

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO

ESCUELA DE MEDICINA HUMANA

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA



**CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS EN MANEJO
DEL DENGUE EN PACIENTES ATENDIDOS DE
CONSULTORIO EXTERNO DEL HOSPITAL III-1 JOSÉ
CAYETANO HEREDIA-PIURA 2018**

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO DE

MÉDICO CIRUJANO

NOMBRES Y APELLIDOS: KATHERINE MERCEDES TOCTO SOCOLA

ASESOR: DR. RAÚL HERNÁN SANDOVAL ATO

PIURA – PERÚ

2019

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTONOR ORREGO

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA



**CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS EN MANEJO
DEL DENGUE EN PACIENTES ATENDIDOS DE
CONSULTORIO EXTERNO DEL HOSPITAL III-1 JOSÉ
CAYETANO HEREDIA-PIURA 2018**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE MÉDICO CIRUJANO

JURADO CALIFICADOR

DR. JORGE CHAVEZ MEZONES

PRESIDENTE

DR. CIRO GARCIA VILELA

SECRETARIO

DRA. MARY CHUMACERO AGUILAR

VOCAL

DEDICATORIA

Han pasado muchos años desde que inicie mi sueño esa motivación que se convirtió en vocación con la bendición de mi padre Dios y a mi madre la virgen María Auxiliadora por la fuerza de inspiración cada día ,guiándome por el buen camino y protegiendo , a mi familia en primer instancia el apoyo de mis padres que han sembrado en mí la semilla de superación desde muy pequeña a lograr todo lo propuesto con su apoyo emocional, su amor incondicional y dedicación para seguir adelante para lograr culminar esta carrera y ser una persona correcta, a mis hermanos por su ser parte de mi formación y enseñarme a perseverar con su cariño, por ser para ellos un buen ejemplo a seguir ,a mi compañero que se convirtió en mi apoyo y mi soporte que me enseñó el sentimiento más bello animándome siempre a ser mejor cada día para ser un buen profesional y a mis abuelitos , ellos son mis segundos padres ,que aunque uno de ellos este en el cielo siempre me ha cuidado y a mi abuelita que ha estado presente mostrándome su apoyo incondicional motivándome a seguir con mi vocación y no podía olvidarme de mi pequeño Marrón por cuidarme en cada amanecida y recibirme con su cálido cariño al llegar a casa siempre, a todos ellos que han estado en esta hermosa etapa de la vida que hoy culmino para dar inicio a mi vida profesional quiero decirles muchas gracias por su amor y su tolerancia .

AGRADECIMIENTOS

A mi familia, por su comprensión y estímulo constante, además de apoyo incondicional a lo largo de mis estudios.

A mi asesor quien me brindó su valiosa y desinteresada orientación y guía en la elaboración del presente trabajo de investigación.

Y a todas las personas que en una y otra forma me apoyaron en la realización de este trabajo de investigación.

**CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS EN MANEJO DEL DENGUE
EN PACIENTES ATENDIDOS POR CONSULTORIO EXTERNO DEL
HOSPITAL III-1 JOSÉ CAYETANO HEREDIA-PIURA 2018**

**KNOWLEDGE, ATTITUDES AND PRACTICES IN DENGUE MANAGEMENT
IN PATIENTS ATTENDED BY EXTERNAL OFFICE OF HOSPITAL III-1 JOSÉ
CAYETANO HEREDIA-PIURA 2018**

AUTOR:

Tocto Socola, Katherine Mercedes ¹

ASESOR:

Sandoval Ato, Raúl Hernán¹

1- Facultad de Medicina Humana UPAO

INSTITUCIÓN DE ESTUDIO:

Hospital III-1 José Cayetano Heredia Piura

CORRESPONDENCIA:

Katherine Mercedes Tocto Sócola

Castilla Av. Progreso N° 1510 - Piura, Piura-Perú

Teléfono: +(51)920760132

Email: kattysocola@hotmail.com

RESUMEN :

Objetivo: Estudiar los conocimientos, actitudes y prácticas en manejo del dengue en pacientes atendidos por consultorio externo del Hospital III-1 José Cayetano Heredia-Piura 2018.

Metodología: Se desarrollará un estudio descriptivo, prospectivo, y transversal a los pacientes atendidos por consultorio externo del Hospital III-1 José Cayetano Heredia Piura, durante el 2018.

Resultados: El mayor porcentaje pertenece al sexo Femenino con 137 (68,5%), el 35% contaban con Educación Superior completa (70 participantes), el 100% de los encuestados manifestó recibir información por parte de los medios de comunicación como la Prensa escrita (Diarios/revistas-78 participantes/38%) y la Televisión (75 participantes/37,5%) **Conclusiones:** Existe buena predisposición en cuanto a los encuestados sobre actitudes para combatir dengue, así como un nivel promedio en cuanto a los conocimientos de la enfermedad y sus formas de manejo.

SUMMARY:

Objective: To study knowledge, attitudes and practices in the management of dengue in patients treated by the outpatient clinic of Hospital III-1 José Cayetano Heredia-Piura 2018. **Methodology:** A descriptive, prospective, cross-sectional study will be developed for patients seen by an outpatient clinic Hospital III-1 José Cayetano Heredia Piura, during 2018. **Results:** The highest percentage belongs to the Feminine sex with 137 (68.5%), 35% had complete Higher Education (70 participants), 100% of the respondents said they received information from the media such as the Press (Journals / journals-78 participants / 38%) and Television (75 participants / 37.5%) **Conclusions:** There is a good predisposition regarding the respondents about attitudes to combat dengue, as well as an average level in terms of knowledge of the disease and its ways of handling.

1. INTRODUCCIÓN:

El dengue constituye una de las enfermedades de mayor repercusión en todos los países donde se presenta, los primeros reportes de brotes epidémicos de una enfermedad con características clínicas compatibles con el dengue datan de los años 1779-1780 en diferentes países de Asia, África y América del Norte(1)(2).

Constituye un serio problema de salud para diversos países de Sudamérica, el Perú es uno de los países ampliamente afectados, ya que el vector del dengue, *Aedes Aegypti*, está presente en 17 de los 24 departamentos y el virus del dengue circula en 14 de ellos lo que afecta negativamente la salud de las personas y la economía nacional, ya que una epidemia origina altos costos de hospitalización y campañas de emergencias para el control de vectores (3)(4)(5). En la actualidad, la enfermedad también se extiende a muchos países tropicales no solo en América Latina sino también en Asia y África, con un comportamiento endémico en su mayoría (6)(7)(8).

Hoy día, el mosquito y el virus continúan su expansión global; la Organización Mundial de la Salud así como el Centro de Control de Enfermedades (CDC) estima que entre 50 y 100 millones de casos de Dengue clásico y 250 000-500 000 casos de Dengue con Signos de Alarma, ocurren cada año, con un fuerte impacto sanitario, social y económico en más de 100 países de todo el mundo (9) (10)(11).

El fracaso de las campañas preventivas tradicionales, basadas en el control del *Aedes Aegypti* mediante la aspersión de insecticidas de efecto adulticida, ha obligado a plantear una nueva perspectiva de prevención, basada en la educación de la población afectada. El dengue es una de las enfermedades más relacionadas con las comunidades, porque depende del desarrollo social y educativo además de patrones socioculturales y ambientales (12) (13)(14)(15)(16).

Para su control se destacan cuatro elementos básicos: la voluntad política, que es la concientización del problema por parte de las autoridades para crear o fortalecer planeamientos de salud que logren controlar la enfermedad, por ser este tema de interés para la población

afectada; control epidemiológico; la participación activa de la comunidad y el fortalecimiento de las leyes sanitarias, las cuales consisten en la adecuada capacitación y distribución de recursos humanos, así como los materiales y económicos(17)(18)(19)(20)(21). Estos elementos tienen que trabajar en conjunto para lograr un buen control del vector y con ello de la enfermedad, sin embargo en los últimos 2 años en la ciudad de Piura, los reportes de la Dirección Nacional de Epidemiología, observó un incremento notable de Dengue, por lo que se declaró en alerta epidemiológico manifestado por Maguiña en Lima desde el 2013(22) (23). Si bien es cierto se dan capacitaciones tanto al personal de salud como a los ciudadanos, esta alerta epidemiológica dejó entrever que el planeamiento de salud tuvo fallas en la preparación de los recursos humanos, por una inadecuada sensibilización y selección de los mismos; en la preparación de los materiales y su correspondiente difusión, así como en el monitoreo continuo de la forma de ejecución; ya que esta es una enfermedad donde se mezclan factores sociales, culturales y económicos; puestos de manifiesto por el Ministerio de Salud del Perú (Lima 2013) y la Guía Práctica de Manejo de Dengue en Bangkok en el año 2014(24)(25). Siendo necesario no solo impartir charlas sobre el Dengue, sino llegar a una concientización de la comunidad para el desarrollo de prácticas saludables para lograr la erradicación de esta enfermedad. Por todo lo expuesto anteriormente el objetivo del presente estudio fue conocer sobre los conocimientos, actitudes y prácticas en manejo del dengue en pacientes atendidos por consultorio externo del Hospital III-1 José Cayetano Heredia-Piura 2018.

1.1. Objetivos General:

1. Estudiar los conocimientos, actitudes y prácticas en manejo del dengue en pacientes atendidos por consultorio externo del Hospital III-1 José Cayetano Heredia-Piura 2018.

1.2. Objetivos Específicos:

1. Conocer las características Socio-Demográficas y económicas por parte de los pacientes atendidos por consultorio externo de Medicina Interna, Ginecología, Cirugía e Infectología consultados sobre Dengue en el Hospital III-1 José Cayetano Heredia-Piura 2018.
2. Describir si los pacientes atendidos por consultorio externo de Medicina Interna, Ginecología, Cirugía e Infectología conocen las formas de transmisión y principales síntomas en el Hospital III-1 José Cayetano Heredia-Piura 2018.
3. Conocer la calidad de información sobre manejo del Dengue por parte de pacientes que llegan a ser atendidos por consultorio externo de Medicina Interna, Ginecología, Cirugía e Infectología del Hospital III-1 José Cayetano Heredia-Piura 2018.
4. Conocer los medios de información que más emplean para conocer sobre manejo de dengue a los pacientes que llegan a ser atendidos por consultorio externo de Medicina Interna, Ginecología, Cirugía e Infectología del Hospital III-1 José Cayetano Heredia-Piura 2018.

