

Godoy-Pulido, Elsa S.¹
 Hilario-Garay, Génesis G.¹
 Panduro-Correa, Vicky^{2,3}

Dámaso-Mata, Bernardo^{1,2}
 Arteaga-Livias, Kovy^{1,2}

Estrés laboral, conocimientos y actitudes en las prácticas preventivas del dengue en profesionales de atención primaria en Perú

Work stress, knowledge and attitudes in dengue preventive practices in primary health care professionals in Peru

Fecha de aceptación: febrero 2025

Resumen

INTRODUCCIÓN. El dengue es una enfermedad viral transmitida por mosquitos que representa un problema creciente de salud pública en diversas regiones de Perú. Evaluar los conocimientos del personal de salud sobre esta enfermedad puede proporcionar información clave para su control y manejo.

OBJETIVO. Determinar la asociación entre el estrés laboral, el nivel de conocimiento y las actitudes con las prácticas preventivas contra el dengue en profesionales de la salud del primer nivel de atención en las microrredes de la provincia Leoncio Prado, Huánuco, en 2022.

MATERIALES Y MÉTODOS. Se realizó un estudio observacional, analítico, retrospectivo y transversal con 180 profesionales de la salud del primer nivel de atención. Las variables independientes fueron el estrés laboral, el nivel de conocimiento y las actitudes; mientras que la variable dependiente fueron las prácticas preventivas contra el dengue. Se utilizó un cuestionario validado por cinco expertos. Se aplicó la prueba de chi cuadrado con un nivel de significancia de $p < 0.05$.

RESULTADOS. La edad promedio de los participantes fue de 37.2 años ($SD \pm 8.7$). El 65% presentó prácticas preventivas inadecuadas. Se observó una relación significativa entre el conocimiento medio-bajo ($p = 0.02$), la edad ($p = 0.024$) y el tipo de establecimiento de salud ($p = 0.001$) con las prácticas preventivas.

CONCLUSIONES. El nivel de conocimiento influye significativamente en las prácticas preventivas contra el dengue en los profesionales de la salud.

Palabras clave: conocimientos, actitudes, práctica en salud, dengue, estrés laboral.

Abstract

INTRODUCTION. Dengue is a mosquito-borne viral disease that remains a growing public health concern in various regions of Peru. Studies on the knowledge levels of healthcare professionals can provide valuable insights into how this disease is managed.

OBJECTIVE. To determine the association between work-related stress, knowledge levels, and attitudes with preventive practices against dengue among healthcare professionals at the primary care level in the health micro-networks of Leoncio Prado Province, Huánuco, 2022.

MATERIALS AND METHODS. An observational, analytical, retrospective, cross-sectional study was conducted with 180 healthcare professionals from primary care facilities. The independent variables were work-related stress, knowledge levels, and attitudes, while the dependent variable was dengue preventive practices. A validated questionnaire, reviewed by five experts, was used chi-square tests were applied with a significance level of $p < 0.05$.

RESULTS. The mean age of participants was 37.2 years ($SD \pm 8.7$). Inadequate preventive practices were observed in 65% of the professionals. A statistically significant association was found between medium-low knowledge ($p = 0.02$), age ($p = 0.024$), and type of healthcare facility ($p = 0.001$) with preventive practices.

CONCLUSIONS. Knowledge levels play a crucial role in determining preventive practices against dengue among healthcare professionals.

Keywords: knowledge, attitudes, health practices, dengue, work-related stress.

¹ Facultad de Medicina, Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco, Perú

² Hospital II, EsSalud, Huánuco, Perú

³ Escuela de Medicina, Universidad Privada César Vallejo, Trujillo, Perú

Correspondencia: Dr. Kovy Arteaga-Livias
 Universidad Nacional Hermilio Valdizán. Jr. Hermilio Valdizán 670, Huánuco, Perú

Correo electrónico: farteagal@ucvvirtual.edu.pe

Introducción

El dengue es una enfermedad viral transmitida por artrópodos cuyo agente causal es el virus del dengue, perteneciente al género *Flavivirus* de la familia Flaviviridae, e incluye cuatro serotipos antigenicamente distintos.¹ Esta enfermedad se manifiesta sobre todo en regiones con climas tropicales y subtropicales en todo el mundo. Actualmente la incidencia del dengue ha aumentado de forma significativa, con estimaciones que indican entre 100 y 400 millones de infecciones cada año.² El estudio Global Burden of Disease destacó que el dengue es la enfermedad transmisible de mayor crecimiento a nivel mundial, con un incremento de 400% en sólo 13 años.³

