

**UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**FACTORES DE RIESGO Y MEDIDAS PREVENTIVAS  
CONTRA EL DENGUE EN LOS POBLADORES DEL  
DISTRITO DE PUEBLO NUEVO ICA**

**MARZO 2019**

**TESIS**

**PRESENTADA POR BACHILLER**

**JENNY EVADNE LEONOR CABEZAS HERNANDEZ**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE  
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**ICA – PERÚ**

**2021**

**ASESOR:  
MG. CARMEN BENDEZÚ SARCINES**

## **AGRADECIMIENTO**

**A DIOS**, mi defensor en todo momento y quien conduce mis pasos.

**A mi casa de estudios**, Universidad Privada San Juan Bautista por colaborar en mi formación profesional.

**A mis profesores**, de la Escuela Profesional de Enfermería, quienes han incrementado y sembrado el saber y conocimientos inevitables para el desarrollo de mi profesión.

**A los pobladores**, del distrito de Pueblo Nuevo quienes colaboraron desinteresadamente en la recolección de datos de la investigación.

**A mi asesora de tesis**, por su guía y orientación en el crecimiento de mi trabajo.

**A las personas que no menciono**, pero que de alguna manera han contribuido en la realización de mi tesis.

## **DEDICATORIA**

A mis padres por su apoyo desinteresado, les dedico el esfuerzo de mis logros y les ofrezco a ellos.

## RESUMEN

**Introducción:** El dengue se presenta cada vez más en zonas que antes eran poco frecuentes, por lo que es necesario tomar medidas para prevenir y evitar riesgos. La Intensión de esta indagación fue decretar las partes de riesgo del dengue y las medidas preventivas para los habitantes del distrito Pueblo Nuevo Ica en marzo de 2019. La Investigación es cuantitativo, descriptivo y transversal. La muestra está integrada por 71 habitantes del Caserío Chaype La Achirana de Yajasi. La técnica es observar.

**Resultados:** Según datos generales: 42% (30) tienen entre 36 y 59 años, 61% (43) tienen estudios secundarios, 45% (32) tienen empleo y 38% (27) tienen seguro médico integral. El dengue tiene un bajo porcentaje de factores de riesgo externos: 21% (15) tanques de agua en el techo, 30% (21) mosquitos en la calle, 17% (12) charcos, 3% (2) sin aceras en la calle. El valor de porcentaje de los divisores de riesgo propios del dengue a la enfermedad es: 93% (66) del piso de una casa de campo, otro porcentaje similar del 93% (66), tienen reservas de agua en sus casas, 72% (51) viven cerca de las acequias; el 70% (50) de las casas están inadecuadamente limpiadas; en el porcentaje más bajo, el 27% (19) de las paredes están hechas de materiales prefabricados. Según las medidas necesarias, 28% (20) son favorables; 72% (51) son desfavorables, 58% (41) de participación comunitaria es favorable, 42% (30) de participación desfavorable recibió 56% (40) de favorable y 44 % (31) Integración global desfavorable.

**Conclusiones:** El factor de riesgo externo con menor valor porcentual son los mosquitos en la acera, y el factor interno con mayor valor porcentual es el piso de la casa de campo y la fuente de agua dentro de la casa. Las medidas preventivas son beneficiosas.

**PALABRAS CLAVE:** Factores de riesgo, dengue, extrínsecos, intrínsecas medidas preventivas, pobladores.

## ABSTRACT

**Introducción:** Dengue occurs more and more in areas that were previously rare, so it is necessary to take measures to prevent and avoid risks. The intention of this investigation was to decree the dengue risk parts and preventive measures for the inhabitants of the Pueblo Nuevo Ica district in March 2019. The investigation is quantitative, descriptive and transversal. The sample is made up of 71 inhabitants of the Caserío Chaype La Achirana de Yajasi. The technique is to observe. **Results:** According to general data: 42% (30) are between 36 and 59 years old, 61% (43) have secondary education, 45% (32) have a job and 38% (27) have comprehensive health insurance. Dengue has a low percentage of external risk factors: 21% (15) water tanks on the roof, 30% (21) mosquitoes on the street, 17% (12) puddles, 3% (2) without sidewalks on the street. Street. The percentage value of the risk dividers from dengue to the disease is: 93% (66) of the floor of a country house, another similar percentage of 93% (66), they have water reserves in their houses, 72% (51) live near irrigation ditches; 70% (50) of the houses are inadequately cleaned; at the lowest percentage, 27% (19) of the walls are made of precast materials. According to the necessary measures, 28% (20) are favorable; 72% (51) are unfavorable, 58% (41) of community participation is favorable, 42% (30) of unfavorable participation received 56% (40) of favorable and 44% (31) Overall unfavorable integration. **Conclusions:** The external risk factor with the lowest percentage value is mosquitoes on the sidewalk, and the internal factor with the highest percentage value is the floor of the farmhouse and the water source inside the house. Preventive measures are beneficial.

**KEYWORDS:** Risk factors, dengue, extrinsic, intrinsic preventive measures, residents.

## PRESENTACIÓN

Esta enfermedad llamada Dengue es causada por un patógeno, se contagia por la picadura de *Aedes aegypti*, tiene hábitos familiares, por lo que la transmisión es principalmente en el país. El fenómeno de calor que se presentó en Ica es la causa de la propagación de diversas enfermedades y plagas de bichos que alteran la salud de los habitantes, lamentablemente la mayoría de los pobladores desconocen la gravedad sobre estas enfermedades y no han tomado acciones para evitar la propagación de enfermedades y sus causas.

El trabajo de investigación es relevante porque es necesario esclarecer los factores que lo producen a través de la educación sobre la prevención del dengue, factores que, junto con otros determinantes, pueden lograr importantes cambios de comportamiento en las medidas de prevención del dengue.

El objetivo principal del estudio es revisar las medidas preventivas y los factores de riesgo para que los pobladores de Pueblo Nuevo Ica luchen contra el dengue. Marzo 2019.

Este estudio se divide en cinco capítulos: el capítulo 1: incluye el problema, el enunciado del problema, como se plantea el problema, el objetivo general, el objetivo específico, la argumentación del problema y el propósito de la investigación. Capítulo 2: Marco teórico, antecedentes bibliográficos, fundamentos teóricos, hipótesis, variables y definiciones operativas de términos. Capítulo 3: Metodología de Investigación: Área de Investigación, Tipo de Investigación, Población, Muestras, Herramientas de Recolección de Datos, Tecnología, Diseño, Procesamiento y Análisis. En el Capítulo 4: Resultados y discusión. Capítulo 5: Recomendaciones y conclusiones.

Acabando con los anexos y referencias.

## ÍNDICE

	<b>Pág.</b>
CARÁTULA	I
AGRADECIMIENTO	III
DEDICATORIA	IV
RESUMEN	V
ABSTRACT	VI
PRESENTACIÓN	VII
ÍNDICE	VIII
LISTA DE TABLAS	X
LISTA DE GRÁFICOS	XI
LISTA DE ANEXOS	XII
<b>CAPÍTULO I: EL PROBLEMA</b>	
<b>I.a.</b> Planteamiento del problema	13
<b>I.b.</b> Formulación del problema	15
<b>I.c.</b> Objetivos	15
<b>I.c.1.</b> General	15
<b>I.c.2.</b> Específicos	15
<b>I.d.</b> Justificación.	15
<b>I.e.</b> Propósito	16
<b>CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO</b>	
<b>II.a.</b> Antecedentes bibliográficos	17
<b>II.b.</b> Base teórica	20
<b>II.c.</b> Hipótesis	29

<b>II.d. Variables</b>	29
<b>II.e. Definición operacional de términos</b>	29
<b>CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN</b>	
<b>III.a Tipo de estudio</b>	30
<b>III.b. Área de estudio</b>	30
<b>III.c. Población y muestra</b>	30
<b>III.d. Técnicas e instrumentos de recolección de datos</b>	31
<b>III.e Diseño de recolección de datos</b>	32
<b>III.f. Procesamiento y análisis datos</b>	33
<b>CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE RESULTADOS</b>	
<b>IV.a. Resultados</b>	35
<b>IV.b. Discusión</b>	41
<b>CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</b>	
<b>V.a. Conclusiones</b>	45
<b>V.b. Recomendaciones</b>	46
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b>	47
<b>BIBLIOGRAFÍA</b>	54
<b>ANEXOS</b>	55

## LISTA DE TABLAS

	Pág.
<b>TABLA 1</b> Datos generales de los pobladores del distrito de Pueblo Nuevo Ica marzo 2019.	35
<b>TABLA 2</b> Factores de riesgo según dimensión extrínsecos del dengue en los habitantes del distrito de Pueblo Nuevo, Ica marzo 2019.	76
<b>TABLA 3</b> Factores de riesgo según dimensión intrínsecos del dengue en los habitantes del distrito de Pueblo, Nuevo Ica marzo 2019.	77
<b>TABLA 4</b> Medidas preventivas según prácticas de medidas de prevención contra el dengue en los habitantes del distrito de Pueblo Nuevo, Ica marzo 2019.	78
<b>TABLA 5</b> Medidas preventivas según participación comunitaria contra el dengue en los pobladores del distrito de Pueblo Nuevo Ica marzo 2019.	78
<b>TABLA 6</b> Medidas preventivas globales contra el dengue en los pobladores del distrito de Pueblo Nuevo Ica marzo 2019.	79

## LISTA DE GRÁFICOS

	Pág.
<b>GRÁFICO 1</b> Factores de riesgo según dimensión extrínsecos del dengue en los pobladores del distrito de Pueblo Nuevo Ica marzo 2019.	36
<b>GRÁFICO 2</b> Factores de riesgo según dimensión intrínsecos del dengue en los habitantes del distrito de Pueblo Nuevo Ica marzo 2019.	37
<b>GRÁFICO 3</b> Medidas preventivas según prácticas de medidas de prevención contra el dengue en los pobladores del distrito de Pueblo Nuevo Ica marzo 2019.	38
<b>GRÁFICO 4</b> Medidas preventivas según participación comunitaria contra el dengue en los habitantes del distrito de Pueblo Nuevo Ica marzo 2019.	39
<b>GRÁFICO 5</b> Medidas preventivas globales contra el dengue en los pobladores del distrito de Pueblo Nuevo Ica marzo 2019.	40

## LISTA DE ANEXOS

		Pág.
<b>ANEXO N° 1</b>	Operacionalización de variables	57
<b>ANEXO N° 2</b>	Instrumento de recolección de datos	59
<b>ANEXO N° 3</b>	Validación del instrumento - Prueba binomial	62
<b>ANEXO N° 4</b>	Tabla de código de respuestas	63
<b>ANEXO N° 5</b>	Confiabilidad del instrumento	65
<b>ANEXO N° 6</b>	Tabla matriz	67
<b>ANEXO N° 7</b>	Tablas de frecuencia	75
<b>ANEXO N° 8</b>	Consentimiento informado	79
<b>ANEXO N° 9</b>	Evidencias del trabajo de campo	80

## **CAPÍTULO I: EL PROBLEMA**

### **I.a. PLANTEAMIENTO DE PROBLEMA**

“Según la Organización Mundial de la Salud, el dengue es más peligroso que el virus del Zika y tiene complicaciones más graves. El público no lo sabe. Si el público no comprende los peligros del dengue, puede transformarse en una enfermedad crónica”.<sup>1</sup>

Debido a problemas como "abastecimiento de agua potable, tratamiento incorrecto de aguas residuales, orden ambiental domiciliario inadecuado, etc., los patógenos se ven favorecidos en su reproducción. A nivel mundial; en Centroamérica, Norteamérica y México se han informado 136,984 casos de dengue, con una tasa de repercusión por 100.000 habitantes. El número de defunciones notificadas a octubre de 2017 fue de 32 y la tasa de mortalidad de 0,023. En Sudamérica se informaron 120.792 casos de dengue, con una tasa de incidencia de 87,1 por 100.000 habitantes, y el número de muertos reportados fue de 132, y el índice de letalidad fue de 0.109".<sup>2</sup>

El dengue, "como una enfermedad crónica que se manifiesta habitualmente en las Américas y sufre un ciclo epidémico, sigue siendo motivo de preocupantes alertas de salud pública. La persistencia de esta enfermedad está relacionada con la existencia de determinantes sociales y ambientales, entre los que se puede mencionar en la población el aumento de la inmigración, el crecimiento y desarrollo de equipos urbanos desbocados o planificados, así como la pobreza extrema en regiones, provincias e incluso capitales".<sup>3</sup>

Según datos del MINSA, en comparación con los 25 años anteriores, la epidemia de dengue en 2015 fue muy significativa. Hasta la Semana 31 de Epidemiología se reportaron 34.273 casos de dengue. Considerando posibles casos confirmados, el número supera al anterior. Por lo tanto, se determina que el dengue en 2015 fue mayor, y se ha extendido más geográficamente desde 1990. El virus afectó a 269 distritos y 18

departamentos y posteriormente se mostró una disminución de estos casos en las semanas sucesivas".<sup>4</sup>

Un estudio realizado en Sullana en 2017 mostró que "el 78,6% de los habitantes del Barrio Obrero recibieron las medidas adecuadas contra la prevención del dengue, mientras que solo el 22,4% tomó medidas inadecuadas".<sup>5</sup>

Otro estudio de 2017 mencionó que "el 100% de los residentes no sabe dónde se expande y cuál es la óptima manera de esquivar el dengue, el 61,6% no sabe cómo son los mosquitos que lo transmiten y el 53,5% no saben cómo se contagian. Este se conoce como el mosquito que transmite el dengue. En la práctica, el 62,6% de los comportamientos son inapropiados y el 37,4% de los comportamientos son adecuados. El 68,2% de los entrevistados no limpian el agua en sus hogares, El 58,1% no usa detergentes para limpiar los receptáculos de agua, y el 54% no retira recipientes que tienden a juntar agua, como llantas, botellas de plástico, etc."<sup>6</sup>.