2. MATERIAL Y MÉTODO:

2.1. Diseño del estudio:

Estudio observacional, descriptivo, transversal; con análisis de datos primarios.

2.2. Población muestra y muestreo:

Población:

Pacientes atendidos por el servicio de consultorio externo de Medicina Interna, Ginecología, Cirugía e Infectología del Hospital III-1 José Cayetano Heredia-Piura 2018 .

• CRITERIOS DE INCLUSIÓN:

- Pacientes mayores de 18 años atendidos por consultorio externo de Medicina Interna, Ginecología, Cirugía e Infectología del Hospital III-1 José Cayetano Heredia-Piura 2018.
- Pacientes que acepten libremente participar en el estudio atendidos consultorio externo de Medicina Interna, Ginecología, Cirugía e Infectología del Hospital III-1 José Cayetano Heredia-Piura 2018 previa firma de consentimiento informado.
- Pacientes que al momento de la aplicación del estudio se encuentren en una adecuada orientación cognitiva.

• **CRITERIOS DE EXCLUSIÓN:**

-Pacientes menores de 18 años que presenten alguna afectación en su condición de comprensión y/o apreciación del test aplicado atendidos por consultorio externo de Medicina Interna, Ginecología, Cirugía e Infectología del Hospital III-1 José Cayetano Heredia-Piura 2018.

- Pacientes que no acepten participar en el estudio atendidos en consultorio externo de Medicina Interna, Ginecología, Cirugía e Infectología del Hospital III-1 José Cayetano Heredia-Piura 2018.

Muestra y muestreo:

Los pacientes atendidos por consultorio externo del Hospital III-1 José Cayetano Heredia Piura, las cuales cumplieron con los criterios de inclusión/exclusión antes señalados, durante el 2018, además de los siguientes puntos señalados a continuación:

- **Unidad de análisis:** Encuestas
- **Marco muestral:** De un flujo anual aproximado de 50000 pacientes al año y mediante cálculo de fórmula de muestras infinitas se calculó una muestra de 200 pacientes para encuestar con un IC del 95%.

CÁLCULO DEL TAMAÑO DE UNA MUESTRA		Precisión					
		1%	2.0%	2.5%	3.0%	3.5%	4.0%
ERROR	5.0%						
TAMAÑO POBLACIÓN	50,000						
NIVEL DE CONFIANZA	95%						
TAMAÑO DE LA MUESTRA = 200							
$\frac{N * (\alpha_c * 0,5)^2}{1 + (e^2 * (N - 1))}$							
N	10000	4,899	1,936	1,332	964	727	566
	11000	5,128	1,971	1,348	973	732	569
	12000	5,335	2,001	1,362	980	736	572
	13000	5,524	2,027	1,374	986	739	574
	14000	5,696	2,050	1,385	992	742	576
	15000	5,855	2,070	1,394	996	745	577
	20000	6,488	2,144	1,427	1,013	754	583
	25000	6,939	2,191	1,448	1,023	760	586
	30000	7,275	2,223	1,462	1,030	764	588
	35000	7,536	2,247	1,472	1,036	767	590
	40000	7,744	2,265	1,480	1,039	769	591
	45000	7,915	2,279	1,486	1,042	771	592
	50000	8,056	2,291	1,491	1,045	772	593
	100000	8,762	2,345	1,513	1,056	778	597
	150000	9,026	2,363	1,521	1,060	780	598
200000	9,164	2,372	1,525	1,061	781	598	
250000	9,248	2,378	1,527	1,063	782	599	
300000	9,306	2,382	1,529	1,063	782	599	

- **Método de elección:** Estudio de tipo no probabilístico por conveniencia de tipo aleatorio.
- **Muestra:** 200 pacientes atendidos en consultorio externo de Medicina Interna, Ginecología, Cirugía e Infectología del Hospital III-1 José Cayetano Heredia-Piura 2018 seleccionadas por conveniencia.

2.3. Procedimientos y Técnicas:

Se procedió primero a la obtención de permisos a las instituciones pertinentes (Universidad Privada Antenor Orrego, Dirección, Hospital III José Cayetano Heredia Piura). Posteriormente a ello, se realizó la ejecución personal de manera individual y de forma anónima de una encuesta mediante cual se recolectó la información requerida dentro de este estudio; la cual ha sido previamente validada y ejecutada en estudios previos en nuestro país (26) y adecuada a los objetivos de mi investigación que fue validada por juicio de expertos.

2.4. Plan de análisis de datos:

Se empleó un sistema de doble digitación, para un mayor y mejor control de los datos recolectados. Se digitaron las fichas de recolección de datos obtenidas primero en el programa Microsoft Excel (Versión 2015), para luego de realizar un primer filtro comprobar la confiabilidad de la data. Seguido a ello, se procesaron los datos tabulados en el programa estadístico Stata11,1; con el cual se obtuvieron los datos estadísticos de asociación. En la estadística descriptiva, se calcularon las frecuencias y porcentajes de las variables categóricas; para las variables cuantitativas primero se determinó su media y porcentaje a cada uno de los ítems señalados según los objetivos propuestos.

2.5. Aspectos éticos:

Se respetó en todo momento la confidencialidad y anonimato de los datos obtenidos, además, los resultados obtenidos fueron remitidos a las unidades competentes. Se tomó en cuenta las normas éticas sobre experimentación humana de la Declaración de Helsinki de 1975; así como del Colegio Médico del Perú y de la Universidad Privada Antenor Orrego; del mismo modo se respetó lo declarado en el consentimiento informado previo a la ejecución del cuestionario.

2.6 . Presupuesto:

Autofinanciado

TOTAL: 1750 SOLES

2.7 . Limitaciones:

La limitante recae principalmente en la adecuada obtención de la recolección de datos, al ser estos recolectados mediante una ficha, es necesario confiar que en los datos obtenidos sean de la veracidad y calidad requerida; además de que los datos tomados sean suficientes para el presente estudio.

3. RESULTADOS:

Iniciando los resultados, la Tabla 1 dentro de los participantes el mayor porcentaje pertenece al sexo Femenino con 137 (68,5%), el 35% contaban con Educación Superior completa (70 participantes), seguido del 34,5% los cuales contaban con Secundaria Completa (69 participantes). El 45% de los participantes (90) eran casados, seguidos del 32,5% que fueron solteros (65 participantes). Así también 116 participantes (58%) domicilian en AAHH y/o Pueblo Joven; en cuanto al ingreso mensual el 31% (65 participantes) manifestaron ingresos menores al salario mínimo (S/. 950) y solo el 5,5% (11 participantes) un ingreso por encima de los S/.4000. Finalmente, el promedio de edades de los encuestados es de 44, 9ª en un rango entre los 20 a los 81 años.

Tabla 1. Características Socio-Demográficas y económicas por parte de los pacientes atendidos por consultorio externo de Medicina Interna, Ginecología, Cirugía e Infectología consultados sobre Dengue en el Hospital III-1 José Cayetano Heredia-Piura 2018.

Variable	N	%
Sexo		
Masculino	63	31,5
Femenino	137	68,5
Nivel de Instrucción		
Analfabeto(a)	4	2
Primaria Completa	33	16,5
Secundaria Completa	69	34,5
Técnico Superior Completa	24	12
Superior Completa	70	35
Estado Civil		
Soltero (a)	65	32,5
Casado (a)	90	45
Conviviente	30	15
Viudo (a)	5	2,5
Divorciado (a)	10	5
Lugar de Vivienda		
Urbanización/Distrito	84	42
AAHH/Pueblo Joven	116	58
Ingresos Hogar		
Menos del básico	62	31
Básico	41	20,5
Mayor al Básico	42	21
Mayor a 2 mil	44	22
Mayor a 4 mil	11	5,5
Edad		
Rango (20ª -81ª)	Promedio 44,9ª	-----

Fuente: Elaboración propia.

En cuanto a la información brindada en la Tabla 2 sobre el Dengue tanto en la parte pública como privada, vemos que el 100% de los encuestados manifestó recibir información por parte de los medios de comunicación como la Prensa escrita (Diarios/revistas-76 participantes/38%) y la Televisión (75 participantes/37,5%) son los medios de difusión con mayor presencia en cuanto a información brindada. Sin embargo, en cuanto a presencia de información por parte del Estado el 55,5% (111 participantes) manifiestan no recibirla por parte de éste.

Tabla 2. Información de medios de comunicación y el estado a los pacientes atendidos por consultorio externo de Medicina Interna, Ginecología, Cirugía e Infectología consultados sobre Dengue en el Hospital III-1 José Cayetano Heredia-Piura 2018.

Variable	N	%
Medios de Comunicación (Información sobre Dengue)		
Diarios-Prensa Escrita	76	38
Radio	22	11
Televisión	75	37,5
Cine	12	6
Otros (Afiches, folletos)	15	7,5
Información de Estado		
Recibida	89	44,5
No recibida	111	55,5

Fuente: Elaboración propia.

En la siguiente gráfico 1 podemos apreciar la percepción sobre la información recibida. Se puede apreciar que el mayor porcentaje de aceptación está presente en la intervención directa del Estado en donde de los 89 participantes que manifestaron haber recibido información de este (44,5% del total); 87 (97,8%) de este grupo manifestaron que fue de ayuda el tipo de información brindada. Seguido a ello tanto Diarios como prensa escrita representa el segundo lugar en cuanto a buena recepción de información; 72 de 76 participantes consideran que les fue de ayuda.

