



U N I V E R S I D A D  
**AUTÓNOMA**  
D E I C A

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA**

TESIS

**“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS DEL  
DENGUE EN LOS POBLADORES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE  
SALUD CASAYA DE PISCO, 2021”**

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

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

Presentado por:

**Marilia Iveth Berlanga Chauca**

**Suzie Analy Barrientos Atoccsa**

Tesis desarrollada para optar el Título de Licenciada en Enfermería

Docente asesor:

Dr. Elio Javier Huamán Flores

Código Orcid N° 0000-0002-8461-5082

Chincha, 2022

**ASESOR:**

Dr. Elio Javier Huamán Flores

**MIEMBROS DE JURADO:**

Dra. Juana María Marcos Romero

**(PRESIDENTE)**

Mg. Margarita Doris Zaira Sacsi

**(SECRETARIO)**

Mg. Juan Carlos Ruiz Campos

**(MIEMBRO)**



UNIVERSIDAD  
**AUTÓNOMA**  
DE ICA

## CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE INVESTIGACIÓN

**Mg. Giorgio Alexander Aquije**  
**Cárdenas Decano de la facultad**  
**de Ciencias de la Salud**  
**Universidad Autónoma de Ica.**

### Presente. -

De mi especial consideración:

Sirva la presente para saludarla e informar que Marilía Iveth Berlanga Chauca y Suzie Analy Barrientos Atoccsa, estudiantes de la Facultad de ciencias de la salud, del programa Académico de Enfermería, han cumplido con elaborar su:

PLAN DE TESIS

TESIS

TITULADO:

**“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS DEL  
DENGUE EN LOS POBLADORES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE  
SALUD CASAYA DE PISCO, 2021”**

Por lo tanto, queda expedito para continuar con el desarrollo de la Investigación. Estoy remitiendo, conjuntamente con la presente los anillados de la investigación, con mi firma en señal de conformidad.

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

Cordialmente,

## DEDICATORIA

El presente trabajo va dedicado a Dios, el que en todo momento está presente encaminando nuestras vidas, a nuestras familias que han sido la base de nuestra formación en especial por ser los principales benefactores del desarrollo de nuestra tesis.

Marilia y Suzie

## **AGRADECIMIENTO**

La presente investigación guarda agradecimiento a Dios, por guiarnos y acompañarnos en cada paso que hemos dado a lo largo de nuestras vidas, brindándonos paciencia y sabiduría para alcanzar cada una de las metas trazadas.

Agradecemos al Rector de la Universidad Autónoma de Ica, Dr. Hernando Martín Campos Martínez, al Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud, Mg. Giorgio Alexander Aquije Cárdenas, por su compromiso y apoyo a los estudiantes en el programa de titulación.

Al asesor de tesis, Dr. Elio Javier Huaman Flores, por sus valiosos aportes, conocimientos y motivaciones brindadas, para el desarrollo y culminación del estudio.

Al docente Mg. David Martínez, por su guía y conocimientos brindados en el desarrollo del proyecto de investigación.

Al Centro de Salud Casaya, por brindarnos las facilidades para el proceso de aplicación de los instrumentos de recolección, y hacer posible la culminación del estudio.

Marilia y Suzie

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento las prácticas preventivas del Dengue de los pobladores atendidos en el Centro de Salud Casaya de Pisco, 2021.

**Metodología:** Estudio de enfoque cuantitativo, de tipo básica, no experimental, método hipotético-deductivo y con un diseño descriptivo correlacional de corte transversal. La técnica de recolección de datos empleada fue la encuesta y sus instrumentos fueron un cuestionario para evaluar el conocimiento sobre Dengue y un cuestionario para evaluar las prácticas preventivas. Mientras que para el procesamiento de datos se utilizó la estadística descriptiva para la presentación de resultados en tablas y figuras; además de la estadística inferencial para la comprobación de las hipótesis.

**Participantes:** La muestra quedó constituida por 138 pobladores atendidos en el Centro de Salud Casaya de Pisco, 2021, elegidos mediante la aplicación de la técnica del muestreo no probabilístico de tipo censal.

**Resultados:** En forma global, en cuanto a la variable conocimiento sobre Dengue, el 8% de los pobladores se ubica en la categoría de alto, el 64% en la categoría de medio y el 28% en el nivel bajo; en cuanto a la variable prácticas preventivas frente al Dengue, el 12% se ubica en la categoría de alto, el 51% en la categoría de medio y el 37% en el nivel bajo.

**Conclusiones:** Este estudio concluyo que existe relación directa entre el nivel de conocimiento las prácticas preventivas del Dengue de los pobladores atendidos en el Centro de Salud Casaya de Pisco, 2021, con un  $p=0,000<0,05$ , mostrando un coeficiente de correlación Rho de Spearman de  $r= 0,868$  que indica que existe una correlación positiva y alta entre las variables de estudio.

**Palabras claves:** Conocimiento, prácticas preventivas, Dengue y pobladores.

## ABSTRACT

**Objective:** To determine the relationship that exists between the level of knowledge of the Dengue preventive practices of the residents treated at the Casaya de Pisco Health Center, 2021.

**Methodology:** Study with a quantitative approach, basic, non-experimental, hypothetical-deductive method and with a descriptive, correlational cross-sectional design. The data collection technique used was the survey and its instruments were a questionnaire to evaluate knowledge about Dengue and a questionnaire to evaluate preventive practices. While for data processing, descriptive statistics were used for the presentation of results in tables and figures; in addition to inferential statistics for hypothesis testing.

**Participants:** The sample was made up of 138 residents treated at the Casaya de Pisco Health Center, 2021, chosen through the application of the census-type non-probability sampling technique.

**Results:** In a global way, regarding the variable knowledge about Dengue, 8% of the inhabitants are located in the high category, 64% in the medium category and 28% in the low level; Regarding the variable preventive practices against Dengue, 12% are located in the high category, 51% in the medium category and 37% in the low level.

**Conclusions:** This study concluded that there is a direct relationship between the level of knowledge of the Dengue preventive practices of the residents treated at the Casaya de Pisco Health Center, 2021, with a  $p = 0.000 < 0.05$ , showing a correlation coefficient Rho of Spearman of  $r = 0.868$  which indicates that there is a positive and high correlation between the study variables.

**Keywords:** Knowledge, preventive practices, Dengue and settlers.

## ÍNDICE GENERAL

|   | <b>Pág.</b> |
|---|-------------|
| Carátula  | i           |
| Miembros del Jurado                             | ii          |
| Constancia de aprobación                        | iii         |
| Dedicatoria                                     | iv          |
| Agradecimiento                                  | v           |
| Resumen   | vi          |
| Abstract  | vii         |
| Índice general / índice de figuras y de cuadros | viii        |
| <b>I. INTRODUCCIÓN</b>                          | <b>13</b>   |
| <b>II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA</b>           | <b>15</b>   |
| 2.1 Descripción del Problema                    | 15          |
| 2.2. Pregunta de investigación general          | 17          |
| 2.3 Preguntas de investigación específicas      | 17          |
| 2.4 Justificación e Importancia                 | 17          |
| 2.5 Objetivo general                            | 18          |
| 2.6 Objetivos específicos                       | 18          |
| 2.7 Alcances y limitaciones                     | 19          |
| <b>III. MARCO TEÓRICO</b>                       | <b>20</b>   |
| 3.1 Antecedentes                                | 20          |
| 3.2 Bases Teóricas                              | 29          |
| 3.3 Marco conceptual                            | 52          |
| <b>IV. METODOLOGÍA</b>                          | <b>55</b>   |
| 4.1 Tipo y Nivel de la investigación            | 55          |
| 4.2 Diseño de la investigación                  | 55          |
| 4.3 Población – Muestra                         | 55          |
| 4.4 Hipótesis general y específicas             | 56          |
| 4.5 Identificación de las variables             | 56          |
| 4.6 Operacionalización de las variables         | 58          |
| 4.7 Recolección de datos                        | 62          |
| <b>V. RESULTADOS</b>                            | <b>64</b>   |
| 5.1 Presentación de Resultados                  | 64          |

|   |     |
|---|-----|
| 5.2 Interpretación de los Resultados            | 71  |
| <b>VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS</b>           | 82  |
| 6.1 Análisis descriptivo de los resultados      | 82  |
| 6.2 Comparación de resultados con marco teórico | 83  |
| <b>CONCLUSIONES</b>                             | 85  |
| <b>RECOMENDACIONES</b>                          | 86  |
| <b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b>               | 87  |
| <b>ANEXOS</b>                                   | 91  |
| Anexo 01: Matriz de consistencia                | 92  |
| Anexo 02: Instrumento de recolección de datos   | 94  |
| Anexo 03: Matriz de datos                       | 101 |
| Anexo 04: Constancia de aplicación              | 115 |
| Anexo 05: Reporte Turnitin al 28% de similitud  | 118 |
| Anexo 06: Consentimiento informado              | 119 |
| Anexo 07: Evidencia fotográfica                 | 120 |

## ÍNDICE DE FIGURAS

|  | <b>Pág.</b> |
|--|-------------|
| <b>Figura N° 1</b> Conocimiento sobre Dengue de los pobladores atendidos en el Centro de Salud Casaya de Pisco.                                      | 64          |
| <b>Figura N° 2</b> Conocimiento sobre generalidades de prevención del Dengue de los pobladores atendidos en el Centro de Salud Casaya de Pisco.      | 65          |
| <b>Figura N° 3</b> Conocimiento sobre factores de riesgo de prevención del Dengue de los pobladores atendidos en el Centro de Salud Casaya de Pisco. | 66          |
| <b>Figura N° 4</b> Conocimiento sobre medidas de prevención del Dengue de los pobladores atendidos en el Centro de Salud Casaya de Pisco.            | 67          |
| <b>Figura N° 5</b> Prácticas preventivas frente al Dengue de los pobladores atendidos en el Centro de Salud Casaya de Pisco.                         | 68          |
| <b>Figura N° 6</b> Prácticas de medidas de promoción de la salud frente al Dengue de los pobladores atendidos en el Centro de Salud Casaya de Pisco. | 69          |
| <b>Figura N° 7</b> Prácticas de medidas de protección específica frente al Dengue de los pobladores atendidos en el Centro de Salud Casaya de Pisco. | 70          |

## ÍNDICE DE TABLAS

|                    |  | Pág. |
|--------------------|--|------|
| <b>Tabla N° 1</b>  | Conocimiento sobre Dengue de los pobladores atendidos en el Centro de Salud Casaya de Pisco.   | 64   |
| <b>Tabla N° 2</b>  | Conocimiento sobre generalidades de prevención del Dengue de los pobladores atendidos en el Centro de Salud Casaya de Pisco.   | 65   |
| <b>Tabla N° 3</b>  | Conocimiento sobre factores de riesgo de prevención del Dengue de los pobladores atendidos en el Centro de Salud Casaya de Pisco.  | 66   |
| <b>Tabla N° 4</b>  | Conocimiento sobre medidas de prevención del Dengue de los pobladores atendidos en el Centro de Salud Casaya de Pisco.   | 67   |
| <b>Tabla N° 5</b>  | Prácticas preventivas frente al Dengue de los pobladores atendidos en el Centro de Salud Casaya de Pisco.  | 68   |
| <b>Tabla N° 6</b>  | Prácticas de medidas de promoción de la salud frente al Dengue de los pobladores atendidos en el Centro de Salud Casaya de Pisco.  | 69   |
| <b>Tabla N° 7</b>  | Prácticas de medidas de protección específica frente al Dengue de los pobladores atendidos en el Centro de Salud Casaya de Pisco.  | 70   |
| <b>Tabla N° 8</b>  | Prueba de Normalidad: Kolmogorov-Smirnov   | 73   |
| <b>Tabla N° 9</b>  | Coeficiente de correlación Rho de Spearman, entre las variables el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas del Dengue de los pobladores atendidos en el Centro de Salud Casaya de Pisco, 2021. | 74   |
| <b>Tabla N° 10</b> | Coeficiente de correlación entre las variables nivel de conocimiento y prácticas preventivas del Dengue  | 76   |

|                    |  |    |
|--------------------|--|----|
| <b>Tabla N° 11</b> | Coeficiente de correlación entre la variable nivel de conocimiento y las prácticas de medidas de promoción de la salud del Dengue. | 78 |
| <b>Tabla N° 12</b> | Coeficiente de correlación entre la variable nivel de conocimiento y las prácticas de medidas de protección específica del Dengue. | 80 |

## I. INTRODUCCIÓN

En la actualidad, esta enfermedad está aumentando significativamente y ya no solo es exclusivo de zonas tropicales, sino que se ha expandido a zonas costeras de nuestro país<sup>1</sup>.

El dengue se ha convertido en un problema de salud pública, siendo en la actualidad la enfermedad vírica transmitida por vectores más frecuente en el mundo. Así mismo 3 mil millones de personas viven en áreas tropicales y subtropicales donde se pueden transmitir las cuatro variedades o serotipos del virus del Dengue. Cada año, de 50 a 100 millones de personas son infectadas con este peligroso mal<sup>2</sup>.

Es por ello que a través del presente estudio se buscó determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento las prácticas preventivas del Dengue de los pobladores atendidos en el Centro de Salud Casaya de Pisco, 2021.

Desde el punto de vista formal, el presente trabajo de investigación se elaboró de acuerdo al esquema básico vigente en la institución, el cual tiene las siguientes partes:

Capítulo I. Introducción del presente trabajo de investigación.

Capítulo II. Planteamiento del problema de investigación; este acápite se plasma el planteamiento del problema de investigación, la pregunta de investigación general y específicos, la formulación de objetivos y finalmente la justificación y la importancia.

Capítulo III. Marco teórico; se expone de manera sistemática aspectos relacionados con los antecedentes de estudio, así como las bases teóricas y el marco conceptual.

Capítulo IV. Metodología; en este acápite se hace referencia el tipo y diseño de investigación utilizado; la hipótesis general y las específicas; variables, operacionalización de variables, la población, muestra, las técnicas e instrumentos de recolección de datos, las técnicas de procesamiento de los datos.

Capítulo V. Resultados.

Capítulo VI. Análisis de resultados.

*Las autoras.*

## II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

### 2.1. Descripción del problema

El Dengue es una enfermedad endémica que afecta a zonas cálidas, especialmente a zonas de alta vulnerabilidad, pues existen aún servicios básicos que muchas personas no cuentan, especialmente en los países en vía de desarrollo, lo cual contribuye a generar criaderos de este tipo de Zancudos, desencadenando este tipo de enfermedad, logrando propagarse logrando afectar a un mayor número de pobladores; a esto se le suma la falta de conocimiento que puedan tener los pobladores y las prácticas inadecuadas que desarrollan, acrecentando esta situación.

En la actualidad, a pesar de los avances médicos desarrollado se observa que en diversos países del mundo se sigue presentando la enfermedad del Dengue y sigue cobrando la vida de un gran número de personas, esto reportando los casos que han sido confirmados, pero cuando se toman en cuenta los casos probables, el número de casos tienen un crecimiento aún mayor. Los últimos estudios de prevalencia desarrollados a nivel mundial, indican que anualmente 390 millones de personas contraen la enfermedad del Dengue, donde 96 millones de estas personas presentaron sintomatología severa debiendo recibir atención médica de emergencia<sup>3</sup>.

A nivel internacional refiere, que el conocimiento y las prácticas de prevención del dengue son deficientes o bajas, tal como lo explica el estudio de Martínez et al<sup>4</sup>, que el conocimiento que posee en Cuba, exactamente en la población de Coloquio, es de nivel medio y bajo en un 72%, es decir que muchas personas no conocen los procedimientos de prevención que deben aplicar ante la enfermedad del Dengue, sobre todo en zonas donde las condiciones climatológicas son favorables para la aparición del mosquito.

En el Perú a lo largo de los últimos años, ha sido golpeado por la problemática del Dengue en la población, causando una serie de daños a la salud en diversas regiones del país tales como Piura, San Martín, Ucayali, Ayacucho, gran parte de la Selva Central, y en algunas ciudades de la costa, causando una gran carga de salud. Situaciones como el aumento de las lluvias con fuertes precipitaciones fluviales, los huaycos, el agua retenida, son factores ambientales que condicionan a la aparición del Dengue en la población peruana<sup>5</sup>.

En la región de Lima, un estudio realizado en el distrito de Comas en el año 2017 indicó que se reportaron 295 casos de Dengue en este distrito, mientras que en el distrito de Los Olivos no se reportó ningún caso de Dengue y en el distrito de San Martín de Porres únicamente se presentaron 2 casos de personas que contrajeron el Dengue. Realizándose un análisis de años anteriores en el distrito de Comas, se observó que se reportaron 66 casos de Dengue en el año 2016 y 09 casos de Dengue en el año 2015, lo cual demuestra que esta enfermedad va en aumento en el distrito<sup>6</sup>.

Este año la Región Ica fue afectada con el Dengue, por lo que Pisco tampoco no fue ajeno a ello, por lo que en el Centro de Salud Casaya, se presentaron estos casos; en donde muchos de los pobladores que acudían desconocían de los síntomas de la enfermedad, asimismo desconocían el tipo de medicación que deberían tomar para poder darle el tratamiento adecuado; en cuanto a la práctica de prevención desconocían de los focos infecciosos, asimismo que medidas deberían desarrollar para no generar estos criaderos. Frente a ello surge la necesidad de desarrollar el presente estudio.

## **2.2. Pregunta de investigación general**

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas del Dengue de los pobladores atendidos en el Centro de Salud Casaya de Pisco, 2021?

## **2.3. Preguntas de investigación específicas**

### **P.E.1:**

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de medidas de promoción de la salud del Dengue de los pobladores atendidos en el Centro de Salud Casaya de Pisco, 2021?

### **P.E.2:**

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de medidas de protección específica del Dengue de los pobladores atendidos en el Centro de Salud Casaya de Pisco, 2021?

## **2.4. Justificación e Importancia**

### **2.4.1. Justificación**

La realización del presente estudio, tuvo en cuenta tres aspectos que será mencionado a continuación:

**Justificación teórica:** A través de la realización del presente estudio se procedió a la recolección de información, así como la organización de la misma, de tal forma que se tenga una visión clara tanto del conocimiento como de la práctica sobre la prevención del Dengue, la cual sirve a todos los interesados en abordar este tema.

**Justificación práctica:** La investigación a través de los resultados obtenidos se logró arribar a conclusiones, las cuales resultaron precisas, confiables y exactas, de tal forma que se tuvo datos certeros de cada una de las variables, de tal forma que, a partir de ello, se pudieron elaborar las sugerencias

idóneas, que contribuyan a mejorar las medidas de prevención de esta enfermedad la cual no tiene cura alguna.

**Justificación metodológica:** Se asume una metodología basada en un diseño descriptivo correlacional, de tal forma que luego que se aplicó la prueba de normalidad se pudo establecer que estadístico emplear; por otro lado, se realizó una búsqueda exhaustiva de instrumentos de medición a fin de seleccionar los más idóneos para la recolección de datos.

#### **2.4.2. Importancia**

El dengue es una enfermedad viral que en estos últimos tiempos se ha evidenciado un incremento; muchas personas no son conscientes del impacto que generar en sus vidas si esto no es tratado a tiempo, y si no se toman las medidas adecuadas y oportunas podrían generar criaderos potenciales; de manera que antes de realizar alguna estrategia que contribuya a lograr una participación comunitaria es necesario conocer los niveles de conocimiento y de práctica preventiva que logra manejar la población, de tal forma que se logre tener una visión de la información que maneja la población de manera que a partir de ello se pueden desarrollar estrategias que contribuyan a lograr una participación activa de la comunidad para evitar cualquier foco infeccioso y que no se logre desarrollar esta enfermedad endémica.

#### **2.5. Objetivo general**

Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas del Dengue de los pobladores atendidos en el Centro de Salud Casaya de Pisco, 2021.

#### **2.6. Objetivos específicos**

##### **O.E.1:**

Establecer la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de medidas de promoción de la salud del Dengue de

los pobladores atendidos en el Centro de Salud Casaya de Pisco, 2021.

**O.E.2:**

Establecer la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de medidas de protección específica del Dengue de los pobladores atendidos en el Centro de Salud Casaya de Pisco, 2021.

**2.7. Alcances y limitaciones**

**2.7.1. Alcances**

- a. Delimitación social:** Los pobladores que se atienden en el Centro de Salud Casaya de Pisco.
- b. Delimitación espacial o geográfica:** El estudio se desarrolló en el Centro de Salud Casaya, ubicada en el distrito de Casaya, provincia de Pisco y departamento de Ica.
- c. Delimitación temporal:** El trabajo de investigación se llevó a cabo en el año 2021, durante los meses de abril-julio.

**2.7.2. Limitaciones**

Una de las principales limitaciones del presente trabajo de investigación es el contexto actual de la pandemia, teniendo en cuenta el distanciamiento social, lo cual ha dificultado parcialmente realizar la aplicación del instrumento.

Otra de las limitaciones encontradas, fue la falta de predisposición de algunos pobladores, sin embargo, luego de persuadirlos se pudo cumplir con los objetivos.

