



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

**FACTORES ASOCIADOS AL CONOCIMIENTO INADECUADO  
EN PREVENCIÓN DE DENGUE EN LA POBLACIÓN DE  
TUMÁN 2016**

PRESENTADA POR

**MARIAGRASIA DEL ROSARIO HERRERA SEGURA**

ASESORES

**CRISTIAN DÍAZ VÉLEZ**

**MIGUEL VILLEGAS CHIROQUE**

TESIS

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE MÉDICA CIRUJANA

CHICLAYO – PERÚ

2018



**Reconocimiento - Compartir igual  
CC BY-SA**

La autora permite a otros re-mezclar, modificar y desarrollar sobre esta obra incluso para propósitos comerciales, siempre que se reconozca la autoría y licencien las nuevas obras bajo idénticos términos.

<http://creativecommons.org/licenses/by-sa/4.0/>



**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA**

**FACTORES ASOCIADOS AL CONOCIMIENTO INADECUADO EN  
PREVENCIÓN DE DENGUE EN LA POBLACIÓN DE TUMÁN  
2016**

**TESIS  
PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE MÉDICA CIRUJANA**

**PRESENTADO POR  
MARIAGRASIA DEL ROSARIO HERRERA SEGURA**

**ASESORES  
Dr. CRISTIAN DÍAZ VÉLEZ  
Dr. MIGUEL VILLEGAS CHIROQUE**

**CHICLAYO, PERÚ**

**2018**

## **DEDICATORIA**

A ti, qué sembraste en mí el más puro amor, me enseñaste el significado de un abrazo sincero, me diste la alegría de compartir inolvidables momentos a tu lado y fuiste tú el que me hizo soñar y me impulsó a seguir esta bella profesión. Y aunque no estuviste físicamente siempre te sentí a mi lado, dándome fuerzas para dar cada paso.  
A ti, papá Segura.

## **AGRADECIMIENTO**

Gracias a mis padres por su sacrificio constante y sus palabras de aliento, gracias a mi hermana que siempre estuvo a mi lado alentándome a seguir y nunca rendirme y muchas gracias a mi tía, que sin ella todo este sueño no sería posible.  
Muchas gracias familia.

# ÍNDICE

	<b>Páginas</b>
PORTADA.....	i
DEDICATORIA.....	ii
AGRADECIMIENTO.....	iii
ÍNDICE.....	iv
RESUMEN.....	v
ABSTRACT.....	vi
I.    INTRODUCCIÓN.....	1
II.   MATERIAL Y MÉTODOS.....	3
III.  FLUJOGRAMA.....	6
IV.  RESULTADOS.....	7
V.   DISCUSIÓN.....	9
VI.  CONCLUSIONES.....	11
VII. RECOMENDACIONES.....	12
VIII.  REFERENCIAS	
BIBLIOGRÁFICAS.....	13
IX.  ANEXOS.....	15

## RESUMEN

**Objetivo:** Identificar los factores asociados al conocimiento inadecuado en medidas preventivas en Dengue en la población de Tumán 2016. **Material y Método:** Se realizó una investigación de tipo cuantitativa con diseño descriptivo de corte transversal. Como técnica de recolección de datos se utilizó la entrevista y como instrumento el cuestionario, el cual estuvo dirigido de forma específica a las variables que se pretenden estudiar en la presente investigación. **Resultados:** Se obtuvo un nivel de conocimiento bajo en medidas preventivas de dengue en el 56% de los pobladores de Tumán que participaron del estudio. Se encontró asociación significativa con el nivel de conocimiento y el rango de edad de 31 a 40 años con un valor  $p = 0,01$  ( $<0,05$ ), el sector de procedencia con un valor  $p = 0,002$  ( $<0,05$ ), grado de instrucción primaria completa con un valor  $p = 0,03$  ( $<0,05$ ), con el grado de instrucción superior con un valor  $p = 0,01$  ( $<0,05$ ) y el trabajo de campo con un valor  $p = 0,01$  ( $<0,05$ ). **Conclusión:** Existe asociación entre la edad, el sector de procedencia, la ocupación, tener un grado de instrucción primaria completa, instrucción superior/universitaria y el nivel de conocimiento en medidas preventivas de dengue en los pobladores de Tumán. **Palabras Clave:** Dengue, conocimientos, medidas preventivas, factores asociados, Tumán.

