

UNIVERSIDAD NACIONAL DE JAÉN
CARRERA PROFESIONAL DE TECNOLOGÍA MÉDICA
CON ESPECIALIDAD EN LABORATORIO CLÍNICO Y
ANATOMÍA PATOLÓGICA



CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS DE
DENGUE EN POBLADORES DEL SECTOR MAGLLANAL,
JAÉN, 2022

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADO TECNÓLOGO MÉDICO EN LABORATORIO
CLÍNICO Y ANATOMÍA PATOLÓGICA

AUTORES:

Bach. Carin Celeni Neira Terrones
Bach. Dilcia Aracely Mego Villanueva

ASESOR:

Dr. José Celso Paredes Carranza

JAÉN – PERÚ, ABRIL, 2023

NOMBRE DEL TRABAJO

INFORME DE TESIS NEIRA Y MEGO

RECUENTO DE PALABRAS

8217 Words

RECUENTO DE PÁGINAS

34 Pages

FECHA DE ENTREGA

Jun 1, 2023 9:52 AM GMT-5

RECUENTO DE CARACTERES

43067 Characters

TAMAÑO DEL ARCHIVO

156.7KB

FECHA DEL INFORME

Jun 1, 2023 9:53 AM GMT-5**● 13% de similitud general**

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.

- 13% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 0% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● Excluir del Reporte de Similitud

- Base de datos de trabajos entregados
- Material citado
- Material bibliográfico
- Coincidencia baja (menos de 15 palabras)



UNIVERSIDAD NACIONAL DE JAÉN

Ley de Creación N° 29304

Universidad Licenciada con Resolución del Consejo Directivo N° 002-2018-SUNEDU /CD

ACTA DE SUSTENTACIÓN

En la ciudad de Jaén, el día miércoles 26 de abril del año 2023, siendo las 03:30pm, se reunieron los integrantes del Jurado:

Presidente: **Mg. Diomer Marino Jara Llanos.**

Secretario: **M.Cs. Yudelly Torrejón Rodríguez**

Vocal : **PhD. Wilfredo Ruíz Camacho**

Para evaluar la Sustentación del Informe Final:

- () Trabajo de Investigación
() Tesis
() Trabajo de Suficiencia Profesional

Titulado: **“CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS DE DENGUE EN POBLADORES DEL SECTOR MAGLLANAL, JAÉN 2022”**, presentado por los bachilleres **Carin Celeni Neira Terrones y Dilia Aracely Mego Villanueva** de la Escuela Profesional de Tecnología Médica.

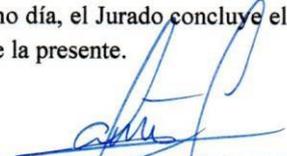
Después de la sustentación y defensa, el Jurado acuerda:

- () Aprobar () Desaprobar () Unanimidad () Mayoría

Con la siguiente mención:

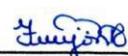
- | | | |
|----------------|------------|---|
| a) Excelente | 18, 19, 20 | () |
| b) Muy bueno | 16, 17 | () |
| c) Bueno | 14, 15 | () |
| d) Regular | 13 | (<input checked="" type="checkbox"/>) |
| e) Desaprobado | 12 ò menos | () |

Siendo las 4:30pm horas del mismo día, el Jurado concluye el acto de sustentación confirmando su participación con la suscripción de la presente.



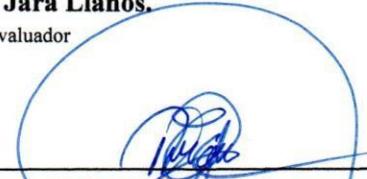
Mg. Diomer Marino Jara Llanos.

Presidente Jurado Evaluador



M.Cs. Yudelly Torrejón Rodríguez

Secretario Jurado Evaluador



PhD. Wilfredo Ruíz Camacho

Vocal Jurado Evaluador

ÍNDICE

Pág.

| | |
|--|-----|
| ÍNDICE DE TABLAS..... | v |
| RESUMEN..... | vi |
| ABSTRACT | vii |
| I. INTRODUCCIÓN | 8 |
| II. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN..... | 14 |
| 2.1. Objetivo General | 14 |
| 2.2. Objetivos Específicos | 14 |
| III. MATERIALES Y MÉTODOS | 15 |
| 3.1. Tipo y diseño de la investigación | 15 |
| 3.2. Población, muestra y muestreo | 15 |
| 3.3. Variables de estudio | 17 |
| 3.4. Método, técnica, procedimientos e instrumentos de recolección de datos..... | 17 |
| 3.5. Análisis de datos | 18 |
| IV. RESULTADOS..... | 19 |
| V. DISCUSIÓN..... | 24 |
| VI. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES | 28 |
| VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS..... | 30 |
| AGRADECIMIENTO..... | 33 |
| DEDICATORIA | 33 |
| ANEXOS..... | 34 |

ÍNDICE DE TABLAS

| | | |
|----------|---|----|
| Tabla 1. | Nivel de conocimiento del dengue en los pobladores del Sector Magllanal | 19 |
| Tabla 2. | Prácticas preventivas del dengue en pobladores del Sector Magllanal..... | 20 |
| Tabla 3. | Prueba de normalidad de las variables..... | 21 |
| Tabla 4. | Correlación entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas | 22 |

RESUMEN

El presente estudio tuvo como objetivo general determinar la relación entre el nivel de conocimiento y prácticas preventivas de dengue en pobladores del Sector Magllanal, Jaén, 2022. El estudio fue de tipo básico, nivel descriptivo correlacional, diseño no experimental - transversal, la población quedó compuesta por 300 pobladores y la muestra por 169 usuarios que asisten al Centro de Salud Magllanal, se aplicó muestreo no probabilístico, método analítico - deductivo, la técnica empleada fue la encuesta y el instrumento el cuestionario. Se obtuvo como resultado que, el 60,9 % son de género femenino y el 39,1 % de género masculino, el 50,9 % tienen de 18 a 30 años, el 35,5 % de nivel secundario, el nivel de conocimiento de dengue fue medio en 54,4 %, alto en 26,1 % y bajo en 19,5 %, las prácticas preventivas se registraron en proceso en un 55,0 %, adecuadas en 24,3 % y deficientes en 20,7 %. Concluyeron que, el nivel de conocimiento de dengue es medio y las prácticas preventivas se encuentran en proceso en el 53,3 %; además, existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas de dengue en pobladores del Sector Magllanal, Jaén, 2022, con un $p < 0,05$ y el coeficiente de correlación de 0,850.

Palabras clave: Conocimiento, prácticas preventivas, dengue

ABSTRACT

The present study had as general objective to determine the relationship between the level of knowledge and preventive practices of dengue in residents of the Magllanal Sector, Jaén, 2022. The study was of a basic type, correlational descriptive level, non-experimental - cross-sectional design, the population remained composed of 300 residents and the sample of 169 users who attend the Magllanal Health Center, non-probabilistic sampling, analytical - deductive method was applied, the technique used was the survey and the instrument the questionnaire. It was obtained as a result that 60,9 % are female and 39,1 % are male, 50,9 % are between 18 and 30 years old, 35,5 % have a secondary level, the level of knowledge of dengue was medium in 54,4 %, high in 26,1 % and low in 19,5 %, preventive practices were registered in process in 55,0 %, adequate in 24,3 % and deficient in 20,7 %. They concluded that the level of knowledge of dengue is medium and preventive practices are in process in 53,3 %; In addition, there is a significant relationship between the level of knowledge and dengue preventive practices in residents of the Magllanal Sector, Jaén, 2022, with $p < 0,05$ and a correlation coefficient of 0,850.

Keywords: Knowledge, preventive practices, dengue

I. INTRODUCCIÓN

El dengue a nivel mundial es considerado como una enfermedad viral, siendo transmitido a través de un vector que se propaga fácilmente. Es una enfermedad que evoluciona de forma diferente en cada individuo y puede conducir a una enfermedad clínica grave comprometiendo inclusive a la vida. La propagación del *Aedes aegypti* ocurre en regiones ecológicas de bosques secos tropicales, selvas y zonas costeras debido al cambio climático, aumentando las precipitaciones y temperatura; el vector existe en las etapas inmaduras del agua, especialmente en las proximidades de las viviendas en contenedores artificiales y en espacios interiores¹.

También el dengue es la causa principal de las enfermedades graves que ocasionan un porcentaje alto de muertes en los países de América Latina y Asia, siendo responsable de series complicaciones en la salud, como los cuadros hemorrágicos, insuficiencia orgánica e inclusive extravasación de plasma que puede comprometer la vida de los individuos que lo padecen. Al no contar diagnósticos y tratamientos específicos, pudiendo causar empeoramiento en la enfermedad, sobre todo en las poblaciones con climas subtropicales y tropicales de zonas urbanas y semiurbanas².

La Organización Mundial de la Salud (OMS) considera que casi el cincuenta por ciento de los individuos del mundo presentan riesgos de contraer dengue, y cada año cien y cuatrocientos millones de individuos lo han sufrido, de los cuales el ochenta por ciento son casos asintomáticos o leves³.

El Ministerio de Salud del Perú⁴ pronunció sobre alertas en la salud pública en todo nuestro país donde informa sobre el incremento de ciertas infecciones transmitidas por picaduras de los zancudos, tales como dengue, zika y chikungunya. Los Sistemas de Vigilancia han reportado aproximadamente 12,125.00 casos infectados. Del 100 % de infectados, aproximadamente el cincuenta por ciento fueron confirmados por un laboratorio.

En Cuzco en el 2019, Quispe y Zevallos⁵ en su estudio encontraron que el nivel de conocimiento del dengue en los pobladores fue regular el 56,92 %, nivel deficiente en el 30,77 %, nivel bueno en el 12,31 % y las prácticas de medidas preventivas sobre dengue el 46,15 % mantienen deficientes prácticas, el 36,92 % presentan regulares prácticas y el 16,

92 % mantienen buenas prácticas, el 79,20 % presentan un nivel de conocimiento y prácticas de medidas preventivas regulares.

En Tumbes en el 2020, Torres y Zeta⁶, en su estudio encontró que nivel de conocimiento de las medidas preventivas del dengue en los pobladores fue medio en un 54 %, bajo en un 34 %, alto en un 12 %; el nivel de conocimiento de las generalidades de la prevención fue medio en un 60 %, bajo en un 22 % y alto en un 18 %; el nivel de conocimiento de los factores de riesgo fue medio en un 56 %, bajo en un 24 % y alto en un 24 % y el nivel de prácticas de las medidas de prevención en proceso en un 54 %, inadecuadas en un 26 %, y adecuado en un 20 %.

En Bagua Grande en el 2021, Tarrillo⁷ encontró que respecto al nivel de conocimiento sobre el dengue, el 47 % tienen un nivel bajo de conocimiento, el 29 % nivel alto y el 24 % en nivel medio, en las generalidades del dengue el 41 % tienen un nivel bajo de conocimiento, el 32 % un nivel alto y el 26 % un nivel medio; sobre la transmisión el 94% presentan un nivel medio de conocimiento y el 6 % un bajo nivel; signos y síntomas el 47 % mantienen un nivel medio de conocimiento y 32 % tienen un nivel bajo y el 21 % tienen un alto nivel; la prevención del dengue el 62 % mantienen un bajo nivel de conocimiento, el 24 % nivel medio y el 15 % nivel alto.

