



**Universidad
Norbert Wiener**

**Facultad de Ciencias de la Salud
Escuela Académico Profesional de Enfermería**

Factores sociodemográficos y su relación con el nivel
de conocimiento sobre dengue en los pobladores del
sector 4 de Tiahuanaco, Zarate Lurigancho Lima 2022

**Tesis para optar el título profesional de Licenciado en
Enfermería**

Presentado por:

Ayarza Carhuamaca Raúl Alfredo

Asesora: Mg. Miriam Cecilia Bastidas Solis

Código ORCID: 0000-0002-7706-7786

Lima – Perú

2022

Tesis

“Factores sociodemográficos y su relación con el nivel de conocimiento sobre Dengue en los pobladores del sector 4 de Tiahuanaco, Zarate Lurigancho lima 2022”

Línea de Investigación:

Salud y bienestar

Asesora:

Mg.

Código ORCID

ÍNDICE

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA	1
1.1. Planteamiento del problema.....	1
1.2. Formulación del problema.....	4
1.2.1. Problema general	4
1.2.2. Problemas específicos.....	4
1.3. Objetivos de la investigación.....	4
1.3.1. Objetivo general	4
1.3.2. Objetivos específicos.....	5
1.4. Justificación de la investigación	5
1.5. Limitación de la investigación.....	6
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO.....	7
2.1. Antecedentes.....	7
2.2. Bases teóricas.....	13
2.3. Formulación de Hipótesis	19
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA.....	20
3.1. Método de investigación.....	20
3.2. Enfoque investigativo	20
3.3. Tipo de investigación.....	20
3.4. Diseño de la investigación	20
3.5. Población, muestra y muestreo	21
3.6. Variables y operacionalización.....	23
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	25
3.8. Procesamiento y análisis de datos.....	27
3.9. Aspectos éticos	27
CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS.....	29
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	40
REFERENCIAS	42
ANEXOS.....	51

Índice de tablas

Tabla 1 Prueba H de Kruskal-Wallis para las edades respecto al nivel de conocimiento sobre el Dengue en los pobladores del sector 4 Tiahuanaco.....**¡Error! Marcador no definido.**

Tabla 2 Prueba H de Kruskal-Wallis para el grado de instrucción respecto al nivel de conocimiento sobre el Dengue en los pobladores del sector 4 Tiahuanaco**¡Error! Marcador no definido.**

Tabla 3 Prueba H de Kruskal-Wallis para el estado civil respecto al nivel de conocimiento sobre el Dengue en los pobladores del sector 4 Tiahuanaco;**¡Error! Marcador no definido.**

Tabla 4 Prueba H de Kruskal-Wallis para la ocupación respecto al nivel de conocimiento sobre el Dengue en los pobladores del sector 4 Tiahuanaco;**¡Error! Marcador no definido.**

Tabla 5 Prueba H de Kruskal-Wallis para el número de hijos respecto al nivel de conocimiento sobre el Dengue en los pobladores del sector 4 Tiahuanaco**¡Error! Marcador no definido.**

Tabla 6 Prueba H de Kruskal-Wallis para el lugar de procedencia respecto al nivel de conocimiento sobre el Dengue en los pobladores del sector 4 Tiahuanaco**¡Error! Marcador no definido.**

Tabla 7 Prueba H de Kruskal-Wallis para el tipo de vivienda respecto al nivel de conocimiento sobre el Dengue en los pobladores del sector 4 Tiahuanaco**¡Error! Marcador no definido.**

Tabla 8 Prueba H de Kruskal-Wallis para la condición de aseguramiento respecto al nivel de conocimiento sobre el Dengue en los pobladores del sector 4 Tiahuanaco.....**¡Error! Marcador no definido.**

Tabla 9 Prueba H de Kruskal-Wallis para el ingreso salarial respecto al nivel de conocimiento sobre el Dengue en los pobladores del sector 4 Tiahuanaco**¡Error! Marcador no definido.**

Tabla 10 Prueba H de Kruskal-Wallis para el aspecto social respecto al nivel de conocimiento sobre el Dengue en los pobladores del sector 4 Tiahuanaco**¡Error! Marcador no definido.**

Tabla 11 Prueba H de Kruskal-Wallis para el aspecto demográfico respecto al nivel de conocimiento sobre el Dengue en los pobladores del sector 4 Tiahuanaco**¡Error! Marcador no definido.**

Resumen

La investigación se desarrolló teniendo el objetivo de determinar cómo los factores sociodemográficos se relacionan con el nivel de conocimiento sobre Dengue en los pobladores del sector 4 de Tiahuanaco, Zarate 2022, para lo cual se consideró la metodología siguiente: enfoque cuantitativo, diseño no experimental, tipo básica, descriptivo transversal; con una población de 883 y una muestra 268 pobladores de la zona 4 de Tiahuanaco. Como resultado se halló que, ningún factor sociodemográfico afecta directamente al nivel de conocimiento sobre el Dengue, debido al p valor hallado en cada uno de ellos, siendo mayor que el nivel de significancia (0.05), es así que, se acepta la hipótesis nula general, concluyéndose que, no existe relación entre los factores sociodemográficos y nivel de conocimiento sobre Dengue en los pobladores del sector 4 de Tiahuanaco, Zarate 2022. Finalmente se concluye que, existe necesidad de indagar por algún otro factor que pudiera estar relacionado al nivel de conocimiento sobre Dengue en la zona de estudio.

Palabras clave: Factores sociodemográficos, conocimiento, Dengue, Enfermería.

Abstract

The research was developed with the objective of determining how sociodemographic factors are related to the level of knowledge about Dengue in the inhabitants of sector 4 of Tiahuanaco, Zarate 2022, for which the following methodology was considered: quantitative approach, non-experimental design, basic type, transversal descriptive; with a population of 883 and a sample of 268 residents of zone 4 of Tiahuanaco. As a result, it was found that no sociodemographic factor directly affects the level of knowledge about Dengue, due to the p value found in each of them, being greater than the level of significance (0.05), so the null hypothesis is accepted. general, concluding that there is no relationship between sociodemographic factors and level of knowledge about Dengue in the inhabitants of sector 4 of Tiahuanaco, Zarate 2022. Finally, it is concluded that there is a need to investigate some other factor that could be related to the level of knowledge about Dengue in the study area

Keywords: Sociodemographic factors, knowledge, Dengue, Nursing.

Introducción

Actualmente el Dengue es una enfermedad que emerge en escenarios donde antes no se observaba, lo que está generando dificultades en la salud comunitaria, las estadísticas muestran que. en Lima, específicamente en la zona del distrito de San Juan de Lurigancho, se presentó el primer caso autóctono de Dengue, en el mes de febrero del año 2022, en dicho lugar se encuentra el Centro de Salud Zarate, un establecimiento de nivel I-3, que tiene a su cargo un total de seis sectores (I, II, III, IV, V, VI), 178 manzanas y 5 215 lotes de vivienda. Los reportes de índice aédico indican que están en incremento, a pesar de las actividades de prevención que se realizan por parte del personal de salud, por lo que se deben implementar diferentes acciones preventivas, he ahí la importancia de investigar sobre este punto, pues con los resultados se podrá mejorar la calidad de vivir de dicha población. Es así que el presente estudio desarrolla el capítulo I donde se realiza el planteamiento del problema, además, tuvo como objetivo determinar cómo los factores social y demográfico se relacionan con el nivel de conocimiento sobre Dengue en los pobladores del sector 4 de Tiahuanaco, Zarate 2022 y una justificación teórica, metodológica y práctica. Mencionado las limitaciones que se presentaron en el desarrollo del mismo. Por otro lado, en el capítulo II la autora se avoco a la búsqueda de aspectos importantes que pudieran explorar el tema del Dengue, revisando literatura internacional y nacional además de una base teórica en la que se incluye la teoría de enfermería dad por Nola Pender y se planteó una hipótesis de trabajo. Además, en el Capítulo III, en el que se desarrolló la parte metodológica, donde se planteó el método, enfoque, tipo y diseño del trabajo; además se explicó la población y muestra sujeta de estudio logrando operacionalizar las variables y las técnica e instrumento de toma de datos, hasta la descripción del procesamiento y análisis de información. También, en el capítulo IV, se presentan los resultados en tablas y gráficos y la discusión de los mismos,

con un análisis descriptivo y prueba de hipótesis. Y por último, en el capítulo V, se describe las conclusiones y recomendaciones.

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema.

Una de las enfermedades que tienen un origen viral, es el Dengue, que requiere de un vector para ser transmitida, se puede manifestar a cualquier edad, con sintomatología variable que puede progresar de un caso leve a un caso grave pudiendo desencadenar la muerte del infectado. Las estaciones climáticas tienen un papel de importancia en la aparición e incremento de casos, estos serán mayores en la época cálida y lluviosa, para la zona de América el *Aedes aegypti* es el principal medio de transporte (vector) que propaga la enfermedad (1).

En concordancia con la información de la Organización Mundial de Salud (OMS), la infección del Dengue se ha detectado en 128 países en el mundo y 40 pertenecen a América (2). Por otro lado, las cifras estadísticas, informan que en las Américas para el año 2020, se reportaron un número mayor a 1,6 millones de casos; asimismo, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) señala: aproximadamente cinco millones de habitantes están bajo riesgo de ser inculados por el virus. En ese mismo sentido el año 2019 se diagnosticaron 37,692 casos graves y se extendieron 1,280 actas de defunción por esta patología (3).

En relación a la situación del Dengue en el Perú, el Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades (CDC), para la semana epidemiológica (SE) 12 del año 2022 se llegó a notificar 20 491 casos (61,35 por 100 mil habitantes). De acuerdo a la gravedad los casos, aquellos con signos de alarma constituyeron el 13,1%, el 0,4% fueron diagnosticados con Dengue grave y una tasa de 0,12% de letalidad (25 fallecidos). Asimismo, indica que los usuarios con dengue se han incrementado en comparación con los

últimos cuatro años, estos brotes se evidenciaron en más de un distrito de los departamentos como Ucayali, San Martín, Cusco, Lima, etc. (4).

En Lima, específicamente en la zona de los establecimientos de Dirección de Redes Integradas de Salud (DIRIS) Lima Centro, hasta la semana estacionaria SE 10, reportó un total de 1935 febriles, además de 16 casos probables y 25 casos confirmados. A nivel local, en el distrito de San Juan de Lurigancho, se presentó el primer caso autóctono de Dengue, en el mes de febrero del año 2022, por lo que la DIRIS Lima Centro y la Redes Integradas de Salud (RIS) implementaron diferentes acciones preventivas (5).

Dentro de las instituciones que brindan atención en salud del distrito limeños de San Juan de Lurigancho, se encuentra el Centro de Salud Zarate, un establecimiento de nivel I-3, que tiene a su cargo un total de seis sectores (I, II, III, IV, V, VI), 178 manzanas y 5 215 lotes de vivienda. Los reportes de índice aéxico indican que están en incremento, a pesar de las actividades de prevención que se realizan por parte del personal de salud (6).

Se está evidenciando un avance sostenible de la enfermedad del Dengue, llegando a ser una situación en extremo compleja y multicausal (lo ambiental, lo demográfico, lo social) sumado a una respuesta sanitaria en ocasiones poco eficiente, puede conllevar a que se sigan lamentando las muertes ocasionadas por esta patología. El virus del dengue es un patógeno que se transmite por mosquitos que causa hasta alrededor de 100 millones de casos de enfermedad al año, lo que representa una importante carga social, económica y de salud pública en numerosos países de ingresos bajos y medianos (7).

Entonces para el incremento de los casos es necesario el incremento del vector, lo que podría relacionarse con algunos factores como el tipo de vivienda, que, según el análisis de la situación de salud (ASIS) del distrito de San Juan de Lurigancho el 21% de habitantes tiene una vivienda de madera, un 30% de planchas de calamina y fibra. Asimismo, la falta de agua,

un saneamiento inadecuado pudiera influir en la presentación de casos infecciosos como el Dengue (8).

Otro factor podía ser el nivel de conocimientos que pudiera tener la población, en relación a los conocimientos sobre Dengue, año 2021 mostro que, el 76,2% de encuestados tuvo conocimientos de nivel bajo, y en el año 2018 un estudio realizado en San Juan de Lurigancho, mostró que, el 58% de los participantes tenían regular conocimiento seguido de un 24% con un nivel bajo. En ese mismo sentido, no se hallaron más investigaciones que examinaran esta variable de estudio en el ámbito de interés del autor (9).

Por otro lado, las notas de prensa del MINSA, mencionan sobre las alertas epidemiológicas por el aumento de brotes y casos de Dengues el Lima y otras zonas del país, en el mes de febrero del año 2022, se halló una incidencia de 15.8% de casos por cada 100 mil habitantes, con una tasa de mortalidad de 0.15%, siendo Lima una de las zonas de concentración años atrás, un escenario inimaginable (10).

