



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA**

TESIS

Conocimiento y práctica preventiva sobre dengue en pacientes adultos del
Centro de Salud Pueblo Nuevo, Chincha, 2025

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Salud pública, salud ambiental y satisfacción con los servicios de salud

PRESENTADO POR

Lazo Rashuaman, Nancy Angelina

**TESIS DESARROLLADA PARA OPTAR EL TITULO
PROFESIONAL DE LICENCIADA DE ENFERMERIA**

DOCENTE ASESOR

Mg. Apolaya Pareja, Bertha Esther

<https://orcid.org/000-0001-7379-0611>

Chincha, Perú, 2025

Constancia de aprobación de investigación



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE INVESTIGACIÓN

Chincha, 01 de abril del 2025

Mg. Jose Yomil Perez Gomez
Decano de la Facultad de salud
Universidad Autónoma de Ica.

Presente. -

De mi especial consideración:

Sirva la presente para saludarla e informar que, **Bach. Nancy Angelina Lazo Rashuaman**, de la Facultad de salud, del programa Académico de ENFERMERIA, han cumplido con elaborar su:

PROYECTO DE TESIS

TESIS

TITULADO:

“CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA PREVENTIVA SOBRE DENGUE EN PACIENTES ADULTOS DEL CENTRO DE SALUD PUEBLO NUEVO, CHINCHA, 2025”

Por lo tanto, queda expedito para continuar con el procedimiento correspondiente para solicitar la emisión de la resolución para la designación de Jurado, fecha y hora de sustentación de la Tesis para la obtención del Título Profesional.

Agradezco por anticipado la atención a la presente, aprovecho la ocasión para expresar los sentimientos de mi especial consideración y deferencia personal. Cordialmente,


Mg. Bertha E. Apolaya Pareja
OBSTETRA
C.O.P. 33332
MG. BERTHA ESTHER APOLAYA
PAREJA
CODIGO ORCID: 0000-0001-7379-0611
DNI: 42508963

Declaratoria de autenticidad de la investigación

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Yo, Lazo Rashuaman, Nancy Angelina, identificado(a) con DNIN° 41935177, en mi condición de bachiller del programa de estudios de Enfermería, de la Facultad de Ciencias de la Salud, en la Universidad Autónoma de Ica y que, habiendo desarrollado la Tesis, titulada: **"CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA PREVENTIVA SOBRE DENGUE EN PACIENTES ADULTOS DEL CENTRO DE SALUD PUEBLO NUEVO, CHINCHA 2025"**, declaro bajo juramento que:

- a. La investigación realizada es de mi autoría
- b. La tesis no ha cometido falta alguna a las conductas responsables de investigación, por lo que, no se ha cometido plagio, ni autoplagio en su elaboración.
- c. La información presentada en la tesis se ha elaborado respetando las normas de redacción para la citación y referenciación de las fuentes de información consultadas.
- d. Así mismo, el estudio no ha sido publicado anteriormente, ni parcial, ni totalmente con fines de obtención de algún grado académico o título profesional.
- e. Los resultados presentados en el estudio, producto de la recopilación de datos, son reales, por lo que, la investigadora, no han incurrido ni en falsedad, duplicidad, copia o adulteración de estos, ni parcial, ni totalmente.
- f. La investigación cumple con el porcentaje de similitud establecido según la normatividad de similitud.

Autorizo a la Universidad Autónoma de Ica, de identificar plagio, autoplagio, falsedad de información o adulteración de estos, se proceda según lo indicado por la normatividad vigente de la universidad, asumiendo las consecuencias o sanciones que se deriven de alguna de estas malas conductas.

Chincha Alta, 01 de abril de 2025.



Nancy Angelina Lazo Rashuaman
DNI N° 41935177



*Las firmas y huellas dactilares corresponden al/los responsables(s) de la investigación.

Legalización
a la Vuelta 

CERTIFICO: QUE LA(S) FIRMA(S) QUE FIGURA(N) EN EL
ANVERSO CORRESPONDE(N) A: NANCY ANGELINA LAZO RASHUAMAN
IDENTIFICADO(A), CON DNI N° 41935177.
LA MISMA QUE SE LEGALIZA AL AMPARO DEL ART. 108 DE LA LEY DEL
NOTARIADO.
SE LEGALIZA LA FIRMA MAS NO EL CONTENIDO.
DE LO QUE DOY FE.
LIMA, 1 DE ABRIL DEL 2025.
V°B° B.M.L.P.

[Handwritten signature]

Alfredo Zambrano Rodriguez
NOTARIO DE LIMA



Dedicatoria

A Dios, por ser mi guía y mi protector, por todas las bendiciones que lleguen a mi vida.

A mi familia, su apoyo incondicional.

A mi papá Oscar, Lazo, quien ya no está físicamente, pero cuya presencia siento en cada instante de mi vida. Al final de este camino, sé que donde estés me acompañas y celebras conmigo este logro tan significativo.

Agradecimientos

A la Universidad Autónoma de Ica, por brindarme la educación académica y las herramientas necesarias para la realización de la investigación; además, por permitirme crecer personal y profesionalmente.

A la Mg. Bertha Apolaya Pareja, por su contribución en la orientación, paciencia y dedicación en cada momento de esta investigación; sus conocimientos y consejos fueron esenciales para el progreso y finalización de esta tesis.

Al gerente del Centro de Salud Pueblo Nuevo, por su apoyo y disposición para proporcionar la información y los recursos necesarios para esta investigación; de este modo, la dotación viene a enriquecer el conocimiento acerca del dengue en la comunidad.

Al Centro de Salud Pueblo Nuevo, Chincha, por abrir sus puertas y permitir la realización del presente estudio, también a los pacientes que han sido incluidos, quienes fueron fundamentales para la obtención de datos significativos.

Resumen

El objetivo es determinar la relación entre el conocimiento y las prácticas preventivas sobre dengue en pacientes adultos del Centro de Salud Pueblo Nuevo, Chincha 2025. La metodología empleada fue de tipo básica, correlacional, cuantitativa, no experimental y transversal, la muestra estuvo compuesta por 326 pacientes. La técnica empleada fue la encuesta mediante dos cuestionarios que miden a cada variable. Los resultados demostraron que, en relación a la variable nivel de conocimiento y la variable práctica preventiva sobre dengue, el 60.4% (99/164) de los pacientes encuestados se encuentran en un nivel alto de conocimiento y a la vez, presentan una práctica inadecuada. Este resultado pone en evidencia que la información acerca de la enfermedad no siempre se traduce en que se adopten prácticas preventivas correctas, es decir, que existe una brecha entre lo que se teoriza y lo que se llega a realizar en la vida cotidiana. Se concluye que, no existe relación entre el conocimiento y las prácticas preventivas sobre el dengue en pacientes adultos del Centro de Salud Pueblo Nuevo, Chincha 2025.

Palabras clave: Conocimiento, prácticas preventivas, adultos, dengue.

Abstract

The objective to determine the relationship between knowledge and preventive practices regarding dengue in adult patients at the Pueblo Nuevo Health Center, Chincha 2025. The methodology used was basic, correlational, quantitative, non-experimental, and cross-sectional. The sample consisted of 326 patients. The technique used was a survey using two questionnaires that measured each variable. The results showed that, regarding the level of knowledge variable and the preventive practice variable regarding dengue, 60.4% (99/164) of the patients surveyed had a high level of knowledge and, at the same time, inadequate practice. This result demonstrates that information about the disease does not always translate into the adoption of correct preventive practices; that is, there is a gap between what is theorized and what is actually implemented in daily life. It is concluded that there is no relationship between knowledge and dengue preventive practices in adult patients at the Pueblo Nuevo Health Center, Chincha 2025.

Keywords: Knowledge, preventive practices, adults, dengue.

Índice General

	Pág.
Portada	i
Constancia de aprobación de investigación	ii
Declaratoria de autenticidad de la investigación	iii
Dedicatoria	v
Agradecimiento	vi
Resumen	vii
Abstract	viii
Índice general	ix
Índice de tablas académicas	xi
Índice de figuras	xii
I. INTRODUCCIÓN	13
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	14
2.1 Descripción del Problema	14
2.2 Pregunta de investigación general	18
2.3 Pregunta de investigación específicas	18
2.4 Objetivo General	19
2.5 Objetivos Específicos	19
2.6 Justificación e importancia	19
2.7 Alcances y limitaciones	21
III. MARCO TEÓRICO	23
3.1 Antecedentes	23
3.2 Bases teóricas	28
3.3 Marco conceptual	56
IV. METODOLÓGICA	59
4.1 Tipo y Nivel de investigación	59
4.2 Diseño de investigación	59
4.3 Hipótesis General y específicas	60
4.4 Identificación de las variables	61
4.5 Matriz de Operacionalización de variables	63
4.6 Población – muestra	65

4.7 Técnicas e instrumentos de Recolección de Información	66
4.8 Técnicas de Análisis y procesamiento de datos	67
V. RESULTADOS	68
5.1 Presentación de Resultados	68
5.2 Interpretación de Resultados	74
VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS	77
6.1 Análisis inferencial	77
VII. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS	83
7.1 Comparación Resultados	83
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	88
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	90
ANEXOS	109
Anexo 1: Matriz de consistencia	110
Anexo 2: Instrumento de recolección de datos	113
Anexo 3: Ficha de validación por juicio de expertos	119
Anexo 4: Base de datos	123
Anexo 5: Informe de Turnitin al 28% de similitud	149
Anexo 6: Evidencia fotográfica	152

Índice de Tablas Académicas

Tabla 1. Características sociodemográficas de los pacientes del centro de salud de Pueblo Nuevo Chincha, 20225.....	68
Tabla 2. Descriptivos entre la dimensión generalidades y la variable práctica preventiva sobre dengue.	69
Tabla 3. Descriptivos entre la dimensión manifestaciones clínicas y la variable práctica preventiva sobre dengue	70
Tabla 4. Descriptivos entre la dimensión factores de riesgo y la variable práctica preventiva sobre dengue.....	71
Tabla 5. Descriptivos entre la dimensión medidas preventivas y la variable práctica preventiva sobre dengue.....	72
Tabla 6. Descriptivos entre la variable conocimiento sobre dengue y la variable práctica preventiva sobre dengue	73
Tabla 7. Prueba de normalidad de las variables.....	77
Tabla 8. Contrastación de la hipótesis 1	78
Tabla 9. Contrastación de la hipótesis específica 2	79
Tabla 10. Contrastación de hipótesis específica 3.....	80
Tabla 11. Contrastación de la hipótesis específica 4	81
Tabla 12. Contrastación de la hipótesis general	82

I. INTRODUCCIÓN

El dengue, enfermedad viral transmitida por el zancudo *Aedes aegypti*, se erige como una grave amenaza para la salud pública en las regiones tropicales y subtropicales. En los últimos años, su incidencia ha experimentado un aumento alarmante, afectando a millones de personas a nivel global. A pesar de los avances médicos y en las estrategias de control vectorial, la propagación del dengue continúa siendo un desafío, principalmente debido a la falta de conocimiento y a las prácticas preventivas inadecuadas entre la población adulta ¹.

Esta investigación se propone investigar el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas relacionadas con el dengue en adultos que acuden a un centro de salud específico. Al centrarnos en este grupo poblacional, buscamos identificar las brechas en el conocimiento y las acciones que podrían estar contribuyendo a la persistencia y proliferación de la enfermedad. A través de un análisis detallado, se pretende ofrecer recomendaciones concretas para mejorar las medidas preventivas y, por ende, reducir la incidencia del dengue.

La importancia de este estudio radica en la necesidad de abordar un problema de salud pública con repercusiones significativas tanto a nivel individual como comunitario. El dengue no solo ocasiona sufrimiento y pérdida de vidas, sino que también impone una carga económica considerable en los sistemas de salud y en las familias afectadas. Mejorar el conocimiento y las prácticas preventivas es crucial para frenar la transmisión del virus y proteger a las poblaciones más vulnerables.

El objetivo principal de esta investigación es determinar la relación entre el conocimiento y las prácticas preventivas sobre el dengue en pacientes adultos del Centro de Salud Pueblo Nuevo, Chíncha, 2025, con el fin de identificar las deficiencias y necesidades específicas. Este objetivo se desglosa en metas secundarias como determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas, y

explorar las barreras que impiden la adopción de comportamientos preventivos adecuados.

El problema de salud que se aborda en esta tesis es particularmente relevante en contextos donde el dengue es endémico y donde los esfuerzos preventivos no han logrado un control eficaz de la enfermedad. El desconocimiento y las malas prácticas preventivas entre los adultos pueden perpetuar el ciclo de transmisión del dengue, haciendo necesario un enfoque más focalizado y personalizado en la educación y promoción de la salud.

Se espera que los hallazgos de esta investigación proporcionen una base sólida para el desarrollo de programas de intervención más efectivos y dirigidos. Al comprender mejor las dinámicas de conocimiento y comportamiento preventivo en esta población, los responsables de políticas de salud y los profesionales sanitarios estarán mejor equipados para diseñar e implementar estrategias que aborden las raíces del problema y promuevan una mayor conciencia y acción preventiva contra el dengue.

La autora.

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1. Descripción del Problema

Actualmente, el dengue sigue siendo una de las enfermedades virales más comunes y peligrosas transmitidas por zancudos en áreas tropicales y subtropicales. A pesar de los avances en medicina y salud pública, la falta de conocimiento y las prácticas incorrectas respecto a las medidas preventivas continúan siendo un desafío significativo en la lucha contra esta enfermedad. En particular, en la población adulta, la carencia de información adecuada y la implementación insuficiente de comportamientos preventivos efectivos facilitan la propagación del zancudo *Aedes aegypti*, principal transmisor del dengue. Esta situación destaca la necesidad urgente de mejorar la educación y las prácticas preventivas para disminuir la incidencia del dengue y proteger la salud de las comunidades afectadas ².

La Organización Mundial de la Salud (OMS) durante el 2024, informó que más de la mitad de la población mundial está en riesgo de contraer dengue, registrando aproximadamente 400 millones de casos anuales. Esta alarmante cifra subraya la magnitud del problema, evidenciando la necesidad de medidas preventivas más efectivas ³. En 2023, se reportaron cerca de 5,000 muertes a causa del dengue, destacando la letalidad de esta enfermedad y la urgencia de mejorar la educación y las prácticas preventivas a nivel global para proteger la salud pública y reducir significativamente la incidencia y mortalidad asociadas a esta enfermedad ⁴.

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) en el 2024, informó que, en América latina, se registraron más de 5 millones casos confirmados de dengue, de los cuales 10 mil casos fueron categorizados como grave, teniendo un registro de defunciones por la enfermedad de 5 mil personas. Esta situación se debe en gran medida a la ubicación geográfica de estos países, que favorece el

desarrollo y propagación del zancudo *Aedes aegypti*, principal vector del dengue ⁵.

A nivel internacional, una investigación realizada en Cuba en 2022 reveló que el 55.8% de los ciudadanos tiene un conocimiento inadecuado sobre el dengue, mientras que el 19.7% adopta prácticas preventivas insuficientes contra esta enfermedad. Estos datos evidencian una alarmante falta de conciencia y preparación en la población, lo cual incrementa la vulnerabilidad ante brotes de dengue. Esta información sugiere que la educación sanitaria es deficiente y que las campañas preventivas actuales no están logrando el impacto necesario en la salud pública en Cuba ⁶.

De acuerdo con el Ministerio de salud de Argentina, en el 2024, se registraron más de 47 mil casos de dengue, comparado con más de 73 mil casos confirmados en 2023. Esta reducción sugiere una disminución en los niveles de contagio en el país. Sin embargo, se registraron 238 defunciones por la enfermedad. Esto indica que, aunque los esfuerzos de prevención pueden estar comenzando a dar resultados al reducir el número de infecciones, la mortalidad sigue siendo una preocupación importante en Argentina ^{7,8}.

Un estudio realizado en Ecuador en 2022 resalta un problema significativo de salud pública con el dengue, al mostrar que un 22% de los casos presentaron signos de alarma, lo que indica una severidad notable en una proporción considerable de los infectados. Además, el hecho de que el 46.1% de estos casos se registraran en personas menores de 15 años subraya la vulnerabilidad de la población joven ante esta enfermedad. La alta incidencia en menores de edad también sugiere posibles deficiencias en la educación y concientización sobre el dengue en las comunidades afectadas ⁹.

Una investigación realizada en México en 2021 reveló que el 54% de la población no colabora en la erradicación del dengue, al no llevar a cabo actividades preventivas. Este dato es preocupante, ya

que la falta de participación ciudadana en las medidas preventivas, como eliminar criaderos de zancudos y protegerse de las picaduras, contribuye significativamente a la propagación de la enfermedad. La indiferencia o falta de conocimiento sobre la importancia de estas acciones reflejan problemas profundos en la educación sanitaria y en la difusión de información crucial. La alta tasa de no colaboración también puede indicar desconfianza en las autoridades o en la efectividad de las medidas propuestas, lo cual complica aún más los esfuerzos por controlar el dengue en la región ¹⁰.

A nivel nacional, el Ministerio de Salud reportó más de 6 mil casos de dengue en el primer trimestre de 2024, de los cuales el 89.3% fueron del tipo sin signos de alarma. Este dato refleja la alta prevalencia de la enfermedad en el país, especialmente en la región selva, donde se registra la mayor frecuencia de casos. La predominancia de casos sin signos de alarma, aunque menos graves, no disminuye la carga sobre el sistema de salud y resalta la necesidad de vigilancia continua. La concentración de casos en la región selvática sugiere que factores geográficos y ambientales juegan un papel crucial en la incidencia del dengue, evidenciando desigualdades en la distribución del riesgo y la exposición a la enfermedad en diferentes partes del país ¹¹.

El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) en el Perú, en el 2024, reportó más de 34 mil casos de dengue en Perú, destacándose por tener la tasa de mortalidad más alta en toda América Latina. Este alarmante dato resalta la severidad del problema en el país y subraya la letalidad de la enfermedad en comparación con otras naciones de la región. Además, durante 2023, la región de Piura experimentó una preocupante incidencia de dengue en menores de edad, con más de 20 mil niños afectados. Este elevado número de contagios en una población tan vulnerable evidencia la insuficiencia de las medidas preventivas y sanitarias en esa área específica, indicando una crisis de salud pública que afecta gravemente a los más jóvenes ^{12,13}.

Un estudio realizado por Carhuamaca et al. en 2022 determinó que un menor nivel educativo de las personas disminuye 11 veces la probabilidad de realizar actividades de prevención contra el dengue. Este hallazgo subraya una correlación significativa entre el nivel de educación y la participación en medidas preventivas. Las personas con menor educación pueden carecer de información adecuada sobre cómo prevenir la enfermedad o no comprender plenamente la importancia de estas acciones. Esto agrava la propagación del dengue, ya que una parte considerable de la población no adopta las prácticas necesarias para evitar la reproducción del zancudo transmisor ¹⁴.

Por otro lado, el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) en el 2021, revela una preocupante falta de conocimiento sobre el dengue en diferentes regiones del país. En la región costa, solo el 6.1% de la población mayor de 14 años tiene conocimientos sobre el dengue, mientras que en la región selva, esta cifra asciende al 17%. Estas estadísticas indican una grave deficiencia en la difusión de información y educación sobre la enfermedad en ambas áreas, aunque es más acentuada en la costa. La disparidad en el conocimiento también sugiere diferencias en los esfuerzos de concientización y la accesibilidad a la información sanitaria en estas regiones. Esta falta de conocimiento generalizada contribuye significativamente a la ineficacia de las medidas preventivas y al aumento de la vulnerabilidad de la población ante el dengue ¹⁵.

En el centro de salud de Pueblo Nuevo de Chíncha, se ha identificado un alarmante nivel de desconocimiento sobre el dengue entre la población local. Muchos residentes no pueden reconocer los síntomas iniciales del dengue ni identificar los criaderos de zancudos. Este desconocimiento es especialmente prevalente entre las familias de bajos recursos y con menores niveles educativos, lo que sugiere una conexión directa entre la falta de información adecuada y la alta incidencia de la enfermedad en la zona.

Además, las prácticas preventivas entre las familias de Pueblo Nuevo son inadecuadas. La mayoría no adopta medidas preventivas debido a la carencia de información clara y accesible sobre su importancia. Incluso aquellos que están al tanto de algunas medidas preventivas no las implementan de manera consistente, lo cual agrava la situación epidemiológica del distrito.

La falta de educación sobre la enfermedad y las deficientes prácticas preventivas están contribuyendo significativamente a la propagación del dengue en el distrito. Estos hallazgos subrayan la urgente necesidad de abordar las deficiencias en la educación sanitaria y mejorar las campañas de concientización para promover prácticas preventivas eficaces y reducir la incidencia de dengue en la comunidad.

2.2. Pregunta de Investigación General

¿Cuál es la relación entre el conocimiento y las prácticas preventivas sobre dengue en pacientes adultos del Centro de Salud Pueblo Nuevo, Chincha 2025?

2.3. Preguntas de Investigación Específicas

P.E.1:

¿Cuál es la relación entre el conocimiento en su dimensión generalidades y las prácticas preventivas sobre dengue en pacientes adultos del Centro de Salud Pueblo Nuevo, Chincha 2025?

P.E.2:

¿Cuál es la relación entre el conocimiento en su dimensión manifestaciones clínicas y las prácticas preventivas sobre dengue en pacientes adultos del Centro de Salud Pueblo Nuevo, Chincha 2025?

P.E.3:

¿Cuál es la relación entre el conocimiento en su dimensión factores de riesgo y las prácticas preventivas sobre dengue en pacientes adultos del Centro de Salud Pueblo Nuevo - Chincha 2025?

P.E.4:

¿Cuál es la relación entre el conocimiento en su dimensión medidas preventivas y las prácticas preventivas sobre dengue en pacientes adultos del Centro de Salud Pueblo Nuevo, Chincha 2025?

2.4. Objetivo General

Determinar la relación entre el conocimiento y las prácticas preventivas sobre dengue en pacientes adultos del Centro de Salud Pueblo Nuevo, Chincha 2025.

2.5. Objetivos Específicos

O.E.1:

Identificar la relación entre el conocimiento en su dimensión generalidades y las prácticas preventivas sobre dengue en pacientes adultos del Centro de Salud Pueblo Nuevo, Chincha 2025.

O.E.2:

Identificar la relación entre el conocimiento en su dimensión manifestaciones clínicas y las prácticas preventivas sobre dengue en pacientes adultos del Centro de Salud Pueblo Nuevo, Chincha 2025.

O.E.3:

Identificar la relación entre el conocimiento en su dimensión factores de riesgo y las prácticas preventivas sobre dengue en pacientes adultos del Centro de Salud Pueblo Nuevo, Chincha 2025.

O.E.4:

Identificar la relación entre el conocimiento en su dimensión medidas preventivas y las prácticas preventivas sobre dengue en pacientes adultos del Centro de Salud Pueblo Nuevo, Chincha 2025.

2.6. Justificación e importancia

2.6.1. Justificación.

Práctica

Desde una perspectiva práctica, esta investigación es crucial para el desarrollo de estrategias de intervención efectivas en el Centro de

Salud Pueblo Nuevo de Chincha. Al determinar la relación entre el conocimiento y las prácticas preventivas, se pudieron diseñar programas educativos y campañas de concientización más focalizados y efectivos. Además, los hallazgos de este estudio pueden ser aplicables a otras regiones con características similares, potenciando su impacto práctico en la salud pública regional.

Teórica

A nivel teórico, esta investigación buscó contribuir al cuerpo de conocimiento existente sobre la relación entre el conocimiento sobre el dengue y las prácticas preventivas adoptadas por la población. La teoría de la conducta planificada y otros marcos teóricos relacionados sugieren que el conocimiento y la percepción del riesgo influyen en la adopción de comportamientos preventivos. Sin embargo, en contextos específicos como el de Pueblo Nuevo, es necesario validar estas teorías para comprender mejor las dinámicas locales. Este estudio permitió identificar las lagunas en el conocimiento y cómo estas afectan las conductas preventivas, enriqueciendo así la literatura académica sobre salud pública y comportamiento preventivo en enfermedades transmisibles.

Metodológica

Metodológicamente, esta investigación empleó un diseño correlacional para explorar la relación entre el conocimiento sobre el dengue y las prácticas preventivas en pacientes adultos del Centro de Salud de Pueblo Nuevo. Utilizando encuestas de tipo cuestionarios estructurados, se recopilaron datos cuantitativos y cualitativos que proporcionaron una visión integral del problema. Este enfoque permitió no solo medir la magnitud de la relación, sino también entender los factores subyacentes que influyen en el comportamiento preventivo. La metodología propuesta asegura la obtención de datos robustos y confiables, facilitando la formulación de conclusiones precisas y recomendaciones basadas en evidencia para mejorar las prácticas de prevención del dengue.

2.6.2. Importancia.

La importancia de esta tesis radica en su enfoque directo hacia la mejora de la salud pública en Pueblo Nuevo, específicamente en la prevención del dengue. Al investigar la relación entre el conocimiento sobre la enfermedad y las prácticas preventivas entre adultos atendidos en el Centro de Salud Pueblo Nuevo, se espera obtener ideas fundamentales para diseñar intervenciones efectivas. Este conocimiento ayudó a identificar qué aspectos del conocimiento deben fortalecerse y cómo promover prácticas preventivas más efectivas. Además, al enfocarse en un contexto específico y en un problema de salud relevante, la investigación ofrece la oportunidad de adaptar estrategias educativas y de concientización que puedan ser replicadas en otras comunidades enfrentando desafíos similares.

Desde un punto de vista práctico, la tesis proporcionó evidencia empírica sobre cómo mejorar la respuesta comunitaria frente al dengue. Esto beneficia directamente a los pacientes y residentes de Pueblo Nuevo al reducir el riesgo de enfermedades transmitidas por vectores, mientras se optimiza la eficiencia del sistema de salud local en la prevención y tratamiento. Además, al ampliar la comprensión de las barreras y facilitadores para la adopción de prácticas preventivas, la investigación puede orientar políticas públicas más informadas y programas de salud más efectivos, mejorando así la calidad de vida y el bienestar de la población afectada por el dengue en la región.

2.7. Alcances y limitaciones

Alcances:

El estudio se llevó a cabo en el Centro de Salud de Pueblo Nuevo, establecimiento de categoría I-4. Este centro de salud pertenece a la Microred Pueblo Nuevo y la Red Chincha - Pisco, y se encuentra ubicado en el distrito de Pueblo Nuevo, provincia de Chincha, departamento de Ica. La investigación se desarrolló con la

participación de pacientes adultos, con edades comprendidas entre 29 y 59 años.

Limitaciones:

El presente estudio tuvo como limitación, el desplazamiento desde Lima hasta Chincha representó una dificultad debido al tiempo de viaje y los costos asociados, lo que limitó la frecuencia de visitas al centro de salud. De modo que, se planificó con anticipación los viajes, agrupando varias actividades en cada visita para optimizar el tiempo y los recursos disponibles. Asimismo, se inició comunicación remota con los responsables del centro de salud para coordinar avances y requerimientos documentales antes de cada desplazamiento.

Asimismo, otra limitante fue el proceso administrativo para la obtención de permisos y autorizaciones se prolongó más de lo esperado, retrasando el inicio de la recolección de datos. Por lo que, se gestionaron los documentos con anticipación y se realizaron seguimientos constantes con las instituciones responsables para agilizar los trámites. Además, se prepararán documentos adicionales en previsión de posibles observaciones, evitando mayores retrasos.

