

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



**CONOCIMIENTOS Y PRACTICAS DE MEDIDAS
PREVENTIVAS DEL DENGUE EN LOS POBLADORES
QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD
PUEBLO NUEVO
2023**

TESIS:

**PRESENTADA POR BACHILLER
MELCHORITA DEL ROSARIO ARIAS ROSAS**

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

LIMA – PERÚ

2023

Asesora: Mg. Jessica Carol Díaz Godiño
ORCID: 0000 – 0001 – 7420 – 6034

Tesista: Melchorita del Rosario Arias Rosas
ORCID: 0009-0005-2885-1952

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: SALUD PÚBLICA

AGRADECIMIENTO

A Dios

Por bendecirme y proporcionarme la fuerza necesaria para superar cualquier adversidad.

A la Universidad San Juan Bautista

Por brindarme los conocimientos, las herramientas y las experiencias para enamorarme de mi profesión y ejercerla de forma ética.

Al Centro de Salud Pueblo Nuevo

Por permitirme la ejecución del estudio, siendo garantes de la investigación científica en pro de la salud de los habitantes.

A mi asesora

Por guiarme en la realización de mi estudio de forma comprometida, incansable y paciente.

DEDICATORIA

A mis padres, por ser mi apoyo incondicional y la base para ser cada día mejor profesional.

RESUMEN

Introducción: El dengue es una enfermedad infectocontagiosa que afecta a las poblaciones que habitan en zonas tropicales y húmedas causadas por la picadura del mosquito *Aedes Aegypti*, que habita en charcos de agua y tachos mal lavados y sin protección, al generarse la transmisión por la picadura inicia el proceso infeccioso en muchos casos con múltiples complicaciones. **Objetivo:** Determinar los conocimientos y prácticas de medidas preventivas del Dengue en los pobladores que asisten al Centro de Salud Pueblo Nuevo 2023. **Metodología:** Estudio cuantitativo, descriptivo, de corte transversal, como técnica se utilizó la encuesta y un cuestionario validado por jueces expertos para cada variable, se usó la confiabilidad KR20 y Alfa de Cronbach, muestra 60 pobladores que acuden al Centro de Salud. **Resultados:** El 53% de los participantes tienen entre 20 a 29 años de edad, 46% son amas de casa, 53% tienen estudios de nivel secundario. El 63% de los participantes tiene un conocimiento regular sobre las medidas preventivas, 20% bueno, 17% malo. El 50% de los pobladores tenían un conocimiento regular en los conceptos generales, 70% regular en manifestaciones, 53% sobre protección personal regular. Las practicas sobre medidas de prevención del Dengue en 60% de los participantes son inadecuadas, 40% adecuadas. Según dimensión control de factores son inadecuadas en 54%, protección personal 67% y hábitos de salud 60% inadecuadas.

Palabras clave: conocimiento, medidas de prevención, Enfermería, Dengue

ABSTRACT

Introduction: Dengue is an infectious disease that affects populations living in tropical and humid areas caused by the bite of the Aedes Aegypti mosquito, which lives in puddles of water and poorly washed and unprotected bins, when transmission is generated by the bite, the infectious process begins in many cases with multiple complications. **Objective:** To determine the knowledge and practices of preventive measures of Dengue in the residents who attend the Pueblo Nuevo 2023 Health Center. **Methodology:** quantitative, descriptive, cross-sectional study, as a technique the survey and a questionnaire validated by expert judges were used for each reliability variable KR20 and Cronbach's Alpha, showing 60 residents who come to the Health Center. **Results:** 53% of the participants are between 20 and 29 years old, 46% are housewives, 53% have secondary level studies. 63% of the participants have regular knowledge about preventive measures, 20% good, 17% bad. 50% of the residents had regular knowledge of general concepts, 70% regular in demonstrations, 53% about regular personal protection. The practices on Dengue prevention measures in 60% of the participants are inadequate, 40% adequate. According to dimension control factors are inadequate in 54%, personal protection 67% and health habits 60% inadequate.

Keywords: knowledge, prevention measures, Nursing, Dengue

PRESENTACIÓN

Actualmente, el dengue corresponde a una problemática en el área de la salud que ha manifestado un auge en los últimos años, específicamente en zonas húmedas y en épocas estacionarias de precipitaciones, desencadenando diversos síntomas en los pobladores y aumentando la transmisión de la enfermedad y los factores de riesgo. Sin duda alguna, su prevención y tratamiento abarca múltiples aspectos sanitarios, ambientales y sociales.

El objetivo de la investigación es determinar los conocimientos y prácticas de medidas preventivas del Dengue en los pobladores que asisten al Centro de Salud Pueblo Nuevo 2023, con el propósito de impactar en las instituciones y en los profesionales de la salud para aumentar las campañas informativas, las jornadas preventivas y la vigilancia epidemiológica, disminuyendo el desconocimiento de la temática, los factores del riesgo y la prevalencia de la enfermedad.

El trabajo de investigación está distribuido en **Capítulo I: El Problema**, **Capítulo II: Marco Teórico**, **Capítulo III: Metodología de la Investigación**, **Capítulo IV: Análisis de los Resultados**, **Capítulo V: Conclusiones y Recomendaciones**, Referencias Bibliográficas, Bibliografía y Anexos.

ÍNDICE

	Pág.
CARÁTULA	i
ASESOR Y TESISISTA	ii
LÍNEA DE INVESTIGACIÓN	iii
AGRADECIMIENTO	iv
DEDICATORIA	v
RESUMEN	vi
ABSTRACT	vii
PRESENTACIÓN	viii
ÍNDICE	ix
INFORME DE ANTIPLAGIO	xi
LISTA DE TABLAS	xiii
LISTA DE GRÁFICOS	xiv
LISTA DE ANEXOS	xv
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA	
I.a Planteamiento del problema	16
I.b Formulación del problema	17
I.c Objetivos	18
I.c.1 Objetivo General	18
I.c.2 Objetivos Específicos	18
I.d Justificación	18
I.e Propósito	19
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	
II.a Antecedentes Bibliográficos	21
II.b Base teórica	23
II.c Hipótesis	30
II.d Variables	30
II.e Definición Operacional de Términos	30

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	
III.a Tipo de estudio	31
III.b Área de estudio	31
III.c Población y muestra	32
III.d Técnicas e instrumento de recolección de datos	32
III.e Diseño de recolección de datos	33
III.f Procesamiento y análisis de datos	35
CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS	
IV.a. Resultados	36
IV.b. Discusión	41
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	
V.a. Conclusiones	44
V.b. Recomendaciones	45
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	46
BIBLIOGRAFÍA	50
ANEXOS	51

INFORME DE ANTIPLAGIO

TESIS FINAL

INFORME DE ORIGINALIDAD

22%	22%	3%	15%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Privada San Juan Bautista Trabajo del estudiante	3%
2	repositorio.unsaac.edu.pe Fuente de Internet	3%
3	repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	repositorio.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	2%
5	docplayer.es Fuente de Internet	1%
6	repositorio.unj.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	repositorio.autonmadeica.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	repositorio.udh.edu.pe Fuente de Internet	1%
9	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	



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

INFORME DE VERIFICACIÓN DE SOFTWARE ANTIPLAGIO

FECHA: 24/01/2024

NOMBRE DEL AUTOR (A) / ASESOR (A):

MELCHORITA DEL ROSARIO ARIAS ROSAS / MG. JESSICA CAROL DIAZ GODIÑO

TIPO DE PROINVESTIGACIÓN:

- PROYECTO ()
- TRABAJO DE INVESTIGACIÓN ()
- TESIS (X)
- TRABAJO DE SUFICIENCIA PROFESIONAL ()
- ARTICULO ()
- OTROS ()

INFORMO SER PROPIETARIO (A) DE LA INVESTIGACIÓN VERIFICADA POR EL SOFTWARE ANTIPLAGIO TURNITIN, EL MISMO TIENE EL SIGUIENTE TÍTULO: **CONOCIMIENTOS Y PRACTICAS DE MEDIDAS PREVENTIVAS DEL DENGUE EN LOS POBLADORES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD PUEBLO NUEVO 2023.**

Culminada la verificación se obtuvo el siguiente porcentaje: 22%

Conformidad Autor:

Conformidad de Asesor:

Nombres: Melchorita Del Rosario Arias Rosas

DNI: 73064846



Nombres: Jessica Carol Diaz Godiño

Lista de tablas

	Pág.
Tabla 1 Datos sociodemográficos de los participantes que acuden al Centro de Salud Pueblo Nuevo 2023	36

Lista de gráficos

		Pág.
Gráfico 1	Conocimientos sobre medidas preventivas del dengue en pobladores que asisten al Centro de Salud Pueblo Nuevo 2023	37
Gráfico 2	Conocimientos sobre medidas preventivas Dengue en pobladores que asisten al Centro de Salud Pueblo Nuevo según dimensiones 2023	38
Gráfico 3	Prácticas de medidas preventivas Dengue pobladores que asisten al Centro de Salud Pueblo Nuevo 2023	39
Gráfico 4	Prácticas de medidas preventivas Dengue pobladores que asisten al Centro de Salud Pueblo Nuevo según dimensiones 2023	40

LISTA DE ANEXOS

	Pág.
ANEXO 1 Operacionalización de Variables	52
ANEXO 2 Instrumento	55
ANEXO 3 Validez de Instrumento	59
ANEXO 4 Confiabilidad del Instrumento	60
ANEXO 5 Escala de Valoración de Instrumento	62
ANEXO 6 Consentimiento Informado	63
ANEXO 7 Carta de autorización del Centro de Salud Pueblo Nuevo	65

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

I.a Planteamiento del problema

El Dengue se ha convertido en una enfermedad infecciosa causante de la elevación de la mortalidad en países con zonas tropicales incrementando los problemas de salud pública asociado a la picadura del mosquito Aedes que se encuentra generalmente en lugares con clima caluroso y tropical¹.

