



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA**

**INFLUENCIA DE LA CONSEJERÍA FARMACÉUTICA EN  
LA PREVENCIÓN Y CONTROL DEL DENGUE EN  
ADULTOS MAYORES ATENDIDOS EN LA BOTICA  
MI SALUD, PUERTO MALDONADO-  
TAMBOPATA AGOSTO-OCTUBRE, 2022**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE QUÍMICO  
FARMACÉUTICO**

**AUTORES**

**Bach. CHALLCO CATUNTA, YANETH MONICA**

<https://orcid.org/0009-0009-0210-3752>

**Bach. CHICLLA CHÁVEZ, ALAN MOISÉS**

<https://orcid.org/0009-0008-2369-7193>

**ASESOR**

**Dr. ZARZOSA NORABUENA, EDWIN**

<https://orcid.org/0000-0002-2011-2750>

**Lima – Perú**

**2022**

## DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, Challco Catunta Yaneth Mónica, con DNI 76187949 en mi condición de autor(a) de la tesis/ trabajo de investigación/ trabajo académico) presentada para optar el presentada para optar el TITULO PROFESIONAL de Químico Farmacéutico (grado o título profesional que corresponda) de título **“Influencia de la consejería farmacéutica en la prevención y control del dengue en adultos mayores atendidos en la botica mi salud, Puerto Maldonado-Tambopata agosto-octubre, 2022”**, **AUTORIZO** a la Universidad María Auxiliadora (UMA) para publicar de manera indefinida en el repositorio institucional, el archivo digital que estoy entregando, en cumplimiento a la Ley N°30035 que regula el Repositorio Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación de acceso abierto y su respectivo Reglamento.

Indicar que dicho documento es **ORIGINAL** con un porcentaje de similitud 24% y, que se han respetado los derechos de autor en la elaboración del mismo. Además, recalcar que se está entregado la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado evaluador.

Conforme a lo indicado firmo el presente documento dando conformidad a lo expuesto.

Lima, 07, de septiembre 2023.

YANETH MÓNICA CHALLCO CATUNTA

Firma del autor:

EDWIN AGUSTIN ZARZOSA NORABUENA

Firma del Asesor:

1. Apellidos y Nombres
2. DNI
3. Grado o título profesional
4. Título del trabajo de Investigación
5. Porcentaje de similitud

## DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, CHICLLA CHAVEZ ALAN MOISES, con DNI 40765760 en mi condición de autor(a) de la tesis/ trabajo de investigación/ trabajo académico) presentada para optar el TITULO PROFESIONAL de Químico Farmacéutico (grado o título profesional que corresponda) de título **“Influencia de la consejería farmacéutica en la prevención y control del dengue en adultos mayores atendidos en la botica mi salud, Puerto Maldonado-Tambopata agosto-octubre, 2022”**, AUTORIZO a la Universidad María Auxiliadora (UMA) para publicar de manera indefinida en el repositorio institucional, el archivo digital que estoy entregando, en cumplimiento a la Ley N°30035 que regula el Repositorio Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación de acceso abierto y su respectivo Reglamento.

Indicar que dicho documento es **ORIGINAL** con un porcentaje de similitud 24% y, que se han respetado los derechos de autor en la elaboración del mismo. Además, recalcar que se está entregado la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado evaluador.

Conforme a lo indicado firmo el presente documento dando conformidad a lo expuesto.

Lima, 07, de septiembre 2023.



CHICLLA CHAVEZ ALAN MOISES

Firma del autor:



EDWIN AGUSTIN ZARZOSA NORABUENA

Firma del Asesor:

6. Apellidos y Nombres
7. DNI
8. Grado o título profesional
9. Título del trabajo de Investigación
10. Porcentaje de similitud

# PROYECTO INFLUENCIA DE LA CONSEJERÍA FARMACÉUTICA

## INFORME DE ORIGINALIDAD

24 %

INDICE DE SIMILITUD

21 %

FUENTES DE INTERNET

3 %

PUBLICACIONES

13 %

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

## FUENTES PRIMARIAS

1	<a href="https://hdl.handle.net">hdl.handle.net</a> Fuente de Internet	7 %
2	Submitted to Miami-Dade Community College Trabajo del estudiante	2 %
3	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	2 %
4	Submitted to Universidad Maria Auxiliadora SAC Trabajo del estudiante	2 %
5	<a href="https://repositorio.uroosevelt.edu.pe">repositorio.uroosevelt.edu.pe</a> Fuente de Internet	2 %
6	<a href="http://www.paho.org">www.paho.org</a> Fuente de Internet	2 %
7	<a href="https://repositorio.uwiener.edu.pe">repositorio.uwiener.edu.pe</a> Fuente de Internet	2 %
8	<a href="https://creativecommons.org">creativecommons.org</a> Fuente de Internet	1 %
9	<a href="https://repositorio.unamad.edu.pe">repositorio.unamad.edu.pe</a>	

1 %

10

[repositorio.uma.edu.pe](https://repositorio.uma.edu.pe)

Fuente de Internet

1 %

11

[rpmesp.ins.gob.pe](https://rpmesp.ins.gob.pe)

Fuente de Internet

1 %

12

[pesquisa.bvsalud.org](https://pesquisa.bvsalud.org)

Fuente de Internet

1 %

## **DEDICATORIA**

A Dios, por la vida, por avernos acompañados en los momentos más difíciles. A nuestros padres por todo su esfuerzo, compañía, valor y motivación en nuestra educación por habernos formado y ser hoy en día las personas que somos en la actualidad; por habernos inculcado valores, los cuales nos permitieron alcanzar nuestros anhelos. A los compañeros, amigas y a todas aquellas personas que compartieron sus conocimientos de una u otra manera a contribuir con los logros de nuestros objetivos.

## **AGRADECIMIENTO**

A Dios que nos da vida y salud día en día, por permitirnos disfrutar en el transcurso de nuestra formación académica, a nuestro asesor Dr. zarzosa norabuena, Edwin nos ayudó en el desarrollo de la tesis, a nuestros padres por orientarnos a ser parte de esta carrera. A la Universidad María Auxiliadora que nos abrió las puertas para poder culminar nuestros estudios. Se agradece de todo corazón a todos los seres queridos, por darnos consejos y motivaciones de esperanza a seguir delante en cada logro. muchísimas gracias.

# ÍNDICE GENERAL

Resumen.....	xii
Abstract.....	xiii
<b>I. INTRODUCCIÓN.....</b>	<b>1</b>
<b>II. MATERIALES Y MÉTODOS.....</b>	<b>7</b>
2.1 Enfoque y diseño de la investigación.....	7
2.2 Población, muestra y muestreo .....	8
2.3 Variables de investigación .....	9
2.4 Técnicas e instrumentos para la recolección de datos .....	10
2.5 Proceso de recolección de datos.....	10
2.6 Métodos de análisis estadístico .....	12
2.7 Aspectos éticos.....	12
<b>III. RESULTADOS.....</b>	<b>13</b>
<b>IV. DISCUSIÓN.....</b>	<b>20</b>
4.1 Discusión de resultados.....	20
4.2 Conclusiones .....	22
4.3 Recomendaciones .....	23
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	24
ANEXOS .....	27



## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Nivel de prevención y control del dengue (pre test) .....	13
Tabla 2 Nivel de prevención y control del dengue post test .....	15
Tabla 3 Nivel de prevención y control del dengue pre test y post test.....	16
Tabla 4 Tabla cruzada resultados pre y post test.....	17
Tabla 5 Resultados de la prueba de Kolmogorov - Smirnov .....	18
Tabla 6 Prueba para hipótesis general.....	19

## ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1 Consejería farmacéutica .....	11
Figura 2 Nivel de prevención y control del dengue (pre test) .....	13
Figura 3 Nivel de prevención y control del dengue (post test).....	15
Figura 4 Comparación entre pre test y pos test.....	16

## ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo A: Técnicas e instrumentos de recolección de datos .....	27
Anexo B Matriz de consistencia .....	31
Anexo C Operacionalización de las variables .....	32
Anexo D Características sociodemográficas de la muestra .....	34
Anexo E Conocimiento sobre la prevención y control del dengue.....	35
Anexo F Prácticas en la prevención y control del dengue.....	36
Anexo G Baremos de las variables .....	37

## Resumen

**Objetivo:** Determinar la influencia de la consejería farmacéutica en la prevención y control del dengue en adultos mayores atendidos en la botica Mi Salud, Puerto Maldonado – Tambopata Agosto-Octubre, 2022.

**Método:** Investigación de perspectiva cuantitativa, diseño cuasi experimental, de corte longitudinal; donde se aplicó la encuesta como técnica de recolección y un cuestionario como instrumento, compuesto por 10 ítems que medían el conocimiento sobre la prevención y control del dengue, y 10 ítems sobre la práctica de prevención y control del dengue. El instrumento fue adaptado del elaborado por Campos Shirley y Corcino Angella de 2017; la muestra la conformaron por 100 adultos mayores atendidos en la Botica Mi Salud.