En 2016, un estudio realizado en el Centro de Salud Posope Alto en Lambayeque mostró que "de 240 personas que figuran con el 100% de la muestra, 3 (1.3%) de los residentes encuestados lograron un nivel de práctica muy favorable, 89 (37.1) habitantes que obtuvieron un nivel de pericia favorable, en paridad de 145 (60.4%) habitantes indagados obtuvieron un nivel de prácticas regular, 3 (1,3%) recibieron un nivel de práctica desfavorable y nadie recibió un nivel de práctica muy desfavorable."<sup>7</sup>.

"La Dirección Regional de Salud de Ica mostró un informe de brote en la región de Pachacútec en 2016. No hubo casos de dengue en la provincia de Ica en 2014, pero hubo casos en 12 regiones en 2015, incluidas Parcona, La Tinguiña, Los Aquijes, Pueblo Nuevo, San José de los Molinos, Salas, San Juan Bautista, Subtanjalla, Ica, Tate, Pachacútec y Santiago. En la zona de Pachacútec, en la semana 18 de epidemiología, se registraron 204 posibles casos de dengue. La estrategia sugerida es sensibilizar a través de los medios de comunicación y periféricos, además

de la educación familiar sobre la advertencia del dengue y la cooperación con las autoridades municipales para efectuar la desinsectación familiar”.8

En Ica, en Pueblo Nuevo, en la práctica realizada en internados rurales, se observó que, a pesar de los casos de dengue en las zonas aledañas, el comportamiento de las personas no ha cambiado y existe riesgo de contagio. Esto se debe a que esto ha provocado las siguientes preguntas de investigación:

#### **I.b. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA:**

¿Cuáles son los factores de riesgo y medidas preventivas contra el Dengue en los pobladores del distrito de Pueblo Nuevo Ica marzo 2019?

#### **I.c. OBJETIVOS**

##### **I.c.1. OBJETIVO GENERAL:**

Determinar los factores de riesgo y medidas preventivas contra el Dengue en los pobladores del distrito de Pueblo Nuevo Ica marzo 2019.

##### **I.c.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS:**

**OE1.** Identificar los factores de riesgo del Dengue en los pobladores del distrito de Pueblo Nuevo Ica marzo 2019 según sea:

- Factores extrínsecos
- Factores intrínsecos

**OE2** Identificar las medidas preventivas contra el Dengue en los pobladores del distrito de Pueblo Nuevo Ica marzo 2020 según sea:

- Práctica de medidas de prevención
- Participación comunitaria.

#### **I.d. JUSTIFICACIÓN:**

El estudio del dengue es muy importante, porque se considera un problema de salud pública local, es una enfermedad que afecta a personas de diferentes edades, provocando un síndrome muy nocivo para la salud, y tiene muchas oportunidades de causar la muerte; por ello, el presupuesto requerido para las políticas de salud debe cambiarse para mejorar la salud de los residentes.

La importancia de los encuestados está relacionada con el campo de la salud primaria, en este nivel se deben tomar medidas preventivas y evitar los factores de riesgo del dengue, incluida la participación comunitaria en el control de esta enfermedad.

Además, la investigación concientizará a los residentes, ya que, a través de actividades de promoción de la salud y prevención de enfermedades y control de vectores de enfermedades, se implementarán estrategias de orientación para los residentes y toda la comunidad.

Esto tiene sentido, porque puede comprobar el papel docente de los profesionales de enfermería en la promoción de la salud y la prevención de enfermedades de acuerdo con los datos proporcionados en el enunciado del problema, nuestro país ha reportado casos de dengue, por lo que debemos seguir trabajando duro.

Pugna contra esta enfermedad porque es una patología que transforma la calidad de vida de las personas aparentes.

### **I.e. PROPÓSITO**

El propósito de este estudio es obtener excelentes datos sobre las medidas preventivas y los factores de riesgo del dengue en la comunidad, y esta información permitirá estrategias para cambiar el comportamiento beneficioso de los residentes para prevenir y controlar el dengue. Las conclusiones se presentarán a la autoridad competente a los efectos de apoyar los cambios y estrategias que se puedan implementar en esta área.

Los resultados obtenidos serán utilizados como una importante fuente de información para el análisis estadístico en esta área, como base para la investigación comparativa, para observar la evolución de enfermedades, factores de riesgo y medidas preventivas tomadas por la población.

## CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

### II.a. ANTECEDENTES BIBLIOGRÁFICOS

#### Internacional:

Martínez M, Espino C. En el año 2015 realizaron un estudio con el objetivo de identificar los **CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE DENGUE Y SU RELACIÓN CON HÁBITATS DEL VECTOR EN ARAGUA VENEZUELA. Material y método:** “Contó con una población de 500 jefes de familia y una evaluación entomológica. **Resultados:** La mayoría (80,8%) informó que la enfermedad se contagiaba a través de las picaduras de vectores. En su investigación destacó las medidas preventivas más famosas, como mantener el recipiente lleno de agua en un 89,8%, limpiar alrededor de la casa en un 70,6% y evitar la acumulación de agua en un 68%. **Conclusiones:** La gente no sabe mucho sobre el dengue y hay muy pocas prácticas de prevención, lo que significa la existencia de un hábitat

" 9

Hernández J, Consuegra Y. Por el año 2014 efectuaron una indagación descriptivo transversal con el objetivo de identificar las, **ACTITUDES, PRÁCTICAS Y CONOCIMIENTOS SOBRE DENGUE EN UN BARRIO DE LA CIUDAD DE CARTAGENA DE INDIAS. COLOMBIA. Material y método:**

“Los sujetos de estudio fueron 870 residentes. El muestreo fue aleatorio en tres etapas y probabilístico. **Resultados:** Resultó que el 93,7% de los encuestados sabía que existía la enfermedad; el 49,7% no sabía cuál era el patógeno de la enfermedad. El 80,5% de los encuestados expresó su disposición a aceptar cursos de instrucción para la salud. El 60,1% de los indagados junta agua en casa y el 73,8% utiliza depósitos de agua como contenedores. 24,8% dijo que evita el agua estancada. **Conclusiones:** Los residentes confirmaron que el departamento de salud de la comunidad existe una alta repercusión de casos de dengue. Y adoptaron prácticas de riesgo que desfavorezcan el desarrollo del virus, y una actitud positiva hacia el control de la enfermedad.”<sup>10</sup>

## **Nacionales:**

Neira M. En el año 2018 realizó un estudio transversal, descriptivo con el objetivo de mostrar los **FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A INFECCIÓN POR DENGUE EN GRUPOS DE FAMILIAS DEL CENTRO POBLADO RÍO SECO, EL PORVENIR, TRUJILLO, LA LIBERTAD.**

### **Material y método:**

“La muestra estuvo conformada por 70 adultos seleccionada a través del muestreo no probabilístico. **Resultados:** El 61.4% eran mujeres, el 42.9% tenía entre 18 y 35 años; el 42.9% solo había estudiado el nivel elemental; el 54.3% tenía su salario mensual mayor de S / .800. De igual forma, en cuanto al seguro de salud, el 38,6% tiene SIS y el 51,4% de los materiales de las casas son nobles; hogares con luz (91,4%), agua (57,1%) y alcantarillado (85,7%); el 47,1% vive con 2-4 personas, 77.1% tiene 2-4 cuartos; 77.1% tiene agua potable, 55.7% almacena agua en tanques cubiertos y 58.6% almacena agua diariamente. **Conclusiones:** Existe evidencia suficiente para demostrar que los factores de riesgo socioculturales, económicos y las condiciones de vivienda están relacionados con el virus del dengue en la casa centro Río Seco Poblado en Trujillo, El Porvenir".<sup>11</sup>

Rodríguez A. En el 2016 realizó una investigación de tipo cuantitativo, descriptivo, y transversal con la finalidad de determinar las **ACTITUDES, CONOCIMIENTOS, Y PRÁCTICAS SOBRE LA PREVENCIÓN DEL DENGUE EN LOS HOGARES DE RIO SECO, SECTOR 3 EL PORVENIR TRUJILLO 2016. TRUJILLO.** **Material y método:** “La muestra del estudio estuvo compuesta por 100 hogares, en donde se encuestó a los sujetos que cumplieran los criterios de inclusión. **Resultados:** El nivel de conocimiento es 52% bajo, 47% medio, 1% alto; en cuanto a actitud, 83% son positivos y 17% son negativos; el nivel de cultivo es 80% normal, 10% bueno y 10% malo. **Conclusiones:** El nivel de conocimiento es bajo y la mayoría de los familiares confirman tener una actitud positiva hacia la prevención del dengue. Esta práctica es casi completamente normal ".<sup>12</sup>

Díaz G, Malca L. En el 2015 realizaron una investigación de tipo descriptivo y transversal con la pericia de determinar los **CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS RESPECTO A LAS MEDIDAS PREVENTIVAS DE DENGUE EN LA PERSONA RESPONSABLE DEL CUIDADO DE LA VIVIENDA EN EL CENTRO POBLADO BATAN GRANDE DISTRITO PITIPO-FERREÑAFE CHICLAYO**. **Material y método:** “El estudio fue realizado a través de visitas domiciliarias, siendo un total de 330 domicilios. **Resultados:** En cuanto al conocimiento, el 29,1% de las personas dijo conocer la enfermedad; de acuerdo con las medidas de saneamiento para eliminar los viveros de mosquitos, el 5,2% dijo conocer. En la práctica de evaluación, el 50% de los residentes indicó que el agua estancada debe eliminarse y el envase debe taparse con una tapa. **Conclusiones:** Hay muy poco conocimiento sobre el dengue y hay un porcentaje aceptable de prácticas convenientes entre los residentes ".<sup>13</sup>

**Local:**

Moquillaza A. En el 2017 realizó una investigación cuantitativa, descriptiva y transversal con el objetivo de determinar las **SITUACIONES Y INFORMACIONES DE RIESGO SOBRE EL DENGUE EN LOS POBLADORES DE PUEBLO NUEVO, ICA – ABRIL 2017. ICA**. **Material y método:** La investigación contó con un total de 320 familias, la muestra estuvo conformada por 97 pobladores. **Resultados:** El 49% cuenta entre 40 y 69 años, el 64% tiene educación secundaria y el 51% son de zonas costeras. En términos de generalidad, medios de transmisión y medidas preventivas, 69% y 66% son insuficientes respectivamente; dominan los factores de riesgo externos, que representan el 76%, y en función de los riesgos intrínsecos predominan con 84%. **Conclusiones:** Los habitantes presentaron noticias inadecuadas y situaciones de riesgo predominantes.<sup>14</sup>

**Los antecedentes utilizados en el estudio muestran la realidad actual las medidas preventivas y de los factores de riesgo de la fiebre del dengue, y la mayoría de los resultados anteriores carecen de conocimiento en esta área, lo que resulta en medidas de prevención del dengue ineficaces. Los antecedentes presentados a nivel internacional, nacional y local se utilizan para discutir los resultados**

y servir como guía metodológica para la investigación y el desarrollo.