Los estudios sugieren que Asia y América son las principales regiones en donde los viajeros adquieren el dengue. En particular, se ha identificado que Asia es la principal fuente de importación de dengue a Europa; mientras que América Latina desempeña este rol respecto de Estados Unidos.⁴ En Pakistán, Khan y colaboradores⁵ observaron que las prácticas preventivas contra el dengue se enfocaban más en prevenir las picaduras del vector que en la eliminación de criaderos. De manera similar, en Etiopía, Mohammed y Abdurashid⁶ encontraron un bajo nivel de prácticas preventivas en profesionales de la salud, pese a que éstos poseían un alto nivel de conocimiento sobre la enfermedad.⁶ Ambos estudios evidenciaron una discrepancia significativa entre el conocimiento teórico y su aplicación práctica.

En Perú el dengue se ha reportado en 21 departamentos, 94 provincias y 527 distritos. Entre ellos destaca el departamento de Huánuco, donde hasta la semana epidemiológica 15 de 2022 se habían confirmado 483 casos.⁷ En Bután, Tsheten y colaboradores⁸ encontraron que el conocimiento sobre el diagnóstico mediante el antígeno ns1 y el valor clínico del hematocrito elevado para la reposición inicial de fluidos era sorprendentemente bajo. Además, los factores asociados con un mayor conocimiento incluían trabajar en hospitales, ser médico y haber sido diagnosticado con dengue en algún momento.⁸ Dichos estudios revelan una notable divergencia en los resultados según la región.

La labor preventiva en el primer nivel de atención de salud sólo puede ser efectiva en la comunidad si se implementan prácticas preventivas adecuadas, las cuales están estrechamente relacionadas con un conocimiento sólido sobre el dengue. Este conocimiento se ha evaluado en médicos del Servicio Rural y Urbano Marginal de Salud (SERUMS) en la región de Lambayeque, y se observó que la mayoría se ubicaba en un nivel de conocimiento intermedio. Además, se identificó que haber recibido capacitación y haber tratado casos de dengue previamente contribuyó a un mayor conocimiento.⁹ Este tipo de investigaciones proporciona información crucial para diseñar programas de capacitación personalizados, adecuados a las necesidades de cada región. En este contexto, el presente estudio tiene como objetivo determinar la relación entre el estrés laboral, el nivel de conocimientos y las actitudes con las prácticas preventivas sobre dengue entre el personal de salud del primer nivel de atención en las microrredes de salud de la provincia Leoncio Prado.

Materiales y métodos

Se realizó un estudio observacional, analítico, retrospectivo y de corte transversal. La población a estudiar se conformó por 744 profesionales de la salud que laboraban en los establecimientos de primer nivel de atención de la provincia de Leoncio Prado, durante el periodo 2022, que estuvieran trabajando en su establecimiento durante la aplicación del instrumento de recolección de datos y que aceptaran participar en la investigación.

Se realizó muestreo no probabilístico por conveniencia. Se encuestó a 180 profesionales. El tamaño de muestra calculado fue de 177 profesionales. Se utilizó el programa Epidat 3.1. Las variables independientes del estudio fueron: estrés laboral, nivel de conocimiento y actitudes frente al dengue; la variable dependiente fueron las prácticas preventivas sobre el dengue; se incluyeron variables interviniéntes como edad, sexo, tipo de educación superior, tipo de profesión, tiempo de servicio, establecimiento de salud, servicios básicos del establecimiento de salud y capacitación sobre dengue.

Los participantes firmaron el consentimiento informado antes de la aplicación del instrumento. El cuestionario final fue validado por juicio de cinco expertos, se obtuvo un promedio de 87.8% de concordancia para validez interna, se dividió en cinco partes: datos sociodemográficos; estrés laboral medido por el Job Content Questionnaire (Jcq), versión corta, integrado en tres secciones: apoyo social, demandas psicológicas y control sobre el trabajo; nivel de conocimiento evaluado con once preguntas sobre generalidades, diagnóstico y tratamiento; actitudes valoradas en escalas de Likert que variaron desde totalmente en desacuerdo hasta totalmente de acuerdo, así como prácticas preventivas sobre dengue mediante una lista de verificación.