Además, en el desarrollo de las labores de campo en la jurisdicción del establecimiento de salud de Zarate, específicamente en las áreas de Tiahuanaco, en las inspecciones sanitarias domiciliarias se observa mayor presencia del vector, aun cuando estas intervenciones sean periódicas y planificadas. Asimismo, durante las entrevistas en las visitas domiciliarias realizadas por el investigador, algunos pobladores indican, en relación al uso de químicos para el control del vector: "...yo le hecho el abate al agua cuando me lo da el enfermero de la posta...", en relación a las medidas preventivas manifiestan: "... yo no reciclo, solo guardo algunas cosas por si luego lo necesito, ahí no creo que estén los mosquitos...", "...difícil que me contagie de dengue acá no he visto casos...", y en relación al conocimiento sobre la enfermedad indican: "... todos mis hijos están vacunados, así que no creo que les de Dengue...". Se evidencia la importancia del equipo multidisciplinario debe implementar

estrategias de intervención para controlar las posibles causas que pudieran incrementar la morbilidad y mortalidad por dengue, unas estrategias radican en controlar al vector transmisor, entonces, es importante determinar los factores que incrementen índices aéxico en jurisdicción de establecimientos de salud. Se genera la necesidad de desarrollar la presente investigación sobre la relación de los factores sociodemográficos y nivel de conocimiento de Dengue en las zonas cuatro y cinco de Tiahuanaco, Zarate.

1.2. Formulación del problema.

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación de los factores sociodemográficos con el nivel de conocimiento sobre Dengue en los pobladores del sector 4 de Tiahuanaco, Zarate Lurigancho Lima 2022?

1.2.2. Problemas específicos

- ¿Cuál es la relación de los factores sociodemográficas en su dimensión factor social con el nivel de conocimiento sobre dengue en los pobladores del sector 4 de Tiahuanaco, Zarate Lurigancho Lima 2022?
- ¿Cuál es la relación de los factores sociodemográficas en su dimensión factores sociodemográficas con el nivel de conocimiento sobre dengue en los pobladores del sector 4 de Tiahuanaco, Zarate Lurigancho Lima 2022?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación-de los factores sociodemográficos y el nivel de conocimiento sobre Dengue en los pobladores del sector 4 de Tiahuanaco, Zarate Lurigancho Lima 2022

1.3.2. Objetivos específicos

- Identificar la relación de los factores sociodemográficas en su dimensión factor social con el nivel de conocimiento sobre dengue en los pobladores del sector 4 de Tiahuanaco, Zarate Lurigancho Lima 2022
- Identificar la relación de los factores sociodemográficas en su dimensión factores sociodemográficas con el nivel de conocimiento sobre dengue en los pobladores del sector 4 de Tiahuanaco, Zarate Lurigancho Lima 2022

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

Presenta una justificación de tipo teórica pues será una fuente de información nueva de la realidad de la zona tres y cuatro de Tiahuanaco en Zarate, distrito de San Juan de Lurigancho. En ese sentido aportara dando a conocer una realidad no investigada previamente. Por otro lado, en base a sus hallazgos se podrá realizar nuevas investigaciones enmarcadas en la temática del Dengue.

1.4.2. Metodológica

El estudio se justifica metodológicamente puesto que lo desarrollará con un enfoque de tipo cuantitativo y empleará dos instrumentos de toma de datos, uno para cada variable, todo ello generará conocimientos científicos, válidos.

1.4.3. Práctica

El presente estudio, tiene una justificación práctica, pues se avoca a resolver un problema social, es decir, permitirá identificar los factores sociodemográficos que pudieran estar

relacionados con el aumento del vector *Aedes aegypti* con el consecuente riesgo de incrementar la morbilidad y mortalidad por esta enfermedad, es así que los hallazgos podrán ser empleados para plantear estrategias generales de intervención para el manejo del vector por parte de los decisores locales y regionales. De lo anterior se contribuirá en la disminución de la presencia del vector, favoreciendo en la salud de la población de la zona de estudio.

1.5. Delimitación de la investigación

En el presente trabajo se presentaron dificultades en relación a los antecedentes que contengan ambas variables no se hallaron, por lo que se tomaron varios en los que al menos una de las variables se mencionaba. Otra limitación que se presentó fue al momento de la recolección de datos, se tuvo que retornar en más de una ocasión a las unidades de análisis para la toma de datos. También se puede mencionar a la limitación relacionada a la generalización de los resultados, pues se tomó solo de una de las zonas de mayor riesgo, por dificultades en la accesibilidad para la toma de datos.

1.5.1. Temporal

La realización de esta investigación se hizo en los periodos de mayo a agosto del 2022

1.5.2. Espacial

Se realizará en el área de terapia intensiva, de un Hospital Nacional de Lima Perú.

1.5.3. Población o unidad de análisis

Enfermeros de la Unidad de Cuidados Intensivos de un Hospital Nacional de Lima.

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

Con la finalidad de desarrollar el estudio se hizo la revisión de los estudios previos a nivel internacional y nacional de lo cual se puede afirmar que no se hallaron muchos estudios que contemplen las mismas variables, salvo un estudio a nivel nacional, es por ello que el autor considera tomar en cuenta estudios que referencien la variable que tiene menor estudio, es decir la variable sociodemográfico en Dengue de estudios descriptivos, pues ello permitirá dar base teórica al estudio.

A nivel internacional

Hurtado y Guerra (11) en el 2020, en Colombia, cuyo objetivo “Determinar el riesgo entomológico por el vector *Aedes aegypti*”. Estudio cuantitativo. Muestra de y una muestra probabilística de 97 viviendas. Método, empleando la técnica de la encuesta estudio de una población de 1203 casas Aplicó un instrumento para el factor del incide aé dico según el protocolo de vigilancia entomológica, instrumento que presentó buena validez y confiabilidad. Resultado, halló un nivel de riesgo medio en las viviendas (9.1%), sobre todo las que contaban con tanques (59%), baldes (30%) y similares con capacidad menor a 20 litros. Asimismo, destaca el grado de educación, aspectos ambientales y sociales propiciaron la aparición del vector de Dengue.

Torres y col., (12) en el 2020, en Cuba, tuvieron como objetivo “Caracterizar el conocimiento que tiene sobre dengue y su prevención la población del Policlínico Aleida Fernández Chardiet, del municipio La Lisa, La Habana, Cuba”. Estudio descriptivo-transversal. Muestra de 100 participantes. Método, uso la técnica de la encuesta. Aplicó un instrumento para determinar los saberes sobre Dengue, este instrumento presentó adecuada

validez y confiabilidad. Resultados el 97% de los encuestados refirieron tener conocimientos sobre Dengue, así como que el 100% conoce las medidas preventivas. Por otro lado, el 7% reconoce el vector, el 25% reconoce el horario de actividad del mismo, el 10% no considera necesario la evaluación médica.

Muñoz y Salamanca (13) en el 2020, en Colombia, cuyo objetivo “Identificar los conocimientos y prácticas familiares en el manejo del dengue en el asentamiento Trece de Mayo”. Estudio mixto descriptivo transversal, Muestra probabilística de 1200 familias. Metodo empleando una entrevista semiestructurada uno para determinar los saberes de Dengue y el otro para describir las practicas, ambos instrumentos presentaron Adecuada validez y confiabilidad. Resultado de la entrevista fue el estado civil del jefe de familia era soltero, no contaba con los servicios básicos, estrato económico bajo, ingreso mensual menos al mínimo. Asimismo, halló una incidencia del vector de 7.15%. Por lo que indica que existe un buen grado de conocimiento y ellos se ven influenciados por los factores sociodemográficos.

Osorio y col., (14) en el 2018, en Uruguay, cuyo objetivo “Determinar el conocimiento sobre el dengue de los habitantes de la comunidad de Loma Pytá de la ciudad Asunción”. Estudio descriptivo, no experimental, Metodo mediante la técnica de la encuesta con una muestra probabilística de 41 habitantes mayores de 18 años. Aplicó un instrumento para determinar los saberes sobre Dengue, dicho instrumento presentó adecuada validez y confiabilidad. Para en análisis de los resultados se confeccionaron tablas de contingencia considerando números absolutos y porcentos, Resultado lográndose obtener que el género predominante fue el femenino con un 58,5%, el 39% eran adultos jóvenes. Asimismo, el 56% desconoce sobre el Dengue, especialmente donde se pueden reproducir el vector. Por otro lado, el 60% reconoce haber identificado un caso de Dengue, el 60% de enfermos califico grave (16).

Giraldo y col., (15) en el (2018), en Colombia, cuyo objetivo “Determinar los factores demográficos, socioeconómicos, ambientales y de conocimientos y costumbres, asociados a la infestación domiciliar por *Aedes. aegypti*, en el corregimiento El Manzanillo del municipio de Itagüí”. Estudio cuantitativo observacional, muestra probabilística de 400 viviendas. Aplicó un instrumento para determinar los factores, conocimientos y costumbres de Dengue, y otro para determinar el índice aéxico (índice de Breteau) dicho instrumento presentó adecuada validez y confiabilidad. Para el análisis de los resultados se empleó la fórmula bivariado dando un $p < 0,05$ o $p < 0,25$ de acuerdo al criterio de Hosmer Lemeshow, Resultado la edad mayoritariamente correspondía a los adultos jóvenes en un 41,8%, el grado de instrucción predominante fue la secundaria con un 58%, asimismo, indico que el 50,2% referían que la casa era de su propiedad, el 43,3% solo trabajaban un integrante del hogar. En relación a los conocimientos, el 96,5% desconoce los lugares donde se crían al vector, el 71% desconoce la forma de adquirir la enfermedad, el 85,5% indico no saber la sintomatología de la enfermedad y el 64% refirió desconocer cómo prevenir la patología.

Collazos (16) en el 2017, en Colombia, cuyo objetivo “Identificar los determinantes sociodemográficos y ambientales en la incidencia de dengue en el municipio de Anapoima y La Mesa Cundinamarca”. Estudio ecológico y transversal, Método empleo la técnica de la encuesta con una población de 5892 y una muestra probabilística de 357 hogares. Aplicó un instrumento para aspectos sociales, demográficos, instrumento presentó buena validez y confiabilidad. Resultado Indicaron que 34. 5° fue la temperatura que predominó, 80.6% fue la mayor humedad, y en la estadística bivariado mostro que existía relación entre el incremento del índice aéxico y la temperatura (Rho Spearman=0,41). Logrando concluir que los casos de dengue tienen relación directa con la temperatura e inversa con la humedad. La casuística de Dengue se manifestó más en los hogares socioeconómicos bajos, y el aspecto ambiental como la temperatura no tuvo mayor influencia.

Andrade (17) en el 2017, en Colombia, cuyo objetivo “Identificar los conocimientos y prácticas sobre prevención y control del dengue, en habitantes de dos barrios del municipio de Neiva (Huila)”. Estudio descriptivo, Metodo la técnica de la encuesta estudio en una muestra probabilística de 266 habitantes mayores de 18 años. Aplicó un instrumento para determinar los saberes y acciones sobre Dengue, el instrumento presentó adecuada validez y confiabilidad. Resultados fueron significativos estadísticamente ($p < 0.05$) en lo relacionado a las variables sociodemográficas, además el 67% saben denominar al vector, alrededor del 80% refiere el mecanismo de transmisión, además, indica que el 25% no desarrolla prevención para esta enfermedad.

A nivel nacional

Caldas (18) en el 2021, cuyo objetivo “Conocer la relación entre conocimientos y prácticas sobre prevención del dengue entre sectores de mayor y menor índice aéxico de la comunidad de San Pedro, Chimbote 2021”. Estudio cuantitativo, Método, empleó la técnica de la encuesta con una muestra probabilística de 100 residentes de la zona de estudio mayores de 18 años. Aplicó instrumentos para recabar los saberes de dengue, el instrumento presentó buena validez y confiabilidad. Para el análisis del estudio se aplicó una prueba no paramétrica denominada chi cuadrado y correlación de Pearson, Resultado, logrando obtener como resultado que el 56% de los participantes de la zona con mayor índice aéxico tenían un grado bajo de conocimiento.

Sotelo (19) en el 2021, cuyo objetivo “Conocer el grado de conocimiento sobre dengue y medidas preventivas en el distrito de San Clemente, Pisco - octubre 2020”. Estudio cuantitativo, descriptivo- transversal, Método empleó la técnica de la encuesta estudio con una población de 994 habitantes, muestra probabilística de 168 personas mayores de 18 años. Aplicó dos instrumentos (encuesta y cuestionario) uno para los saberes y el otro para las

prácticas, ambos instrumentos presentaron buena validez y confiabilidad. Para analizar los resultados se confeccionaron tablas de contingencia considerando números absolutos y porcentos, Resultado lográndose obtener que la edad predominante oscila de 27 a 38 años (42.7%), la mayoría son obreros (82.7%) y en relación a los saberes sobre Dengue, indicaron que el 64.5% era deficiente sumado a ello halló que 54.8% de prácticas preventivas eran incorrectas. Asimismo, logro concluir que tanto los conocimientos como las practicas no eran las óptimas.