### III. MARCO TEÓRICO

#### 3.1. Antecedentes

Al revisar las fuentes físicas y virtuales se ha podido ubicar trabajos que guardan relación indirecta con cada una de nuestras variables, siendo estos valiosos aportes:

##### **Internacionales**

Ortiz C, Rúa G, Rojas C. (2018), realizaron el artículo titulado: Conocimientos, prácticas y aspectos entomológicos del dengue en Medellín, Colombia: un estudio comparativo entre barrios con alta y baja incidencia. L cual tiene como objetivo determinar los conocimientos y prácticas en torno al dengue de los habitantes de barrios con alta y baja incidencia y explorar los aspectos entomológicos relacionados con la presencia del vector; siendo un estudio transversal; se seleccionó una muestra de 100 viviendas; para la recolección de datos se utilizó cuestionarios. Como resultados se obtuvo que, en los barrios con alta incidencia, los participantes presentaron un mayor conocimiento del vector (OR=1,53; IC95%1,00-2,35). En cuanto a las prácticas, la posibilidad de encontrar viviendas en donde se almacenaba el agua fue mayor (OR=1,69; IC95% 1,11-2,57).

Logrando concluir que existen diferencias importantes entre los barrios en cuanto a los conocimientos, las prácticas y la presencia de estados adultos del vector, lo cual contribuye a explicar la epidemiología del dengue en estos lugares<sup>7</sup>.

Casco L. (2017) realizó un estudio titulado: Conocimientos y prácticas sobre dengue en la población del Barrio Florida Seis, Cantón Machala. (Tesis de grado) Ecuador: Universidad Nacional de Loja; la cual tuvo como objetivo señalar los conocimientos y prácticas en relación a la prevención de dengue en la población; siendo de tipo descriptivo y de corte longitudinal;

siendo su muestra 216 amas de casa; el instrumento de recolección de datos se trabajó con la encuesta. Resultados: El 48.1% considera que el Dengue es una enfermedad viral.

Conclusiones: En su mayoría la población tiene información sobre el dengue, lo bueno es que también practican medidas caseras para evitarlo, por otro lado, existe un grupo reducido de pobladores que desconoce las prácticas a seguir para prevenir dicha enfermedad<sup>8</sup>.

Los datos obtenidos en la investigación permiten señalar que la mayoría de personas aplican medidas de protección dentro de su hogar para prevenir la picadura de los zancudos que transmiten el dengue, al realizar un análisis sobre la razón por la cual aplican esta medida es que comprenden que el dengue es una enfermedad vírica que es transmitida por la picadura de los zancudos. De este modo, la presente investigación muestra la importancia de proporcionar a la población información pertinente sobre la enfermedad del dengue sobre las cuales puedan decidir aplicar medidas de prevención a fin de evitar contraer la enfermedad.

Fueltala A. (2017) realizó un estudio titulado: Prevención de factores que inciden en la infección por Dengue en el Barrio Luis Cevallos – Cantón San Lorenzo (Tesis de grado) Ecuador: Universidad Regional Autónoma de los Andes; la cual tuvo como objetivo desarrollar estrategias para la prevención de factores que inciden en la infección por Dengue; basándose en un estudio descriptivo, tipo cualitativo, cuantitativo; de forma que su muestra involucró la participación de 153 pobladores; quienes respondieron un cuestionario, en la cual se plasmaron una serie de interrogantes. Esto le permitió obtener como resultados que el 60% presente un desconocimiento sobre la manera en la que se logra transmitir esta enfermedad y la manera en la que se logra su prevención. Por lo que pudo brindar como principal

conclusión que fue necesaria realizar estrategias en las que se pueda afianzar los conocimientos de los pobladores, logrando que reconozcan los medios por los cuales se logra transmitirse, así como los riesgos a los que pudiesen estar expuestos, las formas en las que pudiesen prevenir, los diferentes signos como síntomas de esta enfermedad<sup>9</sup>.

Los resultados obtenidos en la investigación permiten señalar que las personas participantes del estudio no aplican prácticas de prevención para evitar contraer la enfermedad del dengue, al analizar las causas o razones de por qué no aplican las medidas de prevención se puso observar que tenían un alto nivel de desconocimiento sobre la enfermedad del dengue, sus formas de transmisión y las complicaciones que puede generar para su salud, de modo que no solo desconocían como prevenirla, sino también la gravedad de esta enfermedad. De este modo, la presente investigación también reafirma la importancia de proporcionar a la población información pertinente sobre la enfermedad del dengue sobre las cuales puedan decidir aplicar medidas de prevención a fin de evitar contraer la enfermedad.

Salazar R. (2016) realizó un estudio titulada: Nivel de conocimientos y prácticas de prevención sobre dengue en la población de 18 a 60 años de edad en la ciudadela Las Amazonas del Cantón Huaquillas provincia de el Oro. (Tesis de grado) Ecuador: Universidad Nacional de Loja; la cual tuvo como objetivo establecer el nivel de conocimiento y de práctica de prevención sobre dengue; siendo de tipo descriptivo; quedando la muestra constituida por 200 pobladores; como instrumento de recolección se trabajó con un cuestionario. Resultados: El 43.5% de los encuestados tienen un conocimiento bueno sobre Dengue, el 35% tienen un nivel regular de conocimiento y el 21.5% poseen un conocimiento malo.

Concluyendo que, el porcentaje de las prácticas de prevención no son favorables y son muy poco los pobladores que conocen las medidas adecuadas sobre las prácticas indispensables de anticiparse a esta enfermedad<sup>10</sup>.

Los resultados obtenidos en la presente investigación muestran como a pesar de que la mayoría de participantes demostró poseer un adecuado nivel de información sobre la enfermedad del dengue, las prácticas de prevención que aplican en su día a día no son adecuadas, lo cual evidencia que no siempre las personas que tienen conocimientos sobre la enfermedad están dispuestas a aplicar las medidas preventivas. Esto se debe a que, si bien poseen la información, no están concientizados sobre la gravedad de la enfermedad, de modo que no consideran importante prevenirla para asegurar que su salud no se vea afectada, por lo tanto, es necesario desarrollar estrategias de concientización en la población a fin de revertir este problema.

### **Nacionales**

Chumbes J, Rodríguez J. (2020). Conocimiento y práctica preventiva del Dengue en los pobladores del Centro Poblado José Carlos Mariátegui, Huaura – 2018. (Tesis de grado) Huacho: Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión; la cual tuvo como objetivo encontrar la relación entre el conocimiento y la práctica preventiva del dengue en los pobladores; presentando un enfoque cuantitativo y es de tipo correlacional con un diseño no experimental; trabajando con una muestra de 195 personas; los instrumentos utilizados fueron un cuestionario y una lista de chequeo. Como resultados se obtuvo que el 42% (82) presenta conocimiento medio, el 38% (74) conocimiento bajo, el 20% (39) conocimiento alto. En cuanto a la 51% presenta práctica preventiva inadecuada y el 49% práctica preventiva adecuada.

Logrando concluir que mediante la prueba chi cuadrado se concluye que si hay una relación entre el conocimiento y la práctica preventiva del dengue<sup>11</sup>.

Quispe K, Zevallos M. (2019), realizaron un estudio titulado: Nivel de conocimiento y prácticas de medidas preventivas de Dengue de los pobladores de Patria, Pilcopata, Cusco – 2018. (Tesis de Grado) Cusco: Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco; la cual tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y prácticas de medidas preventivas del Dengue en los pobladores del Barrio Gallito de las Rocas; siendo de tipo descriptivo, transversal y correlacional; se trabajó con una muestra de 65 responsables de familia; la recopilación de datos se utilizó un test de conocimientos y una guía de observación sobre las prácticas de medidas preventivas. Se obtuvo como resultados que, del total de participantes en el estudio, un 56.92% demostró poseer un nivel regular de conocimientos sobre la enfermedad del dengue, mientras que un 30.77% demostró poseer un nivel deficiente de conocimientos y únicamente un 12.315 demostró poseer un nivel bueno de conocimientos sobre esta enfermedad. En relación a las prácticas de prevención, se evidenció que un 46.15% de los participantes demostraron aplicar prácticas preventivas en un nivel deficiente, frente a un 36.92% que demostró aplicar practicas preventivas en un nivel regular y únicamente un 16.325 demostró aplicar practicas preventivas en un nivel bueno.

Concluyendo que, se evidencia la existencia de una relación significativa entre la variable nivel de conocimientos sobre el dengue y la variable prácticas de prevención que aplican los pobladores participantes del estudio<sup>12</sup>.

Los resultados obtenidos en esta investigación permiten señalar que el porcentaje de pobladores que demostraron aplicar prácticas de prevención frente a la enfermedad del dengue en un nivel bueno es en similar porcentaje a la cantidad de

pobladores que demostraron poseer un nivel alto de conocimientos sobre esta enfermedad, lo cual permite establecer la relación entre ambas variables. Por este motivo, una de las estrategias fundamentales para combatir la propagación de la enfermedad del dengue es la de proporcionar a la población toda la información disponible sobre esta enfermedad, de modo que se concientice y se muestre dispuesta a aplicar las medidas de prevención, tanto a nivel individual como colectivo, tanto dentro de su hogar como fuera de ella y el personal de salud cumple un rol fundamental dentro de esta labor.

Flores E, Santos N. (2018). Nivel de conocimiento y prácticas sobre la prevención de Dengue en los habitantes de la primera etapa del Asentamiento Humano Tacala. Piura. 2018. (Tesis de segunda especialidad) Callao. Universidad Nacional del Callao; la cual tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimientos y prácticas sobre la prevención del dengue; siendo de tipo cuantitativa, de nivel aplicativo y método es descriptivo, de corte transversal; la población fue de 21645 participantes y su muestra de 377; para la recolección de datos se aplicó cuestionarios. Como resultados se obtuvo que el 67.11% tiene un nivel medio de conocimientos sobre la prevención del dengue, el 62.86% tiene un nivel medio de prácticas sobre prevención del dengue<sup>13</sup>.

Gallegos I, Ñañez C. (2017), realizaron un estudio titulado: Nivel de conocimiento y prácticas sobre prevención del Dengue de los pobladores atendidos en el centro de salud de Posope Alto - 2016. (Tesis de Grado) Pimentel: Universidad Señor de Sipan; la cual tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimientos y prácticas de los pobladores sobre la prevención del dengue; siendo de tipo descriptivo; se trabajó con una muestra de 240 pobladores; la recopilación de datos se utilizó cuestionarios para evaluar cada una de las variables de estudio. Se obtuvo como resultados que el 72.9% pobladores que obtuvieron un nivel de

conocimiento medio, y un 60.4% obtuvieron un nivel de prácticas regular.

Concluyendo que más de la mitad de participantes del estudio tienen un nivel de conocimientos sobre la enfermedad del dengue en un nivel aceptable y un porcentaje sumamente menor de participantes demuestran poseer un nivel de conocimientos óptimos sobre la enfermedad del dengue, demostrando el nivel de conocimientos deseado que debería de poseer cada persona a fin de que contribuya desde su rol individual a la prevención de la enfermedad del dengue<sup>2</sup>.

Los datos obtenidos en la investigación muestran como aún una gran cantidad de personas desconocen la enfermedad del dengue, tanto en su sintomatología, los medios en los que se puede reproducir, la forma en que se transmite y sobre todo los daños que puede originar en la salud de la persona, esto a pesar de las investigaciones médicas desarrolladas y de que la información es más accesible a la mayoría de personas. Por este motivo, resulta fundamental el rol del personal de salud en la realización de campañas informativas para brindar a la población toda aquella información que le permita comprender la gravedad de la enfermedad del dengue y las acciones y medidas que puede desarrollar para prevenirlas.

### **Locales o regionales**

Tapia C. (2019), realizó un estudio titulado: Información sobre Dengue y prácticas de medidas preventivas que adoptan los pobladores del Centro poblado Mayuríes Distrito Santiago Ica, Octubre 2018. (Tesis de Grado) Ica: Universidad San Juan Bautista; la cual tuvo como objetivo determinar la información sobre dengue y las prácticas de medidas preventivas que adoptan los pobladores; presentando una metodología cuantitativa descriptivo, transversal y no experimental; la muestra fue de 229 pobladores; la recopilación de datos se

realizó a través de un cuestionario. Se obtuvo como resultados que las prácticas de medidas preventivas frente al dengue fueron regulares en las dimensiones almacenamiento del agua con 67.69%, uso de barreras protectoras con 82.1% y participación comunitaria con 83.4%, obteniéndose un consolidado global que son regulares en 71%, buenas en 16% y deficientes en 13%.

Concluyendo que la información sobre dengue en los pobladores fue medio y las prácticas de medidas preventivas fueron regulares<sup>14</sup>.

Los datos obtenidos de la investigación muestran una relación entre el nivel de conocimiento que poseen las personas sobre la enfermedad del dengue y el nivel de prácticas preventivas que aplican en su vida cotidiana, esto se refleja en los resultados obtenidos ya que las personas poseen un nivel regular de conocimiento sobre el dengue, también aplican medidas preventivas frente a la enfermedad en un nivel regular. De este modo, resulta imprescindible incrementar el nivel de conocimiento de la población a fin de que con esta mayor información también se genere un aumento de la efectividad de las prácticas de prevención que aplican diariamente.

Núñez J. (2017), realizó un estudio titulado: Conocimientos y actitudes frente a la enfermedad del dengue en madres de familia que asisten al Centro de Salud "La Tinguiña", Junio 2017. (Tesis de Grado) Chincha: Universidad Autónoma de Ica; la cual tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre los conocimientos y las actitudes frente a la enfermedad del dengue en madres de familia; presentando una metodología cuantitativa de tipo no experimental, el diseño es correlacional; la muestra fue de 61 madres de familia; la recopilación de datos se realizó a través de un cuestionario. Se obtuvo como resultados que existe relación significativa entre los conocimientos y las actitudes frente a la enfermedad del dengue, con un coeficiente de correlación de Pearson de  $r=0,750$ .

Concluyendo que existe una relación directa entre la variable nivel de conocimientos sobre el dengue y la variable actitudes que demuestran las personas frente a esta enfermedad<sup>15</sup>.

Los datos obtenidos en la investigación muestran como la actitud que demuestran las personas hacia la enfermedad del dengue, ya sea una actitud positiva o una actitud negativa, dependen del nivel de información que posean sobre la enfermedad y el impacto que esta puede generar en su estado de salud. De este modo, si la persona tiene alta información sobre la enfermedad del dengue y comprende todos los daños que puede generar en su salud muestra una actitud positiva hacia aplicar medidas de protección frente a esta enfermedad. Por el contrario, si la persona tiene baja información sobre la enfermedad del dengue y no comprende todos los daños que puede generar en su salud muestra una actitud negativa hacia aplicar medidas de protección frente a esta enfermedad.

## **3.2. Bases Teóricas**

### **3.2.1. Nivel de conocimientos sobre el Dengue**

#### **3.2.1.1. Definición de nivel conocimiento sobre el Dengue**

Para Romero<sup>16</sup>, el conocimiento son todos aquellos datos que una persona adquiere durante su vida sobre los elementos que existen en su entorno y le permiten comprender la forma como desenvolverse en este, por lo cual, cada dato que posee una persona varía según su experiencia, las situaciones que afrontó o el nivel de educación que ha recibido. De este modo, el conocimiento le proporciona a la persona datos concretos para decidir sobre cómo actuar frente a un determinado objetivo y evento existente en su entorno, de modo que a mayores niveles de conocimiento posea mayores posibilidades de decisión tendrá para desarrollar una determinada acción.

Según Flores et al<sup>13</sup>, indican que el dengue es una enfermedad viral aguda, endémo-epidémica, transmitida por la picadura de hembras de mosquitos del género *Aedes*, principalmente por *Aedes aegypti*, que constituye hoy la arbovirosis más importante a nivel mundial en términos de morbilidad, mortalidad e impacto económico.

En este sentido, Rojas<sup>17</sup> indica que los conocimientos sobre el dengue se definen como la facultad del ser humano para comprender y conocer sobre la transmisión del dengue.

También Chumbes et al<sup>1</sup>, indican que comprende toda aquella información que una persona ha adquirido a través de su vida a través de la educación formal, informal o de su propia experiencia, la cual organiza en forma de reglas, ideas, creencias, normas, etc., con las cuales regula las acciones que desarrolla en el entorno en que vive para hacer frente a la enfermedad del dengue.

En base a los diversos aportes teóricos dados por los autores, se puede definir los conocimientos sobre el dengue como aquel conjunto de información que una persona ha adquirido a lo largo de

su vida a través de la experiencia propia, así como de la educación formal e información, la cual organiza y esquematiza cognitivamente a través de ideas, creencias, principios, normas, etc., que le permiten tener una comprensión concreta de la enfermedad del dengue, que le servirá de base sobre la cual registrará todas aquellas acciones y conductas que desarrolle en su entorno a fin de prevenir esta enfermedad.

### **3.2.1.2. Manifestaciones clínicas del Dengue**

Según Quijano<sup>18</sup>, quien se sustenta en los aportes del Ministerio de Salud de Argentina, las manifestaciones clínicas de la infección por el virus del dengue puede ser asintomática o inclusive puede variar en intensidad, pero normalmente se da posterior a un periodo de incubación que es entre 5 a 7 días, aunque existen casos en los que se pueden presentar entre 3 y 14 días; entre los cuales se pueden presentarse los síntomas, aunque la mayoría se presenta de características asintomáticas.

Aquellas infecciones que presentan síntomas varían desde leves los cuales se presentan con un síndrome febril agudo, que dura entre 2 a 7 días, y otros en los que se asocia a un malestar general intenso, dolor muscular, dolor retro-ocular, cefalea, dolor muscular y articula

En menos de la mitad de los casos se puede presentar un exantema, que tiende a ser pruriginoso, pero no es patognomónico.

Además, el dengue es un tipo de enfermedad de tipo sistémica y mucha variabilidad, ya que el afectado puede pasar de una sintomatología leve a una grave en unas cuantas horas; al principio con el cuadro febril, no se sabe si el afectado vaya a presentar síntomas leves en todo momento o si avanzara a un cuadro grave. Por tal motivo, es necesario que el personal de salud realice un seguimiento estricto del paciente, y junto a sus familiares estén atentos a la presencia de signos de alarma, controlándolo así por hasta un periodo de 48 horas post fiebre.

El desarrollo de la enfermedad del dengue se manifiesta principalmente en tres etapas claramente diferenciadas:

-La primera etapa es denominada Etapa Febril

-La segunda etapa es denominada Etapa Crítica

-La tercera y última etapa es denominada Etapa de recuperación

En cada una de estas etapas, se debe de realizar un monitoreo y seguimiento al paciente, a fin de lograr identificar y atender pertinentemente signos de alarma que son:

-Presencia de dolor sostenido e intenso en el área abdominal.

-Persistencia de vómitos en la persona.

-Presencia de líquido seroso, principalmente en las área del pericardio, peritoneo o el pleura, que se detectan principalmente a través de un examen de hipoalbuminemia (examen de laboratorio) o a través de Rx de toras o de una ecografía de abdomen (detección a través de imágenes).

-Presencia de sangre en las mucosas.

-Alteraciones en el paciente a nivel mental, como la presencia la irritabilidad o la somnolencia.

-Detección de un nivel de Hepatomegalia mayor a los 2cm que mayormente se presenta en los niños y es conocido como hepatomegalia brusca.

-Disminución significativa en el recuento de plaquetas y además un aumento brusco de hematocrito concomitante.

La enfermedad del dengue, se inicia a través de la picadura del zancudo hembra del género Aedes, con el paso de los días, esta enfermedad se empieza a desarrollar gradualmente, sin embargo, los síntomas que puede presentar, así como la severidad de los mismos dependerá de las características genéticas y orgánicas que posee cada paciente y que lo llevan a afrontar la enfermedad de forma distinta. De este modo, en algunos casos, el desarrollo de la

enfermedad para inadvertida en muchas personas, considerándose como una persona asintomática a pesar de haber sido contagiada a través de la picadura del zancudo. Por otro lado, hay otro grupo de personas que presentan diversos síntomas después de la picadura de los mosquitos, siendo el tiempo más común en el que se presentan los síntomas de 5 a 7 días desde la picadura, aunque en algunas personas los síntomas pueden presentarse hasta los 13 días de la picadura del zancudo. Los síntomas que pueden presentar las personas pueden ir desde un dolor de cabeza y una fiebre leve, hasta una sintomatología grave, con la presencia de malestar corporal general, cefalea, dolor articular severo, hemorragias, que si no son tratados de forma inmediata por un personal de salud calificado, esta enfermedad puede causar directamente la muerte o dañar algún órgano de la persona, generando una secuela o una enfermedad crónica que debe de afrontar el resto de su vida.

### **3.2.1.3. Fases del Dengue**

Según Mendoza<sup>19</sup>, el desarrollo de la enfermedad del dengue una vez en el cuerpo humano tiene las siguientes fases:

Fase febril: Esta es la primera fase que se presenta en las personas cuando han sido contagiadas de dengue a través de la picadura del zancudo y como su nombre lo indica, la característica más común de esta fase es la presencia de cuadros de fiebre alta que se presenta de forma repentina y en algunos casos se da de forma bimodal. Debido a que la presencia es el síntoma más común en esta etapa, para el paciente puede asociarla con otra enfermedad de modo que no acude un centro de salud para un descarte temprano, incluso el personal de salud no puede indicar la presencia de dengue por la sola presencia de fiebre, por lo cual es necesario realizar una prueba de torniquete que en caso resulte positiva, la probabilidad de que la fiebre sea causada por la enfermedad del dengue se incrementa significativamente. La

duración de esta fase en la mayoría de pacientes tiene una duración aproximada de 2 a 7 días.