En Cuba, en el 2021, Dávila et al⁸ en su investigación sobre el “Nivel de conocimientos de dengue, prevención y signos de alarma en distrito de brote reciente”, tuvo como propósito principal valorar el nivel de conocimientos sobre el dengue, prevención y signos de alarma en pobladores, en el estudio se encontró que el nivel de conocimiento sobre el dengue de los pobladores, el 76,2 % fue bajo, el 57,4 % tienen el nivel intermedio de conocimiento general, concluyen que el nivel de conocimiento del dengue en los usuarios fueron bajos.

En Colombia en el 2019, Oliveros et al⁹, desarrollo su investigación denominado “Evaluación del conocimiento, actitud y práctica de prevención y control del dengue en el distrito de Santa Marta”, tuvo como propósito identificar los conocimientos, actitudes y prácticas colectivas de los participantes seleccionados, el enfoque cuantitativo, observacional y transversal, concluyen que el conocimiento y práctica de los pobladores ratifican la incidencia alta en las transmisiones del dengue. Los pobladores presentaron

escasos conocimientos del dengue y adoptaron prácticas que favorecieron el desarrollo y presencia del dengue.

En el 2022, Vela¹⁰, desarrolló un estudio en Iquitos y tuvo como objetivo general determinar la relación entre el conocimiento y la práctica sobre medidas preventivas del Dengue en comerciantes del Puerto Masusa Iquitos 2021, el estudio fue de tipo cuantitativo, diseño no experimental, la muestra compuesta de 118 comerciantes, la técnica que se empleó fue la entrevista y el instrumento el cuestionario, en el estudio se encontró que los niveles de conocimientos fueron bajos en 61 %, medio en 25,4 % y alto en 13,6 % y las prácticas preventivas fueron incorrectas en un 81,4 % y correctas fueron un 18,6 %, concluye que existió correlación estadística entre las variables en los comerciantes, con un $X^2 = 37,758$; para una $p = 0,000 < 0,05$ y $gl = 2$.

En el 2022, Torres¹¹, desarrolló su investigación y tuvo como objetivo general fue determinar la asociación entre los conocimientos y prácticas de prevención del dengue en los paciente del Centro de Salud Mirones, método hipotético – deductivo, enfoque cuantitativo, tipo aplicada, diseño no experimental de corte trasversal, descriptivo, la muestra compuesta por 80 usuarios, la técnica aplicada la encuesta, y el instrumento el cuestionario, se encontró que el conocimiento de la prevención del dengue fue medio en un 61,3 % y las prácticas preventivas en proceso en un 62,5 %, concluyen que existió relación significativa del conocimiento y las prácticas de prevención del dengue en los usuarios, ($p = 0,000 < 0,05$) y dicha relación es buena y positiva ($\rho = 0,635$).

En el 2022, Napa¹², desarrolló una investigación cuyo objetivo general fue determinar si la gestión del conocimiento en el dengue está asociada de manera significativa con las prácticas preventivas del dengue, el estudio fue de tipo básico, diseño no experimental, transeccional y correlacional, la muestra aplicada por 149 hogares, la técnica aplicada fue la encuesta y el instrumento utilizado el cuestionario, se encontró que la gestión del conocimiento fue medio en un 48,6 %, alto en un 47,9 %, bajo en un 3,5 % y las prácticas preventivas del dengue fue alto en un 71,5 %, medio en un 28,5 %, concluye que gestión del conocimiento en el dengue se relaciona de manera significativa con las prácticas preventivas del dengue.

En el 2021, Caldas¹³, desarrolló su estudio en Chimbote, y tuvo como propósito principal

fue conocer la asociación entre conocimientos y prácticas sobre prevención del dengue entre sectores de menor y mayor índice aédico de la comunidad de San Pedro, en su estudio fue de diseño fue descriptivo correlacional, corte transversal, método comparativo, descriptivo, correlacional, corte transversal, la técnica utilizada fue la encuesta y el instrumento aplicado el cuestionario, concluye que el nivel de conocimiento se relaciona de manera significativa con el tipo de prácticas sobre prevención con $p=0.000<0.05$, al mantener conocimientos bajos se constituye en riesgos muy elevados para una inadecuada practica sobre prevención y, a mayor nivel de conocimiento mejora el tipo de práctica.

En el 2021, Sotelo et al¹⁴, desarrollo su tesis que tuvo como propósito general determinar el grado de conocimiento sobre dengue y medidas preventivas en el distrito de San Clemente, el estudio presenta un tipo descriptivo, aplico una muestra de 168 pobladores, la técnica que se empleo fue la encuesta y el instrumento aplicado el cuestionario, concluyeron que el grado de conocimiento sobre dengue es insuficiente y las medidas preventivas contra dengue son inadecuadas.

En el año 2021, Martini¹⁵, realizó su tesis cuyo propósito principal fue determinar los conocimientos y prácticas para la prevención y control del dengue en alumnos de Instituciones de educación superior, el estudio presenta un tipo cuantitativa, nivel aplicativo, método descriptivo, transversal, diseño no experimental, la técnica fue la encuesta y el instrumento el cuestionario, concluye que más del cincuenta por cierto mantienen información, interés y desarrollan prácticas preventivas que potencializan sus autocuidados y podrían ser empleados con carácter multiplicador en los beneficios en su comunidad donde ellos viven.

En la Provincia de Jaén, en El Sector Magllanal, donde se realizó la investigación presenta climas cálidos y son ambientes húmedos sobre todo en las épocas constantes lluvias, creando ambientes propicios para que los sancudos del dengue fácilmente se reproduzcan por lo que el personal de salud debe cumplir las actividades de educación sanitaria de forma permanente en la zona, con la finalidad de sensibilizar a la población todas las edades con el propósito de prevenir el dengue.

También, el sector más afectado con altos índices aédico. Durante las visitas desarrolladas

se observaron que algunos pobladores viven hacinados y mantienen espacios libres y amplios, donde se localizan objetos inservibles como latas, llantas y botellas que están expuestos, durante las épocas de constantes lluvias donde almacenan agua convirtiéndose como potenciales criaderos para el aumento de la población de larvas del *Aedes aegypti*. El lavado inadecuado de los recipientes, almacenamiento del agua en los recipientes inseguros para la utilización doméstica e higiene, se encuentran también maceteros que se considerados muy propicios para el desarrollo del zancudo.

Además, los usuarios no prestan las atenciones debidas durante las visitas desarrolladas por el personal de salud, donde se le proporciona información sobre medidas preventivas y controles del dengue; la mayor parte de los pobladores desconocen sobre el vector del dengue, y los riesgos que representa para su salud si mantienen deficientes practicas preventivas.

Frente a este escenario se plantea la siguiente interrogante ¿Qué relación existe entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas de dengue en pobladores del Sector Magllanal, Jaén, 2022?

El motivo que nos llevó a desarrollar este estudio fue debido al alto incremento de casos de dengue en nuestra ciudad e identificar el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas que los pobladores vienen desarrollando para prevenir el dengue.

Además, el estudio es importante porque ayuda determinar el nivel de conocimientos y la práctica en los pobladores sobre las medidas preventivas del dengue, con la finalidad de contribuir a tomar mejores medidas preventivas, iniciando en los hogares de los pobladores, debido que el dengue es una enfermedad que se puede prevenir, asimismo es muy transcendental en la promoción y prevención de la salud. También aportara resultados estadísticos significativos hacia el aumento de los conocimientos y cambios en las prácticas sobre las medidas preventivas del dengue. Para los profesionales de la salud, fortalecerá su rol preventivo promocional, teniendo en cuenta los factores sociales, económicos y culturales del Sector Magllanal.

El estudio presentan una relevancia teórico, ya que proporcionara información relevante

sobre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas de dengue que mantiene la población del Sector Magllanal, el cual servirá para la planificación de las actividades extramuro y intramuro en las diversas instituciones de salud, también contribuye como un rango referente científico y bibliográfico para otras investigaciones que se desarrollen en el ámbito de salud y en esta parte del país, por los egresados y estudiantes de las ciencias de la salud, por lo que, los resultados que se alcancen darán una perspectiva para todos los usuarios que se atienden en el establecimientos de salud.

La presente investigación tiene una relevancia práctica, porque busca medir el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas de dengue en los pobladores del Sector Magllanal, los resultados que se obtenga contribuirán a la generación de nuevos conocimientos para otros estudios, asimismo permite a las autoridades de salud de dicha jurisdicción fortalecer las medidas de prevención y control que beneficien al sector ya que actualmente existe poca difusión y promoción sobre los peligros que genera la proliferación del dengue, lo único que sensibiliza a la población únicamente en ciertas temporadas, por ello favorecerá la implementación de nuevas estrategias con la finalidad de concientizar a toda la población con información necesaria para identificar los signos de alarma, a través de sesiones educativas.

También presenta relevancia social, porque ayudará a conocer el nivel de conocimientos y prácticas preventivas de Dengue que presentan la población del Sector Magllanal, con la finalidad de modificar las inadecuadas prácticas y la planificación e implementación de actividades que estén encaminadas a las prácticas saludables, situando en relevancia aspectos que no conocen, con el propósito de que se promueva el reducir y bienestar en los riesgos que genera el dengue en las personas, familias y comunidad.

Finalmente, se tiene como hipótesis que existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas de dengue en pobladores del Sector Magllanal, Jaén, 2022.

II. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

2.1. Objetivo General

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y prácticas preventivas de dengue en pobladores del Sector Magllanal, Jaén, 2022.

2.2. Objetivos Específicos

- Identificar el nivel de conocimiento del dengue según género, edad y nivel de instrucción de los pobladores del Sector Magllanal, Jaén, 2022.
- Identificar las prácticas preventivas del dengue según género, edad y nivel de instrucción en pobladores del Sector Magllanal, Jaén, 2022.

III. MATERIALES Y MÉTODOS

3.1. Tipo y diseño de la investigación

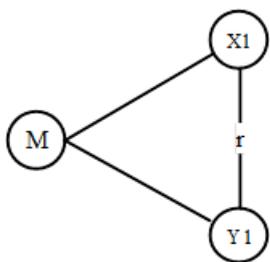
3.1.1. Tipo de investigación

La investigación fue de tipo básico, nivel descriptivo correlacional. Investigación básica porque buscó incrementar los conocimientos y prácticas preventivas de dengue, estudiar sobre el perfeccionamiento de estos fenómenos para que identifique a la naturaleza durante los procesos sin cambiar los contextos prácticos¹⁶.

Descriptivo correlacional: porque se desarrolló sin cambiar los fenómenos o variables que ocurren en las condiciones naturales, y se desarrollaron el grado de asociación o correlación cuando, se buscó medir cómo se relacionan el nivel de conocimiento y prácticas preventivas de dengue, donde se midieron cada una de ellas, después se analizó y cuantificó su vinculación¹⁷.