Adicionalmente, se tuvo otra limitación, acerca de la recolección de datos se vio afectada por la disponibilidad limitada de los participantes, lo que prolongó el tiempo requerido para completar la muestra del estudio. Es así que, se implementaron estrategias de flexibilidad en los horarios de recolección, incluyendo visitas en diferentes turnos y días. Asimismo, se inició una comunicación constante con los participantes para recordarles su colaboración en el estudio, asegurando una mayor tasa de respuesta.

III. MARCO TEÓRICO

3.1. Antecedentes

Internacionales

Hernández L, Salamanca E. ¹⁶ en Colombia, en su estudio denominado “Conocimientos, actitudes y prácticas frente al dengue en familias de la comunidad uno, Villavicencio – Colombia”, se propuso como **objetivo**, determinar el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas que tienen las familias sobre el dengue en un sector de la ciudad de Villavicencio, Colombia. La **metodología** fue descriptiva, cuantitativa, no experimental y transversal, con una muestra de 307 participantes. La encuesta fue la técnica empleada a través de instrumentos. Los **resultados** demostraron que, el 65% son varones, el 26.5% se encuentra entre los 18 a 30 años de edad, el 30.1% son convivientes. El 36.1% se encuentra en un nivel de conocimiento adecuado, de modo que, en las prácticas preventivas, el 42.9% realiza limpieza de sus recipientes de agua. **Concluyen** que, los participantes poseen un conocimiento adecuado sobre la enfermedad aplicando las medidas preventivas adecuada para evitar los niveles de contagio.

Aguilar D. ¹⁷ en Ecuador, en su tesis denominada “Nivel de conocimiento y prácticas de prevención sobre dengue en los habitantes del barrio Trapichillo cantón Catamayo provincia de Loja”, se propuso como **objetivo**, determinar el nivel de conocimiento y prácticas de prevención sobre dengue, en los habitantes del barrio Trapichillo, cantón Catamayo provincia de Loja. La **metodología** fue descriptiva, cuantitativa, no experimental y transversal, con una muestra de 276 habitantes. La encuesta fue el medio de recolección a través de cuestionarios. Los **resultados** fueron, el 45.3% de los participantes posee un nivel parcialmente adecuado y el 40.9% se encuentra en un nivel inadecuado. En relación, a las prácticas preventivas, el 60.5% presenta una práctica inadecuada y el 39.5% posee una práctica adecuada. **Concluye** que, más de la mitad de

los habitantes poseen un nivel parcialmente adecuado de conocimiento sobre la enfermedad.

Rahman et al. ¹⁸ en Bangladesh en su investigación denominada “Knowledge and prevention practice against dengue vectors among dengue patients and general people in Chattogram, Bangladesh”, se propusieron como **objetivo**, valorar el conocimiento de las personas sobre los vectores del dengue y la práctica de medidas preventivas para evitar los zancudos vectores mediante un cuestionario estructurado. La **metodología** de tipo cuantitativo, correlacional, no experimental y transversal, con una muestra de 150 pacientes. Los **resultados** demostraron que, el 73.9% se encuentran entre los 43 a 60 años de edad, el 57.4% fueron varones. El 61.7% posee un buen nivel de conocimiento, mientras que el 87.3% presenta una práctica débil. La correlación demostró que la ocupación ($p=0.001$) y la ubicación ($p=0.000$) si se relacionan con el conocimiento sobre dengue. **Concluyen** que, el factor ocupación y la ocupación de los ciudadanos si se relacionan con el conocimiento que posean.

Mohammed et al. ¹⁹ en la República de Yemen, en su estudio titulado “Knowledge, attitude, and practices of the community toward dengue fever in Shabwah Governorate, Yemen: a descriptive study”, se propusieron como **objetivo**, evaluar los conocimientos, actitudes y comportamientos de la comunidad Shabwah en Yemen con respecto a las características y la prevención del DF. La **metodología** fue cuantitativa, correlacional, no experimental y transversal, con un amuestra de 370 participantes, la encuesta fue la técnica empleada a través de cuestionarios. Los **resultados** demostraron que, el 66.8% fueron mujeres, el 57.8% se encuentra con una edad menor de 30 años de edad, el 34.6% sólo pose educación primaria. El conocimiento se encuentra en un nivel bueno en un 53.5%, el 64.1% presen una actitud buena y el 68.4% una buena práctica. **Concluyen** que, el conocimiento se relaciona con la práctica ($p=0.014$).

Nacionales

Huachua, A. ²⁰ en Lima, en su tesis denominada “Nivel de conocimiento sobre el dengue y medidas personales de prevención comunitaria en usuarios adultos del Policlínico Santa Rosa, Puente Piedra-Lima, 2024”, tuvo como **objetivo**, determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento sobre el dengue y las medidas de prevención personal y comunitaria en usuarios adultos del Policlínico Santa Rosa, Puente Piedra, Lima en el año 2024. La **metodología** fue relacional, cuantitativa, transversal, no experimental, su muestra estuvo conformada por 81 adultos. Los **resultados** fueron, el rango de edad estuvo entre los 26 a 35 años de edad en un 30.9%, el 54.3% fueron mujeres, el 35.8% posee educación superior y el 56.8% se encuentran solteros. La correlación entre el conocimiento y las medidas preventivas si se relacionan ($p=0.000$, $r=0.549$). **Concluyen** que, el conocimiento y las medidas preventivas se relacionan de manera directa y moderada.

Tirado, A. ²¹ en Trujillo, en su tesis titulada “Relación entre el nivel de conocimiento y medidas de prevención del dengue en adolescentes de una zona endémica, Amazonas – 2023”, se propuso como **objetivo**, determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y las medidas de prevención del dengue en adolescentes en el centro poblado El Muyo y sus alrededores, Bagua, Amazonas; enero – abril del 2023. Con una **metodología** fue relacional, cuantitativa, transversal, no experimental, su muestra estuvo conformada por 164 adultos, la encuesta fue la técnica empleada a través de cuestionarios. Los **resultados** fueron, el 68.3% de los participantes se encuentran en un nivel medio de conocimiento, mientras que, el 83.5% presentan una práctica preventiva adecuada. La correlación demostró que existe una relación ($p= 0.002$, $r= 0.238$) entre el conocimiento y las medidas preventivas. **Concluye** que, el conocimiento se relaciona de manera directa y muy baja entre las medidas preventivas.

La Paz, O. ²² en Lima, en su tesis titulada “Conocimiento sobre prevención del dengue y la práctica en adultos que asisten al centro

médico J&S salud Ate, Lima 2023”, se propuso como **objetivo** general, determinar la relación entre el conocimiento sobre prevención del dengue y la práctica en adultos que asisten al centro médico J&S salud Ate, Lima 2023. Con una **metodología** fue relacional, cuantitativa, transversal, no experimental, su muestra estuvo conformada por 90 adultos, la encuesta fue la técnica empleada a través de cuestionarios. Los **resultados** fueron, el 56.7% son mujeres, el 40% se encuentra entre los 20 a 30 años de edad, el 38.9% poseen educación secundaria. El 61.1% se encuentran en un nivel moderado de conocimiento, mientras que, el 67.8% posee una práctica moderada. La correlación demostró que existe una relación ($p=0.000$) entre el conocimiento y las prácticas sobre dengue. **Concluye** que, si se relacionan el conocimiento con las prácticas preventivas sobre dengue.

Tapia et al. ²³ en Chepén, en su investigación denominada “Conocimiento y medidas preventivas respecto al dengue en los programas de vaso de leche, Distrito de Chepén, 2023”, se propusieron como **objetivo**, determinar la relación entre el nivel de conocimiento y medidas preventivas respecto al dengue, a su vez evaluar el nivel de conocimiento sobre el dengue y las medidas preventivas. La **metodología** fue relacional, cuantitativa, transversal, no experimental, su muestra estuvo conformada por 110 adultos, la encuesta fue la técnica empleada a través de cuestionarios. Los **resultados** fueron, el 64.5% de los participantes se encuentran en un nivel bajo de conocimiento y el 54.5% se encuentra en un nivel medio de medidas preventivas frente al dengue. La correlación de Gamma demostró que existe relación ($p=0.009$) entre el conocimiento y las medidas preventivas. **Concluyen** que, si relación el conocimiento con las medidas de prevención contra el dengue.

Neira C, Mego D. ²⁴ en Jaén, en su estudio denominado “Conocimiento y prácticas preventivas de dengue en pobladores del sector Magllanal, Jaén, 2022”, se propuso como **objetivo**,

determinar la relación entre el nivel de conocimiento y prácticas preventivas de dengue en pobladores del Sector Magllanal, Jaén, 2022. Con una **metodología** fue relacional, cuantitativa, transversal, no experimental, su muestra estuvo conformada por 169 usuarios, la encuesta fue la técnica empleada a través de cuestionarios. Los **resultados** fueron, el 60.9% son mujeres, el 50.9% se encuentra entre los 18 a 30 años de edad, el 35.5% se encuentra en un grado de instrucción hasta secundaria. El 54.4% de los participantes se encuentran en un nivel medio de conocimiento, mientras que el 55% presentan prácticas preventivas en proceso. El coeficiente de correlación entre el conocimiento y las prácticas preventivas fue positivo y moderado ($r= 0.850$). **Concluyen** que, el conocimiento si se relaciona con las prácticas preventivas.

Local

Arias, M.²⁵ en Chincha, en su investigación titulada: “Conocimientos y prácticas de medidas preventivas del dengue en los pobladores que asisten al Centro de Salud Pueblo Nuevo 2023”, se propusieron como **objetivo** general, determinar los conocimientos y prácticas de medidas preventivas del Dengue en los pobladores que asisten al Centro de Salud Pueblo Nuevo 2023. La **metodología** fue descriptiva, cuantitativa, no experimental y transversal, la muestra estuvo compuesta por 60 participantes. La técnica empleada fue la encuesta a través de dos instrumentos de tipo cuestionarios. Los **resultados** fueron, el 53% se encuentran entre los 20 a 29 años de edad, el 46% son amas de casa, el 53% posee secundaria completa. En relación al conocimiento, el 63% poseen un nivel regular de conocimiento, mientras que, en la práctica, el 60% poseen prácticas inadecuadas. **Concluyen** que, existe un conocimiento regular y prácticas inadecuadas en los pobladores.

Olivera y Cadenas.²⁶ en Chincha, en su investigación titulada: “Nivel de conocimiento y prácticas preventivas frente al dengue en el Centro Poblado de Pueblo Nuevo, Ica – 2021”, se propusieron como

objetivo general, determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas frente al Dengue en el Centro Poblado de Pueblo Nuevo, Ica – 2021. La **metodología** fue descriptiva, cuantitativa, no experimental y transversal, la muestra estuvo compuesta por 384 pobladores. La técnica empleada fue la encuesta a través de dos instrumentos de tipo cuestionarios. Los **resultados** fueron, el 67% de los pobladores presentaron un nivel medio de conocimiento, el 21% se encontraron en un nivel alto y sólo el 12% se encontraron en un nivel bajo de conocimiento. Mientras que, el 73% de los pobladores presentaron un nivel medio de práctica preventiva, el 17% se encontraron en un nivel bajo y sólo el 10% se encontraron en un nivel alto de práctica. El coeficiente de correlación entre el conocimiento y las prácticas preventivas fue positivo y bueno ($r= 0.801$). **Concluyen** que, el conocimiento si se relaciona con las prácticas preventivas.

3.2. Bases teóricas de la variable.

3.2.1. Variable conocimiento sobre dengue

Definición

Conjunto de conocimientos y entendimiento que las personas adultas han acumulado sobre la enfermedad, abarcando sus rasgos, orígenes, mecanismos de contagio, manifestaciones clínicas, estrategias de prevención y control. Esta información ha sido adquirida a través de diversas vías, como la formación académica, vivencias personales, campañas de salud pública, medios de comunicación y otras ²⁷.

La adquisición de este conocimiento sobre la enfermedad tiene un impacto significativo en la salud individual y colectiva. Al comprender las enfermedades, las personas pueden tomar decisiones informadas para proteger su salud y la de los demás. Además, este conocimiento puede contribuir a la prevención y control de enfermedades, ya que permite identificar factores de riesgo, adoptar medidas preventivas y buscar atención médica oportuna. En definitiva, el conocimiento sobre la enfermedad es una herramienta

fundamental para promover la salud y el bienestar individual y comunitario.

Teorías

Teoría de la Acción Racional: Un enfoque basado en la costó-beneficio

La Teoría de la Acción Racional, postulada por Katz en 1960, propone que los individuos toman decisiones fundamentadas en una evaluación ponderada de los costos y beneficios percibidos de cada alternativa. En el contexto del dengue, esta teoría sugiere que las personas con mayor conocimiento sobre la enfermedad estarán más inclinadas a adoptar medidas preventivas, como la eliminación de criaderos de zancudos y el uso de repelente, ya que percibirán un menor riesgo de contraer la enfermedad y, por lo tanto, mayores beneficios al prevenirla. Diversos estudios han demostrado una correlación positiva entre el nivel de conocimiento sobre el dengue y la adopción de comportamientos preventivos. Las personas con mayor conocimiento tienden a comprender mejor las vías de transmisión y las complicaciones potenciales de la enfermedad, lo que los motiva a tomar medidas para protegerse. Si bien la Teoría de la Acción Racional ofrece una explicación lógica del comportamiento, no considera la influencia de factores externos que pueden afectar las decisiones individuales, como la disponibilidad de recursos, las normas sociales y las creencias culturales ²⁸.

Teoría del Aprendizaje Social: El poder del ejemplo

La Teoría del Aprendizaje Social, desarrollada por Bandura en 1977, resalta el papel fundamental del aprendizaje observacional en el modelado de conductas. En el caso del dengue, esta teoría sugiere que las personas con mayor exposición a mensajes educativos sobre la enfermedad y a individuos que adoptan medidas preventivas tendrán una mayor probabilidad de imitar estos comportamientos ²⁹.

Campañas de comunicación que utilizan modelos de rol y testimonios de personas que han superado el dengue han demostrado ser efectivas para promover la adopción de comportamientos preventivos. La observación de conductas exitosas en otros individuos puede generar confianza y motivación para replicarlas. La Teoría del Aprendizaje Social no profundiza en las razones por las que algunas personas son más susceptibles a la influencia social que otras. Aspectos como la personalidad, las experiencias previas y las características del grupo social pueden influir en la receptividad a los mensajes observacionales.

Teoría del Locus de Control: Creencias sobre el control de la salud

La Teoría del Locus de Control, propuesta por Rotter en 1966, clasifica a las personas según su percepción del control sobre su propia salud. Los individuos con un locus de control interno creen que su salud depende principalmente de sus propias acciones y decisiones, mientras que aquellos con un locus de control externo la atribuyen a factores externos como la suerte o el destino. En el contexto del dengue, la teoría sugiere que las personas con un locus de control interno estarán más motivadas para buscar información sobre la enfermedad y tomar medidas preventivas, ya que perciben un mayor grado de control sobre su propio bienestar ³⁰.

Estudios han demostrado que las personas con un locus de control interno tienen más probabilidades de adoptar comportamientos preventivos contra el dengue. Esta creencia en el control personal los impulsa a tomar acciones proactivas para protegerse de la enfermedad. La Teoría del Locus de Control no considera el papel de las emociones y las creencias personales en la toma de decisiones. Factores como el miedo, la ansiedad o las percepciones de riesgo individuales pueden influir en el comportamiento, incluso entre personas con un locus de control definido.

Teoría de la Autoeficacia: Confianza en la habilidad para prevenir

La Teoría de la Autoeficacia, desarrollada por Bandura en 1982, se refiere a la creencia de una persona en su capacidad para realizar con éxito una acción específica. En el caso del dengue, la teoría sugiere que las personas con mayor autoeficacia para prevenir la enfermedad estarán más motivadas para tomar las medidas necesarias, incluso si enfrentan obstáculos o desafíos ³¹.

Estudios han demostrado que la autoeficacia es un predictor importante de la adopción de comportamientos preventivos contra el dengue. Las personas que confían en su capacidad para prevenir la enfermedad son más propensas a buscar información, adoptar medidas preventivas y mantener estas conductas a lo largo del tiempo. La Teoría de la Autoeficacia no explica en detalle cómo se desarrolla la autoeficacia.

Dimensión generalidades

El dengue es una enfermedad aguda de origen viral, provocada por el virus del dengue, que pertenece a la familia Flaviviridae. Este virus cuenta con cuatro serotipos diferentes (DEN-1, DEN-2, DEN-3 y DEN-4), lo que significa que una persona puede llegar a infectarse hasta cuatro veces, cada vez por un serotipo distinto. La infección por un serotipo específico otorga inmunidad permanente contra ese serotipo, pero solo brinda una protección parcial y temporal contra los otros tres. Las infecciones consecutivas por distintos serotipos incrementan el riesgo de desarrollar formas graves de la enfermedad, como el dengue hemorrágico o el síndrome de choque por dengue ³².

La enfermedad se manifiesta clínicamente con una fiebre alta de inicio súbito, dolor de cabeza intenso, dolor retroocular (detrás de los ojos), dolor muscular (mialgia), dolor articular (artralgia), erupciones cutáneas y síntomas hemorrágicos leves. En los casos más severos, el dengue puede causar hemorragias graves, una disminución en el

conteo de plaquetas y daño vascular, lo cual puede desencadenar un choque circulatorio y poner en peligro la vida del paciente. Un manejo temprano y adecuado de los síntomas puede reducir significativamente la mortalidad asociada al dengue.

La sensibilización de la población respecto a los síntomas del dengue es crucial para una detección temprana y una intervención médica oportuna. Además, la educación sobre medidas preventivas y el reconocimiento de los signos de alarma puede disminuir las complicaciones y mejorar los resultados clínicos. La promoción de la salud y la participación comunitaria son esenciales para controlar la propagación de esta enfermedad ³³.

Tipo de Vector

El dengue se transmite principalmente a través de zancudos del género *Aedes*, siendo el *Aedes aegypti* el vector más relevante. Este zancudo se distingue fácilmente por las marcas blancas en sus patas y una marca en forma de lira en la parte superior del tórax. Los *Aedes aegypti* son zancudos activos durante el día, con picos de actividad alimenticia en las primeras horas de la mañana y antes del atardecer, aunque pueden picar en cualquier momento del día si hay suficiente luz ³⁴.

Estos zancudos se desarrollan en entornos urbanos y periurbanos, adaptándose bien a vivir cerca de los humanos. Su capacidad para reproducirse en pequeñas cantidades de agua estancada, que se encuentra comúnmente en recipientes domésticos, neumáticos viejos, macetas y otros objetos que acumulan agua, facilita su proliferación. La hembra del zancudo, encargada de la transmisión del virus, pica a las personas para obtener la sangre necesaria para el desarrollo de sus huevos.

El control del vector es esencial para prevenir el dengue. Las estrategias incluyen la eliminación de criaderos, el uso de repelentes, la instalación de mosquiteros y la implementación de programas de fumigación en áreas de alta incidencia. La

participación activa de la comunidad en la identificación y destrucción de criaderos de zancudos es crucial para reducir la densidad de la población del vector y, en consecuencia, la transmisión del virus del dengue ³⁵.

Ambiente de Reproducción

Los zancudos *Aedes aegypti* se reproducen en ambientes con agua estancada. Este tipo de entorno puede encontrarse tanto en áreas urbanas como rurales, aunque es más común en las primeras debido a la mayor cantidad de recipientes artificiales que pueden retener agua. Estos recipientes van desde grandes tanques de almacenamiento hasta pequeños objetos desechados que colectan agua de lluvia, como latas, botellas y juguetes ³⁶.

Las condiciones ideales para la reproducción de *Aedes aegypti* son temperaturas cálidas y humedades relativas altas, características de climas tropicales y subtropicales. No obstante, el cambio climático y la urbanización han ampliado las áreas geográficas donde estos zancudos pueden sobrevivir y reproducirse, incluyendo zonas que anteriormente no se consideraban de riesgo. La capacidad del zancudo para adaptarse a diferentes ambientes ha incrementado los desafíos en el control del dengue.

La gestión del ambiente de reproducción de *Aedes aegypti* requiere una combinación de medidas físicas, químicas y biológicas. La eliminación y el tratamiento de los recipientes que acumulan agua, el uso de larvicidas en depósitos de agua y la introducción de depredadores naturales de larvas son estrategias que pueden implementarse para reducir la población de zancudos. La vigilancia constante y la educación comunitaria son fundamentales para mantener estos esfuerzos a largo plazo y prevenir brotes de dengue ³⁷.

Medio de Contagio

El dengue se transmite a los humanos a través de la picadura de zancudos *Aedes aegypti* infectados. Cuando un zancudo pica a una

persona infectada con el virus del dengue, se convierte en portador del virus y puede transmitirlo a otras personas durante sus futuras picaduras. El ciclo de transmisión se mantiene principalmente entre humanos y zancudos, ya que el virus no se transmite directamente de persona a persona ³⁸.

Una vez que la hembra del zancudo se infecta con el virus del dengue, este necesita un período de incubación de aproximadamente 8 a 12 días dentro del zancudo antes de que pueda transmitir el virus a otro humano. Durante este tiempo, el virus se replica y se desplaza hacia las glándulas salivales del zancudo. Cuando el zancudo infectado pica a una nueva persona, el virus es inoculado en el torrente sanguíneo de la víctima, iniciando el proceso de infección.

La prevención de la transmisión del dengue se centra en interrumpir este ciclo. Esto se logra mediante la reducción de la población de zancudos, la protección individual contra las picaduras y la rápida identificación y tratamiento de los casos de dengue para reducir la fuente de infección. Las campañas de salud pública que promueven el uso de repelentes, ropa protectora y la instalación de mosquiteros, junto con la eliminación de criaderos de zancudos, son estrategias efectivas para controlar la propagación del dengue

Dimensión manifestaciones clínicas

El dengue presenta una variedad de síntomas que pueden ir de leves a graves. Los primeros signos suelen aparecer entre 4 y 10 días después de la picadura de un zancudo infectado, e incluyen fiebre alta repentina, dolor de cabeza severo y dolor retroocular (detrás de los ojos). Además, los pacientes a menudo sufren de mialgia (dolor muscular) y artralgia (dolor articular), conocido popularmente como "fiebre rompehuesos" debido a la intensidad del dolor ³⁹.

Otros síntomas comunes son náuseas, vómitos y erupciones cutáneas que pueden manifestarse en diversas partes del cuerpo. La fiebre puede ser bifásica, con una fase inicial de varios días

seguida de una segunda fase de fiebre. En casos leves, los síntomas pueden confundirse fácilmente con otras infecciones virales como la gripe, complicando el diagnóstico sin pruebas específicas.

En casos graves, el dengue puede evolucionar a formas severas, caracterizadas por señales de advertencia como dolor abdominal intenso, vómitos persistentes, acumulación de líquidos (ascitis o derrame pleural), sangrado en mucosas, letargo o irritabilidad y aumento del tamaño del hígado. Una caída brusca en el conteo de plaquetas y un aumento en la permeabilidad vascular pueden conducir al síndrome de choque por dengue, una condición potencialmente mortal que requiere atención médica urgente ⁴⁰.

Pruebas de Descarte

El diagnóstico del dengue se realiza mediante una combinación de evaluación clínica y pruebas de laboratorio. Inicialmente, se efectúa un hemograma completo para evaluar el conteo de glóbulos blancos, plaquetas y hematocrito. En el dengue, es común observar leucopenia y trombocitopenia, junto con un aumento del hematocrito, indicativo de hemoconcentración⁴¹.

Para confirmar la presencia del virus del dengue, se utilizan pruebas específicas como la detección del antígeno viral NS1 y pruebas serológicas para identificar anticuerpos IgM e IgG. La prueba del antígeno NS1 es especialmente útil en los primeros días de la enfermedad, mientras que las pruebas de anticuerpos son más relevantes después del quinto día de aparición de los síntomas. La reacción en cadena de la polimerasa (PCR) también se emplea para detectar el ARN viral y confirmar el diagnóstico durante la fase aguda.

Es esencial diferenciar el dengue de otras enfermedades febriles como malaria, fiebre tifoidea, leptospirosis y otras arbovirosis, para asegurar un tratamiento adecuado. La interpretación de las pruebas de laboratorio debe correlacionarse con los síntomas clínicos y el historial epidemiológico del paciente, especialmente en áreas

endémicas. La confirmación del diagnóstico permite una gestión apropiada y previene complicaciones graves mediante un seguimiento riguroso.

Tratamiento

El tratamiento del dengue es principalmente sintomático y de apoyo, ya que no existen antivirales específicos para esta enfermedad. El manejo incluye reposo, hidratación adecuada y control de la fiebre y el dolor. Se recomienda el uso de paracetamol para aliviar la fiebre y el dolor; sin embargo, deben evitarse los antiinflamatorios no esteroideos (AINEs) como el ibuprofeno y la aspirina, ya que pueden aumentar el riesgo de sangrado ⁴².

La hidratación es fundamental en el manejo del dengue, especialmente en casos con signos de advertencia de dengue severo. Se deben administrar líquidos oralmente en casos leves, mientras que en pacientes con signos de hemoconcentración o choque incipiente, puede ser necesaria la administración de líquidos por vía intravenosa. El monitoreo constante de los signos vitales, el balance hídrico y el recuento de plaquetas es esencial para prevenir complicaciones graves.

En casos severos de dengue, es crucial el ingreso hospitalario para un manejo intensivo. Esto incluye la administración cuidadosa de líquidos intravenosos, monitoreo de la función hemodinámica y manejo de las complicaciones hemorrágicas. En situaciones de choque por dengue, puede ser necesario el uso de transfusiones de sangre o plaquetas. La pronta identificación y tratamiento de los síntomas graves puede reducir significativamente la mortalidad y mejorar los resultados del paciente. La educación del paciente y sus familiares sobre los signos de alarma y la importancia de buscar atención médica temprana es vital para el manejo efectivo del dengue

Dimensión factores de riesgo

El dengue es una enfermedad influenciada por diversos factores de riesgo. La principal amenaza proviene de la exposición a zancudos infectados, particularmente en áreas urbanas y semiurbanas donde el zancudo *Aedes aegypti* encuentra condiciones ideales para proliferar. Las personas que residen o viajan a regiones donde el dengue es endémico enfrentan un mayor riesgo de infección debido a la alta prevalencia del vector en estos lugares. Además, factores socioeconómicos, como la falta de acceso a servicios de salud y el saneamiento deficiente, contribuyen significativamente a la propagación de la enfermedad ⁴³.

La alta densidad poblacional representa otro factor de riesgo importante. En zonas con una gran concentración de habitantes, la transmisión del virus del dengue puede ocurrir más rápidamente debido a la cercanía entre las personas y la mayor probabilidad de ser picadas por zancudos infectados. Además, el constante movimiento de personas entre áreas endémicas y no endémicas puede facilitar la expansión geográfica del dengue, introduciendo el virus en nuevas regiones.

Las condiciones climáticas también juegan un papel crucial en el riesgo de contraer dengue. Los climas cálidos y húmedos proporcionan un entorno ideal para la reproducción de zancudos. Durante la temporada de lluvias, el riesgo aumenta debido a la mayor disponibilidad de lugares con agua estancada para que los zancudos se reproduzcan. Asimismo, el cambio climático global está ampliando el rango geográfico de los zancudos vectores, incrementando el riesgo de dengue en áreas que anteriormente no se veían afectadas.