**Resultados:** se determinó que el nivel de conocimiento y prácticas de prevención y control del dengue fue de 19.0% (n = 19) en nivel bajo, el 76.0% (n = 76) medio y 5.0% (n = 5) alto. Se desarrolló la consejería en la Botica Mi salud, Puerto Maldonado, en cuatro sesiones a las cuales asistieron todos los sujetos que constituyeron la muestra. El nivel de prevención y control del dengue mejoró en el post test en relación al pre test. Ya que disminuyó el nivel bajo de 19.0 a 0.0%, el medio disminuyó de 76.0 a 45.0% y el alto aumentó de 5.0 a 55.0%. se demostró que existen diferencias estadísticamente significativas entre los resultados obtenidos en el pre y el post test.

**Conclusiones:** la consejería si influyó en la cota de conocimiento y práctica del control y prevención del dengue.

**Palabras clave:** consejería farmacéutica, dengue, prevención, control, adulto mayor.

## Abstract

**Objective:** To determine the influence of pharmaceutical counseling on the prevention and control of dengue in older adults treated at the Mi Salud pharmacy, Puerto Maldonado – Tambopata August - October, 2022.

**Method:** it is a quantitative perspective research, quasi-experimental design, longitudinal cut; where the survey was applied as a collection technique, using a questionnaire, composed of 10 items that measured knowledge about the prevention and control of dengue, and 10 items on the practice of prevention and control of dengue. The instrument was adapted from the one prepared by Campos Shirley and Corcino Angella in 2017; the sample was made up of 100 older adults treated at Botica MiSalud.

**Results:** it was determined that the level of knowledge and dengue prevention and control practices was 19.0% (n = 19) at a low level, 76.0% (n = 76) medium, and 5.0% (n = 5) high. Counseling was carried out at Botica Misalud, Puerto Maldonado, in four sessions attended by all the subjects that constituted the sample. The level of prevention and control of dengue improved in the post test in relation to the pre test. As the low level decreased from 19.0 to 0.0%, the medium decreased from 76.0 to 45.0%, and the high increased from 5.0 to 55.0%. it was shown that there are statistically significant differences between the results obtained in the pre and post test.

**Conclusions:** counseling did influence the level of knowledge and practice of dengue control and prevention.

**Keywords:** pharmaceutical counseling, dengue, prevention, control, elderly.

## I. INTRODUCCIÓN

El dengue es una afección que está entre las más comunes del trópico, que afecta a los seres humanos, caracterizada por ser una patología febril aguda, provocada por una infección viral y que se ha tornado en un importante problema internacional de salud ciudadana en las últimas décadas<sup>(1)</sup>, dado que si bien inicia como una infección leve, puede evolucionar en enfermedades agudas y mortales. Al ser transmitida por un mosquito, el índice de contagio se ha registrado entre 100 y 400 millones de infecciones anuales aproximadamente<sup>(2)</sup>. Para el primer semestre del año 2021, se han reportado la cifra de 673,148 casos de personas con la enfermedad, solo en la Región de las Américas, estimándose unos 68 casos por cada 100.000 habitantes; ocupando el primer lugar Brasil con 559,587 casos (83%), luego Perú 28,086 (4%) y Nicaragua 18,943 casos (3%)<sup>(3)</sup>. Debido a su incremento, un conocimiento adecuado, una actitud positiva y una práctica correcta para el control y prevención del dengue son esenciales para erradicar la enfermedad<sup>(4)</sup>.

En este sentido, se requiere una atención centrada en la persona; dado que los pacientes forman un grupo heterogéneo con diferentes necesidades, es allí como el papel de la consejería farmacéutica, toma relevancia, debido a que permite el seguimiento del paciente; su primera documentación se realizó hace casi 30 años en los Estados Unidos, seguida de los Países Bajos, Suecia, Canadá, Europa y Australia<sup>(5)</sup>. En este servicio, se reconoce al personal farmacéutico como responsable de dispensar atención sanitaria, encargado de informar y guiar sobre la administración, uso y las cantidades del producto farmacéutico, para intentar garantizar que las estrategias de prevención y cuidado y la administración de los medicamentos sea seguro y eficaz en los pacientes a quienes se les dispensa; lo cual le permite ser parte activa de la prevención de diversas enfermedades y ayudar a promover la salud<sup>(6)</sup>.

En el Perú, en las primeras 22 semanas del año 2021 se reportaron 28,086 personas con dengue, es decir, 85 casos por cada 100,000 habitantes, índice que incrementó con respecto al periodo del año anterior (66.4 casos por 100.000 habitantes); del mismo modo, el departamento de Lima, presentó 1,196 casos, lo que indicó un aumento<sup>(4)</sup>. Significa entonces, que se requieren aplicar

alternativas con criterios asistenciales, es allí, como la consejería farmacéutica resulta muy útil, al ser una demostración de pericia profesional que tiene como foco al paciente, que apunta a alcanzar los mejores resultados posibles a fin de mejorar la calidad de vida del paciente<sup>(7)</sup>. Por cuanto, el farmacéutico actúa como intermediario para garantizar un control, prevención y un tratamiento eficaz, al abarcar el asesoramiento, seguimiento y la evaluación de la enfermedad del paciente. Hecha las consideraciones, anteriores surge la siguiente investigación, con la finalidad de dar respuesta a la problemática planteada:

¿De qué manera influye la consejería farmacéutica en la prevención y control del dengue en adultos mayores atendidos en la botica Mi Salud, Puerto Maldonado – Tambopata Agosto-Octubre, 2022?

- ¿Cuál es el nivel de prevención y control del dengue en adultos mayores atendidos en la botica Mi Salud, Puerto Maldonado – Tambopata Agosto-Octubre, 2022?
- ¿De qué manera se puede desarrollar la consejería farmacéutica para la prevención y control del dengue en adultos mayores atendidos en la botica Mi Salud, Puerto Maldonado – Tambopata Agosto-Octubre, 2022?
- ¿Cómo será el nivel de prevención y control del dengue antes y después de la consejería farmacéutica en adultos mayores atendidos en la botica Mi Salud, Puerto Maldonado – Tambopata Agosto-Octubre, 2022?

En lo concerniente a consejería farmacéutica, está referida a la prestación directa y garante de la atención con el fin de lograr resultados que han sido previamente definidos<sup>(8)</sup>. Es decir, abarca el asesoramiento al paciente, la prevención de la enfermedad, el seguimiento y la evaluación del tratamiento<sup>(9)</sup>. De manera que, es una actividad profesional, práctica y esencial de las funciones de un farmacéutico, quien proporciona al paciente contenido sobre la forma adecuada de tomar los medicamentos, medidas de control y prevención de enfermedades, a fin de mejorar la salud de los pacientes<sup>(10)</sup>. En consecuencia, es una tarea adicional imprescindible para el tratamiento y la administración clínica, con gran relevancia para mejorar la terapia farmacológica, optimar resultados en los pacientes y promover el control general de enfermedades<sup>(11)</sup>. Además, una

consejería farmacéutica oportuna es fundamental para el tratamiento, control y prevención de enfermedades, ajustada a las necesidades de las distintas poblaciones especiales donde se implemente el servicio<sup>(12)</sup>.

En lo relacionado al dengue, es un padecimiento con carácter vírico transmitido por artrópodos, mosquitos del género *Aedes* y generada por los cuatro serotipos del virus del dengue (DENV 1-4). Esta patología ha evolucionado de ser una enfermedad esporádica a transformarse en un significativo inconveniente de salud pública, pues se ha hecho común y persistente, 30 veces más, en las últimos 5 décadas<sup>(13)</sup>. Asimismo, por ser endémico a nivel mundial, se ha intentado suprimir mediante diversas técnicas de prevención y control, entre las cuales se encuentran: (a) la vigilancia eficaz, con la cual se busca brindar respuestas oportunas mediante programas de orientación que brinden información sobre los riesgos, brotes y control del dengue; (b) programas de control basados en las comunidades, de forma de educarlos sobre medidas preventivas y de exterminio de posibles criaderos de mosquitos y (c) educación, el triunfo de los esquemas de control y prevención radican en la preparación teórica y práctica que tenga la población sobre el dengue<sup>(14)</sup>. En consecuencia, se requiere implementar estrategias y enfoques para el control del dengue, que complemente los avances biológicos de manera de crear sistema completo que esté disponible a la población<sup>(15)</sup>.

Con respecto a los antecedentes internacionales se puede mencionar: Meza (2021)<sup>(16)</sup> realizó un análisis de la bioseguridad en la prevención de enfermedades infecciosas en un centro de Salud de Ecuador. En los resultados se identificó que el nivel de conocimiento en las medidas de bioseguridad estaba en un nivel medio y en cuanto al desempeño de las normas de bioseguridad la respuesta más frecuente fue a veces, prevaleciendo como motivo la falta de materiales. Se concluye que el poco conocimiento y cumplimiento de las medidas de bioseguridad aumenta el riesgo de contraer enfermedades infecciosas, por lo tanto, se elaboró un plan de capacitación para el personal sanitario.

Herrera (2021)<sup>(17)</sup> analizó las acciones que se realizan en el campo de la farmacia, desde el campo asistencial, para la lucha contra el Covid-19. Entre los resultados describen las principales acciones que realizaron las farmacias para



educar, asesorar y aconsejar durante la pandemia, siendo los más usuales: consejos para uso adecuado de medicamentos y reducir los errores potenciales de medicación y educación sobre medicamentos. Desde el punto de vista comunitario: seguimiento farmacoterapéutico e indicaciones en medicamentos. En el caso de la farmacia hospitalaria: identificación y prevención de problemas relacionados con medicamentos, monitoreo de reacciones adversas e interacción entre medicamentos y alimentos, y apoyo psicológico y consejo telefónico o virtual. Se concluye que las actividades realizadas por los profesionales y el personal en las farmacias contribuye a mejorar la salud pública ante la pandemia del Covid-19.