3.1.2. Diseño de investigación

El presente estudio fue no experimental – transversal. No experimental porque no existió manipulación de forma deliberada ambas variables en estudio, y transversal porque tuvo como finalidad detallar los conocimientos y prácticas preventivas de Dengue, y estudiar su aparición e interrelación en un determinado momento en el tiempo¹⁷. El presente estudio presentó un diseño descriptivo correlacional, según el esquema:



M = Muestra

X1= Variable conocimiento del dengue

Y1= Variable de prácticas preventivas del dengue.

r= relación entre variables estudiadas.

3.2. Población, muestra y muestreo

3.2.1. Población

La población estuvo compuesta por 300 usuarios de ambos sexos, que asisten al Centro de Salud Magllanal, del Sector Magllanal, distrito y provincia de Jaén, 2022.

3.2.2. Muestra

Para la obtención de la muestra se utilizó la fórmula de población finita, se determinó a través del cálculo matemático.

$$n = \frac{z^2 NPQ}{E^2(N - 1) + Z^2 PQ}$$

Donde:

N: población de familias (300).

q: Probabilidad de que el viento no ocurra (50%).

p: Probabilidad de que el evento ocurra (50%).

Z: Coeficiente de confianza (1.96)

E: Error de estimación o precisión (5%)

n: Tamaño de la muestra

El cálculo de la Muestra es:

$$n = \frac{(1,96)^2 * 300 * 0,5 * 0,5}{(0,05)^2(300 - 1) + (1,96)^2 * 0,5 * 0,5}$$

$$n = 168,69$$

$$n \approx 169$$

La muestra para el presente estudio fue de 169 usuarios que asisten al Centro de Salud Magllanal.

Criterios de inclusión

- Usuarios que se atienden en el CLAS Magllanal.
- Usuarios de ambos sexos de 18 a 65 años de edad.
- Usuarios que acepten participar de manera voluntaria en el estudio

Criterios de exclusión

- Usuarios de ambos sexos mayores de 65 años.
- Usuarios que no acepten participar de manera voluntarias en el estudio.

3.2.3. Muestreo

El muestreo que se empleó en el presente estudio fue el no probabilístico y por conveniencia de las investigadoras.

3.3. Variables de estudio

Variable de estudio 1: Conocimiento del Dengue

Variable de estudio 2: Prácticas preventivas del Dengue.

3.4. Método, técnica, procedimientos e instrumentos de recolección de datos

3.4.1. Método

La presente investigación se empleó el método analítico – deductivo. El método analítico consiste en las descomposiciones de problemas u objetos en cada una de sus partes o elementos constitutivos para estudiarlos separadamente y métodos deductivos que representan de lo general a lo particular. Los procedimientos deductivos son válidos cuando sus premisas son de tal naturaleza que ayuden apoyarnos en ellas como fundamentos seguros para alcanzar una conclusión¹⁸.

3.4.2. Técnica

La técnica que se empleó en el presente estudio fue la encuesta, según Hernández et al¹⁷, consideran que las encuestas son técnicas de recolección de datos e inspección, donde se plantea de manera directa o indirecta las interrogantes sobre los temas que componen la unidad de análisis.

3.4.3. Procedimientos

Se presentó una solicitud dirigida al Gerente del Centro de Salud Magllanal, para que autorice el desarrollo de la investigación una vez obtenido la autorización (Anexo 6), luego se procedió a la elaboración de los instrumentos (Anexo, 3) y su respectiva validación de los mismos a través del juicio de expertos (Anexo, 4), una vez validado los instrumentos se procedió a la aplicación de los mismos antes de la aplicación de dichos instrumentos a los pobladores, que presentaban los criterios de selección del estudio. Los usuarios fueron informados el propósito del estudio y se realizó a través del consentimiento informado (Anexo 5).

Una vez obtenida la información como base para desarrollar el procesamiento de los datos y con el apoyo del paquete estadístico SPSS se procedió al ingreso de los datos en los sistemas informáticos, dichos resultados y conclusiones del estudio fueron presentados al Gerente del Centro de Salud.

3.1.1. Instrumentos

El instrumento que se empleó en el estudio fue el cuestionario, que estuvo compuesto por un total de 20 ítems para la variable conocimientos del dengue, de los cuales para la dimensión generalidades compuesta por 5 preguntas, para la dimensión manifestaciones clínicas compuesta por 5 preguntas, para la dimensión factores de riesgo compuesta por 5 preguntas y para la dimensión las medidas de prevención compuesta por 5 preguntas; con una escala de medición nivel alto: 14 a 20 puntos, nivel medio: 7 a 13 puntos y nivel bajo: 0 a 6 puntos.

Para la variable prácticas preventivas del dengue se ha considerado un cuestionario con 16 preguntas, de los cuales para la dimensión control de vector compuesta por 4 preguntas, para la dimensión protección personal compuesta por 4 preguntas, para la dimensión protección ambiental compuesta por 4 preguntas y para la dimensión participación ciudadana compuesta por 5 preguntas; con una escala de medición prácticas adecuadas: 60 a 80 puntos, prácticas regulares: 38 a 59 puntos y prácticas deficientes: 16 a 37 puntos.

3.5. Análisis de datos

La información obtenida fue procesada en el paquete estadístico SPSS versión 25. Al evaluar la relación la estadística descriptiva siendo un conjunto de técnicas numéricas y gráficas donde se analizó y describió las variables en estudio, mediante la utilización de tablas de frecuencias y tablas de doble entrada porcentuales. Los resultados fueron presentados para mayor interpretación en figuras y tablas. Además, se utilizó la estadística inferencial que estuvo consignada a responder si existe o no asociación de las variables en estudio y llegar su respectiva conclusión.

IV. RESULTADOS

Tabla 1. Nivel de conocimiento del dengue en los pobladores del Sector Magllanal

| Dimensiones | Nivel | Nivel de conocimiento de dengue | | | | | | Total | |
|----------------------|------------------------|---------------------------------|-------------|-----------|-------------|-----------|-------------|------------|--------------|
| | | Bajo | | Medio | | Alto | | N | % |
| | | N | % | N | % | N | % | | |
| Género | Masculino | 20 | 11,8 | 33 | 19,5 | 13 | 7,7 | 66 | 39,1 |
| | Femenino | 13 | 7,7 | 59 | 34,9 | 31 | 18,3 | 103 | 60,9 |
| Edad | De 18 a 30 años | 19 | 11,2 | 39 | 23,1 | 28 | 16,6 | 86 | 50,9 |
| | De 30 a 40 años | 7 | 4,1 | 24 | 14,2 | 9 | 5,3 | 40 | 23,7 |
| | De 40 a 50 años | 4 | 2,4 | 16 | 9,5 | 7 | 4,1 | 27 | 16,0 |
| | De 50 a más años | 3 | 1,8 | 13 | 7,7 | 0 | 0,0 | 16 | 9,5 |
| Nivel de instrucción | Sin grado | 1 | 0,6 | 1 | 0,6 | 1 | 0,6 | 3 | 1,8 |
| | Primario | 6 | 3,6 | 15 | 8,9 | 1 | 0,6 | 22 | 13,0 |
| | Secundario | 14 | 8,3 | 41 | 24,3 | 5 | 3,0 | 60 | 35,5 |
| | Superior técnico | 8 | 4,7 | 23 | 13,6 | 15 | 8,9 | 46 | 27,2 |
| | Superior universitario | 4 | 2,4 | 12 | 7,1 | 22 | 13,0 | 38 | 22,5 |
| Total | | 33 | 19,5 | 92 | 54,4 | 44 | 26,0 | 169 | 100,0 |

En la Tabla 1, se observó que, de los 169 usuarios, el 60,9 % son de género femenino y el 39,1 % de género masculino, el 34,9 % de género femenino y presentan un nivel medio de conocimiento, el 19,5 % de género masculino y mantienen un nivel medio de conocimiento, el 18,3 % de género femenino y tienen un nivel alto de conocimiento.

El 50,9 % tienen de 18 a 30 años de edad, el 23,7 % tienen de 30 a 40 años, el 16,0 % de 40 a 50 años, el 9,5 % tienen más de 50 años, además, el 23,1 % tienen de 18 a 30 años y su vez presentan un nivel medio de conocimiento, el 16,6 % tienen de 18 a 30 años y a su vez presentan un nivel alto, el 14,2 % tienen de 30 a 40 años y a su vez presentan un nivel medio.

El 35,5 % tienen un nivel secundario, el 27,2 % tienen un nivel superior técnico, el 22,5 % nivel superior universitario, además, el 24,3 % tienen un nivel secundario y a su vez presentan un nivel medio de conocimiento y el 13,6 % tienen un nivel superior técnico y a su vez presentan un nivel medio de conocimiento. El 54,4 % presentaron un nivel medio de conocimiento, el 26,0 % alto y el 19,5 % bajo.

Tabla 2. Prácticas preventivas del dengue en pobladores del Sector Magllanal

| Dimensiones | Nivel | Prácticas preventivas del dengue | | | | | | Total | |
|----------------------|------------------------|----------------------------------|-------------|------------|-------------|-----------|-------------|------------|--------------|
| | | Inadecuadas | | En proceso | | Adecuadas | | N | % |
| | | N | % | N | % | N | % | | |
| Género | Masculino | 20 | 11,8 | 34 | 20,1 | 12 | 7,1 | 66 | 39,1 |
| | Femenino | 15 | 8,9 | 59 | 34,9 | 29 | 17,2 | 103 | 60,9 |
| Edad | De 18 a 30 años | 19 | 11,2 | 40 | 23,7 | 27 | 16,0 | 86 | 50,9 |
| | De 30 a 40 años | 8 | 4,7 | 23 | 13,6 | 9 | 5,3 | 40 | 23,7 |
| | De 40 a 50 años | 5 | 3,0 | 17 | 10,1 | 5 | 3,0 | 27 | 16,0 |
| | De 50 a más años | 3 | 1,8 | 13 | 7,7 | 0 | 0,0 | 16 | 9,5 |
| Nivel de instrucción | Sin grado | 1 | 0,6 | 1 | 0,6 | 1 | 0,6 | 3 | 1,8 |
| | Primario | 6 | 3,6 | 15 | 8,9 | 1 | 0,6 | 22 | 13,0 |
| | Secundario | 15 | 8,9 | 40 | 23,7 | 5 | 3,0 | 60 | 35,5 |
| | Superior técnico | 9 | 5,3 | 24 | 14,2 | 13 | 7,7 | 46 | 27,2 |
| | Superior universitario | 4 | 2,4 | 13 | 7,7 | 21 | 12,4 | 38 | 22,5 |
| Total | | 35 | 20,7 | 93 | 55,0 | 41 | 24,3 | 169 | 100,0 |

En la Tabla 2, se observó que el 34,9 % son de género femenino y a su vez presentan prácticas preventivas en proceso de dengue, el 20,1 % son de género masculino y a su vez presentan prácticas preventivas en proceso y el 17,2 % son de género femenino y a su vez presentan prácticas preventivas adecuadas.

El 23,7 % tienen de 18 a 30 años y presentan prácticas preventivas de dengue en proceso, el 13,6 % tienen de 30 a 40 años y presentan prácticas preventivas en proceso, el 16,0 % tienen de 18 a 30 años y presentan prácticas preventivas adecuadas.

