



CENCOMED (Actas del Congreso), jorcienciapdc12025, (mayo 2025) ISSN 2415-0282

Fortalecimiento de la conciencia comunitaria y prevención del dengue a través de intervención educativa. San Juan y Martínez

Strengthening community awareness and prevention of dengue through educational intervention.

San Juan and Martínez

Dra. Yusmary Estévez Mitjans¹<http://orcid.org/0000-0001-7778-8359>

Dra. Keilan Duarte Hernandez²<http://orcid.org/0000-0002-9538-2579>

Lic. Yosvany Ajete Martínez³<http://orcid.org/0000-0003-0645-2991>

¹ Universidad de Ciencias Médicas Dr. Ernesto Guevara de la Serna, Centro Provincial de Higiene y Epidemiología y Microbiología. Pinar del Río, Cuba.

² Universidad de Ciencias Médicas Dr. Ernesto Guevara de la Serna, Centro Provincial de Higiene y Epidemiología y Microbiología. Pinar del Río, Cuba.

³ Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río, Facultad de Ciencias Médicas Dr. Ernesto Guevara de la Serna. Policlínico Dr. Modesto Gómez Rubio. San Juan y Martínez, Pinar del Río, Cuba.

RESUMEN

Introducción: El dengue es una infección transmitida por mosquitos que en los últimos decenios se ha convertido en un importante problema de salud pública internacional. **Objetivo:** Diseñar e implementar una estrategia de intervención educativa para modificar el conocimiento y las prácticas preventivas en la población del consultorio 30 del Policlínico Modesto Gómez Rubio en el municipio San Juan y Martínez, provincia Pinar del Río durante enero a junio de 2024. **Método:** Se realizó un estudio cuasi-experimental de intervención educativa sobre dengue en adultos del Consultorio 30 del Policlínico Modesto Gómez Rubio, Municipio San Juan y Martínez, Pinar del Río durante el periodo de enero a junio de 2024. Se realizó en tres etapas: Diagnóstico, Intervención y Evaluación. **Resultados:** Antes de la aplicación de la estrategia solo 61 participantes poseían conocimientos sobre el dengue y luego los 92 participantes adquirieron estos conocimientos para un 100%. Antes de la intervención 19 participantes conocían la forma de transmisión del dengue, luego de la intervención 91 para el 98.9%. Solo 23 participantes conocían todos los síntomas y signos del dengue y después 87 para el 94.6%. Sobre la conducta a seguir ante la sospecha de dengue antes solo 63 respondieron adecuadamente, logrando después la totalidad de los participantes. Solo 37 participantes conocían las medidas de prevención del dengue, después de aplicada la estrategia educativa 91 participante. **Conclusiones:** Se

modificó el nivel de conocimientos sobre el dengue, forma de transmisión, sus síntomas y signos, conducta a seguir y medidas de prevención por estos participantes.

Palabras clave: intervención, dengue, prevención.

ABSTRACT

Introduction: Dengue is a mosquito-borne infection that has become a significant international public health issue in recent decades. **Objective:** To design and implement an educational intervention strategy to modify knowledge and preventive practices in the population of clinic 30 of the Modesto Gómez Rubio Polyclinic in the municipality of San Juan y Martínez, Pinar del Río province during January to June 2024. **Method:** A quasi-experimental study of educational intervention on dengue in adults was carried out at Clinic 30 of the Modesto Gómez Rubio Polyclinic, San Juan y Martínez Municipality, Pinar del Rio during the period from January to June 2024. It was carried out in three stages: Diagnosis, Intervention and Evaluation. **Results:** Before the application of the strategy, only 61 participants had knowledge about dengue and then the 92 participants acquired this knowledge for 100%. Before the intervention, 19 participants knew the way dengue was transmitted, after the intervention 91 for 98.9%. Only 23 participants knew all the symptoms and signs of dengue and then 87 for 94.6%. Regarding the conduct to be followed in the event of suspected dengue, only 63 responded adequately, and then achieved all the participants. Only 37 participants knew about dengue prevention measures, after the educational strategy was applied, 91 participants. **Conclusions:** The level of knowledge about dengue, mode of transmission, its symptoms and signs, behavior to be followed and prevention measures by these participants were modified.