Ambiente Adecuado

El ambiente propicio para la reproducción del zancudo *Aedes aegypti* es vital para la transmisión del dengue. Este zancudo se desarrolla en agua estancada, y pequeñas cantidades son suficientes para que sus larvas se conviertan en adultos. Objetos como neumáticos

viejos, macetas, cubetas y cualquier otro recipiente que pueda acumular agua se convierten en posibles criaderos de zancudos ⁴⁴.

El manejo deficiente de residuos sólidos y la falta de infraestructura adecuada para el drenaje de agua son factores que contribuyen significativamente a la creación de estos criaderos. En áreas urbanas, la alta densidad de contenedores de agua mal gestionados incrementa la proliferación de zancudos. Por lo tanto, es esencial eliminar o tratar estos lugares para reducir la población de *Aedes aegypti* y, en consecuencia, la incidencia de dengue.

La educación comunitaria sobre la importancia de eliminar el agua estancada es fundamental. Las campañas de salud pública deben centrarse en enseñar a las personas a identificar y eliminar posibles criaderos en sus hogares y comunidades. La participación activa de la comunidad en la gestión del ambiente es crucial para un control efectivo de la población de zancudos y la prevención del dengue.

Tiempo de Vivencia del Vector

El zancudo *Aedes aegypti* tiene un ciclo de vida que se adapta perfectamente a los entornos urbanos. Este ciclo incluye las etapas de huevo, larva, pupa y adulto, y puede completarse en tan solo 8 a 10 días en condiciones favorables de temperatura y humedad. Los huevos del zancudo pueden resistir periodos secos y eclosionar cuando se exponen nuevamente al agua, lo que complica su control ⁴⁵.

La longevidad del zancudo adulto suele ser de 2 a 4 semanas, durante las cuales puede picar a múltiples personas, transmitiendo el virus del dengue. Las hembras, que son las que pican y transmiten el virus, necesitan alimentarse de sangre para desarrollar sus huevos, lo que las convierte en vectores eficientes de la enfermedad. Su capacidad para volar distancias cortas pero suficientes para infestar varias viviendas cercanas contribuye a la rápida propagación del virus en áreas densamente pobladas.

La supervivencia y reproducción del zancudo están altamente influenciadas por factores ambientales. Las temperaturas cálidas y la alta humedad favorecen un ciclo de vida más corto y una mayor tasa de reproducción. Por lo tanto, el control del vector debe ser continuo y adaptarse a las condiciones climáticas y ambientales locales para ser efectivo. El uso de insecticidas, la eliminación de criaderos y la implementación de barreras físicas como mosquiteros son medidas necesarias para controlar la población de *Aedes aegypti*.

Lugar de Tratamiento

El lugar de tratamiento para los pacientes con dengue varía según la gravedad de la enfermedad. Para los casos leves, el tratamiento puede realizarse de manera ambulatoria, donde los pacientes reciben instrucciones sobre cómo manejar los síntomas y la importancia de mantenerse hidratados. Es esencial realizar un seguimiento médico regular para detectar cualquier progresión hacia formas más graves de la enfermedad ⁴⁶.

En situaciones de dengue severo, el ingreso hospitalario es crucial. Los hospitales y centros de salud con unidades de cuidados intensivos están mejor preparados para manejar las complicaciones graves del dengue, como el síndrome de choque por dengue y las hemorragias severas. Estos centros pueden proporcionar monitorización constante, rehidratación intravenosa y transfusiones de sangre o plaquetas según sea necesario.

Además, la infraestructura y los recursos del lugar de tratamiento son fundamentales para la recuperación del paciente. Es vital que los centros de salud en áreas endémicas estén adecuadamente equipados y capacitados para manejar casos de dengue. La preparación y la capacidad de respuesta de los sistemas de salud pública son esenciales para minimizar la mortalidad asociada con esta enfermedad

Dimensión medidas preventivas

La dimensión de medidas preventivas en el contexto del conocimiento sobre el dengue abarca las acciones y prácticas que las personas pueden adoptar para reducir la incidencia y propagación de esta enfermedad transmitida por el zancudo *Aedes aegypti*. Esta dimensión se enfoca en cuatro áreas clave: tapar recipientes con agua, uso de repelentes, fumigación y limpieza del entorno. Cada una de estas acciones juega un rol esencial en la prevención del dengue, disminuyendo la proliferación de los zancudos y minimizando el riesgo de transmisión del virus ⁴⁷.

Tapar Recipientes con Agua

Cubrir los recipientes que contienen agua es una medida preventiva crucial en la lucha contra el dengue. Los zancudos *Aedes aegypti*, principales vectores del virus del dengue, se reproducen en agua estancada. Por lo tanto, cualquier recipiente con agua sin tapar, como baldes, tanques, macetas o neumáticos, puede convertirse en un criadero potencial. Tapar estos recipientes reduce significativamente la posibilidad de que los zancudos encuentren lugares adecuados para depositar sus huevos, lo que a su vez disminuye la población de zancudos adultos en el entorno.

Además de tapar los recipientes, es vital inspeccionarlos regularmente para asegurarse de que no acumulen agua. Esta vigilancia debe ser constante, especialmente durante la temporada de lluvias, cuando el agua se acumula más fácilmente. La educación y concientización de la comunidad sobre la importancia de estas acciones son fundamentales. Las campañas de salud pública deben enfatizar no solo la necesidad de tapar los recipientes, sino también de vaciarlos y limpiarlos frecuentemente, asegurando que incluso pequeñas cantidades de agua no queden expuestas.

Implementar esta medida en los hogares y áreas comunitarias puede tener un impacto significativo en la reducción de casos de dengue. Estudios han demostrado que las comunidades que practican regularmente estas acciones tienen menos criaderos de zancudos y,

por ende, menor incidencia de dengue. Esta medida es especialmente efectiva cuando se combina con otras estrategias preventivas, creando un enfoque integral para el control del dengue.

Repelentes

El uso de repelentes es una medida preventiva clave para protegerse contra las picaduras de zancudos, especialmente en áreas donde el dengue es endémico. Los repelentes funcionan al crear una barrera que los zancudos evitan, reduciendo así el riesgo de picaduras y, por ende, de transmisión del virus del dengue. Los repelentes pueden ser aplicados directamente sobre la piel o la ropa y vienen en diversas formas, incluyendo cremas, aerosoles y lociones ⁴⁸.

Es importante elegir repelentes que contengan ingredientes activos aprobados, como DEET, picaridina o aceite de eucalipto limón, ya que estos han demostrado ser efectivos contra el *Aedes aegypti*. La correcta aplicación de los repelentes es crucial para asegurar su eficacia. Se recomienda aplicar el repelente en todas las áreas expuestas de la piel y repetir la aplicación según las indicaciones del producto, especialmente después de nadar o sudar.

Además de la aplicación personal, el uso de repelentes en el entorno, como espirales y vaporizadores eléctricos, puede ayudar a reducir la presencia de zancudos en interiores. Sin embargo, es importante combinar el uso de repelentes con otras medidas preventivas para maximizar la protección. La educación sobre el uso adecuado de repelentes debe ser parte de las campañas de prevención del dengue, asegurando que las comunidades comprendan cómo y cuándo utilizar estos productos para una protección óptima.

Fumigación

La fumigación es una medida preventiva que involucra la dispersión de insecticidas en áreas donde los zancudos *Aedes aegypti* son prevalentes. Este proceso se realiza mediante el uso de equipos especializados que generan una neblina fina de insecticida, capaz

de alcanzar lugares de difícil acceso donde los zancudos pueden estar escondidos. La fumigación es particularmente efectiva durante los brotes de dengue, ayudando a reducir rápidamente la población de zancudos adultos y cortando la cadena de transmisión del virus⁴⁹.

Sin embargo, la fumigación debe ser implementada de manera estratégica y complementaria a otras medidas preventivas. La fumigación regular sin una gestión adecuada de los criaderos de zancudos puede resultar en la reaparición rápida de la población de zancudos. Además, el uso indiscriminado de insecticidas puede conducir al desarrollo de resistencia en los zancudos, disminuyendo la efectividad de los productos químicos utilizados.

Es crucial que las campañas de fumigación se realicen en coordinación con las autoridades de salud y que se comuniquen claramente a la comunidad. Informar a los residentes sobre el horario y las áreas de fumigación puede aumentar la eficacia de esta medida, permitiendo que las personas tomen precauciones adicionales, como cerrar ventanas y puertas durante el proceso. La fumigación debe ser vista como parte de una estrategia integral que incluye la eliminación de criaderos y la protección personal para lograr un control efectivo del dengue.

Limpieza

La limpieza del entorno es una medida preventiva fundamental para controlar la población de zancudos *Aedes aegypti*. Mantener limpios y ordenados los espacios interiores y exteriores reduce significativamente los lugares donde los zancudos pueden reproducirse. Esto incluye la eliminación de basura, desechos y cualquier objeto que pueda acumular agua, como neumáticos, latas y botellas. La limpieza regular y la disposición adecuada de los desechos son prácticas esenciales para prevenir la formación de criaderos de zancudos⁵⁰.

Además, es importante que la limpieza sea una responsabilidad compartida entre los individuos y la comunidad. Las campañas comunitarias de limpieza pueden movilizar a los residentes para que trabajen juntos en la eliminación de posibles criaderos en áreas públicas y privadas. Estas iniciativas no solo ayudan a reducir la población de zancudos, sino que también fomentan la concienciación y el compromiso de la comunidad en la lucha contra el dengue.

La limpieza también implica el mantenimiento adecuado de sistemas de drenaje y alcantarillado para evitar la acumulación de agua estancada. Las autoridades locales deben asegurar que las infraestructuras públicas estén bien mantenidas y que las áreas propensas a la acumulación de agua reciban atención regular. La combinación de esfuerzos individuales y comunitarios en la limpieza del entorno puede llevar a una reducción significativa de la incidencia del dengue, complementando otras medidas preventivas como el uso de repelentes y la fumigación.

3.2.2. Variable Prácticas preventivas sobre dengue

Definición

Las prácticas preventivas sobre dengue se refieren a un conjunto de estrategias voluntarias adoptadas por adultos con el fin de reducir el riesgo de contagio de esta enfermedad. Estas estrategias, basadas en un conocimiento adecuado sobre el dengue y sus modos de transmisión, buscan minimizar la exposición al zancudo *Aedes aegypti*, que es el principal vector de este virus. Entre las prácticas más comunes se encuentran el uso de repelentes, la instalación de mosquiteros, el uso de ropa protectora, y la adopción de medidas para eliminar posibles criaderos de zancudos en el hogar y sus alrededores ⁵¹.

Además, estas prácticas incluyen acciones comunitarias y personales como la fumigación regular de áreas propensas a la presencia de zancudos, la limpieza de espacios que puedan

acumular agua, y la educación y concienciación sobre la importancia de mantener un entorno libre de criaderos. La implementación efectiva de estas estrategias depende del compromiso y la cooperación tanto de individuos como de la comunidad en general. Al adoptar estas medidas, se contribuye significativamente a controlar la población de zancudos y, en consecuencia, a disminuir la incidencia de casos de dengue en la población.

Teorías

Teoría de la Acción Razonada

En 1975, Martin Fishbein e Icek Ajzen desarrollaron la Teoría de la Acción Razonada, que sostiene que el comportamiento humano está guiado por la intención de realizar una acción específica. Esta intención se ve influenciada tanto por las actitudes personales hacia el comportamiento como por las normas subjetivas percibidas. En relación con las prácticas preventivas del dengue, esta teoría indica que la disposición de las personas para adoptar medidas como el uso de repelentes o la eliminación de criaderos de zancudos depende de su actitud hacia la efectividad de estas medidas y de la percepción de la aprobación social ⁵².

Aplicando esta teoría a la prevención del dengue, es esencial entender que las personas son más propensas a seguir prácticas preventivas si consideran que estas acciones son efectivas para evitar la enfermedad y si sienten que su comunidad también las valora. Por lo tanto, las campañas de concienciación deben enfocarse en modificar actitudes y reforzar normas sociales positivas, subrayando tanto los beneficios de las medidas preventivas como el apoyo comunitario para su implementación.

Teoría del Comportamiento Planificado

Desarrollada por Icek Ajzen en 1985, la Teoría del Comportamiento Planificado es una extensión de la Teoría de la Acción Razonada. Esta teoría introduce el concepto de control percibido sobre el comportamiento, sugiriendo que la intención de llevar a cabo una

acción está influenciada no solo por la actitud y las normas subjetivas, sino también por la percepción de control sobre dicha acción. En el contexto del dengue, esto implica que, además de creer en la eficacia de las prácticas preventivas y sentir apoyo social, las personas deben percibir que tienen la capacidad de llevar a cabo estas acciones ⁵³.

Modelo de Creencias en Salud

El Modelo de Creencias en Salud, creado por Irwin Rosenstock en la década de 1950, se centra en las percepciones individuales sobre la susceptibilidad y gravedad de una enfermedad, así como en los beneficios y barreras para adoptar un comportamiento preventivo. Este modelo sugiere que las personas están más dispuestas a participar en prácticas preventivas si creen que son susceptibles al dengue, que la enfermedad tiene consecuencias serias, que las medidas preventivas son efectivas y que las barreras para adoptarlas son manejables ⁵⁴.

Para aplicar este modelo a las prácticas preventivas del dengue, es fundamental que las campañas de salud pública resalten la gravedad del dengue y la probabilidad de contraer la enfermedad sin medidas preventivas. Además, deben destacar la efectividad de prácticas como el uso de mosquiteros y la eliminación de criaderos, y trabajar para reducir las barreras percibidas, como el costo o el esfuerzo requerido, para incrementar la adopción de estas prácticas.

Dimensión Control del vector

El control del vector es una componente esencial dentro de las prácticas preventivas contra el dengue, abarcando métodos específicos para reducir la presencia y reproducción del zancudo *Aedes aegypti*, el principal transmisor del virus del dengue. Entre las estrategias se encuentran la eliminación de criaderos de zancudos, el uso de mosquiteros y barreras físicas, así como la aplicación de insecticidas. Estas acciones son cruciales para disminuir la

población de zancudos y, en consecuencia, la incidencia de la enfermedad ⁵⁵.

Eliminación de criaderos de zancudos

Eliminar los criaderos de zancudos es una medida fundamental para el control del vector. Este proceso consiste en identificar y erradicar cualquier lugar donde el agua pueda estancarse, ya que estos son los principales sitios de reproducción del *Aedes aegypti*. Algunos ejemplos de estos criaderos incluyen recipientes al aire libre, neumáticos viejos, floreros y canaletas obstruidas. La clave está en evitar que estos lugares acumulen agua, especialmente después de las lluvias ⁵⁶.

Para implementar esta práctica de manera efectiva, es vital realizar inspecciones regulares en las viviendas y sus alrededores. La participación de la comunidad es crucial, ya que una comunidad comprometida puede lograr una reducción significativa en la cantidad de criaderos. Los programas de concienciación y educación deben centrarse en enseñar a la población la importancia de esta medida, demostrando cómo pequeños cambios en el entorno pueden tener un gran impacto en la prevención del dengue.

La aplicación sistemática de estas acciones, en colaboración con las autoridades sanitarias, puede disminuir notablemente la población de zancudos. Las campañas deben incluir actividades prácticas y colectivas, como jornadas de limpieza comunitaria, para asegurar que todos los posibles criaderos sean eliminados. Esta medida, cuando es parte de un esfuerzo coordinado, no solo reduce la proliferación del zancudo, sino que también fortalece la cohesión comunitaria en la lucha contra el dengue.

Uso de mosquiteros y barreras físicas

El uso de mosquiteros y otras barreras físicas es otra estrategia eficaz para el control del vector. Los mosquiteros, tanto en ventanas como sobre camas, actúan como una barrera física que impide el contacto de los zancudos con las personas. Esta práctica es

particularmente importante en áreas con alta densidad de zancudos y durante las horas en que estos insectos son más activos, generalmente al amanecer y al anochecer ⁵⁷.

La efectividad de los mosquiteros puede incrementarse si están tratados con insecticidas de larga duración, lo que ofrece una capa adicional de protección. Además de los mosquiteros, otras barreras físicas incluyen el uso de ropa protectora, como camisas de manga larga y pantalones, especialmente cuando se está al aire libre. Estas medidas son sencillas de implementar y pueden integrarse fácilmente en la rutina diaria de las personas.

Para maximizar la efectividad de estas barreras, es fundamental educar a la población sobre su correcto uso y mantenimiento. Las autoridades de salud deben promover el uso de mosquiteros tratados y asegurar su disponibilidad, especialmente en áreas con alta incidencia de dengue. La combinación de barreras físicas con otras estrategias de control del vector puede proporcionar una protección robusta y sostenida contra las picaduras de zancudos.

Aplicación de insecticidas

La aplicación de insecticidas es una medida complementaria en el control del vector, utilizada para reducir rápidamente la población de zancudos adultos en áreas específicas. Los insecticidas pueden aplicarse mediante fumigación espacial, rociado residual en interiores o el tratamiento de aguas estancadas con larvicidas. Este enfoque es particularmente útil durante brotes de dengue para disminuir la transmisión del virus de manera inmediata ⁵⁸.

La fumigación espacial implica dispersar insecticidas en forma de aerosol en áreas al aire libre, afectando a los zancudos en vuelo. Esta técnica puede ser muy efectiva en el corto plazo, aunque debe realizarse de manera regular y estratégica para mantener bajos los niveles de la población de zancudos. El rociado residual, por otro lado, implica aplicar insecticidas en superficies donde los zancudos suelen descansar, proporcionando protección prolongada.

Sin embargo, el uso de insecticidas debe ser manejado con cuidado para evitar efectos adversos en la salud humana y el medio ambiente, así como el desarrollo de resistencia en las poblaciones de zancudos. Es crucial que las campañas de fumigación se realicen bajo la supervisión de autoridades sanitarias y siguiendo protocolos establecidos. La integración de la aplicación de insecticidas con otras medidas de control del vector, como la eliminación de criaderos y el uso de barreras físicas, es parte de una estrategia integral y efectiva en la lucha contra el dengue

Dimensión Protección personal

La dimensión de protección personal dentro de las prácticas preventivas contra el dengue abarca las estrategias y acciones que los individuos pueden adoptar para protegerse directamente de las picaduras del zancudo *Aedes aegypti*, principal transmisor del virus del dengue. Estas estrategias incluyen el uso de repelentes, la elección de ropa adecuada y la implementación de medidas en el hogar para minimizar el contacto con los zancudos. La protección personal es fundamental para reducir el riesgo de infección y controlar la propagación del dengue ⁵⁹.

Uso de repelentes

La utilización de repelentes es una de las estrategias más eficaces para protegerse contra las picaduras de zancudos. Los repelentes contienen ingredientes químicos que alejan a los zancudos, impidiendo que se posen sobre la piel. Los compuestos activos más comunes y efectivos incluyen DEET, picaridina y aceite de eucalipto limón. Aplicar repelente en todas las áreas expuestas de la piel es crucial, especialmente durante las horas de mayor actividad de los zancudos, como al amanecer y al anochecer.

Para garantizar la máxima eficacia de los repelentes, es esencial seguir las instrucciones del producto, aplicándolo en la cantidad adecuada y replicándolo según sea necesario, especialmente después de actividades como nadar o sudar. Los repelentes también

pueden aplicarse en la ropa para una protección adicional. Además, se deben combinar con otras medidas preventivas, como el uso de mosquiteros y ropa adecuada, para ofrecer una protección integral.

Uso de ropa protectora

El uso de ropa protectora es otra estrategia importante para prevenir las picaduras de zancudos. Llevar camisas de manga larga y pantalones largos reduce significativamente la cantidad de piel expuesta, disminuyendo así las posibilidades de ser picado por zancudos. Se recomienda elegir ropa de colores claros, ya que los zancudos son menos atraídos por estos colores en comparación con los oscuros. Además, la ropa puede ser tratada con repelentes de insectos para incrementar su efectividad ⁶⁰.

Para que esta práctica sea efectiva, es esencial que las personas la incorporen en su rutina diaria, especialmente cuando están al aire libre durante las horas de mayor actividad de los zancudos. También es útil educar a la comunidad sobre la importancia de cubrirse adecuadamente y cómo la elección de la vestimenta puede contribuir a la prevención del dengue. Las campañas informativas pueden incluir demostraciones sobre el uso de ropa protectora y su tratamiento con repelentes.

Además, es fundamental que las autoridades de salud promuevan la disponibilidad y accesibilidad de ropa adecuada, especialmente en áreas donde el dengue es endémico. Iniciativas para proporcionar ropa tratada con repelente en zonas vulnerables pueden ser una estrategia eficaz para aumentar la protección personal y reducir la incidencia de la enfermedad.

Medidas dentro del hogar

Implementar medidas dentro del hogar es esencial para proteger a las personas de las picaduras de zancudos. El uso de mosquiteros en ventanas y puertas, así como sobre las camas, crea una barrera física efectiva contra los zancudos. Los mosquiteros tratados con insecticidas de larga duración ofrecen una capa adicional de

protección al matar o repeler a los zancudos que entran en contacto con ellos. Mantener las puertas y ventanas cerradas, o usar mallas finas, también ayuda a evitar que los zancudos ingresen al hogar ⁶¹.

Eliminar posibles criaderos de zancudos dentro y alrededor del hogar es otra medida crucial. Esto incluye vaciar y limpiar regularmente recipientes que puedan acumular agua, como macetas, cubos y canaletas. Además, se recomienda el uso de ventiladores y acondicionadores de aire, ya que el flujo de aire puede dificultar el vuelo de los zancudos y mantenerlos alejados de las áreas habitadas.

Es importante que las campañas de prevención del dengue incluyan educación sobre la importancia de mantener un entorno doméstico seguro y libre de zancudos. Las autoridades deben trabajar para garantizar que las comunidades tengan acceso a los recursos necesarios, como mosquiteros tratados y equipos de fumigación, para implementar estas medidas de manera efectiva. La adopción de estas prácticas en el hogar no solo protege a los individuos, sino que también contribuye a reducir la población general de zancudos en la comunidad, disminuyendo así el riesgo de transmisión del dengue

Dimensión Protección ambiental

La dimensión de protección ambiental en el marco de las prácticas preventivas contra el dengue se centra en las estrategias y acciones comunitarias y ambientales diseñadas para reducir la presencia y propagación del zancudo *Aedes aegypti*, principal portador del virus del dengue. Estas medidas incluyen la gestión adecuada de residuos, el control de aguas estancadas y la promoción de entornos libres de criaderos de zancudos. La protección ambiental desempeña un papel crucial en la disminución de la incidencia del dengue y en la salvaguarda de la salud pública ⁶².

Manejo responsable de residuos

Una gestión responsable de los residuos es esencial para la protección ambiental en la prevención del dengue. Los desechos sólidos, especialmente aquellos que pueden acumular agua, como botellas plásticas, neumáticos y latas, son lugares propicios para la reproducción de zancudos. Es imperativo recolectar y eliminar estos materiales de manera efectiva para evitar la proliferación de vectores ⁶³.

La implementación de programas de reciclaje y la disposición adecuada de residuos son clave para reducir los potenciales criaderos de zancudos tanto en entornos urbanos como rurales. La participación activa de la comunidad es fundamental para fomentar la responsabilidad individual y colectiva en el manejo de los desechos. Es esencial que las campañas de sensibilización enfatizen la importancia de mantener el entorno limpio y enseñen métodos efectivos para la gestión de residuos.

Las autoridades locales y de salud deben colaborar estrechamente para establecer sistemas de gestión de residuos eficientes, incluyendo la instalación de contenedores adecuados y la organización de jornadas regulares de limpieza comunitaria. Un ambiente limpio no solo reduce los criaderos de zancudos, sino que también mejora la calidad de vida de los habitantes y previene otras enfermedades transmitidas por vectores.

Control y manejo de aguas estancadas

El control y manejo adecuado de aguas estancadas juega un papel crucial en la protección ambiental contra el dengue. El zancudo *Aedes aegypti* se reproduce en agua quieta, por lo que es esencial eliminar o tratar estos lugares para controlar su población. Esto implica vaciar, limpiar o cubrir recipientes que puedan acumular agua, como tanques, cubetas y macetas, así como asegurar un adecuado drenaje en áreas propensas a inundaciones ⁶⁴.

Para implementar estas estrategias de manera efectiva, es fundamental realizar inspecciones periódicas en áreas públicas y

privadas. La participación activa de la comunidad es crucial, ya que los residentes deben estar conscientes de los riesgos del agua estancada y aprender a manejar esta situación. Los programas educativos y de concienciación pueden enseñar a identificar y eliminar potenciales criaderos, promoviendo el uso de larvicidas en contenedores de agua que no pueden ser vaciados.

Las autoridades competentes deben garantizar el mantenimiento adecuado de las infraestructuras de drenaje y colaborar con organizaciones comunitarias y gobiernos locales para realizar acciones de limpieza y mantenimiento de sistemas de drenaje efectivas. Un manejo apropiado de aguas estancadas no solo reduce la población de zancudos, sino que también previene inundaciones y promueve la salud ambiental en general.

Fomento de entornos limpios y libres de criaderos

Promover entornos limpios y libres de criaderos de zancudos es esencial para la protección ambiental en la lucha contra el dengue. Esto implica mantener áreas públicas y privadas limpias y ordenadas, eliminando cualquier tipo de basura o desechos que puedan servir como criaderos para los zancudos. La limpieza regular de calles, parques y otros espacios públicos es fundamental para evitar la acumulación de residuos y agua estancada ⁶⁵.

La colaboración comunitaria juega un papel crucial en la promoción de entornos limpios. Iniciativas como jornadas de limpieza comunitaria, talleres educativos sobre el medio ambiente y la formación de comités de vigilancia pueden fortalecer el compromiso de la comunidad en mantener un entorno limpio y saludable. Es esencial que las campañas educativas enfatizen la importancia de la limpieza y las prácticas adecuadas para evitar criaderos de zancudos.

Las autoridades locales deben proporcionar los recursos necesarios y apoyar estas iniciativas, incluyendo la disponibilidad de equipos de limpieza y la gestión eficiente de los residuos. Además, es

fundamental implementar políticas que promuevan y faciliten la limpieza y el mantenimiento de espacios públicos y privados. Fomentar entornos limpios no solo contribuye a controlar la población de zancudos, sino que también fortalece la salud y el bienestar de las comunidades locales

Dimensión Participación Comunitaria

La dimensión de Participación Comunitaria dentro del contexto de las estrategias preventivas contra el dengue se centra en la colaboración organizada y activa de los residentes de una comunidad para implementar y promover medidas que impidan la proliferación del zancudo *Aedes aegypti*, principal portador del virus del dengue. Esta participación no se limita a la ejecución de acciones específicas, sino que también abarca la sensibilización y educación de la población sobre la importancia de adoptar medidas preventivas para reducir la incidencia de esta enfermedad. La participación comunitaria juega un papel crucial en fortalecer la respuesta colectiva frente al dengue y en fomentar entornos más saludables ⁶⁶.

Colaboración activa en la ejecución de medidas preventivas

La participación comunitaria implica que los residentes se involucren activamente en la implementación de medidas preventivas. Esto incluye la organización de actividades como jornadas de limpieza para eliminar los criaderos de zancudos en áreas públicas y privadas, así como la adopción de prácticas como el uso de mosquiteros y la aplicación de insecticidas, en coordinación con las autoridades locales y sanitarias. Es fundamental que haya un compromiso compartido entre los miembros de la comunidad para maximizar el impacto positivo de estas intervenciones ⁶⁷.