## ABSTRACT

**Objective:** Identify the effects associated with inadequate knowledge in preventive measures in Dengue in the population of Tumán 2016. **Material and Methods:** A quantitative research was carried out with descriptive cross - sectional design. As a data collection technique, the interview was used and as a questionnaire instrument, which was specifically addressed to the variables that are intended to be studied in the present investigation. **Results:** A low level of knowledge was obtained in preventive measures of dengue in 56% of the inhabitants of Tumán who participated in the study. We found a significant association with the knowledge level and the age range from 31 to 40 years old with a  $p = 0.01$  ( $<0.05$ ) value, the sector of origin with a value of  $p = 0.002$  ( $<0.05$ ), grade of complete primary education with a value of  $p = 0.03$  ( $<0.05$ ), with the highest level of education with a value of  $p = 0.01$  ( $<0.05$ ) and field work with a  $p$  value =  $0.01$  ( $<0.05$ ). **Conclusion:** There is an association between age, the sector of origin, occupation, complete primary education, university / university education and the level of knowledge in preventive measures of dengue in Tumán residents.

**Keywords:** Dengue, knowledge, factors associated, preventive measures, Tumán.



## I. INTRODUCCIÓN

Desde las primeras epidemias en 1979-1980 en los continentes de Asia, África y América del Norte, el dengue se ha convertido en un importante problema de salud pública(1). Esta enfermedad viral de origen metaxénica es transmitida por un vector, el *Aedes Aegypti*, el cual es responsable de al menos 100 millones de episodios de dengue al año en todo el mundo(2).

Esta enfermedad es una de las más extendidas a nivel mundial y afecta a más de 100 países, por lo cual más de 3,900 millones de personas viven en áreas de riesgo(2); lo que nos indica que esta fiebre del dengue está relacionada con los aspectos geográficos, climáticos, ausencia de servicios básicos, hacinamiento y falta de educación y propagación de información sobre la prevención (3).

En el Perú, el dengue aparece como una enfermedad reemergente en 1984 con la reintroducción del *Aedes Aegypti*, luego de haber sido eliminado en 1958 (4). Desde esta fecha se han notificado brotes en diferentes regiones del país, siendo Loreto y San Martín las primeras regiones en afectarse en 1990. En 1991 – 2000 los brotes se extienden a la Región Costa Norte y Amazonia. Registrándose en el 2001 el primer brote de dengue hemorrágico en la costa norte (2).

Lambayeque es la quinta región de la costa norte del país más afectada, según el último boletín de Red Nacional de Epidemiología (RENACE) de la Semana Epidemiológica 44 (SE 44) con un total de 1965 casos de los cuales 1333 fueron confirmados, representado una incidencia de 1.55 casos/1000 habitantes y presentándose 2 defunciones a causa de este padecimiento (5).

En Lambayeque 20 de 38 distritos tienen presencia de *Aedes Aegypti*, siendo Motupe el distrito con mayor índice aédico con 1,9%. La mayor incidencia se

encontró en Olmos, Motupe, Chochope, Salas, Pítipo, Pomalca, Tumán, Pucalá, Íllimo, Pátapo y Saña con más de 30 casos/100 mil habitantes (5).

Al conocer esta gran problemática y al saber que la vacuna ya existente contra el dengue aun no es distribuida en el país, es importante tomar precaución, y una forma importante de prevenir es erradicando los criaderos de *Aedes Aegypti* y además conocer los puntos básicos de prevención (14), como lo son: usar repelente, cubrirse la piel con polos de magas largas y pantalones, proteger las puertas y ventanas, usar mosquiteros, aprovisionamiento de agua durante las 24 horas, adecuado almacenamiento de agua, desechar inservibles, lavar adecuadamente los depósitos que se usan para almacenar agua, etc. (6, 15).

Un estudio en el 2015 sobre conocimientos y prácticas respecto a las medidas preventivas de Dengue en la población de Batán grande, se conoció que solo el 5% de encuestados conoce al menos 3 medidas para eliminar criaderos de mosquitos y menos del 1% conoce al menos 2 medidas para evitar la picadura del zancudo (7).

La relevancia de este proyecto radica en que el distrito de Tumán tiene una alta incidencia de esta enfermedad, con 384 casos de dengue sin signos de alarma y 2 casos de dengue con signos de alarma hasta la SE 43 (8).

