

# NIVEL DE CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LA ENFERMEDAD DE CHAGAS EN PERSONAS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD INTEGRAL “SANTA ISABEL” DEL MUNICIPIO DE MACHARETÍ, DE JULIO A OCTUBRE DEL 2024

Level of Knowledge, Attitudes and Practices of Chagas Disease in People Who Attend the “Santa Isabel” Comprehensive Health Center of the Municipality of Machareti, from July to October 2024

## Autores:

- 1 Cruz Nina Royer
  - 2 Miranda Rocha Johnny Franco
  - 3 Dr. Coronado Banegas Julio César
  - 4 Dr. Coronado Álvarez Julio César
- 
- 1 Internos de Medicina de la Universidad Mayor, Real y Pontificia de San Francisco Xavier de Chuquisaca (USFX), Facultad de Medicina.
  - 2 Docente de la asignatura de Histología, Docente de Universidad Mayor, Real y Pontificia de San Francisco Xavier de Chuquisaca (USFX), Facultad de Medicina.  
Correo Electrónico: [juliocoronado173@gmail.com](mailto:juliocoronado173@gmail.com)
  - 3 Médico Titulado de la Universidad Mayor, Real y Pontificia de San Francisco Xavier de Chuquisaca (USFX), Facultad de Medicina.  
Correo Electrónico: [chulyo@gmail.com](mailto:chulyo@gmail.com)

## RESUMEN

**Introducción:** La enfermedad de Chagas es una parasitosis de amplia distribución geográfica que se estima que hay 18 millones de personas infectadas con la enfermedad de Chagas y 100 millones con riesgo de infectarse en Latinoamérica, esta investigación tiene su importancia como un aporte científico en las áreas de salud pública y parasitología; no hay mucha investigación sobre cómo la gente percibe y entiende la enfermedad de Chagas, siendo este el motivo para realizar un estudio que no solo evaluará el número de personas que acuden al centro de Salud Santa Isabel, sino que también proporcionará información valiosa sobre el conocimiento, actitud y practica actual de la enfermedad que tienen los pobladores.

**Material y Métodos:** El enfoque es de tipo cuantitativo, con diseño no experimental, transversal de tipo descriptivo y analítico, el instrumento de captación es la encuesta y con un coeficiente de Alpha de Cronbach de 0,803. El objetivo general de la investigación es de Identificar el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas de la enfermedad de Chagas en personas que acuden al Centro de Salud Integral Santa Isabel del municipio de Machareti, con una población de 470 personas y una muestra aleatoria simple de 212 personas.

**Resultados:** Dentro de los resultados se encuentra un chi cuadrado de 26,16 entre las variables de conocimiento y edad, lo que nos dice que existe significancia estadística entre estas variables.

**Conclusiones:** Se concluye que el nivel de conocimiento es alto, las actitudes son adecuadas y las prácticas son adecuadas, dentro de las características sociodemográficas se interpreta que la mayoría de la población en estudio, se encuentra entre 30 y 44 años de edad, lo que corresponde con la categoría de adultos jóvenes, el sexo predominante es el femenino, con respecto al nivel de instrucción, más de la mitad alcanzó solamente la secundaria, encontrándose una relación significativa estadísticamente entre las variables de edad y nivel de conocimiento, la gran mayoría refiere que, dentro de sus ingresos económicos, el dinero si les alcanza solamente para vivir.

**PALABRAS CLAVE:** Conocimientos, actitudes, prácticas, Enfermedad de Chagas.

## ABSTRACT

**Introduction:** Chagas disease is a parasitic infection with a wide geographical distribution, estimated to affect 18 million people and put 100 million at risk in Latin America. This research is significant as a scientific contribution to public health and parasitology; there is limited research on how people perceive and understand Chagas disease. This study aims to evaluate not only the number of individuals visiting the Santa Isabel Health Center but also to provide valuable information about the current knowledge, attitudes, and practices regarding the disease among the population.