Espinoza y Meza (20) en el 2019, Tuvieron como objetivo “Determinar los aspectos connaturales y circunstanciales predisponentes del Dengue en la comunidad nativa de Kimiri – La Merced – 2017”. Estudio descriptivo, Metodo mediante la técnica de la encuesta con una muestra probabilística de 145 pobladores mayores de 18 años. Aplicó el instrumento que permitió señalar los determinantes para el Dengue, el instrumento presentó adecuada validez y confiabilidad. Resultados se confeccionaron la prueba de comparación proporcional χ^2 valor $p=0.995$, además evidenció que el 70,3% refirió haber recibido alguna información al respecto, y en relación a la frecuencia, indico que solo fue una vez, en el 44,1%. Asimismo, solo el 2,8% de los participantes presentaron grado alto de conocimiento sobre Dengue y sus factores predisponentes para la presencia del vector, el 79,3% no presentaba agua potable, y el 55,9% no realiza adecuado tratamiento de los reservorios criaderos.

Dávila y Guevara (21) en el (2019), con objetivo “Valorar el nivel de conocimientos sobre el dengue, signos de alarma y prevención en pobladores”. Estudio no experimental, Método la técnica de encuesta. Muestra de 618 habitantes. Método, aplicó un cuestionario sobre conocimientos de Dengue. Resultados el 76.2% tienen un grado bajo de conocimientos, además de que el 45% no sabe cómo se transmite la enfermedad, el 43% no determina el ciclo vital del mosquito-vector, y el 71% no reconoce la utilidad del abate.

Mego (22) en el (2018), con objetivo “Determinar los factores ambientales y socioculturales que se relacionan con incremento del vector *Aedes aegypti* en la jurisdicción del Hospital de Huaycán en el primer trimestre 2017”. Estudio descriptivo, cuantitativo, Método, la técnica de la encuesta a una muestra probabilística de 361 casas. Aplicó un instrumento para identificar los factores relacionados al aumento vectorial. Resultados se formuló la prueba de comparación proporcional chi cuadrado con $p=0.000$, además mostro que el 48% de viviendas tienen almacenado materiales en desuso, donde está el vector. El 28% reconoce que no tomo alguna medida con la finalidad de prevenir la enfermedad del Dengue.

Juárez (23) en el (2018), cuyo objetivo “Determinar el nivel de conocimientos y prácticas sobre prevención de dengue en pacientes atendidos en el Hospital de Apoyo II - Sullana, enero 2018”. Estudio, cuantitativa, descriptivo, prospectivo y transversal, Método, uso la encuesta. Muestra de 50 usuarios. Aplicó un instrumento para identificar los saberes y acciones sobre Dengue. Resultados se confeccionaron tablas de contingencia considerando números absolutos y porcentos, lográndose obtener que el 68% de usuarios denotaron un grado medio de saberes sobre Dengue que el 48% practican medidas preventivas.

Campos y Corcino (24) en el 2017, tuvieron como objetivo “Determinar la relación del nivel de conocimiento y las prácticas en la prevención y control del dengue en pobladores del Asentamiento Humano Santa Rosa Alta-Rímac 2017”. Estudio cuantitativo y según el tiempo fue transversal, Método, empleó la técnica de la encuesta a una muestra probabilística de 198 participantes mayores de 18 años. Aplicó un instrumento que identificó los saberes y acciones sobre Dengue, Resultado, el 52% tuvo grado medio de conocimiento y 7% grado bajo. El 100% desconoce el sitio de reproducción del zancudo y no conoce la forma de prevenirlo. El 62% no realizan adecuadas prácticas de prevención del Dengue, y el 68,2% deja que se acumule el agua sin barrerlo, el 54% opta por dejar sin eliminar los inservibles.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Primera variable: Factores sociodemográficos

Factores Sociodemográficos

Se denominan así a todo aquello que caracterice a la población de estudio y que se relacionan con los aspectos sociales y demográficos como lo es la edad, sexo, grado de instrucción, lugar de procedencia, hijos, estado civil, grado de instrucción, ocupación, tipo de vivienda, condición de asegurado, ingreso salarial (25).

Factor social

Este aspecto describe el grado de instrucción, ocupación, estado civil, condición de asegurado y el ingreso salarial de la siguiente manera: **Grado de instrucción:** determina el nivel de educación obtenido por el participante de la investigación, a lo largo de su vida, lo cual es un factor que influye en los conocimientos que se tenga en relación a diferentes temas, dentro de los cuales estos temas de salud; establece posibilidad de ser analfabeta o cursado la primaria, secundaria o estudios superiores. **Ocupación:** determina el tipo de labor que desempeña el poblador y que le permite obtener un redito económico que le de sustento y cubra sus necesidades básicas, un trabajo estable permitirá un mejor manejo y satisfacción de las necesidades del poblador, y un mejor cuidado de su salud. Y establece la posibilidad de ser desempleado, reciclador, emprendedor, obrero o empleado (26).

Estado civil: determina la condición de unión entre una pareja, establece la posibilidad de ser soltera, casada, conviviente, separada / divorciada o viuda. **Condición de asegurado:** determina a través de que medio el poblador satisface sus necesidades relacionadas con la salud, pudiendo ser a través de la automedicación, uso de farmacias, acudir establecimientos de salud privados o públicos. El acceso a institución de salud garantiza que el poblador reciba

atenciones adecuadas y reciba información necesaria para su autocuidado. **Ingreso salarial:** determinado por el monto de dinero que percibe o perciben algún o algunos de los integrantes de la familia, con lo cual cubre requerimientos de necesidades básicas de los integrantes (27).

Factor demográfico

Este aspecto describe es la edad, sexo, número de hijos, lugar de procedencia, tipo de vivienda de la siguiente manera: **Edad:** determina una característica de tipo biológica que indica los años vividos de una persona. La edad, evidencia el grado de madurez de las personas, con ello se asume que también deben haber adquirido distintos conocimientos para su autocuidado. **Sexo:** determina la condición de varón o mujer, por una diferenciación física y biológica, pero además ayuda en la definición de roles, se asume que la mujer es la que dedica mayor tiempo para cuidar de los integrantes de la familia y del hogar (28)

Número de hijos: determina la cantidad de individuos que habitan en la vivienda y que derivan de ambos padres o de uno de ellos, lo que puede influenciar en los cuidados del hogar e incrementar las necesidades a ser satisfechas. **Lugar de procedencia:** determina el origen del poblador, ello puede determinar algunos conocimientos, prácticas o costumbres para su salud. **Tipo de vivienda:** determina si la persona encuestada es el dueño de la vivienda o caso contrario la alquila, o vive albergado por un familiar. Ello podría influir en los cuidados que se brinde a la vivienda (29).

2.2.2. Segunda variable: Nivel de conocimiento sobre dengue

Los conocimientos.

Se define al conocimiento como al conjunto de hechos, información o datos los cuales se van acumulando a lo largo de la vida de un individuo, ello fruto de su experiencia y aprendizaje. Esta adquisición es un proceso vivencial, los conocimientos se van adquiriendo,

también, con la comunicación y educación en salud. Los conocimientos son susceptibles de ser medidos, es decir, se les puede asignar un valor numeral y luego clasificarlos en alto, medio, bajo; completo e incompleto, falso verdadero, correcto e incorrecto, también es una escala numérica de cero a 20 o de cero a 100, etcétera. El conocimiento se construyendo y reconstruyendo de forma permanente, es decir se desarrolla con el paso de los tiempos y van permitiendo el entendimiento de la realidad. Este proceso de conocer es una cualidad exclusiva de los seres humanos, seres racionales, con la facultad de pensar y conocer (30).

Dengue

La patología del Dengue es una enfermedad que se transmite, por la hembra del zancudo *Aedes aegypti*, este mosquito es el vector culpable de la inoculación de uno de los cuatro “serotipos” del virus; el paciente con este diagnóstico manifestará síntomas desde leves hasta hemorragias con Shock y muerte. En relación al diagnóstico de la enfermedad, esta se puede dar a través de valoración clínica, es decir, valorando signos y síntomas característicos ya establecidos, a través de visualización de anticuerpos contra el Dengue (31).

El agente pertenece al grupo de virus Flaviviridae, con cuatro subtipos (Dengue1, Dengue2, Dengue3 y Dengue4). Si el usuario se infecta con uno de los serotipos, obtendrá inmunidad permanente contra este tipo, si se infecta con otro tipo volverá hacer la enfermedad. Tienen que confluir la triada epidemiológica para poder desarrollarse la patología del Dengue. La transmisión básicamente se da cuando el zancudo hembra del vector pica a una persona enferma y luego va en búsqueda de otro huésped a quién a través de la picadura inocular el virus, este mosquito tiene predilección por picar a horas de la mañana y noche (32).

El tiempo de transmisión está dado en los primeros cinco días luego de que un paciente ha sido infectado, esta es llamada también el momento virémico, es aquí donde el zancudo puede picar y adquirir el virus y albergarlo en promedio diez días o hasta terminar su ciclo

vital, es decir 45 días, dependiendo del ambiente donde viva. El periodo de incubación está determinado por el tiempo que pasa desde que una persona sana es picada por el vector hasta que inicia la sintomatología, su duración es en promedio de tres a 14 días (promedio una semana), denominado periodo endógeno. El tiempo que pasa, desde que un vector que ha picado a un enfermo hasta que el agente arriba a las glándulas formadoras de saliva del vector para poder infectar, ello puede durar de ocho a 12 días (en promedio diez días) (33).

Clasificación

La patología del Dengue se clasifica en:

Dengue clásico, se manifiesta de cuatro a diez días después de que el zancudo ha picado al paciente, los signos son: hipertermia (temperatura que puede llegar a 40°C), cefalea de gran intensidad, artralgia, mialgia, dolor retro ocular, náuseas llegando hasta vómitos y erupción cutánea. Dengue sin signos de alarma, que se caracteriza por ir de los síntomas más sutiles como la fiebre de una duración promedio de una semana. En los casos pediátricos, se puede observar un “síndrome febril inespecífico”, el diagnóstico se hará más certero cuando alrededor del niño existan adultos confirmados con este diagnóstico (34).

Dengue con signos de alarma, luego de que la hipertermia desaparece la condición del paciente puede mejorar y lograr recuperarse, pero también hay otro grupo que puede empezar a deteriorarse clínicamente y presentar los conocidos signos de alarma como son: dolor a nivel del abdomen que se da de forma continua e intensa, episodios de vómitos frecuentes y persistentes, mucosas sangrantes, estado de conciencia alterado, acumulo de líquidos (ascitis, derrame pleural, pericárdico, etc.), hepatomegalia. Dengue grave, esta clasificación está determinada por la presencia de la presencia de Shock (salida del plasma al medio externo) acompañado de disnea, mucho sangrado, trombocitopenia, u órgano gravemente afectado. Se observa en personas que sufren segunda infección por distintos serotipos (35).

Tratamiento

El objetivo de la terapéutica es disminuir las maneras graves de Dengue, por ello la importancia de reconocer rápidamente los casos, una evaluación clínica adecuada e intervención rápida. De ellos existirán pacientes que podrán ser manejados en el hogar, los que no tienen signos de alarma, deberán mantener reposo obligatorio, uso de mosquitero, ingesta de líquidos abundantes y el manejo de la fiebre de preferencia con medios físicos. En todo momento se debe evitar la automedicación, el empleo de AINES, y otras medicinas deben ser usadas solo bajo prescripción médica. Siendo la infección causada por un virus, el tratamiento es sintomático, además de ello, es importante la observación de los casos y de acuerdo a ello instaurar algún tratamiento de hidratación endovenosa, sobre todo en aquellos con extravasación plasmática (36).

Prevención

La intervención principal en el aspecto preventivo es la educación en salud, es decir brindar información a la población en general, enfocándose entre otras cosas a que la población corrija practicas inadecuadas dentro de su hogar, localidad, favoreciendo la eliminación de lugares donde se reproducen los zancudos, tapando contenedores de agua, evitar fosas sépticas (pozos negros), eliminación de objetos inservibles que puedan acumular agua. Y promocionando el uso de plaguicidas, larvicidas para eliminar criaderos (37).

Asimismo, es importante el tratamiento que se le dé al agua dentro del hogar, tapando los depósitos de almacén de agua, el lavado y cepillado frecuente de los tachos que sirven de almacén, el recambio del agua guardada, evitar peceras, floreros, etc. ello disminuirá el vector, quien su reproducción lo realiza en aguas depositadas. Es importante uso de herbicida a través de abatización, que eliminara las larvas. Es importante que las personas se protejan de ser picadas, por el uso de mosquiteros, telas de metal, espirales, fumigadores (38).