Keywords: intervention, dengue, prevention.

INTRODUCCIÓN

El dengue es una infección transmitida por mosquitos que en los últimos decenios se ha convertido en un importante problema de salud pública internacional. Antes de 1970, solo nueve países habían sufrido epidemias de dengue grave, sin embargo ahora la enfermedad es endémica en más de 100 países de África, las Américas, el Mediterráneo Oriental, Asia Sudoriental y el Pacífico Occidental. La propagación del dengue se atribuye a la expansión de la distribución geográfica de los cuatro virus del dengue y sus mosquitos vectores, el más importante de los cuales es *Aedes aegypti*, una especie predominantemente urbana. ⁽¹⁾

Los virus del dengue han sido agrupados en cuatro serotipos (DEN-1, DEN-2, DEN-3 y DEN-4). Son capaces de producir infección asintomática, enfermedad febril y cuadros graves que pueden conducir a la muerte, dada la variación genética en cada uno de los cuatro serotipos. El *Aedes aegypti* es un mosquito doméstico o peri doméstico cuya hembra necesita alimentarse de la sangre humana para mantener su reproducción, pone sus huevos en depósitos de agua limpia o semi limpia. Esta especie se reproduce sobre la superficie de agua de

recipientes situados en lugares oscuros y tranquilos, en cualquier objeto o en la vegetación que sirva como depósito de agua en o alrededor de la vivienda. ⁽²⁾

La incidencia del dengue ha aumentado extraordinariamente en todo el mundo en los últimos decenios. Unos 2,5 mil millones de personas corren el riesgo de contraer la enfermedad. De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud existen entre 30 y 60 millones de infecciones por todo el mundo, con miles de muertes en más de cien países. La estrategia general para prevenir y controlar el dengue, propuesto por la Organización Mundial de la salud, recomienda establecer la vigilancia sanitaria, articular protocolos de tratamiento y promover cambios del comportamiento. El cambio de conducta de la población puede ayudar a reducir de manera sostenible la infestación del vector en los hogares mediante la eliminación de sus criaderos que por lo general se forman como resultado de actividades humanas, ya sean individuales, comunitarias o institucionales. ⁽³⁾

En Cuba, a diferencia de lo observado en el resto del mundo, los brotes son enfrentados con acciones intensivas de lucha antivectorial hasta que la transmisión deja de hacerse evidente. Además, se ejecuta un programa de control que tiene el objetivo de mantener bajos los índices de infestación del mosquito *Aedes aegypti*, para lo cual mantiene cobertura universal de las acciones de lucha que son ejecutadas de manera permanente en todos los lugares del país. ⁽⁴⁾

Puede considerarse un gran reto diseñar intervenciones educativas que contribuyan a la disminución de criaderos sobre todo cuando las poblaciones han sido abordadas y asistidas por las brigadas y los programas actualmente existentes que no han sido totalmente efectivos, ya que la gente puede sentirse saturada de información que no es significativa o que no transforma su percepción del riesgo de contraer esta enfermedad.