Análisis estadístico

Los datos obtenidos se incluyeron en una base de datos para codificarse en el programa Microsoft Excel, y posteriormente se exportaron al programa SPSS versión 25 para el respectivo análisis descriptivo de las variables cualitativas donde se calcularon proporciones, las cuales se representaron mediante gráficas de barras. En cuanto a las variables cuantitativas, se hallaron ciertas medidas de tendencia central, de dispersión y de posición que se representaron por medio de histogramas, polígonos de frecuencia, entre otros. Para el análisis inferencial se utilizó la prueba chi cuadrado, se trabajó con un nivel de confianza de 95% y un nivel de significancia de $p < 0.05$.

Aspectos éticos

Este estudio fue aprobado por el Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán y la Dirección Regional de Salud Huánuco, Red de Salud Leoncio Prado, cumpliendo los lineamientos de bioética de guardar la confidencialidad de los datos personales de los profesionales de la salud. No existieron riesgos para los participantes del estudio. La investigación cumple con lo establecido en la Declaración de Helsinki, donde se alude al principio de respeto hacia la persona, así como su derecho de decidir a participar después de haber sido instruido acerca de los riesgos y beneficios.

Resultados

La muestra estuvo constituida por 180 profesionales de la salud de los establecimientos de salud de la microrred de atención primaria Leoncio Prado. La proporción de mujeres fue de 73.9%, mientras que los varones fueron 26.1%. Las profesiones registradas fueron en menor cantidad para psicólogos (1.7%), le siguieron médicos (8.3%), odontólogos (8.3%), obstetras (21.1%), enfermeros (21.7%) y técnicos (38.9%).

Los trabajadores en establecimientos I-3 fue de 37.2%; por otro lado, sólo 11.1% laboraban en los de tipo I-1. En cuanto a la educación superior recibida, 67.8% de los participantes culminó estudios en instituciones públicas. El promedio de edad fue de 37.2 años ($ds \pm 8.7$) y el tiempo de servicio fue 7.1 años ($ds \pm 7.5$). El 89.4% del personal refirió que contaban con agua y desagüe, mientras que 96.7% reportó que tenían electricidad y 90% disponía de servicio de recolección de basura. El personal capacitado fue casi el doble de los que no lo fueron. De 69.4% de capacitados, 43.2% recibió al menos una capacitación, tal como se muestra en el cuadro 1.

Se encontró que 65% de los profesionales presentaban prácticas preventivas inadecuadas contra el dengue. En relación con la percepción de las dimensiones del JCO para estrés laboral, se evidenció que en la dimensión de demandas psicológicas, 62.8% de los profesionales tenía una alta demanda. En cuanto al control laboral, 27.2% de la muestra percibió un alto control. Siguiendo con la dimensión de apoyo social, se evidenció que 49.4% de la población encuestada percibía un apoyo bajo. De esta manera, 44.4% de los funcionarios/as reportaron que percibían alto estrés de origen laboral. Acerca del nivel de conocimientos sobre dengue, 1.1% de los participantes tenían un bajo nivel de conocimiento, 48.9% medio y 50% alto. En resumen, la proporción de profesionales que manifestaron actitudes positivas y negativas frente al dengue fue de 98.3 y 1.7%, respectivamente, como se observa en el cuadro 2.

El análisis inferencial fue significativo entre la variable dependiente (prácticas preventivas) y la variable independiente de estudio: nivel de conocimiento sobre dengue. Para su análisis se dicotomizaron las categorías "bajo" y "medio" por "bajo", y se mantuvo la categoría "alto" como tal. De esta manera, los profesionales que presentaron prácticas preventivas inadecuadas y un conocimiento bajo sobre dengue representaron 36.7%, esto es, se encontró una relación significativa ($p = 0.02$). No se observó correlación significativa entre las prácticas preventivas y las actitudes frente al dengue ($p = 0.58$).

En relación con el análisis inferencial entre la variable dependiente y las variables intervientes, se encontró asociación estadística positiva entre establecimiento de salud y edad. Se observaron diferencias en la cantidad de personal de salud según el establecimiento de salud entre prácticas inadecuadas y adecuadas ($p < 0.001$), las prácticas inadecuadas fueron mayores en establecimientos de mayor complejidad. Con respecto a la edad hay diferencias en el personal de salud según rango de edad entre los que tienen prácticas inadecuadas y adecuadas ($p = 0.009$), las prácticas adecuadas fueron mayores en los participantes en el menor rango de edad, como se muestra en el cuadro 3.