Noroña et al. (2021)<sup>(18)</sup>, realizaron una investigación que buscó establecer la incidencia que tiene la neumonía adquirida en una comunidad de Ecuador, diseñando estrategias de prevención y cuidado implementando una guía de cuidados. Entre los resultados destaca que la mayoría de los encuestados tiene conocimiento de la enfermedad (83.0%), que los programas de prevención representan el 58.0% de las acciones de ayuda que realizan las autoridades sanitarias. El 48.0% considera que el estado de conocimiento acerca de la neumonía es muy alto. El 84.0% está dispuesto a formar parte de un programa de prevención. Se concluye que esta enfermedad infecciosa, por su alta incidencia, es un problema de salud pública, donde la comunidad ha optado por tomar medidas de prevención para disminuir la incidencia de la misma.

En referencia a los estudios previos en el contexto nacional: Aragón y Chaiña (2022)<sup>(19)</sup> realizaron la consejería farmacéutica para mejorar la adherencia en el tratamiento antirretroviral en épocas de pandemia de COVID-19 de los pacientes con VIH del programa de infectología del Hospital San Juan de Lurigancho en Lima. Entre los resultados destaca que se distinguen diferencias significativas pre test entre el grupo control y experimental, con un  $\alpha=0.05$  (p valor = sig. <  $\alpha$ ); y en el pos test, también se distinguen diferencias significativas con un  $\alpha=0.05$  (p valor = sig. <  $\alpha$ ), lo que evidencia que hubo mejoras con la consejería farmacéutica. Se concluye que se encontraron diferencias significativas entre los grupos, constatando que la aplicación de la consejería farmacéutica mejoró la adherencia al tratamiento.

Pacheco y Romero (2022)<sup>(20)</sup>, mejoraron el grado de conocimiento sobre el uso adecuado de medicinas para tratar el COVID-19 en un grupo de estudiantes de una universidad en Lima. Resultando que mejoró el nivel de conocimiento general, el nivel de conocimiento sobre automedicación y sobre COVID-19 de los participantes después de ser intervenidos con la consejería farmacéutica, de acuerdo con la prueba t de student con p valor = 0.000 en los tres casos. Se concluye que el nivel de conocimiento de los participantes mejoró con la consejería farmacéutica.

Miranda (2021)<sup>(21)</sup> realizó una evaluación para medir la influencia de la consejería farmacéutica sobre automedicación en COVID-19 de los usuarios atendidos en la Botica Mifarma Salud B&S en Chiclayo. Según el resultado, el porcentaje de automedicación de los usuarios en el pre test fue de 75.6% y en el pos test fue 7.8%. Por lo que concluyó que la consejería farmacéutica si influye en la automedicación, ya que esta disminuyó de 75.6 a 7.8%, y la prueba de t de student fue significativa al nivel de 5% con  $p = 0.000$ , también se pudo constatar que la consejería farmacéutica influye en los fármacos usados por los usuarios, en los grupos farmacológicos usados, en los usuarios que leen los prospectos, en los alimentos saludables y no saludables obtenidos por los usuarios y en los medicamentos a utilizar.

En cuanto al objetivo general de investigación se tiene: Determinar la influencia de la consejería farmacéutica en la prevención y control del dengue en adultos mayores atendidos en la botica Mi Salud, Puerto Maldonado – Tambopata Agosto-Octubre, 2022.

Del cual se desprende los objetivos secundarios de investigación:

- Identificar el nivel de prevención y control del dengue en adultos mayores atendidos en la botica Mi Salud, Puerto Maldonado – Tambopata Agosto-Octubre, 2022.
- Desarrollar consejería farmacéutica para la prevención y control del dengue en adultos mayores atendidos en la botica Mi Salud, Puerto Maldonado – Tambopata Agosto-Octubre, 2022.

- Comparar el nivel de prevención y control del dengue antes y después de la consejería farmacéutica en adultos mayores atendidos en la botica Mi Salud, Puerto Maldonado – Tambopata Agosto-Octubre, 2022.

Para el cumplimiento de los objetivos se establece la siguiente hipótesis general de investigación: la consejería farmacéutica influye significativamente en la prevención y control del dengue en adultos mayores atendidos en la botica Mi Salud, Puerto Maldonado – Tambopata Agosto-Octubre, 2022.

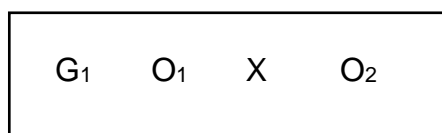
## II. MATERIALES Y MÉTODOS

### 2.1 Enfoque y diseño de la investigación

Este estudio fue de enfoque cuantitativo, visto que se compilaron datos con la aplicación de los instrumentos, para probar la veracidad de las hipótesis formuladas; mediante métodos estadístico con la finalidad de probar teorías<sup>(22)</sup>.

En cuanto al diseño de este estudio, se conoce que en general, el diseño de investigación se puede clasificar según cuanto se hayan manipulado las variables en no experimental y experimental. Cuando el diseño es no experimental, no se considera el manejo de las variables de estudio. En el caso de los estudios experimentales, son investigaciones donde hay un control total o parcial de las variables de estudio, así como, de los procedimientos para la asignación aleatoria de los participantes de la investigación. Cabe destacar, que dentro de los estudios experimentales existe una variante denominada diseño cuasi-experimental, donde se manipula por lo menos una variable independiente con el propósito específico de conocer su efecto sobre la variable dependiente, asimismo, es cuasi experimental porque los grupos de sujetos de estudios no son definidos al azar, sino que los fija a priori el investigador <sup>(23)</sup>.

Es así como, el presente estudio se apoyó en un diseño cuasi-experimental, en este sentido, se aplicó una medición antes y después de desarrollar consejería farmacéutica que tuvo como fin prevenir y controlar el dengue en adultos mayores, siendo este el tratamiento o la variable independiente que es manipulada. El diseño quedó expresado de la siguiente forma:



Donde:

- G<sub>1</sub>= Grupo de participantes, en este caso, adultos mayores atendidos en la botica Mi Salud, Puerto Maldonado – Tambopata Agosto-Octubre, 2022.

- $O_1$  = Es la medición de la variable dependiente, en este caso la acción de prevenir y controlar el dengue en adultos mayores atendidos en la botica Mi Salud, Puerto Maldonado – Tambopata Agosto-Octubre, 2022 en el momento  $i= 1$  (antes).
- $X$ = Tratamiento = Consejería farmacéutica para prevenir y controlar el dengue en adultos mayores.
- $O_2$  = Es la medición de la variable dependiente, en este caso la acción de prevenir y controlar el dengue en adultos mayores atendidos en la botica Mi Salud, Puerto Maldonado – Tambopata Agosto-Octubre, 2022 en el momento  $i= 2$  (después).

Adicionalmente, el estudio fue longitudinal, visto que se recolectaron los datos en dos momentos, y también correlacional causal, ya que se examinan la relación de causa y efecto entre las variables estudiadas <sup>(23)</sup>.

## 2.2 Población, muestra y muestreo

La población se define como aquellos casos o sujetos que poseen ciertas características o especificaciones similares en relación a lo que contiene, el lugar que ocupa y el tiempo en el que existe <sup>(24)</sup>. En el presente estudio se han elegido participantes, a los adultos mayores atendidos en la botica Mi Salud, ubicada en Puerto Maldonado – Tambopata Agosto-Octubre, considerándose como dimensión temporal el año 2022. De esta manera, la población estuvo compuesta por 134 adultos mayores.

En referencia a la muestra, esta es una porción que representa al población total, con las mismas características representativas de esta última, lo que permite realizar inferencias<sup>(22)</sup>. De esta manera, se aplicó un tipo de muestreo probabilístico, para lo cual se aplicó la ecuación que permita el cálculo para poblaciones de tamaño pequeño y conocido, para determinar el tamaño muestral:

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

Donde:

- $n$  = muestra.
- $N$  = población.
- $Z$  = valor del nivel de confianza.
- $e$  = error muestral
- $p$  = proporción de elementos con determinada característica a ser investigada.
- $q$  = proporción de elementos que no presentan la característica de investigación,  $p + q = 1$ .

Donde  $N = 134$ ,  $e = 5\%$ ,  $Z = 1.96$  y  $p = 50\%$ , tenemos que  $n = 100$ . De esta manera, la muestra estuvo constituida por 100 adultos mayores atendidos en la botica Mi Salud, Puerto Maldonado – Tambopata Agosto-Octubre, 2022 tomando en cuenta los siguientes criterios.

Las razones para inclusión son los siguientes:

- Pacientes usuarios habituales de botica Mi Salud, Puerto Maldonado, hombre o mujer.
- Pacientes mayores de 60 años.
- Participación voluntaria.

Las razones para excluir son los siguientes:

- Pacientes diagnosticados con dengue.
- Pacientes que tengan mermadas sus capacidades de decisión o comunicación.