El 23,7 % tienen un nivel secundario y presentan prácticas preventivas de dengue en proceso, el 14,2 % tienen un nivel superior técnico y presentan prácticas preventivas en proceso, el 12,4 % tienen un nivel superior universitario y presentan prácticas preventivas adecuadas. El 55,0 % presentan practicas preventivas de dengue en procesos, el 24,3% prácticas adecuadas y el 20,7 % inadecuadas prácticas preventivas.

Relación entre el nivel de conocimiento y prácticas preventivas de dengue en pobladores del Sector Magllanal, Jaén, 2022.

Pruebas de normalidad

Hipótesis

H₀: Los datos mantienen distribución normal

H₁: Los datos no mantienen distribución normal

Regla de decisión

Si $p \geq 0,05$ por lo que se acepta la hipótesis nula (H₀)

Si $p < 0,05$ por lo que se acepta la hipótesis alterna (H₁)

Tabla 3. Prueba de normalidad de las variables

| Variables | Kolmogorov-Smirnov ^a | | |
|----------------------------------|---------------------------------|-----|--------|
| | Estadístico | gl | Sig. |
| Conocimiento del Dengue | 0,099 | 169 | 0,0004 |
| Prácticas preventivas del Dengue | 0,077 | 169 | 0,0159 |

a. Corrección de significación de Lilliefors

En la Tabla 3, se utilizó la prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov porque la muestra del estudio fue mayor de 50 elementos, donde se encontró que el sig., fue menor que 0,05 para ambas variables, lo que indica que se rechaza la H₀ y se acepta la H₁, por el cual, los elementos no muestran distribución normal, para la constatación de la hipótesis se utilizó la prueba no paramétrica de Rho de Spearman.

Hipótesis: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas de dengue en pobladores del Sector Magllanal, Jaén, 2022.

Regla de decisión

Si $p \geq 0,05$ por lo que se acepta la H₀

Si $p < 0,05$ por lo que se acepta la H₁

Tabla 4. Correlación entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas

| Dimensiones | Nivel | Prácticas preventivas de dengue | | | | | | Total | | Rho de Spearman | |
|---------------------------------|-------|---------------------------------|-------------|------------|-------------|-----------|-------------|------------|--------------|---------------------|----------------------------------|
| | | Deficientes | | En proceso | | Adecuadas | | N | % | Sig. (bilateral) | Coeficiente de correlación |
| | | N | % | N | % | N | % | | | | |
| Generalidades | Bajo | 29 | 17,2 | 23 | 13,6 | 0 | 0,0 | 52 | 30,8 | ,0000 | ,719** |
| | Medio | 6 | 3,6 | 68 | 40,2 | 15 | 8,9 | 89 | 52,7 | | |
| | Alto | 0 | 0,0 | 2 | 1,2 | 26 | 15,4 | 28 | 16,6 | | |
| Manifestaciones clínicas | Bajo | 20 | 11,8 | 2 | 1,2 | 0 | 0,0 | 22 | 13,0 | ,0000 | ,615** |
| | Medio | 14 | 8,3 | 48 | 28,4 | 10 | 5,9 | 72 | 42,6 | | |
| | Alto | 1 | 0,6 | 43 | 25,4 | 31 | 18,3 | 75 | 44,4 | | |
| Factores de riesgo | Bajo | 23 | 13,6 | 15 | 8,9 | 1 | 0,6 | 39 | 23,1 | ,0000 | ,633** |
| | Medio | 12 | 7,1 | 67 | 39,6 | 19 | 11,2 | 98 | 58,0 | | |
| | Alto | 0 | 0,0 | 11 | 6,5 | 21 | 12,4 | 32 | 18,9 | | |
| Medidas preventivas | Bajo | 24 | 14,2 | 11 | 6,5 | 0 | 0,0 | 35 | 20,7 | ,0000 | ,639** |
| | Medio | 11 | 6,5 | 55 | 32,5 | 11 | 6,5 | 77 | 45,6 | | |
| | Alto | 0 | 0,0 | 27 | 16,0 | 30 | 17,8 | 57 | 33,7 | | |
| Nivel de conocimiento de dengue | Bajo | 33 | 19,5 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 33 | 19,5 | ,0000 | ,850** |
| | Medio | 2 | 1,2 | 90 | 53,3 | 0 | 0,0 | 92 | 54,4 | | |
| | Alto | 0 | 0,0 | 3 | 1,8 | 41 | 24,3 | 44 | 26,1 | | |
| Total | | 35 | 20,7 | 93 | 55,0 | 41 | 24,3 | 169 | 100,0 | | |

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

En la Tabla 4, se observó que el 52,7 % presentan nivel medio de conocimiento en generalidades de dengue, el 30,8 % un nivel bajo; además, el 40,2 % presentan un nivel medio de conocimiento en generalidades de dengue y a su vez prácticas preventivas en proceso y el 17,2 % presentan un nivel bajo de conocimiento en generalidades de dengue y a su vez prácticas preventivas deficientes. También, se encontró un sig. (bilateral) de 0,000 siendo menor que el nivel de confianza de 0,05 y el coeficiente de correlación de 0,719 siendo significativo y moderado, por lo tanto, existe relación significativa entre las generalidades del conocimiento y las prácticas preventivas del dengue.

El 44,4 % presentan nivel alto de conocimiento sobre las manifestaciones clínicas de dengue y el 42,6 % un nivel medio, además, el 28,4 % presentan un nivel medio de conocimiento sobre las manifestaciones clínicas y a su vez prácticas preventivas en proceso y el 25,4 % presentan un nivel alto de conocimiento sobre las manifestaciones clínicas y a su vez

prácticas preventivas en proceso. También, se encontró un sig. (bilateral) de 0,000 siendo menor que el nivel de confianza de 0,05 y el coeficiente de correlación de 0,615 siendo significativo y moderado, por lo tanto, existe relación significativa entre las manifestaciones clínicas y las prácticas preventivas del dengue.

El 58,0 % presentan nivel medio de conocimiento sobre los factores de riesgo del dengue y el 23,1 % un nivel bajo, además, el 39,6 % presentan un nivel medio de conocimiento sobre los factores de riesgo y a su vez prácticas preventivas en proceso y el 12,4 % presentan un nivel alto de conocimiento sobre los factores de riesgo y a su vez prácticas preventivas adecuadas. También, se encontró un sig. (bilateral) de 0,000 siendo menor que el nivel de confianza de 0,05 y el coeficiente de correlación de 0,633 siendo significativo y moderado, por lo tanto, existe relación significativa entre los factores de riesgo y las prácticas preventivas del dengue.

El 45,6 % presentan nivel alto de conocimiento sobre medidas preventivas del dengue y el 33,7 % un nivel alto, además, el 32,5 % presentan un nivel medio de conocimiento sobre las medidas preventivas y a su vez prácticas preventivas en proceso y el 17,8 % presentan un nivel alto de conocimiento sobre las medidas preventivas y a su vez prácticas preventivas adecuadas. También, se encontró un sig. (bilateral) de 0,000 siendo menor que el nivel de confianza de 0,05 y el coeficiente de correlación de 0,639 siendo significativo y moderado, por lo tanto, existe relación significativa entre las medidas preventivas y las prácticas preventivas del dengue.

El 53,3% presentan un nivel medio de conocimiento y a su vez prácticas preventivas en proceso; el 23,4 % presentan un nivel alto de conocimiento y a su vez prácticas preventivas adecuadas. También, se encontró un sig. (bilateral) de 0,000 siendo menor que el nivel de confianza de 0,05 y el coeficiente de correlación de 0,850 siendo significativo y moderado, por lo tanto, se acepta la hipótesis, es decir, existió asociación significativa entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas de dengue en pobladores del Sector Magllanal, Jaén, 2022.

V. DISCUSIÓN

Con respecto al nivel de conocimiento del dengue en pobladores, se encontró que el 34,9 % de género femenino y presentan un nivel medio de conocimiento y el 19,5 % de género masculino y mantienen un nivel medio de conocimiento; el 23,1 % tienen de 18 a 30 años y a su vez presentan un nivel medio de conocimiento y el 16,6 % tienen de 18 a 30 años y a su vez presentan un nivel alto; el 24,3 % tienen un nivel secundario y a su vez presentan un nivel medio de conocimiento y el 13,6 % tienen un nivel superior técnico y a su vez presentan un nivel medio de conocimiento. Además, el 54,4 % presentaron un nivel medio de conocimiento del dengue, el 26,0 % alto y el 19,5 % bajo.

Según Martini¹⁵ refiere que el conocimiento medio es cuando existe integración parcial de las ideas, manifiestas, conceptos básicos, estructura e identifica, utiliza la información en forma no tan efectiva y el conocimiento alto cuando las funciones cognitivas son adecuadas, las intervenciones son positivas, el pensamiento y la conceptualización son coherentes, la expresión es acertada y fundamentada, utilizando la información para conseguir resultados.

Estos resultados son similares al realizado por Torres¹¹, donde en su estudio desarrollado en Lima, encontró que el nivel de conocimiento de prevención del dengue fue medio en 61.3 %, alto en 33,8% y bajo en 5 %. En Tumbes Torres y Zeta⁶, en su estudio encontró que nivel de conocimiento de las medidas preventivas del dengue fue medio en 54 %, bajo en 34 %, alto en 12 %, además el 44 % tienen entre 44 a 56 años y el 40 % tienen nivel secundario.

En Cuzco, Quispe y Zevallos⁵, en su estudio encontró que el nivel de conocimiento del dengue en los pobladores es regular en 56,92 %, nivel deficiente en 30,77 % y nivel bueno en 12,31 %, además, el 64,6 % son de género masculino y el 35,4 % son de género femenino, el 43,1 % con grado de instrucción primaria y el 61,6 % tienen de 18 a 35 años. En el estudio desarrollado en Ica, Sotelo et al¹⁴, encontró un insuficiente grado de conocimiento del dengue en 61,9 % y suficiente en 38,1 %; además, el 42,3 % tienen de 38 a 47 años, el 53,6 % tienen nivel secundario, el 69,1 % de sexo masculino y el 30,9 % femenino.

Estos resultados son contrapuestos al desarrollado en Ica por Napa¹², donde encontró que la gestión del conocimiento fue medio en un 48,6 %, alto en un 47,9 %, bajo en un 3,5 %. En Según Tarrillo⁷ en su estudio desarrollado en Bagua Grande encontró que el nivel de conocimiento sobre prevención del dengue es bajo en 62 %, medio en 24 % y alto en 15 %; el 50 % para el sexo femenino y masculino; el 50 % de nivel secundario.

Por su parte Vela¹⁰ en su estudio desarrollado en Iquitos encontró que el nivel de conocimiento fue bajo en 61 %, medio en 25,4 % y alto en 18,6 %. Según Martini⁴³, desarrollo su estudio en Lima y encontró que el 60 % presentan conocimiento del dengue y el 40 % no conocen.

