

**UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**INFORMACIÓN Y PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES
PRODUCIDAS POR EL MOSQUITO AEDES
AEGYPTI EN LOS PACIENTES ADULTOS
QUE ACUDEN AL CENTRO DE
SALUD LA PALMA ICA
JUNIO 2019**

TESIS

PRESENTADA POR BACHILLER

ALVARO AROTINCO KATHERINE ELYZABETH

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA

ICA – PERÚ

2021

ASESORA: DRA. ENF. OLINDA OSCCO TORRES

AGRADECIMIENTO

A Dios

Que desde el cielo vela por la salud y bienestar de todo el mundo y del personal de enfermería.

A la Universidad San Juan Bautista

Por ser la institución educativa que me dio la oportunidad de concluir mis estudios y cumplir mi sueño.

Al Centro de Salud La Palma

Por acceder a mi petición de realización del estudio dentro de las instalaciones de centro asistencial.

A mi asesora

Por su invaluable apoyo durante todo el proceso de la tesis.

DEDICATORIA

A mis padres, hermanos y familiares que me apoyaron en la decisión de seguir la carrera de enfermería y en especial a los que me brindaron su apoyo incondicional durante todos estos años de estudio, más aún cuando pensé en dejar la carrera.

RESUMEN

Introducción: Las enfermedades zoonóticas en el Perú causadas por el mosquito *Aedes Aegypti* han aumentado considerablemente y tienen un pronóstico negativo en los subsiguientes años, es por ello que es necesario mejorar la información y medidas preventivas de la población en general. El trabajo de investigación tuvo como **objetivo** del estudio fue Determinar la información y prevención de enfermedades producidas por el mosquito *Aedes Aegypti* en los pacientes adultos que acuden al Centro de Salud La palma junio 2019. El estudio tiene relevancia por la gran cantidad de casos presentados durante los últimos años, en donde enfermedades como el dengue, chikungunya y zika han provocado cientos de episodios que incluso han ocasionado la muerte de un número considerable de habitantes de la región Ica. **Metodología:** El estudio fue de tipo descriptivo, cuantitativo y de corte transversal. La población estuvo conformada por 82 pacientes y la muestra por 72 pacientes. La técnica utilizada para ambas variables fue la encuesta y su instrumento el cuestionario. **Resultados:** En los datos generales de los pacientes se encontró que el 30.5% (22) tuvo de 58 a más años, el 41.7% (30) tenía estudios secundarios, el 51.4%(37) eran de sexo masculino, el 34.7%(25) era obrero/empleado y l 81.9%(59) eran de la costa. Con respecto a la información de enfermedades producidas por el mosquito *Aedes Aegypti* global fue insuficiente con un 58.3%(42) y suficiente con un 41.7%(30). Con respecto a la prevención de enfermedades producidas por el mosquito *Aedes Aegypti* global fue inadecuado con un 51.4%(37) y adecuado con un 48.6%(35). **Conclusiones:** La información según generalidades y medidas preventivas son insuficientes y la prevención según control del vector y prevención individual son inadecuadas de enfermedades producidas por el mosquito *Aedes Aegypti* en el Centro de Salud La Palma junio 2019.

PALABRAS CLAVE: Información, prevención mosquito *Aedes Aegypti*.

ABSTRACT

Introduction: Zoonotic diseases in Peru caused by the *Aedes Aegypti* mosquito have increased considerably and have a negative prognosis in subsequent years, which is why it is necessary to improve information and preventive measures for the general population. The **objective** of the research work was to determine the information and prevention of diseases caused by the *Aedes Aegypti* mosquito in adult patients who attend the La Palma Health Center in June 2019. The study is relevant due to the large number of cases presented during in recent years, where diseases such as dengue, chikungunya and Zika have caused hundreds of episodes that have even caused the death of a considerable number of inhabitants of the Ica region. **Methodology:** The study was descriptive, quantitative and cross-sectional. The population consisted of 82 patients and the sample of 72 patients. The technique used for both variables was the survey and its instrument the questionnaire. **Results:** In the general data of the patients it was found that 30.5% (22) were 58 or older, 41.7% (30) had secondary education, 51.4% (37) were male, 34.7% (25) was a worker / employee and 81.9% (59) were from the coast. Regarding the information on illnesses produced by the global *Aedes Aegypti* mosquito, it was insufficient with 58.3% (42) and sufficient with 41.7% (30). Regarding the prevention of diseases caused by the global *Aedes Aegypti* mosquito, it was inadequate with 51.4% (37) and adequate with 48.6% (35). **Conclusions:** The information according to generalities and preventive measures are insufficient and the prevention according to vector control and individual prevention are inadequate of diseases caused by the *Aedes Aegypti* mosquito in the La Palma Health Center in June 2019.

KEY WORDS: Information, *Aedes Aegypti* mosquito prevention.

PRESENTACIÓN

El dengue es una enfermedad infecciosa y que puede ser mortal por ello es importante promover la prevención de la enfermedad y eliminación de criaderos de *Aedes Aegypti*. El objetivo del estudio fue Determinar la información y prevención de enfermedades producidas por el mosquito *Aedes Aegypti* en los pacientes adultos que acuden al Centro de Salud La palma junio 2019. El estudio tiene relevancia por la gran cantidad de casos presentados durante los últimos años, en donde enfermedades como el dengue, chikungunya y zika han provocado cientos de episodios que incluso han ocasionado la muerte de un número considerable de habitantes de la región Ica. El tipo de investigación es no experimental, descriptiva y de corte transversal. El estudio estuvo conformado por 5 capítulos, que son descritos a continuación.

Capítulo I: El problema, conformado por el planteamiento, formulación y objetivos del estudio, asimismo presentó la justificación y propósito de investigación.

El capítulo II: Marco teórico, compuesto por los antecedentes de estudio, la base teórica, hipótesis, variables y definición de términos operacionales.

El capítulo III: Metodología de la investigación, en el cual se desarrolló el tipo de estudio, área de estudio, población y muestra, técnicas e instrumentos y diseño de recolección de datos y el procesamiento y análisis de datos.

El capítulo IV: Análisis de resultados, el cual presenta los resultados y la discusión.

Capítulo V: Conclusiones y recomendaciones, finalmente las referencias bibliográficas, bibliografía y anexos.

ÍNDICE

	Pág.
CARÁTULA	i
ASESORA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
DEDICATORIA	iv
RESÚMEN	v
ABSTRACT	vi
PRESENTACIÓN	vii
ÍNDICE	viii
LISTA DE TABLAS	x
LISTA DE GRÁFICOS	xii
LISTA DE ANEXOS	xiii
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA	
I.a. Planteamiento del problema	14
I.b. Formulación del problema	16
I.c. Objetivos	16
I.c.1. General	16
I.c.2. Específicos	16
I.d. Justificación	17
I.e. Propósito	17
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	
II.a. Antecedentes bibliográficos	18

II.b.	Base teórica	21
II.c.	Hipótesis	29
II.d.	Identificación de variables	30
II.e.	Definición operacional de términos	30
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN		
III.a.	Tipo de estudio	31
III.b.	Área de estudio	31
III.c.	Población y muestra	31
III.d.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos	32
III.e.	Diseño de recolección de datos	32
III.f.	Procesamiento y análisis de datos	33
CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE RESULTADOS		
IV.a.	Resultados	35
IV.b.	Discusión	42
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES		
V.a.	Conclusiones	46
V.b.	Recomendaciones	47
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS		48
BIBLIOGRAFÍA		53
ANEXOS		54

LISTA DE TABLAS

	Pág.
TABLA 1 Datos generales de los pacientes adultos que acuden al Centro de Salud La Palma Ica junio 2019.	35
TABLA 2 Información de enfermedades producidas por el mosquito Aedes Aegypti según generalidades en los pacientes adultos que acuden al Centro de Salud La Palma Ica junio 2019.	77
TABLA 3 Información de enfermedades producidas por el mosquito Aedes Aegypti según medidas preventivas en los pacientes adultos que acuden al Centro de Salud La Palma Ica junio 2019.	77
TABLA 4 Información de enfermedades producidas por el mosquito Aedes Aegypti global en los pacientes adultos que acuden al Centro de Salud La Palma Ica junio 2019.	78
TABLA 5 Prevención de enfermedades producidas por el mosquito Aedes Aegypti según control del vector en los pacientes adultos que acuden al Centro de Salud La Palma Ica junio 2019.	78
TABLA 6 Prevención de enfermedades producidas por el mosquito Aedes Aegypti según control individual en los pacientes adultos que acuden al Centro de Salud La Palma Ica junio 2019.	79

TABLA 7 Prevención global de enfermedades producidas por el mosquito *Aedes Aegypti* en los pacientes adultos que acuden al Centro de Salud La Palma Ica junio 2019.

79

LISTA DE GRÁFICOS

	Pág.
GRÁFICO 1 Información de enfermedades producidas por el mosquito <i>Aedes Aegypti</i> según generalidades en los pacientes adultos que acuden al Centro de Salud La Palma Ica junio 2019.	36
GRÁFICO 2 Información de enfermedades producidas por el mosquito <i>Aedes Aegypti</i> según medidas preventivas en los pacientes adultos que acuden al Centro de Salud La Palma Ica junio 2019.	37
GRÁFICO 3 Información de enfermedades producidas por el mosquito <i>Aedes Aegypti</i> global en los pacientes adultos que acuden al Centro de Salud La Palma Ica junio 2019.	38
GRÁFICO 4 Prevención de enfermedades producidas por el mosquito <i>Aedes Aegypti</i> según control del vector en los pacientes adultos que acuden al Centro de Salud de salud La Palma Ica junio 2019.	39
GRÁFICO 5 Prevención de enfermedades producidas por el mosquito <i>Aedes Aegypti</i> según control individual en los pacientes adultos que acuden al Centro de Salud La Palma Ica junio 2019.	40
GRÁFICO 6 Prevención global de enfermedades producidas por el mosquito <i>Aedes Aegypti</i> en los pacientes adultos que acuden al Centro de Salud La Palma Ica junio 2019.	41

LISTA DE ANEXOS

		Pág.
ANEXO 1	Operacionalización de variables	55
ANEXO 2	Instrumento de recolección de datos	57
ANEXO 3	Validación del instrumento prueba binomial	65
ANEXO 4	Tabla de códigos	66
ANEXO 5	Confiabilidad del instrumento – Alfa de Cronbach	68
ANEXO 6	Tabla matriz de datos generales y variables	69
ANEXO 7	Tablas de frecuencia y porcentajes	77
ANEXO 8	Consentimiento informado	80

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

I.a. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La Organización Mundial de la salud en el 2018 informó que en el mundo se presentaron alrededor de 561 233 casos de Dengue en las Américas, siendo Sudamérica la región con mayor cantidad de casos, ascendiendo a un total de 381 706 casos, de estos Brasil presentó el mayor número de casos con 265 934 casos, en Colombia se presentaron 44 825 casos¹.

En el 2017, la Organización Mundial de la Salud presentó un informe en donde se encontró que la propagación del Dengue, Zika y Chikungunya en Sudamérica se ha propagado, prueba de eso es la presencia de casos en Chile, en comparación al 2011 en donde no se registraban, en el 2016 se registraron alrededor de 2 458 casos, lo cual causó preocupación².

En el 2018 se presentó un estudio sobre determinantes sociales de enfermedades producidas por Arbovirus, en donde se concluyó que el último en llegar a Sudamérica fue el Zika, en el 2013 y que llegó a presentar alrededor de 2 millones de casos, las situaciones que propiciaron su diseminación fue la falta de prevención en la población a pesar de la cantidad de casos, además la falta de información de la población en general³.

En el 2016 el Ministerio de Salud de Argentina propuso estrategias para prevenir los casos de enfermedades producidas por los Arbovirus, identificando los macrofactores y microfactores determinantes y que favorecían la presencia y propagación de la enfermedad, dentro de los microfactores se encontró que no existe una cultura de prevención en la población, solo el 32% de la población realiza prevención contra estas enfermedades y de estos algún miembro de la familia presentó casos de Dengue, Chikungunya o Zika⁴.

En el año 2016 el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia y el Gobierno de Argentina elaboraron una guía de prevención contra el Zika, en donde se evidenció que los pobladores no presentaban conocimientos reales sobre las consecuencias que trae la enfermedad, el 64% de la población cree que es igual que el dengue y el 89% no sabía que también se puede contagiar por vía sexual. Dentro de las actividades preventivas se encuentran el uso de mosquiteros, repelentes, preservativos y la principal informarse sobre las medidas de prevención adecuadas para evitarla⁵.

En el Plan Nacional de Preparación y respuesta frente a la enfermedad por Zika elaborado en el 2016 por el Ministerio de Salud se plantearon actividades orientadas en los micro y macro factores, específicamente en el desconocimiento de la población sobre la enfermedad, además del fortalecimiento de las estrategias del sector salud, después de analizar los factores de riesgo se evidenció que las regiones en riesgo son Madre de Dios con un 99.17%, seguido por Cusco con un 98.45%, dentro de los que presentan riesgos altos se encuentran Ica con un 83.02%, Loreto con un 70.79% y finalmente Lima con un 45.91%⁶.