Los conocimientos.

Se define al conocimiento como al conjunto de hechos, información o datos los cuales se van acumulando a lo largo de la vida de un individuo, ello fruto de su experiencia y aprendizaje. Esta adquisición es un proceso vivencial, los conocimientos se van adquiriendo, también, con la comunicación y educación en salud. Los conocimientos son susceptibles de ser medidos, es decir, se les puede asignar un valor numeral y luego clasificarlos en alto, medio, bajo; completo e incompleto, falso verdadero, correcto e incorrecto, también es una escala numérica de cero a 20 o de cero a 100, etcétera. El conocimiento se construyendo y reconstruyendo de forma permanente, es decir se desarrolla con el paso de los tiempos y van permitiendo el entendimiento de la realidad. Este proceso de conocer es una cualidad exclusiva de los seres humanos, seres racionales, con la facultad de pensar y conocer (39).

Teoría de Nola Pender y promoción de la salud

Una de las teorías que predomina para la atención del primer nivel (preventivo promocional) es la impartida por la teórica Nola Pender, ella crea el modelo sustentado en la promoción de la salud. Pender plantea que los individuos tienen comportamientos relacionados con su estado de salud, ello se ven influidos por el conocimiento, experiencia, costumbre etc. del individuo (40).

Es así que esta teoría ayudará a comprender por qué los pobladores de la zona de estudio se comportan de determinada forma, según alguna característica de edad, sexo, lugar de procedencia, etc. y su forma de interacción con su entorno para prevenir distintas enfermedades como el Dengue y de esa forma lograr una salud óptima. Por ello, esta teoría es la más adecuada para intervenir en el ámbito comunitario, para poder explicar los comportamientos de los individuos, y ello podría estar siendo influenciado por los conocimientos que tiene sobre el adecuado cuidado de su salud (41).

2.3. Formulación de Hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre los factores sociodemográficos con el nivel de conocimiento sobre Dengue en los pobladores del sector 4 de Tiahuanaco, Zarate Lurigancho Lima 2022

H0: No hay relación entre los factores sociodemográficos y nivel de conocimiento sobre Dengue en los pobladores del sector 4 de Tiahuanaco, Zarate Lurigancho Lima 2022

2.3.2. Hipótesis específicas

H1: Existe relación estadísticamente significativa entre los factores sociodemográficos en su dimensión factor social con el nivel de conocimiento sobre Dengue en los pobladores del sector 4 de Tiahuanaco, Zarate Lurigancho Lima 2022

H2: Existe relación estadísticamente significativa entre los factores sociodemográficos en su dimensión factor demográfico con el nivel de conocimiento sobre Dengue en los pobladores del sector 4 de Tiahuanaco, Zarate Lurigancho Lima 2022.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1. Método de investigación

La tesis investigativa empleó el método Hipotético deductivo, pues se arribaron a unas conclusiones específicas luego de un análisis de lo general, de la toma de datos con los instrumentos que se describen más adelante (42).

3.2. Enfoque investigativo

La tesis investigativa fue diseñada con el enfoque **cuantitativo**, pues para describir la realidad se asignará valores a las variables y así poder trabajar con pruebas estadísticas. Por ende, fue un estudio que cumplió con todas las etapas del método científico (43).

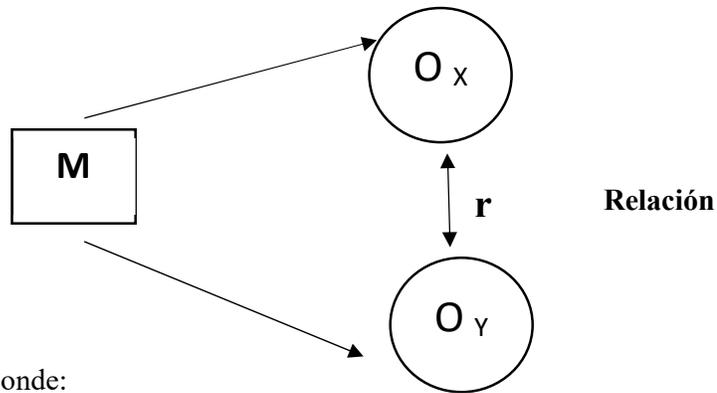
3.3. Tipo de investigación

Básica, pues su propósito es aportar base teórica que amplíe el conocimiento de una realidad concreta, en este caso la situación de Dengue de la población de las zonas de Zarate (44).

3.4. Diseño de la investigación

La tesis investigativa tuvo un diseño del presente estudio fue descriptivo correlacional. Nivel o alcance: Descriptivo, pues permitió que las variables elegidas para el estudio fueron descritas en su forma natural, las variables factores sociodemográficos y conocimientos de Dengue (45).

Transversal, pues permitió que se tome toda la información de la muestra de estudio en un solo momento, y al mismo tiempo. Correlacional, pues permitirá que se determine alguna relación de las variables factores sociodemográficos y conocimientos de Dengue (46).



Donde:

M: Muestra de los pobladores del sector 4 de Tiahuanaco, Zarate

O_x: Factor sociodemográficos

O_y: Nivel de conocimiento sobre Dengue

r: Si existe la relación de los Factores sociodemográficos y nivel de conocimiento sobre Dengue los pobladores del sector 4 de Tiahuanaco, Zarate.

3.5. Población, muestra y muestreo

Población:

La tesis investigativa tuvo una población a todos los pobladores del sector 4 de Tiahuanaco, Zarate, los cuales son un total de 883. En esta investigación se utilizó un muestreo probabilístico tipo aleatorio simple, ya que se considera que cada usuario tiene la misma probabilidad de ser elegida. Para determinar la muestra se usará la fórmula de tamaño de muestra para población finita:

$$n = \frac{z^2 p q N}{E^2 (n-1) + z^2 .p.q}$$

Dónde:

Población N = 180

Nivel de confianza $Z^2 = 95\%$ o 1,96

Error muestral $E^2 = 0.05$

Proporción a favor $p = 0.5$

Proporción en contra $q = 0.5$

Reemplazando:

$$n = \frac{1.96^2 \times 0.5 \times 0.5 \times 883}{0.05^2 \times (883 - 1) + 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

$$n = \frac{161.126}{2.3874}$$

$$n = 67$$

Muestra:

Con la finalidad de obtener la muestra se hizo el cálculo considerando la fórmula para una población finita, siendo un total de 67. Asimismo, se considerarán los siguientes criterios:

Criterios de inclusión: Pobladores residentes del sector 4 de Tiahuanaco, Zarate. Pobladores que hayan cumplido la mayoría de edad (mayor a 18 años). Pobladores en estado lucido, orientado en tiempo espacio y persona

Criterios de exclusión: Pobladores que residan en distintos sectores al 4 de Tiahuanaco, Zarate. Pobladores que no hayan cumplido los 18 años. Pobladores que no se encuentren lucido, orientado en tiempo espacio y persona.

Muestreo:

Se aplicó la técnica no probabilística por conveniencia.

3.6. Variables y operacionalización

A continuación, se muestra consigna las variables, sus definiciones operacionales, la dimensión de cada uno, los indicadores, la escala de medición y los niveles de rango.

Matriz operacional de las variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
Factores sociodemográficos	Es aquello que caracterice a la población y se relaciona con aspectos sociales y demográficos como la edad, sexo, grado de instrucción, procedencia, número de hijos, estado civil, instrucción, ocupación, tipo de vivienda, condición asegurado, salario (47).	Conjunto de características en relación al aspecto social y demográfico que será valorado de acuerdo a los resultados de la encuesta, cuenta de un apartado de nueve ítems con respuestas múltiples.	Factor social	Nivel de Instrucción. Ocupación. Estado Civil. Condición de asegurado. Ingreso salarial.	Ordinal	Alto (13,71 a más) Medio (de 10,41 a 13,70) Bajo (menor o igual a 10,40)
			Factor demográfico	Edad. Número de hijos. Lugar de procedencia. Tipo de vivienda		Alto (8,11+) Medio (6,11-8,10) Bajo (menor o igual a 6,40)
Nivel de conocimiento sobre Dengue	Se define al conocimiento como al conjunto de hechos, información o datos los cuales se van acumulando a lo largo de la vida de un individuo, ello fruto de su experiencia y aprendizaje. Esta adquisición es un proceso vivencial, los conocimientos se van adquiriendo, también, con la comunicación y educación en salud, todo ello en relación a la enfermedad del Dengue (48).	Es el conjunto de datos, información albergada en el consciente y adquirida mediante la experiencia o el aprendizaje sobre temas de Dengue que será valorado a través de un cuestionario de 21 preguntas con respuestas múltiples.	Información general	Denominación del vector. Característica del vector. Lugar para depósito de huevos. Hábitat del vector	Ordinal	Alto (19_21 puntos) Medio (16_18 puntos) Bajo (menor o igual a 15 puntos).
			Protección personal y del hogar	Empleo de repelente, polos manga larga, mosquiteros, espirales. Orden de la vivienda. Verificación de reservorio del vector en la vivienda. Uso de mallas en ventanas, de insecticidas		
			Manejo de reservorio	Voltear envases sin uso, identificar charcos, Desechar llantas, botellas, Eliminar contenedor rotos		
			Almacenamiento de agua	Uso de tapas de recipiente, Desinfección y cepillado de recipientes, Frecuencia de cambio de agua, Frecuencia del lavado de recipientes		

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

2.3.3. Técnica

La técnica empleada para la medición de las variables fue la encuesta, puesto que los datos requeridos fueron recolectados con la administración de dos instrumentos a la muestra seleccionada, la información se obtuvo de una fuente primaria.

2.3.4. Descripción

Variable 1. Empleo de la encuesta de factores sociodemográficos

Este instrumento fue aplicado en la investigación de Vargas (49), en su tesis titulada “Factores sociodemográficos y nivel de satisfacción en gestantes del CMI Santa Anita”, consta de nueve ítems donde se exploran datos relacionados al aspecto social y demográfico.

Dicho instrumento tiene los siguientes niveles:

Factor social (número de pregunta: 2,3,4,8,9)

Alto de 13.71 a más. Medio de 10 .41 a 13.70. Bajo menor o igual a 10.40

Factor Demográfico (número de pregunta: 1,5,6,7)

Alto de 8.11 a más. Medio de 6.11 a 8.10. Bajo menor o igual a .40

Variable 2. Empleo del cuestionario conocimiento de Dengue

Este instrumento fue aplicado en un estudio de Diego (50), en su tesis titulada “Conocimientos y actitudes sobre medidas preventivas del Dengue en la población adulta del Sector 3 San Luis, Amarilis-Huánuco, 2020”, está constituido por 21 preguntas cerradas, donde están los temas generales, aspectos de protección personal y del hogar además del cómo se maneja los reservorios. Cada respuesta correcta será puntuada con el valor de uno

y la respuesta incorrecta con el valor de cero, la valoración del conocimiento, está determinado por la suma de las respuestas correctas, luego de ello se determina en qué nivel se halla el resultado, siendo: Alto de 19 a 21 puntos, Medio de 16 a 18 puntos y bajo menor o igual a 15 puntos. Asimismo, tiene una valoración por dimensiones siendo la siguiente:

Aspectos generales (número de pregunta del 1 al 13)

Alto de 12- 13. Medio de 10 – 11. Bajo menor o igual a 9

Protección individual y de la vivienda (número de pregunta del 14 al 17)

Alto de 4. Medio de 3. Bajo menor o igual a 2

Manejo de reservorios artificiales y naturales (número de pregunta del 18 al 21)

Alto de 4. Medio de 3. Bajo menor o igual a 2

2.3.5. Validación

– **Encuesta de factores sociodemográficos**

El instrumento fue revisado por tres expertos, jueces que evaluaron cada pregunta de acuerdo a la amplitud del contenido, a la congruencia de ítems, la redacción de los ítems, la claridad y precisión y la pertinencia, dichos jueces expertos aprobaron el instrumento dando la aprobación de bueno a excelente (51).

– **Cuestionario de conocimiento del Dengue**

El instrumento fue revisado por expertos, jueces que evaluaron cada pregunta de acuerdo a la relevancia, claridad, suficiencia y coherencia, fueron en total tres jueces expertos que aprobaron el instrumento dando el porcentaje de aprobación de 100%.

2.3.6. Confiabilidad

– Ficha de factores sociodemográficos

En investigación de Vargas, se efectuó una prueba piloto con una muestra de 19 participantes con similares características a la población de estudio, donde se determinó que las preguntas son adecuadas y son comprensibles para los encuestados, con alfa de Crombach de 0.791.

