

UNIVERSIDAD NACIONAL DE JAÉN
CARRERA PROFESIONAL DE TECNOLOGÍA MÉDICA



**UNIVERSIDAD NACIONAL
DE JAÉN**

**NIVEL DE CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y
PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN DE DENGUE EN
PACIENTES ATENDIDOS EN CENTRO SALUD MORRO
SOLAR JAÉN, 2024**

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

AUTORES: Bach. Adrianzen Quevedo, Ximena Alessandra
Bach. Gonzales Perez, Yaquelin Maveli

ASESORES: Dr. Colmenares Mayanga, Wagner

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Enfermedades transmisibles

JAÉN – PERÚ

2024

UNIVERSIDAD NACIONAL DE JAÉN
CARRERA PROFESIONAL DE TECNOLOGÍA MÉDICA



**UNIVERSIDAD NACIONAL
DE JAÉN**

**NIVEL DE CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y
PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN DE DENGUE EN
PACIENTES ATENDIDOS EN CENTRO SALUD MORRO
SOLAR JAÉN, 2024**

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

AUTORES: Bach. Adrianzen Quevedo, Ximena Alessandra
Bach. Gonzales Perez, Yaquelin Maveli

ASESORES: Dr. Colmenares Mayanga, Wagner

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Enfermedades transmisibles

JAÉN – PERÚ

2024

NOMBRE DEL TRABAJO

IF-NIVEL DE CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN DE DE NGUE.docx

AUTOR

Adrianzen Quevedo y Gonzales Perez

RECuento DE PALABRAS

9075 Words

RECuento DE CARACTERES

49726 Characters

RECuento DE PÁGINAS

38 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

100.8KB

FECHA DE ENTREGA

Oct 2, 2024 9:55 AM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Oct 2, 2024 9:56 AM GMT-5

● **14% 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
- 6% Base de datos de trabajos entregados
- 0% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● **Excluir del Reporte de Similitud**

- Material bibliográfico
- Material citado
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 15 palabras)

 UNIVERSIDAD NACIONAL DE JAÉN

Dr. Luis Omar Carbó Al García
RESPONSABLE DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN
UNIVERSIDAD NACIONAL DE JAÉN



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 30 de septiembre del año 2024, siendo las 16:00 horas, se reunieron los integrantes del Jurado:

Presidente: **Dr. Juan Enrique Arellano Ubillus.**

Secretario: **Dr. Guillermo Núñez Sánchez.**

Vocal: **Dr. Abelardo Hurtado Villanueva.**

para evaluar la Sustentación de:

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

Titulada: **“NIVEL DE CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN DE DENGUE EN PACIENTES ATENDIDOS EN CENTRO SALUD MORRO SOLAR JAÉN, 2024”**, de las Bachilleres; **Adrianzen Quevedo, Ximena Alessandra y Gonzales Perez, Yaquelin Maveli**, de la Carrera Profesional de Tecnología Médica de la Universidad Nacional de Jaén.

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 17:00 horas del mismo día, el Jurado concluye el acto de sustentación confirmando su participación con la suscripción de la presente.



Dr. Juan Enrique Arellano Ubillus
Presidente Jurado Evaluador



Dr. Guillermo Núñez Sánchez
Secretario Jurado Evaluador



Dr. Abelardo Hurtado Villanueva
Vocal Jurado Evaluador

ÍNDICE

ÍNDICE	i
ÍNDICE DE TABLAS	ii
RESUMEN	ii
ABSTRACT	iv
I. INTRODUCCIÓN.....	5
II. MATERIAL Y MÉTODOS	11
III. RESULTADOS.....	15
IV. DISCUSION	23
V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	29
VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	31
DEDICATORIA	36
AGRADECIMIENTO	37
ANEXOS	38

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Características de los pacientes atendidos en Centro Salud Morro Solar Jaén, 2024.	15
Tabla 2. Nivel de conocimiento sobre prevención de dengue en pacientes atendidos en Centro Salud Morro Solar Jaén, 2024.	15
Tabla 3. Nivel de conocimiento sobre prevención de dengue en pacientes atendidos en Centro Salud Morro Solar Jaén, 2024 en relación a la edad, género y grado de instrucción.	16
Tabla 4. Actitudes sobre la prevención de dengue en pacientes atendidos en Centro Salud Morro Solar Jaén, 2024.....	17
Tabla 5. Actitudes sobre prevención de dengue en pacientes atendidos en Centro Salud Morro Solar Jaén, 2024 en relación a la edad, género y grado de instrucción.	18
Tabla 6. Prácticas de prevención de dengue en pacientes atendidos en Centro Salud Morro Solar Jaén, 2024.	19
Tabla 7. Practicas sobre prevención de dengue en pacientes atendidos en Centro Salud Morro Solar Jaén, 2024 en relación a la edad, género y grado de instrucción.	19
Tabla 8. Relación entre el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas de prevención de dengue en pacientes atendidos en Centro Salud Morro Solar Jaén, 2024.....	20
Tabla 9. Prueba de Normalidad Kolmogórov-Smirnov.....	21
Tabla 10. Pruebas de chi-cuadrado Nivel de Conocimiento y actitudes de prevención de dengue en pacientes atendidos en el Centro de Saludo Morro Solar-Jaén.....	21
Tabla 11. Pruebas de chi-cuadrado Nivel de Conocimiento y prácticas de prevención de dengue en pacientes atendidos en el Centro de Saludo Morro Solar-Jaén.....	22

RESUMEN

En la presente investigación tuvo como objetivo principal determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas de prevención del dengue en pacientes atendidos en el área de febriles del centro de Centro Salud Morro Solar Jaén, 2024. La investigación fue de tipo básica, con enfoque cuantitativo, diseño no experimental, descriptiva correlacional, de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 152 pacientes, la técnica que se utilizó para la recolección de información fue la encuesta y como instrumento el cuestionario. Los resultados determinaron que el 40,8% de los pacientes obtuvieron nivel bajo de conocimiento sobre prevención, 24,3% nivel medio y 34,9% nivel alto, con respecto a actitud de prevención 59.2% buena y 40.8% mala, también el 53.3% de sus prácticas son adecuadas y el 46.7% inadecuadas ante la prevención del dengue. Utilizando la prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov, se obtuvo datos significativos, lo que conllevó a utilizar la prueba no paramétrica de Chi cuadrado para contrastar la Hipótesis. Se concluye que a mayor nivel de conocimiento las actitudes y prácticas de prevención son más buenas y adecuadas en los pacientes del Centro de Salud Morro solar, Jaén.

Palabras clave: Dengue, nivel de conocimiento, actitudes, practicas, prevención.

ABSTRACT

The main objective of this research was to determine the relationship that exists between the level of knowledge, attitudes and practices of dengue prevention in patients treated in the feverish area of the Centro Salud Morro Solar Jaén, 2024. The research was basic type, with a quantitative approach, non-experimental design, descriptive correlational, cross-sectional. The sample was made up of 152 patients, the technique used to collect information was the survey and the questionnaire as an instrument. The results determined that 40.8% of the patients obtained a low level of knowledge about prevention, 24.3% a medium level and 34.9% a high level, with respect to prevention attitude 59.2% good and 40.8% bad, also the 53.3% of their practices are appropriate and 46.7% inadequate for the prevention of dengue. Using the Kolmogorov-Smirnov normality test, significant data was obtained, which led to using the non-parametric Chi square test to test the Hypothesis. It is concluded that the higher the level of knowledge, the attitudes and prevention practices are better and more appropriate in the patients of the Morro Solar Health Center, Jaén.

Keywords: Dengue, level of knowledge, attitudes, practices, prevention.

I. INTRODUCCIÓN

La infección por el virus del dengue (DENV) es una de las enfermedades transmitidas por mosquitos más comunes que ocurren tanto en regiones tropicales como subtropicales y según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2021), es el responsable de causar la muerte de entre 100 y 400 millones de infectados por año en todo el mundo, de los cuales, los principales factores que provoca su propagación a nivel mundial, es la rápida urbanización con una deficiente planificación de la infraestructura y los viajes de negocios o personales que facilitan su transmisión de esta enfermedad a nuevos entornos¹.

Aedes aegypti y *Aedes albopictus*, son los mosquitos vectores responsables de la transmisión del DENV, del cual, se clasifican en cuatro cepas virales, DENV-1, DENV-2, DENV-3 y DENV-4, aunque se ha notificado hasta un quinto serotipo, el DENV-5, sin embargo, solo se ha reportado de un caso en humanos y por lo general, esta cepa circula principalmente en primates no humanos, los cuales, afectan principalmente a las células del sistema inmunológico, células dendríticas, monocitos, células B y T, hepatocitos y células endoteliales, sin embargo, las principales características de la infección por DENV es la disimilitud en la sintomatología clínica del paciente (los que se clasificaban de acuerdo a tres etapas: el dengue, dengue hemorrágico y el síndrome de shock por dengue), asimismo, se han reportado que la infección por más de un serotipo de DENV puede generar complicaciones leves o graves, por lo que, hoy en día, a la infección por dengue, se clasifica como infección concurrente leve e infección concurrente grave².

De los cuales, la infección leve generalmente presenta los siguientes síntomas: Dolor de cabeza, fiebre, mialgia, artralgia, dolor retro orbital, erupciones, ascitis y hepatomegalia, en cambio, para las infecciones graves, los síntomas pueden ser los mismos que la infección leve, pero se asocia a otros síntomas como el sangrado y el derrame pleural². Los síntomas aparecen abruptamente después de un periodo de incubación (post picadura) de 3 a 7 días, por lo que, normalmente, el curso clínico sigue las siguientes tres fases: febril, crítica y de recuperación, sin embargo, para quienes desarrollan la fase leve de la infección, no pasan por la fase crítica

del estadio clínico, por lo que su recuperación tiende a ser mucho más rápida en comparación con la fase grave³.

En el 2010, se estimaba que 390 millones de personas estaban infectadas por el virus del dengue, de las cuales 96 millones se manifestaron clínicamente, lo que indica, que su incidencia se ha multiplicado por 30 en los últimos 50 años⁴, haciendo que el dengue, sea una carga de salud pública mundial que afecta a más de 120 países, de los cuales, se cree que, más del 50% de la población mundial está en peligro de contraer dengue⁵, siendo de los casos infectados anuales, solo el 70% le corresponde a Asia, mientras que en África, América y Oceanía comparten distribuciones de infección de aproximadamente del 16,4%, 13,8% y 0,2% respectivamente⁶.

Mientras que, en el Perú, según el Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades, informó que, hasta el 20 de septiembre del 2023, se han notificado 98 760 casos de dengue, de los cuales, 121 personas fallecieron a causa de esta enfermedad, cifras muy elevadas en comparación con el año anterior que hasta la misma fecha se observaron 38 877 casos, de los cuales, solo hubieron 59 fallecidos y de entre los departamentos más afectados por el dengue fue la región Piura con 28 114 casos positivos, seguido de la región Lima e Ica con 10 431 y 9 120 casos de dengue respectivamente, la región Cajamarca se encontró en el noveno departamento con 3 071 casos, y para Jaén provincia de Cajamarca se notificaron 1 828 casos positivos de dengue⁷.

