

**UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS SOBRE PREVENCIÓN
DEL DENGUE EN USUARIOS ADULTOS DEL
CENTRO DE SALUD SAN CLEMENTE
PISCO 2020**

TESIS

**PRESENTADA POR BACHILLER
CARMEN LUISA, SALVATIERRA SARAVIA**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

CHINCHA – PERU

2021

ASESORA DE TESIS: MG VIVIANA LOZA FÉLIX

AGRADECIMIENTO

A Dios

Por darme sabiduría e iluminarme en las situaciones más difíciles que he
atravesado.

A la Universidad Privada San Juan Bautista

Por formarme en cada etapa de estudiante con los mejores docentes y
haberme hecho una gran profesional con valores y principios.

Al Centro de Salud San Clemente

A sus usuarios y autoridades por su colaboración y su tiempo y para
hacer posible la aplicación del instrumento.

A mi asesora

Por brindarme su conocimiento a base de su experiencia y sus exigencias
para poder realizar este trabajo

DEDICATORIA

A mis abuelos por sus sabios consejos por sus palabras de aliento de no rendirme y a mis padres son el motivo para seguir adelante y cumplir cada meta.

RESUMEN

Introducción: El dengue es una enfermedad viral que en los últimos años reporta una alta incidencia, muchas personas ignoran el impacto que podría producir en sus vidas si esta enfermedad no se previene de manera adecuada y oportuna, el cambio climático influye en la producción de zancudos, la sobrepoblación, y añadiendo los deficientes eventos de prevención sobre el dengue. **Objetivo:** Determinar la relación entre el conocimiento y prácticas sobre prevención del dengue en los usuarios adultos del Centro de Salud San Clemente Pisco, 2020. **Metodología:** Enfoque cuantitativo, de diseño no experimental de alcance descriptivo, incluyendo como muestra 183 usuarios adultos proporción obtenida por muestreo probabilístico. La técnica que se empleó para la primera variable fue la encuesta y el instrumento fue un cuestionario para ambas variables, validados a través del juicio de expertos (89%). Se ejecutó una prueba piloto, mediante el coeficiente Alfa de Cron Bach se demostró la confiabilidad ($\alpha=0.816$). **Resultados:** El conocimiento sobre dengue fue regular en un 48%, en cada dimensión se obtuvo un alto porcentaje de conocimiento regular, generalidades 51%, transmisión 55%, signos y síntomas 51%, asimismo los usuarios adultos tienen prácticas sobre prevención del dengue poco adecuadas en un 56%, almacenamiento de agua en el hogar 61%, manejo sobre residuos sólidos en el hogar 57%, barreras protectoras 58%. **Conclusiones:** Existe relación entre el conocimiento y prácticas sobre prevención del dengue en usuarios adultos del Centro de Salud San Clemente Pisco 2020 por ello, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alternativa. ($R=0,577$; $p: 0.04$)

PALABRAS CLAVE: Conocimiento, práctica, prevención, dengue.

ABSTRACT

Introduction: Dengue is a viral disease that in recent years reports a high incidence, many people ignore the impact that it could have on their lives if this disease is not adequately and timely prevented, conditioned to climate change, unplanned urbanization, added to the deterioration of dengue prevention and control programs. **Objective:** To determine the relationship between knowledge and practices on dengue prevention in adult users of the San Clemente Pisco Health Center, 2020. **Methodology:** Quantitative approach, non-experimental design of descriptive scope, including as a sample 183 adult users proportion obtained by probability sampling. The technique used for the first variable was the survey and the instrument was a questionnaire for both variables, validated through expert judgment (89%). A pilot test was run, using Cron Bach's Alpha coefficient, reliability was demonstrated ($\alpha = 0.816$). **Results:** Knowledge about dengue was regular in 48%; a high percentage of regular knowledge was obtained in each dimension, generalities 51%, transmission 55%, signs and symptoms 51%, Likewise, adult users have inappropriate practices on dengue prevention in 56%, storage of water at home 61%, solid waste management at home 57%, protective barriers 58%. **Conclusions:** There is a relationship between knowledge and practices on dengue prevention in adult users of the San Clemente Pisco 2020 Health Center, therefore, the null hypothesis is rejected and the alternative hypothesis is accepted. (R = 0.577; p: 0.04)

KEYWORDS: Knowledge, practice, prevention, dengue.

PRESENTACIÓN

El dengue es considerado como una patología viral, transmitida por el mosquito *Aedes aegypti* que porta y extiende la enfermedad a nivel mundial, esta enfermedad se desarrolla de diversas maneras en cada individuo alcanzando graves cuadros clínicos arriesgando la vida. La proliferación del vector *Aedes aegypti* se da en regiones ecológicas de bosque seco tropical, selva y franja de costa, adaptándose a los cambios climáticos, incremento de lluvias y temperatura, el vector se encuentra en estadios inmaduros en el agua, sobre todo en recipientes artificiales muy próximos a viviendas y espacios interiores. El limitado conocimiento que existe sobre la enfermedad del dengue a nivel poblacional es predominante, no solo afecta la salud de la persona sino la intensidad de la situación viene perjudicando negativamente la calidad de vida y aspectos cotidianos, además la gravedad del daño afecta el medio ambiente por las inadecuadas ejecuciones de prácticas preventivas y por eso es elemental frenar este mal mortal.

Este estudio de investigación se realizó con el objetivo de determinar la relación entre el conocimiento y prácticas sobre prevención del dengue en usuarios adultos del Centro de Salud San Clemente Pisco 2020. En el presente estudio de investigación tiene como propósito que los usuarios adultos conozcan y practiquen conductas que limiten el desarrollo de esta enfermedad metaxénica por otro lado los resultados obtenidos serán entregados a las autoridades del Centro de Salud para poder implementar nuevas estrategias para el mejoramiento de la salud de los usuarios y de la población, asimismo, resalta y se enfatiza la ardua labor del profesional de enfermería en su rol para mejorar estrategias sanitarias de promoción y prevención para el bienestar, y además de desenvolver el papel de educadora para contribuir en el mejoramiento de la calidad de vida de los usuarios. Este estudio está compuesto por cinco capítulos distribuidos de la siguiente manera: Capítulo I: Establecido por el planteamiento del problema, formulación del problema, objetivos tanto general, así como

específicos, justificación y el propósito. Capítulo II: Compuesto por antecedentes del estudio, base teórica, hipótesis, variables y la definición operacional de términos. Capítulo III: Conformado por tipo de estudio, área de estudio, población y muestra, técnica e instrumento de recolección de datos, diseño de recolección de datos procesamiento y análisis de datos. Capítulo IV: Conformado por resultado y la discusión. Capítulo V: Conformado por conclusiones y recomendaciones. Además de referencias bibliográficas y anexos.

INDICE

	Pág.
CARÁTULA	i
ASESORA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
DEDICATORIA	iv
RESUMEN	v
ABSTRACT	vi
PRESENTACIÓN	vii
ÍNDICE	ix
LISTA DE TABLAS	xi
LISTA DE GRÁFICO	xiii
LISTA DE ANEXOS	xiv
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA	
I.a. Planteamiento del problema	16
I.b. Formulación del problema	18
I.c. Objetivos	19
I.C.1. General	19
I.C.2. Específicos	19
I.d. Justificación	20
I.e. Propósito	21
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	
II.a. Antecedentes bibliográficos	23
II.b. Base teórica	28
II.c. Hipótesis	44
II.d. Variables	44
II.e. Definición Operacional de Términos	45
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN	
III.a. Tipo de estudio	46

III.b.	Área de estudio	46
III.c.	Población y muestra	47
III.d.	técnicas e instrumentos de recolección de datos	48
III.e	Diseño de recolección de datos	49
III.f	Procesamiento y análisis de datos	50
CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS		
IV.a	Resultados	52
IV.b	Discusión	62
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES		
V.a	Conclusiones	70
V.b	Recomendaciones	71
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS		73
BIBLIOGRAFIA		81
ANEXOS		82

LISTA DE TABLAS

		pág.
TABLA 1	Datos generales de los usuarios adultos del Centro de Salud San Clemente Pisco 2020.	52
TABLA 2	Relación entre el conocimiento y prácticas sobre prevención del dengue en usuarios adultos del Centro de Salud San Clemente Pisco 2020.	53
TABLA 3	Conocimiento sobre dengue en usuarios adultos del Centro de Salud San Clemente Pisco 2020.	121
TABLA 4	Conocimiento sobre dengue según dimensión generalidades en usuario adultos del Centro de Salud San Clemente Pisco 2020.	122
TABLA 5	Conocimiento sobre dengue según dimensión transmisión en usuarios adultos del Centro de Salud San Clemente Pisco 2020.	123
TABLA 6	Conocimiento sobre dengue según dimensión signos y síntomas en usuarios adultos del Centro de Salud San Clemente Pisco 2020.	124
TABLA 7	Prácticas sobre prevención del dengue en usuarios adultos del Centro de Salud San Clemente Pisco 2020.	125
TABLA 8	Prácticas sobre prevención del dengue según dimensión almacenamiento de agua en el hogar en usuarios adultos del Centro de Salud San Clemente Pisco 2020.	126

TABLA 9	Prácticas sobre prevención del dengue según dimensión manejo sobre residuos sólidos en el hogar en usuarios adultos del Centro de Salud San Clemente según Pisco 2020.	127
TABLA 10	Prácticas sobre prevención del dengue en usuarios adultos del Centro de Salud San Clemente según dimensión barrera protectora Pisco 2020.	128

LISTA DE GRAFICOS

	Pág.
GRAFICO 1 Conocimiento sobre dengue en usuarios adultos del Centro de Salud San Clemente Pisco 2020.	54
GRAFICO 2 Conocimiento sobre dengue según dimensión generalidades en usuarios adultos del Centro de Salud San Clemente Pisco 2020.	55
GRAFICO 3 Conocimiento sobre dengue según dimensión trasmisión en usuarios adultos del Centro de Salud San Clemente Pisco 2020.	56
GRAFICO 4 Conocimiento sobre dengue según dimensión signos y síntomas en usuarios adultos del Centro de Salud San Clemente Pisco 2020.	57
GRAFICO 5 Prácticas sobre prevención del dengue en usuarios adultos del Centro de Salud San Clemente Pisco 2020.	58
GRAFICO 6 Prácticas sobre prevención del dengue según dimensión almacenamiento de agua en el hogar del Centro de Salud San Clemente Pisco 2020.	59
GRAFICO 7 Prácticas sobre prevención del dengue según dimensión manejo sobre residuos sólidos en el hogar en usuarios adultos del Centro de Salud San Clemente Pisco 2020.	60
GRAFICO 8 Prácticas sobre prevención del dengue según dimensión barreras protectoras en usuarios	

adultos del Centro de Salud San Clemente Pisco
2020.

61

LISTA DE ANEXOS		Pág.
ANEXO 1	Operacionalización de Variable	81
ANEXO 2	Instrumentos	86
ANEXO 3	Validez de instrumento – Juicio de expertos	91
ANEXO 4	Informe de opinión del juicio de experto	92
ANEXO 5	Confiabilidad de instrumento	98
ANEXO 6	Informe de prueba piloto	99
ANEXO 7	Prueba de Hipótesis – Prueba de Pearson	100
ANEXO 8	Escala de valoración de instrumento	102
ANEXO 9	Consentimiento Informado	108
ANEXO 10	Muestreo probabilístico estratificado	109
ANEXO 11	Tabla matriz de consistencia	110
ANEXO 12	Tabla de datos	113
ANEXO 13	Tabla de frecuencia y porcentajes	121
ANEXO 14	Tabla de Codificación del instrumento	129

CAPITULO I: EL PROBLEMA

I.a. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA:

La Organización Mundial de la Salud 2019, la enfermedad del dengue se encuentra afectando a muchas personas en el mundo, se evidencia que la mitad de la población vive en zonas endémicas y corre el riesgo de contraer la enfermedad, en los últimos años ha aumentado el número de casos, según se estima, se producen cerca de 390 millones de personas que se infectan por dengue anualmente. El número de suceso por dengue notificado pasó de 2,2 millones en el año 2010 a más de 3,4 millones en el año 2016¹.

La Organización Panamericana de la Salud 2019, preciso que cerca de 3 millones de suceso de dengue en la región de las américas de los cuales cerca de mil terminaron en muertes, se confirmaron 44,7% de casos graves. Los sucesos informados fueron superior a los resultados de los últimos tres años². Hasta el año 2019, cerca de 2 millones de personas adquirieron el dengue durante los siete primeros meses del año y 723 personas fallecieron a causa de esta enfermedad de acuerdo a los datos recabados por la última actualización epidemiológica de dicha institución de salud³.

En Cuba en el año 2016 desarrollaron una investigación donde identificaron que existe desconocimiento sobre el dengue, como primer riesgo se descubrió por parte de la población que almacenan y distribuyen mal el agua de su hogar⁴. Por otro lado, en Venezuela en el año 2015, una investigación revela que las personas que viven en el hogar poseen conocimiento sobre la enfermedad y sus síntomas en un 95%, pero se muestra que existe la presencia de almacenamiento de agua cuando se revisó el patio de sus casas en un 89,8% factor de alarma para contraer el dengue. Por otro lado, la totalidad de las personas reconocieron que el

dengue puede prevenirse en un 85% con el conocimiento y practicas adecuadas por ello se requiere reforzar dicho tema⁵.

Así mismo, en Colombia en el año 2020, en un estudio de investigación se evidencio que el 40% no distingue otros síntomas del dengue, el 73% deduce que la enfermedad del dengue es un riesgo para la salud y con relación a la vigilancia del dengue el 56% de los encuestados señalo que la falta de información dificulta la ejecución de medidas preventivas contra el dengue⁶.

En Perú en el año 2019, se reportaron 1177 acontecimientos por dengue, por otro lado, se notificó un hecho de muerte a causa de esta problemática. En el año 2018, se notificaron 3 fallecidos por dengue, el 74.5% de acontecimientos se notificaron en 5 lugares entre ellos Tumbes, Madre de Dios, Piura, Loreto y Ayacucho⁷.

En Chiclayo en el año 2017, ejecutaron una investigación de conocimiento y prácticas preventivas sobre el dengue y obtuvieron como resultado que, el 57% de las personas desconocen qué tipo de vector causa la enfermedad del dengue, el 54% siguen sin cubrir los envases donde almacenan el agua, el 75% de las personas no usan mosquiteros y el 68% no permiten que el personal de salud ingresen al domicilio y utilicen el abate que es la sustancia utilizada por el Ministerio de Salud para eliminar las larvas de mosquitos en los recipientes con agua. La mayor parte de las personas no comprende aspectos básicos de la enfermedad y no ejecutan la manera de precaución adecuada⁸. En Cusco, en el año 2018, realizaron un estudio de investigación donde evidencian que, el 56% de los pobladores poseen un conocimiento regular sobre dengue así mismo se encontró que el 46.15% tienen practicas deficientes, el 36.92% tienen practicas regular⁹.

La Dirección Regional de Salud de Ica, a través de la oficina de epidemiologia, notifica que del año 2019 al 2020 sucedió un crecimiento en los casos de dengue en la región. Registrándose cerca de 1544 casos

de dengue, de los cuales 28 casos terminaron en sucesos¹⁰. Así mismo en Ica en el año 2018, se realizó una investigación donde se encontró que, por falta de servicio básicos en el hogar las personas almacenan agua en 67% y no usan barreras protectoras en un 82%, en cuanto a conocimiento son regulares en 71% y las practicas preventivas son deficientes en un 13% en la población estudiada¹¹.

Durante el desarrollo de las prácticas pre-profesionales se pudo observar que aún existe una enorme incidencia de la enfermedad y casos en aumento en distintas partes de la región, se puede hacer visible por parte de los usuarios y la población que poseen un conocimiento superficial sobre la enfermedad del dengue ellos ignoran cómo se produce o quien causa dicha problemática, no diferencian las características del zancudo que disemina la enfermedad y cuáles son las medidas adecuadas de prevenirlo, algunos confiesan no distinguir los síntomas que presenta esta enfermedad, por otro lado almacenan agua en baldes y no las cambian pasando los 3 días, además de no lavar los recipiente de almacenamiento, olvidan usar barreras de protección y repelentes para evitar ser picados por el zancudo, los usuarios manifiestan que aún existen casos reportados y que mucho de ellos llegan hasta la muerte, refieren que dejan de ejecutar la prevención en sus hogares y olvidan enseñarles a sus familiares para el bien de la comunidad. Es necesarios trabajar en los aspectos mencionados para el control oportuno del dengue en mejora de la provincia de Pisco y la región iqueña.

Basado en dicha problemática, se plantea la siguiente interrogante:

I.b. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿Cuál es la relación entre el conocimiento y prácticas sobre prevención del dengue en los usuarios adultos del Centro de Salud San Clemente Pisco, 2020?

PROBLEMAS ESPECÍFICOS:

PE1: ¿Cuál es el conocimiento sobre dengue en los usuarios adultos del Centro de Salud San Clemente Pisco, 2020, según dimensiones:

- Generalidades
- Transmisión
- Signos y síntomas

PE2: ¿Cuáles son las prácticas sobre prevención del dengue en los usuarios adultos del Centro de Salud San Clemente Pisco 2020, según dimensiones:

- Almacenamiento de agua en el hogar
- Manejo sobre los residuos sólidos en el hogar.
- Barreras protectoras.

I.c. OBJETIVOS

I.c.1. OBJETIVO GENERAL

Determinar la relación entre el conocimiento y prácticas sobre prevención del dengue en los usuarios adultos del Centro de Salud San Clemente Pisco, 2020.

I.c.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

OE1: Identificar el conocimiento sobre dengue en los usuarios adultos del Centro de Salud San Clemente Pisco, 2020, según dimensiones:

- Generalidades
- Transmisión
- Signos y síntomas

OE2: Identificar las prácticas sobre prevención del dengue en los usuarios adultos del Centro de Salud San Clemente Pisco 2020, según dimensiones:

- Almacenamiento de agua en el hogar.
- Manejo sobre los residuos sólidos en el hogar.
- Barreras protectoras.

I.d. JUSTIFICACIÓN

En el actual estudio de investigación busca ampliar y profundizar los conocimientos sobre la enfermedad del dengue además de ilustrar y perfeccionar las prácticas sobre prevención, por lo tanto, tendrá beneficio social encaminado a minimizar los riesgos y disminuir los casos de dengue, además de los aspectos relacionados al dengue dónde las medidas preventivas son esenciales y deben ser ejecutadas por los usuarios del centro de salud y la población en general.

Así mismo el profesional de enfermería cumple y ejecuta un rol importante en la atención primaria, así como el proceso de capacitación a la comunidad para actuar en mejora de la calidad de vida y salud. Por otro lado, las acciones de enfermería son fundamentales ya que está calificada y capacitada para realizar acciones educativas, además de aplicar estrategias de promoción respaldada por la norma técnica de vigilancia epidemiológica que busca colaborar para fundamentar que la prevención es de suma importancia para evitar la diseminación de la enfermedad del dengue y reforzar los actos de prevención en la comunidad garantizado el cumplimiento oportuno de los procedimientos de prevención en bienestar de la salud porque es profesional de enfermería que está más en contacto directo con los usuarios.

Es de suma relevancia conocer los resultados obtenidos para generar un efecto que revelen la realidad del usuario y servir de aporte a otras investigaciones, por otra parte, será necesario identificar la realidad para

reeducar a los usuarios en cuanto a diferentes aspectos sobre el dengue, a través de estrategias de aprendizaje utilizados en diversos programas educativos y mejorar las prácticas de medidas preventivas que limiten la propagación del vector en la localidad.

I.e. PROPÓSITO

El propósito del estudio es demostrar la relación entre el conocimiento y prácticas sobre prevención del dengue, con la finalidad de contribuir a su prevención se requiere que los usuarios conozcan y practiquen conductas que limiten el desarrollo de esta enfermedad metaxénica.

Además de contribuir el perfeccionamiento y potencializar el conocimiento de los usuarios sobre el dengue y también de la calidad de vida de la población teniendo en cuenta la organización para ejecutar las practicas sobre prevención, de acuerdo a sus condiciones de habitabilidad e infraestructura sanitaria, a través de la participación y acciones en su propio beneficio, además se quiere el mejoramiento en condiciones de vida y vivienda, que contribuyen para el desarrollo humano y las generaciones.

Asimismo, tener soluciones y de cómo afrontar la enfermedad y disminuir los problemas de salud. Por otro lado, se amplían las oportunidades para el desarrollo de la comunidad con este trabajo complementara y ayudarán a consolidar logros y resultados de esta investigación, con un mejor y adecuada información educativa sobre la prevención de las enfermedades y cómo cuidar más responsablemente la salud personal, familiar y a nivel comunitaria. Mediante charlas preventiva, jornadas de limpieza comunitaria, sesiones educativas y campañas de prácticas preventivas.

Por otro lado, los resultados obtenidos de mencionada investigación serán facilitados y entregado a las autoridades superiores del Centro de Salud para poder implementar nuevas estrategias de promoción y prevención

para el mejoramiento de salud de los usuarios adultos y como también para la población. Asimismo, resalta y se enfatiza la ardua labor del profesional de enfermería en su rol para mejorar estrategias sanitarias de promoción y prevención para el bienestar además de desenvolver el papel de educadora para contribuir en el mejoramiento de la calidad de vida de los usuarios y la población. Esta investigación tiene también el propósito de colaborar como respaldo a las siguientes investigaciones que se ejecuten a futuro.

CAPITULO II: MARCO TEÓRICO

II.a. ANTECEDENTES BIBLIOGRÁFICOS

Martínez M, Espino C. En el año 2016, ejecutaron un estudio epidemiológico transversal con la finalidad de establecer **LOS CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS SOBRE DENGUE EN DOS LOCALIDADES DE ARAGUA**. Venezuela. Aplicaron una encuesta al jerarca de familia de 500 hogares. En cuanto a los resultados se evidencio que el 80,8%, de los participantes reconocen que la enfermedad se da por el pinchazo del zancudo y el síntoma más frecuente que perciben es la temperatura elevada en un 87%, cefalea 59% y un dolor global 51%. La precaución más notable fue: conservar cubiertos los almacenamientos de agua 90% y evitar agua estancada en un 68%. La manera de prevención que predominaron fueron: cubrir los recipientes de agua 77%, mantener aseado el entorno de la casa 40% y usan productos químicos 36%, y el 95% de los participantes aceptan que esta enfermedad puede evitarse. El conocimiento y el acto de prevención fue adecuada en un 21%. Se concluye que los participantes encuestados de las viviendas tienen poco conocimiento sobre la enfermedad y limitada las prácticas de prevención sobre mencionada enfermedad¹².

Castañeda O, Segura O. En el año 2017, realizaron un estudio de tipo transversal que sostiene como finalidad identificar **LOS CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS TRANSMITIDAS POR EL DENGUE Y MEDIDAS DE PREVENCIÓN**. Colombia. Se encuestaron a 211 personas de sexo femenino de edad de 17 a 34 años, en el cual se destinó un cuestionario. Lo obtenido demuestra que existe un conocimiento superficial en un 28%, por otro lado, se evidenció que desconocen sobre los signos y síntomas causados por el dengue en un 90%, bajo uso de medidas de control basada en acciones personales 27%. La medida de control y prevención más recordada fue de fumigación con un 42%. Se

concluye que existe un conocimiento bajo y limitado sobre el dengue, se determina acciones decididas a ejecutar para el bienestar de las comunidades¹³.