^(1,4)

El control del dengue requiere que las personas comprendan que sus estilos de vida hacen parte del problema, por lo cual las intervenciones sanitarias deben centrarse en sus motivaciones y comportamientos, pero igualmente en el seguimiento y control de las acciones para garantizar su sostenibilidad y asumir la educación en salud como un proceso, que permita diferenciar grupos con actitudes claramente distintas hacia la eliminación de criaderos del vector. ⁽⁵⁾

Debido a la alta tasa de incidencia que presenta el dengue en la población de este policlínico y a que esta enfermedad constituye uno de los principales problemas de salud en este consultorio, nos orienta hacia la ejecución de una intervención educativa con medidas de educación y promoción, la educación es una herramienta fundamental para la prevención de enfermedades, al modificar el conocimiento sobre dengue, se espera que la comunidad adopte comportamientos más saludables y responsables, disminuyendo así la incidencia de esta enfermedad, lo que permitirá al médico y la enfermera de la familia trazar las estrategias que permitan lograr una disminución de la morbilidad y mortalidad de esta enfermedad .

Se persigue como objetivo evaluar la efectividad de una intervención educativa sobre dengue en el Consultorio 30 del Policlínico Modesto Gómez Rubio del Municipio San Juan y Martínez durante el período de enero a junio de 2024.

OBJETIVOS

General:

Diseñar e implementar una estrategia de intervención educativa para modificar el conocimiento y las practicas preventivas en la población del consultorio 30 del Policlínico Modesto Gómez Rubio en el municipio San Juan y Martínez, provincia Pinar del Rio durante enero a junio de 2024.

Específicos:

1. Evaluar el nivel de conocimientos sobre el Dengue en la población del consejo popular urbano, en San Juan y Martíne antes de la intervención.
2. Desarrollar un programa educativo sobre el Dengue en la población del consejo popular urbano, en San Juan y Martínez, según las dificultades detectadas.
3. Evaluar los conocimientos adquiridos sobre el Dengue después de realizado el programa educativo.

MÉTODO

Se realizó un estudio cuasi-experimental de intervención educativa sobre dengue en la población del Consultorio 30 del Policlínico Modesto Gómez Rubio en el municipio San Juan y Martínez, provincia Pinar del Rio de enero a junio de 2024. El universo de estudio estuvo constituido por la población perteneciente a dicho consultorio un total de 1002 de población, y se tomó una muestra de 92 participantes a través de un muestreo aleatorio simple.

Criterios de inclusión: Personas con edades superiores o iguales a 18 años, que residan permanentemente en este consultorio y con disposición de participar.

Criterios de exclusión: Personas con enfermedades psiquiátricas, retraso mental, demencia senil, imposibilitados de responder adecuadamente las preguntas de la encuesta de conocimientos, o pacientes que abandonaran el estudio en cualquiera de sus tres etapas.

Este estudio se realizó en tres etapas:

En la primera etapa fue determinar los conocimientos previos a la intervención para lo cual se aplicó una encuesta, elaborada por los autores y validada por el comité de ética de la institución, a los participantes seleccionados, siendo esta la fuente primaria de obtención de datos donde se utilizaron variables como conocimientos del dengue, forma de trasmisión, síntomas y signos de alarma, conducta a seguir ante la sospecha de dengue, medidas de prevención y percepción del riesgo antes y después. En la segunda etapa se aplicó un programa educativo, el cual fue estructurado teniendo en cuenta las variables de interés antes

descrito y las necesidades de aprendizaje de la población detectada en la etapa de diagnóstico. El mismo se realizó en 4 sesiones de trabajo de 45 minutos cada una, realizando diferentes actividades y utilizando distintas técnicas (audiencias sanitarias, charlas educativas, cara a cara). En la tercera etapa se evaluó la intervención educativa aplicándose nuevamente la misma encuesta a la población seleccionada y se evaluaron los conocimientos antes y después de la intervención sobre la base de este período de tiempo.

Técnica y Procedimiento.

La información recopilada en la encuesta se procesó de forma computarizada para lo cual se creó una base de datos en una computadora con un ambiente Windows XP, los datos fueron llevados a tablas estadísticas y se procesaron mediante técnicas de estadística descriptiva (números absolutos y porcentos) y prueba de hipótesis de comparación de proporción para un nivel de significación de 0,05.