La Organización Panamericana de la Salud (OPS)² menciona que 34 países y diversas áreas geográficas reportaron el incremento de casos ocasionados por el vector en diversas áreas de la Región de las Américas lo cual se encuentra incrementado relacionándolo con la población quien migra de una zona a otra.

La Organización Mundial de la Salud (OMS)² promovió un programa de prevención y control de enfermedades metaxénicas buscando controlar el Dengue el año 2012, teniendo como objetivo el reducir la mortalidad en 50% así mismo la morbilidad en 50% como visión al 2020.

El planteamiento de estrategias de control anti vectorial elaborado es una de las formas más correctas de prevenir la transmisión del virus del dengue con la finalidad de generar el ordenamiento, la modificación del ambiente y las correctas formas de eliminar los desechos sólidos en busca de prevenir la enfermedad causante de alteraciones de la salud².

A nivel de Latinoamérica la OMS³ para el año 2020 notifico 125.514 casos con una incidencia de 12,86 casos por cien mil habitantes, incluyendo 27 muertes así mismo se presentaron 12,891 casos confirmados de manera laboratorial, habiendo se confirmado 498 como casos graves equivalente al 0,4% del grupo poblacional.

De igual manera, en Perú en el 2019, conforme con la OPS³, entre la semana epidemiología (SE) 1 y la SE 2 notificaron 17.143 casos de dengue, incluidas 37 defunciones. Del total de casos notificados, 9.878 fueron

confirmados por laboratorio, 2.980 fueron clasificados como dengue con signos de alarma y 163 como dengue grave.

En la ciudad de Lima, según el Ministerio de Salud, (MINSA) ⁴ para la SE 27 del 2019, reportaron 17 casos de los cuales 11 de ellos fueron reportados en Dirección de Redes Integradas de Salud (DIRIS) Lima norte. Sin embargo, en el departamento de Ica, de acuerdo con la Dirección Regional de Salud Ica (DIRESA) reportó 80 veces más casos que el 2019. De éstos, se han reconocido a 1 447 casos como dengue sin signos de alarma, a 74 como dengue con signos de alarma, y a 04 como dengue grave.

En Ica el Hospital Regional genero la notificación de dengue en paciente pediátrico de 5 años con examen de Elisa positivo, considerándose el primer caso nativo a nivel de la región dentro del escenario epidemiológico de la semana III.

Durante el proceso de realización de las prácticas profesionales era común observar en la comunidad que los pobladores no utilizan de manera correcta las medidas orientadas a disminuir la proliferación de zancudos en su comunidad , se observó que no tapaban sus tachos de agua, la mayoría mantiene las ventanas abiertas, no les gusta utilizar el abaticida , tiene floreros en su casa, la mayoría refiere: “No hay mosquitos”, “ no creo que nos contagiemos”, “utilizo el insecticida en mi casa”, “eso solo da a quienes crían animales”.

I.b Formulación del problema

Por lo expuesto surge la siguiente interrogante de investigación:

¿Cuáles son los conocimientos y prácticas de medidas preventivas del dengue en los pobladores que asisten al Centro de Salud Pueblo Nuevo 2023?

I.c Objetivos

I.c.1 Objetivo General

Determinar los conocimientos y prácticas de medidas preventivas del Dengue en los pobladores que asisten al Centro de Salud Pueblo Nuevo 2023.

I.c.2 Objetivos Específicos

Identificar los conocimientos de medidas preventivas del dengue en los pobladores de acuerdo a sus dimensiones:

- Conceptos generales
- Manifestaciones clínicas
- Protección individual

Identificar las prácticas sobre prevención del dengue en los pobladores de acuerdo a sus dimensiones:

- Control de factores de riesgos
- Protección personal y familiar
- Hábitos de salud

I.d Justificación

Justificación Teórica

Al calificarse dengue como una de las problemáticas en salud pública a nivel mundial, es de gran importancia que los pobladores cuenten con los conocimientos y prácticas para prevenir, detectar y actuar rápidamente frente a la enfermedad. Los resultados obtenidos servirán para complementar los procesos orientados al cambio de comportamiento de los pobladores en relación al dengue.

Justificación Práctica

También es importante conocer los resultados finales de esta investigación para así poder reforzar los conocimientos y las prácticas de medidas preventivas en la población, con la finalidad de disminuir la incidencia del vector, los larvarios del *Aedes Aegypti* y prevenir los periodos de epidemia. Los resultados de la investigación servirán para proponer un plan de comunicación de conocimiento y prácticas de medidas preventivas de dengue.

Justificación Metodológica

Al tratarse de un estudio desarrollado y evidenciado con bases sólidas investigativas, la información plasmada, los instrumentos de recolección de datos y los resultados obtenidos sirven de base a otras investigaciones sirviendo de punto de comparación para el proceso de realización de futuros proyectos.

I.e Propósito

El propósito del estudio radica en identificar los conocimientos y la práctica de medidas preventivas actuales en relación al dengue por parte de los pobladores, con la finalidad de detectar las deficiencias en la temática y determinar el impacto de la problemática.

Los resultados de la investigación están dirigidos principalmente a las instituciones sanitarias a nivel nacional y local, mostrando la magnitud del problema, las consecuencias que han desencadenado la prevalencia del dengue y el establecimiento de soluciones para prevenir la transmisión de la enfermedad.

Asimismo, están destinados a los profesionales de la salud para lograr el aumento de campañas informativas, la elaboración de jornadas preventivas en las comunidades, la implementación de planes de contingencia para controlar los brotes, la vigilancia epidemiológica y el monitoreo mensual de los indicadores de aumento de la enfermedad, para así disminuir el desconocimiento en el área, los factores de riesgo y la incidencia del dengue.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

II.a Antecedentes bibliográficos

Internacionales

Sivaneswari, et al⁶ en el año 2020 en Malasia realizaron un estudio de tipo descriptivo, de corte transversal con el objetivo de determinar el **CONOCIMIENTO Y LAS ACTITUDES DE LOS POBLADORES SOBRE EL DENGUE EN UNA POBLACIÓN DE MALASIA**, la muestra estuvo conformada de 500 personas. La técnica fue la encuesta y como instrumento un cuestionario. Obtuvieron como resultado que el 51% de los participantes no tiene conocimientos, 2% mala actitud, 51% tiene mala práctica para el control del Dengue, de todos los participantes el 74% fueron positivos a la enfermedad.

Hernández, et al⁷ en el año 2019 realizaron un estudio de tipo descriptivo y transversal con el objetivo de determinar los **CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE DENGUE EN UN BARRIO DE LA CIUDAD DE BARRANQUILLA, COLOMBIA**, la muestra estuvo conformada por 810 personas. La técnica fue la encuesta y el instrumento un cuestionario. Obtuvieron como resultados que el 91,7 % de los encuestados conocen existente la patología; el 32,7 % no sabe cuál es el representante, causal de la patología. Mientras tanto que el 92,5 % de los encuestados plantea tener disposición para recibir clases de enseñanza sanitaria. El 24,8 % declara que previene tener agua estancada.

Emmanuelle, et al⁸ en el año 2018 realizaron una investigación de tipo descriptivo de corte transversal, que tuvo como objetivo determinar el **CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DEL DENGUE Y SU IMPACTO EN LA COMUNIDAD, EN EL CONTROL DE VECTORES EN LAS ZONAS RURALES DE CAMBOYA**, la muestra estuvo conformada por 1200 hogares. La técnica fue la encuesta. Obtuvieron como resultado que el 60,2% de la población presenta conocimiento bajo, el 12,8%

conocimiento medio. En cuanto a las actitudes el 70% presenta actitud negativa a la enfermedad y el 20% actitud positiva. La población tiene conocimientos bajos y actitudes negativas.