Fase crítica: Es la segunda fase de la enfermedad y se genera inmediatamente después de la etapa febril. Se denomina fase crítica porque el organismo del paciente presenta extravasación de plasma, lo cual si bien hace reducir el nivel de temperatura a valores por debajo de los 37.5 °C, si esta extravasación es excesiva genera un choque crítico que puede poner al paciente al borde de la muerte. Por este motivo, resulta fundamental la evaluación constante al paciente que experimenta cierto nivel de extravasación de plasma, ya que esta se puede agravar en unas cuantas horas, por lo que es necesario tener los instrumentos y medicamentos necesarios para realizar la atención oportuna y precisa que permita salvar su vida. Esta fase se puede presentar a partir de los 3 a 7 días desde que ocurrió el contagio, así mismo el periodo de extravasación puede durar de 24 a 72 horas que es el periodo crítico de esta fase, pudiendo ser superada o pasar a una mayor gravedad en el organismo, diagnosticándose dengue grave. El tratamiento más efectivo que genera múltiples beneficios a los pacientes que experimentan esta fase es la rehidratación intravenosa temprana, que permita recuperar el plasma extravasado.

Fase de recuperación: Es la última fase de la enfermedad del dengue y se produce cuando el paciente supera la fase crítica, específicamente superando la extravasación de plasma. En esta fase el organismo experimenta una recuperación en su funcionalidad, cuya característica principal es que el plasma extravasado empieza a regresar a los órganos y partes del cuerpo correspondientes, es decir, el cuerpo reabsorbe el líquido del espacio extravascular al espacio intravascular, lo cual produce que el organismo vaya recuperando su funcionalidad normal hasta que un personal de salud pueda certificar que el paciente superó la enfermedad. Entre las características más comunes a esta fase

es que al paciente recobra el apetito, su funcionamiento gastrointestinal va recuperando la normalidad, es nivel hemodinámico regresa a los valores normales, etc.

Las fases que se producen en el organismo de una persona una vez que se ha generado la transmisión del dengue a través de la picadura son tres principales, las cuales se dan transitoriamente y a no todos los pacientes experimentan los mismos síntomas durante cada fase. La primera fase se puede presentar desde los 2 hasta los 7 días de que la persona haya sido contagiada a través de una picadura, el síntoma más común de esta enfermedad es la fiebre, por lo cual se le denomina a esta fase la fase febril de la enfermedad del dengue, aunque también se pueden presentar otros síntomas como malestar general, dolor de cabeza, etc., muchas personas únicamente experimentan estos síntomas y no experimentan síntomas más graves de la enfermedad. La segunda fase es denominada fase crítica, esto debido que la salud del paciente se puede ver comprometida a las pocas horas si no se realiza un tratamiento adecuado, si bien en esta fase se genera una disminución de la fiebre, esta no es debido a que el paciente se esté recuperando, sino a que se está generando una extravasación de plasma, es decir, el cuerpo pierde líquido del interior de algunos órganos al exterior, lo cual puede generar un daño a algún órgano o incluso, si esta extravasación es abundante, genera un shock la paciente que puede producirle la muerte o desarrollar una enfermedad de dengue grave, que compromete la integridad de otros órganos. Los pacientes que logran superar la fase crítica, llegan a la fase de recuperación, que como su nombre lo indica, el cuerpo de la persona empieza a responder favorablemente y a revertir en cierta manera los daños causados por el dengue, como es la recuperación de los líquidos extravasados, dirigiéndolos del espacio extravascular al intravascular, lo cual genera que el paciente recupere su salud, su ánimo y se recupere su apetito, su

estado de ánimo, entre otras mejores que lo ayudan a recuperar su salud.

#### **3.2.1.4. Clasificación de la gravedad del Dengue**

Según Camacho<sup>20</sup>, la clasificación modificada de la gravedad del dengue viene delimitada por la OMS y la OPS siendo la siguiente:

**Dengue sin signos de alarma:** De determina que una persona posee dengue sin signos de alarma si a pesar de haber sido contagiado por la picadura de un mosquito, el paciente no presenta ningún síntoma que deteriore su salud o en caso se presenten, estos son muy leves y además desaparecen en un periodo aproximado de 1 semana, sin poner en riesgo su salud. El dengue sin signos de alarma se diagnostica principalmente en aquellos pacientes que se encuentran en la fase febril, pudiendo presentar también malestar de cuerpo, pero no que lleguen a desarrollar un cuadro crítico, sino que desarrollan un cuadro de convalecencia que si bien puede durar varias semanas, no pone en riesgo su salud y que además le permite continuar con el desarrollo de sus actividades de forma cotidiana.

**Dengue con signos de alarma:** Este tipo de dengue se diagnostica cuando la persona que ha pasado la etapa febril que dura de 2 a 7 días y no ve mejora en su salud, por el contrario, empieza a desarrollar cierta sintomatología que puede indicar que la enfermedad del dengue se está agravando. El principal síntoma que se debe tener en cuenta y debe de estar bajo monitoreo es la extravasación de plasma, la cual indica que internamente el paciente empieza a perder líquidos importantes para su salud, si esta extravasación no alcanza valores altos, la salud del paciente aún no se considera en riesgo, de modo que con una rehidratación intravenosa muchos pacientes logran superar la enfermedad.

**Dengue grave:** Este tipo de dengue se diagnostica en aquellos pacientes donde la extravasación de plasma se produce en grandes cantidades de modo que se produce un shock al paciente

y se compromete la integridad de otros órganos, de modo que se requiere un tratamiento ya no solo para tratar de recuperar la extravasación, sino también un monitoreo para evaluar los órganos que pueden ser dañados o brindarles un tratamiento especializado ya que está en riesgo directo de muerte. En muchos casos, los pacientes que padecen de dengue grave tienen secuelas en su salud por esta enfermedad.

Como ya se mencionó en párrafos anteriores, si bien todas las personas adquieren la enfermedad del dengue de la misma forma, es decir, a través de la picadura del zancudo, no todas las personas desarrollan la enfermedad de la misma manera ni presentan los mismos síntomas, haciéndose una clasificación de la enfermedad del dengue según la sintomatología del paciente. Para aquellos pacientes que únicamente presenten síntomas leves de fiebre y malestar general, pero que pasando una semana ven mejorada su salud, se les indica que poseen el dengue sin signos de alarma, ya que no se observa ninguna condición en su salud que pueda generarle la muerte. Para aquellos pacientes que una vez pasada la etapa febril, no experimentan una mejora de su salud, por el contrario, demuestran una sintomatología más grave, siendo la más común la extravasación de plasma, pero en cantidades moderadas, la cual se logra controlar a través de una rehidratación intravenosa y al cabo de 24 a 72 horas ven mejorar su salud, se les indica que han padecido la enfermedad del dengue con signos de alarma. Sin embargo, para aquellos pacientes que la extravasación de plasma se produce en niveles altos que le genera un shock traumático y que puede comprometer la integridad de sus otros órganos, independientemente de si estos síntomas le generan la muerte o el paciente llega a recuperarse, se considera que ha presentado un dengue del tipo grave.

### 3.2.1.5. Formas de transmisión del Dengue

Según Casco<sup>8</sup>, señala que la enfermedad del dengue se transmite únicamente a través de la picadura de un zancudo hembra del género *Aedes* que porta algunos de los 4 tipos de virus del dengue. Para que este zancudo porte el virus, a su vez debe realizar una picadura a una persona que ya tiene la enfermedad del virus y que se encuentre en el periodo de viremia, la cual se presenta desde un día anterior a la fiebre hasta 5 días posteriores a ella, es decir, cuando los virus empiezan a invadir el torrente sanguíneo de la persona. Una vez el zancudo pica a una persona infectada, pasa a ser portadora del virus, el cual transmite a todas aquellas otras personas que pica transmitiéndoles el virus del dengue. Además, se tiene que tener en cuenta la transmisión transovárica del virus en los zancudos, es decir, que las zancudas portadoras del virus los transmiten a sus crías, de modo que se desarrollan portando el virus sin necesidad de picar a una persona contagiada y ya pueden ir contagiando a todas las personas a las que logran realizarle una picadura. De este modo, el zancudo posee en su cuerpo el virus del dengue, y durante su periodo de vida que va desde los 7 a 14 días puede picar y transmitir esta enfermedad a todas las personas, por lo cual la mejor forma de prevenir esta enfermedad es emplear técnicas para alejar estos zancudos e impedir su reproducción. Esto refleja que la transmisión no se produce a través de tener contacto con objetos, con beber agua contaminada, ni por la vía sexual, respiratoria ni oral, sino únicamente con la picadura del zancudo.

De este modo, Abad et al<sup>21</sup> señalan que para la transmisión del dengue deben presentarse los siguientes elementos:

**El virus:** Que pertenece al tipo ARN, comprendido como un monocatenario pequeño que comprende serotipos distintos, desde la DEN-1 hasta el DEN-4. Este virus proviene de la familia *Flaviviridae* y pertenece al género *Flavivirus*.

**Los vectores:** Comprenden a los zancudos hembra del género *Aedes Aegypti* que portan el virus y lo transmiten a las personas a través de las picaduras y a través de la cual pueden transmitir diversos serotipos del virus, DEN-1, hasta el DEN-4.

**El huésped:** Que comprenden a todas aquellas personas que pueden sufrir la picadura del zancudo portador del virus del dengue y estar en condiciones de desarrollar la enfermedad en sus diferentes tipos, tanto el dengue sin signos de alarma, el dengue con signos de alarma y el dengue grave. El huésped puede presentar un cuadro de reinfección, es decir, puede padecer dengue y en un periodo posterior volver a contraerlo a través de la picadura de otro zancudo.

Tal como se observa en la información, el virus del dengue llegue a las personas tiene como único medio la picadura de los zancudos hembras del género *Aedes*, es decir que no se puede realizar la transmisión de esta enfermedad de persona a persona ni por tener contacto con animales ni con objetivos del entorno, sino exclusivamente a través de la picadura del zancudo. Por ende, se tienen que hablar de las condiciones que hacen propicia el aumento de esta enfermedad en una localidad, siendo la primera condición la presencia y aumento de los zancudos hembras del género *Aedes*, ya que ellos son los únicos medios de transmisión, a mayor cantidad de estos zancudos hay un mayor riesgo de contagio de esta enfermedad a la población. Una segunda condición es la presencia del virus género *Flavivirus*, el cual únicamente se transfiere al zancudo cuando esta pica a una persona que está contaminada y por lo tanto se convierte en el medio para transmitir el virus a una mayor cantidad de personas. La tercera condición es la presencia de huéspedes idóneos, es decir, que puedan desarrollar la enfermedad y comprenden todas aquellas personas que no toman las medidas de prevención necesarias para evitar ser picados por estos zancudos y desarrollar la enfermedad del dengue.

### **3.2.1.6. Tratamiento para el Dengue**

Según la OMS<sup>22</sup>, no existe ningún medicamento ni tratamiento que permita eliminar la enfermedad del dengue, sino que únicamente se han desarrollado tratamientos que se aplican en base a la sintomatología de cada paciente.

-En el caso de los que presentan el dengue sin signos de alarma y los pacientes que presentan el dengue con signos de alarma, el mejor tratamiento es proporcionarles analgésicos y antipiréticos como el paracetamol, los cuales tienen como finalidad únicamente la reducción de las molestias musculares que puedan presentar, así como la reducción del nivel de fiebre. Para estos pacientes no es recomendable brindarles antiinflamatorios no esteroideos, es decir, medicamentos AINE, como lo es la aspirina, el ibuprofeno, entre otros medicamentos que tienen un rol anticoagulante, ya que el caso de que el paciente desarrolle extravasación de plasma, estos medicamentos agravarían este daño causado por el dengue y generar incluso la muerte.

-En el caso de las personas que padecen de dengue grave, producto de una extravasación de plasma severa, es necesario la atención recurrente de personal calificado el cual le realice un monitoreo constante sobre su estado de salud, a fin de detectar complicaciones y brindar un tratamiento que ayude a combatir esta complicación, ya sea tratando de reincorporar el líquido extravasado, tratando de recuperar el daño de un órgano, o cualquier otra acción que permitan incrementar las posibilidades de supervivencia del paciente.

A pesar de los avances científicos en materia de salud, aún no se ha podido desarrollar un medicamento que permita eliminar de forma definitiva los síntomas generados por la enfermedad del dengue ni algún tipo de medicamento que inmunice a las personas frente a la picadura del zancudo. Por este motivo, el principal método para combatir el dengue es la prevención, es decir,

limpiando los recipientes de agua, utilizando ropa de mangas largas, utilizando incineradores, mosquiteros, entre otros que impidan que los mosquitos estén presentes en el hogar o que puedan tener contacto con la piel de la persona. Sin embargo, cuando la persona ya ha adquirido la enfermedad del dengue, el único tratamiento que se le puede brindar son medicamentos que contribuyan a la reducción de los síntomas que puedan presentar, siendo los más comunes la fiebre y el malestar, el medicamento más recomendado es el paracetamol. Se debe evitar el uso de medicamentos que cumplan una función anticoagulante, ya que, si el paciente empieza a presentar la extravasación de plasma, las propiedades de este medicamento, como lo es el ibuprofeno, pueden agravar severamente el cuadro. Si el paciente presenta un dengue grave, el mejor tratamiento es que sea monitoreado constantemente por el personal de salud, quien debe monitorear sus signos vitales y el estado de sus órganos de forma constante, a fin de brindar un tratamiento según los problemas que el paciente vaya presentando.

### **3.2.1.7. Dimensiones del nivel de conocimiento sobre el Dengue**

Según Juárez<sup>23</sup>, las dimensiones del conocimiento sobre el dengue son:

**Conocimiento sobre generalidades:** Comprende la información que tiene una persona sobre la enfermedad del dengue.

**Conocimiento sobre los factores de riesgo:** Comprende la información que tiene una persona sobre los factores que incrementan la probabilidad del contagio del dengue, como son los cúmulos de agua, zonas de alta humedad, depósitos mal tapados, la falta constante de agua, así como el incremento poblacional

**Conocimiento sobre medidas de prevención:** Comprende la información que posee la persona sobre las formas que existen en cuanto a la prevención.

Las dimensiones empleadas en la investigación para medir el nivel de conocimientos que poseen las personas sobre la enfermedad del dengue, buscan abarcar puntos específicos de la enfermedad que son comprendidos por la persona y que a través de sus respuestas se puede determinar si posee o no conocimiento sobre el dengue. La primera dimensión comprende la definición que tiene la persona sobre el dengue, de modo que se busca saber si tiene una definición clara de la enfermedad, así como de las causas que la originan y las consecuencias que generan a la salud. La segunda dimensión comprende los factores de riesgo y busca identificar cuando sabe una persona sobre aquellas condiciones que pueden incrementar el riesgo de que una persona o un grupo de personas puedan adquirir el virus del dengue a través de la picadura del zancudo. La tercera busca medir sus conocimientos sobre las medidas de prevención que deben de conocer las personas para no proliferar esta enfermedad.

### **3.2.2. Prácticas preventivas del Dengue**

#### **3.2.2.1. Conceptualización de las prácticas preventivas del Dengue**

Así mismo Camacho<sup>20</sup>, señala que la prevención es la disposición que se hace de forma anticipada para minimizar un riesgo. El objetivo de prevenir es lograr que un perjuicio eventual no se concrete.

Las prácticas preventivas resultan ser una serie de acciones que se desarrollan a fin de que la persona logre disminuir la aparición de algún caso de Dengue; dentro de esta perspectiva, es la forma como actúa una persona para lograr tener una adecuada vida.<sup>24</sup>

En este sentido, Rojas<sup>17</sup> indica que las prácticas sobre el dengue se definen como toda acción que se realiza para prevención del dengue.

También Quijano<sup>18</sup>, señala que las prácticas sobre prevención del dengue son las actitudes y hábitos que se realizan de manera

anticipada para evitar que se reproduzca el mosquito que es el principal vector del dengue.

Para Gallegos et al<sup>2</sup>, señala que las prácticas preventivas del dengue se entiende como todas aquellas acciones que desarrolla una persona con la finalidad de reducir el riesgo de verse expuesto a la picadura de un zancudo portador del dengue y pueda así prevenir contraer y desarrollar la enfermedad. Estas acciones se dan tanto a nivel individual como colectivo, siendo las más comunes a nivel individual el tapar los recipientes de agua, cambiar constantemente el agua de los floreros, utilizar mosqueteros, repelentes, ropa que proteja de las picaduras, así mismo, a nivel colectivo se pueden mencionar la limpieza de aquellas zonas donde se pueden reproducir los zancudos, participar en charlas de capacitación, mostrarse dispuesto a que fumiguen su casa, etc.

En base a los aportes teóricos datos por los diversos autores, se puede definir las prácticas preventivas del dengue como aquel conjunto de acciones razonadas que desarrolla una persona, tanto de forma individual como colectiva, al encontrarse al interior de un inmueble o a campo abierto, que tienen por finalidad eliminar todos aquellos factores de riesgo que lo expongan a contraer el dengue a través de la picadura de un zancudo.

### **3.2.2.2. Ejes de desarrollo sobre las prácticas preventivas del Dengue**

Según Mendoza<sup>19</sup>, para la prevención de la enfermedad del dengue existen ciertas prácticas que las personas pueden aplicar y que van encaminadas a dos ejes fundamentales:

a. Eliminación de los focos de reproducción del vector: Que comprende todas aquellas prácticas que desarrolla la persona, tanto de forma individual como colectiva con el objetivo de eliminar todo aquel objeto o área urbana que pueda convertirse en un criadero de zancudos y que por sus condiciones pueda originar el aumento de este vector. Entre las principales acciones que comprende este eje son:

-Eliminar de su domicilio todos aquellos objetos que ya no cumplen una función determinada, pero cuya presencia permite la acumulación de líquidos donde los zancudos pueden colocar sus larvas, como son las macetas sin uso, neumáticos, juguetes desechados, latas de conservas, entre otros.

-Eliminar de toda área de la vivienda, tanto externa como interna, toda aquella basura (residuos de comida, fruta, etc.) que puede atraer la presencia de los zancudos transmisores del dengue.

-Realizar una limpieza constante de tuberías, canaletas y conexiones de desagüe a fin de evitar la presencia de objetos que dificulten la óptima circulación y puedan generar la acumulación de agua.

-Realizar una limpieza de aquellas tuberías, canaletas o conexiones de desagüe de difícil acceso vertiendo sobre ellas agua hirviendo a fin de eliminar los huevos o larvas que se estén formando.

-Desechar de la vivienda todos aquellos envases de plástico o vidrio que no sean utilizados para ninguna función y en caso de poseer envases retornables, estos deben ser almacenados sin presencia de líquido, correctamente tapados y en una zona con techo.

-Si se dispone de jardín con césped en el hogar, este debe de cortarse a nivel ras y eliminar toda la maleza que pueda desarrollarse alrededor.

-En caso de materiales que no se les da un uso inmediato, pero se les dará un uso futuro, como neumáticos, recipientes, entre otros, estos deben de guardarse bajo techo, sin la presencia de agua y ser cubiertos con algún material que impida el ingreso del zancudo. En caso de los recipientes se recomienda además que estos sean colocados boca abajo.

-Los tantos existentes en el hogar y que sean utilizados para almacenar agua para el consumo humano deben de poseer una tapa acorde a sus dimensiones, en caso de no contar con esta tapa, se les debe cubrir con un material limpio que impida el ingreso de los zancudos, como una tela mosquitera, la cual debe renovarse periódicamente y con sumo cuidado.

-Se debe evitar el estancamiento de agua en el hogar, por lo que en caso de que existan bebederos, estos deben ser renovados de forma diaria.

-Emplear arena humana en vez de agua en aquellos jarrones, floreros o recipientes que se utilicen en el hogar para la colocación de flores o plantas con las cuales dar una ambientación.

-Realizar una limpieza profunda, empleando cloro, como mínimo una vez por semana de todos aquellos recipientes empleados para almacenar agua, como son las albercas, los tanques, palanganas, piscinas, etc., a fin de evitar el desarrollo de los huevos y larvas que ahí se hayan podido desarrollar.

b. Prevención de la picadura del mosquito: Que comprende todas aquellas prácticas que desarrolla la persona, tanto de forma individual como colectiva con el objetivo de eliminar toda probabilidad de que un zancudo tenga contacto con la piel de una persona y pueda picarle transmitiéndole el virus del dengue. Entre las principales acciones que comprende este eje son:

-Colocar en toda entrada al hogar, como pueden ser puertas, ventanas, chimeneas, etc., telas metálicas capaces de impedir el ingreso de los zancudos al interior de la vivienda.

-Colocar retazos de tela correctamente acuñaos en todas aquellas rendijas que se originan en las puertas, rejas, terrazas, a fin de que se puedan constituir una vía de ingreso para los zancudos a poner sus huevos y que además puedan picar a alguna persona.