Con respecto a las prácticas preventivas del dengue en los pobladores, se encontró que el 34,9 % son de género femenino y a su vez presentan prácticas preventivas de dengue en proceso y el 20,1 % son de género masculino y a su vez presentan prácticas preventivas en proceso; el 23,7 % tienen de 18 a 30 años y presentan prácticas preventivas de dengue en proceso y el 13,6 % tienen de 30 a 40 años y presentan prácticas preventivas en proceso; el 23,7 % tienen un nivel secundario y presentan prácticas preventivas de dengue en proceso y el 14,2 % tienen un nivel superior técnico y presentan prácticas preventivas en proceso. El 55,0 % presentan practicas preventivas de dengue en proceso, el 24,3% prácticas adecuadas y el 20,7% inadecuadas prácticas preventivas.

Las adecuadas prácticas son experiencias que están implementándose con resultados positivos, siendo útil y eficaz en un concreto contexto, favoreciendo a la solución las dificultades y/o problemas que se muestren en el trabajo diario los individuos que laboran en los ámbitos clínicos, en la gestión, satisfacción de los pacientes u otros, experiencias que servirán como modelo para otras instituciones¹⁹.

Estos resultados son similares al desarrollado por Torres¹¹, encontró prácticas preventivas en proceso en 62,5 %, adecuadas en 21,3 % e inadecuadas en 16,3 %. Según Torres y Zeta⁶, en su estudio desarrollado encontró que el nivel de prácticas preventivas en proceso en 54 %, inadecuadas en 26 % y adecuadas en 20 %.

Estos resultados son contrapuestos a los desarrollados en Cuzco por Quispe y Zevallos⁵, donde encontró el 46,15 % mantienen deficientes prácticas preventivas, el 36,92 % presentan regulares prácticas y el 16,92 % mantienen buenas prácticas. Según Vela¹⁰ en su estudio encontró que las prácticas preventivas fueron incorrectas en 81,4 % y correctas en 18,6 %. En su estudio desarrollado por Napa¹², encontró que las prácticas preventivas del dengue fueron alto en 71,5 % y medio en 28,5 %. En el estudio desarrollado por Sotelo et al¹⁴, encontró adecuadas prácticas preventivas sobre el dengue en 54,8 % e inadecuadas prácticas en 45,2 %.

Con respecto al conocimiento y su asociación a las prácticas preventivas del dengue en pobladores, se encontró que el 53,3% presentan un nivel medio de conocimiento y a su vez prácticas preventivas en proceso y el 23,4 % presentan un nivel alto de conocimiento y a su vez prácticas preventivas adecuadas. También, se encontró un sig. (bilateral) de 0,000 siendo menor que el nivel de confianza de 0,05 y el coeficiente de correlación de 0,850 siendo significativo y moderado, por lo tanto, se acepta la hipótesis, es decir, existió asociación significativa entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas de dengue en pobladores del Sector Magllanal, Jaén, 2022.

Que el conocimiento del dengue es una enfermedad viral que es transmitida por el zancudo, siendo de más rápida transmisión en el mundo. Es solo una enfermedad con diversas presentaciones clínicas y a menudo con evoluciones clínicas y resultados impredecibles²⁰ y las prácticas preventivas del dengue son la realización de las medidas que adquieran a través de las experiencias o la educación en relación a encontrarse previniendo el dengue²¹.

En Cuzco, Quispe y Zevallos⁵, encontró que el 79,20 % presentan un nivel regular de conocimiento y prácticas preventivas; además, existió correlación positiva entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas del dengue. En el estudio desarrollado por Torres¹¹, encontró que el 41,3 % presentaron un nivel medio de conocimiento y a su vez prácticas preventivas en proceso, además existió relación significativa del conocimiento y las prácticas de prevención del dengue, con $p = 0,000$ menor que el nivel de significancia de 0,05) y dicha relación es buena y positiva ($\rho = 0,635$).

Sin embargo, Vela¹⁰ en su estudio encontró que el 55,1 % mantienen bajo conocimiento e incorrectas prácticas preventivas, además, existe asociación estadística entre el conocimiento y la práctica sobre medidas preventivas del Dengue con un $X^2 = 37,758$; y $p = 0,000$ menor que el nivel de significancia 0,05. En su estudio desarrollado por Napa¹², encontró que la gestión del conocimiento del dengue se relaciona significativamente con las prácticas preventivas del dengue, con un $p=0,003$ menor que el nivel de significancia de 0,05 y la correlación de 0,249.

VI. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1. Conclusiones

- El nivel de conocimiento de dengue es medio y las prácticas preventivas en proceso en un 53,3 % de los pobladores, además existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas de dengue en pobladores del Sector Magllanal, Jaén, 2022, con un $p < 0,05$ y el coeficiente de correlación de 0,850.
- Los pobladores del Sector Magllanal de género femenino presentaron un nivel medio de conocimiento de dengue en 34,9 % y el género masculino presentó un nivel medio de conocimiento de dengue en 19,5%.
- Los pobladores del Sector Magllanal de 18 a 30 años de edad presentaron un nivel medio de conocimiento de dengue en 23,1 % y un nivel alto de conocimiento en 16,6 %.
- El nivel de conocimiento en los pobladores del Sector Magllanal fue medio y a su vez tienen un nivel secundario de instrucción en 24,3 % y técnico superior en 13,6 %.
- Los pobladores del Sector Magllanal de género femenino presentaron prácticas preventivas del dengue en proceso en 34,9 % y el género masculino presentó un 20,1%.
- Los pobladores del Sector Magllanal de 18 a 30 años de edad presentaron prácticas preventivas del dengue en proceso en 23,7 % y prácticas preventivas adecuadas en 16,0 %.
- Los pobladores del Sector Magllanal presentaron prácticas preventivas del dengue en proceso y a su vez tienen un nivel de instrucción secundario en 23,7 % y técnico superior en 14,2 %.

4.2. Recomendaciones

- Al gerente y jefe de epidemiología de salud del C.S. Magllanal debe planificar, organizar y desarrollar acciones preventivo promocionales, implementando sesiones educativas constantes de sensibilización y capacitación a los pobladores sobre los factores de riesgo y las consecuencias letales del dengue, con la finalidad de evitar contraer el dengue.

- A la directora de la RIS Jaén debe promover campañas de salud que estén orientadas a la sensibilización de la población sobre las medidas preventivas, enfatizando que el conocimiento es un importante factor para la prevención del dengue en los pobladores.

- Al coordinador de la escuela profesional de Tecnología Médica de la Universidad Nacional de Jaén debe enfatizar y motivar a sus estudiantes a profundizar las investigaciones sobre el tema y también los resultados obtenidos en el estudio debe servir como fuente de consulta para futuros estudios que ayuden a otros enfoques buscando evidencias a fines con el conocimiento y prácticas preventivas el dengue.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Panamericana de Salud (OPS). “Prevención y Dengue en las Américas”, 2021. [Fecha de acceso 28 de octubre del 2022]. URL disponible en: <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2015/CE156-INF-8-D-s.pdf>
2. Organización Mundial de la Salud. Dengue y dengue grave. OMS. 2021. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/dengue-andsevere-Dengue>
3. Organización Mundial de la Salud. Dengue y dengue grave. OMS. 2021. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/dengue-andsevere-Dengue>
4. Ministerio de Salud (MINSA). Alerta epidemiológica: incremento de incidencia de casos y ocurrencia de brotes por dengue y otras arbovirosis en el país. MINSA. 2021. https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/alertas/alertas_20213.pdf
5. Quispe Singona, K., y Zevallos Marmanillo, M. Nivel de conocimiento y prácticas de medidas preventivas de dengue de los pobladores de Patria, Pilcopata, Cusco – 2018 [Tesis] Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco. Cusco – Perú. 2019. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.12918/4352>
6. Torres Rueda SP, y Zeta Ato HM. Conocimientos y prácticas para la prevención del dengue, en pacientes que acuden al Centro de Salud del distrito de Pampas de Hospital – Tumbes 2020 [Tesis]. Universidad Nacional de Tumbes. Tumbes – Perú. 2020. Disponible en: <http://repositorio.untumbes.edu.pe/handle/UNITUMBES/2084>
7. Tarrillo Mera, Y. Nivel de conocimientos sobre dengue en pacientes atendidos en el Centro de Salud Bagua – Amazonas, 2020 [Tesis]. Universidad Politécnica Amazónica. 2021. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.12897/83>
8. Dávila-González JA, Guevara-Cruz LA, Díaz-Vélez C. Level of knowledge of dengue, warning signs and prevention in a district with evidence of a recent outbreak; Rev haban cienc méd [Internet]. 2021; 20(2):e3133. Disponible en: <http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/3133>
9. Oliveros-Villanueva L, Pardo-Yepes A, Parra-Henao G. Evaluación de los conocimientos, actitudes y prácticas para la prevención y control del dengue en el distrito de Santa Marta. Universidad Cooperativa de Colombia. Disponible en: https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/13456/1/2019_Prevenci%C3%B3n_Control_Dengue.pdf
10. Vela Peña, TP. Conocimiento y práctica sobre medidas preventivas del dengue en

- comerciantes del Puerto Masusa Iquitos 2021 [Tesis dePregrado] Universidad Nacional de La Amazonía Peruana, Iquitos - Perú. 2022. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12737/8298>
11. Torres Guillermo O. Conocimientos y prácticas de prevención del dengue en usuarios que asisten al centro de salud Mirones cercado de Lima – 2022 [Tesis de pregrado] Universidad Privada Norbert Wiener. Lima – Perú. 2022. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/6429>
 12. Napa Gavilán KJ. Gestión del conocimiento en dengue y las prácticas preventivas en el distrito de Subtanjalla – Ica, 2021 [Tesis]. Universidad César Vallejo. Lima – Perú. 2022. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/80758>
 13. Caldas Culqui, ET. Conocimientos y prácticas sobre prevención del dengue entre sectores de mayor y menor índice Aédico en una Comunidad Urbano Marginal, Chimbote, 2020 [Tesis de pregrado]. Universidad Nacional del Santa. Nuevo Chimbote – Perú. 2021. Disponible en:
 14. Sotelo Nestarez GJ, Delgado Romero EE, y Marin Sinarahua H. Grado de conocimiento sobre dengue y medidas preventivas en el distrito de San Clemente, Pisco - octubre 2020 [Tesis de pregrado] Universidad Autónoma de Ica. Chíncha, Ica, 2021. Disponible en:
 15. Martini Marchan MA. Conocimientos y prácticas para la prevención y control del dengue en estudiantes de instituciones de educación superior, Lima, 2020 [Tesis]. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima, Perú. 2021. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12672/16648>
 16. Álvarez Risco A. (2020). Clasificación de las investigaciones. Universidad de Lima;12. Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/322967825.pdf>
 17. Hernández R., Fernández C., y Baptista P. (2014) Metodología de la Investigación (6ª ed.). McGraw-Hill.
 18. Muñoz Rocha CI. Metodología de la investigación (primera edición), Editorial Progreso S.A de C.V. México. 2016.
 19. Comunidad y prácticas en APS. Prevención de enfermedades tropicales Cuba. 2016. [consultado marzo del 2019] <http://buenaspracticaps.cl/que-es-una-buena-practica/%20del%20dengue>
 20. Organización Mundial de la Salud (OMS) y Programa Especial para la Investigación y Capacitación de Enfermedades Tropicales (TDR). Dengue: Guías para el diagnóstico, tratamiento, prevención y control. Bolivia: ISBN; 2013

21. Juárez NJ. Nivel de conocimientos y prácticas sobre prevención de dengue en pacientes atendidos en el hospital de apoyo II - Sullana, enero 2018 [Tesis de Licenciatura], Universidad Nacional de Piura. Piura – Perú. 2018. Disponible en: <http://repositorio.unp.edu.pe/handle/UNP/1145>
22. Rengifo G, Oré E, y Huallani S. Diseño, implementación y resultados de la plataforma de gestión del conocimiento sobre Dengue 2015- 2018. Boletín Instituto Nacional de Salud, 24(5-6), 70-4. 2018. Disponible en: [https://boletin.ins.gob.pe/wp-content/uploads/2018/2018A%C3%B1o24\(5-6\)/a07v24n5_6.pdf](https://boletin.ins.gob.pe/wp-content/uploads/2018/2018A%C3%B1o24(5-6)/a07v24n5_6.pdf)

AGRADECIMIENTO

Primeramente, agradecemos a Dios por la vida y la salud para seguir adelante, a nuestros padres por ser ejemplo de lucha y sacrificio constante para nosotras, a nuestros hermanos por su comprensión y apoyo constante e incondicional a lo largo de nuestra formación profesional a mi hija por tenerme paciencia y entender los momentos que no estoy con ella, y a todas las personas quienes de una y otra forma apoyaron en la realización de este trabajo.