La Dirección Regional de Salud de Ica presentó un Plan Nacional para la prevención de Dengue, Zika y Chikungunya donde encontró que existe un elevado índice aédico en la región, esencialmente en poblaciones como Grocio Prado, Alto Larán en Chincha, San Andrés en Pisco, La Tinguiña, Pueblo Nuevo, Pachacútec, La Palma en Ica, Rio Grande y LLipata en Palpa, se presentaron actividades como la detección oportuna de casos, identificación de criaderos, educación activa a la población, seguimiento y realización de campañas masivas de información a la población vulnerable⁷.

En el 2016 surgió un brote de dengue en el distrito iqueño de Pachacútec en donde se evidenció que el 72.39% salió positivo a presencia de *Aedes Aegypti* en cilindros, propiciando acciones de respuesta como la

comunicación masiva de la población y el control de vectores a través de medidas preventivas⁸.

Durante el internado rural realizado en el Centro de Salud La Palma se pudo evidenciar la presencia de casos de pacientes infectados por el mosquito *Aedes Aegypti* y la falta de información y medidas preventivas, a pesar de las actividades preventivo promocionales que ha realizado el personal del establecimiento, por lo que se plantea la interrogante:

I.b. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿Cuál es la información y prevención de enfermedades producidas por el mosquito *Aedes Aegypti* en los pacientes adultos que acuden al Centro de Salud La Palma junio 2019?

II.c. OBJETIVOS

I.c.1. Objetivo general

Determinar la información y prevención de enfermedades producidas por el mosquito *Aedes Aegypti* en los pacientes adultos que acuden al Centro de Salud La Palma junio 2019.

I.c.2. Objetivos específicos

Identificar la información sobre enfermedades producidas por el mosquito *Aedes Aegypti* en los pacientes adultos, según sea:

- Generalidades
- Medidas preventivas

O.E.2

Evaluar la prevención de enfermedades producidas por el mosquito *Aedes Aegypti* en pacientes adultos, según sea:

- ✓ Control del vector
- ✓ Prevención individual

I.d. JUSTIFICACIÓN

El estudio tiene relevancia por la gran cantidad de casos presentados durante los últimos años, en donde enfermedades como el Dengue, Chikungunya y Zika han provocado cientos de episodios que incluso han ocasionado la muerte de un número considerable de habitantes de la región Ica, siendo uno de los puntos álgidos la jurisdicción del Centro de Salud La Palma, tiene importancia social ya que la población presenta déficit en la prevención para evitar la enfermedad además la falta de servicios provocan que se almacene agua de forma inadecuada, tiene impacto en la economía del país, ya que el Sector Salud y el Gobierno Central han realizado gastos elevados para la recuperación de los pacientes infectados y también en la prevención y promoción de las enfermedades metaxénicas producidas por este vector.

I.e. PROPÓSITO

El estudio tiene como finalidad conocer la realidad actual sobre la información y prevención de las enfermedades como el Dengue, Zika y Chikungunya en los pobladores de la Urbanización La Palma y sus alrededores, para identificar las deficiencias que se presenten y proponer estrategias oportunas y adecuadas para mejorar la información de los pobladores a su vez lograr un cambio positivo en las conductas preventivas que la población tiene en relación a las picaduras del mosquito *Aedes Aegypti*, por otro lado los resultados del estudio formarán parte de futuros estudios relacionados con las variables de investigación.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

II.a. ANTECEDENTES DEL ESTUDIO

Delcid A, Barcan M, Gonzales C, Barahona D. En el 2017 realizaron un estudio de tipo descriptivo y analítico con la finalidad de identificar los **CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE LAS ARBOVIRUS. HONDURAS. Metodología:** “La muestra se designó en base a la de infestación larvaria, siendo un total de 70 casas, se realizó una evaluación del comportamiento intradomiciliario con un cuestionario y una guía de observación. **Resultados:** La mayoría de participantes fueron de sexo femenino siendo un 74.3%, la edad promedio fue de 46 años, un 58.6% de domicilios tienen de 4 a 6 habitantes. En relación a los conocimientos el 98.5% han escuchado hablar del Dengue y Chikungunya y el 95% escucharon hablar del Zika, el 91.4% manifestó conocer que se transmite a través de la picadura del mosquito vector, el 66% almacenan agua en recipientes sin tapa, el 58% no tienen medidas de prevención adecuada. **Conclusiones:** La población presentó conocimientos buenos a pesar de no conocer cuáles son los Arbovirus y tampoco mantienen medidas preventivas adecuadas”⁹.

Nagua G. En el 2014 realizó un estudio de tipo descriptivo con la finalidad de caracterizar el **DENGUE EN PERSONAS DE 20 A 30 AÑOS DE EDAD QUE ACUDEN AL SUB CENTRO DE SALUD VENEZUELA DEL CANTÓN MACHALA DEL MES DE ENERO A JULIO DEL AÑO 2014. ECUADOR. Metodología:** “La población estuvo conformada por 259 pobladores que asisten al Centro de salud, además se utilizó un cuestionario para obtener los datos. **Resultados:** Se encontró como característica principal que el 80.7% de la población tienen aguas estancadas en sus casas, el 36.1% presentan conocimientos sobre el dengue, el 65.3% utilizan como forma de prevención el uso de mallas o redes en las ventanas y puertas. **Conclusiones:** La población del Cantón

de Machala no presenta conocimientos adecuados, pero realizaban medidas preventivas de forma medianamente favorables”¹⁰.

Niño B, Yong H. En el 2017 realizaron un estudio de tipo descriptivo y de corte transversal con la finalidad de identificar los **CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS EN PREVENCIÓN DE DENGUE POST FENÓMENO DE EL NIÑO COSTERO TUMÁN – CHICLAYO. Metodología:** “El estudio fue de tipo analítico para la recolección de datos tuvo como técnica la entrevista y como instrumento el cuestionario, la muestra fue constituida por un total de 380 domicilios a visitar. **Resultados:** Según los datos de los participantes el 73.7% fueron de sexo femenino, el promedio de las edades fue de 42.5 años, el 41.8% presentó estudios secundarios, y la ocupación es de amas de casa con un 54.5%. El 21.1% refirieron conocer sobre la enfermedad, el 75% manifestó conocer cómo se contagia y el 86.1% refieren que los mosquitos se reproducen en las aguas que están estancadas, los que identifican los síntomas de la enfermedad significa el 69.2%, solo un 9.7% saben qué medidas tomar para evitar o eliminar la presencia de criaderos, el 20.5% manifiestan saber cómo protegerte para evitar la picadura del mosquito, dentro de los síntomas más comunes, el 45% manifestó que es la fiebre, cefalea, artralgia y mialgias. **Conclusiones:** La población de Tumán evidenció una escasa prevención del Dengue y las prácticas que realizan son insuficientes”¹¹.

Díaz G, Malca L. En el 2017 realizaron un estudio de tipo descriptivo, cuantitativo y transversal con el objetivo de identificar 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. Metodología:** “Se realizaron un total de 345 visitas en total, de las cuales 15 fueron inefectivas, por lo que la muestra final fue de 330 casas visitadas. **Resultados:** En cuanto a los conocimientos el 29.1% refirieron conocer

algo sobre la enfermedad, con relación a las medidas preventivas para la eliminación de los criaderos solo el 5.2% lo realizan, solo el 0.6% realizaban medidas como uso de repelentes o mangas largas para evitar la picadura del mosquito, según las prácticas evaluadas el 50% lo realizó de forma positiva. **Conclusiones:** Los conocimientos que presentan los pobladores con relación al dengue con inadecuados o escasos y en relación a las prácticas fueron aceptables”¹².

Calderón R, Lujan I. En el 2016 realizaron un estudio de tipo descriptivo, correlacional y de corte transversal con el objetivo de identificar la **PERCEPCIÓN SOBRE DENGUE Y PRÁCTICA PREVENTVA EN EL ADULTO QUE ENFERMÓ DE DENGUE EN EL SECTOR JERUSALÉN. TRUJILLO. Metodología:** “La muestra estuvo conformado por un total de 57 adultos, para la obtención de los datos se aplicaron dos cuestionarios. **Resultados:** La mayoría de los adultos manifestaron que el 61.4% refieren que no es una enfermedad grave, el 38.6% refiere que puede causar la muerte, el 85% reconoce los signos y síntomas, en relación a las prácticas de prevención para dengue, el 64.9% a pesar de haber padecido la enfermedad es inadecuada y solo el 35.1% es adecuada. **Conclusiones:** Existe una relación de significancia en cuanto a las personas que han tenido dengue y las medidas de prevención que realizan¹³.

Moquillaza A. En el 2017 realizó un estudio de tipo descriptivo, cuantitativo y transversal con la finalidad de determinar la **INFORMACIÓN Y SITUACIONES DE RIESGO SOBRE EL DENGUE EN LOS POBLADORES DE PUEBLO JOVEN SEÑOR DE LUREN I – II ETAPA. ICA. Metodología:** “El estudio estuvo conformado por 320 familias, de las cuales se obtuvo una muestra de 97 miembros de las familias, siendo obtenido a través de la fórmula de población finita. **Resultados:** El 49% tienen entre 40 – 69 años, el 64% tiene instrucción secundaria, el 51% procede de la costa. Con respecto a los conocimientos o información sobre dengue, en la dimensión generalidades fue inadecuado con un 69%, según

modos de transmisión fue inadecuado con un 69% y las medidas preventivas fue inadecuado con un 66%. El 78% de los pobladores presentan factores de riesgo. **Conclusiones:** Los conocimientos sobre dengue fueron inadecuados y los factores de riesgo están presentes en la población de Pueblo Joven Señor de Lúren I y II etapa”¹⁴.

Los antecedentes propuestos detallan la situación y comportamiento de las variables de estudio a nivel internacional, nacional y local, sirviendo para comparar realidades de la problemática y por otro lado sirvieron como guía metodológica en la elaboración de los objetivos y discusiones, finalmente fueron de importancia para conocer el posible resultado del estudio.

II.b. BASE TEÓRICA

Información

La información es la recopilación de datos agrupados y que mantienen o forman un mensaje, además de permitir mejorar los conocimientos que se tienen y que por otra parte favorecen a que los mensajes pueden tener significado.

La información puede ser obtenida de forma directa o indirecta, de forma escrita o verbal, y que al ser asimilado produce la formación de nuevos conocimientos en el individuo¹⁵.

Prevención

La prevención está conformada por un grupo de medidas o actividades que el individuo o grupo de individuos que realizan para evitar la presencia, aparición o proliferación de situaciones que producen enfermedad, además ayudan a la población a evitar riesgos en su estado de salud¹⁶.

2.2.1. INFORMACIÓN SOBRE ENFERMEDADES PRODUCIDAS POR EL MOSQUITO AEDES AEGYPTI

Generalidades

Definición

Es un mosquito que produce enfermedades como el Dengue o Fiebre amarilla, Zika y Chikungunya, es un culícido de la familia Aedes. Es el principal vector que causa el Dengue, Zika, Chikungunya en los seres humanos, es producida por la picadura de las hembras, ya que estas urgen de sangre para alimentar a sus larvas, el periodo de incubación desde la picadura del mosquito a un ser vivo infectado dura de 8 a 12 días y posterior a esos días puede contagiar. En los criaderos se ubican las larvas y pupas, estos mosquitos tienden a volar unos 400 metros durante sus vidas¹⁷.

Ciclo de vida del mosquito

La vida del mosquito Aedes Aegypti está conformado por 4 fases:

- **Huevos:** El mosquito los ubica en forma de hilera, tiene un tamaño similar a un alfiler y sus características pictóricas son, es de color claro al inicio y posteriormente son oscuros.
- **Larvas:** En esta etapa es necesario el agua limpia y quieta, se alimentan de materia orgánica hasta su siguiente evolución.
- **Pupas:** En esta etapa el mosquito no se alimenta, se mantiene en una etapa de latencia esperando las temperaturas adecuadas para poder desarrollar a adulto.
- **Adulto:** En esta etapa el mosquito es independiente y es el momento en donde se produce la infestación de los seres vivos¹⁸.

Enfermedades producidas por el mosquito Aedes Aegypti

El mosquito Aedes Aegypti es causante de diversas enfermedades, siendo la más conocida desde años anteriores es la fiebre amarilla, actualmente

se volvió muy famoso el mosquito por la presencia del Dengue, el Chikungunya y el Zika.