Aspectos Éticos:

Para la realización de la investigación se solicitó el consentimiento informado a cada paciente donde se le explicó las acciones que se realizaron y se cumplieron los principios de la Declaración de Helsinki. Se informó además acerca de la relevancia y los objetivos del estudio; así como la confidencialidad de sus resultados, además de que su participación era voluntaria, con garantía de anonimato y de que podrían desvincularse del estudio, si así fuera su deseo. De esta forma se garantizó el cumplimiento de los requerimientos éticos en el estudio que se realizó.

RESULTADOS

Según el nivel de conocimiento sobre la definición del dengue (Tabla 1) se evidencia que antes de la aplicación de la estrategia solo 61 participantes conocían, representando el 66.3 % del total y luego de la aplicación de la intervención 92 participantes adquirieron los conocimientos lo que representa el 100% del total de la muestra estudiada.

Tabla 1 Distribución según conocimiento del dengue.

Conocimientos sobre la definición del dengue	Antes		Después	
	No	%	No	%
Adecuado	61	66.3	92	100
Inadecuado	31	33.7	0	0
Total	92	100	92	100

Fuente Encuesta

En la Tabla 2 se evidencia que antes de la aplicación de la estrategia solo 19 participantes conocían la forma de transmisión del dengue, representando el 20.7 % del total y luego de la aplicación de la intervención 91 para un 98.9% conocieron la forma de transmisión del dengue.

Tabla 2 Conocimiento sobre la forma de transmisión del dengue.

Conocimientos sobre formas de trasmisión del dengue	Antes		Después	
	No	%	No	%
Adecuado	19	20.7	91	98.9
Inadecuado	73	79.3	1	1.1
Total	92	100	92	100

Fuente Encuesta

Según el nivel de conocimiento acerca de los síntomas y signos (Tabla 3), se muestra el conocimiento antes y después de la intervención educativa, donde se comprobó un desconocimiento en el 75.0% antes de la intervención, el cual se modificó una vez realizada la intervención a la categoría de adecuado a 94.6%.

Tabla 3 Distribución según conocimiento de los síntomas y signos del dengue.

Conocimientos los síntomas y signos del dengue.	Antes		Después	
	No	%	No	%
Adecuado	23	25.0	87	94.6
Inadecuado	65	75.0	5	5.4
Total	92	100	92	100

La Tabla 4 muestra el nivel de conocimiento sobre la conducta a seguir ante la sospecha de dengue, antes de la intervención solo respondieron acertadamente de acudir tempranamente al médico el 68.5% (63 participantes). Posterior a la intervención se evidencia una modificación de los conocimientos del 100% de los participantes.

Tabla 4 Distribución según conocimiento de la conducta a seguir ante la sospecha de dengue.

Conocimientos de la conducta a seguir ante la sospecha de dengue.	Antes		Después	
	No	%	No	%
Adecuado	63	68.5	92	100
Inadecuado	29	31.5	0	0
Total	92	100	92	100

Fuente Encuesta

Según el nivel de conocimiento sobre las medidas de prevención del dengue (tabla 5) se evidenció un desconocimiento en el 59.8% antes de implementar la intervención educativa, después se modificó el nivel de conocimiento a la categoría de adecuado en un 98.9% de los participantes.

Tabla 5 Distribución según conocimiento de las medidas de prevención del dengue.

Conocimientos de las medidas de prevención del dengue	Antes		Después	
	No	%	No	%
Adecuado	37	40.2	91	98.9
Inadecuado	55	59.8	1	1.1
Total	92	100	92	100

DISCUSIÓN

El dengue es una enfermedad que representa un grave problema de salud pública que impacta a nivel epidemiológico, social y económico por lo cual conocer sobre la misma es importante para lograr su prevención. Al analizar los resultados obtenidos en las encuestas realizadas al comienzo de la intervención solo 61 participantes lo que representa un 66.3 % sabían adecuadamente sobre el tema, pero luego de recibir las actividades educativas 92 participantes para un 100 % modificó correctamente sus conocimientos, se coincide con Guzmán Guerrero ⁽⁶⁾, en su estudio reportó que el nivel de conocimientos de las personas encuestadas antes y después de la intervención sobre qué es el dengue se aprecia que el 76% de la población encuestada antes de la intervención mostró niveles de conocimientos adecuados, una vez concluida las actividades educativas el porcentaje de individuos con niveles de conocimientos adecuados se incrementaron al 97%.