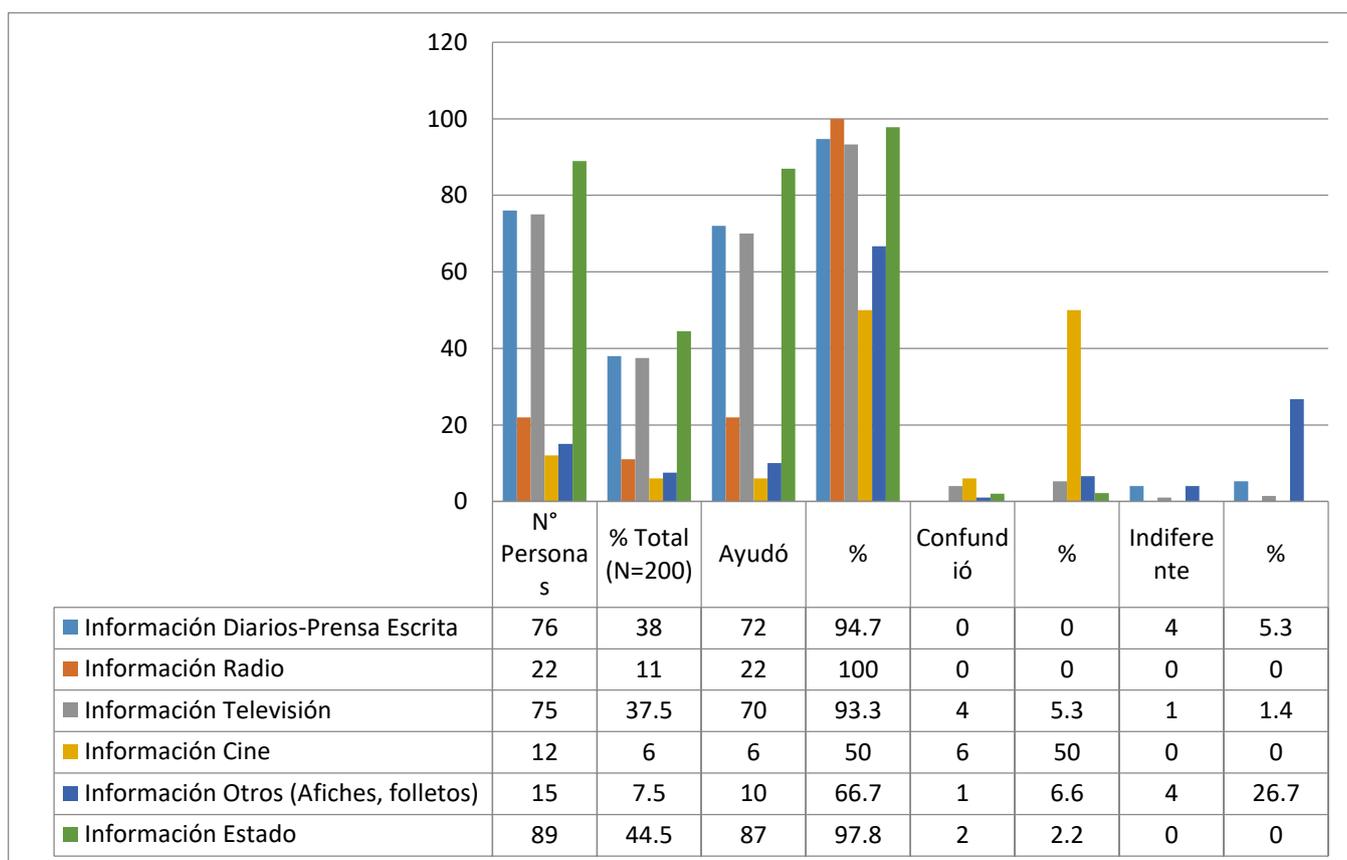


Gráfico 1. Apreciación sobre la información de los medios de comunicación y el estado a los pacientes atendidos por consultorio externo de Medicina Interna, Ginecología, Cirugía e Infectología consultados sobre Dengue en el Hospital III-1 José Cayetano Heredia-Piura 2018.

Fuente: Elaboración propia.

Sobre el grado de conocimiento en la Tabla 3 en cuanto a Dengue; el 43,5% de los participantes (87) manifestó poseer un manejo de grado “Regular”, del mismo modo 68 de los participantes (34%) dijo tener un grado “Bueno” en cuanto al conocimiento sobre la enfermedad del Dengue. Seguidamente el 95% de los encuestados -190 participantes- respondió que la enfermedad se produce a causa de la picadura de un agente vector; no obstante, solo el 14,2% (N=190 por pregunta anterior) identificaron de manera correcta el nombre del vector, 40 de los participantes (21%; N=190) lo identificaron de forma parcial bajo la premisa “Manchitas blancas en las patas” y un 53,2% (101, N=190) no supieron identificarlo. Finalmente, en este punto 76 personas manifestaron que la actividad infectante del vector –mediante la picadura- se producen en predominio nocturno.

Tabla 3. Conocimiento sobre agente vector, formas de transmisión por parte de los pacientes atendidos por consultorio externo de Medicina Interna, Ginecología, Cirugía e Infectología consultados sobre Dengue en el Hospital III-1 José Cayetano Heredia-Piura 2018.

Variable	N	%
Conocimiento sobre Enfermedad		
Muy Bueno	15	7,5
Bueno	68	34
Regular	87	43,5
Malo	21	10,5
Muy Malo	9	4,5
Cómo se transmite Dengue		
Picadura	190	95
Aedes aegypti	27	14,2
Manchitas blancas en las patas	40	21
Otro	22	11,6
No contestó	101	53,2
No sabe	5	2,5
Otro	5	2,5
Sabe horas Zancudo Pica (N=190)		
Si	123	64,7
5 am – 10 am	5	4
10 am – 4 pm	2	1,6
4 pm – 8 pm	3	2,4
Todo el día	37	30,2
Toda la noche	76	61,8
No	67	35,3

Fuente: Elaboración propia.

En el Grafico 2 donde 35 de los participantes (17,5% del total, N=200) manifestaron que el Dengue como enfermedad produce los siguientes signos síntomas: “Fiebre+ Dolor de cabeza+ Pérdida de Apetito+ Cansancio+ Dolor Articular+ Erupción/Salpullido+ Malestar General”, seguido por un 16%-32 participantes, los cuales manifestaron reconocer los siguientes signos/síntomas: “Fiebre+ Dolor de cabeza+ Malestar general+ Cansancio+ Hemorragia”, finalmente solo un 2% (4 encuestados) identifica como único signo la hemorragia.

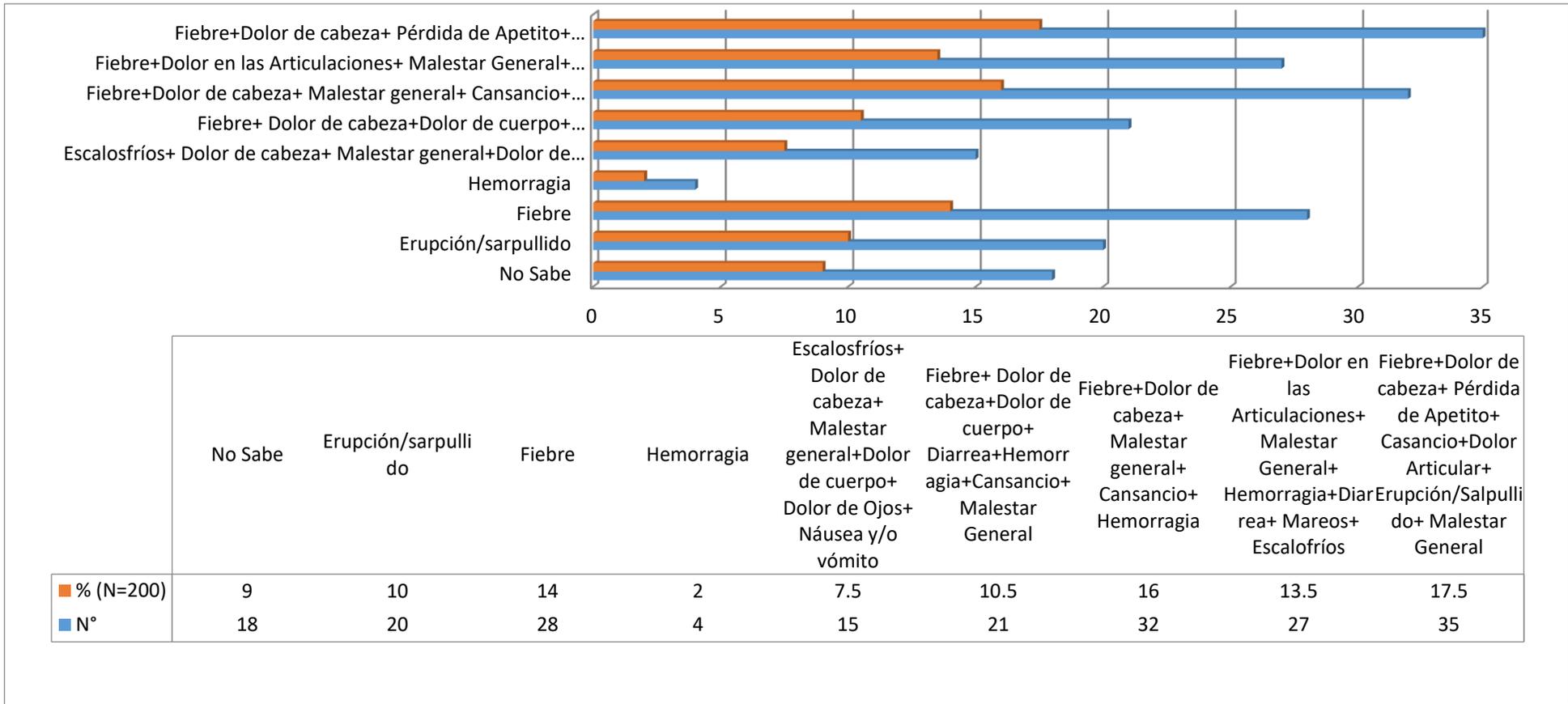


Gráfico 2. Conocimiento sobre identificación de signos y síntomas que genera el Dengue consultados a pacientes atendidos por consultorio externo de Medicina Interna, Ginecología, Cirugía e Infectología en el Hospital III-1 José Cayetano Heredia-Piura 2018.