**Materials and Methods:** The approach is quantitative, with a non-experimental, cross-sectional, descriptive and analytical design. The data collection instrument is a questionnaire Cronbach's alpha coefficient of 0.803. The general objective of the research is to identify the level of knowledge, attitudes, and practices regarding Chagas disease among individuals attending the Santa Isabel Integrated Health Center in Machareti, with a population of 470 people and a simple random sample of 212 individuals.

**Results:** Among the results, a chi-square value of 26.16 was found between the variables of knowledge and age, indicating statistical significance between these variables.

**Conclusions:** It is concluded that the level of knowledge is high, attitudes are appropriate, and practices are adequate. Within the sociodemographic characteristics, it is interpreted that most of the studied population is between 30 and 44 years old, which corresponds to the young adult category. The predominant sex is female. Regarding educational level, more than half have only completed secondary education. A statistically significant relationship was found between age and knowledge level; the vast majority report that their income is only sufficient for basic living expenses.

**KEYWORDS:** Knowledge, attitudes, practices, chagas disease.

Recepción: 29 de noviembre 2024  
Aceptado: 7 de diciembre 2024

## INTRODUCCIÓN

La enfermedad de Chagas es una parasitosis de amplia distribución geográfica, se estima que hay 18 millones de personas infectadas con esta patología y 100 millones con riesgo de infectarse en Latinoamérica. (1)

Según el Programa Nacional de Chagas en Bolivia el 60 % de su territorio es considerado endémico por la presencia de *Triatoma infestans* en las viviendas, el 40% de su población está infectada y cerca del 24 % presenta alguna alteración electrocardiográfica compatible con la enfermedad de Chagas, el 13 % de las defunciones registradas en personas de 15 – 75 años es debido a esta enfermedad. (2)

El objetivo de la presente investigación es Identificar el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas de la enfermedad de Chagas en personas que acuden al Centro de Salud Integral Santa Isabel del Municipio de Machareti, de julio a octubre del 2024; mediante el análisis estadístico inferencial de las variables como: factores sociodemográficos, los conocimientos, actitudes y prácticas, las cuales fueron medidas mediante una escala de tipo Likert.

El Centro de Salud Integral Santa Isabel es una institución pública de salud ubicada en el Municipio de Machareti, Tercera Sección Municipal de la provincia Luís Calvo, del Departamento de Chuquisaca, Estado Plurinacional de Bolivia, limitado por las coordenadas 20°27'45" y 21°0'34" de latitud sur y los paralelos 62°11'50" y 63°47'25" de longitud oeste (3).

La población de la localidad de Machareti, según el Instituto Nacional de Estadísticas (INE), corresponde a 1306 habitantes.

La población según carpetas familiares en Machareti en la gestión 2023, fueron registrados un total de 1042 mujeres y de 1073 hombres. Haciendo un total de 2115 habitantes. (4)

La enfermedad de Chagas (tripanosomiasis americana) es una zoonosis descrita en Brasil, en 1909, por Carlos Chagas (5); el descubrimiento de la enfermedad de Chagas fue significativo no solo por la identificación del parásito, sino también por su reconocimiento de que la enfermedad podía ser transmitida a través de la picadura de insectos.

Desde el descubrimiento inicial, se ha avanzado mucho en la comprensión de la enfermedad de Chagas, ya que en investigaciones posteriores se han demostrado, que además de la transmisión vectorial, el Try-

panosoma cruzi puede ser transmitido por transfusiones sanguíneas, trasplantes de órganos y de madre a hijo durante el embarazo (6)(7).

Las vinchucas también se conocen en ciertas zonas como "chinche gaucha", "chinche besucona", "chupadora", "voladora", "barbeiros" o "chijos") porque a menudo muerden la cara de las personas. (6)

Este parásito tiene varias formas morfológicas, incluyendo:

- **Tripomastigote:** La forma infectante que se encuentra en la sangre del hospedador.
- **Amastigote:** Forma intracelular que se desarrolla en los tejidos del hospedador.
- **Epimastigote:** Forma que se encuentra en el intestino del vector.