Tarrillo ⁽⁷⁾ en su intervención educativa realizada en Perú encontró que el 47 % presentó un bajo conocimiento sobre el dengue antes de la intervención, sí conocían lo que es el dengue. Estos resultados no coincidieron con nuestros resultados. Otro estudio con el cual no coinciden los resultados fue con Casco Guamán ⁽⁸⁾, en su estudio al preguntar a la población encuestada sobre la definición del dengue, solo el 48.1% respondió que es una enfermedad viral.

La vía y el modo de transmisión del dengue es el eslabón fundamental de la cadena epidemiológica para accionar y evitar la enfermedad, por eso su conocimiento es de vital importancia en esta afección. En relación a la pregunta sobre el vector transmisor del dengue el 79.3% de la población respondió que desconoce el nombre del vector resultado similar resultado encontró Rodríguez Heredia y colaboradores⁽⁹⁾ en cuanto al conocimiento sobre cuál es el vector que transmite el dengue, dónde vive y cuáles son sus hábitos en la población, se observó que el sólo el 42,3% tuvieron conocimientos adecuados y luego de recibir las actividades educativas el 95,4% coincidiendo con este estudio donde después de la intervención se alcanzó un 98.9%.

Barrera ⁽¹⁰⁾, en sus investigaciones obtuvieron un incremento del nivel de conocimientos sobre cómo se transmite el dengue en ambos grupos en estudio al terminar las actividades educativas similares resultados a los de esta investigación donde de un 20.7% se elevó a un 98.9% después de terminada las actividades educativas.

No coincidiendo con el estudio realizado por Casco Guamán ⁽⁸⁾ donde del 100% de amas de casa encuestadas, el 54.6% de la población desconocían el vector transmisor del dengue.

Estos resultados no concuerdan con un estudio realizado Ampos Chapañan ⁽¹¹⁾ donde el 85% de la muestra reconoció que esta enfermedad se transmite por la picadura del mosquito *Aedes aegypti* hembra infectado.

De los participantes en el estudio, solo 23 lo que representa un 25 % conocían acerca de los síntomas y signos del dengue , luego de efectuada la intervención se logró cambiar adecuadamente los conocimientos en 87 lo

que representa el 94.6 % de los participantes coincidiendo estos resultados con los de Guzmán Guerrero ⁽⁶⁾, que reportó que el nivel de conocimientos de las personas encuestadas antes y después de la intervención sobre cuáles son los síntomas y signos que presenta una persona con dengue aumentaron después de la intervención, el nivel de conocimientos inadecuado fue de un 66 % antes de la intervención educativa, el cual se modificó al 96% después de la intervención.

Similares resultados observaron Ochoa Roca ⁽¹²⁾, en su estudio que antes de la intervención solo el 69,35% conocían acerca de algunos síntomas como: dolor en los huesos y músculos y sobre el dolor de cabeza fuerte para una calificación según el instrumento de regular. Por otra parte el 14% de los casos refirieron conocer acerca de un predominio de fiebre muy alta, sangrado por la nariz, encías o cualquier otra parte del cuerpo, dolor detrás de los ojos, dolor de estómago y a veces manchitas rojas en la piel para una calificación según el instrumento de mal.