Existen diversos estudios de investigación relacionados con el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas de prevención de dengue, uno de ellos es el de Selvarajoo⁸ (2020), quien evaluó los factores asociados con el conocimiento, actitud y práctica sobre prevención del dengue en un punto crítico del dengue en Malasia. Para ello, se diseñó un estudio transversal comunitario en el que se contactó con 500 personas. De acuerdo a los resultados, la mayoría de los encuestados (82,2%) tenían conocimientos adecuados sobre el dengue y los factores asociados fue la edad, raza, estado civil, ingreso mensual, educación y empleo ($p < 0,05$). El 80% de los participantes tiene una actitud adecuada en la prevención del dengue y los factores relacionados fueron, la edad, la raza, el estado civil y el empleo ($p < 0,05$), mientras que, el 50,2% de la población presenta prácticas insatisfactorias en la prevención del dengue, además, se encontró una correlación positiva significativa entre el conocimiento y las actitudes, así como en las prácticas

($p < 0,001$). Concluyendo que se necesitan esfuerzos proactivos y sostenibles para lograr un cambio de comportamiento entre las comunidades con el fin de combatir los brotes de dengue en áreas endémicas.

Del mismo modo, Paudel⁹ (2023) evaluó los factores que influyen en el conocimiento, las actitudes y las prácticas del personal policial hacia el dengue en Katmandú, Nepal. Se diseñó un estudio descriptivo transversal de 422 voluntarios. Los resultados mostraron que el nivel de conocimiento fue del 58%, la actitud ante el dengue fue del 46% y el 75% de los participantes tuvo moderadas prácticas de prevención sobre el dengue. En relación a la actitud, tener antecedentes [OR: 2,45 (IC95% = 1,24 – 4,87)] y buenos conocimientos de dengue [OR: 3,3 (IC95% = 2,09 – 5,36)] se asoció significativamente con mayores probabilidades de tener una buena actitud en la prevención del dengue respectivamente. Concluyendo que el nivel de conocimiento y actitud hacia la prevención del dengue entre el personal policial en el valle de Katmandú era bajo, pero la práctica de la prevención del dengue era comparativamente moderada.

Así mismo, Bhadake¹⁰ (2023) evaluó el conocimiento, actitudes y prácticas sobre el dengue entre estudiantes universitarios de la Facultad de Medicina, Maharashtra occidental, para el cual se diseñó un estudio observacional transversal, en el que se encuestó a un total de 154 participantes. Los hallazgos mostraron que el 78,57% de los voluntarios tenían buenos conocimientos sobre el agente causante del dengue, su transmisión, signos y síntomas, medidas preventivas y de control, asimismo, el 92,2% de los participantes tuvieron una buena actitud hacia la gravedad del dengue, medidas preventivas y de control, y de acuerdo a las prácticas, más del 50% estudiantes tuvieron buenas prácticas con respecto a las medidas preventivas. Concluyendo que, la mayoría de los estudiantes tenía buenos conocimientos sobre el dengue, buena actitud y todos los participantes mostraron tener buenas prácticas con respecto a la prevención de esta enfermedad.

De igual manera, Aguilar¹¹ (2023) determinó el nivel de conocimiento y prácticas de prevención sobre dengue, en los habitantes del barrio Trapichillo, cantón Catamayo provincia de Loja. El estudio fue cuantitativo, descriptivo y de corte transversal, con una muestra de 276 individuos. De acuerdo a los resultados, se encontró que, el 45,3% de los encuestados tuvieron un nivel de

conocimiento adecuado sobre el dengue, seguido del 40,9% y el 13,8% quienes mostraron un nivel de conocimiento inadecuado y adecuado respectivamente. En relación a las prácticas de prevención, el 64% de los participantes tuvieron prácticas inadecuadas, mientras que el 36% fueron adecuadas. Se concluye que, la mayoría de los habitantes del barrio Trapichillo no posee conocimientos, ni prácticas de prevención de dengue.

Por consiguiente, Bravo¹² (2020) identificó la relación que existe entre el Nivel de conocimiento y la práctica preventiva en personas afectadas con dengue en la Unidad vecinal Señor de la Justicia – Ferreñafe 2019. Se desarrolló una investigación de tipo cuantitativa, de diseño descriptivo, correlacional de corte transversal, en el que se encuestó a 252 voluntarios. Los resultados mostraron que 95,4% de los pacientes, presentan adecuado conocimiento sobre el dengue, mientras que solo el 4,6% tuvieron un conocimiento inadecuado, además, el 89,5% de los voluntarios, si practica medidas preventivas ante el dengue, en comparación con el 10,5% que no la práctica. Asimismo, se evidenció que existe una correlación significativa entre el conocimiento y la práctica preventiva sobre el dengue ($p = 0,000$). Concluyendo que existe una relación positiva directamente proporcional, entre el nivel de conocimiento y práctica preventiva, en el que, a mayor conocimiento sobre el dengue, tendrán prácticas preventivas adecuadas para su salud.

Del mismo modo, Chumbes¹³ (2020) encontró la relación entre el conocimiento y la práctica preventiva del dengue en los pobladores del centro poblado José Carlos Mariátegui, Huaura – 2018. El estudio es de enfoque cuantitativo y de tipo correlacional con diseño no experimental, en el que se encuestaron a un total de 195 personas. Entre los resultados, se observó que el 42% presenta un conocimiento medio, el 38% conocimiento bajo y el 20% conocimiento alto. En relación a las prácticas preventivas de dengue, el 51% presenta inadecuadas prácticas preventivas y el 49% prácticas adecuadas. Se concluye que mediante la prueba chi cuadrado existe una relación ($p = 0,007$) entre el conocimiento y la práctica de prevención del dengue en los pobladores del Centro poblado José Carlos Mariátegui, Huaura – 2018.

Por otra parte, Morales¹⁴ (2021) determinó la asociación entre actitudes, prácticas preventivas y nivel de conocimiento con la serología positiva para casos de dengue en el Distrito de Rupa Rupa – Provincia de Leoncio Prado – Departamento de Huánuco. Para el cual, se desarrolló una

investigación de tipo descriptivo, de diseño observacional, analítico, transversal y retrospectivo en el que se incluyeron a 126 participantes. Los resultados mostraron que el 56,3% de los encuestados tenían conocimientos aceptables acerca del dengue, más de la mitad (67,5%) de la población estudiada tiene una actitud positiva, mientras que el 54,0% tuvieron deficiencias en las prácticas preventivas del dengue. No se halló relación significativa entre las actitudes, las prácticas preventivas y el nivel de conocimiento respectivamente ($p > 0,05$). Concluyendo que la mayoría de los participantes tienen conocimientos aceptables, actitudes positivas y prácticas preventivas deficientes sobre el dengue.

Además, Olivera¹⁵ (2021) en su investigación determinó la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas frente al Dengue en el Centro Poblado de Pueblo Nueva, Ica – 2021. Se realizó un estudio de enfoque cuantitativo, de tipo no experimental, correlacional, de corte transversal, en el que incluyeron a un total de 384 participantes. De acuerdo a los resultados, se observó que el mayor porcentaje del nivel de conocimiento sobre medidas de prevención lo obtuvo el nivel medio con el 65%, seguido de bajo con el 20% y alto con el 15%, en relación a las prácticas preventivas de dengue, el mayor porcentaje se observó en el nivel medio con el 73%, seguido de alto y bajo con el 21% y 18% respectivamente. Concluyendo que existe relación entre el nivel de conocimiento y prácticas preventivas de dengue ($p = 0,000$) en el Centro Poblado de Pueblo Nuevo, Ica – 2021.

Es por ello, que esta investigación se sustenta en la teoría del conocimiento, el cual, es el acto de conocer la realidad y responden a una acción fundamentalmente humana para el aprendizaje y para la enseñanza de los conocimientos como tal y se puede medir a través del nivel de conocimiento sobre el dengue, que consta de una serie de estudio objetivos y experimentales, donde el método y las técnicas se planifican y se concretizan para la sistematización de la realidad en favor del conocimiento demostrable¹⁶. De esta manera y considerando la importancia epidemiológica que representa el dengue, se planteó el siguiente problema de investigación: ¿Existe relación entre el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas de prevención de dengue en pacientes atendidos en Centro Salud Morro Solar Jaén, 2024?

Este estudio se propuso analizar el nivel de conocimiento que poseen los pacientes atendidos en el Centro Salud Morro Solar Jaén sobre el dengue, así como sus actitudes y prácticas

relacionadas con la prevención. La necesidad de esta investigación radica en que el conocimiento adecuado sobre las medidas preventivas y la disposición para adoptarlas, ya que son fundamentales para evitar la propagación del dengue. Comprender la percepción y comportamiento de los pacientes ante esta enfermedad permitirá identificar brechas en la información y áreas de intervención necesarias para fortalecer las estrategias de prevención en la comunidad atendida por el Centro de Salud Morro Solar Jaén.

Además, la prevención no solo incumbe al individuo, sino que también impacta en la salud colectiva. Un enfoque integral en la identificación de factores que puedan obstaculizar la adopción de prácticas preventivas contribuirá a diseñar programas de educación y concientización más efectivos. Este estudio no solo beneficiará a los pacientes del Centro de Salud Morro Solar Jaén, sino que también ofrecerá información valiosa para las autoridades de salud y los profesionales médicos, facilitando la formulación de estrategias preventivas personalizadas y basadas en evidencia, con la finalidad de mejorar la eficacia de las medidas preventivas, reducir la incidencia de la enfermedad y en última instancia, promover la salud pública de la región.

Así mismo, como objetivo general se planteó: Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas de prevención de dengue en pacientes atendidos en Centro Salud Morro Solar Jaén, 2024; y como objetivos específicos: Evaluar el nivel de conocimiento sobre prevención de dengue en pacientes atendidos en Centro Salud Morro Solar Jaén, 2024. Medir las actitudes sobre prevención de dengue en pacientes atendidos en Centro Salud Morro Solar Jaén, 2024. Examinar las prácticas de prevención de dengue en pacientes atendidos en Centro Salud Morro Solar Jaén, 2024. Relacionar el nivel de conocimiento con las actitudes y prácticas de prevención de dengue en pacientes atendidos en Centro Salud Morro Solar Jaén, 2024.

II. MATERIAL Y MÉTODOS

Población, muestra y muestreo

Población

La población estuvo conformada por 250 pacientes atendidos en Centro Salud Morro Solar Jaén, en los meses de abril a mayo del 2024.