## **II.b. BASE TEÓRICA**

### **Definición de Dengue**

"El dengue es una enfermedad viral aguda y endémica. Es generada por un arbovirus de la familia Flaviviridae y se contagia por el pinchazo de mosquitos hembra del género Aedes (principalmente Aedes aegypti). El virus tiene cuatro serotipos (DENV1, DENV2, DENV3 y DENV4) prevalecen en mi país al mismo tiempo. El serotipo no desencadenará inmunidad cruzada, lo que significa que un sujeto puede infectarse y enfermarse hasta cuatro veces ".<sup>15</sup>

### **Características de la infección:**

"La etapa de incubación es de más o menos 7 días (rango entre 3 y 14 días). Para propagar la enfermedad, los mosquitos deben picar a un sujeto infectado con la enfermedad del dengue durante la viremia, que ocurre después de una etapa de incubación que gira alrededor de 7 días. Mosquito Aegypti comienza a propagarse después de la fase de incubación de 7 a 14 días. Las hembras de mosquitos pueden transmitir la enfermedad durante un promedio de 10 días. El 98% de las muertes por dengue son evitables, lo que está singularmente relacionado con la calidad de la atención al paciente y la identificación temprana de los casos".<sup>16</sup>

## **FACTORES DE RIESGO DE DENGUE**

Estos factores aumentan el riesgo de dengue o enfermedades más graves, como:

**Extrínsecos:**

Se ubican fuera de la persona, fuera del hogar y afectan la salud de las personas, entre las que tenemos:

**Veredas de las calles sin asfaltar:** "Hay grietas y una pequeña cantidad de agua estancada, que pueden ser caldo de cultivo para los mosquitos. Mientras no haya una recolección de basura efectiva, se eliminan todos los sedimentos que pueden contener agua y charcos, y el dengue continuará".<sup>17</sup>

**Zancudos en las calles:** "Los mosquitos que trasladan el dengue se difunden en agua estancada, ya sea sucia o limpia, y piensan que es un bioterrorista alado. Se ha descubierto que el agua pantanosa sucia o limpia es un caldo de cultivo para los mosquitos *Aedes aegypti*. Se amontonan en las calles. La basura atraerá insectos, lo que es propicio para el origen de enfermedades epidémicas como el dengue ".<sup>18</sup>

**Charcos de agua empozados:** "El agua acumulada en la calle se puede considerar como un criadero de mosquitos. Donde hay agua, a menudo hay bichos, como los mosquitos. Cuando están en la etapa larvaria, la primera etapa de su vida, requieren un medio ambiente para sobrevivir. Es por eso que las hembras ponen huevos en agua estancada. Esta capacidad permite la construcción de nidos por debajo de la superficie del agua donde se descargan los huevos que contienen larvas ".<sup>19</sup>

**Casas con tanques de agua:** "Por eso hay que limpiar y tapar el recipiente, los mosquitos no podrán poner huevos, por lo que no se reproducirán".<sup>20</sup>

**Servicios de luz, agua potable, recolección de basura:** "La fiebre del dengue es un problema cada vez más grave para la salud pública mundial. Hay varias razones: el cambio climático, el aumento rápido y desorganizado de la población mundial en las zonas urbanas y el suministro insuficiente de agua potable requiere que se almacene en contenedores. Hallazgos habituales vivienda insuficiente, recolección de residuos y producción masiva de envases desechables utilizados como criadero de mosquitos, sumado al fracaso del control de vectores y la falta de vacunas efectivas para prevenir esta enfermedad ".<sup>21</sup>

Desde la perspectiva del estudio de los factores externos, estos son los aspectos correspondientes del departamento de saneamiento y del departamento municipal, resolver estos problemas para reducir los factores externos, estos factores externos son muy negativos y ayudan a difundir la enfermedad.

**Intrínsecos:**

"Es a nivel individual, manteniendo en cuenta el nivel de conocimiento de las personas y las prácticas adecuadas de control y prevención del dengue".<sup>22</sup>

Estos factores son los determinantes directos del potencial de cambio de comportamiento.

**Limpieza del hogar deficiente:** Dado que todo tipo de basura promoverá activamente la reproducción de los mosquitos, esta situación y otras características hacen que la familia sea vulnerable a las enfermedades.

**Vivienda cerca de terreno baldío:** "Se debe tener en cuenta que los mosquitos vectores ponen sus huevos en el contenedor de desechos donde se acumulan los desechos, lo cual es propicio para la reproducción del vector. Por tal motivo, se debe revisar el lugar, recolectar los inservibles, y deben recogerse y desecharse".<sup>23</sup>

"Los criaderos más populares incluyen: barriles, platos, tanques, bidones de agua, botellas, latas, canales, bloques de cemento, estanques, huecos de árboles, hojas de plantas, recipientes de plástico, etc. *Aedes aegypti* prefiere a los humanos, no a otros animales para alimentarse, y su vida útil es de unos 40 días".<sup>24</sup>

**Cuenta con reservas de agua dentro de la vivienda.** "Por eso, es muy importante hacer la limpieza necesaria del tanque de agua cada 6 meses. Para esto, se debe vaciar el tanque de agua casi por completo, y luego se debe cerrar la vía fluvial. Deje suficiente agua y use un cepillo para quitar la suciedad de las paredes. A continuación, enjuague y retire el agua sucia, llene el depósito con agua y lejía. Deje reposar durante 2 horas. Luego, vacíe el depósito de agua nuevamente y abra el grifo para limpiar las

tuberías. Llenarlo con agua potable nuevamente ".<sup>25</sup>

Los factores intrínsecos son aquellos aspectos de las personas, por lo que, frente a ellos, los individuos pueden tomar medidas para reducir el riesgo de dengue. El equipo de enfermería debe colaborar activamente en este campo, y la educación de la población a través de actividades, por lo que el cumplimiento y manejo adecuado de las recomendaciones sobre la limpieza del hogar y el medio ambiente y la protección de las fuentes de agua reducirá el número que es importante para la aparición de enfermedades.

### **MEDIDAS PREVENTIVAS CONTRA EL DENGUE**

Son actividades que realizan las personas no solo para prevenir enfermedades, sino también para reducir sus posibles riesgos y prevenir su desarrollo, por lo tanto, de las medidas preventivas fundadas en algunos factores internos (específicos Individuos), factores externos (medio ambiente), mencionado en la investigación a continuación:

#### **Práctica de medidas preventivas:**

- **Uso de ropa de manga larga:** Cuando se sospecha de fiebre del dengue, se deben usar polos de manga larga, pantalones largos, medias y zapatillas.
- **Ausencia de inservibles en el hogar:** "De acuerdo con las sugerencias del Ministerio de Salud, no debe haber artículos inútiles como llantas, botellas de vidrios, plásticos, vasos, platos, frascos, etc. en el hogar, a fin de prevenir el ciclo biológico del *Aedes aegypti* de continuar".<sup>26</sup>

- **Recipientes de agua cerrados:** "Si el tanque de agua de la casa se mantiene sellado, se puede evitar la aparición de larvas de dengue. Por esta razón, el recipiente de almacenamiento de agua debe estar tapado para asegurar que no haya larvas de mosquitos ni pupas en todo momento".<sup>27</sup>

**Ausencia de aguas estancadas:** "Para evitar el aumento, para los casos de dengue, es necesario evitar el estancamiento de aguas, y considerando que lloverá en verano, se recomienda realizar una limpieza suficiente para evitar la propagación de la enfermedad, cortando así la cadena de transmisión de enfermedades".<sup>28</sup>

- **Presencia de arena húmeda en floreros:** "El Ministerio de Salud (Minsa) recomienda no utilizar agua en jarrones colocados en cementerios, viviendas y comercios, porque en estos recipientes se han detectado mosquitos transmisores del dengue, por lo que se debe cambiar el agua por arena húmeda. A través de la sesión de demostración, el representante de Minsa enseña cómo cambiar el agua del jarrón por arena húmeda, y explica a los vecinos que las flores se conservarán de la misma forma".<sup>29</sup>
- **Uso de mosquiteros y repelentes:** "La permetrina se puede usar en ropa, equipo de campamento, zapatillas y mosquiteros. Para la piel, un repelente de insectos que contenga al menos un 10% de N, N-dietil-m-toluamida debe de ser usado."<sup>30</sup>

### **Recomendaciones para la comunidad (prevención):**

En el proceso de prevención del dengue, una de las acciones más fundamentales es evitar la presencia de depósitos de agua, y el agua se utiliza como caldo de cultivo de patógenos; para ello se debe:

- "Cambie el agua de los bebederos y jarrones de animales con frecuencia".

- “Cubra el recipiente con agua, retire la basura acumulada en la terraza y área exterior, retire llantas o almacene en un lugar cerrado”.
- “Use repelente de insectos en las partes del cuerpo descubiertas”.
- “Use ropa conveniente, pantalones largos y ropa de manga larga”.
- “Utilice mosquiteros o mosquiteros en la cama, especialmente cuando hay pacientes, para evitar que infecten nuevos mosquitos o donde duermen los niños”.
- “Limpieza y fregado de fregaderos”.
- “Las llantas perforadas ubicadas en el patio de recreo pueden acumular agua cuando llueve”.
- “Llene fosas sépticas abandonadas, desagües e inodoros abandonados con tierra”.
- “Recolectar basura y desechos sólidos en terrenos y parcelas baldías, mantener limpio el patio y participar en el día comunitario, recolectar desechos a través de actividades comunitarias e intersectoriales”.<sup>31</sup>

### **Participación comunitaria:**

Rifkin fue mencionado por Toledo-Romaní M y otros, “refiriéndose a la participación comunitaria es un desarrollo social propio de grupos humanos que reparten necesidades, que participan en la determinación de estas necesidades y participan en la implementación y evaluación de estrategias para atender estas necesidades” <sup>32</sup>.

La participación activa de la ciudadanía es fundamental para la prevención del dengue. Este es también un gran problema que enfrentan las autoridades de salud, ya que el público no puede persistir de manera efectiva, por lo que no hay evidencia de que la participación activa ayude a prevenir el dengue y prevenir la propagación del virus. Para fines de investigación, la participación comunitaria consideró los siguientes puntos:

- **Asistencia a sesiones informativas en su comunidad:** Todos los profesionales de la salud saben que la mayoría de las veces las personas se muestran reticentes a participar en sesiones informativas sobre la protección de su salud, por lo que la intervención del enfermero es fundamental para motivar a los pacientes a participar en las

actividades informativas. Solo cuando los usuarios se ven afectados y enfrentan riesgos para la salud, la participación de los usuarios se vuelve obvia.

- **Participación en actividades de remoción de inservibles:** Para el desarrollo de estas actividades es muy importante la movilización social, cuando el personal de salud y las autoridades competentes motivan a las personas y las involucran en estas acciones, la movilización social puede llevarse a cabo con éxito, por lo que su participación es importante para erradicar los viveros. Vector de transmisión de la fiebre del dengue.
- **Permitir la fumigación de las viviendas:** En la actualidad, se ha observado al respecto que las personas se están volviendo cada vez más asequibles y permiten que el personal de salud ingrese a sus hogares para realizar actividades de fumigación.

Sin embargo, es necesario que la comunidad participe más activamente en la promoción de la salud y medidas de prevención, lo que también requiere el esfuerzo de las autoridades correspondientes y el conocimiento del comportamiento de las personas.

### **Intervención del profesional de enfermería frente al Dengue:**

“Los profesionales de enfermería buscan nuevas estrategias a través de la educación para la salud para transmitir toda la información, comunicación y métodos educativos adecuados a la comunidad, al tiempo que lo involucran en la salud y mejora de la calidad de vida de la población en general. Los profesionales de enfermería deben asegurar que los residentes de la comunidad reciban capacitación para identificar los criaderos de mosquitos de la fiebre del dengue, síntomas y medidas preventivas, de igual manera, estas medidas deben tomarse en el hogar para evitar que los mosquitos se reproduzcan, y por ende, la propagación del dengue. De igual manera, también se debe formar un equipo en la comunidad para apoyar el monitoreo activo. y detección de pacientes, para reportar posibles brotes”.<sup>33</sup>

Por tanto, un equipo multidisciplinario que se integre con la comunidad necesita participar en el trabajo de control de mosquitos, de manera que se demuestre el papel preventivo de la enfermería en la promoción de la salud de las personas, familias y comunidades, para que pueda ayudar a corregir los defectos y hacerla posible para la comunidad a través de acciones educativas. Llevar una vida saludable y productiva.

### **Teorías de Enfermería relacionadas con el estudio.**

#### **Nola Pender y la Promoción de la Salud.**

La muestra de promoción de la salud se usa para mostrar comportamientos de promoción de la salud, basado en educar a las personas sobre cómo cuidarse y vivir una vida saludable. Pender dijo que promover una salud óptima es un objetivo que debe primar sobre las acciones preventivas, y definió los factores que influyen en la toma de decisiones y las acciones para prevenir este virus. Además, "los factores de percepción cognitiva del individuo se verán afectados por la situación, las condiciones de las relaciones personales e interpersonales, lo que llevará a las personas a participar en conductas que promueven la salud cuando tienen un modo de acción". El concepto de salud desde la perspectiva de Nora Pender es una parte muy activa, integral y humanista. Trata a las personas como un todo y analiza el estilo de vida, las fortalezas, la adaptabilidad, el potencial y las habilidades de las personas para determinar su salud y su vida".<sup>34</sup>

**Dorothea Orem.** "Presentó la teoría del autocuidado, que es una actitud aprendida del individuo y orientada hacia el objetivo de la vida saludable. Es un comportamiento que existe en una situación de vida específica y es dirigido por las personas contra sí mismas, contra los demás, o contra el medio ambiente La conducta es la práctica de actividades iniciadas e implementadas por individuos para su propio beneficio con el fin de mantener la vida, el bienestar y la salud".<sup>35</sup>

## **Norma Técnica de Salud para la Implementación de la Vigilancia y Control del Aedes Aegypti, Vector del Dengue en el Territorio Nacional RM N° 797-2010/MINSA**

“El propósito de esta norma técnica de salud es promover la prevención y control de los riesgos para la salud ocasionados por la presencia del vector *Aedes aegypti*, prevenir su propagación en todas las regiones del país y la introducción de otros potenciales vectores del dengue. Las oficinas regionales de salud y las autoridades regionales pueden sustituir sus procedimientos, responsabilidades y obligaciones para implementar el monitoreo y control del *Aedes aegypti* a nivel nacional, y realizar un monitoreo entomológico en las zonas fronterizas para prevenir la introducción de *Aedes aegypti* y / o *Aedes albopictus*. El ámbito de aplicación de esta norma de tecnología sanitaria es a nivel nacional, dirigido a las oficinas de salud, oficinas de salud regionales, redes de salud e instituciones públicas, dentro del territorio nacional”.<sup>36</sup>

Como se mencionó anteriormente, debido a la intervención de gobiernos nacionales e internacionales, se ha estandarizado la vigilancia, prevención y control del dengue, por ser considerada una enfermedad emergente en toda América, y en Perú, por la infestación de poblaciones por *Aedes aegypti*. Por lo tanto, es necesario cumplir estrictamente la normativa para reducir los riesgos y evitar complicaciones para los pacientes.