-Asegurar que cada sitio de reposo de la persona, tanto de día como la noche, tales como las camas, coches, cunas, etc., cuenten con mosquiteros que impidan el ingreso del zancudo, ya que durante el sueño la persona se encuentra más expuesta a sufrir una picadura.

-Utilizar vestimenta que suponga una protección contra la picadura de los zancudos, procurando que estos cubran la mayor parte del cuerpo sobre todo en aquellas zonas donde la presencia de estos zancudos es frecuente. De preferencia, la ropa a utilizar debe ser de colores claros.

-En aquellas áreas donde no es posible utilizar prendas de vestir se recomienda el uso de repelentes químicos que ahuyenten a los zancudos.

Las prácticas más recomendadas para la prevención del dengue se pueden agrupar en dos ejes fundamentales donde se especifican de una forma más específica la acción a desarrollar y cuál es la finalidad de la misma. De este modo, el primer eje agrupa todas aquellas acciones que puede desarrollar una persona para asegurar la eliminación de todos aquellos posibles focos de reproducción del vector, es decir, eliminar aquellas áreas u objetivos cuyas condiciones hayan posible la reproducción del zancudo, comprendiendo que para que el zancudo se reproduzca requiere de un lugar u objeto donde exista agua acumulada, por lo tanto, las acciones deben ir orientadas a evitar que existan estos lugares tanto dentro como fuera del hogar, realizando prácticas como renovación diaria de agua de los recipientes utilizados para su almacenaje, tapar adecuadamente cada recipiente, detectar en el hogar y en la comunidad aquellas áreas que contienen agua estancada a fin de erradicarla, como botellas, llantas, etc. El segundo eje comprende un conjunto de acciones cuya finalidad principal es evitar la picadura del mosquito a la persona, entendiendo que la única forma de transmisión de esta enfermedad

es de la transmisión del virus a través de un zancudo portador del virus a una persona, la cual se logra a través empleando barreras de protección que impidan que el zancudo pueda acercarse al cuerpo y realizar la transmisión del virus a través de la picadura, de modo que las principales acciones que comprende este eje es el uso de vestimenta larga que proteja la mayor parte del cuerpo, el uso de repelentes químicos en aquellas partes del cuerpo que no puedan ser cubiertas, el uso de mosquiteros en camas, cunas y cualquier otro lugar empleado para dormir, entre otras acciones.

### **3.2.2.3. Medidas para fomentar las prácticas preventivas del Dengue**

Según Quijano<sup>18</sup>, una consulta informal de la OMS acerca de cómo fortalecer la progresiva implementación de la estrategia mundial para la prevención y el control del dengue, han facilitado la identificación de las siguientes cuatro prioridades principales:

**Primero:** Fortalecimiento de las actividades de planificación y respuesta en los procesos de vigilancia epidemiológica y entomológica con el fin de asegurar el monitoreo de comportamientos humanos fundamentales, tales como la forma en la que eliminan los desechos que generan en su vida cotidiana, verificando si lo realizan de forma correcta o incorrecta y como esta influye a que en su localidad o en su propio hogar se genere hábitats de larvas de mosquitos. El desarrollo de un sistema de vigilancia local, regional o nacional debe de ir de la mano con la vigilancia epidemiológica que se desarrolla a nivel mundial a través de la plataforma DengueNet, en el cual se detalla la evolución de la enfermedad, los países más afectados, las condiciones que agravan este problema de salud, así como permitir la recopilación de datos del sistema de vigilancia de la localidad, lo que permitirá proporcionar una imagen global más completa y actual.

**Segundo:** Reducir la carga de la enfermedad mediante la capacitación acelerada y la adopción de las pautas estándar de manejo clínico de la OMS para evitar los casos de dengue grave,

también conocido como dengue hemorrágico; mejorar la capacitación al personal de salud y reforzar su capacidad de respuesta frente emergencias y fortalecer los programas nacionales de control de vectores.

**Tercero:** Promover el cambio de comportamiento a través del desarrollo e implementación de un paquete de herramientas, enfoques y directrices que permitan el desarrollo de una estrategia preventiva más eficaz frente a la enfermedad del dengue y a su vez de logre desarrollar un control recurrente y sistemático que permita medir la evolución de los vectores en toda la sociedad, monitoreando a cada persona, cada familia, cada comunidad, cada institución y como país en general. Los enfoques también fomentarán las asociaciones intra e intersectoriales para la implementación del programa.

**Cuarto:** Aumentar la velocidad de desarrollo de los programas de investigación, con énfasis en el desarrollo de métodos de patogénesis, dinámicas y mecanismos que expliquen las formas de transmisión, desarrollo medicamentos tales como pastillas, vacunas, entre otros que ayuden a la reducción de la sintomatología en el paciente y al agravamiento de la enfermedad, al desarrollo de técnicas e instrumentos que permitan incrementar la eficacia en las acciones de control de vectores nuevos o existentes y la forma más pertinente en que se deben de aplicar, creación de instituciones sociales destinadas proponer directrices de carácter social y comunitario para combatir la propagación del dengue desde puntos estratégicos.

Tal como se señaló en párrafos anteriores, el dengue es una enfermedad que no tiene una cura concreta, de modo que puede aparecer año tras año y generar severos problemas de salud a las personas que contraen esta enfermedad, por lo que la prevención es la estrategia más importante que debe aplicar toda sociedad a fin de evitar el impacto de esta enfermedad en la vida de las

personas. La OMS señala que se deben de aplicar 4 medidas fundamentales para combatir eficazmente el surgimiento y la propagación del dengue. La primera medida comprende el desarrollo de un sistema de vigilancia, con el cual se pueda realizar un monitoreo constante a la población e identificar cuáles son las zonas donde tiene un mayor desarrollo la enfermedad del dengue a fin de identificar cuáles son las causas que originan este desarrollo, ya sean humanos, institucionales o propiamente naturales. La segunda medida comprende el fortalecimiento de la capacidad de respuesta de los centros de salud, principalmente orientado a la capacitación al personal a fin de que cuenten con los conocimientos actualizados y brinden a los pacientes una atención pertinente, oportuna y eficaz en el control de los síntomas que le genera el dengue y evitar que desarrollen cuadros más graves de esta enfermedad. La tercera medida comprende fomentar en la población la adopción de medidas que ayuden a combatir el dengue, a través de capacitaciones comunitarias y talleres sociales donde se les brinde información sobre la enfermedad del dengue y el impacto negativo que tiene para su salud, con la finalidad de concientizarlos y hacerlos partícipes en las estrategias para prevenir el desarrollo de esta enfermedad. La cuarta medida comprende el fomento de actividades de investigación sobre la enfermedad del dengue en la localidad, ya que si bien se realizan estudios de forma general, tanto a nivel nacional como internacional, cada localidad es única, poseyendo características individuales que deben de ser atendidas a fin de que las estrategias de prevención que se apliquen respondan a sus necesidades y ayuden a combatir eficazmente la propagación del dengue.

#### **3.2.2.4. Dimensiones de las prácticas preventivas del dengue**

Las dimensiones según Ramos<sup>25</sup>, las prácticas preventivas son las siguientes:

Prácticas de medidas de promoción de la salud: Es toda actividad que debe estar ejecutada por la persona, con el propósito de poder prevenir cualquier infección de esta enfermedad. Estas prácticas están basadas en la limpieza de los recipientes en donde se almacena el agua; puesto que uno de los factores que incrementa el criadero de estos mosquitos que logran transmitir esta enfermedad, así también a la protección de los recipientes donde se almacena el agua, eliminación de todo objeto en la que puede empozarse el agua.

Prácticas de medidas de protección específica: Es aquella práctica en la cual la persona se encuentra encaminada tanto a la protección corporal como de la vivienda, en la cual se emplea repelente, mosquiteros, ropas que cubran casi todo su cuerpo, logrando evitar las picaduras.

Las dimensiones empleadas en la presente investigación para medir el nivel de prácticas preventivas que aplican las personas para hacer frente a la enfermedad del dengue comprenden dos ámbitos fundamentales. La primera dimensión comprende las prácticas de medidas de promoción de la salud el cual comprende el conjunto de acciones que desarrolla la sociedad, principalmente bajo el liderazgo de las autoridades e instituciones sociales, para lograr erradicar la presencia de los sancudos transmisores del dengue en la comunidad, para lo cual desarrolla acciones de capacitación a la población y promueve campañas de identificación y eliminación de aquellas aguas estancadas donde puede formarse el dengue, el desarrollo de campañas de fumigación, entre otras acciones que dependen del trabajo y colaboración de todos los pobladores para garantizar su éxito en la prevención del dengue. La segunda dimensión comprende las prácticas de protección específica, en la cual se busca analizar las acciones de prevención que desarrolla la persona de forma individual tanto en su hogar como en la sociedad en la que se desenvuelve y que se reflejan principalmente en la vestimenta que emplea, la limpieza que

genera a sus recipientes de agua, la identificación y eliminación de aquellas áreas de agua acumulada que puedan existir dentro de su hogar, el uso de mosquiteros y repelentes, así como otras acciones que le permitan evitar contraer la enfermedad del dengue a través de la picadura del sancudo.

### **3.2.2.5. Enfoque teórico de las prácticas preventivas del Dengue**

Según Rodríguez<sup>26</sup>, se sustenta en el Modelo de promoción de la Salud de Nola Pender y Dorothea Orem. Según esta teoría, el comportamiento de una persona depende de la situación que vive y del nivel de información que posee sobre esta situación, de modo que mientras perciba que sus conductas le permitan desenvolverse adecuadamente en su entorno las mantendrá caso contrario, si percibe que sus conductas no favorecen su desenvolvimiento en el entorno tiende a cambiarlas, como es en el caso de la salud, es decir, mientras no perciba que sus acciones atienden contra su salud las continuara ejecutando en su vida cotidiana. Sin embargo, si obtiene información a través de la educación formal, informal o a través de su propia experiencia en la cual considera que las conductas que desarrolla están poniendo en riesgo su salud las buscará modificar a fin de no comprometer más su salud. Es decir, la persona modifica sus conductas y las aplica por voluntad propia siempre que considera que estas le generan un beneficio. De este modo, esta teoría guarda una relación significativa con el tema de investigación, ya que el dengue es una enfermedad que no tiene cura, pero que si se puede prevenir eficazmente, de modo que si se le brinda a la persona información pertinente sobre el daño a la salud que puede generar la enfermedad del dengue y se les muestra conductas que pueden ayudarlo a evitar esta enfermedad, la persona se mostrará deseosa de aplicarlas y modificará sus hábitos de vida a unos más saludables que le permitan prevenir el contagio de esta enfermedad. Dentro de esta teoría, el personal de salud cumple un rol sumamente importante ya que es la institución encargada de brindar información concreta y útil a la población

sobre la enfermedad del dengue y las acciones de prevención más eficaces que deben poner en práctica, tanto a nivel individual como colectivo.

Se debe resaltar que el Modelo de Promoción de la Salud tiene su sustento en tres teorías:

Primera: Teoría de la Acción Razonada, siendo Ajzen y Fishben quienes la desarrollaron originalmente la cual establece que toda acción que una persona desarrolla se sustenta en un proceso de análisis y reflexión que desarrolla previamente, siendo esta reflexión la que le busca obtener un propósito, una meta o un objetivo y desarrolla un conjunto de conductas y acciones para alcanzarlas.

Segunda: Teoría de la Acción Planteada, la cual señala que una persona se sentirá motivada a desarrollar determinadas acciones si considera que estas tendrán éxito y que además tendrá un control total de las acciones a desarrollar de modo que obtener el resultado esperado es mayor, siendo esta su motivación a actuar.

Tercera: Teoría Social – Cognitiva que fue desarrollada por Albert Bandura, en la cual se aborda la percepción de autoeficacia que considera poseer una persona y esta la impulsa a sentirse seguro de desarrollar determinadas actividades. Según esta teoría, la persona posee capacidades cognitivas que le permiten procesar la información y en base a ellas desarrollar conductas y comportamientos, que al ponerlas en ejecución y son observadas por la sociedad se evidencia que tienen un alto grado de efectividad en el logro de aquello que se propone, lo cual le da un sentimiento de confianza en sus capacidades y se muestra deseoso de ponerlas de manifiesto en diversas situaciones.

Tal como manifiesta la Teoría de Dorotea Orem la persona debe de ser participe en el cuidado de su salud, pero esto solo se logra si la persona esta concientizada sobre lo grave de una enfermedad que está presente en su entorno y del daño que esta puede generarle

en su salud. Por este motivo, resulta fundamental que el personal de salud realice campañas y talleres de capacitación sobre la enfermedad del dengue, con las cuales se les proporciona a las personas toda aquella información relacionada a esta enfermedad y puedan comprender como su salud puede verse en riesgo e incluso pueden perder la vida si no reciben una atención oportuna. Esta información permitirá a la persona comprender que debe de participar en la prevención de la enfermedad, de contribuir a través de sus acciones a no recibir la picadura del zancudo portador del dengue, lo cual sumado a los esfuerzos que realiza cada persona para prevenir esta enfermedad, se logrará una adecuada promoción de la salud en la sociedad, de la mano de médicos y la población en general.

### **3.3. Marco conceptual**

**Conocimiento:** son todos aquellos datos que una persona adquiere durante su vida sobre los elementos que existen en su entorno y le permiten comprender la forma como desenvolverse en este, por lo cual, cada dato que posee una persona varía según su experiencia, las situaciones que afrontó o el nivel de educación que ha recibido. De este modo, el conocimiento le proporciona a la persona datos concretos para decidir sobre cómo actuar frente a un determinado objetivo y evento existente en su entorno, de modo que a mayores niveles de conocimiento posea mayores posibilidades de decisión tendrá para desarrollar una determinada acción<sup>16</sup>.

**Dengue:** Es una enfermedad viral aguda, endémo-epidémica, transmitida por la picadura de hembras de mosquitos del género *Aedes*, principalmente por *Aedes aegypti*, que constituye hoy la arbovirosis más importante a nivel mundial en términos de morbilidad, mortalidad e impacto económico<sup>13</sup>.

**Conocimientos sobre el Dengue:** Es toda aquella información que una persona ha adquirido a través de su vida a través de la educación formal, informal o de su propia experiencia, la cual

organiza en forma de reglas, ideas, creencias, normas, etc., con las cuales regula las acciones que desarrolla en el entorno en que vive para hacer frente a la enfermedad del dengue<sup>1</sup>.

**Prevención:** Es la disposición que se hace de forma anticipada para minimizar un riesgo. El objetivo de prevenir es lograr que un perjuicio eventual no se concrete<sup>20</sup>.

**Prácticas preventivas del Dengue:** Se entiende como todas aquellas acciones que desarrolla una persona con la finalidad de reducir el riesgo de verse expuesto a la picadura de un zancudo portador del dengue y pueda así prevenir contraer y desarrollar la enfermedad<sup>2</sup>.

**Medidas de control:** Comprende el conjunto de medidas que aplica la persona para controlar la propagación de los mosquitos portadores del virus del dengue, siendo estas medidas el control desarrollado a nivel físico, a nivel biológico, a nivel químico, así como de forma integrada el control vectorial, además de un saneamiento ambiental<sup>2</sup>.

**Medidas de prevención:** Comprende el conjunto de medidas que aplica la persona para prevenir la propagación de los mosquitos portadores del virus del dengue, siendo estas la vigilancia del vector, el monitoreo constante de la población larvaria a través de técnicas de muestreo, el involucramiento de la población y el establecimiento de medios de comunicación entre la población y el personal de salud responsables del control de la enfermedad<sup>2</sup>.

**Factores de riesgo:** Comprende la información que tiene una persona sobre los factores que incrementan la probabilidad del contagio del dengue, como son los cúmulos de agua, zonas de alta humedad, depósitos mal tapados, la falta constante de agua, así como el incremento poblacional<sup>1</sup>.

**Síntomas:** Comprende la información que tiene una persona sobre los síntomas que señalan la transmisión del dengue como son la presencia de fiebre elevada, aumento de náuseas acompañado de dolor constante de cabeza, dolor de articulaciones, así como el desarrollo del malestar general<sup>1</sup>.

**Tipos:** Comprende la información que tiene una persona sobre la clasificación del dengue según su sintomatología, pudiendo indicar si se trata del dengue grave, del dengue con signos de alarma o del dengue sin signos de alarma<sup>1</sup>.

**Transmisión:** Comprende la información que tiene una persona sobre la forma de transmisión del dengue, entendiendo que es por la picadura del zancudo *Aedes aegypti* hembra infectado, así como la secuencia: Zancudo sano - Hombre enfermo - Zancudo infectado – Hombre sano<sup>1</sup>.

**Tratamiento:** Comprende la información que posee la persona sobre el tratamiento que debe seguir frente a la transmisión del dengue, como son el controlar los síntomas, así como mantener la hidratación<sup>1</sup>.

## IV. METODOLOGÍA

La presente investigación se encuentra enmarcada en el enfoque cuantitativo, se basan en la medición numérica, buscando comprobar hipótesis establecidas, valiéndose de estadísticas descriptivas como inferencial con el propósito de implantar conductas y poner a pruebas teorías<sup>27</sup>.

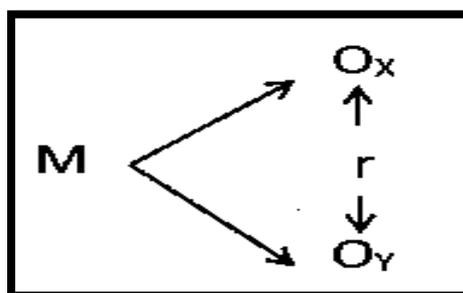
### 4.1. Tipo y nivel de la investigación.

La investigación fue de tipo básica y transversal. De acuerdo al nivel se trata de una investigación de nivel relacional.

### 4.2. Diseño de Investigación

El diseño seleccionado fue descriptivo correlacional; en donde se describieron cada uno de las variables considerando en el presente estudio y posteriormente se realizará la determinación de la asociación que pueda existir entre ellas<sup>27</sup>.

La cual tiene el siguiente esquema representativo:



Donde:

M = Muestra de estudio (Pobladores)

Ox = Variable (Conocimiento sobre Dengue)

Oy = Variable (Prácticas preventivas)

r = Relación

### 4.3. Población – Muestra

#### 4.3.1. Población

La población estuvo compuesta por 138 pobladores atendidos en el Centro de Salud Casaya de Pisco, 2021.

#### **4.3.2. Muestra**

La muestra quedó constituida por la totalidad de la población, es decir por los 138 pobladores atendidos en el Centro de Salud Casaya de Pisco, 2021.

#### **4.3.3. Muestreo**

La selección de la muestra se realizó a través de la técnica del muestreo no probabilístico de tipo censal.

### **4.4. Hipótesis general y específicas**

#### **4.4.1. Hipótesis general**

Existe relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas del Dengue de los pobladores atendidos en el Centro de Salud Casaya de Pisco, 2021.

#### **4.4.2. Hipótesis Específicas**

##### **H.E.1:**

Existe relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de medidas de promoción de la salud del Dengue de los pobladores atendidos en el Centro de Salud Casaya de Pisco, 2021.

##### **H.E.2:**

Existe relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de medidas de protección específica del Dengue de los pobladores atendidos en el Centro de Salud Casaya de Pisco, 2021.