El ciclo de vida consta de las siguientes etapas:

- **Infeción del hospedador:** Cuando un triatómico infectado pica a un hospedador humano o animal, defeca sobre la piel, entonces las heces al contener tripomastigotes metacíclicos, terminan entrando al cuerpo a través de heridas o mucosas, en el momento donde el hospedador se rasca o toca la zona afectada. (8)(9)
- **Fase aguda:** Una vez dentro del cuerpo, los tripomastigotes invaden las células del hospedero y se transforman en amastigotes, los cuales comienzan a multiplicarse dentro de las células y eventualmente rompen la célula, logrando liberar nuevos tripomastigotes en el torrente sanguíneo. (9)
- **Fase crónica:** Con el tiempo, algunos tripomastigotes pueden ser ingeridos por otro triatómico cuando este se alimenta de la sangre del hospedador infectado, logrando alojarse dentro del intestino del insecto, y es donde los tripomastigotes se transforman en epimastigotes y luego en tripomastigotes nuevamente, completando el ciclo. (10)
- **Reservorios:** Además de los humanos, el *T. cruzi* puede infectar a varios animales que actúan como reservorios, incluyendo perros, gatos, armadillos y roedores en general, lo cual hace que estos animales puedan transmitir el parásito a través de sus heces o durante el contacto con los humanos. (11)(12)

Dentro de las manifestaciones clínicas, podemos clasificarlas de acuerdo a sus fases:

La fase aguda de la enfermedad de Chagas puede ser asintomática o presentar síntomas inespecíficos, pero las manifestaciones más comunes incluyen:

- Fiebre: Se encuentra presente en aproximadamente el 44% de los casos.
- Cefalea: Afecta alrededor del 47% de los pacientes.
- Mialgias: Se reportan en un 50% de los casos.
- Signo de Romaña: Se trata de un edema periorbitario unilateral que ocurre si la infección es a través de las mucosas oculares.
- Hepatoesplenomegalia: Inflamación del hígado y bazo.
- Adenopatías: Inflamación de los ganglios linfáticos. (8)(13)

En algunos casos, puede haber complicaciones graves como miocarditis o meningoencefalitis, aunque estas son menos comunes. (9)(13)

La fase crónica puede presentarse de varias maneras:

- Forma indeterminada: Aproximadamente el 70% de los pacientes no presentan síntomas evidentes durante años.
- Forma cardíaca: Es la manifestación más común y grave, que incluye Miocardiopatía chagásica y puede llevar a insuficiencia cardíaca, arritmias y muerte súbita.
- Bloqueo auriculoventricular: Se trata de alteraciones en la conducción eléctrica del corazón.
- Forma digestiva: Incluye complicaciones como el megaesófago (dilatación del esófago que provoca dificultades para la deglución), megacolon (dilatación del colon que causa problemas intestinales severos).
- Otras manifestaciones: En algunos casos, pueden presentarse síntomas neurológicos o combinaciones de estas formas. (8)(9)(11)(12)

Los medicamentos más utilizados para el tratamiento de la enfermedad de Chagas son:

### ● Benznidazol

- Adultos: La dosis es de 5 a 7,5 mg/kg/día, administrada en 2-3 tomas diarias durante 60 días, en casos de formas agudas, se puede aumentar la dosis hasta 10-15 mg/kg/día.
- Niños (1 a 10 años): Se recomienda una dosis de 10 mg/kg/día, dividida en 2 tomas durante 60 días.

### ● Nifurtimox

- Adultos: La dosis es de 8 a 10 mg/kg/día, administrada en 3-4 tomas diarias durante 60 a 90 días, en casos de formas agudas o meningoencefalitis, se puede aumentar la dosis hasta 15 mg/kg/día.
- Niños (1 a 10 años): La dosis recomendada es de 15 a 20 mg/kg/día, dividida en 4 tomas durante 90 a 120 días.