Díaz G, Malca L. En el año 2017, Se realizaron un estudio tipo cuantitativo con diseño descriptivo de corte transversal con la finalidad de especificar los **CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS RESPECTO A LAS MEDIDAS PREVENTIVAS DEL DENGUE EN EL CENTRO POBLADO BATAN**. Lambayeque. Como técnica se aplicó la entrevista y un cuestionario como instrumento. Los resultados evidenciaron que el 330 de personas poseen conocimiento abstracto sobre el dengue en un 29%, por otro lado, en formas de limpieza para erradicar viveros del zancudo el 5% manifiestan que saben algunas precauciones, el 0,6% saben qué hacer para evadir que se propague la enfermedad. De las prácticas más relevantes que hacen es eliminar el agua estancada y utilizan abate en un 50%. Se concluye que el conocimiento sobre mencionada enfermedad sigue siendo deficientes en las personas y aun se evidencia un porcentaje alto de prácticas inadecuadas¹⁴.

Gutiérrez C, Montenegro J. En el año 2017, realizaron un trabajo de investigación de base poblacional que tuvo como finalidad especificar los **CONOCIMIENTOS SOBRE TRANSMISIÓN, SINTOMATOLOGÍA, ACCIONES DE PREVENCIÓN Y CONTROL FRENTE A DENGUE EN LA REGIÓN PIURA**. Piura. Se aplicó una encuesta sobre conocimiento a 5131 participantes. Las respuestas señalan que la enfermedad se contrae por la punzada del zancudo en 78%. Entre las manifestaciones más mencionadas de la enfermedad fueron alza térmica 80%, migraña 56%, además de dolor general en articulaciones y huesos 30% y sensaciones de frío en un 29% un 97% refirieron que irían al hospital si presentaran cualquier síntoma de la enfermedad, sobre el conocimiento de reconocer el zancudo que trasmite la enfermedad del dengue fue menor del 50%. Se concluyó que el conocimiento del dengue es aún limitado y se debe

resaltar aún más la educación de la salud para la población para que no avance dicha problemática¹⁵.

Corcino A. En el año 2017, ejecutaron un trabajo de investigación de tipo cuantitativo, descriptivo correlacionar, corte transversal con el fin de determinar el **NIVEL DE CONOCIMIENTO Y LAS PRÁCTICAS EN LA PREVENCIÓN Y CONTROL DEL DENGUE EN POBLADORES DEL ASENTAMIENTO HUMANO SANTA ROSA**. Lima. Estuvo conformada por 198 personas, se utilizó la encuesta como técnica y como herramienta un cuestionario, además de la observación y una lista de chequeo. En cuanto a lo obtenido los participantes ignoran dónde se desarrolla la enfermedad y no saben cómo se previene en un 100%. Asimismo, los participantes olvidan qué características tiene el zancudo que difunde la enfermedad en un 62%, y el 54% de las personas no tienen idea de cómo se llama el zancudo que disemina la patología. Los participantes no realizan de manera adecuada las prácticas preventivas en un 63%, un 37% de personas lo realiza de manera adecuadas, el 68% no eliminan el agua que usan en sus casas, un 58% de las personas no realiza el lavado de envase donde guardan el agua, y por otro lado el 54% de las personas no descarta los envases, de manera global el 53% fue de conocimiento medio, conocimiento bajo un 7% y alto un 41%. Se concluye que hay una conexión entre el conocimiento y las prácticas de prevención sobre la enfermedad del dengue pero que aún son deficientes¹⁶.

Díaz C, Magdalena J. En el año 2017, ejecutaron un trabajo de investigación correlacionar y de corte transversal, con el fin de determinar el **NIVEL DE CONOCIMIENTO Y LA PRÁCTICA DE MEDIDAS DE PREVENCIÓN SOBRE DENGUE EN LAS FAMILIAS DE WICHANZAO**. Trujillo. El estudio estuvo constituido por 130 participantes. Se utilizó un par de instrumentos para el conocimiento y prácticas preventivas. En cuanto a lo obtenido se evidenciaron que un 55% de los participantes tienen un entendimiento regular, el 27% un saber deficiente y el 18%

poseen un entendimiento bueno, el 82% revelo que realizan la prevención de manera inadecuada para prevenir el dengue y el 18% lo realiza adecuadamente. Se concluye que el conocimiento y la práctica sobre prevención del dengue se relacionan, pero aun el conocimiento es deficiente y las prácticas son inadecuadas¹⁷.

Quijano L. En el año 2019, realizó una investigación de tipo descriptivo, observacional, de corte transversal con el objetivo de conocer **EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA PREVENCIÓN DEL DENGUE EN PACIENTES ACUDIENTES AL HOSPITAL CARLOS LAN FRANCO LA HOZ**. Lima. Se utilizó una encuesta y se aplicó a 75 personas. En cuanto a los resultados el nivel de conocimientos de las personas fue un 75% de conocimiento malo, el 21% regular y solo un 4% obtuvo un nivel bueno, siendo el más frecuente los jóvenes 18 a 29 años y en un 52% de los casos fueron hombres y en un 64% eran mujeres. Se concluye que el nivel de conocimiento de las personas encuestadas fue malo, y se evidencia que los jóvenes son los que menos conocimientos tienen sobre la prevención del dengue¹⁸.

Tapia C. En el año 2019, realizó un estudio tipo cuantitativo, descriptivo, transversa y no experimental cuyo objetivo fue determinar **LA INFORMACIÓN SOBRE EL DENGUE Y LAS PRÁCTICAS DE MEDIDAS PREVENTIVAS QUE ADOPTAN LOS POBLADORES DEL CENTRO POBLADO MAYURÍES**. Ica. Se utilizó la encuesta. La población estuvo conformada por 229 personas los resultados referidos a los datos generales el 61% son mujeres, 47% son mayores de 41 años, el 46% tienen grado de instrucción hasta secundaria y 95% proceden de la costa y en cuanto al conocimiento sobre dengue fue medio en las dimensiones generalidades un 76% y 82% obtuvieron un consolidado global de medio en 68%, alto en 17% y bajo en 15%. En cuando a prácticas preventivas fueron regulares en las dimensiones almacenamiento del agua con 68%, uso de barreras protectoras con 82% y participación comunitaria con 83%,

obteniéndose un resultado general que son regular en 71%, bueno en 16% y deficiente en 13%. La información sobre dengue en los pobladores, fue medio y las prácticas de medidas preventivas fueron regulares¹⁹.

Cada una de las investigaciones realizadas y citadas revelan un indefinido y superficial conocimiento sobre la enfermedad y la carencia de diferenciar los signos y síntomas causados por esta enfermedad, asimismo dan evidencia que conocen las medidas de prevención, pero no las ejecutan de la manera adecuada, las características específicas sobre dicha problemática son deficientes, los aspectos de saneamiento básicos ha obligado asumir conductas que priorizan la necesidad de satisfacción biológica antes que la práctica preventiva siendo elevado en algunos casos los valores porcentuales en la desinformación o falta de toma conciencia en el cuidado de la salud por parte de la población. Será necesario trabajar para mejorar los conocimientos y perfeccionar las prácticas preventivas para controlar y erradicar esta enfermedad.

II.b BASES TEÓRICAS

CONOCIMIENTO SOBRE DENGUE

Es la formación de una hipótesis mediante el aprendizaje, se hace más fácil el que aprende de una información correcta buscando respuesta coherente, por otro lado, es la suma de información acumulada de conocimiento²⁰.

El conocimiento es un tema filosófico que perdura al pasar de los años, el acto de conocer la relación entre el hombre y las cosas que lo rodean. La soberana academia de la lengua española señala que conocer es un proceso de investigar las capacidades y cualidades de la naturaleza y la conexión con el entorno, se puede afirmar que saber es ver la realidad, además es un proceso en el cual el hombre se hace responsable de su realidad e información acerca del todo y no existe dudas, donde hay coherencia de las cosas²¹. Además, es un suceso progresivo y avanzado por el hombre para estudiar su mundo y progresar como sujeto desde un punto de vista completo y sin limitarse a lo científico, en la práctica es considerada como una forma de comprender su espacio de cómo día a día establece relación con las cosas, para desarrollar sistemas de pensamiento que encaminan a abstracciones de conocer el mundo y de formularse interrogantes para buscar respuestas de lo aprendido para transmitirlo a su mundo²². El origen del término disciplina da el mismo significado que el conocimiento, pero aún más científico por que posee una construcción del hombre y tiene como objetivo entender y responder ante la realidad y cada vez acercándose a la verdad²³.

Generalidades del dengue

Son entendimientos fundamentales o principales de una ciencia²⁰.

Definición del dengue: Es una patología aguda y febril que se propaga a través de la picadura del insecto hembra *Aedes aegypti* contaminado con el virus, existen cuatro serotipos, esta enfermedad se hace conocer por causar fiebre, dolor de cabeza y erupción cutánea, existen dos tipos, pero el dengue tiene un lado maligno que llega a ser mortal en la persona el proceso hemorrágico²⁰. El Minsa menciona que es una plaga que se propaga a través del pinchazo del zancudo infectado que se expone en los ambientes tropicales y subtropicales de las zonas pobladas y marginales a nivel mundial. Los síntomas se formulan de 3 a 14 días se revela como una gripe que afecta a todas las personas de distintas edades²⁴.

Reproducción del dengue: La reproducción es una transformación global por el cual el organismo produce descendientes²⁰. Se da por la hembra del zancudo trasmisor que deposita sus huevos en los lugares de los recipientes que contengan agua limpia este acto se convierte en criadero y los huevos son dejados en la parte interna del recipiente de agua, la humedad son favorable para las larvas, que se alimentan de bacterias y hongos luego llegan a ser pupa a los 10 días promedio se convierte en un zancudo y viven aproximadamente de 30 a 40 días en temperaturas tropicales e invernales su vida latente dentro de los recipientes son entre 12 a 18 meses y el calor favorece su reproducción²⁵.

Transmisión

Se da a través del zancudo infectado que ha picado a un hombre este entra en período de viremia (carga de virus en la sangre), si mediante el tiempo el mosquito pica a esta persona se infecta y se da el desarrollo de la infección con capacidad de propagar la enfermedad a toda persona vulnerable, la duración de este periodo es inestable depende de la temperatura medio ambiente, esta patología no se disemina de humano a otro, tampoco de objetos, ni por vía oral, respiratoria ni sexual²⁶. La etapa de evolución del virus puede transmitir la patología en su estadio de vida

del zancudo, el humano con la patología puede llegar a contagiar en un tiempo de 4 a 5 días y llegar en un promedio de 12 días máximo¹. El Minsa manifiesta que el zancudo recorre por lo habitual en horas de la mañana y luego entre la tarde y suele dormir por las noches. El zancudo vive 45 días y en ese periodo puede llegar a propagar la patología, un solo zancudo llega a infectar a alrededor de 15 humanos aproximadamente²⁷.

Trasmisión de mosquito a seres humanos

La patología se disemina a través de la picadura del mosquito hembra (*Aedes aegypti*) que transmite la enfermedad del dengue, después de que el zancudo pique a una persona infectada, este se disemina en el intestino medio hacia los tejidos secundarios y las glándulas salivales. El tiempo que transcurre entre la ingestión del virus y la transmisión a un nuevo hospedador se denomina periodo de incubación, que dura entre 8 y 12 días. No solo la temperatura ambiente influye en las variaciones del periodo de incubación, una que vez que es infeccioso, el mosquito puede transmitir el agente patógeno durante toda su vida.

Transmisión de seres humanos a mosquitos.

Los zancudos pueden infectarse a partir de personas con viremia (carga de virus en la sangre), puede tratarse de una persona con infección sintomática o asintomática, la transmisión de las personas a zancudos puede ocurrir hasta 2 días antes de la aparición de los síntomas y hasta 2 días después de la resolución de la fiebre.

El riesgo de infección del mosquito está directamente asociado a viremia y fiebre elevadas en el paciente; por el contrario, los niveles elevados de anticuerpos están asociados a un menor riesgo de infección del zancudo, la mayoría de las personas son virémicas durante 4-5 días, pero la viremia puede durar hasta 12 días.

Otras vías de transmisión

La principal vía de transmisión del virus entre los seres humanos con lleva la participación del vector, hay estudios que demuestran que es posible la transmisión materna (de una embarazada a su bebé). Con todas las tasas de transmisión vertical parecen reducidas, y el riesgo de ese tipo de transmisión está aparentemente vinculado al momento de la infección durante el embarazo. Cuando una embarazada tiene una infección por el virus, puede que el bebé nazca prematuramente, y tenga insuficiencia ponderal al nacer y sufrimiento fetal²⁸.

Tipo de dengue la OMS dispone la enfermedad del dengue en dos categorías importantes: dengue (con o sin signos de alarma) y dengue grave. La segunda categoría de dengue con o sin signos de alarma está proyectado para contribuir a los profesionales de la salud a clasificar pacientes a su internamiento hospitalario, y tener una estricta observación para y reducir el riesgo que se desencadene hacia la forma más grave de dengue.

Dengue: Se debe suponer que una persona está padeciendo de dengue cuando presenta calentura elevada de 40 °C y agregados los síntomas siguientes mediante la etapa febril:

- Dolor de los globos oculares
- Dolores muscular y articular
- Sarpullido
- Intense dolor de cabeza
- Náuseas
- Vómito
- Crecimiento de los ganglios linfáticos

Dengue grave: La persona que en la fase crítica por lo general dura 3 a 7 días después de iniciarse la enfermedad. Es en este momento, presenta

fiebre (por debajo de 38 °C) en el paciente, cuando pueden manifestarse los signos de alerta asociados al dengue grave. El dengue grave es una complicación potencialmente mortal porque cursa con extravasación de plasma, acumulación de líquidos, dificultad respiratoria, hemorragias graves o falla orgánica.

El medico debería hallar signos de alarma como los siguientes:

- Dolor abdominal intenso
- Vómitos persistentes
- Respiración acelerada
- Hemorragias en las encías
- Fatiga
- Agitación
- Sangre en el vómito.

Si las personas presentan mencionados signos mediante la fase crítica, es importante mantenerlos en vigilancia estricta en las 24-48 horas siguientes a fin de otorgarles asistencia médica adecuada para evitar complicaciones y el riesgo de muerte²⁸.

Modo de propagación: Se propaga por la picadura del zancudo, que ha adquirido el virus, él zancudo contaminado con el virus contagia por la punzada que da a la persona y adquieren la patología y se genera la cadena de propagación²⁹.

Formas de infección: Cuando el virus es introducido al organismo y diseminado en la sangre se identifica la liberación de citoquinas, la infección que produce fiebre es un signo de alarma si es elevada mayor de 38 grados centígrados acompañado de los síntomas que confirman que existe el comienzo de la enfermedad inicia con dolor de cabeza, dolor en los ojos, dolor en la articulación, rash cutáneo, puede presentar manifestaciones hemorrágicas leves, puntitos rojos en la dermis y equimosis³⁰.

Signos Y Síntomas

Son muestras clínicas pueden ser objetivas cuando son examinadas por el médico o subjetivas cuando son percibidas por el paciente. Los síntomas observados en la clínica son persistentes y permanecen de una manera inexplicable y persiste sin causa después de una evaluación médica completa²⁰. La OMS señala que el dengue puede presentar signos de alarma como que no, los signos que se presenta son, dolor abdominal intenso, acumulación de líquidos, vómitos, sangrados de mucosas, hipo actividad y los síntomas que manifiesta es una fiebre elevada de 40 grados centígrados, dolor de cabeza persistente, dolor muscular y en articulaciones, dolor de huesos, dolor de ojos³⁰.

Sangrado: Se considerada que el dengue es un virus de varias explicaciones clínicas, que aparecen síntomas o ser asintomático y puede llegar a etapas muy peligrosas como el sangrado, ocurre porque existe fiebre hemorrágica compromete nariz, encías, dermis y complicarse con un síndrome de shock y llevar hasta la muerte, frecuentemente sucede en pocas horas que la persona se agrava, la forma del dengue hemorrágico es una complicación potencialmente mortal que se identificó por vez primera en los años cincuenta³¹.

Fiebre: Es una manifestación más frecuente que presenta una persona que se encuentra infectada por el dengue esta manifestación febril dura entre 2 días y 1 semana, es muy relevante detectar si presenta una temperatura mayor de 40 grados y si presenta los siguientes signos: Piel caliente al tacto, enrojecimiento de la piel o cara, sudoración, somnolencia, respiración agitada o cambios en la forma habitual de respirar, en diversos casos se complica con una deshidratación llevar a un trastornos neurológicos y convulsiones³⁰.

Dolor de ojos: Las manifestaciones oculares ocasionada por esta enfermedad está asociada a presentarse de diversas formas: hemorragias

retínales, retinitis, etc. entre ellas también se puede percibir una visión borrosa acompañado de un cuadro clínico oftalmológico³¹.

PRÁCTICAS PREVENTIVAS

Las prácticas se definen como comportamientos, son conductas de diversas formas que dañan o afectan a una persona o equipo en razón a la conservación o protección frente a algo que afecta²⁰.

La prevención es un conjunto de procedimientos y acciones para determinar el control de factores ambientales, sociales y sistemática cuyo objetivo es contrarrestar la resistencia de una enfermedad con el fin de erradicar minimizar y eliminar el proceso de transmisión, mediante actividades preventivas para controlar la diseminación e impedir su propagación²⁰. La OMS refiere que se trata de una progresión de acciones donde participa el ser humano y que estén encaminadas a favorecer y resguardar el bienestar de la persona, además permite que tenga un mayor control de su propia vida y por medio de la precaución no alterar su bienestar y resolver los motivos que agravan la salud y no enfocándose únicamente en el régimen terapéutico y la curación³³.

El Ministerio de salud señala que son acciones para el mejoramiento de salud refiere que entre sus áreas de salud busca fortalecer las habilidades y capacidades orientados a producir resultados positivos sobre la salud no solo eso además modificar las condiciones ambientales para tener un mayor control de la salud mejorando y logrando un bienestar físico, mental y social, es necesario que el entorno fortalezca el desarrollo de las practicas saludables²⁴.

Las actividades preventivas se pueden clasificar en tres niveles:

Prevención primaria son estrategias de precaución encaminada y dirigida a minimizar la aparición de una patología o problema de salud además de disminuir la exposición del hombre que puede llegar a dañar su salud, el

objetivo es la prevención mediante la educación, para reducir la incidencia de enfermedades por medio de inspección que originan las causas. Prevención secundaria se aplica al descubrimiento oportuno de la patología concentración de aparición de síntomas clínica es la búsqueda de aparentemente sanos para comprender acciones de un tratamiento oportuno para lograr un procedimiento adecuado y control para cualquier patología y no tenga ningún tipo de molestia a volver a parecer la enfermedad a atacar y reducir prevalencias, prevención terciaria son actuaciones frente a la rehabilitación de la patología son esenciales el control y el seguimiento del usuario además de la rehabilitación oportuna para minimizar riesgos causados al ser deteriorado su salud a causa de una patología es importante tratar los problema incurables como problemas mentales o físicos³³.

Prácticas sobre prevención de los usuarios, están referida a toda la medida o acto de organización que se adelanta a una situación o problema, con el propósito de evitar algún perjuicio o dar indicación antes de y actuar frente a una incertidumbre para conseguir a disminuir la exposición en distintos escenarios y lograr evitar un evento negativo llegue a ocurrir. Es una manera que se busca el efecto de prevención y evitar cualquier daño³⁴.

Almacenamiento de agua en el hogar

El Ministerio de Salud manifiesta que el buen almacenamiento de agua tiene como objetivo evitar criaderos de zancudo y minimizar los brotes de la enfermedad del dengue es por ello que se recomienda un adecuado manejo del almacenamiento incluyendo la limpieza donde se deposita el agua, la limpieza debe ser con lejía, escobilla, esponjas metálicas luego de la limpieza es fundamental tapar todo recipiente herméticamente, el mejoramiento de los suministros de agua es fundamental para el control de los zancudos, el almacenamiento de agua debe ser confiable para la salud no debe convertirse en un habita de zancudo. La práctica tradicional

para almacenar agua tiene que ser una prevención confiable y disponible, debe estar acompañada de una estrategia en educación para la salud que ayude a las prácticas tradicionales de almacenamiento³⁵.

Manejo de contenedores limpios: El Minsa recomienda y reconoce que es fundamental mantener y considera que se debe lavar los recipientes donde se deposita el agua y todo los recipiente que acumulen agua, la higiene y limpieza meticulosa y adecuada es importante realizarlo con cepillo o escobilla para poder erradicar los huevos depositados por el mosquito aedes aegypti, una de las formas es limpiar con lejía la parte interna de los recipientes por los bordes se hace fricción con escobillar y es importante el enjuague y realizar esta acción para remover el olor a legía. Son esenciales los contenedores para el almacenamiento de agua para el hogar es por ello se debe mantener una calidad y estar en buenas condiciones y responder a los requisitos de un apropiado depósito para guardar bien el agua³⁶.

Manejo de contenedores sucios: Los contenedores son elementos de almacenaje y son multiusos, debe ser lavado la parte interior con detergente todas las partes y esquinas, debe dejarse ventilado para el secado libre, todo dispositivo que acumule agua se debe de cambiar cada tres días el agua, debe estar tapado herméticamente y sellado para evitar que los zancudos creen viveros y se multipliquen. Se debe de descartar contenedores, recipientes que no se den la utilidad, porque son lugares de proliferación³⁶.

Colocación de abate: A través de este producto que proporciona el Ministerio de Salud, es una sustancia para eliminar las larvas de mosquitos en los recipientes con agua, el ministerio de salud refiere que el abate erradica las larvas del zancudo que son aplicadas en motitas que permanecen en el depósito de agua durante 3 meses y que no debe ser eliminado antes³⁵.

Manejo sobre los residuos sólidos en el hogar

Los residuos sólidos son de material fuerte o resistente de origen orgánico o inorgánico, se clasifican en residuo sólido y orgánico son aquellos que se descomponen fácilmente, por otro lado los residuos de origen vegetales son los restos de cosecha y el de residuo animal que proviene de los animales, los residuos sólidos inorgánicos que no se destruyen, el mal manejo de los residuos pone en riesgo la salud y la vivienda del hombre, se maneja de manera adecuada dentro del hogar los residuos acumulados en contacto con el agua y alimentos desencadenan enfermedades para el hombre por eso, se debe emplear medida sanitaria. Mantener el hogar limpio para que no provoque o cause o daño el medio ambiente o dañe el bienestar de la persona, el acumulo crea basureros, además de criaderos de vectores que causan riesgo y problema para la salud y efectos en el ambiente³⁷.

Tiempo y uso del agua: El agua debe ser apropiado para el uso habitual y diario de hombre. Por eso que el agua no debe contraer una exposición para la salud del humano y su consumo no debe traer patologías o daños, es por ello que debe ser usada de manera inmediata²⁸.

Tipos de residuos: Son producto o sustancias resistentes, de los residuos por origen de efectos naturales de productos que no son utilizados pero que pueden ser aprovechados para reciclaje de latas, botellas, etc³⁷.

Desechos de residuos: El Minsa recalca que los residuos sólidos pueden llegar a contribuir la reproducción de larvas, insectos en los almacenajes es por ello que se debe de eliminar los residuos si no se da uso, es necesario desechar todo residuo inservible con frecuencia para evitar el dengue, se debe recogerse en bolsas de plástico y eliminarse periódicamente esta actividad debe ser consecutiva, se recomienda dos veces por semana para evitar la aparición de zancudos. Los desechos se deben de recoger, para mantener el entorno y ambiente limpio y evitar la

proliferación del vector, la recolección de residuos inservibles es una actividad de prevención que debe de manejar toda persona³⁷.