Por todo lo anteriormente expuesto, el presente estudio tuvo por objetivo identificar la frecuencia y factores asociados al conocimiento inadecuado prevención de Dengue en la población de Tumán 2016.

## II. MATERIAL Y MÉTODOS

El presente estudio es de enfoque cuantitativo, no experimental – observacional, transversal analítico.

Se obtuvo un tamaño de muestra de 277 habitantes de Tumán con ayuda del programa Epidat 3.1, con una población conocida de 6813 habitantes (13), un intervalo de confianza al 95%, una precisión absoluta al 5% y una proporción esperada de 75%; este último obtenido del nivel de conocimiento de los pobladores de Tumán en medidas preventivas de Dengue a partir de un estudio piloto de 20 individuos.

Se incluyeron en el estudio a los pobladores mayores de 18 años y menores de 65 años, con un tiempo de residencia en Tumán de al menos 1 año, y con un algún nivel de instrucción; excluyéndose a personas que al momento del trabajo de campo no se encuentre en su domicilio., personas con algún tipo de alteración cognitiva que no le permitan responder las preguntas del instrumento.

Se usó también EPIDAT 4.1 para la selección de muestra y se utilizó la opción de muestreo conglomerado bietápico, en donde cada manzana es un conglomerado y estas a su vez están agrupadas en 9 sectores.

De cada conglomerado elegido se encuestó un determinado número de casas, y de cada casa se encuestó a una sola persona, es decir 1 casa es igual a 1 habitante, y de esta manera hasta completar la muestra de cada conglomerado. (Ver anexo)

Se utilizó un instrumento validado tipo cuestionario a la población de Tumán, el cual fue revisado 4 veces por expertos con más de 5 años de experiencia en su campo: médico internista (2), infectólogo (2), salubrista (3), sociólogo (1), epidemiólogo (3).

Se utilizó la metodología Delphi y se evaluó si cada una de las preguntas era pertinente y clara. Consta de dos partes: una de datos generales, la otra sobre conocimientos y prácticas, con un total de 13 preguntas y una tabla de verificación para prácticas referidas y evaluadas (7).

Se calificó un grado de conocimiento bajo a un puntaje de 0-17 puntos y un conocimiento alto con un puntaje de 18-32 puntos (7).

Tomando en cuenta que es una entrevista, se realizó una prueba piloto, para determinar la concordancia, con lo cual se determinó el grado de confiabilidad mediante concordancia entre investigador y un experto (infectólogo) donde se obtuvo un índice de kappa 0.95, el cual es considerado directo bueno.

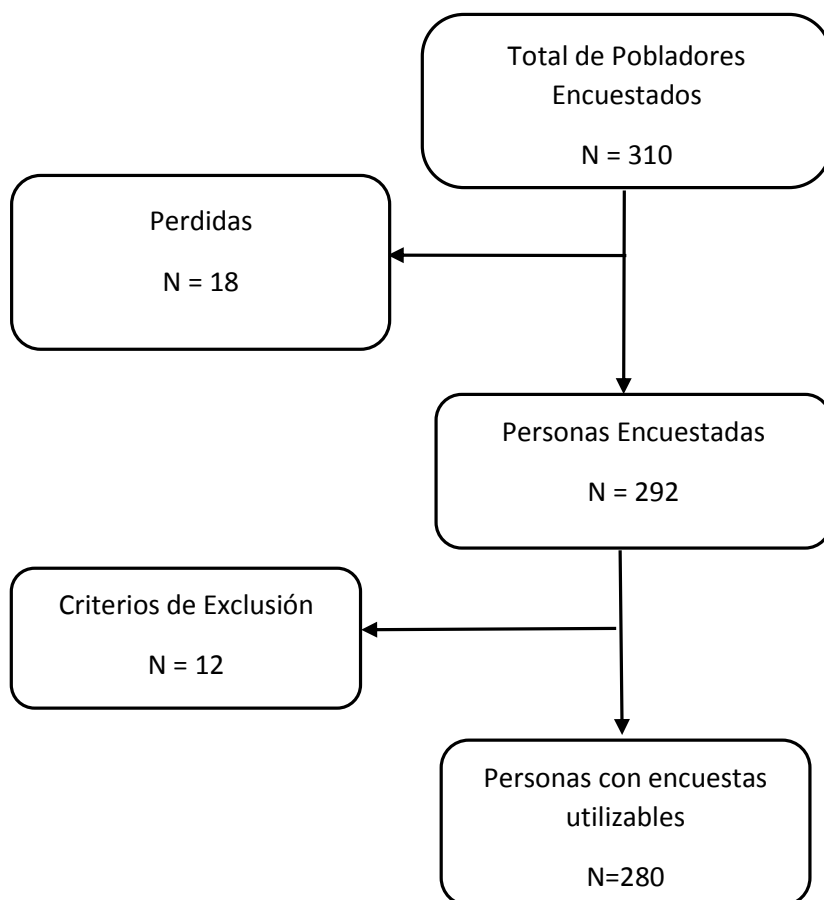
La técnica de recolección de información fue a través de una entrevista realizada en el domicilio de cada participante, tomando entre 10 minutos para la contestación de las preguntas y 8 a 10 minutos adicionales para la inspección de prácticas.