Muestra

La muestra estuvo conformada por 152 individuos del total de la población de pacientes atendidos en Centro Salud Morro Solar Jaén, en el área de febriles durante los meses de abril a mayo del 2024, determinados mediante la fórmula para poblaciones finitas (Anexo1).

Criterios de inclusión

- Pacientes mayores de 18 años atendidos en Centro Salud Morro Solar Jaén, en área de febriles en los meses de abril a mayo del 2024.
- Pacientes atendidos que deseen participar del estudio y firmaron el consentimiento informado.

Criterios de exclusión

- Pacientes menores de 18 años y que no fueron atendidos en Centro Salud Morro Solar en el área de febriles Jaén, en los meses de abril a mayo del 2024.
- Pacientes atendidos en Centro Salud Morro Solar Jaén que no deseen participar del estudio y no firmen el consentimiento informado.

Muestreo

Para fines de esta investigación, se utilizó el tipo de muestreo probabilístico por conveniencia, el cual, se encuestó directamente a la muestra representativa.

Método, técnicas, procedimiento e instrumentos de recolección de datos

La recolección de datos se realizó mediante los siguientes pasos:

Se solicitó el permiso correspondiente al Gerente del CLAS Morro Solar de la provincia de Jaén. Seguidamente se realizó un muestreo probabilístico por conveniencia, el cual, se encuestó directamente a la muestra representativa y se les informó sobre nuestra investigación y la importancia de su participación. Los participantes que cumplieron con los criterios de inclusión y aceptaron, firmaron el consentimiento informado que debidamente completado por ellos mismos (Ver Anexo 02)¹⁷.

Luego del llenado, se aplicó el instrumento “cuestionario” (Ver Anexo 03), el que permitió recoger la información necesaria para el cumplimiento de los objetivos y que previamente ha sido validado¹⁴, el instrumento constó de cuatro partes, el primero recopiló la información acerca de la edad, el género y grado de instrucción, la segunda parte recopiló la información del conocimiento sobre el dengue el cual consto de 9 preguntas, la tercera parte correspondió a las actitudes y estuvo conformada por 7 preguntas y la cuarta parte correspondió a las prácticas preventivas de dengue y estuvo estructurado por 8 preguntas.

Asimismo, cada ítem bien contestado sumó un valor de dos puntos, de esta manera, para el cuestionario de nivel de conocimiento tuvo un máximo de 18 puntos, y se definió que el paciente tuvo un nivel bajo cuando el puntaje fue inferior a 6 puntos, un nivel medio cuando el puntaje obtenido fue entre 7 a 12 puntos y se consideró como nivel alto a valores superiores a 14 puntos. En relación a la actitud se evaluó en base a escala de Likert, en cual se calificó mediante un varimax, donde 7 a 21 puntos se consideró una mala actitud y de 22 a 35 puntos buena. Asimismo, para las prácticas preventivas, puntajes de 0 a 4 inadecuadas prácticas y de 5 a 8 Adecuadas, esto me calificó mediante un varimax¹⁴.

Tipo, diseño y método de investigación:

La investigación fue de tipo Básica, con enfoque cuantitativo, diseño no experimental, descriptiva correlacional, de corte transversal, porque no se manipuló ni se sometió a prueba las variables de estudios, buscó describir y relacionar de manera objetiva las variables del

conocimiento, las actitudes y las prácticas de prevención de dengue en pacientes atendidos en Centro Salud Morro Solar Jaén¹⁸.

Para esta investigación se empleó el método deductivo, debido a que se analizaron las variables y se contrastaron las hipótesis, además de poder llevar a un resultado mayor y más generalizado a partir de una muestra representativa¹⁹

Técnica e instrumento de recojo de datos:

Técnica de recojo de datos

Como técnica de investigación se seleccionó la encuesta, por su capacidad de suministrar datos en un solo momento¹⁷.

Instrumento de recojo de datos

El instrumento fue el cuestionario y estuvo estructurado en cuatro partes, la primera parte correspondió a aspecto generales, la segunda parte correspondió a conocimiento sobre el dengue, la tercera parte recopiló información acerca de las actitudes y la cuarta parte correspondió a las prácticas de prevención del dengue, y ha sido validado a juicio de 3 expertos, concluyendo que el instrumento reúne una validez promedio de 86,78%¹⁴.

El valor de la prueba de confiabilidad del instrumento para medir el conocimiento, las actitudes y las prácticas de prevención, se realizaron mediante el análisis bivariado, encontrándose no significancia estadística en el nivel de conocimiento ($p = 0,1705$; $RP = 0,8744$; $IC = 0,7365$), las actitudes ($p = 0,8643$; $RP = 1,0069$; $IC = 0,8493$) y las prácticas preventivas sobre el dengue ($p = 0,7678$; $RP = 0,9573$; $IC = 0,8160$), lo que indica que los instrumentos son altamente confiables y válidos¹⁴.

Técnicas de procesamiento y análisis de datos

Para el análisis de datos, se utilizó el programa estadístico SPSS-26.0, y aprovechando el apoyo de la estadística descriptiva, se elaboraron tablas de frecuencias y porcentajes para determinar el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas de prevención de dengue en

pacientes atendidos en Centro Salud Morro Solar Jaén, 2024. Para estimar la fuerza de relación entre las variables de conocimiento sobre el dengue y las actitudes, así como las prácticas de prevención, se utilizó la prueba estadística de Chi cuadrado. Se consideró estadísticamente significativo a un valor de $p < 0,05$.

Aspectos éticos en investigación

Beneficencia: Este estudio ayudará a conocer si las personas que son atendidas en el C.S. Morro Solar Jaén, si existe relación entre el conocimiento y prácticas preventivas del Dengue ya que esto ayuda a poder promover medidas de prevención del Dengue¹⁸.

No maleficencia: No se publicaron las respuestas del cuestionario de las personas encuestadas para evitar cualquier malestar moral a la persona encuestada¹⁸.

Justicia: A todas las personas que desarrollen el cuestionario se les generará el mismo respeto y buen trato, respetando sus creencias y costumbres¹⁸.

Autonomía: Se les hará la entrega del consentimiento informado a los encuestados y se respetará mucho la decisión en participar o en el desarrollo de la investigación que tiene como objetivo fines académicos¹⁸.

III. RESULTADOS

Tabla 1. Características de los pacientes atendidos en Centro Salud Morro Solar Jaén, 2024.

Características	N°	%	
Edad	18 – 30 años	80	52.6%
	31 – 44 años	32	21.1%
	45 – 60 años	29	19.1%
	61 a más años	11	7.2%
Género	Masculino	45	29.6%
	Femenino	107	70.4%
Grado de instrucción	Primaria	18	11.8%
	Secundaria	71	46.7%
	Superior	63	41.4%

En la tabla 1 se observa que los pacientes atendidos en área de febriles, el 52.6% tenían una edad de 18 a 30 años, 70.4% fueron de género femenino y 46.7% con un grado de instrucción de nivel secundario.

Tabla 2. Nivel de conocimiento sobre prevención de dengue en pacientes atendidos en Centro Salud Morro Solar Jaén, 2024.

Nivel de conocimiento	N°	%
Bajo	62	40.8%
Medio	37	24.3%
Alto	53	34.9%
Total	152	100%

En la tabla 2 se observa que los pacientes atendidos en área de febriles, el 34,9% obtuvieron un nivel de conocimiento alto, 24,3% nivel medio y 40,8% nivel bajo.

Tabla 3. Nivel de conocimiento sobre prevención de dengue en pacientes atendidos en Centro Salud Morro Solar Jaén, 2024 en relación a la edad, género y grado de instrucción.

Características	Nivel de conocimiento								
	Bajo		Medio		Alto		Total		
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	
Edad	18 - 30 años	31	20.4%	21	13.8%	28	18.4%	80	52.6%
	31 - 44 años	15	9.9%	7	4.6%	10	6.6%	32	21.1%
	45 - 60 años	11	7.2%	8	5.3%	10	6.6%	29	19.1%
	61 a más años	5	3.3%	1	.7%	5	3.3%	11	7.2%
Género	Masculino	17	11.2%	10	6.6%	18	11.8%	45	29.6%
	Femenino	45	29.6%	27	17.8%	35	23.0%	107	70.4%
Grado de instrucción	Primaria	10	6.6%	3	2.0%	5	3.3%	18	11.8%
	Secundaria	28	18.4%	18	11.8%	25	16.4%	71	46.7%
	Superior	24	15.8%	16	10.5%	23	15.1%	63	41.4%

En la tabla 3 se observa que, los pacientes que fueron atendidos en el área de febriles el mayor porcentaje de nivel de conocimientos sobre la prevención de dengue fueron bajo con el 20.4% en personas con edades de entre 18 a 30 años, seguido de alto y medio con el 18.4% y el 13.8% respectivamente. Asimismo, en relación al género femenino, el 29.6%, el 23.0% y el 17.8% tuvieron un nivel bajo, alto y medio de conocimiento sobre prevención respectivamente. Finalmente, los mayores porcentajes de conocimiento, se observó en el grado de instrucción secundaria y superior con un nivel bajo (18.4% y 15.8%) y alto (16.4% y 15.1%) respectivamente.

Tabla 4. Actitudes sobre la prevención de dengue en pacientes atendidos en Centro Salud Morro Solar Jaén, 2024.

Actitudes de prevención de dengue	N°	(%)
Mala	62	40,8%
Buena	90	59,2%
Total	152	100%

En la tabla 4, se observa que, de los pacientes que fueron atendidos en el área de febriles el 59.2% tienen una actitud buena, mientras el 40.8% tuvieron malas actitudes en relación a la prevención de dengue.

Tabla 5. Actitudes sobre prevención de dengue en pacientes atendidos en Centro Salud Morro Solar Jaén, 2024 en relación a la edad, género y grado de instrucción.

Características	Actitudes de prevención de Dengue						
	Mala		Buena		Total		
	N°	%	N°	%	N°	%	
Edad	18 - 30 años	33	21.7%	47	30.9%	80	52.6%
	31 - 44 años	12	7.9%	20	13.2%	32	21.1%
	45 - 60 años	12	7.9%	17	11.2%	29	19.1%
	61 a más años	5	3.3%	6	3.9%	11	7.2%
Género	Masculino	17	11.2%	28	18.4%	45	29.6%
	Femenino	45	29.6%	62	40.8%	107	70.4%
Grado de instrucción	Primaria	11	7.2%	7	4.6%	18	11.8%
	Secundaria	31	20.4%	40	26.3%	71	46.7%
	Superior	20	13.2%	43	28.3%	63	41.4%

En la tabla 5, se observa que, de los pacientes el 30.9% con la edad de 18 a 30 años indicaron tener unas actitudes buenas y el 21.7% malas, asimismo del 70.4% son mujeres y el 40.8% tiene buenas actitudes y el 29.6% malas, además de los participantes el 46.7% tienen secundaria y el 26.3% de estos tienen buenas actitudes y el 20.4% malas, también el 41.4% tienen grado de secundaria y de estos el 28.3% buenas actitudes y el 13.2% malas.