– Cuestionario de conocimiento del Dengue

En el estudio de Diego et. al. se efectuó una prueba piloto con una muestra de 50 participantes con características similares a la población de estudio, donde se determinó que las preguntas son adecuadas y son comprensibles para los encuestados, con alfa de Crombach de 0.81.

2.4. Procesamiento y análisis de datos

Posterior a que la información-datos fueron obtenidos, y pasaron un control de calidad, fueron ingresados y procesados en el programa SPSS. El estudio se desarrolló empleado la técnica estadística descriptiva logrando presentar lo hallado en tablas y gráficos de frecuencia. Asimismo, la relación entre las variables factores sociodemográficos y el grado de conocimiento sobre Dengue fue determinada con la ejecución de la prueba estadística.

2.5. Aspectos éticos

Se tomó en cuenta los siguientes principios bioéticos: beneficencia, no maleficencia, justicia y autonomía.

Beneficencia, los resultados del estudio permitirán implementar estrategias de mejora en la prevención de la patología del dengue, de esta manera los pobladores de la zona de Tiahuanaco serán los beneficiarios directos.

No maleficencia, investigación no realizó ninguna maniobra que pudiera significar causar algún daño, psicológico o físico a los pobladores de la zona de estudio. Asimismo, los datos recolectados no se divulgan en otros contextos que no sean los estrictamente concernientes a la investigación

Justicia: ningún poblador fue sujeto de discriminación por ninguna razón, a todos se les respetará sus derechos, dándoles el trato correspondiente respetando su forma de responder.

Autonomía: ningún poblador fue obligado a participar del estudio sino deseó, y de aceptar se le informó detalladamente en que consiste el estudio, pudiendo desistir de participar en el momento que considere pertinente.

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

2.6. Resultados

2.6.1. Análisis descriptivo de resultados

Los resultados hallados en la investigación se muestran a continuación, de acuerdo a los objetivos e hipótesis planteadas.

Tabla 1. Edad, grado de instrucción, estado civil, ocupación, lugar de procedencia de los entrevistados pobladores del sector 4 de Tiahuanaco, Zarate Lurigancho Lima 2022

ITEM	FRECUENCIA	PORCENTAJE
EDAD		
18 a 20	1	2
21 a 30	10	15
31 a 40	15	22
41 a 59	24	36
60 a más años	17	25
GRADO DE INSTRUCCION		
Primaria	1	2
Secundaria	22	33
Superior técnica	31	46
Superior universitario	13	19
ESTADO CIVIL		
Soltero(a)	15	22
Casado(a)	21	31
Conviviente	14	21
Separado(a)	7	10
Divorciado(a)	5	8
Viudo(a)	5	8
OCUPACION		
Ama de casa	21	31
Empleado(a)	12	18
Estudiante	2	3
Otras ocupaciones	32	48
LUGAR DE PROCEDENCIA		
Urbano	62	93
Urbano - marginal	1	1
Rural	4	6
TOTAL	67	100

Fuente: Propio

Tabla 2. Número de hijos, tipo de vivienda, seguro e ingresos económico de los entrevistados pobladores del sector 4 de Tiahuanaco, Zarate Lurigancho Lima 2022 (continuación).

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
NUMERO DE HIJOS		
Ninguno	18	27
Uno	12	18
Dos a tres	35	52
Cuatro a más	2	3
TIPO DE VIVIENDA		
Propia	27	40
Alquilada	11	17
Casa familiar	29	43
SEGURO		
SIS	39	58
EsSalud	20	30
Fuerzas Armadas	1	2
Otros	3	4
Ninguno	4	6
INGRESO ECONOMICO		
500 a 850	37	55
900 a 1300	20	30
1350 a 1800	7	10
1850 a más	3	5
TOTAL	67	100

Fuente: Propio

En la Tabla 1, se tiene a los entrevistados pobladores del sector 4 de Tiahuanaco, Zarate Lurigancho Lima, donde la edad fue de 18 a 20 en 2%, de 21 a 30 en 15%, de 31 a 40 en 22%, de 41 a 59 en 36% y de 60 a más años en 25%; en el grado de instrucción están con nivel Primaria en 2%, Secundaria en 33%, Superior técnica en 46% y Superior universitario en 19%; en el estado civil se tienen Soltero(a) en 22%, Casado(a) en 31%, Conviviente en 21%, Separado(a) en 10%, Divorciado(a) en 8% y Viudo(a) en 8%; en la ocupación se tiene en Ama de casa en 31%, Empleado(a) en 18%, Estudiante en 3% y Otras ocupaciones en 48%; en el lugar de procedencia, proceden de Urbano en 93%, Urbano – marginal en 1% y Rural en 6%.

En la Tabla 2, se tiene a los entrevistados pobladores del sector 4 de Tiahuanaco, Zarate Lurigancho Lima, donde el número de hijos fue ninguno en 27%, un hijo en 18%, de dos a tres hijos en 52%, cuatro a más hijos en 3%; sobre el tipo de vivienda, se tiene que son Propia en 40%, Alquilada en 17%, Casa familiar en 43%; sobre si el entrevistado tiene Seguro Social, donde tienen el SIS en 58%, EsSalud en 30%, que están en las Fuerzas Armadas en 2%, Otros seguros en 4% y Ninguno en 6%; sobre el ingreso económico ganan entre 500 a 850 soles en 55%, de 900 a 1300 soles en 30%, de 1350 a 1800 soles en 10% y de 1850 soles a más en 5%.

Sobre el objetivo general para determinar la relación de los factores sociodemográficos con el nivel de conocimiento sobre dengue en los pobladores del sector 4 de Tiahuanaco, Zarate Lurigancho Lima 2022

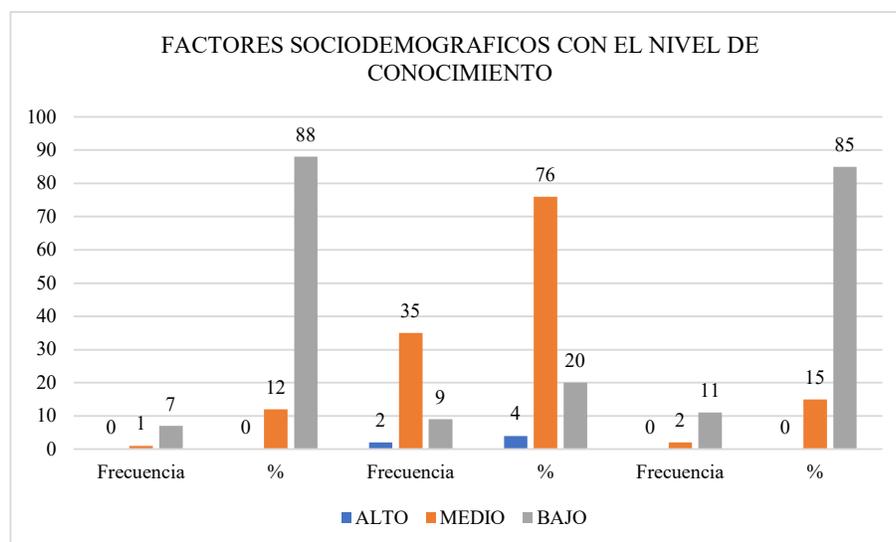
Tabla 3. Tablas cruzadas de los factores sociodemográficos con el nivel de conocimiento sobre dengue en los pobladores del sector 4 de Tiahuanaco, Zarate Lurigancho Lima 2022.

Factores sociodemográficos	Nivel de Conocimiento						TOTAL	
	ALTA		MEDIA		BAJA		Frecuencia	%
	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%		
ALTO	0	0	2	4	0	0	2	3
MEDIO	1	12	35	76	2	15	38	57
BAJO	7	88	9	20	11	85	27	40
TOTAL	8		46		13		67	100

Fuente: Propio

En la Tabla 3, se muestran las tablas cruzadas de los factores sociodemográficos con el nivel de conocimiento sobre dengue en los pobladores del sector 4 de Tiahuanaco, Zarate Lurigancho Lima, donde existen factores sociodemográficos bajos con nivel de conocimiento bajo en 85%, el cual ambas variables se relacionan en 67% (Figura 1).

Figura 1. Factores sociodemográficos con el nivel de conocimiento sobre dengue en los pobladores del sector 4 de Tiahuanaco, Zarate Lurigancho Lima 2022.



Fuente: Propio

Sobre el primero objetivo de identificar la relación de los factores sociodemográficas en su dimensión factor social con el nivel de conocimiento sobre dengue en los pobladores del sector 4 de Tiahuanaco, Zarate Lurigancho Lima 2022

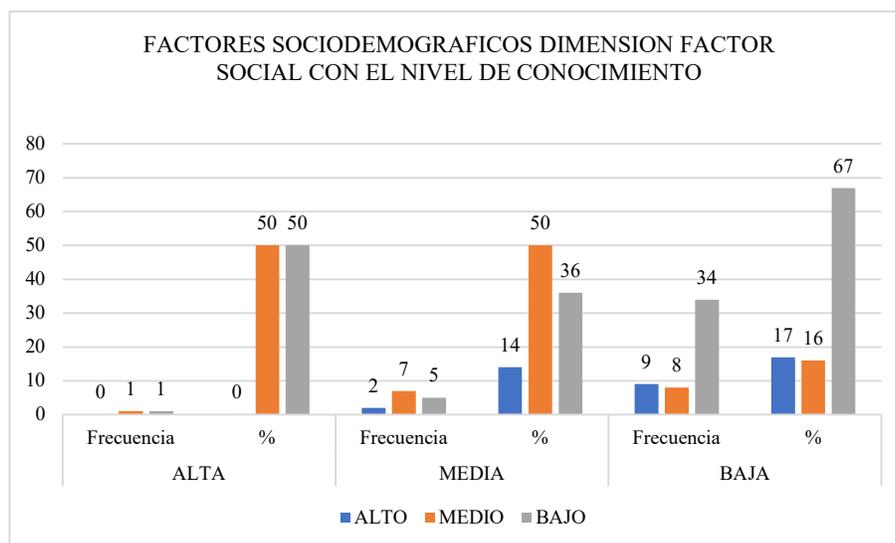
Tabla 4. Tablas cruzadas de los factores sociodemográficas en su dimensión factor social con el nivel de conocimiento sobre dengue en los pobladores del sector 4 de Tiahuanaco, Zarate Lurigancho Lima 2022.

Factores Sociodemográficos: Dimensión Factor Social	Nivel de Conocimiento						TOTAL	
	ALTA		MEDIA		BAJA			
	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%
ALTO	0	0	2	14	9	17	11	16
MEDIO	1	50	7	50	8	16	16	24
BAJO	1	50	5	36	34	67	40	60
TOTAL	2		14		51		6767	100

Fuente: Propio

En la Tabla 4, se muestran las tablas cruzadas de los factores sociodemográficos en su dimensión factor social con el nivel de conocimiento sobre dengue en los pobladores del sector 4 de Tiahuanaco, Zarate Lurigancho Lima, donde existen factores sociodemográficos bajos con nivel de conocimiento bajo en 67%, el cual ambas variables se relacionan en 79% (Figura 2).

Figura 2. Factores sociodemográficos en su dimensión factor social con el nivel de conocimiento sobre dengue en los pobladores del sector 4 de Tiahuanaco, Zarate Lurigancho Lima 2022.



Fuente: Propio

En la Tabla 5, se muestran las tablas cruzadas de los factores sociodemográficos en su dimensión factores sociodemográficos con el nivel de conocimiento sobre dengue en los pobladores del sector 4 de Tiahuanaco, Zarate Lurigancho Lima, donde existen factores sociodemográficos bajos con nivel de conocimiento medio en 75%, el cual ambas variables se relacionan en 88% (Figura 3).

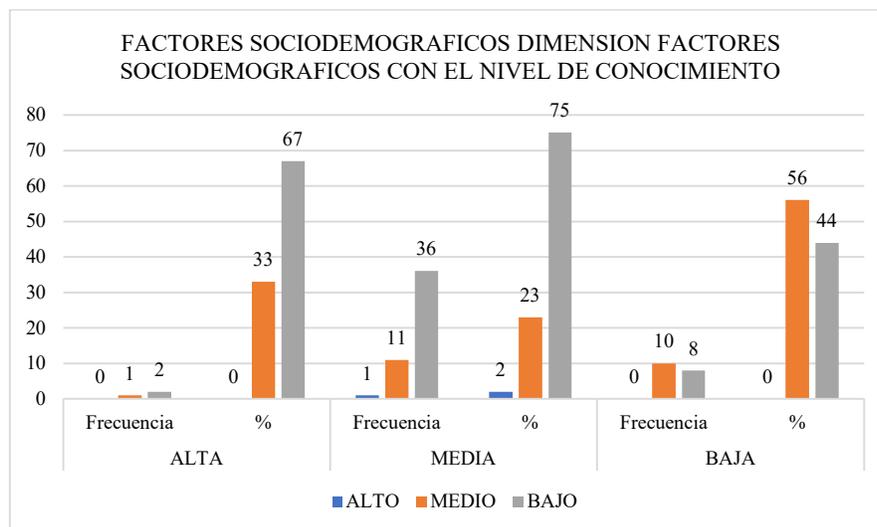
Sobre el segundo objetivo de identificar la relación de los factores sociodemográficas en su dimensión factores sociodemográficas con el nivel de conocimiento sobre dengue en los pobladores del sector 4 de Tiahuanaco, Zarate Lurigancho Lima 2022

Tabla 5. Tablas cruzadas de los factores sociodemográficas en su dimensión factores sociodemográficas con el nivel de conocimiento sobre dengue en los pobladores del sector 4 de Tiahuanaco, Zarate Lurigancho Lima 2022.