### **4.5. Identificación de variables**

Variable independiente. Conocimiento sobre dengue

Dimensiones:

D1. Conocimiento sobre generalidades de prevención del Dengue

D2. Conocimiento sobre los factores de riesgo de prevención del Dengue

D3. Conocimiento sobre medidas de prevención del Dengue

Variable dependiente. Prácticas preventivas

Dimensiones:

D1. Prácticas de medidas de promoción de la salud

D2. Prácticas de medidas de protección específica

#### 4.6. Operacionalización de variables

| VARIABLE                  | DEFINICIÓN CONCEPTUAL  | DEFINICIÓN OPERACIONAL   | DIMENSIONES  | INDICADORES  | ESCALA DE MEDICIÓN |
|---------------------------|--|--|--|--|--------------------|
| Conocimiento sobre dengue | Para Chumbes et al <sup>1</sup> , es un conjunto de datos organizados que se componen por información, reglas y experiencias con los que cuentan los pobladores sobre la prevención contra | La variable conocimiento sobre Dengue fue operacionalizada mediante un cuestionario que fue estructurado en función de las dimensiones establecidas en las bases teóricas. | Conocimiento sobre generalidades de prevención del Dengue          | -Definición<br>-Síntomas del dengue.<br>-Forma de reproducción.<br>-Forma de Trasmisión. | Escala ordinal     |
|                           |  |  | Conocimiento sobre los factores de riesgo de prevención del Dengue | -Factores Ambientales<br>-Factores Sociales  |                    |

|  |   |  |  |   |  |
|--|---|--|--|---|--|
|  | <p>el dengue dependiendo de la realidad en la que se encuentren. Entre sus conocimientos están las causas y factores de riesgo, síntomas, tipos, medio de transmisión, y qué medidas tomar para el correcto tratamiento de la enfermedad.</p> |  | <p>Conocimiento sobre medidas de prevención del Dengue</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>-Medidas preventivas personales</li> <li>-Medidas preventivas en el hogar</li> <li>-Medidas preventivas sobre manejo de desechos</li> <li>-Medidas preventivas de MINSA</li> </ul> |  |
|--|---|--|--|---|--|

| VARIABLE              | DEFINICIÓN CONCEPTUAL   | DEFINICIÓN OPERACIONAL  | DIMENSIONES                                   | INDICADORES  | ESCALA DE MEDICIÓN |
|-----------------------|---|---|---|--|--------------------|
| Prácticas preventivas | Las prácticas preventivas resultan ser una serie de acciones que se desarrollan a fin de que la persona logre disminuir la aparición de algún | La variable, prácticas preventivas fue operacionalizada mediante un cuestionario que fue estructurado en función de las dimensiones | Prácticas de medidas de promoción de la salud | -Almacenamiento de agua<br>-Eliminación de depósitos inservibles<br>-Eliminación de agua | Escala ordinal     |

|  |   |  |  |  |  |
|--|---|--|--|--|--|
|  | <p>caso de Dengue; dentro de esta perspectiva, es la forma como actúa una persona para lograr tener una adecuada vida.<sup>24</sup></p> | <p>establecidas en las bases teóricas.</p> | <p>Prácticas de medidas de protección específica</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>-Uso de repelente</li> <li>-Zonas endémicas</li> <li>-Fumigación</li> </ul> |  |
|--|---|--|--|--|--|

#### 4.7. Recolección de datos

##### Técnica

**Encuesta:** Con ella se busca indagar lo que opinan una parte de la población sobre un tema en especial<sup>28</sup>.

##### Instrumento

##### **Cuestionario para evaluar el conocimiento sobre Dengue:**

La cual tuvo por objetivo el conocimiento sobre Dengue que adoptan los pobladores, el cual consta de 15 ítems, teniendo como opciones de respuestas incorrectas y una correcta. Este instrumento fue elaborado por Juárez<sup>21</sup> en el 2018, quien realizó un juicio de expertos y para la confiabilidad utilizó Kuder Richardson teniendo un valor de 0.9630.

##### **Ficha técnica primer instrumento**

Nombre del instrumento      Cuestionario para evaluar el conocimiento sobre Dengue

Autor(a):                      Juárez<sup>23</sup>

Objetivo del estudio:      Medición del nivel de conocimiento sobre Dengue

Procedencia:                Perú

Administración:            Individual /Físico

Duración:                    25 minutos

Muestra:                     138 participantes

Dimensiones:              Conocimiento sobre generalidades de prevención del Dengue

Conocimiento sobre los factores de riesgo de prevención del Dengue

Conocimiento sobre medidas de prevención del Dengue

Escala                    Correcto    (1)  
valorativa:                Incorrecto (0)

**Cuestionario para evaluar las prácticas preventivas:** La cual tuvo por objetivo evaluar las prácticas preventivas que adoptan los pobladores, el cual consta de 10 ítems, teniendo 2 opciones de respuesta. Este instrumento fue elaborado por Ramos<sup>23</sup> en el 2020, quien realizó un juicio de expertos y para la confiabilidad utilizó la prueba de Kuder Richardson obteniendo un valor de 0.806

#### **Ficha técnica primer instrumento**

Nombre        del    Cuestionario para evaluar las prácticas preventivas  
instrumento

Autor(a):                Ramos<sup>25</sup>

Objetivo        del    Medición del nivel de las prácticas preventivas  
estudio:

Procedencia:        Perú

Administración:    Individual /Físico

Duración:            25 minutos

Muestra:             138participantes

Dimensiones:        Prácticas de medidas de promoción de la salud

Prácticas de medidas de protección específicas

Escala Si (1)  
valorativa: No (0)

## V. RESULTADOS

### 5.1. Presentación de Resultados

**Tabla 1:**

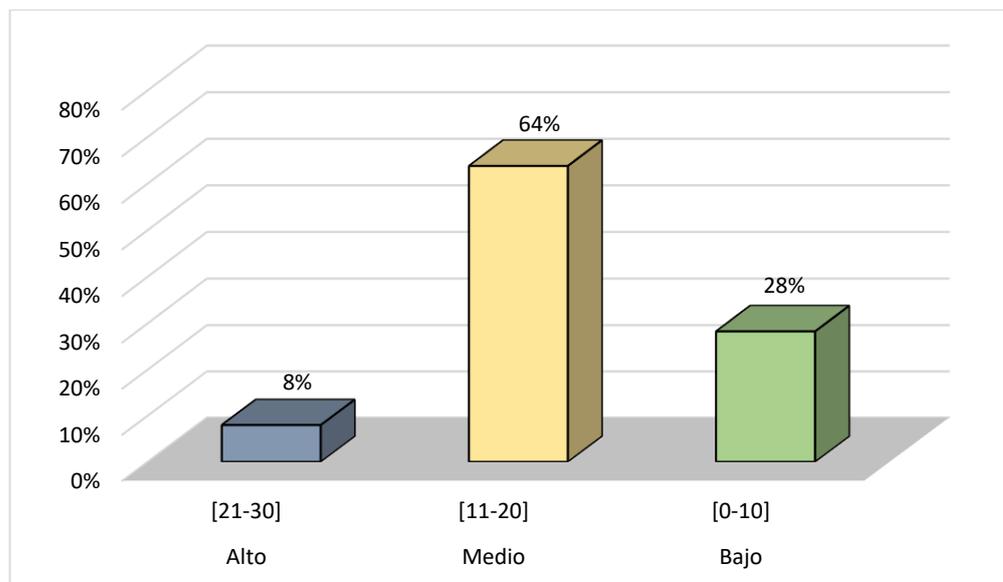
*Conocimiento sobre Dengue de los pobladores atendidos en el Centro de Salud Casaya de Pisco.*

| <b>CATEGORÍA</b> | <b>RANGO</b> | <b>FRECUENCIA</b> | <b>PORCENTAJE</b> |
|------------------|--------------|-------------------|-------------------|
| Alto             | [21-30]      | 11                | 8%                |
| Medio            | [11-20]      | 88                | 64%               |
| Bajo             | [0-10]       | 39                | 28%               |
| Total            |              | 138               | 100%              |
| Media aritmética |              | 14.67             |                   |

Fuente: Matriz de datos.

**Figura 1:**

*Conocimiento sobre Dengue de los pobladores atendidos en el Centro de Salud Casaya de Pisco.*



Fuente: Elaboración propia.

**Tabla 2:**

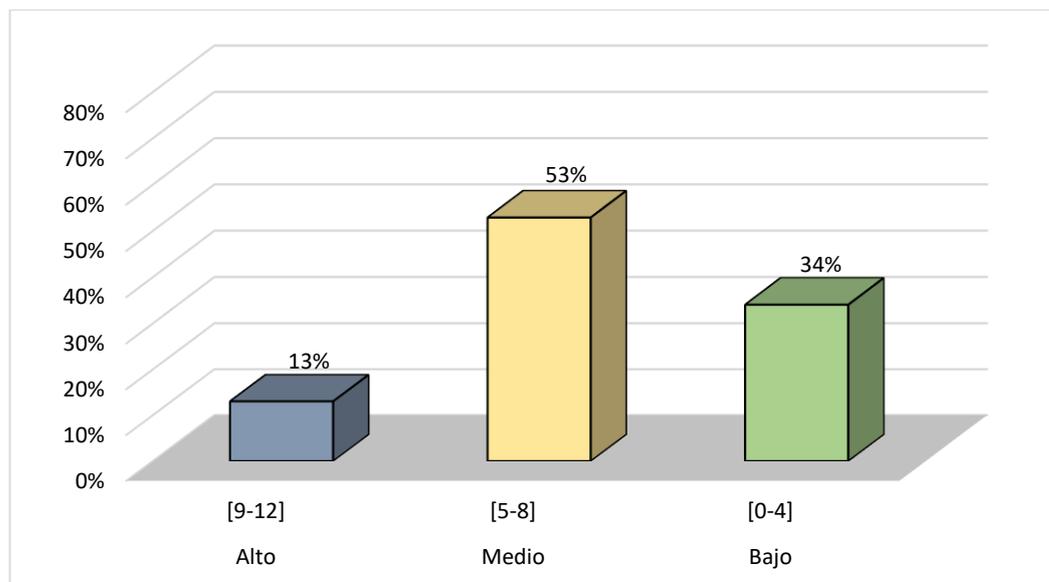
*Conocimiento sobre generalidades de prevención del Dengue de los pobladores atendidos en el Centro de Salud Casaya de Pisco.*

| CATEGORÍA        | RANGO  | FRECUENCIA | PORCENTAJE |
|------------------|--------|------------|------------|
| Alto             | [9-12] | 18         | 13%        |
| Medio            | [5-8]  | 73         | 53%        |
| Bajo             | [0-4]  | 47         | 34%        |
| Total            |        | 138        | 100%       |
| Media aritmética |        | 6.52       |            |

Fuente: Matriz de datos.

**Figura 2:**

*Conocimiento sobre generalidades de prevención del Dengue de los pobladores atendidos en el Centro de Salud Casaya de Pisco.*



Fuente: Elaboración propia.

**Tabla 3:**

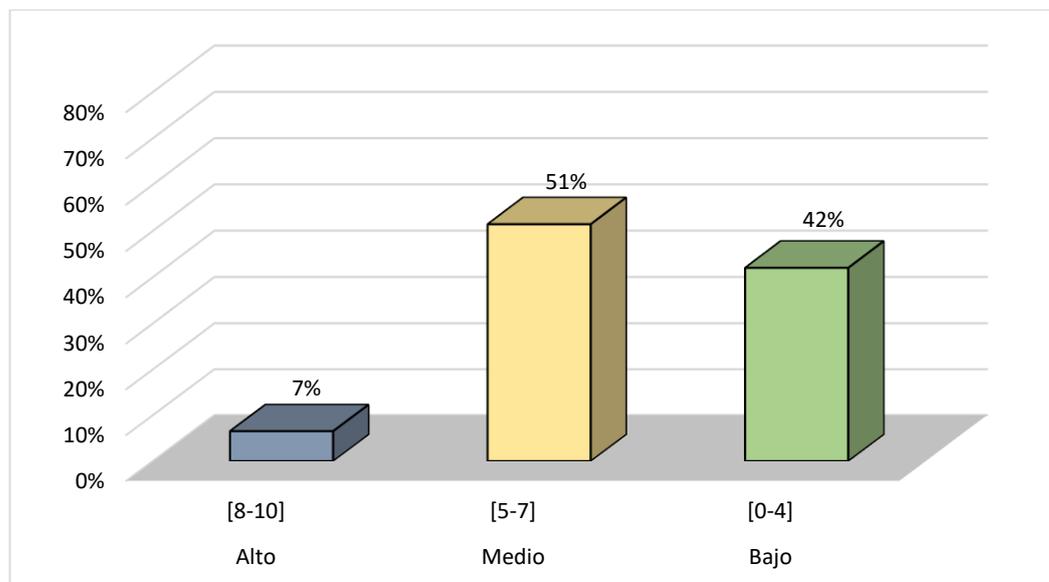
*Conocimiento sobre factores de riesgo de prevención del Dengue de los pobladores atendidos en el Centro de Salud Casaya de Pisco.*

| CATEGORÍA        | RANGO  | FRECUENCIA | PORCENTAJE |
|------------------|--------|------------|------------|
| Alto             | [8-10] | 9          | 7%         |
| Medio            | [5-7]  | 71         | 51%        |
| Bajo             | [0-4]  | 58         | 42%        |
| Total            |        | 138        | 100%       |
| Media aritmética |        | 4.41       |            |

Fuente: Matriz de datos.

**Figura 3:**

*Conocimiento sobre factores de riesgo de prevención del Dengue de los pobladores atendidos en el Centro de Salud Casaya de Pisco.*



Fuente: Elaboración propia.

**Tabla 4:**

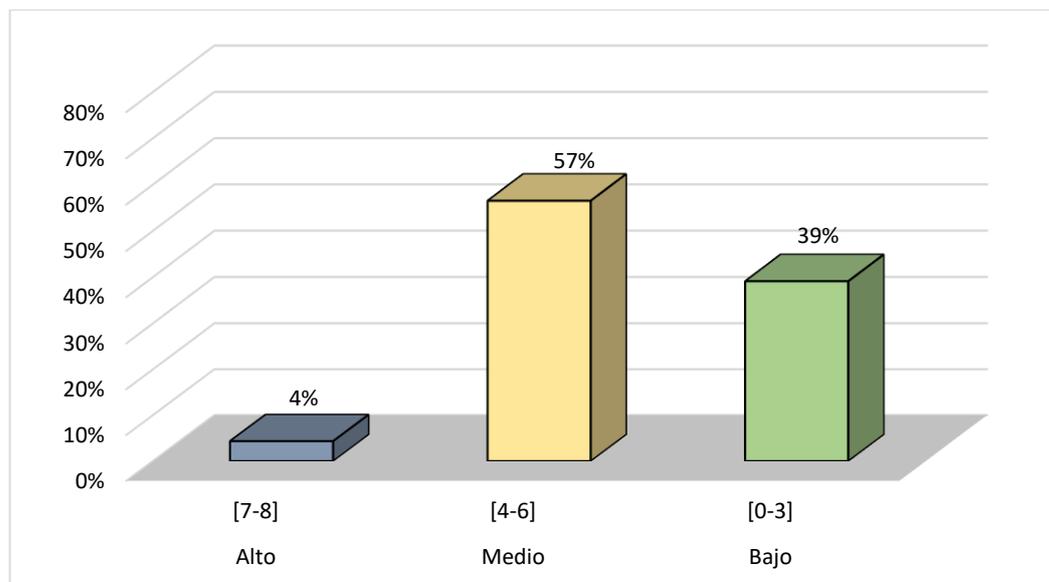
*Conocimiento sobre medidas de prevención del Dengue de los pobladores atendidos en el Centro de Salud Casaya de Pisco.*

| CATEGORÍA        | RANGO | FRECUENCIA | PORCENTAJE |
|------------------|-------|------------|------------|
| Alto             | [7-8] | 6          | 4%         |
| Medio            | [4-6] | 78         | 57%        |
| Bajo             | [0-3] | 54         | 39%        |
| Total            |       | 138        | 100%       |
| Media aritmética |       | 3.74       |            |

Fuente: Matriz de datos.

**Figura 4:**

*Conocimiento sobre medidas de prevención del Dengue de los pobladores atendidos en el Centro de Salud Casaya de Pisco.*



Fuente: Elaboración propia.

**Tabla 5:**

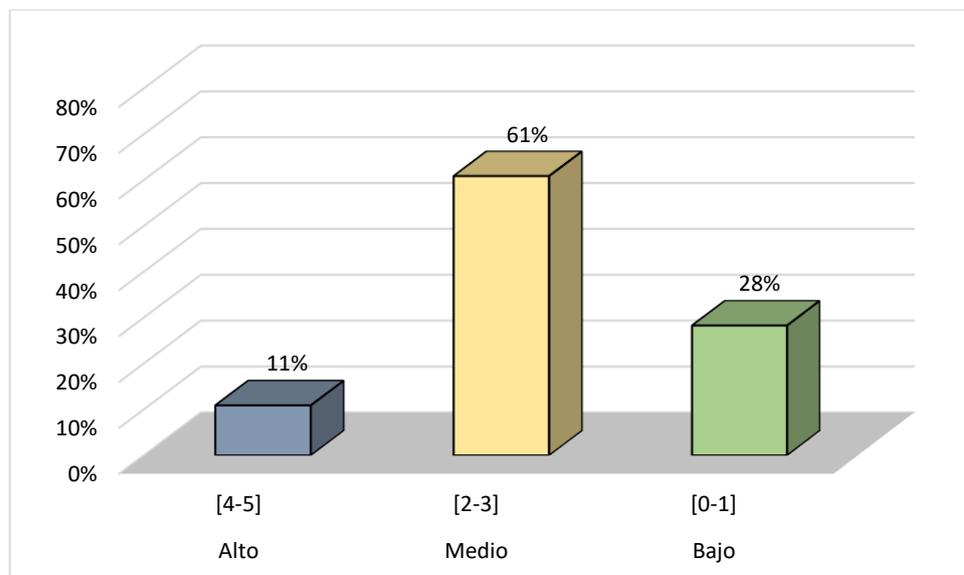
*Prácticas preventivas frente al Dengue de los pobladores atendidos en el Centro de Salud Casaya de Pisco.*

| CATEGORÍA        | RANGO  | FRECUENCIA | PORCENTAJE |
|------------------|--------|------------|------------|
| Alto             | [7-10] | 17         | 12%        |
| Medio            | [4-6]  | 70         | 51%        |
| Bajo             | [0-3]  | 51         | 37%        |
| Total            |        | 138        | 100%       |
| Media aritmética |        | 4.27       |            |

Fuente: Matriz de datos.

**Figura 5:**

*Prácticas preventivas frente al Dengue de los pobladores atendidos en el Centro de Salud Casaya de Pisco.*



Fuente: Elaboración propia.

**Tabla 6:**

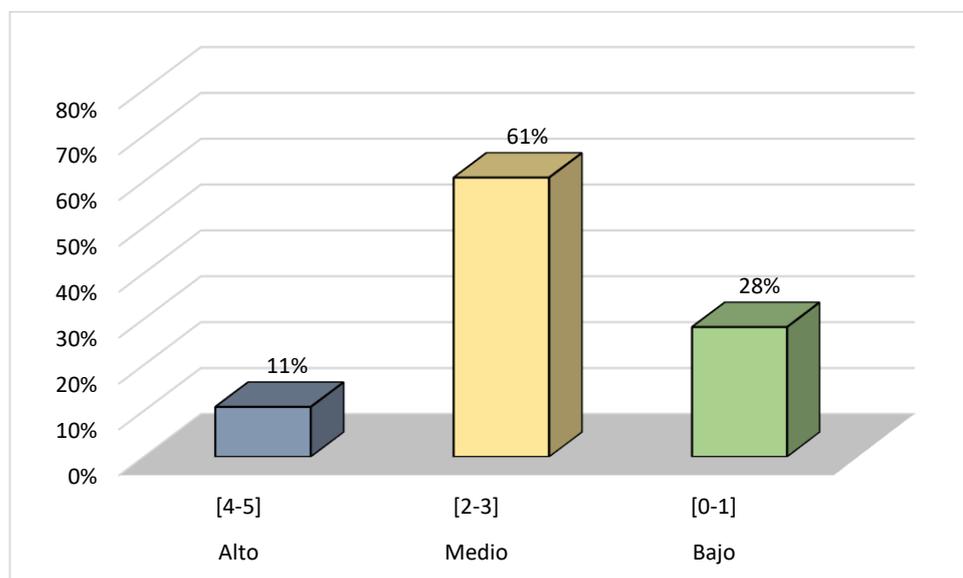
*Prácticas de medidas de promoción de la salud frente al Dengue de los pobladores atendidos en el Centro de Salud Casaya de Pisco.*

| CATEGORÍA        | RANGO | FRECUENCIA | PORCENTAJE |
|------------------|-------|------------|------------|
| Alto             | [4-5] | 15         | 11%        |
| Medio            | [2-3] | 84         | 61%        |
| Bajo             | [0-1] | 39         | 28%        |
| Total            |       | 138        | 100%       |
| Media aritmética |       | 2.27       |            |

Fuente: Matriz de datos.

**Figura 6:**

*Prácticas de medidas de promoción de la salud frente al Dengue de los pobladores atendidos en el Centro de Salud Casaya de Pisco.*



Fuente: Elaboración propia.

**Tabla 7:**

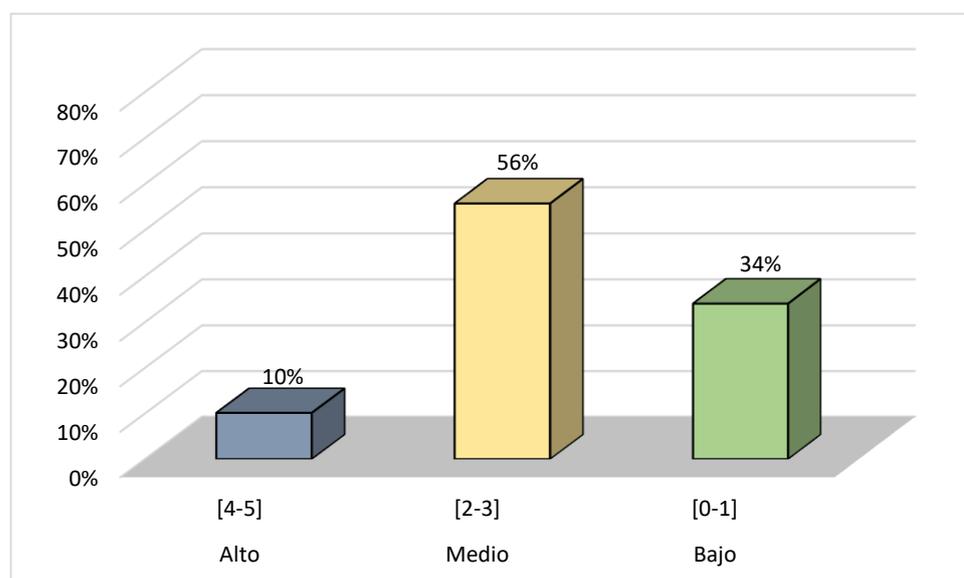
*Prácticas de medidas de protección específica frente al Dengue de los pobladores atendidos en el Centro de Salud Casaya de Pisco.*

| CATEGORÍA        | RANGO | FRECUENCIA | PORCENTAJE |
|------------------|-------|------------|------------|
| Alto             | [4-5] | 14         | 10%        |
| Medio            | [2-3] | 77         | 56%        |
| Bajo             | [0-1] | 47         | 34%        |
| Total            |       | 138        | 100%       |
| Media aritmética |       | 2.00       |            |

Fuente: Matriz de datos.