## **II.c. HIPÓTESIS:**

### **II.c.1. HIPÓTESIS GLOBAL**

Los factores de riesgo extrínsecos en mayor valor porcentual son las veredas sin asfaltar y los intrínsecos de mayor valor porcentual son la reserva de agua dentro de la vivienda y el piso rústico; las medidas preventivas contra el Dengue son desfavorables en los pobladores del distrito de Pueblo Nuevo e Ica marzo 2019.

### **II.c.2. HIPÓTESIS DERIVADAS**

**HD1:** Los factores de riesgo del Dengue en mayor valor porcentual según factores extrínsecos son las calles sin asfaltar e intrínsecos es la reserva de agua dentro de la vivienda y el piso de la vivienda rústico.

**HD2:** Las medidas preventivas contra el Dengue en los pobladores del distrito de Pueblo Nuevo Ica marzo 2019 son desfavorables.

## **II.d. VARIABLES**

**Variable 1:** Factores de riesgo de Dengue.

**Variable 2:** Medidas preventivas contra el Dengue.

## **II.e. DEFINICIÓN OPERACIONAL DE TÉRMINOS**

- **Dengue:** Es una epidemia viral, propagada a través del pinchazo de un mosquito Aedes hembra infectado.
- **Factores de riesgo:** Cualquier situación sumara las posibilidades de que un sujeto contraiga un virus o cualquier otro problema de salud.
- **Factor intrínseco:** Son los factores inherentes al individuo, son las condiciones directas para el cambio de comportamiento.
- **Factor extrínseco:** Son aquellos factores del ecosistema.
- **Medidas preventivas:** Todos sirven para preservar eficazmente la salud y la vida de los habitantes.

## **CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN**

### **III.a. TIPO DE ESTUDIO**

Por el tipo de estudio, es cuantitativo, porque los resultados se expresan en tablas y frecuencias, con base en datos numéricos y estadísticos; de acuerdo a la naturaleza de la indagación, el nivel de investigación es descriptivo, porque solo los atributos importantes de las variables son especificadas y evaluadas de manera independiente. El resultado o composición de la variable, es transversal, porque la información recolectada es en un período de tiempo dado y no brinda causalidad.

### **III.b. ÁREA DE ESTUDIO**

La investigación se realizó en Nuevo Caserío Chaype La Achirana de Yajasi en el distrito Pueblo Nuevo y es uno de los 14 distritos que componen la provincia de Ica. Limita con Los Aquijes al norte, Tate y Pachacútec al sur, Santiago al suroeste y Yauca del Rosario al oeste. El distrito de Ica, con aproximadamente 4.784 habitantes, es considerado un atractivo turístico. Con presencias de bodegas, que se encuentran a unos 45 minutos del centro de Ica.

### **III.c. POBLACIÓN Y MUESTRA**

De acuerdo con la información proporcionada por el Puesto de Salud, al 2018, considerando que la población adulta que vive en Nuevo Caserío Chaype La Achirana de Yajasi es de 87 habitantes, las personas de todos los grupos de edad son 523, y se coge una muestra de 71 habitantes de la zona. Sus respectivos hogares observaron la situación de la pregunta de investigación allí.

La muestra se obtiene mediante la fórmula de una población limitada, en la que se obtiene el número de hogares visitados.

Donde:

N: Tamaño de la población

n: Tamaño de la muestra

z: Nivel de confianza para 95%=1.96

P: Probabilidad con que el problema se presentará 30%,40%,50% etc.

50%=0.50

Q: 100%-P=100-50%=50%=0.50

d: Error maestral (+-5%) =0.05

s: Desviación estándar de la muestra. =0.015

$$n = \frac{N \cdot Z^2 \cdot P \cdot Q}{(N - 1) \cdot d^2 + Z^2 \cdot (P \cdot Q)}$$

$$n = \frac{87 (1.96)^2 (0.5) (0.5)}{(87) (0.05)^2 + (1.96)^2 (0.5 \times 0.5)}$$

$$n = \frac{83.55}{0.215 + 0.964}$$

$$n = \frac{83.55}{1.179}$$

$$n = 70.86$$

$$n = 71 \text{ Pobladores}$$

### III.d. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Para la primera y segunda variable, se combinan las técnicas de entrevista y observación. Las herramientas y guías de observación se diseñan de acuerdo a los objetivos de la investigación. Para la primera variable consta de 2 dimensiones y 10 ítems, con alternativas y la dicotomía de respuesta. La segunda variable con 2 dimensiones y 9 ítems. Se utiliza una estrategia de tecnología combinada para lograr la interacción con la población y permitimos ingresar a sus hogares. Ambas herramientas han sido

verificadas por las opiniones de 5 investigadores expertos, y se aplica la prueba binomial sobre el tema y se obtiene la validez de 0.022. La herramienta se considera efectiva; además, el análisis de confiabilidad por coeficiente de Kuder Richardson arroja los siguientes resultados: Para la primera variable KR-20, el coeficiente es 0.44, considerando la confiabilidad media, y para la segunda variable KR-20, el coeficiente es 0.81, considerando la confiabilidad alta.

### **III.e. DISEÑO DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

Considerando la naturaleza del problema y el objetivo de la investigación, el permiso se maneja solicitando al alcalde en nombre de la universidad, y el alcalde otorgó su autorización. Después de obtener el permiso, saludó a los participantes, explicó el motivo de la investigación y les pidió que participaran en la investigación con el consentimiento informado.

En la investigación, además de las personalidades de los participantes, también se consideraron principios bioéticos. En toda investigación es necesario considerar documentos o normativas relacionados con la investigación biomédica, en este caso se toma como referencia el informe Belmont y sus principios bioéticos.

La autonomía es el principio de gestión del cumplimiento de las decisiones de los participantes de la investigación. Cada investigador debe consultar si el participante está dispuesto a participar. Antes de explicar los beneficios y posibles riesgos de la investigación, esto debe constar en el formulario de consentimiento informado. El participante debe firmar antes de participar.

Las buenas acciones son el principio de todo estudio, porque la investigación siempre busca el bienestar o los beneficios de las personas a través de nuevos tratamientos o comportamientos, que beneficiarán la salud general de la comunidad.

La equidad se basa en el principio de uniformidad, y cada indagador debe asegurarse de que todos los participantes durante el período de preparación del estudio tengan los mismos beneficios, oportunidades y riesgos.

### III.f. PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

Considere el siguiente orden para el procesamiento de datos:

- Primero, codifique la respuesta asignando un valor a cada una.
- Posteriormente, se estableció una base de datos en el software Excel y los datos obtenidos en el trabajo de campo se borraron en la base de datos.
- Luego procese electrónicamente los datos para obtener una tabla de frecuencias simple y prepare la tabla correspondiente.
- Los resultados se presentan utilizando Microsoft Word y Excel 2007 versión de Office.

El valor asignado a la primera variable es:

- Alternativa correcta = 1
- Alternativa incorrecta = 0

Para asignar el valor final a la variable, se considera:

- Mayor valor porcentual  $>$  ó  $=$  a 50%.
- Menor valor porcentual  $<$  a 50%.

Para la segunda variable: medidas preventivas para el dengue, se realizó una escala de intervalo en todas las dimensiones y alcance global, y el valor final es el siguiente:

**Prácticas de medidas de prevención:**

- Favorables: (4-6 pts.)
- Desfavorables:(0-3 pts.)

**Participación comunitaria:**

- Favorables: (2-3 pts.)
- Desfavorables:(0-1 pts.)

**Global:**

- Favorables: (5-9 pts.)
- Desfavorables:(0-4 pts.).

## CAPITULO IV: ANÁLISIS DE RESULTADOS

### IV.a. RESULTADOS:

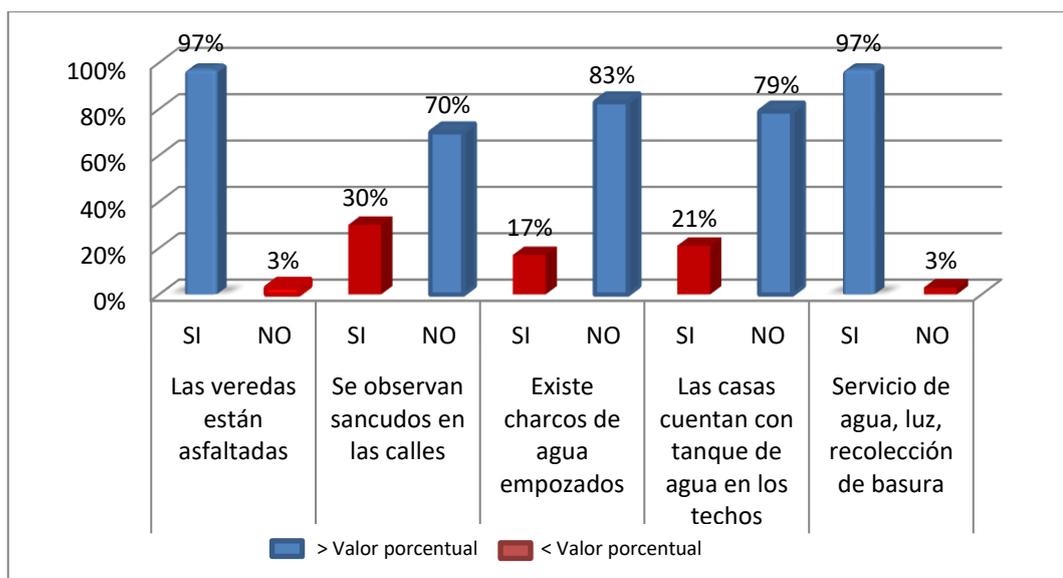
**TABLA 1**  
**DATOS GENERALES DE LOS POBLADORES DEL DISTRITO**  
**DE PUEBLO NUEVO ICA**  
**MARZO 2019**

<b>DATOS GENERALES</b>	<b>Fr</b>	<b>%</b>
<b>EDAD</b>		
18-35 años	26	37
36-59 años	30	42
60 a más años	15	21
<b>GRADO DE INSTRUCCIÓN</b>		
Primaria	20	28
Secundaria	43	61
Superior	8	11
<b>OCUPACIÓN</b>		
Empleado	32	45
Obrero	22	31
Eventual	17	24
<b>TIPO DE SEGURO CON QUE CUENTA</b>		
Es salud	24	34
SIS	27	38
Sin seguro	20	28
<b>TOTAL</b>	<b>71</b>	<b>100</b>

Según los datos generales de los residentes, el 42% (30) tiene entre 36 y 59 años, el 61% (43) tiene un nivel de educación secundaria, el 45% (32) está empleado en ocupaciones y finalmente el 38% (27)) tener seguro médico integral.

## GRÁFICO 1

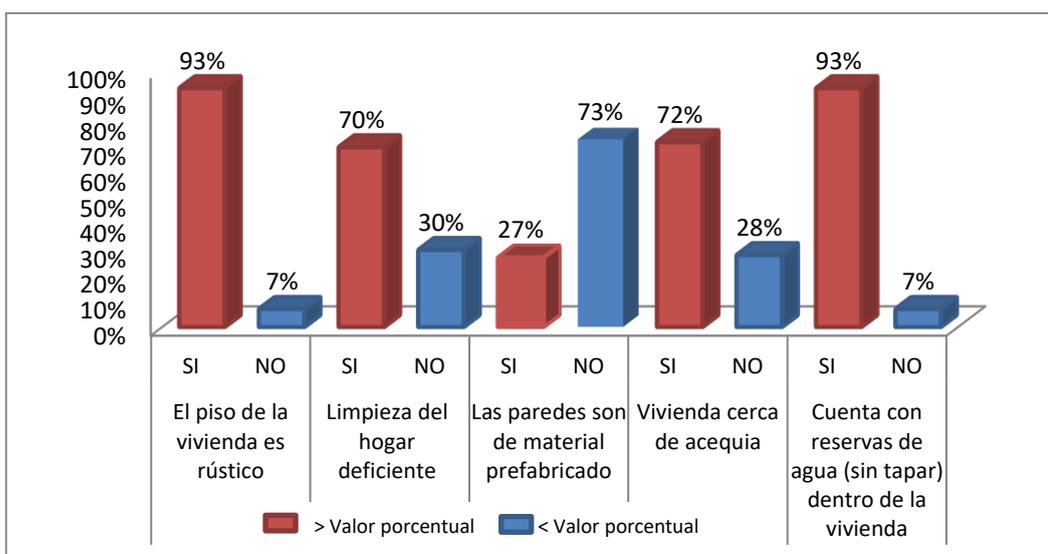
### FACTORES DE RIESGO SEGÚN DIMENSIÓN EXTRÍNSECOS DEL DENGUE EN LOS POBLADORES DEL DISTRITO DE PUEBLO NUEVO ICA MARZO 2019



Bajo porcentaje de factores externos de riesgo para el dengue: 30% (21) mosquitos en la calle, 21% (15) tanques de agua en el techo, 17% (12) charcos y 3% (2) sin aceras en la calle Acostado.