Factores sociodemográficos: dimensión factores sociodemográficos	Nivel de Conocimiento						TOTAL	
	ALTA		MEDIA		BAJA			
	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%
ALTO	0	0	1	2	0	0	1	1
MEDIO	1	33	11	23	10	56	22	33
BAJO	2	67	36	75	8	44	44	66
TOTAL	3		48		18		67	100

Fuente: Propio

Figura 3. Factores sociodemográficos en su dimensión factores sociodemográficas con el nivel de conocimiento sobre dengue en los pobladores del sector 4 de Tiahuanaco, Zarate Lurigancho Lima 2022.



Fuente: Propio

CONTRASTACION DE HIPOTESIS

Hipótesis general

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre los factores sociodemográficos y nivel de conocimiento sobre Dengue en los pobladores del sector 4 de Tiahuanaco, Zarate Lurigancho Lima 2022

Tabla 6. Análisis de correlación de Spearman entre los factores sociodemográficos con el nivel de conocimiento sobre Dengue en los pobladores del sector 4 de Tiahuanaco, Zarate Lurigancho Lima 2022.

		Correlaciones		
			Factores sociodemográficos	Nivel de conocimiento
Rho de Spearman	Factores sociodemográficos	Coeficiente de correlación	1,000	.675
		Sig. (bilateral)	.	.005
		N	67	67
	Nivel de conocimiento	Coeficiente de correlación	.675	1,000
		Sig. (bilateral)	.005	.
		N	67	67

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Fuente: Propio

En la tabla 6, en el resultado se observa que el alfa es 0.005, donde nos muestran que es igual al alfa de 0.005, es por ello que se decide aceptar la hipótesis que se planteó donde existe relación estadísticamente significativa entre los factores sociodemográficos y nivel de conocimiento sobre Dengue en los pobladores del sector 4 de Tiahuanaco, Zarate Lurigancho Lima 2022.

H1: Existe relación estadísticamente significativa entre los factores sociodemográficos en su dimensión factor social con el nivel de conocimiento sobre dengue en los pobladores del sector 4 de Tiahuanaco, Zarate Lurigancho Lima 2022

Tabla 7. Análisis de correlación de Spearman entre los factores sociodemográficos en su dimensión factor social con el nivel de conocimiento sobre Dengue en los pobladores del sector 4 de Tiahuanaco, Zarate Lurigancho Lima 2022

Correlaciones				
		Factores sociodemográficos dimensión factor social		
				Nivel de conocimiento social
Rho de Spearman	Factores sociodemográficos dimensión factor social	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral)	1,000 .	.791 ,004
		N	67	67
	Nivel de conocimiento	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral)	,791 ,0045	1,000 .
		N	67	67

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Fuente: Propio

En la tabla 7, en el resultado se observa que el alfa es 0.004, donde nos muestran que es menor al alfa de 0.005, es por ello que se decide aceptar la hipótesis que se planteó donde existe relación estadísticamente significativa entre los factores sociodemográficos en su dimensión factor social con el nivel de conocimiento sobre dengue en los pobladores del sector 4 de Tiahuanaco, Zarate Lurigancho Lima 2022.

H2: Existe relación estadísticamente significativa entre los factores sociodemográficos en su dimensión factor demográfico con el nivel de conocimiento sobre Dengue en los pobladores del sector 4 de Tiahuanaco, Zarate Lurigancho Lima 2022.

Tabla 8. Análisis de correlación de Spearman entre los factores sociodemográficos en su dimensión factor demográfico con el nivel de conocimiento sobre Dengue en los pobladores del sector 4 de Tiahuanaco, Zarate Lurigancho Lima 2022

		Correlaciones		
			Factores sociodemográficos dimensión factor demográfico	Nivel de conocimiento demográfico
Rho de	Factores	Coeficiente de correlación	1,000	.887
Spearman	sociodemográficos	Sig. (bilateral)	.	,004
	dimensión factor demográfico	N	67	67
	Nivel de conocimiento	Coeficiente de correlación	,887	1,000
		Sig. (bilateral)	,0045	.
		N	67	67

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Fuente: Propio

En la tabla 8, en el resultado se observa que el alfa es 0.004, donde nos muestran que es menor al alfa de 0.005, es por ello que se decide aceptar la hipótesis que se planteó donde existe relación estadísticamente significativa entre los factores sociodemográficos en su dimensión factor demográfico con el nivel de conocimiento sobre Dengue en los pobladores del sector 4 de Tiahuanaco, Zarate Lurigancho Lima 2022.

2.6.2. Discusión de los resultados

Los pobladores del sector 4 de Tiahuanaco, Zarate Luriganchu Lima, la edad promedio fue de 41 a 59 en 36%; Secundaria en 33% y Superior técnica en 46%; en el estado civil son Soltero(a) en 22%, Casado(a) en 31%, Conviviente en 21%, en ocupación son ama de casa en 31%, Empleado(a) en 18% y Otras ocupaciones en 48%; en lugar de procedencia, proceden de Urbano en 93%; en número de hijos el 27% no los tiene y de dos a tres hijos en 52%; en el tipo de vivienda, es propia en 40% y casa familiar en 43%; si tiene Seguro Social, el 58% tienen el SIS y EsSalud en 30%,; en el ingreso económico ganan entre 500 a 850 soles en 55% y de 900 a 1300 soles en 30%. En la relación de los factores sociodemográficos con el nivel de conocimiento sobre dengue tienen factores sociodemográficos bajos con nivel de conocimiento bajo en 85% y se relacionan en 67%. Para Muñoz y Salamanca en el 2020, en Colombia, en el estado civil del jefe de familia era soltero, no contaba con servicios básicos, estrato económico bajo, ingreso mensual menos al mínimo. halló incidencia del vector de 7.15%. Existe buen grado de conocimiento y están influenciados por factores sociodemográficos. Pero Giraldo y col., en el 2018, en Colombia, son adultos jóvenes en un 41,8%, el grado de instrucción fue secundaria con 58%, el 50,2% referían que la casa era de su propiedad, el 43,3% solo trabajaban un integrante del hogar. En cambio, Hurtado y Guerra en el 2020, en Colombia, encontró el grado de educación, aspectos ambientales y sociales propiciaron la aparición del vector de dengue. Sotelo en el 2021, dice que la edad predominante es de 27 a 38 años (42.7%), la mayoría son obreros (82.7).Mego en el 2018, dice que el 48% de viviendas tienen almacenado materiales en desuso, donde está el vector. El 28% reconoce que no tomo alguna medida con la finalidad de prevenir el dengue.

Sobre los factores sociodemográficas en su dimensión factor social con el nivel de conocimiento sobre dengue existen factores sociodemográficos bajos con nivel de

conocimiento bajo en 67%, ambas se relacionan en 79%. Juárez en el 2018, encontró que el 68% tienen grado medio de saber sobre dengue que el 48% practican medidas preventivas. Según Osorio y col., en el 2018, en Uruguay, el 56% desconoce el dengue, el 60% reconoce haber identificado un caso de dengue, el 60% de enfermos califico grave. Caldas en el 2021, el 56% de la zona tiene mayor índice ácido con bajo de conocimiento. Dávila y Guevara en el 2019, el 76.2% tienen bajo de conocimientos, el 45% no sabe cómo se transmite la enfermedad, el 43%. Campos y Corcino en el 2017, el 52% tuvo grado medio de conocimiento y 7% grado bajo.

En los factores sociodemográficas en su dimensión factores sociodemográficas con el nivel de conocimiento sobre dengue son bajos con nivel de conocimiento medio en 75% y se relacionan en 88%. Para Torres y col., en el 2020, en Cuba, el 97% refirieron tener conocimientos sobre dengue, el 100% conoce las medidas preventivas, el 7% reconoce el vector, el 25% reconoce el horario de actividad del mismo, el 10% no considera necesario la evaluación médica. Para Andrade en el 2017, en Colombia, el 67% saben denominar al vector, alrededor del 80% refiere el mecanismo de transmisión, el 25% no desarrolla prevención. Espinoza y Meza en el 2019, el 70,3% refirió haber recibido alguna información al respecto, y en relación a la frecuencia, indico que solo fue una vez, en el 44,1%, el 2,8% presentaron grado alto de conocimiento sobre dengue y factores predisponentes para la presencia del vector.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

Los pobladores del sector 4 de Tiahuanaco, Zarate Lurigancho Lima, tiene edad promedio de 41 a 59 en 36%; tienen educación secundaria en 33% y superior técnica en 46%; en estado civil son solteros en 22%, casados en 31% y conviviente en 21%, el 31% es ama de casa, empleado en 18% y otras ocupaciones en 48%; proceden de la zona urbana en 93%; no tienen hijos en 27% y el 52% tienen de dos a tres hijos; el 40% tiene vivienda propia y casa familiar en 43%; el 58% tienen el SIS y EsSalud en 30%; ganan entre 500 a 850 soles en 55% y de 900 a 1300 soles en 30%. El factor sociodemográfico con el nivel de conocimiento es bajo con nivel de conocimiento en 85% y se relacionan en 67%.

Los factores sociodemográficos en su dimensión factor social se relaciona en 79% con el nivel de conocimiento, pero con nivel de conocimiento bajo en 67%.

Los factores sociodemográficos en su dimensión factores sociodemográficas se relaciona en 88% con el nivel de conocimiento sobre dengue con conocimiento medio en 75%.

Recomendaciones

- Que, se proponga otro estudio donde se considere otras variables que pudieran estar relacionadas con el nivel medio de conocimientos que tienen los encuestados, pues ello determina en gran medida las medidas de prevención que puedan desarrollar contra el Dengue.
- Que, se mantengan y mejoren las actividades educativas que provee el personal de salud para incrementar los conocimientos sobre dengue en la población de estudio.

- Que, se considera el factor social para hacer llegar de una manera más adecuada los mensajes de educación para la salud en la población de estudio.
- Que, se considera el factor demográfico para hacer llegar de una manera más adecuada los mensajes de educación para la salud de la población de estudio.

REFERENCIAS

1. OPS. Dengue. [Internet].; 2020 [consultado 2022 Marzo 26. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/dengue> .
2. Ávila M., Camacho K., Brea J., Cerezo L., Dueñas L., Luque M. Epidemiología del dengue en Centroamérica y República Dominicana. 2019 Revista chilena de infectología; 36(6): p 698-706.
3. Organización Panamericana de la Salud. Casos de dengue superan los 1,6 millones en América, lo que pone de relieve la necesidad del control de mosquitos durante la pandemia. [Internet].; 2020 [consultado 2022 Abril 04. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/23-6-2020-casos-dengue-superan-16-millones-america-lo-que-pone-relieve-necesidad-control#:~:text=La%20mayor%20de%20los%20casos%20de%20dengue%20en%20las%20Am%C3%A9ricas,y%20Colombia%20con%2054.192%20casos> s.
4. Ministerio de Salud. CDC Perú lanza alerta epidemiológica por incremento sostenido de casos de dengue con elevada letalidad en regiones del país. [Internet].; 2022 [consultado 2022 Abril 04. Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portalnuevo/informativo/prensa/cdc-peru-lanza-alerta-epidemiologica-por-incremento-sostenido-de-casos-de-dengue-con-elevada-letalidad-en-regiones-del-pais/>.
5. Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Centro. Sala Situacional. [Internet].; 2022 [consultado 2022 Abril 05. Disponible en: <https://dirislimacentro.gob.pe/> .