Cuadro 1.
Características demográficas de los profesionales de atención primaria en Leoncio Prado, 2022 (n = 180)

Característica	Frecuencia	Porcentaje
Sexo		
Femenino	133	73.9
Masculino	47	26.1
Profesión		
Médico	15	8.3
Enfermero	39	21.7
Obstetra	38	21.1
Odontólogo	15	8.3
Psicólogo	3	1.7
Técnico	70	38.9
Establecimiento de salud		
I-1	20	11.1
I-2	40	22.2
I-3	67	37.2
I-4	53	29.4
Educación superior		
Pública	122	67.8
Privada	58	32.2
Edad		
Media \pm ds	37.2 ± 8.7	
Edad		
20-30 años	43	23.9
31-40 años	84	46.7
41-50 años	32	17.8
51-60 años	21	11.7
Tiempo de servicio		
0-10 años	138	76.70
11-20 años	28	15.60
21-30 años	13	7.20
31-40 años	1	0.60
Servicios básicos del establecimiento		
Electricidad	5	2.80
Recolección de basura	1	0.60
Todos los servicios (electricidad, agua, desagüe y recolección de basura)	161	89.40
Electricidad y desagüe	5	2.80
Electricidad y recolección de basura	3	1.70
Electricidad, agua potable y desagüe	5	2.80
Capacitaciones sobre dengue		
No	55	30.60
Sí	125	69.40

Cuadro 2.
Características del estrés laboral; nivel de conocimiento, actitudes y prácticas preventivas contra el dengue de los profesionales de atención primaria en Leoncio Prado, 2022 (n = 180)

Característica	Frecuencia	Porcentaje
Estrés laboral		
Estrés alto	80	44.4
Activa	32	17.8
Pasiva	52	28.9
Estrés bajo	16	8.9
Demandas psicológica		
Baja	67	37.2
Alta	113	62.8
Control laboral		
Bajo	131	72.8
Alto	49	27.2
Apoyo social		
Bajo	89	49.4
Alto	91	50.6
Nivel de conocimiento		
Bajo	2	1.1
Medio	88	48.9
Alto	90	50.0
Actitudes		
Positiva	177	98.3
Negativa	3	1.7
Prácticas preventivas		
Adecuada	63	35.0
Inadecuada	117	65.0

Cuadro 3.

Análisis inferencial de prácticas preventivas con las variables independientes e interviniéntes de los profesionales de atención primaria en Leoncio Prado, 2022 (n = 180)

Característica	Prácticas preventivas				IC 95	
	Inadecuada	Adecuada	P	RP	Inf	Sup
Estrés laboral						
Estrés alto	52	28	0.99*			
Activo	21	11				
Pasivo	34	18				
Estrés bajo	10	6				
Demanda psicológica						
Bajo	43	24	0.85*	0.96	0.65	1.43
Alto	74	39				
Control laboral						
Bajo	85	46	0.95*	0.99	0.82	1.19
Alto	32	17				
Apoyo social						
Bajo	58	31	0.96*	1.00	0.73	1.37
Alto	59	32				
Nivel de conocimiento						
Bajo-medio	66	24	0.02*	1.48	1.04	2.10
Alto	51	39				
Actitudes						
Negativa	1	2	0.58*	0.26	0.02	2.91
Positiva	116	61				
Profesión						
Médico	5	10	0.081*			
Enfermero	26	13				
Obstetra	23	15				
Odontólogo	9	6				
Psicólogo	2	1				
Técnico	52	18				
Establecimiento de salud						
I-1	15	5	<0.001*			
I-2	27	13				
I-3	31	36				
I-4	44	9				
Edad						
20-30 años	19	24	0.009*			
31-40 años	61	23				
41-50 años	21	11				
51-60 años	16	5				
Tiempo de servicio						
0-10 años	91	47	0.57*			
11-20 años	18	10				
21-30 años	8	5				
31-40 años	0	1				
Capacitaciones sobre dengue						
No	35	20	0.79*	0.94	0.59	1.48
Sí	82	43				

* Chi cuadrado.

Discusión

En el presente estudio analizamos la relación entre el estrés laboral, el nivel de conocimiento y las actitudes sobre el dengue en profesionales de la salud, con la presencia de prácticas preventivas. La investigación se llevó a cabo en la microrred de la provincia de Leoncio Prado, se abarcó al menos un establecimiento de cada uno de sus distritos: Rupa-Rupa, Daniel Alomía Robles, Hermilio Valdizán, José Crespo y Castillo, Luyando, Mariano Dámaso Beraún, Pucayacu, Castillo Grande, Pueblo Nuevo y Santo Domingo de Anda.