Las autoras.

DEDICATORIA

Dedicamos este trabajo de tesis a nuestros padres y hermanos quienes con su fortaleza, apoyo y sacrificio nos han ayudado a salir adelante y terminar de manera satisfactoria una de nuestras metas trazadas al inicio de nuestra carrera, siendo ellos quienes confiaron en nosotras y estuvieron presentes en nuestra formación profesional, a mi pequeña hija quien día a día es mi mayor motivación de seguir adelante.

Las autoras.

ANEXOS

ANEXO 01. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

| VARIABLES | DEFINICION CONCEPTUAL | DEFINICION OPERACIONAL | DIMENSIONES | INDICADORES | ESCALA DE MEDICIÓN | CRITERIO DE RESULTADO |
|--|---|---|---------------------------|---|--------------------|--|
| V.1. Conocimiento del Dengue | Busca tener información de calidad y de fácil entendimiento sobre esta enfermedad, disponible para el público en general, en especial para las comunidades donde incide más esta enfermedad ²² . | Nivel de información que posee los pacientes respecto a la prevención del dengue. | Generalidades | Definición Forma de reproducción Forma de transmisión | Ordinal | Bajo: 0 – 4 puntos Medio: 5 – 8 puntos Alto: 9 – 12 puntos |
| | | | Manifestaciones clínicas | Síntomas y signos Diagnóstico y tratamiento | | |
| | | | Factores de riesgo | Factores ambientales Factores sociales | | |
| | | | Medidas de prevención | Medidas personales Medidas en el hogar Manejo de desechos Medidas del MINSA | | |
| V.2. Prácticas preventivas del Dengue | Es adquirir medidas a realizar que se adoptan a través de la experiencia o la educación, respecto a la prevención del dengue ²¹ . | Nivel de medidas adoptadas por los pacientes respecto a la prevención del dengue | Control del vector | Control físico | Ordinal | Inadecuadas: 0 – 4 puntos En procesos: 5 – 8 puntos Adecuadas: 9 – 12 puntos |
| | | | Protección personal | Utiliza repelentes Utiliza mangas largas y pantalones | | |
| | | | Protección ambiental | Uso de mosquiteros Uso de insecticidas Evitar macetas en el hogar | | |
| | | | Participación comunitaria | Asiste a charlas informativas Participa en actividades Colabora con la fumigación. | | |

ANEXO 02. MATRIZ DE CONSISTENCIA

| Problemas | Objetivos | Hipótesis | Variables / Dimensiones | Metodología |
|---|--|--|---|--|
| ¿Qué relación existe entre el nivel de conocimiento y prácticas preventivas de dengue en pobladores del Sector Magllanal, Jaén, 2022? | <p>Objetivo general: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y prácticas preventivas de dengue en pobladores del Sector Magllanal, Jaén, 2022.</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>Identificar el nivel de conocimiento del dengue según género, edad y nivel de instrucción de los pobladores del Sector Magllanal, Jaén, 2022.</p> <p>Identificar las practicas preventivas del dengue según género, edad y nivel de instrucción en pobladores del Sector Magllanal, Jaén, 2022.</p> | Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas de dengue en pobladores del Sector Magllanal, Jaén, 2022. | <p>Conocimiento del Dengue</p> <ul style="list-style-type: none"> • Generalidades • Manifestaciones • clínicas • Factores de riesgo • Medidas de prevención <p>Prácticas preventivas del Dengue</p> <ul style="list-style-type: none"> • Control del vector • Protección personal • Protección ambiental • Participación comunitaria | <p>Tipo y diseño: Básico, no experimental – transversal, descriptivo correlacional.</p> <p>Población: compuesta 300 usuarios de ambos sexos Muestra: conformada 169 usuarios de ambos sexos.</p> <p>Muestreo: No probabilístico.</p> <p>Técnica: la encuesta El instrumento: el cuestionario</p> |

ANEXO 3. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS



UNIVERSIDAD NACIONAL DE JAÉN

ESCUELA PROFESIONAL DE TECNOLOGÍA MÉDICA



CUESTIONARIO PARA MEDIR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL DENGUE

Estimado poblador, a continuación, se presentan una serie de preguntas, como parte de una encuesta dirigida a Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y prácticas preventivas de dengue en pobladores del sector Magllanal, Jaén, 2022, para lo cual necesito su participación para ello marque rodeando con un círculo con la cual se identifica en este caso, ya que no hay una respuesta correcta o incorrecta, todos pueden resolver su problema de la manera que más les convenga.

I. Datos Generales:

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

Edad: Género: Masculino () Femenino ()

Nivel de instrucción:

Sin grado () Nivel primaria () Nivel secundaria ()

Superior Técnico () Superior universitario ()

II. Cuestionario

Generalidades

1. ¿Qué es el Dengue?
 - a) Es una enfermedad producida por un hongo.
 - b) Es una enfermedad producida por un virus.
 - c) Es una enfermedad producida por un mosquito.
 - d) No sabe
2. ¿Cuál es el nombre del mosquito que transmite el dengue?
 - a) Dengue
 - b) Aedes Africanus
 - c) Aedes Aegypti
 - d) Aedes Albopictus
3. ¿Cuántos tipos de dengue conoces?
 - a) Con signos de alarma, sin signos de alarma, dengue grave
 - b) Con signos de alarma, sin signos de alarma
 - c) Dengue grave
 - d) Dengue hemorrágico
4. ¿Dónde Se Reproduce El Zancudo?
 - a) En los depósitos de agua limpia, floreros, botellas, llantas, cascaras de huevo.

- b) En los charcos de agua estancadas, depósitos con agua sucia, papeles, periódicos, estera, fierros y arena.
 - c) En depósitos de agua sucia, arboles, agua de lluvia estancada.
 - d) No sabe.
5. ¿Cómo se contagia el Dengue?
- a) Por agua contaminada
 - b) Por una persona con Dengue
 - c) Por la picadura del mosquito infectado con Dengue
 - d) No sabe

Manifestaciones clínicas

6. ¿Cuáles son los signos y síntomas de dengue sin signos de alarma?
- a) Fiebre de duración de 7 días, dolor de cabeza y de ojos.
 - b) Dolor de cabeza, dolor muscular y de articulaciones, ronchas.
 - c) Escalofríos, fiebre y decaimiento.
 - d) Dolor abdominal intenso.
7. ¿Qué signo y síntomas indican que es un dengue grave?
- a) Vómitos.
 - b) Fiebre
 - c) Dolor en los huesos
 - d) Sangrado grave
8. ¿Cuáles son los signos y síntomas del dengue con signos de alarma?
- a) Vómitos persistentes, dolor abdominal intenso y continuo.
 - b) Náuseas y picazón de piel.
 - c) Fiebre de 24 horas de duración.
 - d) Erupción cutánea (rash)
9. ¿Conoce usted que examen se realiza para saber si una persona tiene Dengue?
- a) Prueba de sangre
 - b) Prueba de orina
 - c) Prueba de saliva
10. ¿Conoce usted cual es el tratamiento médico del Dengue?
- a) Paracetamol, abundante líquido y reposo.
 - b) Antalgina, abundante líquido y reposo.
 - c) Suero, abundante líquido, reposo.

Factores de riesgos

11. ¿cuál considera que es el riesgo ambiental que existe para la presencia del mosquito trasmisor del dengue?
- a) El fenómeno del niño y de la niña.
 - b) El calentamiento global y los incendios.
 - c) El calentamiento global, el fenómeno del niño y la niña.
 - d) No sabe

12. ¿Cuánto tiempo viven los mosquitos adultos que transmiten el dengue?
- a) Una semana
 - b) Dos semanas
 - c) De dos semanas a un mes
 - d) Dos meses.
13. ¿En dónde coloca los huevos el mosquito del dengue?
- a) La hembra coloca los huevos en agua de recipientes y zona húmeda
 - b) Deposita los huevos en la superficie del agua contra la pared del recipiente.
 - c) En cualquier lugar.
 - d) En las plantas.
14. ¿A qué población considera usted que afecta el dengue?
- a) Niños y jóvenes.
 - b) Adultos.
 - c) Ancianos.
 - d) Cualquier población
15. ¿Dónde acude usted si se enferma de dengue?
- a) Hospital o centro de salud
 - b) A su familiar más cercano
 - c) Farmacia
 - d) Clínica particular

Medidas de prevención

16. ¿Cómo se puede prevenir el Dengue?
- a) Con la vacunación
 - b) Con el uso de repelente para evitar la picadura del mosquito del dengue
 - c) Con la eliminación de criaderos
 - d) La opción b y c
17. ¿Cuáles son las medidas preventivas personales para prevenir el Dengue?
- a) Uso de ropa de manga larga, los mosquiteros de cama y repelentes.
 - b) Uso de bloqueadores, repelentes y zapatos.
 - c) Uso de Sombrilla, bloqueador, mosquitero.
 - d) No sabe
18. ¿Qué tipo de medidas preventivas en el hogar realiza para prevenir la aparición del dengue?
- a) Uso de mosquiteros en la ventana y materiales tratados con insecticidas y espirales.
 - b) Cubrir, vaciar y limpiar cada semana los recipientes donde se almacena agua para el uso doméstico.
 - c) A y B
 - d) No sabe
19. ¿Qué tipo de medidas preventivas sobre manejo de desecho realiza para prevenir la aparición del dengue?
- a) Eliminar la basura acumulada en patios y áreas al aire libre.
 - b) Eliminar llantas, tanques, floreros en desuso y en sitios cerrados.
 - c) a y b.
 - d) No sabe
20. ¿Qué tipo de medidas preventivas del MINSA realiza para prevenir la aparición del dengue?
- a) Permitir la fumigación y el uso de abate.
 - b) Permitir la vacunación.
 - c) Permitir la fumigación y vacunación.
 - d) No sabe



UNIVERSIDAD NACIONAL DE JAÉN

ESCUELA PROFESIONAL DE TECNOLOGIA MÉDICA



TEST PARA MEDIR LAS PRÁCTICAS PREVENTIVAS DEL DENGUE

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

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

ANEXO 4.
VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS
INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS

I. DATOS GENERALES

1.1. Nombres y apellidos

Bach. Carin Celeni Neira Terrones
Bach. Dilcia Aracely Mego Villanueva

1.2. Nombre del cuestionario motivo de evaluación

Cuestionario para medir el nivel de conocimiento del Dengue

1.3. Nombre y apellidos del validador del instrumento

Mg. Susan Miriam Oblitas Guerrero

1.4. Cargo o Institución que labora

Docente de Tecnología Medica de la Universidad Nacional de Jaén.