6. Salud Md. Minsa intensifica control del dengue tras caso confirmado en San Juan de Lurigancho. [Internet].; 2022 [consultado 2022 Abril 05. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/583509-minsa-intensifica-control-del-dengue-tras-caso-confirmado-en-san-juan-de-lurigancho> .
7. DIRIS Lima Centro. Análisis de Situación de Salud del Distrito de San Juan de Lurigancho. [Internet].; 2019 [consultado 2022 abril 05. Disponible en: https://www.dge.gob.pe/portal/docs/asis-lima-2019/CD_MINSA/DOCUMENTOS_ASIS/ASIS_DISTRITO%20SAN%20JUAN%20LURIGANCHO%202019.pdf .
8. Álvarez M., Torres A., Torres A., Semper A., Romeo D. Dengue, chikungunya, Virus de Zika. Determinantes sociales. Rev.Med.Electrón. 2018 enero; 40(1): p. 120-128.
9. Katzelnick L., Coloma J., Harris E. Dengue: knowledge gaps, unmet needs, and research priorities. The Lancet. 2017 marzo; 17(3): p.e88-e100.
10. Sánchez C. Enfermedades infecciosas relacionadas con el agua en el Perú. Revista peruana de medicina experimental y salud pública. 2018; 35(1): p.309-316.
11. Dávila G. Nivel de conocimientos de dengue, signos de alarma y prevención en distrito de reciente brote. Rev haban cienc méd. 2021; 20(2).
12. Artica G. Conocimiento sobre medidas preventivas del Dengue en los usuarios del comedor "María Parado de Bellido" San Juan de Lurigancho - Diciembre 2018. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Lima, Perú: Universidad San Juan Bautista; 2020.

13. Determinación del riesgo entomológico por el vector *Aedes aegypti* en la comuna seis ocho (Popayán - Csucs). [tesis para optar el título de Ingeniero sanitario y ambiental]. Popayán: Corporación Universitaria Autónoma deL Cauca; 2020.
14. Torres B., Pérez L., Valdespino D., Ferrer M. Conocimientos sobre dengue y su prevención en la población. Policlínico “Aleida Fernández Chardiet”. Panorama. Cuba y Salud. 2020; 15(30): p. 32-38.
15. Muñoz E., Salamanca E. Conocimientos y prácticas familiares en el manejo del dengue en el asentamiento Trece de Mayo: una prueba piloto. Boletín Semillero de Investigación en Familia. 2020 diciembre; 2(1): p. 61-73.
16. Osorio L., Cantero J., Isasi J., Cáceres S., Parra P., Jara P. Nivel de conocimiento acerca del dengue en los habitantes del Barrio Loma Pyta de la Ciudad de Asunción6Level of knowledge about dengue in the inhabitants of Barrio Loma Pyta of the City of Asuncion. Rev. investig. cient. tecnol. 2018; 2(2): p. 19-25.
17. Giraldo T., Álvarez J., Parra G. Factores asociados a la infestación domiciliaria por *Aedes aegypti* en el corregimiento el Manzanillo, municipio de Itagüí (Antioquia). Rev. Fac. Nac. Salud Pública. 2018 enero; 36(1): p. 34-44.
18. Collazos D., Macualo C., Orjuela D., Suarez A. Determinantes sociodemográficas y ambientales en la incidencia de Dengue en Anapoima y la Mesa Cundinamarca. [Tesis para optar el título de Médico]. Bogotá, Colombia: Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales; 2017.
19. Andrade B., Salazar R., Ramos M., Ramírez A., Cabrera A., Veloza K. Conocimientos y prácticas de prevención del dengue en dos barrios de Neiva - Huila. R.F.S Revista Facultad de Salud. 2017 julio; 9(2): p. 1-9.

20. Caldas E. Conocimientos y prácticas sobre prevención del dengue entre sectores de mayor y menor índice aédico en una comunidad urbano marginal, Chimbote, 2020. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería]. Chimbote, Perú: Universidad Nacional del Santa; 2021.
21. Sotelo G., Delgado E., Marin H. Grado de conocimiento sobre Dengue y medidas preventivas en el Distrito de San Clemente, Pisco -octubre 2020. [Tesis para obtener el grado de Licenciada en Enfermería]. Ica, Perú: Universidad Autónoma de Ica; 2021.
22. Espinoza J., Meza R. Aspectos connaturales y circunstanciales predisponentes del Dengue en la comunidad nativa de Kimiri - La Merced - 2017. [Tesis para optar el grado de licenciada en Enfermería]. Huancayo, Perú: Universidad Peruana Los Andes; 2019.
23. Dávila J., Guevara L. Nivel de conocimientos del dengue, signos de alarma y prevención en pobladores de José Leonardo Ortiz - Chiclayo - 2018. [Tesis para optar el título profesional de Médico Cirujano]. Chiclayo, Perú: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo; 2019.
24. Mego A. Factores que se relacionan con la presencia e incremento del vector Aedes Aegypti en la jurisdicción del Hospital de Huaycán durante el primer trimestre 2017. [Tesis para optar el título de segunda especialidad de enfermería]. Lima, Perú: Universidad Nacional del Callao; 2018.
25. Juárez N. Nivel de conocimiento y prácticas sobre prevención de Dengue en pacientes en el Hospital de Apoyo II - Sullana, enero 2018. [Tesis para obtener el

- graco de Licenciada en Enfermería]. Piura, Perú: Universidad Nacional de Piura; 2018.
26. Campos S., Corcino A. Conocimientos y prácticas en la prevención y control del Dengue, en pobladores del Asentamiento Humano Santa Rosa Alta -Rímac. [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería]. Lima, Perú: Universidad Norbert Wiener; 2017.
27. Muller D., Depelseñaire A., Joven P. Clinical and Laboratory Diagnosis of Dengue Virus Infection. *The Journal of Infectious Diseases*. 2017 marzo; 215(2): p. S89-S95.
28. Raafat N., Blacksell S., Maude R. Article Navigation. *Transactions of The Royal Society of Tropical Medicine and Hygiene*. 2019; 113(11): p. 653-660.
29. Ministerio de Salud. Guía de Práctica Clínica para la Atención de Casos de Dengue en el Perú. [Internet].; 2017 [consultado 2022 abril 17. Disponible en: http://www.essalud.gob.pe/downloads/guias_emergencia_epidemiologica/guia_dengue.pdf
30. Wilder A., Eng O., Horstick O., Wills B. Dengue. *The Lancet*. 2019 febrero; 393(10169): p. 350-363.
31. Labrin B. Conocimientos y prácticas sobre medidas preventivas de dengue en moradores del Barrio El Obrero. Sullana 2017. [Tesis para obtener el Grado de Maestro en Gestión del Cuidado de Enfermería]. Sullana, Perú: Universidad San Pedro; 2018.

32. Ganem A., Tuesca R. Promoción de la salud y prevención del dengue: implementación de la metodología -combi- en tres barrios del distrito de Barranquilla, Colombia. RevSalJal. 2018 abril; 5(Esp.): p. 82-92.
33. Martínez C., Parco E., Yali A. Factores sociodemográficos que condicionan la sobrecarga del cuidador en el cuidador primario de paciente pediatrico con leucemia. [Tesis para obtener el grado de Especialisata en Enfermería Oncológica]. Lima, Perú: Universidad Cayetano Heredia; 2018.
34. Sandoval S. Incidencia en la prevención y control del dengue en el sistema escolar del barrio Los Marginados del sector San Rafael de la ciudad de Esmeraldas. Pontifica universidad católica del Ecuador. [Tesis para optar el título profesional de enfermería]. Pontifica Universidad Católica del Ecuador. 2018. [Citado el 18 de agosto del 2022]. Disponible en: <https://repositorio.pucese.edu.ec/bitstream/123456789/1584/1/SANDOVAL%20T A IPE%20SILVIA%20ESTEFAN%C3%8DA.pdf>
35. Gutiérrez C., Montenegro J. Conocimiento sobre dengue en una región endémica de Perú. Estudio de base poblacional. Acta méd. Peru. 2017 octubre; 34(4): p. 283-288.
36. Rojas I., Perea L., Perea D. Nursing care of a patient with cluster headache based on the Nola Pender health promotion model: Case report. Revista Científica de la Sociedad Española de Enfermería Neurológica. 2021 setiembre; 54(1).
37. Mondragón S. Plan de mejora al Colegio Instituto Técnico Superior Dámaso Zapata en promoción de la salud mental bajo el enfoque de Nola Pender “Enfermería desde otras perspectivas”. [Tesis para optar el Título profesional de Licenciada en Enfemrería]. Bucaramanga: Universidad Autonoma de Bucaramanga; 2019.

38. Peraza C., Benítez J., Galeano Y. Modelo de promoción de salud en la Universidad Metropolitana de Ecuador. *MediSur*. 2019; 17(6) p.903-906.
39. Carranza R., Caycho T., Salinas S., Ramirez M., Campos C., Chuquista K. Efectividad de intervención basada en modelo de Nola Pender en promoción de estilos de vida saludables de universitarios peruanos. *Revista cubana de enfermería*. 2019; 34(5): p. 1-10.
40. Ministerio de Salud Perú. Número de casos de dengue, Perú 2014 – 2020. [Internet]; 2020 [citado el 10 de octubre del 2022]. Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/sala/2020/SE13/dengue.pdf>.
41. Gutiérrez C., Montenegro J. Conocimiento sobre dengue en una región endémica de Perú. [internet]; 2018 [citado el 10 de octubre del 2022]; 34(4):283-8. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172017000400005
42. Arias J. Proyecto de tesis. Guía para la elaboración Arias JL, editor. Lima, Perú; 2020.
43. Fernandez C., Baptista P. Metodología de la Investigación. 6th ed. México: Mc Graw Hill; 2014.
44. Diego D., Ferrer L., Huaman G. Conocimientos y actitudes sobre medidas preventivas del Dengue en la población adulta del sector 3 San Luis, Amarilis - Huánuco, 2020. [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería]. Huánuco, Perú: Universidad Nacional Hermilio Valdizán; 2021.

45. Hernández R., Fernández C., Baptista P. Metodología de la investigación. [Internet]; 6ta ed. 2017 [Citado el 18 de octubre del 2022]; Obtenido de: <https://acortar.link/0fDsI>.
46. Tamayo y Tamayo M. El proceso de la investigación científica. [Internet]. México. 2003. [Consultado el 30 de agosto del 2022]. Disponible en: <https://cucjonline.com/biblioteca/files/original/874e481a4235e3e6a8e3e4380d7adb1c.pdf>
47. Hoyos A., Pérez A. Nivel de conocimientos sobre el dengue en San Mateo, Anzoátegui, Venezuela. Rev Cubana Salud Pública [Internet]. 2009 [citado 2022 Ago 01]; 35(4): pp.161-172. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662009000400015&lng=es.
48. Gallegos I., Ñañez Ch. Nivel de conocimiento y prácticas sobre prevención del dengue de los pobladores atendidos en el Centro de Salud de Posope Alto – 2016. [Tesis para optar el título profesional de enfermería]. Universidad Privada Antenor Orrego. Facultad de Ciencias de la Salud [Citado el 18 de agosto 2022]. Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/270317004.pdf>
49. Vargas E. Factores sociodemográficos y nivel de satisfacción en gestantes del CMI Santa Anita. [Tesis para optar el grado de Maestro]. Lima, Perú: Universidad César Vallejo; 2017.
50. Diego F. Conocimiento, actitudes y prácticas sobre dengue en el Perú: análisis entre los años 2016 – 2018. [Tesis para optar el título profesional de médico cirujano].

Lima: Universidad Ricardo Palma; 2020. [Citado el 3 de agosto 2022]. Disponible en: <http://repositorio.urp.edu.pe/handle/URP/3005?show=full>

51. Flores L. Nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre dengue en el asentamiento humano Tupac Amaru, del distrito del Porvenir, La Libertad. 2016. [Tesis para optar el título profesional de médico cirujano]. Universidad Nacional de Trujillo; 2016. [Citado el 1 de agosto 2022]. Disponible en: <https://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/9727?show=full>

ANEXOS

Anexo N° 1: Matriz de consistencia

Título de la investigación: “Factores sociodemográficos y nivel de conocimiento sobre Dengue en los pobladores del sector 4 de Tiahuanaco, Zarate 2022”

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p>Problema General ¿Cuál es la relación entre los factores sociodemográficos en nivel de conocimiento sobre Dengue en los pobladores del sector 4 de Tiahuanaco, Zarate 2022?</p> <p>Problemas Específicos _ ¿Cuál es la relación entre el factor social y nivel de conocimiento sobre Dengue en los pobladores del sector 4 de Tiahuanaco, Zarate 2022? _ ¿Cuál es la relación entre el factor demográfico y nivel de conocimiento sobre Dengue en los pobladores del sector 4 de Tiahuanaco, Zarate 2022?</p>	<p>Objetivo General Determinar cómo los factores sociodemográficos se relacionan con el nivel de conocimiento sobre Dengue en los pobladores del sector 4 de Tiahuanaco, Zarate 2022</p> <p>Objetivos Específicos _ Identificar la relación entre el factor social y nivel de conocimiento sobre Dengue en los pobladores del sector 4 de Tiahuanaco, Zarate 2022. _ Identificar la relación entre el factor demográfico y nivel de conocimiento sobre Dengue en los pobladores del sector 4 de Tiahuanaco, Zarate 2022.</p>	<p>Hipótesis General Existe relación entre los factores sociodemográficos y nivel de conocimiento sobre Dengue en los pobladores del sector 4 de Tiahuanaco, Zarate 2022</p> <p>Hipótesis Específicas _ Existe relación significativa entre el factor social y nivel de conocimiento sobre Dengue en los pobladores del sector 4 de Tiahuanaco, Zarate 2022. _ Existe relación significativa entre el factor demográfico y nivel de conocimiento sobre Dengue en los pobladores del sector 4 de Tiahuanaco, Zarate 2022.</p>	<p>Variable 1 Factores sociodemográficos</p> <p>Dimensiones: - Factor social - Factor demográfico</p> <p>Variable 2 Nivel de conocimiento sobre Dengue</p> <p>Dimensiones: _ Información general _ Protección personal y del hogar _ Manejo de reservorio _ Almacenamiento de agua</p>	<p>Método: Hipotético-deductivo</p> <p>Enfoque Cuantitativo</p> <p>Tipo: Básica</p> <p>Diseño: No experimental Transversal Descriptivo</p> <p>Población y Muestra: Constituida por 883 y una muestra de 268 pobladores de la zona 4 de Tiahuanaco.</p>

ANEXO N° 2

ENCUESTA SOBRE FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS

PRESENTACION:

Buenos días, soy alumno de la carrera de enfermería de la Universidad Norbert Wiener, del último año de estudios, estoy desarrollando una investigación titulada “**Factores sociodemográficos y nivel de conocimiento sobre Dengue en los pobladores del sector 4 de Tiahuanaco, Zarate 2022**”, por lo cual requiero de su apoyo en el llenado del siguiente cuestionario.