Al evaluar la relación entre las variables de estrés laboral y prácticas preventivas sobre el dengue no se encontró una asociación estadísticamente significativa. No se identificaron estudios previos que establecieran una relación directa entre estas dos variables. Sin embargo, la prevalencia de estrés laboral observada en nuestro estudio fue de 44.4%, un valor menor al encontrado por Gebeyehu y Zeleke¹⁰ (48.6%) y Tekleletsadik y colaboradores¹¹ (46.8%), pero superior al hallazgo del equipo de Cordioli (36.5%).¹² Estos resultados sugieren una prevalencia de estrés laboral similar a la reportada en otras regiones, pero con variaciones según el contexto geográfico y los factores socioculturales específicos.

El nivel de conocimiento sobre el dengue desempeña un papel fundamental en la implementación de acciones preventivas en los establecimientos de salud. En nuestro estudio se observó una asociación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas. Este hallazgo respalda la idea de que una preparación deficiente está asociada con prácticas preventivas inadecuadas contra el dengue. Nuestros resultados son consistentes con los de Cruz-López y colaboradores,¹³ quienes en su investigación realizada con estudiantes peruanos de tecnología médica encontraron que un nivel de conocimiento insuficiente estaba relacionado con medidas preventivas inadecuadas, como la falta de inspección frecuente de criaderos de mosquitos y la omisión de tareas de limpieza en los hogares. De manera similar, en su estudio con profesionales de la salud mexicanos, Annan y sus colegas¹⁴ demostraron que un mayor conocimiento sobre el control de vectores podría potenciar las prácticas preventivas contra el dengue. Otro estudio relevante, realizado por Oliveira,¹⁵ también reportó una correlación significativa entre el conocimiento general sobre los arbovirus y sus vectores y las prácticas preventivas observadas. En contraposición con estos resultados, en algunos estudios, como el de Elson y colaboradores,¹⁶ no se encontró asociación entre el conocimiento sobre el dengue y la implementación de prácticas preventivas. De manera similar, los equipos de Kumaran¹⁷ y de Causa¹⁸ concluyeron que aunque los profesionales de la salud poseían un conocimiento adecuado sobre el dengue, éste no necesariamente se traducía en prácticas preventivas adecuadas.

Esta falta de correlación se podría explicar por la naturaleza esporádica de la transmisión en zonas no endémicas, o por determinantes sociales que influyen en la permanencia de conductas de riesgo. En consecuencia, podemos inferir que aunque el conocimiento sobre el dengue puede influir positivamente en las conductas preventivas, factores como la percepción del riesgo, la confianza en las intervenciones y el contexto geográfico (endémico o no) juegan un papel

determinante. Es probable que en entornos con niveles elevados de conocimiento las campañas educativas tengan un efecto limitado en las prácticas preventivas si no se acompañan de enfoques integrales que incluyan cambios de conducta, como el modelo combi (Comunicación para el cambio de comportamiento, integración de estrategias y gestión de la información).

En cuanto a la relación entre actitudes y prácticas preventivas, no se encontró una correlación estadísticamente significativa en este estudio. Este resultado coincide con el trabajo de Guad y colaboradores,¹⁹ quienes en una revisión bibliográfica exhaustiva también concluyeron que no existe una asociación clara entre los dominios de conocimiento, actitudes y prácticas (cap) en el control de enfermedades como el dengue. Sin embargo, en el estudio de Ajibola y sus colegas²⁰ se sugiere que el conocimiento elevado puede influir en una actitud positiva frente a las medidas preventivas. En la investigación llevada a cabo por el equipo de Benites-Zapata,²¹ el antecedente de diagnóstico de dengue estuvo relacionado con una actitud más proactiva frente al control de la enfermedad. En cambio, Ahmed y colaboradores²² encontraron una correlación positiva entre actitudes y prácticas preventivas, mientras que Ahmad y sus colegas²³ concluyeron que la percepción del riesgo actúa como una variable mediadora entre actitud y prácticas preventivas. De manera que podemos inferir que las prácticas preventivas contra el dengue pueden ser influenciadas por muchos otros factores, de la misma forma que las actitudes, por lo que es necesario abordar estos factores identificados para un mejor control del dengue.