- **Fiebre amarilla:** Es una enfermedad producida por un virus, que presenta características como, su aparición aguda, manifestaciones hemorragias y que es producida por la transmisión del mosquito infectado, además una característica principal es la ictericia, de ahí su nominación como fiebre amarilla. Los signos y síntomas más frecuentes son la fiebre, cefaleas, mialgias, fatiga, ictericia, náuseas y vómitos. Un porcentaje mínimo presentan síntomas graves y de estos un 50% aproximadamente mueren en un tiempo de 7 a 10 días. Se presenta en zonas subtropicales como en África, América Central y Sudamérica. Para prevenir la enfermedad se debe evitar el contacto con los mosquitos infectados y además es muy importante la vacunación, con una sola dosis es necesaria para tener inmunidad de por vida¹⁹.
- **Dengue:** Es una infección de tipo vírico que es transmitido por el mosquito *Aedes Aegypti* y que se transmite por las hembras del mosquito, presentan 4 serotipos o clases, se presentan en lugares tropicales o subtropicales, y en zonas urbanas o semiurbanas, los signos o síntomas se presentan desde el 3er día hasta el 14vo día, en promedio entre los 4 y 7 días, después de ser picados por el mosquito. Los síntomas son la fiebre mayor a 39 °C., además de cefalea intensa, dolor retro ocular, mialgias, artralgias, náuseas vómitos, sarpullido e inflamación de los ganglios linfáticos, por otro lado, se puede presentar de forma grave con edema, disnea, hemorragias graves o falla orgánica, ocasionando la muerte. No existe un tratamiento específico, el tratamiento se va a centrar en aliviar los síntomas de la enfermedad²⁰.
- **Chikungunya:** Al igual que el dengue es un virus producido por la picadura del mosquito *Aedes Aegypti*, la sintomatología va desde la fiebre, artralgias intensas, mialgias, cefaleas, náuseas, fatiga y

erupciones cutáneas, las artralgias suelen debilitar al paciente, el tratamiento es sintomático, los factores de riesgo son la presencia de aguas estancadas cerca de las casas, generalmente se presenta en el África, Asia y en el Subcontinente Indio, pero a partir del 2015 se presentaron casos en Las Américas²¹.

- **Zika:** El Zika es una enfermedad vírica producida por el mosquito Aedes, el cual contagia generalmente en el día, presenta síntomas leves y cuya duración va de 2 a 7 días, los síntomas son la fiebre, erupciones cutáneas, mialgias, artralgias, conjuntivitis, cefalea y malestar general, además si es producida durante la etapa de gestación puede producir microcefalia o malformaciones que en conjunto se denomina síndrome congénito, siendo las complicaciones el aborto espontaneo o el parto prematuro, además de presentarse en niños puede producir neuropatía, mielitis o el síndrome de Guillain Barré²².

Medidas preventivas

La prevención de las enfermedades producidas por el Aedes Aegypti son muy similares, a excepción de la Fiebre amarilla que se diferencia por la vacunación.

- **Medidas individuales:** En los casos de Zika, Chikungunya y Dengue la prevención está centrada en evitar la picadura el mosquito, utilizando repelentes, cada 2 o 3 horas, ya que su efecto suele desaparecer en este periodo, además del uso de ropas que puedan cubrir la piel como los pantalones o polos de manga larga, a diferencia del Zika y Chikungunya, en el caso del dengue está próxima a comercializarse la vacuna contra el dengue; por otro lado, también en el caso de la Fiebre amarilla existe la vacunación, esta vacuna suele colocarse en los niños al cumplir los 15 meses, no es necesario un refuerzo para mantener la inmunidad.

- **Medidas ambientales:** Las medidas que se realizan en el ambiente están centradas en la prevención de la presencia del mosquito en el hogar o cerca de él; se debe evitar la presencia de criaderos, evitar botellas, baldes o recipientes en donde pueda almacenarse agua estancada, además de cambiar el agua de los maceteros, de ser posible colocar arena en lugar de agua, además colocar mosquiteros o mallas en las ventanas o puertas, por otro lado si se tiene jardín en sus hogares, se debe cortar semanalmente. Usar repelentes para el hogar como espirales, insecticidas o pastillas²³.

2.2.2. PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES PRODUCIDAS POR EL MOSQUITO AEDES AEGYPTI

Las medidas preventivas según la Organización Mundial de la Salud están centradas en el control vectorial y del ambiente.

- **Control del vector**

El control vectorial tiene su finalidad de evitar la propagación de las enfermedades producidas por el mosquito *Aedes Aegypti*, y se basan en actividades netamente centradas en las actitudes de la población en general y de los posibles depósitos de supervivencia de los mosquitos. Se realizan en los recipientes de almacenamiento cuando están en fases de huevo, larva o pupa y en el ambiente u hogares cuando están en etapa adulta. Dentro del control vectorial se encuentran tres tipos: ²⁴

- **Gestión ambiental:** Las medidas de prevención se dividen en 3 tipos:
- **Modificación ambiental:** Está basado en la modificación positiva de los ambientes y que estos sean duraderos, algunas acciones es la implementación de redes de agua segura o canalización segura de los abastecedores de agua, esto para asegurar que el agua no se encuentre almacenado en recipientes.

- **Manipulación ambiental:** Son los cambios que se realizan de forma temporal, y que se centran en la eliminación de ambientes en donde se puede alojar el mosquito, como eliminar o cubrir los recipientes en donde se puede almacenar agua generalmente de las lluvias como baldes, neumáticos o botellas, de ser posible eliminarlos si es que no se van a utilizar, además de verificar que en las plantas o maceteros que estén cerca del hogar no haya acúmulo de agua, de preferencia utilizar arena en los maceteros, de no ser posible, cambiar el agua cada 2 o 3 días.
- **Cambios en la casa:** Son las medidas que se realizan para evitar el contacto con el mosquito dentro del hogar como el uso de mallas o mosquiteros en las puertas ventanas o algún otro ducto que exista en el hogar²⁵.
- **Control químico:** Se debe utilizar estrategias como el uso de larvicidas que brinda el personal de salud, además de la fumigación de ambientes en donde la presencia del mosquito sea activa²⁶.
- **Control biológico:** La Organización Mundial de la Salud implementó este tipo de control en África y Asia, especialmente en Vietnam en donde el uso de peces y crustáceos fue muy provechoso, se fomentó el uso de recipientes con peces y crustáceos que eliminan a los mosquitos²⁷.
- **Control individual:** La prevención individual se evidencia a través de las actitudes o comportamientos para prevenir la enfermedad, generalmente se logra al evitar el contacto con el mosquito, evitado la picadura. Dentro de las más comunes se encuentran el uso de repelentes, que debe ser cada 2 o 3 horas, ya que su efecto termina al pasar este lapso de tiempo y por otro lado el uso de polos con

mangas largas y pantalones, así como evitar el tránsito por zonas en donde exista agua estancada o donde haya evidenciado presencia del mosquito²⁴.

Intervención de enfermería en la prevención de enfermedades metaxénicas.

El Ministerio de Salud estableció las intervenciones del profesional de salud, el cual lidera la enfermera, de las cuales fueron clasificadas en actividades a corto, mediano y largo plazo:

- **Intervenciones a corto plazo**

Dentro de las actividades se deben realizar:

- Campañas de comunicación masiva.
- Vigilancia activa comunitaria
- Campañas masivas de eliminación de criaderos en conjunto con los demás miembros del equipo de salud.
- Recojo y procesamiento de residuos sólidos en coordinación con las Municipalidades.

- **Intervenciones de mediano y largo plazo**

Dentro de las actividades se deben realizar:

- Actividades para modificar los comportamientos y estilos de vida a través de talleres y sesiones educativas de acuerdo al nivel educativo de la población.
- Monitoreo de los criaderos y lugares de riesgo en la localidad.
- Coordinaciones con las autoridades para realizar el manejo de la prevención química en los posibles lugares de proliferación vectorial.
- Campañas continuas de sensibilización sobre la importancia de la prevención del Dengue.

- Visitas para verificar los riesgos en los domicilios de la localidad²⁸.

Teorías de enfermería relacionadas al estudio.

Teoría de la promoción de la salud de Nola Pender.

Propuso una teoría en donde se detalla las acciones y actitudes que el individuo realiza o tiene con la finalidad de mantener la salud y prevenir enfermedades, buscando así obtener o alcanzar el potencial del ser humano a través de su bienestar general. Pender menciona que existe una relación entre el individuo y el entorno a través del cual surgen comportamientos para afrontar situaciones o aspectos propios al entorno que pueden propiciar la aparición de enfermedades.

Tiene dos postulados en donde se menciona que la interacción con el entorno es de decisión propia del individuo.

El primer postulado menciona que el individuo no puede tener una actitud favorable o protectora si es que no tiene los conocimientos adecuados sobre algún tema específico, es decir sino conoce como cuidarse no lo realizará, es por ellos que la acción de enfermería es primordial en el aspecto educativo de las personas con respecto a temas de salud y alimentación.

El segundo postulado está centrado en la actitud o conducta racional, aquí se menciona que si el individuo tiene los conocimientos necesarios sobre alguna situación que puede prevenir, él tiene que tener la decisión de realizarlo, la conducta es racional, es decir que si el individuo quiere lo realiza, aquí tiene que ver la sensibilización y captación de la importancia de las acciones a realizar para prevenir enfermedades.

Esta teoría tiene su razón de ser ya que los casos de dengue no se presentan en zonas donde sus pobladores adoptan medidas preventivas con responsabilidad y así se evitará la presencia de los mosquitos que causan la enfermedad.

Teoría del entorno de Florence Nightingale

Nightingale propone una teoría donde menciona que las personas están íntegramente relacionadas con el entorno, y por lo cual para mantener la salud o prevenir enfermedades es necesario mantener algunos aspectos de forma adecuada, para Nightingale la presentación de la energía vital del paciente parte desde la interacción con la naturaleza y su entorno, por lo que postuló cinco puntos primordiales como son, el aire puro, el agua pura, los desagües eficaces, la limpieza y la luz.

Un aporte principal es la necesidad de la atención domiciliaria, centrándose en la educación que el profesional de enfermería debe realizar durante las visitas a los domicilios y a toda la familia o miembros que hay radican.

La teoría tiene relación con la investigación ya que los factores de riesgo para la proliferación del mosquito es el inadecuado almacenamiento del agua, las redes ineficaces de desagüe y alcantarillado, así como un Insuficiente recojo de los residuos sólidos en las comunidades²⁹.

II.c. HIPÓTESIS

II.c.1. Hipótesis general

La información según generalidades y medidas preventivas son insuficientes y la prevención según control del vector y prevención individual son inadecuadas de enfermedades producidas por el mosquito *Aedes Aegypti* en el Centro de Salud La Palma junio 2019.

II.c.2. Hipótesis específicas

Hipótesis derivada 1: La información sobre enfermedades producidas por el mosquito *Aedes Aegypti* según generalidades y medidas preventivas son insuficientes en los pacientes adultos que acuden al Centro de Salud La Palma junio 2019.

Hipótesis derivada 2: La prevención de enfermedades producidas por el mosquito *Aedes Aegypti* según control del vector y prevención individual son inadecuadas en los pacientes adultos que acuden al Centro de Salud La Palma junio 2019.

II.d. VARIABLES

V1: Información sobre enfermedades producidas por el mosquito *Aedes Aegypti*

V2: Prevención sobre enfermedades producidas por el mosquito *Aedes Aegypti*

II.e. DEFINICIÓN OPERACIONAL DE TÉRMINOS

Información: Son todos aquellos datos que el individuo recibe y del cual puede producir nuevos conocimientos teniendo en cuenta sus saberes previos.

Prevención: Son todas aquellas actividades o conductas que el individuo realiza para evitar o prevenir situaciones que puedan alterar su salud.

***Aedes Aegypti*:** Es un mosquito que a través de su picadura puede producir enfermedades víricas como la Fiebre amarilla, Dengue, Chikungunya y Zika.

CAPÍTULO II: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

III.a. TIPO DE ESTUDIO

La investigación fue de tipo cuantitativo, descriptivo y transversal; porque se describieron las variables tal cual se presentaron en su ambiente, sin ser alteradas, los datos se presentaron en frecuencias y porcentajes y es transversal ya que los instrumentos fueron aplicados en un momento determinado en el transcurso de la investigación.

III.b. ÁREA DEL ESTUDIO

La investigación se realizó en el Centro de salud La Palma, que se encuentra ubicado en la Urbanización La Palma Grande s/n., en el cercado de Ica, es un establecimiento de nivel I – 3, donde se atienden Partos, además cuenta con consultorios externos de: Medicina, Obstetricia, Enfermería, Psicología, Terapia Física y Rehabilitación, Vacunas, Crecimiento y desarrollo, Ecografías, Psicoprofilaxis, Monitoreo Fetal, Afiliaciones al SIS, Laboratorio implementado, además de contar con una sala de hospitalización y atención de emergencias las 24 horas del día.

III.c. POBLACIÓN Y MUESTRA

Población

La población estuvo constituida por los adultos que asistieron al Centro de Salud La Palma durante la primera semana del mes de junio del 2019, siendo un total de 89 individuos.

Muestra

La muestra fue obtenida por un muestreo probabilístico y utilizando la fórmula para población finita, además de tener en cuenta los criterios de inclusión y exclusión, siendo un total de 72 individuos.

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

$$n = \frac{89 \cdot (1.96)^2 \cdot (0.5) \cdot (0.5)}{(88) \cdot (0.05)^2 + (1.96)^2 \cdot (0.5 \times 0.5)}$$

$$n = \frac{85.47}{0.22 + 0.9604}$$

$$n = 72.4$$

$$n = 72 \text{ individuos}$$

Posteriormente se aplicaron los criterios de inclusión y exclusión.

Criterios de inclusión:

- Pacientes mayores de 18 años que asistan al Centro de Salud La Palma.
- Pacientes que deseen participar de forma voluntaria en el estudio
- Pacientes que no presenten alteraciones en el sensorio.

Criterios de exclusión:

- Personas adultas que sean acompañantes.
- Pacientes adultos que no pertenezcan a la jurisdicción.

III.d. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

La técnica que se utilizó fue la encuesta, el instrumento fue el cuestionario para medir ambas variables. Los instrumentos fueron validados a través de la prueba binomial de jueces de expertos con la opinión de 5 expertos en el tema y la confiabilidad fue realizada a través del coeficiente de Alfa de Cronbach.