### **2.3 Variables de investigación**

**Variable independiente:** Consejería farmacéutica

Está referida a la prestación directa y garante de la atención para obtener resultados definidos<sup>(8)</sup>. Es decir, abarca el asesoramiento al paciente, la

prevención de la enfermedad, el seguimiento y la evaluación del tratamiento<sup>(9)</sup>. De manera que, es una actividad profesional, práctica y esencial de las funciones de un farmacéutico, quien facilita contenido al paciente sobre la administración eficaz de medicamentos, medidas para controlar y prevenir enfermedades, a fin de mejorar la salud de los pacientes<sup>(10)</sup>. En la investigación fue considerada como la intervención o tratamiento.

**Variable dependiente:** Prevención y control del dengue.

Son estrategias y perspectivas para el control y prevención del dengue, que es un padecimiento vírico transmitido por artrópodos, mosquitos del género *Aedes* y producida por los cuatro serotipos del virus del dengue (DENV 1-4). Esta patología ha evolucionado de ser una enfermedad esporádica a ser un importante problema de salud pública, pues es 30 veces más común ahora que hace 50 años<sup>(13)</sup>. En la investigación fue medida mediante un pre-test y un post-test.

#### **2.4 Técnicas e instrumentos para la recolección de datos**

Las técnicas para obtener los datos son técnicas que manipula el investigador para realizar la colecta de los datos, así como para alcanzar los objetivos planteados <sup>(24)</sup>. En este contexto, se empleó la encuesta como técnica, y como instrumento se usó un cuestionario, que se usó como test antes y después de la consejería, que evaluó en un número de 10 preguntas el conocimiento sobre la prevención y control del dengue y con 10 preguntas la práctica de prevención y control del dengue. El instrumento fue adaptado del elaborado por Campos Shirley y Corcino Angella de 2017, aplicado en una población de adultos mayores en Rímac, Perú <sup>(25)</sup>.

#### **2.5 Proceso de recolección de datos**

La investigación se llevó a cabo siguiendo las siguientes actividades:

- a) Se pidió el permiso al gerente de la botica Mi Salud, Puerto Maldonado – Tambopata Agosto-Octubre, para realizar el estudio en el establecimiento.

- b) Se seleccionaron los participantes, aplicados los criterios de selección especificados.
- c) Se aplicó el pre-test a los participantes.
- d) Se procedió a realizar la intervención, que consistió en desarrollar la consejería farmacéutica para la prevención y control del dengue en adultos mayores, seleccionados como participantes del estudio, como se muestra en la figura 1.

**Figura 1**

*Consejería farmacéutica*



- e) Se aplicó el pos-test a los participantes.
- f) Se hizo una base de datos con la información recabada.
- g) Se presentaron los resultados.



## **2.6 Métodos de análisis estadístico**

Cuando ya estuvo disponible la base de datos señalada en la sección de plan metodológico, se realizó análisis descriptivo (frecuencia y porcentaje de frecuencia). Por su parte, para la contrastación de la hipótesis se hizo uso de la estadística inferencial, a fin de determinar si hubo una influencia significativa de la consejería farmacéutica en la prevención y control del dengue.

## **2.7 Aspectos éticos**

El estudio se centró en el respeto a la dignidad, el principio de beneficencia, a la justicia, derecho a la intimidad, confidencialidad y derecho al anonimato, los cuales están plasmados en el compendio de la normativa ética que debe ser cumplido por el investigador. Los datos de identificación de los cuestionarios se codificaron, así, el nombre permaneció en anonimato. No se considera la aplicación del consentimiento informado <sup>(22)</sup>.

### III. RESULTADOS

En este apartado se pueden observar los resultados del estudio de acuerdo a los objetivos planteados.

#### Primer objetivo específico

- Identificar el nivel de prevención y control del dengue en adultos mayores atendidos en la botica Mi Salud, Puerto Maldonado – Tambopata Agosto- Octubre, 2022.

En la tabla 1 se muestran los resultados para la variable prevención y control de dengue, pre test, es decir, antes de poner en práctica la consejería.

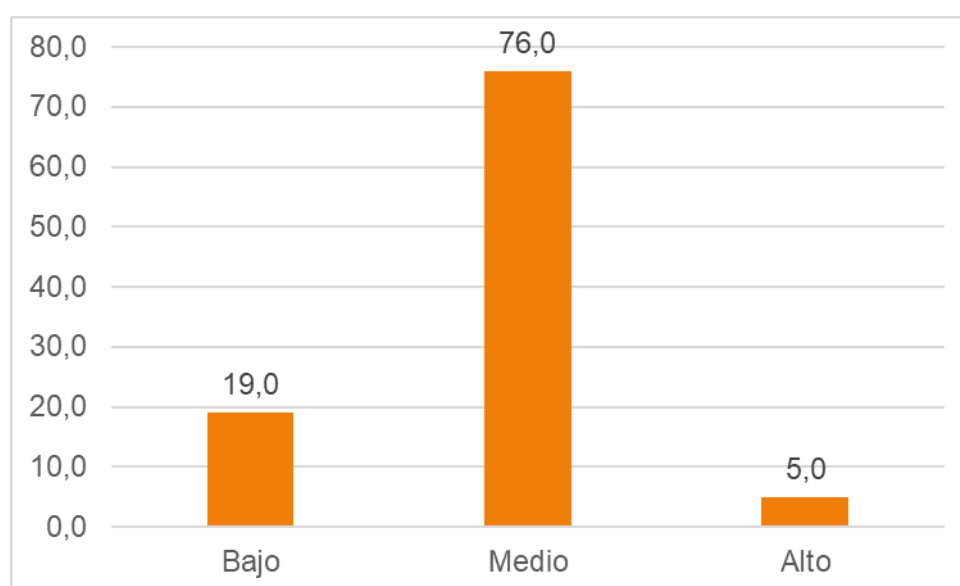
**Tabla 1**

Nivel de prevención y control del dengue (pre test)

Niveles de la escala	Post test	
	N	%
Bajo	0	0.0
Medio	45	45.0
Alto	55	55.0
Totales	100	100.0

**Figura 2**

Nivel de prevención y control del dengue (pre test)



Como se puede observar en la tabla 1 y figura 2, antes de poner en práctica la consejería, el nivel de prevención y control del dengue estuvo bajo en el 19.0% (n = 19) de la muestra, medio en el 76.0% (n = 76) y alto en el 5.0 % (n = 5). Cabe destacar las respuestas incorrectas con mayor preponderancia en el test que mide el conocimiento, es decir, las mayores deficiencias que enfrenta la población estudiada, fueron (ver anexo E): cómo se contrae el dengue, el 32% (n = 32); cómo se llama en zancudo que transmite el dengue, 65.0% (n = 65); cuáles son los síntomas del dengue, 35.0% (n = 35); qué hacer para que no haya zancudos en el hogar, 30.0% (n = 30); qué haría si se enferma de dengue, 41.0% (n = 41). Con respecto a las prácticas de prevención y control del dengue, las inadecuadas con mayor frecuencia fueron (ver anexo F): usa mosquitero en casa cuando descansa, 27.0% (n = 27); y hace uso de repelente, 53.0% (n = 53).

### **Segundo objetivo específico**

- Desarrollar consejería farmacéutica para la prevención y control del dengue en adultos mayores atendidos en la botica Mi Salud, Puerto Maldonado – Tambopata Agosto-Octubre, 2022.

Se realizó la consejería en la Botica Misalud, Puerto Maldonado, en cuatro sesiones; la primera sesión consistió en un diálogo inicial y la aplicación del pre-test. En la segunda sesión se realizó un diálogo sobre prevención y control del dengue. En la tercera sesión se conversó sobre las prácticas de prevención y control del dengue. Y en la cuarta y última sesión se realizó un diálogo final y de seguimiento, en el cual se aplicó el post-test. Cada sesión tuvo una duración de 30 minutos aproximadamente, donde se contó con la participación de los 100 adultos mayores que conformaron la muestra del estudio; sin embargo, se dividieron en diferentes grupos con horarios accesibles para que todos pudieran asistir.

### **Tercer objetivo específico**

- Comparar el nivel de prevención y control del dengue antes y después de la consejería farmacéutica en adultos mayores atendidos en la botica Mi Salud, Puerto Maldonado – Tambopata Agosto-Octubre, 2022.

En la tabla 2 y figura 3, se muestran los resultados del nivel de la variable prevención y control del dengue, en el post test realizado a la muestra, posterior al desarrollo de la consejería.