Para el procesamiento de información se usó frecuencias absolutas y porcentajes para las variables cualitativas; media y desviación estándar para las variables cuantitativas. El análisis inferencial se realizó con razón de prevalencia, Chi<sup>2</sup>, test de Fisher. La información fue tabulada y procesada en el programa estadístico STATA V.14.0. Finalmente se resumió la información en tablas y gráficos para su presentación.

Este proyecto fue aprobado por la unidad de tesis de nuestra Universidad San Martín de Porres y contó con el permiso de la Municipalidad de Tumbayaco para su ejecución.

A cada persona entrevistada se pidió su participación luego de haber firmado un consentimiento informado, en el cual se les dio a conocer lo importante de su participación para el presente trabajo de investigación y se aseguró el anonimato.

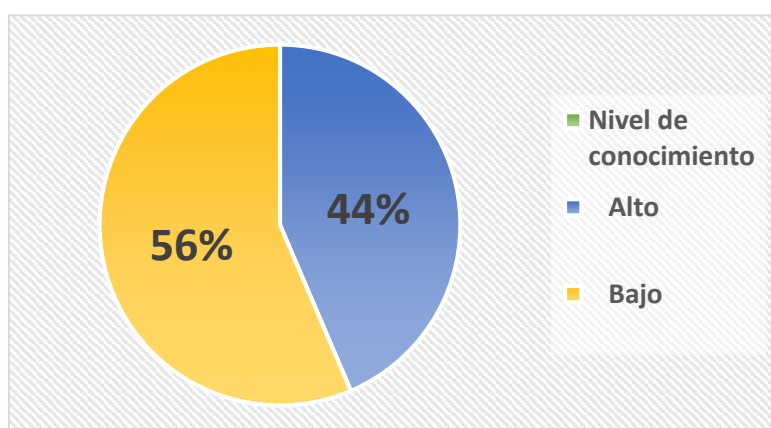
### Flujograma



Característica	n	%
<b>Edad*</b>	44.7642857	
<b>Género</b>		
Masculino	136	49%
Femenino	144	51%
<b>Sector</b>		
Urbano	203	73%
Rural	77	28%
<b>Grado de Instrucción</b>		
Primaria completa	20	7%
Primaria incompleta	8	3%
Secundaria completa	179	64%
Secundaria incompleta	20	7%
Superior/Universitaria	53	19%
<b>Ocupación</b>		
Ama de casa	95	34%
Estudiante	26	9%
Trabajo de oficina	64	23%
Trabajo de campo	77	28%
Otros	18	6%
<b>Medio de Comunicación</b>		

### III. RESULTADOS

**GRAFICO N°1. Grado de conocimiento en Medidas Preventivas en Tumán 2016**



Fuente: datos obtenidos por entrevista.

**TABLA N°2. Distribución numérica y porcentual, razón de prevalencia y p-value de los factores relacionados al bajo conocimiento de dengue en la población de Tumán 2016**