Es esencial que las campañas de participación comunitaria sean inclusivas y accesibles para todos los sectores de la población, promoviendo la integración de diferentes grupos sociales y culturales en la lucha contra el dengue. Esto no solo fortalece el tejido social dentro de la comunidad, sino que también mejora la efectividad de

las estrategias preventivas al garantizar una cobertura amplia y sostenible en el tiempo.

Sensibilización y educación sobre prácticas preventivas

La sensibilización y educación de la población acerca de las prácticas preventivas constituyen otro aspecto fundamental de la participación comunitaria en la prevención del dengue. Las campañas educativas deben enfocarse en informar a los residentes sobre la importancia de medidas como la eliminación de criaderos de zancudos, el uso de repelentes y la protección personal. Esto incluye explicar cómo estas acciones contribuyen a reducir la población de zancudos y, por consiguiente, el riesgo de transmisión del virus del dengue.

Además de proporcionar información básica sobre las prácticas preventivas, es crucial capacitar a los miembros de la comunidad para que puedan identificar los síntomas del dengue y responder adecuadamente en caso de brotes epidémicos. La participación activa de líderes comunitarios y organizaciones locales en la difusión de estos conocimientos refuerza el compromiso y la responsabilidad colectiva en la protección contra el dengue. Las estrategias educativas deben adaptarse a las necesidades específicas de cada comunidad y estar disponibles en diversos formatos para llegar efectivamente a todos los residentes.

Impacto en la salud comunitaria y bienestar social

La participación comunitaria en las prácticas preventivas contra el dengue no solo tiene un impacto directo en la salud pública al reducir la incidencia de la enfermedad, sino que también promueve el bienestar social y la cohesión dentro de la comunidad. Al colaborar para hacer frente a una amenaza común como el dengue, los residentes fortalecen sus lazos y desarrollan un sentido de pertenencia y responsabilidad compartida por el entorno en el que viven. Este sentido de comunidad empoderada no solo mejora la respuesta frente al dengue, sino que también establece las bases

para abordar otros desafíos de salud pública y desarrollo en el futuro

68.

3.2.3. Teoría de la Autocuidado de Orem

Esta teoría se centra en cómo los individuos pueden cuidar de sí mismos de manera efectiva y promover su salud a través de acciones autónomas y asistencia de enfermería cuando sea necesario. Aplicada al tema del dengue, esta teoría sugiere que los adultos pueden aprender y adoptar prácticas preventivas basadas en su conocimiento y capacidad para cuidar de su salud.

En primer lugar, la teoría de Orem enfatiza la importancia del conocimiento como un componente clave para el autocuidado. En el caso del dengue, los adultos deben entender los factores de riesgo, síntomas y métodos preventivos para protegerse a sí mismos y a sus familias. Los enfermeros en un centro de salud juegan un papel crucial al educar a los pacientes sobre estas cuestiones, fortaleciendo así su capacidad para tomar decisiones informadas y adoptar comportamientos preventivos ⁶⁹.

En segundo lugar, la teoría de Orem destaca la relación entre el conocimiento y las prácticas preventivas. A través de la educación y la promoción de la salud, los enfermeros pueden influir en la adopción de comportamientos preventivos eficaces, como la eliminación de criaderos de zancudos, el uso de repelentes y la búsqueda temprana de atención médica en caso de síntomas sospechosos de dengue. Esta relación directa entre el conocimiento adquirido y las acciones tomadas puede reducir significativamente la incidencia y gravedad de la enfermedad.

Además, la teoría de Orem subraya la importancia de la autoeficacia en el autocuidado. Los adultos que se sienten capacitados para implementar prácticas preventivas tienen más probabilidades de comprometerse con ellas de manera continua y efectiva. Los enfermeros pueden fomentar esta autoeficacia a través de intervenciones educativas que no solo transmitan información, sino

que también motiven y empoderen a los pacientes para cuidar activamente de su salud y la de su comunidad ⁷⁰.

Asimismo, la teoría de Orem reconoce la influencia del entorno social y cultural en el autocuidado. En el contexto del dengue, las prácticas preventivas pueden estar influenciadas por normas sociales, percepciones de riesgo y recursos disponibles. Los enfermeros deben adaptar sus intervenciones educativas y de promoción de la salud para abordar estas dinámicas, asegurando que las prácticas preventivas sean culturalmente sensibles y prácticas dentro del entorno social de los adultos en el centro de salud ⁷¹.

Finalmente, la teoría de Orem enfatiza la continua evaluación y adaptación del autocuidado. En el contexto del dengue, esto implica monitorear la efectividad de las prácticas preventivas adoptadas por los adultos, identificar barreras o desafíos que puedan surgir, y ajustar las intervenciones de enfermería según sea necesario para optimizar los resultados de salud pública. Este enfoque sistemático y centrado en el individuo permite a los enfermeros no solo intervenir en la prevención del dengue, sino también fortalecer la autonomía y capacidad de autocuidado de los adultos en el centro de salud.

3.3. Marco conceptual

Área endémica: Es una región donde una enfermedad o agente patógeno persiste continuamente en la población local, manteniendo una incidencia estable a lo largo del tiempo debido a factores climáticos, ambientales y socioeconómicos, aunque puede haber fluctuaciones estacionales ⁷².

Ciclo de vida: Abarca todas las fases que atraviesa un organismo o entidad desde su inicio hasta su fin, incluyendo en biología el desarrollo desde el nacimiento hasta la muerte y, en productos o proyectos, las etapas de diseño, producción, distribución, uso y disposición final, cada una con sus actividades y recursos específicos, cruciales para entender su evolución ⁷³.

Dolor retroocular: Es una molestia situada detrás del ojo, que puede originarse por diversas causas como glaucoma, migrañas, sinusitis o hipertensión, y su evaluación precisa un diagnóstico adecuado para identificar su origen ⁷⁴.

Erupciones cutáneas: Son cambios en la piel caracterizados por enrojecimiento, inflamación, bultos, manchas o ampollas, causados por factores como alergias, infecciones, enfermedades autoinmunes, irritaciones químicas o condiciones dermatológicas, y su tratamiento depende de la causa y síntomas específicos ⁷⁵.

Hemoconcentración: Se refiere al aumento de células sanguíneas y componentes sólidos en la sangre debido a la reducción del volumen de plasma, lo que puede ser causado por deshidratación, pérdida de líquidos o disminución en la producción de plasma ⁷⁶.

Inmunidad: Es la capacidad del organismo para protegerse contra patógenos y sustancias extrañas mediante el sistema inmunológico, que puede ser innata, general desde el nacimiento, o adquirida, desarrollada tras exposición a patógenos o vacunación ⁷⁷.

Plaquetas: Son células sanguíneas sin núcleo que, producidas en la médula ósea y liberadas en la sangre, son esenciales para la coagulación al formar coágulos en áreas de lesión vascular y estabilizarlos mediante la formación de fibrina ⁷⁸.

Proliferación: Es el proceso de rápido aumento en el número de células o entidades similares, crucial para el crecimiento y reparación en biología, y aplicable a la expansión de poblaciones ⁷⁹.

Vector: Un vector es un organismo, a menudo un insecto, que transmite patógenos entre huéspedes, como los zancudos con la malaria o dengue⁸⁰.

Virus: Es un agente infeccioso microscópico que necesita una célula huésped para replicarse, compuesto de material genético envuelto en una cápside y a veces una envoltura lipídica, y puede causar

enfermedades al invadir y destruir células sin tener estructuras celulares propias ni funciones vitales independientes ⁸¹.

IV. METODOLÓGICA

4.1. Tipo y nivel de investigación.

Tipo Básica: Es la ampliación del saber, sin perseguir aplicaciones inmediatas, la convierte en la piedra angular del progreso científico. A través de la curiosidad y la creatividad, la tesis básica explora interrogantes fundamentales sobre el mundo que nos rodea, sentando las bases para futuras aplicaciones y soluciones ⁸².

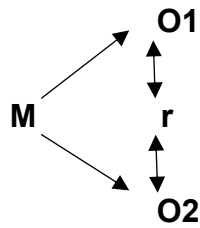
Nivel correlacional: Consiste en un análisis estadístico de las relaciones entre variables, este tipo de investigación nos permite comprender mejor cómo funcionan los fenómenos. Se identifica patrones y tendencias que pueden ser utilizados para tomar decisiones informadas en diversos campos, desde la educación hasta la salud pública ⁸³.

4.2. Diseño de Investigación

Diseño no experimental y transversal: Es una investigación valiosa para capturar una fotografía de la realidad en un momento determinado. A diferencia de manipular variables y observar sus efectos, este enfoque se centra en observar y describir la situación actual de un fenómeno o las diferencias entre grupos de individuos en un punto específico del tiempo. Su simplicidad y economía la convierten en una opción atractiva, permitiendo recolectar datos de manera rápida y eficiente ⁸².

Enfoque cuantitativo: Permite comprender la realidad a través de números. A diferencia de enfoques más cualitativos, este método se centra en medir y analizar datos numéricos para responder preguntas de investigación y probar hipótesis. Los datos obtenidos serán luego analizados con herramientas estadísticas, permitiendo describir, resumir y encontrar patrones que revelan relaciones causales entre variables ⁸³.

En tal sentido, el tipo de investigación que se plantea consiste en identificar la relación entre las variables de estudio:



En donde:

M = Muestra de estudio

O° = Conocimiento sobre dengue

O₂ = Prácticas preventivas sobre dengue

r = Relación

4.3. Hipótesis general y específicas

4.3.1. Hipótesis general

Ha: Existe relación entre el conocimiento y las prácticas preventivas sobre el dengue en pacientes adultos del Centro de Salud Pueblo Nuevo, Chincha 2025.

Ho: No existe relación entre el conocimiento y las prácticas preventivas sobre el dengue en pacientes adultos del Centro de Salud Pueblo Nuevo, Chincha 2025.

4.3.2. Hipótesis específicas

H.E.1:

Existe relación entre el conocimiento en su dimensión generalidades y las prácticas preventivas sobre el dengue en pacientes adultos del Centro de Salud Pueblo Nuevo, Chincha 2025.

H.E.2:

Existe relación entre el conocimiento en su dimensión manifestaciones clínicas y las prácticas preventivas sobre el dengue en pacientes adultos del Centro de Salud Pueblo Nuevo, Chincha 2025.

H.E.3:

Existe relación entre el conocimiento en su dimensión factores de riesgo y las prácticas preventivas sobre el dengue en pacientes adultos del Centro de Salud Pueblo Nuevo, Chíncha 2025.

H.E.4:

Existe relación entre el conocimiento en su dimensión medidas preventivas y las prácticas preventivas sobre el dengue en pacientes adultos del Centro de Salud Pueblo Nuevo, Chíncha 2025.

4.4. Identificación de las variables

Variable independiente: Conocimiento sobre dengue

Definición conceptual: Conjunto de conocimientos y entendimiento que las personas adultas han acumulado sobre la enfermedad, abarcando sus rasgos, orígenes, mecanismos de contagio, manifestaciones clínicas, estrategias de prevención y control. Esta información ha sido adquirida a través de diversas vías, como la formación académica, vivencias personales, campañas de salud pública, medios de comunicación y otras.

Definición operacional: La variable fue medida a través de un cuestionario elaborado por Neira C, Mego D. en el 2022. Está compuesto por 20 preguntas, posee cuatro dimensiones las cuales son: Generalidades, manifestaciones clínicas, factores de riesgo y medidas preventivas. Los ítems son medidos de forma dicotómica, si la respuesta es correcta tendrá un valor de 1, mientras que si la respuesta es incorrecta tendrá un valor de 0.

Dimensiones:

- Generalidades
- Manifestaciones clínicas
- Factores de riesgo
- Medidas preventivas

Variable dependiente: Prácticas preventivas sobre dengue

Definición conceptual: Conjunto de estrategias voluntarias implementadas por adultos para minimizar el riesgo de contagio de dengue. Estas estrategias, fundamentadas en la comprensión de la enfermedad, tienen como objetivo evitar la exposición al zancudo

Aedes aegypti, principal vector del dengue, y controlar su proliferación ²⁴.

Definición operacional: La variable fue medida a través de un cuestionario elaborado por Neira C, Mego D. en el 2022. Está compuesto por 16 reactivos, posee cuatro dimensiones las cuales son: Control del vector, protección personal, protección ambiental y participación comunitaria. Los reactivos son medidos en forma escala Likert, desde nunca con un valor de 1, mientras hasta siempre con un valor de 5.

Dimensiones:

- Control del vector
- Protección personal
- Protección ambiental
- Participación Comunitaria

4.5. Matriz de Operacionalización de variables

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA DE VALORES	NIVEL Y RANGOS	TIPO DE VARIABLE ESTADÍSTICA
Conocimiento sobre dengue	D.1: Generalidades	<ul style="list-style-type: none"> - Definición de la enfermedad - Tipo de vector - Ambiente de reproducción - Medio de contagio 	1, 2, 3, 4 y 5	Dicotómica Correcto = 1 Incorrecto = 0	Alto Medio Bajo	Cuantitativa Discreta
	D.2: Manifestaciones clínicas	<ul style="list-style-type: none"> - Fiebre - Hemorragia - Dolor - Prueba de descarte - Hidratación 	6, 7, 8, 9 y 10			
	D.3: Factores de riesgo	<ul style="list-style-type: none"> - Agua estancada - Tiempo de vivencia - Lugar de tratamiento 	11, 12, 13, 14 y 15			
	D.4: Medidas preventivas	<ul style="list-style-type: none"> - Cubrir envases vacíos - Repelente - Fumigación - Limpieza 	16, 17, 18, 19 y 20			

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA DE VALORES	NIVEL Y RANGOS	TIPO DE VARIABLE ESTADÍSTICA
Prácticas preventivas de dengue	D.1: Control del vector	- Agua limpia. - Basura acumulada.	1, 2, 3 y 4	Escala Likert Nunca = 1 Casi nunca = 2 A veces = 3 Casi siempre = 4 Siempre = 5	Adecuada Inadecuada	Cuantitativa Discreta
	D.2: Protección personal	- Ropa adecuada. - Eliminación objetos. - Agua estancada.	5, 6, 7 y 8			
	D.3: Protección ambiental	- Mosquiteros instalados. - Insecticidas aplicados. - Productos repelentes.	9, 10, 11 y 12			
	D.4: Participación Comunitaria	- Renovada agua. - Limpieza comunitaria. - Fumigación apoyo.	13, 14, 15 y 16			

4.6. Población – Muestra

Población.

Se define como un conjunto de grupos humanos hasta conjuntos de organismos, la población se define como un conjunto de elementos que comparten características comunes, permitiendo su análisis como un todo ⁸⁴.

La población estuvo compuesta por 2 097 adultos que se han atendido en los tres últimos meses (diciembre, enero y febrero) en el Centro de salud Pueblo Nuevo, en Chincha.

Muestra

La muestra es un segmento representativo de la población total que satisface los requisitos de selección definidos para el estudio. Esta muestra es seleccionada de forma sistemática o al azar y tiene como propósito suministrar datos pertinentes que contribuyan a alcanzar los objetivos de la investigación ⁸⁵.

Para desarrollar el cálculo de la muestra se requiere utilizar la siguiente formula:

$$n = \frac{NZ^2 pq}{(N-1) E^2 + Z^2 pq}$$

En donde:

N = Población

Z = Nivel de confiabilidad

p = Población con la característica deseada

q = Población sin la característica deseada

E = Error máximo tolerado

n = Muestra

$$n = \frac{(2\ 097) (1,96)^2 (0,5) (0,5)}{(2\ 097 - 1) (0,05)^2 + 1,96^2 (0,5) (0,5)}$$

$$n = \frac{(2\ 097) (3,8) (0,05) (0,05)}{(2\ 096) (0,0025) + 3,8416 (0,25)}$$

$$n = \frac{(2\ 097)(3.8)(0.25)}{(2\ 096) (0.0025) + (3.8) (0.25)}$$

$$n = 326$$

Por lo tanto, la muestra estuvo conformada por 326 adultos del Centro de Salud de Pueblo Nuevo, para desarrollar la investigación.

Muestreo

El método de muestreo a utilizar fue probabilístico, ya que todos los miembros de la población bajo estudio tienen la misma probabilidad de ser seleccionados para participar en la investigación. Además, se llevó a cabo mediante un muestreo aleatorio simple, lo que implica que el instrumento de recolección de datos se aplicó de manera aleatoria a los miembros de la población ⁸⁶.

Criterios de inclusión:

- Participantes mayores de 29 años y menores de 60 años.
- Adultos que deseen ser parte del estudio.
- Adultos que reciban atención en el Centro de Salud de Pueblo Nuevo.

Criterios de exclusión:

- Adultos que presentan discapacidad mental.
- Adultos que no sepan leer y escribir.
- Adultos que no deseen participar.

4.7. Técnicas e Instrumentos de recolección de información

Técnica

Encuesta: Durante la fase de creación de los instrumentos para recolectar información, se utilizó la técnica de encuesta, la cual consiste en una serie de preguntas diseñadas en función de la variable a analizar. En otras palabras, se empleó esta metodología para obtener los datos pertinentes sobre la población objeto de estudio según lo requerido por el investigador ⁸⁷.

Instrumento.

Por otro lado, el tipo de encuesta fue un cuestionario para medir a los problemas de estudios.

En cuanto a la primera variable el instrumento se denomina: “Cuestionario sobre conocimiento de dengue”, creada por Neira C, Mego D. ²⁴ en el 2022. Estuvo compuesto por 20 preguntas, posee cuatro dimensiones las cuales son: Generalidades, manifestaciones clínicas, factores de riesgo y medidas preventivas. Los ítems son medidos de forma dicotómica, si la respuesta es correcta tuvo un valor de 1, mientras que si la respuesta es incorrecta tuvo un valor de 0. El instrumento fue validado por 3 expertos obteniendo un alfa de Cronbach (Anexo N°5)

De acuerdo con la segunda variable de estudio, se utilizó el siguiente instrumento denominado: “Cuestionario sobre prácticas preventivas de dengue””, creada por Neira C, Mego D. ²⁴ en el 2022. Estuvo compuesto por 16 reactivos, posee cuatro dimensiones las cuales son: Control del vector, protección personal, protección ambiental y participación comunitaria. Los reactivos son medidos en forma escala Likert, desde nunca con un valor de 1, mientras hasta siempre con un valor de 5. Del mismo modo posee un tiempo de duración de 10 a 15 minutos.

4.8. Técnicas de análisis e interpretación de datos

Para la evaluación de las variables en estudio, se empleó dos instrumentos previamente validados. La información obtenida se organizará en dos bases de datos: una en Microsoft Excel y otra en el software SPSS versión 25.

El análisis de los datos recolectados se realizó mediante técnicas estadísticas descriptivas e inferenciales. Los resultados se presentarán en tablas y gráficos claros y concisos.

Previamente a la realización de pruebas estadísticas inferenciales, se verificó la normalidad de las variables. Posteriormente, se procederá a contrastar las hipótesis planteadas en la investigación.

V. RESULTADOS

5.1. Presentación de Resultados

Tabla 1. Características sociodemográficas de los pacientes del centro de salud de Pueblo Nuevo Chincha, 20225

Características sociodemográficas		n	%
Edad	30 a 45 años de edad	146	44,8%
	46 a 50 años de edad	98	30,1%
	51 años de edad a más	82	25,2%
	Total	326	100,0%
Género	Masculino	90	27,6%
	Femenino	236	72,4%
	Total	326	100,0%
Nivel de instrucción	Sin educación	0	0,0%
	Nivel primaria	80	24,5%
	Nivel secundaria	113	34,7%
	Superior técnico	91	27,9%
	Superior universitario	42	12,9%
	Total	326	100,0%

Fuente: Base de datos – elaboración propia

Tabla 2. Descriptivos entre la dimensión generalidades y la variable práctica preventiva sobre dengue.

		Prácticas preventivas sobre dengue			
		Inadecuada		Adecuada	
		n	%	n	%
Generalidades	Bajo	20	12,2%	21	13,0%
	Medio	75	45,7%	82	50,6%
	Alto	69	42,1%	59	36,4%
	Total	164	100,0%	162	100,0%

Fuente: Base de datos – elaboración propia

Tabla 3. Descriptivos entre la dimensión manifestaciones clínicas y la variable práctica preventiva sobre dengue

		Prácticas preventivas sobre dengue			
		Inadecuada		Adecuada	
		n	%	n	%
Manifestaciones clínicas	Bajo	7	4,3%	23	14,2%
	Medio	88	53,7%	66	40,7%
	Alto	69	42,1%	73	45,1%
	Total	164	100,0%	162	100,0%

Fuente: Base de datos – elaboración propia

Tabla 4. Descriptivos entre la dimensión factores de riesgo y la variable práctica preventiva sobre dengue.

		Prácticas preventivas sobre dengue			
		Inadecuada		Adecuada	
		n	%	n	%
Factores de riesgo	Bajo	0	0,0%	3	1,9%
	Medio	111	67,7%	106	65,4%
	Alto	53	32,3%	53	32,7%
	Total	164	100,0%	162	100,0%

Fuente: Base de datos – elaboración propia

Tabla 5. Descriptivos entre la dimensión medidas preventivas y la variable práctica preventiva sobre dengue.

		Prácticas preventivas sobre dengue			
		Inadecuada		Adecuada	
		n	%	n	%
Medidas preventivas	Bajo	0	0,0%	0	0,0%
	Medio	42	25,6%	35	21,6%
	Alto	122	74,4%	127	78,4%
	Total	164	100,0%	162	100,0%

Fuente: Base de datos – elaboración propia

Tabla 6. Descriptivos entre la variable conocimiento sobre dengue y la variable práctica preventiva sobre dengue

		Prácticas preventivas sobre dengue			
		Inadecuada		Adecuada	
		n	%	n	%
Conocimiento sobre dengue	Bajo	0	0,0%	3	1,9%
	Medio	65	39,6%	77	47,5%
	Alto	99	60,4%	82	50,6%
	Total	164	100,0%	162	100,0%

Fuente: Base de datos – elaboración propia

5.2. Interpretación de Resultados

En la tabla N°1 se encontró que, la distribución de las características sociodemográficas, se establece que el rango de edad más representativo es el de los adultos de 30 a 45 años que, dado el propósito de nuestra investigación, alcanza un 44.8% (146/326) de la población estudiada. En lo que respecta al género, se observa que la población estudiada está compuesta por una mayoría de mujeres con un 72.4% (236/326), por lo que se percibe una mayor representatividad en las mujeres encuestadas. En lo que respecta al nivel de instrucción, la mayor representatividad corresponde a los participantes que poseen educación secundaria con un 34.7% (113/326), seguido del nivel técnico con un 27.9% (91/326), lo que indica que una proporción relevante de la población ha alcanzado niveles de educación secundaria o técnica. Estos resultados demuestran que la muestra está conformada, en términos generales, por la mayoría de mujeres adultas que posee un coeficiente correspondiente a la educación secundaria o el nivel técnico, lo que podría influir la percepción y la adopción de prácticas preventivas en el contexto del estudio.

En la tabla N°2 se encontró que, en el nivel de conocimiento de la dimensión generalidades y la variable práctica preventiva sobre dengue, el 50.6% (82/162) de los pacientes encuestados se encuentran en un nivel medio de conocimiento y a la vez, presentan una práctica adecuada. Estos resultados indican que, un conocimiento medio sobre la enfermedad es suficiente para motivar acciones preventivas efectivas en una proporción significativa de la población.

En la tabla N°3 se encontró que, en el nivel de conocimiento de la dimensión manifestaciones clínicas y la variable práctica preventiva sobre dengue, el 53.7% (88/164) de los pacientes encuestados se encuentran en un nivel medio de conocimiento y a la vez, presentan

una práctica inadecuada. Estos resultados sugieren que, conocer los síntomas de la enfermedad no garantiza la adopción de medidas adecuadas para su prevención, lo que podría indicar una brecha entre el reconocimiento de la enfermedad y la implementación de las prácticas preventivas adecuadas.

En la tabla N°4 se encontró que, en el nivel de conocimiento de la dimensión factores de riesgo y la variable práctica preventiva sobre dengue, el 67.7% (111/164) de los pacientes encuestados se encuentran en un nivel medio de conocimiento y a la vez, presentan una práctica inadecuada. Esta distribución sugiere que, aunque los pacientes reconocen ciertos riesgos asociados a la enfermedad, este conocimiento no se traduce en una práctica adecuada, lo que podría aumentar su vulnerabilidad frente al dengue.

En la tabla N°5 se encontró que, en el nivel de conocimiento de la dimensión medidas preventivas y la variable práctica preventiva sobre dengue, el 78.4% (127/162) de los pacientes encuestados se encuentran en un nivel alto de conocimiento y a la vez, presentan una práctica adecuada. Este hallazgo sugiere que, un mayor conocimiento en esta dimensión se refleja en una mejor aplicación de las prácticas preventivas, lo que podría contribuir a la reducción del riesgo de contagio.

En la tabla N°6 se encontró que, en la variable nivel de conocimiento y la variable práctica preventiva sobre dengue, el 60.4% (99/164) de los pacientes encuestados se encuentran en un nivel alto de conocimiento y a la vez, presentan una práctica inadecuada. Este resultado pone en evidencia que la información acerca de la enfermedad no siempre se traduce en que se adopten prácticas preventivas correctas, es decir, que existe una brecha entre lo que se teoriza y lo que se llega a realizar en la vida cotidiana. A pesar de que estos pacientes entienden la enfermedad y sus implicaciones, la práctica máxima de sus conocimientos no se ve retratada en su forma preventiva, por múltiples causas; conductuales, hábitos

asumidos o en falta de iniciativa para llevar a cabo acciones preventivas de manera constante.

VI. ANALISIS DE LOS RESULTADOS

6.1. Análisis inferencial (*)

Prueba de normalidad

Tabla 7. Prueba de normalidad de las variables.

	Pruebas de normalidad					
	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Conocimiento sobre dengue	,129	326	,000	,949	326	,000
Prácticas preventivas sobre dengue	,119	326	,000	,963	326	,000

a. Corrección de significación de Lilliefors

Decisión estadística: De acuerdo con la prueba de normalidad, se ha utilizado la prueba de Kolmogorov-Smirnov. La selección de esta prueba se basa en el tamaño de la muestra, ya que, al ser mayor de 50 personas, la prueba de Kolmogorov-Smirnov es la más adecuada. En este estudio, la muestra consiste en 326 pacientes.

Se plantearon las siguientes hipótesis para la distribución de la variable:

Ha: Las variables no tienen distribución normal.

H0: Las variables tienen distribución normal.

De acuerdo con el valor de significancia obtenido, que fue de 0.000 (menor a 0.05), se acepta la hipótesis alternativa y se rechaza la hipótesis nula. Por lo tanto, las variables no poseen una distribución, es decir, que son variables no paramétricas.

De modo que, se ha decidido emplear la prueba Rho Spearman, debido a que las variables son cuantitativas y ordinales para contrastar las hipótesis de investigación.

Contrastación de hipótesis

H1: Existe relación entre el conocimiento en su dimensión generalidades y las prácticas preventivas sobre el dengue en pacientes adultos del Centro de Salud Pueblo Nuevo, Chincha 2025.