Barreras protectoras

Las barreras protectoras son un sistema de conducta guiada a conseguir a contrarrestar peligros a la persona, evitando plagas en el entorno del trabajo, además las barreras protectoras son para todo ser humano que se localiza en un sitio de riesgo. Son aquellos instrumentos personales para protección del hombre contra efecto de radiación, daños, objetos, líquidos o radiación, es una para protección física²⁰.

Químico: El Minsa señala que es método estandarizado y complementario se aplica insecticidas y larvicida de temefos granulado al 1% en lugares donde habita el dengue situados en espacios interiores de todo envase donde se almacena el agua y en pozos profundo, es un trabajo donde se añade productos químicos de bajo peligro para el hombre aplicado en el agua potable de uso doméstico de las personas este control tiene como finalidad minimizar y hacer menor la reproducción del insecto, este tratamiento tiene efecto residual, así mismo otra manera química es la fumigación para evitar la propagación es una destrucción rápida y básica para los zancudos se realiza en todos los espacios del hogar techos paredes y en todos los terrenos, es de mayor eficacia es un procedimiento de mucho rendimiento que erradica a los zancudos desde sus primeras etapas de vida, tiene un gran efecto de uso único este método se emplea en situaciones de emergencia para erradicar epidemia con la finalidad de frenar propagaciones, los tratamiento químicos tienen que ser supervisadas para garantizar el efecto de eliminación como estrategia se debe de llevar un calendario de periodos de efecto de los productos³⁸.

Físicas: Radica en proporcionar una manera de seguridad de manera momentánea o decisivo, es una medida de practica adecuado, esta

acción se enfoca en reducir el riesgo de exponerse al zancudo, minimizar el riesgo humano vector modificando su ambiente de habita, busca promover estrategias involucrando a la persona a que disponga de una adecuada prevención, consistiendo el uso de dispositivos de protección al momento de eliminación de los criaderos del zancudo y el manejo apropiado de las herramientas de almacenaje de limpieza de los depósitos, además de usar barrera física como repelentes se debe se aplica en la piel expuesta recomendada el uso para todos y más aún en niños y ancianos además de usar la medida de telas finas en la cama para evitar la punzada de zancudo, además de la colocación de telas metálica en puerta y ventanas para evitar el acceso de los vectores³⁵.

NORMA TÉCNICA DE SALUD PARA LA VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA Y DIAGNÓSTICO DE LABORATORIO DE DENGUE EN EL PERÚ

La presente Normativa Técnica de Salud es de aplicación obligatoria en todos los establecimientos de salud de servicios públicos se desarrolla la normativa con el fin de cooperar y contribuir a la prevención además de la diseminación de la enfermedad del dengue, asimismo controlar la transmisión, se quiere lograr tener un control especial de vigilancia epidemiológica y el diagnóstico oportuno de esta enfermedad metaxenica, para así evitar brotes además de llevar un registro de casos, así como también estandarizar los procedimientos de prácticas preventivas y de reforzar los actos de inspección en el campo de la salud comunitaria y afianzar el cumplimiento de la atención integral incluyendo el diagnóstico oportuno, y anteponiendo primeramente al tipo de edad vulnerable garantizando régimen terapéutica según el estado de evolución de la patología que se halla la persona por otro lado otorgando persecución a sucesos de desarrollo, asimismo de implantar técnicas de monitoreo de brotes para la captación de casos emergentes y reemergentes. Del mismo modo colaborar con las investigaciones de los casos de dengue,

complicaciones y sus secuelas, además de contribuir a normalizar los procedimientos de obtención, conservación y transporte de muestras biológicas para su procesamiento, así como para el diagnóstico de dengue, la misma manera a restringir el ingreso de personas al territorio peruano.

La normativa quiere estandarizar un sistema de control y vigilancia para congregar, analizar y procrear información útil en una potencial epidemia de dengue, y otras arbovirosis en el país y sea utilizado por todos los epidemiólogos, usuarios del sistema de vigilancia, que permita dirigir oportunamente la prevención y el control de este potencial riesgo³⁶.

TEORIA DE ENFERMERIA

EL MODELO DE PROMOCIÓN DE LA SALUD DE NOLA PENDER.

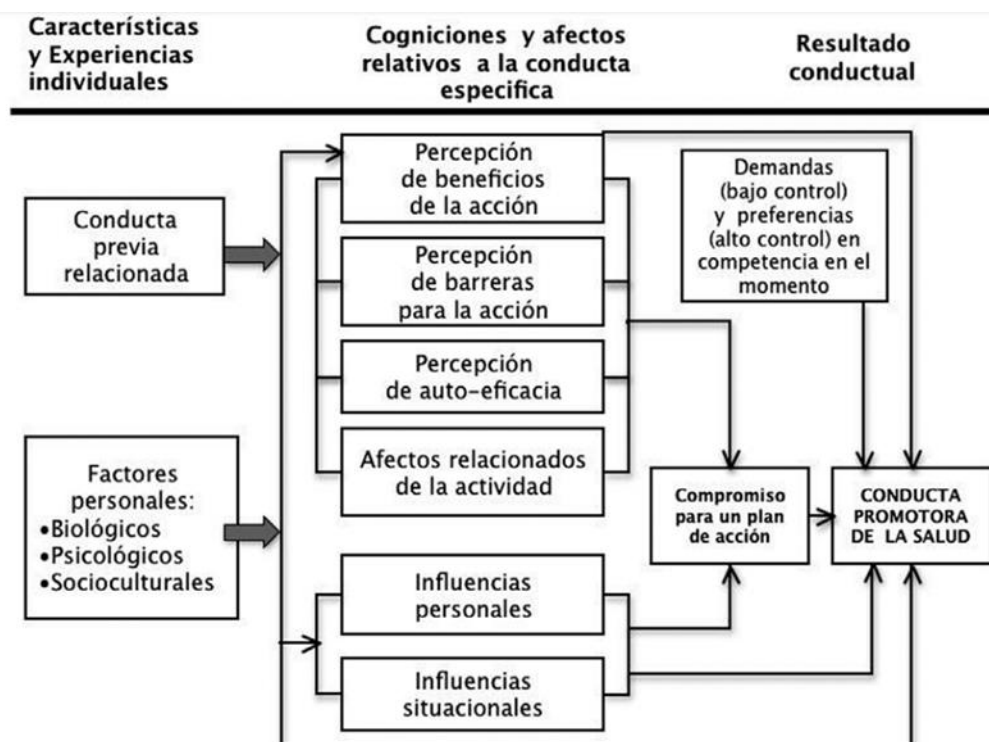
Nola Pender, autora del Modelo de Promoción de la Salud (MPS) y enfermera de profesión, preciso que el comportamiento está generado por la voluntad de lograr el bienestar y el potencial humano, pretende ilustrar la naturaleza y sus múltiples habilidades y destrezas de las personas en su interacción con el entorno cuando se intenta alcanzar el estado deseado de su salud, las características personales y costumbres los relacionados al conocimiento con las conductas de salud que se quiere lograr.

El modelo da a conocer de manera profunda los aspectos relevantes que influyen en el cambio de la conducta de las personas, sus actitudes y motivaciones hacia el accionar que promoverá la salud. Está respaldado en dos sustentos teóricos: la teoría de aprendizaje social de Albert Bandura y el modelo de valoración de expectativas de la motivación humana de Feather. El primero hace mención sobre la importancia de los procesos cognitivos en el cambio de comportamiento, la enseñanza

cognitiva resalta que las causas psicológicas intervienen en la conducta de las personas.

El segundo afirma que el comportamiento es un componente incentivo clave para lograr a conseguir la intencionalidad, con esto hay una intención clara, concreta y definida por alcanzar una meta. La intencionalidad engloba e implica el compromiso personal con la acción, el análisis de los comportamientos voluntarios va dirigida al logro de metas planeadas.

El modelo de promoción de la salud da a conocer como los conocimientos dirigen a la persona a colaborar o no en conductas de salud, todo este criterio integra en el siguiente diagrama del Modelo de Promoción de la Salud:



Este crucigrama está clasificado por columnas de izquierda a derecha, la primera menciona las características y vivencias personales del ser humano y comprende dos conceptos: conducta previa relacionada y los factores personales.

La idea de la conducta previa: se entiende como las vivencias pasadas que pudieran llegar a causar efectos directos e indirectos en la decisión de comprometerse con las conductas de promoción de la salud.

El segundo concepto de los factores personales está estandarizando como biológicos, psicológicos y socioculturales, los cuales están enfocados en una cierta conducta. Los componentes de la segunda columna son los esenciales del modelo y se asocian con los conocimientos y afectos (sentimientos, creencias, emociones), comprende 6 criterios; el primero pertenece a los beneficios percibidos por la acción, los resultados positivos anticipados que se producirán como expresión de la conducta de salud; el segundo se refiere a las barreras percibidas para la acción, apunta percepción negativas o carencia de la propia persona que pueden dificultar un compromiso con la práctica. El tercer concepto es la auto eficacia percibida y ésta conformada por criterios más importantes, en este modelo manifiesta la apreciación de competencia de uno mismo para realizar una cierta conducta, según es superior aumenta la posibilidad de un compromiso con la acción y así obtener menos barreras para una conducta de salud. El cuarto componente es el afecto relacionado con el comportamiento, son las emociones o respuestas en relación con los pensamientos positivos o negativos, favorables o desfavorables hacia una conducta, el quinto concepto habla de las influencias interpersonales, se evalúa que las personas se involucren y que posean conductas de promoción de salud, el último concepto de esta columna, indica las influencias situacionales en el entorno, las cuales pueden aumentar o disminuir el compromiso o la participación en la conducta promotora de salud.

En los distintos elementos descritos se vinculan e intervienen la conducta humana para un proyecto de acción, criterio situado en la tercera columna que establece el resultado final deseado, es decir para la conducta es fundamental para la promoción de la salud. En las primeras se consideran

aquellas conductas alternativas sobre las personas que tienen bajo control de su ritmo de vida porque existen la carga laboral además del bienestar básico de la familia, en cambio las prioridades personales de salud facilitan tener mayor control sobre las acciones. En simplificación, el modelo proyecta las dimensiones para producir o transformar la conducta promotora de la salud, las acciones van dirigidas a los resultados positivos en la salud además como el bienestar óptimo, la promoción de la salud es una acción clave en los distintos espacios en que participan el profesional de enfermería.

La exploración del modelo puede ayudar a profesionales de la salud a entender el proceso salud-enfermedad, así como a apoyar la práctica preventiva.

Este análisis ha permitido evidenciar que la representación gráfica del diagrama es de fácil comprensión, los componentes se describen en los textos con claridad lo que facilita su uso por el personal de salud de enfermería.

El MPS plantea poner en práctica intervenciones de enfermería en el contexto de promoción de la salud relacionadas con el cambio de comportamiento para generar una conducta de salud de bienestar con el propósito de motivar a las personas a adquirir dichos comportamientos.

El modelo de Nola Pender es una herramienta poderosa utilizado por los profesionales de enfermería para abordar las intervenciones y las exploraciones realizadas en base al entorno de las personas motivando y generando bienestar además por otro lado de fortalecer la solidez teórica y empírica, con el fin de mejorar las oportunidades y calidad de vida, a través de la disciplina y fundamentada de manera objetiva hacia los intereses y las necesidades de los usuarios³⁹.

II.c. HIPÓTESIS

II.c.1. GLOBAL

H1: Existe relación significativa entre el conocimiento y prácticas sobre prevención del dengue en usuarios adultos del Centro de Salud San Clemente Pisco 2020.

H0: No existe relación significativa entre el conocimiento y prácticas sobre prevención del dengue en usuarios adultos del Centro de Salud San Clemente Pisco 2020.

II.c.2. DERIVADA

Hipótesis derivada 1:

H1: El conocimiento sobre dengue es regular en los usuarios adultos del Centro de Salud San Clemente Pisco 2020.

H0: El conocimiento sobre dengue es bueno en los usuarios adultos del Centro de Salud San Clemente Pisco 2020.

Hipótesis derivada 2:

H1: Las prácticas sobre prevención del dengue es poco adecuadas en usuarios adultos del Centro de Salud San Clemente Pisco 2020.

H0: Las prácticas sobre prevención del dengue son adecuadas en usuarios adultos del Centro de Salud San Clemente Pisco 2020.

II.d. VARIABLES

V1: Conocimiento sobre dengue

V2: Prácticas sobre prevención del dengue

II.e. DEFINICIÓN OPERACIONAL DE TÉRMINOS

Conocimiento: Es un conjunto de averiguación propia y adquirida del ser humano por medio de la enseñanza y experiencia de la observación con respecto a la enfermedad del dengue, el mismo que se medirá como: Bueno, regular y malo.

Prácticas sobre prevención de dengue: Son conductas basados en entendimientos previos para evitar circunstancias que expongan a una situación de riesgo de contraer el dengue, se medirá como: Adecuadas, poco adecuadas e inadecuadas.

Usuario: Todo ser humano que hace uso de su derecho de salud en un determinado establecimiento de salud.

Adultos: Es todo ser humano ha pasado la infancia y adolescencia hasta alcanzar su completo desarrollo físico. Es una etapa de vida relativa y de vigor físico.

CAPITULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

III.a. TIPO DE ESTUDIO

La investigación es de tipo cuantitativa, según Hernández, dicho enfoque permite distinguir una existencia objetiva de medición numéricas y estadística que se utiliza para la recopilación de información y además para corroborar un concepto⁴⁰.

Será descriptivo porque busca las cualidades importantes del sujeto o materia que ha sido sometido a un análisis⁴⁰.

Correlacionar, según Eliseo refiere que pretenden analizar y visualizar cómo se relacionan o vinculan diversos fenómenos entre sí y que tanto se conoce la variable relacionada⁴¹.

También es de corte transversal, según Montano es un procedimiento realizado para recoger y analizar datos en un momento y espacio determinado⁴².

III.b. ÁREA DE ESTUDIO

La investigación se realizó en el Centro de Salud San Clemente es una micro red, esta categorizado como I-3 sin internamiento brinda atención las 12 horas al día, cuenta con los servicios de Emergencia, Medicina General, Control de crecimiento y desarrollo, Inmunizaciones, Obstetricia, Odontología, Psicología, Nutrición, Farmacia, Laboratorio, Administración, Epidemiología, consultorio de TBC. Está ubicado en la av. Miraflores N°201 panamericana sur en el distrito de San Clemente provincia de Pisco, departamento de Ica.

III.c. POBLACIÓN Y MUESTRA

Población: Los usuarios del Centro de Salud San Clemente está conformada por 350 usuarios adultos atendidos mensualmente según datos estadísticos del centro de salud.

Muestra: Se tomó como muestra a 183 usuarios que fueron extraídos utilizando la fórmula de población finita.

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

$$n = \frac{1.96^2 \times 350 \times 0.5 \times 0.5}{(0.052^2 \times 350) + 3.8416 \times 0.25}$$

$$n = \frac{3.8416 \times 350 \times 0.25}{0.0025 (350) + 3.8416 \times 0.25}$$

$$n = \frac{336.14}{1.835.400}$$

$$n = 183.142.639$$

$$n = 183$$

CRITERIOS DE INCLUSIÓN

- Usuarios adultos del Centro de Salud San Clemente que aceptaron participar voluntariamente en el estudio.

CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

- Usuarios adultos del Centro de Salud San Clemente que no aceptaron participar voluntariamente en el estudio.

III.d. TÉCNICA DE INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Se utilizó la encuesta como técnica y como instrumento el cuestionario.

En el desarrollo de la investigación para la recolección de los datos se aplicó un formulario de preguntas diseñado en dos partes para la primera variable conocimiento sobre el dengue se consideró 10 interrogantes, estructurada de acuerdo a las tres dimensiones, fueron preguntas de patrones politómicas y cada contestación buena tuvo el mayor puntaje de tres puntos, las regulares dos puntos y contestación malo un punto. Se estableció de la siguiente forma, generalidades con 2 ítems, Transmisión con 3 ítems, signos y síntomas 5 ítems.

Para la segunda variable prácticas sobre prevención del dengue estuvo estructurado en 15 preguntas politómicas y cada respuesta tenían un valor máximo de 3 puntos para prácticas adecuadas, 2 puntos a poco adecuadas y 1 punto a prácticas inadecuadas, y cada pregunta se categorizo por dimensiones, almacenamiento 8 ítems, manejo sobre residuos sólidos en el hogar 3 ítems y barreras protectoras 4 ítems.

El instrumento fue sometido a la prueba de validez, fue revisada por tres expertos, concediendo un efecto óptimo de la validación. El primer juez especialista en salud publica señalo con precisión un promedio de 80% de valoración, de igual manera el segundo juez basado en la especialidad de metodología estimo un porcentaje de 85% y para definir, el ultimo juez estadístico estimo un valor de 90%, de estos resultados por cada especialista se extrajo un valor total de valoración de 89%, de esta manera considerándose validado el instrumento. (Anexo 3 y 4).

Para llegar a la confiabilidad del instrumento se ejecutó una prueba piloto considerando una población de 10 usuarios adultos del centro de salud, luego de ello lo obtenido fueron sometidos a la prueba de alfa de Cronbach a través del programa SPSS versión 25, de esta manera se

llegó a la una confiabilidad de $\alpha=0,816$, con un valor aceptado en el cual se considera un nivel alto de confiabilidad. (Anexo 5)

Para determinar la primera variable se consideraron como valores finales conocimiento bueno, regular y malo, concebido a través de la escala de stanones. Para la segunda variable como Adecuada, poco adecuada, inadecuada trabajada mediante la escala de intervalo. (Anexo 8)

III.e. DISEÑO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Para poder realizar el presente estudio de investigación, se presentó una solicitud de autorización dirigida al Director del centro de salud para que se permita la recopilación de información en el Centro de Salud San Clemente a través de una carta de presentación elaborada por la coordinación de la Escuela Profesional de enfermería.

Sin embargo, debido al aislamiento social a causa de la enfermedad del Covid-19 la recolección de datos se realizó virtualmente usando la herramienta electrónica de Facebook, explicándole el motivo y la importancia de la investigación y haciéndoles llegar virtualmente la encuesta, además se contó con la cooperación de un agente comunitario del Centro de Salud facilitando a los usuarios que se atienden allí, y de esta forma se distribuyeron las encuestas por otro lado como evidencia se guardó capturas de pantallas de las conversaciones que se mantuvo durante el proceso de recopilación de datos, además se tuvo en cuenta y se cuidó los principios éticos, priorizando las esenciales y respetando las siguientes: Beneficencia: Se realizó y se mantuvo la codificación de los datos de las respuestas y fueron de forma anónima además se manifestó indicaciones si tenían dudas en cómo resolver la encuesta. No maleficencia: Durante el desarrollo de la investigación se evitó cualquier daño a Los usuarios encuestados se cuidó la integridad física, verbal y mental. Justicia: Todos los usuarios que participaron en el estudio se les brindo siempre el respeto y un buen trato, se respetó su manera de

pensar, cultura, creencias, a lo largo que duro la investigación. Autonomía: Las respuestas obtenidas de la investigación fueron anónimas y no se difundió por ello se emitió un consentimiento informado que estuvo estructurado explicando y detallando en que consistía la investigación además de respetando la decisión del participante, siendo evidencia del mismo el formato agregado en el anexo 9.

III.f. PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

Una vez que se recolecto la información de la primera y segunda variable se procesó de manera electrónica, usando el software informático de Excel y exportándolo a sistema estadístico SPSS25 en el cual los datos fueron codificación por alternativas de cada dimensión, obteniendo como valores conocimiento malo (1), conocimiento regular (2), conocimiento bueno (3), y consiguiente a ello se realizó la operación de la suma total de cada una de las dimensiones y de forma general.

Así mismo en la misma herramienta se trabajó la tabla matriz para luego adquirir las tablas de frecuencia y porcentajes, y además los gráficos correspondientes para representación de los datos, de esta estructura se logró el respectivo análisis por ende se dio la discusión, conclusiones y recomendaciones de la mencionada investigación.

Por otro lado se llevó a cabo la redacción e interpretación de los resultados, para obtener los resultados de la primera variable que se trabajó con la escala de stanones, categorizando el valor mínimo y máximo de cada dimensión y de manera general, para hallar la segunda variable de la segunda fue mediante la escala de intervalo, de igual forma manteniendo la codificación de valores como adecuadas poco adecuadas inadecuadas y consecuentemente, se cuantificó la variable por dimensión y de manera global (Anexo 8) .Para verificar las variables se realizó el cruce de ambos, se trabajó una tabla cruzada o tabla de contingencia en la herramienta SPSS25, para precisar la variable independiente y

dependiente así mismo para demostrar la hipótesis se empleó la prueba estadística de Pearson para demostrar que existe relación entre ambas variables (Anexo 7).

CAPITULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

IV.a RESULTADOS

TABLA 1

**DATOS GENERALES DE LOS USUARIOS ADULTOS
DEL CENTRO DE SALUD SAN CLEMENTE
PISCO 2020**

DATOS GENERALES	CATEGORIA	n=183	100%
Edad	20-40	123	60
	41-60	40	16
	61-70	20	7
Sexo	Masculino	73	33
	Femenino	110	53
Procedencia	Costa	147	74
	Sierra	35	14
	Selva	1	10

Se observa que los usuarios adultos del Centro de Salud San Clemente el 60% (110) tienen edades entre 20 a 40 años, el 53% (97) son de sexo femenino y el 74% (135) son de procedencia de la costa.

TABLA 2

**RELACIÓN ENTRE EL CONOCIMIENTO Y PRACTICAS SOBRE
PREVENCION DEL DENGUE EN USUARIOS
ADULTOS DEL CENTRO DE SALUD
SAN CLEMENTE
PISCO 2020**

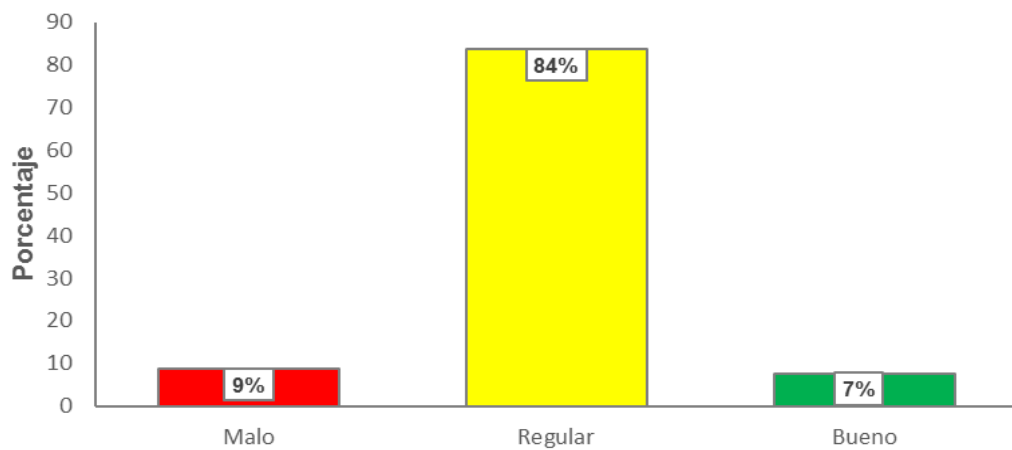
Tabla de Contingencia

		Practicas sobre prevencion del dengue en usuarios adultos			Total
		Inadecuadas	Poco Adecuadas	Adecuadas	
CONOCIMIENTO SOBRE DENGUE	Malo	2 1%	10 6%	4 2%	16 9%
	EN USUARIOS ADULTOS	31 17%	93 51%	29 16%	153 84%
	Bueno	2 1%	11 6%	1 1%	14 8%
	Total	35 19%	114 63%	34 19%	183 100%

Se observa que el 9% de usuarios adultos tienen conocimiento malo sobre dengue, existe un 6% que tienen practicas sobre prevención del dengue poco adecuadas, 2% adecuadas y 1% inadecuadas, asimismo el 84% tienen conocimiento regular, 51% de prácticas poco adecuadas, 17% practicas inadecuadas y 16% adecuadas, por otra parte, el 8% de los usuarios tienen conocimiento bueno, el 6% de prácticas sobre prevención del dengue poco adecuadas, 1% de prácticas inadecuadas y el 1% adecuadas.