Característica	Nivel de conocimientos		RP*	IC 95%*		p*
	Alto (%)	Bajo (%)		Superior	Inferior	
<b>Edad*</b>	46.5 (37-53)	45 (35-56)	Valor no calculado por ser variable numérica			
<b>Edad rangos</b>						
18 a 30	26 (21.31)	21 (13.29)	0.76	1.06	0.54	0.11
31 a 40	19 (15.57)	43 (27.22)	1.31	1.62	1.07	0.01
41 a 50	30 (24.59)	39 (24.68)	1.00	1.27	0.79	0.99
51 a 60	28 (22.95)	35 (22.15)	0.98	1.26	0.76	0.88
61 a 65	19 (15.57)	20 (12.66)	0.90	1.24	0.65	0.51
<b>Género</b>						
Femenino	69 (56.56)	75 (47.47)	0.85	1.05	0.69	0.13
Masculino	53 (43.44)	83 (52.53)				
<b>Sector</b>						
Urbano	99 (81.15)	104 (65.82)	0.73	0.89	0.60	0.002
Rural	23 (18.85)	54 (34.18)				
<b>Grado de Instrucción</b>						
Primaria completa	5 (4.10)	15 (9.49)	1.36	1.80	1.03	0.03
Primaria incompleta	2 (1.64)	6 (3.80)	1.34	2.03	0.89	0.16
Secundaria completa	76 (62.30)	103 (65.19)	1.06	1.31	0.85	0.62
Secundaria incompleta	6 (4.92)	14 (8.86)	1.26	1.72	0.93	0.14
Superior/Universitaria	33 (27.05)	20 (12.66)	0.62	0.89	0.43	0.01
<b>Ocupación</b>						
Ama de casa	47 (38.52)	48 (30.38)	0.85	1.07	0.67	0.17
Estudiante	12 (9.84)	14 (8.86)	0.95	1.38	0.65	0.79
Trabajo de oficina	29 (23.77)	35 (22.15)	0.96	1.24	0.75	0.75
Trabajo de campo	25 (20.49)	52 (32.91)	1.29	1.59	1.06	0.01
Otros	9 (7.38)	9 (5.70)	0.88	1.41	0.55	0.60
<b>Medio de Comunicación</b>						
Charlas educativas	47 (38.52)	48 (30.38)	0.85	1.07	0.67	0.17
Radio	27 (22.13)	48 (30.38)	1.19	1.48	0.96	0.10
Televisión	28 (22.95)	36 (22.78)	1.00	1.27	0.78	0.97
Periódico/Revistas	19 (15.57)	23 (14.56)	0.97	1.30	0.72	0.82
Ningún medio	1 (0.82)	3 (1.90)	1.18	2.66	0.53	0.68

\*Mediana y Rangos intercuartílicos

\* Chi2

Se obtuvo asociación significativa con el nivel de conocimiento y el rango de edad de 31 a 40 años con un valor  $p = 0,01$  ( $<0,05$ ), el sector de procedencia con un valor  $p = 0,002$  ( $<0,05$ ), grado de instrucción primaria completa con un valor  $p = 0,03$  ( $<0,05$ ), con el grado de instrucción superior con un valor  $p = 0,01$  ( $<0,05$ ) y el trabajo de campo con un valor  $p = 0,01$  ( $<0,05$ ).

#### **IV. DISCUSIÓN**

Al comparar los resultados obtenidos en el presente estudio encontramos similitud con el estudio de Hoyos A. (2008) en Venezuela (9), en el cual hallaron un nivel de conocimiento deficiente en un 72.5% de los encuestados, lo cual se contrasta con el 56% de conocimiento bajo obtenido la población en Tumán.

En este estudio se encontró también que el 75,5% señala que la radio fue el principal medio de comunicación por el cual obtuvieron conocimientos sobre la enfermedad (9); otro estudio, realizado por Martínez A. (2015) en Venezuela (11) señala que el 68.6% de sus encuestados señalan la televisión como el medio de comunicación por el cual obtuvieron información sobre el tema, lo cual difiere con nuestros hallazgos, en el cual encontramos que la principal fuente de conocimiento fue las charlas educativas con un 34%, lo que puede ser resultado de la preocupación de las autoridades de Tumán por disminuir la incidencia de dengue.

En el estudio realizado por Castro M.(2010) en La Habana (12), se encontró que las personas con menos conocimiento en el tema tenían más de 59 años, lo que difiere con nuestro estudio, en el cual se halló que el grupo con más bajo conocimiento fue el de los pobladores de 31 a 40 años.

Al contrastar nuestros resultados con nuestros antecedentes regionales, encontramos gran similitud con el estudio de Paz V. (2015) en Iquitos (10), en donde se encontró que la educación superior se asocia con un mayor conocimiento y mejores prácticas preventivas en el control del vector del dengue; en nuestra



investigación encontramos que el tener secundaria completa y estudio superior está relacionado a un conocimiento alto con un 89%.