H0: No existe relación entre el conocimiento en su dimensión generalidades y las prácticas preventivas sobre el dengue en pacientes adultos del Centro de Salud Pueblo Nuevo, Chincha 2025.

Tabla 8. Contrastación de la hipótesis 1

		Prácticas preventivas sobre dengue (Agrupada)		
		Generalidades		
Rho de Spearman	Generalidades	Coefficiente de correlación	1,000	-,052
		Sig. (bilateral)	.	,354
		N	326	326
	Prácticas preventivas sobre dengue (Agrupada)	Coefficiente de correlación	-,052	1,000
		Sig. (bilateral)	,354	.
		N	326	326

Decisión estadística: En la tabla se observa que, el resultado del p-valor (sig = 0.354) es superior al valor teórico (0.05), de tal forma que se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la hipótesis nula; por lo tanto, no existe relación entre el conocimiento en su dimensión generalidades y las prácticas preventivas sobre el dengue en pacientes adultos del Centro de Salud Pueblo Nuevo, Chincha 2025.

Hipótesis específica 2

H2: Existe relación entre el conocimiento en su dimensión manifestaciones clínicas y las prácticas preventivas sobre el dengue en pacientes adultos del Centro de Salud Pueblo Nuevo, Chincha 2025.

H0: No existe relación entre el conocimiento en su dimensión manifestaciones clínicas y las prácticas preventivas sobre el dengue en pacientes adultos del Centro de Salud Pueblo Nuevo, Chincha 2025.

Tabla 9. Contrastación de la hipótesis específica 2

			Manifestaciones clínicas	Prácticas preventivas sobre dengue (Agrupada)
Rho de Spearman	Manifestaciones clínicas	Coefficiente de correlación	1,000	-,028
		Sig. (bilateral)	.	,617
	N	326	326	
	Prácticas preventivas sobre dengue (Agrupada)	Coefficiente de correlación	-,028	1,000
		Sig. (bilateral)	,617	.
	N	326	326	

Decisión estadística: En la tabla se observa que, el resultado del p-valor (sig = 0.617) es superior al valor teórico (0.05), de tal forma que se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la hipótesis nula; por lo tanto, no existe relación entre el conocimiento en su dimensión manifestaciones clínicas y las prácticas preventivas sobre el dengue en pacientes adultos del Centro de Salud Pueblo Nuevo, Chincha 2025.

Hipótesis específica 3

H3: Existe relación entre el conocimiento en su dimensión factores de riesgo y las prácticas preventivas sobre el dengue en pacientes adultos del Centro de Salud Pueblo Nuevo, Chincha 2025.

H0: No existe relación entre el conocimiento en su dimensión factores de riesgo y las prácticas preventivas sobre el dengue en pacientes adultos del Centro de Salud Pueblo Nuevo, Chincha 2025.

Tabla 10. Contrastación de hipótesis específica 3

			Factores de riesgo	Prácticas preventivas sobre dengue (Agrupada)
Rho de Spearman	Factores de riesgo	Coefficiente de correlación	1,000	-,009
		Sig. (bilateral)	.	,871
		N	326	326
	Prácticas preventivas sobre dengue (Agrupada)	Coefficiente de correlación	-,009	1,000
		Sig. (bilateral)	,871	.
		N	326	326

Decisión estadística: En la tabla se observa que, el resultado del p-valor (sig = 0.871) es superior al valor teórico (0.05), de tal forma que se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la hipótesis nula; por lo tanto, no existe relación entre el conocimiento en su dimensión factores de riesgo y las prácticas preventivas sobre el dengue en pacientes adultos del Centro de Salud Pueblo Nuevo, Chincha 2025.

Hipótesis específica 4

H4: Existe relación entre el conocimiento en su dimensión medidas preventivas y las prácticas preventivas sobre el dengue en pacientes adultos del Centro de Salud Pueblo Nuevo, Chincha 2025.

H0: No existe relación entre el conocimiento en su dimensión medidas preventivas y las prácticas preventivas sobre el dengue en pacientes adultos del Centro de Salud Pueblo Nuevo, Chincha 2025.

Tabla 11. Contrastación de la hipótesis específica 4

			Medidas preventivas	Prácticas preventivas sobre dengue (Agrupada)
Rho de Spearman	Medidas preventivas	Coefficiente de correlación	1,000	,047
		Sig. (bilateral)	.	,396
		N	326	326
Prácticas preventivas sobre dengue (Agrupada)	Prácticas preventivas sobre dengue (Agrupada)	Coefficiente de correlación	,047	1,000
		Sig. (bilateral)	,396	.
		N	326	326

Decisión estadística: En la tabla se observa que, el resultado del p-valor (sig = 0.396) es superior al valor teórico (0.05), de tal forma que se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la hipótesis nula; por lo tanto, no existe relación entre el conocimiento en su dimensión medidas preventivas y las prácticas preventivas sobre el dengue en pacientes adultos del Centro de Salud Pueblo Nuevo, Chincha 2025.

Hipótesis general

Ha: Existe relación entre el conocimiento y las prácticas preventivas sobre el dengue en pacientes adultos del Centro de Salud Pueblo Nuevo, Chincha 2025.

Ho: No existe relación entre el conocimiento y las prácticas preventivas sobre el dengue en pacientes adultos del Centro de Salud Pueblo Nuevo, Chincha 2025.

Tabla 12. Contrastación de la hipótesis general

			Conocimiento sobre dengue	Prácticas preventivas sobre dengue (Agrupada)
Rho de Spearman	Conocimiento sobre dengue	Coeficiente de correlación	1,000	-,105
		Sig. (bilateral)	.	,058
		N	326	326
	Prácticas preventivas sobre dengue (Agrupada)	Coeficiente de correlación	-,105	1,000
Sig. (bilateral)		,058	.	
N		326	326	

Decisión estadística: En la tabla se observa que, el resultado del p-valor (sig = 0.058) es superior al valor teórico (0.05), de tal forma que se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la hipótesis nula; por lo tanto, no existe relación entre el conocimiento y las prácticas preventivas sobre el dengue en pacientes adultos del Centro de Salud Pueblo Nuevo, Chincha 2025.

VII. DICUSION DE RESULTADOS

7.1. Comparación de resultados

El presente estudio, según el primer objetivo específico, se determinó que, el 50.6% (82/162) de los pacientes encuestados se encuentran en un nivel medio de conocimiento y a la vez, presentan una práctica adecuada. Asimismo, la correlación demostró que, no existe relación entre el conocimiento en su dimensión generalidades y las prácticas preventivas sobre el dengue en pacientes adultos del Centro de Salud Pueblo Nuevo, Chincha 2025.

Del mismo modo, Arias.²⁵ en el 2024, sostuvo que el 50% de los pacientes se encuentran en un nivel medio conocimiento. La similitud de los resultados puede deberse a un contexto sociodemográfico muy parecido, a la estrategia de educación en salud con alcance restringido y, sobre todo, a una posible falta de intervenciones efectivas para el fortalecimiento de los conocimientos de la población

Por el contrario, Torres.⁸⁸ en el 2022, en su estudio realizado en Lima, concluye que el 62.5% de sus participantes poseen un nivel alto de conocimiento en la dimensión generalidades, afirma que, existe una relación positiva y baja ($p=0.009$, $r=0.289$) entre las generalidades y las practicas preventivas. Las diferencias en los resultados pueden deberse a que se ha investigado en un contexto muy específico, el contexto urbano de Lima, donde la mayor accesibilidad a campañas informativas, el nivel educativo de los sujetos y el refuerzo del mensaje preventivo a través de los medios masivos de comunicación pueden estar relacionadas a que contribuyen al aumento en la cantidad de conocimientos de las personas hasta influir en la cantidad de prácticas preventivas. Aunado a factores como la percepción del riesgo, la experiencia previa con la enfermedad o la disponibilidad de recursos pueden ser determinantes de la variabilidad de los resultados.

De acuerdo con el segundo objetivo específico, se determinó que, el 53.7% (88/164) de los pacientes encuestados se encuentran en un nivel medio de conocimiento y a la vez, presentan una práctica

inadecuada. Asimismo, la correlación demostró que, no existe relación entre el conocimiento en su dimensión manifestaciones clínicas y las prácticas preventivas sobre el dengue en pacientes adultos del Centro de Salud Pueblo Nuevo, Chincha 2025.

Estos resultados son refutados por, Neira y Mego.²⁴ en el 2022, el 28.8% presentaron un nivel medio de conocimiento y a la vez una práctica en proceso, su correlación demostró que existe una relación positiva y buena entre las manifestaciones clínicas y la práctica preventiva. Adicionalmente, La Paz.²² en el 2023, sostuvo que el 92.2% de los participantes se encuentran en un nivel medio conocimiento, concluye que existe relación directa y baja ($p=0.000$, $r=0.335$) entre las manifestaciones clínicas y la practica en adultos.

Las discrepancias en los resultados del presente estudio y los estudios antecedentes pueden ser ocasionados por el contexto sociocultural. En primer lugar, la percepción del riesgo del dengue en la población de Pueblo Nuevo, Chincha, puede ser diferente a la de las otras regiones estudiadas, ya que esto condiciona el hecho de llevar a cabo medidas de prevención a pesar del conocimiento que tienen las personas. Además, la accesibilidad de la población y la calidad de la información o de las campañas de prevención y educación sanitaria pueden ser diferentes entre los estudios anteriores y el realizado en Pueblo Nuevo, lo que puede determinar que el conocimiento no sea interiorizado o que se aplique en la vida cotidiana.

De acuerdo con el tercer objetivo específico, se determinó que, el 67.7% (111/164) de los pacientes encuestados se encuentran en un nivel medio de conocimiento y a la vez, presentan una práctica inadecuada. Asimismo, la correlación demostró que, no existe relación entre el conocimiento en su dimensión factores de riesgo y las prácticas preventivas sobre el dengue en pacientes adultos del Centro de Salud Pueblo Nuevo, Chincha 2025.

Estos resultados son respaldados por Torres.⁸⁸ en el 2022 sostiene que, el 53.7% de los participantes de su estudio se encontraron en un nivel medio de conocimiento sobre los factores de riesgo. Esta similitud en los resultados puede deberse a características poblacionales similares, incluyendo nivel educativo, acceso a información sobre el dengue y condiciones socioeconómicas.

Por el contrario, Jara.⁴⁹ en el 2021, sostuvo que el 52.6% presentaron un conocimiento medio sobre los factores de riesgo y una práctica preventiva en proceso, concluye que existe relación (X^2 , $p=0.001$) entre la dimensión factores de riesgo y la variable práctica. La disimilitud existente entre los resultados del presente estudio y los antecedentes puede explicarse en gran medida por el tipo de análisis estadístico que se empleó, puesto que el presente estudio hizo un análisis de correlación, mientras que el de Jara utilizó una prueba de Chi-cuadrado (X^2) que considera la existencia de asociaciones entre variables categóricas y puede haber encontrado alguna asociación que no se evidenció en el análisis de correlación. Por otra parte, otros factores como la variabilidad en la metodología de recolección de datos, el contexto geográfico y la percepción del riesgo que tiene la población pueden haber influido en la heterogeneidad de los resultados.

De acuerdo con el cuarto objetivo específico, se determinó que, el 78.4% (127/162) de los pacientes encuestados se encuentran en un nivel alto de conocimiento y a la vez, presentan una práctica adecuada. Asimismo, la correlación demostró que, no existe relación entre el conocimiento en su dimensión medidas preventivas y las prácticas preventivas sobre el dengue en pacientes adultos del Centro de Salud Pueblo Nuevo, Chíncha 2025.

Estos resultados son contrastados con, Arias.²⁵ en el 2023 sostiene que el 63% de los adultos se encuentran en un nivel medio de conocimiento sobre las medidas preventivas. Adicionalmente,

Ignacio y Chaupin.⁸⁹ en el 2022 sostienen que el 47.8% se encuentran en nivel deficiente de conocimiento sobre prevención.

Las variaciones de los resultados pueden deberse a la existencia de múltiples aspectos, como las características demográficas y socioculturales de la población o la disponibilidad y accesibilidad de información relacionada con el dengue. El presente estudio, habiendo encontrado en la mayoría de participantes un alto nivel de conocimiento, indicaría que en Chincha existen estrategias de difusión adecuadas frente a las medidas de prevención; no obstante, la falta de relación entre el conocimiento y la práctica del dengue podría explicarse por razones conductuales o estructurales que dificultan que las medidas de prevención puedan ser aplicadas en la vida cotidiana.

De acuerdo con el objetivo general, se determinó que, el 60.4% (99/164) de los pacientes encuestados se encuentran en un nivel alto de conocimiento y a la vez, presentan una práctica inadecuada. Asimismo, la correlación demostró que, no existe relación entre el conocimiento y las prácticas preventivas sobre el dengue en pacientes adultos del Centro de Salud Pueblo Nuevo, Chincha 2025.

Estos resultados con apoyados por, Riveros.⁹⁰ en el 2023, sostiene que el 97% de los adultos se encuentran en un nivel alto de conocimiento y presentan una práctica regular, concluye que, no existe relación (X^2 , $p=0.057$) entre el conocimiento y la práctica. Por el contrario, Barnett.⁹¹ en el 2024, sostiene que existe una relación directa y buena ($p=0.000$, $r=0.796$) entre el conocimiento y la práctica preventiva.

Las diferencias en los resultados pueden explicarse por una diversidad de factores como son el contexto sociocultural de la población, el acceso a información y campañas de prevención, o las condiciones de las infraestructuras sanitarias en cada una de las regiones. En el presente estudio, la falta de relación entre conocimiento y práctica puede ser el resultado de la existencia de

barreras, de tipo conductual, para la adopción de la prevención, a pesar del alto nivel de conocimiento de los participantes. En el presente estudio y el de Riveros usan pruebas que no encontraron relación significativa entre conocimiento y práctica, Barnett aplicó una correlación, que documentó una relación fuerte. Asimismo, ello sugiere que el tipo de análisis aplicado puede ser relevante para explicar las diferencias encontradas, poniendo de manifiesto la oportunidad de interpretar los resultados, además de resaltar la importancia de la metodología empleada para comparar estudios similares.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

Primero, se identificó que, no existe relación entre el conocimiento en su dimensión generalidades y las prácticas preventivas sobre el dengue en pacientes adultos del Centro de Salud Pueblo Nuevo, Chincha 2025.

Segundo, se identificó que, no existe relación entre el conocimiento en su dimensión manifestaciones clínicas y las prácticas preventivas sobre el dengue en pacientes adultos del Centro de Salud Pueblo Nuevo, Chincha 2025.

Tercero, se identificó que, no existe relación entre el conocimiento en su dimensión factores de riesgo y las prácticas preventivas sobre el dengue en pacientes adultos del Centro de Salud Pueblo Nuevo, Chincha 2025.

Cuarto, se identificó que, no existe relación entre el conocimiento en su dimensión medidas preventivas y las prácticas preventivas sobre el dengue en pacientes adultos del Centro de Salud Pueblo Nuevo, Chincha 2025.

Quinto, se determinó que, no existe relación entre el conocimiento y las prácticas preventivas sobre el dengue en pacientes adultos del Centro de Salud Pueblo Nuevo, Chincha 2025.

Recomendaciones

Primera, se propone reforzar las acciones de educación en salud mediante la incorporación de metodologías que sean prácticas y participativas, de manera que no solo se transfiera información, sino que además se pueda reforzar la necesidad de implicar los conocimientos en la vida cotidiana. Esto se puede llevar a cabo mediante la realización de simulaciones de tal manera que los pacientes aprendan a identificar a los criaderos del zancudo que transmite el dengue y a eliminarlos.

Segunda, se recomienda la ejecución de talleres donde los pacientes pudieran vivir situaciones en las que existen síntomas precoces del dengue que pueden relacionarse con las prácticas preventivas. A su vez, se propone brindar material visual en sitios de espera del centro de salud para reforzar este aprendizaje.

Tercera, se recomienda la realización de campañas en la comunidad para explicar cómo determinadas condiciones ambientales y el comportamiento de las personas favorecen el desarrollo del zancudo. También se recomienda poner en práctica materiales audiovisuales que sirvan para reforzar estos conceptos de una manera amena y accesible.

Cuarta, se sugiere fortalecer las acciones de promoción de la salud mediante la implementación de la capacitación del personal de salud en estrategias pedagógicas que favorecen la adherencia a las medidas preventivas. También se recomienda llevar a cabo visitas de los profesionales de los centros de salud a los hogares para observar si hay cumplimiento de las recomendaciones recibidas en el centro de salud y dar así un feedback directo a las familias.

Quinta, se sugiere la implementación de programas integrales de intervención que combinen educación, motivación y acceso a recursos preventivos. Además, se recomienda la creación de incentivos comunitarios para reforzar la participación activa de la población en las estrategias de control del dengue.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Panamericana de la Salud. Casos reportados de Dengue en America latina [Internet]. 2024 [citado el 21 de junio de 2024]. Disponible en: <https://www3.paho.org/data/index.php/en/mnu-topics/indicadores-dengue-en/dengue-nacional-en/252-dengue-pais-ano-en.html>
2. Lino W, Soledispa J, Quezada J. Prevalencia y factores de riesgo en la transmision global del dengue. PENTACIENCIAS [Internet]. 2023 [citado el 20 de junio de 2024];5(1):437–56. Disponible en: <https://editorialalema.org/index.php/pentaciencias/article/view/463/599>
3. Organización Mundial de la Salud. Dengue y dengue grave [Internet]. 2024 [citado el 20 de junio de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/dengue-and-severe-dengue>
4. Organización Mundial de la Salud. Dengue – Situación mundial [Internet]. 2023 [citado el 20 de junio de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/emergencies/disease-outbreak-news/item/2023-DON498>
5. Organización Panamericana de la Salud. Dengue [Internet]. 2024 [citado el 21 de junio de 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/dengue>
6. González A, Oliva G, Baracaldo Y, Pérez C, Reyes E. Conocimientos sobre dengue en pobladores de un área de salud de Sancti Spíritus. MEDISAN [Internet]. 2023 [citado el 20 de junio de 2024];27(1). Disponible en: <https://medisan.sld.cu/index.php/san/article/view/4286/2891>
7. Ministerio de Salud de Argentina. Dengue: actualización de la situación epidemiológica semanal [Internet]. 2024 [citado el 21 de junio de 2024].

Disponible en: <https://www.argentina.gob.ar/noticias/dengue-actualizacion-de-la-situacion-epidemiologica-semanal>

8. Ministerio de Salud de Argentina. Dengue: se sostiene la tendencia a la baja de los casos a nivel nacional [Internet]. 2023 [citado el 21 de junio de 2024]. Disponible en: <https://www.argentina.gob.ar/noticias/dengue-se-sostiene-la-tendencia-la-baja-de-los-casos-nivel-nacional>
9. Ayón C, Véliz T, Ayón M, Valero N. Prevalencia e inmunidad al virus dengue y factores de riesgos en Latinoamérica. Enfermería Investiga, Investigación, Vinculación, Docencia y Gestión [Internet]. 2023 [citado el 21 de junio de 2024];8(1):69–75. Disponible en: <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/1892/2298>
10. Vargas A, Bustos E, Salas A, Ruvalcaba J, Imbert J. Infección por Dengue, un problema de salud pública en México. Journal of Negative and No Positive Results [Internet]. 2021 [citado el 28 de junio de 2024];6(2):293–306. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2529-850X2021000200007
11. Ministerio de Salud del Perú. Incremento de casos de dengue en el país, 2024 [Internet]. Av. Salaverry 801, Jesús María: Instituto Nacional de Salud; 2024 [citado el 24 de junio de 2024] p. 7. Report No.: 002. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/5791604/5140727-alerta-epidemiologica-ae-cdc-minsa-n-002-incremento-de-casos-de-dengue-en-el-pais-2024-30-ene-2024.pdf?v=1706804525>
12. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Más de 37 mil niñas, niños y adolescentes enfermaron de dengue en los primeros cinco meses del 2023 [Internet]. 2023 [citado el 21 de junio de 2024]. Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/comunicados-prensa/mas->

37-mil-ninas-ninos-adolescentes-enfermaron-de-dengue-primeros-
meses-2023-recomendaciones-especialista

13. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. ¿Qué debes saber sobre el dengue en Perú? [Internet]. 2024 [citado el 21 de junio de 2024]. Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/emergencias/dengue-peru-transmision-sintomas-recomendaciones>
14. Carhuamaca A, Hermoza R, Arellano C. Factores relacionados con la no prevención del dengue en un distrito de Lima, Perú, 2021. Rev Inv UNW [Internet]. el 20 de mayo de 2022 [citado el 20 de junio de 2024];11. Disponible en: <http://portal.amelica.org/ameli/journal/757/7573774004/html/>
15. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Salud [Internet]. Lima: Encuesta Nacional de Programas Presupuestales; 2021 [citado el 21 de junio de 2024]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1855/cap04.pdf
16. Hernández L, Salamanca E. Conocimientos, actitudes y prácticas respecto al dengue en familias de la comuna uno, Villavicencio – Colombia. rev.colomb.cienc.soc [Internet]. 2023 [citado el 20 de junio de 2024];14(1):238–53. Disponible en: <https://revistas.ucatolicaluisamigo.edu.co/index.php/RCCS/article/view/3867/4023>
17. Aguilar D. Nivel de conocimiento y prácticas de prevención sobre dengue en los habitantes del barrio Trapichillo cantón Catamayo provincia de Loja [Internet] [Tesis para optar el grado académico de Licenciado en Enfermería]. [Ecuador]: Universidad Nacional de Loja; 2023 [citado el 19 de junio de 2024]. Disponible en: https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/27382/1/DanielAlexander_AguilarJimenez.pdf

18. Rahman S, Mehejabin F, Rashid R. Knowledge and prevention practice against dengue vectors among dengue patients and general people in Chattogram, Bangladesh. F1000Res [Internet]. el 4 de febrero de 2022 [citado el 22 de junio de 2024];11:146. Disponible en: <https://f1000research.com/articles/11-146/v1>
19. Mohammed A, Ahmed W, Dhaiban M, Osman M, Abduljabbar N. Knowledge, attitude, and practices of the community toward dengue fever in Shabwah Governorate, Yemen: a descriptive study. J Egypt Public Health Assoc [Internet]. 2022 [citado el 19 de junio de 2024];97(1):27. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9719877/>
20. Huachua A. Nivel de conocimiento sobre el dengue y medidas personales de prevención comunitaria en usuarios adultos del Policlínico Santa Rosa, Puente Piedra-Lima, 2024 [Internet] [Tesis para optar por el título de Médico Cirujano]. [Lima]: Universidad Nacional Federico Villarreal; 2024 [citado el 19 de junio de 2024]. Disponible en: https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/8418/UNFV_Huachua%20Huaman%20Andrea%20Madeleine_TITULO%20PROFESIONAL_2024.pdf?sequence=1&isAllowed=y
21. Tirado A. Relación entre el nivel de conocimiento y medidas de prevención del dengue en adolescentes de una zona endémica, Amazonas - 2023 [Internet] [Tesis para optar por el título de Médico Cirujano]. [Trujillo]: Universidad Privada Antenor Orrego; 2023 [citado el 21 de junio de 2024]. Disponible en: https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12759/10970/REP_ALEXANDER.TIRADO_NIVEL.DE.CONOCIMIENTO.Y.MEDIDAS.pdf?sequence=1&isAllowed=y
22. La Paz E. Conocimiento sobre prevención del dengue y la práctica en adultos que asisten al centro médico J&S salud Ate, Lima 2023 [Internet] [Tesis para optar el título profesional de licenciada en

Enfermería]. [Lima]: Universidad Privada Norbert Wiener; 2023 [citado el 21 de junio de 2024]. Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/10451/T061_48924121_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y

23. Tapia Sánchez CD, Ipanaqué Centeno E, Solano Coello ME, Izquierdo Henríquez MI, Calderón Yarlequé LA. Conocimiento y Medidas Preventivas Respecto al Dengue en los Programas de Vaso de Leche, Distrito de Chepén, 2023. *Ciencia Latina* [Internet]. el 8 de septiembre de 2023 [citado el 22 de junio de 2024];7(4):6915–29. Disponible en: <https://www.ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/7448>
24. Neira C, Mego D. Conocimiento y prácticas preventivas de dengue en pobladores del sector Magllanal, Jaén, 2022 [Internet] [Tesis para optar el título profesional de Licenciado Tecnólogo Médico en Laboratorio Clínico y Anatomía Patológica]. [Jaén]: Universidad Nacional de Jaén; 2023 [citado el 21 de junio de 2024]. Disponible en: http://repositorio.unj.edu.pe/bitstream/UNJ/524/1/IFT_Neira%20Terrones%20y%20Mego%20Villanueva_TM.pdf
25. Arias M. Conocimientos y prácticas de medidas preventivas del dengue en los pobladores que asisten al Centro de Salud Pueblo Nuevo 2023 [Internet] [Tesis para obtener el título profesional de Licenciada en Enfermería]. [Chincha]: Universidad Privada San Juan Bautista; 2023 [citado el 26 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.upsjb.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/8600c20a-e03f-4930-96a5-ec7801739b5f/content>
26. Olivera A, Cadenas M. Nivel de conocimiento y prácticas preventivas frente al dengue en el Centro Poblado de Pueblo Nuevo, Ica – 2021 [Internet] [Tesis para optar el grado académico de Licenciada en Enfermería]. [Ica]: Universidad Autónoma de Ica; 2021 [citado el 1 de marzo de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.autonomaica.edu.pe/bitstream/20.500.14441/178>

2/3/OLIVERA%20GUTIERREZ%20ANGELLA%20BRIGGID%20-
%20CADENAS%20LOPEZ%20MARYORI%20YESSENIA.pdf

27. Silverio C. Dengue: Actualidades, características clínicas epidemiológicas y prevención. Revista Científica Arbitrada en Investigaciones de la Salud [Internet]. 2023 [citado el 21 de junio de 2024];6(11):2–17. Disponible en: <https://journalgestar.org/index.php/gestar/article/view/80/143>
28. Abitbol P, Botero F. Teoría de elección racional: estructura conceptual y evolución reciente. Colomb Int [Internet]. julio de 2005 [citado el 19 de junio de 2024];(62):132–45. Disponible en: <https://revistas.uniandes.edu.co/index.php/colombia-int/article/view/2565>
29. Ayarza J. Teorías del aprendizaje en la educación [Internet] [Tesis para optar la especialidad en Psicoterapia]. [Piura]: Universidad Nacional de Tumbes; 2019 [citado el 20 de junio de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.untumbes.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12874/1389/JORGE%20EUSEBIO%20AYARZA%20MALQUI.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
30. Oros L. Locus de control: Evolución de su concepto y operacionalización. RevPsicología [Internet]. el 1 de enero de 2005 [citado el 19 de junio de 2024];14(1):89. Disponible en: <https://revistapsicologia.uchile.cl/index.php/RDP/article/view/17338>
31. Robles H. Autoeficacia académica y aprendizaje autorregulado en un grupo de estudiantes de una Universidad en Lima. Revista de Psicología [Internet]. 2020 [citado el 20 de junio de 2024];24(1). Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2223-30322020000200004
32. Maguiña C. El brote de dengue en Perú: Análisis y perspectivas. Acta Med Peru [Internet]. el 11 de julio de 2023 [citado el 20 de junio de