## GRÁFICO 2

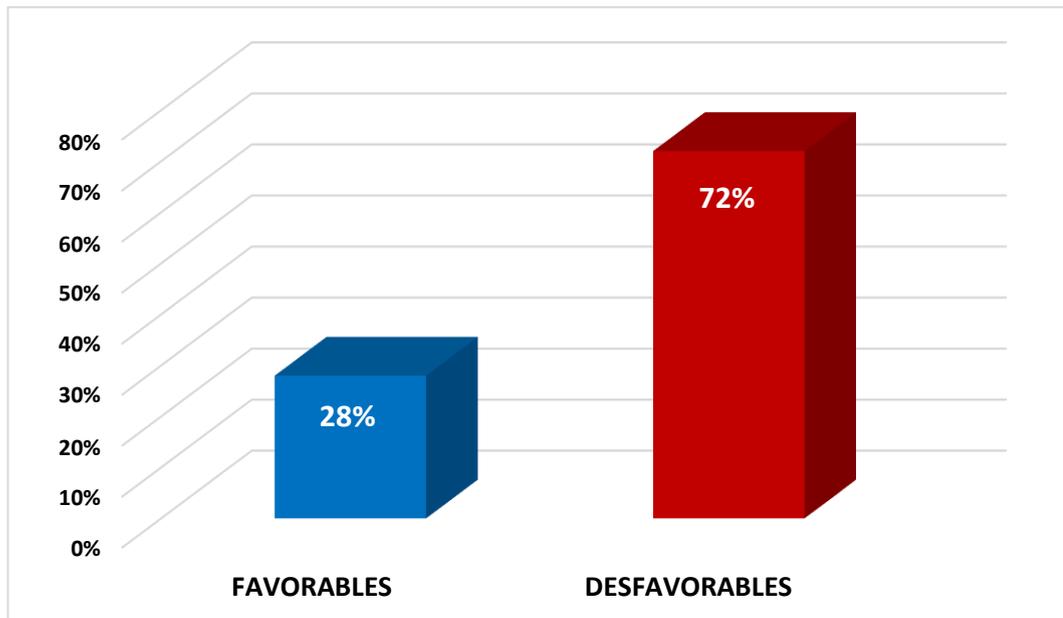
### FACTORES DE RIESGO SEGÚN DIMENSIÓN INTERNA DEL DENGUE EN LOS POBLADORES DEL DISTRITO DE PUEBLO NUEVO ICA MARZO 2019



Los divisores de riesgo propios al dengue son: 93% (66) del piso de las casas de campo, otro porcentaje similar del 93% (66), tienen reservas de agua en sus casas, 72% (51) viven cerca de las acequias; 70 % (50) Las casas no están lo suficientemente limpias; en el valor porcentual más bajo, el 27% (19) de las paredes están hechas de materiales prefabricados.

### GRÁFICO 3

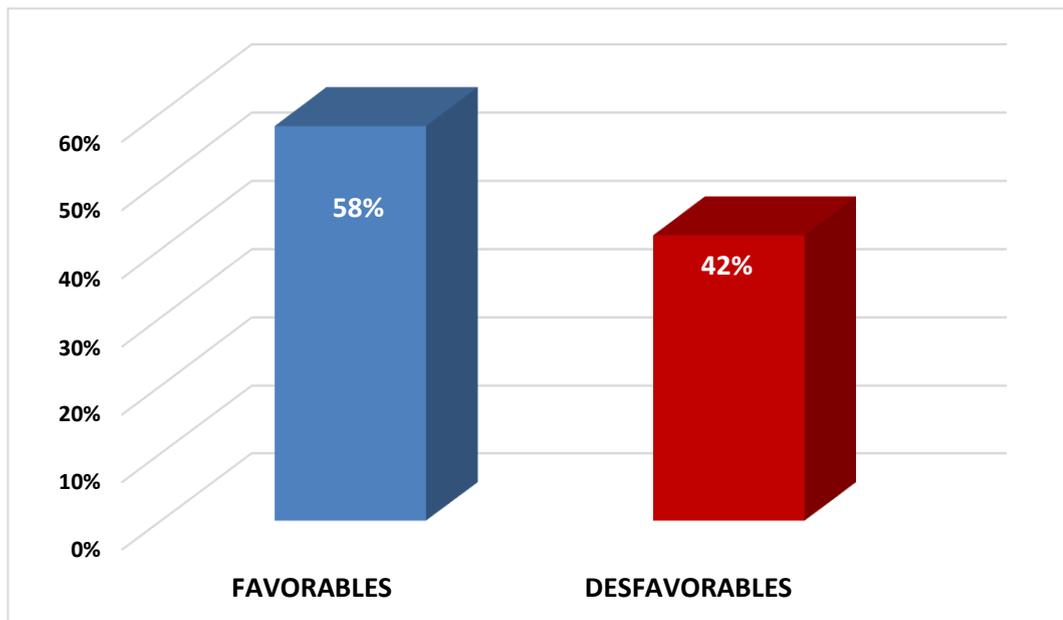
#### MEDIDAS PREVENTIVAS SEGÚN PRÁCTICAS DE MEDIDAS DE PREVENCIÓN CONTRA EL DENGUE EN LOS POBLADORES DEL DISTRITO DE PUEBLO NUEVO ICA MARZO 2019



Las medidas preventivas practicadas son desfavorables en el 72% (51), y según los resultados son favorables en el 28% (20).

## GRÁFICO 4

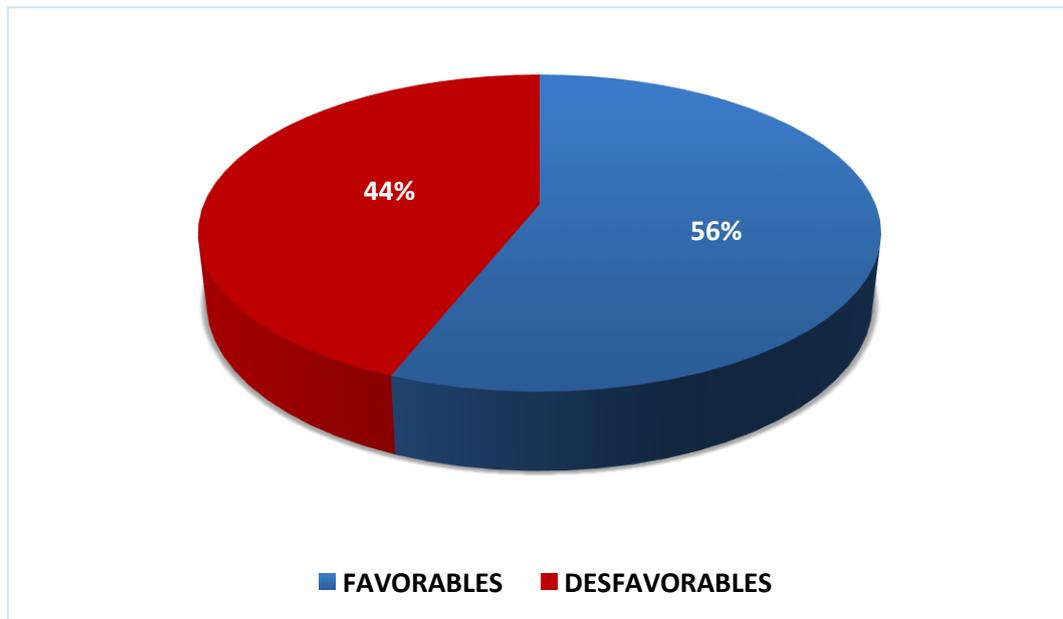
### MEDIDAS PREVENTIVAS SEGÚN PARTICIPACIÓN COMUNITARIA CONTRA EL DENGUE EN LOS POBLADORES DE ICA EN EL DISTRITO DE PUEBLO NUEVO MARZO 2019



Según los resultados, las medidas preventivas basadas en la participación comunitaria son favorables en el 58% (41) y desfavorables en el 42% (30).

## GRÁFICO 5

### MEDIDAS PREVENTIVAS GLOBALES CONTRA EL DENGUE EN LOS POBLADORES DEL DISTRITO DE PUEBLO NUEVO ICA MARZO 2019



Según los resultados, las medidas globales de prevención del dengue son 56% (40) favorables y 44% (31) desfavorables.

#### **IV.b. DISCUSIÓN:**

**Tabla 1:** Según los datos generales de residentes, la población de 36 a 59 años representaba el 42%, la educación media el 61%, los empleados el 45% y el seguro médico integral el 38%. Similar a los resultados encontrados por Moquillaza A. 14 El 49% tiene entre 40 y 69 años y el 64% tiene educación secundaria, lo que es diferente a Neira M.<sup>11</sup> El 42,9% tiene entre 18 y 35 años, el 42,9% solo tiene educación primaria.

De acuerdo con los resultados, se puede apreciar que los habitantes del Distrito Pueblo Nuevo se encuentran en una edad económicamente activa, lo que les permite participar en problemas de salud de la comunidad y necesidades, teniendo en cuenta que tienen educación secundaria, comprenden los principales factores de la enfermedad y cómo prevenirla, También cuentan con un seguro de salud, como el SIS, solo para proteger la salud de los grupos desfavorecidos en la necesidad, de manera de resolver la dificultad de acceso a los servicios médicos por motivos culturales, geográficos y económicos.

**Gráfico 1:** El porcentaje de factores externos de riesgo para el dengue es bajo: el 30% de las calles tiene mosquitos, el 21% de los techos tiene tanques de agua, el 17% tiene charcos y el 3% de las aceras de las calles no están pavimentadas. El resultado es similar a Moquillaza A.<sup>14</sup> Entre ellos, dominan los factores de riesgo externos, que representan el 76%, y Hernández J, Consuegra, Herazo Y.<sup>10</sup> Se refiere al 24,8% de las personas que dijeron evitar el agua estancada y Díaz G, Malca L.<sup>13</sup> El 50% de los residentes dijo que se debe eliminar el agua estancada.

Estos factores han propiciado un aumento de los criaderos de vectores como *Aedes aegypti*, que conducen al dengue, por lo que es necesario participar activamente en la eliminación de los vectores con el equipo multidisciplinario y la comunidad, con énfasis en la educación en salud. Afectar la causa de las personas al tratarse sí mismos de una manera determinada, proceso de acción saludable, incluyendo evitar los charcos que se acumulan en la calle y arreglos para la recolección de basura.

Los riesgos económicos, políticos, sociales, ambientales y otros factores provocarán cambios en el ecosistema, como aceras sin pavimentar y presencia de bichos en las áreas descampadas, por lo que se utilizan alianzas estratégicas que incluyen a los departamentos de salud y las autoridades locales para coordinar sus propios esfuerzos. Revertir esta situación que expone fácilmente a la población al dengue y los posteriores brotes de la enfermedad.

**Gráfico 2:** Los factores de riesgo inherentes al dengue son: el 93% de las casas tienen pisos immaculados, otro 93% de las casas tienen proporciones similares, hay reservorios en las casas, el 72% vive cerca de zanjas; el 70% de los hogares no se limpian lo suficiente; el 27% de los muros son de materiales prefabricados, y los resultados son similares o iguales a los encontrados por Hernández J y Consuegra Y.<sup>10</sup> El 60,1% de los encuestados almacena agua en casa y el 73,8% utiliza depósitos de agua como contenedores. 24,8% dijo que evita el agua estancada; Díaz G, Marka L.<sup>13</sup> El 50% de los residentes dijeron que deberían sacar el agua estancada y tapar sus recipientes, Moquillaza A.<sup>14</sup> Según el riesgo inherente, tienen una ventaja, representando el 84%, al contrario de Neira M.<sup>11</sup> El 51,4% de las casas están construidas con materiales nobles; el 47,1% vive de 2 a 4 personas, el 77,1% tiene de 2 a 4 habitaciones; el 77,1% tiene agua potable, el 55,7% la almacena en un tanque de agua tapado y el 58,6% Con qué frecuencia almacenar agua todos los días.