En nuestro estudio la edad mostró una asociación estadísticamente significativa con las prácticas preventivas, lo cual es consistente con otros trabajos en los que se ha encontrado una relación entre edad y conductas preventivas en profesionales de la salud.^{24,25} Sin embargo, en un estudio realizado en Lima la edad no se correlacionó con las prácticas preventivas ante el dengue,²⁶ y hallazgos similares se reportaron en enfermeras de hospitales municipales para la prevención de infecciones.^{27,28}

En cuanto al tipo de establecimiento en atención primaria, éste mostró una asociación significativa con las prácticas preventivas sobre el dengue. Este hallazgo contrasta con estudios en Costa Rica y Etiopía en los que compararon los niveles primarios con secundarios y terciarios de atención.^{25,29} La diferencia podría radicar en la comparación entre los niveles de atención, más que en las categorías del primer nivel de atención en sí.

El tiempo de servicio no se asoció significativamente con las prácticas preventivas, lo que coincide con estudios realizados en Etiopía,^{30,31} Bangladesh²⁸ y Ghana.²⁷ Sin embargo, este resultado difiere de otros estudios, como los de Etiopía^{24,25} y Perú,³² en los que sí se observó una correlación. Esta discrepancia quizás esté relacionada con el tamaño de la muestra, las características de los participantes y la definición de prácticas preventivas.

Acerca de la variable tipo de profesión, en nuestro estudio no se observó una asociación significativa con las prácticas preventivas, a diferencia de investigaciones previas que reportaron diferencias importantes entre profesionales de la salud, como enfermeras y obstetras en el estudio de Geberemariyam y colaboradores,³¹ y entre médicos y

técnicos de laboratorio en el trabajo del equipo de Sahile-dengue.³³ Esto podría estar relacionado con las diferencias en las capacitaciones y las funciones asignadas a cada grupo de profesionales.

Finalmente, en relación con la capacitación, en nuestra investigación no se observó una relación significativa con las prácticas preventivas del dengue, un resultado que coincide con las conclusiones de los equipos de Mengesha²⁵ y Mataru²⁷ en cuanto a la prevención de infecciones. Sin embargo, este resultado contrasta con los hallazgos de Assefa y colaboradores³⁰ y Desta y sus colegas,²⁴ quienes sí encontraron una relación significativa.

Entre las principales limitaciones del estudio se encuentran el uso de un cuestionario sin escalas estandarizadas para evaluar las variables de conocimiento y actitudes, lo que podría haber afectado la precisión de las mediciones. Además, la información obtenida fue autoinformada, lo que introduce el riesgo de sesgo de respuesta debido a actitudes y comportamientos socialmente deseables. A pesar de estas limitaciones, el estudio proporciona datos valiosos sobre las prácticas preventivas contra el dengue a nivel provincial, con un tamaño de muestra relativamente considerable.

Financiamiento: ninguno.
Conflictos de interés: los autores declaran no tener conflictos de interés.