- 2024];40(2). Disponible en:
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172023000200087
33. González A, Oliva G, Baracaldo Y, Pérez C, Reyes E. Conocimientos sobre dengue en pobladores de un área de salud de Sancti Spíritus. *Revista Médica de Santiago de Cuba* [Internet]. 2023 [citado el 20 de junio de 2024];27(1). Disponible en:
<https://medisan.sld.cu/index.php/san/article/view/4286/html#:~:text=Introducci%C3%B3n%3A%20El%20dengue%20es%20una,Aedes%2C%20que%20provoca%20la%20infecci%C3%B3n.>
34. Campos Y. Factores asociados al nivel de conocimiento en la transmisión del dengue en pobladores atendidos del Centro de Salud Tuman 2023 [Internet] [Tesis para optar por el título de Médico Cirujano]. [Pimentel]: Universidad Señor de Sipán; 2023 [citado el 20 de junio de 2024]. Disponible en:
<https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/10843/Campos%20Leiva%2C%20Yesli%20%26%20Perez%20de%20la%20Cruz%2C%20Jhuni%C3%B3r.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
35. Dávila J, Guevara A, Díaz C. Nivel de conocimientos de dengue, signos de alarma y prevención en distrito de reciente brote. *Revista Habanera de Ciencias Médicas* [Internet]. 2021 [citado el 20 de junio de 2024];20(2). Disponible en:
<https://revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/3133/2846>
36. Torres B, Pérez L, Valdespino D, Ferrer M. Conocimientos sobre dengue y su prevención en la población. Policlínico “Aleida Fernández Chardiet”. *Panorama Cuba y Salud* [Internet]. 2021 [citado el 20 de junio de 2024];15(3):32–28. Disponible en:
<https://www.medigraphic.com/pdfs/cubaysalud/pes-2020/pes203e.pdf>
37. Benítez-Díaz L, Díaz-Quijano FA, Martínez-Vega RA. Experiencia y percepción del riesgo asociados a conocimientos, actitudes y prácticas

- sobre dengue en Riohacha, Colombia. Ciênc saúde coletiva [Internet]. marzo de 2020 [citado el 19 de junio de 2024];25(3):1137–46. Disponible en: <https://www.scielo.org/article/csc/2020.v25n3/1137-1146/es/>
38. Sotelo G, Delgado E, Marin H. Grado de conocimiento sobre dengue y medidas preventivas en el Distrito de San Clemente, Pisco - Octubre 2020 [Internet] [Tesis para optar el grado académico de Licenciada en Enfermería]. [Chincha]: Universidad Autónoma de Ica; 2020 [citado el 20 de junio de 2024]. Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/983/1/Eliana%20Elizabeth%20Delgado%20Romero.pdf>
39. Tarrillo L, Valera M. Conocimiento y prevención del dengue en el sector Magllanal, Jaén-2022 [Internet] [Tesis para optar por el título de Médico Cirujano]. [Pimentel]: Universidad Señor de Sipán; 2023 [citado el 20 de junio de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/10890>
40. Martinez G, Rodriguez G. Conocimientos sobre la prevención del dengue en las estudiantes del 3ro, 4to y 5to grado de secundaria de la I.E.P. “Nuestra Señora De Lourdes N° 20165” Nuevo Imperial – Cañete - 2023 [Internet] [Tesis para optar al título profesional de Licenciado en enfermería]. [Callao]: Universidad Nacional del Callao; 2023 [citado el 20 de junio de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/8210/TESIS%20MARTINEZ%20-%20RODRIGUEZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
41. Galeano R, Ocampos S, Cabello A, Ramos P. Dengue awareness in two high and low risk cities of the Central Department, Paraguay 2016. Rev salud publica Parag [Internet]. el 30 de diciembre de 2020 [citado el 19 de junio de 2024];10(2):37–41. Disponible en: http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2307-33492020000200037&lng=es&nrm=iso&tlng=es

42. Muñoz E, Salamanca E. Conocimientos y prácticas familiares en el manejo del dengue en el asentamiento Trece de Mayo: una prueba piloto. Boletín Semillero de Investigación En Familia [Internet]. 2021 [citado el 20 de junio de 2024];2(1):61–73. Disponible en: <https://revistas.unillanos.edu.co/index.php/bsif/article/view/553>
43. Molina N, González J, Quinto C, Barriento J, Berti J, Salazar J, et al. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre dengue en el Distrito Capital, Venezuela, 2022. Bol Mal Sa Amb [Internet]. 2023 [citado el 19 de junio de 2024];63(EE):248–57. Disponible en: <http://iaes.edu.ve/iaespro/ojs/index.php/bmsa/article/viewFile/698/920>
44. Maldonado F, Monzón E. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el dengue en los estudiantes de ciencias básicas y ciencias preclínicas de Medicina de la Universidad Iberoamericana de Santo Domingo, República Dominicana, durante el período de enero a febrero de 2021 [Internet] [Tesis para optar por el título de Médico Cirujano]. [República Dominicana]: Universidad Iberoamericana - Unibe; 2021 [citado el 20 de junio de 2024]. Disponible en: https://repositorio.unibe.edu.do/jspui/bitstream/123456789/547/4/16-8075_TF%20%28comp%29.pdf
45. Vasquez V. Nivel de conocimientos y prácticas de prevención aplicadas por pacientes con Dengue en un centro de salud de Comas, 2023 [Internet] [Tesis de Maestría en Gestión de los Servicios de la Salud]. [Lima]: Universidad César Vallejo; 2024 [citado el 20 de junio de 2024]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/139018/Vasquez_HVC-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
46. Barria Y. Conocimiento, actitudes y prácticas sobre dengue y su relación con los niveles de infestación en dos comunidades de la Provincia de Herrera, 2017. Revista ANEP [Internet]. 2022 [citado el 20 de junio de 2024];2(2). Disponible en: <http://revistas.anep.org.pa/index.php/edh/article/view/62/33>

47. Barrera K, Briones R. Nivel de conocimiento y práctica de medidas de prevención sobre dengue en las familias de Wichanza – La Esperanza, 2017 [Internet] [Tesis para optar el título profesional de licenciada en Enfermería]. [Trujillo]: Universidad Privada Antenor Orrego; 2017 [citado el 20 de junio de 2024]. Disponible en: https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12759/3019/RE_ENFE_KARLA.BARRERA_ROSA.BRIONES_PRACTICA.DE.ME_DIDAS_DATOS.PDF?sequence=1&isAllowed=y
48. Taípe-Marquina J, Pretell-Ayulo B. Nivel de conocimiento en la prevención de las enfermedades transmisibles por Aedes Aegypti en el Distrito de Los Molinos diciembre 2018. RMP [Internet]. el 22 de octubre de 2021 [citado el 19 de junio de 2024];10(2):80–3. Disponible en: <https://revistas.unica.edu.pe/index.php/panacea/article/view/428/620>
49. Jara W. Nivel de conocimiento y su relación con las practicas sobre la prevención del dengue en pobladores de la Joya Puerto Maldonado 2020 [Internet] [Tesis para optar el título profesional de licenciada en Enfermería]. [Puerto Maldonado]: Universidad Nacional Amazónica de Madre de Dios; 2021 [citado el 20 de junio de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.unamad.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14070/787/004-1-9-046.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
50. Leey H. Nivel de conocimiento sobre el dengue que poseen los estudiantes de medicina de la Universidad Privada San Juan Bautista en el periodo 2020 [Internet] [Tesis para optar por el título de Médico Cirujano]. [Lima]: Universidad Privada San Juan Bautista; 2021 [citado el 20 de junio de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.upsjb.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/8f7a0214-5b9c-44fe-bf11-752ff6a10ffc/content>
51. Estacio L. Relación entre nivel de conocimiento y prácticas preventivas contra el dengue en pobladores de una comunidad de Segunda Jerusalén, 2021 [Internet] [Tesis para optar al título profesional de

Licenciado en enfermería]. [Rioja]: Universidad Católica Sedes Sapientiae; 2023 [citado el 20 de junio de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.ucss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14095/2248/INFORME%20FINAL%20DE%20LA%20TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

52. González L, Izquierdo T. Aplicación de la Teoría de la Conducta Planificada (TCP) en estudiantes universitarios. AdE [Internet]. el 10 de julio de 2023 [citado el 19 de junio de 2024];25(1):4–21. Disponible en: <https://revistaselectronicas.ujaen.es/index.php/ADE/article/view/7642>
53. Ordoñez D, Calderón J, Padilla L. Revisión de literatura de la teoría del comportamiento planificado en la decisión de compra de productos orgánicos. RNA [Internet]. el 9 de junio de 2021 [citado el 19 de junio de 2024];12(1):e3178. Disponible en: <https://revistas.uned.ac.cr/index.php/rna/article/view/3178>
54. Centeno G, Chin J. La eficacia del modelo de creencias en salud en el desarrollo de intervenciones comunitarias para la prevención y control de enfermedades crónico degenerativas. Ciencia y Tecnología [Internet]. 2022 [citado el 20 de junio de 2024];1(1):15–25. Disponible en: <https://www.itescam.edu.mx/citeca/view.php?vr=002>
55. Aliaga L, Utos S. Factores sociodemográficos asociados al nivel de conocimiento sobre dengue en pacientes de un Hospital de la Selva Central, 2023 [Internet] [Tesis para optar por el título de Médico Cirujano]. [Huancayo]: Universidad Peruana Los Andes; 2023 [citado el 20 de junio de 2024]. Disponible en: https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/6960/T037_72230081_73443735_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
56. Iglesias S, Saavedra J, Yamunaqué L. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el dengue en escuelas de Lambayeque, Perú. Univ Méd Pinareña [Internet]. 2020 [citado el 20 de junio de 2024];e561.

Disponible en:
https://www.researchgate.net/publication/350938499_Conocimientos_actitudes_y_practicas_sobre_el_dengue_en_escuelas_de_Lambayeque_Peru

57. Sabillon K, Samra J, Alvarez D. Conocimientos Sobre Prevención y Signos de Alarma del Dengue, en Padres de Escolares, Agosto 2020. HP [Internet]. el 29 de diciembre de 2021 [citado el 19 de junio de 2024];34(1):19–25. Disponible en:
<https://camjol.info/index.php/RHP/article/view/12853>
58. Benites E, Galán M. Relación entre el nivel de conocimiento y práctica en la prevención del dengue en la población de zona de riesgo de la provincia Sechura-Piura 2018 [Internet] [Tesis para optar la segunda especialidad en salud familiar y comunitaria]. [Lambayeque]: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo; 2018 [citado el 20 de junio de 2024]. Disponible en:
<https://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/8399>
59. Rojas F. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre dengue en el Perú: Análisis entre los años 2016- 2018 [Internet] [Tesis para optar el título de bachiller en Medicina Humana]. [Lima]: Universidad Ricardo Palma; 2020 [citado el 20 de junio de 2024]. Disponible en:
https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14138/3005/FR_OJAS.pdf?sequence=1&isAllowed=y
60. Gaviria J. Conocimientos y prácticas culturales sobre dengue en las familias de un cabildo indígena del departamento de Córdoba [Internet] [Tesis para optar el grado académico de Licenciada en Enfermería]. [Córdoba]: Universidad de Córdoba; 2020 [citado el 20 de junio de 2024]. Disponible en:
<https://repositorio.unicordoba.edu.co/server/api/core/bitstreams/5a3a345a-f166-41e3-8c86-30833a0fa15f/content>

61. Tapia C, Ipanaqué E, Solano M, Izquierdo M, Calderón L. Conocimiento y Medidas Preventivas Respecto al Dengue en los Programas de Vaso de Leche, Distrito de Chepén, 2023. *Ciencia Latina* [Internet]. el 8 de septiembre de 2023 [citado el 19 de junio de 2024];7(4):6915–29. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/7448>
62. Buitrago E, Rocha A. Conocimientos, actitudes y prácticas de escolares para prevenir el dengue: Una revisión narrativa. *Investigaciones Andina* [Internet]. 2016 [citado el 20 de junio de 2024];18(33):1665–82. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/2390/239053104005/html/>
63. Valencia N, Amador C, López M. Enfermería transcultural: puente entre los conocimientos indígenas y científicos sobre dengue. *Rev cienc cuidad* [Internet]. el 1 de enero de 2022 [citado el 19 de junio de 2024];19(1):31–41. Disponible en: <https://revistas.ufps.edu.co/index.php/cienciaycuidado/article/view/3090>
64. Ochoa J. Nivel de conocimiento del interno de medicina sobre signos de alarma del dengue en la provincia Ica, enero a marzo del 2023 [Internet] [Tesis para optar el título profesional de Médico cirujano]. [Ica]: Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica; 2023 [citado el 20 de junio de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.unica.edu.pe/server/api/core/bitstreams/6f52a6d5-f839-4818-a547-9e1a162b3fba/content>
65. Martino K, Farro F. Nivel de conocimiento de signos de alarma y prevención del dengue en pobladores del distrito de Chongoyape - Lambayeque, 2022 [Internet] [Tesis para optar por el título de Médico Cirujano]. [Lambayeque]: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo; 2024 [citado el 20 de junio de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/12712>

66. Ministerio de Salud del Perú. Cómo prevenir el dengue [Internet]. 2021 [citado el 20 de junio de 2024]. Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portalnuevo/vigilancia-epidemiologica/como-prevenir-el-dengue/>
67. Caldas E. Conocimientos y prácticas sobre prevención del dengue entre sectores de mayor y menor índice médico en una comunidad urbano marginal, Chimbote, 2020 [Internet] [Tesis para optar el título profesional de licenciada en Enfermería]. [Nuevo Chimbote]: Universidad Nacional del Santa; 2021 [citado el 20 de junio de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14278/3747/52272.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
68. Rengifo G, Oré E, Huallani S. Diseño, implementación y resultados de la plataforma de gestión del conocimiento sobre Dengue 2015- 2018. Bol Inst Nac Salud [Internet]. 2018 [citado el 20 de junio de 2024];24(5–6):70–4. Disponible en: <https://repositorio.ins.gob.pe/bitstream/handle/20.500.14196/1098/70-74.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
69. Solarte M, Alarcón C, Tixi S, Uvidia M, Brito L. Atención de Enfermería en la Prevención de Complicaciones del Pie Diabético, Según la Teoría de Dorothea Orem: Una Revisión Sistemática. Ciencia Latina [Internet]. el 23 de abril de 2024 [citado el 19 de junio de 2024];8(2):1687–98. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/10598>
70. Naranjo Y, Concepción J, Avila M. Adaptación de la teoría de Dorothea Orem a personas con diabetes mellitus complicada con úlcera neuropática. Revista Cubana de Enfermería [Internet]. 2019 [citado el 20 de junio de 2024];35(1). Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubenf/cnf-2019/cnf191m.pdf>

71. Cancio-Bello Ayes C, Lorenzo Ruiz A, Alarcó Estévez G. Autocuidado: una aproximación teórica al concepto. *infpsic* [Internet]. 2020 [citado el 19 de junio de 2024];20(2):119–38. Disponible en: <https://revistas.upb.edu.co/index.php/informespsicologicos/article/view/200>
72. Safenraiter M, Campos M, Fernández E, García M. Intervención en escuelas de la ciudad Diamante (Entre Ríos): conocimiento, actitudes y prácticas sobre la Enfermedad del Dengue. *Revista de Educación en Biología* [Internet]. 2020 [citado el 20 de junio de 2024];23(2). Disponible en: https://ri.conicet.gov.ar/bitstream/handle/11336/144232/CONICET_Digital_Nro.48089399-90c6-4e43-a351-ffca5d46f734_A.pdf?sequence=2&isAllowed=y
73. Rojas L, Valencia E, Rodríguez N, Romero C, Guillen G, Mamani A. Temperatura mínima adecuada para el desarrollo del ciclo de vida del *Aedes aegypti*. *Revista UNITEPC* [Internet]. 2020 [citado el 20 de junio de 2024];7(1). Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2520-98252020000100001
74. Pradilla O, Rueda M. El paciente con dolor ocular en urgencias. *Acta Neurol Colomb* [Internet]. el 14 de mayo de 2021 [citado el 19 de junio de 2024];36(4 Supl 1):23–8. Disponible en: <https://www.actaneurologica.com/index.php/anc/article/view/1027>
75. Fiora M, Gonzalez M, Aguirre J, Bacigalupo A, Garnero A, Rosa A, et al. Estudio observacional de las características clínicas, epidemiológicas y de laboratorio en pacientes pediátricos con dengue de la ciudad de Córdoba. *Arch Argent Pediat* [Internet]. el 1 de febrero de 2024 [citado el 19 de junio de 2024];122(1). Disponible en: http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0325-007520240001000006&lang=pt

76. Catala Y, García M, Álvarez Y, Del-Toro A, González K, Catalá Y. Características demográficas, clínicas y alteraciones hematológicas en pacientes adultos con dengue. *Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río* [Internet]. 2023 [citado el 20 de junio de 2024];27. Disponible en:
<https://revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/5641>
77. Bermejo L, Aparicio A, Loria V, López A, Ortega R. Importancia de la nutrición en la defensa inmunitaria. Papel de la leche y sus componentes naturales. *Nutr Hosp* [Internet]. 2021 [citado el 20 de junio de 2024];38(2). Disponible en:
https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112021000500005
78. Custodio S, Lezama R, Reyes E. La activación plaquetaria como factor desencadenante de la inflamación y la aterosclerosis. *CIRU* [Internet]. el 20 de febrero de 2020 [citado el 19 de junio de 2024];88(2):1883. Disponible en:
https://www.cirugiaycirujanos.com/frame_esp.php?id=259
79. Angulo B, Peña G. Prevalence of the dengue virus and risk factors in patients who attended the health units of the Esmeraldas canton in 2019. *Más Vita Rev Cienc Salud* [Internet]. el 1 de julio de 2022 [citado el 19 de junio de 2024];4(2):412–20. Disponible en:
<http://acvenisproh.com/revistas/index.php/masvita/article/view/383>
80. Organización Mundial de la Salud. Enfermedades transmitidas por vectores [Internet]. 2020 [citado el 20 de junio de 2024]. Disponible en:
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/vector-borne-diseases>
81. Muegues S, Mancilla A, Quinto J, Salazar A, Córdoba C. Dengue y sus manifestaciones atípicas en el departamento de Arauca, Colombia 2010-2015. Revisión de la literatura. *Journal of Negative and No Positive Results* [Internet]. el 5 de octubre de 2021 [citado el 19 de

junio de 2024];6(11):1387–407. Disponible en:
<https://doi.org/10.19230/jonnpr.4299>

82. Arias J, Holgado J, Tafur T, Vasquez M. Metodología de la investigación: El método ARIAS para desarrollar un proyecto de tesis [Internet]. 1a ed. Instituto Universitario de Innovación Ciencia y Tecnología Inudi Perú; 2022 [citado el 20 de agosto de 2024]. Disponible en:
<https://editorial.inudi.edu.pe/index.php/editorialinudi/catalog/book/22>
83. Bernal Torres C. Metodología de la investigación administración, economía, humanidades y ciencias sociales [Internet]. 3ra Edic. Colombia: Pearson Educación de Colombia Ltda; 2010 [citado el 20 de agosto de 2024]. 320 p. Disponible en: <https://abacoenred.com/wp-content/uploads/2019/02/El-proyecto-de-investigaci%C3%B3n-F.G.-Arias-2012-pdf.pdf>
84. Gómez Bastar S. Metodología de la investigación [Internet]. Ciudad de México: RED TERCER MILENIO S.C.; 2012 [citado el 20 de junio de 2024]. Disponible en:
http://www.aliat.org.mx/BibliotecasDigitales/Axiologicas/Metodologia_de_la_investigacion.pdf
85. Cohen N, Gómez Rojas G, editores. Metodología de la investigación, ¿para qué? la producción de los datos y los diseños [Internet]. Buenos Aires, Argentina: Teseo; 2019 [citado el 2 de febrero de 2024]. 274 p. Disponible en:
<https://www.editorialteseo.com/archivos/16335/metodologia-de-la-investigacion-para-que/>
86. Hernández Escobar AA, Ramos Rodríguez MP, Placencia López BM, Indacochea Ganchozo B, Quimis Gómez AJ, Moreno Ponce LA. Metodología de la investigación científica [Internet]. 1a ed. Ecuador: Editorial Científica 3Ciencias; 2018 [citado el 20 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://www.researchgate.net/profile/Marcos-Ramos->

Rodriguez/publication/322938332_Metodologia_de_la_investigacion_cientifica/links/5aa14866aca272d448b36198/Metodologia-de-la-investigacion-cientifica.pdf

87. Vásquez JF, Leonardo CNP, Regalado OL, Chero MJS. Metodología de la investigación científica y tecnológica [Internet]. Ecuador: Edited by Colloquium; 2021 [citado el 1 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://colloquiumbiblioteca.com/index.php/web/article/view/94/87>
88. Torres O. Conocimientos y prácticas de prevención del dengue en usuarios que asisten al centro de salud Mirones cercado de Lima - 2022 [Internet] [Tesis para optar el grado académico de Licenciada en Enfermería]. [2022]: Universidad Norbert Wiener; 2022 [citado el 24 de marzo de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/240031d0-9023-47ff-a1b1-15fd576c8135/content>
89. Ignacio Y, Chaupin M. Conocimientos y prácticas sobre la prevención del dengue en familias del Centro de Salud de Santa Rosa, Ayacucho 2022 [Internet] [Tesis para obtener el título profesional de Licenciada en Enfermería]. [Ayacucho]: Universidad Nacional de San Cristobal de Huamanga; 2022 [citado el 24 de marzo de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.unsch.edu.pe/server/api/core/bitstreams/749fd400-12ad-4543-959e-fa2876baa8ea/content>
90. Riveros A. Grado de conocimiento sobre dengue y prácticas preventivas desarrolladas por estudiantes de secundaria en la Institución Educativa Gran Amauta Mariátegui, San Juan de Lurigancho, 2023 [Internet] [Tesis para Optar por el título de Médico Cirujano]. [Lima]: Universidad Ricardo Palma; 2023 [citado el 24 de marzo de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.urp.edu.pe/server/api/core/bitstreams/69f47ea8-2ad1-42a4-8305-cd61980bba6f/content>

91. Barnett M. Relación entre el nivel de conocimientos y prácticas sobre prevención del dengue en los usuarios del C.S “Virgen Del Carmen - La Era”, Chosica 2024 [Internet] [Tesis para Optar por el título de Médico Cirujano]. [Lima]: Universidad San Martín De Porres; 2024 [citado el 24 de marzo de 2025]. Disponible en: https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/16503/barnett_zmj.pdf?sequence=1&isAllowed=y

ANEXOS

Anexo 01: Matriz de consistencia

Título: “Conocimiento y práctica preventiva sobre dengue en pacientes adultos del Centro de Salud Pueblo Nuevo, Chincha, 2025”

Responsables: Nancy Angelina Lazo Rashuaman

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>Problema general ¿Cuál es la relación entre el conocimiento y las prácticas preventivas sobre dengue en pacientes adultos del Centro de Salud Pueblo Nuevo, Chincha 2025?</p> <p>Problemas específicos P.E.1 ¿Cuál es la relación entre el conocimiento en su dimensión generalidades y las prácticas preventivas sobre dengue en pacientes adultos del Centro de Salud Pueblo Nuevo, Chincha 2025?</p>	<p>Objetivo general Determinar la relación entre el conocimiento y las prácticas preventivas sobre dengue en pacientes adultos del Centro de Salud Pueblo Nuevo, Chincha 2025.</p> <p>Objetivos específicos: O.E.1 Identificar la relación entre el conocimiento en su dimensión generalidades y las prácticas preventivas sobre dengue en pacientes adultos del Centro de Salud Pueblo Nuevo, Chincha 2025.</p>	<p>Hipótesis general Existe relación entre el conocimiento y las prácticas preventivas sobre el dengue en pacientes adultos del Centro de Salud Pueblo Nuevo, Chincha 2025.</p> <p>Hipótesis específicas: H.E.1 Existe relación entre el conocimiento en su dimensión generalidades y las prácticas preventivas sobre el dengue en pacientes adultos del Centro de Salud Pueblo</p>	<p>Variable 1: Conocimiento sobre dengue</p> <p>Dimensiones: - D.1: Generalidades - D.2: Manifestaciones clínicas - D.3: Factores de riesgo - D.4: Medidas preventivas</p> <p>Variable 2: Prácticas preventivas sobre dengue.</p> <p>Dimensiones: - D.1: Control del vector</p>	<p>Enfoque: Cuantitativo</p> <p>Tipo de investigación: Básico</p> <p>Nivel de Investigación: Correlacional</p> <p>Diseño: No experimental y transversal</p> <p>Población: 2 097 adultos</p> <p>Muestra: 326 adultos</p> <p>Técnica instrumentos: e</p> <p>Técnica: Encuesta</p> <p>Instrumentos:</p>

<p>P.E.2 ¿Cuál es la relación entre el conocimiento en su dimensión manifestaciones clínicas y las prácticas preventivas sobre dengue en pacientes adultos del Centro de Salud Pueblo Nuevo, Chincha 2025?</p> <p>P.E.3 ¿Cuál es la relación entre el conocimiento en su dimensión factores de riesgo y las prácticas preventivas sobre dengue en pacientes adultos del Centro de Salud Pueblo Nuevo, Chincha 2025?</p> <p>P.E.4 ¿Cuál es la relación entre el conocimiento en su dimensión medidas preventivas y las prácticas preventivas sobre</p>	<p>O.E.2 Identificar la relación entre el conocimiento en su dimensión manifestaciones clínicas y las prácticas preventivas sobre dengue en pacientes adultos del Centro de Salud Pueblo Nuevo, Chincha 2025.</p> <p>O.E.3 Identificar la relación entre el conocimiento en su dimensión factores de riesgo y las prácticas preventivas sobre dengue en pacientes adultos del Centro de Salud Pueblo Nuevo, Chincha 2025.</p> <p>O.E.4 Identificar la relación entre el conocimiento en su dimensión medidas preventivas y las prácticas preventivas sobre dengue en pacientes</p>	<p>Nuevo, Chincha 2025.</p> <p>H.E.2 Existe relación entre el conocimiento en su dimensión manifestaciones clínicas y las prácticas preventivas sobre el dengue en pacientes adultos del Centro de Salud Pueblo Nuevo, Chincha 2025.</p> <p>H.E.3 Existe relación entre el conocimiento en su dimensión factores de riesgo y las prácticas preventivas sobre el dengue en pacientes adultos del Centro de Salud Pueblo Nuevo, Chincha 2025.</p> <p>H.E.4</p>	<p>- D.2: Protección personal - D.3: Protección ambiental - D.4: Participación Comunitaria</p>	<p>Cuestionario</p> <p>Métodos de análisis de datos Base de datos en Microsoft en Excel Base de datos en el programa estadístico en SPSS v.25. Estadística descriptiva (Tablas y figuras) Prueba de normalidad Prueba de correlación.</p>
--	---	---	--	--

<p>dengue en pacientes adultos del Centro de Salud Pueblo Nuevo, Chincha 2025?</p>	<p>adultos del Centro de Salud Pueblo Nuevo, Chincha 2025.</p>	<p>Existe relación entre el conocimiento en su dimensión medidas preventivas y las prácticas preventivas sobre el dengue en pacientes adultos del Centro de Salud Pueblo Nuevo, Chincha 2025.</p>		
--	--	---	--	--

Anexo 2: Instrumento de recolección de datos

Cuestionario para medir el nivel de conocimiento del dengue.