III.e. DISEÑO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Para la realización del estudio se procedió en primer lugar en pedir la autorización al director del Centro de Salud, luego se informó a los profesionales del establecimiento para contar con su apoyo, posteriormente se informó a los asistentes al establecimiento sobre la investigación a realizar, se aplicaron los instrumentos de investigación, siempre indicando

que todas sus respuestas serán estrictamente para el estudio. Para lo cual se tuvieron en cuenta consideraciones éticas.

Las investigaciones a nivel mundial son regidas por estatutos, normas, códigos o informes, dentro de los más comunes se tienen el Informe Belmont, Código Núremberg y la Declaración de Helsinki, los cuales coinciden en el respeto por el paciente, la igualdad de oportunidades y beneficios; la autonomía es un principio básico en donde el investigador debe respetar las decisiones del participante, si desea dejar de participar en el estudio debe cumplirse con su decisión; la justicia, todo estudio debe de asegurar la igualdad de oportunidades y de riesgos que los participantes deben de tener, además la beneficencia, la razón de ser de los estudios de investigación en la búsqueda de la mejora en la salud de los sujetos de estudio a través del tratamiento o actividades que beneficien su estado de salud, finalmente la autonomía, respeto e individualidad está regido por el consentimiento informado, que no es otra cosa que un documento de aceptación en donde el sujeto de estudio asegura conocer los beneficios y riesgos de la investigación y que a pesar de eso acepta ser partícipe.

III.f. PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE RESULTADOS

Los datos recopilados a través de los cuestionarios fueron vaciados de forma manual en una sábana de datos elaboradas en el programa Excel, del cual se obtuvieron los gráficos y tablas para la realización del análisis, el cual se evidencio en la elaboración de la discusión, en el que se utilizaron los antecedentes de estudio y el marco teórico.

Para la elaboración de los gráficos se utilizó la sumatoria simple, teniendo como rangos los siguientes:

Información sobre enfermedades producidas por el mosquito Aedes Aegypti:

Generalidades

Suficiente : 16 – 20 puntos

Insuficiente : 10 – 15 puntos

Medidas preventivas

Suficiente : 7 – 8 puntos

Insuficiente : 4 – 6 puntos

Global

Suficiente : 22 – 28 puntos

Insuficiente : 14 – 21 puntos

Prevención sobre enfermedades producidas por el mosquito Aedes Aegypti:**Control del vector**

Adecuadas : 13 – 16 puntos

Inadecuadas : 8 – 12 puntos

Control individual

Adecuadas : 5 – 6 puntos

Inadecuadas : 3 – 4 puntos

Global

Adecuadas : 17 – 22 puntos

Inadecuadas : 11 – 16 puntos

CAPÍTULO IV: RESULTADOS Y DISCUSIÓN

IV.a. RESULTADOS

TABLA 1

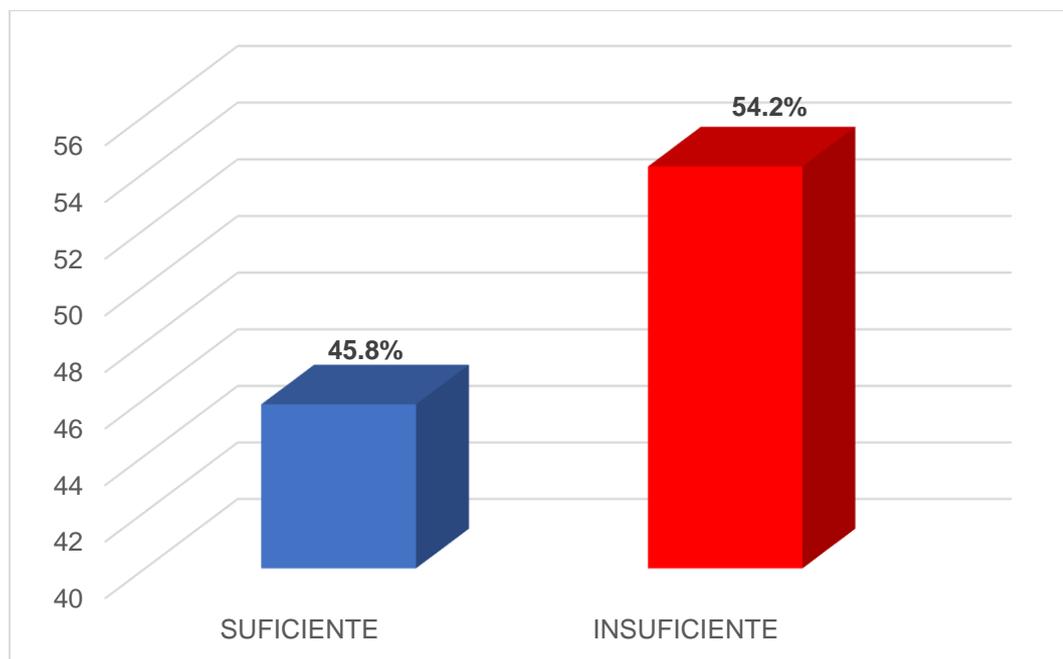
**DATOS GENERALES DE LOS PACIENTES ADULTOS QUE ACUDEN
AL CENTRO DE SALUD LA PALMA ICA
JUNIO 2019**

DATOS	CATEGORÍAS	n=72	100%
Edad	De 18 a 27 años	12	16.7
	De 28 a 37 años	17	23.6
	De 38 a 47 años	10	13.9
	De 48 a 57 años	11	15.3
	De 58 a más años	22	30.5
Grado de instrucción	Primaria	23	31.9
	Secundaria	30	41.7
	Superior	19	26.4
Sexo	Masculino	37	51.4
	Femenino	35	48.6
Ocupación	Ama de casa	22	30.5
	Obrero/empleado	25	34.7
	Trabajador independiente	16	22.2
Procedencia	No trabaja/jubilado	09	12.6
	Costa	59	81.9
	Sierra	12	16.7
	Selva	01	1.4

Se evidencia que el 30.5%(22) tiene de 58 a más años, el 41.7%(30) tiene estudios secundarios, el 51.4%(37) de sexo masculino, 34.7%(25) es obrero/empleado y 81.9%(59) son de la costa.

GRÁFICO 1

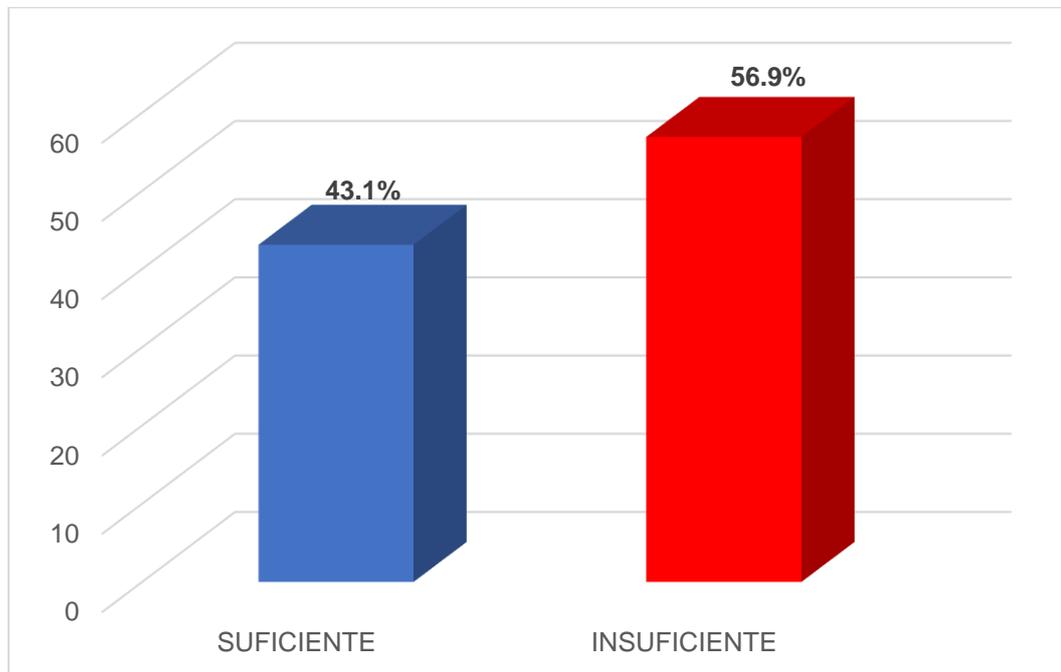
INFORMACIÓN DE ENFERMEDADES PRODUCIDAS POR EL MOSQUITO AEDES AEGYPTI SEGÚN GENERALIDADES EN LOS PACIENTES ADULTOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD LA PALMA ICA JUNIO 2019



Con respecto a la información de enfermedades producidas por el mosquito Aedes Aegypti según generalidades fue insuficiente con un 54.2%(39) y suficiente con un 45.8%(33).

GRÁFICO 2

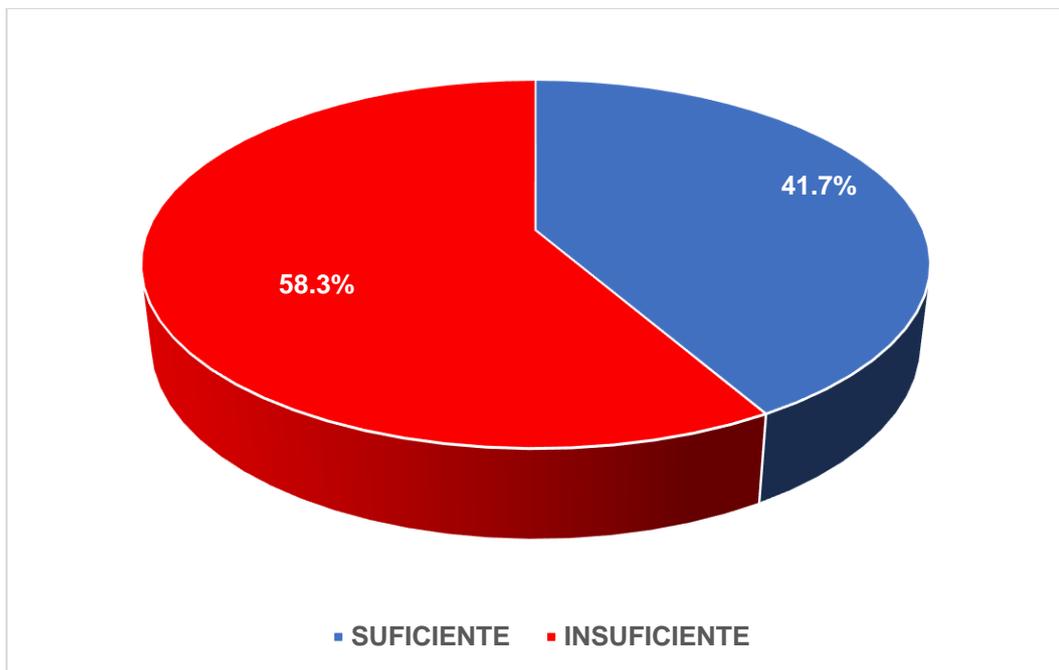
INFORMACIÓN DE ENFERMEDADES PRODUCIDAS POR EL MOSQUITO AEDES AEGYPTI SEGÚN MEDIDAS PREVENTIVAS EN LOS PACIENTES ADULTOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD LA PALMA ICA JUNIO 2019



Se aprecia que la información de enfermedades producidas por el mosquito Aedes Aegypti según medidas preventivas fue insuficiente con un 56.9%(41) y suficiente con un 43.1%(31).

GRÁFICO 3

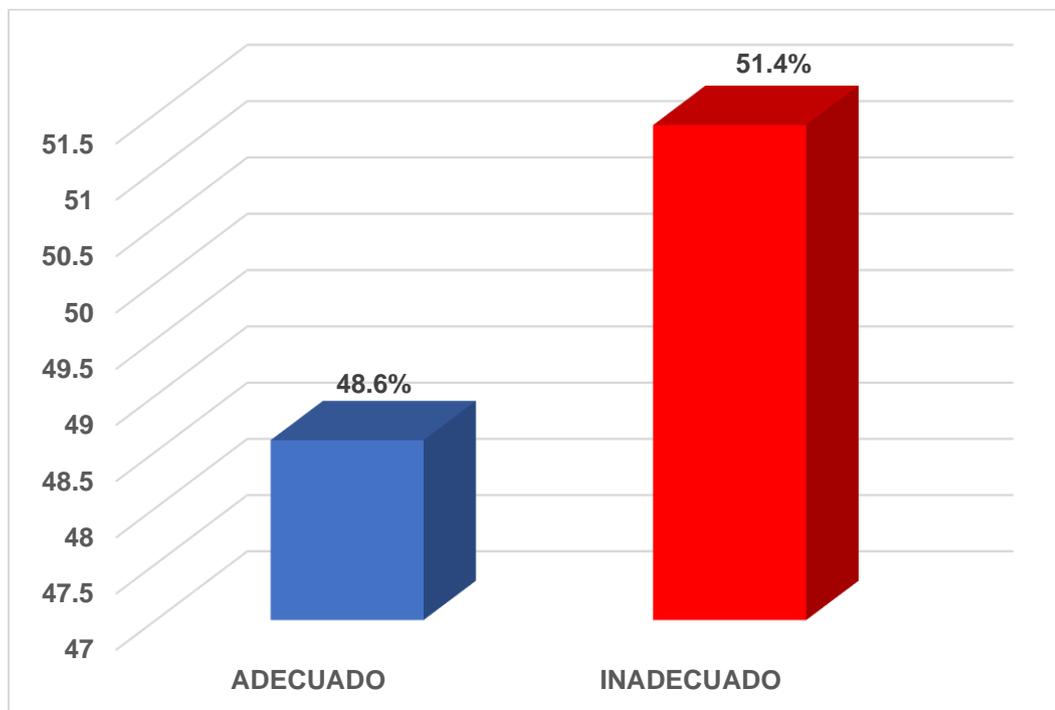
**INFORMACIÓN GLOBAL DE ENFERMEDADES PRODUCIDAS POR EL
MOSQUITO AEDES AEGYPTI EN LOS PACIENTES ADULTOS
QUE ACUDEN AL CENTRO DE
SALUD LA PALMA ICA
JUNIO 2019**



Se observa que la información de enfermedades producidas por el mosquito Aedes Aegypti global fue insuficiente con un 58.3%(42) y suficiente con un 41.7%(30).

