



Universidad
Norbert Wiener

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

Tesis

“Nivel de conocimiento sobre el dengue y practica preventiva en los pobladores de una comunidad de Iquitos. Perú- 2023”

**Para optar el título profesional de
Licenciada en Enfermería**

Autora: Cardozo Doza, Tatiana Katty

Código Orcid: <https://orcid.org/0000-0003-2620-9649>

Asesora: Dra. Cárdenas de Fernández María Hilda


Código Orcid: <https://orcid.org/0000-0002-7160-7585>

Línea de Investigación

Salud y Bienestar

Lima, Perú

2023

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN	
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 <small>REVISIÓN: 01</small>

Yo, ... **CARDOZO DOZA TATIANA KATTY** egresado de la Facultad deCiencias de la Salud..... y Escuela Académica Profesional de ...Enfermería..... / Escuela de Posgrado de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico **NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL DENGUE Y PRACTICA PREVENTIVA EN LOS POBLADORES DE UNA COMUNIDAD DE IQUITOS, PERÚ- 2023**....." Asesorado por el docente: Dra. María Hilda Cárdenas de Fernández.....DNI ... 114238186.....ORCID... <https://orcid.org/0000-0002-7160-7585> tiene un índice de similitud de ...11 (once) % con código ____ oid:14912:287018609 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



Firma de autor 1

CARDOZO DOZA TATIANA KATTY Nombres y apellidos del Egresado
 DNI: __74047716 DNI:.

Firma de autor 2



Firma

María Hilda Cárdenas de Fernández
 DNI: ... 114238186

Lima, ...16 de.....noviembre..... de.....2023.....

DEDICATORIA

A Dios, por darnos la sabiduría y fuerza para culminar esta etapa académica. A mi madre por su apoyo incondicional, a mis hijos Jair y Anthony ellos fueron mi gran motivación para continuar este camino largo por los incontables ratos que los he privado de mi compañía y atención, por alcanzar esta meta. A mi padre por todo su apoyo brindado.

AGRADECIMIENTO.

Gracias a mí, madre a mis hijos por acompañarme en este proceso largo no fue nada fácil pero todo esfuerzo fue por ellos. Gracias por su paciencia y el amor, eso vale más que nada. Quiero de manera especial agradecer a la Dra. María Hilda Cárdenas de Fernández por confiar en mí, para realizar este proyecto, por haber sido muy paciente y haber sido esa persona que con sus directrices pudo explicarme aquellos detalles para culminar mi tesis. Gracias a mi pareja por entenderme en todo, gracias porque en todo instante fue un acompañamiento incondicional en mi vida, jamás podré terminar de agradecerle por tantas ayudas.

JURADO

Presidente : Mg. Werther Fernando Fernández Rengifo
Secretario : Dra. Susan Haydee Gonzales Saldaña
Vocal : Mg. María Angélica Fuentes Siles

ÍNDICE GENERAL

	Pág.
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Índice General	v
Resumen	viii
Abstract	ix
Introducción	x
CAPÍTULO I. EL PROBLEMA	1
1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema	5
1.2.1. Problema general	5
1.2.2. Problemas específicos	5
1.3 Objetivos de la investigación	6
1.3.1. Objetivo general	6
1.3.2. Objetivos específicos	6
1.4 Justificación de la investigación	7
1.4.1. Teórica	7
1.4.2. Metodológica	8
1.4.3. Práctica	8
1.5 Limitaciones de la investigación	8
CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO	9
2.1 Antecedentes de la investigación	9
2.2 Bases teóricas	16
2.3 Formulación de hipótesis	26
2.3.1 Hipótesis general	26
2.3.2 Hipótesis específicas	26