De acuerdo con los resultados, se puede inferir que el 93% de la población almacena agua en el hogar, lo que significa que la emergencia de los criaderos es una conducta de riesgo, por lo que se deben utilizar prácticas individuales para evitar la propagación de la enfermedad para mantener un hogar limpio y ordenado. Preste atención a la correcta eliminación de los desechos sólidos y líquidos, incluida la cobertura adecuada del contenedor para eludir que los mosquitos hembra generen huevos en la pared del contenedor, y fomente la adopción de medidas preventivas adecuado para sus métodos.

**Gráfico 3:** Las medidas preventivas practicadas son desfavorables en el

72% de los casos y ventajosas en el 28%; los resultados son similares a Rodríguez A.<sup>12</sup> El nivel de práctica al 80% es normal, el 10% es bueno y el 10% es defectuoso. A su vez, estos resultados son diferentes a los de Martínez M y Espino C.<sup>9</sup> En su investigación destacó las medidas preventivas más famosas, como mantener el recipiente tapado con agua en un 89,8%, limpiar alrededor de la casa en un 70,6% y evitar la acumulación de agua en un 68%; Díaz G, Marka L.<sup>19</sup> Existe un porcentaje aceptable de prácticas adecuadas entre los residentes.

El resultado es desfavorable, por lo que debemos trabajar duro en esta población de investigación para orientar cómo evitar el dengue a través de la promoción de la salud y cambios de comportamiento en la población, ayudar a las personas a prevenir y controlar el dengue a través de la promoción de la salud. Además de otros programas de prevención y control, tiene como objetivo erradicar hábitos y acciones que propagan los mosquitos.

**Gráfico 4:** Con base en la participación comunitaria, el 58% de las medidas preventivas son favorables y el 42% no, resultados similares a los obtenidos por Hernández J, Consuegra y Herazo Y.<sup>10</sup> Quién informó que el 80,5% de los encuestados indicó que está dispuesto a tomar cursos de educación para la salud.

El departamento de salud debe coordinarse con las autoridades locales para desempeñar un papel de liderazgo en la orientación de las campañas de control antivectorial y la observación epidemiológica para la exploración temprana de epidemias.

Capacitar a los agentes comunitarios y residentes que expresen su voluntad de obtener información y diagnosticar de manera oportuna para evitar la muerte.

Los resultados de esta magnitud demuestran que un porcentaje mayor es beneficioso, aunque no muy significativo, se infiere de los resultados de esta encuesta que los centros de salud de la jurisdicción están participando en actividades para promover a las personas participar en actividades de

prevención-promoción, y como mayoría es aceptada por la familia, se le permite ingresar a su casa para actividades de fumigación.

**Gráfico 5:** Las medidas de prevención global contra el dengue representaron el 56% de las cuentas favorables y desfavorables para el 31%; hallazgos similares a los de Rodríguez A.<sup>12</sup> donde la práctica es regular casi por completo.

Como resultado de los hallazgos, en cuanto a las medidas preventivas relacionadas con las personas y las familias, la práctica del dengue en la mayoría de los habitantes es hostil. En lo concerniente a la participación comunitaria, aunque la proporción no es alta, son ventajosas, por lo que debe destacar y fortalecer las acciones educativas de las medidas preventivas individuales y familiares; es importante continuar realizando campañas de reducción del dengue, inspecciones domiciliarias, brindar información, educación e intercambio de sus medidas preventivas, mantener un activo monitoreo epidemiológico, e identificar y monitorear los criaderos de mosquitos y trabajar con las agencias relevantes para llevar a cabo la comprobación de vectores de enfermedades.

## **CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **V.a. CONCLUSIONES**

- 1.** Los factores de riesgo del Dengue en menor valor porcentual en los pobladores del distrito de Pueblo Nuevo según factores extrínsecos es la presencia de zancudos en las calles rechazándose la hipótesis para esta dimensión e intrínsecos el piso de la vivienda rústico y la reserva de agua dentro de la vivienda, aceptándose la hipótesis derivada 1 para esta dimensión.
- 2.** Los habitantes del distrito de Pueblo Nuevo son favorables a las medidas de prevención del dengue y rechazan la hipótesis derivada del trabajo de investigación 2.

## **V.b. RECOMENDACIONES:**

1. Autoridades comunitarias, principalmente responsables del saneamiento municipal y ambiental, para que consideren los resultados y organicen soluciones a los problemas que encuentren. Al mismo tiempo, considerando que el factor externo es la existencia de mosquitos en la calle, existen factores en criaderos de mosquitos, y el departamento de salud educa a los residentes y puede manejar bien las reservas de agua dentro de la casa, porque los factores internos están básicamente relacionados con los factores que causan el dengue y la infección. Se encuentra en el parentesco o depende del mismo habitante.
2. Al jefe del centro de salud de Ica, del distrito de Pueblo Nuevo y a todo el equipo multidisciplinario para continuar realizando una intensa campaña de medidas de prevención del dengue, buscar cambios de comportamiento en el control de vectores, determinar responsabilidades y realizar acciones de publicidad preventiva en la investigación de la población a través de los siguientes métodos. Los cursos educativos, a través de la educación para la salud, que participen en la eliminación de los vectores de enfermedades, y que formen una actitud positiva, fortaleciendo a la población y educando en las medidas de prevención de enfermedades. De igual manera, que la población participe en la prevención que es beneficiosa para su salud y sus familias.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Lissardy G. OMS: El Dengue es mucho más arriesgado para los sujetos que el virus del ZIKA. [Sede web]. BBC Mundo, Brasil. [Fecha de acceso el 30 de octubre del 2018]. Disponible en: [https://www.bbc.com/mundo/noticias/2016/02/160203\\_salud\\_oms\\_de\\_ngue\\_mas\\_peligroso\\_que\\_zika\\_gl](https://www.bbc.com/mundo/noticias/2016/02/160203_salud_oms_de_ngue_mas_peligroso_que_zika_gl)
2. OPS. Dengue: Datos, Mapas y Estadísticas. Información epidemiológica octubre. [En línea] 2017. [Fecha de acceso el 30 de octubre del 2018]. Disponible en: [https://www.google.com/search?q=OPS+O.+Dengue%3A+Datos%2C+Mapas+y+Estad%3%ADsticas.+Informaci%3%B3n+epidemiol%3%B3gica+-+octubre.+2017..&rlz=1C1CHBF\\_esPE799PE799&oq=OPS+O.+Dengue%3A+Datos%2C+Mapas+y+Estad%3%ADsticas.+Informaci%3%B3n+epidemiol%3%B3gica+-+octubre.+2017..&aqs=chrome..69i57.18457j0j8&sourceid=chrome&ie=UTF-8](https://www.google.com/search?q=OPS+O.+Dengue%3A+Datos%2C+Mapas+y+Estad%3%ADsticas.+Informaci%3%B3n+epidemiol%3%B3gica+-+octubre.+2017..&rlz=1C1CHBF_esPE799PE799&oq=OPS+O.+Dengue%3A+Datos%2C+Mapas+y+Estad%3%ADsticas.+Informaci%3%B3n+epidemiol%3%B3gica+-+octubre.+2017..&aqs=chrome..69i57.18457j0j8&sourceid=chrome&ie=UTF-8)
3. Cabezas C, Fiestas V, García M. Dengue en el Perú: a un cuarto de siglo de su resurgimiento [En línea] [revista en Internet] 2015 [Fecha de acceso 9 de Setiembre de 2016]; Vol. 32 (1). Disponible en: <http://www.rpmesp.ins.gob.pe/index.php/rpmesp/article/view/1587/1857>.
4. MINSA. Boletín Epidemiológico. [Sede web]. Volumen 24 – Semana Epidemiológica N° 31. Lima. Disponible en: <http://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/boletines/2015/31.pdf>.
5. Labrin B. Conocimiento y práctica sobre medidas de prevención de dengue en habitantes del Barrio Obrero en Piura Sullana 2017. [Tesis de maestría]. [En línea] [revista en Internet] 2015 [Fecha de acceso 13 de marzo de 2021]; Disponible en: <http://repositorio.usanpedro.edu.pe/handle/USANPEDRO/7100>.
6. Corcino A. Prácticas y conocimiento en la medida de prevención y control del dengue, en habitantes del asentamiento humano Santa

Rosa Alta – Rímac. [Tesis de grado]. [En línea] [revista en Internet] 2015 [Fecha de acceso 13 de marzo de 2021]; <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/938>.

7. Gallegos I, Ñañez C. Nivel de prácticas y conocimiento sobre medidas de prevención del dengue de los lugareños atendidos en el centro de Salud de Posope Alto. – 2016. [Tesis de titulación]. [En línea] [revista en Internet] 2015 [Fecha de acceso 13 de marzo de 2021]; <https://core.ac.uk/download/pdf/270317004.pdf>.
8. DIRESA. Situación del capullo de Dengue en el distrito de Pachacútec, Provincia de Ica – 2016. [Sede web]. [Fecha de acceso el 07 de noviembre del 2018]. Disponible en: [https://www.diresaica.gob.pe/images/stories/diresaica/4\\_Oficinas/Comunicaciones/material comunica/2016/situacion\\_dengue\\_ica.pdf](https://www.diresaica.gob.pe/images/stories/diresaica/4_Oficinas/Comunicaciones/material%20comunica/2016/situacion_dengue_ica.pdf)
9. Martínez M, Espino C. Conocimientos, practicas, y actitudes sobre medidas del dengue y su relación con habitáculos del vector en Aragua Venezuela [En línea] 2015 [Fecha de acceso el 7 de noviembre del 2018]. Disponible en: [http://www.scielo.org.ve/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1690-46482015000100006](http://www.scielo.org.ve/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1690-46482015000100006)
10. Hernández J, Consuegra, Herazo Y. Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre Dengue en un barrio de la ciudad de Cartagena Indias. Colombia. [En línea] 2014 [Fecha de acceso 2 de noviembre de 2018]. Disponible en: <https://revistas.unal.edu.co/index.php/revsaludpublica/article/view/43464/48100>
11. Neira M. Factores de riesgo agregados a infección por dengue en familias de los habitantes del centro poblado Río Seco, El Porvenir, Trujillo, La Libertad. [En línea] 2018. [Fecha de acceso el 8 de noviembre del 2018]. Disponible en: [repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/25484/neira\\_jm.pdf?sequence=1&isAllowed=y](repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/25484/neira_jm.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
12. Rodríguez A. Conocimientos, prácticas y actitudes sobre la prevención del dengue en los hogares de Rio Seco, Sector 3 Trujillo El Porvenir

- [En línea] 2016. Disponible en: [http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/778/rodriguez\\_t.pdf?sequence=1](http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/778/rodriguez_t.pdf?sequence=1)
13. Díaz G, Malca L. Prácticas y conocimiento respecto a las medidas del dengue en el sujeto responsable del cuidado del hogar en el centro Poblado Batan Grande Distrito Pitipo-Ferreñafe [En línea] 2015 [Fecha de acceso el 8 de noviembre del 2018]. Disponible en: [http://tesis.usat.edu.pe/bitstream/usat/784/1/TL\\_DiazCarrionGianmarco\\_MalcaMonsalveLeonard.pdf](http://tesis.usat.edu.pe/bitstream/usat/784/1/TL_DiazCarrionGianmarco_MalcaMonsalveLeonard.pdf).
  14. Moquillaza A. Situaciones De Riesgo Sobre El Dengue en los habitantes de Pueblo Nuevo, Ica – abril 2017 Ica.
  15. Martínez R, Díaz F, Villar L. Apreciación de la definición clínica de dengue recomendada por la Organización Mundial de la Salud. *Biomédica*, Vol. 25, 2005, p. 412 - 6.
  16. Dengue. Memorias. Protección social y Ministerio de Salud. Federación médica colombiana. Bogotá, D.C. Colombia [En línea] 2012 [Fecha de acceso el 13 de noviembre del 2018]. Disponible en: [https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/TH/Memorias\\_dengue.pdf](https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/TH/Memorias_dengue.pdf).
  17. Migowski E. El insecto transmisor del dengue crece en agua cochina. 2017. *El tiempo*. [Sede web]. El diario de Piura. Disponible en: <https://eltiempo.pe/zancudo-transmisor-del-dengue-se-cria-agua-sucia/>
  18. Larrea C. Alcantarillado, basura, agua: Políticas y reproducidad ambientales en un suburbio brasileño. [Sede web]. *ÉNDOXA: Series Filosóficas*, N° 15, 2002. pp. 75-96. UNED. Madrid
  19. Quiminet. Esquive la presencia de larvas de mosquito en aguas sucias o estancadas. [En línea] 2012. Disponible en: <https://www.quiminet.com/articulos/evite-la-presencia-de-larvas-de-mosquito-en-aguas-estancadas-2785725.htm>
  20. Monteiro T. Supervisan, casa por casa, depósitos de agua para evitar dengue en Distritos de Lima. [En línea] 2013. [Fecha de acceso el 13 de noviembre del 2018]. Disponible en: <http://www.andina.com.pe/Espanol/noticia-supervisan-casa-casa->