El tratamiento antiparasitario es más efectivo cuando se inicia durante la fase aguda, ya que, en esta etapa, se puede reducir rápidamente la parasitemia, acortar la duración de los síntomas y disminuir el riesgo de desarrollar complicaciones crónicas, sin embargo, una vez que se presentan los signos de enfermedad cardíaca o gastrointestinal avanzada, el tratamiento antiparasitario no revertirá el daño ya causado. (8) (14)

### MATERIAL Y MÉTODOS:

El presente estudio tiene un enfoque cuantitativo, no experimental, de corte transversal de tipo descriptivo estadístico inferencial. La población está constituida por 470 personas. Se tomó en cuenta a pacientes que residen en Machareti y fueron atendidos en el Centro de Salud Integral "Santa Isabel".

Considerando el tamaño poblacional, se considera oportuno realizar un muestreo de tipo aleatorio simple con un nivel de confianza de 95% y un margen de error de 5%, lo cual nos da una muestra de 212 pacientes a quienes se aplicó el cuestionario.

El instrumento de recolección de información es un cuestionario que cumple con los requisitos de fiabilidad y validez, alcanzando el propósito acorde a los objetivos de la investigación, el cual fue validado mediante la recopilación de 20 pruebas pilotos y sometido a la prueba del coeficiente Alpha de Cronbach, con una puntuación de 0.803 que nos indica fiabilidad y consistencia en el instrumento de captación, el cual

se encuentra dividido en cuatro secciones, donde la primera sección se encuentra destinada a la recolección de factores sociodemográficos como ser: edad, sexo, nivel de instrucción, ingresos económicos; la segunda sección recolecta información acerca de los conocimientos; la tercera sección recolecta información acerca de las actitudes; y la cuarta sección recolecta información acerca de las prácticas. Todo el cuestionario tiene un valor de 55 puntos, distribuido de la siguiente manera:

Conocimiento = 25 puntos, donde conocimiento bajo = 5 a 8 puntos, conocimiento medio = 9 a 16 puntos, conocimiento alto = 17 a 25 puntos.

Actitudes = 15 puntos, donde actitud inadecuada = 3 a 7 puntos, actitud adecuada = 8 a 15 puntos.

Práctica = 15 puntos, donde práctica inadecuada = 3 a 7 puntos, práctica adecuada = 8 a 15 puntos.

Los métodos y modelos para responder a los objetivos según las variables desarrolladas en la operacionalización serán métodos y modelos de análisis empleados en estadística descriptiva inferencial tales como el chi cuadrado, grados de libertad y P valor que nos muestran el nivel de relación existente entre las variables, así como el empleo de software chi-square.js, cuya utilidad es para el análisis estadístico. En la realización de tablas de resultados se utilizó el programa Microsoft Excel 2016.

## RESULTADOS

**Tabla Nº 1:** Distribución según el conocimiento sobre la Enfermedad de Chagas en personas que acuden al Centro de Salud Integral “Santa Isabel” del municipio de Machareti

¿Qué es el Chagas?	Frecuencia absoluta (fi)	Frecuencia Relativa (hi) %
Es una enfermedad causada por un parásito y se transmite principalmente a través de la picadura de la vinchuca	206	97,2 %
Es una enfermedad viral que se transmite por el aire	3	1,4 %
Es una enfermedad que solo afecta a los animales y no a los humanos.	3	1,4 %
<b>TOTAL</b>	<b>212</b>	<b>100 %</b>

Fuente: Elaboración propia.

De las personas que fueron parte del estudio de investigación, casi en su totalidad refieren saber que la enfermedad de Chagas es causada por un parásito y que se trasmite por la picadura.

