trabajo de investigación es de tipo retrospectivo y en el cual no existirá manipulación de los pacientes por parte de la tesista, y solo recibirán los datos proporcionados por el equipo médico tratante;

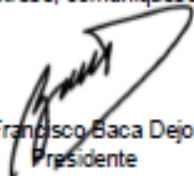
Que, queda implícito el cumplimiento del Art. 17 del Código de Ética de la Facultad de Medicina y Odontología de la Universidad Particular de Chiclayo.

SE RESUELVE:

Artículo 1°.- APROBAR la conformidad del Proyecto de tesis CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS EN PREVENCIÓN FRENTE AL DENGUE EN LA POBLACIÓN DEL DISTRITO DE FERREÑAFE PERIODO 2020, para optar el grado académico de bachiller en medicina presentado por la estudiante JUAN SEGUNDO SAAVEDRA NOREBUENA

Artículo 2°.- SOLICITAR que adjunte el permiso correspondiente del lugar donde toma los datos de las historias clínicas.

Regístrese, comuníquese y publíquese


Francisco Baca Dejo
Presidente


Víctor Alay Baca
Secretario


Vanessa Vargas García
Vocal