Referencias

1. Weaver, S.C. y Vasilakis, N., "Molecular evolution of dengue viruses: contributions of phylogenetics to understanding the history and epidemiology of the preeminent arboviral disease", *Infect Genet Evol*, 2009, 9 (4): 523-540.
2. Sánchez, J.D., Pan American Health Organization, World Health Organization, "Descripción de la situación epidemiológica actual del dengue en las Américas". Consultado el 7 de julio de 2022. Disponible en: https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=4494:situacion-epidemiologica-dengue-americas&Itemid=40370&lang=es.
3. Bhatt, S., Gething, P.W., Brady, O.J., Messina, J.P., Farlow, A.W., Moyes, C.L. et al., "The global distribution and burden of dengue", *Nature*, 2013, 496 (7446): 504-507.
4. Gwee, X.W.S., Chua, P.E.Y. y Pang, J., "Global dengue importation: a systematic review", *BMC Infect Dis*, 2021, 21: 1078.
5. Khan, W., Rahman, A., Zaman, S., Kabir, M., Khan, R., Ali, W. et al., "Knowledge, attitude and practices regarding dengue and its vector among medical practitioners in Malakand region, Pakistan", *Braz J Biol*, 2023, 83: 9.
6. Mohammed Yusuf, A. y Abdurashid Ibrahim, N., "Knowledge, attitude and practice towards dengue fever prevention and associated factors among public health sector health-care professionals: in Dire Dawa, eastern Ethiopia", *Risk Manag Healthc Policy*, 2019, 12: 91-104.
7. Boletín epidemiológico Huánuco, SE N°15, 2022. Consultado el 17 de mayo de 2022. Disponible en: <https://publicaciones.diresahuanuco.gob.pe/index.php/s/zYsyA7A3P5jX6Q>.
8. Tsheten, T., Clements, A.C.A., Gray, D.J., Gyeltshen, K. y Wangdi, K. "Medical practitioner's knowledge on dengue management and clinical practices in Bhutan", *PLOS One*, 2021, 16 (7): e0254369.
9. Chavarry Rodas, E.A. y Sosa Alvarado, I.D., "Nivel de conocimiento del médico serums sobre signos de alarma del dengue en la región Lambayeque, enero y febrero 2019", tesis de pregrado, Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo, Lambayeque, 2019. Consultado el 16 de mayo de 2023. Disponible en: <http://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/3878>.
10. Gebeyehu, S. y Zeleke, B., "Workplace stress and associated factors among healthcare professionals working in public health care facilities in Bahir Dar City, Northwest Ethiopia, 2017", *BMC Res Notes*, 2019, 12: 249.
11. Tekleletsadik, S., Mulat, H., Necho, M. y Waja, T., "Occupational stress and its associated factors among health care professionals working at a setting of a specialized mental hospital, Addis Ababa, Ethiopia, 2017: a hospital-based cross-sectional study", *J Psychol Psychother*, 2020, 10: 368. doi: 10.35248/2161-0487.20.10.368.
12. Cordioli, D.F.C., Cordioli, J.R., Gazetta, C.E., Da Silva, A.G.y Lourenço, L.G., "Occupational stress and engagement in primary health care workers", *Rev Bras Enferm*, 2019, 72: 1580-1587.
13. Cruz-López, C.Y.S., Carlos-Sánchez, M., Terrones-Santa Cruz, L.V., Saldaña-Jiménez, M.Y. et al., "Conocimientos y medidas preventivas sobre arbovirosis en estudiantes universitarios de una zona endémica del Perú", *Rev Inf Científica*, 2022, 101 (4). Consultado el 12 de enero de 2023. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1028-99332022000400002&lng=es&nrm=iso&tlang=es.
14. Annan, E., Angulo-Molina, A., Yaacob, W.F.W., Kline, N., López-Lemus, U.A. y Haque, U., "Determining perceived self-efficacy for preventing dengue fever in two climatically diverse Mexican states: a cross-sectional study", *Behav Sci*, 2022, 12 (4): 94.
15. Oliveira, L.F.C., "Conhecimentos, atitudes e práticas em relação à dengue, zika e chikungunya : uma revisão sistemática", tesis de maestría, Universidad de Brasília, 2021. Consultado el 3 de enero de 2023. Disponible en: <https://repositorio.unb.br/handle/10482/41408>.
16. Elson, W.H., Ortega, E., Kreutzberg-Martínez, M., Jaquierioz, F., Cabrera, L.N., Oberhelman, R.A. et al., "Cross-sectional study of dengue-related knowledge, attitudes and practices in Villa El Salvador, Lima, Peru", *BMJ Open*, 2020, 10 (10): e037408.
17. Kumaran, E., Doum, D., Keo, V., Sokha, L., Sam, B., Chan, V. et al., "Dengue knowledge, attitudes and practices and their impact on community-based vector control in rural Cambodia", *PLOS Negl Trop Dis*, 2018, 12 (2): e0006268.
18. Causa, R., Ochoa-Díaz-López, H., Dor, A., Rodríguez-León, F., Solís-Hernández, R. y Pacheco-Soriano, A.L., "Emerging arboviruses (dengue, chikungunya, and Zika) in Southeastern Mexico: influence of socio-environmental determinants on knowledge and practices",