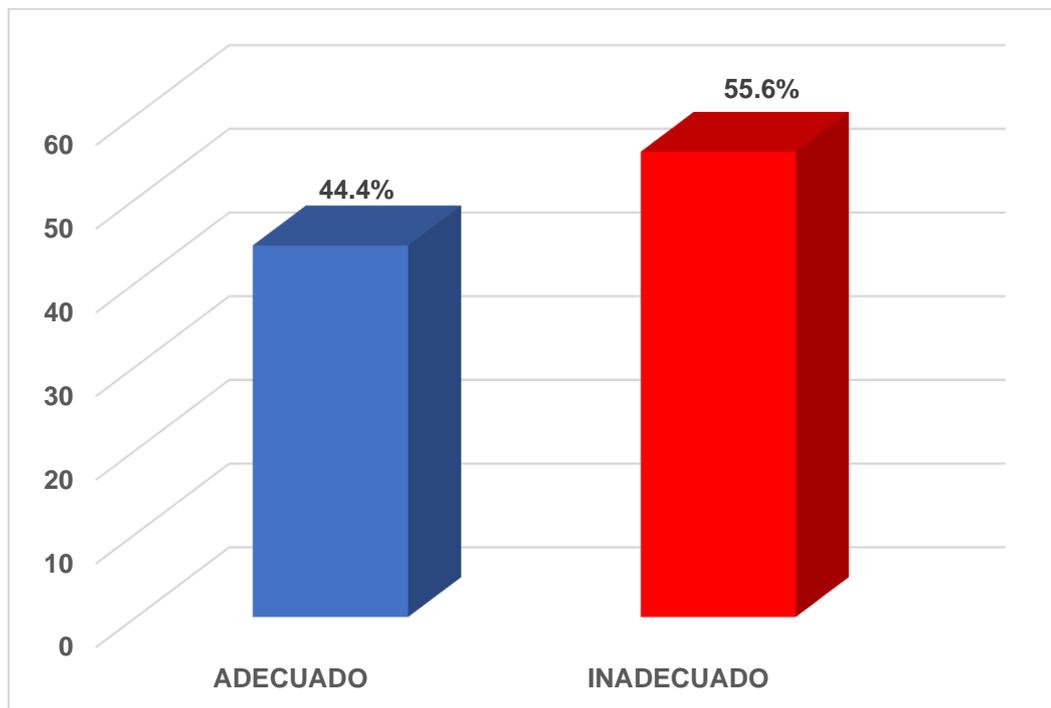
GRÁFICO 4

PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES PRODUCIDAS POR EL MOSQUITO AEDES AEGYPTI SEGÚN CONTROL DEL VECTOR EN LOS PACIENTES ADULTOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD LA PALMA ICA JUNIO 2019



Con respecto a la prevención de enfermedades producidas por el mosquito Aedes Aegypti según control del vector fue inadecuado con un 51.4%(37) y adecuado con un 48.6%(35).

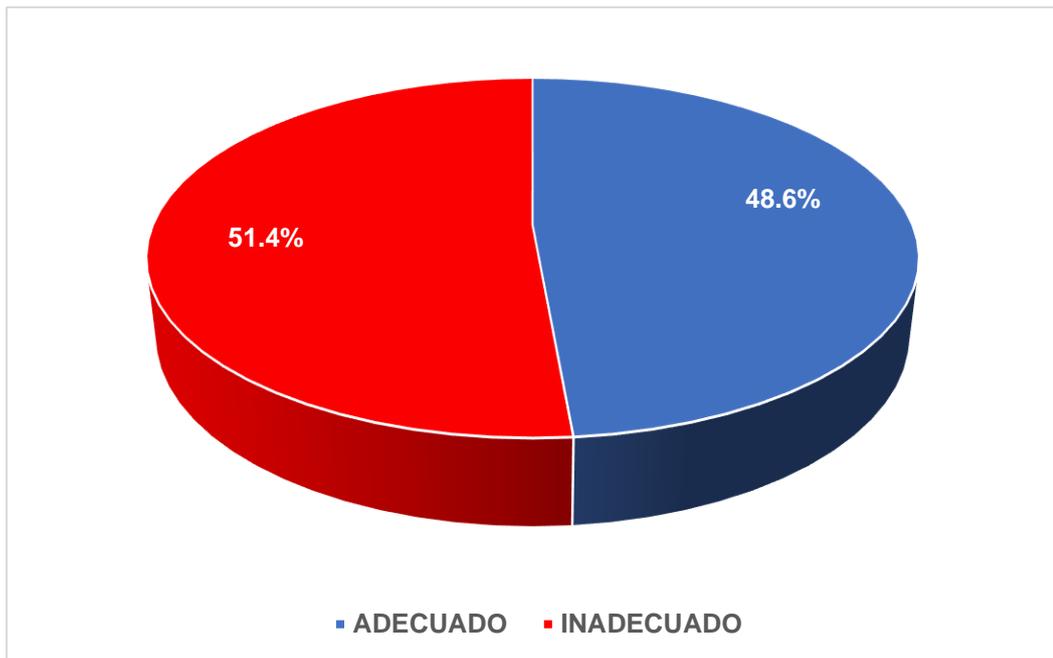
GRÁFICO 5
PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES PRODUCIDAS POR EL
MOSQUITO AEDES AEGYPTI SEGÚN CONTROL
INDIVIDUAL EN LOS PACIENTES ADULTOS
QUE ACUDEN AL CENTRO DE
SALUD LA PALMA ICA
JUNIO 2019



La prevención de enfermedades producidas por el mosquito Aedes Aegypti según control individual fue inadecuado con un 55.6%(40) y adecuado con un 44.4%(32).

GRÁFICO 6

PREVENCIÓN GLOBAL DE ENFERMEDADES PRODUCIDAS POR EL MOSQUITO AEDES AEGYPTI EN LOS PACIENTES ADULTOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD LA PALMA ICA JUNIO 2019



La prevención global de enfermedades producidas por el mosquito Aedes Aegypti es inadecuado con un 51.4%(37) y adecuado con un 48.6%(35).

IV.b. DISCUSIÓN

En la tabla 1 se encontró que el 30.5% tuvo de 58 a más años, el 41.7% tiene estudios secundarios, el 51.4% de sexo masculino, el 34.7% es obrero/empleador y el 81.9% son de la costa. Resultados similares a los obtenidos por Niño B, Yong H.¹¹ en lo relacionado a los estudios, donde predominó el secundario con un 41.8%, asimismo se aprecian resultados opuestos por Delcid A, Barcan M, Gonzales C, Barahona D⁹ donde la mayoría de participantes fueron de sexo femenino siendo un 74.3%, la edad promedio fue de 46 años.

Los datos generales demuestran que la población que acude con mayor frecuencia al establecimiento de salud son los varones y cuyas edades son mayores a 58 años, además de ser obreros o empleados y pertenecer a la costa, estas características demuestran que los varones de este sector son los que se enferman con más frecuencia y son los mayores de 58 años, por otro lado, se evidencia la constante laboral con los empleados u obrero de diversas empresas de la región.

En el gráfico 1 con respecto a la información de enfermedades producidas por el mosquito *Aedes Aegypti* según generalidades es insuficiente con un 54.2% y suficiente con un 45.8%.

Resultados que tienen similitud con los hallados por Díaz G, Malca L.¹² donde el 29.1% refirieron conocer algo sobre la enfermedad, Calderón R, Lujan I.¹³ la mayoría de los adultos manifestaron que el 61.4% refieren que no es una enfermedad grave, el 38.6% refiere que puede causar la muerte, el 85% reconoce los signos y síntomas; Moquillaza A.¹⁴ los conocimientos sobre dengue en la dimensión generalidades fue inadecuado con un 69%. Por otro lado se hallan resultados diferentes a los obtenidos por Niño B, Yong H.¹¹ donde el 75% manifestó conocer cómo se contagia y el 86.1% refieren que los mosquitos se reproducen en las aguas que están estancadas, los que identifican los síntomas de la enfermedad son el 69.2% de las personas en estudio.

Los resultados evidencian el déficit en la información que tienen los pacientes que se atienden en el establecimiento de salud, demostrando el poco interés en la búsqueda de información sobre las diversas enfermedades producidas por el mosquito *Aedes Aegypti*, por lo que se debe hacer énfasis en las sesiones educativas con el fin que el paciente evite la propagación de esta patología.

En el gráfico 2 con respecto a la información de enfermedades producidas por el mosquito *Aedes Aegypti* según medidas preventivas es insuficiente en 56.9% y suficiente con un 43.1%. Resultados casi similares con Niño B, Yong H.¹¹ donde sólo un 9.7% saben qué medidas hacer para evitar o eliminar la presencia de criaderos, solo el 20.5% manifiestan saber cómo protegerse para evitar la picadura del mosquito.

Los resultados evidencian que los pacientes en su mayoría no tienen información suficiente sobre las medidas preventivas contra las enfermedades producidas por el mosquito *Aedes Aegypti*, en muchos casos estas personas pueden realizar prácticas preventivas de forma mecánica, sin tener conocimiento. Es por ello que se debe hacer énfasis en optimizar la información y difusión de esta sobre las medidas preventivas, rol principal de Enfermería en la atención primaria de salud.

En el gráfico 3 con respecto a la información global de enfermedades producidas por el mosquito *Aedes Aegypti* es insuficiente en 58.3% y suficiente en 41.7%, hallazgos similares encontró Nagua G.¹⁰ donde el 36.1% presentan conocimientos sobre el dengue.

Estos resultados evidencian que existe un déficit en la información que tienen los pobladores de la Urbanización La Palma y sus alrededores, esto podría tener diversas causas como la falta de difusión por parte del establecimiento de salud y las Autoridades locales como también de los pobladores por conocer o informarse sobre las enfermedades que causa el mosquito *Aedes Aegypti* y de las medidas de prevenir el contagio.

En el gráfico 4 con respecto a la prevención de enfermedades producidas por el mosquito *Aedes Aegypti* según control del vector es inadecuado con 51.4% y adecuado en 48.6%. Resultados parecidos con Delcid A, Barcan M, Gonzales C, Barahona D.⁹ donde el 66% almacenan agua en recipientes sin tapa, Nagua G.¹⁰ encontró que el 65.3% utilizan como forma de prevención el uso de mallas o redes en las ventanas y puertas, por otro lado, Díaz G, Malca L.¹² solo el 5.2% utiliza medidas preventivas para la eliminación de los criaderos.

Se puede inferir que las actividades de prevención de la enfermedad en relación al control del vector son inadecuadas y tiene relación con la información que tienen los pobladores, es por ello que urge que se realicen visitas domiciliarias y constatar in situ las actividades que se realizan como prevención con la misión de disminuir el riesgo de contagio.

En el gráfico 5 con respecto a la prevención de enfermedades producidas por el mosquito *Aedes Aegypti* según control individual es inadecuado en 55.6% y adecuado en 44.4%. Resultados que guardan cierta similitud con los hallados por Díaz G, Malca L.¹² donde solo el 0.6% realizaban medidas como uso de repelentes o mangas largas para evitar la picadura del mosquito.

Los resultados evidencian que los pobladores realizan actividades preventivas de forma individual en forma inadecuada, lo cual demuestra que el uso de repelente es casi nulo en la mayoría de personas que asisten al establecimiento de salud, por otro lado, el uso de manga larga o pantalones es poco utilizado por los pobladores, esto debido a que la temperatura es alta en algunas horas del día sintiéndose un calor intenso; por tal motivo se debe hacer énfasis en la sensibilización y cambios en las conductas favorecedoras de salud en los pobladores.

En el gráfico 6 con respecto a la prevención global de enfermedades producidas por el mosquito *Aedes Aegypti* es inadecuado en 51.4% y adecuado en 48.6%. Resultados similares con Calderón R, Lujan I.¹³ en las prácticas de prevención para dengue el 64.9% a pesar de haber

padecido la enfermedad es inadecuada y solo el 35.1% es adecuada; Delcid A, Barcan M, Gonzales C, Barahona D.⁹ el 58% tienen medidas de prevención inadecuada.