GRAFICO 1

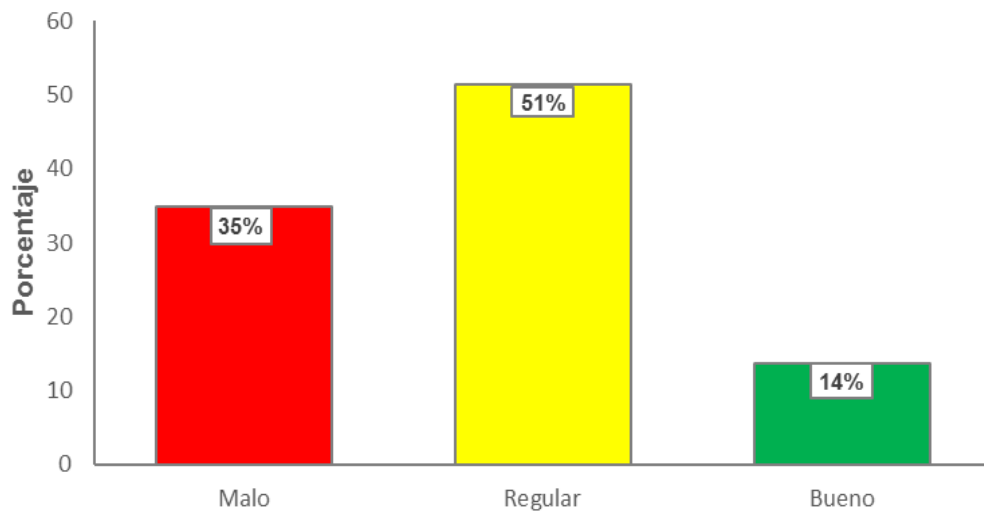
CONOCIMIENTO SOBRE DENGUE EN USUARIOS ADULTOS DEL CENTRO DE SALUD SAN CLEMENTE PISCO 2020



De manera global se observa que el conocimiento sobre dengue es regular en un 84% (154), malo en un 9% (16) y bueno 7% (13) en los usuarios adultos del Centro de Salud San Clemente.

GRÁFICO 2

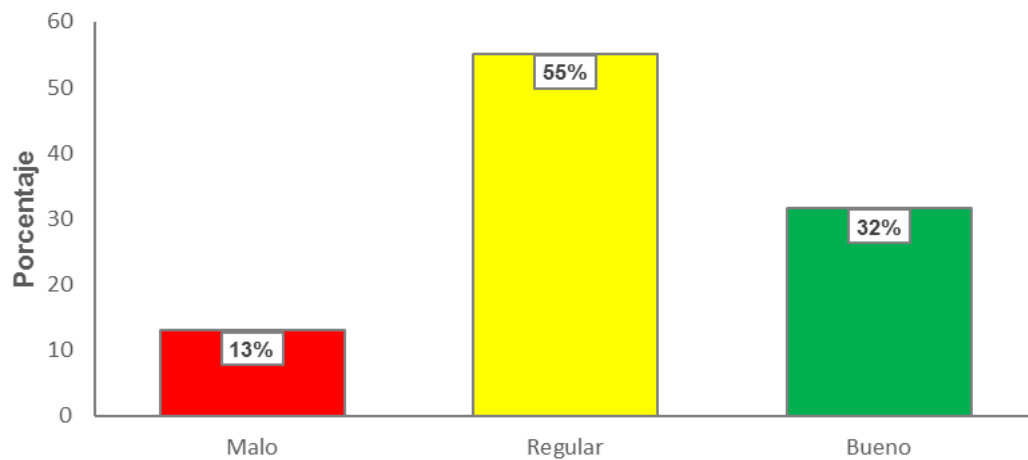
CONOCIMIENTO SOBRE DENGUE SEGÚN DIMENSIÓN GENERALIDADES EN USUARIOS ADULTOS DEL CENTRO DE SALUD SAN CLEMENTE PISCO 2020



Se observa que el conocimiento sobre dengue según dimensión generalidades es regular en un 51% (93), malo en un 35% (64) y bueno en un 14% (26) en los usuarios adultos del Centro de Salud San Clemente.

GRAFICO 3

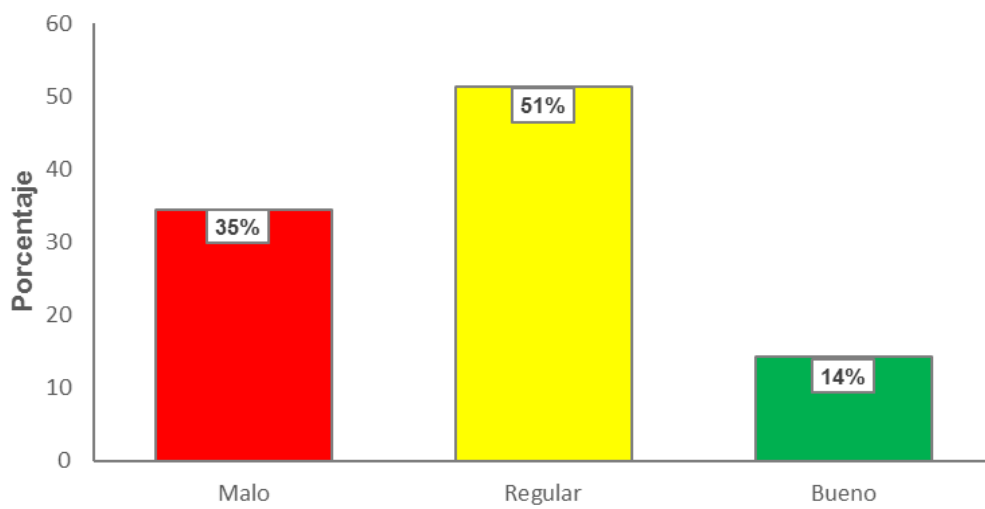
CONOCIMIENTO SOBRE DENGUE SEGÚN DIMENSIÓN TRASMISIÓN EN USUARIOS ADULTOS DEL CENTRO DE SALUD SAN CLEMENTE PISCO 2020



Se evidencia que el conocimiento sobre dengue según dimensión transmisión es regular en un 55% (101), bueno 32% (58) y malo 13% (24) en los usuarios adultos del Centro de Salud San Clemente.

GRAFICO 4

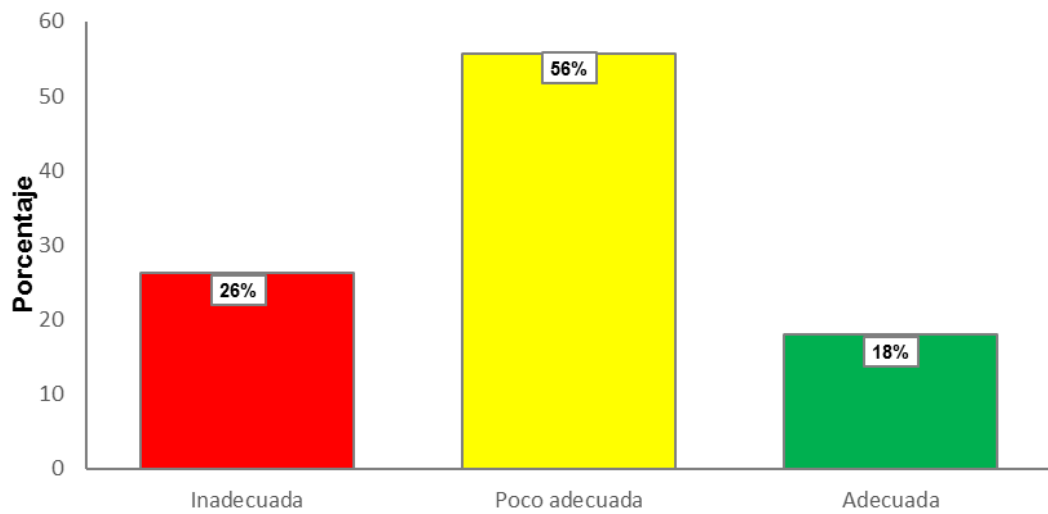
CONOCIMIENTO SOBRE DENGUE SEGÚN DIMENSIÓN SIGNOS Y SINTOMAS EN USUARIOS ADULTOS DEL CENTRO DE SALUD SAN CLEMENTE PISCO 2020



Se visualiza que el conocimiento sobre dengue según dimensión signos y síntomas es regular en un 51% (93), malo en un 35% (64) y bueno en un 14% (26) en los usuarios adultos del Centro de Salud San Clemente.

GRAFICO 5

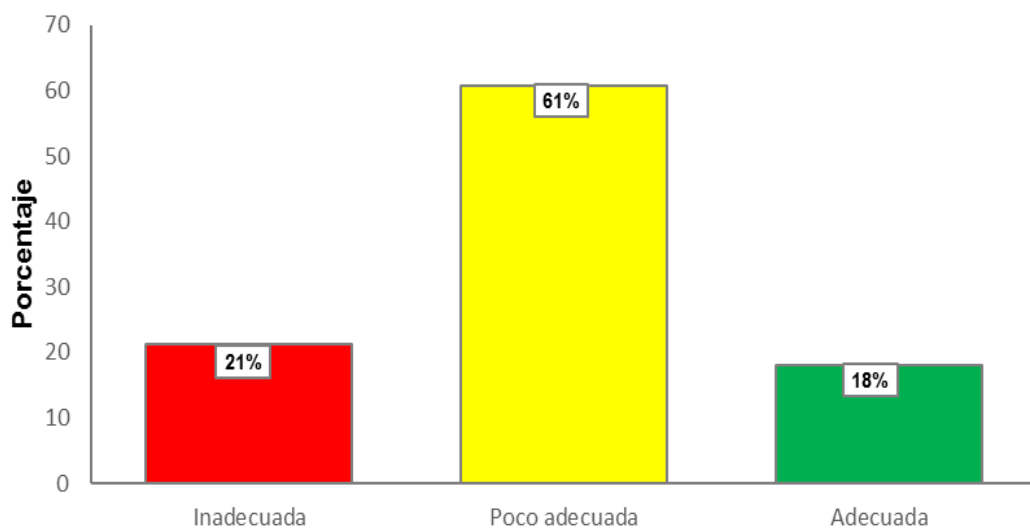
PRÁCTICAS SOBRE PREVENCIÓN DEL DENGUE EN USUARIOS ADULTOS DEL CENTRO DE SALUD SAN CLEMENTE PISCO 2020



De manera total se observa que las prácticas sobre prevención del dengue son poco adecuadas en un 56% (102), inadecuadas en un 26% (48) y adecuadas en un 18% (33) en los usuarios adultos del Centro de Salud San Clemente.

GRAFICO 6

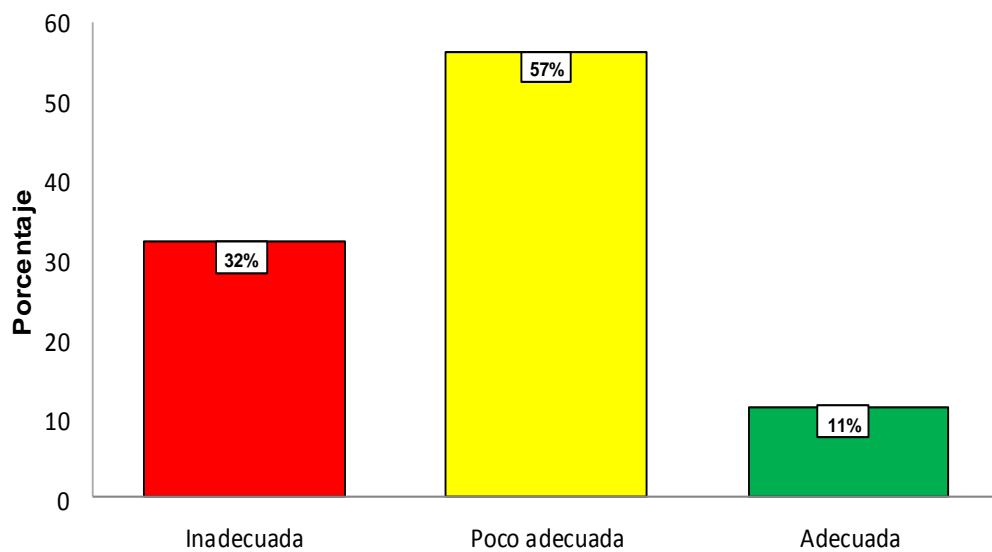
PRÁCTICAS SOBRE PREVENCIÓN DEL DENGUE SEGÚN DIMENSION ALMACENAMIENTO DE AGUA EN EL HOGAR EN USUARIOS ADULTOS DEL CENTRO DE SALUD SAN CLEMENTE PISCO 2020



Se observa que las practicas sobre prevención del dengue según dimensión almacenamiento de agua en el hogar son poco adecuadas en un 61% (112), inadecuadas en un 21% (38) y adecuadas un 18% (33) en los usuarios adultos del Centro de Salud San Clemente.

GRAFICO 7

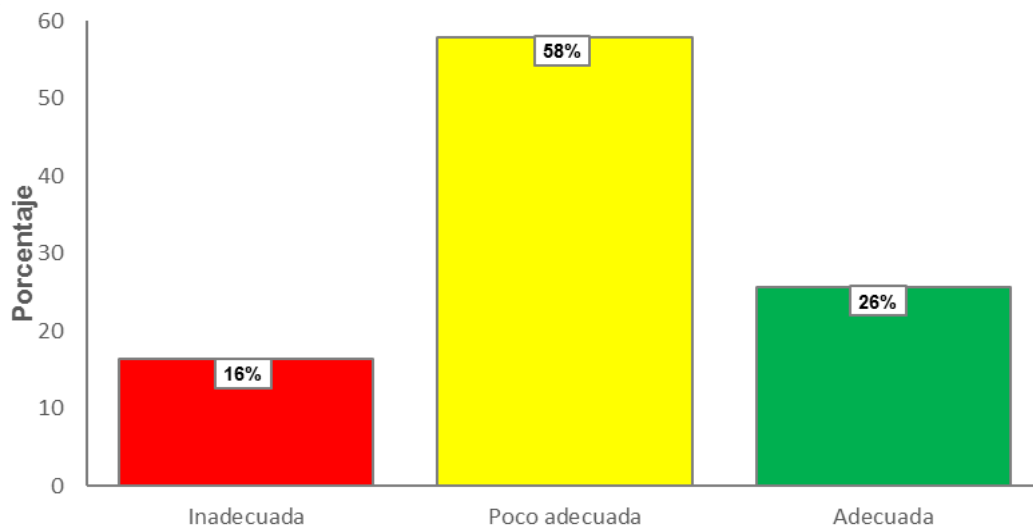
PRÁCTICAS SOBRE PREVENCIÓN DEL DENGUE SEGÚN DIMENSION MANEJO SOBRE RESIDUOS SÓLIDOS EN EL HOGAR EN USUARIOS ADULTOS DEL CENTRO DE SALUD SAN CLEMENTE PISCO 2020



Se visualiza que las practicas sobre prevención del dengue según dimensión manejo sobre residuos sólido en el hogar son poco adecuadas en un 57% (104), inadecuadas en 32% (59) y adecuadas en 11% (20) en los usuarios adultos del Centro de Salud San Clemente.

GRAFICO 8

PRÁCTICAS SOBRE PREVENCIÓN DEL DENGUE SEGÚN DIMENSION BARRERAS PROTECTORAS EN USUARIOS ADULTOS DEL CENTRO DE SALUD SAN CLEMENTE PISCO 2020



Se observa que las practicas sobre prevención del dengue según dimensión barreras protectoras son poco adecuadas en un 58% (106), adecuadas en un 26% (48) e inadecuadas en un 16% (29) en los usuarios adultos del Centro de Salud San Clemente.

IV. a. DISCUSIÓN

En el estudio de investigación se han integrado datos generales Tabla 1 donde se obtuvo que el 60% de los usuarios adultos tenían edades entre 20 a 40 años, el 53% era de sexo femenino y el 74% eran de procedencia de la costa. Resultados que se asemejan al estudio de Tapia C que preciso en los resultados que el 61% son mujeres, el 47% son mayores de 41 años y 95% provienen de la costa y además se aprecia que la mayoría de las personas encuestadas son del sexo femenino¹⁹. La real academia de la lengua española manifiesta que conocer es un desarrollo de investigar la inteligencia, características de la naturaleza y la conexión con el entorno y todo lo que lo rodea, se puede asegurar que el conocimiento es ver la realidad más allá de lo perceptible, además es un proceso en que el hombre afronta una información acerca del todo y resuelve la coherencia de las cosas²¹. Se evidencia en los resultados que los usuarios más accesibles para el trabajo de esta investigación fue el de sexo femenino y menores de 40 años debido a que en la mayoría de son ama de casa quienes se encargan del cuidado del hogar; esta población destaca por su intervención activa con la comunidad y estar comprometidos en el mejoramiento social y educativo, responsabilizándose en la identificación de necesidades y/o problemas del hogar y comunidad.

Se observa de manera general el primer objetivo establecido para la investigación tabla 2 que los usuarios adultos tienen un conocimiento malo en un 9%, resultados similares al de Tapia C, en su estudio de investigación obtuvo resultados similares, conocimiento bajo en un 15%¹⁹. Asimismo, Corcio A, en su estudio de investigación manifestó un conocimiento bajo 7%¹⁶. El Minsa hace énfasis que para el mejoramiento de salud de la persona va de la mano con las acciones que realice, de cómo fortalece las habilidades y capacidades orientados a producir resultados positivos sobre la salud logrando un bienestar físico, mental y social además es necesario que el entorno impulse y fortalezca el

desarrollo de hábitos saludables²⁴. En ambos estudios los resultados son similares alcanzando a demostrar que existe conocimiento malo sobre dengue, en el cual perjudica y pone en riesgo la salud de los usuarios adultos, además sigue siendo un problema sobre la salud pública es por eso que el profesional de enfermería debe seguir abarcando el rol de educadora y continuar capacitándose para brindar conocimientos sobre este mal, además abordar más profundo el tema de la enfermedad del dengue en campañas educativas para los usuarios puedan así prevenir dicha enfermedad y mejorar la salud integral de la población.

De manera global en el gráfico 1 de la primera variable se obtuvo que el 84% de los usuarios adultos tienen conocimiento regular sobre dengue. Resultados similares al de Tapia C que obtuvo en su estudio de investigación un conocimiento medio en un 68%¹⁹. Asimismo, Díaz C, Magdalena, también obtuvo resultados similares en su estudio de investigación, un conocimiento regular en un 55%¹⁷. La OPS manifiesta que el dengue es una patología aguda y febril que se extiende mediante la punzada del insecto hembra *Aedes aegypti*, y además existe cuatro serotipos el dengue se hace conocer por causar malestar general y erupción cutánea, existen dos tipos, pero el dengue grave es la forma más maligna y llega a causar hemorrágica en la persona²⁰. Como se evidencia en el estudio realizado, existe conocimiento regular sobre la enfermedad del dengue, una enfermedad que representa un problema en el país y en el mundo, creciente en estos últimos años. Unas de las causas que debido por el calentamiento global se ha favorecido la extensión del zancudo hacia áreas menos tropicales, y que se está propagando a nuevas áreas aprovechándose del calor y de humedad que existe ahora para su desarrollo.

De acuerdo al objetivo específico 1 los resultados revelan que el conocimiento sobre dengue según dimensiones generalidades es regular en un 51%, malo en un 35% y bueno en un 14%. Resultados similares al de Corcio A, que obtuvo en su estudio de investigación obteniendo un 53%

de conocimiento medio, conocimiento bajo un 7% y alto un 41%¹⁶. La OMS hace referencia que el dengue es considerado una plaga que se extiende a través del pinchazo del zancudo que se expone en los ambientes tropicales y subtropicales de las zonas pobladas y marginales a nivel mundial y que al picar a las personas los síntomas se evidencian de 3 a 14 días se revela como una gripe que afecta a todas las personas²⁴. Los resultados obtenidos demuestran un conocimiento regular en dimensión generalidades es por eso que los aspectos básicos de la enfermedad del dengue son esencial para conocer dicha problemática, saber cómo, que es el dengue, porque y donde se reproduce el vector, además la importancia del conocimiento del desarrollo de este mal y el incremento de los casos se ha convertido unas de las debilidades de las personas con mayor importancia y preocupación, los usuarios son parte de la población y su participación es un pilar fundamental para la lucha contra el dengue pero se ha observado la falta de conocimientos básicos y fundamentales de la enfermedad, es un arduo labor para el profesional de enfermería concientizar a la población humilde de bajo recursos que se preocupe por el control del vector cuando su prioridad es luchar por el sustento económico día a día, pero es fundamental la participación de la población sino este mal cobrara vidas inocentes a causa del desconocimiento, es necesario limitar la enfermedad para evitar muertes y llegar a una epidemia, obtener conocimiento es una herramienta primordial que debe tener toda comunidad para frenar la incidencia de casos, educarse sobre temas de salud es indispensable en estos tiempos, tenemos muchos accesos confiables para informarnos y luchar con este mal.

Se observa en el grafico 3 que el conocimiento sobre dengue según dimensión trasmisión es regular en un 55%, bueno 32% y malo 13%. Resultados que se asemeja al estudio de Tapia C, que evidencia en su estudio de investigación un conocimiento medio en 68%, alto en 17% y bajo en 15%¹⁹. El Minsa menciona que la transmisión de la patología del dengue se da a través del zancudo infectado que ha picado a un hombre

y entra en etapa de viremia si por este medio el zancudo pica a otro ser humano se infecta con la enfermedad y se da el inicio al desarrollo de la infección con capacidad de propagar a toda persona vulnerable, el dengue también se caracteriza por ser una enfermedad que causa fiebre cuando la persona está infectada presenta una temperatura elevada a 40 grados²⁷. Los resultados revelan que la población posee un conocimiento regular pero no es suficiente para combatir dicha problemática es por ello que es necesario intensificar las actividades de información para que esta sea óptima; ya que como se sabe para la erradicación de los criaderos de zancudo, es necesario saber cómo y dónde se reproduce, reconocer las características del mosquito, para que frente a ello la población concientice la presencia del vector y tome las medidas preventivas adecuadas, no solo personales sino familiares y a nivel comunitario.