**Figura 7:**

*Prácticas de medidas de protección específica frente al Dengue de los pobladores atendidos en el Centro de Salud Casaya de Pisco.*



Fuente: Elaboración propia.

## 5.2. Interpretación de los Resultados

En la tabla y figura 1; en cuanto al conocimiento del Dengue se observa que el 8% se ubica en la categoría de alto, el 64% en la categoría de medio y el 28% en el nivel bajo. En cuanto a la media aritmética se obtuvo 14.67 puntos ubicándolos en la categoría de medio.

En la tabla y figura 2; en cuanto al conocimiento sobre generalidades de prevención del Dengue se observa que el 13% se ubica en la categoría de alto, el 53% en la categoría de medio y el 34% en el nivel bajo. En cuanto a la media aritmética se obtuvo 6.52 puntos ubicándolos en la categoría de medio.

En la tabla y figura 3; en cuanto al conocimiento sobre factores de riesgo de prevención del Dengue se observa que el 7% se

ubica en la categoría de alto, el 51% en la categoría de medio y el 42% en el nivel bajo. En cuanto a la media aritmética se obtuvo 4.41 puntos ubicándolos en la categoría de bajo.

En la tabla y figura 4; en cuanto al conocimiento sobre medidas de prevención del Dengue se observa que el 4% se ubica en la categoría de alto, el 57% en la categoría de medio y el 39% en el nivel bajo. En cuanto a la media aritmética se obtuvo 3.74 puntos ubicándolos en la categoría de bajo.

En la tabla y figura 5; en cuanto a las prácticas preventivas frente al Dengue se observa que el 12% se ubica en la categoría de alto, el 51% en la categoría de medio y el 37% en el nivel bajo. En cuanto a la media aritmética se obtuvo 4.27 puntos ubicándolos en la categoría de medio.

En la tabla y figura 6; en cuanto a las prácticas de medidas de promoción de la salud frente al Dengue se observa que el 11% se ubica en la categoría de alto, el 61% en la categoría de medio y el 28% en el nivel bajo. En cuanto a la media aritmética se obtuvo 2.27 puntos ubicándolos en la categoría de medio.

En la tabla y figura 7; en cuanto a las prácticas de medidas de protección específica frente al Dengue se observa que el 10% se ubica en la categoría de alto, el 56% en la categoría de medio y el 34% en el nivel bajo. En cuanto a la media aritmética se obtuvo 2.00 puntos ubicándolos en la categoría de medio.

## **PRUEBA DE NORMALIDAD**

### **1. Formulación de las hipótesis estadísticas.**

**H0:** Los datos tienen una distribución normal

**H1:** Los datos No tienen una distribución normal.

### **2. Elección del nivel de significación ( $\alpha$ ).**

Confianza = 95%

Nivel de significancia (Alfa) es  $\alpha = 0,05$  (5%)

### **3. Prueba estadística a emplear.**

Considerando que, la muestra de estudio es  $>$  a 50 datos, se ha determinado el uso de la prueba de Kolmogorov-Smirnov.

Esta prueba, llamada Kolmogorov-Smirnov, según el Sig. Asintótica (al final del cuadro) también llamado “p-valor”, permite conocer si usaremos una prueba paramétrica o no paramétrica.

**Tabla 8**

*Prueba de Normalidad: Kolmogorov-Smirnov*

|  | Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup> |     |      |
|--|---------------------------------|-----|------|
|  | Estadístico                     | gl  | Sig. |
| Conocimiento sobre generalidades de prevención del Dengue          | ,269                            | 138 | ,000 |
| Conocimiento sobre los factores de riesgo de prevención del Dengue | ,336                            | 138 | ,000 |
| Conocimiento sobre medidas de prevención del Dengue                | ,215                            | 138 | ,000 |
| Conocimiento sobre dengue  | ,189                            | 138 | ,000 |
| Prácticas de medidas de promoción de la salud                      | ,201                            | 138 | ,000 |
| Prácticas de medidas de protección específica                      | ,159                            | 138 | ,000 |
| Prácticas preventivas  | ,114                            | 138 | ,000 |

**4. Criterio de decisión.**

Si p-valor < 0,05, se rechaza la H0 y se acepta la Ha

Si el p-valor ≥ 0,05, se acepta la H0 y se rechaza la Ha.

**5. Decisión y conclusión.**

Al encontrarse que todos los valores son menores al p-valor (0.05) en las variables y dimensiones, se decidió hacer uso de la estadística No paramétrica, empleándose la prueba de correlación Rho de Spearman.

**Tabla 9**

Coeficiente de correlación Rho de Spearman, entre las variables el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas del Dengue de los pobladores atendidos en el Centro de Salud Casaya de Pisco, 2021.

|                 |   |   | Conocimiento sobre dengue |
|-----------------|---|---|---------------------------|
| Rho de Spearman | Conocimiento sobre dengue                     | Coeficiente de correlación<br>Sig. (bilateral)<br>N | 1,000<br>.<br>138         |
|                 | Prácticas de medidas de promoción de la salud | Coeficiente de correlación<br>Sig. (bilateral)<br>N | ,702**<br>,000<br>138     |
|                 | Prácticas de medidas de protección específica | Coeficiente de correlación<br>Sig. (bilateral)<br>N | ,755**<br>,000<br>138     |
|                 | Prácticas preventivas                         | Coeficiente de correlación<br>Sig. (bilateral)<br>N | ,868**<br>,000<br>138     |

En la tabla 9 se puede ver los resultados sobre el coeficiente de correlación Rho de Spearman de la variable el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas del Dengue, así como, de sus respectivas dimensiones.

- ✓ El coeficiente de correlación Rho de Spearman entre la variable nivel de conocimiento y las prácticas de medidas de promoción de la salud es  $\rho = 0.702$
- ✓ El coeficiente de correlación Rho de Spearman entre la variable nivel de conocimiento y las prácticas de medidas de protección específica es  $\rho = 0.755$

El coeficiente de correlación Rho de Spearman entre la variable el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas  $\rho = 0.868$

## **PRUEBAS DE HIPÓTESIS**

### **Hipótesis general**

Existe relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas del Dengue de los pobladores atendidos en el Centro de Salud Casaya de Pisco, 2021.

#### **1. Formulación de las hipótesis estadísticas.**

**H<sub>0</sub>:** No existe relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas del Dengue de los pobladores atendidos en el Centro de Salud Casaya de Pisco, 2021.

$$\rho = 0$$

**H<sub>1</sub>:** Existe relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas del Dengue de los pobladores atendidos en el Centro de Salud Casaya de Pisco, 2021.

$$\rho \neq 0$$

#### **2. Elección del nivel de significación ( $\alpha$ )**

El nivel de significación elegido para el presente estudio es  $\alpha = 0,05$ , se asume el valor de significancia como una probabilidad de acierto o riesgo por parte de las investigadoras, a fin de aceptar o rechazar la hipótesis alterna o la nula respectivamente, el mismo que se expresa en valores de 0.05, que representa el 5% de error permitido.

#### **3. Selección de la prueba estadística**

Habiéndose realizado la prueba de normalidad o también llamada de bondad de los datos, se hará uso de la prueba no paramétrica, como es el coeficiente de correlación Rho Spearman.

#### **4. Lectura del p-valor (sig)**

El p-valor o significancia estadística (sig.) encontrado en la ventana de resultados del SPSS versión 26, después de procesar los datos,

se muestra en la tabla 10, el cual servirá para decir si se acepta o rechaza la  $H_a$ .

**Tabla 10.**

*Coefficiente de correlación entre las variables nivel de conocimiento y prácticas preventivas del Dengue*

|                 |                           |                             | Conocimiento sobre dengue | Prácticas preventivas |
|-----------------|---------------------------|-----------------------------|---------------------------|-----------------------|
| Rho de Spearman | Conocimiento sobre dengue | Coefficiente de correlación | 1,000                     | ,868**                |
|                 |                           | Sig. (bilateral)            | .                         | ,000                  |
|                 |                           | N                           | 138                       | 138                   |
|                 | Prácticas preventivas     | Coefficiente de correlación | ,868**                    | 1,000                 |
|                 |                           | Sig. (bilateral)            | ,000                      | .                     |
|                 |                           | N                           | 138                       | 138                   |

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

La tabla 10, muestra el valor de sig = 0,000

## 5. Decisión estadística

Para tomar la decisión estadística de aceptar o rechazar la  $H_a$ , se aplica el método del valor de la probabilidad "P" (sig), según el cual si el valor de "P" (sig)  $\leq \alpha$ , entonces se acepta la  $H_1$ , en caso contrario (sig.  $> \alpha$ ), se rechaza.

En cuanto a la tabla 10 se observa que el coeficiente de correlación entre las 2 variables de estudio es:  $\rho = 0,868$ , lo cual se interpreta como una correlación positiva alta. De acuerdo a la tabla **Nº 10**, el valor de  $p = 0,000$  (sig. Asintótica), lo cual se compara con el valor convencional de  $\alpha = 0,05$  y se tiene que  $0,000 < 0,05$ . Por tanto, se acepta la  $H_1$ , es decir, existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas del Dengue de los pobladores atendidos en el Centro de Salud Casaya de Pisco, 2021.

## **Hipótesis específica 1.**

Existe relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de medidas de promoción de la salud del Dengue de los pobladores atendidos en el Centro de Salud Casaya de Pisco, 2021.

### **1. Formulación de las hipótesis estadísticas.**

**H<sub>0</sub>:** No existe relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de medidas de promoción de la salud del Dengue de los pobladores atendidos en el Centro de Salud Casaya de Pisco, 2021.

$$\rho = 0$$

**H<sub>1</sub>:** Existe relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de medidas de promoción de la salud del Dengue de los pobladores atendidos en el Centro de Salud Casaya de Pisco, 2021.

$$\rho \neq 0$$

### **2. Elección del nivel de significación ( $\alpha$ )**

El nivel de significación elegido para el presente estudio es  $\alpha = 0,05$ , se asume el valor de significancia como una probabilidad de acierto o riesgo por parte de las investigadoras, a fin de aceptar o rechazar la hipótesis alterna o la nula respectivamente, el mismo que se expresa en valores de 0.05, que representa el 5% de error permitido.

### **3. Selección de la prueba estadística**

Habiéndose realizado la prueba de normalidad o también llamada de bondad de los datos, se hará uso de la prueba no paramétrica, como es el coeficiente de correlación Rho Spearman.

### **4. Lectura del p-valor (sig)**

El p-valor o significancia estadística (sig.) encontrado en la ventana de resultados del SPSS versión 26, después de procesar los datos, se muestra en la tabla 11, el cual servirá para decir si se acepta o rechaza la H<sub>a</sub>.

**Tabla 11.**

*Coefficiente de correlación entre la variable nivel de conocimiento y las prácticas de medidas de promoción de la salud del Dengue.*

**Correlaciones**

|                 |   |                             | Conocimiento sobre dengue | Prácticas de medidas de promoción de la salud |
|-----------------|---|-----------------------------|---------------------------|---|
| Rho de Spearman | Conocimiento sobre dengue                     | Coefficiente de correlación | 1,000                     | ,702**  |
|                 |   | Sig. (bilateral)            | .                         | ,000  |
|                 |   | N                           | 138                       | 138   |
|                 | Prácticas de medidas de promoción de la salud | Coefficiente de correlación | ,702**                    | 1,000   |
|                 |   | Sig. (bilateral)            | ,000                      | .   |
|                 |   | N                           | 138                       | 138   |

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

La tabla 11, muestra el valor de sig = 0,000

**5. Decisión estadística**

Para tomar la decisión estadística de aceptar o rechazar la  $H_1$ , se aplica el método del valor de la probabilidad "P" (sig), según el cual si el valor de "P" (sig)  $\leq \alpha$ , entonces se acepta la  $H_1$ , en caso contrario (sig.  $> \alpha$ ), se rechaza.

En cuanto a la tabla 11 se observa que el coeficiente de correlación entre la variable nivel de conocimiento y las prácticas de medidas de promoción de la salud del Dengue, el cual es:  $\rho=0,702$ , lo cual se interpreta como una correlación positiva alta. De acuerdo a la tabla

**Nº 11**, el valor de  $p = 0,000$  (sig. Asintótica), lo cual se compara con el valor convencional de  $\alpha = 0,05$  y se tiene que  $0,000 < 0,05$ . Por tanto, se acepta la  $H_1$ , es decir, existe relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de medidas de promoción de la salud del Dengue de los pobladores atendidos en el Centro de Salud Casaya de Pisco, 2021.

## **Hipótesis específica 2.**

Existe relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de medidas de protección específica del Dengue de los pobladores atendidos en el Centro de Salud Casaya de Pisco, 2021.

### **1. Formulación de las hipótesis estadísticas.**

**H<sub>0</sub>**: No existe relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de medidas de protección específica del Dengue de los pobladores atendidos en el Centro de Salud Casaya de Pisco, 2021.

$$\rho = 0$$

**H<sub>1</sub>**: Existe relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de medidas de protección específica del Dengue de los pobladores atendidos en el Centro de Salud Casaya de Pisco, 2021.

$$\rho \neq 0$$

### **2. Elección del nivel de significación ( $\alpha$ )**

El nivel de significación elegido para el presente estudio es  $\alpha = 0,05$ , se asume el valor de significancia como una probabilidad de acierto o riesgo por parte de las investigadoras, a fin de aceptar o rechazar la hipótesis alterna o la nula respectivamente, el mismo que se expresa en valores de 0.05, que representa el 5% de error permitido.

### **3. Selección de la prueba estadística**

Habiéndose realizado la prueba de normalidad o también llamada de bondad de los datos, se hará uso de la prueba no paramétrica, como es el coeficiente de correlación Rho Spearman.

#### 4. Lectura del p-valor (sig)

El p-valor o significancia estadística (sig.) encontrado en la ventana de resultados del SPSS versión 26, después de procesar los datos, se muestra en la tabla 12, el cual servirá para decir si se acepta o rechaza la  $H_0$ .

**Tabla 12.**

*Coeficiente de correlación entre la variable nivel de conocimiento y las prácticas de medidas de protección específica del Dengue.*

|                 |   |                            | Conocimiento sobre dengue | Prácticas de medidas de protección específica |
|-----------------|---|----------------------------|---------------------------|---|
| Rho de Spearman | Conocimiento sobre dengue                     | Coeficiente de correlación | 1,000                     | ,755**  |
|                 |   | Sig. (bilateral)           | .                         | ,000  |
|                 |   | N                          | 138                       | 138   |
|                 | Prácticas de medidas de protección específica | Coeficiente de correlación | ,755**                    | 1,000   |
|                 |   | Sig. (bilateral)           | ,000                      | .   |
|                 |   | N                          | 138                       | 138   |

La tabla 12, muestra el valor de sig = 0,000

#### 5. Decisión estadística

Para tomar la decisión estadística de aceptar o rechazar la  $H_0$ , se aplica el método del valor de la probabilidad "P" (sig), según el cual si el valor de "P" (sig)  $\leq \alpha$ , entonces se acepta la  $H_0$ , en caso contrario (sig.  $> \alpha$ ), se rechaza.

En cuanto a la tabla 12 se observa que el coeficiente de correlación entre la variable nivel de conocimiento y la dimensión prácticas de medidas de protección específica del Dengue., el cual es:  $\rho=0,755$ , lo cual se interpreta como una correlación positiva alta. De acuerdo a la tabla **Nº 12**, el valor de  $p = 0,000$  (sig. Asintótica), lo cual se compara con el valor convencional de  $\alpha = 0,05$  y se tiene que  $0,000 < 0,05$ . Por tanto, se acepta la  $H_1$ , es decir, existe relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de medidas de protección específica del Dengue de los pobladores atendidos en el Centro de Salud Casaya de Pisco, 2021.

## **VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS**

### **6.1. Análisis descriptivo de los Resultados**

La discusión es considerada por muchos investigadores como la parte más importante de un estudio, ya que en ella se realiza la contrastación de los resultados con los obtenidos en los principales antecedentes, para finalmente buscar el respaldo

teórico de los principales autores que se han empleado para la construcción de las bases teóricas. Es importante conocer que mientras más antecedentes respalden los resultados obtenidos en el estudio, quiere decir que existe mayor robustez de la investigación.

El estudio se enmarcó en el nivel 3 de investigación, es decir corresponde a los estudios correlacionales, estos estudios buscan establecer la posible relación que existe entre dos o más variables de estudio. En este nivel se ha empleado las pruebas de normalidad, para determinar el uso de una prueba paramétrica o no paramétrica, luego se ha empleado el coeficiente de correlación Rho de Spearman, finalmente se han sometido a validez las hipótesis de investigación (general y específicas), para determinar si se acepta o se rechaza la hipótesis alternativa.

En cuanto a los resultados descriptivos del estudio, se tiene en cuanto a la variable conocimiento del Dengue se observa que el 8% se ubica en la categoría de alto, el 64% en la categoría de medio y el 28% en el nivel bajo. Respecto a la variable prácticas preventivas frente al Dengue el 12% se ubica en la categoría de alto, el 51% en la categoría de medio y el 37% en el nivel bajo.

## **6.2. Comparación de los resultados con el marco teórico**

En el estudio se ha podido determinar que existe relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas del Dengue de los pobladores atendidos en el Centro de Salud Casaya de Pisco, 2021, habiéndose obtenido un coeficiente de correlación Rho de Spearman de  $\rho=0.868$  y un p-valor (significancia) de

0.000, el mismo que es menor al valor estándar (0.05). El coeficiente de correlación según su dirección es una relación directa o positiva y según su grado o fuerza tiene una correlación positiva alta.

Estos resultados se contrastan con otras investigaciones llevadas a cabo las mismas que tienen relación directa o indirecta con el estudio, entre ellas se tiene a Fuealtala<sup>8</sup>, quien en su estudio el mayor porcentaje es decir que el 60% no tiene conocimiento sobre dengue, otro autor que logra tener resultados diferentes fue Salazar<sup>9</sup>, quien obtuvo su máximo porcentaje en el nivel bueno estando representado por el 43.5%; sin embargo se tiene a otros investigadores como es Gallegos et al<sup>2</sup>, obtuvieron resultados parecidos pues el 72.9% logró recaer en el nivel medio; así también resultan ser similares a Quispe et al<sup>10</sup>, en donde el 56.92% también logró recaer dentro de la categoría de medio. Finalmente se fundamenta teóricamente en Romero<sup>13</sup>, quien señala que el conocimiento sobre el Dengue son todos aquellos datos que una persona adquiere durante su vida sobre los elementos que existen en su entorno y le permiten comprender la forma como desenvolverse en este, por lo cual, cada dato que posee una persona varía según su experiencia, las situaciones que afrontó o el nivel de educación que ha recibido.

Respecto a las prácticas preventivas, el 51% en la categoría de medio; estos resultados se asemejan al de Gallegos et al<sup>2</sup>, en donde el 60.4% se ubicó en la categoría de regular, sin embargo difieren de los obtenidos por Quispe et al<sup>10</sup> en donde el 46.15% de los participantes demostraron aplicar prácticas preventivas en un nivel deficiente. Finalmente se fundamenta teóricamente Quijano<sup>16</sup>, señala que las prácticas sobre prevención del dengue son las actitudes y hábitos que se realizan de manera anticipada para evitar que se reproduzca el mosquito que es el principal vector del dengue.

Por otro lado, en relación a las hipótesis específicas se obtuvieron los siguientes resultados:

En la hipótesis específica N° 1; se señala que, existe relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de medidas de promoción de la salud del Dengue de los pobladores atendidos en el Centro de Salud Casaya de Pisco, 2021, ya que se ha obtenido un coeficiente de correlación de Rho de Spearman de  $\rho = 0,702$ , y un p-valor de 0,000, el cual es menor al 0,05.

En la hipótesis específica N° 2; se señala que, existe relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de medidas de protección específica del Dengue de los pobladores atendidos en el Centro de Salud Casaya de Pisco, 2021, ya que se ha obtenido un coeficiente de correlación de Rho de Spearman de  $\rho = 0,755$ , y un p-valor de 0,000, el cual es menor al 0,05.

Lo expuesto permite concluir que existe relación positiva y significativa entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas del Dengue de los pobladores atendidos en el Centro de Salud Casaya de Pisco, 2021, habiéndose alcanzado un coeficiente de correlación de Rho de Spearman de  $\rho = 0,868$  y un p-valor de 0,000, que indica que la relación es positiva alta entre las variables de estudio.