1.5. Título de la tesis

CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS DE DENGUE EN POBLADORES DEL SECTOR MAGLLANAL, JAEN, 2022

II. ASPECTOS DE EVALUACIÓN

| Ítems | Indicadores | Deficiente 0 – 20% | Regular 21 – 40% | Buena 41 – 60% | Muy buena 61 – 80% | Excelente 81 – 100% |
|-------|-----------------|-----------------------|---------------------|-------------------|-----------------------|------------------------|
| 1 | Claridad | | | | x | |
| 2 | Objetividad | | | | x | |
| 3 | Actualidad | | | | x | |
| 4 | Organización | | | | x | |
| 5 | Suficiencia | | | | x | |
| 6 | Intencionalidad | | | | x | |
| 7 | Consistencia | | | | x | |
| 8 | Coherencia | | | | x | |
| 9 | Metodología | | | | x | |

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:Muy Bueno.....

IV. PROMEDIO DE VALORACIÓN:78 %.....

Jaén, ...23 de Noviembre, de 2022



Firma de validador
DNI 27750036

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS

I. DATOS GENERALES

1.1. Nombres y apellidos

Bach. Carin Celeni Neira Terrones

Bach. Dilcia Aracely Mego Villanueva

1.2. Nombre del cuestionario motivo de evaluación

Cuestionario para medir las prácticas preventivas del Dengue

1.3. Nombre y apellidos del validador del instrumento

Mg. Susan Miriam Oblitas Guerrero

1.4. Cargo o Institución que labora

Docente de Tecnología Médica de la Universidad Nacional de Jaén.

1.5. Título de la tesis

CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS DE DENGUE EN POBLADORES DEL SECTOR MAGLLANAL, JAEN, 2022

II. ASPECTOS DE EVALUACIÓN

| Ítems | Indicadores | Deficiente 0 – 20% | Regular 21 – 40% | Buena 41 – 60% | Muy buena 61 – 80% | Excelente 81 – 100% |
|-------|-----------------|-----------------------|---------------------|-------------------|-----------------------|------------------------|
| 1 | Claridad | | | | x | |
| 2 | Objetividad | | | | x | |
| 3 | Actualidad | | | | x | |
| 4 | Organización | | | | x | |
| 5 | Suficiencia | | | | x | |
| 6 | Intencionalidad | | | | x | |
| 7 | Consistencia | | | | x | |
| 8 | Coherencia | | | | x | |
| 9 | Metodología | | | | x | |

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:Muy Bueno.....

IV. PROMEDIO DE VALORACIÓN:78%.....

Jaén, 23 de Noviembre de 2022



Firma de validador
DNI:.....27750036

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS

I. DATOS GENERALES

1.1. Nombres y apellidos

Bach. Carin Celeni Neira Terrones

Bach. Dilcia Aracely Mego Villanueva

1.2. Nombre del cuestionario motivo de evaluación

Cuestionario para medir las prácticas preventivas del Dengue

1.3. Nombre y apellidos del validador del instrumento

ANGÉLICA EMPERATRIZ OBLITAS GUERRERO

1.4. Cargo o Institución que labora

TECNOLOGO MÉDICO/ DOCENTE UNIVERSIDAD NACIONAL DE JAEN

1.5. Título de la tesis

CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS DE DENGUE EN POBLADORES DEL SECTOR MAGLLANAL, JAEN, 2022

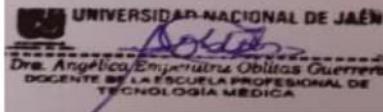
II. ASPECTOS DE EVALUACIÓN

| Ítems | Indicadores | Deficiente 0 - 20% | Regular 21 - 40% | Buena 41 - 60% | Muy buena 61 - 80% | Excelente 81 - 100% |
|-------|-----------------|-----------------------|---------------------|-------------------|-----------------------|------------------------|
| 1 | Claridad | | | | X | |
| 2 | Objetividad | | | | X | |
| 3 | Actualidad | | | | X | |
| 4 | Organización | | | | X | |
| 5 | Suficiencia | | | | X | |
| 6 | Intencionalidad | | | | X | |
| 7 | Consistencia | | | | X | |
| 8 | Coherencia | | | | X | |
| 9 | Metodología | | | | X | |

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: BUENO

IV. PROMEDIO DE VALORACIÓN:70

Jaén, 23 de noviembre de 2022



UNIVERSIDAD NACIONAL DE JAÉN
Dra. Angélica Emperatriz Oblitas Guerrero
DOCENTE DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE
TECNOLOGÍA MÉDICA

Firma de validador
DNI: 27727360

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS

I. DATOS GENERALES

1.1. Nombres y apellidos

Bach. Carin Celeni Neira Terrones

Bach. Dilcia Aracely Mego Villanueva

1.2. Nombre del cuestionario motivo de evaluación

Cuestionario para medir las prácticas preventivas del Dengue

1.3. Nombre y apellidos del validador del instrumento

ANGÉLICA EMPERATRIZ OBLITAS GUERRERO

1.4. Cargo o Institución que labora

TECNOLOGO MÉDICO/ DOCENTE UNIVERSIDAD NACIONAL DE JAEN

1.5. Título de la tesis

CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS DE DENGUE EN POBLADORES DEL SECTOR MAGLLANAL, JAEN, 2022

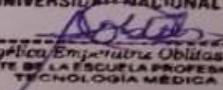
II. ASPECTOS DE EVALUACIÓN

| Ítems | Indicadores | Deficiente 0 – 20% | Regular 21 – 40% | Buena 41 – 60% | Muy buena 61 – 80% | Excelente 81 – 100% |
|-------|-----------------|-----------------------|---------------------|-------------------|-----------------------|------------------------|
| 1 | Claridad | | | | X | |
| 2 | Objetividad | | | | X | |
| 3 | Actualidad | | | | X | |
| 4 | Organización | | | | X | |
| 5 | Suficiencia | | | | X | |
| 6 | Intencionalidad | | | | X | |
| 7 | Consistencia | | | | X | |
| 8 | Coherencia | | | | X | |
| 9 | Metodología | | | | X | |

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:Muy Bueno.....

IV. PROMEDIO DE VALORACIÓN:80

Jaén, 23 de noviembre de 2022



UNIVERSIDAD NACIONAL DE JAÉN
DR. Angélica Emperatriz Oblitas Guerrero
DOCENTE DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE
TECNOLOGÍA MÉDICA

Firma de validador
DNI: 27727360

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS

I. DATOS GENERALES

1.1. Nombres y apellidos

Bach. Carin Celeni Neira Terrones

Bach. Dilcia Aracely Mego Villanueva

1.2. Nombre del cuestionario motivo de evaluación

Cuestionario para medir el nivel de conocimiento del Dengue

1.3. Nombre y apellidos del validador del instrumento

.....José Gerardo Chancafe Rodríguez.....

1.4. Cargo o Institución que labora

.....Docente de la Universidad Nacional de Jaén.....

1.5. Título de la tesis

CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS DE DENGUE EN POBLADORES DEL SECTOR MAGLLANAL, JAEN, 2022

II. ASPECTOS DE EVALUACIÓN

| Ítems | Indicadores | Deficiente 0 – 20% | Regular 21 – 40% | Buena 41 – 60% | Muy buena 61 – 80% | Excelente 81 – 100% |
|-------|-----------------|-----------------------|---------------------|-------------------|-----------------------|------------------------|
| 1 | Claridad | | | | X | |
| 2 | Objetividad | | | | X | |
| 3 | Actualidad | | | | X | |
| 4 | Organización | | | | X | |
| 5 | Suficiencia | | | | X | |
| 6 | Intencionalidad | | | | X | |
| 7 | Consistencia | | | | X | |
| 8 | Coherencia | | | | X | |
| 9 | Metodología | | | | X | |

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:Muy Bueno.....

IV. PROMEDIO DE VALORACIÓN:80.....

Jaén, 29, noviembre, de 2022



.....
Mg. José G. Chancafe Rodríguez

DOCENTE
CTMP. 3940

Firma de validador

DNI:.....16518486.....

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS

I. DATOS GENERALES

1.1. Nombres y apellidos

Bach. Carn Celeni Neira Terrones

Bach. Dilcia Aracely Mego Villanueva

1.2. Nombre del cuestionario motivo de evaluación

Cuestionario para medir las prácticas preventivas del Dengue

1.3. Nombre y apellidos del validador del instrumento

..... José Gerardo Chancafe Rodríguez.....

1.4. Cargo o Institución que labora

..... Docente de la Universidad Nacional de Jaén.....

1.5. Título de la tesis

CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS DE DENGUE EN POBLADORES DEL SECTOR MAGLLANAL, JAEN, 2022

II. ASPECTOS DE EVALUACIÓN

| Ítems | Indicadores | Deficiente 0 – 20% | Regular 21 – 40% | Buena 41 – 60% | Muy buena 61 – 80% | Excelente 81 – 100% |
|-------|-----------------|-----------------------|---------------------|-------------------|-----------------------|------------------------|
| 1 | Claridad | | | | X | |
| 2 | Objetividad | | | | X | |
| 3 | Actualidad | | | | X | |
| 4 | Organización | | | | X | |
| 5 | Suficiencia | | | | X | |
| 6 | Intencionalidad | | | | X | |
| 7 | Consistencia | | | | X | |
| 8 | Coherencia | | | | X | |
| 9 | Metodología | | | | X | |

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:Muy Bueno.....

IV. PROMEDIO DE VALORACIÓN:80.....

Jaén, 29, noviembre, de 2022



.....
Mg. José G. Chancafe Rodríguez

DOCENTE

CTMP-3940

Firma de validador

DNI:.....16518486.....

ANEXO 5.



CONSENTIMIENTO INFORMADO



Yo, identificado (a) _____ con DNI N° _____, como sujeto de investigación, en pleno uso de mis facultades mentales, libre y voluntariamente EXPONGO: Que eh sido debidamente INFORMADO por las responsables del proyecto de investigación científica titulada: “Conocimiento y prácticas preventivas de dengue en pobladores del Sector Magllanal, Jaén, 2022”; reconociendo que es importante la participación de mi persona en este estudio para lograr información que contribuya a mejorar esta problemática de salud.