Fuente: Elaboración propia.

En la Tabla 4 el comportamiento de los encuestados bajo el apartado de “como se trata el Dengue” un 6.5 %(13 casos) indicó no saber sobre el tema , 109 de la personas encuestadas (54.5%) optaran por ir a un establecimiento de salud .Asimismo un 63.4% de los encuestados (127) manifestaron que si existe un grupo de persona propensas ;siendo los bebes/niño (59 respuestas),asi como las mujeres embarazadas (39 respuestas) las opciones más indicadas.

Tabla 4. Características sobre manejo del Dengue, prevención y población vulnerable consultados a los pacientes atendidos por consultorio externo de Medicina Interna, Ginecología, Cirugía e Infectología consultados sobre Dengue en el Hospital III-1 José Cayetano Heredia-Piura 2018.

Variable	N	%
Cómo se trata el Dengue		
No sabe	13	6,5
Tomar paracetamol	56	28
Ir a establecimiento de salud	109	54,5
Tomar refrescos/frescos	22	11
Personas Propensas		
SI	127	63,4
Bebés/niños	59	46,5
Adultos	12	9,4
Mujeres embarazadas	39	30,7
Personas de tercera edad/ancianos	17	13,4
NO	15	7,5
No Sabe	58	29

Fuente: Elaboración propia

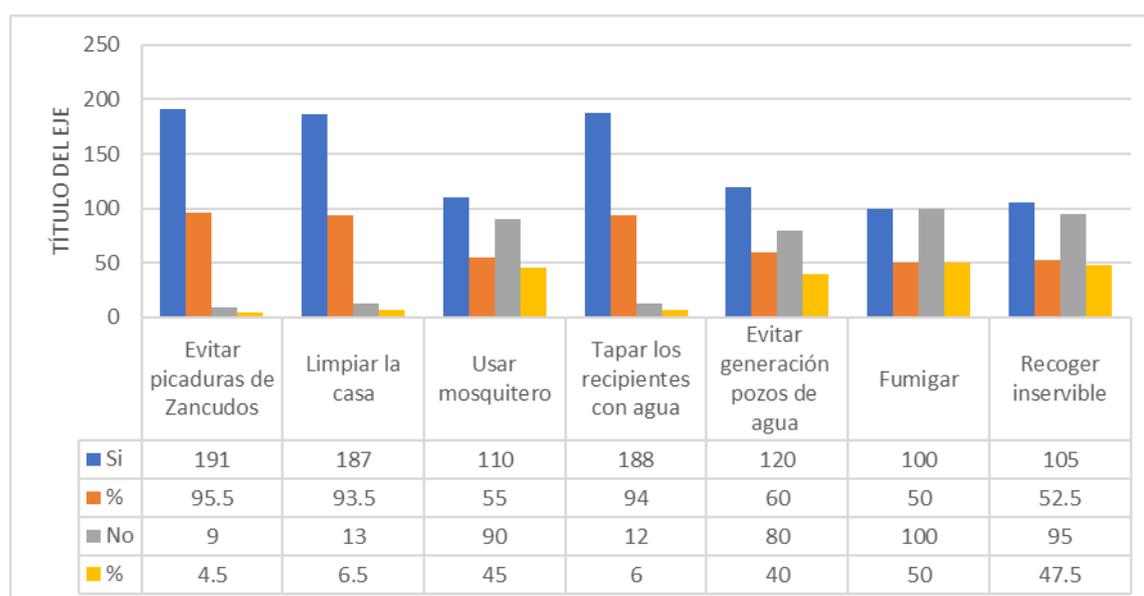


Gráfico 3. Actitudes a tomar frente a Dengue consultados a los pacientes atendidos por consultorio externo de Medicina Interna, Ginecología, Cirugía e Infectología consultados sobre Dengue en el Hospital III-1 José Cayetano Heredia-Piura 2018.

Fuente: Elaboración propia. Encuestados plantearon más de una respuesta.

En el presente Gráfico 3 nos muestra que en cuanto a las actitudes de los pacientes de consultorio externo encuestados un 95,5 % (191 participantes) indicaron que evitar las picaduras de los zancudos sería la principal herramienta contra la prevención; así también 187 encuestados (93,5%) comunicaron que limpiar la casa era la opción más efectiva de prevención. Sin embargo, en cuanto al manejo de materiales inservibles solo un 52.5 % (105 participantes) lo manifestó como opción de prevención.

En la Tabla 5 determina el comportamiento preventivo sobre manejo del Dengue consultados a los pacientes atendidos por consultorio externo ,el mayor porcentaje pertenece un 65 % conoce el abate (piriproxilem) (130 participantes) y 35 % (70 participantes) no usan este medio de prevención. De los participantes el 46 % usa abate (piriproxilem) en un tiempo de 0-3 meses y el tipo de recipiente más frecuente donde se aplica en bidones 31 % (130 participantes) lo manifestó como opción de prevención.

Tabla 5. Determinar el comportamiento preventivo sobre manejo del Dengue consultados a los pacientes atendidos por consultorio externo de Medicina Interna, Ginecología, Cirugía e Infectología consultados sobre Dengue en el Hospital III-1 José Cayetano Heredia-Piura 2018.

Variable	N	%
Usan Abate		
SI	130	65
0-3 meses	60	46
4-6 meses	20	15
6-12 meses	20	15
Más de un año	30	23
Tipo de recipiente		
Baldes	30	23
Bidones	40	31
Tanque elevado	10	8
Tanque bajo	30	23
Pozo	20	15
NO	70	35
No Sabe	40	57
Otros	30	43

Fuente: Elaboración propia

4.- DISCUSIÓN:

El presente estudio presenta una población seleccionada de 200 participantes donde en su mayoría pertenecieron al sexo femenino (68,5%), así como en su mayoría (35%) fueron de grado de instrucción superior; esto en estudios realizados por Hernández-Escolar en Cartagena (27) es una población proporcionalmente equivalente donde la participación del sexo femenino se da en el 70% de los participantes conjuntamente con un 42% contaba con estudios superiores concluidos; a su vez en México; Berrera-Pérez Et Al plantea un grupo etario similar al encontrado a en este estudio entre los 22 a los 75 años (28), en nuestro país uno de los primeros estudios con estas características fue planteado por el Ministerio de Salud en el año 2004 no reportándose evidencia similar(29).

Una de los ítems destacables indica que la totalidad de nuestros participantes de alguna forma estuvo en contacto con algún tipo información relacionada sobre el Dengue; dentro de los cuales medios como la prensa escrita y la televisión fueron las de mayor presencia; estas políticas son similares a las empleadas por el Centro de Control en Enfermedades -CDC- en los Estados Unidos en el cual mediante el uso de las nuevas tecnologías se buscó entre la población sobre el desarrollo de la enfermedad y sus complicaciones (30) o estudios en México como el planteado por Gonzales FM (31). Sin embargo, la percepción de apoyo sobre el tema por parte del estado es el 44,5 % (índice menor a la mitad) lo cual en países en desarrollo como es discrepante en dónde periódicamente realizan vigilancias epidemiológicas no solo en dengue sino en múltiples patologías (32) pero similar en percepción en países de la región y catalogado en vías de desarrollo (33) como lo enuncia Rey J Et Al. Siendo limitado en ocasiones las intervenciones de las instituciones públicas lo cual genera en la población insatisfacción.

El estudio encontró opiniones sobre el nivel de conocimiento de la enfermedad en condición de "Regular" en la mayoría de los casos, sin embargo, el 95% identifica al vector como "el mosquito con patas blancas" esto es similar a lo encontrado por Barrera and Cols. Dónde sus participantes identifican de manera "adecuada" al agente vector con una "limitada" apreciación sobre la enfermedad. (34)

En México (nivel de conocimientos "Medio" con una identificación del vector del 93% pero a su vez discrepante con datos que propone la Organización Panamericana de la Salud en donde en países con mayores ingresos y mejor promoción en salud estos parámetros son mayores. (35)

En el presente estudio los signos y síntomas como: "Fiebre+ Dolor de cabeza+ Pérdida de Apetito+ Cansancio+ Dolor Articular+ Erupción/Salpullido+ Malestar General" comparten opiniones con estudios realizados por Kantor en Argentina donde este señala que "Dolor de cabeza+ Pérdida de Apetito+ Cansancio+ Dolor Articular+ Erupción/Salpullido" se reconoce

como signos y síntomas más comunes al haberse encontrado en más del 64% de los encuestados (36). Finalmente, un 95,5 % (191 participantes) indicaron que Evitar las picaduras de los zancudos sería la principal herramienta contra la prevención; así también 187 encuestados (93,5%) comunicaron que limpiar la casa era la opción más efectiva de prevención esto es semejante a estándares empleados por Stoddart en EEUU y un estudio realizado por Cabrera en nuestro país (37,38).

5.- CONCLUSIONES:

- Existe buena predisposición en cuanto a los encuestados sobre actitudes para combatir dengue.
- Existe un nivel promedio en cuanto a los conocimientos de la enfermedad y sus formas de manejo.
- La población no aprecia una adecuada intervención en el estado en cuanto a la información; esta es percibida más en la parte privada.
- La prevención para los encuestados es la opción más viable para la complicación y generación de la enfermedad.

6.- RECOMENDACIONES:

- Incentivar en la población asegurada la prevención sobre la enfermedad del dengue.
- Generar charlas informativas de calidad y mayor difusión en los medios de comunicación para un mayor alcance y conocimiento sobre dengue.
- Realizar campañas de concientización, prevención y manejo de reciclables para el manejo de dengue.