**Tabla Nº 2:** Distribución según la actitud de prevención sobre la Enfermedad de Chagas en personas que acuden al Centro de Salud Integral “Santa Isabel” del municipio de Machareti

¿Estaría usted dispuesto a participar en campañas de prevención y control de la enfermedad de Chagas?	Frecuencia absoluta (fi)	Frecuencia Relativa (hi) %
Definitivamente sí	144	67,9 %
Probablemente sí	38	17,9 %
Indeciso	21	9,9 %
Probablemente no	5	2,4 %
Definitivamente no	4	1,9 %
<b>TOTAL</b>	<b>212</b>	<b>100 %</b>

Fuente: Elaboración propia.

La gran mayoría definitivamente sí estaría dispuesto a participar en campañas de prevención y control de la enfermedad de Chagas.

**Tabla Nº3:** Distribución según la práctica sobre la Enfermedad de Chagas en personas que acuden al Centro de Salud Integral “Santa Isabel” del municipio de Machareti

¿Ha acudido usted a realizarse chequeos médicos periódicos para descartar la enfermedad de Chagas?	Frecuencia absoluta (fi)	Frecuencia Relativa (hi) %
Definitivamente sí	138	65,1 %
Definitivamente no	32	15,1 %
Probablemente sí	21	9,9 %
Probablemente no	13	6,1 %
Indeciso	8	3,8 %
<b>TOTAL</b>	<b>212</b>	<b>100 %</b>

Fuente: Elaboración propia.

De las personas que formaron parte del estudio investigativo, más de la mitad, definitivamente sí, han acudido a realizarse chequeos médicos periódicos.

**Tabla N°4:** Distribución del nivel de conocimiento sobre la Enfermedad de Chagas en personas que acuden al Centro de Salud Integral "Santa Isabel" del municipio de Machareti según: edad

Nivel de conocimiento según la edad				
Edad	Alto	Medio	Bajo	TOTAL
18 – 29 años	47	6	5	58
30 – 44 años	65	13	1	79
45 - 59 años	41	14	1	56
60 – 74 años	10	3	5	18
75 – 100 años	1			1
<b>TOTAL</b>	<b>164</b>	<b>36</b>	<b>12</b>	<b>212</b>

Fuente: Elaboración propia.

Según  $X^2$  se obtiene un resultado de 26,14 y un p valor de 0,0009, con 8 grados de libertad, lo que, mediante estadística inferencial, alcanza 15,507 o superior, y se determina que, si existe asociación entre la edad y el nivel de conocimiento sobre la enfermedad de Chagas, esto significa que los grupos más jóvenes tienen un conocimiento alto, lo que podría indicar que existiría diferencias al acceso de información sobre la enfermedad.

## CONCLUSIONES

De acuerdo con los resultados obtenidos se puede llegar a las siguientes conclusiones:

Con respecto a los factores sociodemográficos, en la variable nivel de instrucción, más de la mitad alcanzó solamente la secundaria, encontrándose una relación significativa estadísticamente entre las variables de edad y nivel de conocimiento

El nivel de conocimiento, de las personas que asistieron al Centro de Salud Integral "Santa Isabel" se encuentra en un nivel alto, según la escala aplicada.

Dentro de las actitudes que tienen las personas frente a la enfermedad de Chagas, se concluye que son adecuadas en su mayoría.

Respecto a las prácticas que tienen las personas se concluye que son adecuadas en su mayoría, tratando de conocer la reacción de la población frente a la enfermedad de Chagas.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Torrico F, Alonso C. Chagas Congénito, Estrategias de Diagnóstico y Control. 2da ed. Cochabamba, Bolivia; 2007