También concuerda este estudio con el de Rodríguez Heredia y colaboradores ⁽⁹⁾, donde el 42,9% conocían acerca del dolor en los huesos y músculos y el 40,6 % sobre el dolor de cabeza fuerte para una calificación según el instrumento de regular. El 39,4% sobre la fiebre muy alta, sangrado por la nariz, encías o cualquier otra parte del cuerpo el 34,3%, dolor detrás de los ojos 28%, dolor de estómago 23,4% y a veces manchitas rojas en la piel el 18,9% para una calificación según el instrumento de mal y después de la intervención entre el 91-97%.

El conocimiento acerca de la conducta a seguir ante la sospecha de dengue es de vital importancia para prevenir las complicaciones, las formas graves de la enfermedad y la muerte, por lo cual acudir de inmediato a una institución de salud es lo mas importante, en la investigación el 68.5% de los encuestados respondieron acertadamente la opción de acudir al médico lo antes posible antes de la intervención y con mejores resultados una vez terminada la intervención alcanzando el 100%. Autores como Gutiérrez ⁽¹³⁾ en su investigación obtuvo resultados similares al nuestro.

Es de suma importancia el rol protagónico que se debe mantener en el combate contra el vector para evitar la enfermedad y esto se logra a través de las medidas que día a día sean tomadas por la población. El control del vector se basa en la gestión del medio y los métodos químicos, la eliminación adecuada de los residuos sólidos y la mejora de las prácticas de almacenamiento de agua, el autofocal en las viviendas entre otras con el fin de evitar que los mosquitos hembra pongan sus huevos. A pesar de que las personas en nuestro estudio conocen el dengue, los resultados evidencian que antes de la intervención no existían suficientes conocimientos de todas las medidas que podemos adoptar para evitarlo como el uso del mosquitero, repelentes, evitar la acumulación de basuras y realizar el autofocal, medida esencial para lograr cortar la cadena de transmisión de la enfermedad, donde el 59.8% tenían practicas inadecuadas logrando alcanzar al finalizar de la intervención

que el 98.9% modificara ese conocimiento. Resultados similares arrojó Rojas Maldonado ⁽¹⁴⁾, respecto a las prácticas sobre prevención y control del dengue donde observó que el 62.6 % (124) presenta prácticas inadecuadas y el 37.4 (74) presenta prácticas adecuadas.

Morales ⁽¹⁵⁾ en su estudio considera que las personas no conocen correctamente las manifestaciones clínicas de la enfermedad, por lo que no asisten inmediatamente al médico e impiden la toma de medidas para evitar la propagación y modifican la evolución de la enfermedad, hacia un diagnóstico tardío y con mayor aparición de complicaciones

También coinciden estos resultados con lo de Sarmiento-Senior y colaboradores ⁽¹⁶⁾, respecto al conocimiento de los pacientes sobre las principales medidas de prevención para la enfermedad del Dengue, encontrando que solo 32.1% (60/187), consideraron que usar insecticidas o repelente era la mejor medida de prevención, y eliminar los criaderos de los mosquitos es la principal medida de prevención.

CONCLUSIONES

La intervención educativa resultó positiva al contribuir a modificar el nivel de conocimientos sobre el dengue, forma de transmisión, sus síntomas y signos, conducta a seguir y medidas de prevención.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Hernández Y. Gestión de Comunicación comunitaria para la prevención de arbovirosis. [Tesis de Maestría]. Cuba: Universidad de la Habana, Facultad de Comunicación Social; 2017. 2.
2. Benítez Pérez MO. Papel de los mosquitos del género Aedes en la transmisión de patógenos. Rev. ArchMed Camagüey. [Internet]. 2018 [citado 20 oct 2023]; 22(5). Disponible en: www.medigraphic.com/pdfs/revbio/
3. Organización Mundial de la Salud; Organización Panamericana de la Salud. Prácticas de participación comunitaria que han demostrado resultados y son replicables en el control de vectores en la prevención del dengue, Chikungunya y Zika. [Internet]. 2017 Oct [citado 23 dic 2020]. Disponible en: https://www.zikacommunicationnetwork.org/sites/default/files/resource_files/Briefing_UNICEF_Zika1_Espanol_0.pdf
4. Ministerio de Salud Pública. Programa de Prevención de Dengue y Erradicación del Aedes aegypti. Sostenibilidad. La Habana: MINSAP; 2009.
5. República de Argentina. Dengue en región de las Américas: actualización. [Internet]. 2020 [citado 13 oct 2023]. Disponible en: https://save.org.ar/wpcontent/uploads/2020/01/GacetillaDengue_actualizacio%CC%81n_290120-1.pdf