INSTRUCCIONES

A continuación, se le indica algunas preguntas con alternativa de respuesta, léalo con detenimiento, luego marque con un aspa “X”, la alternativa que crea es la conveniente

1. Edad	Puntaje	2. ¿Qué grado de instrucción tiene usted?	Puntaje
<input type="checkbox"/> 18 a 20 años	1	<input type="checkbox"/> Sin estudios	1
<input type="checkbox"/> 21 a 30 años	2	<input type="checkbox"/> Primaria	2
<input type="checkbox"/> 31 a 40 años	3	<input type="checkbox"/> Secundaria	3
<input type="checkbox"/> 41 a 59 años	4	<input type="checkbox"/> Superior técnica	4
<input type="checkbox"/> 60 a más años	5	<input type="checkbox"/> Superior Universitario	5
3. ¿Qué estado civil tiene usted?	Puntaje	4. ¿Qué ocupación tiene?	Puntaje
<input type="checkbox"/> Soltero(a)	1	<input type="checkbox"/> Ama de casa	1
<input type="checkbox"/> Casado(a)	2	<input type="checkbox"/> Empleado (a)	2
<input type="checkbox"/> Conviviente	3	<input type="checkbox"/> Estudiante	3
<input type="checkbox"/> Separado (a)	4	<input type="checkbox"/> Otras ocupaciones	4
<input type="checkbox"/> Divorciado (a)	5	6. Lugar de procedencia	Puntaje
<input type="checkbox"/> Viudo(a)	6	<input type="checkbox"/> Urbano	1
5. Número de hijos	Puntaje	<input type="checkbox"/> Urbano - marginal	2
<input type="checkbox"/> Ninguno	1	<input type="checkbox"/> Rural	3
<input type="checkbox"/> Uno	2	7. Tipo de vivienda	Puntaje
<input type="checkbox"/> Dos a tres	3	<input type="checkbox"/> Propia	1
<input type="checkbox"/> Cuatro a más	4	<input type="checkbox"/> Alquilada	2
8. Condición de aseguramiento	Puntaje	<input type="checkbox"/> Casa familiar	3
<input type="checkbox"/> SIS	1	9. Ingreso salarial	Puntaje
<input type="checkbox"/> EsSalud	2	<input type="checkbox"/> 500 a 850 soles	1
<input type="checkbox"/> Fuerzas Armadas	3	<input type="checkbox"/> 900 a 1300 soles	2
<input type="checkbox"/> Otros	4	<input type="checkbox"/> 1350 a 1800 soles	3
<input type="checkbox"/> Ninguno	5	<input type="checkbox"/> C1850 a más soles	4

ANEXO N° 3

CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS SOBRE EL DENGUE

I.PRESENTACION:

Buenos días, soy alumno de la carrera de enfermería de la Universidad Norbert Wiener, del último año de estudios, estoy desarrollando una investigación titulada “**Factores sociodemográficos y nivel de conocimiento sobre Dengue en los pobladores del sector 4 de Tiahuanaco, Zarate 2022**”, por lo cual requiero de su apoyo en el llenado del siguiente cuestionario.

II.INSTRUCCIONES: a continuación, se le indica algunas preguntas con alternativa de respuesta, léalo con detenimiento, si desea más de una vez, y luego marque con un aspa “X”, la alternativa que crea es la conveniente.

III. DATOS SOBRE LOS CONOCIMIENTOS

1. ¿Qué es el dengue?
 - a) Enfermedad ocasionada por el parásito Plasmodium y transmitida por la picadura de un mosquito infectado.
 - b) Enfermedad infecciosa que se caracteriza por ataques intermitentes de fiebre muy alta y la piel adquiere el color amarillo.
 - c) Es una enfermedad infecciosa que suele afectar a los pulmones y es causada por una bacteria.
 - d) Es una enfermedad infecciosa producida por el virus dengue que se transmite por la picadura del mosquito Aedes Aegypti.
 - e) No sabe.
2. ¿Quién produce la enfermedad del dengue?
 - a) Un virus
 - b) Un parasito
 - c) Una bacteria
 - d) Un Streptococcus
 - e) No sabe
3. ¿Quién transmite el dengue?
 - a) Pulga
 - b) Garrapata
 - c) Mosquito o zancudo
 - d) Chichiwa
 - e) No sabe

4. ¿Cuál es el nombre del mosquito que transmite el dengue?
 - a) Dengue
 - b) Aedes Aegypti
 - c) Aedes Africanus
 - d) Plasmodium falciparum
 - e) No sabe
5. ¿Cómo es la característica del mosquito?
 - a) Es muy pequeño de color negro
 - b) Tiene patas largas de color rojo
 - c) Color negro con patas cortas y manchas rojas
 - d) Color negro con patas largas y manchas blancas
 - e) No sabe
6. ¿Dónde se reproduce el mosquito del dengue?
 - a) En recipientes u objetos inservibles que almacenan agua
 - b) En cualquier lugar
 - c) En el inodoro
 - d) En recipientes con tapa
 - e) No sabe
7. ¿Cómo se transmite la enfermedad del Dengue?
 - a) Por consumo de alimentos contaminados
 - b) A través de la tos y el estornudo
 - c) A través de la picadura de cualquier mosquito
 - d) Cuando el mosquito o zancudo infectado con el virus del dengue pica a una persona sana
 - e) No sabe
8. ¿En qué zona y/o clima vive el mosquito que transmite el dengue?
 - a) En las alturas y clima frío
 - b) En cualquier zona y clima
 - c) Zonas tropicales y húmedas
 - d) Zonas de clima frío
 - e) No sabe
9. ¿Cuáles son los signos y síntomas del dengue?

- a) Dificultad para respirar y para deglutir, úlceras y desgaste en la boca, la lengua, las encías, los labios, la nariz y el tabique nasal, congestión nasal, rinorrea y hemorragia nasal, llagas en la piel.
 - b) Fiebre alta, náuseas y vómitos, erupción en la piel, sangre en las encías y en la nariz, debilidad general, dolor muscular y articular, tos, dolor de garganta.
 - c) Tos que dura tres semanas o más, tos con sangre, dolor en el pecho o dolor al respirar o toser, pérdida de peso involuntaria, fatiga, fiebre, sudoraciones nocturnas, escalofríos.
 - d) Fiebre, tos, falta de aire o dificultad para respirar.
 - e) No sabe
10. ¿Cuáles son los signos de alarma para evitar complicaciones en caso de dengue?
- a) Sangrado, hipotensión, deshidratación.
 - b) Dolor de las piernas, dolor de cabeza, dolor abdominal.
 - c) Mareos, sangrado, somnolencias.
 - d) Vómitos, náuseas e hinchazón de las piernas.
 - e) No sabe
11. ¿Cuál es el tratamiento del dengue?
- a) No hay un tratamiento específico
 - b) La vacuna de la influenza
 - c) Colocación de emplastos en las partes afectadas del cuerpo
 - d) La vacuna anti-amarílica
 - e) No sabe
12. Si presenta fiebre continua y síntomas característicos del dengue, ¿A dónde acudiría?
- a) Curandero
 - b) Centro de salud más cercano
 - c) Botica / tópico
 - d) Consumo de hierbas medicinales
 - e) No sabe
13. ¿Cómo se evita el dengue?
- a) Manteniendo todos los depósitos con agua sin tapa.
 - b) No permitiendo que el fumigador ingrese a su vivienda y cumpla su función.
 - c) Almacenando objetos inservibles en casa.
 - d) Manteniendo los depósitos de agua limpio y con tapa para que no sirvan como criaderos.
 - e) No sabe.

14. ¿Qué usas para protegerte de la picadura del mosquito?
- a) Repelentes, polos, espirales
 - b) Lentes de sol
 - c) Repelentes, ropa manga larga, mosquiteros
 - d) Vestidos, lentes de sol, crema
 - e) No sabe
15. ¿Qué realizas para eliminar el dengue en tu vivienda?
- a) Usar cortinas, limpiar cada semana la casa, lavar los recipientes una vez por semana.
 - b) Usar mallas en ventanas, mosquiteros, limpiar la vivienda a diario, lavar los recipientes a diario con lejía, desechar objetos inservibles donde se almacena agua.
 - c) Hacer uso de insecticidas, raticidas u otras sustancias químicas.
 - d) Usar cortinas, desechar los floreros de casa, cortar los árboles, lavar los recipientes mensualmente.
 - e) No sabe
16. ¿Qué es el abate (moñito)?
- a) Una sustancia que elimina las larvas de mosquitos en los recipientes con agua.
 - b) Un insecticida que mata a las bacterias.
 - c) Un medicamento que le indiquen cuando presenta dengue.
 - d) Una crema que le alivie el dolor de músculos.
 - e) No sabe
17. ¿Sabe usted para qué sirve el abate (motita, muñequito, bolsita o polvo)?
- a) Matar al virus
 - b) Matar al zancudo adulto
 - c) Matar larvas del zancudo
 - d) Matar a los parásitos de los animales
 - e) No sabe
18. ¿Qué son los reservorios artificiales?
- a) Llantas, charcos, jarras, cilindros, lluvias, huaycos, etc.
 - b) Cilindros, llantas, jarras, baldes, recipientes en desuso, bebederos de los animales.
 - c) Floreros, maceteros, llantas, gotas de lluvia.
 - d) Muebles, árboles, arbustos, jarras, floreros, sillas.
 - e) No sabe
19. ¿Qué son los reservorios naturales?
- a) Charcos, baldes con agua, goteo de la lluvia.

- b) Charcos, aguas empozados en galones.
- c) Cataratas, desmonte, lagunas, floreros.
- d) Charcos de agua.
- e) No sabe

20. ¿Cada cuánto tiempo cree usted que se debe cambiar el agua de los depósitos donde se almacena?

- a) Todos los días
- b) Tres veces por semana
- c) Dos veces por semana
- d) Una vez al mes
- e) No sabe

21. ¿Usted elimina en su hogar los objetos inservibles donde se pueda acumular el agua?

- a) Si
- b) No

ANEXO N° 4

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

I. Instrumento 1: Encuesta sobre factores sociodemográficos (34)

Resumen de procesamiento de casos

		N°	%
Casos	Valido	19	100
	Excluido	0	0
	Total	19	100

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N° de elementos
,791	9

Siendo el coeficiente alfa $>.7$ indicaría que el grado de confiabilidad del instrumento es aceptable.

II. Instrumento 2: Cuestionario de conocimientos sobre el dengue (42)

Resumen de procesamiento de casos

		N°	%
Casos	Valido	50	100
	Excluido	0	0
	Total	50	100

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N° de elementos
,81	21

Siendo el coeficiente alfa $>.7$ indicaría que el grado de confiabilidad del instrumento es aceptable.

ANEXO N° 5
APROBACIÓN DEL COMITÉ DE ÉTICA

ANEXO N° 6

CARTA DE APROBACIÓN DE LA INSTITUCIÓN PARA LA RECOLECCIÓN DE LOS DATOS

ANEXO N° 7

INFORME DEL ASESOR DE TURNITIN

ANEXO N° 8

MAPA ENTOMOLÓGICO DE LA ZONA 4 DEL CS ZARATE