Estimado poblador, a continuación, se presentan una serie de preguntas, como parte de una encuesta dirigida a determinar la relación entre el conocimiento y las prácticas preventivas sobre dengue en pacientes adultos del Centro de Salud Pueblo Nuevo Chíncha, 2024, para lo cual necesito su participación para ello marque rodeando con un círculo con la cual se identifica en este caso, ya que no hay una respuesta correcta o incorrecta, todos pueden resolver su problema de la manera que más les convenga.

I. Datos Generales

Coloque un aspa en el espacio escribiendo claramente lo que se solicita:

Edad:

Código:

Género: Masculino () Femenino ()

Nivel de instrucción:

Sin grado () Nivel primaria () Nivel secundaria () Superior Técnico ()
Superior universitario()

II. Cuestionario

Concepto

1. Qué es el Dengue?

- a) Es una enfermedad producida por un hongo.
- b) Es una enfermedad producida por un virus.
- c) Es una enfermedad producida por una bacteria.
- d) No sabe.

2. ¿Cuál es el nombre del mosquito que transmite el dengue?

- a) Dengue
- b) Aedes Africanus
- c) Aedes Aegypti
- d) Aedes Albopictus

3. ¿Cuántos tipos de dengue conoces?

- a) Con signos de alarma, sin signos de alarma, dengue grave
- b) Con signos de alarma, sin signos de alarma
- c) Dengue grave
- d) Dengue hemorrágico.

4. ¿Dónde Se Reproduce El Zancudo?

- a) En los depósitos de agua, floreros, botellas, llantas, cascaras de huevo.
- b) Lagos, lagunas, ríos.
- c) Arena, tierra y rocas.
- d) No sabe.

5. ¿Cómo se contagia el Dengue?

- a) Por agua contaminada.
- b) Por una persona con dengue.
- c) Por la picadura del mosquito *Aedes aegypti*
- d) No sabe.

Manifestaciones clínicas

6. ¿Cuáles son los síntomas del dengue sin signos de alarma?

- a) Fiebre que dura de 2 a 7 días, dolor de cabeza y detrás de los ojos.
- b) Respiración forzada.
- c) Sangrado de la nariz o encías.
- d) Dolor abdominal intenso.

7. ¿Qué signo y síntomas indican que es un dengue grave?

- a) Dolor de cabeza.
- b) Fiebre
- c) Sarpullido

d) Sangrado de la nariz o las encías.

8. ¿Cuáles son los signos y síntomas del dengue con signos de alarma?

a) Vómitos persistentes, dolor abdominal intenso y continuo

b) Náuseas y picazón de piel.

c) Fiebre de 24 horas de duración

d) Erupción cutánea (rash)

9. Conoce usted que examen se realiza para saber si una persona tiene Dengue?

A) Prueba de sangre

b) Prueba de orina

c) Prueba de saliva

10. ¿Conoce usted cual es el tratamiento médico del dengue sin signo de alarma?

a) Paracetamol, abundante líquido y reposo.

b) Amoxicilina, abundante líquido y reposo.

c) Suero oral, Abundante líquido, reposo.

Factores de riesgos.

11. ¿cuál considera que es el riesgo ambiental que existe para la presencia del mosquito trasmisor del dengue?

a) El fenómeno del niño y de la niña.

b) El calentamiento global y los incendios,

c) El calentamiento global, el fenómeno del niño y la niña.

d) No sabe.

12. c Cuánto tiempo viven los mosquitos adultos que transmiten el dengue?

a) Una semana

b) Dos semanas

c) De dos semanas a un mes

d) Dos meses.

13. En dónde coloca los huevos el mosquito del dengue?

a) La hembra coloca los huevos en agua de recipientes y zona húmeda

b) Deposita los huevos en la superficie del agua contra la pared del recipiente

c) En cualquier lugar.

d) En las plantas

14. A qué población considera usted que afecta el dengue?

a) Niños y jóvenes.

b) Adultos.

c) Ancianos

d) Cualquier población.

15. ¿Dónde acudiría usted si se enferma de dengue?

a) Hospital o centro de salud

b) A su familiar más cercano

c) Farmacia

d) Clínica particular

Medidas de prevención.

16. ¿Cómo se puede prevenir el Dengue?

a) Con la vacunación.

b) Con el uso de repelente para evitar la picadura del mosquito del dengue.

c) Con la eliminación de criaderos

d) La opción a, b y c

17. ¿Cuáles son las medidas preventivas personales para prevenir el Dengue?

- a) Uso de ropa de manga larga, los mosquiteros de cama y repelentes.
- b) Uso de bloqueadores, repelentes y zapatos.
- c) Uso de Sombrilla, bloqueador, mosquitero.
- d) No sabe.

18. ¿Qué tipo de medidas preventivas en el hogar realiza para prevenir la aparición del dengue?

- a) Uso de mosquiteros en la ventana e insecticidas o espirales.
- b) Cubrir, vaciar y limpiar cada semana los recipientes donde se almacena agua para el uso doméstico.
- c) A y B
- d) No sabe

19. ¿Qué tipo de medidas preventivas sobre manejo de desecho realiza para prevenir la aparición del dengue?

- a) Eliminar la basura acumulada en patios y áreas al aire libre.
- b) Eliminar llantas, cilindros y floreros con agua.
- c) a y b.
- d) No sabe.

20. ¿Qué tipo de medidas preventivas del Ministerio de Salud realiza para prevenir la aparición del dengue?

- a) Permitir la fumigación.
- b) Permitir la vacunación.
- c) A Y B.
- d) No sabe.

TEST PARA MEDIR LAS PRÁCTICAS PREVENTIVAS DEL DENGUE

Nunca: 1 Pocas veces: 2 Algunas veces: 3 Casi siempre: 4 Siempre: 5

N°	Control del vector	1	2	3	4	5
1	Lava y tapa los recipientes de almacenamiento de agua y jabón para la prevención del dengue					
2	Mantienen bolsas con basura cerca o dentro de la casa					
3	Mantienen macetas, baldes, cilindros o reservorios con agua destapados					
4	Cambia de forma constante el agua de los bebederos de animales					
Protección personal						
5	Utilizas repelente y/o espiral para la prevención del dengue					
6	Utilizas camisas mangas largas y pantalones para la prevención del dengue					
7	Elimina de su vivienda botellas, latas, llantas, floreros en desuso, donde se acumula el agua					
8	Elimina aguas estancadas para la prevención del dengue					
Protección ambiental						
9	Utiliza mosqueteros para la prevención del dengue					
10	Utiliza insecticidas para eliminar los mosquitos					
11	Utiliza productos como vape, espirales que eviten la presencia de mosquitos					
12	Evita tener macetas dentro del hogar					
Participación Comunitaria						
13	Cambia a diario el agua de floreros para la prevención del dengue					
14	Asiste a charlas informativas en su comunidad					
15	Participa en actividades de limpia y remoción de inservibles en su barrio					
16	Colabora con la fumigación de su vivienda					

Gracias por su participación

**Anexo:03 Ficha técnica de instrumentos:
FICHA TÉCNICA DEL INSTRUMENTO:
(CUESTIONARIO PARA MEDIR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL
DENGUE)**

a) NOMBRE DEL INVESTIGADOR:

LAZO RASHUAMAN, Nancy Angelina

b) TÍTULO DE INVESTIGACIÓN:

**“CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA PREVENTIVA SOBRE DENGUE EN
PACIENTES ADULTOS DEL CENTRO DE SALUD PUEBLO NUEVO,
CHINCHA, 2025”**

DESARROLLO DE LA FICHA TÉCNICA	
1. AUTOR Y AÑO	Neira y Mego (2022)
2. PROCEDENCIA	Investigación: “Conocimiento y prácticas preventivas de dengue en pobladores del Sector Magllanal, Jaén, 2022” (Año 2022)
3. IDIOMA	Castellano
4. PROPÓSITO	El presente instrumento propone evaluar el nivel conocimiento sobre dengue en pacientes adultos. Está compuesto cuatro dimensiones las cuales son: Generalidades, manifestaciones clínicas, factores de riesgo y medidas preventivas. Los ítems son medidos de forma dicotómica, si la respuesta es correcta tendrá un valor de 1, mientras que si la respuesta es incorrecta tendrá un valor de 0. La variable será medida en tres niveles: Alto, medio y bajo.
5. DESCRIPCIÓN	He utilizado el utilizado el cuestionario sobre conocimiento de dengue de Neira y Mego (2022), el instrumento que nos permite analizar el nivel conocimiento sobre dengue en pacientes adulto presenta un Alfa de Cronbach de 0.739, lo que indica

	<p>una consistencia interna aceptable y validez de contenido de tipo juicio de expertos. El instrumento está compuesto por 20 preguntas.</p>
6. SOPORTE	<p>Validez: - Validez de contenido: (Juicio de expertos) Tres expertos con el grado de maestría</p> <p>Confiabilidad: - Consistencia interna: (Alfa de Crombach) Crombach: 0.739</p>

FICHA TÉCNICA DEL INSTRUMENTO:
(TEST PARA MEDIR LAS PRÁCTICAS PREVENTIVAS DEL DENGUE)

b) NOMBRE DEL INVESTIGADOR:

LAZO RASHUAMAN, Nancy Angelina

b) TÍTULO DE INVESTIGACIÓN:

**“CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA PREVENTIVA SOBRE DENGUE EN
 PACIENTES ADULTOS DEL CENTRO DE SALUD PUEBLO NUEVO,
 CHINCHA, 2025”**

DESARROLLO DE LA FICHA TÉCNICA	
1. AUTOR Y AÑO	Neira y Mego (2022)
2. PROCEDENCIA	Investigación: “Conocimiento y prácticas preventivas de dengue en pobladores del Sector Magllanal, Jaén, 2022” (Año 2022)
3. IDIOMA	Castellano
4. PROPÓSITO	El presente instrumento propone evaluar el nivel de práctica preventivas de dengue en pacientes adultos. Está compuesto cuatro dimensiones las cuales son: Control del vector, protección personal, protección ambiental y participación comunitaria. Los ítems son medidos de medidos en forma escala Likert, desde nunca con un valor de 1, mientras hasta siempre con un valor de 5. La variable será medida en dos niveles: Adecuada e inadecuada.
5. DESCRIPCIÓN	He utilizado el utilizado el cuestionario sobre conocimiento de dengue de Neira y Mego (2022), el instrumento que nos permite analizar el nivel de práctica preventivas sobre dengue en pacientes adulto presenta un Alfa de Cronbach de 0.89, lo que indica una consistencia interna aceptable y validez de contenido de tipo

	juicio de expertos. El instrumento está compuesto por 16 preguntas.
6. SOPORTE	<p>Validez: - Validez de contenido: (Juicio de expertos) Tres expertos con el grado de maestría</p> <p>Confiabilidad: - Consistencia interna: (Alfa de Crombach) Crombach: 0.890</p>

Anexo 4: Base de datos

Muestra	Características sociodemográficas			Variable independiente: Nivel de conocimiento del dengue																			
				Dimensión 1: Generalidades					Dimensión 2: Manifestaciones clínicas					Dimensión 3: Factores de riesgo					Dimensión 4: Medidas preventivas				
	Edad	Género	Nivel de instrucción	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20
P001	1	1	2	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
P002	1	2	3	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1
P003	2	1	2	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0
P004	1	1	2	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0
P005	1	1	3	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
P006	3	2	2	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0
P007	3	1	3	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1
P008	1	1	4	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1
P009	2	1	4	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1
P010	1	2	2	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0
P011	2	1	3	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1
P012	2	2	2	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0
P013	3	1	3	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1
P014	1	2	2	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1
P015	1	1	3	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0
P016	3	2	4	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1
P017	2	2	3	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1
P018	1	2	4	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1
P019	1	2	2	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0
P020	3	2	3	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1

P021	1	1	2	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1
P022	2	2	2	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0
P023	2	2	5	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
P024	3	2	3	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1
P025	1	1	3	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1
P026	1	1	3	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1
P027	3	2	4	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
P028	3	2	2	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0
P029	1	2	4	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
P030	1	2	4	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
P031	2	2	3	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
P032	3	2	4	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1
P033	1	2	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
P034	1	2	3	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1
P035	1	2	5	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
P036	1	2	4	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1
P037	2	1	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1
P038	1	2	3	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1
P039	2	1	4	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1
P040	3	2	3	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1
P041	1	2	5	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
P042	1	2	3	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1
P043	2	1	5	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
P044	1	2	3	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1
P045	3	1	4	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1
P046	2	2	2	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1

P047	3	2	4	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1
P048	2	2	2	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1
P049	2	2	2	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1
P050	3	2	2	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1
P051	3	2	2	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0
P052	2	2	3	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1
P053	1	2	4	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1
P054	3	1	5	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1
P055	2	1	4	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1
P056	1	2	2	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0
P057	2	1	3	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1
P058	2	2	2	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0
P059	3	1	3	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1
P060	1	2	2	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1
P061	1	1	3	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0
P062	3	2	4	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1
P063	2	2	3	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1
P064	1	2	4	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1
P065	1	2	2	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0
P066	3	2	3	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
P067	1	1	2	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1
P068	2	2	2	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0
P069	2	2	5	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
P070	3	2	3	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1
P071	1	1	3	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1
P072	1	1	3	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1

P073	3	2	4	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	
P074	3	2	2	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0
P075	1	2	4	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
P076	1	2	4	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
P077	2	2	3	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
P078	3	2	4	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1
P079	1	2	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
P080	1	2	3	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1
P081	1	2	5	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
P082	1	2	4	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1
P083	2	1	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1
P084	1	2	3	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1
P085	2	1	4	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1
P086	3	2	3	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1
P087	1	2	5	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
P088	1	2	3	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1
P089	2	1	5	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
P090	1	2	3	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1
P091	3	1	4	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1
P092	2	2	2	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1
P093	3	2	4	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1
P094	2	2	2	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1
P095	2	2	2	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1
P096	3	2	2	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1
P097	3	2	2	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0
P098	2	2	3	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1

P099	2	1	4	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1
P100	1	2	2	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0
P101	2	1	3	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1
P102	2	2	2	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0
P103	3	1	3	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1
P104	1	2	2	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1
P105	1	1	3	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0
P106	3	2	4	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1
P107	2	2	3	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1
P108	1	2	4	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1
P109	1	2	2	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0
P110	3	2	3	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
P111	1	1	2	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1
P112	2	2	2	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0
P113	2	2	5	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
P114	3	2	3	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1
P115	1	1	3	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1
P116	1	1	3	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1
P117	3	2	4	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
P118	3	2	2	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0
P119	1	2	4	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
P120	1	2	4	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
P121	2	2	3	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
P122	3	2	4	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1
P123	1	2	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
P124	1	2	3	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1

P125	1	2	5	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	
P126	1	2	4	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1
P127	2	1	4	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	
P128	1	2	3	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	
P129	2	1	4	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	
P130	3	2	3	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	
P131	1	2	5	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	
P132	1	2	3	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	
P133	2	1	5	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	
P134	1	2	3	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	
P135	3	1	4	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	
P136	2	2	2	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	
P137	3	2	4	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	
P138	2	2	2	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	
P139	2	2	2	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	
P140	3	2	2	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	
P141	2	1	4	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	
P142	1	2	2	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	
P143	2	1	3	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	
P144	2	2	2	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	
P145	3	1	3	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	
P146	1	2	2	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	
P147	1	1	3	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	
P148	3	2	4	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	
P149	2	2	3	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	
P150	1	2	4	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	

P151	1	2	2	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0
P152	3	2	3	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
P153	1	1	2	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1
P154	2	2	2	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0
P155	2	2	5	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
P156	3	2	3	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1
P157	1	1	3	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1
P158	1	1	3	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1
P159	3	2	4	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
P160	3	2	2	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0
P161	1	2	4	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
P162	1	2	4	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
P163	2	2	3	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
P164	3	2	4	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1
P165	1	2	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
P166	1	2	3	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1
P167	1	2	5	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
P168	1	2	4	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1
P169	2	1	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1
P170	1	2	3	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1
P171	2	1	4	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1
P172	3	2	3	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1
P173	1	2	5	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
P174	1	2	3	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1
P175	2	1	5	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
P176	1	2	3	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1

P177	3	1	4	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1
P178	2	2	2	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1
P179	3	2	4	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1
P180	2	2	2	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1
P181	2	2	2	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1
P182	2	1	4	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1
P183	1	2	2	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0
P184	2	1	3	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1
P185	2	2	2	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0
P186	3	1	3	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1
P187	1	2	2	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1
P188	1	1	3	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0
P189	3	2	4	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1
P190	2	2	3	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1
P191	1	2	4	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1
P192	1	2	2	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0
P193	3	2	3	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
P194	1	1	2	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1
P195	2	2	2	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0
P196	2	2	5	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
P197	3	2	3	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1
P198	1	1	3	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1
P199	1	1	3	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1
P200	3	2	4	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
P201	3	2	2	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0
P202	1	2	4	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1

P203	1	2	4	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
P204	2	2	3	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1
P205	3	2	4	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1
P206	1	2	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1
P207	1	2	3	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1
P208	1	2	5	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
P209	1	2	4	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1
P210	2	1	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1
P211	1	2	3	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1
P212	2	1	4	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1
P213	3	2	3	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1
P214	1	2	5	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
P215	1	2	3	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1
P216	2	1	5	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
P217	1	2	3	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1
P218	3	1	4	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1
P219	2	2	2	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1
P220	3	2	4	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
P221	2	2	2	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0
P222	2	2	2	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1
P223	3	2	2	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1
P224	3	2	2	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0
P225	2	1	4	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1
P226	1	2	2	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0
P227	2	1	3	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1
P228	2	2	2	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0

P229	3	1	3	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1
P230	1	2	2	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1
P231	1	1	3	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0
P232	3	2	4	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1
P233	2	2	3	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1
P234	1	2	4	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1
P235	1	2	2	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0
P236	3	2	3	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
P237	1	1	2	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1
P238	2	2	2	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0
P239	2	2	5	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
P240	3	2	3	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1
P241	1	1	3	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1
P242	1	1	3	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1
P243	3	2	4	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
P244	3	2	2	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0
P245	1	2	4	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
P246	1	2	4	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
P247	2	2	3	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
P248	3	2	4	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1
P249	1	2	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
P250	1	2	3	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1
P251	1	2	5	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
P252	1	2	4	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1
P253	2	1	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1
P254	1	2	3	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1

P255	2	1	4	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1
P256	3	2	3	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1
P257	1	2	5	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
P258	1	2	3	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1
P259	2	1	5	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
P260	1	2	3	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1
P261	3	1	4	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1
P262	2	2	2	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1
P263	2	1	4	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1
P264	1	2	2	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0
P265	2	1	3	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1
P266	2	2	2	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0
P267	3	1	3	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1
P268	1	2	2	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1
P269	1	1	3	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0
P270	3	2	4	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1
P271	2	2	3	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1
P272	1	2	4	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1
P273	1	2	2	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0
P274	3	2	3	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
P275	1	1	2	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1
P276	2	2	2	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0
P277	2	2	5	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
P278	3	2	3	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1
P279	1	1	3	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1
P280	1	1	3	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1

P281	3	2	4	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	
P282	3	2	2	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0
P283	1	2	4	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	
P284	1	2	4	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	
P285	2	2	3	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	
P286	3	2	4	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1
P287	1	2	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	
P288	1	2	3	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	
P289	1	2	5	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	
P290	1	2	4	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	
P291	2	1	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	
P292	1	2	3	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	
P293	2	1	4	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	
P294	3	2	3	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	
P295	1	2	5	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	
P296	1	2	3	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	
P297	2	1	5	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	
P298	1	2	3	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	
P299	3	1	4	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	
P300	2	2	2	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	
P301	3	2	4	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	
P302	2	2	2	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	
P303	2	2	2	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	
P304	3	2	2	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	
P305	1	2	3	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	
P306	1	2	5	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	

P307	1	2	4	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1
P308	2	1	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1
P309	1	2	3	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1
P310	2	1	4	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1
P311	3	2	3	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1
P312	1	2	5	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
P313	1	2	3	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1
P314	2	1	5	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
P315	1	2	3	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1
P316	1	2	3	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1
P317	1	2	5	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
P318	1	2	4	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1
P319	2	1	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1
P320	1	2	3	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1
P321	2	1	4	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1
P322	3	2	3	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1
P323	1	2	5	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
P324	1	2	3	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1
P325	2	1	5	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
P326	1	2	3	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1

Variable dependiente: Prácticas preventivas del dengue

Muestra	Dimensión 1: Control del vector				Dimensión 2: Protección personal				Dimensión 3: Protección ambiental				Dimensión 4: Participación Comunitaria			
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16
P001	3	3	2	4	2	2	3	2	2	3	4	2	5	3	3	4
P002	4	3	2	4	3	3	4	4	2	3	2	5	4	3	4	4
P003	1	2	1	2	1	2	1	1	3	2	1	2	2	2	2	4
P004	2	2	1	2	2	3	4	3	1	1	1	4	3	3	2	4
P005	2	3	3	2	1	3	2	2	1	1	1	3	2	3	2	4
P006	4	3	3	4	2	2	2	3	1	3	1	5	2	3	2	1
P007	2	4	3	2	2	2	4	2	1	1	1	4	4	2	3	4
P008	4	4	2	4	2	2	4	4	2	3	1	4	4	2	1	4
P009	3	2	3	3	3	3	2	4	4	3	2	1	3	2	2	4
P010	5	2	5	5	1	1	5	4	1	1	1	4	4	3	5	5
P011	4	2	4	4	3	3	4	2	1	2	1	3	3	3	3	4
P012	4	2	1	4	1	3	4	2	1	1	1	2	3	3	3	4
P013	3	3	3	2	2	1	4	3	2	3	2	3	2	2	4	4
P014	4	3	2	4	3	2	3	4	1	3	2	4	4	3	4	3
P015	4	2	3	3	2	3	4	2	1	2	2	4	2	2	3	4
P016	4	3	3	4	2	2	5	4	2	2	1	4	4	3	2	3
P017	5	2	2	4	3	1	4	2	1	2	2	4	3	4	3	4
P018	3	3	3	2	1	3	5	2	3	1	2	4	4	3	2	5

P019	5	1	2	4	3	2	4	2	2	3	3	4	4	2	4	4
P020	4	2	2	3	2	1	4	3	3	3	2	3	2	3	3	5
P021	2	2	3	2	2	2	4	2	1	1	1	2	2	3	3	3
P022	5	2	2	4	4	2	5	3	1	2	3	4	5	4	4	5
P023	5	1	3	5	3	3	4	2	2	3	3	4	4	4	4	4
P024	4	2	3	4	3	1	4	2	1	2	1	3	3	3	3	4
P025	3	2	1	3	3	2	2	3	3	3	2	1	3	3	3	1
P026	4	2	3	4	3	2	4	2	1	3	2	5	4	3	3	2
P027	3	3	3	2	3	2	3	4	2	3	3	3	2	2	2	5
P028	4	3	3	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	5
P029	4	3	2	4	2	3	4	2	3	3	1	3	2	2	4	5
P030	5	3	2	5	3	3	5	3	4	2	2	2	5	5	3	4
P031	4	3	3	4	3	3	4	3	3	3	4	4	3	4	4	5
P032	5	2	1	4	4	2	5	5	2	3	4	4	4	3	4	5
P033	5	3	1	4	3	5	5	4	3	5	3	2	2	5	4	5
P034	5	2	1	5	4	3	4	3	1	4	3	4	4	3	4	5
P035	5	2	2	4	3	3	5	3	2	3	2	3	4	2	4	5
P036	5	2	1	5	3	3	5	2	3	3	4	4	5	4	4	5
P037	4	4	2	4	2	2	5	5	3	3	5	5	3	2	4	5
P038	5	2	2	4	2	2	4	5	4	3	3	3	4	2	4	4
P039	3	3	1	2	2	4	4	2	3	1	4	4	4	2	2	4
P040	5	2	4	5	3	2	5	4	2	4	2	5	5	2	3	5
P041	4	3	1	4	3	3	5	2	2	2	2	4	5	4	4	5
P042	5	2	1	4	4	3	5	3	3	2	4	4	4	4	4	5
P043	4	3	3	4	1	2	4	2	2	1	3	3	5	3	3	4
P044	5	4	2	4	3	2	4	3	2	3	4	4	4	3	3	5

P045	4	4	3	4	2	2	4	2	3	2	3	4	2	3	3	5
P046	4	4	2	4	2	3	4	2	2	2	4	3	4	4	4	5
P047	3	2	2	4	2	3	4	4	2	1	1	2	3	2	2	3
P048	3	2	2	3	1	2	3	2	1	1	2	4	3	2	3	4
P049	5	3	2	4	3	4	4	2	3	3	3	4	4	2	3	4
P050	5	2	3	3	3	4	5	2	3	3	2	4	4	2	3	4
P051	4	2	1	4	4	3	4	3	3	2	2	4	4	3	4	4
P052	5	2	1	5	4	4	5	5	4	4	4	5	5	3	3	5
P053	5	2	1	5	4	2	5	2	3	4	2	4	5	4	4	5
P054	5	4	2	4	3	2	4	3	2	3	4	4	4	3	3	5
P055	3	2	3	3	3	3	2	4	4	3	2	1	3	2	2	4
P056	5	2	5	5	1	1	5	4	1	1	1	4	4	3	5	5
P057	4	2	4	4	3	3	4	2	1	2	1	3	3	3	3	4
P058	4	2	1	4	1	3	4	2	1	1	1	2	3	3	3	4
P059	3	3	3	2	2	1	4	3	2	3	2	3	2	2	4	4
P060	4	3	2	4	3	2	3	4	1	3	2	4	4	3	4	3
P061	4	2	3	3	2	3	4	2	1	2	2	4	2	2	3	4
P062	4	3	3	4	2	2	5	4	2	2	1	4	4	3	2	3
P063	5	2	2	4	3	1	4	2	1	2	2	4	3	4	3	4
P064	3	3	3	2	1	3	5	2	3	1	2	4	4	3	2	5
P065	5	1	2	4	3	2	4	2	2	3	3	4	4	2	4	4
P066	4	2	2	3	2	1	4	3	3	3	2	3	2	3	3	5
P067	2	2	3	2	2	2	4	2	1	1	1	2	2	3	3	3
P068	5	2	2	4	4	2	5	3	1	2	3	4	5	4	4	5
P069	5	1	3	5	3	3	4	2	2	3	3	4	4	4	4	4
P070	4	2	3	4	3	1	4	2	1	2	1	3	3	3	3	4