Nacionales

Mego y Neyra⁹ el año 2022 en Jaén realizaron un estudio descriptivo, cuantitativo de corte transversal con el objetivo de determinar **LA RELACIÓN ENTRE EL CONOCIMIENTO Y LAS PRACTICAS PREVENTIVAS DE DENGUE EN LOS POBLADORES DE MAGLLANAL**, la muestra estuvo conformada por 169 pobladores. La técnica fue la encuesta. Obtuvieron como resultados que el 61% de género femenino, 39% masculino, de 18 a 30 años 51%, 36% con estudios secundarios, 54% con conocimiento medio de Dengue, alto 26%, bajo 20%, en relación a las prácticas de prevención 55% en proceso, 24% adecuadas, deficientes 21%.

Cubillas, et al¹⁰ en el año 2019 realizaron un estudio de tipo descriptivo correlacional, tipo cuantitativo, descriptivo y aplicativo, con el objetivo determinar la **RELACIÓN CONOCIMIENTO DEL DENGUE Y EL RIESGO DE INFESTACIÓN DOMICILIARIA POR AEDES AEGYPTI EN LA LOCALIDAD DE QUILMANÁ, CAÑETE**, la muestra estuvo conformada por 251 viviendas. La técnica fue la encuesta y como instrumento un cuestionario. Obtuvieron como resultados que el 68% reconoce que el dengue es una enfermedad, sólo el 26,5 identifica al virus como su agente causal y reconocen en un 57% los principales síntomas del Dengue. El 65% de la población considera que el dengue se previene evitando almacenar agua por más de tres días y el 75% responde que lo hacen evitando la picadura de “zancudo” Aedes aegypti a cualquier hora del día además el 64% responde que lo hace botando los recipientes que no usa.

Los estudios presentados demuestran que los conocimientos de las madres están relacionados por un nivel regular sobre las medidas de prevención del dengue, de la misma forma la mayoría presentan los factores condicionantes a la presencia de esta enfermedad en la comunidad por lo cual se convierte en trascendente en el medio donde

se desarrolla la enfermedad y las posibles complicaciones repercutiendo de manera negativa en el entorno social en el cual se desarrolla.

II.b Base Teórica

Conocimiento

Para Bunge¹¹ el conocimiento viene a ser un conjunto de toda información y comunicación que posee el individuo como modelo de sus vivencias y experiencias, es decir de lo que ha podido aprender como lección de vida a partir de su experiencia cotidiana.

Todo conocimiento es considerado una información que se obtiene en base al aprendizaje en base a la interrelación lo cual se relaciona con la importancia de analizar valores que asignen conocimientos asociados a la mejora de los saberes¹².

Conocimiento andragógico

El conocimiento andragógico se refiere al diseño y la construcción de procesos docentes eficaces, remitiendo a las características del aprendizaje. Es aplicable a múltiples contextos en la enseñanza de adultos: educación comunitaria, desarrollo de recursos humanos en las organizaciones y educación universitaria¹³.

Los procesos de aprendizaje se relacionan y sustentan en los procesos de desempeño de las personas, dándole un valor agregado a los procesos de formación lo cual se orienta a brindar a las personas saberes que los encaminen a su formación en las medidas de prevención del Dengue incorporándolos a la sociedad¹³.

Conceptos generales

Definición del Dengue

La OMS¹⁴ define que el dengue “es una enfermedad que afecta personas de todas las edades, con síntomas que varían entre una fiebre leve a una fiebre incapacitante, acompañado de dolor intenso de cabeza, dolor detrás de los ojos, dolor en músculos y articulaciones, y eritema”.

Las principales características de esta enfermedad en sus formas complicadas se encuentran representadas por la dificultad en la respiración el daño múltiple en los órganos, así como la plaquetopenia, la mayoría de los casos ocurren durante la época de verano en los meses cálidos y lluviosos en las diversas zonas¹⁵.

Transmisión del Dengue

Las Organizaciones internacionales como la OMS¹⁶ mencionan que esta patología se encuentra relacionada con la picadura del mosquito Aedes, quien transmite el virus de una persona a otra cuando este se ha infectado con la enfermedad.

Fases del Dengue

La enfermedad se caracteriza por presentar fiebre de hasta por una semana asociados a dolor de cabeza, dolor orbitario de los ojos, mialgias, fastidio a nivel de las articulaciones, eritema en las primeras 48 horas luego de haberse iniciado la enfermedad¹⁷.

La fase de la complicación de esta patología se encuentra relacionada con la plaquetopenia que presenta el paciente, generando un riesgo de incremento de la vascularizado en el paciente que se encuentra hospitalizado y bajo vigilancia médica¹⁷.

Una vez recuperado los niveles de las plaquetas la convalecencia se convierte en un periodo corto de recuperación generándose una hemodinámica estable, así como una función renal normal, el hematocrito, las plaquetas empiezan a mantenerse dentro de los valores normales¹⁷.

Periodo de incubación

El tiempo de incubación de esta enfermedad es de 5 a 7 días cursando por tres etapas las cuales han sido mencionadas, en las diversas áreas geográficas que se encuentran afectadas por esta enfermedad, se debe tener en cuenta que las principales manifestaciones son leves como la fiebre, molestias, dolores, sarpullido que aparece de manera habitual, lo cual se puede asociar a malestar general que desaparece en 7 días tiempo en el cual se recupera la salud de la población¹⁷.

– Fiebre

Es el aumento de la temperatura corporal por encima de los 37,8 °C por vía oral o por encima de 38,2 °C por vía rectal, producida por el restablecimiento a una temperatura mayor del termostato del cuerpo humano ubicado en el hipotálamo, generalmente en respuesta a una infección¹⁷.

– Dolor torácico

Evidencia de molestia o dolor anómalo ubicado en el tórax, entre el diafragma y la base del cuello, que puede percibirse de diferentes severidades generado por procesos de tipo inflamatorio a nivel de los tejidos blandos tanto en el tórax como en las articulaciones¹⁷.

– Erupción cutánea

Se refieren a cambios anómalos en el órgano de la piel, bien sea cambios de coloración, presencia de elevaciones, cambios en la textura de la misma, entre otras características visibles que se manifiestan en forma de pequeñas ronchas o zonas enrojecidas¹⁷.

- **Dolor de cabeza**

También conocido como cefalea. Corresponde a una manifestación que puede percibirse como un dolor intenso, sensación de pulsación o dolor leve y continuo en cualquier región de la cabeza. Los mismos se generan de forma gradual, repentina o en basamento a una causa específica, durando desde menos de una hora hasta varios días. Las manifestaciones más comunes del dolor de cabeza refieren a la migraña y a la cefalea tensional¹⁷.

- **Malestar general**

Definido como una sensación de molestia, enfermedad o falta de bienestar de forma general que se acompaña de la fatiga y el decaimiento corporal, generalmente producto de una enfermedad, caracterizado generalmente por incomodidad, dolor, temperatura elevada¹⁷.

Protección individual

El CDC¹⁸ menciona que la protección individual y familiar es importante para la prevención de diferentes enfermedades transmitidas por vectores. Enfermedades que pueden ocasionar la muerte, por tanto, el uso de insecticidas, el repelente y los polos manga larga son protección individual.

- **Uso de insecticidas**

Los insecticidas son sustancias químicas empleadas para erradicar la incidencia del *Aedes Aegypti* y disminuir la transmisión de la enfermedad en una población, ejecutada a través del rociado residual o la fumigación, existiendo los larvicidas (actúan sobre las larvas del mosquito) o los adulticidas (matan a los mosquitos adultos). Sin embargo, la elección correcta de los mismos depende del impacto ambiental, de la autorización del ente sanitario y de la aceptación de la comunidad¹⁸.

– **Uso de repelentes**

Son un conjunto de sustancias orgánicas o sintéticas utilizadas como parte del programa integral para el control de los mosquitos transmisores de enfermedades como el dengue o el zika, cuya finalidad radica en evitar las picaduras del mismo y, por ende, la transmisión de la enfermedad¹⁸.

– **Uso de mosquetero**

El Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social en el 2016 ha definido el mosquetero como una tela fina utilizada como barrera eficaz contra el dengue. Su uso correcto se obtiene al colocarlo por encima de la cama o cuna, en caso de bebés, para la protección de los mosquitos. Es necesario que al usar un mosquetero se tome en cuenta lo siguiente: Ajustar la malla bajo el colchón para impedir el paso de mosquitos, ubicar el mosquetero bien tirante para evitar el riesgo de asfixia en niños pequeños, verificar su buen estado sin presencia de roturas¹⁸.

Prácticas de medidas preventivas

Estas medidas se inician con el cuidado del hogar en base al saneamiento, el aseo, higiene, así como el cuidado y conservación de los alimentos y el agua se orientan a la disminución de la propagación de los microorganismos que se transmiten por la picadura del mosquito¹⁷.