El presente estudio muestra una relación estadísticamente significativa entre el rango de edad de 31 a 40 años, el sector de procedencia, la ocupación, tener un grado de instrucción de primaria completa y superior/universitaria con el nivel de conocimiento en medidas preventivas de dengue.

Con respecto a la razón de prevalencia, se encontró que el tener estudios superiores es un factor protector al bajo conocimiento, esto probablemente se debe a que a las personas con un mayor grado de educación tienen mayor acceso a información y por tanto suelen estar más informados, manejan otro tipo de información y tienen un mejor entendimiento de la misma; contrario a las personas que cuentan con un grado de instrucción primaria que es un factor de riesgo para un bajo conocimiento.

De los resultados obtenidos podemos afirmar que el vivir en un sector urbano es un factor protector al bajo conocimiento, pues de las personas que tienen un alto nivel de conocimiento de la enfermedad, el 81% viven en un sector urbano, a comparación del 19% que viven en un sector rural.

El presente trabajo se vio limitado en algunos aspectos, entre ellos el haber realizado la investigación en una época del año en la cual no abundan los casos de dengue, lo cual puede influir en sesgo de memoria y la falta de disposición de parte de algunos entrevistados y lo cual podría ser significativo para los resultados.

## **V. CONCLUSIONES**

1. Se obtuvo un nivel de conocimiento bajo en medidas preventivas de dengue en el 56% de los pobladores de Tumán 2016.
2. Se encontró asociación entre la edad, el sector de procedencia, la ocupación, tener un grado de instrucción primaria completa y superior/universitaria y el nivel de conocimiento en medidas preventivas de dengue en los pobladores de Tumán 2016.
3. El rango de edad entre 31 y 40 años, un grado de instrucción primaria y el trabajo de campo son factores de riesgo para la obtención de un conocimiento bajo en medidas preventivas en dengue en los pobladores de Tumán 2016.
4. El sector urbano y el grado de instrucción superior son factores protectores con respecto a la obtención de un conocimiento bajo en medidas preventivas en dengue en los pobladores de Tumán 2016.
5. El género y los medios de comunicación como medio de información no tienen asociación con el nivel de conocimiento en medidas preventivas en dengue en los pobladores de Tumán 2016.

## **VI. RECOMENDACIONES**

Incrementar las intervenciones de promoción de la salud haciendo énfasis en la sensibilización y empoderamiento de la población, a fin de que adopten las medidas preventivas adecuadas.

Educar y concientizar a la población a través de campañas estratégicas sobre todo en la población de riesgo.

También es importante que las autoridades monitoricen y realicen intervenciones para eliminar los criaderos del vector, mediante la fumigación, la colocación de abate y se encargue de supervisar a la población para cerciorarse de que estén cumpliendo con las medidas necesarias de prevención en sus hogares.

## VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ministerio de Salud. Historia del Dengue [Sede Web]. Perú: <http://www.bvs.ins.gob.pe/dengue/>. [Fecha de acceso 15 de Febrero del 2016] Disponible en: <http://www.bvs.ins.gob.pe/dengue/index.php/2012-11-06-14-32-41/el-origen/historia-del-dengue>
2. Paho. Situación del Dengue en el Perú. [Sede Web]. Perú: Suárez L. [Fecha de acceso 15 de Febrero del 2016] Disponible en: [http://www.paho.org/per/images/stories/dengue2011/situacion\\_dengue\\_peru.pdf](http://www.paho.org/per/images/stories/dengue2011/situacion_dengue_peru.pdf)
3. Organización Mundial de la Salud. Lucha contra el Dengue. [Sede Web]. Who.int [Fecha de acceso 15 de Febrero del 2016] Disponible en: <http://www.who.int/denguecontrol/es/>
4. Essalud. Boletín Epidemiológico [Sede Web] Perú: Essalud [Fecha de publicación 2012] Disponible en: [http://www.essalud.gob.pe/noticias/boletinepidem\\_2012\\_1.pdf](http://www.essalud.gob.pe/noticias/boletinepidem_2012_1.pdf)
5. Dirección General de Epidemiología. Casos de Dengue por Departamentos 2016 [Sede Web] Perú: Ministerio de Salud [Fecha de publicación 2016]

Disponible:

<http://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/sala/2016/SE44/dengue.pdf>