MANIFIESTO:

Que he entendido y estoy satisfecho de todas las explicaciones y aclaraciones recibidas sobre el mencionado trabajo de investigación y OTORGO MI CONSENTIMIENTO para que sea aplicada la debida encuesta a mi persona.

Firma del encuestado

Firma de investigadora

Firma de investigadora

ANEXO 6. AUTORIZACIÓN



GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA

Dirección Regional de Salud Cajamarca

Red Integrada de Salud Jaén

Zona Sanitaria Magllanal



"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Jaén, 2 de diciembre del 2022

CARTA N° 71- 2022 GR CAJ/DSRSJ/ A-CLAS MAG

Srta. Bach. **Dilcia Aracely Mego Villanueva**

Escuela Profesional de Tecnología Médica de la Universidad Nacional de Jaén



ASUNTO: AUTORIZACIÓN PARA EL DESARROLLO DE TESIS

Referencia: SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA DESARROLLO DE TESIS

Es grado de dirigirme a Usted, para expresar mi cordial saludo y al mismo tiempo comunicarle que se le concede la autorización para el desarrollo de Tesis Titulada "**CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS DE DENGUE EN POBLADORES DEL SECTOR MAGLLANAL, JAEN, 2022**", así mismo la información obtenida en la investigación será de uso exclusivo con fines académico.

Sin otro particular me suscribo de usted, aprovechando la oportunidad para expresar las muestras de mi especial consideración y estima personal

Atentamente

ANEXO 7. EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS



Foto 1. Frontis de Centro de Salud Magllanal



Foto 2. Solicitando la autorización para la aplicación de la encuesta en el Centro de Salud Magllanal



Foto 3. Aplicación de las encuestas en el Centro de Salud Magllanal

ANEXO 8. CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTO

Estadísticas de fiabilidad del nivel de conocimiento del dengue

| Alfa de Cronbach | N de elementos |
|------------------|----------------|
| ,739 | 20 |

Estadísticas de fiabilidad del nivel de las prácticas preventivas del dengue

| Alfa de Cronbach | N de elementos |
|------------------|----------------|
| ,890 | 16 |

Anexo 10: Pruebas de normalidad

| | Kolmogorov-Smimov ^a | | |
|----------------------------------|--------------------------------|-----|------|
| | Estadístico | gl | Sig. |
| Conocimiento del Dengue | ,099 | 169 | ,000 |
| Prácticas preventivas del Dengue | ,077 | 169 | ,016 |

ANEXO 9. PRUEBAS ESTADÍSTICA

| Correlaciones | | | Generalidades | Prácticas preventivas del Dengue |
|----------------------|----------------------------------|----------------------------|---------------|----------------------------------|
| Rho de | Generalidades | Coeficiente de correlación | 1,000 | ,719** |
| | | Sig. (bilateral) | . | ,000 |
| | | N | 169 | 169 |
| Spearman | Prácticas preventivas del Dengue | Coeficiente de correlación | ,719** | 1,000 |
| | | Sig. (bilateral) | ,000 | . |
| | | N | 169 | 169 |

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

| Correlaciones | | | Manifestaciones clínicas | Prácticas preventivas del Dengue |
|----------------------|----------------------------------|----------------------------|--------------------------|----------------------------------|
| Rho de | Manifestaciones clínicas | Coeficiente de correlación | 1,000 | ,615** |
| | | Sig. (bilateral) | . | ,000 |
| | | N | 169 | 169 |
| Spearman | Prácticas preventivas del Dengue | Coeficiente de correlación | ,615** | 1,000 |
| | | Sig. (bilateral) | ,000 | . |
| | | N | 169 | 169 |

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

| Correlaciones | | | Factores de riesgo | Prácticas preventivas del Dengue |
|----------------------|----------------------------------|----------------------------|--------------------|----------------------------------|
| Rho de | Factores de riesgo | Coeficiente de correlación | 1,000 | ,633** |
| | | Sig. (bilateral) | . | ,000 |
| | | N | 169 | 169 |
| Spearman | Prácticas preventivas del Dengue | Coeficiente de correlación | ,633** | 1,000 |
| | | Sig. (bilateral) | ,000 | . |
| | | N | 169 | 169 |

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

| Correlaciones | | | Medidas de prevención | Prácticas preventivas del Dengue |
|----------------------|----------------------------------|----------------------------|-----------------------|----------------------------------|
| Rho de | Medidas de prevención | Coeficiente de correlación | 1,000 | ,639** |
| | | Sig. (bilateral) | . | ,000 |
| | | N | 169 | 169 |
| Spearman | Prácticas preventivas del Dengue | Coeficiente de correlación | ,639** | 1,000 |
| | | Sig. (bilateral) | ,000 | . |

| | | |
|---|-----|-----|
| N | 169 | 169 |
|---|-----|-----|

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

| Correlaciones | | | Conocimiento del Dengue | Prácticas preventivas del Dengue |
|----------------------|----------------------------------|-----------------------------|-------------------------|----------------------------------|
| Rho de | Conocimiento del Dengue | Coefficiente de correlación | 1,000 | ,850** |
| | | Sig. (bilateral) | . | ,000 |
| | | N | 169 | 169 |
| Spearman | Prácticas preventivas del Dengue | Coefficiente de correlación | ,850** | 1,000 |
| | | Sig. (bilateral) | ,000 | . |
| | | N | 169 | 169 |

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

FORMATO 01: COMPROMISO DEL ASESOR

El que suscribe, **JOSÉ CELSO PAREDES CARRANZA**, con profesión de **Químico Farmacéutico**, con grado de Doctor, con D.N.I N° **18203074**, con conocimiento del Reglamento General de Grado Académico y Título Profesional de la Universidad Nacional de Jaén, se compromete y deja constancia de las orientaciones a las Bachilleres **Carin Celeni Neira Terrones** y **Dilcia Aracely Mego Villanueva**, de la **Escuela Profesional de Tecnología Médica**. En la formulación y ejecución del:

- Plan de trabajo de investigación Informe final del trabajo de investigación
 Proyecto de tesis Informe final de tesis
 Informe del trabajo final por suficiencia personal

Por lo indicado doy testimonio que el asesorado ha ejecutado la investigación; por lo que en fe a la verdad suscribo la presente.

Jaén, 29 de noviembre del 2022



Asesor



ACTA DE REUNIÓN DE INFORME DE TÉSIS

En el distrito y provincia de Jaén, siendo las 16:00 horas, del día miércoles 12 de marzo de 2023, reunidos en la sala de docentes de Tecnología Médica, los miembros de jurado evaluador: Mg. Diomer Marino Jara Llanos (presidente), M.Cs. Yudelly Torrejón Rodríguez (secretaria), PhD. Wilfredo Ruiz Camacho (vocal), designados con Resolución de Vicepresidencia de Investigación N° 775-2022-UNJ, para revisar y evaluar el Informe de Tesis denominado **“CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS DE DENGUE EN POBLADORES DEL SECTOR MAGLLANAL, JAEN, 2022”**, presentado por las Bachilleres: **Carin Celeni Neira Terrones y Dilcia Aracely Mego Villanueva**, de la Escuela Profesional de Tecnología Médica, que después de haberse realizado el levantamiento de observaciones por parte de las estudiantes, los miembros de jurado evaluador acuerdan **APROBAR** por **UNANIMIDAD** el Informe de tesis antes mencionado.

Por tanto, no teniendo otro punto más que tratar, siendo las 16:50 horas, se dio por finalizada la reunión firmando en señal de conformidad.

*Diomer Marino Jara Llanos
Presidente del Jurado Evaluador*

*Yudelly Torrejón Rodríguez
Secretaria del Jurado Evaluador*

*Wilfredo Ruiz Camacho
Vocal del Jurado Evaluador*



UNIVERSIDAD NACIONAL DE JAÉN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE TECNOLOGÍA MÉDICA



FORMATO 04: DECLARACIÓN JURADA DE NO PLAGIO

Yo, **CARIN CELENI NEIRA TERRONES**, Identificado con DNI N° **71107347** estudiante de la **Escuela Profesional de Tecnología Médica** de la Universidad Nacional de Jaén; declaro bajo juramento que soy Autor del Proyecto de Investigación: **“CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS DE DENGUE EN POBLADORES DEL SECTOR MAGLLANAL, JAEN, 2022”**.

6. El mismo que presento para optar: () Grado Académico de Bachiller (X) Título profesional
7. **El Proyecto de Tesis** no ha sido plagiado ni total ni parcialmente, para la cual se han respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas.
8. **El Proyecto de Tesis** presentado no atenta con los derechos de terceros.
9. **El Proyecto de Tesis** no ha sido publicado ni presentado para obtener algún grado académico previo o título profesional.
10. Los datos presentados en resultados son reales, no han sido falsificados, ni duplicados, ni copiados.

Por lo expuesto, mediante el presente asumo toda la responsabilidad que pudiera derivarse por la autoría, originalidad y veracidad del contenido del **Proyecto de Tesis**, así como por los derechos sobre la obra y/o invención presentada. Asimismo, por la presente me comprometo asumir además todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse para la UNJ en favor de terceros por motivos de acciones, reclamaciones o conflictos derivados del incumplimiento de lo declarado o las que encontraren causa en el contenido del **Proyecto de Tesis**.

De identificarse fraude, piratería, falsificación o que el trabajo de investigación ya ha sido publicado anteriormente; asumo las consecuencias y sanciones civiles y penales que de mi acción se deriven.

Jaén, 29 de noviembre del 2022



Firma- Huella Digital



FORMATO 04: DECLARACIÓN JURADA DE NO PLAGIO

Yo, **DILCIA ARACELY MEGO VILLANUEVA**, Identificado con DNI N° **74385323** estudiante de la **Escuela Profesional de Tecnología Médica** de la Universidad Nacional de Jaén; declaro bajo juramento que soy Autor del Proyecto de Investigación: “**CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS DE DENGUE EN POBLADORES DEL SECTOR MAGLLANAL, JAEN, 2022**”.

1. El mismo que presento para optar: () Grado Académico de Bachiller (X) Título profesional
2. **El Proyecto de Tesis** no ha sido plagiado ni total ni parcialmente, para la cual se han respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas.
3. **El Proyecto de Tesis** presentado no atenta con los derechos de terceros.
4. **El Proyecto de Tesis** no ha sido publicado ni presentado para obtener algún grado académico previo o título profesional.
5. Los datos presentados en resultados son reales, no han sido falsificados, ni duplicados, ni copiados.

Por lo expuesto, mediante el presente asumo toda la responsabilidad que pudiera derivarse por la autoría, originalidad y veracidad del contenido del Proyecto de Tesis, así como por los derechos sobre la obra y/o invención presentada. Asimismo, por la presente me comprometo asumir además todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse para la UNJ en favor de terceros por motivos de acciones, reclamaciones o conflictos derivados del incumplimiento de lo declarado o las que encontraren causa en el contenido del Proyecto de Tesis.

De identificarse fraude, piratería, falsificación o que el trabajo de investigación ya ha sido publicado anteriormente; asumo las consecuencias y sanciones civiles y penales que de mi acción se deriven.

Jaén, 29 de noviembre del 2022


Firma- Huella Digital