P071	3	2	1	3	3	2	2	3	3	3	2	1	3	3	3	1
P072	4	2	3	4	3	2	4	2	1	3	2	5	4	3	3	2
P073	3	3	3	2	3	2	3	4	2	3	3	3	2	2	2	5
P074	4	3	3	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	5
P075	4	3	2	4	2	3	4	2	3	3	1	3	2	2	4	5
P076	5	3	2	5	3	3	5	3	4	2	2	2	5	5	3	4
P077	4	3	3	4	3	3	4	3	3	3	4	4	3	4	4	5
P078	5	2	1	4	4	2	5	5	2	3	4	4	4	3	4	5
P079	5	3	1	4	3	5	5	4	3	5	3	2	2	5	4	5
P080	5	2	1	5	4	3	4	3	1	4	3	4	4	3	4	5
P081	5	2	2	4	3	3	5	3	2	3	2	3	4	2	4	5
P082	5	2	1	5	3	3	5	2	3	3	4	4	5	4	4	5
P083	4	4	2	4	2	2	5	5	3	3	5	5	3	2	4	5
P084	5	2	2	4	2	2	4	5	4	3	3	3	4	2	4	4
P085	3	3	1	2	2	4	4	2	3	1	4	4	4	2	2	4
P086	5	2	4	5	3	2	5	4	2	4	2	5	5	2	3	5
P087	4	3	1	4	3	3	5	2	2	2	2	4	5	4	4	5
P088	5	2	1	4	4	3	5	3	3	2	4	4	4	4	4	5
P089	4	3	3	4	1	2	4	2	2	1	3	3	5	3	3	4
P090	5	4	2	4	3	2	4	3	2	3	4	4	4	3	3	5
P091	4	4	3	4	2	2	4	2	3	2	3	4	2	3	3	5
P092	4	4	2	4	2	3	4	2	2	2	4	3	4	4	4	5
P093	3	2	2	4	2	3	4	4	2	1	1	2	3	2	2	3
P094	3	2	2	3	1	2	3	2	1	1	2	4	3	2	3	4
P095	5	3	2	4	3	4	4	2	3	3	3	4	4	2	3	4
P096	5	2	3	3	3	4	5	2	3	3	2	4	4	2	3	4

P097	4	2	1	4	4	3	4	3	3	2	2	4	4	3	4	4
P098	5	2	1	5	4	4	5	5	4	4	4	5	5	3	3	5
P099	3	2	3	3	3	3	2	4	4	3	2	1	3	2	2	4
P100	5	2	5	5	1	1	5	4	1	1	1	4	4	3	5	5
P101	4	2	4	4	3	3	4	2	1	2	1	3	3	3	3	4
P102	4	2	1	4	1	3	4	2	1	1	1	2	3	3	3	4
P103	3	3	3	2	2	1	4	3	2	3	2	3	2	2	4	4
P104	4	3	2	4	3	2	3	4	1	3	2	4	4	3	4	3
P105	4	2	3	3	2	3	4	2	1	2	2	4	2	2	3	4
P106	4	3	3	4	2	2	5	4	2	2	1	4	4	3	2	3
P107	5	2	2	4	3	1	4	2	1	2	2	4	3	4	3	4
P108	3	3	3	2	1	3	5	2	3	1	2	4	4	3	2	5
P109	5	1	2	4	3	2	4	2	2	3	3	4	4	2	4	4
P110	4	2	2	3	2	1	4	3	3	3	2	3	2	3	3	5
P111	2	2	3	2	2	2	4	2	1	1	1	2	2	3	3	3
P112	5	2	2	4	4	2	5	3	1	2	3	4	5	4	4	5
P113	5	1	3	5	3	3	4	2	2	3	3	4	4	4	4	4
P114	4	2	3	4	3	1	4	2	1	2	1	3	3	3	3	4
P115	3	2	1	3	3	2	2	3	3	3	2	1	3	3	3	1
P116	4	2	3	4	3	2	4	2	1	3	2	5	4	3	3	2
P117	3	3	3	2	3	2	3	4	2	3	3	3	2	2	2	5
P118	4	3	3	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	5
P119	4	3	2	4	2	3	4	2	3	3	1	3	2	2	4	5
P120	5	3	2	5	3	3	5	3	4	2	2	2	5	5	3	4
P121	4	3	3	4	3	3	4	3	3	3	4	4	3	4	4	5
P122	5	2	1	4	4	2	5	5	2	3	4	4	4	3	4	5

P123	5	3	1	4	3	5	5	4	3	5	3	2	2	5	4	5
P124	5	2	1	5	4	3	4	3	1	4	3	4	4	3	4	5
P125	5	2	2	4	3	3	5	3	2	3	2	3	4	2	4	5
P126	5	2	1	5	3	3	5	2	3	3	4	4	5	4	4	5
P127	4	4	2	4	2	2	5	5	3	3	5	5	3	2	4	5
P128	5	2	2	4	2	2	4	5	4	3	3	3	4	2	4	4
P129	3	3	1	2	2	4	4	2	3	1	4	4	4	2	2	4
P130	5	2	4	5	3	2	5	4	2	4	2	5	5	2	3	5
P131	4	3	1	4	3	3	5	2	2	2	2	4	5	4	4	5
P132	5	2	1	4	4	3	5	3	3	2	4	4	4	4	4	5
P133	4	3	3	4	1	2	4	2	2	1	3	3	5	3	3	4
P134	5	4	2	4	3	2	4	3	2	3	4	4	4	3	3	5
P135	4	4	3	4	2	2	4	2	3	2	3	4	2	3	3	5
P136	4	4	2	4	2	3	4	2	2	2	4	3	4	4	4	5
P137	3	2	2	4	2	3	4	4	2	1	1	2	3	2	2	3
P138	3	2	2	3	1	2	3	2	1	1	2	4	3	2	3	4
P139	5	3	2	4	3	4	4	2	3	3	3	4	4	2	3	4
P140	5	2	3	3	3	4	5	2	3	3	2	4	4	2	3	4
P141	3	2	3	3	3	3	2	4	4	3	2	1	3	2	2	4
P142	5	2	5	5	1	1	5	4	1	1	1	4	4	3	5	5
P143	4	2	4	4	3	3	4	2	1	2	1	3	3	3	3	4
P144	4	2	1	4	1	3	4	2	1	1	1	2	3	3	3	4
P145	3	3	3	2	2	1	4	3	2	3	2	3	2	2	4	4
P146	4	3	2	4	3	2	3	4	1	3	2	4	4	3	4	3
P147	4	2	3	3	2	3	4	2	1	2	2	4	2	2	3	4
P148	4	3	3	4	2	2	5	4	2	2	1	4	4	3	2	3

P149	5	2	2	4	3	1	4	2	1	2	2	4	3	4	3	4
P150	3	3	3	2	1	3	5	2	3	1	2	4	4	3	2	5
P151	5	1	2	4	3	2	4	2	2	3	3	4	4	2	4	4
P152	4	2	2	3	2	1	4	3	3	3	2	3	2	3	3	5
P153	2	2	3	2	2	2	4	2	1	1	1	2	2	3	3	3
P154	5	2	2	4	4	2	5	3	1	2	3	4	5	4	4	5
P155	5	1	3	5	3	3	4	2	2	3	3	4	4	4	4	4
P156	4	2	3	4	3	1	4	2	1	2	1	3	3	3	3	4
P157	3	2	1	3	3	2	2	3	3	3	2	1	3	3	3	1
P158	4	2	3	4	3	2	4	2	1	3	2	5	4	3	3	2
P159	3	3	3	2	3	2	3	4	2	3	3	3	2	2	2	5
P160	4	3	3	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	5
P161	4	3	2	4	2	3	4	2	3	3	1	3	2	2	4	5
P162	5	3	2	5	3	3	5	3	4	2	2	2	5	5	3	4
P163	4	3	3	4	3	3	4	3	3	3	4	4	3	4	4	5
P164	5	2	1	4	4	2	5	5	2	3	4	4	4	3	4	5
P165	5	3	1	4	3	5	5	4	3	5	3	2	2	5	4	5
P166	5	2	1	5	4	3	4	3	1	4	3	4	4	3	4	5
P167	5	2	2	4	3	3	5	3	2	3	2	3	4	2	4	5
P168	5	2	1	5	3	3	5	2	3	3	4	4	5	4	4	5
P169	4	4	2	4	2	2	5	5	3	3	5	5	3	2	4	5
P170	5	2	2	4	2	2	4	5	4	3	3	3	4	2	4	4
P171	3	3	1	2	2	4	4	2	3	1	4	4	4	2	2	4
P172	5	2	4	5	3	2	5	4	2	4	2	5	5	2	3	5
P173	4	3	1	4	3	3	5	2	2	2	2	4	5	4	4	5
P174	5	2	1	4	4	3	5	3	3	2	4	4	4	4	4	5

P175	4	3	3	4	1	2	4	2	2	1	3	3	5	3	3	4
P176	5	4	2	4	3	2	4	3	2	3	4	4	4	3	3	5
P177	4	4	3	4	2	2	4	2	3	2	3	4	2	3	3	5
P178	4	4	2	4	2	3	4	2	2	2	4	3	4	4	4	5
P179	3	2	2	4	2	3	4	4	2	1	1	2	3	2	2	3
P180	3	2	2	3	1	2	3	2	1	1	2	4	3	2	3	4
P181	5	3	2	4	3	4	4	2	3	3	3	4	4	2	3	4
P182	3	2	3	3	3	3	2	4	4	3	2	1	3	2	2	4
P183	5	2	5	5	1	1	5	4	1	1	1	4	4	3	5	5
P184	4	2	4	4	3	3	4	2	1	2	1	3	3	3	3	4
P185	4	2	1	4	1	3	4	2	1	1	1	2	3	3	3	4
P186	3	3	3	2	2	1	4	3	2	3	2	3	2	2	4	4
P187	4	3	2	4	3	2	3	4	1	3	2	4	4	3	4	3
P188	4	2	3	3	2	3	4	2	1	2	2	4	2	2	3	4
P189	4	3	3	4	2	2	5	4	2	2	1	4	4	3	2	3
P190	5	2	2	4	3	1	4	2	1	2	2	4	3	4	3	4
P191	3	3	3	2	1	3	5	2	3	1	2	4	4	3	2	5
P192	5	1	2	4	3	2	4	2	2	3	3	4	4	2	4	4
P193	4	2	2	3	2	1	4	3	3	3	2	3	2	3	3	5
P194	2	2	3	2	2	2	4	2	1	1	1	2	2	3	3	3
P195	5	2	2	4	4	2	5	3	1	2	3	4	5	4	4	5
P196	5	1	3	5	3	3	4	2	2	3	3	4	4	4	4	4
P197	4	2	3	4	3	1	4	2	1	2	1	3	3	3	3	4
P198	3	2	1	3	3	2	2	3	3	3	2	1	3	3	3	1
P199	4	2	3	4	3	2	4	2	1	3	2	5	4	3	3	2
P200	3	3	3	2	3	2	3	4	2	3	3	3	2	2	2	5

P201	4	3	3	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	5
P202	4	3	2	4	2	3	4	2	3	3	1	3	2	2	4	5
P203	5	3	2	5	3	3	5	3	4	2	2	2	5	5	3	4
P204	4	3	3	4	3	3	4	3	3	3	4	4	3	4	4	5
P205	5	2	1	4	4	2	5	5	2	3	4	4	4	3	4	5
P206	5	3	1	4	3	5	5	4	3	5	3	2	2	5	4	5
P207	5	2	1	5	4	3	4	3	1	4	3	4	4	3	4	5
P208	5	2	2	4	3	3	5	3	2	3	2	3	4	2	4	5
P209	5	2	1	5	3	3	5	2	3	3	4	4	5	4	4	5
P210	4	4	2	4	2	2	5	5	3	3	5	5	3	2	4	5
P211	5	2	2	4	2	2	4	5	4	3	3	3	4	2	4	4
P212	3	3	1	2	2	4	4	2	3	1	4	4	4	2	2	4
P213	5	2	4	5	3	2	5	4	2	4	2	5	5	2	3	5
P214	4	3	1	4	3	3	5	2	2	2	2	4	5	4	4	5
P215	5	2	1	4	4	3	5	3	3	2	4	4	4	4	4	5
P216	4	3	3	4	1	2	4	2	2	1	3	3	5	3	3	4
P217	5	4	2	4	3	2	4	3	2	3	4	4	4	3	3	5
P218	4	4	3	4	2	2	4	2	3	2	3	4	2	3	3	5
P219	4	4	2	4	2	3	4	2	2	2	4	3	4	4	4	5
P220	3	2	2	4	2	3	4	4	2	1	1	2	3	2	2	3
P221	3	2	2	3	1	2	3	2	1	1	2	4	3	2	3	4
P222	5	3	2	4	3	4	4	2	3	3	3	4	4	2	3	4
P223	5	2	3	3	3	4	5	2	3	3	2	4	4	2	3	4
P224	4	2	1	4	4	3	4	3	3	2	2	4	4	3	4	4
P225	3	2	3	3	3	3	2	4	4	3	2	1	3	2	2	4
P226	5	2	5	5	1	1	5	4	1	1	1	4	4	3	5	5

P227	4	2	4	4	3	3	4	2	1	2	1	3	3	3	3	4
P228	4	2	1	4	1	3	4	2	1	1	1	2	3	3	3	4
P229	3	3	3	2	2	1	4	3	2	3	2	3	2	2	4	4
P230	4	3	2	4	3	2	3	4	1	3	2	4	4	3	4	3
P231	4	2	3	3	2	3	4	2	1	2	2	4	2	2	3	4
P232	4	3	3	4	2	2	5	4	2	2	1	4	4	3	2	3
P233	5	2	2	4	3	1	4	2	1	2	2	4	3	4	3	4
P234	3	3	3	2	1	3	5	2	3	1	2	4	4	3	2	5
P235	5	1	2	4	3	2	4	2	2	3	3	4	4	2	4	4
P236	4	2	2	3	2	1	4	3	3	3	2	3	2	3	3	5
P237	2	2	3	2	2	2	4	2	1	1	1	2	2	3	3	3
P238	5	2	2	4	4	2	5	3	1	2	3	4	5	4	4	5
P239	5	1	3	5	3	3	4	2	2	3	3	4	4	4	4	4
P240	4	2	3	4	3	1	4	2	1	2	1	3	3	3	3	4
P241	3	2	1	3	3	2	2	3	3	3	2	1	3	3	3	1
P242	4	2	3	4	3	2	4	2	1	3	2	5	4	3	3	2
P243	3	3	3	2	3	2	3	4	2	3	3	3	2	2	2	5
P244	4	3	3	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	5
P245	4	3	2	4	2	3	4	2	3	3	1	3	2	2	4	5
P246	5	3	2	5	3	3	5	3	4	2	2	2	5	5	3	4
P247	4	3	3	4	3	3	4	3	3	3	4	4	3	4	4	5
P248	5	2	1	4	4	2	5	5	2	3	4	4	4	3	4	5
P249	5	3	1	4	3	5	5	4	3	5	3	2	2	5	4	5
P250	5	2	1	5	4	3	4	3	1	4	3	4	4	3	4	5
P251	5	2	2	4	3	3	5	3	2	3	2	3	4	2	4	5
P252	5	2	1	5	3	3	5	2	3	3	4	4	5	4	4	5

P253	4	4	2	4	2	2	5	5	3	3	5	5	3	2	4	5
P254	5	2	2	4	2	2	4	5	4	3	3	3	4	2	4	4
P255	3	3	1	2	2	4	4	2	3	1	4	4	4	2	2	4
P256	5	2	4	5	3	2	5	4	2	4	2	5	5	2	3	5
P257	4	3	1	4	3	3	5	2	2	2	2	4	5	4	4	5
P258	5	2	1	4	4	3	5	3	3	2	4	4	4	4	4	5
P259	4	3	3	4	1	2	4	2	2	1	3	3	5	3	3	4
P260	5	4	2	4	3	2	4	3	2	3	4	4	4	3	3	5
P261	4	4	3	4	2	2	4	2	3	2	3	4	2	3	3	5
P262	4	4	2	4	2	3	4	2	2	2	4	3	4	4	4	5
P263	3	2	3	3	3	3	2	4	4	3	2	1	3	2	2	4
P264	5	2	5	5	1	1	5	4	1	1	1	4	4	3	5	5
P265	4	2	4	4	3	3	4	2	1	2	1	3	3	3	3	4
P266	4	2	1	4	1	3	4	2	1	1	1	2	3	3	3	4
P267	3	3	3	2	2	1	4	3	2	3	2	3	2	2	4	4
P268	4	3	2	4	3	2	3	4	1	3	2	4	4	3	4	3
P269	4	2	3	3	2	3	4	2	1	2	2	4	2	2	3	4
P270	4	3	3	4	2	2	5	4	2	2	1	4	4	3	2	3
P271	5	2	2	4	3	1	4	2	1	2	2	4	3	4	3	4
P272	3	3	3	2	1	3	5	2	3	1	2	4	4	3	2	5
P273	5	1	2	4	3	2	4	2	2	3	3	4	4	2	4	4
P274	4	2	2	3	2	1	4	3	3	3	2	3	2	3	3	5
P275	2	2	3	2	2	2	4	2	1	1	1	2	2	3	3	3
P276	5	2	2	4	4	2	5	3	1	2	3	4	5	4	4	5
P277	5	1	3	5	3	3	4	2	2	3	3	4	4	4	4	4
P278	4	2	3	4	3	1	4	2	1	2	1	3	3	3	3	4

P279	3	2	1	3	3	2	2	3	3	3	2	1	3	3	3	1
P280	4	2	3	4	3	2	4	2	1	3	2	5	4	3	3	2
P281	3	3	3	2	3	2	3	4	2	3	3	3	2	2	2	5
P282	4	3	3	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	5
P283	4	3	2	4	2	3	4	2	3	3	1	3	2	2	4	5
P284	5	3	2	5	3	3	5	3	4	2	2	2	5	5	3	4
P285	4	3	3	4	3	3	4	3	3	3	4	4	3	4	4	5
P286	5	2	1	4	4	2	5	5	2	3	4	4	4	3	4	5
P287	5	3	1	4	3	5	5	4	3	5	3	2	2	5	4	5
P288	5	2	1	5	4	3	4	3	1	4	3	4	4	3	4	5
P289	5	2	2	4	3	3	5	3	2	3	2	3	4	2	4	5
P290	5	2	1	5	3	3	5	2	3	3	4	4	5	4	4	5
P291	4	4	2	4	2	2	5	5	3	3	5	5	3	2	4	5
P292	5	2	2	4	2	2	4	5	4	3	3	3	4	2	4	4
P293	3	3	1	2	2	4	4	2	3	1	4	4	4	2	2	4
P294	5	2	4	5	3	2	5	4	2	4	2	5	5	2	3	5
P295	4	3	1	4	3	3	5	2	2	2	2	4	5	4	4	5
P296	5	2	1	4	4	3	5	3	3	2	4	4	4	4	4	5
P297	4	3	3	4	1	2	4	2	2	1	3	3	5	3	3	4
P298	5	4	2	4	3	2	4	3	2	3	4	4	4	3	3	5
P299	4	4	3	4	2	2	4	2	3	2	3	4	2	3	3	5
P300	4	4	2	4	2	3	4	2	2	2	4	3	4	4	4	5
P301	3	2	2	4	2	3	4	4	2	1	1	2	3	2	2	3
P302	3	2	2	3	1	2	3	2	1	1	2	4	3	2	3	4
P303	5	3	2	4	3	4	4	2	3	3	3	4	4	2	3	4
P304	5	2	3	3	3	4	5	2	3	3	2	4	4	2	3	4

P305	5	2	1	5	4	3	4	3	1	4	3	4	4	3	4	5
P306	5	2	2	4	3	3	5	3	2	3	2	3	4	2	4	5
P307	5	2	1	5	3	3	5	2	3	3	4	4	5	4	4	5
P308	4	4	2	4	2	2	5	5	3	3	5	5	3	2	4	5
P309	5	2	2	4	2	2	4	5	4	3	3	3	4	2	4	4
P310	3	3	1	2	2	4	4	2	3	1	4	4	4	2	2	4
P311	5	2	4	5	3	2	5	4	2	4	2	5	5	2	3	5
P312	4	3	1	4	3	3	5	2	2	2	2	4	5	4	4	5
P313	5	2	1	4	4	3	5	3	3	2	4	4	4	4	4	5
P314	4	3	3	4	1	2	4	2	2	1	3	3	5	3	3	4
P315	5	4	2	4	3	2	4	3	2	3	4	4	4	3	3	5
P316	5	2	1	5	4	3	4	3	1	4	3	4	4	3	4	5
P317	5	2	2	4	3	3	5	3	2	3	2	3	4	2	4	5
P318	5	2	1	5	3	3	5	2	3	3	4	4	5	4	4	5
P319	4	4	2	4	2	2	5	5	3	3	5	5	3	2	4	5
P320	5	2	2	4	2	2	4	5	4	3	3	3	4	2	4	4
P321	3	3	1	2	2	4	4	2	3	1	4	4	4	2	2	4
P322	5	2	4	5	3	2	5	4	2	4	2	5	5	2	3	5
P323	4	3	1	4	3	3	5	2	2	2	2	4	5	4	4	5
P324	5	2	1	4	4	3	5	3	3	2	4	4	4	4	4	5
P325	4	3	3	4	1	2	4	2	2	1	3	3	5	3	3	4
P326	5	4	2	4	3	2	4	3	2	3	4	4	4	3	3	5

Anexo 5: Informe de Turnitin al 28% de similitud



10% Overall Similarity

The combined total of all matches, including overlapping sources, for each database.

Filtered from the Report

- Bibliography
- Small Matches (less than 15 words)

Top Sources

- 9% Internet sources
- 0% Publications
- 3% Submitted works (Student Papers)

Integrity Flags

1 Integrity Flag for Review

- Replaced Characters**
50 suspect characters on 6 pages
Letters are swapped with similar characters from another alphabet.

Our system's algorithms look deeply at a document for any inconsistencies that would set it apart from a normal submission. If we notice something strange, we flag it for you to review.

A Flag is not necessarily an indicator of a problem. However, we'd recommend you focus your attention there for further review.



Top Sources

- 9% Internet sources
- 0% Publications
- 3% Submitted works (Student Papers)

Top Sources

The sources with the highest number of matches within the submission. Overlapping sources will not be displayed.

1	Internet	repositorio.autonmadeica.edu.pe	7%
2	Internet	repositorio.unj.edu.pe	<1%
3	Internet	repositorio.urp.edu.pe	<1%
4	Submitted works	Universidad Tecnologica de los Andes on 2024-06-28	<1%
5	Internet	www.repositorio.autonmadeica.edu.pe	<1%
6	Internet	hdl.handle.net	<1%
7	Internet	repositorio.uwiener.edu.pe	<1%
8	Submitted works	Universidad Privada San Juan Bautista on 2024-09-02	<1%
9	Submitted works	ucss on 2023-05-25	<1%
10	Internet	repositorio.ucp.edu.pe	<1%
11	Submitted works	Submitted on 1685459396944	<1%

12	Internet	repositorio.unsm.edu.pe	<1%
13	Submitted works	Universidad Señor de Sipan on 2024-07-13	<1%
14	Internet	repositorio.usmp.edu.pe	<1%
15	Submitted works	Universidad Privada San Juan Bautista on 2025-03-22	<1%
16	Submitted works	Universidad Privada San Juan Bautista on 2025-03-26	<1%

Anexo 6: Evidencia fotográfica

Carta de presentación



CARTA DE PRESENTACIÓN

El Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica, que suscribe

Hace Constar:

Que, **LAZO RASHUAMAN, NANCY ANGELINA** identificada con código de estudiante **A212000608** del Programa Académico de Enfermería, quien viene desarrollando la tesis denominada **"CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA PREVENTIVA SOBRE DENGUE EN PACIENTES ADULTOS DEL CENTRO DE SALUD PUEBLO NUEVO, CHINCHA, 2025"**

Se expide el presente documento, a fin de que el encargado, tenga a bien autorizar a la estudiante en mención, a recoger los datos y aplicar su instrumento para su investigación, comprometiéndose a actuar con respeto y transparencia dentro de ella, así como a entregar una copia de la investigación cuando esté finalmente sustentada y aprobada, para los fines que se estimen necesarios.

Chincha Alta, 04 de Marzo del 2025



Mag. José Yomil Pérez Gomez
DECANO (E)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

☎ (056) 269176
✉ info@autonomadeica.edu.pe
📍 Av Abelardo Alva Maurtua 489
🌐 autonomadeica.edu.pe



OFICIO N°0220-2025-UAI-FCS

Sr. Valle Bravo José Carlos
Centro De Salud Pueblo Nuevo-Chincha
GERENTE DEL CLAS
Presente.-

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarle cordialmente.

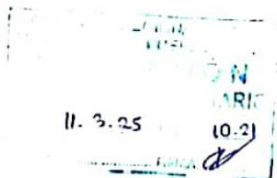
La Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica tiene como principal objetivo formar profesionales con un perfil científico y humanístico, sensibles con los problemas de la sociedad y con vocación de servicio, este compromiso lo interiorizamos a través de nuestros programas académicos, bajo la excelencia en la formación académica, y trabajando transversalmente con nuestros pilares como son la **investigación**, **responsabilidad social** y **bienestar universitario** en inserción laboral.

En tal sentido, nuestra estudiante se encuentra en el desarrollo de tesis para la obtención del título profesional, para el programa académico de Enfermería. La estudiante ha tenido a bien seleccionar temas de estudio de interés con la realidad local y regional, tomando en cuenta a la institución que usted dirige.

Como parte de la exigencia del proceso de investigación, se debe contar con la **autorización** de la Institución elegida, para que la estudiante pueda proceder a realizar el estudio, recabar información y aplicar su instrumento de investigación, misma que a través del presente documento solicitamos.

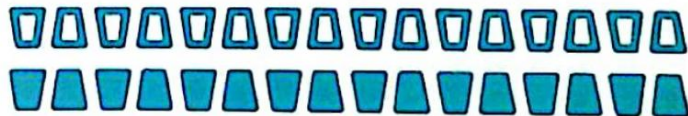
Adjuntamos la carta de presentación de la estudiante con el tema de investigación propuesto y quedamos a la espera de su aprobación.

Sin otro particular y con la seguridad de merecer su atención, me suscribo, no sin antes reiterarle los sentimientos de mi especial consideración.

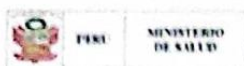


Mag. José Yomil Pérez Gomez
DECANO (E)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

(056) 269176
info@autonomadeica.edu.pe
Av. Abelardo Alva Maurtua 489
autonomadeica.edu.pe



Constancia de autorización del centro de salud



Gobierno Regional de ICA



DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD-ICA
CENTRO SALUD PUEBLO NUEVO – CHINCHA

"AÑO DE LA RECUPERACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA ECONOMÍA PERUANA"

OFICIO N° 006 – 2025-GORE-ICA-RED SALUD II CH/P/CSPUEBLONUEVO

A : JOSE YOMIL PEREZ GOMEZ
DECANO (e) FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD DE LA
UNIVERSIDAD AUTONOMA DE ICA.

DE : DR. JOSE CARLOS VALLE BRAVO
Gerente (e) del Centro de Salud Pueblo Nuevo.

ASUNTO : AUTORIZACION PARA RECABAR INFORMACION Y APLICAR
INSTRUMENTO DE INVESTIGACION.

FECHA : Pueblo Nuevo, 11 de Marzo del 2025.

Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y a la vez remitir a su despacho **LA AUTORIZACIÓN PARA RECABAR INFORMACIÓN Y APLICAR INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN PARA EL DESARROLLO DE SU TESIS** de la estudiante LAZO RASHUAMAN NANCY ANGELINA.

Sin otro particular me despido de Usted no sin antes reiterarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,
JCVB/G(e)CSPN

GOBIERNO REGIONAL DE ICA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
CENTRO DE SALUD PUEBLO NUEVO
DR. JOSE C. VALLE BRAVO
DNI. 21546410
GERENTE (e)

CENTRO DE SALUD PUEBLO NUEVO
Av. Oscar R. Benavides s/n Pueblo Nuevo Chincha
Teléfono 056-268427

Evidencia de aplicación de instrumentos