Las medidas de prevención de esta enfermedad infectocontagiosa se orientan al uso de los antimicrobianos que son de uso común en el mundo y forma parte de los medicamentos esenciales, básicos. De la misma forma las acciones y medidas que se orienten a la reducción de los riesgos se convierten en acciones positivas para evitar el contagio y la transmisión de la enfermedad¹⁷.

La reducción del riesgo por lo tanto se constituye en un proceso educativo cuidando el agua, los floreros, los tachos evitando el daño y la transmisión de vectores. Por lo tanto, el control del mosquito al interior de las viviendas

y alrededores será responsabilidad de los pobladores, quienes en la mayoría de los casos se orientará a minimizar los riesgos¹⁸.

Control de factores de riesgo

Los factores ambientales se encuentran relacionados con la latitud, altitud humedad, temperatura de las zonas geográficas por lo cual esta área geográfica tropicales se ven expuestas a la presencia del Virus causante de Dengue, de la misma manera los agentes sociales que realizan actividades de cuidados en el hogar evitando charcos de agua, tachos destapados etc. Se convierten un ejercicio que se debe realizar de manera habitual en las zonas endémicas¹⁸.

La lucha de los equipos que visitan casa por casa en busca de prevenir el contagio y la formación de nidos de los vectores se encuentran relacionados a la labor de promoción de la salud en busca de erradicar el mosquito Aedes. Por lo cual es importante recordarle a la población que lave sus tachos, que elimine los residuos de manera correcta, que se encargue de tapar los tachos donde se recolecta el agua, se debe aplicar insecticidas nocivos en los recipientes, los jardines deben ser bien cuidados evitando la presencia de charcos¹⁸.

Protección personal y familiar

En el hogar se debe utilizar repelentes, mosquiteros, en ventanas, dormitorios, de la misma forma las fumigaciones se convertirán en parte del plan orientado a proteger a la familia, de la misma forma el uso de ropa correcta así reducir la exposición de la piel en la zona geográfica¹⁸.

Hábitos de salud

La higiene personal se convierte en una práctica diaria donde el lavado de manos, la ducha, el cepillado de los dientes puede condicionar a la prevención del dengue, de la misma forma la limpieza del hogar basado en la eliminación de los puntos posibles de criaderos de mosquitos lo cual se vincula con la limpieza exhaustiva del hogar¹⁸.

Es así que la conservación del agua se convierte en una práctica de vigilancia permanente en el proceso de cuidar depósitos, tanques de agua, baldes, así mismo la orientación sobre el uso del abaticida de manera que se cambie en el tiempo prudente²².

Teoría de Enfermería (Teoría de Nola Pender)

El Modelo de Promoción de la Salud promueve el estado óptimo de la salud anteponiéndose y utilizando acciones preventivas hacia los factores que influyen en la toma de decisiones de las personas, la comunidad en la prevención de las enfermedades²⁰.

Para Pender el contar con conocimientos cambian de manera diversa la respuesta a las situaciones personales e interpersonales en una comunidad siendo por lo tanto trascendente el fortalecer las conductas saludables de las familias en busca de prevenir la enfermedad denominada Dengue. El modelo de Pender se orienta a la educación permanente de la población en base al ejemplo y al compartir información, asociándose a la salud publica en las diversas comunidades²⁰.

Tener conocimientos sobre el manejo de la salud se convierte en un componente positivo, humanístico donde la persona es integral en base al análisis integral de las personas, los estilos de vida, el observar y conocer sus capacidades orientadas a la toma de decisiones sobre su salud y el manejo de la vida individual y en la comunidad²⁰.

Nigthigale presenta su teoría la cual se relaciona con el modelo de promoción de la salud orientado a la limpieza y la influencia de la luz en los ambientes así como la adecuada ventilación previniendo las enfermedades en los ambientes cerrados, su teoría del medio ambiente nos orienta al proceso de mejorar la calidad de vida de las personas y poblaciones que habitan en las zonas tropicales, la costa de nuestro país, limpieza ventilación, luz disminuye la posibilidad de que el mosquito prolifere²¹.

II.c Hipótesis

Según Hernández, et al²⁷ un trabajo descriptivo no amerita hipótesis, debido a que no se contemplan las relaciones de causalidad y efecto de las variables del estudio, las hipótesis se convierten en supuestos teniendo en cuenta el tipo de la investigación estas serán propuestas.

II.d Variables

- V1: Conocimientos de medidas preventivas
- V2: Prácticas de medidas preventivas

II.e Definición Operacional de Términos

Conocimientos de medidas preventivas: El conocimiento es una construcción en base a las experiencias e información que han ido adquiriendo los pobladores.

Prácticas de medidas preventivas: Conjunto de actividades o actos realizados por los pobladores para evitar, reducir y manejar la reproducción de los mosquitos y propagación del dengue.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

III.a Tipo de Estudio

Corresponde al tipo de investigación cuantitativo, este método es ideal para identificar tendencias y promedios, realizar predicciones, comprobar relaciones y obtener resultados generales de poblaciones grandes. De acuerdo a lo que indican Neill y Cortez²⁵: “Las técnicas de investigación cuantitativa buscan medir, graduar los fenómenos e intensidad, además persiguen la generalización de los resultados a todo un universo a partir de una muestra pequeña dentro de unos márgenes de confianza y error previamente fijados”

Según Hernández, et al²⁴ el tipo de estudio de investigación es descriptivo y transversal porque se describieron las variables: nivel de conocimiento y las prácticas de las medidas preventivas de la enfermedad del dengue en el Centro de Salud Pueblo Nuevo, tal como se presentaron sin ejercer control sobre las mismas. Transversal, porque el estudio de las variables se realiza en un período de tiempo determinado, es decir, el investigador muestra interés en un momento específico del presente validado para la investigación.

III.b Área de estudio

Se desarrolló en el Centro de Salud de Pueblo Nuevo el cual se encuentra ubicado en la Avenida Mariscal Oscar R. Benavides S/N P.J. Pueblo Nuevo, en un consultorio externo el cual cuenta con atención en el área obstétrica y es de nivel I-4. Teniendo a disposición 25 profesionales de salud entre: obstetras, enfermeras, técnicas de enfermería, médicos, farmacéuticos, laboratoristas, y personal de Limpieza.

III.c Población y muestra

La población de estudio estuvo conformada por 60 pobladores que asisten al Centro de Salud en un período de tiempo de tres meses, obteniendo como muestra a 60 pobladores, utilizando la técnica del muestreo censal aplicada a poblaciones finitas de tamaño conocido en determinada área geográfica.

Criterios de inclusión:

- Pobladores que lleguen atenderse al Centro de Salud entre las edades de 18 a 59 años (jóvenes, adultos).
- Pobladores atendidos en el centro de salud que hayan aceptado libremente participar en la investigación.

Criterio de exclusión:

- Pobladores que lleguen atenderse al Centro de Salud menores de 18 años y mayores de 59 años (niños y adultos mayores).
- Pobladores con discapacidades o deficiencias para participar en el estudio.

III.d Técnicas de recolección de datos

Para la recolección sistemática de los datos se empleó como técnica la encuesta con la finalidad de determinar los conocimientos y prácticas de las medidas preventivas del dengue en los pobladores que asisten al centro sanitario.

Asimismo, el registro de la información suministrada se logró mediante el cuestionario como instrumento de recolección, el cual es de autoría propia para el presente estudio. Consta de presentación del proyecto, instrucciones, datos generales y específicos, totalizando 22 interrogantes. El cuestionario está estructurado de la siguiente manera:

Parte I. Datos generales: 2 ítems con opciones de respuesta múltiples.

Parte II. 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10.

Parte III. 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10.

Que se responden de la siguiente manera:

Siempre (3)

A veces (2)

Nunca (1)

La validez del instrumento se obtuvo a través del juicio de expertos, totalizando en un valor de 0,004. Además, la confiabilidad por medio del Alfa de Cronbach obteniendo el valor de 0.79 considerándolo altamente confiable.

III.e Diseño de recolección de datos

Una vez obtenida la Constancia de “Comité Institucional de Ética e Investigación” se solicitó la carta de presentación para las autoridades del Centro de Salud Pueblo Nuevo en busca de los permisos respectivos para la administración del instrumento para lo cual se solicitó a la Escuela Profesional de Enfermería la Carta de presentación dirigida a las autoridades del establecimiento de Salud.

La carta de presentación se solicitó durante el mes de abril 2023, una vez obtenida fue elevada a las autoridades de establecimiento de salud quienes brindaron el permiso respectivo para acudir a realizar la aplicación del instrumento.

Al Centro de Salud Pueblo Nuevo se acudió de manera interinaria por tres semanas una vez obtenido los permisos del médico jefe del establecimiento, durante el mes de marzo de 2023, generalmente desde tempranas horas de la mañana cuando había mayor número de pobladores en las colas para acceder a una cita, tomando el tiempo de 15 minutos aproximado por cada participante.