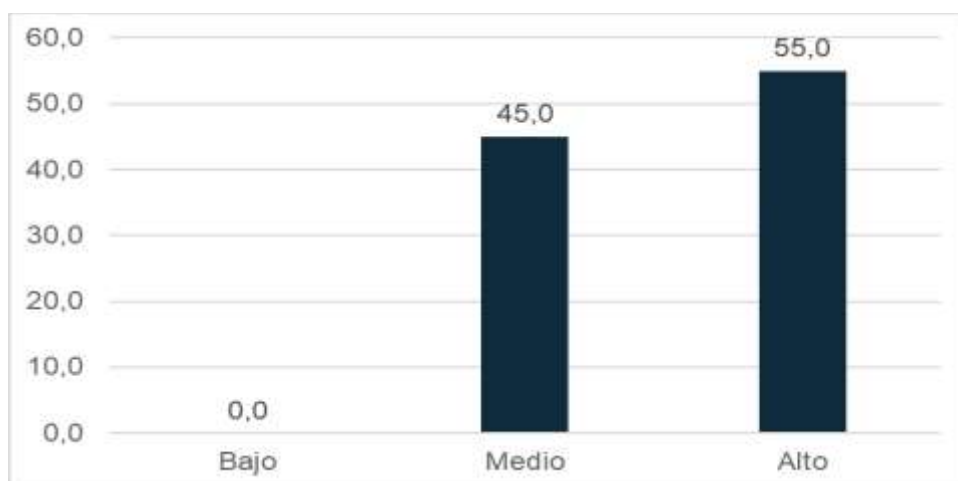
**Tabla 2**

Nivel de prevención y control del dengue post test

Niveles de la escala	Post test	
	N	%
Bajo	0	0.0
Medio	45	45.0
Alto	55	55.0
Totales	100	100.0

**Figura 3**

Nivel de prevención y control del dengue (post test)



Nota. Valores expresados en porcentaje

Tal como se desprende de la tabla 2 y figura 3, después de realizada la consejería, ninguno de los encuestados calificó bajo su nivel de conocimiento y prácticas de prevención y control del dengue, el 45.0% (n = 45) medio y el 55.0% (n 0 55) alto. De manera que, después de la consejería, la mayoría tuvo un alto nivel de conocimiento y prácticas. Se pudo observar que disminuyó la preponderancia en respuestas incorrectas, en comparación con el pre test, ya que no hubo respuestas incorrectas en el post test, el 100.0% de las respuestas en la totalidad de la muestra fueron correctas, lo que indica que los participantes obtuvieron conocimientos sobre la materia. En el caso de las prácticas, todavía

prevalecen respuestas inadecuadas: usa mosquitero cuando descansa en casa, 3.0% (n = 3); la familia participa en el recojo de basura, 4.0% (n = 4); lava los recipientes en los que almacena el agua con detergente, 2.0% (n = 2); limpia los detergentes en los que almacena agua, 1.0% (n = 1); hace uso de repelente, 43.0% (n = 43); y barre el agua acumulada en casa, 2.0% (n = 2) (ver anexos E y F). En la tabla 3 y figura 4 a continuación se muestran la comparación entre los niveles de prevención y control del dengue del pre y post test.

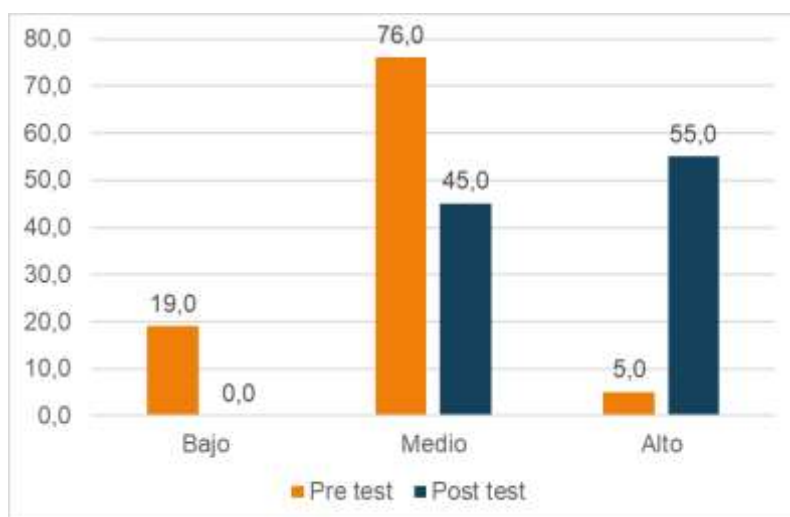
**Tabla 3**

*Nivel de prevención y control del dengue pre test y post test*

Niveles de la escala	Pre test		Post test	
	N	%	N	%
Bajo	19	19.0	0	0.0
Medio	76	76.0	45	45.0
Alto	5	5.0	55	55.0
Totales	100	100.0	100	100.0

**Figura 4**

Comparación entre pre test y pos test



En la tabla 3 y figura 4 se puede observar que, en la primera evaluación realizada antes de la consejería, es decir, pre test, el 19.0% (n = 19) de los encuestados se ubicó en el nivel bajo de conocimiento y prácticas de prevención y control del dengue, mientras que el 76.0% (n = 76) medio y el 5.0% (n = 5) alto. Por otro lado, luego del desarrollo de la asesoría ninguno de los participantes obtuvo un

nivel bajo, el 45.0% (n = 45) medio y el 55.0% (n = 55) alto. La mayoría obtuvo un nivel de conocimiento y prácticas de prevención y control del dengue medio en el pre test y el 55.0% alto en el post test.

Observando los resultados se puede inferir que la consejería si influyó en el nivel de conocimiento y práctica del control y prevención del dengue, ya que en el post test no hay nadie en el nivel bajo, el nivel medio disminuyó de 76 a 45.0%, ya que 36 coinciden en nivel medio en pre y post test, y el alto aumentó de 5 a 55.0%.

### Objetivo general

- Determinar la influencia de la consejería farmacéutica en la prevención y control del dengue en adultos mayores atendidos en la botica Mi Salud, Puerto Maldonado – Tambopata Agosto-Octubre, 2022.

En la tabla 4, se muestran los resultados de cruzar ambas variables, para demostrar el objetivo general.

**Tabla 4**

Tabla cruzada resultados pre y post test

Variables	Post test				Total		
	Medio		Alto		N	%	
	N	%	N	%			
Pre test	Bajo	8	8.0	11	11.0	19	19.0
	Medio	36	36.0	40	40.0	76	76.0
	Alto	1	1.0	4	4.0	5	5.0
	Total	45	45.0	55	55.0	100	100.0

Como se puede observar en la tabla 4, sí hubo mejoras en los niveles de prevención y control del dengue posterior a la puesta en marcha de la consejería; sin embargo, no hay coincidencias en los extremos de la tabla, lo que permite inferir que no hay una relación entre ambos valores antes y después de la consejería.

## Hipótesis general

Para comprobar la hipótesis general del estudio, en primer lugar, se realiza la prueba de normalidad de las variables, para lo cual se construyeron las siguientes hipótesis estadísticas:

H<sub>0</sub>= la distribución de la variable no se comporta como una normal

H<sub>a</sub>= la distribución de la variable se comporta como una normal

Se establece un nivel de significancia de 5%, y como regla de decisión, que si el nivel de significancia es menor a 5% se acepta la hipótesis nula, de lo contrario se acepta la hipótesis alternativa. Se utiliza para ello la prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov, ya que el tamaño de la muestra es mayor a 50 elementos.

### Tabla 5

Resultados de la prueba de Kolmogorov - Smirnov

Estadísticos	Prevención y control del dengue Pre test	Prevención y control del dengue Post test
Estadístico de prueba	0.129	0.320
Significancia asintótica	0.000	0.000

Se desprende de la tabla 5, que las variables de prevención y control del dengue pre y post test son no normales, visto que el nivel de significancia obtenido en la prueba es inferior al 5%, por lo tanto, se acepta la hipótesis nula de no normalidad de las variables. Por lo tanto, para comprobar la hipótesis del estudio, se utilizó la prueba de rangos de Wilcoxon Mann Whitney. Cuyos resultados se dejan ver en la tabla 6, teniendo las siguientes hipótesis estadísticas:

H<sub>0</sub>: Las medianas de la variable no tienen diferencias significativas

H<sub>a</sub>: las medianas de la variable tienen diferencias significativas

Con un nivel de significancia (p) de 5.0% y establecida la regla de decisión: si  $p < 5.0\%$  se acepta la hipótesis alternativa, de lo contrario se acepta la hipótesis nula de no diferencia significativa entre sus medianas.

**Tabla 6**

Prueba para hipótesis general

Estadísticos	Prevención y control del dengue Pre test-Post test
Z	-8.157
Significancia asintótica	0.000

Tal como se observa en la tabla 6, dado el valor de significancia obtenido en la prueba de  $p = 0.000$ , se acepta la hipótesis alternativa de que sí existen diferencias significativas en las medianas de la muestra. Por lo tanto, hubo cambios significativos en las calificaciones obtenidas entre el pre y el post test, a favor de este último, ya que como podemos observar en la tabla 4, la mayoría de las respuestas en el post test se concentran en los niveles medio y alto, con 45 y 55.0%, para un total de 100.0%. En otras palabras, después de la consejería sí hubo mejoras en el conocimiento y prácticas de los adultos mayores, en cuanto a la prevención y control del dengue, por lo tanto, ésta si influyó en la prevención y control del dengue en adultos mayores atendidos en la botica Mi Salud, Puerto Maldonado – Tambopata Agosto-Octubre, 2022.