depositos-agua-para-evitar-dengue-rimac-y-sjl-454778.aspx##

21. MINSA. Enfermedades infecciosas. Dengue. Regla para el grupo de salud Nro. 2 (3ra. edición) Argentina. ISSN 1852-1819 / ISSN 1852-219X [En línea]. Disponible en: <http://www.msal.gob.ar/images/stories/epidemiologia/pdf/guia-dengue.pdf>
22. Organización Panamericana de la Salud. Dengue y Dengue hemorrágico en las Américas: Guías para el control y prevención. [Sede web]. Publicación Científica. 548.1995. Pág. 20. [Fecha de acceso el 19 de noviembre del 2018] Disponible en: [http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/490/cardenas\\_oe.pdf;jsessionid=5DFC90A6A8653A7A80993D5BFF5AAEED?sequence=1](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/490/cardenas_oe.pdf;jsessionid=5DFC90A6A8653A7A80993D5BFF5AAEED?sequence=1)
23. Carrozzo E. Dengue: Se recomienda conservar limpios los patios de los hogares. Médicos Misiones. [En línea] Argentina. 2018 [Fecha de acceso el 19 de noviembre del 2018] Disponible en: <https://medicosmisiones.com/2019/09/24/mantener-limpio-los-patios-y-eliminar-aquellos-recipientes-que-puedan-acumular-agua-son-la-clave-para-evitar-el-dengue/>
24. Pando V. El mosquito portador *Aedes aegypti*, vector fundamental del Dengue y otros virus arbor. Rev La Unión Morelos. 2018; 11(5):26-69.
25. Efice. ¿Usted sabía que el cloro batalla la larva de mosquito *Aedes aegypti*? Buena química. Disponible en: <https://www.efice.uy/sabia-usted-que-el-cloro-combate-la-larva-de-mosquito-aedes-aegypti/>
26. Agencia Andina. Dengue: fumigan 12,000 hogares y recogen 31 toneladas de inútiles en Madre de Dios. [En línea] Disponible en: <https://andina.pe/agencia/noticia-dengue-fumigan-12000-viviendas-y-recogen-31-toneladas-inservibles-madre-dios-696133.aspx>
27. Rodríguez C. Como conseguimos dominar el mosquito del dengue. [En línea] 2014 [Fecha de acceso el 29 de noviembre del 2018] Disponible en: [https://www.cdc.gov/dengue/resources/pdfs\\_edu\\_trng/vectorControl/09\\_204420CRodriguezDengueVCSpanish4C508.pdf](https://www.cdc.gov/dengue/resources/pdfs_edu_trng/vectorControl/09_204420CRodriguezDengueVCSpanish4C508.pdf)
28. Ministerio de salud de Paraguay. No demos paso al mosquito del

dengue ni al chikungunya en tu hogar, elimina el agua sucia y estancada. Disponible en: <https://www.mspbs.gov.py/portal/3448/no-des-paso-al-dengue-ni-al-chikungunya-en-tu-casa-elimina-el-agua-estancada.html>

29. Ministerio de Salud. Recomendaciones del Minsa para prevenir el Dengue como el uso de arena húmeda en floreros para prevenir el dengue. Perú. [Sede web]. Nota de Prensa. Organización digital única del Estado Peruano. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/37341-minsa-recomienda-uso-de-arena-humeda-en-floreros-para-prevenir-el-dengue>
30. Mayo clinic. Dengue. [Sede web]. 2017 [Fecha de acceso el 30 de octubre del 2018] Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/dengue-fever/symptoms-causes/syc-20353078>
31. Tovar A. Córdale las alas al Dengue. Colombia 2017. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/PET/Paginas/dengue.aspx>
32. Toledo-Romaní M. et al. Colaboración social en la prevención del dengue: un acontecimiento desde la perspectiva de los diversos actores sociales. Cuba. Salud pública Méx vol.48 no.1 Cuernavaca ene./feb. [Sede web]. 2006 [Fecha de acceso el 16 de julio del 2020] Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0036-36342006000100007](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342006000100007).
33. Cabezas N. Actividades educativas que efectúa el profesional de enfermería para la medida de prevención del dengue en el ambulatorio urbano tipo I “Los Próceres” Municipio Heres. Ciudad Bolívar, Caracas. [Tesis licenciatura] Parroquia Agua Salada. Universidad Central de Venezuela. 2009. Disponible en: <https://es.slideshare.net/addylbeth/tesis-especial-de-grado>
34. Raile M, Marriner A. Teorías y modelos en enfermería, 7ma Edición. Barcelona. 2011. Pág 448. [Fecha de acceso el 6 de diciembre del 2018] Disponible en: <https://es.scribd.com/doc/278136028/Modelos-y-Teorias-en-Enfermeria-7a-Ed-2011-pdf>
35. Orem D. Modelo de Orem: La teoría de enfermería de autocuidado. Madrid.1999. Disponible en:

<http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.pe/2012/06/dorothea-orem.html>

36. MINSA. Norma Técnica de Salud para la marcha del control y vigilancia del Aedes Aegypti, Vector del Dengue en la demarcación Nacional: Dirección General de Salud Ambiental – Lima:  
Ministerio de Salud; 2011. RM N° 797-2010/MINSA RM N° 797-2010/MINSA 63 p.

## BIBLIOGRAFÍA

- Boletín Epidemiológico. Ministerio de Salud. Volumen 24 – Semana Epidemiológica N° 31. Lima.
- MINSA. Dengue. Memorias. y Protección social. Federación médica colombiana. Bogotá, D.C. Colombia.
- Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la Investigación. 5ta Edición ed. México. 2010.
- Larrea C. Agua, alcantarillado y basuras: Políticas y Reciprocidad ambientales en un suburbio brasileño. ÉNDOXA: Series Filosóficas, N° 15, 2002. pp. 75-96. UNED. Madrid
- Marriner A, Raile M. Teorías y modelos de enfermería, Elsevier Mosby, 6ta edición, pp. 91- 105. México. 5ta Ed. Mc Graw Hill interamericana; 2010.
- Martínez R, Díaz F, Villar L. Evaluación de la definición clínica de dengue sugerida por la Organización Mundial de la Salud. Biomédica, Vol. 25, 2005, p. 412 - 6.
- Ministerio de salud enfermedades infecciosas dengue. Guía para el equipo de salud Nro. 2 3ra. edición argentina. ISSN 1852-1819 / ISSN 1852-219X
- Moorhead S, Johnson M, Maas M, Swanson E. Clasificación de resultados de enfermería (NOC). Editorial Elsevier. 5ta edición.
- Norma Técnica de Salud para la Implementación de la Vigilancia y Control del Aedes Aegypti, Vector del Dengue en el Territorio Nacional: Ministerio de Salud. Dirección General de Salud Ambiental – Lima: Ministerio de Salud; 2011. RM N° 797-2010/MINSA RM N° 797-2010/MINSA 63 p. tab.
- Organización Panamericana de la Salud. Dengue hemorrágico en las Américas: Guías para el control y prevención. Publicación Científica. 548.1995. Pág. 20.
- Pando V. El mosquito Aedes aegypti, vector principal del Dengue y otros arbovirus. Rev La Unión Morelos. 2018; 11(5):26-69.

- Raile M, Marriner A. Teorías y modelos de enfermería 7ma edición. España 2011.
- Rodríguez A. Actitudes, conocimientos y prácticas sobre la prevención del dengue en los habitantes de Rio Seco, Sector 3 El Porvenir Trujillo.

# **ANEXOS**



VARIABLE 2	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES
<b>MEDIDAS PREVENTIVAS CONTRA EL DENGUE</b>	<p>Son aquellos que sirven para proteger eficazmente la vida y la salud de las personas, y servirán para proteger eficazmente la vida y la salud de los residentes.</p>	<p>Son medidas que toman los residentes para evitar enfermedades, estas medidas se medirán mediante la aplicación de instrumentos desarrollados, y se recopilará información sobre las variables estudiadas y se utilizará como valor final:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Favorables</li> <li>- Desfavorables.</li> </ul>	<p>Práctica de medidas de prevención.</p> <p>Participación comunitaria</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Uso de camisa de mangas largas</li> <li>• Eliminación de inservibles</li> <li>• Recipientes de agua cerrados.</li> <li>• Eliminación aguas estancadas</li> <li>• Uso de arena húmeda en floreros.</li> <li>• Uso de mosquiteros y repelentes.</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Asistencia a charlas informativas en su comunidad.</li> <li>- Participación en actividades de remoción de inservibles en su barrio.</li> <li>- Abre puertas y ventanas cuando realizan fumigación.</li> </ul>

## ANEXO Nº 2

### INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

**INTRODUCCION:** Tenga usted buen día, mi nombre es Evadne Cabezas, bachiller de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Privada San Juan Bautista de Ica, estoy realizando un trabajo de investigación para identificar los factores de riesgo de dengue y medidas preventivas.

#### I. DATOS GENERALES

##### 1. Edad:

- a) De 18 a 35 años
- b) De 36 a 59 años
- c) De 60 a más años

##### 2. Grado de instrucción

- a) Primaria
- b) Secundaria
- c) Superior

##### 3. Ocupación

- a) Empleado
- b) Obrero
- c) Eventual

##### 4. Tipo de seguro con que cuenta

- a) Es Salud
- b) SIS
- c) Sin seguro

## SITUACIÓN A OBSERVAR

N°	FACTORES DE RIESGO DE DENGUE	SI	NO	OBS.
<b>EXTRÍNSECOS</b>				
<b>1</b>	Las veredas de las calles están sin asfaltar.			
<b>2</b>	Se observan zancudos en las calles.			
<b>3</b>	Existen charcos de agua empozados.			
<b>4</b>	La mayoría de las casas cuentan con tanques de agua en los techos.			
<b>5</b>	Cuenta con servicios de luz, agua potable, recolección de basura.			
<b>INTRÍNSECOS</b>				
<b>6</b>	El piso de la vivienda es rústico. (Tierra, falso piso).			
<b>7</b>	Limpieza del hogar deficiente			
<b>8</b>	Las paredes son de material prefabricado			
<b>9</b>	Vivienda cerca de acequia			
<b>10</b>	Cuenta con reservas de agua (sin tapar) dentro de la vivienda.			

## SITUACIÓN A OBSERVAR

N°	MEDIDAS PREVENTIVAS CONTRA EL DENGÉ	SI	NO	OBS.
<b>PRÁCTICA DE MEDIDAS DE PREVENCIÓN</b>				
1	Utiliza camisa de manga larga.			
2	Ausencia de inservibles en el hogar.			
3	Presencia de recipientes de agua cerrados.			
4	Ausencia de aguas estancadas.			
5	Presencia de arena húmeda en floreros.			
6	Uso de mosquiteros y repelentes.			
<b>PARTICIPACIÓN COMUNITARIA.</b>				
7	Asistencia a sesiones informativas en su comunidad.			
8	Participación en actividades de remoción de inservibles.			
9	Abre puertas y ventanas cuando realizan fumigación.			

### ANEXO N° 3

## VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO A TRAVÉS DE LA PRUEBA BINOMIAL.

Criterios	Jueces								
	1	2	3	4	5	6	7	8	Total
El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	1	1	1	1	1	1	1	1	0.004
El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio.	1	1	1	1	1	1	1	1	0.004
La estructura del instrumento es adecuada.	1	1	0	1	1	1	1	1	0.035
Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de variables.	1	1	1	1	1	1	0	1	0.035
La secuencia presentada facilita el desarrollo del cuestionario.	1	1	1	1	1	1	1	1	0.004
Los ítems son claros y entendibles.	1	1	1	1	1	1	1	0	0.035
El número de ítems es adecuado para su aplicación.	1	1	1	1	1	1	1	0	0.035
Total									0.152

**Se ha considerado:**

0 = Si la respuesta es negativa.

1 = Si la respuesta es positiva.