Se observa en el gráfico 4, que el conocimiento sobre dengue según dimensión signos y síntomas es regular en un 51%, malo en un 35% y bueno en un 14%. Resultados similares al estudio de Díaz C, Magdalena J, que obtuvo en su estudio de investigación un conocimiento regular 55%, 27% malo y por otro lado el 18% bueno¹⁷. La OMS señala que la patología del dengue puede presentar signos de alarma y también ser un mal asintomático, los signos que se presenta de mencionada enfermedad es el dolor abdominal muscular y un malestar general además de presentar vómitos, sangrados de mucosas, hipo actividad, y los síntomas que más resaltan y que caracterizan a esta enfermedad es la fiebre²⁹. Resultados mencionados demuestran que los usuarios tienen conocimiento regular sobre los signos y síntomas pero también existe un porcentaje alto de desconocimiento por los aspectos que caracterizan a la enfermedad es por ello que sigue existiendo una prevalencia sobre la enfermedad en regiones tropicales y no tropicales, lo cual es perjudicial para la vida y salud de los usuarios y puede agravar la salud por la falta de conocimiento es por ello que se debe brindar conocimiento sobre el dengue a todas las personas de todas partes de las regiones para que

puedan mejorar y además de enriquecer conocimientos en bienestar de su salud.

De manera total se observa en el gráfico 5 que las prácticas sobre prevención del dengue son poco adecuadas en un 56%, inadecuadas en un 26% y adecuadas en un 18%. Resultados coincide con el estudio de Díaz C, Magdalena J, obtuvo resultados similares un 82% de prácticas inadecuadas, el 18% adecuadas¹⁷. La OMS refiere que las prácticas preventivas son una escala de hechos donde interviene el ser humano y que están encaminadas a promover, preservar el bienestar de la persona y conservar un mayor y principal vigilancia de su propia vida y mediante de la cautela no perturbar su comodidad y confort³². Estos resultados permiten que personal salud siga desempeñándose en su labor y continúe con las campañas intensivas sobre prácticas preventivas en los usuarios encuestados además de la vigilancia epidemiológica constante para una detección oportuna de casos y así conseguir la reducción de la incidencia de la enfermedad, aunque todavía no existe una forma efectiva para erradicar totalmente el vector, las prácticas preventivas ayudan a tener el control de la enfermedad y es preciso no bajar la guardia frente a la evolución del dengue, y es necesario seguir evitando la formación de criaderos del mosquito *Aedes aegypti*, que no solo es el transmisor del dengue sino también de enfermedades como lo es el Zika y la Chikungunya, enfermedades que pueden emerger en la región debido solamente a la presencia del vector transmisor.

En el gráfico 6 se observó que las prácticas sobre prevención del dengue según dimensión almacenamiento de agua en el hogar son poco adecuadas en un 61%, el 21% lo realiza de manera inadecuadas y el 18% adecuadas. Estudió que se asemeja al de Corcio A, en sus resultados evidencia 63% inadecuadas y 37% adecuadas. En el estudio de Tapia C. obtuvo en sus resultados que también existe una consecuencia general que son regulares en 71%, buenas en 16% y deficientes en un 13% y menciona que las prácticas preventivas son regulares y que aún carecen

de mejoría¹⁹. El Ministerio de salud el buen conservado y almacenamiento de agua tiene como finalidad evadir incubadora de zancudo y erradicar los brotes de la enfermedad por eso; y consiguientemente necesario, preciso y conveniente para la administración del almacenamiento, imprescindiblemente la limpieza en el cual se confía el agua, el aseo debe ser con lejía y una serie de utensilios como escobilla, esponjas metálicas luego de la respectiva limpieza es básico y primordial proteger toda generalidad de envases, el perfeccionamiento de los suministros de agua es elemental para la vigilancia de los zancudos, el depósito de agua debe ser veraz para la salud mas no debe transformarse en zona de zancudo. La habilidad conservadora para guardar agua tiene que ser una confiable y constante, debe estar respaldada de un adoctrinamiento para la salud que ampare las prácticas habituales de almacenamiento³⁵. Según los resultados los usuarios están ejecutando las medidas preventivas, es importante resaltar que al practicar medidas de prevención en cuanto al almacenamiento del agua en sus hogares y en la comunidad, hace que el desarrollo del vector disminuya y por ende se reduzca la transmisión del virus del dengue. Además, es de conocimiento que no se necesita tener un nivel económico alto para poder realizar prácticas sencillas como el adecuado tapado, lavado y cambio de agua de los recipientes donde se almacena el agua, eliminar inservibles (latas vacías, llantas en desuso, botellas recicladas sin tapas, etc.), uso de floreros con arena, etc., que ayudarían a reducir significativamente los criaderos donde se reproducen los mosquitos (zancudo).

Se observa en el grafico 7, las practicas sobre prevención del dengue según dimensión manejo sobre residuos sólido en el hogar de los usuarios adultos son poco adecuadas en un 57%, el 32% lo realiza de forma inadecuadas y el 11% de manera adecuadas. Resultados son similares a Campos S y Corcio A, que en sus resultados manifiesta que el 53.5% de las personas no tienen idea de cómo es el nombre del zancudo que propaga dicha problemática y los participantes no realizan de manera adecuada las prácticas para evitar la patología en un 63%¹⁶. El Ministerio

de Salud redacta que los desechos sólidos son de elementos fuerte de procedencia orgánico o inorgánico, se categorizan por ser fuertes y orgánico que se deterioran fácilmente, por otro lado los desperdicios de origen vegetales son basura de cosecha y algunos restos que emanan los animales, los desperdicios sólidos inorgánicos no se destruyen, el mal manejo de los diversos residuos amenazan la salud no hace seguro el lugar donde reside el hombre pueden desencadenan enfermedades para el hombre es por eso fundamental y esencial disponer de un hogar aseado para evitar causar daño y cuidar el medio el ambiente para que el dañe la vitalidad de la persona, la abundancia de aglomeración da origen a basureros, además de criaderos de vectores que causan peligro y problema para la salud además de contaminación en el ambiente³⁷. En vista a los resultados obtenidos se observa que los usuarios adultos necesitan información crucial sobre prácticas sobre prevención del dengue de cómo saber manejar los desechos inservibles de su hogar que ellos ignoran y que es perjudicial para la vida, el crecimiento de una persona no es solamente económica sino además debe enfocarse en el desarrollo de información que posee y ver las condiciones de vida de la calidad en la cual vive y de desarrolla y se rodea a lo largo de su vida, por ello se debe implementarse medidas sanitarias junto con la municipalidad y trabajar en conjunto en bien ala personas y población.

Las practicas sobre prevención del dengue en los usuarios según dimensión barreras protectoras (grafico 8) son poco adecuadas en un 58%, adecuadas en un 26% y inadecuadas en un 16%. Resultados similares al estudio de Tapia C, que obtuvo en uso de barreras protectoras son poco adecuadas 71%, adecuadas 16% e inadecuadas en 13%¹⁹. Las barreras protectoras son un método encaminado a minimizar los peligros que se expone la persona, evitando estar en contacto con el entorno del medio laboral estos implementos son vestimentas personales que resta el peligro es una forma y docta una especie de protección física y se dispone para todo ser humano²⁰. La OMS determina que las barreras protectoras es un sistema complementario para evitar riesgo, están

categorizadas y estandarizadas, una de las barreras son las químicas, insecticidas y larvicidas de temefos granulado al 1% se usan para combatir el zancudo que propaga la enfermedad del dengue y es colocado en lugares donde habita el zancudo transmisor, además se deposita en el agua y también en pozos profundo, en estos lugares se aplica productos de bajo porcentajes químicos, la fumigación evita la propagación es una destrucción rápida y básica para los zancudos³⁸. Asimismo, la barrera física como repelentes corporales para minimizar la exposición, además del uso de mosquiteros o zancuderos y la colocación de mallas metálicas en distintas áreas del hogar para evitarla entrada del vector³⁵. En los últimos tiempos realizar prácticas de prevención para mejorar la salud se ha vuelto uno de los aspectos más importante para el bienestar de las personas cobrando mucha relevancia en la salud, además implicando al profesional de enfermería trabaje en conjunto con las personas y la comunidad, por lo tanto la educación sobre enfermedad del dengue implica modificar hábitos en el hogar el uso de repelentes y mallas metálicas para evitar la exposición al vector, además la higiene de la vivienda son estrategias de prevención para contrarrestar la proliferación de zancudos que propagan la enfermedad del dengue, así mismo es muy fundamental la vigilancia del hogar por el personal de salud para verificar el correcto almacenaje de agua y el correcto lavado de los envases para evitar la inoculación de huevos del zancudo y no se vuelva parte del hogar, la limpieza del hogar no solo beneficia la salud sino también evita el contagio de enfermedades o mutar nuevas enfermedades en el medio ambiente, la limpieza en el hogar mejora la calidad de vida y repercute en el medio ambiente.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

V.a. CONCLUSIONES

Existe relación significativa entre el conocimiento y las prácticas sobre prevención del dengue en usuarios adultos del Centro de Salud San Clemente Pisco 2020, por lo tanto, de acuerdo al valor de la prueba estadística de Pearson ($P = ,0577$) (Sig. bilateral = 0,04); se determinó que existe una correlación positiva y aceptable, rechazando la hipótesis nula y aceptando la hipótesis alternativa.

Los usuarios adultos del Centro de Salud San Clemente Pisco 2020, presentaron conocimiento regular según dimensiones: generalidades, transmisión y signos y síntomas, de este modo se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alternativa planteada para estas dimensiones.

Los usuarios adultos del Centro de Salud San Clemente Pisco 2020 realizan práctica sobre prevención del dengue poco adecuadas, por lo tanto, se acepta la hipótesis alternativa y se rechaza la hipótesis nula.

V.b. RECOMENDACIONES

Los resultados de la investigación se pondrán a disposición de las autoridades del Centro de Salud San Clemente, con la intención que en conjunto con el equipo multidisciplinario del establecimiento se trabaje mejorando a favor de la salud, llevando a cabo distintos eventos preventivos promocionales, mediante, charlas, exposiciones y ferias educativas dirigidas a los usuarios y a la comunidad, con el propósito de perfeccionar y mejorar los conocimientos, además de hacer campaña de reducción a la población sobre el conocimiento de la enfermedad.

Es fundamental que el profesional de enfermería del centro de salud, proporcione una promoción de calidad para la salud de los usuarios adultos y población en general el esfuerzo debe ser realizado en conjunto con el municipio y sus autoridades para llevar a cabo la ejecución de nuevas estrategias de promoción y prevención para el mejoramiento de salud , como la recolección de desperdicios y residuos sólidos en la comunidad, mantener limpias las calles y veredas en conjunto incentivar la participar de los ciudadanos y que las autoridades dispongan de su presupuesto municipal para realizar jornadas de recolección de desechos inservibles que puedan acumular agua y sean criaderos de zancudos en los diferentes sectores de la comunidad.

Además de implementar un plan de contingencia para el control de brotes y epidemias, según los lineamientos establecidos de los diferentes sectores así mismo dar continuidad a las actividades relacionadas con la vigilancia y control del evento, haciendo énfasis en las acciones de vigilancia epidemiológica, que los ciudadanos tengan conocimiento de la realidad manifestando los reportes mensuales de los casos de dengue mantener informada a la comunidad reducirá los riesgos y garantizando un diagnóstico precoz y en consiguiente a ello el tratamiento adecuado y oportuno según sea la fase de enfermedad en la que se encuentre el

paciente y el seguimiento casa por casa para así evitar que los casos evolucionen a formas graves irreversibles de la enfermedad.

Por otro lado, se ampliarán las oportunidades para el desarrollo de la comunidad este trabajo complementara y ayudarán a consolidar logros y resultados por medio de la ejecución de esta investigación. Esta investigación tiene el propósito de colaborar como respaldo a las siguientes investigaciones que se ejecuten a futuro.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Dengue y dengue grave, datos y cifras.2019. [Citado el 18 de enero del 2020]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/dengue-and-severe-dengue>
2. Organización Panamericana de la Salud. Actualización epidemiológica el dengue.2019. [Citado el 20 de enero del 2020]. Disponible en: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=dengue-2158&alias=50322-13-de-septiembre-de-2019-dengue-actualizacion-epidemiologica&Itemid=270&lang=es
3. Organización de las Naciones Unidas. El mosquito Aedes aegypti, transmisor de los virus el dengue.2019. [Citado el 20 de enero del 2020]. Disponible en: <https://news.un.org/es/story/2019/08/1460681>
4. Morales M, Betancourt J, Acao L, León C, Actitudes, Conocimientos y Practicas sobre el dengue en el municipio Camagüey. Cuba. Revista archivo medio. [Internet].2016. [Citado el 21 de enero el 2020]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552016000300005
5. Martínez M, Espino C, Moreno N, Rojas E, Mazzarri M, Mijares V, Herrera F, Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre dengue en Aragua. Venezuela. [Internet].2015.[Citado el 22 de enero del 2020]disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1690-46482015000100006&lang=es

6. Benítez L, Díaz F, Martínez R. Experiencia y percepción del riesgo asociados a conocimientos, actitudes y prácticas sobre dengue en Riohacha. Colombia. Ciencia Saude Coletiva.2020. [Acceso el 19 de enero del 2020. Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1413-81232020000301137
7. Ministerio de Salud. Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y control de enfermedades. 2019. Disponible en: <http://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/sala/2019/SE04/dengue.pdf>
8. Soto V. Conocimientos y prácticas preventivas sobre dengue en época de epidemia en sector 2 distritos la Victoria. Chiclayo. Experiencia en medicina. [Internet].2017. [Citado el 22 de enero del 2020]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6559214>
9. Quispe K, Zevallos M, Nivel de conocimiento y prácticas de medidas preventivas de dengue de los pobladores de Patria, Pilcopata, [Tesis de grado]. Cusco: Universidad Nacional de San Antonio Abad;2018.Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/RUNS_ed819f5f87d301edb927dfc01b96e20b
- 10.Dirección General de Salud. Situación del dengue Ica. 2020. Disponible en: http://www.diresaica.gob.pe/images/diresaica/4_Oficinas/Epidemiologia/Sala_Situacional/SS_Dengue/2020/dengue_diresaica_09-04-2020.pdf
- 11.Tapia C, Información sobre dengue y prácticas de medidas preventivas que adoptan los pobladores del Centro Poblado Mayuríes Distrito Santiago. [Tesis para Título de Licenciado en

Enfermería]. Ica: Universidad Privada San Juan Bautista [Internet];
2019.Disponible en:
<http://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/upsjb/2393>

12. Martínez M, Espino C, Moreno N, Rojas E, Mazzarri M, Mijares V, Herrera. Conocimientos y Prácticas sobre Aragua. Venezuela. [Internet].2015. [Citado el 29 de enero del 2020]. Disponible en http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1690-46482015000100006&lang=es
13. Castañeda O, Segura O, Garón C, Manosalva C. Conocimientos, y prácticas frente al control del vector Aedes aegypti Villanueva Casanare. Colombia. Revista médica Risaralda. [Internet].2016. [Citado el 25 de enero del 2020]. Disponible en: <https://search.scielo.org/?q=c,onocimiento+y+prevencion+del+dengue&lang=pt&count=15&from=0&output=site&sort=&format=summary&fb=&page=1&q=conocimiento+y+prevencion+del+dengue&lang=pt&page=1>
14. Díaz G, Malca Conocimiento y prácticas respecto a las medidas preventivas de dengue en la persona responsable del cuidado de la vivienda en el centro poblado Batan Grande. [Tesis de grado]. Chiclayo: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2015. Disponible en: http://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/USAT_a9acc68c5982040ad45176f5d9c3e035/Description#tabnav
15. Gutiérrez C, Montenegro J. Conocimiento sobre dengue en una región endémica de Perú. Acta medica peruana. [Internet].2017. [Citado el 30 de enero del 2020]. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172017000400005&lang=pt

16. Corcio A, Conocimientos y prácticas en la prevención y control del dengue, en pobladores del asentamiento humano santa rosa alta – Rímac. [Tesis de grado]. Lima: Universidad Privada Norbert Wiener; 2017. Disponible en: http://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UWIE_96409a581da99f5d9303ce024086c6da
17. Díaz C, Magdalena J Nivel de conocimiento y práctica de medidas de prevención sobre dengue en las familias de Wichanza - la esperanza. [Tesis de grado] Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego; 2017. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UPAO_0bc80ee480244a29695abcc377e12d8e
18. Quijano L. Nivel de Conocimiento Sobre la Prevención del Dengue en pacientes que acuden al hospital Carlos Lan Franco. [Tesis para el Título de Médico Cirujano] Lima: Universidad privada san juan bautista; 2019 disponible en: <http://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/upsjb/2184/T-TPMC-LUIS%20ALFREDO%20QUIJANO%20MANRIQUE%20DE%20LA%20RA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
19. Tapia C, Información sobre dengue y prácticas de medidas preventivas que adoptan los pobladores del Centro Poblado Mayurías Distrito Santiago Ica octubre 2018. Universidad Privada San Juan Bautista [Internet]. 2019 [citado 2 de mayo de 2020]; Disponible en: <http://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/upsjb/2393>
20. Organización Panamericana de la salud. Biblioteca virtual de salud, descriptores en ciencias de la salud. 2020 [Internet]. Disponible en: <http://decs.bvs.br/cgi-bin/wxis1660.exe/decsserver/>

21. Martínez A, Ríos F. Los conceptos de conocimiento, epistemología y paradigma, como base diferencial en la orientación metodológica del trabajo de grado. Epistemología de Ciencias Sociales. [Internet].2016. [Fecha de acceso: 23 de enero del 2020] Disponible en: <http://www.moebio.uchile.cl/25/martinez.html>
22. Ramírez A. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. Lima. [Internet]2009. [Fecha de acceso: 23 de enero del 2020]. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832009000300011
23. Raviolo A, Ramírez P, López A, Aguilar A. Concepciones sobre el Conocimiento y los Modelos Científicos: Un Estudio Preliminar. Argentina. Formación Universitaria. [Internet] 2010. [Fecha de acceso: 23 de enero del 2020] disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-50062010000500005
24. Ministerio de Salud. Módulo educativo para la promoción de prácticas saludables frente al dengue. Lima; 2014. [Fecha de acceso: 23 de enero del 2020] Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3170.pdf>
25. Ávila, M. Laboratorio Nacional de Referencia del Instituto Nacional de Enfermedades Virales Humanas. [Fecha de acceso: 23 de enero del 2020]. Disponible en: <http://www.msal.gob.ar/images/stories/cofesa/2009/acta-02-09/anexo-6-guia-dengue-02-09.pdf>
26. Seguro social de salud. Zancudo del dengue se reproduce en agua limpia y pica de día.2017. [Fecha de acceso: 23 de enero del 2020]. Disponible en: <http://www.essalud.gob.pe/essalud-mosquito-del->

[zika-dengue-y-chikungunya-se-reproduce-en-agua-limpia-y-pica-de-dia/](#)

27. Ministerio de Salud. Acciones conjuntas para prevenir riesgo de transmisión de dengue. Lima. [Fecha de acceso: 23 de enero del 2020]. Disponible en : <http://www.minsa.gob.pe/index.asp?op=51¬a=15928>
28. Organización Mundial de la salud. Dengue y dengue grave.2020. [Acceso 2 de marzo de 2020]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/dengue-and-severe-dengue>
29. El Comando de Salud del Ejército (COSALE). Propagación del dengue .2016 [Acceso 1 de marzo de 2020]. Disponible en: <http://www.cosale.cl/propagacion-del-dengue/>
30. Organización Mundial de la salud. Dengue y dengue grave.2020. [Acceso 2 de marzo de 2020]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/dengue-and-severe-dengue>
31. Organización Panamericana de la Salud. Información Técnica: Dengue y Dengue Hemorrágico. [Fecha de acceso 10 febrero 2020] disponible en: https://www.paho.org/bol/index.php?option=com_content&view=article&id=1256:informacion-tecnica-dengue-dengue-hemorragico&Itemid=295
32. Beltrán R, Hernández R, Savón L. Manifestaciones secundarias a Dengue. Revista Habanera de Ciencias Médicas. [Internet].2017. [Fecha de acceso 01 de febrero]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2017000300012

33. Organización Mundial de la Salud. Qué es la promoción de la salud. 2016. Disponible en: <https://www.who.int/features/qa/health-promotion/es/>
34. Vignolo J, Vacarezza M, Álvarez C, Sosa A, prevención y atención primaria de la salud. Revista archivos de Medicina Interna. [Internet]. 2011. [Fecha de acceso: 01 de febrero del 2020]. Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-423X2011000100003
35. Ministerio de Salud. Promoción de prácticas saludables frente al dengue. 2014. [Fecha de acceso: 23 de enero del 2020]. Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portal/docs/tools/arbovirosis18.pdf>
36. Ministerio de Salud. Norma técnica de salud para la vigilancia epidemiológica y diagnóstico de dengue en el Perú. 2016. [Fecha de acceso 12 de febrero 2020]. Disponible en: <https://www.datosabiertos.gob.pe/sites/default/files/recursos/2017/09/NTS%20116-2015%20%20VIGILANCIA%20Y%20CONTROL%20DEL%20AEDES%20AEGYPTI.pdf>
37. Vásquez L, Vásquez A Vigilancia y control vectorial / Coordinado por la Oficina Ejecutiva Ministerio de salud. Lima 2017. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4517.pdf>
38. Ministerio de Salud. Vigilancia de Residuos Sólidos. 2018. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4519.pdf>
39. Aristizába G, Blanco D, Sánchez A, Ostiguín R, El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Enfermería Universitaria. [Internet] 2013. [Fecha de acceso: 27 de junio del 2021]. Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v8n4/v8n4a3.pdf>

40. Hernández R, Metodología de la investigación, 6ª Ed. Interamericana: México.2014. [Fecha de acceso febrero 2020]. Disponible en: http://catarina.udlap.mx/u_dl_a/tales/documentos/lad/hernandez_s_j/capitulo3.pdf
41. Eliseo C, Baptista P. Metodología de la investigación. Cuarta edición. 2006.[Fecha de acceso febrero 2020]. Disponible en: <https://portaprodti.wordpress.com/enfoque-cualitativo-y-cuantitativo-segun-hernandez-sampieri/>
42. Montano J. Investigación Transversal: Características y Metodología .2020. [Fecha de acceso febrero 2020]. Disponible en: <https://www.lifeder.com/investigacion-transversal/>

BIBLIOGRAFIA

- Auris D. Como redactar artículos científicos (guía para escribir y publicar artículos científicos) fecha de publicación 2019.
- Hernández R. Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Edición 1 fecha de publicación 2018.
- Agrada O. Teoría del conocimiento: desde una visión dialéctica. Edición 1 fecha de publicación 2018.
- Gatti C. Técnicas de lectura y redacción: lenguaje científico y académico Edición 4 fecha de publicación 2016.
- Brooker C, Diccionario médico Editorial El Manual Moderno fecha de publicación 2017.
- Espallargas D, Estadística matemática editorial universitaria español fecha de publicación 2011.
- Fortuño M, Monteso P, investigación en enfermería Universitat Rovira Virgili fecha de publicación 2017.
- Santos F, Rodríguez C, Rodríguez Metodología básica de investigación en Enfermería. editorial Díaz S pág. 243 marzo 2014.
- Sinobas P. Manual de investigación cuantitativa de Enfermería edición 1 febrero 2011.
- Álvarez R. Salud pública y medicina preventiva 3 edición fecha de publicación 2005.