## IV. DISCUSIÓN

### 4.1 Discusión de resultados

La presente investigación tuvo como objetivo general determinar la influencia de la consejería farmacéutica en la prevención y control del dengue en adultos mayores atendidos en la botica Mi Salud, Puerto Maldonado – Tambopata Agosto-Octubre, 2022. En cuanto al mismo, se determinó que la consejería si influyó en el nivel de conocimiento y práctica del control y prevención del dengue, ya que en el post test no hay nadie en el nivel bajo, el nivel medio disminuyó de 76 a 45.0%, y el alto aumentó de 5 a 55.0%, ahora la mayoría se concentró en el nivel alto; y se demostró que, si hubo cambios significativos en las medianas de las calificaciones obtenidas en el pre y post test, visto que  $p = 0.000$ .

Estos resultados son parecidos a los obtenidos en el estudio de Meza (2021)<sup>(16)</sup> quien pudo determinar que el no cumplimiento de las medidas de bioseguridad aumenta el riesgo de contagio en enfermedades infecciosas, por lo que la prevención fue implementada poniendo en práctica un plan de capacitación para el personal sanitario. También Herrera (2021)<sup>(17)</sup>, concluyó que la consejería farmacéutica es efectiva para la lucha contra el Covid-19, ya que mejora el conocimiento de sobre el uso de medicamentos y sus efectos.

Asimismo, en la investigación efectuada por Noroña et al. (2021)<sup>(18)</sup> se determinó la disminución de la incidencia de neumonía en una comunidad producto de la implementación de una guía de cuidados como estrategia de prevención. En el ámbito nacional, el estudio de Aragón y Chaiña (2022)<sup>(19)</sup>, halló resultados favorables después de aplicar la consejería farmacéutica en pacientes con VIH, ya que mejoró la adherencia al tratamiento antirretroviral. También Pacheco y Romero (2022)<sup>(20)</sup> realizaron una investigación, donde demostraron la utilidad del servicio de consejería farmacéutica para mejorar el nivel de conocimiento general sobre el uso adecuado de medicamentos, automedicación y sobre el COVID-19, concluyendo que la consejería ayuda a mejorar el nivel de conocimiento de los pacientes. En ese mismo orden de ideas, Miranda (2021)<sup>(21)</sup> realizó un estudio, donde determinó que la consejería farmacéutica fue influyó en los fármacos utilizados por los usuarios y en la selección de los grupos

farmacéuticos, así como también en los alimentos a consumir, aumentó la lectura de los prospectos y a seleccionar los medicamentos a utilizar.

En cuanto al primer objetivo específico, identificar el nivel de prevención y control del dengue en adultos mayores atendidos en la botica Mi Salud, Puerto Maldonado – Tambopata Agosto-Octubre, 2022. Se pudo determinar que el nivel de conocimiento y prácticas de prevención y control del dengue fue de 19.0% en nivel bajo, el 76.0% (n = 76) medio y 5.0% (n = 5) alto. Estas cifras no son mejores a las obtenidas en el post test, donde la mayoría se ubicó en el nivel alto. Asimismo, lo pudo constatar Noroña et al. (2021)<sup>(18)</sup>, que la mayoría de su muestra tiene conocimiento de la enfermedad, siendo este el primer paso para prevenirla y que los programas de prevención conforman el 58.0% de la ayuda que se recibe por parte de las autoridades para disminuir la incidencia de la enfermedad. También Pacheco y Romero (2022)<sup>(20)</sup> pudieron determinar que la consejería aumentó el conocimiento de los medicamentos, sobre automedicación y CPVID-19, lo que ayudó a resolver los problemas relacionados con los mismos. Adicionalmente, Miranda (2021)<sup>(22)</sup> concluyó que la consejería aumentó el nivel de conocimiento sobre los alimentos saludables y la medicación.

Respecto al segundo objetivo específico, desarrollar consejería farmacéutica para la prevención y control del dengue en adultos mayores atendidos en la botica Mi Salud, Puerto Maldonado – Tambopata Agosto-Octubre, 2022. Se desarrolló la consejería en la Botica Misalud, Puerto Maldonado, en cuatro sesiones: un diálogo inicial y la aplicación del pre-test, un diálogo sobre prevención y control del dengue, un conversatorio sobre las prácticas de prevención y control del dengue, y un diálogo final y de seguimiento, y se aplicó el post-test. Cada sesión tuvo una duración de 30 minutos aproximadamente, y se pudo dar la consejería a los 100 adultos mayores.

Otros estudios también pudieron desarrollar actividades de consejería farmacéutica, entre ellos el de Herrera (2021)<sup>(17)</sup>, quien pudo comprobar que los programas de consejería farmacéutica están entre los más usados por parte de las farmacias para prevenir enfermedades y garantizar el correcto uso de medicamentos. Asimismo, Meza (2021)<sup>(16)</sup> realizó un plan de prevención a través

de la capacitación en el personal de salud. También Aragón y Chaiña (2022)<sup>(20)</sup> realizaron consejería farmacéutica en pacientes con COVID-19; asimismo Pacheco y Romero (2022)<sup>(21)</sup> realizaron consejería farmacéutica en pacientes con COVID-19, y también Miranda (2021)<sup>(22)</sup> realizó la consejería en el mismo tipo de pacientes. Todos los estudios confirmaron buenos resultados en la práctica de la consejería.

En lo concerniente al tercer objetivo específico, comparar el nivel de prevención y control del dengue antes y después de la consejería farmacéutica en adultos mayores atendidos en la botica Mi Salud, Puerto Maldonado – Tambopata Agosto-Octubre, 2022. Se determinó que el nivel de prevención y control del dengue mejoró en el post test en relación al pre test. Ya que disminuyó el nivel bajo de 19.0 a 0.0%, el medio disminuyó de 76.0 a 45.0% y el alto aumentó de 5.0 a 55.0%. Resultado que se asemeja al obtenido por Aragón y Chaiña (2022)<sup>(20)</sup>, quienes también observaron mejoras en la adherencia al tratamiento retroviral en pacientes con COVID-19 después de la consejería farmacéutica. Pacheco y Romero (2022)<sup>(21)</sup> demostraron que la consejería mejora el grado de conocimiento sobre el correcto uso de medicamentos para el virus del COVID-19. De la misma manera Miranda (2021)<sup>(20)</sup>, concluyó que la consejería farmacéutica si mejora el uso de fármacos, el conocimiento para la selección del grupo farmacéutico, la lectura de prospectos, la selección de alimentos saludables y medicamentos a utilizar.

## **4.2 Conclusiones**

En base a los resultados, se concluyó lo siguiente:

- La consejería si influyó en el nivel de conocimiento y práctica del control y prevención del dengue, ya que en el post test no hay nadie en el nivel bajo, el nivel medio disminuyó de 76 a 45.0%, y el alto aumentó de 5 a 55.0%. También se comprobó que sí existen diferencias significativas entre las medianas de las calificaciones obtenidas en el pre y post test, con  $p = 0.000$ , siendo más elevadas en este último.

- El nivel de conocimiento y prácticas de prevención y control del dengue en el pre test fue de 19.0% (n = 19) en nivel bajo, el 76.0% (n = 76) medio y 5.0% (n = 5) alto.
- Se desarrolló la consejería en la Botica Misalud, Puerto Maldonado, en cuatro sesiones: la primera sesión consistió en un diálogo inicial y la aplicación del pre-test, la segunda sesión fue un diálogo sobre prevención y control del dengue, la tercera fue un conversatorio sobre las prácticas de prevención y control del dengue, y en la cuarta se realizó un diálogo final y de seguimiento, y se aplicó el post-test. Cada sesión tuvo una duración de 30 minutos aproximadamente, y se pudo dar la consejería a los 100 adultos mayores.
- El nivel de prevención y control del dengue mejoró en el post test en relación al pre test. Ya que disminuyó el nivel bajo de 19.0 a 0.0%, el medio disminuyó de 76.0 a 45.0% y el alto aumentó de 5.0 a 55.0%.

### **4.3 Recomendaciones**

En base las conclusiones, se recomienda:

- Realizar consejería en la Botica MiSalud, ya que incrementa el conocimiento que se tiene para prevenir y controlar el dengue en los adultos mayores, así como aumentar las prácticas adecuadas para su control y prevención.
- Realizar campañas educativas y preventivas sobre el dengue, así como de otras enfermedades virales que afecten a la población de Puerto Maldonado.
- Realizar estudios como estos en otro grupo etario, con el fin de determinar, si la consejería puede mejorar el contenido teórico que tiene los adultos mayores y las prácticas de prevención y control de esta enfermedad.
- Realizar estudios que permitan medir el grado en que los usuarios de la Botica MiSalud conocen y practican las medidas preventivas y de control, en otras enfermedades virales que sean seleccionadas, por su prevalencia en la población del sector.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Wang W, Nayim A, Chang M, Assavalapsakul W, Lu P, Chen Y, et al. Dengue hemorrhagic fever – A systemic literature review of current perspectives on pathogenesis, prevention and control. *Journal of Microbiology, Immunology and Infection*,. 2020;53(6):963-78.
2. World Health Organization (OMS). Dengue y dengue grave. Dengue and severe dengue. 2020.
3. Organización Panamericana de la Salud. Actualización Epidemiológica. Arbovirosis en el contexto de COVID-19. 2021. p. 1-12.
4. Selvarajoo, S., Liew, J.W.K., Tan W et al. Knowledge, attitude and practice on dengue prevention and dengue seroprevalence in a dengue hotspot in Malaysia: A cross-sectional study. *Scientific Reports* volume. 2020;10:1-13.
5. Westerlund T. Documenting Pharmaceutical Care. En: Alves da Costa F, van Mil J, Alvarez-Risco A (eds) *The Pharmacist Guide to Implementing Pharmaceutical Care*. 2019. p. 89-94.
6. Peña Carmen. La atención farmacéutica a nivel mundial y nacional. *Ars Pharmaceutica*. 2020;61(1):9-13.
7. García-Falcón, Dorgerys. Lores-Delgado, Danneris. Dupotey-Varela, Niurka. Espino-Leyva Diana. Atención Farmacéutica en adultos mayores hipertensos. Una experiencia en la atención primaria de salud en Cuba. *Ars Pharmaceutica*. 2018;59(2):91-8.
8. Lin Guohua, Huang Rong, Zhang Jing, Li Gaojie, Xi Lei, Xiaoyu Chen. Clinical and economic outcomes of hospital pharmaceutical care: a systematic review and meta-analysis. *BMC Health Services Research*. 2020;20(1-14).
9. Todorova A, Tsvetkova A, Mihaylova S, Andreevska K, Kondova A, Arnaoudova M. The impact of pharmaceutical care on improving the quality of life in patients with allergic rhinitis. *CBU International Conference Proceedings*. 2017;5:1022-7.
10. Crespo M. Consejería farmacéutica en el uso adecuado de colirios y pomadas oftálmicas en pacientes con trastornos oculares en la farmacia municipal “salud para todos” del Cantón Cañar. Universidad de la Cuenca; 2018.
11. Song Z, Hu Y, Zheng S, Yang L, Zhao R. Hospital pharmacists' pharmaceutical care for hospitalized patients with COVID-19: Recommendations and guidance from clinical experience. *Research in Social and Administrative Pharmacy*. 2021;17(1):1-5.
12. Ying W, Qian Y, Kun Z. Drugs supply and pharmaceutical care management practices at a designated hospital during the COVID-19 epidemic. *Research in Social and Administrative Pharmacy*. 2021;17(1):1978-83.

13. Guzmán M, Harris E. Dengue. *The Lancet*. 2015;385(9966):453-65.
14. Rather I, Parray H, Lone J, Paek W, Lim J, Bajpai V, et al. Prevention and control strategies to counter dengue virus infection. *Frontiers in cellular and infection microbiology*. 2017;7(336):1-8.
15. Pang T, Mak T, Gubler D. No Title. Prevention and control of dengue—the light at the end of the tunnel. 2017;17(3):e79-87.
16. Meza JI. Bioseguridad en la prevención de infecciones asociadas a la atención en salud en el área de emergencia del Centro de Salud tipo C, Augusto Egas [Internet] [Thesis]. Ecuador - PUCESE - Maestría en Salud Pública Mención Atención Integral en Urgencia y Emergencias; 2021 [citado 8 de junio de 2023]. Disponible en: <http://localhost/xmlui/handle/123456789/2409>
17. Herrera LGJ. Actividades de farmacia asistencial durante la pandemia por la Covid-19. *Revista Colombiana de Ciencias Químico-Farmacéuticas* [Internet]. 10 de noviembre de 2022 [citado 6 de junio de 2023];51(2). Disponible en: <https://revistas.unal.edu.co/index.php/rccquifa/article/view/98431>
18. Noroña RFD, Martínez NG, Plasencia AR. Incidencia de la neumonía adquirida por habitantes de la parroquia Moraspungo, Cantón Pangua y posibles estrategias de prevención. *Universidad y Sociedad*. 5 de octubre de 2021;13(S2):433-40.
19. Aragon LM, Chaiña JL. Consejería farmacéutica para mejorar la adherencia en el tratamiento antirretroviral en épocas de pandemia covid-19 de los pacientes con VIH que participan en el programa de infectología del Hospital San Juan De Lurigancho, Lima, agosto a octubre, 2021 [Internet]. Universidad María Auxiliadora; 2022 [citado 6 de junio de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/1374>
20. Pacheco GN, Romero BJ. Consejería farmacéutica sobre el uso adecuado de medicamentos para tratar el COVID-19 en estudiantes de la carrera profesional de farmacia y bioquímica de la Universidad María Auxiliadora, Lima 2021 [Internet]. Universidad María Auxiliadora; 2022 [citado 6 de junio de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/1302>
21. Miranda MJ. Influencia de la consejería farmacéutica sobre automedicación en Covid-19 de usuarios atendidos en la botica Mi Farma Salud B&S Chiclayo 2021 [Internet]. Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt; 2021 [citado 6 de junio de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.uroosevelt.edu.pe/handle/20.500.14140/428>
22. Hernández, R., Fernández, C., y Baptista P. Metodología de la investigación. México: Mc Graw Hill; 2014.

23. Carrasco S. Metodología de la investigación científica. Pautas metodológicas para diseñar t elaborar el proyecto de investigación. Lima: Marcos, San; 2017.
24. Palomino, J., Peña, J., Zevallos, G., y Orizano L. Metodología de la investigación. Lima: Editorial San Marcos; 2015.
25. Campos S. y CA. Conocimientos y prácticas en la prevención y control del dengue, en pobladores del Asentamiento Humano Santa Rosa Alta – Rímac. Universidad Norbert Wiener; 2017.

## ANEXOS

Anexo A: Técnicas e instrumentos de recolección de datos



FACULTAD DE

CIENCIAS DE LA

SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

### CUESTIONARIO SOBRE EL CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS EN LA PREVENCIÓN Y CONTROL DEL DENGUE

#### INTRODUCCIÓN:

Buen día, a continuación, se presenta una serie de preguntas, coloque un aspa (x) en el espacio que corresponda a la respuesta que usted considere como correcta, según lo que se solicita:

#### I. DATOS GENERALES:

1. Edad: \_\_\_\_\_
2. Sexo: Masculino ( ) Femenino ( )
3. Estado civil:
  - ( ) Soltero (a)
  - ( ) Casado (a)
  - ( ) Conviviente
  - ( ) Separado (a)
  - ( ) Viudo (a)
4. Grado de instrucción:
  - ( ) Ningún grado de instrucción
  - ( ) Primaria
  - ( ) Secundaria
  - ( ) Estudios técnicos o universitarios.

#### II. CONOCIMIENTO SOBRE EL CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS EN LA PREVENCIÓN Y CONTROL DEL DENGUE:

1. ¿QUE ES EL DENGUE?



- a. Es una enfermedad causada por rata
- b. Es una enfermedad causada por un virus
- c. Es una enfermedad causada por un zancudo
- d. No sabe

2. ¿CÓMO SE CONTRAE EL DENGUE?

- a. A través de la tos o el estornudo
- b. Estando cerca de una persona que tiene dengue
- c. Por la picadura del mosquito infectado
- d. No sabe

3. ¿CÓMO SE LLAMA EL ZANCUDO QUE TRANSMITE EL DENGUE?

- a) Falciparum.
- b) Aedes aegypty.
- c) Vivax.
- d) No sabe.

4. ¿CÓMO ES EL ZANCUDO QUE TRANSMITE EL DENGUE?

- a) Es de color negro con patas largas y pintadas de blanco.
- b) Es muy pequeño.
- c) Patas de color rojo.
- d) No sabe

5. ¿DÓNDE SE REPRODUCE EL ZANCUDO DEL DENGUE?

- a) En lugares secos.
- b) En la cocina
- c) En depósitos con agua, floreros que contengan agua, inservibles, etc.
- d) No sabe

6. ¿CUÁLES SON LOS SINTOMAS DE LA ENFERMEDAD DENGUE?

- a) Porque tiene fiebre y dolor de estómago.
- b) Porque tiene fiebre, dolor de cabeza y dolor de huesos.
- c) Porque tiene fiebre, dolor de garganta y tos.
- d) No sabe

7. ¿CÓMO SE PREVIENE EL DENGUE?

- a) Eliminando todos objetos que sirvan como criaderos de zancudos
- b) No permitiendo que el fumigador ingrese a su vivienda y cumpla con su función.
- c) Usando tapaboca.
- d) Manteniendo los depósitos de agua destapados.

8. CUAL ES LA MEJOR FORMA DE EVITAR EL DENGUE

- a) Se deben eliminar baldes, neumáticos en desuso, tanques, tachos.
- b) Mantener la casa siempre cerrada
- c) bañarme todos los días

d) botando la basura

9 ¿QUÉ HACER PARA QUE NO HAYA ZANCUDOS EN EL HOGAR?

- a) Mantener limpio los patios eliminando todos los recipientes que retengan agua.
- b) Limpiar las casas y los patios
- c) Desinfectar toda la casa con lejía
- d) Ninguna

10 ¿QUÉ HARIA SI SE ENFERMA DE DENGUE?

- a) Ir a la farmacia
- b) Acudir rápidamente al centro de salud más cercano
- c) Tener precaución sobre los signos de alarma
- d) Tomar remedios caseros

**V. PRÁCTICAS EN LA PREVENCIÓN Y CONTROL DE DENGUE**

ITEMS	PRÁCTICAS EN LA PREVENCIÓN Y CONTROL DEL DENGUE	SI LO HACE	NO LO HACE
1	Tapa adecuadamente los tanques donde almacena agua		
2	Elimina recipientes que puedan acumular agua (Floreros, botellas, llantas etc.)		
3	Usa mosquitero en casa cuando descansa		
4	La familia participa en el recojo de basura		
5	Lava los recipientes en los que almacena agua con detergente.		
6	Limpia los recipientes en los que almacena agua de agua.		
7	Hace uso de repelente		
8	Barre el agua acumulada en casa		
9	Elimina la basura que hay alrededor de casa		
10	Mantiene la casa limpia		



## Anexo B Matriz de consistencia

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis
<b>Problema General</b>	<b>Objetivo General</b>	<b>Hipótesis General</b>
¿De qué manera influye la consejería farmacéutica en la prevención y control del dengue en adultos mayores atendidos en la botica Mi Salud, Puerto Maldonado – Tambopata Agosto -Octubre,2022?	Determinar la influencia de la consejería farmacéutica en la prevención y control del dengue en adultos mayores atendidos en la botica Mi Salud, Puerto Maldonado – Tambopata Agosto -Octubre,2022.	La consejería farmacéutica influye significativamente en la prevención y control del dengue en adultos mayores atendidos en la botica Mi Salud, Puerto Maldonado – Tambopata Agosto -Octubre,2022.
<b>Problemas Específicos</b>	<b>Objetivos Específicos</b>	<b>Hipótesis Específicas</b>
¿Cuál es el nivel de prevención y control del dengue en adultos mayores atendidos en la botica Mi Salud, Puerto Maldonado – Tambopata Agosto - Octubre,2022?	Identificar el nivel de prevención y control del dengue en adultos mayores atendidos en la botica Mi Salud, Puerto Maldonado – Tambopata Agosto - Octubre,2022.	El nivel de prevención y control del dengue es bajo en adultos mayores atendidos en la botica Mi Salud, Puerto Maldonado – Tambopata Agosto -Octubre,2022.
¿De qué manera se puede desarrollar la consejería farmacéutica para la prevención y control del dengue en adultos mayores atendidos en la botica Mi Salud, Puerto Maldonado – Tambopata Agosto - Octubre,2022?	Desarrollar consejería farmacéutica para la prevención y control del dengue en adultos mayores atendidos en la botica Mi Salud, Puerto Maldonado – Tambopata Agosto -Octubre,2022.	Es factible el desarrollo de la consejería farmacéutica para la prevención y control del dengue en adultos mayores atendidos en la botica Mi Salud, Puerto Maldonado – Tambopata Agosto -Octubre,2022.
¿Cómo será el nivel de prevención y control del dengue antes y después de la consejería farmacéutica en adultos mayores atendidos en la botica Mi Salud, Puerto Maldonado – Tambopata Agosto -Octubre,2022?	Comparar el nivel de prevención y control del dengue antes y después de la consejería farmacéutica en adultos mayores atendidos en la botica Mi Salud, Puerto Maldonado – Tambopata Agosto - Octubre,2022.	El nivel de prevención y control del dengue después de la consejería farmacéutica es alto en adultos mayores atendidos en la botica Mi Salud, Puerto Maldonado – Tambopata Agosto -Octubre,2022.
<b>PROCEDIMIENTO PARA COLECTA DE DATOS USANDO EL CUESTIONARIO</b>		
Se aplicará el cuestionario de forma personalizada a cada paciente, y se ayudará en su llenado de ser necesario, tomando en cuenta que la unidad muestral está constituida por adultos mayores.		

### Anexo C Operacionalización de las variables

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	N° DE ÍTEMS	VALOR
Consejería farmacéutica	Está referida a la prestación directa y responsable de la atención con el fin de lograr resultados definidos(8) Es decir, abarca el asesoramiento al paciente, la prevención de la enfermedad, el seguimiento y la evaluación del tratamiento(9).	Es la orientación que proporciona a los pacientes el profesional farmaceuta. Esta variable será la intervención, en la investigación.	Consejería farmacéutica sobre el control del dengue	Conocimientos sobre la prevención			
				Prácticas de prevención			
			Consejería farmacéutica sobre la prevención del dengue	Conocimientos sobre la prevención			
				Prácticas de prevención			
Prevención y control del dengue	Son estrategias y enfoques para el control y prevención del dengue, que es una enfermedad vírica transmitida por artrópodos, mosquitos del género Aedes y causada por los cuatro serotipos del virus del dengue (DENV 1-4). Esta patología ha evolucionado de ser una enfermedad esporádica a convertirse en un importante problema de salud pública, pues su incidencia se ha multiplicado por 30 en los últimos 50 años(13)	Son estrategias y enfoques para el control y prevención del dengue. Esta variable será medida mediante un cuestionario.	Prevención del dengue	Conocimientos sobre la prevención	Ordinal	1-10	Alto Medio Bajo



## **Anexo D** Características sociodemográficas de la muestra

Características		N	%
Sexo	Femenino	58	58.0
	Masculino	42	42.0
Edad	60-69	52	52.0
	70-79	35	35.0
	80-89	13	13.0
Estado civil	Soltero	6	6.0
	Casado	29	29.0
	Conviviente	31	31.0
	Separado	18	18.0
	Viudo	16	16.0
Nivel de instrucción	Ninguno	9	9.0
	Primaria	31	31.0
	Secundaria	48	48.0
	Estudio superior	12	12.0

## Anexo E Conocimiento sobre la prevención y control del dengue

### Pre test

Conocimiento	Correcto		Incorrecto	
	N	%	N	%
¿Qué es el dengue?	88	88.0	12	12.0
¿Cómo se contrae el dengue?	72	72.0	28	28.0
¿Cómo se llama el zancudo que transmite el dengue?	35	35.0	65	65.0
¿Cómo es el zancudo que transmite el dengue?	68	68.0	32	32.0
¿Dónde se reproduce el zancudo del dengue?	81	81.0	19	19.0
¿Cuáles son los síntomas de la enfermedad dengue?	65	65.0	35	35.0
¿Cómo se previene el dengue?	81	81.0	19	19.0
¿Cuál es la mejor forma de evitar el dengue?	80	80.0	20	20.0
¿Qué hacer para que no haya zancudos en el hogar?	70	70.0	30	30.0
¿Qué haría si se enferma de dengue?	59	59.0	41	41.0

### Post test

Conocimiento	Correcto		Incorrecto	
	N	%	N	%
¿Qué es el dengue?	100	100.0	0	0.0
¿Cómo se contrae el dengue?	100	100.0	0	0.0
¿Cómo se llama el zancudo que transmite el dengue?	100	100.0	0	0.0
¿Cómo es el zancudo que transmite el dengue?	100	100.0	0	0.0
¿Dónde se reproduce el zancudo del dengue?	100	100.0	0	0.0
¿Cuáles son los síntomas de la enfermedad dengue?	100	100.0	0	0.0
¿Cómo se previene el dengue?	100	100.0	0	0.0
¿Cuál es la mejor forma de evitar el dengue?	100	100.0	0	0.0
¿Qué hacer para que no haya zancudos en el hogar?	100	100.0	0	0.0
¿Qué haría si se enferma de dengue?	100	100.0	0	0.0



## Anexo F Prácticas en la prevención y control del dengue

### Pre test

Prácticas	Si lo hace		No lo hace	
	N	%	N	%
Tapa adecuadamente los tanques donde almacena agua	92	92.0	8	8.0
Elimina recipientes que puedan acumular agua (Floreros, botellas, llantas etc.)	85	85.0	15	15.0
Usa mosquitero en casa cuando descansa	73	73.0	27	27.0
La familia participa en el recojo de basura	82	82.0	18	18.0
Lava los recipientes en los que almacena agua con detergente.	88	88.0	12	12.0
Limpia los recipientes en los que almacena agua de agua.	89	89.0	11	11.0
Hace uso de repelente	47	47.0	53	53.0
Barre el agua acumulada en casa	85	85.0	15	15.0
Elimina la basura que hay alrededor de casa	93	93.0	7	7.0
Mantiene la casa limpia	95	95.0	5	5.0

### Post test

Prácticas	Si lo hace		No lo hace	
	N	%	N	%
Tapa adecuadamente los tanques donde almacena agua	100	100.0	0	0.0
Elimina recipientes que puedan acumular agua (Floreros, botellas, llantas etc.)	100	100.0	0	0.0
Usa mosquitero en casa cuando descansa	97	97.0	3	3.0
La familia participa en el recojo de basura	96	96.0	4	4.0
Lava los recipientes en los que almacena agua con detergente.	98	98.0	2	2.0
Limpia los recipientes en los que almacena agua de agua.	99	99.0	1	1.0
Hace uso de repelente	57	57.0	43	43.0
Barre el agua acumulada en casa	98	98.0	2	2.0
Elimina la basura que hay alrededor de casa	100	100.0	0	0.0
Mantiene la casa limpia	100	100.0	0	0.0

## **Anexo G** Baremos de las variables

Variable/dimensión	Escalas	Niveles
Prevención y control del dengue	0 – 6 7 – 8 9 - 10	Bajo Medio Alto
Prácticas sobre prevención y control del dengue	0 – 6 7 – 10	Inadecuada Adecuada

Para el nivel de conocimiento se consideró cada respuesta correcta con el valor de un punto. En el caso de las prácticas, la lista de chequeo contuvo 10 ítems, cada uno tendrá un valor de un punto si hace la práctica adecuada.