7.-REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

- 1.PAHO/WHO. Number of Reported Cases of Dengue and Severe Dengue (SD) in the Americas, by Country: Epidemiological Week / EW 53 (Updated Dec 19, 2017). Washington, D.C.: PAHO; 2016. Disponible en: <http://www.paho.org>
2. Lok SM. The Interplay of Dengue Virus Morphological Diversity and Human Antibodies. Trends Microbiol 2016; 24:284.
- 3.Perú, Ministerio de Salud. Aprendiendo de la experiencia: lecciones aprendidas para la preparación y respuesta en el control vectorial ante brotes de dengue en el Perú. Lima: MINSA; 2014.
- 4.Yáñez P, Mamani E, Valle , García MP, León W, Villaseca P, et al. Variabilidad genética del *Aedes aegypti* determinada mediante el análisis del gen mitocondrial ND4 en once áreas endémicas para dengue en el Perú. Rev Peru Med Exp Salud Publica. 2013;30(2):246-50.
- 5.Leiva N, Cáceres O. Variabilidad genética de *Aedes aegypti* en algunas áreas del Perú usando Single Stranded Conformational Polymorphism (SSCP). Rev Peru Med Exp Salud Publica. 2004;21(3).157-66
- 6.KOURI, G. El dengue, un problema creciente de salud en las Américas. Rev. Panam. Salud Publica. 2013; (3): 143-5.
- 7.World Health Organization. Global strategy for dengue prevention and control 2015-2020. Geneva: WHO; 2014.
- 8.World Health Organization. Dengue, countries or areas at risk, 2013 [Internet]. Geneva: WHO; 2014 [citado 2018-06-14]. Disponible en: <http://www.who.int/ith/en>.
9. Centers for Disease Control and Prevention. Dengue Case Management. http://www.cdc.gov/dengue/resources/DENGUE-clinician-guide_508.pdf (Accessed on September 08, 2015).
- 10.PAHO/WHO. Los casos de dengue en las Américas se quintuplicaron en diez años, según nuevos datos de la OPS/ OMS. Washington, D.C: PAHO; 2014
- 11.Shepard DS, Coudeville L, Halasa YA, Zambrano B, Dayan GH. Economic impact of dengue illness in the Americas. Am J Trop Med Hyg. 2013;84(2):200-7
12. Mizumoto K, Ejima K, Yamamoto T, Nishiura H. On the risk of severe dengue during secondary infection: a systematic review coupled with mathematical modeling. J Vector Borne Dis 2014; 51:153.
13. Bhatt S, Gething PW, Brady OJ, et al. The global distribution and burden of dengue. Nature 2013; 496:504.
- 14.Yauch LE, Prestwood TR, May MM, Morar MM, Zellweger RM, Peters B, et al. CD4+ T cells are not required for the induction of dengue virus-specific CD8+ T cell or antibody responses but contribute to protection after vaccination. J Immunol. 2013;185(9):5405-16.
- 15.BLANCO, C. Dengue and Chikungunya viruses in blood donations: risks to the blood supply? Transfusin, 2014;(48) 2: .1279-81.
- 16.Shepard DS, Coudeville L, Halasa YA, Zambrano B, Dayan GH. Economic impact of dengue illness in the Americas. Am J Trop Med Hyg. 2013;84(2):200-7
- 17.OGNIO, L . Impacto de la Salud Pública en el Perú: Un enfoque a mejorar. Rev Med Hered [online]. 2013, vol.20, n.3r [citado 2018-06-14], pp.101-130.

18. World Health Organization. Updated Questions and Answers related to information presented in the Sanofi Pasteur press release on 30 November 2017 with regards to the dengue vaccine Dengvaxia, 30th November 2017. http://www.who.int/immunization/diseases/dengue/q_and_a_dengue_vaccine_dengvaxia/en/ (Accessed on January 29, 2019).
19. World Health Organization. Questions and Answers on Dengue Vaccines. 2016.[online]. Disponible en: http://www.who.int/immunization/research/development/dengue_q_and_a/en/ (Accessed on February 29, 2019).
20. Hunsperger EA, Yoksan S, Buchy P, Nguyen VC, Sekaran SD, Enria DA, et al. Evaluation of commercially available anti-dengue virus immunoglobulin M tests. *Emerg Infect Dis.* 2009;15(3):436-40.
21. Perú, Ministerio de Salud. Aprendiendo de la experiencia: lecciones aprendidas para la preparación y respuesta en el control vectorial ante brotes de dengue en el Perú. Lima: MINSA; 2014.
22. Clinical Practice Guidelines of Dengue/Dengue Hemorrhagic Fever Management for Asian Economic Community, Kalayanaroj S, Vangveeravong M, Vatcharasaev V (Eds), Bangkok Medical Publisher, Bangkok 2014.
23. MAGUINA VARGAS, Ciro et al. Dengue clásico y hemorrágico: una enfermedad reemergente y emergente en el Perú. *Rev Med Hered [online].* 2015, vol.16, n.2 [citado 2018-06-14], pp.120-140.
24. Perú, Ministerio de Salud. Incidencia acumulada de dengue sin señales de alarma, con señales de alarma y dengue grave por regiones en el Perú 2011. *Bol Epidemiol (Lima).* 2013;20(52).
25. http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172017000400005
26. Flor de María Cáceres-Manrique, Celmira Vesga-Gómez, Xiomara Perea-Florez, Mónica Ruitort, Yves Talbot. Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre Dengue en Dos Barrios de Bucaramanga, Colombia. *Rev. salud pública.* 2009. 11 (1): 27-38.
27. Jacqueline Hernández-Escolar, Claudia Consuegra-Mayor, Yaneth Herazo-Beltrá. Conocimientos, actitudes y prácticas Dengue *REVISTA DE SALUD PÚBLICA · Volumen 16 (2),* Abril 2014.
28. Barrera-pérez MA, Pavía-ruz N, Mendoza-mézquita JE, Torres-arcila N. Control de criaderos de *Aedes aegypti* con el programa recicla por tu bienestar en Mérida, México. *Salud Publica Mex* 2015 ;57: 201-210.
29. Perú, Ministerio de Salud. Conocimientos, actitudes y prácticas de la población frente al dengue: Lima y Macro Región Norte del Perú. Lima: Ministerio de Salud, Dirección General de Promoción de la Salud, Proyecto Vigía, 2004.
30. Centers for Disease Control and Prevention. Division of vector-borne infectious disease. Dengue Fever Home Page. [Internet]. Disponible en: <http://www.cdc.gov/dengue/> Consultado enero 2018.
31. González FM, Orozco NE, Cifuentes E. Análisis político del Programa de Control del dengue en Morelos, México. *Rev. Saúde Pública.* 2010; 44 (6): 1079-1086.

32. Halstead SB. Dengue Antibody-Dependent Enhancement: Knowns and Unknowns. *Microbiol Spectr* 2014; 2.
33. Rey J, Lounibos P. Ecología de *Aedes aegypti* y *Aedes albopictus* en América y la transmisión de enfermedades. *Biomédica*. 2015. 35: 1-27.
34. Barrera R. Control de los mosquitos vectores del dengue y del chikunguña. *Biomédica Inst Nac Salud*. 2015; 35: 297-299.
35. Programa regional de acción y demostración de alternativas sostenibles para el control del vector de la malaria sin uso de DDT en América Central y México : programa regional salud de los pueblos indígenas de Las Américas. – Panamá : Organización Panamericana de la Salud, 2008.
36. Kantor IN. Dengue, zika y chikungunya. *Med Buenos Aires*. 2016. 76:1-5.
37. Stoddard ST, Forshey BM, Morrison AC, Paz-Soldan VA, Vazquez-Prokopec GM , Astete H, et al. House-to-house human movement drives dengue virus transmission. *Proc Natl Acad Sci USA*. 2013;110(3):994-9. doi: 10.1073/ pnas.1213349110.
38. Cabrera Rufino, Gómez de la Torre-Del Carpio Andrea, Bocanegra Jesús Alejandra Isabel, Correa Borit Jorge Mauricio, Huamaní Fuente Francisco Javier, Urrunaga Poma Paula Valeria et al . Conocimientos, actitudes y prácticas sobre dengue en estudiantes de educación primaria en Chorrillos, Lima, Perú. *An. Fac. med.* [Internet]. 2016 Abr [citado 2019 Feb 28] ; 77(2): 129-135. Disponible en:http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832016000200006&lng=es. <http://dx.doi.org/10.15381/anales.v77i2.11817>.

8.- ANEXOS:

ANEXO N° 1 : FICHA PARA RECOLECCIÓN DE DATOS

CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS EN MANEJO DEL DENGUE EN PACIENTES DE CONSULTORIO EXTERNO DEL HOSPITAL III-1 JOSÉ CAYETANO HEREDIA-PIURA 2018

1. Sexo: Masculino () Femenino ()
2. Edad: _____ años cumplidos.
3. Nivel de instrucción: Ninguno () Primaria () Secundaria () Técnico ()
Superior/Universidad ()
4. Estado civil: Soltero(a) () Casado(a) () Divorciado(a) () Viudo(a) () Otro ()
5. Actualmente vives en: Urbanización () Asentamiento Humano () Otro ()
6. ¿Cuántas personas viven en tu casa (que son tu familia)?.....