## CONCLUSIONES

Las conclusiones finales que se abordan luego de haber realizado el presente estudio son:

**Primera** En base a los datos recogidos en la investigación se ha logrado determinar un coeficiente de correlación

de Rho Spearman de  $r=0,868$  que indica que existe relación directa entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas del Dengue de los pobladores atendidos en el Centro de Salud Casaya de Pisco, 2021. Es decir que a un buen nivel de conocimiento le corresponde un buen nivel prácticas preventivas.

**Segunda** En base a los datos recogidos en la investigación se ha logrado determinar un coeficiente de correlación de Rho Spearman de  $r=0,702$  que indica que existe relación directa entre el nivel de conocimiento y las prácticas de medidas de promoción de la salud del Dengue de los pobladores atendidos en el Centro de Salud Casaya de Pisco, 2021. Es decir que a un buen nivel de conocimiento le corresponde un buen nivel de prácticas de medidas de promoción de la salud.

**Tercera** En base a los datos recogidos en la investigación se ha logrado determinar un coeficiente de correlación de Rho Spearman de  $r=0,755$  que indica que existe relación directa entre el nivel de conocimiento y las prácticas de medidas de protección específica del Dengue de los pobladores atendidos en el Centro de Salud Casaya de Pisco, 2021. Es decir que a un buen nivel de conocimiento le corresponde un buen nivel de prácticas de medidas de protección específica.

## **RECOMENDACIONES**

Las recomendaciones que se brindan son las siguientes:

- Al Centro de Salud Casaya de Pisco, realizar visitas domiciliarias para brindar información sobre todo lo que involucra el Dengue, logrando explicar de forma detallada las causas, consecuencias y más medidas de prevención.

- A los pobladores ser conscientes que son los principales actores en las medidas de prevención, de manera que deben de seguir todas las indicaciones que se dan a través de los medios de difusión sobre las acciones que deben de realizar en la etapa de verano que es donde existe un incremento de los casos de Dengue.
- A los pobladores trabajar de forma conjunta con los vecinos a fin de encontrar todo foco de contagio dentro de la comunidad, de manera que se pueda erradicar toda forma de contagio, logrando evitar cualquier caso de Dengue.
- A los futuros investigadores tratar de realizar estudios que contribuyan a mejorar los conocimientos de los pobladores, es decir realizar sesiones educativas para poder reforzar y afianzar la información que se les proporciona.
- A la Facultad de Ciencias Sociales, a través de la dirección de los docentes, realizar campañas informativas con los estudiantes sobre las formas de prevenir la proliferación del Dengue, y de todas las medidas que deben de tener tanto dentro como fuera de su hogar.

## **REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

1. Chumbes J. Rodríguez J. Conocimiento y Práctica Preventiva del Dengue en los Pobladores del Centro Poblado José Carlos Mariátegui, Huaura – 2018. [Tesis de grado] Huacho: Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión; 2020.

2. Gallegos I, Ñañez C. Nivel de conocimiento y prácticas sobre prevención del Dengue de los pobladores atendidos en el centro de salud de Posope Alto - 2016 [Tesis de Grado] Pimentel: Universidad Señor de Sipan; 2017.
3. OMS. Dengue. [En línea]. 2018. [Fecha de acceso 1 de diciembre del 2020]. URL disponible en: <http://www.who.int/topics/dengue/es/>
4. Martínez I, Agramonte I, Broche M. Conocimientos, actitudes y prácticas para la prevención del Dengue en la comunidad. [En línea]. 2018. [Fecha de acceso 1 de diciembre del 2020]. URL disponible en: <http://coloquioenfermeria2018.sld.cu/index.php/coloquio/2018/paper/view/385/863>
5. Instituto Nacional de Salud del Perú. Dengue. Bol Inst Nac Salud. 2018; 24(3-4): 34-6.
6. Minsa. Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades. [En línea]. 2017. [Fecha de acceso 1 de diciembre del 2020]. URL disponible en: <http://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/boletines/2017/17.pdf>
7. Ortiz, C., Rúa, G. y Rojas, C. Conocimientos, prácticas y aspectos entomológicos del dengue en Medellín, Colombia: un estudio comparativo entre barrios con alta y baja incidencia. Rev. Biomédica. 2018; 38:106-16
8. Casco L. Conocimientos y prácticas sobre dengue en la población del Barrio Florida Seis, Cantón Machala. [Tesis de grado] Ecuador: Universidad Nacional de Loja; 2017.
9. Fualta A. Prevención de factores que inciden en la infección por dengue en el Barrio Luis Cevallos – Cantón San Lorenzo. [Tesis de grado] Ecuador: Universidad Regional Autónoma de Los Andes; 2017.
10. Salazar R. Nivel de conocimientos y prácticas de prevención sobre dengue en la población de 18 a 60 años de edad en la ciudadela Las Amazonas del Cantón Huaquillas provincia de el Oro. [Tesis de grado] Ecuador: Universidad Nacional de Loja; 2016.

11. Chumbes J, Rodríguez J. Conocimiento y práctica preventiva del Dengue en los pobladores del Centro Poblado José Carlos Mariátegui, Huaura – 2018. [Tesis de grado] Huacho: Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión; 2020
12. Quispe K, Zevallos M. Nivel de conocimiento y prácticas de medidas preventivas de Dengue de los pobladores de Patria, Pilcopata, Cusco – 2018 [Tesis de Grado] Cusco: Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco; 2019.
13. Flores E. Santos N. Nivel de conocimiento y prácticas sobre la prevención de dengue en los habitantes de la primera etapa del Asentamiento Humano Tacala. Piura. 2018. [Tesis de segunda especialidad] Callao: Universidad Nacional del Callao; 2018.
14. Tapia C. Información sobre Dengue y prácticas de medidas preventivas que adoptan los pobladores del Centro poblado Mayuríes Distrito Santiago Ica Octubre 2018. [Tesis de Grado] Ica: Universidad San Juan Bautista; 2019.
15. Nuñez J. Conocimientos y actitudes frente a la enfermedad del dengue en madres de familia que asisten al Centro de Salud “La Tinguíña”, Junio de 2017 [Tesis de Grado] Chíncha: Universidad Autónoma de Ica; 2017.
16. Romero A. Conocimiento actitudes y prácticas acerca del dengue en los pacientes que acuden al Hospital Tingo María junio a setiembre 2017. [Tesis de grado] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2018.
17. Rojas F. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre dengue en el Perú: análisis entre los años 2016- 2018. [Tesis de grado] Lima: Universidad Ricardo Palma; 2020.
18. Quijano L. Nivel de conocimiento sobre la prevención del dengue en pacientes que acuden al Hospital Carlos Lanfranco La Hoz en el mes de enero 2019. [Tesis de grado] Lima: Universidad Privada San Juan Bautista; 2019.

19. Mendoza C. Conocimiento, prácticas y actitudes sobre medidas preventivas contra el dengue, en moradores de 18 a 45 años del barrio Teniente Hugo Ortiz del Cantón Santa Rosa, en el primer semestre del año 2014. [Tesis de grado] Ecuador: Universidad Técnica de Machala; 2014.
20. Camacho M. Nivel de conocimiento y prevención del dengue en estudiantes de 6° grado de primaria en la Institución Educativa N°10002, 2018. [Tesis de grado] Pimentel: Universidad Señor de Sipán; 2019.
21. Abad J. Flores J. Efectividad de una intervención educativa en conocimientos, actitudes y prácticas sobre dengue y chikungunya en estudiantes de los Colegios 7 de Mayo y República del Ecuador, Machala 2015. [Tesis de grado] Ecuador: Universidad de Cuenca; 2017.
22. OMS. Dengue y dengue grave. [En línea]. 2020. [Fecha de acceso 28 de octubre del 2020]. URL disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/dengue-and-severe-dengue>.
23. Juarez N. Nivel de conocimiento y prácticas sobre prevención del Dengue en pacientes atendidos en el Hospital de Apoyo II – Sullana, Enero 2018 [Tesis de Grado] Piura: Universidad Nacional de Piura; 2018.
24. Valenzuela F, Romaní F, Monteza B, Fuentes D, Vilchez E, Salaverry O. Prácticas culturales vinculadas al cuidado de la salud en centros poblados de Huancavelica. Rev. Perú. Med. Exp. Salud pública; 2018, 35(1)
25. Ramos L. Responsabilidad social y su relación con las prácticas de prevención del Dengue en la localidad de Cayhuayna Alta Huánuco - 2019 [Tesis de Grado] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2020.
26. Rodríguez C. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prevención del dengue en estudiantes de la Institución Educativa José Carlos

Mariátegui El Porvenir- Trujillo 2016. [Tesis de grado] Trujillo: Universidad César Vallejo; 2016.

27. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación (6° ed). México: McGraw – Hill Educación; 2014

28. Abanto W. proyecto y desarrollo del proyecto de investigación; guía de aprendizaje. Trujillo, Perú; 2014.

## ANEXOS

### Anexo 01: Matriz de consistencia

**Título:** NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS DEL DENGUE EN LOS POBLADORES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD CASAYA DE PISCO, 2021.

**Responsables:** Marilia Iveth Berlanga Chauca

Suzie Analy Barrientos Atoccsa

| PROBLEMA   | OBJETIVOS  | HIPÓTESIS  | VARIABLES  | METODOLOGÍA  |
|--|--|--|--|--|
| <p><b>PROBLEMA GENERAL</b><br/>¿Cuál es la relación el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas del Dengue de los pobladores atendidos en el Centro de Salud Casaya de Pisco, 2021?</p> | <p><b>OBJETIVO GENERAL</b><br/>Determinar la relación el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas del Dengue de los pobladores atendidos en el Centro de Salud Casaya de Pisco, 2021.</p> | <p><b>HIPÓTESIS GENERAL</b><br/>Existe relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas del Dengue de los pobladores atendidos en el Centro de Salud Casaya de Pisco, 2021.</p> | <p>Variable independiente.<br/>Conocimiento sobre dengue<br/>Dimensiones:<br/>D1. Conocimiento sobre generalidades de prevención del Dengue<br/>D2. Conocimiento sobre los factores de riesgo de</p> | <p>Tipo:<br/>Observacional, prospectivo y transversal<br/>Diseño:<br/>Descriptivo correlacional<br/>Población: 138 pobladores<br/>Muestra: 138 pobladores<br/>Técnica:<br/>La encuesta</p> |
| <p><b>PROBLEMAS ESPECÍFICOS</b><br/>PE1. ¿Cuál es la relación entre el nivel de</p>  | <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS:</b><br/>OE1. Establecer la relación entre el nivel de</p>   | <p><b>HIPÓTESIS ESPECÍFICAS</b></p>  |  |  |

|   |   |  |  |                      |
|---|---|--|--|----------------------|
| <p>conocimiento y las prácticas de medidas de promoción de la salud del Dengue de los pobladores atendidos en el Centro de Salud Casaya de Pisco, 2021?</p> <p>PE2. ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de medidas de protección específica del Dengue de los pobladores atendidos en el Centro de Salud Casaya de Pisco, 2021?</p> | <p>conocimiento y las prácticas de medidas de promoción de la salud del Dengue de los pobladores atendidos en el Centro de Salud Casaya de Pisco, 2021.</p> <p>OE2. Establecer la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de medidas de protección específica del Dengue de los pobladores atendidos en el Centro de Salud Casaya de Pisco, 2021.</p> | <p>HE1. Existe relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas medidas de promoción de la salud del Dengue de los pobladores atendidos en el Centro de Salud Casaya de Pisco, 2021.</p> <p>HE2. Existe relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de medidas de protección específica del Dengue de los pobladores atendidos en el Centro de Salud Casaya de Pisco, 2021.</p> | <p>prevención del Dengue</p> <p>D3. Conocimiento sobre medidas de prevención del Dengue.</p> <p>Variable dependiente.</p> <p>Prácticas preventivas</p> <p>Dimensiones:</p> <p>D1. Prácticas de medidas de promoción de la salud</p> <p>D2. Prácticas de medidas de protección específica</p> | <p>Instrumentos:</p> |
|---|---|--|--|----------------------|

**Anexo 2: Instrumentos de investigación y Ficha de validación por  
juicio de expertos**

**CUESTIONARIO PARA EVALUAR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO  
SOBRE DENGUE**

**CÓDIGO:**

**Instrucciones:**

Estimado paciente, las preguntas que a continuación formulamos, forman parte

de una investigación encaminada a analizar el nivel de conocimientos y prácticas sobre prevención de dengue, para lo cual necesitamos de su colaboración y apoyo, respondiendo no como debería ser sino como lo percibes en la realidad. Por consiguiente marcarás tu respuesta para cada uno de las preguntas en uno de los recuadros.

**1.1 CONOCIMIENTO SOBRE GENERALIDADES DE PREVENCIÓN DEL  
DENGUE**

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 un insecto.
- d. No sabe

2. ¿Cuáles son los signos y síntomas del dengue?

- a. Dolor abdominal intenso, vómitos persistentes, estreñimiento.
- b. Fiebre, Dolor de cabeza, dolor de huesos, dolor de ojos.
- c. Pérdida de peso, tos con flema, estreñimiento.
- d. No sabe

3. ¿Dónde se reproduce el zancudo?

- a. En los depósitos de agua limpia
- b. En los charcos de agua estancadas

- c. En depósitos de agua sucia
  - d. Todas las anteriores
  - e. No sabe
4. ¿Dónde cree usted que se reproducen los zancudos?
- a. Papeles, libros, periódicos
  - b. Floreros, Botellas, Llantas, Latas
  - c. Fierro, madera, estera
  - d. No sabe
5. ¿Cómo se trasmite el dengue?
- a. Por agua contaminada
  - b. Por una persona con dengue
  - c. Por la picadura de un zancudo infectado con dengue
  - d. No sabe
6. ¿Cómo se infecta el zancudo que trasmite el dengue?
- a. Por medio de agua sucia
  - b. Por otro zancudo infectado
  - c. Cuando pica a una persona que tiene dengue.
  - d. No sabe

## **1.2 CONOCIMIENTO SOBRE FACTORES DE RIEGO DE PREVENCIÓN DEL DENGUE**

7. ¿Cuál considera que es el riesgo ambiental que existe para la presencia del mosquito transmisor 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 de la Niña.
  - d. No sabe
8. ¿Cuál considera que es el riesgo que existe en su lugar de residencia para la presencia del mosquito transmisor del dengue?
- a. Presencia de estanques y floreros con agua.
  - b. Mala higiene de las albercas y tanques
  - c. No se presta atención a dicha problemática
  - d. Nunca han fumigado la casa o barrio.
9. ¿A qué población considera usted que afecta el dengue?
- a) Niños y Jóvenes
  - b) Adultos
  - c) Ancianos
  - d) Cualquier población
10. ¿Cuáles son los grupos de riesgo para contraer esta enfermedad?
- a. Niños y Jóvenes mayores de 1 año.
  - b. Niños menores de 1 año, en personas mayores de 65 años y/o personas con enfermedades crónicas como diabetes, hipertensión, etc.
  - c. Cualquier población
  - d. No sabe
11. ¿Cuál considera usted que debe ser la frecuencia de abastecimiento de agua?
- a. 1 vez por semana
  - b. 2 veces a la semana
  - c. 3 veces a la semana

d. Todos los días

### **1.3 CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS DE PREVENCIÓN DEL DENGUE**

12. ¿Qué tipo de Medidas preventivas personales realiza para prevenir la aparición del dengue?

a. Ropa de manga larga, los mosquiteros de cama y repelentes.

b. Bloqueadores y repelentes.

c. Sombría y bloqueador.

d. No sabe

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

a. Uso de mosquiteros en las ventanas y materiales tratados con insecticidas y espirales.

b. Cubrir, vaciar y limpiar cada semana los recipientes donde se almacena agua para uso doméstico.

c. a y b

d. No sabe

14. ¿Qué tipo de Medidas preventivas sobre manejo de desechos realiza para prevenir la aparición del dengue?

a. Eliminar la basura acumulada en patios y áreas al aire libre.

b. Eliminar llantas, tanques, floreros en desuso y en sitios cerrados

c. a y b.

d. No sabe

15. ¿Qué tipo de Medidas preventivas de MINSA realiza para prevenir la

aparición del dengue?

- a. Permitir la fumigación y el uso de abate.
- b. Permitir la vacunación.
- c. Permitir la fumigación y vacunación.
- d. No sabe

Fuente: Juárez N.<sup>21</sup>

**Gracias por su Colaboración**

**CUESTIONARIO PARA EVALUAR EL NIVEL DE PRÁCTICAS  
PREVENTIVAS SOBRE DENGUE**

**CÓDIGO:** .....

**Instrucciones:**

Observar y marcar con (X) según corresponda para las prácticas preventiva del dengue.

**I. PRÁCTICAS DE MEDIDAS DE PROMOCIÓN DE LA SALUD.**

1. ¿Acostumbra usted a almacenar agua en su hogar?

a) Si ( )

b) No ( )

2. ¿Realiza usted la limpieza de los recipientes donde almacena agua todos los días?

a) Si ( )

b) No ( )

3. ¿Los recipientes donde almacena agua en el hogar se encuentran tapados?

a) Si ( )

b) No ( )

4. ¿Usted realiza la adecuada eliminación de los depósitos inservibles (llantas, botellas de gaseosa, tapas, etc.) en su vivienda?

a) Si ( )

b) No ( )

5. ¿Elimina usted los charcos de agua que se forman en su vivienda y comunidad? a) Si ( )

b) No ( )

**II. PRÁCTICAS DE MEDIDAS DE PROTECCIÓN ESPECÍFICA.**

6. ¿Utiliza usted repelentes para evitar la picadura del mosquito transmisor del Dengue?

a) Si ( )

b) No ( )

7. ¿Utiliza usted mosquiteros en su vivienda?

a) Si ( )

b) No ( )

8. ¿Cierra usted las ventanas de su vivienda al atardecer?

a) Si ( )

b) No ( )

9. ¿Evita usted viajar a lugares considerados zonas endémicas del Dengue?

a) Si ( )

b) No ( )

10. ¿Realiza usted la fumigación periódica de su vivienda para eliminar la presencia de mosquitos y otros vectores?

a) Si ( )

b) No ( )

Fuente: Ramos L.