Tabla 6. Prácticas de prevención de dengue en pacientes atendidos en Centro Salud Morro Solar Jaén, 2024.

Prácticas de prevención de dengue	N°	%
Inadecuada	71	46.7%
Adecuada	81	53.3%
Total	152	100%

En la tabla 6, se observa que más de la mitad 53.3% de los pacientes atendidos en el área de febriles, tuvieron adecuadas prácticas de prevención de dengue mientras que el 46.7% indicaron tener inadecuadas prácticas de prevención sobre esta enfermedad.

Tabla 7. Prácticas sobre prevención de dengue en pacientes atendidos en Centro Salud Morro Solar Jaén, 2024 en relación a la edad, género y grado de instrucción.

Características	Prácticas de prevención Dengue						
	Inadecuada		Adecuada		Total		
	N°	%	N°	%	N°	%	
Edad	18 - 30 años	39	25.7%	41	27.0%	80	52.6%
	31 - 44 años	16	10.5%	16	10.5%	32	21.1%
	45 - 60 años	12	7.9%	17	11.2%	29	19.1%
	61 a más años	4	2.6%	7	4.6%	11	7.2%
Género	Masculino	19	12.5%	26	17.1%	45	29.6%
	Femenino	52	34.2%	55	36.2%	107	70.4%
Grado de instrucción	Primaria	11	7.2%	7	4.6%	18	11.8%
	Secundaria	35	23.0%	36	23.7%	71	46.7%
	Superior	25	16.4%	38	25.0%	63	41.4%

En la tabla 7 se observa que, con respecto a las prácticas de prevención el 52.6% son de edad 18 a 30 años, el 21.1% de 45 a 60 Años, el 19.1% de 31 a 44 años y el 7.2% más de 60 años, además el 70.4% son mujeres. Los índices más resaltantes con respecto a inadecuadas prácticas 32.2% y el 25.7% son mujeres y tienen 18 a 30 años y también tienen practicas adecuadas del 27% y 36.2% en las mismas categorías.

Tabla 8. Relación entre el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas de prevención de dengue en pacientes atendidos en Centro Salud Morro Solar Jaén, 2024.

Variables	Categorías	Nivel de Conocimiento					
		Bajo		Medio		Alto	
		N°	%	N°	%	N°	%
Actitudes de prevención	BUENA	56	36.8%	4	2.6%	2	1.3%
	MALA	6	3.9%	33	21.7%	51	33.6%
Prácticas de prevención	ADECUADAS	50	32.9%	18	11.8%	3	2.0%
	INADECUADAS	12	7.9%	19	12.5%	50	32.9%

En la tabla 8 se observa que de los pacientes que fueron encuestados el 36.8% tuvieron un nivel bajo de conocimiento y malas actitudes de prevención, seguido por el 21.7% que tuvieron nivel de conocimiento regular y buenas actitudes. Mientras que, 33.6% tuvieron un nivel alto de conocimiento y buenas actitudes. Asimismo, se observa que de los pacientes que fueron encuestados 32,9% tuvieron un nivel bajo de conocimiento e inadecuadas actitudes de prevención. Finalmente se determinó que el 12.5% tuvieron nivel de conocimiento regular y adecuadas actitudes y 32.9% tuvieron un nivel alto de conocimiento y adecuadas actitudes.

Análisis inferencial

Tabla 9. Prueba de Normalidad Kolmogórov-Smirnov.

Variables	Kolmogórov-Smirnov		
	Estadístico	Gl	Sig.
Nivel de Conocimiento	,268	152	,000
Actitudes de Prevención	,388	152	,000
Prácticas de Prevención	,358	152	,000

Nota: Exportado de spss-26

Aquí tienes una versión mejorada del texto:

En la Tabla 4 se observa que los datos no siguen una distribución normal, dado que el valor de P resultó significativo. Por lo tanto, para contrastar la hipótesis, se utilizó la prueba no paramétrica de Chi Cuadrado, adecuada para variables cualitativas que no se distribuyen normalmente.

Tabla 10. Pruebas de chi-cuadrado Nivel de Conocimiento y actitudes de prevención de dengue en pacientes atendidos en el Centro de Saludo Morro Solar-Jaén.

	Valor	gl	Sig. asintótica
Chi-cuadrado de Pearson	106,821a	2	,000
Razón de verosimilitudes	123,725	2	,000
Asociación lineal por lineal	91,021	1	,000
N de casos válidos	152		

Nota: En la tabla 5 se observa que existe relación entre el nivel de conocimiento y actitudes de prevención de dengue en pacientes atendidos en el centro de Salud Morro Solar ($p = 0.000 < 0.05$).

Tabla 11. Pruebas de chi-cuadrado Nivel de Conocimiento y prácticas de prevención de dengue en pacientes atendidos en el Centro de Saludo Morro Solar-Jaén.

	Valor	gl	Sig. asintótica
Chi-cuadrado de Pearson	64,618a	2	,000
Razón de verosimilitudes	74,811	2	,000
Asociación lineal por lineal	63,856	1	,000
N de casos válidos	152		

Nota: En la tabla 5 se observa que el nivel de conocimiento y prácticas de prevención de dengue en pacientes atendidos en el centro de Salud Morro Solar, se relacionan entre si significativamente $p= 0.000$.

IV. DISCUSIÓN

El presente estudio estuvo enfocado en determinar el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas de prevención de dengue en pacientes atendidos en Centro Salud Morro Solar-Jaén, 2024. Los resultados mostraron que el 34,9% de los pacientes tienen un nivel de conocimiento alto sobre prevención de dengue, mientras que el 24,3% y el 40,8% mostraron un nivel de conocimiento regular y bajo respectivamente (Tabla 2). Los resultados guardan relación con la investigación realizada por Paudel⁹ y Morales¹⁴, quienes encontraron que el 58% y el 56,3% de los encuestados tuvieron conocimientos adecuados sobre prevención de dengue, sin embargo, los resultados fueron superiores a lo reportado por Chumbes¹³ y Olivera¹⁵ quienes encontraron que, el 20% y 15% de los participantes tiene nivel de conocimiento alto sobre prevención de dengue. Al respecto, Ghani et al.²⁰ y Wong et al.²¹ explican que esto se debería a la asociación positiva significativa entre la educación y un buen conocimiento de dengue. Así como también han descrito asociaciones significativas la edad avanzada²² y los antecedentes de infección por dengue²¹.

Referente a las actitudes sobre prevención de dengue, el 59,2% buenas y el 40,8% malas de los pacientes atendidos en Centro Salud Morro Solar Jaén, (Tabla 4). Comparados con los resultados reportados por Selvarajoo⁸, Bhadake¹⁰ y Morales¹⁴, quienes determinaron una actitud positiva de 80%, 92,2% y 67,5% respectivamente. Esto se sustentaría debido a factores asociados con una buena actitud en la prevención del dengue como la edad, el estado civil, la situación laboral y el ingreso individual mensual; las parejas casadas tienen mejores actitudes de control del dengue que las personas solteras, esto puede deberse a un mayor sentido de responsabilidad para con su familia a diferencia de los habitantes solteros que pueden quedarse allí temporalmente por motivos de trabajo⁸; así mismo la buena actitud está asociada con el nivel socioeconómico, ya que un mejor nivel socioeconómico proporciona un mejor acceso a la información sobre la prevención del dengue^{23, 24}.

En relación a las prácticas de prevención de dengue, el 53,3% de los pacientes atendidos en Centro Salud Morro Solar Jaén, presentaron prácticas adecuadas (Tabla 6). Este resultado comparado a lo reportado por Bhadake¹⁰. Bravo¹², Napa²⁵, quienes reportaron prácticas adecuadas con 71,5% respectivamente, sin embargo, los resultados fueron superiores a lo

reportado por Chumbes¹³, Maita²⁶ y Aguilar¹¹, quienes encontraron practicas adecuadas de 49%, 43,4% y 36% respectivamente. Esto se fundamenta teóricamente en Juárez²⁷, quien señala que es la adopción de acciones preventivas que aprende una persona a través de la educación formal o informal y que incorpora a su desempeño diario con el fin de no contraer la enfermedad del dengue por la picadura del zancudo.

Además, en los resultados encontrados en la tabla 2, se muestra que los pacientes el 40.8% obtuvieron un nivel bajo de conocimiento de prevención del mosquito de dengue, comparados con los hallazgos del autor Paudel⁹, que el 58% de los participantes tuvieron un nivel regular, sin embargo, el de Selvarajoo⁸ el 82.2% tuvieron un buen conocimiento de prevención.

Asimismo, en los resultados de la tabla 4, se muestra las actitudes de prevención del dengue son que el 59.2% son buenas y el 40.8% malas, hallazgos comparados con los del autor Paudel⁹, en sus resultados obtuvo que los pacientes el 75% eran malas sus actitudes antes la prevención del mosquito, caso contrario con el autor de Selvarajo⁸ que el 80% tenían buenas actitudes de prevención

También en la tabla 6, se muestran los resultados de prácticas de prevención que el 53.3% son adecuadas y el 46.7% inadecuadas, comparados con los hallazgos del autor Paudel⁹, en sus resultados obtuvo que los pacientes el 46% eran moderadas, contradictorio con el investigador Selvarajo⁸ que el 50.2% eran inadecuadas.

Además, en los resultados de la tabla 8, se muestra que el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas de prevención se relacionan significativamente($p=0.020$), hallazgos comparables con el autor Selvarajoo⁸, que en sus hallazgos fueron aproximados ($p<0.001$), debido que la mayoría tenían prácticas y conocimientos adecuados sobre la prevención del mosquito de dengue, además es necesario esfuerzos proactivos y sostenibles para lograr un cambio de comportamiento entre las comunidades con el fin de combatir los brotes de este mosquito.

De acuerdo a la relación entre el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas de prevención de dengue en pacientes atendidos en Centro Salud Morro Solar Jaén, no se pudo determinar la relación entre nivel de conocimiento y actitudes, ya que todos los pacientes presentaron actitudes positivas; pero si se encontró asociación significativa ($P=0.00$) entre el nivel de conocimiento y las prácticas de prevención de dengue (Tabla 2-6). De la Tabla 6, de los 46.7%

de pacientes que tuvieron inadecuadas prácticas, el 32.9% tuvieron nivel bajo de conocimiento y el 7.9% alto. Este resultado es similar a lo reportado por Selvarajoo⁸, Bravo¹², Chumbes¹³, Olivera¹⁵, Napa²⁵, Torres¹⁹ y Maita²⁸, quienes determinaron que existe una correlación significativa entre el conocimiento y la práctica preventiva sobre el dengue con p-valor de $p < 0,01$; $p=0,000$; $p=0,007$; $p=0,000$; $p=0,003$, $p=0,000$; $p=0,035$ respectivamente. Según Spearman²⁹, esto se fundamenta en que la correlación entre las dos variables, es una relación positiva, perfecta y directamente proporcional; es decir que a mayor nivel de conocimiento que tenga la persona, la práctica preventiva que desarrolle será adecuada o viceversa.