6. Guzmán Guerrero T. Intervención Educativa sobre Dengue en Pacientes del Consultorio 17. Abril 2018 - Mayo 2019. [Tesis]. Holguín: Universidad Médica de Holguín; 2019. Disponible en: tesis.hlg.sld.cu
7. Tarrillo Mera Y. Nivel D de conocimientos sobre dengue en pacientes atendidos en el centro de salud BAGUA – AMAZONAS, 2020. [Tesis de Licenciatura]. Perú: Universidad Politécnica Amazónica, Facultad de Ciencias de la Salud; 2021.
8. Casco Guamán Y. Conocimientos y prácticas sobre dengue en la población del barrio florida seis, Cantón Machala. [Tesis]. Ecuador: Universidad Nacional de Loja; 2017. Disponible en: <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/handle/123456789/18621>
9. Rodríguez Heredia O, Abregu Sarmiento CA, Espindola Artola A, Castañeda Souza A. Estrategia de intervención sobre Dengue.AMC. [Internet]. 2017 Mayo-jun. [Citado 15 oct 2023]; 14(3). Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S012400642014000200011&script=sci_abstract&tlng=es
10. Barrera k, Briones R. Nivel de conocimiento y práctica de medidas de prevención sobre dengue en las familias de Wichanza – La Esperanza. 2017. Orrego. 2020. [Citado 15 oct 2023]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12759/3019>
11. Ampos Chapañan, SK, Corcino Navarro AY. Conocimientos y prácticas en la prevención y control del dengue, en pobladores del Asentamiento Humano Santa Rosa Alta – Rímac. [Tesis].Lima: Universidad Privada Norbert Wiener; 2017.Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/xmlui/handle/123456789/939>
12. Ochoa Roca TZ, Dorrego Anzardo RD, Bichara Bauzá E. Intervención educativa sobre dengue en grupos vulnerables. Policlínico René Ávila. Holguín Septiembre /2018-Marzo /2019. Disponible en: <http://medicinafamiliar2019.sld.cu/index.php/medfamiliar/2019/paper/download/51/125>
13. Gutiérrez C, Montenegro J. Conocimiento sobre dengue en una región endémica de Perú. 2018 [Citado 15 oct 2023];34(4):283-8. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172017000400005
14. Rojas Maldonado AG, Vences Velázquez G. Intervención educativa sobre dengue en niños de nivel primaria de Mochitlán, Guerrero. Tlamati Sabiduría. [Internet]. 2017sep [Citado 23 nov 2023]; 7(NúmEsp 1). Disponible:<http://repositorio.uwiener.edu.pe/xmlui/handle/123456789/939>
15. Morales M, Betancourt J, Francoise L. Actitudes, conocimientos y prácticas sobre el dengue y su vector en el municipio Camagüey. 2017 [acceso 13/04/2022]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S102502552016000300005
16. Sarmiento-Senior D, Matiz MI, Jaramillo-Gómez JF, Olano VA, Vargas AL. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre dengue en estudiantes de escuelas rurales de un área endémica en Colombia. Rev Biomédica. [Internet]. 2019 [Citado 25 dic 2020]; 39(3). Disponible en: <https://revistabiomedica.org/index.php/biomedica/article/view/425543>

Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener conflictos de intereses.