**Anexo 3: Base de datos**

| N° | VARIABLE: CONOCIMIENTO SOBRE DENGUE                           |        |        |        |        |        |   |        |        |         |         |   |         |         |         |
|----|---|--------|--------|--------|--------|--------|---|--------|--------|---------|---------|---|---------|---------|---------|
|    | D1: CONOCIMIENTO SOBRE GENERALIDADES DE PREVENCIÓN DEL DENGUE |        |        |        |        |        | D2: CONOCIMIENTO SOBRE FACTORES DE RIEGO DE PREVENCIÓN DEL DENGUE |        |        |         |         | D3. CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS DE PREVENCIÓN DEL DENGUE |         |         |         |
|    | Item 1  | Item 2 | Item 3 | Item 4 | Item 5 | Item 6 | Item 7  | Item 8 | Item 9 | Item 10 | Item 11 | Item 12   | Item 13 | Item 14 | Item 15 |
| 1  | 0   | 2      | 0      | 0      | 2      | 0      | 0   | 0      | 2      | 0       | 0       | 2   | 0       | 2       | 2       |
| 2  | 0   | 0      | 0      | 2      | 0      | 2      | 0   | 0      | 0      | 0       | 0       | 0   | 2       | 0       | 0       |
| 3  | 0   | 0      | 2      | 0      | 2      | 0      | 0   | 0      | 0      | 0       | 0       | 0   | 2       | 2       | 0       |
| 4  | 0   | 0      | 0      | 0      | 0      | 2      | 0   | 0      | 2      | 0       | 0       | 0   | 2       | 0       | 0       |
| 5  | 0   | 2      | 0      | 2      | 0      | 0      | 0   | 0      | 0      | 0       | 0       | 2   | 0       | 0       | 0       |
| 6  | 0   | 2      | 0      | 2      | 0      | 0      | 2   | 0      | 0      | 0       | 0       | 0   | 0       | 2       | 0       |
| 7  | 0   | 0      | 0      | 0      | 0      | 2      | 0   | 0      | 2      | 0       | 0       | 0   | 0       | 2       | 0       |
| 8  | 0   | 2      | 0      | 2      | 0      | 0      | 2   | 0      | 0      | 0       | 0       | 0   | 0       | 2       | 0       |
| 9  | 0   | 2      | 0      | 0      | 2      | 2      | 2   | 0      | 0      | 0       | 0       | 0   | 0       | 0       | 0       |
| 10 | 0   | 2      | 2      | 0      | 0      | 0      | 0   | 0      | 2      | 0       | 0       | 0   | 0       | 2       | 2       |
| 11 | 0   | 2      | 0      | 0      | 2      | 0      | 0   | 0      | 2      | 0       | 0       | 0   | 2       | 2       | 0       |
| 12 | 0   | 0      | 0      | 0      | 2      | 2      | 0   | 0      | 2      | 0       | 0       | 2   | 0       | 0       | 0       |
| 13 | 0   | 0      | 0      | 0      | 2      | 2      | 0   | 2      | 0      | 0       | 0       | 2   | 0       | 2       | 0       |

|    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 |
| 15 | 0 | 2 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 2 | 0 | 2 | 0 |
| 16 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 |
| 17 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 18 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 2 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 2 |
| 19 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 | 0 |
| 20 | 0 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 | 0 | 0 |
| 21 | 0 | 0 | 2 | 0 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 |
| 22 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 23 | 0 | 2 | 0 | 2 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 24 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 2 | 0 |
| 25 | 0 | 2 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 2 | 0 | 0 | 2 | 0 |
| 26 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 0 | 2 | 0 | 0 | 2 | 0 |
| 27 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 2 | 0 |
| 28 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 0 | 2 | 0 | 0 | 2 | 0 |
| 29 | 0 | 2 | 0 | 2 | 0 | 0 | 2 | 0 | 2 | 0 | 2 | 0 | 0 | 2 | 0 |
| 30 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 |
| 31 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 |
| 32 | 0 | 2 | 0 | 2 | 2 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 |
| 33 | 0 | 2 | 0 | 2 | 0 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 |
| 34 | 0 | 2 | 0 | 0 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 |

|    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 35 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 2 | 0 | 2 | 0 |
| 36 | 0 | 2 | 0 | 2 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 2 | 0 |
| 37 | 0 | 2 | 0 | 2 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 |
| 38 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 | 0 |
| 39 | 0 | 0 | 2 | 0 | 2 | 0 | 0 | 2 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 |
| 40 | 0 | 2 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 | 0 |
| 41 | 0 | 2 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 |
| 42 | 0 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 0 |
| 43 | 0 | 2 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 2 | 2 | 0 |
| 44 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| 45 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 | 2 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| 46 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 | 0 | 2 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 |
| 47 | 0 | 2 | 0 | 2 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 2 | 0 |
| 48 | 0 | 2 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 2 | 2 | 2 | 0 |
| 49 | 0 | 2 | 0 | 0 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 0 | 2 | 0 | 0 | 2 | 0 |
| 50 | 0 | 2 | 0 | 0 | 2 | 2 | 2 | 0 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 2 | 0 |
| 51 | 0 | 2 | 0 | 0 | 2 | 2 | 0 | 2 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 |
| 52 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 2 | 2 | 0 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 53 | 0 | 2 | 0 | 2 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 0 |
| 54 | 0 | 2 | 0 | 2 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 0 |
| 55 | 0 | 2 | 0 | 2 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 0 |

|    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 56 | 0 | 2 | 0 | 2 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 0 |
| 57 | 0 | 2 | 0 | 2 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 0 |
| 58 | 0 | 2 | 0 | 2 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 0 |
| 59 | 0 | 2 | 0 | 2 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 0 |
| 60 | 0 | 2 | 0 | 2 | 2 | 2 | 2 | 0 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 2 | 0 |
| 61 | 0 | 2 | 0 | 2 | 2 | 2 | 0 | 2 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 |
| 62 | 0 | 2 | 0 | 2 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 0 |
| 63 | 0 | 0 | 2 | 0 | 2 | 2 | 0 | 2 | 2 | 0 | 2 | 0 | 2 | 2 | 0 |
| 64 | 0 | 2 | 2 | 0 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 | 0 |
| 65 | 0 | 2 | 0 | 2 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 2 | 0 | 2 | 0 |
| 66 | 0 | 2 | 0 | 2 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 2 | 0 | 2 | 0 |
| 67 | 0 | 2 | 0 | 2 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 2 | 0 | 2 | 0 |
| 68 | 0 | 2 | 0 | 0 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 2 | 2 | 0 | 2 | 2 | 0 |
| 69 | 0 | 2 | 0 | 2 | 0 | 0 | 2 | 0 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 |
| 70 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 | 0 | 2 | 0 | 0 | 2 | 2 | 2 | 0 | 2 | 0 |
| 71 | 0 | 2 | 0 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 2 | 0 | 2 | 2 |
| 72 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 2 | 2 | 0 | 2 | 2 | 2 |
| 73 | 0 | 2 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 0 |
| 74 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 0 | 2 |
| 75 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 2 | 0 | 2 | 2 | 2 | 0 | 2 | 2 | 2 | 0 |
| 76 | 0 | 0 | 2 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 0 |

|    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 77 | 0 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 2 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 |
| 78 | 0 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 0 | 2 | 2 | 2 | 0 | 2 | 2 | 2 | 0 |
| 79 | 0 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 0 |
| 80 | 0 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 0 |
| 81 | 0 | 2 | 0 | 2 | 2 | 2 | 2 | 0 | 2 | 2 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 |
| 82 | 0 | 2 | 0 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 |
| 83 | 0 | 2 | 0 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 | 0 |
| 84 | 0 | 2 | 0 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 |
| 85 | 0 | 2 | 0 | 2 | 2 | 2 | 2 | 0 | 2 | 0 | 2 | 0 | 0 | 2 | 0 |
| 86 | 0 | 2 | 0 | 2 | 2 | 2 | 2 | 0 | 2 | 0 | 2 | 0 | 0 | 2 | 0 |
| 87 | 0 | 2 | 0 | 2 | 2 | 2 | 0 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 | 0 |
| 88 | 0 | 2 | 0 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 | 0 |
| 89 | 0 | 2 | 0 | 0 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 0 | 2 | 0 |
| 90 | 0 | 2 | 0 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 2 | 2 | 0 | 2 | 0 | 2 | 0 |
| 91 | 0 | 2 | 0 | 2 | 0 | 0 | 2 | 0 | 2 | 2 | 2 | 0 | 2 | 2 | 0 |
| 92 | 0 | 2 | 2 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 2 | 0 | 2 | 2 |
| 93 | 0 | 2 | 0 | 2 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 2 | 0 | 2 | 2 |
| 94 | 0 | 2 | 0 | 2 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 2 | 0 | 2 | 2 |
| 95 | 0 | 2 | 0 | 2 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 2 | 0 | 2 | 2 |
| 96 | 0 | 2 | 0 | 2 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 | 2 |
| 97 | 0 | 2 | 0 | 2 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 | 2 |

|     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 98  | 2 | 2 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 2 | 2 |
| 99  | 0 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 0 |
| 100 | 0 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 0 |
| 101 | 0 | 0 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 0 | 2 | 2 | 2 | 0 | 2 | 0 | 0 |
| 102 | 0 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 0 | 2 | 0 | 2 | 0 | 2 | 2 | 0 |
| 103 | 0 | 2 | 0 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 0 | 2 | 0 | 2 | 0 |
| 104 | 0 | 2 | 0 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 0 | 2 | 0 |
| 105 | 0 | 2 | 0 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 0 | 2 | 2 |
| 106 | 0 | 2 | 0 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 0 | 2 | 0 |
| 107 | 0 | 2 | 0 | 2 | 2 | 2 | 2 | 0 | 2 | 2 | 2 | 2 | 0 | 2 | 0 |
| 108 | 0 | 2 | 0 | 2 | 2 | 2 | 2 | 0 | 2 | 0 | 2 | 2 | 0 | 2 | 0 |
| 109 | 0 | 2 | 0 | 2 | 2 | 2 | 2 | 0 | 2 | 0 | 2 | 2 | 0 | 2 | 0 |
| 110 | 0 | 2 | 0 | 2 | 2 | 2 | 2 | 0 | 2 | 0 | 2 | 2 | 0 | 2 | 0 |
| 111 | 0 | 2 | 0 | 2 | 2 | 2 | 0 | 2 | 2 | 0 | 2 | 2 | 0 | 2 | 2 |
| 112 | 0 | 2 | 0 | 2 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 2 | 2 | 2 | 0 | 2 | 0 |
| 113 | 0 | 2 | 0 | 2 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 2 | 2 | 2 | 0 | 2 | 0 |
| 114 | 0 | 2 | 0 | 2 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 2 | 2 | 2 | 0 | 2 | 0 |
| 115 | 0 | 2 | 0 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 | 2 |
| 116 | 0 | 2 | 0 | 2 | 2 | 2 | 2 | 0 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 2 | 0 |
| 117 | 0 | 2 | 0 | 2 | 2 | 2 | 2 | 0 | 2 | 0 | 2 | 0 | 2 | 2 | 0 |
| 118 | 0 | 2 | 0 | 2 | 2 | 2 | 2 | 0 | 2 | 0 | 2 | 0 | 2 | 2 | 0 |

|     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 119 | 0 | 2 | 0 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 0 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 120 | 0 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 2 | 2 | 2 | 0 |
| 121 | 0 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 0 |
| 122 | 0 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 2 | 2 | 2 | 0 |
| 123 | 0 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 | 2 |
| 124 | 0 | 2 | 0 | 2 | 2 | 2 | 2 | 0 | 2 | 2 | 0 | 2 | 2 | 2 | 0 |
| 125 | 0 | 2 | 0 | 2 | 2 | 2 | 0 | 2 | 2 | 0 | 2 | 2 | 2 | 2 | 0 |
| 126 | 0 | 2 | 0 | 2 | 2 | 2 | 0 | 2 | 2 | 0 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 127 | 0 | 2 | 0 | 2 | 2 | 2 | 0 | 2 | 2 | 0 | 2 | 2 | 2 | 2 | 0 |
| 128 | 0 | 2 | 0 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 129 | 2 | 2 | 0 | 2 | 2 | 2 | 2 | 0 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 2 | 0 |
| 130 | 2 | 2 | 0 | 2 | 2 | 2 | 0 | 2 | 2 | 2 | 2 | 0 | 2 | 2 | 0 |
| 131 | 0 | 2 | 0 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 0 | 2 | 0 | 2 | 2 |
| 132 | 0 | 2 | 0 | 2 | 2 | 2 | 0 | 2 | 2 | 0 | 2 | 2 | 2 | 0 | 2 |
| 133 | 0 | 2 | 0 | 2 | 2 | 2 | 0 | 2 | 2 | 0 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 134 | 2 | 2 | 0 | 2 | 2 | 2 | 2 | 0 | 2 | 0 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 |
| 135 | 2 | 2 | 0 | 2 | 2 | 2 | 0 | 2 | 2 | 0 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 136 | 2 | 2 | 0 | 2 | 2 | 2 | 0 | 2 | 2 | 2 | 0 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 137 | 0 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 0 | 2 | 2 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 |
| 138 | 2 | 2 | 0 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 0 | 2 | 0 | 2 | 2 | 2 |

| °  | VARIABLE: PRÁCTICAS PREVENTIVAS DEL DENGUE |        |        |        |        |                            |        |        |        |         |
|----|--|--------|--------|--------|--------|----------------------------|--------|--------|--------|---------|
|    | D1. PROMOCIÓN DE LA SALUD                  |        |        |        |        | D2. PROTECCIÓN ESPECÍFICA. |        |        |        |         |
|    | Item 1                                     | Item 2 | Item 3 | Item 4 | Item 5 | Item 6                     | Item 7 | Item 8 | Item 9 | Item 10 |
| 1  | 1  | 0      | 1      | 1      | 1      | 0                          | 0      | 0      | 1      | 0       |
| 2  | 0  | 0      | 0      | 0      | 0      | 0                          | 0      | 0      | 1      | 0       |
| 3  | 0  | 0      | 0      | 1      | 0      | 0                          | 0      | 0      | 0      | 0       |
| 4  | 0  | 1      | 0      | 0      | 0      | 0                          | 1      | 0      | 0      | 0       |
| 5  | 0  | 0      | 0      | 0      | 0      | 0                          | 0      | 0      | 0      | 0       |
| 6  | 0  | 0      | 0      | 0      | 0      | 0                          | 1      | 0      | 0      | 0       |
| 7  | 0  | 1      | 0      | 0      | 0      | 0                          | 0      | 0      | 0      | 0       |
| 8  | 0  | 0      | 0      | 0      | 0      | 0                          | 0      | 0      | 0      | 1       |
| 9  | 0  | 0      | 0      | 0      | 0      | 1                          | 0      | 0      | 0      | 0       |
| 10 | 1  | 0      | 0      | 0      | 0      | 0                          | 1      | 1      | 1      | 0       |
| 11 | 1  | 1      | 0      | 0      | 0      | 0                          | 0      | 0      | 0      | 0       |
| 12 | 0  | 0      | 0      | 0      | 0      | 0                          | 1      | 0      | 0      | 0       |
| 13 | 0  | 0      | 0      | 0      | 1      | 0                          | 0      | 0      | 1      | 0       |
| 14 | 1  | 0      | 0      | 1      | 0      | 0                          | 0      | 0      | 0      | 0       |
| 15 | 0  | 0      | 0      | 0      | 0      | 1                          | 1      | 0      | 0      | 0       |
| 16 | 0  | 1      | 0      | 1      | 0      | 0                          | 0      | 0      | 0      | 0       |
| 17 | 0  | 0      | 0      | 0      | 0      | 1                          | 1      | 0      | 0      | 0       |

|    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 18 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 19 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 20 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| 21 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 22 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| 23 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| 24 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 25 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| 26 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 27 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 28 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 29 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 30 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 31 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 32 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| 33 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 34 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| 35 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| 36 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 37 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 38 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |

|    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 39 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 |
| 40 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| 41 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| 42 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| 43 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 |
| 44 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 45 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 46 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 47 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 48 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 |
| 49 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 |
| 50 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| 51 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| 52 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| 53 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| 54 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| 55 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| 56 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 57 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 |
| 58 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 59 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 |

|    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 60 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| 61 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| 62 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 |
| 63 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 |
| 64 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| 65 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 66 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| 67 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 |
| 68 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 |
| 69 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 |
| 70 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 |
| 71 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 |
| 72 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 |
| 73 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 74 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 |
| 75 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 |
| 76 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 |
| 77 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 |
| 78 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 |
| 79 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 |
| 80 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 |

|     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 81  | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| 82  | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 |
| 83  | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| 84  | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 85  | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 |
| 86  | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 |
| 87  | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 |
| 88  | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 |
| 89  | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 |
| 90  | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 |
| 91  | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 |
| 92  | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| 93  | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| 94  | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| 95  | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 |
| 96  | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 97  | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 |
| 98  | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 99  | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 100 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 |
| 101 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 |

|     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 102 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 |
| 103 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| 104 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 |
| 105 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 |
| 106 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 |
| 107 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 108 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 |
| 109 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 |
| 110 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 111 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 112 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| 113 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 114 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 |
| 115 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| 116 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 117 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 |
| 118 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 |
| 119 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 |
| 120 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 |
| 121 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 |
| 122 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 |

|     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 123 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 |
| 124 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 |
| 125 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 126 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 |
| 127 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 |
| 128 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 |
| 129 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 |
| 130 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 |
| 131 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 |
| 132 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 133 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 |
| 134 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 |
| 135 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 |
| 136 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 137 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 138 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |

## Anexo 04: Constancia de aplicación



UNIVERSIDAD  
**AUTONOMA  
DE ICA**

CARTA DE PRESENTACIÓN

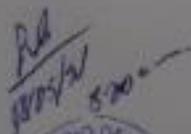
El Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica, que suscribe

**Hace Constar:**

Que, BARRIENTOS ATOCCSA SUZIE ANALY identificada con DNI: 70222504; BERLANGA CHAUCA MARILIA IVETH identificada con DNI: 70292751 del Programa Académico de Enfermería, quien viene desarrollando la Tesis Profesional: **NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS DEL DENGUE EN LOS PABLADORES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD CASAYA DE PISCO, 2021.**

Se expide el presente documento, a fin de que el responsable de la Institución, tenga a bien autorizar al interesado en mención, aplicar su instrumento de 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, 17 de mayo de 2021



**DR. GIORGIO ALEXANDER AQUJE CÁRDENAS**  
DECANO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD



Av. Abelardo Aña Mautua 489 - 499 | Chincha Alta - Chincha - Ica  
☎ 056 269175  
www.autonomadeca.edu.pe



# UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia

Chincha Alta, 17 de mayo de 2021

## OFICIO N°139-2021-UAI-FCS

Centro de Salud Casaya Pisco  
Director: Víctor A. Cordova Díaz  
Casaya- Pisco- Ica

### **PRESENTE. -**

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarlo 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 formación académica, y trabajando transversalmente con nuestros planes como son la investigación, proyección y extensión universitaria y bienestar universitario.

En tal sentido, nuestros estudiantes de los últimos semestres académicos se encuentran en el desarrollo de su Trabajo de Investigación, que le permitirán obtener el Título Profesional anhelado, de acuerdo con las líneas de investigación de nuestra Facultad, para los programas académicos de Enfermería y Psicología. Los estudiantes han tenido a bien seleccionar temas de estudio de interés con la realidad local y regional, tomando en cuenta a la institución.

Como parte de la exigencia del proceso de investigación, se debe contar con la **AUTORIZACIÓN** de la institución elegida, para que los estudiantes puedan poder 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 los estudiantes con el tema de investigación propuesto y quedamos a la espera de su aprobación que será de gran utilidad para su institución.

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



**M<sup>g</sup> GIORGIO ALEXANDER AQUJE CARDENAS**  
DECANO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Av. Abelardo Nava Maurtua 489 - 499 | Chincha Alta - Chincha - Ica

☎ 056 269 170

🌐 [www.autonomaedu.pe](http://www.autonomaedu.pe)



## CENTRO DE SALUD CASALLA

Creado por D.L. 0086-83-UTESP - 04-07-2001  
PROCTO DE ESSA: RD 218.39.18-00RE-01A-0104-000P.000. 10 DE FEBRERO 2018  
REMPRES: 1491

"Personas que atendemos personas"



"Año Del Bicentenario Del Perú: 200 Años De Independencia"

### CONSTANCIA DE APLICACIÓN DE INSTRUMENTOS

El DR. VICTOR A. CÓRDOVA DÍAZ  
Jefe del Centro de Salud Casalla

#### HACE CONSTAR:

Que **MARILIA IVETH BERLANGA CHAUCA** identificada con DNI: 70292751  
Y **SUZIE ANALY BARRIENTOS ATOCCSA** con DNI: 70222504 estudiantes Del  
Programa Académico de Enfermería en la Universidad Autónoma de Ica;  
han ejercido la aplicación de Instrumentos de recolección de datos  
(Cuestionario) Con su trabajo de investigación titulado: **NIVEL DE  
CONOCIMIENTO Y PRACTICAS PREVENTIVAS DEL DENGUE EN LOS  
POBLADORES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD CASALLA DE PISCO -  
2021**, en el mes de mayo del presente año Mostrando responsabilidad e  
Interés por el logro de su Investigación.

Se le expide la presente constancia para los fines que crea conveniente.



  
Mg. CD. Victor A. Cordova Diaz  
Cirujano Dentista  
COP 4534

## Anexo 05: Informe de Turnitin al 28% de similitud

### NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS DEL DENGUE EN LOS POBLADORES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD CASAYA DE PISCO, 2021.

#### INFORME DE ORIGINALIDAD



#### FUENTES PRIMARIAS

|          |  |            |
|----------|--|------------|
| <b>1</b> | <b>repositorio.autonoma deica.edu.pe</b><br>Fuente de Internet | <b>12%</b> |
| <b>2</b> | <b>repositorio.uss.edu.pe</b><br>Fuente de Internet            | <b>2%</b>  |
| <b>3</b> | <b>repositorio.untumbes.edu.pe</b><br>Fuente de Internet       | <b>2%</b>  |
| <b>4</b> | <b>repositorio.unsaac.edu.pe</b><br>Fuente de Internet         | <b>1%</b>  |
| <b>5</b> | <b>repositorio.usanpedro.edu.pe</b><br>Fuente de Internet      | <b>1%</b>  |
| <b>6</b> | <b>1library.co</b><br>Fuente de Internet                       | <b>1%</b>  |
| <b>7</b> | <b>repositorio.unac.edu.pe</b><br>Fuente de Internet           | <b>1%</b>  |
| <b>8</b> | <b>repositorio.udh.edu.pe</b><br>Fuente de Internet            | <b>1%</b>  |
| <b>9</b> | <b>repositorio.usanpedro.edu.pe</b><br>Fuente de Internet      | <b>1%</b>  |

Excluir citas      Apagado      Excluir coincidencias      < 1%  
Excluir bibliografía      Activo



UNIVERSIDAD  
**AUTÓNOMA**  
DE ICA

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS DEL DENGUE EN  
LOS POBLADORES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD CASAYA DE  
PISCO, 2021**

**Institución:** UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA  
**Responsables:** MARILIA IVETH BERLANGA CHUACA  
SUZIE ANALY SARRIENTOS ATOOSA

**ESTUDIANTES DEL PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERIA**

**Objetivo de la investigación:** Por la presente se estamos invitando a participar de la investigación que tiene como finalidad de determinar LA RELACION DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS DEL DENGUE. Al participar del estudio, deberá llenar el cuestionario al cual se será respondido de forma anónima.

**Consentimiento:** Yo, en pleno uso de mis facultades mentales y comprensivas, he leído la información suministrada por estas investigadoras, y acepto, voluntariamente, participar del estudio, habiendoseme informado sobre el propósito de la investigación, así mismo, autorizo la toma de fotos (evidencia fotográfica), durante la resolución del instrumento de recolección de datos.

Firma   
Apellidos y nombres: Ruth Patricia Quincho  
DNI: 70110056

ica, 12 de Mayo de 2021

## Anexo 07: Evidencia fotográfica