N = Número de ítems.

$$P = \frac{\sum P}{N^{\circ} \text{ de Ítems}}$$

$P = 0.022$

Si  $P \leq 0.05$ , el grado de concordancia es significativo, por lo tanto, el instrumento es válido

**ANEXO N° 4**  
**TABLA DE CÓDIGO DE RESPUESTAS**

<b>DATOS GENERALES</b>	<b>ITEMS</b>
<b>EDAD</b>	
18-35 años	<b>1</b>
36-59 años	<b>2</b>
60 a más años	<b>3</b>
<b>GRADO DE INSTRUCCIÓN</b>	
Primaria	<b>1</b>
Secundaria	<b>2</b>
Superior	<b>3</b>
<b>OCUPACIÓN</b>	
Empleado	<b>1</b>
Obrero	<b>2</b>
Eventual	<b>3</b>
<b>TIPO DE SEGURO CON EL QUE CUENTA</b>	
Es salud	<b>1</b>
SIS	<b>2</b>
Sin seguro	<b>3</b>

## TABLA DE CÓDIGO DE RESPUESTAS DE LAS VARIABLES

<b>FACTORES DE RIESGO DEL DENGUE (1- 10 ITEMS)</b>		
<b>ÍTEM</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
1.	1	0
2.	0	1
3.	0	1
4.	0	1
5.	1	0
6.	0	1
7.	0	1
8.	0	1
9.	0	1
10.	0	1

<b>MEDIDAS PREVENTIVAS CONTRA DENGUE (1- 9 ITEMS)</b>	
<b>SI</b>	<b>NO</b>
1	0

## ANEXO N° 5

### CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO A TRAVÉS DEL COEFICIENTE KUDER RICHARDSON PARA LA VARIABLE FACTORES DE RIESGO DE DENGUE

Para decretar la confiabilidad de la herramienta se aplica el cálculo del coeficiente de Kuder Richardson, y su desarrollo utiliza la siguiente fórmula.

$$KR - 20 = \left( \frac{k}{k - 1} \right) * (Vt - \Sigma p \cdot q) / Vt$$

Donde:

- KR-20 = Coeficiente de confiabilidad Kuder -Richardson
- k = Número total de ítems en el instrumento
- Vt. = Varianza total
- $\Sigma p \cdot q$  = Sumatoria de los valores de p x q.
- p = TRC / N; Total de Respuestas Correctas (TRC) entre el número de sujetos participantes (N).
- q = 1 - p.

$$KR - 20 = \frac{10}{10 - 1} (0.40)$$

$$KR-20 = (1.11) (0.40)$$

$$\text{Coeficiente KR-20} = 0.44$$

El resultado de la observación está entre 0.41 y 0.60, y se puede concluir que el instrumento tiene una confiabilidad media.

## CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO A TRAVÉS DEL COEFICIENTE KUDER RICHARDSON PARA LA VARIABLE MEDIDAS PREVENTIVAS

Para determinar la confiabilidad de la herramienta se aplica el cálculo del coeficiente de Kuder Richardson, y su desarrollo utiliza la siguiente fórmula.

$$KR - 20 = \left( \frac{k}{k - 1} \right) * (Vt - \Sigma p. q) / Vt$$

Donde:

- KR-20 = Coeficiente de confiabilidad Kuder -Richardson
- k = Número total de ítems en el instrumento
- Vt. = Varianza total
- $\Sigma p.q$  = Sumatoria de los valore de p x q.
- p = TRC / N; Total de Respuestas Correctas (TRC) entre el número de sujetos participantes (N).
- q = 1 - p.

$$KR - 20 = \frac{9}{9 - 1} (0.72)$$

$$KR-20 = (1.125) (0.72)$$

$$\text{Coeficiente KR-20} = 0.81$$

El resultado de la observación está entre 0,81 y 1, lo que significa que el instrumento tiene una alta fiabilidad.

ANEXO Nº 6

TABLA MATRIZ DE LA PRIMERA VARIABLE

FACTORES DE RIESGO CONTRA EL DENGUE														
DATOS GENERALES					EXTRÍNSECOS					INTRÍNSECOS				
Nº	1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	1	2	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0
2	2	3	3	3	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0
3	1	2	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0
4	1	2	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1
5	1	2	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0
6	1	2	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1
7	1	2	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
8	2	3	1	3	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1
9	1	2	1	3	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0
10	1	2	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1
11	1	2	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1
12	1	2	3	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0
13	2	3	3	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0
14	2	3	3	3	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0
15	1	2	3	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0
16	1	2	3	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
17	1	2	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0
18	1	2	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0
19	2	3	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0

20	2	2	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
21	1	2	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0
22	1	2	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0
23	1	2	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0
24	1	2	1	3	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0
25	1	3	1	3	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0
26	1	3	3	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0
27	2	2	3	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0
28	2	2	3	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0
29	1	2	3	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0
30	1	2	3	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0
31	2	1	3	3	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0
32	2	1	3	2	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0
33	2	2	1	2	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0
34	2	1	1	2	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
35	1	2	1	2	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
36	1	2	1	2	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0
37	1	2	1	2	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0
38	1	2	1	2	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0
39	2	2	1	2	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0
40	3	1	1	2	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0
41	3	1	1	2	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0
42	2	1	1	2	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0
43	2	2	1	2	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0
44	3	1	1	3	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0

45	3	1	1	3	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0
46	3	1	3	3	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0
47	3	1	2	3	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0
48	3	1	2	2	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0
49	3	1	2	2	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0
50	3	1	2	2	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0
51	3	1	2	2	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0
52	2	1	2	2	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0
53	2	1	2	2	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0
54	3	1	2	2	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0
55	3	1	2	2	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0
56	3	1	2	2	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0
57	3	1	2	2	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0
58	3	2	2	2	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0
59	2	2	2	2	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0
60	2	2	2	2	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0
61	2	2	2	2	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0
62	2	2	2	2	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0
63	2	2	2	3	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0
64	2	2	2	3	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0
65	2	2	2	3	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0
66	2	2	2	3	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0
67	2	2	2	3	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0
68	2	2	3	3	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0
69	2	2	3	3	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0

70	2	2	3	3	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0
71	2	2	3	3	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0

**TABLA MATRIZ DE LA SEGUNDA VARIABLE**

MEDIDAS PREVENTIVAS CONTRA EL DENGUE												
N°	PRÁCTICAS DE MEDIDAS DE PREVENCIÓN							PARTICIPACIÓN COMUNITARIA				
	1	2	3	4	5	6	S.T	7	8	9	S.T	T
1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
2	1	0	0	1	1	1	4	1	0	1	2	6
3	1	0	0	1	0	1	3	1	0	1	2	5
4	1	0	0	1	0	1	3	1	0	1	2	5
5	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
6	1	0	0	1	0	1	3	1	0	1	2	5
7	1	0	0	1	0	1	3	1	0	1	2	5
8	1	0	0	1	0	1	3	1	0	1	2	5
9	1	0	0	1	0	1	3	1	0	1	2	5
10	1	0	0	1	0	1	3	1	0	1	2	5
11	1	0	0	1	0	1	3	1	0	1	2	5
12	1	0	0	1	0	1	3	1	0	1	2	5
13	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
14	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
15	1	0	0	1	0	1	3	1	0	1	2	5
16	0	0	1	1	1	1	4	1	1	1	3	7
17	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	3	9
18	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	3	9

19	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	3	9
20	0	0	1	1	1	1	4	1	1	1	3	7
21	0	0	0	1	0	1	2	1	0	1	2	4
22	0	0	1	1	1	1	4	1	1	1	3	7
23	1	1	0	1	0	1	4	1	0	1	2	6
24	1	1	0	1	0	1	4	1	0	1	2	6
25	1	1	0	1	0	1	4	1	0	1	2	6
26	1	1	0	1	0	1	4	1	0	1	2	6
27	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	3	9
28	1	1	1	0	1	0	4	0	1	0	1	5
29	0	0	1	0	1	0	2	0	1	0	1	3
30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
31	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
32	1	1	0	0	0	0	2	0	0	0	0	2
33	1	1	1	1	1	0	5	0	0	0	0	5
34	1	1	0	0	0	1	3	0	0	0	0	3
35	1	1	0	0	0	1	3	0	0	0	0	3
36	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
37	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
38	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1
39	1	1	0	0	0	1	3	0	0	0	0	3
40	1	1	0	0	0	1	3	0	0	0	0	3
41	1	1	0	0	0	1	3	0	0	0	0	3

42	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
43	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
44	1	1	0	0	0	1	3	0	0	0	0	3
45	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
46	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
47	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
48	1	1	0	0	1	0	3	0	0	0	0	3
49	1	1	0	1	0	0	3	0	0	0	0	3
50	1	1	0	0	1	1	4	0	1	1	2	6
51	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	3	9
52	1	1	0	1	1	1	5	0	1	1	2	7
53	1	1	0	1	1	0	4	1	1	1	3	7
54	1	1	0	1	0	0	3	0	1	1	2	5
55	1	1	0	0	0	0	2	0	1	1	2	4
56	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	2
57	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	2
58	1	1	0	0	1	1	4	1	1	0	2	6
59	1	1	0	0	0	1	3	0	1	1	2	5
60	1	1	0	0	0	1	3	0	1	1	2	5
61	1	1	0	0	0	1	3	1	1	1	3	6
62	1	1	0	0	0	1	3	1	1	1	3	6
63	1	1	0	0	0	1	3	1	1	1	3	6
64	1	1	0	0	0	1	3	1	1	1	3	6

65	1	1	0	0	0	1	3	1	1	1	3	6
66	1	1	0	0	0	1	3	1	1	1	3	6
67	1	1	0	0	1	0	3	1	1	1	3	6
68	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
69	1	1	0	1	1	1	5	0	0	0	0	5
70	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
71	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

**ANEXO N° 7**  
**TABLAS DE FRECUENCIA Y PORCENTAJES**

**TABLA 2**

**FACTORES DE RIESGO SEGÚN DIMENSION EXTRÍNSECOS DEL  
DENGUE EN LOS POBLADORES DEL DISTRITO  
DE PUEBLO NUEVO ICA  
MARZO 2019**

<b>EXTRÍNSECOS</b>	<b>&gt; Valor porcentual</b>		<b>&lt;Valor porcentual</b>	
	<b>Fr</b>	<b>%</b>	<b>Fr</b>	<b>%</b>
Las veredas están sin asfaltar	69	97	2	3
Se observan zancudos en las calles	50	70	21	30
Existen charcos de agua empozados	59	83	12	17
La mayoría de las casas cuentan con tanques de agua en los techos	56	79	15	21
Servicio de luz , agua potable , recolección de basura	69	97	2	3
<b>TOTAL</b>	<b>71</b>		<b>100</b>	

**TABLA 3**

**FACTORES DE RIESGO SEGÚN DIMENSION INTRÍNSECOS DEL  
DENGUE EN LOS POBLADORES DEL DISTRITO  
DE PUEBLO NUEVO ICA  
MARZO 2019**

<b>INTRINSECOS</b>	<b>&gt;Valor porcentual</b>		<b>&lt;Valor porcentual</b>	
	<b>Fr</b>	<b>%</b>	<b>Fr</b>	<b>%</b>
El piso de la vivienda es rustico (tierra, falso piso)	66	93	5	7
Limpieza del hogar deficiente	50	70	21	30
Las paredes son de material prefabricado	52	73	19	27
Vivienda cerca de acequia	51	72	20	28
Cuenta con reservas de agua dentro de la vivienda	66	93	5	7
<b>TOTAL</b>	<b>71</b>		<b>100%</b>	

**TABLA 4**  
**MEDIDAS PREVENTIVAS SEGÚN PRÁCTICAS DE MEDIDAS DE**  
**PREVENCIÓN CONTRA EL DENGUE EN LOS POBLADORES**  
**DEL DISTRITO DE PUEBLO NUEVO ICA**  
**MARZO 2019**

<b>PRÁCTICAS DE MEDIDAS DE PREVENCIÓN</b>	<b>Fr</b>	<b>%</b>
FAVORABLES (4-6 pts.)	20	28
DESFAVORABLES (0-3 pts.)	51	72
<b>TOTAL</b>	<b>71</b>	<b>100</b>

**TABLA 5**  
**MEDIDAS PREVENTIVAS SEGÚN PARTICIPACIÓN COMUNITARIA**  
**CONTRA EL DENGUE EN LOS POBLADORES**  
**DEL DISTRITO DE PUEBLO NUEVO ICA**  
**MARZO 2019**

<b>PARTICIPACIÓN COMUNITARIA</b>	<b>Fr</b>	<b>%</b>
FAVORABLES (2-3 pts.)	41	58
DESFAVORABLES (0-1 pts.)	30	42
<b>TOTAL</b>	<b>71</b>	<b>100</b>

**TABLA 6**  
**MEDIDAS PREVENTIVAS GENERALES CONTRA EL DENGUE EN**  
**LOS HABITANTES DEL DISTRITO DE PUEBLO NUEVO ICA**  
**MARZO 2019**

<b>GLOBAL</b>	<b>Fr</b>	<b>%</b>
FAVORABLES (5-9 pts.)	40	56
DESFAVORABLES (0-4 pts.)	31	44
<b>TOTAL</b>	<b>71</b>	<b>100</b>

## ANEXO N° 8

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo \_\_\_\_\_ autorizo mi participación en la investigación titulada Factores de riesgo y medidas preventivas contra el dengue en los pobladores del distrito de Pueblo Nuevo Ica marzo 2019. La finalidad de la investigación consiste en detectar los problemas relacionados a la prevención del Dengue.

Sé que puedo retirarme de la investigación en cualquier momento y prometo notificar al investigador de inmediato. Además, los resultados de esta investigación se darán a conocer sin infringir la privacidad y la dignidad humana, y la información siempre se mantendrá confidencial. Finalmente, soy responsable de rastrear todas las señales que el investigador me hizo durante la investigación.

Fui informada (o) de las medidas que se tomarán para proteger la confidencialidad de la información que yo aporté

En el momento en que decida retirarme tengo la plena libertad de hacerlo

Firma del participante

---

## ANEXO N° 9

### EVIDENCIAS DEL TRABAJO DE CAMPO