Según la fuente de información para saber acerca del dengue:

Fuente de información	¿Ha recibido información por este medio?	La información que le llegó por este medio... (puede marcar más de una opción)
Televisión	No () Si ()	Me confundió () Me ayudó () Indiferente ()
Radio	No () Si ()	Me confundió () Me ayudó () Indiferente ()
Periódicos	No () Si ()	Me confundió () Me ayudó () Indiferente ()
Cine	No () Si ()	Me confundió () Me ayudó () Indiferente ()
Otros(afiches ,folletos)	No () Si ()	Me confundió () Me ayudó () Indiferente ()
Personas del estado /gobierno	No () Si ()	Me confundió () Me ayudó () Indiferente ()

Acerca de su conocimiento actual del dengue:

Piensa que su conocimiento de la enfermedad es	Muy bueno () Bueno () Regular () Malo () Muy malo ()
¿Por cuál medio le gustaría que le dieran más información?	Televisión () Radio () Periódico () Otros ()
¿Cuál de estos tiene la mayor responsabilidad para combatir/eliminar la enfermedad?	Los funcionarios del estado/gobierno () La municipalidad () La comunidad/vecinos/la población () Mi casa/familia ()
Elija la mejor opción de quién debería hacer/realizar acciones para que el dengue se controle	Todas las acciones las deberían hacer el estado/gobierno () Nos deberían capacitar bien para nosotros hacerlo todo () Un poco de ambas opciones (el gobierno pero con nuestra ayuda) ()

Conocimiento sobre el Dengue:

1. ¿Cómo se transmite el dengue?

Picadura de zancudo () Otra respuesta () No sabe ()

2. ¿Sabe qué tipo de zancudo transmite el dengue?

Sí () No ()

3. Si la respuesta es Sí, ¿Cómo es o cuál es este zancudo?

Tiene manchitas blancas en las patas () Aedes Aegypti () Otra respuesta ()

No contesto ()

4. ¿Sabe a qué horas del día o de la noche pica el zancudo que causa el dengue?

Sí () No ()

Si es Sí, ¿A qué horas?

5 am – 10 am () 10 am – 4 pm () 4 pm – 8 pm ()

Todo el día () Toda la noche ()

5. ¿Puede decirme cuáles son los signos y síntomas del dengue?

(puede marcar solo una o de 4 a 8)

Fiebre () Escalofríos () Cansancio ()
Erupción/ sarpullido () Dolor de cabeza () Dolor de cuerpo ()
Dolor de los ojos () Dolor en las articulaciones ()
Náusea y/o vómitos () Pérdida de apetito () Diarrea ()
Mareos () Malestar en general () Hemorragia ()
No sabe () Otra respuesta_____

6. ¿Cómo se trata el dengue? (¿Cuál es el tratamiento?)

Tomar paracetamol () Ir a establecimiento de salud ()

Tomar refrescos/frescos No sabe ()

7. ¿Hay personas que son más propensas al dengue (tienen más tendencia)?

Sí () No () No sé ()

7. **Si la respuesta es Sí**, ¿quiénes están más propensos al dengue? (Sólo una)

Bebés/niños () Adultos () Mujeres embarazadas ()

Personas de tercera edad/ancianos () Otras respuestas _____

9. ¿Qué puede hacer uno para protegerse contra el dengue? (marcar todos que apliquen)

Evitar picaduras de zancudo () Usar productos contra zancudos en casa ()

Limpiar la casa () Rociar/fumigar la casa ()

Recoger inservibles () Tapar recipientes de agua ()

Usar mosquitero al dormir () Evitar generación de pozos de agua ()

Comportamientos Preventivos:

10. ¿Hace usted algo para reducir la cantidad de zancudos en su casa?

Sí () No ()

11. **Si la respuesta es Sí**: ¿Qué hace?

Usa productos contra zancudos en casa () Limpia la casa ()

Evita pocitos de agua en o alrededor de la casa ()

Saca los inservibles ()

12. ¿Cuándo fue la última vez que alguien fumigó su casa?

0 – 3 meses () 4 – 6 meses () 6 – 12 meses ()

Más de un año () Nunca () No sabe ()

13. ¿Cuándo fue la última vez que se usó abate (piriproxifeno) en su casa?

(Explicar qué es abate si el encuestado no sabe)

0 – 3 meses () 4 – 6 meses () 6 – 12 meses ()

Más de un año () Nunca () No sabe ()

14. ¿En qué tipo de recipientes colocan el abate(piriproxifeno)?

Baldes () Bidones () Tanque elevado ()

Tanque bajo () Pozo () Otros () No sabe ()

15. ¿Cada cuánto usan el abate (piriproxifeno)? Si () No ()

ANEXO N° 2: SOLICITUD DE PERMISO A LAS AUTORIDADES PERTINENTES

“Año del Diálogo y Reconciliación Nacional”

San Miguel de Piura 17 de Diciembre 2018

A: Dra. Milagritos Sánchez Reto

Directora Hospital III José Cayetano Heredia Piura

ASUNTO: Permiso para la ejecución Proyecto de Tesis de Pre Grado

Estimadas autoridades reciban mediante la presente mi más cordial saludo del mismo modo sirva la misma para solicitar la autorización de mi Proyecto de Tesis titulado: **“CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS EN MANEJO DEL DENGUE EN PACIENTES ATENDIDOS POR CONSULTORIO EXTERNO DEL HOSPITAL III-1 JOSÉ CAYETANO HEREDIA-PIURA 2018”** dentro de las instalaciones del Hospital III José Cayetano Heredia Piura.

Esperando una respuesta favorable me despido de Usted.

Atte.

Katherine Mercedes Tocto Socola

ID N° 000111509

ANEXO N° 3 : CONSENTIMIENTO INFORMADO

FICHA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO N°-----

FECHA:

Yo: _____; identificada con DNI °
_____; de ____ años de edad, mediante la presente acepto la participación en el estudio denominado: **“CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS EN MANEJO DEL DENGUE EN PACIENTES ATENDIDOS POR CONSULTORIO EXTERNO DEL HOSPITAL III-1 JOSÉ CAYETANO HEREDIA-PIURA 2018”** a cargo del EMH Katherine Mercedes Tocto Socola ; en el cual me han sido explicados adecuadamente los procedimientos para dicho estudio así como el respeto a la identidad y confidencialidad de los datos proporcionados.

DNI N°

ANEXO N° 4 : “AÑO DEL DIÁLOGO Y RECONCILIACIÓN NACIONAL”

Piura; 05 de Julio 2018

Dra. Gladys Ligia Peña Pazos

Directora Académica UPAO Campus Piura

Dr. Jorge Mas Sánchez

PRESIDENTE DEL COMITÉ DE REVISIÓN DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA UPAO CAMPUS PIURA

Asunto:

APROBACIÓN E INSCRIPCIÓN DE PROYECTO DE TESIS

Yo; Katherine Mercedes Tocto Socola con ID N° 000111509 alumna de la Escuela Profesional de Medicina Humana con el debido respeto me presento y expongo:

Que siendo requisito indispensable para optar el Título Profesional de Médico Cirujano, recurro a su digno despacho a fin de que apruebe e inscriba mi Proyecto de Tesis titulado: **“CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS EN MANEJO DEL DENGUE EN PACIENTES ATENDIDOS POR CONSULTORIO EXTERNO DEL HOSPITAL III-1 JOSÉ CAYETANO HEREDIA-PIURA 2018”** Asimismo, informo que el docente. . **DR. RAÚL HERNÁN SANDOVAL ATO**, será mi asesor por lo que solicito se sirva tener de conocimiento para lo fines pertinentes.

Por lo expuesto es justicia que deseo alcanzar.

Katherine Mercedes Tocto Socola
ID N° 000111509

ANEXO N° 5 :

CONSTANCIA DE ASESORÍA

Quién suscribe **DR. RAÚL HERNÁN SANDOVAL ATO**, Docente de la Escuela Profesional de Medicina Humana UPAO Campus Piura, hace constar que me comprometo a brindar el asesoramiento correspondiente para el desarrollo del Proyecto de Tesis titulado “**CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS EN MANEJO DEL DENGUE EN PACIENTES ATENDIDOS POR CONSULTORIO EXTERNO DEL HOSPITAL III-1 JOSÉ CAYETANO HEREDIA-PIURA 2018**” “del Estudiante de Medicina Humana **KATHERINE MERCEDES TOCTO SOCOLA** de la Escuela de Medicina Humana UPAO Campus Piura.

Se expide la presente para los fines que estime conveniente.

Piura; 05 de Julio 2018

DR. RAÚL HERNÁN SANDOVAL ATO

ANEXO:6

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

SOLICITA: VALIDEZ DE CONTENIDO POR
JUICIO DE EXPERTOS

DRA. KARIM DIOSES DIAZ

ESPECIALISTA EN MEDICINA DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y TROPICALES

BLGO. EDWAR JOSE POZO SUCLUPE

DIRECTOR EJECUTIVO DE LA OFICINA EJECUTIVA DE INTELIGENCIA SANITARIA

DRA. FRANLIS ADRIANA BARCENAS MUNDARAY

MEDICO GENERAL

ASUNTO:

KATHERINE MERCEDES TOCTO SOCOLA con DNI N° 72800252, estudiante de medicina humana de la Universidad Privada Antenor Orrego de Piura, ante Uds. Con el debido respeto me presento y expongo:

Que, siendo requisito indispensable para optar el Título Profesional de Médico Cirujano, recurro a su digno despacho a fin de que realicé la revisión y análisis del instrumento de investigación de Tesis titulado: "**CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS EN MANEJO DEL DENGUE EN PACIENTES ATENDIDOS POR CONSULTORIO EXTERNO DEL HOSPITAL III-1 JOSÉ CAYETANO HEREDIA-PIURA 2018**"

Sus observaciones y recomendaciones como juez de validación serán de gran ayuda para la elaboración final de nuestro instrumento de investigación, agradeciéndoles de antemano.

Esperando la debida atención a la presente, me despido de Uds.

Piura ____ de _____ del 2018

DRA. KARIM DIOSES DIAZ

BLGO. EDWAR J. POZO SUCLUPE

DRA. FRANLIS A. BARCENAS MUNDARAY

ANEXO N° 7:

CONSTANCIA DE JUICIO DE EXPERTO

NOMBRE DEL EXPERTO: **DRA. KARIM DIOSES DIAZ**

ESPECIALIDAD: ESPECIALISTA EN MEDICINA DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y TROPICALES

Por medio de la presente hago contar que realice la revisión del test sobre la ficha de recolección de datos elaborado por la estudiante de medicina humana Katherine Mercedes Tocto Socola quien está realizando un trabajo de investigación titulado **“CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS EN MANEJO DEL DENGUE EN PACIENTES ATENDIDOS POR CONSULTORIO EXTERNO DEL HOSPITAL III-1 JOSÉ CAYETANO HEREDIA-PIURA 2018”**

Una vez indicadas las correcciones pertinentes considero que dicho test es válido para su aplicación.