CAPÍTULO III. METODOLOGÍA	28
3.1. Método de investigación	28
3.2. Enfoque investigativo	28
3.3. Tipo de investigación	28
3.4. Diseño de la investigación	29
3.5. Población, muestra y muestreo	29
3.6. Variables y Operacionalización	31
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	33
3.7.1. Técnica	33
3.7.2. Descripción	33
3.7.3. Validación	34
3.7.4. Confiabilidad	35
3.8. Procesamiento y análisis de datos	36
3.9. Aspectos éticos	38
CAPÍTULO IV. PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS	39
4.1 Resultados	39
4.1.1. Análisis descriptivo de resultados	39
4.1.2. Prueba de hipótesis	53
4.1.3. Discusión de resultados	58
CAPÍTULO V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	61
5.1 Conclusiones	61
5.2 Recomendaciones	62
REFERENCIAS	63
ANEXOS	77
Anexo 1: Matriz de consistencia	
Anexo 2: Instrumento	
Anexo 3: Validez del instrumento	

Anexo 4: Confiabilidad del instrumento

Anexo 5: Formato de consentimiento informado

Anexo 6: Carta para la recolección de los datos

Resumen

Objetivo: Determinar como el nivel de conocimiento sobre el dengue se relaciona con la practica preventiva en los pobladores de una comunidad de Iquitos Perú- 2023. Metodología: Se desarrolló enfoque de estudio cuantitativo, aplicado, no experimental, correlacional, de corte transversal; Este estudio considero a 80 personas que pertenecen a la comunidad de estudio y se trabajará con toda la población para ser una muestra censal. Resultados. En la dimensión identificación del vector del nivel de conocimiento sobre el dengue con practica preventiva, donde encontramos medio conocimiento con acciones preventivas bajas en 35%. En la dimensión protección individual y de la vivienda del nivel de conocimiento sobre el dengue con practica preventiva, donde encontramos medio conocimiento con acciones preventivas bajas en 27.5%. El nivel de conocimiento sobre el dengue con practica preventiva, donde encontramos medio conocimiento con acciones preventivas bajas en 30.0%.

Palabras claves: Nivel de conocimiento, practica preventiva, dengue.

Abstract

Objective: Determine how the level of knowledge about dengue is related to preventive practice in the inhabitants of a community of Iquitos Peru- 2023. Methodology: A quantitative, applied, non-experimental, correlational, cross-sectional study approach was developed; This study considered 80 people who belong to the study community and will work with the entire population to be a census sample. Results. In the identification dimension of the vector of the level of knowledge about dengue with preventive practice, where we find medium knowledge with preventive actions low at 35%. In the individual and home protection dimension of the level of knowledge about dengue with preventive practice, where we find medium knowledge with low preventive actions at 27.5%. The level of knowledge about dengue with preventive practice, where we find medium knowledge with low preventive actions at 30.0%.

Keywords: Level of knowledge, preventive practice, dengue.

Introducción

La investigación que se presenta tiene relevancia por el tema que se está tratando como es el dengue ya que en los últimos años ha estado presentado brotes y la zona de la selva peruana es una región endémica para los brotes por tal motivo es muy importante abordar el tema para tener una visión amplia sobre como los habitantes de la zona practican medidas preventivas dirigidas a controlar el problema,

Por tal motivo, la presente tesis consta de 5 capítulos:

En la primera parte, se planteó los problemas (general y específicos), los objetivos (general y específicos), la justificación y las limitaciones; en la segunda parte, están los antecedentes, bases teóricas y las hipótesis; En la tercera parte, se presenta la metodología empleada, este se compone del método, enfoque, tipo, diseño, población y muestra, entre otros. En la cuarta parte, se exponen los resultados, también se expone la contrastación de las hipótesis y discusión de los resultados; En la quinta y última parte, se describen puntualmente las conclusiones y recomendaciones, seguido de la lista de referencias y los anexos de la presente tesis.

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema

El dengue es una enfermedad que consiste en un virus ARN compuesto por cuatro serotipos diferentes (DENV1-), correspondientes al género *Flavivirus* de la familia *Flaviviridae*, transmitida a los humanos por los mosquitos *Aedes*, y es una nueva enfermedad mundial que afecta a unos 5000 millones de infectados casos por año. Se distribuye principalmente en regiones tropicales y subtropicales, pero debido a cambios ambientales y demográficos, su distribución se ha expandido a nivel mundial (1).