Por otro lado, de forma general se pudo comprobar que los pobladores de la Urbanización La Palma realizan medidas preventivas inadecuadas en relación a las enfermedades producidas por el mosquito *Aedes Aegypti* y esto a pesar que en el 2018 en la jurisdicción se registraron casos considerables de Dengue, por tanto es preciso que los profesionales de la salud realicen un seguimiento y visitas domiciliarias a fin de evitar la enfermedad del dengue teniendo en cuenta las medidas que resulten ser de fácil cumplimiento como lavando y tapando los depósitos de agua, eliminando todo tipo de basura de la casa y el entorno.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

V.a. CONCLUSIONES

- La información sobre enfermedades producidas por el mosquito *Aedes Aegypti* según generalidades y medidas preventivas son insuficientes en los pacientes adultos que acuden al Centro de Salud La Palma, por lo que se acepta la hipótesis planteada para estas dimensiones.
- La prevención de enfermedades producidas por el mosquito *Aedes Aegypti* según control del vector y prevención individual son inadecuadas en los pacientes adultos que acuden al Centro de Salud La Palma, aceptándose la hipótesis planteada 2.

V.b. RECOMENDACIONES

1. En el caso de la información sobre enfermedades producidas por el mosquito *Aedes Aegypti* se recomienda a los profesionales de la salud que realicen sesiones educativas, campañas de difusión masiva y entrega de material educativo a los pobladores de la Urbanización La Palma y de sus alrededores, además de coordinar con la Municipalidad de Ica sobre la difusión activa en toda la jurisdicción, así como en las instituciones educativas generando entes multiplicadores en los hijos de los pobladores. Por otro lado, realizar sondeos para identificar la información que tienen y realizar la difusión respectiva.
2. En relación a las medidas de prevención de las enfermedades producidas por el mosquito *Aedes Aegypti* se debe realizar un seguimiento constante por parte de los profesionales de la salud a través de visitas domiciliarias y sesiones demostrativas en los domicilios orientando sobre el peligro de la enfermedad y como evitarla, a su vez realizar una evaluación posterior para comprobar que los pobladores hallan entendido lo que se les ha enseñado y que lo practiquen, asimismo realizar coordinaciones con las Autoridades locales para la erradicación de objetos inservibles que se encuentran en las calles considerados focos de proliferación del mosquito.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Reporte de casos de Dengue en la Américas. [Sede web]. Ginebra. 2018. [Fecha de acceso el 10 de enero del 2019]. Disponible en: <http://www.paho.org/data/index.php/en/mnu-topics/indicadores-dengue-en/dengue-nacional-en/252-dengue-pais-ano-en.html>
2. Organización Mundial de la Salud. Seguimiento de la estrategia de gestión integrada para la prevención y el control del Dengue, Zika y Chikungunya en el marco de transición hacia el manejo integrado de Arbovirus. [En línea]. Panamá. 2017. [Fecha de acceso el 11 de enero del 2019]. Disponible en: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=informes-tecnicos-6084&alias=43324-informe-reunion-seguimiento-estrategia-gestion-integrada-prevencion-control-dengue-marco-transicion-hacia-manejo-integrado-arboviro-sis-panama-2017-324&Itemid=270&lang=en
3. Álvarez M, Torres A, Torres A, Semper A, Almanza D. Dengue, Chikungunya, virus de Zika: Determinantes sociales. Rev. Med. Electrón. Vol. 40. N° 1. [En línea]. Cuba. 2018. [Fecha de acceso el 15 de enero del 2019]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242018000100013
4. Ministerio de Salud. Epidemiología de los Arbovirus. [En línea]. Argentina. 2016. [Fecha de acceso el 15 de enero del 2019]. Disponible en: <https://www.paho.org/arg/images/gallery/mosquitos/jornadas/argentina-mosquitos-jornadas-MSAL-Epidemiologia.pdf?ua=1>
5. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. (UNICEF) Participación social en la prevención del Dengue, Zika y Chikungunya. [En línea]. Argentina. 2016. [Fecha de acceso el 18 de enero del 2019]. Disponible en: <http://www.msal.gob.ar/images/stories/ryc/graficos/0000000880cnt-2016-09-14-participacion-social-en-la-prevencion-del-dengue-zika-y-chikungunya.pdf>

6. Ministerio de Salud. Plan Nacional de preparación y respuesta frente a la enfermedad por el virus Zika. [Sede web]. Lima. 2016. [Fecha de acceso el 18 de enero del 2019]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3468.pdf>
7. Dirección Regional de Ica. Plan local de preparación y respuesta frente a la enfermedad por virus de Zika y otros Arbovirus. [En línea]. Chincha. 2017. [Fecha de acceso el 20 de enero del 2019]. Disponible en: http://www.hsjch.gob.pe/cms_apweb/paginas/transparencia/archivos/m0000000000087/2017/abril/plan%20zika%20otros%20arbovirus%202017%20chincha.pdf
8. Dirección Regional de Salud de Ica. Situación del brote de Dengue en el distrito de Pachacútec, Provincia de Ica. [En línea]. Ica. 2016. [Fecha de acceso el 20 de enero del 2019]. Disponible en: https://www.diresaica.gob.pe/images/stories/diresaica/4_Oficinas/Comunicaciones/material_comunica/2016/situacion_dengue_ica.pdf
9. Delcid A, Barcan M, Gonzales C, Barahona D. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre los Arbovirus. [Artículo de investigación]. [En línea]. Honduras. 2017. [Fecha de acceso el 23 de enero del 2019]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6060894>
10. Nagua G. Dengue en personas de 20 a 30 años de edad que acuden al Sub Centro de Salud Venezuela del Cantón Machala del mes de enero a julio del año 2014. [Tesis para optar la licenciatura en enfermería]. Ecuador. 2014. [En línea]. [Fecha de acceso el 23 de enero del 2019]. Disponible en: <http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/2185/6/CD00256-TEISIS.pdf>
11. Niño B, Yong H. Conocimientos y prácticas en prevención de dengue post fenómeno del niño costero. Tumán – Chiclayo. [Tesis para obtener el título de médico cirujano]. [En línea]. Chiclayo. 2018. [Fecha de acceso el 23 de enero del 2019]. Disponible en: <http://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/unprg/1871/bc-tes-tmp-744.pdf?sequence=1&isallowed=y>

12. Díaz G, Malca L. Conocimientos y prácticas respecto a las medidas preventivas de dengue en la persona responsable del cuidado de la vivienda en el Centro Poblado Batan grande, distrito Pitipo-Ferreñafe. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. [En línea]. Chiclayo. 2017. [Fecha de acceso el 24 de enero del 2019]. Disponible en: http://tesis.usat.edu.pe/bitstream/usat/784/1/TL_DiazCarrionGianmarco_MalcaMonsalveLeonard.pdf
13. Calderón R, Lujan I. Percepción sobre dengue y práctica preventiva en el adulto que enfermó de dengue en el Sector Jerusalén. La esperanza. [Tesis para optar la licenciatura en enfermería]. [En línea]. Trujillo. 2016. [Fecha de acceso el 24 de enero del 2019]. Disponible en: http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaorep/2796/1/re_enge_rocio.calderon_irma.lujan_percepcion.sobre.dengue_datos.pdf
14. Moquillaza A. Información y situaciones de riesgo sobre el Dengue en los pobladores de Pueblo Joven Señor de Luren I – II etapa. [Tesis para optar la licenciatura en enfermería]. Ica. 2017. [En línea]. [Fecha de acceso el 25 de enero del 2019]. Disponible en: <http://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/upsjb/1651/t-tple-alicia%20del%20rosario%20moquillaza%20mu%c3%b1oz.pdf?sequence=1&isallowed=y>
15. Concepto de información. [En línea]. España. 2012. [Fecha de acceso el 25 de enero del 2019]. Disponible en: <https://definicion.de/informacion/>
16. Instituto Nacional del Cáncer. Diccionario del cáncer: prevención. [En línea]. Estados Unidos. 2015. [Fecha de acceso el 26 de enero del 2019]. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionario/def/prevencion>
17. Organización Mundial de la Salud. Lucha contra el dengue: El mosquito. [Sede web]. Ginebra. 2015. [Fecha de acceso el 27 de enero del 2019]. Disponible en: <https://www.who.int/denguecontrol/mosquito/es/>

18. Willat G. Vigilancia y control del Aedes Aegypti. [En línea]. Uruguay. 2010. [Fecha de acceso el 27 de enero del 2019]. Disponible en: <https://www.smu.org.uy/dpmc/pracmed/dengue/willat.pdf>
19. Organización Mundial de la Salud. Fiebre amarilla. [Sede web]. Ginebra. 2019. [Fecha de acceso el 28 de mayo del 2019]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/yellow-fever>
20. Organización Mundial de la Salud. Temas de salud: Dengue. [Sede web]. Ginebra. 2017. [Fecha de acceso el 30 de enero del 2019]. Disponible en: <https://www.who.int/topics/dengue/es/>
21. Organización Mundial de la Salud. Chikungunya. [Sede web]. Ginebra. 2017. [Fecha de acceso el 30 de enero del 2019]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/chikungunya>
22. Organización Mundial de la Salud. Zika: Datos y cifras. [Sede web]. Ginebra. 2018. [Fecha de acceso el 02 de febrero del 2019]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/zika-virus>
23. Federación Internacional de la Cruz Roja. Prevención del Zika, el Dengue y Chikungunya. [En línea]. Países Bajos. 2017. [Fecha de acceso el 02 de febrero del 2019]. Disponible en: http://cruzroja-zika.org/wp-content/uploads/2017/07/ZDC_Module_for_Communities_Espa%C3%B1ol-final.pdf
24. Organización Mundial de la Salud. Lucha contra el dengue: Estrategias de lucha vectorial. [Sede web]. Ginebra. 2017. [Fecha de acceso el 03 de febrero del 2019]. Disponible en: https://www.who.int/denguecontrol/control_strategies/es/
25. Organización Mundial de la Salud. Lucha contra el dengue: Gestión ambiental. [Sede web]. Ginebra. 2017. [Fecha de acceso el 04 de febrero del 2019]. Disponible en: https://www.who.int/denguecontrol/control_strategies/environmental_management/es/
26. Organización Mundial de la Salud. Luchas contra el dengue: Control químico. [Sede web]. Ginebra. 2017. [Fecha de acceso el 04 de febrero

- del 2019]. Disponible en:https://www.who.int/denguecontrol/control_strategies/chemical_control/es/
27. Organización Mundial de la Salud. Lucha contra el dengue: Control biológico. [Sede web]. Ginebra. 2017. [Fecha de acceso el 04 de febrero del 2019]. Disponible en:https://www.who.int/denguecontrol/control_strategies/biological_control/es/
28. Ministerio de Salud. Documento técnico: Acciones de promoción de la salud para la prevención del Dengue a través del abordaje de los determinantes sociales de la salud. [En línea]. Perú. 2015. [Fecha de acceso el 09 de febrero del 2019]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3362.pdf>
29. Cisneros F. Introducción a los modelos y teorías de enfermería. Universidad del Cauca. [En línea]. Ecuador. 2006. [Fecha de acceso el 10 de febrero del 2019]. Disponible en: <http://artemisa.unicauca.edu.co/~pivalencia/archivos/IntroduccionALasTeoriasYModelosDeEnfermeria.pdf>

BIBLIOGRAFÍA

- Hernández R, Fernández C. Baptista P. Fundamentos de metodología de la investigación. Editorial McGraw-Hill/Interamericana de España. 1era edición. España. 2007
- Ministerio de Salud. Norma técnica de salud para la vigilancia epidemiológica y diagnóstico de laboratorio de Dengue, Chikungunya, Zika y otros arbovirus en el Perú. Lima. 2016
- Ministerio de Salud. Protocolo sanitario de urgencia para el reforzamiento de la vigilancia entomológica del vector Aedes Aegypti mediante uso de ovitrampas para establecimientos de salud. Lima. 2015.
- Muñoz C. Como elaborar y asesorar una investigación de tesis. Editorial Pearson, 2da edición. México. 2010
- Organización Mundial de la Salud. Manual para la respuesta a brotes y epidemias de Dengue: Una guía práctica para los equipos de respuesta. Perú. 2013.
- Organización Panamericana de la Salud. Dengue: Guía de atención para enfermos en la región de las Américas. La Paz –Bolivia. 2010.
- Perea R. Educación para la salud, reto de nuestro tiempo. Editorial Díaz de Santos. Madrid. 2004.