- Cad Saúde Pública*, 2020, 36. Consultado el 19 de enero de 2023. Disponible en: <http://www.scielo.br/j/csp/a/YCXNkzcfS9LNK7JWdFvfFtB/?lang=en>.
19. Guad, R.M., Carandang, R.R., Solidum, J.N., Taylor-Robinson, A., Wu, Y.S. Aung, Y.N. et al., "Different domains of dengue research in the Philippines: a systematic review and meta-analysis of questionnaire-based studies", *PLOS One*, 2021, 16 (12): e0261412.
 20. Ajibola, L.S.A., Shohaimi, S., Adam, M.B., Nadzir, M.N.H. y Segun, O.E., Systematic review of knowledge, attitude, and practices regarding dengue in Malaysia", *J Appl Pharm Sci*, 2018, 8 (12): 80-91.
 21. Benites-Zapata, V., Ulloque-Badaracco, J.R., Alarcon-Braga, E.A., Hernández-Bustamante, E.A., Mosquera-Rojas, M.D., Bonilla-Aldana, D.K. et al., "Clinical features, hospitalization and deaths associated with monkeypox: a systematic review and meta-analysis", 2022. Consultado el 27 de julio de 2022. Disponible en: <https://www.researchsquare.com/article/rs-1789976/v1>.
 22. Ahmed, A.E., Almarhabi, M.A., Shami, M.O., Alhazemi, A.A., Alsharif, H.M., Abu Hayyah, A.E. et al., "Knowledge, attitudes, and practices of the population in Jazan Region, Saudi Arabia regarding dengue fever and its prevention measures: a community-based cross-sectional study", *Int J Environ Res Public Health*, 2022, 19 (24): 16812.
 23. Ahmad Zamzuri, M. 'Ammar, I., Abd Majid, F.N., Dapari, R., Hassan, M.R. e Isa, A.M.M., "Perceived risk for dengue infection mediates the relationship between attitude and practice for dengue prevention: a study in Seremban, Malaysia", *Int J Environ Res Public Health*, 2022, 19 (20): 13252.
 24. Desta, M., Ayenew, T., Sitotaw, N., Tegegne, N., Dires, M. y Getie, M., "Knowledge, practice and associated factors of infection prevention among healthcare workers in Debre Markos referral hospital, Northwest Ethiopia", *BMC Health Serv Res*, 2018, 18 (1): 465.
 25. Mengesha, A., Tewfik, N., Argaw, Z., Beletew, B. y Wudu, M., "Practice of and associated factors regarding prevention of surgical site infection among nurses working in the surgical units of public hospitals in Addis Ababa city, Ethiopia: a cross-sectional study", *PLOS One*, 2020, 15 (4): e0231270.
 26. Carhuamaca Ávalos, A.C., Hermoza Moquillaza, R.V. y Arellano Sacramento, C., "Factores relacionados con la no prevención del dengue en un distrito de Lima, Perú, 2021", *Rev Investig Univ Norbert Wien*, 2022, 11. Consultado el 12 de enero de 2023. Disponible en: <https://revistadeinvestigacion.uwiener.edu.pe/index.php/revistauviener/article/view/191>.
 27. Mutaru, A.M., Balegha, A.N., Kunsu, R. y Gbeti, C., "Knowledge and determinants of infection prevention and control compliance among nurses in Yendi municipality, Ghana", *PLOS One*, 2022, 17 (7): e0270508.
 28. Harun, M.G.D., Anwar, M.M.U., Sumon, S.A., Abdullah-Al-Kafi, M., Datta, K., Haque, M.I. et al., "Pre-covid-19 knowledge, attitude and practice among nurses towards infection prevention and control in Bangladesh: a hospital-based cross-sectional survey", *PLOS One*, 2022, 17 (12): e0278413.
 29. Elizondo, J.A.J., Arias, R.D.G. y Vasco, J.P.E., "Adhesión a las guías nacionales de arbovirosis en tres niveles de atención en salud de Costa Rica", *Rev Médica Univ Costa Rica*, 2018, 12(2). Consultado el 8 de octubre de 2024. Disponible en: <https://revistas.ucr.ac.cr/index.php/medica/article/view/36230>.
 30. Assefa, J., Diress, G. y Adane, S., "Infection prevention knowledge, practice, and its associated factors among healthcare providers in primary healthcare unit of Wogdie District, Northeast Ethiopia, 2019: a cross-sectional study", *Antimicrob Resist Infect Control*, 2020, 9: 136.
 31. Geberemariyam, B.S., Donka, G.M. y Wordofa, B., "Assessment of knowledge and practices of healthcare workers towards infection prevention and associated factors in healthcare facilities of West Arsi District, Southeast Ethiopia: a facility-based cross-sectional study", *Arch Public Health*, 2018, 76: 69.
 32. Yagui Moscoso, M., Vidal-Anzardo, M., Rojas Mezarina, L., Sanabria Rojas, H. et al., "Prevención de infecciones asociadas a la atención de salud: conocimientos y prácticas en médicos residentes", *An Fac Med*, 2021, 82 (2): 131-139.
 33. Sahiledengle, B., Gebresilassie, A., Getahun, T. e Hiko, D., "Infection prevention practices and associated factors among healthcare workers in governmental healthcare facilities in Addis Ababa", *Ethiop J Health Sci*, 2018, 28 (2): 177-186.