ANEXO 1

OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES
Conocimiento sobre dengue en usuarios adultos del Centro de Salud San Clemente.	El conocimiento de la persona es una totalidad de almacenamiento de aprendizaje, experiencia, en una amplia determinación de termino se maneja de una propiedad de múltiples de información relacionados para ser tomados entre sí.	El conocimiento que tienen los usuarios adultos se identificó a través de un cuestionario cuyos valores finales fueron conocimiento bueno, regular y malo. Concebido a través de la escala de stanones.	<ul style="list-style-type: none"> ● Generalidades ● Transmisión ● Signos y síntomas. 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Definición de dengue. ✓ Reproducción del dengue. ✓ Tipos de dengue. ✓ Modo de propagación ✓ Formas de infección. ✓ Sangrado ✓ Fiebre ✓ Dolor de ojo

VARIABLES :	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES
Prácticas sobre prevención del dengue en usuarios adultos del Centro de Salud San Clemente.	Es toda forma de actuar o estar preparado ante un suceso, evento o inconveniente, con el propósito de prevenir daño alguno y como enfrentar el problema.	Para saber las practicas preventivas de los usuarios se aplicó un cuestionario y los valores obtenidos fueron medidos como Adecuada, poco adecuada, inadecuada. Trabajada mediante la escala de intervalo.	<ul style="list-style-type: none"> ● Almacenamiento de agua en el hogar. ● Manejo sobre los residuos sólidos en el hogar. ● Barreras protectoras. 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Manejos contenedores limpios. ✓ Manejo de contenedores sucios. ✓ Colocación de abate. ✓ Tiempo y uso del agua. ✓ Tipos de residuos ✓ Desechos de residuos. ✓ Químicas ✓ Físicas.

CUADRO DE OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

ALUMNA: Salvatierra Saravia Carmen Luisa

ASESORA: Lic. Viviana Izoa Félix.

TITULO: Conocimiento y Prácticas sobre prevención del dengue en usuarios adultos del Centro de Salud San Clemente Pisco 2020.

84

VARIABLE INDEPENDIENTE:					
INDICADORES	N° DE ITEMS	NIVEL DE MEDICION	CATEGORIA	INSTRUMENTO	% DE ITEMS
Definición de dengue.	1	Nominal	A=3 B=2 C=1	CUESTIONARIO	10%
Reproducción del dengue.	1	Nominal	A=3 B=2 C=1	CUESTIONARIO	10%
Tipos de	2	Nominal	A=3 B=2	CUESTIONARIO	20%

dengue.			C=1 A=3 B=2 C=1		
Modo de propagación	3	Nominal	A=3 B=2 C=1 A=3 B=2 C=1 A=3 B=2 C=1	CUESTIONARIO	30%
Formas de infección	2	Nominal	A=3 B=2 C=1 A=3 B=2 C=1	CUESTIONARIO	20%
Sangrado, Fiebre y Dolor de ojo	1	Nominal	A=3 B=2 C=1	CUESTIONARIO	10%
				Total	100%



ANEXO 2

**UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA
INSTRUMENTO: CUESTIONARIO**

TITULO: CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS SOBRE PREVENCIÓN DEL DENGUE

INTRODUCCION:

Señores (as) reciban mis saludos y a su vez permítanme presentarme soy egresada de la Universidad Privada San Juan Bautista escuela profesional de Enfermería. El presente cuestionario forma parte de un estudio de investigación titulado “Conocimiento y prácticas sobre prevención del dengue en usuarios adultos del Centro de Salud San Clemente Pisco 2020”.

Por lo cual me dirigió a usted con el fin de hacerlo participe de forma voluntaria y recoger información confiable y anónima, consiste en responder las preguntas de forma personal y con la verdad, marcando la respuesta correcta con una (X).

DATOS GENERALES
1. Edad:
2. Sexo: Masculino () Femenino ()
3. Procedencia: costa () sierra () selva ()

I.-CONOCIMIENTO SOBRE DENGUE

1.- ¿Qué es el dengue?
a) Es una enfermedad transmitida por la picadura de un zancudo.
b) Es una enfermedad causada por un insecto.

c) Es un tipo de gripe que se cura sola al pasar de los días
2.- ¿Dónde se reproduce el zancudo del dengue?
a) En el agua estancada b) En bote de la basura c) En la esquina de los techos
3.- los tipos de dengue son:
a) Ay B b) Dengue hemorrágico c) Dengue clásico
4.- ¿De los tipos de dengue que usted conoce cuál de ellos causa la muerte?
a) Dengue Hemorrágico b) Dengue clásico c) Ninguna de las anteriores
5.- ¿Una vez que el zancudo pica a las personas en cuando tiempo aparece los síntomas?
a) De 5 a 8 días de la picadura b) Al día siguiente c) El momento que pica
6.- Los síntomas del dengue son:
a) Fiebre alta, dolor fuerte de cabeza, dolor de cuerpo, dolor de ojo b) Dolor de estómago, dolor de mano, dolor de pies. c) Ronchas en la piel, comezón y ardor al caminar
7.- El dengue se trasmite por picadura de:
a) Un zancudo b) Una abeja c) Una araña
8.- ¿Cómo se puede transmitir el dengue?
a) De insecto infectado a persona b) De insecto a insecto c) d) a través de relaciones sexuales o un beso.

9.- El agua contaminada almacenada produce:

- a) Ayuda a la proliferación del zancudo
- b) Ayuda a disminuir la cantidad del zancudo
- c) Malestar en la familia de la casa

10.- La picadura del zancudo se produce preferentemente:

- a) Durante la noche
- b) Durante la tarde
- c) Durante las 24 horas del día

PREGUNTAS	SI	A veces	Nunca
ALMACENAMIENTO DE AGUA EN EL HOGAR			
1.- Mantiene limpio los reservorios de almacenaje de agua.			
2.- Lava con detergente, lejía y luego los frota con escobilla sus contenedores de agua.			
3.- Despues de almacenar el agua en su reservorio los tapa herméticamente.			
4.- Recibe del personal de salud el abate para colocarlo en su reservorio de agua.			
5.- Los abates son colocados en el recipiente de almacenaje de agua.			
6.- Usa sus floreros con agua.			
7.- Usa floreros con arena			
8.-El agua almacenada en recipientes es reemplazada cada 3 días como máximo			
MANEJO SOBRE RESIDUOS SOLIDOS EN EL HOGAR			
9.- Cuenta con botellas vacías en lugares expuestos a lluvias dentro de casa.			
10.- Almacena, latas viejas en lugares expuestos a lluvias dentro de la casa.			

11.- Cuenta con llantas viejas expuestas a lluvias dentro de casa.			
BARRERAS PROTECTORAS			
12.- Uso de repelentes en aerosol contra zancudos en casa.			
13.- Usa protección en ventanas y puertas con tela metálica.			
14.- Uso de mallas con aromas repelentes.			
15.- Usa repelentes en crema contra insectos sobre la piel.			

ANEXO 3

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO – JUICIO DE EXPERTOS

INDICADORES	JUECES EXPERTOS		
	I JUEZ Especialista	II JUEZ Metodólogo	III JUEZ Estadístico
1. Claridad	80%	85%	90%
2. Objetividad	80%	85%	90%
3. Actualidad	80%	85%	90%
4. Organización	80%	85%	90%
5. Suficiencia	80%	85%	90%
6. Intencionalidad	80%	85%	90%
7. Consistencia	80%	85%	90%
8. Coherencia	80%	85%	90%
9. Metodología	80%	85%	90%
PROMEDIO DE VALORACION	80%	85%	90%
TOTAL, DEL PROMEDIO DE VALORACION	89%		

Se especifica que la validez del instrumento fue revisada por tres expertos, concediendo un efecto óptimo de la validación. El primer juez especialista en salud pública señaló con precisión un promedio de 80% de valoración, de igual manera el segundo juez basado en la especialidad de metodología estimó un porcentaje de 85% y para definir, el estadístico

estimo un valor de 90%. Respaldándose de los resultados adecuados por cada especialista de experto se extrajo un valor total de valoración de 89%, de esta manera considerándose validado el instrumento.

ANEXO 4

INFORME DE OPINION DE EXPERTOS INFORME DE OPINION DEL PRIMER JUEZ DE EXPERTO: ESPECIALISTA

Informe de Opinión de Experto

I.- DATOS GENERALES:

- 1.1 Apellidos y Nombres del Informante: *Lic. Maria Trinidad Vasquez Gomez*
 1.2 Cargo e institución donde labora: *Encargada de Enfermería del Puesto de Salud San Martín*
 1.3 Tipo de Experto: Metodólogo Especialista Estadístico
 1.4 Nombre del instrumento: *Cuestionario*
 1.5 Autor (a) del instrumento: *Carmen Luisa Salazar Saravia*

II.- ASPECTOS DE VALIDACION:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00 - 20%	Regular 21 - 40%	Buena 41 - 60%	Muy Buena 61 - 80%	Excelente 81 - 100%
CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje claro.				80%	
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas				80%	
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances la teoría sobre (variables).				80%	
ORGANIZACION	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.				80%	
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad.				80%	
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer(relación a las variables).				80%	
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos.				80%	
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.				80%	
METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación(tipo de investigación)				80%	

III.- OPINION DE APLICABILIDAD:

Procede..... (Comentario del juez experto respecto al instrumento)

INFORME DE OPINION DE EXPERTO
INFORME DE OPINION DEL SEGUNDO JUEZ DE EXPERTO:
METODOLOGO

Informe de Opinión de Experto

I.- DATOS GENERALES:

- 1.1 Apellidos y Nombres del Informante: *Tania Monsay Aguaman*
 1.2 Cargo e institución donde labora: *Lic - Enfermera del centro de salud "San Juan de Dios"*
 1.3 Tipo de Experto: Metodólogo Especialista Estadístico
 1.4 Nombre del instrumento: *Cuestionario*
 1.5 Autor (a) del instrumento: *Carmen Luisa Sabatueira Saravia*

II.- ASPECTOS DE VALIDACION:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
		00 - 20%	21 - 40%	41 - 60%	61 - 80%	81 - 100%
CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje claro.					85%
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas					85%
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances la teoría sobre (variables).					85%
ORGANIZACION	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.					85%
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad.					85%
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer(relación a las variables).					85%
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos.					85%
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.					85%
METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación(tipo de investigación)					85%

III.- OPINION DE APLICABILIDAD:

Procede..... (Comentario del juez experto respecto al instrumento)

IV.- PROMEDIO DE VALORACION

85%

Lugar y Fecha: Lima Junio de 2020



Firma del Experto Informante

D.N.I Nº 43515077

Teléfono 91411531

INFORME DE OPINION DE EXPERTO
INFORME DE OPINION DEL TERCER JUEZ DE EXPERTO:
ESTADISTICO

Informe de Opinión de Experto

I.- DATOS GENERALES:

- 1.1 Apellidos y Nombres del Informante: *Dr. Mesías Reyes Jorge Luis*
 1.2 Cargo e institución donde labora: *Docente*
 1.3 Tipo de Experto: Metodólogo Especialista Estadístico
 1.4 Nombre del instrumento: *Cuestionario*
 1.5 Autor (a) del instrumento: *Carmen Luisa Salvatierra Saravia*

II.- ASPECTOS DE VALIDACION:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00-20%	Regular 21-40%	Buena 41-60%	Muy Buena 61-80%	Excelente 81-100%
CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje claro.					90%
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas					90%
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances la teoría sobre (variables).					90%
ORGANIZACION	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.					90%
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad.					90%
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer(relación a las variables).					90%
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos.					90%
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.					90%
METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación(tipo de investigación)					90%

III.- OPINION DE APLICABILIDAD:

Procede (Comentario del juez experto respecto al instrumento)

IV.- PROMEDIO DE VALORACION

90%

Lugar y Fecha: Lima, __ Junio de 2020



Firma del Experto Informante

D.N.I Nº 21885297

Teléfono 963073755

CONSOLIDADO DE VALIDACIÓN

EXPERTOS	JUEZ Especialista en Salud Publica 1	JUEZ2 Metodóloga	JUEZ 3 Estadístico	PROMEDIO
	María Trinidad Vásquez Gómez	Licenciada de Enfermería Tania Monroy.	Licenciado Jorge Luis Mesías Reyes	
PORCENTAJE	80%	85%	90%	89%

ANEXO 5

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO A TRAVES DEL ALFA DE CRONBACH: ESTUDIO PILOTO

Para establecer la confiabilidad del instrumento se realizó el coeficiente Alfa de Cronbach mediante de la prueba piloto de 10 usuarios que son atendidos en el Centro de salud San Clemente a través de la herramienta (SPSS25).

Estadísticas de Fiabilidad

Alfa de Cronbach	N° de Elementos.
8,16	10

Si α es mayor de 0.5 el instrumento es confiable, sin embargo, según Hernández los valores de α son los siguientes:

Baja: 0.51 a 0.61

Media: 0.61 a 0.80

Alta: 0.81 a 1

El número adquirido de la prueba fue de $\alpha = 0.816$ mostrando de esta forma una confiabilidad aceptable y además alta del instrumento.

ANEXO 6

INFORME DE PRUEBA PILOTO

DATOS GENERALES				V1.CONOCIMIENTO SOBRE EL DENGUE						V2 PRACTICAS SOBRE PREVENCION DEL DENGUE											Practicas									
				GENERALIDADES			TRASMISION			SIGNOS Y SINTOMAS			ALMACENAMIENTO				MANEJO SOBRE			BARRERAS PROTECTORAS										
Nº	1	2	3	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	Total	16
1	2	1	2	2	3	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	3	2	1	2	1	1	3	1	42	3
2	2	1	2	3	2	1	2	3	2	3	3	1	2	2	2	2	1	3	2	2	2	2	2	2	3	1	2	2	55	3
3	3	2	3	2	3	1	1	2	1	2	1	2	1	3	3	1	2	2	2	3	1	3	3	2	1	2	1	3	47	2
4	1	2	2	1	2	2	2	3	3	1	3	1	1	4	2	2	2	1	1	2	2	2	3	2	2	1	2	2	46	1
5	2	1	2	2	3	1	3	2	2	2	3	2	2	5	3	3	3	2	3	3	3	2	3	1	2	3	3	1	60	3
6	1	2	1	3	2	2	1	2	1	3	1	1	1	6	1	2	2	3	2	2	1	3	3	1	2	1	2	2	45	1
7	2	1	3	2	3	1	2	3	2	2	3	1	3	7	2	2	3	2	1	2	3	2	3	3	3	1	3	3	58	3
8	3	1	2	1	1	1	1	2	2	2	1	2	3	8	3	1	1	1	2	2	1	1	1	2	1	2	1	2	41	1
9	2	1	1	3	2	3	3	3	2	3	3	3	1	9	3	2	1	2	3	3	1	3	3	3	2	3	3	3	63	2
10	2	1	2	2	3	1	2	3	1	1	3	2	3	10	2	3	2	3	2	1	2	2	3	2	1	1	1	2	51	3

ANEXO 7

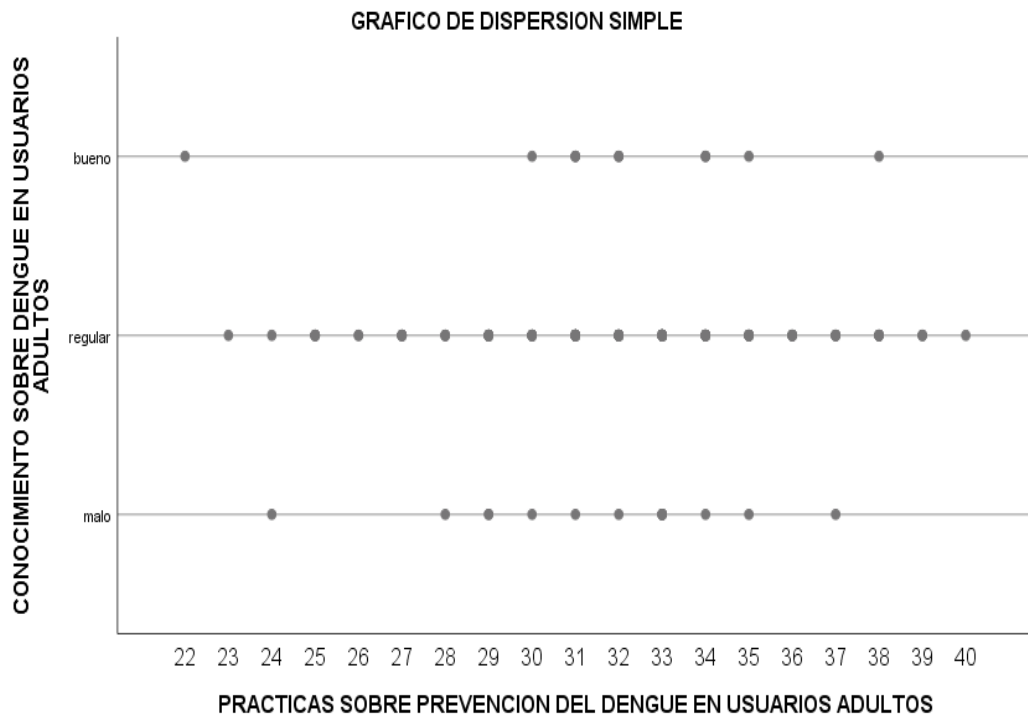
CONTRASTACION DE LA HIPOTESIS A TRAVES DE LA PRUEBA DE PEARSON

Para percibir la coherencia de una y otra variable se ejerció la prueba de Pearson en la herramienta electrónica spss25, indicando que la cifra de Significancia bilateral es de 0,000 es menor que 0,05. Por consiguiente, se deniega la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alternativa, mejor dicho, que hay relación entre ambas variables, Conocimiento sobre dengue en usuarios adultos y la variable Prácticas sobre prevención del dengue en usuarios adultos. Según Ruiz Bolívar precisa dentro de sus posibilidades de confiabilidad el resultado ($P= 0,577$), por lo tanto, cual existe una correlación para este estudio.

Correlaciones

		Conocimiento de los usuarios adultos sobre el dengue	Practicas sobre prevencion del dengue
Conocimiento de los usuarios adultos sobre el dengue	Correlación de Pearson	1	0,577
	Sig. (bilateral)		0,04
	N	183	183
Practicas sobre prevencion del dengue	Correlación de Pearson	0,577	1
	Sig. (bilateral)	0,04	
	N	183	183

GRAFICO DE DISPERSION SIMPLE



INTERPRETACIÓN Se puede observar una relación dispersa en el gráfico de puntos dando a comprender obtenido que existe una coherencia verdadera entre ambas variables.

ANEXO 8

ESCALA DE VALORACION DE INSTRUMENTO MEDICION DE LA PRIMERA VARIABLE – ESCALA DE STANONES GLOBAL

Es el coeficiente que permitirá que permita conocer los intervalos por puntajes alcanzados en la variable

Se calculó la media $\bar{X}=4,79$

Se calculó la Desviación Estándar DS = 1,11

Se designó valores para a y b

$$a = \bar{X} - 0,75 (DS)$$

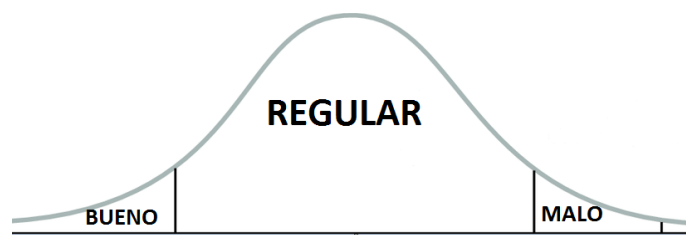
$$a = 4,79 - (0,75 \times 1,11)$$

$$a = 3,95$$

$$b = \bar{X} + 0,75 \times (DS)$$

$$b = 4,79 + (0,75 \times 1,11)$$

$$b = 5,62$$



CATEGORIAS

STANONES

Bueno : Menor 3 puntos

Regular : Entre 4 – 5 puntos

Malo : Mayor que 6 puntos

Se calculó la media $\bar{X}=7,08$

Se calculó la Desviación Estándar DS = 1,31

Se designó valores para a y b

$$a = \bar{X} - 0,75 (DS)$$

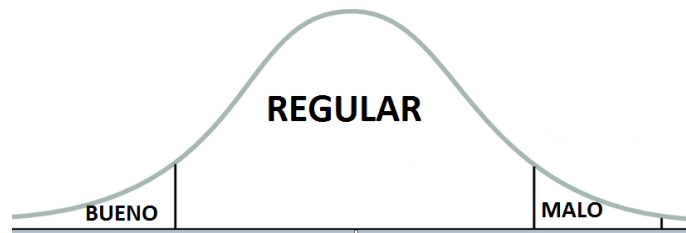
$$a = 7,08 - (0,75 \times 1,31)$$

$$a = 6,09$$

$$b = \bar{X} + 0,75 \times (DS)$$

$$b = 7,08 + (0,75 \times 1,31)$$

$$b = 8,06$$



CATEGORIAS

STANONES

- Bueno : Menor 7 puntos
- Regular : Entre 7– 8 puntos
- Malo : Mayor que 8 puntos

Se calculó la media $\bar{X}=11,91$

Se calculó la Desviación Estándar $DS = 1,40$

Se designó valores para a y b

$$a = \bar{X} - 0,75 (DS)$$

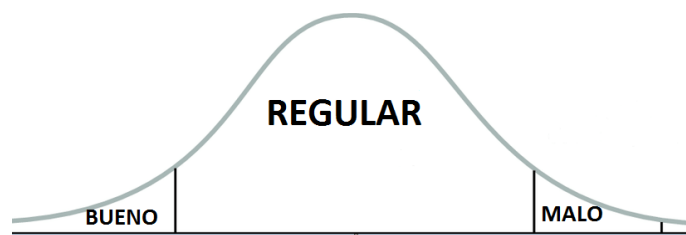
$$a = 11,91 - (0,75 \times 1,40)$$

$$a = 10,86$$

$$b = \bar{X} + 0,75 \times (DS)$$

$$b = 11,91 + (0,75 \times 1,40)$$

$$b = 12,96$$



CATEGORIAS

STANONES

- Bueno : Menor 10 puntos
- Regular : Entre 10 – 12 puntos
- Malo : Mayor que 13 puntos

Se calculó la media $\bar{X}=23,78$

Se calculó la Desviación Estándar $DS = 3,82$

Se designó valores para a y b

$$a = \bar{X} - 0,75 (DS)$$

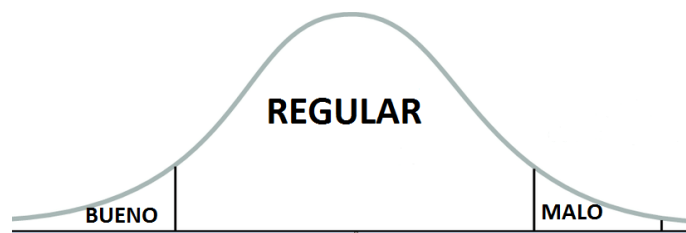
$$a = 23,78 - (0,75 \times 3,82)$$

$$a = 20,91$$

$$b = \bar{X} + 0,75 \times (DS)$$

$$b = 23,78 + (0,75 \times 3,82)$$

$$b = 26,64$$



CATEGORIAS

STANONES

Bueno : Menor 20 puntos

Regular : Entre 20 – 26 puntos

Malo : Mayor que 27 puntos

MEDICION DE LA SEGUNDA VARIABLE – ESCALA INTERVALO

Dimensión 1 Almacenamiento de agua en el hogar

Se calculó el valor mínimo 1

Se calculó valor máximo 3

Numero de preguntas 8

$$8 \times 1 = 8$$

$$8 \times 23 = 24$$

$$24 - 8 = 16$$

$$16 / 3 = 5.3$$

$$\text{Inadecuadas} = 8 + 6 = 14$$

$$\text{Poco adecuadas} = 14 + 5 = 19$$

$$\text{Adecuadas} = 19 + 5 = 24$$

CATEGORÍAS	INTERVALO
Inadecuadas	15 a 30
Poco Adecuadas	12 a 15
Adecuadas	0 a 12

Dimensión 2 Manejo sobre residuos sólidos en el hogar

Se calculó el valor mínimo 1

Se calculó valor máximo 3

Numero de preguntas 3

Nº de preguntas 3

$$3 \times 1 = 3$$

$$3 \times 3 = 9$$

$$9/3 = 3/3 = 1$$

$$\text{Inadecuadas} = 3 + 2 = 5$$

$$\text{Poco Adecuadas} = 5 + 2 = 7$$

$$\text{Adecuadas} = 7 + 2 = 9$$

CATEGORÍAS	INTERVALO
Inadecuadas	7 a 20
Poco Adecuadas	5 a 7
Adecuadas	0 a 4

Dimensión 3 Barreras Protectoras

Se calculó el valor mínimo 1

Se calculó valor máximo 3

Numero de preguntas 4

$$4 \times 1 = 4$$

$$4 \times 3 = 12$$

$$12 - 4 = 8$$

$$8/3=2.6$$

$$\text{Inadecuadas}=4+3=7$$

$$\text{Poco Adecuadas}=7+3=10$$

$$\text{Adecuadas}=10+2=12$$

CATEGORÍAS	INTERVALO
Inadecuadas	7 a 20
Poco Adecuadas	5 a 7
Adecuadas	0 a 4

Global de dimensiones

Se calculó el valor mínimo 1

Se calculó valor máximo 3

Numero de preguntas 15

$$15 \times 1 = 15$$

$$15 \times 3 = 45$$

$$45 - 15 = 30$$

$$30 / 3 = 10$$

$$\text{Inadecuadas} = 15 + 10 = 25$$

$$\text{Poco Adecuadas} = 25 + 10 = 35$$

$$\text{Adecuadas} = 35 + 10 = 45$$

CATEGORÍAS	INTERVALO
Inadecuadas	30 a 40
Poco Adecuadas	25 a 30
Adecuadas	0 a 25

ANEXO 9: CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado señor y señora

Soy egresada de la carrera profesional de Enfermería de la Universidad Privada San Juan Bautista estoy realizando un estudio sobre "Conocimiento y Prácticas sobre prevención del dengue en usuarios adultos del Centro de Salud San Clemente Pisco", con el objetivo de determinar la relación entre el conocimiento y prácticas sobre prevención del dengue en los usuarios adultos de Centro de Salud San Clemente Pisco, 2020, solicito su participación de manera voluntaria para aplicar dicho estudio que consiste en responder 25 preguntas lo cual toma el tiempo de 15 minutos necesario en que usted pueda responder si no desea participar es libre de retirarse voluntariamente, los resultados serán procesados de manera confidencial y anónima solo las respuestas se manejaran para el estudio que serán codificados, en el cual no se le someterá a algún riesgo, el único beneficio que se obtendrá será el de aportarle conocimiento mediante una breve charla educativa además de orientarles en las practicas sobre prevención del dengue, si está de acuerdo con participar por favor llenar la autorización antes iniciar el estudio.

.....

Firma de la Egresada

AUTORIZACION

He leído el procedimiento descrito en la parte superior voluntariamente acepta participar Yo:en el estudio "Conocimiento y Prácticas sobre prevención del dengue en usuarios adultos del Centro de Salud San Clemente Pisco".

.....

Firma del participante

ANEXO 10

MUESTREO PROBABILISTIO ESTRATIFICADO

Se trabajó un muestreo estratificado para determinar la cantidad de usuarios adultos por edades teniendo así la cantidad exacta para la investigación

Usuarios Adultos	Cantidad de usuarios	Proporción	Desviación estándar de c/elemento del estrato	Muestra
Personas menos 25 años	101	0.5228	0.5228x101	53
Personas mayores de 26 y menores de 50 años.	143	0.5228	0.5228x143	75
Personas mayores de 51 a 90 años.	106	0.5228	0.5228x106	55
N=	350			183
N= 350 (Tamaño de la Población o Universo)				
n= 183 (Tamaño de Muestra)				
N=183/350 =0.5228				

ANEXO 11

TABLA MATRIZ DE CONSISTENCIA

ALUMNA: Salvatierra Saravia Carmen Luisa

ASESORA: Lic. Viviana loza Félix.

TEMA: Conocimiento y Prácticas sobre prevención del dengue en usuarios adultos del Centro de Salud San Clemente Pisco 2020.

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES E INDICADORES
<p>General</p> <p>¿Cuál es la relación entre el conocimiento y las prácticas sobre la prevención del dengue en los usuarios adultos del Centro de Salud San Clemente Pisco, 2020?</p> <p>Específicos:</p> <p>PE1: ¿Cuál es el conocimiento</p>	<p>Objetivo General</p> <p>Determinar la relación entre el conocimiento y prácticas sobre la prevención del dengue en los usuarios adultos del Centro de Salud San Clemente Pisco, 2020.</p> <p>Objetivos Específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> • OE1: Identificar el 	<p>Hipótesis global</p> <p>H1: Existe relación significativa entre el conocimiento y prácticas sobre prevención del dengue en usuarios adultos del Centro de Salud San Clemente Pisco 2020.</p> <p>H0: No existe relación</p>	<p>VARIABLES:</p> <p>Conocimiento sobre dengue.</p> <p>INDICADORES:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Definición de dengue. • Reproducción del dengue. • Tipos de dengue.

<p>sobre dengue en los usuarios adultos del Centro de Salud San Clemente Pisco, 2020, según dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Generalidades -Transmisión -Signos y síntomas <p>PE2: ¿Cuáles son las prácticas sobre prevención del dengue en los usuarios adultos del Centro de Salud San Clemente Pisco 2020, según dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Almacenamiento de agua en el hogar. -Manejo sobre los residuos sólidos en el hogar. -Barreras protectoras. 	<p>conocimiento sobre dengue en los usuarios adultos del Centro de Salud San Clemente Pisco, 2020, según dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Generalidades -Transmisión -Signos y síntomas <p>OE2: Identificar las prácticas sobre la prevención del dengue en los usuarios adultos del Centro de Salud San Clemente Pisco 2020, según dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Almacenamiento -Manejo sobre los residuos sólidos. 	<p>significativa entre el conocimiento y prácticas sobre prevención del dengue en los usuarios adultos del Centro de Salud San Clemente Pisco 2020.</p> <p>II.c.2. DERIVADA</p> <p>Hipótesis derivada 1:</p> <p>H1: El conocimiento sobre prevención del dengue es regular en los usuarios adultos del Centro de Salud San Clemente Pisco 2020.</p> <p>H0: El conocimiento sobre prevención del dengue es bueno en los usuarios adultos del Centro de Salud San Clemente Pisco 2020.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● Modo de propagación ● Formas de infección. ● Sangrado ● Fiebre ● Dolor de ojo. <p>Variable: Prácticas sobre prevención del dengue.</p> <p>INDICADORES:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Manejos contenedores limpios. ● Manejo de contenedores sucios. ● Colocación de abates.
---	--	--	---

	-Barreras protectoras.	<p>Hipótesis derivada 2:</p> <p>H1: Las prácticas sobre prevención del dengue es poco adecuadas en usuarios adultos del Centro de Salud San Clemente Pisco 2020.</p> <p>H0: Las prácticas sobre prevención del dengue son adecuadas en usuarios adultos del Centro de Salud San Clemente Pisco 2020.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● Tiempo y uso del agua. ● Tipos de residuos ● Desechos de residuos. ● Químicas ● Físicas
--	------------------------	---	---

ANEXO 12

TABLA DE DATOS

Nº	Edad	Sexo	Procedencia	Generalidades			Trasmision				Signos y sintomas					T	Suma G
				1 ítem	2 ítem	T	3 íte	4 íte	5 ítem	T	ítem6	ítem7	8ítem	9ítem	10 íter		
1	1	1	1	2	3	5	2	3	2	7	3	3	3	2	3	14	26
2	1	1	1	3	3	6	3	2	3	8	3	2	3	3	3	14	28
3	1	2	1	3	2	5	2	2	2	6	2	3	2	2	3	12	23
4	1	1	1	3	3	6	3	2	3	8	3	2	3	3	2	13	27
5	1	1	1	1	3	4	1	2	3	6	2	3	2	2	2	11	21
6	1	2	1	3	1	4	2	3	2	7	3	2	3	1	2	11	22
7	1	2	1	2	2	4	3	3	3	9	1	3	2	2	2	10	23
8	1	2	1	1	3	4	3	3	2	8	2	2	3	3	2	12	24
9	1	2	2	3	2	5	2	1	3	6	3	3	2	3	2	13	24
10	1	2	1	2	1	3	3	1	3	7	2	2	3	2	2	11	21
11	1	2	1	1	2	3	2	2	2	6	2	3	2	2	3	12	21
12	1	1	1	2	3	5	3	2	3	8	2	2	3	2	3	12	25
13	1	2	1	1	2	3	1	3	2	6	1	3	2	3	3	12	21
14	1	1	1	3	1	4	2	2	3	7	2	2	3	2	2	11	22
15	1	1	1	3	3	6	3	3	2	8	3	3	2	3	1	12	26
16	1	2	1	3	3	6	2	3	3	8	2	2	3	2	2	11	25
17	1	2	1	1	3	4	1	2	2	5	3	3	3	3	2	14	23
18	1	2	1	3	3	6	3	1	3	7	2	3	2	2	2	11	24
19	1	1	1	2	3	5	3	3	2	8	3	3	2	1	3	12	25
20	1	2	1	3	3	6	3	3	3	9	2	2	1	2	3	10	25
21	1	1	1	1	3	4	2	2	3	7	2	3	2	3	3	13	24
22	1	1	1	3	2	5	2	1	2	5	3	3	3	3	2	14	24
23	1	2	1	2	1	3	1	2	3	6	2	3	3	2	3	13	22
24	1	2	1	2	3	5	2	3	2	7	2	3	2	1	2	10	22
25	1	2	1	1	2	3	2	2	3	7	2	3	3	2	3	13	23
26	1	1	1	2	1	3	3	3	2	8	3	2	3	3	2	13	24
27	1	2	1	3	2	5	3	3	2	8	2	3	3	2	1	11	24
28	1	2	1	3	1	4	3	3	3	9	1	2	2	2	2	9	22
29	1	2	1	3	3	6	1	3	3	7	3	1	3	3	2	12	25
30	1	2	2	3	2	5	2	2	2	6	2	3	2	1	2	10	21
31	1	2	1	2	1	3	3	3	3	9	1	2	3	2	2	10	22
32	1	1	1	2	3	5	3	3	2	8	2	3	2	3	2	12	25
33	1	2	1	1	2	3	3	2	3	8	3	2	2	3	2	12	23
34	1	2	1	2	1	3	2	3	3	8	3	3	2	3	2	13	24
35	1	1	1	3	3	6	1	2	2	5	3	2	2	3	2	12	23
36	1	2	1	3	3	6	3	1	3	7	3	3	2	3	3	14	27
37	1	1	1	3	3	6	2	3	2	7	3	2	2	3	3	13	26
38	1	1	1	3	3	6	2	3	3	8	3	2	2	2	3	12	26
39	1	2	2	2	1	3	1	3	3	7	3	3	2	3	3	14	24
40	1	1	1	3	2	5	3	3	2	8	2	3	2	3	2	12	25
41	2	1	1	2	3	5	2	2	3	7	3	1	3	2	2	11	23
42	2	1	1	2	3	5	3	2	2	7	2	2	3	3	3	13	25
43	2	1	1	3	2	5	1	2	3	6	3	3	3	2	2	13	24
44	2	1	2	1	1	2	2	2	2	6	1	1	3	2	3	10	18
45	2	1	1	2	3	5	3	2	3	8	2	2	3	2	3	12	25
46	2	1	1	3	3	6	1	2	2	5	3	3	2	2	3	13	24
47	2	2	1	2	3	5	2	2	2	6	3	2	3	2	2	12	23
48	2	1	1	3	2	5	3	2	2	7	3	3	3	2	3	14	26

49	2	1	1	3	3	6	3	2	2	7	3	2	2	3	3	13	26
50	2	1	1	3	2	5	3	3	3	9	2	3	2	2	3	12	26
51	2	2	1	3	2	5	3	2	2	7	3	3	3	2	3	14	26
52	2	2	1	3	1	4	3	1	2	6	2	2	2	2	3	11	21
53	2	2	1	1	2	3	3	1	1	5	2	1	1	3	3	10	18
54	2	1	2	2	2	4	2	3	2	7	2	3	3	3	3	14	25
55	2	2	2	3	3	6	2	3	3	8	3	2	2	3	1	11	25
56	2	1	1	3	3	6	3	3	3	9	2	3	2	3	2	12	27
57	2	2	1	2	3	5	3	3	3	9	1	2	2	2	3	10	24
58	2	2	1	2	2	4	3	3	3	9	2	3	3	3	1	12	25
59	2	2	1	1	2	3	3	3	3	9	1	2	2	2	2	9	21
60	2	2	1	2	2	4	3	3	2	8	2	3	2	3	3	13	25
61	3	1	1	3	2	5	1	1	3	5	2	2	3	2	2	11	21
62	3	2	1	2	2	4	2	2	2	6	3	3	3	3	1	13	23
63	3	2	3	3	3	6	3	3	1	7	2	3	3	1	2	11	24
64	3	1	1	3	2	5	3	3	2	8	1	2	1	2	2	8	21
65	3	2	2	3	3	6	2	2	3	7	2	2	2	3	3	12	25
66	3	2	1	1	3	4	1	1	2	4	2	3	3	2	2	12	20
67	3	1	1	2	3	5	1	2	2	5	3	3	3	3	2	14	24
68	3	2	1	3	3	6	3	3	2	8	3	2	2	3	1	11	25
69	3	1	1	1	3	4	3	2	2	7	3	1	2	3	3	12	23
70	3	2	1	2	2	4	3	3	2	8	2	3	3	3	2	13	25
71	3	1	1	3	1	4	3	2	2	7	3	2	2	3	3	13	24
72	3	2	2	3	3	6	3	2	2	7	2	3	3	2	2	12	25
73	3	2	1	3	3	6	3	2	1	6	3	2	2	3	2	12	24

74	3	2	1	3	3	6	2	2	2	6	2	3	3	3	3	14	26
75	3	1	2	3	3	6	3	2	3	8	3	1	2	3	3	12	26
76	3	1	2	1	2	3	3	3	1	7	3	3	2	2	3	13	23
77	3	2	2	2	2	4	3	2	2	7	2	2	3	3	3	13	24
78	3	2	2	3	1	4	3	2	3	8	3	1	3	3	3	13	25
79	3	1	1	2	2	4	1	1	2	4	3	3	2	3	3	14	22
80	3	1	1	3	1	4	2	2	1	5	2	2	3	2	2	11	20
81	3	1	1	2	1	3	3	3	2	8	3	1	2	3	2	11	22
82	3	1	2	3	2	5	3	3	3	9	2	2	2	3	2	11	25
83	3	1	2	3	1	4	3	2	2	7	1	1	2	2	2	8	19
84	3	2	2	3	3	6	3	3	1	7	2	3	2	3	2	12	25
85	3	2	1	2	2	4	3	2	3	8	3	2	2	3	2	12	24
86	3	1	2	3	1	4	2	2	2	6	3	3	2	2	2	12	22
87	3	1	2	2	2	4	2	3	1	6	2	3	3	1	2	11	21
88	3	2	2	1	3	4	1	2	3	6	3	3	3	2	2	13	23
89	3	1	1	3	1	4	3	3	3	9	2	2	3	3	2	12	25
90	3	1	1	3	2	5	2	2	2	6	3	3	2	2	2	12	23
91	3	1	2	3	3	6	3	3	3	9	1	2	3	2	2	10	25
92	3	1	1	2	3	5	2	2	2	6	3	3	2	2	2	12	23
93	3	2	2	3	3	6	1	1	3	5	3	2	2	2	2	11	22
94	3	2	1	3	3	6	3	2	2	7	3	3	3	3	2	14	27
95	3	2	1	2	1	3	3	3	3	9	2	2	2	3	2	11	23
96	3	2	2	1	2	3	3	3	3	9	3	2	3	3	2	13	25
97	3	1	1	3	3	6	3	3	3	9	2	3	2	3	2	12	27
98	3	1	1	1	3	4	2	3	2	7	3	2	2	3	2	12	23

99	3	2	2	2	3	5	3	3	1	7	2	3	3	3	2	13	25
100	3	2	2	3	3	6	1	3	3	7	3	2	2	2	2	11	24
101	3	2	2	3	3	6	3	2	3	8	2	2	2	3	2	11	25
102	3	1	1	3	3	6	2	1	2	5	3	3	3	2	2	13	24
103	3	2	1	3	1	4	3	1	3	7	2	2	2	2	2	10	21
104	3	2	1	2	2	4	3	2	3	8	3	2	3	2	2	12	24
105	3	2	1	3	3	6	3	3	3	9	2	3	2	2	2	11	26
106	3	2	1	3	3	6	3	3	2	8	3	2	2	2	2	11	25
107	3	2	2	3	1	4	3	3	1	7	2	2	2	2	2	10	21
108	3	2	1	2	2	4	2	2	2	6	3	3	3	3	2	14	24
109	3	1	1	3	3	6	2	3	3	8	2	1	2	2	2	9	23
110	3	1	1	3	1	4	1	3	3	7	3	2	2	2	2	11	22
111	3	2	1	2	2	4	3	3	3	9	1	3	3	3	2	12	25
112	3	2	1	1	3	4	3	2	3	8	2	2	2	2	2	10	22
113	3	2	1	2	1	3	3	1	3	7	3	2	2	2	2	11	21
114	3	1	1	3	3	6	3	2	3	8	2	3	2	3	2	12	26
115	3	1	1	3	3	6	3	2	3	8	3	2	2	3	2	12	26
116	3	2	1	2	3	5	3	1	2	6	2	2	2	3	2	11	22
117	3	2	1	3	3	6	1	2	1	4	3	3	3	3	2	14	24
118	3	2	1	3	2	5	2	3	1	6	2	2	3	3	2	12	23
119	3	2	1	3	1	4	3	3	3	9	3	2	3	3	2	13	26
120	3	2	1	2	3	5	3	3	3	9	2	3	2	3	2	12	26
121	3	1	1	3	3	6	3	1	3	7	3	2	3	2	3	13	26
122	3	1	1	3	3	6	2	2	2	6	2	3	3	3	3	14	26
123	3	2	1	1	1	2	3	3	3	9	3	3	3	2	3	14	25

124	3	2	1	2	2	4	2	2	2	6	3	2	3	2	3	13	23
125	3	2	2	3	3	6	1	1	3	5	3	1	2	2	3	11	22
126	3	2	1	3	3	6	2	2	2	6	3	3	2	3	3	14	26
127	3	1	2	3	3	6	1	3	3	7	2	2	3	2	3	12	25
128	3	1	1	3	3	6	1	3	2	6	3	3	3	3	3	15	27
129	3	2	1	2	1	3	1	3	3	7	2	2	2	2	2	10	20
130	3	1	2	3	3	6	2	3	3	8	3	3	2	2	2	12	26
131	3	2	1	1	1	2	3	2	2	7	1	2	2	3	2	10	19
132	3	2	1	3	3	6	3	1	3	7	2	3	3	3	2	13	26
133	3	1	1	3	3	6	3	2	3	8	3	2	3	3	2	13	27
134	3	1	1	3	2	5	3	3	3	9	3	3	3	3	2	14	28
135	3	2	1	2	2	4	3	3	2	8	3	2	2	3	2	12	24
136	3	2	1	3	1	4	2	3	3	8	1	3	3	3	2	12	24
137	3	2	1	2	3	5	3	3	2	8	2	2	3	3	1	11	24
138	3	1	1	3	3	6	1	2	2	5	3	3	3	3	2	14	25
139	3	2	1	3	2	5	3	1	2	6	3	2	3	3	2	13	24
140	3	2	1	3	1	4	3	3	2	8	3	3	3	3	1	13	25
141	3	1	1	2	3	5	3	2	2	7	2	2	3	3	3	13	25
142	3	1	2	3	2	5	2	3	3	8	3	3	2	2	3	13	26
143	3	1	2	2	3	5	1	2	2	5	1	2	2	3	3	11	21
144	3	1	1	2	3	5	3	3	3	9	3	3	2	2	3	13	27
145	3	2	1	2	3	5	3	3	2	8	3	3	2	2	2	12	25
146	3	2	1	3	3	6	3	1	3	7	3	2	2	2	2	11	24
147	3	2	1	3	2	5	1	2	2	5	2	2	1	2	2	9	19
148	3	2	1	1	2	3	2	3	3	8	3	3	2	2	2	12	23

149	3	2	1	2	2	4	2	3	2	7	2	2	2	3	3	12	23
150	3	1	1	3	1	4	2	3	3	8	2	1	2	2	1	8	20
151	3	1	1	3	3	6	2	1	2	5	1	2	2	2	2	9	20
152	3	1	2	3	3	6	2	2	3	7	2	3	3	2	2	12	25
153	3	1	2	3	3	6	3	3	3	9	3	2	2	2	3	12	27
154	3	2	1	3	3	6	2	3	3	8	3	3	2	2	3	13	27
155	3	2	1	3	2	5	3	3	2	8	2	1	3	2	3	11	24
156	3	2	1	3	2	5	3	2	3	8	2	2	2	2	3	11	24
157	3	2	1	3	3	6	3	3	2	8	3	3	2	2	3	13	27
158	3	2	1	3	3	6	2	1	1	4	2	2	3	2	2	11	21
159	3	2	1	3	1	4	3	3	3	9	2	3	2	2	3	12	25
160	3	2	1	3	3	6	3	3	2	8	3	3	2	3	2	13	27
161	3	2	1	2	1	3	3	1	3	7	1	3	2	3	2	11	21
162	3	2	1	3	3	6	3	3	2	8	2	3	3	3	2	13	27
163	3	2	2	3	1	4	3	3	2	8	3	2	2	3	3	13	25
164	3	2	1	3	3	6	3	1	1	5	2	3	3	2	2	12	23
165	3	1	1	3	1	4	1	3	1	5	3	2	2	2	2	11	20
166	3	2	1	3	3	6	2	2	2	6	3	3	3	2	3	14	26
167	3	2	1	3	1	4	3	2	3	8	3	3	1	2	2	11	23
168	3	2	1	3	3	6	2	2	2	6	3	3	3	2	2	13	25
169	3	2	2	3	3	6	3	2	1	6	2	3	2	1	3	11	23
170	3	2	2	2	3	5	1	2	2	5	3	1	1	2	2	9	19
171	3	2	1	3	3	6	3	2	3	8	2	2	1	2	2	9	23
172	3	2	1	1	3	4	1	3	1	5	3	3	1	3	2	12	21
173	3	1	1	2	1	3	3	2	3	8	2	3	2	3	2	12	23