6. Ministerio de Salud. Medidas Preventivas [Sede Web] Buenos Aires: Ministerio de Salud [Fecha de publicación: 21 de Enero 2016] Disponible en: <http://www.msal.gov.ar/dengue/medidas-preventivas/>
7. Díaz G., Díaz C., Malca L. 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 Pitipo-Ferreñafe 2015. [Chiclayo, Perú]: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2015.
8. Región Lambayeque. Boletines epidemiológicos [Internet]. [citado 21 de junio de 2016]. Disponible en: <http://www.regionlambayeque.gob.pe/web/tema/detalle/624?&pass=NA==>
9. Hoyos A., Pérez A. Nivel de conocimientos sobre el dengue en San Mateo, Anzoátegui, Venezuela. Revista Médica Cubana Salud Pública 2008
10. Paz V, Morrison A, Cordova J, Lenhart A, Scott T, Elder J et al. Dengue Knowledge and Preventive Practices in Iquitos. Use in Iquitos, Perú. 2015 The American Journal of Tropical Medicine and Hygiene. 2015
11. Martínez M, Espino C, Moreno N, Rojas E, Mazzarri M, Mijares V et al. Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre dengue y su relación con hábitats del vector en Aragua. Venezuela. Scielo 2015, Vol. LV (1): 69-85
12. Castro M, Gálvez C, Sánchez L, Pérez D, Polo V, Concepción D et al. Encuesta poblacional sobre conocimientos y percepciones acerca de dengue contra prácticas preventivas en el municipio Lisa. Ciudad de La Habana. Rev Cubana Med Trop 2010
13. Ministerio de Salud. Población estimada por edades simples y grupos de edad, según provincia y distrito [Sede Web]. [citado 21 de junio de 2016]. Disponible en:

<http://www.minsa.gob.pe/estadisticas/estadisticas/Poblacion/PoblacionMarcos.asp?14>

14. Dge.gob.pe. Guía de práctica clínica para la atención de casos de dengue en el Perú [Internet]. [citado 21 de junio de 2016]. Disponible en: <http://www.dge.gob.pe/portal/docs/tools/dengue/4.GuiaMINSAA-DGSP.pdf>
  
15. Ministerio de Salud. Enfermedades infecciosas dengue [Sede Web]. [citado 21 de junio de 2016]. Disponible en: <http://www.msal.gob.ar/images/stories/bes/graficos/0000000062cnt-guia-dengue-2016.pdf>

## VIII. ANEXOS

### I. Población Y Muestra Del Distrito De Tumán

	Población	Muestra
<b>Tamaño</b>	4172	280
<b>Numero de conglomerados</b>	362	56

### II. Mapa Sectores de Tumán



### III. Instrumento de Recolección de Datos

#### UNIVERSIDAD DE SAN MARTIN DE PORRES

##### Facultad de Medicina Filial norte

#### ENCUESTA

##### I. INSTRUCCIONES

A continuación se presentan una lista de preguntas. Escuche atentamente cada una de ellas y responda según lo conveniente.

##### II. OBJETIVO:

Obtener datos sobre conocimientos y prácticas para prevenir el dengue. Tumán 2016.

##### III. DATOS GENERALES:

- Edad: \_\_\_\_\_(años cumplidos)
- Género: Masculino ( ) Femenino ( )
- Sector: \_\_\_\_\_ Rural ( ) Urbano ( )
- Grado de Instrucción:  
Primaria: completa ( ) Secundaria: completa ( ) Superior ( )  
Primaria: incompleta ( ) Secundaria: incompleta ( )
- Ocupación  
Ama de Casa ( ) Trabajo de Oficina ( ) Trabajo de Campo ( )  
Estudiante ( ) Otros ( ): \_\_\_\_\_
- Medios de Comunicación como fuente de conocimiento en prevención:  
Charlas educativas del servicio de salud ( ) A través de la televisión ( )  
A través de la radio ( ) A través del periódico/revistas ( )  
Ningún medio ( )

##### CONOCIMIENTOS

1. ¿Qué es el dengue?
  - Es una enfermedad
  - Transmitida por un zancudo
  - Producida por un virus
  - No sabe definirlo
  - Otro: \_\_\_\_\_
2. ¿Sabe cómo se contrae el dengue?
  - Por consumo de agua
  - Contacto persona a persona
  - Picadura del zancudo
  - Contacto con animal doméstico
  - Contacto con el ambiente
  - No sabe
  - Otro: \_\_\_\_\_
3. ¿Dónde se reproduce el zancudo que transmite el dengue?
  - En las plantas
  - Basuras
  - Aguas estancadas
  - No sabe