Antes de iniciar la aplicación del instrumento se explicó de manera verbal el propósito de la investigación y se les hizo firmar el consentimiento informado, en todo momento se tuvo en cuenta los criterios de inclusión y exclusión, de la misma manera se tuvo en cuenta las consideraciones éticas de la investigación científica.

Los resultados obtenidos serán de carácter confidencial y se utilizó únicamente con fines de estudio. Se respeta en todo momento la integridad física y moral de los sujetos en estudio. Los datos serán procesados en forma codificada imposibilitando la identidad de los sujetos en estudio respetando así el derecho a la privacidad. Luego del procesamiento de los datos serán destruidos los instrumentos utilizados para su recolección.

Autonomía: Los pobladores obran en base a sus criterios y experiencias personales en la encuesta, actuando sobre sus propias decisiones, los mismos tienen la autonomía y derecho a la protección de información, lo cual será explicado por el investigador antes de la intervención.

Beneficencia: Este trabajo de investigación tiene la responsabilidad de actuar en beneficio de los demás. Promover el bien o el bienestar de los pobladores. Es un principio de ámbito confidencial y su no cumplimiento no está penado legalmente.

No-maleficencia: La encuesta realizada por cada poblador no produce ni genera ningún daño, no provocar dolor ni sufrimiento. Es un principio de ámbito público y voluntario, orientado a la protección y respeto de los participantes, manteniendo en todo momento su integridad.

Justicia: Equidad en la distribución de la encuesta hacia los pobladores participantes. El trabajo de investigación a realizarse será posible para todos aquellos que la necesiten y quieran participar. Es también un principio de carácter público y participativo.

El presente trabajo fue revisado por el Comité Institucional de Ética e Investigación de la Universidad Privada San Juan Bautista. **N° 328-2022-CIEI-UPSJB.**

III.f Procesamiento y análisis de datos

El plan de procesamiento de datos siguió, básicamente, la secuencia de clasificación de los datos, seguida de la cuantificación de los mismos utilizando el programa Microsoft Excel versión 2017 lo que facilitó la tabulación de los datos, dando lugar a la tabla matriz, esto permitió la elaboración de los promedios correspondientes a la primera variable. La segunda variable se realizó la tabla matriz, efectivizándose el contar. Si, posterior a ello se obtuvo los valores finales. Ejecutándose en los gráficos correspondientes.

Las variables del estudio se examinan a través de una estadística descriptiva basada en el uso de frecuencias, análisis porcentuales, medidas de tendencia central y medidas de dispersión.

CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

IV. Resultados

Tabla 1

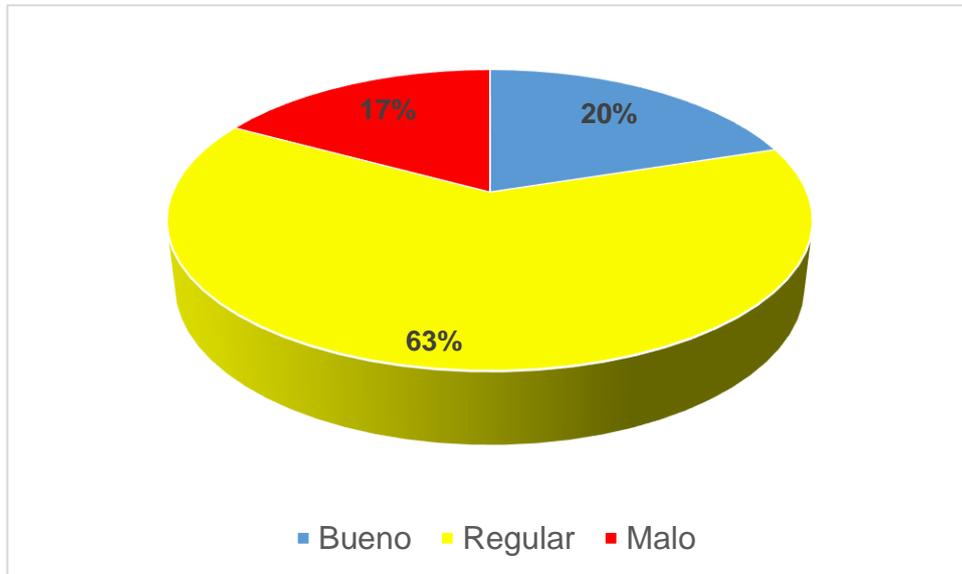
Datos sociodemográficos de los participantes que acuden al centro de salud Pueblo Nuevo 2023

ITEMS	CATEGORIAS	n: 60	%
Edad	20 a 29	32	53
	30 a 39	18	30
	40 a 49	4	7
	50 a mas	6	10
Ocupación	Ama de casa	28	46
	Independiente	22	37
	Dependiente	10	17
Grado de educación	Primaria	10	17
	Secundaria	32	53
	Superior	18	30

El 53% (32) de los participantes tienen entre 20 a 29 años de edad, 46% (28) son amas de casa, 53% (32) tienen estudios de nivel secundario.

Gráfico 1

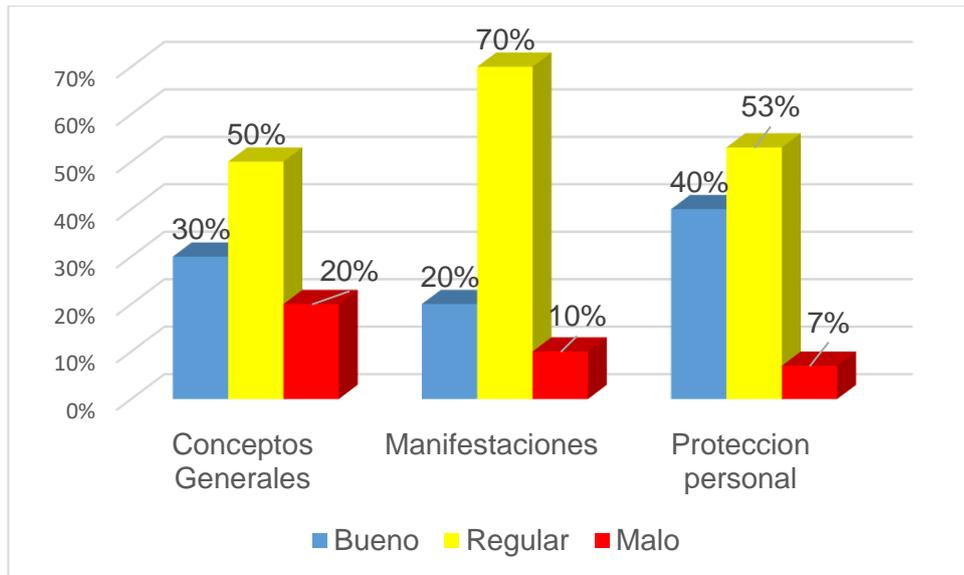
Conocimientos sobre medidas preventivas del Dengue en los pobladores que asisten al Centro de Salud Pueblo Nuevo 2023



El 63% (38) de los participantes tiene un conocimiento regular sobre las medidas preventivas, 20% (12) bueno, 17% (10) malo.

Gráfico 2

Conocimientos sobre medidas preventivas del Dengue en los pobladores que asisten al Centro de Salud Pueblo Nuevo según dimensiones 2023



El 50% (30) de los pobladores tienen un conocimiento regular en los conceptos generales, 70% (42) regular en manifestaciones, 53% (32) sobre protección personal regular.

Gráfico 3

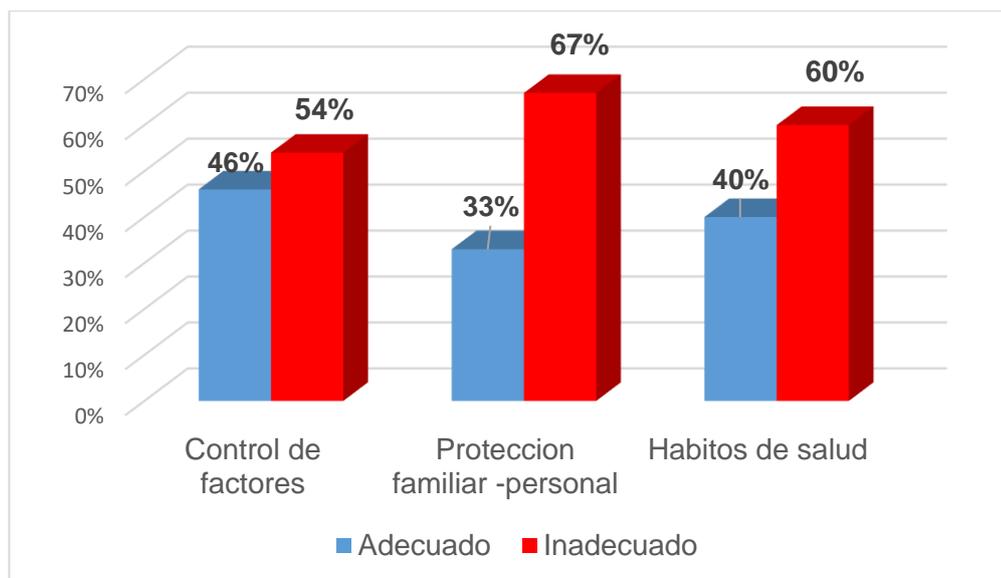
Prácticas de medidas preventivas del Dengue en los pobladores que asisten al Centro de Salud Pueblo Nuevo según 2023



Las prácticas sobre medidas de prevención del Dengue en 60% (36) de los participantes son inadecuadas, 40% (24) adecuadas.