Los resultados encontrados comparados con los investigadores Chumbes¹³ y Morales¹⁴, ofrecen perspectivas complementarias sobre la relación entre el conocimiento y las prácticas preventivas del dengue, aunque con diferencias significativas en sus conclusiones. En la primera investigación¹³, se observó una distribución diversa del conocimiento sobre el dengue, con un 42% de los participantes demostrando un conocimiento medio, un 38% un conocimiento bajo, y solo un 20% un conocimiento alto. Además, el 51% de los participantes mostró prácticas preventivas inadecuadas, mientras que el 49% tenía prácticas adecuadas. Lo más relevante es que este estudio encontró una relación estadísticamente significativa ($p = 0,007$) entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas del dengue, sugiriendo que un mayor conocimiento podría estar asociado con mejores prácticas preventivas en la población del Centro Poblado José Carlos Mariátegui en Huaura.

Por otro lado, el segundo estudio¹⁴ presenta resultados en los que una mayoría (56,3%) de los encuestados poseía conocimientos aceptables sobre el dengue, y un 67,5% tenía una actitud positiva hacia la prevención. Sin embargo, el 54,0% mostró deficiencias en las prácticas preventivas. A diferencia del primer estudio, este no encontró una relación significativa entre el nivel de conocimiento, las actitudes, y las prácticas preventivas ($p > 0,05$). Esto sugiere que, a pesar de que la mayoría de los participantes en este estudio tenían un nivel aceptable de conocimiento y una actitud positiva, esto no se tradujo necesariamente en prácticas preventivas adecuadas.

Además, Chumbes¹³ en estudio sugiere una correlación directa entre conocimiento y práctica, el de Morales¹⁴ indica que factores adicionales pueden estar en juego, haciendo que el

conocimiento por sí solo no sea suficiente para garantizar prácticas adecuadas. Estas diferencias resaltan la necesidad de considerar tanto el contexto como la diversidad de factores que pueden influir en las conductas preventivas al diseñar intervenciones de salud pública.

Asimismo, comparado con la investigación de Olivera¹⁵, realizado en el Centro Poblado de Pueblo Nuevo, Ica en 2021, se observa que la mayoría de los participantes (65%) tiene un nivel medio de conocimiento sobre las medidas de prevención del dengue, con un 20% mostrando un conocimiento bajo y solo un 15% un conocimiento alto. En cuanto a las prácticas preventivas, predominan los niveles medios (73%), con menor representación en los niveles altos (21%) y bajos (18%). Este estudio concluye que existe una relación estadísticamente significativa ($p = 0,000$) entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas, lo que sugiere que el conocimiento es un factor clave para influir en el comportamiento preventivo.

Por otro lado, comparando con Bravo¹² presenta un panorama en el que una abrumadora mayoría de los participantes (95,4%) tiene un conocimiento adecuado sobre el dengue, y un 89,5% de ellos practica medidas preventivas de manera efectiva. Solo un pequeño porcentaje muestra deficiencias tanto en conocimiento (4,6%) como en prácticas (10,5%). Este estudio también encuentra una correlación significativa ($p = 0,000$) entre el conocimiento y las prácticas preventivas, y concluye que existe una relación directamente proporcional: a mayor conocimiento, mejores son las prácticas preventivas.

Comparando los resultados con los de Aguilar¹¹, realizado en el barrio Trapichillo, se observa que solo el 45,3% de los encuestados tiene un nivel adecuado de conocimiento sobre el dengue, mientras que el 40,9% posee un conocimiento inadecuado, y el 13,8% muestra un conocimiento apenas adecuado. En cuanto a las prácticas de prevención, la situación es aún más preocupante: el 64% de los participantes tiene prácticas inadecuadas, y solo el 36% demuestra prácticas adecuadas. Este estudio concluye que la mayoría de los habitantes de Trapichillo carece tanto de conocimientos como de prácticas efectivas para la prevención del dengue, lo que sugiere una vulnerabilidad significativa ante posibles brotes de la enfermedad.

Por otro lado, los resultados comparando con Selvarajoo⁸ revela una situación más favorable en su población estudiada, donde el 82,2% de los encuestados tiene conocimientos adecuados sobre el dengue, y el 80% demuestra una actitud adecuada hacia su prevención. Sin embargo, pese a

este alto nivel de conocimiento y actitud positiva, el 50,2% de la población sigue presentando prácticas insatisfactorias en la prevención del dengue. Este estudio identifica factores asociados como la edad, raza, estado civil, ingreso mensual, educación y empleo, que influyen tanto en el conocimiento como en las actitudes y prácticas preventivas. Además, se encontró una correlación positiva significativa entre el conocimiento y las actitudes, así como entre estas y las prácticas ($p < 0,001$), concluyendo que se necesitan esfuerzos sostenibles y proactivos para mejorar las prácticas preventivas en las comunidades.

La comparación de estos estudios resalta varias diferencias clave. En el barrio Trapichillo¹¹, el bajo nivel de conocimiento y las prácticas inadecuadas son dominantes, lo que indica la necesidad urgente de intervenciones educativas y campañas de sensibilización. Por el contrario, el estudio⁸, los conocimientos y actitudes son altos, persisten deficiencias en las prácticas preventivas. Esto sugiere que, aunque el conocimiento y las actitudes son importantes, no siempre se traducen directamente en prácticas adecuadas, y que otros factores contextuales y personales juegan un papel crucial.

Finalmente se comparan resultados de Paudel⁹ y Bhadake¹⁰. En el primer estudio, enfocado en el personal policial del valle de Katmandú, se encontró que el nivel de conocimiento sobre el dengue era del 58%, con una actitud positiva hacia la prevención en el 46% de los participantes, y prácticas moderadas en el 75% de ellos. Este estudio identificó una asociación significativa entre tener antecedentes de dengue y poseer buenos conocimientos con la probabilidad de desarrollar una actitud positiva hacia la prevención. Sin embargo, se concluye que tanto el conocimiento como la actitud hacia la prevención del dengue eran bajos, aunque las prácticas preventivas eran moderadamente adecuadas. El segundo estudio, que evaluó a un grupo de estudiantes voluntarios, muestra resultados mucho más favorables. Aquí, el 78,57% de los participantes tenía buenos conocimientos sobre el dengue, su transmisión, síntomas y medidas preventivas. Además, una abrumadora mayoría (92,2%) mostró una actitud positiva hacia la gravedad del dengue y las medidas preventivas, y todos los estudiantes (100%) tenían buenas prácticas preventivas. Este estudio concluye que los estudiantes poseen no solo un buen conocimiento y actitud, sino también prácticas preventivas altamente efectivas respecto al dengue. La comparación de estos estudios revela una disparidad notable entre las dos poblaciones. Mientras que los estudiantes demuestran una comprensión integral y aplicación de

las medidas preventivas del dengue, el personal policial del valle de Katmandú muestra deficiencias en conocimiento y actitud, aunque sus prácticas preventivas son moderadamente adecuadas. Esta disparidad podría estar influenciada por factores como la educación, la formación específica en salud, y la experiencia previa con el dengue.

Los resultados sugieren que, para mejorar la prevención del dengue, se necesitarían intervenciones que no solo aumenten el conocimiento, sino que también fortalezcan las actitudes positivas hacia la prevención, dado que una buena actitud está vinculada a mejores prácticas preventivas⁹. Por otro lado, el éxito observado de estos estudios los participantes resaltan la efectividad de la educación en salud y la importancia de mantener programas educativos que aseguren un alto nivel de conocimiento y prácticas preventivas efectivas en la lucha contra el dengue. En conclusión, mientras que los resultados de los investigadores parecen estar bien equipados para prevenir el dengue, en la presente investigación requiere esfuerzos adicionales en términos de formación y sensibilización para mejorar sus conocimientos y actitudes, lo que podría llevar a prácticas preventivas más consistentes y efectivas.

V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

CONCLUSIONES

1. Se concluye que existe relación significativa con un $p < 0.05$, entre el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas de prevención de dengue en pacientes atendidos en el área de febriles del Centro Salud Morro Solar Jaén, 2024.
2. El nivel de conocimiento de los pacientes atendidos en el área de febriles del Centro de Salud Morro Solar-Jaén, en los meses de abril a mayo, predominó el nivel bajo con un 40.8%, seguido del alto con un 34.9% y un nivel regular con un 24.3%.
3. En la medición de actitudes de prevención de dengue de los pacientes atendidos en el Centro de Salud Morro Solar, se obtuvo que el 59.2% tuvieron buenas actitudes y el 40.8% malas.
4. Las prácticas de prevención de dengue de los pacientes atendidos en el Centro de Salud Morro Solar, mostraron que el 53.3% presentaron adecuadas prácticas y el 46.7% inadecuadas.

RECOMENDACIONES

Se recomienda al coordinador de la Estrategia Sanitaria de Enfermedades Transmisibles en el Centro de Salud Morro Solar, realizar encuestas o cuestionarios detallados que midan constantemente el nivel de conocimiento de los pacientes sobre el dengue, sus síntomas, modo de transmisión y medidas preventivas, con el objetivo de identificar las brechas en el conocimiento que puedan abordarse mediante programas educativos adaptados al nivel de conocimiento detectado en los pacientes. Estos programas deben incluir charlas, folletos, material audiovisual. Donde se debe tener en cuenta que la información sobre la prevención del dengue sea comprensible y relevante para todos.

Para promover las actitudes buenas y positivas, el director de Promoción de la Salud del Clas Morro Solar, deberá fomentar actitudes proactivas mediante campañas que resalten la importancia de la prevención, el uso de mosquiteros, repelentes, y la eliminación de criaderos de mosquito del dengue.

Con respecto a las prácticas de prevención se recomienda al Coordinador de la Estrategia Sanitaria de Enfermedades Transmisibles en el centro de Salud Morro Solar, debe implementar talleres prácticos que enseñen a los pacientes cómo realizar medidas preventivas, como el manejo correcto de las aguas estancadas y el uso correcto de insecticidas. Con el objetivo que estas prácticas sean efectivas y sostenibles en el hogar.

También al Área de Salud ambiental de la RIS Jaén, se recomienda establecer un sistema de seguimiento regular para evaluar la efectividad de las intervenciones y ajustar las estrategias según sea necesario para así asegurar la continuidad y efectividad de las practicas preventivas a largo plazo.