ANEXOS

ANEXO N° 1

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE 1	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES
Información sobre enfermedades producidas por el mosquito Aedes Aegypti	Son todos aquellos datos que el individuo capta a través de los medios escritos o verbales acerca del Mosquito Aedes Aegypti y que sirven en conjunto con sus saberes previos la formulación de ideas o conceptos nuevos.	Son todos los datos que se tiene con respecto a la información sobre las enfermedades producidas por el mosquito Aedes Aegypti, la forma de contagio, etapas de crecimiento, prevención, datos que serán medidos a través de la aplicación de un cuestionario y tendrá como valor final suficiente e insuficiente.	Generalidades Medidas preventivas	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Definición ✓ Ciclos de vida ✓ Enfermedades que ocasiona ✓ Medidas individuales ✓ Medidas ambientales

VARIABLE 2	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES
Prevencción sobre enfermedades producidas por el mosquito Aedes Aegypti	La prevención son todas aquellas intervenciones, actitudes o conductas que los individuos o grupos de individuos realizan para evitar las enfermedades producidas por el mosquito Aedes Aegypti provocando alteración en su estado de salud.	Son todas aquellas actividades que realizan las personas que se atienden en el Centro de Salud La Palma para evitar el contagio de las enfermedades producidas por el mosquito, datos que serán medidos a través de la aplicación de un cuestionario tomando como valor final: adecuado e inadecuado.	Control vectorial Control individual	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Gestión ambiental ➤ Control químico ➤ Control biológico • Uso de repelentes • Uso de ropa que cubra la piel • Tránsito por zonas de riesgo

ANEXO N° 2

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

INTRODUCCIÓN

Buenos días, mi nombre es Katherine Elyzabeth Álvaro Arotinco soy bachiller de la Universidad Privada San Juan Bautista de la Escuela Profesional de Enfermería, estoy realizando un estudio con el objetivo de determinar el **INFORMACIÓN Y PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES PRODUCIDAS POR EL MOSQUITO AEDES AEGYPTI EN PACIENTES ADULTOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD LA PALMA ICA JUNIO 2019**. Los resultados de la investigación se utilizarán solo con fines de estudio, los datos proporcionados serán anónimos y confidencial, esperando su respuesta con veracidad se le agradece anticipadamente su valiosa participación.

DATOS GENERALES

1.- Edad.

- a) De 18 a 27 años
- b) De 28 a 37 años
- c) De 38 a 47 años
- d) De 48 a 57 años
- e) De 58 a más años

2.- Grado de instrucción

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

3.- Sexo

- a) Masculino
- b) Femenino

4.- Ocupación

- a) Ama de casa
- b) Obrero/empleado
- c) Trabajador independiente
- d) No trabaja – jubilado

5.- Procedencia

- a) Costa
- b) Sierra
- c) Selva

INSTRUCCIONES:

Lea detenidamente cada uno de los ítems que se le presentan a continuación marque con un (X) la respuesta que usted considere correcta.

INFORMACIÓN SOBRE ENFERMEDADES PRODUCIDAS POR EL MOSQUITO AEDES AEGYPTI

Generalidades

1.- La fiebre amarilla, el Zika, el Chikungunya y el Dengue son producidos por:

- a) La bacteria Aedes
- b) El virus Aedes
- c) La hembra del mosquito Aedes Aegypti
- b) El macho del mosquito Aedes Aegypti

2.- Una vez que el mosquito ha picado a una persona infectada, para poder infectar a otra persona tarda de:

- a) 2 a 3 días
- b) 8 a 12 días

- c) 3 a 7 días
- d) 15 a 30 días

3.- La forma de contagio producida por el mosquito Aedes Aegypti es:

- a) Picadura directa del mosquito infectado
- b) Picadura del mosquito sano a persona sana
- c) Por los huevos que deja en el agua
- d) Ninguna

4.- El mosquito Aedes Aegypti tiene estadios y son:

- a) Huevo, larva y adulto
- b) Huevo, pupa, adulto
- c) Huevo, larva, pupa, adulto
- d) Huevo, adulto.

5.- El mosquito contagia solo en estado de:

- a) Larva
- b) Huevo
- c) Larva y adulto
- d) Adulto

6.- Las enfermedades causadas por el mosquito Aedes Aegypti son:

- a) Dengue, Zika, Chikungunya
- b) Zika, fiebre amarilla
- c) Chikungunya y dengue
- d) Fiebre amarilla, Dengue, Zika y Chikungunya

7.- Los síntomas de la fiebre amarilla son:

- a) Fiebre, ictericia, dolor de cabeza, músculos, fatiga, náuseas y vómitos.
- b) Fiebre, fatiga, dolor de ojos, erupciones (ronchas o granitos).

- c) Dolor de cabeza, dolor de estómago, náuseas y vómitos.
- d) Fiebre e ictericia.

8.- Los síntomas del dengue son:

- a) Fiebre, náuseas y vómitos, dolor de los ojos, ictericia.
- b) Fiebre, dolor de músculos y articulaciones, cefalea, ictericia y adenomegalia.
- c) Dolor de cabeza, en los fetos de gestantes produce microcefalia, fiebre.
- d) Cefalea, mialgia, artralgia, fiebre mayor a 39 °C, dolor de ojos, adenomegalias.

9.- Los síntomas del Chikungunya son:

- a) Fiebre, artralgia, erupciones en la piel, náuseas y fatiga.
- b) Fiebre alta, dolor de cabeza, inflamación de ganglios, dolor en los ojos.
- c) Dolor de ojos, inflamación de los ganglios, hemorragias.
- d) Dolor de músculos, articulaciones, cabeza y estómago.

10.- Los síntomas del Zika son:

- a) Fiebre, erupciones, dolor de articulaciones y músculos, dolor de cabeza y malestar.
- b) Microcefalia en los fetos de gestantes, dolores de cabeza, fiebre.
- c) Fiebre, malestar general y parálisis muscular.
- d) Ninguna.

Medidas preventivas

11.- Las medidas individuales están centradas en:

- a) Cubrirse los brazos y piernas con ropa, uso de repelente, mosquiteros.
- b) Usar ropa que cubra la piel, repelentes.
- c) Uso de mosquiteros y eliminar el agua de recipientes.
- d) Eliminar los recipientes que no usa y que puedan almacenar agua.

12.- Los repelentes deben de usarse cada:

- a) 2 a 3 horas
- b) 6 o 7 horas
- c) 12 a 15 horas
- d) 30 minutos a 1 hora

13.- Para prevenir la fiebre amarilla se debe:

- a) Evitar las picaduras del mosquito y vacunarse.
- b) Evitar viajar a la selva
- c) Usar repelentes y evitar viajar a la selva.
- d) Vacunarse cada vez que se va a viajar

14.- Las medidas preventivas ambientales son:

- a) Usar mosquiteros, eliminar recipientes que puedan almacenar agua, cambiar agua de las macetas, tapar recipientes de almacenamiento de agua.
- b) Usar mosquiteros, usar repelentes, usar insecticidas.
- c) Usar mallas y repelentes dentro del hogar.
- d) Usar insecticidas, espirales, vape, repelentes, ropa manga larga.

PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES PRODUCIDAS POR EL MOSQUITO AEDES AEGYPTI

Control del vector

1.- Ud. procura que las redes de agua se encuentren en buen estado

- a) Si
- b) No
- c) A veces

2.- Si Ud. no cuenta con una red de agua potable, procura que el agua sea almacenada en recipientes limpios y que estén tapados

- a) Si
- b) No
- c) A veces

3.- Ud. evita que existan recipientes en desuso que pueda almacenar agua como llantas, botellas o baldes viejos.

- a) Si
- b) No
- c) A veces

4.- Si tiene macetas cambia el agua cada 2 o 3 días

- a) Si
- b) No
- c) A veces

5.- Si Ud. tiene jardín procura mantener el pasto corto y que no se formen charcos al regarlo

- a) Si
- b) No

c) A veces

6.- En su casa Ud. tiene mosquiteros o mallas que protejan las puertas y ventanas.

a) Si

b) No

c) A veces

7.- Ud. solicita a los establecimientos de salud que le brinde larvicidas para sus recipientes de almacenamiento.

a) Si

b) No

c) A veces

8.- Ud. pide que su casa sea fumigada

a) Si

b) No

c) A veces

Control individual

9.- Ud. usa repelentes y además se protege cada 2 o 3 horas volviéndose a echar.

a) Si

b) No

c) A veces

10.- Ud. usa polos manga larga o pantalones

a) Si

b) No

c) A veces

11.- Ud. evita pasar por lugares donde haya agua estancada o basura acumulada

a) Si

b) No

c) A veces

ANEXO N° 3

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO A TRAVÉS DE LA PRUEBA BINOMIAL – JUECES DE EXPERTOS

ITEMS	EXPERTO N° 1	EXPERTO N° 2	EXPERTO N° 3	EXPERTO N° 4	EXPERTO N° 5	P
1	1	1	1	1	1	0.031
2	1	1	1	1	1	0.031
3	1	0	1	1	1	0.062
4	1	1	1	1	1	0.031
5	1	1	1	1	1	0.031
6	1	1	0	1	1	0.062
7	1	1	1	1	1	0.031
					ΣP	0.248

Se ha considerado:

0 = Si la respuesta es negativa

1 = Si la respuesta es positiva

N = Número de jueces de expertos

$$P = \frac{\Sigma P}{\text{N° de ítems}}$$

$$P = \frac{0.248}{5}$$

$$P = 0.0496$$

Si $P \leq 0.5$, el grado de concordancia es significativo y el instrumento es válido. Por lo tanto, al obtener 0.0496 el instrumento planteado es válido.

ANEXO N° 4
TABLAS DE CÓDIGOS
DATOS GENERALES

DATOS GENERALES	CATEGORÍAS	CÓDIGO
Edad	De 18 a 27 años	1
	De 28 a 37 años	2
	De 38 a 47 años	3
	De 48 a 57 años	4
	De 58 a mas años	5
Grado de instrucción	Primaria	1
	Secundaria	2
	Superior	3
Sexo	Masculino	1
	Femenino	2
Ocupación	Ama de casa	1
	Obrero/empleado	2
	Trabajador independiente	3
	No trabaja/jubilado	4
Procedencia	Costa	1
	Sierra	2
	Selva	3

CODIFICACIÓN DE LA VARIABLE I

N°	A	b	c	D
DIMENSIÓN GENERALIDADES				
1	1	1	2	1
2	1	2	1	1
3	2	1	1	1
4	1	1	2	1
5	1	1	1	2
6	1	1	1	2
7	2	1	1	1
8	1	1	1	2
9	2	1	1	1
10	2	1	1	1
DIMENSIÓN MEDIDAS PREVENTIVAS				
11	1	2	1	1
12	2	1	1	1
13	2	1	1	1
14	2	1	1	1

CODIFICACIÓN DE LA VARIABLE II

N°	SI	A VECES	NO
DIMENSIÓN CONTROL DEL VECTOR			
1 – 8	2	1	1
DIMENSIÓN CONTROL INDIVIDUAL			
9 – 11	2	1	1

ANEXO N° 5

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO TRAVÉS DEL COEFICIENTE DE ALFA DE CRONBACH

Para determinar la confiabilidad del cuestionario de la investigación, se utilizó el coeficiente de confiabilidad Alfa de Cronbach, cuya fórmula es:

$$\alpha = \left[\frac{K}{K - 1} \right] \left[1 - \frac{\sum_{i=1}^K S_i^2}{S_t^2} \right],$$

Dónde:

- S_i^2 es la varianza del ítem i ,
- S_t^2 es la varianza de la suma de todos los ítems y
- K es el número de preguntas o ítems.
- K es el número de preguntas o ítems.

VARIABLE 1

$$\alpha = \frac{14}{14 - 1} [1 - 1.13/5.25]$$

$$\alpha = 1.076 [0.742]; \alpha = 0.8236 = 0.84$$

VARIABLE 2

$$\alpha = \frac{11}{11 - 1} [1 - 1.77/7.98]$$

$$\alpha = 1.1 [0.779]; \alpha = 0.8382 = 0.86$$

VARIABLE	ALFA DE CRONBACH
VARIABLE 1	0.84
VARIABLE 2	0.86

Para que el Instrumento sea confiable α debe ser ≥ 0.5 y mientras más se acerque a 1 este será más confiable, por lo tanto, con los datos obtenidos podemos decir que el instrumento es altamente confiable.