Gráfico 4

Prácticas de medidas preventivas del Dengue en los pobladores que asisten al Centro de Salud Pueblo Nuevo según dimensiones 2023



Las prácticas de medidas de prevención según dimensión control de factores son inadecuadas en 54% (32), protección personal 67% (40) y hábitos de salud 60% (36) inadecuadas.

IV.b. Discusión

El 53% de los participantes tienen entre 20 a 29 años de edad, 46% son amas de casa, 53% tienen estudios de nivel secundario. Los datos sociodemográficos de los pobladores definen el grupo poblacional con el cual se va a realizar la investigación en este caso se realizó en su mayoría con personas adultas de sexo femenino las cuales en su mayoría son amas de casa. Comparable con el estudio de Neira y Mego⁹ quienes realizan el estudio con una población entre 20 y 30 años destacándose la presencia femenina en 61%, con estudios secundarios 36% de los participantes.

Los pobladores que acuden al establecimiento de salud en su mayoría son adultos lo cuales participan de asistir a solicitar citas de atención ya sea para ellos o para sus familiares acudiendo desde tempranas horas de la mañana logrando un ticket que asegure su atención en los diversos consultorios del establecimiento.

El 63% de los participantes tiene un conocimiento regular sobre las medidas preventivas, 20% bueno, 17% malo. Comparable con el estudio de Sivaneswari⁶ quien presenta a un 51% de los participantes que no tiene conocimientos sobre el Dengue. A la vez difiere con el estudio de Enmanuelle⁷ quien presenta al 60.2% de la población presenta conocimiento bajo, el 12.8% conocimiento medio.

El trabajo de la promoción de la salud se convierte en un reto en las comunidades a pesar de trabajar de manera mancomunada con promotores de la salud y los mismos pobladores orientados a mejorar los conocimientos sobre las formas de prevención.

El 50% de los pobladores tenía un conocimiento regular en los conceptos generales, 70% regular en manifestaciones, 53% sobre protección personal regular. Así también la investigación de Hernandez⁷ presenta el 91,7 % de los encuestados conocen existente la patología; el 32,7 % no sabe cuál es

el representante, causal de la patología. La OMS¹⁴ define que el dengue “es una enfermedad que afecta personas de todas las edades, con síntomas que varían entre una fiebre leve a una fiebre incapacitante, acompañado de dolor intenso de cabeza”

De la misma forma el estudio de Purizaca⁹ nos presenta que los pobladores según definición 43%, etiología 47% respecto al modo de transmisión con 38% es medio asemejándose a los resultados obtenidos en el presente estudio. De la misma manera Cubillas¹⁰ presenta en su estudio que el 68% reconoce que el dengue es una enfermedad, sólo el 26.5 identifica al virus cómo su agente causal y reconocen en un 57% los principales síntomas del Dengue.

Nightingale²¹ creía que un entorno saludable era necesario para aplicar unos adecuados cuidados de Enfermería. Afirma: “Que hay cinco puntos esenciales para asegurar la salubridad: el aire puro, agua pura, desagües eficaces, limpieza y luz”. Lo que se realiza teniendo en cuenta que a los pobladores se les orienta en relación al manejo del agua, la limpieza de los tachos y los cuidados al interior del hogar.

Las prácticas sobre medidas de prevención del Dengue en 60% de los participantes son inadecuadas, 40% adecuadas. Comparable con la investigación de Sivaneswaril⁶ quien en relación a las medidas de prevención 51% tienen una mala práctica para el control de esta enfermedad.

La prevención o reducción de la transmisión del virus del dengue depende enteramente del control de los mosquitos vectores o la interrupción del contacto humano-vector. Las actividades para controlar la transmisión deben estar dirigidas al *Aedes Aegypti* en los hábitats de sus etapas inmaduras y adultas en las viviendas y alrededores¹⁸.

Las prácticas de medidas de prevención según dimensión control de factores son inadecuadas en 54%, protección personal 67% y hábitos de salud 60% inadecuadas. Comparable en el estudio de Cubillas¹⁰ el 65% de la población considera que el dengue se previene evitando almacenar agua por más de tres días y el 75% responde que lo hacen evitando la picadura de “zancudo” *Aedes Aegypti*.

En su modelo Pender también nos dice que los factores cognitivos perceptuales de los sujetos, son cambiados por las condiciones situacionales, personales e interpersonales, por lo cual se puede lograr la participación en conductas saludables cuando existe una guía para ellas²⁰.

El contar con los conocimientos necesarios se convierte en una herramienta importante y trascendente en el manejo de la prevención del Dengue en las poblaciones previniendo el incremento del número de casos y el desarrollo de la enfermedad en determinadas zonas geográficas y comunidades.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

V.a. Conclusiones

Los conocimientos son medios y las prácticas de medidas preventivas son inadecuadas sobre Dengue en los pobladores que asisten al Centro de Salud Pueblo Nuevo 2023.

Los conocimientos de medidas preventivas del dengue en los pobladores de acuerdo a sus dimensiones conceptos generales, manifestaciones clínicas, protección individual son medios.

Las prácticas sobre prevención del dengue en los pobladores de acuerdo a sus dimensiones control de factores de riesgos, protección personal y familiar, hábitos de salud son inadecuados.

V.b. Recomendaciones

Se recomienda al personal del establecimiento de salud buscar y plantear estrategias de educación dirigidas a los pobladores que acuden al Centro de Salud promoviendo los conocimientos sobre el Dengue y las medidas de prevención que se deben de tener en cuenta a fin de evitar que la enfermedad prevalezca en la comunidad.

Se sugiere al personal de salud orientar y buscar estrategias como las sesiones educativas y demostrativas a fin de compartir información que se encamine al fortalecimiento de las medidas preventivas para la aparición de los posibles casos de Dengue, así como que se incremente la presencia de los vectores las prácticas de prevención son una medida que se debe tomar en conjunto el trabajo es comunitario en relación a prevenir y evitar la aparición de este tipo de patología. Así mismo, se sugiere el trabajo entre agentes comunitarios, a fin de realizar talleres masivos a la población.

Al personal de Enfermería que se generen acercamientos en el contexto de la promoción de la salud abordando las medidas de prevención en todo momento que los pobladores reconozcan las señales de alarma, que eviten la proliferación de mosquitos y sobre todo que compartan la información que se les puede brindar para el mantenimiento de su salud.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Guerrero R, Meneses M, De La Cruz M. Cuidado humanizado de enfermería según la teoría de Jean Watson, servicio de medicina del Hospital Daniel Alcides Carrión. Lima-Callao, 2015. [Tesis de Licenciatura]. Perú: Universidad César Vallejo; 2016.
2. Organización Panamericana de la Salud [Internet] [actualizada 2020; acceso 02 de enero de 2022]. Disponible en: <https://www.paho.org/hq/index.php?option=comcontent&view=article&id=4494:2010-descripcion-situacion-epidemiologicaactualdengueamericas&Itemid=0&lang=es>
3. Dirección Regional de la Salud Ica [Internet] Perú; 2020. [actualizada 2020; acceso 02 de enero de 2022] Disponible en: http://www.diresaica.gob.pe/images/diresaica/4Oficinas/Epidemiologia/Sala_Situacional/SS_Dengue/2020/dengue_diresaica09-04-2020.pdf
4. Ministerio de Salud [Internet] Perú; 2014. [actualizada 2014; acceso 03 de enero de 2022]. Disponible en: <http://www.dge.gob.pe/portal/docs/tools/dengue/1.NORMAAedes%20aegypti.pdf>
5. Maldonado M. Evaluación del Conocimiento acerca de Dengue en los médicos de los establecimientos del primer nivel de atención de la Red de Salud Túpac Amaru - Lima. [Tesis de Licenciatura]. Perú: Universidad Ricardo Palma; 2014.
6. Selvarajoo, S., Liew, J. W. K., Tan, W., Lim, X. Y., Refai, W. F., Zaki, R. A., Sethi, N., Wan Sulaiman, W. Y., Lim, Y. A. L., Vadivelu, J., & Vythilingam, I. Knowledge, attitude and practice on dengue prevention and dengue seroprevalence in a dengue hotspot in Malaysia: A cross-sectional study. Scientific reports[Internet].2020[Acceso 13 de mayo del 2023], 10(1), 9534. Disponible en: <https://doi.org/10.1038/s41598-020-66212-5>