Todo esto se logrará bajo responsabilidad del director de la RIS Jaén, para que, en colaboración con otros sectores de la ciudad, como es la educación, el gobierno local, organizaciones comunitarias para reforzar las actividades de prevención en la ciudad, con el objetivo de crear un enfoque integral y cohesionado que involucre a toda la ciudad en lucha contra el dengue. Asimismo, se debe utilizar las herramientas digitales, como aplicaciones (APP), redes sociales, programas de TV, para difundir la información actualizada sobre prevención del dengue.

VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Kok B, Lim H, Lim C, et al. Dengue virus infection - a review of pathogenesis, vaccines, diagnosis and therapy. *Virus Res.* 2023; 324: 199018. Doi: <https://doi.org/10.1016/j.virusres.2022.199018>
2. Sirisena P, Mahilkar S, Sharma C, Jain J, Sunil S. Concurrent dengue infections: Epidemiology & clinical implications. *Indian J Med Res.* 2021; 154 (5): 669 - 679. Doi: https://doi.org/10.4103/ijmr.ijmr_1219_18
3. Kularatne S, Dalugama C. Dengue infection: Global importance, immunopathology and management. *Clin Med (Lond).* 2022; 22 (1): 9 - 13. Doi: <https://doi.org/10.7861/clinmed.2021-0791>
4. Nguyen-Tien T, Do D, Le X. Risk factors of dengue fever in an urban area in Vietnam: a case-control study. *BMC Public Health.* 2021; 21 (1): 664. Doi: <https://doi.org/10.1186/s12889-021-10687-y>
5. Srisawat N, Thisyakorn U, Ismail Z, Rafiq K, Gubler DJ; ADVA-ISNTD World Dengue Day Committee. World Dengue Day: A call for action. *PLoS Negl Trop Dis.* 2022; 16 (8): e0010586. Doi: <https://doi.org/10.1371/journal.pntd.0010586>
6. Ogunlade S, Meehan M, Adekunle A, McBryde E. A Systematic Review of Mathematical Models of Dengue Transmission and Vector Control: 2010 - 2020. *Viruses.* 2023; 15 (1): 254. Doi: <https://doi.org/10.3390/v15010254>
7. Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades. Número de casos de dengue, Perú 2017 – 2023. *MINSA.* 2023. Disponible en: https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/dengue/dengue_202320_30_121921.pdf
8. Selvarajoo S, Liew J, Tan W, et al. Knowledge, attitude and practice on dengue prevention and dengue seroprevalence in a dengue hotspot in Malaysia: A cross-sectional study. *Sci Rep.* 2020; 10 (1): 9534. Doi: <https://doi.org/10.1038/s41598-020-66212-5>
9. Paudel D, Kakchapati S, Lageju N, et al. Factors influencing the knowledge, attitude and practices of police personnel toward dengue fever in Kathmandu, Nepal. *Journal of Occupational Health.* 2023; 6 (1): e12421. Doi: <https://doi.org/10.1002/1348-9585.12421>

10. Bhadake K, Haralkar S, Roy P. Assessment of knowledge, attitude and practice regarding dengue among undergraduates of Government Medical College, Western Maharashtra: a cross-sectional study. *Int J Community Med Public Health*. 2023; 10 (9): 3307 – 3310. Doi: <https://doi.org/10.18203/2394-6040.ijcmph20232695>
11. Aguilar D. Nivel de conocimiento y prácticas de prevención sobre dengue en los habitantes del barrio Trapichillo cantón Catamayo provincia de Loja. [Trabajo de Integración Curricular previo la obtención del Título de Licenciado en Enfermería]. Universidad Nacional de Loja. Loja. 2023. Disponible en: <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/handle/123456789/27382>
12. Bravo P. Nivel de conocimiento y práctica preventiva en la población afectada con dengue en la Unidad Vecinal Señor de la Justicia. Ferreñafe, 2019. [Tesis para optar el Título de Licenciado en Enfermería]. Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo. Chiclayo. 2020. Disponible en: https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/2904/1/TL_BravoRodriguezPamela.pdf
13. Chumbes J, Rodríguez J. Conocimiento y práctica preventiva del dengue en los pobladores del centro poblado José Carlos Mariátegui, Huaura – 2018. [Tesis para optar el grado de Licenciado en Enfermería]. Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión. Huacho. 2020. Disponible en: <https://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14067/3845/Empastados%20tesis%20dengue%2018%20-%2002-2020.pdf?sequence=1>
14. Morales D, Sullca F. Actitudes, prácticas preventivas y nivel de conocimiento asociadas a la serología positiva para dengue en el distrito de Rupa Rupa - provincia de Leoncio Prado - departamento de Huánuco desde agosto a setiembre del 2019. [Tesis para optar el Título de Médico Cirujano]. Universidad Nacional Hermilio Valdizán. Huánuco. 2021. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13080/6392>
15. Olivera A, Cadenas M. Nivel de conocimiento y prácticas preventivas frente al dengue en el Centro Poblado de Pueblo Nuevo, Ica – 2021. [Tesis en Salud pública, salud ambiental y satisfacción con los servicios de salud]. Universidad Autónoma de Ica. Chincha. 2021. Disponible en:

<http://repositorio.autonomaedica.edu.pe/bitstream/autonomaedica/1782/1/Angella%20Briggid%20Olivera%20Gutierrez.pdf>

16. Güere J. Teoría del conocimiento virtual. [Tesis para optar el grado académico de Maestro en Educación Mención en Gestión Educativa]. Universidad Nacional del Centro del Perú. Huancayo. 2020. Disponible en: https://repositorio.uncp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12894/6845/T010_70454682_M.pdf?sequence=1&isAllowed=y
17. Acuña D, Dávila M. Nivel de conocimiento de diabetes mellitus gestacional y los factores que lo relacionan en gestantes atendidas en el Centro Salud Morro Solar – Jaén, 2023. [Tesis para obtener el título profesional de Licenciado Tecnólogo Médico en Laboratorio Clínico y Anatomía Patológica]. Universidad Nacional de Jaén. Jaén. 2023. Disponible en: <http://repositorio.unj.edu.pe/handle/UNJ/596>
18. Torres J. Conocimientos y prácticas preventivas del dengue en la población atendida en el Centro de Salud Tambo de Mora 2022. [Tesis para obtener el grado académico de: Maestro en Gestión de los Servicios de la Salud]. Universidad César Vallejo. Lima. 2023. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/108850>
19. Juárez G, Vargas R. Nivel de conocimiento de la Hipertensión arterial y los estilos de vida saludable de los pacientes adultos que acuden al consultorio de medicina del Centro de Salud Juan Pablo II, Callao – 2021. [Tesis para optar el grado académico de maestro en Salud Pública]. Universidad Nacional del Callao. Callao. 2021. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.12952/6303>
20. Ghani NA, Shohaimi S, Hee AK, Chee H, Emmanuel O, Alaba LS. Comparison of Knowledge, Attitude, and Practice among Communities Living in Hotspot and Non-Hotspot Areas of Dengue in Selangor, Malaysia. *Trop. Med. Infect. Dis.* [Internet]. 2019 [Citado 07 junio 2024]; 4(1):37. Disponible en: <https://doi.org/10.3390/tropicalmed4010037>
21. Wong LP, Shakir SMM, Atefi N, AbuBakar S. Factores que afectan las prácticas de prevención del dengue: Encuesta nacional del público malasio. *MÁS UNO*.

- [Internet].2015[citado 07 junio 2024]; 10(4). Disponible en: <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0122890>
22. Nasaruddin NK, Rahman NA y Mamat, S. Conocimiento, actitud y práctica con respecto al dengue: un estudio de caso en Taman Temerloh Jaya, Malasia . Publicación Académica LAP Lambert. [Internet].2014 [Citado 07 junio 2024]; 2-68. Disponible en: <https://www.amazon.com/-/es/Nur-Khairunnisa-Nasarudin/dp/3659280518>
23. Itrat A, Khan A, Javaid S, Kamal M, Khan H, Javed S, et al. Conocimientos, concientización y prácticas sobre el dengue entre la población adulta de dengue Hit Cosmopolitan. MÁS UNO. [Internet]. 2008 [Citado 07 junio 2024]; 3(7): e2620. Disponible en: <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0002620>
24. Harapan H, Rajamoorthy Y, Anwar S, Bustamam A, Radiansyah A, Angraini P, et al. Conocimiento, actitud y práctica con respecto a la infección por el virus del dengue entre los habitantes de Aceh, Indonesia: un estudio transversal. *Infección BMC. Dis. [Internet]. 2018 [Citado 07 junio 2024]; 18*, 96–96 . Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s12879-018-3006-z>
25. Napa K. Gestión del conocimiento de dengue y las prácticas preventivas en el distrito de Subtanjalla – Ica, 2021. [Tesis para obtener el grado académico de: Maestro en Gestión de los Servicios de la Salud]. Universidad César Vallejo. Lima. 2022. D
26. Maita J. Relación entre conocimientos y practicas sobre prevención de dengue en la población intercultural del asentamiento humano Teodoro Binder I. Yarinacocha, 2022. [Tesis para optar el grado académico de Maestro en Salud Pública]. Universidad Nacional de Ucayali. Pucallpa. 2023. Disponible en: <http://repositorio.unu.edu.pe/handle/UNU/6255>
27. Juárez O. Nivel de conocimientos y prácticas sobre prevención de Dengue en pacientes atendidos en el Hospital de Apoyo II – Sullana, Enero 2018. [Tesis de grado]. Universidad Nacional de Piura. 2018.

28. Maita J. Relación entre conocimientos y practicas sobre prevención de dengue en la población intercultural del asentamiento humano Teodoro Binder I. Yarinacocha, 2022. [Tesis para optar el grado académico de Maestro en Salud Pública]. Universidad Nacional de Ucayali. Pucallpa. 2023. Disponible en: <http://repositorio.unu.edu.pe/handle/UNU/6255>
29. Mondragón M. Uso de la correlación de Spearman en un estudio de intervención. Iberoamericana. [Internet]. 2014 [Citado 07 junio 2024]; (1): 98-104. Disponible en: <https://dialet.unirioja.es/download/articulo/5156978>

DEDICATORIA

Dedico este proyecto de tesis a Dios y a mis padres. A Dios por protegerme y guiarme y en cada paso que doy, a mis padres por su apoyo y amor incondicional que me brindan cada día, es por ellos que soy lo que soy ahora.

Gonzales Perez, Yaquelin Maveli

Dedicó esta tesis a mis queridos padres Wilson y Elvira por siempre estar, por su amor y sacrificio, que han sido aquella luz que guio mi caminar a través de este largo viaje académico.

Adrianzen Quevedo, Ximena Alessandra

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por la fuerza y bendiciones a lo largo de este viaje, a mis padres por siempre estar para mí, por su apoyo y fortaleza. A nuestro asesor, gracias a cada docente quienes con su apoyo y enseñanzas constituyen la base de mi vida profesional.