Piura ____ de _____ del 2018

CONSTANCIA DE JUICIO DE EXPERTO

NOMBRE DEL EXPERTO: **BLGO. EDWAR J. POZO SUCLUPE**

ESPECIALIDAD: DIRECTOR EJECUTIVO DE LA OFICINA EJECUTIVA DE INTELIGENCIA SANITARIA

Por medio de la presente hago contar que realice la revisión del test sobre la ficha de recolección de datos elaborado por la estudiante de medicina humana Katherine Mercedes Tocto Socola quien está realizando un trabajo de investigación titulado “**CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS EN MANEJO DEL DENGUE EN PACIENTES ATENDIDOS POR CONSULTORIO EXTERNO DEL HOSPITAL III-1 JOSÉ CAYETANO HEREDIA-PIURA 2018**”

Una vez indicadas las correcciones pertinentes considero que dicho test es válido para su aplicación.

Piura ____ de _____ del 2018

CONSTANCIA DE JUICIO DE EXPERTO

NOMBRE DEL EXPERTO: **DRA. FRANLIS A. BARCENAS MUNDARAY**
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Por medio de la presente hago contar que realice la revisión del test sobre la ficha de recolección de datos elaborado por la estudiante de medicina humana Katherine Mercedes Tocto Socola quien está realizando un trabajo de investigación titulado **“CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS EN MANEJO DEL DENGUE EN PACIENTES ATENDIDOS POR CONSULTORIO EXTERNO DEL HOSPITAL III-1 JOSÉ CAYETANO HEREDIA-PIURA 2018”**

Una vez indicadas las correcciones pertinentes considero que dicho test es válido para su aplicación.

Piura ____ de _____ del 2018

VALIDEZ DEL TEST: JUICIO DE EXPERTO

Indicación: Señor especialista se le pide su colaboración para que luego de un riguroso análisis de los ítems de la tesis CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRACTICAS EN MANEJO DEL DENGUE EN PACIENTES DE CONSULTORIO EXTERNO DEL HOSPITAL III-1 JCH-PIURA 2018 que le mostramos, marque con un aspa el casillero que cree conveniente de acuerdo a su criterio y experiencia profesional, denotando si cuenta o no cuenta con los requisitos mínimos de formulación para su posterior aplicación

1. Muy poco	2. Poco	3. Regular	4. Aceptable	5. Muy aceptable
-------------	---------	------------	--------------	------------------

N°	ITEMS	Puntajes				
		1	2	3	4	5
1	Sexo: Masculino () Femenino ()					X
2	Edad: _____ años cumplidos.				X	
3	Nivel de instrucción: Ninguno () Primaria () Secundaria () Técnico () Superior/Universidad ()					X
4	Estado civil: Soltero(a) () Casado(a) () Divorciado(a) () Viudo(a) () Otro ()				X	
5	Actualmente vives en: Urbanización () Asentamiento Humano () Otro ()					X
6	<p>¿Cuántas personas viven en tu casa (que son tu familia)?</p> <p>Según la fuente de información para saber acerca del dengue:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Televisión No () Si () Me confundió () Me ayudó () Indiferente () - Radio No () Si () Me confundió () Me ayudó () Indiferente () - Periódicos No () Si () Me confundió () Me ayudó () Indiferente () - Cine No () Si () Me confundió () Me ayudó () Indiferente a () - Otros (afiches, folletos) No () Si () Me confundió () Me ayudó () Indiferente () - Personas del estado /gobierno No () Si () Me confundió () Me ayudó () Indiferente () <p>Acerca de su conocimiento actual del dengue:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Piensa que su conocimiento de la enfermedad es Muy bueno () Bueno () Regular () Malo () Muy malo () - ¿Por cuál medio le gustaría que le dieran más información? Televisión () Radio () Periódico () Otros () - ¿Cuál de estos tiene la mayor responsabilidad para combatir/eliminar la enfermedad? Los funcionarios del estado/gobierno () La municipalidad () La comunidad/vecinos/la población () Mi casa/familia () - Elija la mejor opción de quién debería hacer/realizar acciones para que el dengue se controle Todas las acciones las deberían hacer el estado/gobierno () Nos deberían capacitar bien para nosotros hacerlo todo () Un poco de ambas opciones (el gobierno pero con nuestra ayuda) () 				X	
N°	ITEMS	Puntajes				
		1	2	3	4	5

1	¿Cómo se transmite/le da dengue? Dura de zancudo () Otra respuesta () No sabe ()					X
2	¿Sabe qué tipo de zancudo transmite el dengue? Sí () No ()					X
3	Si la respuesta es Sí , ¿Cómo es o cuál es este zancudo? Tiene manchitas blancas en las patas () Aedes aegypti () Otra respuesta () No contesto ()					X
4	¿Sabe a qué horas del día o de la noche pica el zancudo que causa el dengue? Sí () No () Si es Sí , ¿A qué horas? 5 am – 10 am () 10 am – 4 pm () 4 pm – 8 pm () Todo el día () Toda la noche ()					X
5	¿Puede decirme cuáles son los signos y síntomas del dengue? (puede marcar solo una o de 4 a 8) Fiebre () Escalofríos () Cansancio () Erupción/ sarpullido () Dolor de cabeza () Dolor de cuerpo () Dolor de los ojos () Dolor en las articulaciones () Náusea y/o vómitos () Pérdida de apetito () Diarrea () Mareos () Malestar en general () Hemorragia () No sabe () Otra respuesta _____					X
6	¿Cómo se trata el dengue? (¿Cuál es el tratamiento?) Tomar paracetamol () Ir a establecimiento de salud () Tomar refrescos/frescos No sabe ()					X
7	12. ¿Hay personas que son más propensas al dengue (tienen más tendencia)? Sí () No () No sé ()					X
8	13. Si la respuesta es Sí , ¿quiénes están más propensos al dengue? (Sólo una) Bebés/niños () Adultos () Mujeres embarazadas () Personas de tercera edad/ancianos () Otras respuestas _____					X
9	¿Qué puede hacer uno para protegerse contra el dengue? (marcar todos que apliquen) Evitar picaduras de zancudo () Usar productos contra zancudos en casa() Limpiar la casa () Rociar/fumigar la casa () Recoger inservibles () Tapar recipientes de agua () Usar mosquitero al dormir () Evita generación de pozo de agua ()					X
10	¿Hace usted algo para reducir la cantidad de zancudos en su casa? Sí () No ()					X
11	Si la respuesta es Sí : ¿Qué hace? Usa productos contra zancudos en casa () Limpia la casa () Evita pocitos de agua en o alrededor de la casa () Saca los inservibles ()					X
12	¿Cuándo fue la última vez que alguien fumigó su casa? 0 – 3 meses () 4 – 6 meses () 6 – 12 meses () Más de un año () Nunca () No sabe ()					X
13	¿Cuándo fue la última vez que se usó abate en su casa? (Explicar qué es abate si el encuestado no sabe) 0 – 3 meses () 4 – 6 meses () 6 – 12 meses () Más de un año () Nunca () No sabe ()					X

14	¿En qué tipo de recipientes colocan el abate? Baldes () Bidones () Tanque elevado () Tanque bajo () Pozo () Otros () No sabe ()				X	
15	¿Cada cuánto usan el abate? Si () No ()					X

DRA. KARIM DIOSES DIAZ

VALIDEZ DEL TEST: JUICIO DE EXPERTO

Indicación: Señor especialista se le pide su colaboración para que luego de un riguroso análisis de los ítems de la tesis CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRACTICAS EN MANEJO DEL DENGUE EN PACIENTES DE CONSULTORIO EXTERNO DEL HOSPITAL III-1 JCH-PIURA 2018 que le mostramos, marque con un aspa el casillero que cree conveniente de acuerdo a su criterio y experiencia profesional, denotando si cuenta o no cuenta con los requisitos mínimos de formulación para su posterior aplicación

1.Muy poco	2.Poco	3.Regular	4.Aceptable	5.Muy aceptable
------------	--------	-----------	-------------	-----------------

N°	ITEMS	Puntajes				
		1	2	3	4	5
1	Sexo: Masculino () Femenino ()					X
2	Edad: _____ años cumplidos.				X	
3	Nivel de instrucción: Ninguno () Primaria () Secundaria () Técnico () Superior/Universidad ()					X
4	Estado civil: Soltero(a) () Casado(a) () Divorciado(a) () Viudo(a) () Otro ()				X	
5	Actualmente vives en: Urbanización () Asentamiento Humano () Otro ()					X
6	<p>¿Cuántas personas viven en tu casa (que son tu familia)?</p> <p>Según la fuente de información para saber acerca del dengue:</p> <p>- Televisión No () Si () Me confundió () Me ayudó () Indiferente ()</p> <p>- Radio No () Si () Me confundió () Me ayudó () Indiferente ()</p> <p>- Periódicos No () Si () Me confundió () Me ayudó () Indiferente ()</p> <p>- Cine No () Si () Me confundió () Me ayudó () Indiferente a ()</p> <p>- Otros (afiches, folletos) No () Si () Me confundió () Me ayudó () Indiferente ()</p> <p>- Personas del estado /gobierno No () Si () Me confundió () Me ayudó () Indiferente ()</p> <p>Acerca de su conocimiento actual del dengue:</p> <p>- Piensa que su conocimiento de la enfermedad es Muy bueno () Bueno () Regular () Malo () Muy malo ()</p> <p>- ¿Por cuál medio le gustaría que le dieran más información? Televisión () Radio () Periódico () Otros ()</p> <p>- ¿Cuál de estos tiene la mayor responsabilidad para combatir/eliminar la enfermedad? Los funcionarios del estado/gobierno () La municipalidad () La comunidad/vecinos/la población () Mi casa/familia ()</p> <p>- Elija la mejor opción de quién debería hacer/realizar acciones para que el dengue se controle Todas las acciones las deberían hacer el estado/gobierno () Nos deberían capacitar bien para nosotros hacerlo todo () Un poco de ambas opciones (el gobierno pero con nuestra ayuda) ()</p>				X	
N°	ITEMS	Puntajes				
		1	2	3	4	5