Al igual que la gripe, la fiebre del dengue puede dañar a bebés, niños pequeños y adultos, pero rara vez es mortal. Se debe sospechar dengue si la fiebre es alta (40°C) y se presentan los siguientes síntomas: dolor de cabeza intenso, dolor de espalda, dolor muscular y articular, náuseas, vómitos, ganglios linfáticos inflamados o erupción cutánea. Después de la picadura de un mosquito infectado, los síntomas se desarrollan durante un período de incubación de 10 a 10 días, generalmente de 2 a 7 días (2).

Entre 1779 y 1780, se informaron los primeros brotes de dengue en Asia, África y América del Norte. Estos virus y vectores han estado circulando en los trópicos durante más de 200 años. Se observó que estalló una pandemia de dengue en el sudeste asiático después de la Segunda Guerra Mundial, y observamos que se ha extendido por todo el planeta. Se sabe que aumentan las poblaciones de *Aedes aegypti* y facilitan la transmisión de enfermedades (3).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), hay 390 millones de casos de dengue en todo el mundo cada año, de los cuales 96 millones desarrollan síntomas, y se cree que casi 3.900

millones de personas corren el riesgo de contraer la enfermedad. La tasa de infección en Asia llega al 70%, lo cual es un número alarmante. Según la Organización Mundial de la Salud, en los últimos 20 años, la incidencia se ha multiplicado por ocho entre 2000 y 2020 (4).

La OMS se ha fijado las siguientes metas para el 2020: Reducir la mortalidad por dengue en un 50% y la morbilidad en un 25%. Para ello, se presentaron cinco elementos técnicos necesarios: detección temprana y manejo adecuado, vigilancia y prevención integrada de brotes, control de vectores sostenible, mayor implementación de vacunas e investigación operativa y aplicación básica (5).

En América Latina, países como Brasil y Colombia tienen el mayor número de casos registrados y confirmados por laboratorio. En 2019 hubo 500.972 casos de dengue y 863 muertes en Brasil. Durante el mismo período, Colombia registró 39.475 casos de dengue y 155 muertes en el mismo año (6).

En el caso de Argentina, no hay mucho análisis epidemiológico sobre cómo entender la relación entre el dengue y la desigualdad, qué tipo de científicamente formula esta pregunta. En este sentido, es útil reflexionar sobre lo que predicen las diferentes teorías epidemiológicas sociales para el desarrollo de enfermedades saludables, observando algunos componentes incluidos o excluidos en la estructura epidemiológica de esta enfermedad por arbovirus en Argentina (7-9).

En Perú, 2019, Denv-2, el genotipo cosmopolita, en lugares Madre de Dios y Cusco, en 2020 fueron descubiertos, se crearon cuatro serotipos de fiebre tropical en todo el país, y para 2021, la reproducción de los serotipos Denv-1 y Denv fue -Ddenv. - El 2 de mayo de 2021, el vector se anuncia en 21 regiones, 9 provincias y 527 distritos en todo el país, además de factores determinantes del medio ambiente, migración, social, población, altura endémica (10.11).

En la provincia de Lima durante los últimos cinco años; actualmente hay focos en los distritos de La Molina, Lurigancho, Lima, Puente Piedra y Ate. El peor brote es en 2021, con fuentes que informan un total de 531 casos de dengue. En el 2022 se confirmaron casos locales de dengue en la región de San Juan de Lurigancho y casos probables en Comas, Carabayllo y Puente Piedra (Lima Norte) (12).

Para evitar la propagación del mosquito del dengue (*Aedes aegypti*), el Minsa reveló que debemos mantener nuestras casas limpias, mantener los tanques de agua fuera de servicio por más de tres días y cerrarlos adecuadamente. Del mismo modo, antes de que el logotipo de la ansiedad sea el dolor abdominal severo y las encías o el sangrado de la mucosa, no debemos ayudar y participar inmediatamente en Centro de Salud local más cercano a su salud local (13).