2. Freilij H, Altchek J. Respuesta terapéutica al nifurtimox en pacientes de edad pediátrica con enfermedad de Chagas crónico de la ciudad de Buenos Aires, Argentina. Rev Patol Trop. 1998;27:25-7.
3. García JG. FACTORES QUE INFLUYEN EN LA INASISTENCIA A LA CONSULTA ODONTOLÓGICA EN ESTUDIANTES DE 15 A 19 AÑOS DE LA UNIDAD EDUCATIVA REBECA AGUIRRE ANTELO DEL MUNICIPIO MACHARETI DEL DEPARTAMENTO DE CHUQUISACA DE JUNIO A JULIO DEL 2024 [Internet]. Usfx.bo. 2024 [citado el 23 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://www.bibliotecas.usfx.bo/api-v2/postgrado/archivo/6736117a8b-18b027f5850e36>
4. Chino Condori SA. ANALISIS DE LA SITUACIÓN EN SALUD. 2024.
5. Medicina Interna de México. vol. 34. Nieto Editores; 2018
6. Enfermedad de Chagas. Infections 2003.
7. Valdivia J. Enfermedad de Chagas Tripanosomiasis Americana 1995
8. Marie C. Enfermedad de Chagas. Manual MSD versión para profesionales 2022. <https://www.msmanuals.com/es/professional/enfermedades-infecciosas/protozoos-extraintestinales/enfermedad-de-chagas> (consultado el 19 de septiembre de 2024).
9. Peña-Callejas G, González J, Jiménez-Cortés JG, De Fuentes-Vicente JA, Salazar-Schettino PM, Bucio-Torres MI, et al. Enfermedad de Chagas: biología y transmisión de Trypanosoma cruzi. TIP 2022;25. <https://doi.org/10.22201/fesz.23958723e.2022.449>.
10. Murcia L, Carrilero B, Saura D, Asunción Iborra M, Segovia y. M. Diagnóstico y tratamiento de la enfermedad de Chagas. Seimc.org s/f. <https://www.seimc.org/contenidos/ccs/revisionestematicas/parasitologia/ccs-2011-parasitologia.pdf> (consultado el 20 de septiembre de 2024).
11. Enfermedad de Chagas (triplanosomiasis americana). Who.int 2024. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/chagas-disease-%28american-trypanosomiasis%29> (consultado el 20 de septiembre de 2024).

12. Molina I, Salvador F, Sánchez-Montalvá A. Actualización en enfermedad de Chagas. *Enferm Infecc Microbiol Clin* 2016;34:132–8. <https://doi.org/10.1016/j.eimc.2015.12.008>.
13. Duque Montoya D, Ospina Ríos JP. Enfermedad de Chagas y sus manifestaciones neurológicas. *Acta Neurol Colomb* 2021;37:154–62. <https://doi.org/10.22379/24224022348>.
14. Maset DJ. Enfermedad de Chagas. *CinfaSalud* 2022. <https://cinfasalud.cinfa.com/p/enfermedad-de-chagas/> (consultado el 20 de septiembre de 2024).

## ANEXOS

### ANEXO N° 1

#### Cuestionario

#### Encuesta: Nivel de Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre la enfermedad de Chagas

Esta encuesta tiene como objetivo evaluar el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas que tiene la población que acude al Centro de Salud Integral Santa Isabel del municipio de Macharequí con respecto a la enfermedad de Chagas, sus respuestas serán tratadas de manera confidencial y anónima, y servirán únicamente para fines de investigación.

#### Sección Sociodemográfica

¿Cuál es su edad?

18 - 29 años: Jóvenes adultos

30 - 44 años: Adultos jóvenes

45 - 59 años: Adultos de mediana edad

60 - 74 años: Adultos mayores

75 - 100 años: Ancianos

Sexo:            M            F

Nivel de instrucción: Sin educación            Primaria            Secundaria            Superior

Ingresos económicos: No le alcanza            Alcanza para vivir            Alcanza para ahorrar

#### Sección de Conocimientos

1.- ¿Cuál de las siguientes afirmaciones describe mejor la enfermedad de Chagas?

A) Es una enfermedad viral que se transmite por el aire.