175	3	2	1	1	1	2	2	3	1	6	2	3	2	3	2	12	20
176	3	2	1	2	3	5	3	2	3	8	3	1	2	3	3	12	25
177	3	1	1	3	3	6	1	2	2	5	2	3	2	3	2	12	23
178	3	1	1	3	3	6	2	3	1	6	1	2	2	1	3	9	21
179	3	2	1	3	1	4	3	2	3	8	3	3	1	2	2	11	23
180	3	2	1	3	3	6	3	3	2	8	2	3	3	3	3	14	28
181	3	2	1	3	3	6	3	2	3	8	1	3	3	2	2	11	25
182	3	2	1	3	2	5	3	2	2	7	2	3	2	3	2	12	24
183	3	2	1	3	2	5	1	2	2	5	2	3	3	3	3	14	24

Nº	Almacenamiento de agua en el hogar								SUM	Manejo sobre residuos				barreras protectoras				SUM	T
	1item	2item	3item	4iter	5iten	6ite	7iter	8iten		9item	10 ite	11iten	SUN	12iter	13ite	14ite	15ite		
1	2	1	3	2	1	2	3	1	15	3	1	1	5	3	2	2	3	10	30
2	1	1	1	3	1	1	2	1	11	1	1	2	4	2	1	1	1	5	20
3	1	3	1	3	3	1	1	3	16	1	1	2	4	1	1	1	2	5	25
4	1	1	1	3	1	2	2	1	12	2	3	1	6	1	3	3	3	10	28
5	2	3	2	3	2	1	3	2	18	1	1	3	5	1	3	2	2	8	31
6	1	2	1	3	3	3	2	1	16	2	2	3	7	2	1	2	2	7	30
7	3	1	3	2	1	1	1	2	14	2	2	1	5	3	2	3	3	11	30
8	1	3	1	3	3	3	1	1	16	1	2	3	6	2	3	1	3	9	31
9	3	1	1	1	1	1	1	3	12	1	1	3	5	2	3	1	1	7	24
10	1	3	1	1	3	3	3	1	16	1	3	2	6	2	3	2	3	10	32
11	3	1	1	3	1	2	2	1	14	1	1	1	3	2	3	1	3	9	26
12	1	1	1	3	3	2	1	1	13	2	1	3	6	1	1	3	3	8	27
13	3	3	1	2	1	2	3	3	18	3	2	3	8	3	1	2	3	9	35
14	1	3	1	3	1	3	3	1	16	2	3	1	6	3	2	3	2	10	32
15	2	3	1	3	3	1	2	1	16	2	1	3	6	1	3	1	2	7	29
16	1	1	1	3	1	1	1	1	10	2	3	1	6	2	1	1	3	7	23
17	1	3	1	3	3	1	3	2	17	1	1	3	5	1	3	2	3	9	31
18	1	1	1	1	1	1	3	1	10	3	2	3	8	2	3	3	3	11	29
19	1	3	1	3	3	1	3	1	16	1	2	3	6	2	3	3	3	11	33
20	1	1	3	3	1	1	3	1	14	1	1	3	5	3	3	1	1	8	27
21	1	3	1	3	1	1	3	3	16	3	2	3	8	1	1	1	3	6	30
22	1	1	3	3	2	3	3	1	17	1	1	2	4	2	3	2	3	10	31
23	1	3	1	3	3	1	2	1	15	3	1	3	7	3	1	2	2	8	30
24	1	1	1	2	2	3	1	1	12	1	3	3	7	1	2	2	1	6	25
25	1	3	1	1	1	1	1	1	10	3	2	1	6	1	3	1	2	7	23
26	2	2	2	3	3	3	3	1	19	1	3	1	5	3	2	3	3	11	35
27	2	1	1	1	1	1	3	1	11	2	1	1	4	1	2	3	1	7	22
28	1	3	1	1	1	1	3	3	14	1	1	3	5	1	3	2	3	9	28
29	1	1	1	1	1	1	3	1	10	1	1	1	3	1	1	2	1	5	18
30	1	3	1	3	3	1	3	1	16	2	1	3	6	2	3	2	3	10	32
31	1	1	1	1	1	2	3	1	11	2	2	3	7	1	1	2	1	5	23
32	1	1	1	2	1	2	1	1	10	3	1	3	7	2	2	3	1	8	25
33	1	2	1	2	1	2	3	3	15	1	2	3	6	1	3	3	1	8	29
34	1	3	1	1	1	1	1	1	10	1	3	3	7	1	1	1	2	5	22
35	1	1	1	2	1	1	3	3	13	1	1	3	5	3	2	3	1	9	27
36	1	3	3	1	2	1	3	1	15	1	1	3	5	1	2	1	3	7	27
37	1	1	1	3	1	1	1	1	10	1	1	3	5	1	2	3	1	7	22
38	1	1	1	3	3	1	3	1	14	2	1	3	6	2	2	1	1	6	26
39	1	1	1	3	1	1	3	1	12	3	2	3	8	1	3	3	1	8	28
40	1	2	1	1	1	1	3	2	12	2	2	3	7	2	3	1	1	7	26
41	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1	2	3	6	1	1	1	3	6	20
42	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1	3	3	7	1	1	1	3	6	21
43	2	1	1	3	3	1	3	1	15	3	1	3	7	3	3	3	3	12	34
44	1	1	1	1	1	1	1	1	8	3	1	3	7	1	1	1	1	4	19
45	1	1	1	1	1	1	3	1	10	3	1	3	7	2	3	3	3	11	28
46	1	1	1	1	1	1	3	1	10	3	3	2	8	2	1	1	3	7	25

47	2	2	1	3	2	2	3	1	16	1	1	2	4	3	1	2	3	9	29
48	1	1	1	3	1	2	2	1	12	2	1	3	6	1	3	3	1	8	26
49	1	1	1	1	2	2	3	2	13	1	1	3	5	2	1	2	2	7	25
50	1	2	1	3	3	1	2	1	14	3	2	3	8	3	3	3	3	12	34
51	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1	3	2	6	1	2	2	1	6	20
52	1	1	1	3	3	1	3	1	14	2	3	3	8	2	3	2	2	9	31
53	1	1	1	3	3	1	1	1	12	2	3	3	8	3	1	3	3	10	30
54	2	1	3	1	1	1	3	1	13	2	1	3	6	2	2	3	3	10	29
55	1	1	1	1	1	1	3	1	10	1	2	3	6	3	3	2	3	11	27
56	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1	1	3	5	1	2	2	1	6	19
57	1	1	1	3	3	1	2	1	13	1	2	3	6	3	1	3	3	10	29
58	1	1	1	2	1	1	3	1	11	3	1	3	7	1	2	3	3	9	27
59	1	1	1	1	1	3	1	1	10	3	3	3	9	1	1	3	3	8	27
60	1	2	1	3	3	3	1	1	15	3	2	1	6	3	2	3	3	11	32
61	1	1	3	3	3	1	1	3	16	1	1	1	3	2	1	3	2	8	27
62	3	1	1	3	3	1	3	1	16	1	2	1	4	3	2	3	3	11	31
63	1	1	1	1	1	3	3	3	14	2	2	2	6	1	1	3	3	8	28
64	2	3	1	1	2	1	1	3	14	3	3	3	9	2	2	3	3	10	33
65	1	3	2	1	3	3	1	3	17	3	3	3	9	3	1	3	3	10	36
66	2	3	3	2	2	1	1	2	16	2	2	2	6	3	2	3	3	11	33
67	1	1	1	3	3	2	1	1	13	1	3	3	7	1	1	3	1	6	26
68	1	1	1	1	3	3	2	3	15	1	3	3	7	1	2	1	3	7	29
69	1	2	1	3	3	1	3	1	15	1	1	3	5	1	1	3	1	6	26
70	1	1	1	1	1	1	1	3	10	1	3	3	7	1	1	1	3	6	23

71	1	1	1	2	2	1	3	1	12	2	3	3	8	2	2	3	1	8	28
72	1	1	1	3	3	3	3	1	16	2	2	3	7	1	3	1	1	6	29
73	1	1	1	2	1	3	1	1	11	2	2	3	7	1	1	3	3	8	26
74	1	1	1	2	1	3	1	1	11	1	3	1	5	1	1	1	1	4	20
75	1	2	2	1	1	2	3	2	14	1	1	2	4	3	1	1	2	7	25
76	1	2	2	1	1	2	1	2	12	1	1	2	4	3	1	1	2	7	23
77	1	2	1	1	1	2	2	2	12	1	1	3	5	2	1	1	2	6	23
78	1	2	1	1	1	2	1	3	12	1	3	3	7	2	1	2	2	7	26
79	1	2	2	1	1	2	1	2	12	3	1	1	5	3	1	2	2	8	25
80	1	1	1	3	1	3	3	2	15	2	3	1	6	1	3	3	3	10	31
81	1	2	1	1	1	3	3	2	14	1	1	2	4	2	1	2	2	7	25
82	1	2	3	1	1	1	3	2	14	1	2	2	5	2	1	3	3	9	28
83	1	2	1	1	1	1	3	3	13	2	2	2	6	2	1	1	3	7	26
84	1	2	2	1	1	1	3	2	13	1	2	1	4	3	1	1	3	8	25
85	2	2	1	1	1	1	3	3	14	1	1	1	3	1	1	3	3	8	25
86	2	2	1	1	1	1	3	3	14	1	2	3	6	2	2	3	3	10	30
87	1	1	2	1	1	1	3	2	12	2	1	3	6	3	1	2	3	9	27
88	1	1	2	2	1	3	3	2	15	2	2	3	7	2	3	3	1	9	31
89	2	1	2	1	1	2	3	2	14	1	2	3	6	3	1	2	3	9	29
90	2	1	3	1	1	1	3	3	15	1	2	3	6	2	3	2	3	10	31
91	1	2	2	1	1	1	3	2	13	3	2	3	8	2	1	1	2	6	27
92	1	1	1	1	1	1	3	1	10	1	3	3	7	1	3	2	1	7	24
93	2	2	2	1	1	1	3	2	14	1	2	3	6	3	2	3	2	10	30
94	1	2	2	1	1	1	3	3	14	1	1	3	5	2	1	2	2	7	26

95	1	1	1	1	1	1	3	3	12	2	1	2	5	2	1	1	2	6	23
96	1	1	2	1	1	1	2	3	12	1	2	3	6	1	1	1	3	6	24
97	1	1	1	2	1	2	3	2	13	2	2	3	7	2	3	3	2	10	30
98	1	1	1	2	1	2	3	2	13	2	2	2	6	2	1	1	2	6	25
99	1	2	1	1	1	2	2	3	13	1	2	3	6	2	2	2	3	9	28
100	1	2	1	1	1	2	3	3	14	2	1	2	5	2	2	2	3	9	28
101	1	2	1	1	1	2	2	1	11	2	1	3	6	1	2	3	3	9	26
102	2	1	2	2	1	3	3	3	17	3	1	3	7	3	2	1	3	9	33
103	1	1	2	2	1	2	3	1	13	2	2	2	6	1	1	3	2	7	26
104	1	1	2	1	1	2	1	3	12	1	2	3	6	3	1	2	2	8	26
105	1	2	2	1	1	1	3	3	14	1	1	3	5	2	1	3	1	7	26
106	1	2	2	1	1	2	3	3	15	1	1	3	5	1	1	3	1	6	26
107	1	3	2	1	1	1	1	1	11	1	2	3	6	1	1	3	1	6	23
108	1	2	2	2	1	1	3	3	15	2	1	2	5	2	1	2	1	6	26
109	1	3	2	1	1	2	1	2	13	2	2	3	7	2	1	3	1	7	27
110	1	3	2	1	1	1	3	3	15	2	2	3	7	2	1	1	2	6	28
111	1	3	1	2	1	1	1	1	11	3	1	3	7	1	3	1	2	7	25
112	1	3	2	1	1	1	3	3	15	3	1	3	7	2	3	2	2	9	31
113	1	2	1	1	1	1	1	3	11	2	2	2	6	1	1	1	3	6	23
114	1	2	1	1	1	3	3	3	15	2	3	3	8	2	2	3	3	10	33
115	1	2	1	1	1	3	2	3	14	1	2	3	6	2	1	3	3	9	29
116	1	2	3	1	1	3	3	3	17	2	1	3	6	1	2	3	2	8	31
117	1	2	2	1	1	2	1	2	12	1	1	1	3	1	1	3	2	7	22
118	1	3	2	1	1	2	3	3	16	1	1	3	5	1	2	3	2	8	29

119	1	1	1	1	1	2	1	3	11	2	2	3	7	1	2	3	2	8	26
120	1	3	2	1	1	2	3	2	15	3	2	2	7	1	2	3	2	8	30
121	1	2	1	1	1	1	3	3	13	1	3	3	7	1	3	2	3	9	29
122	1	2	1	1	1	1	2	3	12	1	3	3	7	1	3	2	3	9	28
123	1	1	3	2	1	3	3	1	15	3	2	1	6	1	2	3	1	7	28
124	1	3	3	2	2	3	3	3	20	1	1	3	5	2	1	2	2	7	32
125	1	1	2	1	1	2	1	3	12	1	2	3	6	1	1	3	3	8	26
126	1	3	1	1	1	3	3	2	15	1	2	3	6	1	3	2	3	9	30
127	1	3	2	1	1	1	1	3	13	3	1	3	7	3	1	1	3	8	28
128	1	1	2	1	1	1	3	1	11	3	1	3	7	1	3	3	2	9	27
129	1	3	2	1	1	1	3	3	15	1	1	2	4	1	2	1	2	6	25
130	1	1	2	2	1	2	3	3	15	3	1	3	7	1	3	2	3	9	31
131	1	2	2	2	1	2	3	2	15	1	2	3	6	1	3	2	2	8	29
132	1	1	2	1	1	2	3	3	14	1	1	3	5	1	1	2	2	6	25
133	1	3	2	1	1	3	3	2	16	1	2	3	6	1	1	1	3	6	28
134	1	3	2	1	1	3	3	3	17	1	2	3	6	1	1	3	1	6	29
135	1	2	2	1	1	1	3	2	13	2	1	2	5	1	3	2	2	8	26
136	1	3	3	2	1	1	3	3	17	2	2	2	6	2	1	2	2	7	30
137	1	3	3	2	1	2	1	3	16	2	2	2	6	1	1	2	1	5	27
138	1	2	2	1	1	1	2	2	12	3	2	3	8	1	2	2	2	7	27
139	1	2	2	2	1	1	3	2	14	3	2	1	6	1	2	1	2	6	26
140	1	2	2	2	1	2	2	2	14	1	2	3	6	1	2	2	2	7	27
141	1	2	2	1	1	1	1	3	12	3	1	3	7	2	2	2	2	8	27
142	1	2	2	1	1	2	3	2	14	1	2	3	6	1	2	3	2	8	28

143	1	2	2	1	1	1	1	2	11	2	2	1	5	1	2	3	2	8	24
144	1	2	2	1	1	2	3	1	13	1	1	3	5	3	2	1	2	8	26
145	1	2	2	1	1	3	3	3	16	1	2	2	5	1	2	1	2	6	27
146	1	2	3	1	1	3	3	3	17	2	2	3	7	1	1	2	1	5	29
147	1	2	2	1	1	3	1	1	12	1	2	3	6	1	2	2	3	8	26
148	1	1	2	1	1	2	3	3	14	2	1	3	6	1	2	3	2	8	28
149	1	2	2	1	1	1	3	2	13	1	1	2	4	2	2	3	1	8	25
150	1	1	2	1	1	1	3	3	13	2	2	3	7	2	1	2	2	7	27
151	1	2	2	1	2	1	1	3	13	2	2	1	5	2	2	2	2	8	26
152	1	2	2	1	2	1	3	2	14	3	3	3	9	1	2	2	1	6	29
153	1	2	2	1	1	1	1	3	12	1	1	2	4	1	1	2	2	6	22
154	1	1	1	1	2	3	3	2	14	1	2	3	6	1	1	2	2	6	26
155	1	2	1	1	1	1	3	2	12	3	2	1	6	1	2	2	1	6	24
156	1	2	2	1	2	3	3	3	17	1	2	3	6	1	2	2	2	7	30
157	1	1	2	1	1	3	3	3	15	2	1	3	6	3	1	2	1	7	28
158	1	2	2	1	1	1	3	2	13	1	1	1	3	3	2	2	3	10	26
159	1	3	2	1	1	2	3	3	16	2	2	3	7	1	3	3	2	9	32
160	1	2	3	1	1	1	3	2	14	1	3	3	7	1	2	2	2	7	28
161	1	2	3	1	1	2	3	3	16	1	3	1	5	1	2	2	2	7	28
162	1	3	2	1	1	1	2	3	14	2	1	3	6	1	3	3	2	9	29
163	1	1	2	1	1	2	1	3	12	3	2	3	8	1	2	1	3	7	27
164	1	3	2	1	1	2	1	3	14	3	2	1	6	1	2	3	2	8	28
165	1	3	3	1	1	2	1	3	15	3	3	3	9	1	2	2	2	7	31
166	1	2	3	2	1	3	2	3	17	3	2	3	8	2	1	3	3	9	34

167	1	1	3	2	2	2	2	3	16	2	2	2	6	2	1	3	2	8	30
168	1	2	2	1	1	3	2	2	14	2	2	3	7	1	3	3	2	9	30
169	1	3	3	1	1	1	3	3	16	2	1	2	5	3	1	3	2	9	30
170	1	3	3	1	1	3	2	1	15	2	1	1	4	3	1	3	3	10	29
171	1	2	2	1	1	1	1	3	12	1	2	2	5	1	2	2	1	6	23
172	1	2	2	1	1	2	3	1	13	1	2	1	4	1	2	2	2	7	24
173	1	2	2	1	1	3	1	1	12	1	1	3	5	1	1	2	1	5	22
174	2	2	2	2	1	1	3	3	16	2	2	2	6	2	2	2	2	8	30
175	1	2	2	1	1	3	2	3	15	2	1	2	5	1	2	2	3	8	28
176	1	2	2	1	1	2	2	3	14	2	1	2	5	1	1	1	3	6	25
177	1	3	2	1	1	3	3	2	16	1	2	2	5	2	2	3	1	8	29
178	2	1	1	1	1	1	2	3	12	1	2	2	5	1	2	3	1	7	24
179	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1	3	2	6	1	2	1	1	5	19
180	1	3	1	2	1	3	3	2	16	2	3	3	8	1	1	3	1	6	30
181	1	2	1	2	1	3	1	3	14	1	2	2	5	2	2	2	1	7	26
182	1	2	1	1	1	1	3	3	13	1	2	3	6	1	2	2	1	6	25
183	1	2	2	1	1	1	1	1	10	2	2	1	5	1	2	2	1	6	21

ANEXO 13

TABLA DE FRECUENCIA Y PORCENTAJE

TABLA 3

CONOCIMIENTO SOBRE DENGUE EN USUARIOS ADULTOS DEL CENTRO DE SALUD SAN CLEMENTE PISCO 2020

Conocimiento sobre dengue en usuarios adultos	n=183	%
Malo	16	9
Regular	154	84
Bueno	13	7
Total	183	100

TABLA 4

**CONOCIMIENTO SOBRE DENGUE SEGÚN DIMENSION:
GENERALIDADES EN USUARIOS ADULTOS
DEL CENTRO DE SALUD
SAN CLEMENTE
PISCO 2020**

Dimensión	n=183	%
Generalidades		
Malo	64	35
Regular	93	51
Bueno	26	14
Total	183	100

TABLA 5

**CONOCIMIENTO SOBRE DENGUE SEGÚN DIMENSION
TRASMISION EN USUARIOS ADULTOS DEL
CENTRO DE SALUD SAN CLEMENTE
PISCO 2020**

Dimensión	n=183	%
Trasmisión		
Malo	24	13
Regular	101	55
Bueno	58	32
Total	183	100

TABLA 6

**CONOCIMIENTO SOBRE DENGUE SEGÚN DIMENSIÓN
GENERALIDADES EN USUARIOS ADULTOS
DEL CENTRO DE SALUD
SAN CLEMENTE
PISCO 2020**

Dimensión	n=183	%
<u>Signos y Síntomas</u>		
Malo	64	35
Regular	93	51
Bueno	26	14
Total	183	100

TABLA 7

**PRÁCTICAS SOBRE PREVENCIÓN DEL DENGUE EN
USUARIOS ADULTOS DEL CENTRO DE
SALUD SAN CLEMENTE
PISCO 2020**

Prácticas sobre prevención del dengue en usuarios adultos	n=183	%
Inadecuadas	48	26
Poco adecuadas	102	56
Adecuadas	33	18
Total	183	100

TABLA 8

**PRÁCTICAS SOBRE PREVENCIÓN DEL DENGUE SEGÚN
DIMENSION ALMACENAMIENTO DE AGUA EN
EL HOGAR EN USUARIOS ADULTOS
DEL CENTRO DE SALUD
SAN CLEMENTE
PISCO 2020**

Dimensión	n=183	%
<hr/>		
Almacenamiento de agua en el hogar		
Inadecuadas	38	21
Poco adecuadas	112	61
Adecuadas	33	18
Total	183	100

TABLA 9

**PRÁCTICAS SOBRE PREVENCIÓN DEL DENGUE SEGÚN
DIMENSION MANEJO SOBRE RESIDUOS SÓLIDOS
EN EL HOGAR USUARIOS ADULTOS DEL
CENTRO DE SALUD SAN CLEMENTE
PISCO 2020**

Dimensión	n=183	%
Manejo sobre residuos sólidos en el hogar		
Inadecuadas	59	32
Poco adecuadas	104	57
Adecuadas	20	11
Total	183	100

TABLA 10

**PRÁCTICAS SOBRE PREVENCIÓN DEL DENGUE SEGÚN
DIMENSION BARRERAS PROTECTORAS EN
USUARIOS ADULTOS DEL CENTRO
DE SALUD SAN CLEMENTE
PISCO 2020**

Dimensión	n=183	%
Barreras Protectoras		
Inadecuadas	29	16
Poco adecuadas	106	58
Adecuadas	48	26
Total	183	100

ANEXO 14

TABLA DE CODIFICACIÓN DEL INSTRUMENTO

DATOS GENERALES	CATEGORIA	VALOR
EDAD	20-40 Años	1
	41- 60 Años	2
	61- 70 Años	3
SEXO	Masculino	1
	Femenino	2
PROCEDENCIA	Costa	1
	Sierra	2
	selva	3

	GENERALIDADES		
Nº ÍTEMS	BUENO	REGULAR	MALO
1	3	2	1
2	3	2	1

	TRASMISION		
Nº ÍTEMS	BUENO	REGULAR	MALO
3	3	2	1
4	3	2	1
5	3	2	1

	SIGNOS Y SINTOMAS		
Nº ITEMS	BUENO	REGULAR	MALO
6	3	2	1
7	3	2	1
8	3	2	1
9	3	2	1
10	3	2	1

	ALMACENAMIENTO DE AGUA EN EL HOGAR		
Nº ITEMS	ADECUADA	POCO ADECUADA	INADECUADA
1	3	2	1
2	3	2	1
3	3	2	1
4	3	2	1
5	3	2	1
6	3	2	1
7	3	2	1
8	3	2	1

	MANEJO SOBRE RESIDUOS SÓLIDOS EN EL HOGAR		
Nº	ADECUADA	POCO ADECUADA	INADECUADA
9	3	2	1
10	3	2	1
11	3	2	1

	BARRERAS PROTECTORAS		
Nº ITEMS	ADECUADA	POCO ADECUADA	INADECUADA
12	3	2	1
13	3	2	1
14	3	2	1
15	3	2	1