7. Hernández J, Consuegra C, Herazo Y. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre Dengue en un barrio de la ciudad de Cartagena de Indias. Rev. salud pública [Internet] .2014 [acceso 05 de enero de 2022]; 16(2): 281-292. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sciarttext&pid=S0124-00642014000200011&lng=es>.
8. Emmanuelle K, Doum D, Vanney K, Ly S, Bunleng S, Vibol C, et al. Dengue knowledge, attitudes and practices and their impact on community on community - based vector control in rural Cambodia. Rev Med An. [Internet]. 2018 [acceso 05 de enero de 2022];3(12):23- 38. Disponible en: <https://doi.org/10.1371/journal.pntd.0006268>
9. Mego D, Neira C. "Conocimiento y prácticas preventivas de dengue en pobladores del sector Magllanal, Jaén, 2022". [Tesis de Pregrado, Universidad Nacional de Jaén, Carrera Profesional de Tecnología Médica con especialidad en laboratorio clínico y anatomía patológica]. Universidad Nacional de Jaén.2022.
10. Cubillas L, Mascaro A. conocimiento del dengue y su relación con el riesgo de infestación domiciliaria por Aedes Aegypti en la localidad de Quilmaná. Cañete. 2018[Tesis de Licenciatura]lca. Universidad del Callao 2018.
11. Bunge M. El planteamiento científico. Rev. Cubana Salud Pública. [Internet].2017 [acceso 11 de enero de 2022]; 1(4):12-18. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/dengue#:~:text=Es%20una%20enfermedad%20que%20afecta,m%C3%BAsculos%20y%20articulaciones%20C%20y%20eritema>.
12. Pérez P. Definición de conocimiento [Internet]. [Acceso 13 de mayo del 2023] Disponible en: <https://definicion.de/conocimiento/>
13. Caraballo R. La andragogía en la educación superior. Investigación y Postgrado [Internet].2007[Acceso 13 de mayo 2023]; 22(2), 187-206. Recuperado en 12 de junio de 2023, de

http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1316-00872007000200008&lng=es&tlng=es.

14. Salazar R. Nivel de conocimientos y prácticas de prevención sobre dengue en la población de 18 a 60 años de edad en la ciudadela las Amazonas del Cantón Huaquillas Provincia de El Oro. Ecuador, 2016. [Tesis de Licenciatura] Ecuador; 2016.
15. Rivera A. Factores de riesgos asociados a la infección por dengue en San Mateo, Anzoátegui, Venezuela. Rev Cubana Med Gen Integr vol.27 no.3. [Internet] [acceso 12 de enero de 2022] Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252011000300009#:~:text=Los%20macrofactores%20determinante%20de%20la,relativa%20de%20moderada%20a%20alta.
16. Organización Mundial de la Salud (OMS). [Internet] Ginebra. [actualizada 2021; acceso 01 de febrero de 2022]. Disponible en: <http://www.scielo.edu.uy/pdf/ami/v33n1/v33n1a03.pdf>
17. Ministerio de salud (MINSA). [Internet] Perú; 2017. [actualizada 2017; acceso 01 de febrero de 2022]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/2366.pdf>
18. Ministerio de salud. CDC.Situacion del Dengue en el Perú [Home page en internet][Acceso 1 3 de mayo del 2023]Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portalnuevo/informacion-publica/situacion-del-dengue-en-el-peru/>
19. Bolaños R, Chihuantito A. Conocimientos y prácticas sobre dengue en usuarios que acuden al Centro de Salud Santa Ana, Quillabamba – Cusco 2017. [Tesis de Licenciatura] Perú: Universidad Andina del Cusco; 2017.
20. Pender N. El Cuidado de la Salud. [Internet] 2012 Disponible en: <http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.pe/2012/06/nolapender.html>
21. Raile M. Modelos y Teorías en Enfermería. Elsevier. [Internet] 2011. [acceso 01 de febrero de 2022] Disponible en:

<https://www.elsevier.com/books/modelos-y-teorias-en-enfermeria/alligood/978-84-9113-339-1>

22. Thomas S, Rothman A, Srikiatkachorn A, Kalayanarooj S. Dengue virus infection: Prevention and treatment. UpToDate [Internet]. 2018. [acceso 02 de febrero de 2022] Disponible en: <https://www.uptodate.com/contents/dengue-virus-infection>
23. Hernández R, Fernández C, Baptista M. Metodología de la Investigación. McGraw-Hill; 2014.
24. Mora L. Los principios éticos y bioéticos aplicados a la calidad de la atención en enfermería. Rev. Cubana de Oftalmología [Internet]. 2015. [acceso 02 de febrero de 2022] 28(2): 228-233. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21762015000200009&lng=es
25. Monje C. Metodología cuantitativa y cualitativa. [Internet]. [actualizada 2018; acceso 02 de febrero de 2022] Disponible en: <https://www.uv.mx/rmipe/files/2017/02/Guia-didactica-metodologia-de-la-investigacion.pdf>
26. Chihuantito A. Diseño de investigación. [Internet]. [actualizada 2017; acceso 02 de febrero de 2022] Disponible en: <https://investigaliacr.com/investigacion/disenos-de-investigaciones-con-enfoque-cuantitativo-de-tipo-no-experimental/>

BIBLIOGRAFÍA

- Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la Investigación. 6ª ed. México: Mac Graw Hill; 2014.
- Mendenhall W, Beaver R, Beaver B. Introducción a la Probabilidad Estadística. 13ª ed. México: Cengage Learning; 2010

ANEXOS

ANEXO 1: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	VALOR FINAL
<p>Conocimientos de medidas preventivas</p>	<p>Es el nivel de capacidad que tiene el ser humano para promover y prevenir la salud. Procesamiento de información se da desde etapas tempranas de la vida, de modo que las personas reciben, almacenan y utilizan la información para</p>	<p>Construcción en base a las experiencias e información que han ido adquiriendo los pobladores acerca del dengue y las medidas preventivas.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Conceptos generales ➤ Manifestaciones clínicas 	<ul style="list-style-type: none"> - Definición del Dengue - Transmisión del Dengue - Fases del Dengue - Periodo de incubación - Fiebre - Dolor torácico - Erupción cutánea - Dolor de cabeza - Malestar general - Uso de insecticidas - Uso de repelente 	<p style="text-align: center;">Alto. Medio. Bajo.</p>

	contribuir al bienestar social o beneficio de sí mismo. Delors (1996).		➤ Protección individual	<ul style="list-style-type: none"> - Uso de polos manga larga - Uso de mosquetero 	
Prácticas de medidas preventivas	Son conductas que existen en situaciones de la vida, dirigidas por las personas hacia sí mismas o hacia el entorno, para regular los factores que afectan a su propio desarrollo e impedir que se produzcan deficiencias físicas,	Conjunto de actividades o actos realizados por los pobladores para evitar, reducir y manejar la reproducción de los mosquitos y propagación del dengue.	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Control de Factores de riesgos ➤ Protección personal y familiar 	<ul style="list-style-type: none"> - Acumulación de charcos - Acumulación de recipientes plásticos - Acumulación de desechos - Uso de insecticidas - Uso de repelente - Uso de polos manga larga - Uso de mosquetero - Higiene personal 	Adecuadas. Inadecuadas.

	mentales y sensoriales ONU (2012).		➤ Hábitos de salud	<ul style="list-style-type: none"> - Limpieza de vivienda - Almacenamiento seguro de agua - Acudir al centro de salud 	
--	------------------------------------	--	--------------------	--	--

ANEXO 2: INSTRUMENTO

CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DE MEDIDAS PREVENTIVAS DEL DENGUE EN LOS POBLADORES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD PUEBLO NUEVO 2023.

PRESENTACIÓN: Señores(as), tengan buenos días, mi nombre es Melchorita del Rosario Arias Rosas, soy estudiante de Enfermería de la Universidad Privada San Juan Bautista, estoy realizando un trabajo con el objetivo de determinar las prácticas de medidas preventivas del dengue frente a los pobladores del Centro de Salud de Pueblo Nuevo. Los datos ofrecidos serán anónimos y solo serán usados con fines de investigación. Se agradece su participación.