Gonzales Perez, Yaquelin Maveli

Agradezco a Dios por la vida y la salud. A mis padres por la motivación y apoyo incondicional día a día, y a mis profesores por sus enseñanzas a lo largo de mi formación universitaria.

Adrianzen Quevedo, Ximena Alessandra

ANEXOS

ANEXO 01: Formula de Tamaño de muestra conocida.

$$n = \frac{Z_{\alpha}^2 * p * q * N}{Z_{\alpha}^2 * p * q + e^2 * (N - 1)}$$

$$n_0 = \frac{1.96^2 * 0.5 * 0.5 * 250}{1.96^2 * 0.5 * 0.5 + 0.05^2(250 - 1)} = 152$$

Dónde:

N= población = 250

Z= nivel de confianza =95% =1.96

e= margen de error=5%= 0.05

p= % aceptación= 50%= 0.5

q=% de rechazo=50%=0.5

Anexo 02: Operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición Operacional	Dimensión	Indicador	Tipo y escala	Técnica Instrumento
Conocimiento sobre el Dengue	Información que acumula una persona mediante la interacción con el entorno. Supone la comprensión de las cosas y la integración de las percepciones de la población sobre el dengue ¹⁴ .	Es aquella información o saber que la población tiene o posee acerca del aumento de los casos de dengue y que es necesaria para llevar a cabo el reconocimiento de los conceptos de dengue ¹⁴ .	Nivel de conocimiento	Bajo (<6) Medio (7-13) Alto (>14)	Cuantitativa Ordinal Likert	Técnica: Encuesta Instrumento: Cuestionario
Actitudes sobre el Dengue	Una actitud, gesto exterior manifiesto que indica su preferencia y entrega a alguna	Es una predisposición a actuar, el comportamiento es manifiesto. Son estados de	Actitud de la persona	Buena Mala	Cualitativa Categórica Nominal	

	actividad observable ¹⁴ .	disposición a responder sobre la información ¹⁴ .				
Prácticas sobre prevención	Acción y efecto de prevenir, preparación y disposición que se hace anticipadamente para evitar riesgo de dengue, acción que se desarrolla con la aplicación de ciertos conocimientos ¹⁴ .	Las prácticas son una serie de comportamientos relacionados que se ponen en acción o acción sobre prevención del dengue ¹⁴ .	Prácticas preventivas	Adecuada Inadecuada	Cualitativa Categorica Nominal	Técnica: Encuesta Instrumento: Cuestionario

Anexo 03. Consentimiento Informado

16

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPANTES DE INVESTIGACIÓN

La presente investigación es conducida por las Bach. De Tecnología Médica Adrianzen Quevedo, Ximena Alessandra y Gonzales Perez, Yaquelin Maveli, de la Universidad Nacional de Jaén.

El objetivo del estudio es: Determinar el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas de prevención de dengue y su relación en pacientes atendidos en Centro Salud Morro Solar Jaén, 2024. La información que se recoja será de manera confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los parámetros establecidos por los investigadores. Desde ya le agradecemos su participación.

Yo: Donel M. Espinoza Colvera.....
identificada con DNI N° 70.5451....., declaro haber recibido y entendido la información brindada sobre el estudio de investigación y los procedimientos de evaluación, cabe recalcar que en este estudio no generará ningún riesgo para su salud.


TEST DE CONOCIMIENTOS

Es una evaluación que servirá para medir los conocimientos, las actitudes y las prácticas de prevención de dengue.

En tales condiciones:

SI () NO () OTORGO MI CONSENTIMIENTO para que me realicen los procedimientos diagnósticos necesarios.

Firmo el presente en pleno uso de mis facultades mentales y comprensión del presente.



Firma del participante

06

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPANTES DE INVESTIGACIÓN

La presente investigación es conducida por las Bach. De Tecnología Médica Adrianzen Quevedo, Ximena Alessandra y Gonzales Perez, Yaquelin Maveli, de la Universidad Nacional de Jaén.

El objetivo del estudio es: Determinar el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas de prevención de dengue y su relación en pacientes atendidos en Centro Salud Morro Solar Jaén, 2024. La información que se recoja será de manera confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los parámetros establecidos por los investigadores. Desde ya le agradecemos su participación.

Yo: Eunice Ramirez Aguilar.....
identificada con DNI N° 27719929....., declaro haber recibido y entendido la información brindada sobre el estudio de investigación y los procedimientos de evaluación, cabe recalcar que en este estudio no generará ningún riesgo para su salud.


TEST DE CONOCIMIENTOS

Es una evaluación que servirá para medir los conocimientos, las actitudes y las prácticas de prevención de dengue.

En tales condiciones:

SI () NO () OTORGO MI CONSENTIMIENTO para que me realicen los procedimientos diagnósticos necesarios.

Firmo el presente en pleno uso de mis facultades mentales y comprensión del presente.



Firma del participante

08

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPANTES DE INVESTIGACIÓN

La presente investigación es conducida por las Bach. De Tecnología Médica Adrianzen Quevedo, Ximena Alessandra y Gonzales Perez, Yaquelin Maveli, de la Universidad Nacional de Jaén.

El objetivo del estudio es: Determinar el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas de prevención de dengue y su relación en pacientes atendidos en Centro Salud Morro Solar Jaén, 2024. La información que se recoja será de manera confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los parámetros establecidos por los investigadores. Desde ya le agradecemos su participación.

Yo: Kasson, Nicoll, Zaira Romero..... identificada con DNI N° 61.926.122....., declaro haber recibido y entendido la información brindada sobre el estudio de investigación y los procedimientos de evaluación, cabe recalcar que en este estudio no generará ningún riesgo para su salud.

TEST DE CONOCIMIENTOS

Es una evaluación que servirá para medir los conocimientos, las actitudes y las prácticas de prevención de dengue.

En tales condiciones:

SI () NO () OTORGO MI CONSENTIMIENTO para que me realicen los procedimientos diagnósticos necesarios.

Firmo el presente en pleno uso de mis facultades mentales y comprensión del presente.


Firma del participante

12

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPANTES DE INVESTIGACIÓN

La presente investigación es conducida por las Bach. De Tecnología Médica Adrianzen Quevedo, Ximena Alessandra y Gonzales Perez, Yaquelin Maveli, de la Universidad Nacional de Jaén.

El objetivo del estudio es: Determinar el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas de prevención de dengue y su relación en pacientes atendidos en Centro Salud Morro Solar Jaén, 2024. La información que se recoja será de manera confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los parámetros establecidos por los investigadores. Desde ya le agradecemos su participación.

Yo: Miraly, Sanchez, Leonas de..... identificada con DNI N° 75233879....., declaro haber recibido y entendido la información brindada sobre el estudio de investigación y los procedimientos de evaluación, cabe recalcar que en este estudio no generará ningún riesgo para su salud.

TEST DE CONOCIMIENTOS

Es una evaluación que servirá para medir los conocimientos, las actitudes y las prácticas de prevención de dengue.

En tales condiciones:

SI () NO () OTORGO MI CONSENTIMIENTO para que me realicen los procedimientos diagnósticos necesarios.

Firmo el presente en pleno uso de mis facultades mentales y comprensión del presente.


Firma del participante

Anexo 04. Instrumento

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

A continuación, se le realizará una serie de preguntas, por lo que se le pide que responda con la verdad, cada pregunta tendrá un espacio entre los paréntesis, en el que debe responder con una equis (X), que indicará su respuesta para la pregunta asignada.

Nivel de conocimiento, actitudes y prácticas de prevención de dengue en pacientes atendidos en Centro Salud Morro Solar Jaén, 2024.

I. Datos personales:

- | | | |
|----------------------------|---------------|-----|
| 1. Edad | 18 – 30 años | () |
| | 31 – 44 años | () |
| | 45 – 60 años | () |
| | 61 a más años | () |
| 2. Género | Masculino | () |
| | Femenino | () |
| 3. Grado de
instrucción | Primaria | () |
| | Secundaria | () |
| | Superior | () |

II. Conocimiento sobre el Dengue:

- ¿Qué es el dengue?:
 - Es una enfermedad transmitida por bacterias.
 - Es una enfermedad transmitida por hongos.
 - Es una enfermedad del propio organismo.
 - Es una enfermedad infecciosa causada por la picadura del zancudo.
- ¿Sabe usted si se han presentado casos de dengue en los últimos meses en su familia?

a. Si.

b. No.

3. ¿Sabe usted en qué lugares se reproducen el zancudo o mosquito que transmite el dengue?

a. Agua sucia.

b. Agua limpia estancada.

c. En la basura.

d. Todas las anteriores.

4. ¿Cómo se transmite el dengue?

a. Por picadura del zancudo o mosquito

b. Por contacto de persona a persona

c. Por consumo de agua

d. Por el ambiente

e. Al tocar a un enfermo de dengue

5. ¿Cuáles son los síntomas del dengue?

a. Diarrea, vómito, fiebre

b. Vómito, dolor muscular, diarrea

c. Dolor muscular, fiebre, dolor de cabeza.

d. No sabe

6. ¿Cómo se puede prevenir el dengue?

a. Con la fumigación

b. Con la eliminación de criaderos (recipientes que contengan agua dentro de las casas y alrededores)

c. Con el uso de repelente para evitar la picadura del mosquito

d. Usando telas o mallas en puertas y ventanas

e. Usando espirales o tabletas repelentes en las habitaciones (renovables)

7. ¿Alguna vez tuvo dengue?

a. Si

b. No

8. ¿Cómo diagnosticaron que tenía dengue?

- a. Presencia de fiebre, dolor muscular, articular, dolor de ojo
- b. Consulta a boticas cercanas por las molestias.
- c. Por conocimiento de las manifestaciones de Dengue.
- d. Por información de presencia de casos en su localidad.

9. ¿Qué tipo de análisis le hicieron?

- a. Sacar sangre como muestra.
- b. Orina.
- c. Revisión médica y observación.
- d. Ninguno.

III. Actitudes sobre dengue:

1. ¿Considera que los depósitos de agua deben ser escobillados al lavarse?

- a. Muy de acuerdo
- b. De acuerdo
- c. Ni de acuerdo, Ni en desacuerdo
- d. En desacuerdo
- e. Muy en desacuerdo

2. ¿Los depósitos de agua deberían ser cambiados como máximo a los 3 días?

- a. Muy de acuerdo
- b. De acuerdo
- c. Ni de acuerdo, Ni en desacuerdo
- d. En desacuerdo
- e. Muy en desacuerdo

3. ¿Considera que los depósitos donde se almacena el agua deben estar siempre tapados?

- a. Muy de acuerdo
- b. De acuerdo
- c. Ni de acuerdo, Ni en desacuerdo

- d. En desacuerdo
- e. Muy en desacuerdo

4. ¿Mantener con agua los floreros es lugar de reproducción del zancudo que transmite el dengue?