- B) Es una enfermedad causada por un parásito y se transmite principalmente a través de la picadura de la vinchuca.
- C) Es una enfermedad que solo afecta a los animales y no a los humanos.
- 2.- ¿Cuáles son los síntomas más comunes de la enfermedad de Chagas?
- A) Fiebre, fatiga, erupciones cutáneas y dolor de cabeza.
- B) Náuseas, vómitos, diarrea y dolor abdominal.
- C) Inflamación en el sitio de la picadura, fiebre, fatiga y problemas cardíacos en etapas avanzadas.
- 3.- ¿Qué medidas se pueden tomar para prevenir la enfermedad de Chagas?
- A) Mantener la casa limpia y libre de insectos, usar mosquiteros y sellar grietas en las paredes.
- B) Evitar el consumo de alimentos crudos y beber solo agua embotellada.
- C) Vacunarse anualmente contra la gripe y hacer ejercicio regularmente.
- 4.- ¿Cuál es el agente causante de la enfermedad de Chagas?
- A) Un virus llamado Chagas.
- B) Un parásito llamado Trypanosoma cruzi.
- C) Una bacteria llamada Chagas bacterium.
- 5.- ¿Cómo se puede diagnosticar la enfermedad de Chagas?
- A) A través de un análisis de sangre.
- B) Mediante una radiografía del tórax.
- C) Con un examen físico que evalúa los síntomas.

### Sección de Actitudes

- 1.- ¿Estaría usted dispuesto a participar en campañas de prevención y control de la enfermedad de Chagas?
- Definitivamente sí
- Probablemente sí
- Indeciso
- Probablemente no
- Definitivamente no
- 2.- ¿Acudiría usted al centro de salud si sospechara que ha sido picado por el vector transmisor de la enfermedad de Chagas?
- Definitivamente sí
- Probablemente sí

Indeciso

Probablemente no

Definitivamente no

3.- ¿Aceptaría usted realizarse exámenes de sangre para detectar la enfermedad de Chagas?

Definitivamente sí

Probablemente sí

Indeciso

Probablemente no

Definitivamente no

Sección de Prácticas

4.- ¿Ha recibido usted información sobre la enfermedad de Chagas por parte de personal de salud?

Definitivamente sí

Probablemente sí

Indeciso

Probablemente no

Definitivamente no

5.- ¿Ha realizado usted acciones para eliminar posibles criaderos del vector transmisor de la enfermedad de Chagas en su hogar?

Definitivamente sí

Probablemente sí

Indeciso

Probablemente no

Definitivamente no

6.- ¿Ha acudido usted a realizarse chequeos médicos periódicos para descartar la enfermedad de Chagas?

Definitivamente sí

Probablemente sí

Indeciso

Probablemente no

Definitivamente no



## ANEXO N° 2

### Área Geográfica



Fuente: Google Maps. 2024 ©

## ANEXO N° 3

### Prueba Alfa de Cronbach

Excel spreadsheet showing the calculation of Cronbach's Alpha for a 11-item scale. The formula used is  $\alpha = (P8/(P8-1)) * (1-(P9/P10))$ .

Sujeto	Item 1	Item 2	Item 3	Item 4	Item 5	Item 6	Item 7	Item 8	Item 9	Item 10	Item 11	Total
1	5	5	5	5	5	5	5	3	5	5	5	53
2	4	4	5	5	5	5	5	3	5	5	5	51
3	5	5	5	5	5	5	5	1	5	5	5	51
4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	55
5	3	5	4	3	5	1	5	1	5	5	5	42
6	5	5	1	5	5	5	1	3	5	5	5	45
7	5	5	5	2	2	2	5	3	5	5	5	44
8	4	5	5	2	2	1	5	1	5	5	5	40
9	5	5	5	5	5	2	5	3	1	5	5	46
10	5	4	5	4	4	5	5	3	5	3	5	48
11	4	5	5	5	5	4	5	3	5	5	5	51
12	4	5	5	2	5	5	5	3	5	5	5	49
13	5	4	5	2	5	2	5	5	5	5	5	48
14	2	5	5	5	5	5	5	3	1	5	5	46
15	4	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	53
16	5	5	5	1	5	5	5	5	5	5	5	51
17	3	4	4	5	2	3	2	5	1	1	1	28
18	3	4	4	5	1	2	5	3	1	1	1	30
19	3	5	3	2	2	2	3	1	3	1	1	26
20	4	4	5	5	5	2	5	3	3	3	3	42
Varianzas	0,828	0,210	0,940	2,188	1,760	2,448	0,910	1,790	2,600	2,160	2,110	66,348

$$\alpha = \frac{k}{k-1} \left[ 1 - \frac{\sum V_i}{V_t} \right]$$
 α : Alfa de Cronbach  
 k : Número de Items  
 V<sub>i</sub> : Varianza de cada item  
 V<sub>t</sub> : Varianza del total

k = 11  
 Σ V<sub>i</sub> = 17,943  
 V<sub>t</sub> = 66,348  
 α = 0,603

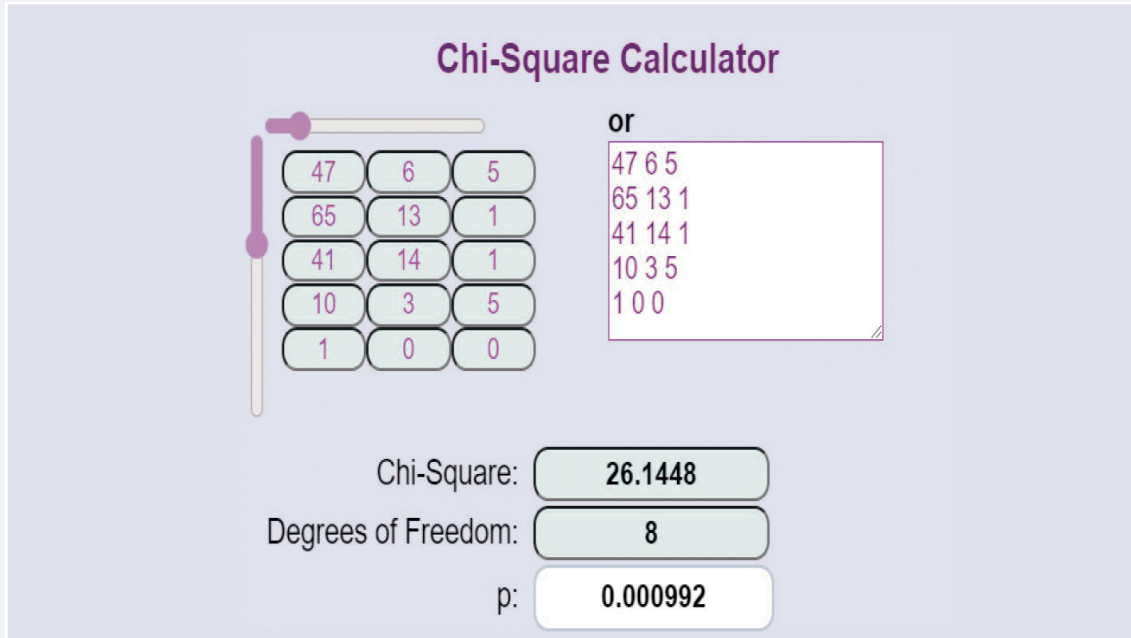
<https://www.youtube.com/watch?v=dcNJ5zhVJJM>

Items	1	2	3	4	5
	1	2	3	4	5
1. Plantener los espacios limpios contribuye con la mejora de ambiente					

Fuente: Elaboración propia

## ANEXO N° 4

### Variable nivel de conocimiento sobre la Enfermedad de Chagas según: edad



Fuente: Elaboración propia