INSTRUCCIONES: A continuación, se le presenta un cuestionario de preguntas, para que usted responda de acuerdo a su criterio, las respuestas serán anónimas y no es necesario mencionar su nombre, y la información será confidencial

I. DATOS GENERALES:

1. Edad
 - a. Menores de 20 años
 - b. 20 a 29 años
 - c. 30 a 39 años
 - d. 40 a 49 años
 - e. 50 a 59 años
2. Su ocupación es:
 - a. Ama de casa
 - b. Trabajo independiente
 - c. Trabajo dependiente

II. CONOCIMIENTOS DE MEDIDAS PREVENTIVAS

Según sus conocimientos sobre Conocimientos de Medidas Preventivas, marque en cada pregunta la alternativa que considere es la correcta (Solo una alternativa):

1. Para usted, ¿Qué entiende por Dengue?
 - a) Es una enfermedad
 - b) Trasmitada por un insecto
 - c) Producida por un virus
2. ¿Cómo se transmite el dengue?
 - a) Por consumo de agua
 - b) Contacto persona a persona
 - c) Picadura del mosquito Aedes Aegypti
3. ¿Cuáles son las fases de dengue?
 - a) leve y moderado
 - b) leve, moderado y grave
 - c) moderado y grave
4. ¿Cuál es el periodo de incubación del mosquito?
 - a) 7 días
 - b) 4 y 10 días
 - c) 1 día
5. ¿Cuál es el signo más frecuente en esta enfermedad?
 - a) Fiebre
 - b) Vómitos
 - c) Náuseas
6. ¿Cuáles son los síntomas del dengue?
 - a) Cansancio y debilidad

- b) Malestar general
 - c) Dolor de pies y manos
7. ¿Cómo se puede proteger de la picadura del mosquito?
- a) Usando sombrero/gorra
 - b) Usando repelentes
 - c) Usando crema de piel
8. ¿Cómo protege a su familia de ser picado por el mosquito?
- a) Ventilando la casa
 - b) Aplicando fumigación
 - c) Con el uso de abanico
9. ¿Qué debe utilizar de ropa para evitar ser picado por el mosquito?
- a) Shorts y biverís
 - b) Polos de mangas largas y pantalones
 - c) Polos de mangas largas y shorts
10. ¿Qué medidas higiénicas conoce para eliminar los criaderos del mosquito del dengue?
- a) Eliminando la basura
 - b) Lavar los depósitos de agua
 - c) Tirando objetos en desuso (llantas, botellas, latas, baldes viejos, etc.)

III. PRÁCTICAS DE MEDIDAS PREVENTIVAS

PREGUNTA	SIEMPRE	AVECES	NUNCA
1. ¿Evita acumular charcos dentro y fuera de casa?			
2. ¿Recicla botellas o plásticos en casa?			
3. ¿Elimina o quema diaria los desechos de casa?			
4. ¿Lava sus recipientes antes de ser ocupado por agua potable?			
5. ¿Usa repelentes al salir de casa en verano?			
6. ¿Utiliza pantalones y mangas largas para protegerse?			
7. ¿Cuándo duerme utiliza mosqueteros?			
8. ¿Realiza limpieza en su vivienda luego de la fumigación?			
9. ¿Cuándo acumula agua potable tapas sus recipientes de manera hermética?			
10. ¿Acude al centro de salud al tener algún síntoma que indique pueda tener dengue?			

ANEXO 3
VALIDEZ DE INSTRUMENTO

Prueba Binomial

INTEMS	Juez1	Juez2	Juez3	Juez4	Juez5	SUMA	P valor
1	1	1	1	1	1	5	0.0312
2	1	1	1	1	1	5	0.0312
3	1	1	1	1	1	5	0.0312
4	1	1	1	1	1	5	0.0312
5	1	1	1	1	1	5	0.0312
6	1	1	1	1	0	4	0.1562
7	1	1	1	1	1	5	0.0312
8	1	1	1	1	1	5	0.0312
9	1	1	1	1	1	5	0.0312
10	1	1	1	1	1	5	0.0312
						VALOR	0.0437

Se ha considerado:

- 0= si la respuesta es negativa
- 1= si la respuesta es positiva

Formula: $P = \frac{0.0437}{10} = 0,04375$

Si P es menor de 0.05 entonces la prueba es significativa: por lo tanto, el grado de concordancia es significativo. Siendo el instrumento válido según la prueba binomial aplicada al juicio de expertos $p=0,0437$.

ANEXO 4

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Conocimiento de medidas de prevención	Numero de Ítems	Kr: 20	Confiabilidad
General	10	0.68	Buena

$$K_{R20} = \frac{K}{K-1} \left[\frac{\sum p \cdot q}{S^2 t} \right]$$

El valor del Kr 20, cuando se acerca a 1, denota una confiabilidad de la aplicación del instrumento.

CONFIABILIDA INSTRUMENTO 2

Conocimiento de medidas de prevención	Numero de Ítems	Alfa de Crombach	Confiabilidad
General	10	0.82	Buena

COEFICIENTE DE ALFA DE CRONBACH

Donde:

N= Número de ítems

$\sum s^2(Y_1)$ Sumatoria de la varianza de los Ítems
 s_x^2 Varianza de toda la dimensión

$$\alpha = \frac{N}{(N - 1) \left[1 - \frac{\sum s^2(Y_i)}{s_x^2} \right]}$$

El valor del Alfa de Cronbach, cuando se acerca a 1, denota una confiabilidad de la aplicación del instrumento.

ANEXO 5

ESCALA DE VALORACION DE INSTRUMENTO

Variable Conocimiento

Alto	16 a 20 puntos
Medio	8 a 15 puntos
Bajo	1 a 7 puntos

Variable Medidas de prevención

Adecuado	12 a 20puntos
Inadecuado	1 a 11puntos

ANEXO 6

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado Poblador(a), me encuentro realizando un trabajo de investigación titulado: **“CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DE MEDIDAS PREVENTIVAS DEL DENGUE EN LOS POBLADORES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD PUEBLO NUEVO 2023”**. Antes que Usted acepte participar en el estudio se le ha tenido que explicar lo siguiente: Propósito del estudio, riesgos, beneficios, confidencialidad, para que finalmente Usted pueda aceptar su participación de manera libre y voluntaria.

Propósito del estudio:

El estudio de investigación es describir y evidenciar los niveles de conocimientos y prácticas de los pobladores frente a esta enfermedad Dengue que cada año nos aqueja, para reconocer las deficiencias en la temática, ampliar los conocimientos en el área, promover prácticas adecuadas y disminuir la propagación de la enfermedad.

Riesgos:

El estudio de investigación trabajará con cuestionarios debidamente identificados, no se realizará ningún otro tipo de evaluación. Por tanto, se considera que el estudio no representa ningún riesgo para el participante, cualquier consulta puede realizarla a Melchorita del Rosario Arias Rosas, 932656920 y melchorita.arias@upsjb.edu.pe

Asimismo, el trabajo de investigación y sus anexos han sido evaluados y aprobados por el Comité Institucional de Ética en Investigación (CIEI) de la Universidad Privada San Juan Bautista, podrá contactarse si tiene alguna duda con el Mg. Juan Antonio Flores Tumba (presidente del CIEI) a su correo institucional: antonio.flores@upsjb.edu.pe.

Beneficios:

El estudio no representa beneficios económicos para los participantes, es decir no se otorgará ningún pago por su participación. La información gestiona soluciones acordes a la realidad estudiada.

Confidencialidad:

Para efectos de la investigación, la única persona autorizada para el acceso a la información será la investigadora, para efectos posteriores se procederá a colocar Código de Identificación (ID) que consistirá en un número correlativo, lo que permitirá la elaboración de la base de datos, para el posterior análisis estadístico, la cual será conservada de manera confidencial.

Por lo tanto, yo _____, manifiesto que he sido informado (a) sobre el estudio y doy mi conformidad para participar en el estudio.

_____	_____
Nombre y Apellidos del participante	Firma

_____	_____
Nombre y Apellidos del investigador	Firma

Comité de Ética Institucional de Investigación:

Universidad Privada San Juan Bautista al teléfono (01) 748 2888 o al correo ciei@upsjb.edu.pe

ANEXO 7

**CARTA DE AUTORIZACION DEL CENTRO DE SALUD PUEBLO NUEVO
CHINCHA**

Chincha 10 de abril de 2023

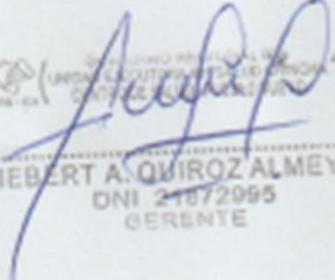
Oficio N° ~~200~~ 2023 -

**SEÑORITA
MELCHORITA DEL ROSARIO ARIAS ROSAS**
Presente. -

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarla cordialmente a nombre del Centro de salud de Pueblo Nuevo Chincha y a su vez autorizar la ejecución del trabajo de campo de la investigación **CONOCIMIENTOS Y PRACTICAS DE MEDIDAS PREVENTIVAS DEL DENGUE EN LOS POBLADORES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD PUEBLO NUEVO 2023.**

Agradeciendo la atención al presente me despido de Usted.


HEBERT A. QUIROZ ALMEYDA
DNI 21872995
GERENTE