1	¿Cómo se transmite/le da dengue? Dura de zancudo () Otra respuesta () No sabe ()					X
2	¿Sabe qué tipo de zancudo transmite el dengue? Sí () No ()					X
3	Si la respuesta es Sí , ¿Cómo es o cuál es este zancudo? Tiene manchitas blancas en las patas () Aedes aegypti () Otra respuesta () No contesto ()					X
4	¿Sabe a qué horas del día o de la noche pica el zancudo que causa el dengue? Sí () No () Si es Sí , ¿A qué horas? 5 am – 10 am () 10 am – 4 pm () 4 pm – 8 pm () Todo el día () Toda la noche ()					X
5	¿Puede decirme cuáles son los signos y síntomas del dengue? (puede marcar solo una o de 4 a 8) Fiebre () Escalofríos () Cansancio () Erupción/ sarpullido () Dolor de cabeza () Dolor de cuerpo () Dolor de los ojos () Dolor en las articulaciones () Náusea y/o vómitos () Pérdida de apetito () Diarrea () Mareos () Malestar en general () Hemorragia () No sabe () Otra respuesta _____					X
6	¿Cómo se trata el dengue? (¿Cuál es el tratamiento?) Tomar paracetamol () Ir a establecimiento de salud () Tomar refrescos/frescos No sabe ()					X
7	18. ¿Hay personas que son más propensas al dengue (tienen más tendencia)? Sí () No () No sé ()					X
8	19. Si la respuesta es Sí , ¿quiénes están más propensos al dengue? (Sólo una) Bebés/niños () Adultos () Mujeres embarazadas () Personas de tercera edad/ancianos () Otras respuestas _____					X
9	¿Qué puede hacer uno para protegerse contra el dengue? (marcar todos que apliquen) Evitar picaduras de zancudo () Usar productos contra zancudos en casa () Limpiar la casa () Rociar/fumigar la casa () Recoger inservibles () Tapar recipientes de agua () Usar mosquitero al dormir () Evita generación de pozo de agua ()					X
10	¿Hace usted algo para reducir la cantidad de zancudos en su casa? Sí () No ()					X
11	Si la respuesta es Sí : ¿Qué hace? Usa productos contra zancudos en casa () Limpia la casa () Evita pocitos de agua en o alrededor de la casa () Saca los inservibles ()					X
12	¿Cuándo fue la última vez que alguien fumigó su casa? 0 – 3 meses () 4 – 6 meses () 6 – 12 meses () Más de un año () Nunca () No sabe ()					X
13	¿Cuándo fue la última vez que se usó abate en su casa? (Explicar qué es abate si el encuestado no sabe) 0 – 3 meses () 4 – 6 meses () 6 – 12 meses () Más de un año () Nunca () No sabe ()					X

14	¿En qué tipo de recipientes colocan el abate? Baldes () Bidones () Tanque elevado () Tanque bajo () Pozo () Otros () No sabe ()				X	
15	¿Cada cuánto usan el abate? Si () No ()					X

BLGO. EDWAR J. POZO SUCLUPE

VALIDEZ DEL TEST: JUICIO DE EXPERTO

Indicación: Señor especialista se le pide su colaboración para que luego de un riguroso análisis de los ítems de la tesis CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRACTICAS EN MANEJO DEL DENGUE EN PACIENTES DE CONSULTORIO EXTERNO DEL HOSPITAL III-1 JCH-PIURA 2018 que le mostramos, marque con un aspa el casillero que cree conveniente de acuerdo a su criterio y experiencia profesional, denotando si cuenta o no cuenta con los requisitos mínimos de formulación para su posterior aplicación

1.Muy poco	2.Poco	3.Regular	4.Aceptable	5.Muy aceptable
------------	--------	-----------	-------------	-----------------

N°	ITEMS	Puntajes				
		1	2	3	4	5
1	Sexo: Masculino () Femenino ()					X
2	Edad: _____ años cumplidos.				X	
3	Nivel de instrucción: Ninguno () Primaria () Secundaria () Técnico () Superior/Universidad ()					X
4	Estado civil: Soltero(a) () Casado(a) () Divorciado(a) () Viudo(a) () Otro ()				X	
5	Actualmente vives en: Urbanización () Asentamiento Humano () Otro ()					X
6	<p>¿Cuántas personas viven en tu casa (que son tu familia)?</p> <p>Según la fuente de información para saber acerca del dengue:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Televisión No () Si () Me confundió () Me ayudó () Indiferente () - Radio No () Si () Me confundió () Me ayudó () Indiferente () - Periódicos No () Si () Me confundió () Me ayudó () Indiferente () - Cine No () Si () Me confundió () Me ayudó () Indiferente a () - Otros (afiches, folletos) No () Si () Me confundió () Me ayudó () Indiferente () - Personas del estado /gobierno No () Si () Me confundió () Me ayudó () Indiferente () <p>Acerca de su conocimiento actual del dengue:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Piensa que su conocimiento de la enfermedad es Muy bueno () Bueno () Regular () Malo () Muy malo () - ¿Por cuál medio le gustaría que le dieran más información? Televisión () Radio () Periódico () Otros () - ¿Cuál de estos tiene la mayor responsabilidad para combatir/eliminar la enfermedad? Los funcionarios del estado/gobierno () La municipalidad () La comunidad/vecinos/la población () Mi casa/familia () - Elija la mejor opción de quién debería hacer/realizar acciones para que el dengue se controle Todas las acciones las deberían hacer el estado/gobierno () Nos deberían capacitar bien para nosotros hacerlo todo () Un poco de ambas opciones (el gobierno pero con nuestra ayuda) () 				X	
N°	ITEMS	Puntajes				
		1	2	3	4	5

1	¿Cómo se transmite/le da dengue? Dura de zancudo () Otra respuesta () No sabe ()					X
2	¿Sabe qué tipo de zancudo transmite el dengue? Sí () No ()					X
3	Si la respuesta es Sí , ¿Cómo es o cuál es este zancudo? Tiene manchitas blancas en las patas () Aedes aegypti () Otra respuesta () No contesto ()					X
4	¿Sabe a qué horas del día o de la noche pica el zancudo que causa el dengue? Sí () No () Si es Sí , ¿A qué horas? 5 am – 10 am () 10 am – 4 pm () 4 pm – 8 pm () Todo el día () Toda la noche ()					X
5	¿Puede decirme cuáles son los signos y síntomas del dengue? (puede marcar solo una o de 4 a 8) Fiebre () Escalofríos () Cansancio () Erupción/ sarpullido () Dolor de cabeza () Dolor de cuerpo () Dolor de los ojos () Dolor en las articulaciones () Náusea y/o vómitos () Pérdida de apetito () Diarrea () Mareos () Malestar en general () Hemorragia () No sabe () Otra respuesta _____					X
6	¿Cómo se trata el dengue? (¿Cuál es el tratamiento?) Tomar paracetamol () Ir a establecimiento de salud () Tomar refrescos/frescos No sabe ()					X
7	24. ¿Hay personas que son más propensas al dengue (tienen más tendencia)? Sí () No () No sé ()					X
8	25. Si la respuesta es Sí , ¿quiénes están más propensos al dengue? (Sólo una) Bebés/niños () Adultos () Mujeres embarazadas () Personas de tercera edad/ancianos () Otras respuestas _____					X
9	¿Qué puede hacer uno para protegerse contra el dengue? (marcar todos que apliquen) Evitar picaduras de zancudo () Usar productos contra zancudos en casa() Limpiar la casa () Rociar/fumigar la casa () Recoger inservibles () Tapar recipientes de agua () Usar mosquitero al dormir () Evita generación de pozo de agua ()					X
10	¿Hace usted algo para reducir la cantidad de zancudos en su casa? Sí () No ()					X
11	Si la respuesta es Sí : ¿Qué hace? Usa productos contra zancudos en casa () Limpia la casa () Evita pocitos de agua en o alrededor de la casa () Saca los inservibles ()					X
12	¿Cuándo fue la última vez que alguien fumigó su casa? 0 – 3 meses () 4 – 6 meses () 6 – 12 meses () Más de un año () Nunca () No sabe ()					X
13	¿Cuándo fue la última vez que se usó abate en su casa? (Explicar qué es abate si el encuestado no sabe) 0 – 3 meses () 4 – 6 meses () 6 – 12 meses () Más de un año () Nunca () No sabe ()					X

14	¿En qué tipo de recipientes colocan el abate? Baldes () Bidones () Tanque elevado () Tanque bajo () Pozo () Otros () No sabe ()				X	
15	¿Cada cuánto usan el abate? Si() No ()					X

DRA. FRANLIS A. BARCENAS MUNDARAY

VALIDEZ DE LA PRUEBA DE ENTRADA (TEST)

JUECES	ITEMS						Total fila
	1	2	3	4	5	6	
Juez 1	5	4	5	4	5	4	27
Juez 2	5	4	5	4	5	4	27
Juez 3	5	4	5	4	5	4	27
Total columna	15	12	15	12	15	12	81
Promedio	5	4	5	4	5	4	27
Desv. Standard							1

JUECES	ITEMS																	Total fila
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	
Juez 1	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	77
Juez 2	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	77
Juez 3	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	77
Total columna	15	12	15	12	15	12	15	12	15	12	15	12	15	12	15	12	15	231
Promedio	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	77
Desv. standard																		1

Aplicando la siguiente formula para calcular el alfa de Cronbach:

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{\sum S_i^2}{S_T^2} \right]$$

$$S_i^2 = 1$$

$$S_i^2$$

$$K = 10$$