- a. Muy de acuerdo
- b. De acuerdo
- c. Ni de acuerdo, Ni en desacuerdo
- d. En desacuerdo
- e. Muy en desacuerdo

5. ¿El larvicida ayuda a eliminar las larvas del mosquito transmisor del dengue en su hogar?

- a. Muy de acuerdo
- b. De acuerdo
- c. Ni de acuerdo, Ni en desacuerdo
- d. En desacuerdo
- e. Muy en desacuerdo

6. ¿Es importante acudir al centro de salud si presenta síntomas como dolor de cabeza, dolor ocular, dolor muscular intenso y fiebre alta?

- a. Muy de acuerdo
- b. De acuerdo
- c. Ni de acuerdo, Ni en desacuerdo
- d. En desacuerdo
- e. Muy en desacuerdo

7. ¿Es importante la participación en las campañas para prevención del dengue en tu comunidad?

- a. Muy de acuerdo
- b. De acuerdo
- c. Ni de acuerdo, Ni en desacuerdo
- d. En desacuerdo
- e. Muy en desacuerdo

IV. Prácticas sobre dengue:

1. ¿Almacena usted agua para el consumo (ingesta) u otros fines (limpieza, riego, etc.) en el hogar?

- a. Si
- b. No

2. ¿Los depósitos en lo que se almacena el agua los tiene correctamente tapados?

- a. Si
- b. No

3. ¿Lava los depósitos de agua con cepillo o escobilla al menos una vez al mes?

- a. Si
- b. No

4. ¿Usa larvicida (abate) en tanques o pozos que tienen en el hogar?

- a. Si
- b. No

5. ¿El agua de los bebederos de los animales cambia c/d 3 días o menos días?

- a. Si
- b. No

6. ¿Los floreros que contiene agua deberían tener arena húmeda?

- a. Si
- b. No

7. ¿Tiene usted su vivienda limpia y sin presencia de basura o inservibles?

- a. Si
- b. No

8. ¿Ha habido programas de fumigación en su comunidad por agentes del puesto de salud y ha permitido fumigar su vivienda?

- a. Si
- b. No

Anexo 05. Validación del instrumento.

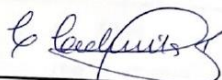
CONSTANCIA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

Quien suscribe, **CARLOS FRANCISCO CADENILLAS BARTUREN** con documento de identidad N°, **16707380**, de profesión con Grado de **Doctor en ciencias de la salud**, ejerciendo actualmente como **docente**, en la Universidad Nacional de Jaén. Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación el Instrumento (cuestionario), a los efectos de su aplicación en el proyecto de tesis con título: **"NIVEL DE CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRACTICAS DE PREVENCION DE DENGUE EN PACIENTES ATENDIDOS EN CENTRO DE SALUD MORRO SOLAR JAÉN - 2024"**

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	Deficiente	Aceptable	Bueno	Excelente
Coherencia de ítems				X
Amplitud de contenido				X
Redacción de ítems				X
Claridad y precisión				X
Precisión				X

Fecha: 19-01-2024



Firma

DNI N° 16707380

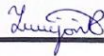
CONSTANCIA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

Quien suscribe, **MCS. YUDEL Y TORREJÓN RODRÍGUEZ** con documento de identidad N°, **41674352**, de profesión con Grado de **Maestría en salud Pública**, ejerciendo actualmente como **docente nombrada**, en la Universidad Nacional de Jaén. Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación en el proyecto de tesis con título: **“NIVEL DE CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRACTICAS DE PREVENCIÓN DE DENGUE EN PACIENTES ATENDIDOS EN CENTRO DE SALUD MORRO SOLAR JAÉN - 2024”**

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	Deficiente	Aceptable	Bueno	Excelente
Coherencia de ítems			✓	
Amplitud de contenido			✓	
Redacción de ítems			✓	
Claridad y precisión			✓	
Precisión			✓	

Fecha: 18-01-2024



Firma

DNI N° 41674352

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

Quien suscribe, **JOSÉ GUILLERMO SAMAMÉ CÉSPEDES** con documento de identidad N°, **16719728**, de profesión con Grado de **Doctor en Salud Pública**, ejerciendo actualmente como **docente**, en la Universidad Nacional de Jaén. Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación el Instrumento (cuestionario), a los efectos de su aplicación en el proyecto de tesis con título: **“NIVEL DE CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRACTICAS DE PREVENCIÓN DE DENGUE EN PACIENTES ATENDIDOS EN CENTRO DE SALUD MORRO SOLAR JAÉN - 2024”**

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	Deficiente	Aceptable	Bueno	Excelente
Coherencia de ítems			✓	
Amplitud de contenido			✓	
Redacción de ítems			✓	
Claridad y precisión				✓
Precisión			✓	

Fecha: 15-01-2024

 UNIVERSIDAD NACIONAL DE JAÉN
Dr. José Guillermo Samamé Céspedes
PROFESOR PRINCIPAL TIEMPO PARCIAL
Escuela Profesional Tecnología Médica

Firma

DNI N° 16719728

Anexo 06. Declaración jurada de No Plagio.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE JAÉN

Ley de acreditación N° 29304

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

Yo, Ximena Alessandra Adrianzen Quevedo identificada con el DNI N° 72222403 estudiante/egresado o bachiller de la carrera profesional de Tecnología Médica de la Universidad Nacional de Jaén, declaro bajo juramento que soy autor del proyecto de tesis: "**NIVEL DE CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN DE DENGUE EN PACIENTES ATENDIDOS EN CENTRO SALUD MORRO SOLAR JAÉN, 2024**"

1. El mismo que presento para optar: () Grado de Bachiller (x) Título de profesional.
2. El **informe final 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 **informe final de tesis** no atenta contra los derechos de terceros.
4. El **informe final de tesis** no ha sido publicado ni presentado anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.
5. Los datos presentados en los resultados son reales, no han sido falsificados, ni duplicados, ni copiados. Por lo expuesto, mediante la presente asumo toda responsabilidad que pudiera derivarse por la autoría, originalidad y veracidad del contenido del **informe final de tesis**, así como por los derechos sobre la obra y/o invención presentada. Asimismo, por la presente me comprometo a asumir además todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse para la UNJ en favor de terceros por motivo de acciones, reclamaciones o conflictos derivados del incumplimiento de lo declarado o las que encontrasen causa en el contenido del **informe final de tesis**.

De identificarse fraude, piratería, plagio, falsificación o que el trabajo de investigación haya sido publicado

Jaén, 13 de junio del 2024



Firma – Huella digital



UNIVERSIDAD NACIONAL DE JAÉN

Ley de acreditación N° 29304

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

Yo, Yaquelin Maveli Gonzales Perez identificada con el DNI N° 75693948 estudiante/egresado o bachiller de la carrera profesional de Tecnología Médica de la Universidad Nacional de Jaén, declaro bajo juramento que soy autor del proyecto de tesis: "NIVEL DE CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN DE DENGUE EN PACIENTES ATENDIDOS EN CENTRO SALUD MORRO SOLAR JAÉN, 2024"

1. El mismo que presento para optar: () Grado de Bachiller (x) Título de profesional.
2. El **informe final 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 **informe final de tesis** no atenta contra los derechos de terceros.
4. El **informe final de tesis** no ha sido publicado ni presentado anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.
5. Los datos presentados en los resultados son reales, no han sido falsificados, ni duplicados, ni copiados. Por lo expuesto, mediante la presente asumo toda responsabilidad que pudiera derivarse por la autoría, originalidad y veracidad del contenido del **informe final de tesis**, así como por los derechos sobre la obra y/o invención presentada. Asimismo, por la presente me comprometo a asumir además todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse para la UNJ en favor de terceros por motivo de acciones, reclamaciones o conflictos derivados del incumplimiento de lo declarado o las que encontrasen causa en el contenido del **informe final de tesis**.

De identificarse fraude, piratería, plagio, falsificación o que el trabajo de investigación haya sido publicado

Jaén, 13 de Junio del 2024



Firma – Huella digital

Anexo 07. Compromiso del asesor.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE JAÉN

Ley de Creación N°29304

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

COMPROMISO DEL ASESOR

¿El que suscribe Wagner Eduardo Moya con Profesión/Grado en Ingeniería,
Doctor DNI. (X) / Pasaporte () / Carnet de Extranjería
() N° 1739441 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 las estudiantes Adrianzen Quevedo Ximena
Alessandra Gonzales Perez Yaguelin Maveli de la carrera Profesional de Tecnología
Médica en la formulación y ejecución del:

- () Plan de Trabajo de Investigación () Informe Final de Trabajo de Investigación
() Proyecto de Tesis (x) Informe Final de Tesis
() Informe Final del Trabajo por Suficiencia Profesional

Por lo indicado doy testimonio y visto bueno que el Asesorado ha ejecutado el proyecto de tesis; por lo que en fe a la verdad suscribo lo presente.

Jaén, 13 de Junio de 2024

Wagner Eduardo Moya

Anexo 09. Permiso del centro de Salud.



GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA
DIRECCION REGIONAL DE SALUD CAJAMARCA
SUB REGION DE SALUD JAEN
A - CLAS MORRO SOLAR

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra
Independencia y la conmemoración de las heroicas
batallas de Junín y Ayacucho".



Jaén, 10 de enero del 2024

CARTA N° 003-2024-GRC/DSRSJ/DG/CLASMS/G.

ESTUDIANTES:

ADRIANZEN QUEVEDO XIMENA ALESSANDRA
GONZALES PEREZ YAQUELIN MAVELI

UNIVERSIDAD NACIONAL DE JAÉN
ESCUELA PROFESIONAL DE TECNOLOGÍA MÉDICA
CARRERA PROFESIONAL DE TECNOLOGÍA MÉDICA

ASUNTO: AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR
PROYECTO DE TESIS

Es grato dirigirme, saludarles cordialmente y comunicarles que, se les concede la autorización para ejercer el proyecto de tesis denominado "NIVEL DE CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN DE DENGUE EN PACIENTES ATENDIDOS EN CENTRO DE SALUD MORRO SOLAR-JAÉN, 2024", la cual deberá realizarse respetando la normativa institucional, la reserva y confidencialidad del caso.

Por tal cumplimiento, la presente investigación tiene vigencia a partir de la fecha.

FJCA/GERENTE
CC:Archivo.

Atentamente,

M.C. Felipe J. Cabellos Altamirano
GERENTE

Anexo 10. Evidencia fotográfica.



Solicitando a los pacientes su participación de forma voluntaria e informando la importancia en el proyecto titulado **“Nivel de conocimiento, actitudes y prácticas de prevención de dengue en pacientes atendidos en Centro Salud Morro Solar Jaén, 2024”**



Solicitando a los pacientes su participación de forma voluntaria e informando la importancia en el proyecto titulado **“Nivel de conocimiento, actitudes y prácticas de prevención de dengue en pacientes atendidos en Centro Salud Morro Solar Jaén, 2024”**