ANEXO N° 6

TABLA MATRÍZ DE DATOS GENERALES Y VARIABLES

N°	DATOS GENERALES					INFORMACIÓN SOBRE ENFERMEDADES PRODUCIDAS POR EL MOSQUITO AEADES AEGYPTI															TOTAL	
						GENERALIDADES										MEDIDAS PREVENTIVAS						
	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	ST	11	12	13	14		ST
1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	17	2	2	2	2	8	25
2	5	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	18	1	2	1	2	6	24
3	1	1	1	4	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	12	2	2	1	2	7	19
4	1	3	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	16	2	2	2	2	8	24
5	3	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	17	1	2	2	1	6	23
6	5	3	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	12	1	1	1	1	4	16
7	5	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	13	2	1	2	2	7	20
8	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	17	2	2	2	2	8	25
9	5	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	16	2	2	1	2	7	23
10	3	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	17	1	2	2	2	7	24
11	5	1	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2	2	14	2	1	2	2	7	21
12	1	1	1	4	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	18	2	2	1	1	6	24
13	1	3	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	16	1	2	1	1	5	21

14	5	3	1	3	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	13	1	1	2	2	6	19
15	2	2	1	2	2	1	1	2	1	2	2	2	1	2	2	16	1	2	2	2	7	23
16	5	2	2	1	1	1	1	2	1	2	2	1	1	1	2	14	2	2	2	1	7	21
17	4	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	2	13	1	2	1	1	5	18
18	5	3	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	18	2	2	1	2	7	25
19	2	1	1	3	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	19	2	1	2	2	7	26
20	1	2	1	2	1	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2	16	1	2	1	1	5	21
21	1	3	2	2	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	2	13	2	2	2	1	7	20
22	5	2	1	2	2	1	1	2	1	2	1	2	2	2	2	16	2	2	2	2	8	24
23	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	13	1	2	1	1	5	18
24	3	2	1	4	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	18	2	2	1	2	7	25
25	5	3	2	3	3	1	1	2	1	2	1	1	1	1	2	13	1	2	2	2	7	20
26	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	12	2	1	2	1	6	18
27	5	2	2	1	1	1	1	2	1	2	2	1	2	2	2	16	2	2	1	2	7	23
28	2	1	1	3	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	2	13	2	1	1	1	5	18
29	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	1	1	17	1	1	2	1	5	22
30	1	3	2	3	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	17	2	2	1	1	6	23
31	5	2	1	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	12	2	2	1	2	7	19
32	4	3	1	2	1	2	2	2	1	2	2	1	1	2	1	16	1	1	2	2	6	22
33	5	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	11	1	2	2	1	6	17

34	3	1	1	3	1	2	1	2	1	1	1	1	1	2	2	14	2	2	1	2	7	21
35	5	2	1	3	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	18	2	1	1	1	5	23
36	2	3	1	4	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	18	2	1	2	1	6	24
37	4	1	2	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	2	2	16	1	2	2	2	7	23
38	3	2	1	3	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	13	1	1	1	1	4	17
39	5	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	1	1	2	15	2	2	2	2	8	23
40	4	3	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	12	1	1	1	1	4	16
41	5	2	1	3	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	19	1	2	2	2	7	26
42	1	2	1	4	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	13	2	1	1	2	6	19
43	2	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	12	2	2	2	2	8	20
44	5	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	2	14	2	2	1	1	6	20
45	2	1	1	3	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	13	1	2	1	2	6	19
46	2	3	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	19	1	1	1	2	5	24
47	3	2	2	2	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	2	13	2	1	2	1	6	19
48	4	2	1	3	1	1	1	2	1	2	2	2	2	1	2	16	2	1	2	1	6	22
49	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	12	1	2	1	2	6	18
50	3	3	1	2	1	1	1	2	1	2	1	2	1	1	2	14	2	1	2	2	7	21
51	5	2	1	4	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	12	2	1	2	2	7	19
52	4	1	2	2	2	1	1	2	1	2	1	2	2	2	2	16	1	2	1	1	5	21
53	2	2	2	1	1	1	1	2	1	2	2	1	1	2	1	14	1	2	1	2	6	20

54	1	2	1	3	1	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	18	1	2	2	2	7	25
55	2	3	1	2	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	2	13	2	1	1	2	6	19
56	4	3	2	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	17	2	2	1	1	6	21
57	3	2	1	2	1	1	1	2	1	2	2	2	1	1	2	15	2	1	1	2	6	21
58	5	1	2	4	1	1	1	2	1	2	2	1	1	1	2	14	2	1	2	1	6	20
59	2	3	1	2	1	1	2	1	1	2	1	2	2	2	2	16	1	2	1	1	5	21
60	4	2	2	3	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	17	2	2	1	2	7	24
61	3	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	17	2	2	2	2	8	25
62	5	3	2	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	2	14	1	2	1	1	5	19
63	2	2	1	4	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	12	2	1	1	1	5	17
64	4	2	2	3	1	1	1	2	1	2	2	1	1	1	1	13	1	2	1	1	5	18
65	5	1	2	1	1	2	2	2	1	1	2	1	1	1	2	15	2	2	2	2	8	23
66	3	3	1	2	1	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1	13	2	1	1	2	6	19
67	2	1	2	4	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	13	2	2	1	1	6	19
68	4	2	2	1	1	1	1	2	1	2	2	1	1	1	1	13	2	2	2	2	8	21
69	5	1	1	3	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	16	1	2	1	2	6	22
70	4	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	1	1	1	5	15
71	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	17	2	2	2	2	8	25
72	2	1	2	3	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	12	2	1	1	2	6	18

N°	PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES PRODUCIDAS POR EL MOSQUITO AEDES AEGYPTI													TOTAL
	CONTROL VECTORIAL									CONTROL INDIVIDUAL				
	1	2	3	4	5	6	7	8	ST	9	10	11	ST	
1	2	2	2	1	2	2	2	2	15	2	2	2	6	21
2	2	2	1	2	1	2	2	1	13	2	2	1	5	19
3	2	1	2	2	2	2	1	2	14	2	2	2	6	20
4	1	2	2	1	1	2	1	1	11	1	1	2	4	15
5	2	2	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	3	13
6	2	2	2	2	2	1	1	1	13	1	1	1	3	16
7	1	1	2	2	2	1	2	2	13	1	1	1	3	16
8	2	2	1	1	1	2	1	1	11	1	1	2	4	15
9	2	2	1	1	2	2	2	2	14	1	2	2	5	19
10	1	2	2	1	1	1	2	2	12	1	1	1	3	15
11	1	1	2	1	2	1	1	1	10	1	1	1	3	13
12	2	2	1	2	2	1	2	2	14	2	1	2	5	19
13	2	2	1	1	2	2	2	2	14	2	2	2	6	20
14	2	2	1	1	1	2	1	1	11	1	1	2	4	15
15	1	2	2	2	2	2	1	1	13	1	1	1	3	16
16	2	2	2	2	1	1	1	1	12	1	1	1	3	15

17	2	1	1	2	2	2	1	2	13	2	2	2	6	19
18	2	2	1	1	1	1	1	2	11	1	1	1	3	14
19	2	2	2	1	2	2	2	1	14	2	2	1	5	19
20	1	1	2	1	2	2	1	1	11	1	1	2	4	15
21	2	2	1	2	2	2	1	1	13	1	1	1	3	16
22	2	2	1	2	2	2	2	2	15	2	2	2	6	21
23	1	1	2	1	1	1	1	2	10	1	1	1	3	13
24	2	2	2	1	1	2	1	2	13	1	1	1	3	16
25	2	1	2	2	1	2	2	1	13	2	2	1	5	18
26	2	2	1	2	2	1	1	1	12	2	2	1	5	17
27	2	1	1	1	1	1	1	2	10	1	1	2	4	14
28	1	2	2	1	1	1	1	2	11	1	1	1	3	14
29	2	2	2	1	2	1	1	1	12	1	1	2	4	16
30	2	2	1	1	2	2	2	1	13	1	1	2	4	17
31	2	2	1	2	2	2	1	2	14	2	2	1	5	19
32	1	1	1	1	1	1	1	2	9	1	1	1	3	12
33	2	2	1	1	1	1	1	2	11	2	2	2	6	17
34	1	2	2	1	2	2	2	2	14	1	1	1	3	17
35	2	1	2	1	2	2	2	1	13	2	2	2	6	19
36	2	2	1	2	1	2	2	2	14	1	1	1	3	17

37	1	2	1	1	2	2	2	2	13	2	2	2	6	19
38	2	2	2	1	2	1	1	1	12	2	2	2	6	18
39	2	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1	1	3	12
40	2	2	2	2	1	1	2	2	14	2	2	2	6	20
41	1	1	1	1	1	2	1	2	10	1	1	1	3	13
42	1	2	1	2	2	2	1	2	13	2	2	1	5	18
43	2	2	2	1	2	1	1	1	12	1	1	1	3	15
44	2	2	2	2	1	1	2	2	14	2	2	2	6	20
45	2	1	1	1	1	1	1	1	9	2	2	2	6	15
46	2	2	2	2	2	1	1	2	14	1	1	1	3	17
47	1	2	1	1	2	2	2	2	13	2	2	1	5	18
48	2	1	2	2	1	1	1	2	12	1	1	1	3	15
49	2	1	2	1	1	2	2	2	13	1	2	2	5	18
50	1	2	1	1	1	1	1	1	9	1	1	1	3	12
51	2	2	2	1	1	1	1	2	12	2	2	2	6	18
52	2	2	2	2	2	1	1	2	14	1	1	1	3	17
53	2	1	1	2	1	2	2	2	13	1	2	2	5	18
54	1	2	1	1	1	1	1	1	9	1	1	1	3	12
55	2	2	1	1	1	2	1	2	12	2	2	2	6	18
56	2	2	2	1	2	2	2	2	15	2	2	2	6	21

57	2	1	2	1	2	2	2	2	14	1	1	1	3	17
58	2	2	1	1	1	2	1	1	11	2	2	1	5	16
59	2	2	1	2	1	1	2	2	13	1	1	2	4	17
60	2	1	1	1	1	1	1	2	10	1	1	1	3	13
61	1	2	2	1	1	2	2	2	13	2	2	2	6	19
62	2	1	1	1	1	1	1	1	9	1	2	2	5	14
63	2	2	1	1	1	2	1	2	12	1	1	1	3	15
64	2	2	1	2	1	1	2	2	13	2	2	1	5	18
65	2	2	1	1	1	1	1	2	11	1	1	1	3	14
66	1	2	1	1	2	1	1	1	10	2	2	2	6	16
67	2	2	1	1	1	2	1	2	12	1	1	1	3	15
68	2	1	2	2	1	2	1	1	12	1	1	1	3	15
69	1	2	1	1	1	1	1	2	10	1	1	1	3	13
70	2	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1	1	3	12
71	1	2	1	2	2	2	2	1	13	2	2	2	6	19
72	1	1	1	1	1	2	1	2	10	1	1	1	3	13

ANEXO N° 7

TABLAS DE FRECUENCIAS Y PORCENTAJES

TABLA 2

**INFORMACIÓN DE ENFERMEDADES PRODUCIDAS POR EL
MOSQUITO AEDES AEGYPTI SEGÚN GENERALIDADES
EN LOS PACIENTES ADULTOS QUE ACUDEN AL
CENTRO DE SALUD LA PALMA ICA
JUNIO 2019**

GENERALIDADES	Fr	%
SUFICIENTE	33	45.8
INSUFICIENTE	39	54.2
TOTAL	72	100

TABLA 3

**INFORMACIÓN DE ENFERMEDADES PRODUCIDAS POR
EL MOSQUITO AEDES AEGYPTI SEGÚN MEDIDAS
PREVENTIVAS EN LOS PACIENTES ADULTOS
QUE ACUDEN AL CENTRO DE
SALUD LA PALMA ICA
JUNIO 2019**

MEDIDAS PREVENTIVAS	Fr	%
SUFICIENTE	31	43.1
INSUFICIENTE	41	56.9
TOTAL	72	100

TABLA 4
INFORMACIÓN GLOBAL DE ENFERMEDADES PRODUCIDAS POR EL
MOSQUITO AEDES AEGYPTI EN LOS PACIENTES ADULTOS
QUE ACUDEN AL CENTRO DE
SALUD LA PALMA ICA
JUNIO 2019

GLOBAL	Fr	%
SUFICIENTE	30	41.7
INSUFICIENTE	42	58.3
TOTAL	72	100

TABLA 5
PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES PRODUCIDAS POR EL
MOSQUITO AEDES AEGYPTI SEGÚN CONTROL
DEL VECTOR EN LOS PACIENTES ADULTOS
QUE ACUDEN AL CENTRO DE
SALUD LA PALMA ICA
JUNIO 2019

CONTROL DEL VECTOR	Fr	%
ADECUADO	35	48.6
INADECUADO	37	51.4
TOTAL	72	100

TABLA 6
PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES PRODUCIDAS POR EL
MOSQUITO AEDES AEGYPTI SEGÚN CONTROL
INDIVIDUAL EN LOS PACIENTES ADULTOS
QUE ACUDEN AL CENTRO DE
SALUD LA PALMA ICA
JUNIO 2019

CONTROL INDIVIDUAL	Fr	%
ADECUADO	32	44.4
INADECUADO	40	55.6
TOTAL	72	100

TABLA 7
PREVENCIÓN GLOBAL DE ENFERMEDADES PRODUCIDAS POR EL
MOSQUITO AEDES AEGYPTI EN LOS PACIENTES ADULTOS
QUE ACUDEN AL CENTRO DE
SALUD LA PALMA ICA
JUNIO 2019

GLOBAL	Fr	%
ADECUADO	35	48.6
INADECUADO	37	51.4
TOTAL	72	100

ANEXO N° 8

CONSENTIMIENTO INFORMADO

El estudio a realizarse tendrá como autor al bachiller Katherine Elyzabeth Álvaro Arotinco, egresado de la Universidad Privada San Juan Bautista, la finalidad del estudio será determinar la información y prevención de enfermedades producidas por el mosquito Aedes Aegypti en pacientes adultos que acuden al centro de salud La Palma Ica junio 2019.

Para la cual se le pedirá su autorización y posterior aceptación a ser partícipe de la investigación, para lo cual se le aplicarán dos cuestionarios para identificar la información que tienen sobre las enfermedades que ocasiona el mosquito Aedes Aegypti tanto de forma general como de las medidas preventivas, el tiempo promedio de la intervención será de 20 minutos.

Por otro lado, si usted desea dejar de participar en algún momento del estudio por cuestiones que consideren adversas o perjudiciales para la salud mental o física de usted lo puede realizar comunicando a la investigadora.

Si usted quiere hacer alguna interrogante sobre alguna duda que tenga con respecto a la investigación puede realizarla a la encargada.

Con la firma de este documento usted autoriza su participación.

Nombre del Participante

Firma del Participante

Fecha: