

Universidad Internacional
para el Desarrollo Sostenible



**UNIVERSIDAD INTERNACIONAL PARA EL DESARROLLO
SOSTENIBLE**

FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS

ESCUELA DE MEDICINA

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE MEDICINA Y CIRUGÍA
GENERAL**

**«CONOCIMIENTOS, ACTITUDES, Y
PRACTICAS SOBRE LA PREVENCION DEL
DENGUE EN HABITANTES DE LA
CIUDADELA SOLINGALPA - MUNICIPIO DE
MATAGALPA DURANTE EL PERIODO 01
JUNIO AI 28 DE JULIO DEL AÑO 2021»**

TUTOR: Lic. Jorge Alejandro Martínez Colindres

ALUMNOS: Bachiller. María Guadalupe Mejía Haslam

Bachiller. Omar José Pérez Martínez

Matagalpa 21 de Agosto del 2021

Dedicatoria:

A nuestros padres que nos dieron la vida y a familiares que nos apoyaron incondicionalmente a lo largo de nuestros años de estudios y dificultades que se nos presentaron.

Agradecimientos:

Agradecemos primeramente a Dios por darnos la vida y la oportunidad de estar el día de hoy cumpliendo nuestro sueño de culminar nuestra carrera profesional. A nuestros padres por darnos toda la ayuda, consejos necesarios en nuestro día a día para lograr salir adelante y su apoyo durante la realización de este trabajo.

A nuestro centro de estudios que nos formó a lo largo de nuestra formación como profesionales y a nuestros maestros quienes nos llenaron de valores, nos impartieron sus conocimientos e incrementaron nuestros deseos para llegar a ser médicos.

Agradecemos al SILAIS-Matagalpa, quienes nos apoyaron brindándonos información que nos ayudó para la realización de este trabajo.

INDICE DE CONTENIDO

NO.	DENOMINACIÓN	PÁG.
I.	INTRODUCCIÓN.....	1
II.	PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	3
III.	ANTECEDENTES	5
	A. ANTECEDENTES INTERNACIONALES.....	5
	B. NACIONALES	7
	C. LOCALES.....	8
IV.	JUSTIFICACIÓN	9
V.	OBJETIVOS	10
	OBJETIVO GENERAL	10
	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	10
VI.	MARCO TEÓRICO.....	11
	A. DEFINICIÓN	11
	B. EPIDEMIOLOGIA.....	11
	C. CICLO DE VIDA	11

D. ETIOLOGÍA	12
E. FISIOPATOLOGÍA.....	12
F. CLÍNICA.....	14
H. DIAGNÓSTICO	15
I. TRATAMIENTO.....	16
J. PREVENCIÓN DEL DENGUE	17
K. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS	19
L. CONOCIMIENTOS EN LA PREVENCIÓN DE DENGUE.....	19
M. ACTITUDES EN LA PREVENCIÓN DE DENGUE	20
N. PRACTICA EN LA PREVENCIÓN DE DENGUE	22
VII. DISEÑO METODOLÓGICO.....	24
VARIABLES	27
VIII. RESULTADOS	33
IX. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	37
X. CONCLUSIONES.....	40
XII. BIBLIOGRAFÍA.....	42
ANEXOS.....	46

ÍNDICE DE ANEXOS.

ANEXO.NO 1 INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS	47
ANEXO.NO 2.TABLA DE RESULTADOS	52
ANEXO.NO 3.GRAFICOS DE RESULTADOS	60
ANEXO.NO 4.FIGURA DE MAPA DE SOLINGALPA	76
ANEXO.NO 5.FIGURA DE CARTA DE PERMISO	77
ANEXO.NO 6.FIGURA DE CARACTERIZACIÓN DE SOLINGALPA	78
ANEXO.NO 7.CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES 2021	79
ANEXO.NO 8.PRESUPUESTO DE GASTOS 2021	81

RESUMEN

Este trabajo es una investigación tipo CAP sobre la prevención del dengue para optar al grado de médico y cirujano general.

El dengue ha sido un problema de salud pública a nivel mundial, en Nicaragua se ha visto una disminución significativa del índice de casos en comparación a años anteriores, sin obviar que es una enfermedad que tiende a generar rebrotes, y que su control radica en la prevención, por lo cual surgió la necesidad de describir los conocimientos, actitudes, y prácticas sobre la prevención de dengue de los habitantes de la Ciudadela Solingalpa-Municipio de Matagalpa en el periodo del 01 de junio al 28 de julio del año 2021.

Se realizó un tipo de estudio descriptivo, de corte transversal, muestreo probabilístico aleatorio simple, con una población finita de 3,254 y una muestra de 344 habitantes de 5 barrios de la localidad, tomando en cuenta la selección aleatoria, tomando cada tres casas de habitación, sí se encontraban de 1 a un máximo de 3 personas que cumplieran con los criterios de inclusión. Se aplicaba la encuesta con método personalizado (por un encuestador experto, explicando detalladamente la estructura del instrumento.), se procesaron los datos en IBM SPSS Statistics 26, se elaboraron tablas, gráficos y posteriormente su análisis correspondiente.

Los principales resultados fueron: se caracterizó socio demográficamente a la población en estudio, encontrándose que, la edad mayor encontrada fue entre 35-49 años (39%), seguido de un 26.7% entre las edades de 20-34años.

Se identificó, el nivel de conocimiento de la población a estudio sobre la prevención del dengue el 92.4% la definen como una enfermedad transmitida por picadura de mosquito lo cual no es la definición correcta, solo el 10.5% reconoció el nombre del vector, y el 64% desconoce la reproducción y ciclo de vida,

Se determinó las actitudes de la población en estudio sobre la prevención del dengue lo cual son positivas en un 92.5% y se describieron las prácticas de la población en estudio evidenciando que el 41% eliminaban el Biolarvicida en una semana posterior a la aplicación, lavaban los recipientes cada 2 semanas el 60% de la población.

Conclusiones:

A nivel sociodemográfico se encontró que, el grupo etario fue entre 35-49 años (39%), seguido de un 26.7% entre las edades de 20-34años En cuanto a conocimientos: la población estudiada no sabía que es el dengue, no identifico el nombre del zancudo, y no sabían cuál era la reproducción y ciclo de vida.

Las actitudes son positivas en la prevención del dengue.

Las prácticas son desfavorables, no realizaron una adecuada eliminación del Biolarvicida, y no lavaban los recipientes en tiempo y forma.

Recomendaciones:

Hacer un llamado a la población del sexo masculino a que se involucren más en la participación comunitaria para la prevención de enfermedades.

Reforzar los conocimientos acerca de la enfermedad dengue mediante capacitaciones a través de redes comunitarias a la ciudadela de Solingalpa.

Orientar acciones relacionadas con las señales para la “acción y autoeficacia”, recordando que la difusión por sí sola, resulta ineficaz si no se combina con intervenciones, que apunten a modificar las actitudes y a orientar las acciones hacia la realización de prácticas de prevención.

Involucrar directamente a la comunidad en las campañas de destrucción de criaderos de mosquitos, promoviendo practicas tanto personales como comunitarias adecuadas, con previa enseñanza y vigilancia por parte del personal de salud comunitario.

I. INTRODUCCIÓN

La presente investigación Describe los conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prevención de Dengue en habitantes de la Ciudadela Solingalpa durante el periodo 01 junio al 28 de julio del año 2021.

El dengue continúa siendo un problema de salud pública en la región de las Américas a pesar de los esfuerzos por parte de los Estados Miembros para contenerlo y mitigar el impacto de las epidemias. Es una enfermedad infecciosa sistémica y dinámica. La infección puede cursar en forma asintomática o expresarse con un espectro clínico amplio que incluye las expresiones graves y las no graves. Después del período de incubación, la enfermedad comienza abruptamente y pasa por tres fases: febril, crítica y de recuperación. (1)

Hasta la fecha, no hay medicamentos antivirales para el dengue. La tasa de ataque del dengue es elevada y las epidemias son explosivas. Por ello, una vez desencadenada una epidemia es muy difícil de controlar y el sistema de salud se ve desbordado. (2)

Pese a que, en el municipio de Matagalpa, han disminuido significativamente los casos de dengue confirmado en comparativa al año 2020 en el que se encontraron 238 casos sospechosos y 213 casos sospechosos para 2021 con 4 casos confirmados. A nivel de la ciudadela de Solingalpa se han reportado en lo que va de la semana 19 del año 2021, 1 caso confirmado. (5)

La incidencia se ha mantenido pese a que se observa una disminución significativa, tomando en cuenta que el dengue es una enfermedad de carácter epidemiológico que, genera rebrotes y siempre ha sido un problema importante en salud pública, donde el control radica en la prevención en tres niveles (personal, familiar y comunitario), por lo que la población debe estar bien informada, presentar una actitud positiva e involucrarse en la realización de medidas preventivas, ya que de esa manera se podrá continuar con la disminución de los casos.

Por este motivo surge la necesidad de: Describir conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prevención de Dengue en habitantes de la Ciudadela Solingalpa-municipio de Matagalpa- durante el periodo del 01 junio al 28 de julio del año 2021; Realizando así un tipo de estudio descriptivo, de corte transversal, muestreo probabilístico aleatorio simple, con una población finita de 3,254 y una muestra de 344 habitantes de 5 barrios de la ciudadela Solingalpa

Utilizando un instrumento de tipo encuesta concluyendo que, la población que se estudió, se evidencio que tiene conocimientos incipientes en cuanto a definición de la enfermedad, características del vector, medicamentos contraindicados en la prevención del dengue, tiene una actitud positiva, y prácticas desfavorables en la manipulación de Biolarvicidas, lavado de los recipientes contenedores, eliminación de posibles criaderos. En general, recomendamos brindar seguimiento oportuno y sistemático a este tipo de estudio sobre conocimientos actitudes y prácticas en la prevención del dengue para fortalecer las estrategias, planes de salud.

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Nicaragua mantiene el primer lugar entre los países que mayor incidencia de casos de dengue registran en el continente, pues hasta la semana epidemiológica 5 de este año, es decir en los primeros días de febrero, el Ministerio de Salud reportó a la Organización Panamericana de la Salud (OPS) (2021) 50 casos confirmados y 4,297 casos sospechosos. (3)

Se está en una etapa no de pico epidémico del dengue y se reporta una tasa de incidencia bastante grande, es decir, la incidencia que hasta el momento son 64 (casos) por 100,000 habitantes y eso nos pone en el primer lugar del continente en este año, superando incluso a Paraguay que tuvo una epidemia muy sería el año pasado según PAHO 2021 (4)

Pese a que a nivel de Matagalpa municipio han disminuido significativamente los casos de dengue confirmado en comparativa con el año 2020 que se encontraron 238 casos sospechosos, y 213 casos para 2021 con 4 casos confirmados A nivel de Solingalpa Ciudadela se han reportado a lo que va de la semana 19 del año 2021, 1 caso confirmado. (5)

La incidencia se ha mantenido pese a que se observa una disminución significativa, hay que tomar en cuenta que es una enfermedad epidémica importantes por sus brotes y morbimortalidad, es un problema importante en salud pública, y el control radica en la prevención en tres niveles (personal, familiar y comunitario), por lo que la población debe

estar bien informada, presentar una actitud positiva e involucrarse en la realización de medidas preventivas, ya que de esa manera se podrá continuar con la disminución de los casos. En consecuencia es necesario Describir los conocimientos, actitudes y practicas sobre la prevención del dengue.

En el conocimiento de la población en estudios realizados en Nicaragua son desfavorables, En las actitudes que tiene la población sobre el dengue, se encontró que tienen una actitud positiva frente al dengue, En las prácticas que realiza la población encuestada sobre el dengue, se encontró que son inadecuadas el problema más sentido radica en los conocimientos y prácticas. (7) Para ellos se planteó investigar:

¿Cuáles son los conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prevención del dengue en los habitantes de la Ciudadela Solingalpa-Municipio de Matagalpa durante el periodo 01 de junio al 28 de julio del año 2021?

III. ANTECEDENTES

A. ANTECEDENTES INTERNACIONALES

Se realizó búsqueda de estudios previos a nivel internacional, se establece un límite a 5 años antes a la realización de la siguiente investigación en donde se encontraron 3 antecedentes en una búsqueda exhaustiva en sitios de internet y documentos correspondientes.

Rodríguez. (2016) estudió los conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prevención del dengue en los hogares de Trujillo (Perú). Los resultados obtenidos en el nivel de conocimiento son bajos en 52%, nivel medio en un 47% y nivel alto en solo 1%, con respecto a las actitudes es positiva en un 83% y negativa en un 17%: en relación al nivel de prácticas es regular en un 80%, es bueno en 10% y es deficiente en un 10%. Estableciendo que el nivel de conocimientos es bajo y las 11 personas de los hogares en su mayoría tienen una actitud positiva para la prevención del dengue, es regular la práctica en casi su totalidad (8)

Rufino Cabrera, Andrea Gómez (2016) en lima-Perú. De los 142 alumnos, 53,5% (76) eran de sexto y 46,4% (66) de quinto grado de educación primaria. El 53,5 % (76) era varón. El promedio de edad fue 11,2 años, rango 8 a 14, con una de $\pm 1,05$ y una mediana de 11 años. El 33,1 % de los estudiantes tenía un conocimiento básico de dengue y 53,5% identificaron la forma de transmisión vectorial del dengue. El 29,6%) de los escolares reconocieron las larvas y 54,2% (77) la forma adulta del vector. El 5,6% (8) y 2,1% (3) de los encuestados identificaron el Biolarvicida y el cambio de arena húmeda de los floreros

como medidas de prevención de la infestación domiciliaria. Los conocimientos de los estudiantes sobre los signos y síntomas y la forma de transmisión del dengue, las características del vector y las medidas de prevención del dengue fueron bajos y el no recibir información se asoció al desconocimiento del dengue. (9)

Benítez-Díaz, L, Díaz-Quijano, (2018). Experiencia y percepción del riesgo asociados a conocimientos, actitudes y prácticas sobre dengue en Riohacha, Colombia (2018). En cuanto a los conocimientos sobre dengue, la mayoría (75%) lo definió como una enfermedad y el 7% lo relacionó con un virus. La fiebre fue el síntoma más referido (95%), pero cada uno de los demás síntomas cuestionados fueron reconocidos por menos de 50% de los encuestados. En relación a los conocimientos sobre el vector, menos del 40% de los encuestados sabía que el nombre del mosquito es *Aedes Aegypti*. La mayoría indicó conocer que el dengue se transmite por la picadura de un mosquito, que éste se reproduce en aguas estancadas, limpias o lluvias y conocían las larvas del mosquito.

Acerca de las prácticas, para evitar el dengue, las prácticas más prevalentes fueron, eliminar criaderos y fumigar, cada una con un 31% de frecuencia. En cuanto a las medidas para evitar la picadura del mosquito, el 58% mencionó fumigar y menos del 15% referenció otras prácticas.

La actitud frente al control del dengue, manifiesta en la participación en acciones de tipo comunitario, mostró una frecuencia menor del 40% en la mayoría de ellas. Adicionalmente, el 56% de los encuestados consideró que la falta de información dificulta la realización de medidas contra el dengue. (10)

B. NACIONALES

Se realizó búsqueda de estudios previos a nivel nacional, se establece un límite a 5 años antes a la realización de la siguiente investigación en donde se encontró el siguiente antecedente.

Br. Lisbeth Pamela Núñez Barbieri (Somoto-Madriz 2016). La distribución según grupos de edades fue la siguiente, personas de 15- 25 años representan 27.5% % de la población que se estudió, de 26- 35 años 28.5 % y de 36- 45 años 44

A continuación, los resultados reflejan el nivel de conocimiento según edad 15 - 25 años: Excelente 32.7 % Regular 63.6 % deficiente 3.7 %, 26 – 35 años excelente 21 % regular 70 %, deficiente 9%; 36 – 45 años excelente 15.9 %, regular 77.2 %, deficiente 6.8%.

El nivel de conocimiento según sexo Femenino excelente 22.6 % regular 73% deficiente 4.3%, en cuanto al sexo masculino excelente 21.1 %, regular 69.5%, deficiente 9.4 %. Secundaria Incompleta excelente 31 %, regular 34%, deficiente 3%. De acuerdo al sexo el nivel de actitud en las mujeres era aceptable 25.2 % poco aceptable 64.3% e inaceptable 10.4%,

En cuanto al sexo masculino presento una actitud aceptable apenas un 16.5 %, poco aceptable 66% e inaceptable 17.6%. En lo referente a actitud- escolaridad, los datos más importantes: Con primaria aceptable 0.9%, poco aceptable 82 % e inaceptable 17.4%, con estudios universitarios actitud aceptable 33 %, poco aceptable 29 % e inaceptable 6%. (11)

C. LOCALES

No se evidenciaron investigaciones pertinentes al tema, mediante búsqueda exhaustiva en internet.

IV. JUSTIFICACIÓN

La incidencia de dengue ha aumentado en las últimas décadas, por lo que es considerada como una enfermedad infecciosa emergente. Hoy en día es uno de los principales problemas de salud pública responsable de muchos fallecidos en el mundo. El aumento en la incidencia y los costos del dengue ha llevado a varios países a implementar medidas de prevención y promoción, se pretende que a través de la prevención se elaboren estrategias con la misión de reducir el riesgo de propagación de brotes, garantizar la detección precoz de los casos de dengue y orientar las acciones de control de forma anticipada.

A pesar que los casos de dengue han disminuido en Nicaragua hasta la fecha, siempre existe la necesidad de evaluar el éxito de las medidas de prevención, es por ello que se realizó este trabajo investigativo. Para describir los conocimientos, actitudes y prácticas en la prevención del dengue de la población que se estudió.

Este trabajo será de interés para UNIDES ya que podrían darle seguimiento a este tipo de investigaciones e involucrar al personal estudiantil que en las temáticas de salud pública puedan. Brindar charlas sobre medidas de prevención del dengue a la población como también al personal de salud para que aborden la problemática a cerca de los conocimientos y prácticas en la prevención del dengue de la población que se estudió. De esa forma reforzar conocimientos, mejorar las prácticas para el control, y así disminuir la incidencia y la morbimortalidad del dengue.

V. OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

Describir los conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prevención de dengue en habitantes de la Ciudadela Solingalpa en el municipio de Matagalpa durante el periodo 01 junio al 28 de julio del año 2021.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- 1) Caracterizar socio demográficamente a la población en estudio.
- 2) Identificar el nivel de conocimiento de la población a estudio sobre la prevención del dengue.
- 3) Determinar las actitudes de la población en estudio sobre la prevención del dengue
- 4) Describir las prácticas de la población en estudio sobre la prevención del dengue

VI. MARCO TEÓRICO

A. DEFINICIÓN

El Dengue es una enfermedad infecciosa, sistémica y dinámica, que habitualmente se expresa por el inicio súbito de un síndrome febril, tiene un espectro clínico amplio que incluye formas graves y no graves de manifestaciones clínicas. Tras el período de incubación (4-10 días), la enfermedad comienza abruptamente y se caracteriza por 3 fases: febril, crítica y recuperación. (12)

B. EPIDEMIOLOGIA

Se estima que 3.000 millones de personas viven en zonas donde hay riesgo de contraer dengue y que, aproximadamente, se dan unos 390 millones de infecciones (96 millones de ellas sintomáticas) y 20,000 muertes por dengue al año. En la Región de las Américas, el dengue representa uno de los principales motivos de consulta médica en las unidades de salud y, ante el hecho de que no hay un tratamiento específico para la enfermedad (12)

C. CICLO DE VIDA

Huevos: Los mosquitos hembra adultos depositan sus huevos sobre las paredes internas de recipientes con agua, las cuales están húmedas, del nivel de agua hacia arriba. Los huevos se adhieren a las paredes de los recipientes como si tuvieran pegamento. Pueden sobrevivir sin estar dentro del agua por un período de hasta 8 meses.

Las larvas: viven en el agua. Salen de los huevos de mosquito. Este proceso tiene lugar cuando los huevos quedan cubiertos por agua. Las larvas pueden verse en el agua. Son sumamente activas.

Crisálida: Las crisálidas viven en el agua. De la crisálida sale el mosquito adulto, el cual se desplaza volando hacia diversos lugares.

Adultos: Los mosquitos hembra adultos pican a personas y animales. Los mosquitos necesitan sangre para poner huevos. Después de alimentarse, los mosquitos hembra buscan entornos acuáticos para depositar sus huevos. (13)

D. ETIOLOGÍA

El Dengue es causado por un arbovirus, del cual existen cuatro serotipos relacionados (DENV-1, DENV-2, DENV-3 y DENV-4) y es la virosis humana transmitida por artrópodos más importante. (12)

E. FISIOPATOLOGÍA

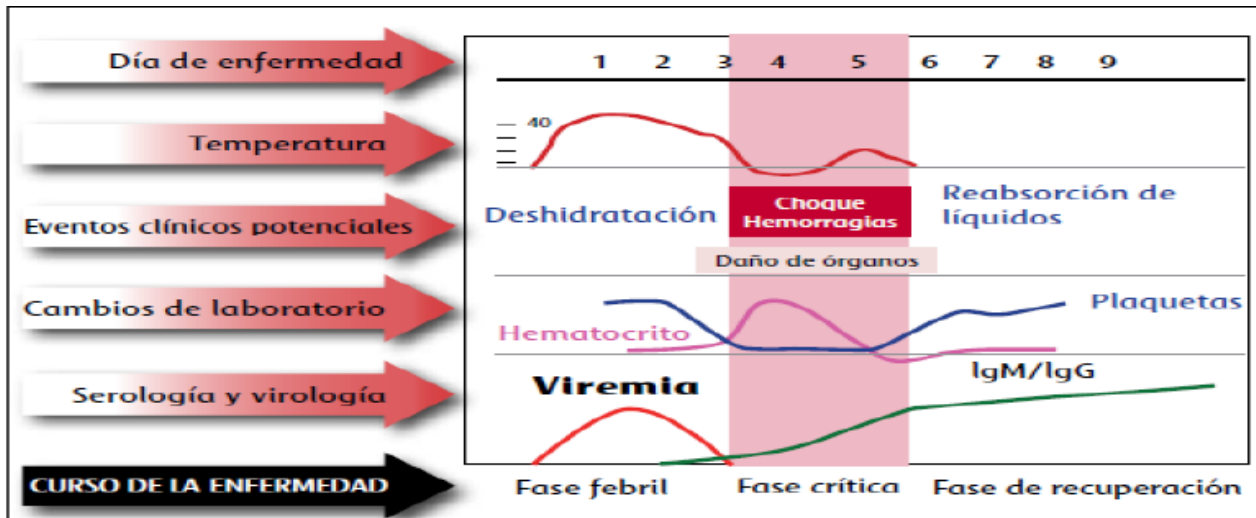
Existen varias teorías para explicar la fisiopatología del dengue:

-Inmunopotenciación mediada por anticuerpos: Cuando una persona presenta la infección por primera vez se producen anticuerpos neutralizantes contra esa infección, también se producen anticuerpos no neutralizantes que reaccionan contra serotipos heterólogos, y esto provoca que otra infección por un serotipo diferente aumente la entrada del virus mediante receptores Fc-γ en los monocitos y los macrófagos, por lo que se infestan mayor cantidad de células y aumenta la replicación del virus en las células con liberación de mediadores que incrementan la permeabilidad vascular

Hipótesis alterna o complementaria: Plantea que la entrada viral a la célula blanco por medio de los receptores Fc- γ inhibe la respuesta inmune antiviral mediante la producción de IL-6 e IL-10 y la inhibición transcripcional de la producción de IL-12, TNF- α e IFN- γ y, como consecuencia, se crea un ambiente ideal que fomenta la replicación viral. Durante la infección por dengue hay una respuesta aberrante de linfocitos T, lo que explica el daño tisular con citólisis y la inflamación que ocurren en estos pacientes producidos por un elevado número de células T. Cuando ocurre una segunda infección (por un serotipo heterólogo) durante la fase aguda, se activan clones CD8+ hiperreactivos que pueden producir una elevada concentración de citoquinas pro y anti-inflamatorias, como IFN- γ , TNF- α e IL-13 y niveles bajos de IL-10 con una activación prolongada de células T CD8+ y producción alta en los niveles de TNF- α , IL-6 y otros factores solubles que afectan la permeabilidad vascular.

Sistema inmune: La infección por virus del dengue ocurre por la picadura de un mosquito a través de la epidermis y la dermis, se infectan las células inmaduras de Langerhans y los queratinocitos. Las células infectadas migran del sitio de la infección hacia los nódulos linfáticos, se reclutan los macrófagos y los monolitos, que se convierten en células blancos de la infección, y el virus se disemina a través del sistema linfático (14)

F. CLÍNICA



La fase febril:

Generalmente los pacientes desarrollan fiebre alta y repentina, que puede ser bifásica. Habitualmente la fase febril aguda dura de 2 a 7 días y suele acompañarse de cefalea, dolor retro orbitario, dolor corporal generalizado, mialgia, artralgia; puede presentar enrojecimiento facial y exantema. (12)

Fase crítica:

La fase crítica inicia defervescencia de la fiebre, se produce entre el día 3 - 7 de la enfermedad, cuando la temperatura desciende y se mantiene a 37.5°C o menos. Alrededor del tiempo de defervescencia, los pacientes pueden mejorar o empeorar. Algunos pacientes pueden progresar a la Fase Crítica aún sin desaparición de la fiebre; en esta fase ocurre un aumento de la permeabilidad capilar en paralelo con el aumento de los niveles de hematocrito y descenso de las plaquetas hasta su punto más bajo. Esto marca el comienzo de la Fase Crítica del Dengue. (12)

Fase de Recuperación:

Cuando el paciente sobrevive a la Fase Crítica, tiene lugar una reabsorción gradual de líquido del compartimiento extravascular al intravascular (durante 48 a 72 horas), a esto se le denomina Fase de Recuperación del Dengue. (12)

G. CLASIFICACIÓN CLÍNICA

De acuerdo a las manifestaciones clínicas, parámetros de evaluación hemodinámica y datos de laboratorio; la clasificación clínica está definida de la siguiente manera:

- **Dengue sin signos de Alarma (DSSA)**, paciente este hemodinámico estable.
Dengue con signos de Alarma (DCSA); paciente esta hemodinámico estable.
- **Dengue Grave (DG)**; paciente hemodinámico inestable y este a su vez se clasifica como: **dengue grave con choque inicial y dengue grave con choque hipertensivo.** (12)

H. DIAGNÓSTICO

La sospecha, temprana del dengue es importante para la atención médica del paciente, la detección de los casos graves, la confirmación de la infección y el diagnóstico diferencial de otras enfermedades infecciosas.

Sin embargo, cuando se sospecha la presencia de un caso de dengue, no se debe esperar el diagnóstico de laboratorio para iniciar su tratamiento; el personal de salud deberá realizar una historia clínica y examen físico completa

Exámenes solicitados para diagnóstico etiológico del dengue:

- Reacción en cadena de la polimerasa (PCR-TR) en casos de dengue grave hasta el quinto día de inicio de los síntomas (de preferencia en los primeros 3 días de inicio de los síntomas).
- Serología IgM Dengue a partir del quinto día de inicio de los síntomas

Exámenes solicitados para el seguimiento de los pacientes con Dengue:

- BHC con plaquetas cada 24 horas.
- Hematocrito capilar cada 4-2-ó 1 hora, según severidad si se encuentra disponible
- Albúminas cada 24 horas, según evolución del paciente
- Colesterol y triglicéridos
- ALT, AST
- TP-TPT y Fibrinógeno (de acuerdo a evolución del paciente)
- Ultrasonido abdominal y/o Radiografía de tórax (de acuerdo a evolución)

Opcionales: Tipo y Rh si es necesario, Perfil de coagulación (de acuerdo a evolución del paciente) (12)

I. TRATAMIENTO

- SRO de acuerdo al ASC: por lo menos, cinco vasos (de 250ml) o más al día,
- Adecuada ingesta de líquidos por vía oral (Leche, jugo de frutas, (precaución en diabéticos) agua de arroz, cebada, sopas. recuerde que dar solo agua puede causar desbalance hidroelectrolítico

- Acetaminofén: Dosis en adultos, 500 mg cada seis horas. (máximo hasta 4 gramos en 24 horas) si la temperatura es mayor de 38.C grados centígrados.
- Bajar fiebre por medios físicos en cama (usar agua tibia) (no realizar baño en ducha).
- No movilizar fuera de cama para bajar la fiebre, ni movilizar al paciente a bañarse ni al servicio higiénico.
- Orientar sobre las señales de alarma ante lo cual debe regresar de inmediato a la unidad de salud o buscar ayuda y reposo en cama al menos por 1 semana Uso de mosquiteros durante todo el periodo febril.

J. PREVENCIÓN DEL DENGUE

Qué es Prevención:

La prevención designa al conjunto de actos y medidas que se ponen en marcha para reducir la aparición de los riesgos ligados a enfermedades o a ciertos comportamientos nocivos para la salud (15)

La prevención es el contenido de trabajo propio de la atención primaria de salud (APS). Constituye acciones o medidas (predominantemente médicas, aunque también psicológicas) a ejecutar por parte del personal de salud o la población; exige perseverancia del profesional y es apoyada por las organizaciones políticas y de masas. En la historia natural de las enfermedades se pueden considerar 3 periodos, que sirven para categorizar las acciones preventivas, dependiendo en qué etapa intervenga cada una:

⌘ **Período pre-patogénico:** no hay ningún cambio anatómico o fisiopatológico que se pueda identificar con la enfermedad. Es la etapa en la cual el sujeto está expuesto a factores de riesgo o etiológicos. Algunos de estos factores no son modificables (edad y género), pero otros como los hábitos de alimentación, el fumar y la actividad física sí son modificables a través de acciones de prevención primaria. Todas las intervenciones que se aplican en este período se denomina Prevención Primaria”

⌘ **Período patogénico:** en este período ya es identificable la enfermedad en el terreno anatomo-fisiopatológico. Se pueden considerar dos fases: Pre-sintomático: se han producido cambios anatomo-fisiopatológicos que se pueden identificar y asociar a la enfermedad, pero aún no hay manifestación clínica. Es un período asintomático. Sintomático: Las alteraciones anatomo-fisiopatológicas se expresan clínicamente con síntomas y/o signos. Todas las intervenciones en este periodo se denomina prevención secundaria.

Período pre-patogénico		Período patogénico		
Prevención primaria		Prevención secundaria		Prevención terciaria
Promoción de la salud	Protección específica	Diagnóstico y tratamiento precoz	Limitación de la incapacidad	Rehabilitación

K. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

El término sociodemográfico se refiere a un grupo definido por sus características sociológicas y demográficas, Las características demográficas pueden hacer referencia a la edad, sexo, lugar de residencia, religión, nivel educativo y estado civil. (15)

EDAD:

La edad está referida al tiempo de existencia de alguna persona, o cualquier otro ser animado o inanimado, desde su creación o nacimiento, hasta la actualidad. (16)

La siguiente clasificación es un ejemplo: en el útero y nacimiento, primera infancia (0-5 años), infancia (6 - 11 años), adolescencia (12-18 años), juventud (14 - 26 años), adultez (27 - 59 años) y vejez (60 años y más). (17)

L. CONOCIMIENTOS EN LA PREVENCIÓN DE DENGUE

El conocimiento es el acto o efecto de conocer. Es la capacidad del hombre para comprender por medio de la razón la naturaleza, cualidades y relaciones de las cosas.

(24)

M. ACTITUDES EN LA PREVENCIÓN DE DENGUE

La actitud es un procedimiento que conduce a un comportamiento en particular. Es la realización de una intención o propósito. Según la psicología, la actitud es el comportamiento habitual que se produce en diferentes circunstancias (35)

RIESGO

Llamamos riesgo a la proximidad o posibilidad de que suceda un daño o perjuicio y sus posibles consecuencias. (36)

INTERÉS

Expresa aquello que hace que a las personas les importe alguna cuestión (37)

RECONOCIMIENTO

Refiere usualmente al agradecimiento público, notorio y formal de los talentos, esfuerzos o rasgos resaltantes de alguien, o bien la expresión pública y formal de agradecimiento por un favor o beneficio recibido, o algún logro celebrado (38)

CREENCIA

Una creencia es una actitud mental que consiste en la aceptación de una experiencia, una idea o una teoría, considerándolas verdaderas sin que medien ni hagan falta demostraciones argumentales o empíricas. (39)

OPINIÓN

Una opinión es el resultado de una valoración, juicio o revisión que alguien hace sobre una persona, un hecho o cualquier aspecto de la realidad. (40)

EMOCIÓN

Llamamos emoción a cierto tipo de fenómenos psicológicos y fisiológicos que se manifiestan en nuestra conducta, nuestras percepciones corporales y nuestra conciencia, como reacción adaptativa ante un estímulo importante. (41)

PERCEPCIÓN

La percepción es el mecanismo individual que realizan los seres humanos que consiste en recibir, interpretar y comprender las señales que provienen desde el exterior, codificándolas a partir de la actividad sensitiva. (42)

ACUERDO

Un acuerdo es un convenio entre dos o más partes o una resolución premeditada de una o más personas. (43)

RESPONSABILIDAD

Es el cumplimiento de las obligaciones, o el cuidado al tomar decisiones o realizar algo.

(44)

N. PRACTICA EN LA PREVENCIÓN DE DENGUE

La práctica es un concepto con varios usos y significados. La práctica es la acción que se desarrolla con la aplicación de ciertos conocimientos. Por ejemplo: “Tengo todos los conocimientos teóricos necesarios, pero aún no he logrado llevarlos a la práctica con éxito”, “Dicen que un científico chino logró demostrar teorías milenarias en la práctica”.

(45)

Tipos de actividades preventivas:

Personal:

- Colocando mosquiteros en las ventanas y puertas de las viviendas.
- Usando repelentes sobre la piel expuesta y sobre la ropa con aplicaciones cada 3 horas.
- Usando mangas largas y pantalones largos si se desarrollan actividades al aire libre.

Familiar:

- Utilizando espirales o tabletas repelentes en los domicilios.
- Ordenando los recipientes útiles que puedan acumular agua, poniéndolos boca abajo o colocándoles una tapa
- Manteniendo tapados los tanques y recipientes que se usan para recolectar agua.
- Manteniendo los patios y jardines desmalezados y destapando los desagües de lluvia de los techos.
- Eliminando el agua de los platos y porta macetas, colectores de desagües de aire Acondicionado o lluvia, dentro y fuera de la casa.

Comunitario:

- Evitando arrojar recipientes o basura en lugares como patios, terrazas, calles y baldíos, en los que pueda acumularse agua.
- Eliminando el agua de los huecos de árboles, rocas, paredes, pozos, letrinas abandonadas y rellenando huecos de tapias y paredes donde pueda juntarse agua de lluvia.
- Colaborando con los municipios durante las tareas de descacharrado o de tratamiento con BTI en recipientes con agua y facilitando el trabajo de los trabajadores municipales. (14)

VII. DISEÑO METODOLÓGICO

TIPO DE ESTUDIO

Es de tipo descriptivo de corte transversal sobre conocimientos, actitudes y prácticas en la prevención del dengue

ÁREA DE ESTUDIO

Ciudadela, Solingalpa-Municipio Matagalpa 2021

UNIVERSO DE ESTUDIO

Son 344 habitantes de 5 barrios de la Ciudadela Solingalpa - Municipio de Matagalpa durante el periodo 01 junio al 28 de julio del año 2021

MUESTRA

Para definir el tamaño de la muestra de la Ciudadela- Solingalpa se tomó en cuenta una población finita de 4,649 menos el 30% por grupos etarios menores de 10 años, dato que fue suministrado por el Centro de salud Solingalpa donde los grupos etarios que fueron excluidos se restaron a la población inicial 1,395 resultando la población a estudio de 3,254. fórmula operacional para poblaciones finitas:

$$n = \frac{N \times Z^2 \times p \times q}{d^2 \times (N - 1) + Z^2 \times p \times q}$$

n =Dónde:

- N = (es el total de la población)
- $Z = 1.96$ (valor asociado al nivel de confianza – que corresponde al 95% de confianza)
- $p = 0.05$ (es la proporción esperada en este caso del 5 %)
- $q = 0.95$ (corresponde a $1-p$)
- $d = 0.05$ (precisión del 5%)

Resultado: 344

La muestra representativa de la población a estudio esta conformada por 344 personas de la Ciudadela- Solingalpa, consistio en un tipo de encuesta aleatoria simple donde se tomaron casas por numeros impares (cada 3 casas)en los 5 barrios. Si se encontraban de 1 a 3 habitantes en cada casa que cumplieran con los criterios de inclusion se aplicaba la encuesta de manera personalizada (el personal capacitado y experto en la tematica explico la estructura del instrumento y realizo el llenado de los datos encuestados).

TIPO DE MUESTRA

Probabilístico, descriptivo y aleatorio simple.

CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN

Criterios de inclusión:

- ✓ Personas que tengan disponibilidad de tiempo suficiente para responder las preguntas.
- ✓ Habitante permanente de Solingalpa
- ✓ Personas alfabetos con el fin de agilizar el proceso de recolección de datos
- ✓ Personas mayores de 10 años y menores de 75 años

Criterio de exclusión:

- ✓ Personas que no aplican en los criterios de inclusión.

TÉCNICA Y PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

Se elaboró un instrumento de recolección de información basándonos directamente en los objetivos específicos de este estudio. Se utilizó la encuesta para la recolección de datos, consistió en un tipo de encuesta aleatoria simple donde se tomaron casas por números impares (cada 3 casas) en los 5 barrios. Si se encontraban de 1 a 3 habitantes en cada casa que cumplieran con los criterios de inclusión se aplicaba la encuesta de manera personalizada (el personal capacitado y experto en la temática explicó la estructura del instrumento y realizó el llenado de los datos encuestados).

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

Se aplicó el instrumento de recolección de información a 10 habitantes seleccionados aleatoriamente por casa de habitación de uno de los barrios determinados en la Ciudadela sujetos de estudio, concluyendo que el instrumento fue comprendido sin dificultad.

FUENTE DE INFORMACIÓN

Primario

PROCESAMIENTO DE INFORMACIÓN

Se procesaron los datos obtenidos en el programa IBM SPSS Statistics 26

VARIABLES

OE1. Caracterizar demográficamente a la población en estudio:

1. Edad

OE2. Identificar el nivel de conocimiento de la población a estudio sobre la prevención del dengue:

2. Definición de Dengue

3. Tipos de Dengue

4. Síntomas

5. Signos de Alarma

6. Transmisión de Dengue

7. Prevención

8. Nombre del zancudo

9. Reproducción del zancudo

10. Ciclo de vida del zancudo

11. Hábitat

12. Tratamiento

13. Contraindicaciones

0E3.Determinar las actitudes de la población en estudio sobre la prevención del dengue:

14. Riesgo.

15. Interés.

16. Reconocimiento.

17. Creencia.

18. Opinión.

19. Emoción.

20. Percepción.

21. Acuerdo.

22. Responsabilidad.

0E4.Describir las prácticas de la población en estudio sobre la prevención del dengue

23. Lava o cepilla los recipientes

27. Elimina calache

24. Uso de repelente

28. Almacena agua

25. Tapa o protege los recipientes

29. Uso de mosquitero

26. Utiliza Larvicidas

30. Medidas preventivas

OPERACIONALIZACION DE VARIABLES.

OE1. Caracterizar socio demográficamente a la población en estudio.

Variable	Definición Operacional	Indicador	Valor	Medida
Edad	La edad está referida al tiempo de existencia de alguna persona,	Años	Numerico	Ordinal

OE2. Identificar el nivel de conocimiento de la población a estudio sobre la prevención del dengue.

Variable	Definición	Indicador	Valor	Escala
	Operacional			
Definición de dengue	Enfermedad transmitida por picadura de zancudo de un hospedero infectado a otro hospedero.	C	Si No: enfermedad transmitida por picadura de zancudo, No se	Nominal
Tipos de dengue	Dengue sin signos de Alarma (DSSA), Dengue con signos de Alarma (DCSA); estable. o Dengue Grave (DG);	O	Si No: Dengue hemorrágico, Dengue Clásico No se	Nominal
Síntomas	un síntoma es generalmente una experiencia subjetiva de una enfermedad,	N	Si: fiebre, dolor de cabeza No se	Nominal
Signos de alarma	Son datos básicos reconocidos por el personal de salud (médico)	O	Si: Sangrado, Vómitos No se	Nominal

Transmisión del dengue	en medicina, es el mecanismo por el que una enfermedad transmisible pasa de un hospedero a otro.	C	Si: Por picadura de zancudo de un hospedero infectado a otro hospedero no infectado No: por picadura de zancudo No se	Nominal
Prevención	Prevención significa acción y efecto de prevenir.	I	Si y no	Nominal
Nombre del zancudo	Aedes aegypti	M	Si No: Anopheles No se	Nominal
Reproducción del zancudo	La hembra del mosquito Aedes aegypti deposita los huevos en agua limpia.	I	Si No	Nominal
Ciclo de vida	Huevo	E	Si: Huevo, Larva, Pupa y Zancudo. No: Huevo y Larva No se	Nominal
	Larva	N		
	Pupa	T		
	Zancudo	O		
Hábitat	habitual de este mosquito en diferentes tipos de depósitos artificiales, floreros	S	Si: Agua limpia No: Agua sucia No se	Nominal
Tratamiento	SRO y Acetaminofén		Si No: Antibioticos No se	Nominal
Contraindicacion	es una situación específica en la cual no se debe utilizar un fármaco		Si: Aspirina, Ibuprofeno, Naproxeno No: Antibiotico No se	

OE3. Determinar las actitudes de la población en estudio sobre la prevención del dengue.

Variable	Definición Operacional	Indicador	valor	Escala
Riesgo	Llamamos riesgo a la proximidad o posibilidad de que suceda un daño	A C T I T U D E S	Si y no	Nominal
Interés	Expresa aquello que hace que a las personas les importe alguna cuestión		Si y no	Nominal
Reconocimiento	Refiere usualmente al agradecimiento público.		Si y no	Nominal
Creencia	Una creencia es una actitud mental que consiste en la aceptación de una experiencia.		Si y no	Nominal
Opinión	Una opinión es el resultado de una valoración, juicio o revisión.		Si y no	nominal
Emoción	Llamamos emoción a cierto tipo de fenómenos psicológicos y fisiológicos.		Si y no	Nominal
Percepción	La percepción es el mecanismo individual que realizan los seres humanos que consiste en recibir, interpretar y comprender las señales que provienen desde el exterior, codificándolas a partir de la actividad sensitiva		Si o no	Nominal
Acuerdo	Un acuerdo es un convenio entre dos o más partes o una resolución premeditada de una o más <u>personas</u>		Si o no	Nominal
Responsabilidad	Es el cumplimiento de las obligaciones, o el cuidado al tomar decisiones o realizar algo		Si o no	Nominal

OE4. Describir las prácticas de la población en estudio sobre la prevención del

Dengue.

Variable	Definición	Indicador	valor	escala
	Operacional			
Lava los recipientes	Lavar y cambiar el agua una vez por semana	P	Si: 1 semana No: 2 semanas Nunca	nominal
Tapa los recipientes	Procurar que, después de limpiarlos y vaciarlos, los recipientes o depósitos de agua queden completamente tapados	R	Si o no	nominal
Elimina el Biolarvicida	El BTI es una bacteria de origen natural que se encuentra en los suelos.	AC	Si: 1 semana No: 2 meses No se	Nominal
Elimina calaches	limpieza y eliminación de criaderos de zancudos	T	Si o no	Nominal
Almacena agua bajo techo	almacena agua para uso doméstico	I	Si o no	Nominal
Uso de mosquitero	Utilizar medidas de protección personal en el hogar, como mosquiteros.	CA	Si o no	nominal
Uso de repelentes	Usando repelentes	S	Si o no	Nominal

VIII. RESULTADOS

OE1. Caracterizar socio demográficamente a la población en estudio.

En relación al perfil socio-demográfico de los pobladores, la edad predominante que más se estudió entre la población de la Ciudadela Solingalpa fue de entre 35 a 49 años con un 39.0 %, seguida de edades entre 20- 34 años con un 26.7%

OE2. Identificar el nivel de conocimiento de la población a estudio sobre la prevención del dengue.

Con respecto a los conocimientos de la población encuestada, definió la enfermedad dengue como una enfermedad transmitida por picadura del mosquito en un 92.4%, la definición fue incorrecta, a diferencia del 6.1% de la población que logro definirlo como enfermedad transmitida por picadura de zancudo de un hospedero infectado a otro hospedero no infectado de manera correcta, el restante de la población la cual comprendía el 1.5% de los encuestados refirió no saber que es el dengue.

En cuanto a la clasificación del dengue el 59.9% de los encuestados lo reconoció como dengue hemorrágico y el 40.1% como dengue clásico, esto tomando en cuenta la clasificación no actualizada, ninguna de las personas encuestadas, acertó a la clasificación actual, dentro de la sintomatología que las personas encuestadas lograron

referir fue la fiebre como síntoma más conocido en un 95.1%, seguido de dolor de cabeza en un 3.8%, mientras que al referirse sobre los signos de alarma, el principal conocido fue el sangrado en 54.9%, seguido de vómitos en 13.1%, y el 32.0% refirió no conocer sobre los signos de alarma.

A cerca de la transmisión de la enfermedad del dengue, el 83.1% refirió que se transmitía por la picadura de zancudo respondiendo de manera incorrecta, y solo el 4.1% lo definió correctamente y el 12.8% refirió no saberlo, a cerca del conocimiento en las medidas preventivas el 89.5% sabía como prevenir el dengue y solo el 10.5% no sabía, con respecto a los conocimientos relacionados con el vector el 15.7 % refirió conocer el nombre del vector, mientras que el 74.7% no reconoció el nombre, en cuanto a su reproducción el 36% tenía conocimientos sobre ello y a diferencia del 64% que no tenía idea de la reproducción del zancudo, en cuanto al ciclo de vida el 51.7% lo reconoció en las 4 fases correctas, las cuales son: (Huevo, Larva, Pupa, y Zancudo) a diferencia del 29.9% solo logro reconocer 2 fases (huevo y larva) y por último el 18.3% refirió no tener conocimiento.

Las aguas limpias fueron los lugares de criaderos más reconocidos por los encuestados en un 72.7%, logrando responder adecuadamente, solo el 27.9% no supo que contestar, acetaminofén y suero oral fueron los más referidos por los pacientes como tratamiento adecuado para la enfermedad en un 78.5%, el 11% refirió antibióticos y solo el 10.5% no refirió conocer sobre el tratamiento. en cuanto a los medicamentos contraindicados más conocidos, fue antibióticos en 31.7% y solo el 18.3% refirió que el ibuprofeno, Naproxeno y Aspirina están contraindicados en la enfermedad del dengue, el 50% no refirió conocer.

OE3. Determinar las actitudes de la población en estudio sobre la prevención del dengue

El siguiente punto trata de las actitudes de la población a estudio en donde los encuestados tienen una adecuada percepción de riesgo en cuanto a la prevención del dengue en un 95.6% en cambio un 4.4% expresan que no representan un riesgo para su salud. Enseguida la población que si está interesada en la realización de prácticas preventivas contra el dengue consta en un 97.7%, y las personas que no tienen interés en realizar estas prácticas constan un 2.3%.

Dentro de las personas estudiadas un 99.1% reconocen que el dengue puede ser mortal y un 0.9% no tenía idea de que podía ser mortal. el 94.2% de las personas estudiadas reconocen realizar buenas prácticas de prevención contra el dengue y un 5.8% refirieron no reconocerlo. En cuanto a la información que se les ha brindado sobre el dengue a la población encuestada dentro de un 91.6% refieren que si se les ha dado una buena información en cuanto al 8.4% refieren lo contrario.

Sobre el sentimiento que la población encuestada presentaba al hablársele sobre el dengue el 36.6% refería tristeza, el 9.0% presentaban estrés, a continuación, la preocupación la cual abarcaba el mayor porcentaje con un 52.9% y el menor porcentaje la ansiedad con 1.5%. En cuanto a la percepción del dengue las personas encuestadas

que dieron un si como respuesta fueron un 90.1% de lo contrario las personas encuestadas con un no como respuesta abarca un 9.9%. el 98.9% señala estar de acuerdo en la eliminación de criaderos como medida preventiva y solo 1.2% de la población refirió no estar de acuerdo.

OE4. Describir las prácticas de la población en estudio sobre la prevención del Dengue.

En relación con las practicas que la población estudiada realizaban con respecto a la prevención del dengue ellos lavaban los recipientes cada 2 semanas el 90.4% lo que es una práctica incorrecta a diferencia de los que lo hacían en 1 semana de manera correcta un 9.6%, se les pregunto si tapaban los recipientes contenedores de agua respondiendo que un 93% lo hacían y solo un 7% no, como también se les pregunto en cuanto tiempo eliminaban el Biolarvicida una vez que el personal del MINSA se los depositaba en los diferentes recipientes, respondiendo el 41% lo eliminaban lavando los recipientes en 1 semana post aplicación, solo el 25.3% respondió correctamente refiriendo que en 2 meses era el tiempo en el que el "BTI" actuaba, por lo que ya podían lavar sus recipientes contenedores, a diferencia del 33.7% refirió no realizar una adecuada práctica.

En cuanto a la práctica de eliminar calaches y todo tipo de materia que sirva de criadero para los zancudos, la población refirió que realizaban eliminación de calaches 1 vez cada semana y que tenían una adecuada practica de limpieza en su entorno; de esa población el 87.8% la realizaba y solo el 12,2% no lo hacía del todo, debido a la falta de

abastecimiento de agua potable en toda la ciudadela, el 86.6% de la población refirió mantener almacenada agua en barriles y recipientes contenedores y el 13.4% no lo hacía, en cuanto al uso del mosquitero el 58.4% lo utilizaba de manera cotidiana a diferencia del 41.6% que no utilizaba mosquitero en casa, el uso de repelente para la prevención de picadura de zancudos solo el 43% utilizaba en sus casas, el 57% refirió no tener dinero para comprarlo así que no utilizaban.

IX. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

OE1. Caracterizar socio demográficamente a la población en estudio

Según los resultados obtenidos en nuestro estudio, se evidencio que la población adulta de 35 a 49 años en un 39.0% predomino, equiparable en un estudio realizado en la ciudad de Somoto-Madriz en el año 2016 en el cual demostraba que la edad predominante estaba entre los rangos de 36-45 años en un 44%

OE2. Identificar el nivel de conocimiento de la población a estudio sobre la prevención del dengue.

Hablando de conocimiento, que las personas encuestadas reconocieron que el dengue es una enfermedad transmitida por la picadura del zancudo en un 92.4% acercándose a la definición a diferencia de un estudio que se realizó en la ciudad de Riochacha Colombia (2018) en cuanto a los conocimientos sobre el dengue la mayoría lo definió como una enfermedad el 75% y lo relaciono como un virus el 25% de las personas, en cuanto a los

síntomas de la enfermedad dengue, las personas encuestadas, reconocieron la fiebre como el principal síntoma con un 95.1%, en el cual podemos relacionarlo con el estudio realizado en Colombia , donde se evidencio que la fiebre fue el síntoma más referido en 95%, referente a los conocimientos sobre el vector en nuestro estudio no conocían el nombre del zancudo en un 74.9% en comparación con el estudio realizado en Colombia se encontró que el 60% no conocía el nombre, en cuanto al conocimiento sobre la transmisión y el ciclo de vida en nuestro estudio encontramos que la mitad de la población tenía conocimientos en un 55% equiparando datos con el estudio realizado en Colombia que se encontró que la mayoría conoció que el dengue se transmite por picadura de mosquito, conocían larvas del mosquito y su reproducción en 50% de la población estudiada.

OE3. Determinar las actitudes de la población en estudio sobre la prevención del dengue

Haciendo referencia a las actitudes de la población ante la prevención del dengue reconocen que el este representa un riesgo para su salud en un 95.6%. el 97.7% de los encuestados están interesados en la realización de prácticas preventivas contra el dengue, a diferencia al estudio realizado en Colombia en el año 2018 demostró un porcentaje menor a lo evidenciado en nuestro estudio con un 40% haciendo referencia a la actitud negativa en la realización de prácticas preventivas. En cuanto a los encuestados en nuestro estudio reconocen que el dengue puede ser mortal en un 99.1%. correspondiente al estudio realizado en Colombia en el cual demostró un 95.7% de la

población que reconoce esto mismo. Relacionado a que la población cree que realiza buenas prácticas de prevención contra el dengue hace referencia a un 94.2% de los encuestados, por otro lado, el estudio realizado en Colombia realiza un 62% con una actitud negativa ya que opinan que el ministerio de salud debe de tomar parte activa al momento de realizar las practicas preventivas y explican que dichas entidades de salud no se hacen responsable de esto. En nuestro estudio el 91.6% de los encuestados opinan que se les ha brindado una adecuada información sobre el dengue. lo cual se denota en el estudio realizado en Colombia consideran que la falta de información dificulta la realización de medidas contra el dengue en un 56%. Lo cual existe una adecuada actitud en cuanto a la opinión sobre la información acerca del dengue.

OE4. Describir las prácticas de la población en estudio sobre la prevención del Dengue.

Con respecto a prácticas para prevenir el dengue el 90.4% de los encuestados refirió que lava los recipientes en donde almacenan agua. El 93% tapa los recipientes y el 87.8% elimina los calaches en donde puedan crearse criaderos de mosquitos. No obstante, en un estudio realizado en Colombia en el año 2018 demuestra que la eliminación de criaderos, tapar recipiente represento un 31% de frecuencia, en cuanto a prácticas preventivas. En cuanto al tiempo de eliminación del larvicida en nuestro estudio el 25.3% de los encuestados lo realiza de manera correcta en un tiempo establecido de 2 meses lo cual es la práctica correcta.

X. CONCLUSIONES.

1: En el estudio que hemos realizado se ha logrado caracterizar socio demográficamente a la población obteniendo el siguientes resultado, entre las edades de 35-49 años fueron las que predominaron, es importante debido a que es población adulta la que está a cargo de los hogares es un indicador que posibilita la toma de decisiones en la prevención del dengue

2: Se logró identificar los conocimientos de la población a estudio, concluyendo que hay deficiencias, presentan un nivel de conocimiento básico, aspectos como signos de alarma, características del vector, medicamentos contraindicados son desconocidos o carecen de conocimiento sobre ello, estos resultados nos indican que estos conocimientos en la prevención del dengue son incipientes y que representan una debilidad o amenaza para la prevención del dengue.

3: Se ha determinado las actitudes de la población a estudio en lo particular son positivas, con respecto a la adecuada percepción de riesgo, y el interés en la realización de prácticas preventiva, estos hallazgos nos indican una fortaleza psicológica y motivadora, para ser usado como base en la prevención del dengue.

4: Se describieron las prácticas de la población demostrando que tienen prácticas desfavorables en la manipulación de Biolarvicida, lavado de los recipientes contenedores, eliminación de criaderos. Esto nos demuestra el riesgo notorio, que imposibilita la reducción del dengue como problema de salud pública, ya que estos hallazgos representan un peligro para los procesos de prevención.

XI. RECOMENDACIONES.

- Reforzar los conocimientos acerca de la enfermedad dengue mediante capacitaciones a través de redes comunitarias en la ciudadela de Solingalpa.
- Orientar acciones relacionadas con las señales para la “acción y autoeficacia”, recordando que la difusión por sí sola, resulta ineficaz si no se combina con intervenciones, que apunten a modificar las actitudes y a orientar las acciones hacia la realización de prácticas de prevención.
- Involucrar directamente a la comunidad en las campañas de destrucción de criaderos de mosquitos, promoviendo practicas tanto personales como comunitarias adecuadas, con previa enseñanza y vigilancia por parte del personal de salud comunitario.
- Brindar seguimiento oportuno y sistemático a este tipo de estudio sobre de conocimientos actitudes y prácticas en la prevención del dengue para fortalecer las estrategias, planes y programas en salud.

XII. BIBLIOGRAFÍA

1	OMS/OPS. OMS/OPS. [Online]; 24/06/2021. Acceso jueves de junio de 2021. Disponible en: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/53174/EpiUpdate3December2020_spa.pdf?sequence=2&isAllowed=y .
2	ops. OPS. [Online]; 2010. Acceso 12 de septiembre de 2019. Disponible en: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=4493:2010-informacion-general-dengue&Itemid=40232&lang=es .
3	Chavarría W. vostv. [Online]; 2021. Acceso 8 de julio de 2021. Disponible en: https://www.vostv.com.ni/nacionales/16737-nicaragua-dengue-minsa-america-ops/ .
4	paho. paho.org. [Online]; 2021. Acceso 8 de julio de 2021. Disponible en: https://www3.paho.org/data/index.php/en/mnu-topics/indicadores-dengue-en/dengue-subnacional-en/562-nic-dengue-casos-en.html .
5	javier I. notificaciones de casos de semana epidemiologica 2020-2021 municipio matagalpa. notificadorio. matagalpa: policlinico-matagalpa, matagalpa.
6	Javier L. reporte de series temporales. reporte. matagalpa: trinidad guevara, matagalpa.
7	Calderón. BSRG. Estudio de Conocimientos Actitudes y Prácticas que tienen los habitantes del reparto Oscar Pérez Cassar. tesis doctoral. leon: unan, leon.inms.
8	Toscano Rosales CA. NIVEL DE CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRACTICAS SOBRE. tesis. lima-peru: FACULTAD DE MEDICINA "HIPÓLITO UNANUE", lima.imsn.
9	Rufino Cabrera1 AGdITDCAI. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre dengue en estudiantes de educación primaria en Chorrillos, Lima, Perú. tesis. peru: Escuela de Medicina, Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas, Lima, Perú., medicina.imsn.
10	Benítez-Díaz LDQFMVR. scielo.br. [Online]; 2018. Acceso 12 de junio de 2020. Disponible en: https://www.scielo.br/j/csc/a/n8YPD5jSZPHsg5XNh9CqnWP/?lang=es .
11	Br. Lisbeth Pamela Núñez Barbieri jAVM. "Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prevención y control de dengue de habitantes entre los 15 a 45 años de edad del casco urbano de la ciudad de Somoto, Madriz, Junio 2016". tesis. comoto madriz: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, facultad de ciencias medicas.sf.
12	salud Md. Guía para el manejo clínico del dengue. norma. managua-nicaragua: Ministerio de salud, de medicina.
13	Talise M. web consultas. [Online]; 2019. Acceso 20 de octubre de 2019. Disponible en: https://www.webconsultas.com/salud-al-dia/dengue/prevencion-del-dengue-6767 .
14	nicaraguaeduca.mined. [Online]; 2019. Acceso 20 de octubre de 2019. Disponible en: https://nicaraguaeduca.mined.gob.ni/medidas-preventivas-contr-el-dengue/ .
15	Venemedia Comunicaciones C.A. Definición XYZ. [Online]; 2015. Acceso 26 de 10 de 2019. Disponible en: https://www.definicion.xyz/2018/02/analisis-socio-demografico.html .

16	DeConceptos.com. [Online]; 2019. Acceso 20 de octubre de 2019. Disponible en: https://deconceptos.com/ciencias-naturales/edad .
17	Minsalud. [Online]; 2019. Acceso 20 de octubre de 2019. Disponible en: https://www.minsalud.gov.co/proteccion-social/Paginas/cicloVida.aspx .
18	Porporatto M. QUE SIGNIFICADO. [Online]; 2016. Acceso 20 de octubre de 2019. Disponible en: https://quesignificado.com/sexo/ .
19	Raffino ME. CONCEPTO DE. [Online]; 2020. Acceso 13 de julio de 2021. Disponible en: https://concepto.de/educacion-4/ .
20	Conceptos Jurídicos - Diccionario Legal. [Online]; 2012. Acceso 20 de octubre de 2019. Disponible en: https://www.conceptosjuridicos.com/estado-civil/ .
21	Significados. [Online]; 2019. Acceso 20 de octubre de 2019. Disponible en: https://www.significados.com/religion/ .
22	gardey jpoaya. definicion. de. [Online]; 2012. Acceso 29 de octubre de 2019. Disponible en: https://definicion.de/ocupacion/ .
23	vivienda cpy. yumpu.com. [Online]; 2006. Acceso 19 de julio de 2019. Disponible en: https://www.yumpu.com/es/document/read/14175953/clasificador-uniforme-de-las-ocupaciones-de-nicaragua-inide .
24	Porto JP. definicion de. [Online]; 2008. Acceso 20 de octubre de 2019. Disponible en: https://definicion.de/conocimiento/ .
25	Normativa # 147: Guía para el manejo clínico del dengue. guía. managua: minsa, managua.
26	Academia Europea de Pacientes. EUPATI. [Online]; 2015. Acceso 29 de 10 de 2019. Disponible en: https://www.eupati.eu/es/glossary/sintoma/ .
27	Mayo Foundation for Medical Education and Research. mayo clinic. [Online]; 2018. Acceso 29 de 10 de 2019. Disponible en: https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/dengue-fever/symptoms-causes/syc-20353078 .
28	OPS. paho.org. [Online]; 2010. Acceso 29 de 10 de 2019. Disponible en: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=4493:2010-informacion-general-dengue&Itemid=40232&lang=es .
29	wikipedia enciclopedia libre. [Online]; 2007. Acceso 1 de noviembre de 2019. Disponible en: https://es.wikipedia.org/wiki/Transmisi%C3%B3n_(medicina) .
30	Significados. [Online] Acceso 1 de noviembre de 2019. Disponible en: https://www.significados.com/prevencion/ .
31	new mundo. [Online]; 2020. Acceso 1 de noviembre de 2019. Disponible en: https://www.bbc.com/mundo/noticias/2016/01/160112_salud_mosquito_enfermedad_es_zika_dengue_chikungunya_america_latina_lb .
32	El País. [Online]; 2020. Acceso 1 de noviembre de 2019. Disponible en: https://elpais.com/sociedad/2007/03/02/actualidad/1172790005_850215.html .
33	Bezerra D ^o C. Tua Saúde. [Online]; 2020. Acceso 27 de julio de 2021. Disponible en: https://www.tuasaude.com/es/aedes-aegypti/ .
34	Revista Cubana de Medicina Tropical. Reporte de hábitats utilizados por Aedes aegypti en Ciudad de La Habana, Cuba. scielo. 2005; 57(2).
35	Significados.com. [Online]; 2017. Acceso 20 de octubre de 2019. Disponible en: https://www.significados.com/actitud/ .

36	Raffino. ME. concepto de. [Online]; 2021. Acceso 05 de 07de 2021. Disponible en: https://concepto.de/riesgo/ .
37	Raffino. ME. concepto de. [Online]; 2021. Acceso 05 de 07de 2021. Disponible en: https://concepto.de/interes/ .
38	Raffino. ME. concepto de. [Online]; 2021. Acceso 05 de 07de 2021. Disponible en: https://concepto.de/reconocimiento/ .
39	Raffino ME. concepto de. [Online]; 2020. Acceso 05 de 07de 2021. Disponible en: https://concepto.de/creencia/ .
40	Raffino ME. concepto de. [Online]; 2020. Acceso 05 de 07de 2021. Disponible en: https://concepto.de/opinion/ .
41	Raffino ME. concepto de. [Online]; 2021. Acceso 05 de 07de 2021. Disponible en: https://concepto.de/emocion/ .
42	Raffino ME. concepto de. [Online]; 2020. Acceso 05 de 07de 2021. Disponible en: https://concepto.de/percepcion/ .
43	Gardey JPPyA. Definicion.de. [Online]; 2014. Acceso domingo de 2019de 2019. Disponible en: https://definicion.de/acuerdo/ .
44	Significados.com. Significados.com. [Online]; 2019. Acceso 1 de diciembrede 2019. Disponible en: https://www.significados.com/responsabilidad/ .
45	Gardey JPPyA. Definicion.De. [Online]; 2010. Acceso 20 de octubrede 2019. Disponible en: https://definicion.de/practica/ .
46	alma lila pastora. medida de control contra el dengue que realizan los jefes de familia de talanga, francisco morazan , tegucigalpa honduras ca septiembree 2009. tesis. octal : universidad nacional autonoma de nicaragua, epidemiologia.
47	f. Control del vector Aedes. [Online]; 2016. Acceso 1 de noviembre de 2019. Disponible en: https://www.unicef.org/lac/media/1381/file/PD%20Publicaci%C3%B3n%20Control%20del%20vector%20Aedes%20aegypti%20y%20medidas%20preventivas.pdf .
48	agencia de proteccion ambiental de estados unidos. EPA. [Online]; 2021. Acceso 27 de juliode 2021. Disponible en: https://espanol.epa.gov/control-de-plagas/bti-para-el-control-del-mosquito#q4 .
49	daniel. Nicaragua comienza a utilizar el larvicida BTI para eliminar zancudos. la voz del sandinismo. 2019; 57(06).
50	OMS. ORGANIZACION MUNDIAL DE LA SALUD. [Online]; 2018. Acceso 1 de NOVIEMBREde 2019. Disponible en: https://www.who.int/denguecontrol/control_strategies/chemical_control/es/ .
51	OPS/OMS. Dengue y dengue grave. [Online].; 2019. Acceso 2 de noviembre de 2019. Disponible en: https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/dengue-and-severe-dengue .
52	WordReference.com. [Online]; 2019. Acceso 1 de noviembre de 2019. Disponible en: https://www.wordreference.com/definicion/lavar .
53	Conocimientos, actitudes y prácticas. revista panamericana de salud publica. 2014; 3(35): p. 5.

54	Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre dengue y su relación con hábitats del vector en Aragua-Venezuela. BOLETÍN. 2015; V(17).
55	Bethencourt DJAB, Francoise DLA, Ramentol DCCL. Actitudes, conocimientos y prácticas sobre el dengue y su vector en el municipio Camagüey. Rev. Arch Med Camagüey. 2016; 20(3).
56	Conocimientos y prácticas sobre prevención de. cuerpo medico. 2015; 3(10).
57	CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE EL DENGUE EN ESCOLARES DE LAS PRIMARIAS DE LA CABECERA MUNICIPAL DE ATLATLAHUCAN, MORELOS. Tesis. Mexico: Instituto Nacional de Salud Pública, ATLATLAHUCAN.
58	Nicaragua educa. [Online], managua Acceso 13 de septiembre de 2019. Disponible en: https://nicaraguaeduca.mined.gob.ni/medidas-preventivas-contras-el-dengue/ .
59	Wikipedia. [Online]; 2020. Acceso 1 de noviembre de 2019. Disponible en: https://es.wikipedia.org/wiki/Contraindicaci%C3%B3n .
60	gloobal.net. [Online] Acceso domingo de diciembre de 2019. Disponible en: http://www.gloobal.net/iepala/gloobal/fichas/ficha.php?entidad=Terminos&id=888 .
61	Conceptodefinicion.de, Redacción. [Online]; 2019. Acceso Domingo de Diciembre de 2019. Disponible en: https://conceptodefinicion.de/capacitacion/ .
62	Definición ABC. [Online]; 2008. Acceso Domingo de diciembre de 2019. Disponible en: https://www.definicionabc.com/social/grupo.php .
63	psicologiyconducta. [Online]; 2016. Acceso domingo de diciembre de 2019. Disponible en: http://www.psicologiyconducta.com/programa-prevencion-psicologia-salud .
64	Significados.com. [Online]; 2016. Acceso domingo de diciembre de 2019. Disponible en: https://www.significados.com/educar/ .
65	innovaasistencial. [Online]; 2017. Acceso domingo de diciembre de 2019. Disponible en: https://www.innovaasistencial.com/blog/enfermedad-grave/ .
66	Definicion.de. [Online]; 2014. Acceso 1 de diciembre de 2019. Disponible en: https://definicion.de/presencia/ .
67	Nicaragua investiga. [Online]; 2019. Acceso 13 de septiembre de 2019. Disponible en: https://www.nicaraguainvestiga.com/la-grave-situacion-del-dengue-en-nicaragua-avanza-de-forma-silenciosa/ .
68	corp. WC. vostv. [Online]; 2021. Acceso 8 de julio de 2021. Disponible en: https://www.vostv.com.ni/nacionales/16737-nicaragua-dengue-minsa-america-ops/ .
69	oehha. [Online]; 2019. Acceso 20 de 2019 de 2019. Disponible en: https://oehha.ca.gov/calenviroscreen/indicator/nivel-educativo .
70	Definicion De. [Online] Acceso 1 de noviembre de 2019. Disponible en: https://definicion.de/habitat/ .
71	wikipedia. [Online]; 2020. Acceso 1 de noviembre de 2019. Disponible en: https://es.wikipedia.org/wiki/Contraindicaci%C3%B3n .
72	Definicion De. [Online]; 2020. Acceso 1 de noviembre de 2019. Disponible en: https://definicion.de/tratamiento/ .

ANEXOS.

ANEXO. NO 1 Instrumento de recolección de Datos

**Universidad Internacional
para el Desarrollo Sostenible**



UNIVERSIDAD INTERNACIONAL PARA EL DESARROLLO SOSTENIBLE- MATAGALPA

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

El presente Instrumento tiene como objetivo Evaluar los conocimientos, actitudes, y practicas sobre la prevención de Dengue de los habitantes de la ciudadela Solingalpa- Municipio de Matagalpa durante el periodo junio 01 a 28 de julio 2021.

Fecha: 26 / 06 / 2021

INSTRUCCIONES

La siguiente encuesta consta de Incisos, el primer Inciso detalla datos personales, en los siguientes. Se describirá conocimientos, actitudes y prácticas sobre dengue, cada inciso cuenta con grupo de preguntas y/o aseveraciones de las cuales el encuestador se hará cargo de llenarlas según su respuesta.

OE1. Caracterizar socio demográficamente a la población en estudio.

1. Edad

- 10-14 años
- 15-19 años
- 20-34 años
- 35-49 años
- 50-59 años
- 60-64 años
- 69-79 años

OE2. Identificar el nivel de conocimiento de la población a estudio sobre la prevención del dengue.

2. ¿Qué es el Dengue?

Enfermedad transmitida por picadura de zancudo

Enfermedad viral transmitida por picadura de mosquito de hospedero infectado a otro no

No se

3. ¿Cuál es la clasificación del dengue?

Dengue hemorrágico y Dengue clásico

Dengue sin signos de alarma , Dengue con signos de alarma y Dengue grave

No se

4. ¿Conoce los síntomas del Dengue que presenta una persona?

Fiebre y Dolor de cabeza No se

5. ¿Cuáles son los signos de alarma del Dengue?

Sangrado y Vómitos No se

6. ¿Cómo se trasmite el Dengue?

por picadura de zancudo

por picadura de zancudo de hospedero infectado a otro hospedero no infectado

No se

7. ¿Sabe usted como se previene el Dengue?

Si No

8. ¿Cómo se llama el mosquito que trasmite el Dengue?

Anopheles Aedes Aegypti No se

9. ¿Conoce cuál es la reproducción del zancudo?

Si No

10. ¿Cuál es el ciclo de vida del Zancudo?

Huevo, larva, pupa, zancudo huevo, larva No se

11. ¿Cuál es el hábitat del Zancudo?

agua limpia aguas sucias No se

12. ¿Cuál es el tratamiento para el dengue?

Acetaminofén, Suero Oral Antibiótico No se

13. ¿Qué medicamentos no puede tomar cuando esta con dengue?

Ibuprofeno, Naproxeno, Aspirina antibiótico No se

OE3. Determinar las actitudes de la población en estudio sobre la prevención del dengue.

14. ¿Cree usted que el dengue representa riesgo para su salud?

Si No

15. ¿Está interesada (o) en la realización de prácticas preventivas contra el dengue?

Si No

16. ¿Reconoce usted que el dengue puede ser mortal?

Si No

17. ¿Cree usted que realiza buenas prácticas de prevención contra el dengue?

Si No

18. ¿Opina usted que se le ha brindado adecuada información sobre el dengue?

Si No

19. ¿Qué siente usted cuando se le habla sobre el dengue?

Tristeza Estrés Preocupación Ansiedad

20. ¿Usted tiene una buena percepción sobre el dengue?

Si No

21. ¿Usted está de acuerdo en la eliminación de criadero como medida preventiva?

Si No

22. ¿Es usted responsable en el cumplimiento de las medidas preventivas?

Si No

OE4. Describir las prácticas de la población en estudio sobre la prevención del Dengue.

23. ¿Cada cuánto lava o Cepilla los recipientes?

Cada 1 semana Cada 2 semanas Nunca

24. ¿Usted tapa los recipientes en los que almacena agua?

Si No

25. ¿En cuánto tiempo elimina el larvicida?

1 semana 2 meses no se

26. ¿Usted elimina calaches en los que puedan crearse criaderos de mosquitos?

Si No

27. ¿Almacena el agua bajo techo?

Si No

28. ¿En su casa hacen uso del mosquitero?

Si No

29. ¿Usa repelente anti mosquitos?

Si No

ANEXO. NO 2.Tabla de resultados

OE1. Caracterizar socio demográficamente a la población en estudio.

EDAD			
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	10-14	17	4.9
	15-19	23	6.7
	20-34	92	26.7
	35-49	134	39.0
	50-59	47	13.7
	60-64	24	7.0
	69-79	7	2.0
	Total	344	100.0

OE2. Identificar el nivel de conocimiento de la población a estudio sobre la prevención del dengue.

¿ QUÉ ES EL DENGUE?			
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Enfermedad transmitida por picadura de mosquito.	318	92.4
	Enfermedad viral transmitida por picadura de mosquito de hospedero infectado a otro	21	6.1
	No se	5	1.5
	Total	344	100.0

¿CUAL ES LA CLASIFICACION DEL DENGUE?			
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Dengue hemorragico	206	59.9
	Dengue Clasico	138	40.1
	Total	344	100.0

¿CUALES SON SÍNTOMAS DEL DENGUE QUE PRESENTA UNA PERSONA?			
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Fiebre	327	95.1
	Dolor de cabeza	13	3.8
	Nose	4	1.2
	Total	344	100.0

¿CUALES SON SIGNOS DE ALARMA DEL DENGUE?			
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Sangrado	189	54.9
	Vomitos	45	13.1
	no se	110	32.0
	Total	344	100.0

¿CÓMO SE TRANSMITE EL DENGUE?			
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	por picadura de zancudo	286	83.1
	por picadura de zacudo de hospedero infectado a otro	14	4.1
	no se	44	12.8
	Total	344	100.0

¿SABE USTED COMO SE PREVIENE EL DENGUE?			
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	si	308	89.5
	no	36	10.5
	Total	344	100.0

¿CÓMO SE LLAMA EL MOSQUITO QUE TRASMITE EL DENGUE?			
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Anopheles	32	9.3
	Aedes Aegypti	54	15.7
	No se	257	74.7
	Total	343	99.7
Perdidos	Sistema	1	.3
Total		344	100.0

¿CONOCE CUÁL ES LA REPRODUCCIÓN DEL ZANCUDO?			
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	si	124	36.0
	no	163	47.4
	No se	57	16.6
	Total	344	100.0

¿CUAL ES EL CICLO DE VIDA DEL ZANCUDO?			
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	huevo, larva, pupa, zancudo	178	51.7
	huevo, larva	103	29.9
	Nose	63	18.3
	Total	344	100.0

¿ CUÁL ES EL HÁBITAT DEL ZANCUDO?			
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	agua limpia	250	72.7
	aguas sucias	44	12.8
	no se	50	14.5
	Total	344	100.0

¿CUÁL ES EL TRATAMIENTO PARA EL DENGUE?			
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Acetominfen, Suero Oral	270	78.5
	Antibiotico	38	11.0
	no se	36	10.5
	Total	344	100.0

¿QUE MEDICAMENTOS NO PUEDE TOMAR CUANDO ESTA CON DENGUE?			
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Ibuprofeno, Naproxeno, Aspirina	63	18.3
	Antibiotic	109	31.7
	no se	172	50.0
	Total	344	100.0

OE3. Determinar las actitudes de la población en estudio sobre la prevención del dengue

¿CREE USTED QUE EL DENGUE REPRESENTA RIESGO PARA SU SALUD?			
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Si	329	95.6
	No	15	4.4
	Total	344	100.0

¿ESTÁ INTERESADA (O) EN LA REALIZACIÓN DE PRÁCTICAS PREVENTIVAS CONTRA EL DENGUE?			
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Si	336	97.7
	No	8	2.3
	Total	344	100.0

¿RECONOCE USTED QUE EL DENGUE PUEDE SER MORTAL?			
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	si	341	99.1
	no	3	.9
	Total	344	100.0

¿CREE USTED QUE REALIZA BUENAS PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN CONTRA EL DENGUE?			
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	si	324	94.2
	no	20	5.8
	Total	344	100.0

¿OPINA USTED QUE SE LE HA BRINDADO ADECUADA INFORMACIÓN SOBRE EL DENGUE?			
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Si	315	91.6
	No	29	8.4
	Total	344	100.0

¿QUÉ SIENTE USTED CUANDO SE LE HABLA SOBRE EL DENGUE?			
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	tristeza	126	36.6
	estres	31	9.0
	preocupacion	182	52.9
	ansiedad	5	1.5
	Total	344	100.0

¿USTED TIENE UNA BUENA PERCEPCIÓN SOBRE EL DENGUE?			
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	si	310	90.1
	no	34	9.9
	Total	344	100.0

¿USTED ESTÁ DE ACUERDO EN LA ELIMINACIÓN DE CRIADERO COMO MEDIDA PREVENTIVA?			
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	si	340	98.8
	no	4	1.2
	Total	344	100.0

¿ES USTED RESPONSABLE EN EL CUMPLIMIENTO DE LAS MEDIDAS PREVENTIVAS?			
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Si	303	88.1
	No	41	11.9
	Total	344	100.0

OE4. Describir las prácticas de la población en estudio sobre la prevención del Dengue.

¿CADA CUANTO LAVA LOS RECIPIENTES?			
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	2 semanas	311	90.4
	1 semana	33	9.6
	Total	344	100.0

¿USTED TAPA LOS RECIPIENTES EN LOS QUE ALMACENA AGUA?			
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Si	320	93.0
	no	24	7.0
	Total	344	100.0

¿EN CUANTO TIEMPO ELIMINA EL LARVICIDA?			
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	1 semana	141	41.0
	2 meses	87	25.3
	no se	116	33.7
	Total	344	100.0

¿USTED ELIMINA CALACHES EN LOS QUE PUEDAN CREARSE CRIADEROS DE MOSQUITOS?			
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Si	302	87.8
	no	42	12.2
	Total	344	100.0

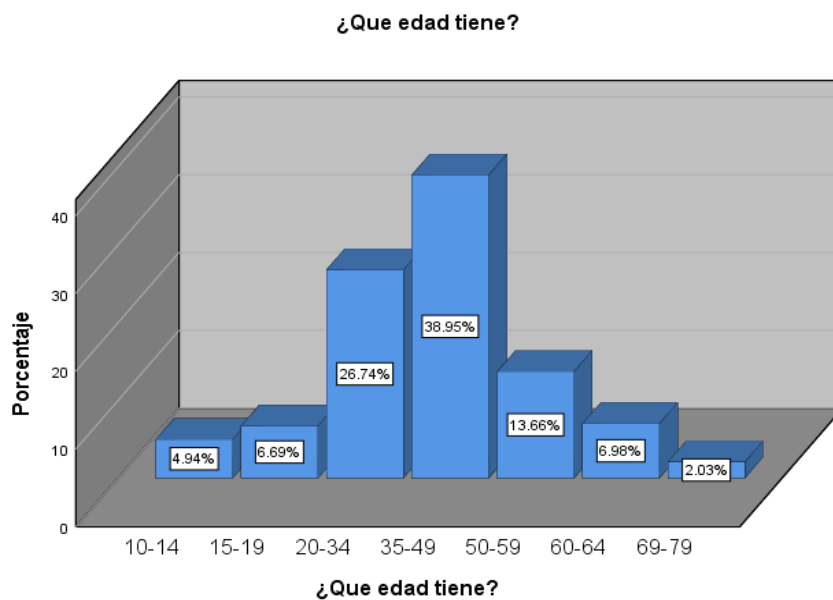
¿ALMACENA EL AGUA BAJO TECHO?			
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	si	298	86.6
	no	46	13.4
	Total	344	100.0

¿EN SU CASA HACEN USO DEL MOSQUITERO?			
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Si	201	58.4
	no	143	41.6
	Total	344	100.0

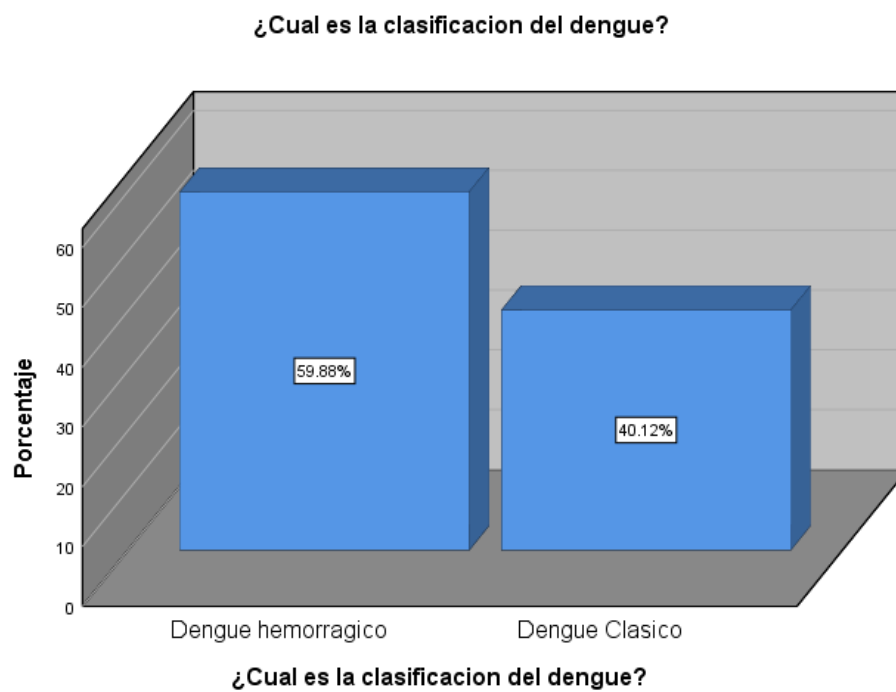
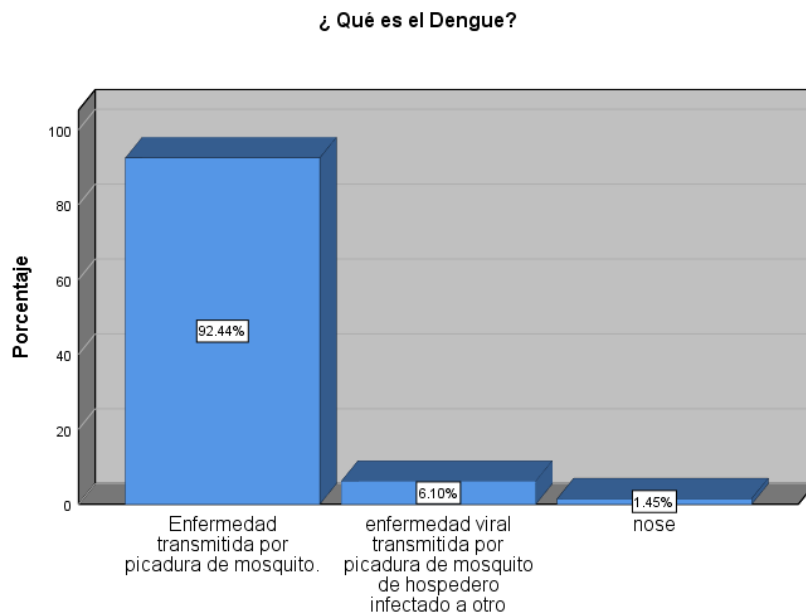
¿USA REPELENTE ANTI MOSQUITOS?			
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	si	148	43.0
	no	196	57.0
	Total	344	100.0

ANEXO. NO 3.Graficos de Resultados

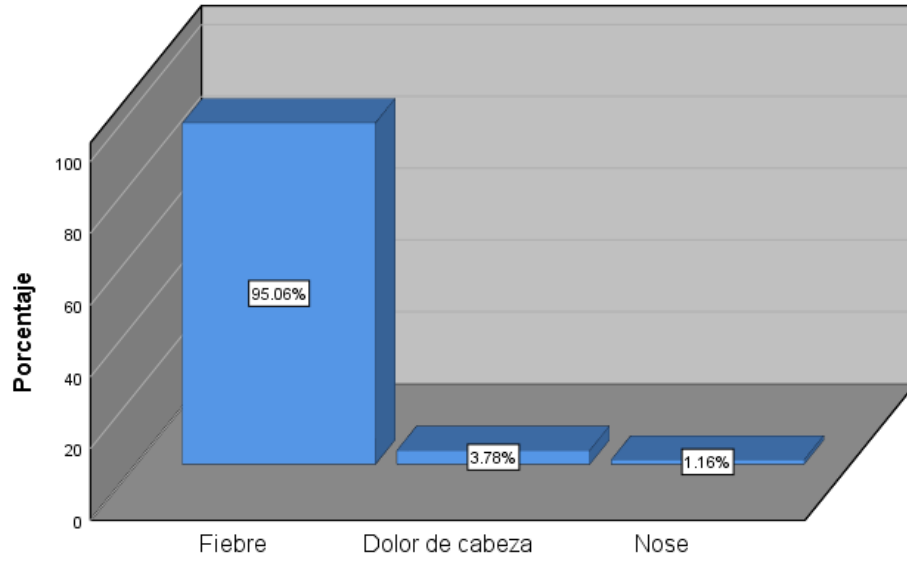
OE1. Caracterizar socio demográficamente a la población en estudio.



OE2. Identificar el nivel de conocimiento de la población a estudio sobre la prevención del dengue.

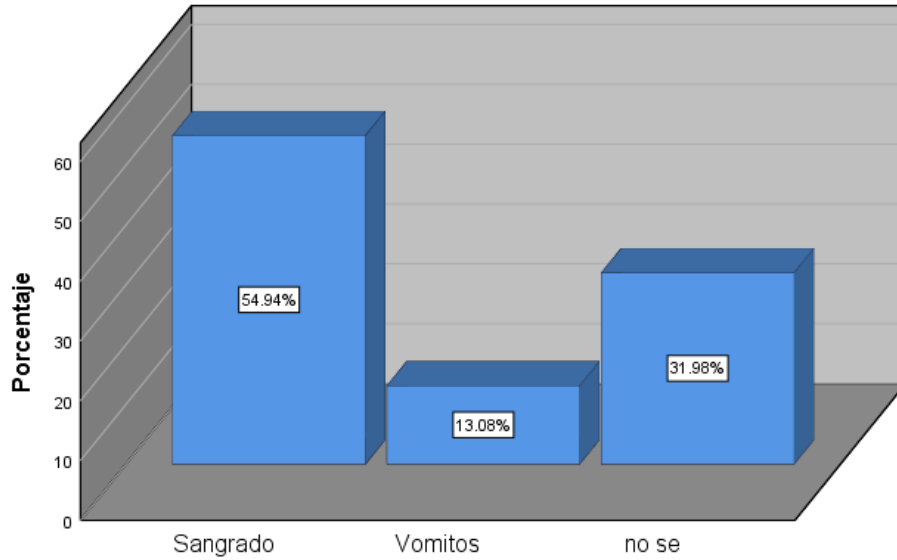


¿Cuales son síntomas del Dengue que presenta una persona?



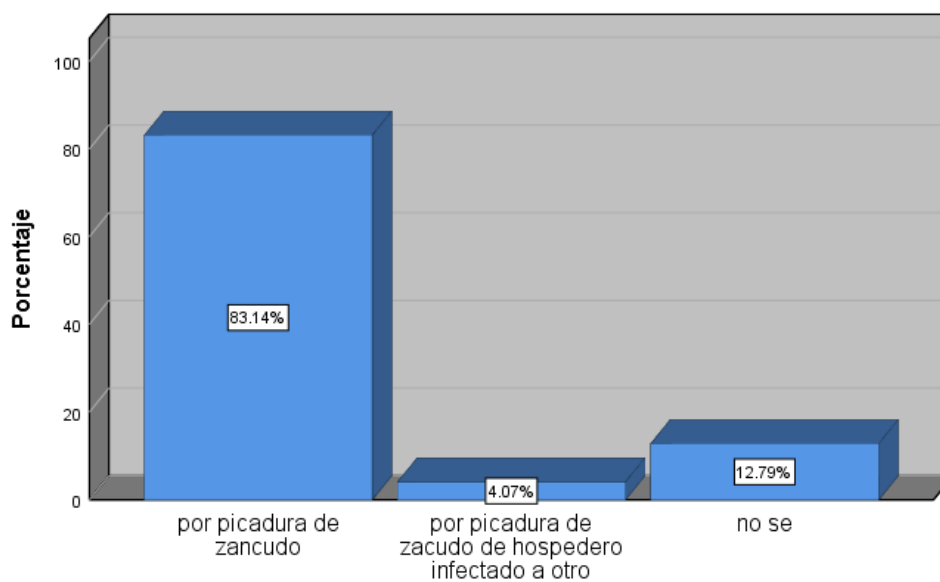
¿Cuales son síntomas del Dengue que presenta una persona?

¿Cuales son signos de alarma del Dengue?



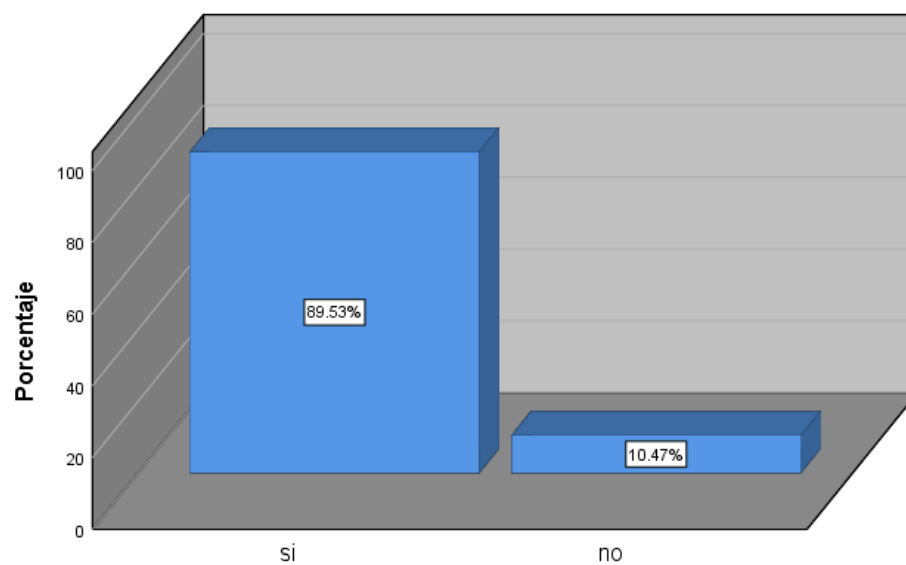
¿Cuales son signos de alarma del Dengue?

¿Cómo se trasmite el Dengue?



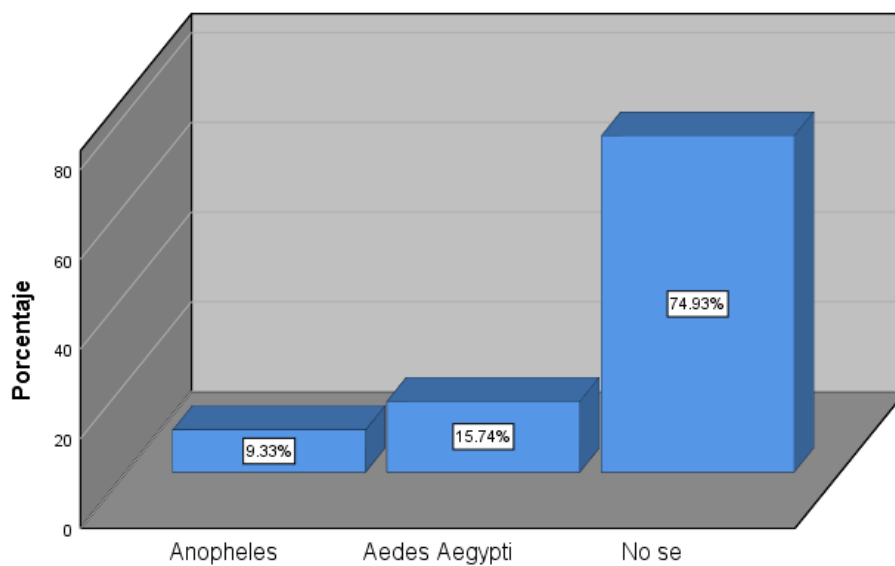
¿Cómo se trasmite el Dengue?

¿Sabe usted como se previene el Dengue?



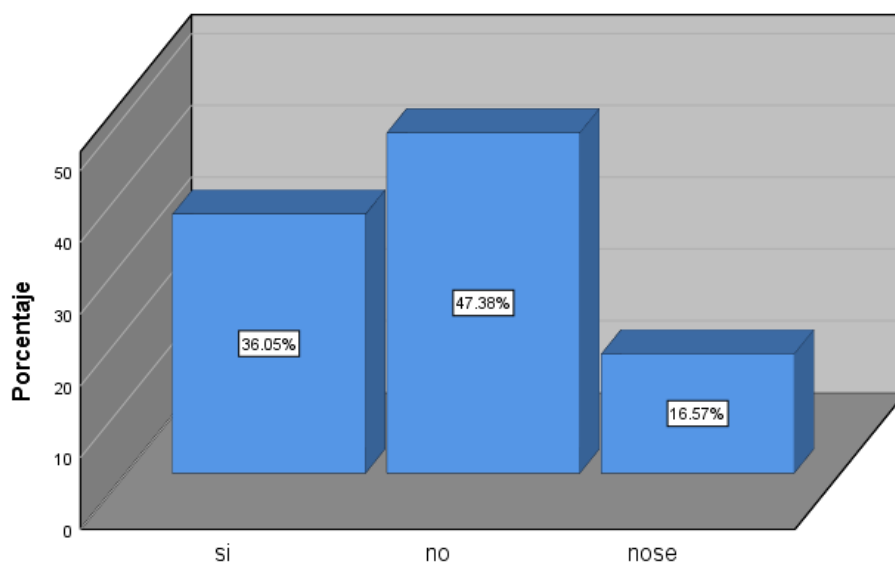
¿Sabe usted como se previene el Dengue?

¿Cómo se llama el mosquito que trasmite el Dengue?



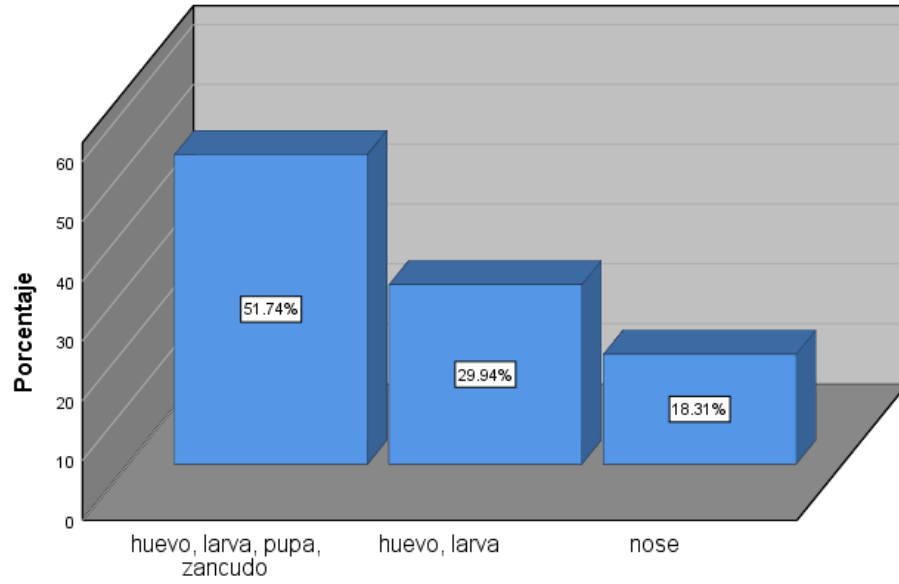
¿Cómo se llama el mosquito que trasmite el Dengue?

¿Conoce cuál es la reproducción del zancudo?



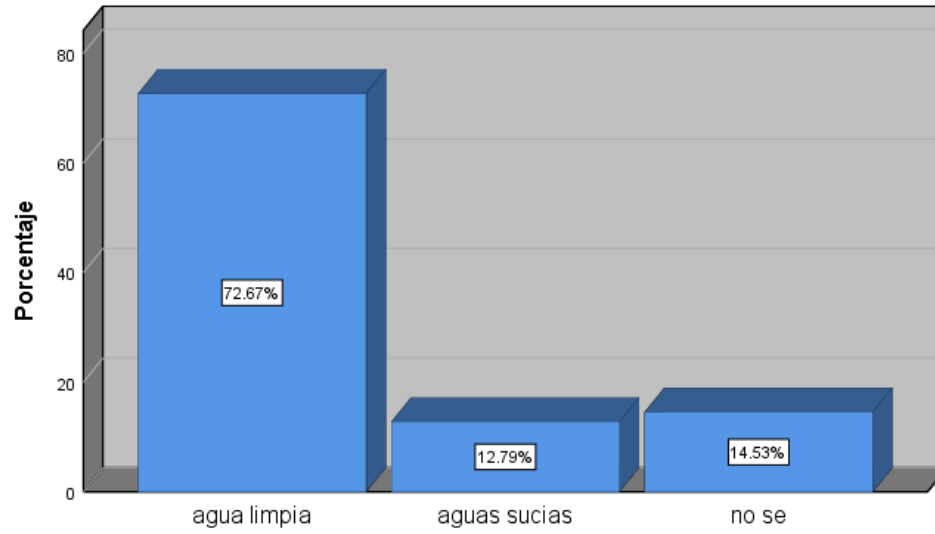
¿Conoce cuál es la reproducción del zancudo?

¿Cual es el ciclo de vida del Zancudo?



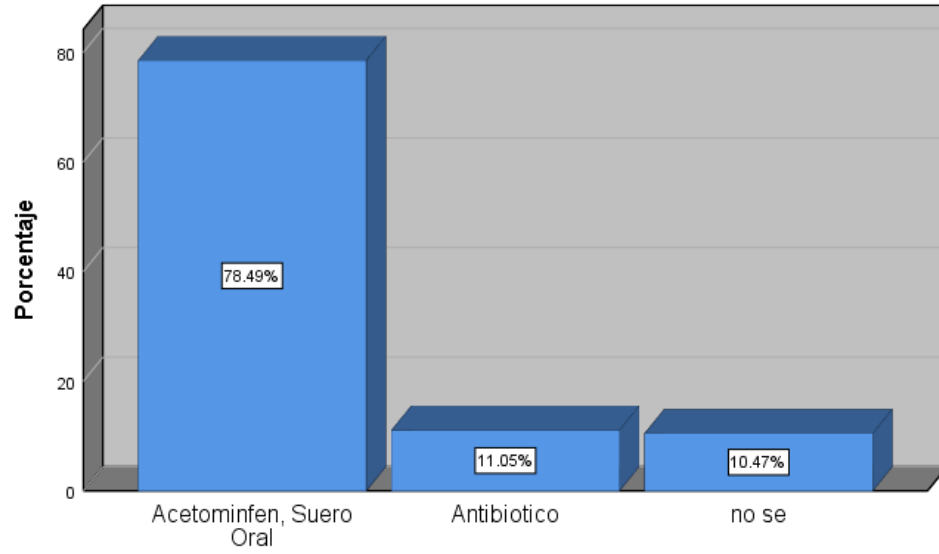
¿Cual es el ciclo de vida del Zancudo?

¿Cuál es el hábitat del Zancudo?



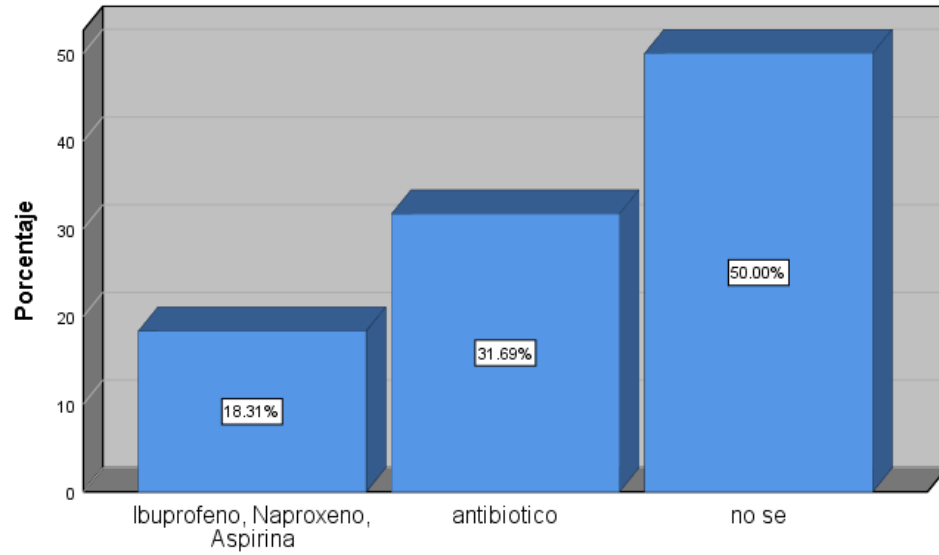
¿Cuál es el hábitat del Zancudo?

¿Cuál es el tratamiento para el dengue?



¿Cuál es el tratamiento para el dengue?

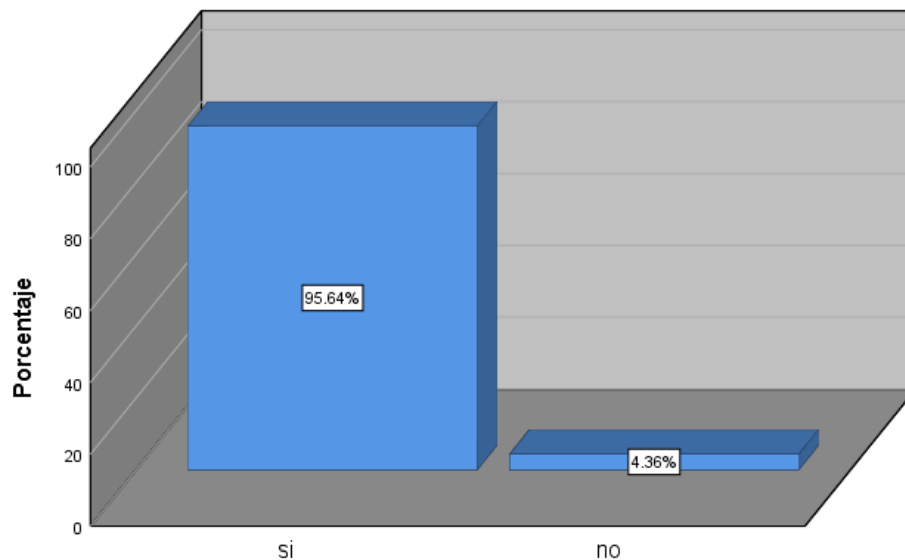
¿Que medicamentos no puede tomar cuando esta con dengue?



¿Que medicamentos no puede tomar cuando esta con dengue?

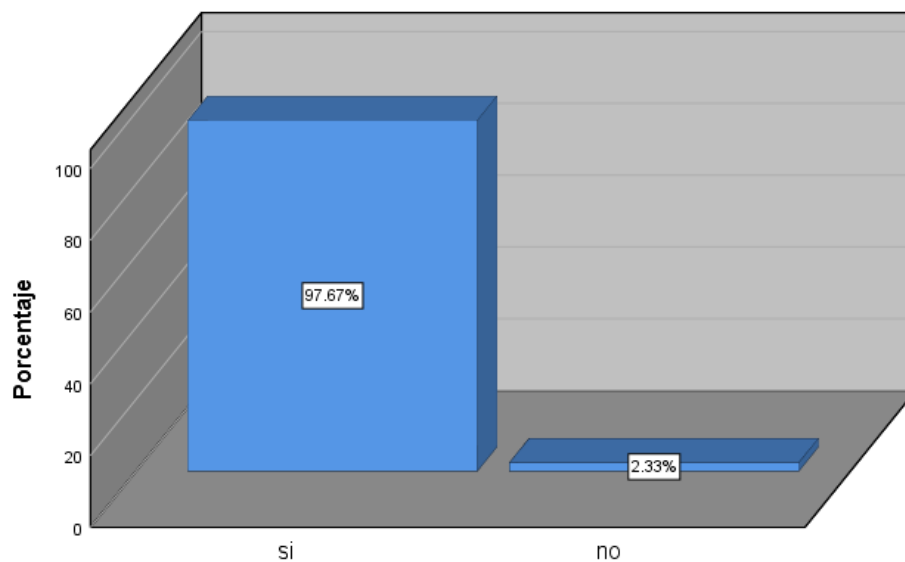
OE3. Determinar las actitudes de la población en estudio sobre la prevención del dengue

¿Cree usted que el dengue representa riesgo para su salud?



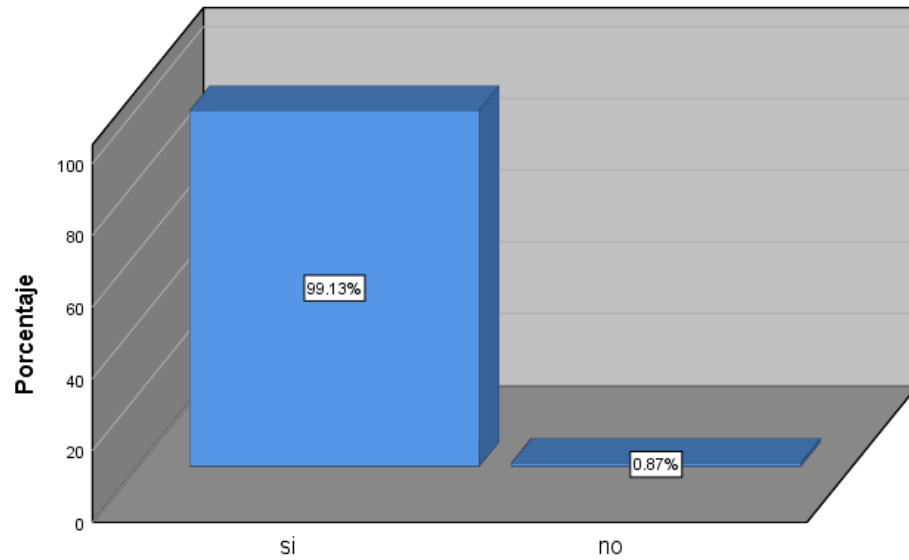
¿Cree usted que el dengue representa riesgo para su salud?

¿Está interesada (o) en la realización de prácticas preventivas contra el dengue?



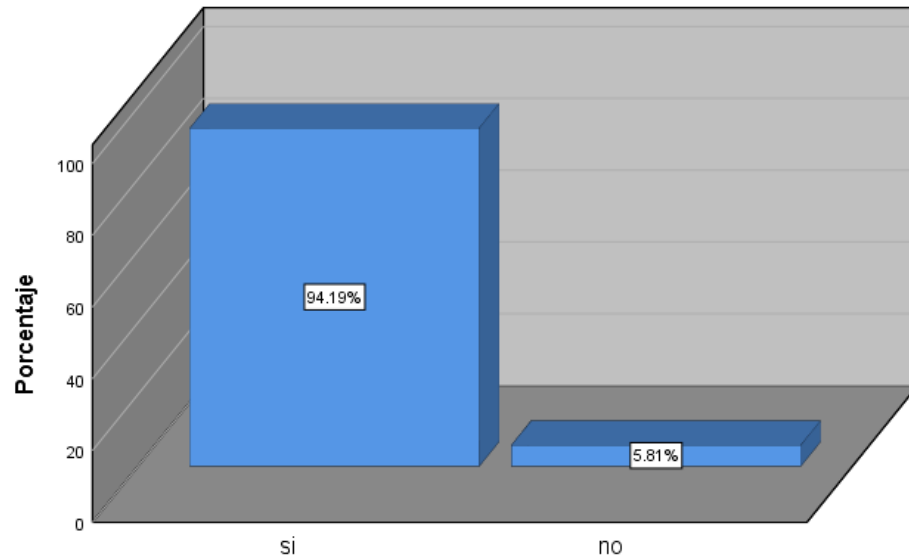
¿Está interesada (o) en la realización de prácticas preventivas contra el dengue?

¿Reconoce usted que el dengue puede ser mortal?



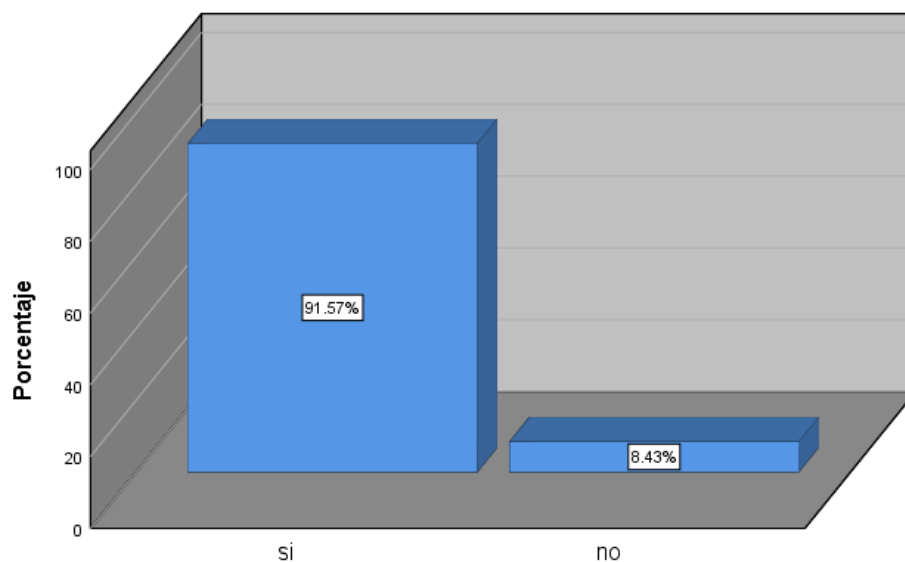
¿Reconoce usted que el dengue puede ser mortal?

¿Cree usted que realiza buenas prácticas de prevención contra el dengue?



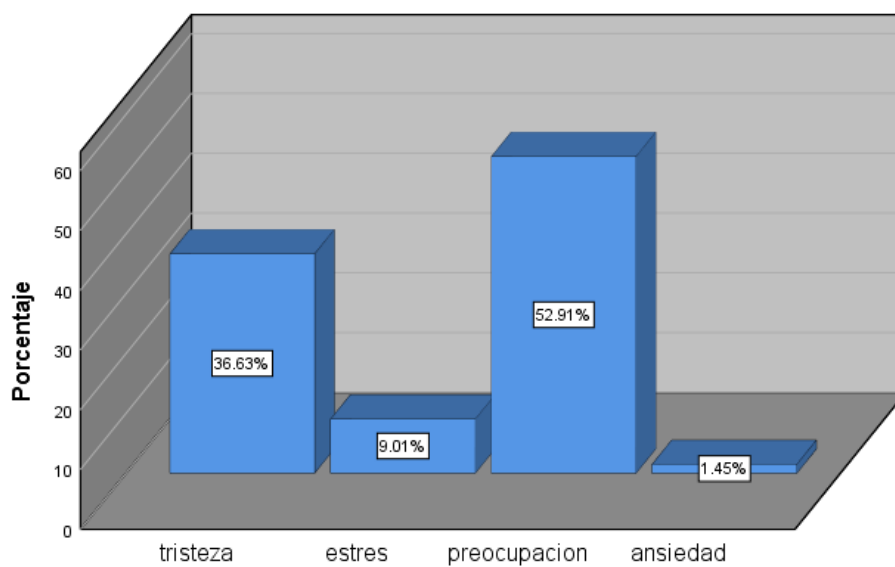
¿Cree usted que realiza buenas prácticas de prevención contra el dengue?

¿Opina usted que se le ha brindado adecuada información sobre el dengue?



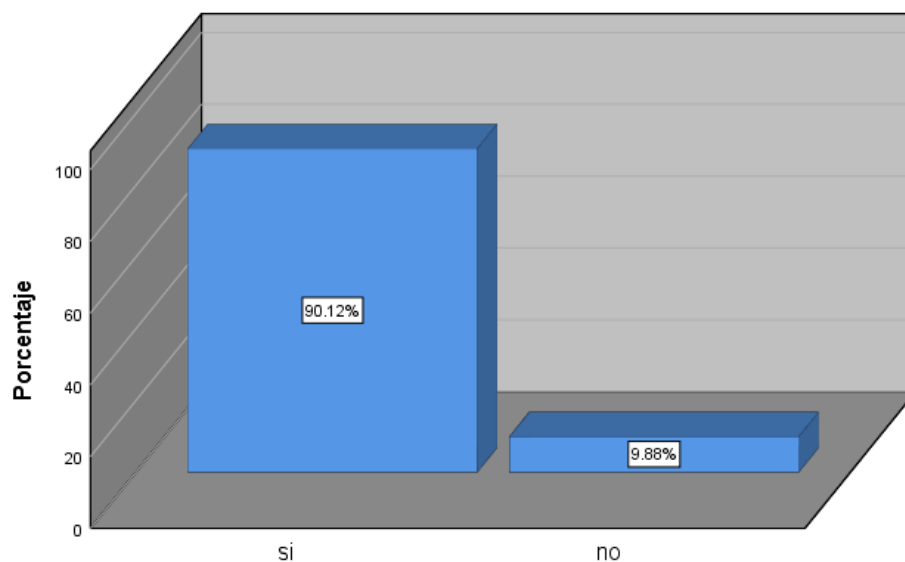
¿Opina usted que se le ha brindado adecuada información sobre el dengue?

¿Qué siente usted cuando se le habla sobre el dengue?



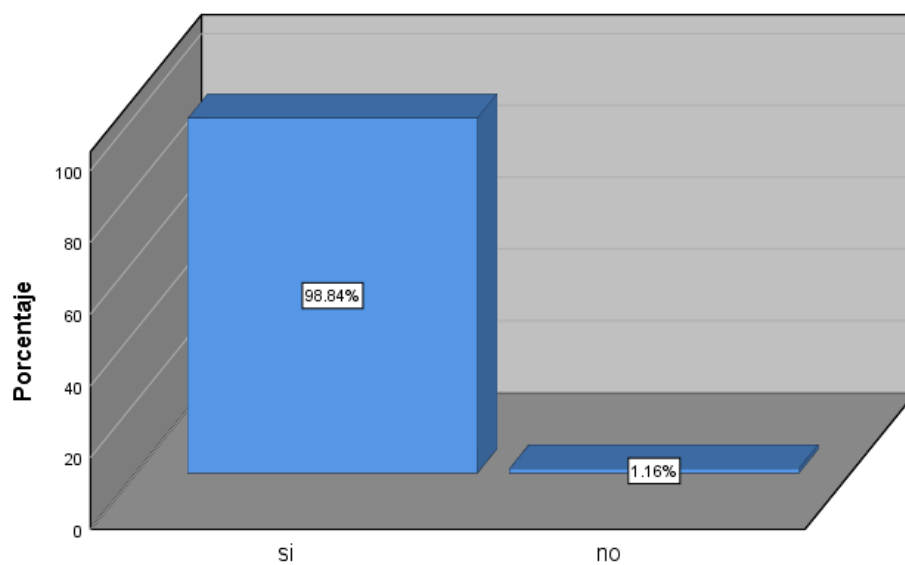
¿Qué siente usted cuando se le habla sobre el dengue?

¿Usted tiene una buena percepción sobre el dengue?



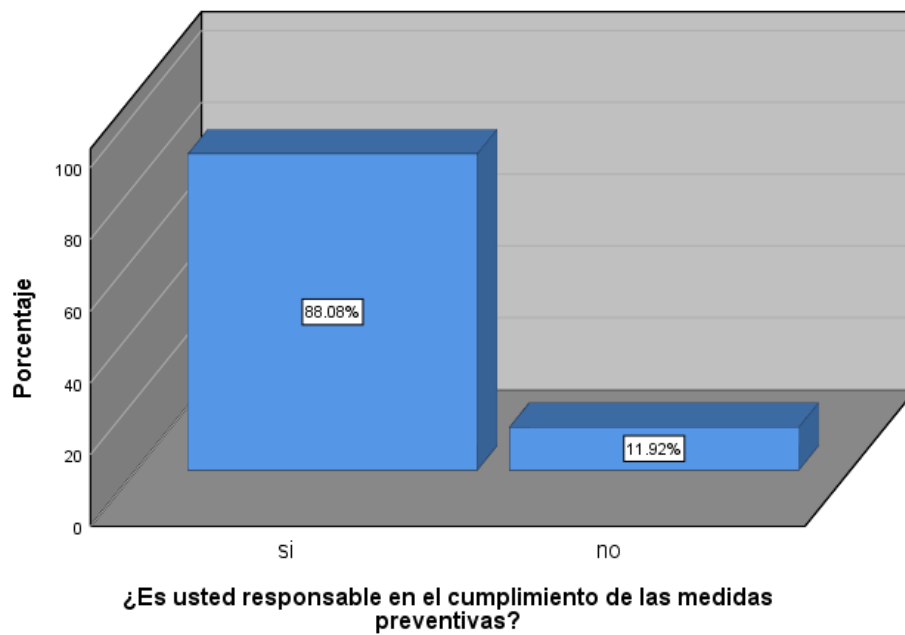
¿Usted tiene una buena percepción sobre el dengue?

¿Usted está de acuerdo en la eliminación de criadero como medida preventiva?



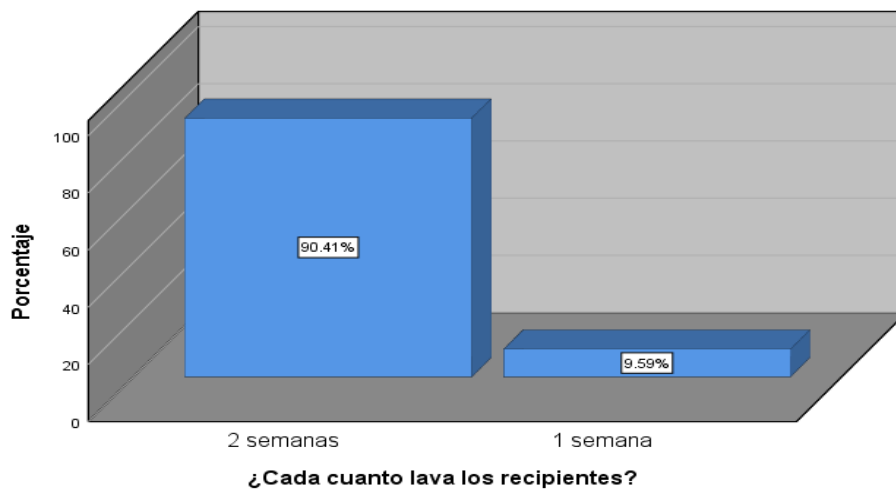
¿Usted está de acuerdo en la eliminación de criadero como medida preventiva?

¿Es usted responsable en el cumplimiento de las medidas preventivas?

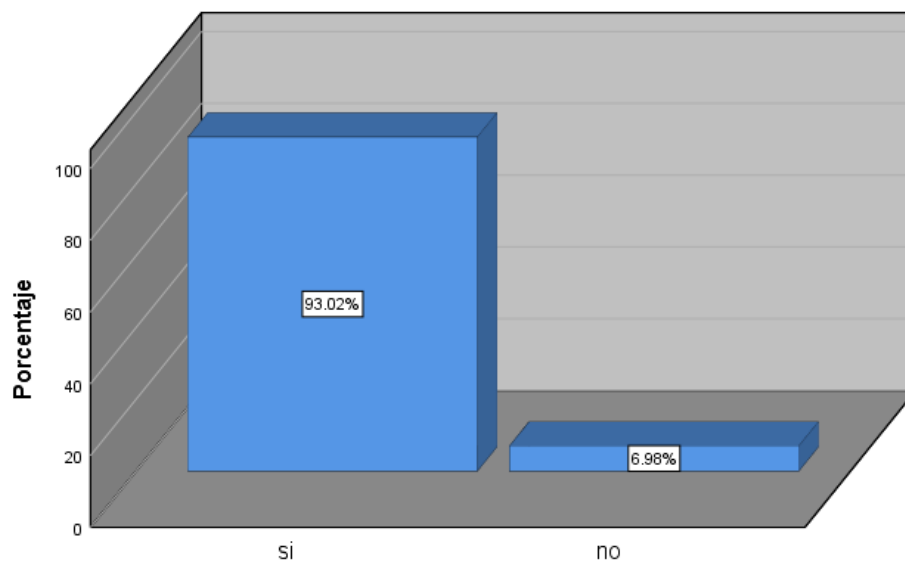


OE4. Describir las prácticas de la población en estudio sobre la prevención del Dengue.

¿Cada cuanto lava los recipientes?

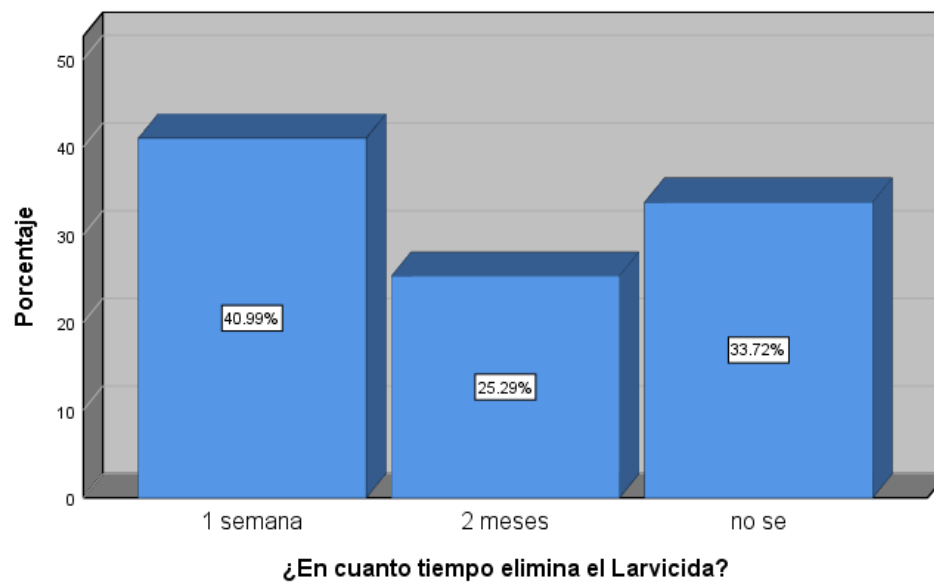


¿Usted tapa los recipientes en los que almacena agua?

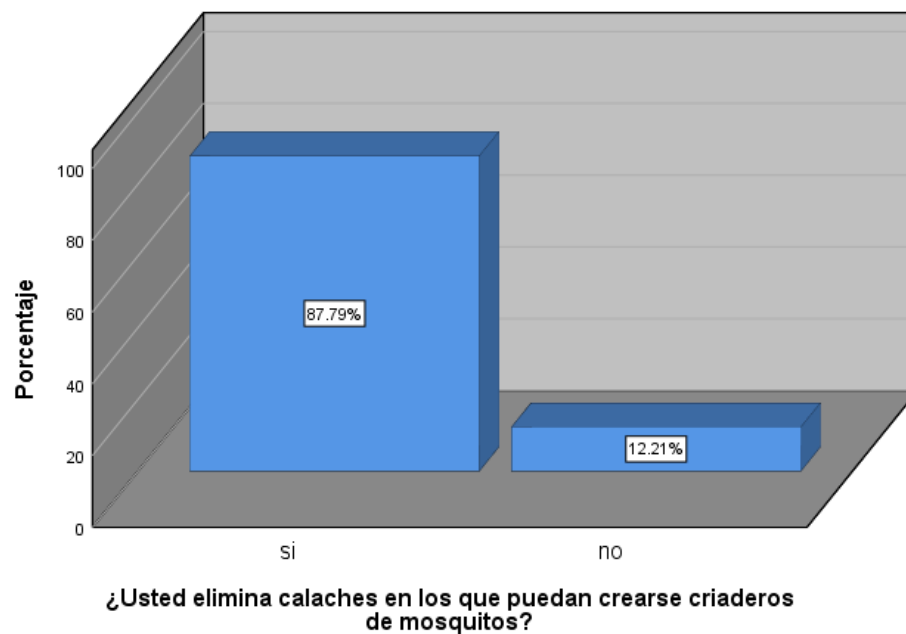


¿Usted tapa los recipientes en los que almacena agua?

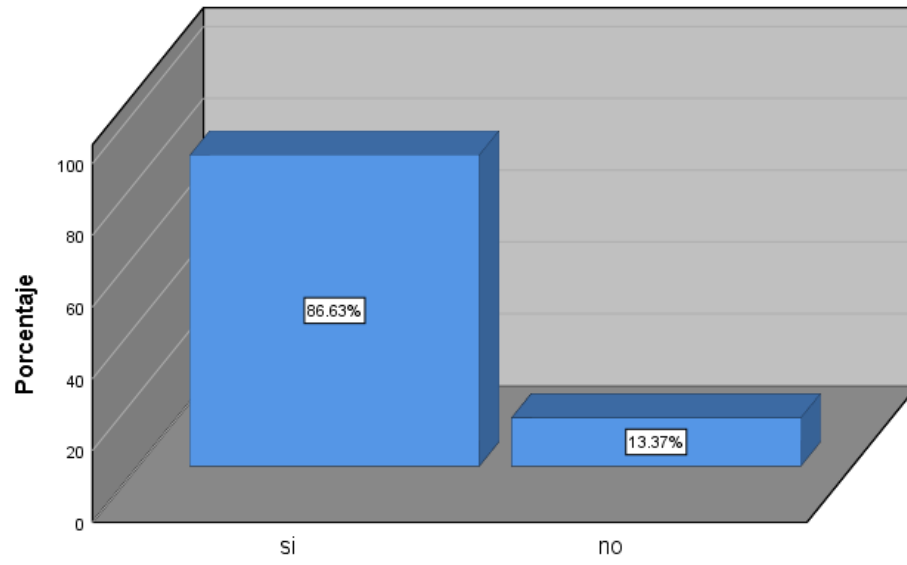
¿En cuanto tiempo elimina el Larvicida?



¿Usted elimina calaches en los que puedan crearse criaderos de mosquitos?

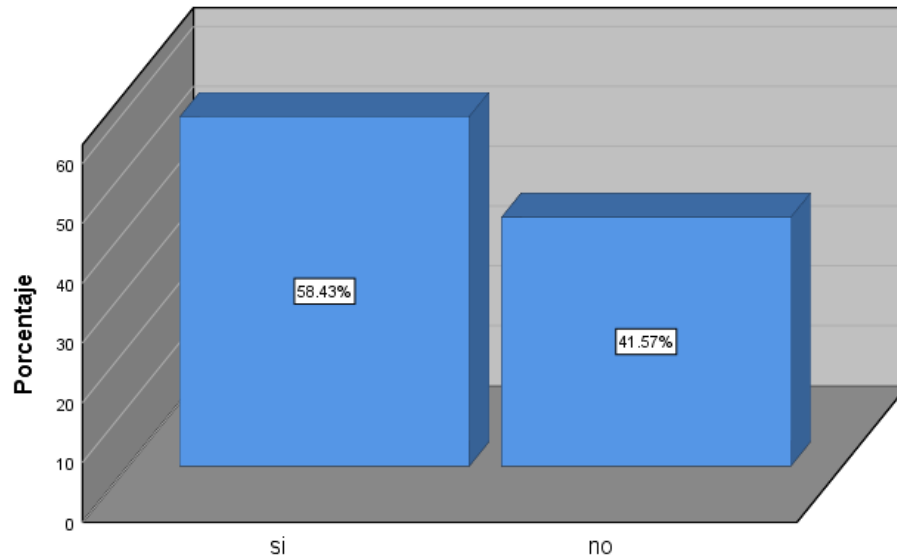


¿Almacena el agua bajo techo?



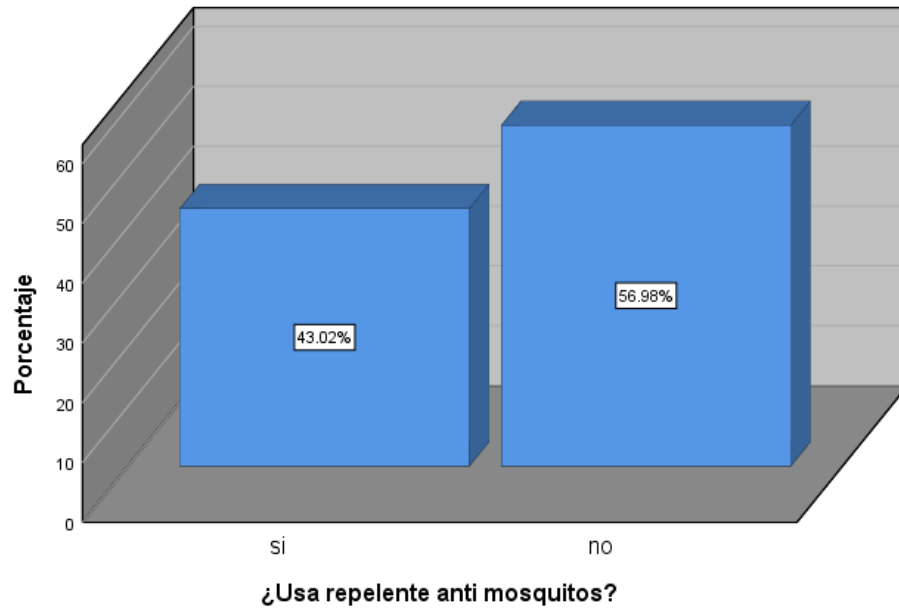
¿Almacena el agua bajo techo?

¿En su casa hacen uso del mosquitero?



¿En su casa hacen uso del mosquitero?

¿Usa repelente anti mosquitos?





ANEXO. NO 4.Figura de mapa de Solingalpa

MAPA DE SOLINGALPA POR BARRIOS (5 BARRIOS)



ANEXO.NO 5.Figura de carta de permiso


 Gobierno de Reconciliación
y Unidad Nacional
«E. Pueblo, Avanzando!»



MINISTERIO DEL PODER CIUDADANO
SILAIS- MATAGALPA

Matagalpa 06 de julio 2021.

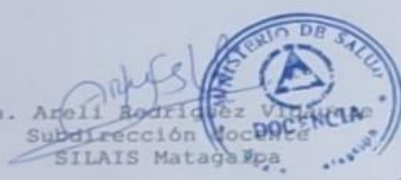
Dr. Francisco Lumbi
Director municipio Matagalpa
Silas Matagalpa

Sus manos:


Estimado Doctor Lumbi, sirva la presente para hacer de su conocimiento, que los estudiantes de medicina Br: Omar José Pérez Martínez cedula.452-2001597-0000J Br: María Guadalupe Mejía Haslam cedula: 441-150498-0001W se les está autorizando estudio CAAP sobre la prevención de Dengue en el sector Solingalpa, municipio de Matagalpa, para lo cual requieren información general y del sector. Este estudio será con aplicación de encuesta a la población y es requisito para su defensa de tesis.

Sin más a que agregar me despido esperando el apoyo que requiera dicho estudiante.


Fraternalmente.



Dra. Anelli Rodríguez Vique
Subdirección Docente
SILAIS Matagalpa


 06/07/21
 Autorizado.

Archivo 2021


**FE,
FAMILIA
Y COMUNIDAD!**

CRISTIANA, SOCIALISTA, SOLIDARIA!
 MINISTERIO DE SALUD -SILAIS MATAGALPA
 Hotel Hernández 1 1/2 cuadras al norte Telf.27723500-27722889

ANEXO. NO 6.Figura de caracterización de Solingalpa

CARACTERIZACION SOLINGALPA					
Sede de Sector	Sector	Barrios	Población	Viviendas	Manzanas
Solingalpa	Ernesto Cabrera	Pedro J Chamorro	1100	183	9
	Solingalpa	Enrique Bermudez	980	175	7
		INVI	774	117	6
		CERAD	1025	183	7
		Hermandad Francesa	420	75	4
		Nuevo Amanecer	1450	290	12
	Monte Tabor	Tejas 2	858	153	8
		Tejas 1	1472	263	13
Total de Población			8,079	1,439	66

ANEXO.NO 8.Presupuesto de gastos 2019

Rubro	Unidad de medida	Costo unitario	Costo total
Transporte	Pasaje en bus	C\$ 5	C\$ 300
Transporte	Pasaje en rapibus	C\$ 6	C\$ 350
Internet móvil	Plan de internet celular	C\$ 120	C\$ 1.440
Wi-fi	Internet residencial	C\$ 700	C\$ 2.100
Material didáctico	Cuaderno, lapicero, borrador, hojas de papel	C\$ 200	C\$ 350
Alimentación	Desayuno, Almuerzo	C\$ 140	C\$ 2.800
Luz	600	C\$ 600	C\$ 1.800
Combustible	2 autos	C\$ 400	C\$ 800
Computadora	Mantenimiento	C\$ 900	C\$ 900
Memoria USB	USB	C\$ 320	C\$ 320
Cable en C	Cable adaptador de memoria	C\$ 150	C\$ 150
Carga horaria	Horas (40)		C\$12,606
Total			C\$23,116

Presupuesto 2021

Rubro	Unidad de medida	Costo unitario	Costo total
Transporte	Pasaje en bus	C\$ 5	C\$ 350
Transporte	Pasaje en rapibus	C\$ 6	C\$ 400
Internet móvil	Plan de internet celular	C\$ 370	C\$ 1850
Wi-fi	Internet residencial	C\$ 1980	C\$ 3,960
Material didáctico	Cuaderno, lapicero, borrador, hojas de papel		C\$ 1462
Alimentación	Desayuno, Almuerzo	C\$ 300	C\$ 600
Energía	kw	C\$ 159	C\$ 1,350
Combustible	2 autos	C\$ 119	C\$ 5000
Computadora	Alquiler	C\$200	C\$ 1800
Memoria USB	USB	C\$ 500	C\$ 500
Pago Unides		\$ 500	\$ 2,000
Carga horaria	Horas (180)		
Total			C\$ 87,972
Gran Total			C\$ 111,088