- Otro: \_\_\_\_\_
4. ¿Cuáles son los síntomas del dengue?
- Fiebre
  - Dolor de cabeza
  - Dolor del cuerpo
  - Dolor de ojos
  - Náuseas y vómitos
  - No sabe
  - Otro: \_\_\_\_\_
5. ¿Qué medidas higiénicas conoce para eliminar los criaderos del zancudo del dengue?
- Eliminando la basura
  - Lavando depósitos (baldes, tinas, ollas, etc)
  - Tirando objetos en desuso (llantas, botellas, latas, baldes viejos, etc)
  - Eliminando agua acumulada
  - Manteniendo tapados los depósitos con agua
  - No sabe
  - Otros: \_\_\_\_\_
6. ¿Cómo se puede evitar ser picado por el zancudo del dengue?
- Cerrar puertas y ventanas de la casa
  - Con la fumigación
  - Con el uso de repelente y/o espiral
  - Usando malla metálica en puertas y ventanas
  - No sabe
  - Otros: \_\_\_\_\_
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

<b>PRACTICA EVALUADA</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
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 repelentes y/o espiral		
Uso de mosquiteros		

## Consentimiento Informado

### Consentimiento Informado para participantes de la investigación

Estimada Señora o Señorita:

Previo saludo cordial a nombre de la Universidad San Martín de Porres y el equipo de investigadores se le hace llegar la invitación a participar en una investigación titulada “Factores Asociados al Conocimiento Inadecuado en Prevención de Dengue en la Población de Tumbes 2016”. A usted se le pide que participe en este estudio de investigación debido a que usted podría tener malas actitudes y prácticas preventivas en prevención de dengue.

El objetivo de la investigación es evaluar el grado de conocimiento sobre prevención de la enfermedad del dengue y que factores están asociados a estos conocimientos, como trabajo para la obtención del grado de Médico cirujano en la Universidad San Martín de Porres. Esta investigación se incluirá a 280 personas.

Este es un formulario de consentimiento que le brindará información acerca de este estudio. El personal del estudio hablará con usted acerca de esta información, y usted es libre de hacer preguntas sobre este estudio en cualquier momento. Si usted está de acuerdo en participar de este estudio, a usted se le pedirá que firme este formulario de consentimiento. Se le dará una copia para que la guarde.

Si usted decide participar en este estudio, se le pedirá responder a una serie de preguntas, esto tomará aproximadamente 20 minutos.

La participación en el estudio será estrictamente voluntaria, en caso usted se niegue a participar; no se verá perjudicado de ninguna manera.

**Beneficios:** su participación en el estudio permitirá conocer si hay buenas actitudes y prácticas preventivas en dengue. Los resultados de este estudio se podrán proporcionar a la población en general y servirá para reforzar los puntos necesarios para tratar de disminuir las tasas de esta enfermedad; servirá también de base para posteriores investigaciones que se puedan realizarse en el tema.

**Daños Potenciales:** No existen riesgos dañinos.

La información, que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de esta investigación. Sus respuestas al cuestionario serán anónimas; Se tomarán las medidas para proteger su información personal y no se incluirá su nombre en ningún formulario, reporte, publicaciones o cualquier futura divulgación.

La decisión de participar en este estudio es suya. Puede decidir no participar o puede abandonar el estudio en cualquier momento. La decisión de no participar o de abandonar el estudio

no representará ningún perjuicio para usted, ni perderá ninguno de los beneficios a los que tenga derecho.

Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación en él. Si alguna de las preguntas del cuestionario, le parece incómoda usted tiene derecho a no responderla.

No se realizará pago alguno (económico y de alguna otra forma) para que acepten participar en el estudio.

Usted puede preguntar sobre cualquier aspecto que no comprenda. El personal del estudio responderá sus preguntas antes, durante y después del estudio.

Si tuviera alguna duda acerca de la investigación, deberá comunicarse con el investigador Herrera Segura Mariagrasia al teléfono 074221430 o al número celular 949740504 o al correo mariagrasia10@hotmail.com

Se me ha explicado acerca esta investigación y autorizo mi participación.

_____	_____	__/__/20__
Nombre y apellidos del participante	Firma del Participante	Fecha
_____	__/__/20__	_____
Firma del investigador	Fecha	Hora