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema general

¿Cómo el nivel de conocimiento sobre el dengue se relaciona con la practica preventiva en los pobladores de una comunidad de Iquitos Perú- 2023?

1.2.2 Problemas específicos

¿Cómo la dimensión identificación del vector del nivel de conocimiento sobre el dengue se relaciona con la practica preventiva en los pobladores de una comunidad de Iquitos Perú- 2023?

¿Cómo la dimensión protección individual y de la vivienda del nivel de conocimiento sobre el dengue se relaciona con la practica preventiva en los pobladores de una comunidad de Iquitos Perú- 2023?

1.3 Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

Determinar como el nivel de conocimiento sobre el dengue se relaciona con la practica preventiva en los pobladores de una comunidad de Iquitos Perú- 2023.

1.3.2 Objetivos específicos

Identificar cómo la dimensión identificación del vector del nivel de conocimiento sobre el dengue se relaciona con la practica preventiva en los pobladores de una comunidad de Iquitos Perú- 2023

Describir cómo la dimensión protección individual y de la vivienda del nivel de conocimiento sobre el dengue se relaciona con la practica preventiva en los pobladores de una comunidad de Iquitos Perú- 2023

1.4 Justificación de la investigación

1.4.1 Teórica

La incidencia del dengue a nivel mundial va aumentando con el tiempo, y las personas corren el riesgo de contraer la enfermedad porque no saben cómo prevenirla y no toman medidas preventivas. Se decidió abordar el dengue en este proyecto, debido a que el dengue es una enfermedad que afecta a las comunidades todos los meses del año, pero es más severa en invierno, provocando cambios en la salud de las personas y situaciones de emergencia. causa de la muerte. Salud, Cambio y Prevención discutió este tema y destacó la importancia del saneamiento para el medio ambiente y el bienestar humano.

1.4.2 Metodológica

Este estudio es un precursor de los estudios regionales relacionados con el área de investigación específica, ya que es una contribución importante debido a la limitada investigación sobre este tema en nuestra región, y también se utiliza como una posible herramienta de recopilación de datos para estudios similares. utilizado para este tema de investigación.

1.4.3 Práctica

El trabajo actual, incluidas las figuras públicas, es consciente de la falta de conocimiento observada en la sociedad local y la importancia de los sistemas de prevención, y con nuestra ayuda, las personas sanas tendrán la oportunidad de mejorar los sistemas de prevención, lo que beneficiará enormemente a la gente de Loreto.

1.5 Limitaciones de la investigación

Durante el período de estudio de 2023, se llegó a la población porque no sabían sobre el estudio y pensaban que no era importante.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la investigación

Antecedentes a nivel internacional:

Castrillón A. et al. (14) 2019 Colombia, el objetivo de este estudio cuantitativo fue descubrir “la relación entre conocimientos, hábitos y participación ciudadana en la transmisión del dengue y chikungunya en las comunidades del municipio Eldorado” en Pereira, Colombia. Encontraron que el 83% identificó correctamente la definición de dengue, el 9% la identificó como una enfermedad bacteriana y el 7% la identificó como una enfermedad respiratoria o transmitida por los alimentos. Además, el 35% de las personas no saben cómo prevenir el dengue, lo que significa que el 12% de las personas previenen el dengue mediante la vacunación y el 2% de las personas previenen el dengue comiendo alimentos saludables.

Torres et-al (15) 2020 en Cuba su objetivo: “Describir los conocimientos sobre el dengue y su prevención entre residentes del Policlínico “Aleida Fernández Chardiet” La Habana, Cuba”. Estudio descriptivo. Las variables se recogieron por cuestionarios y se procesó manualmente. Resultado, el 98% sabe que el virus causa fiebre, y 100% identifica a personas como portador que distribuye la enfermedad. El 100% de personas conocen síntomas y medidas preventivas, el 100% de población usa redes de mosquitos, 55% de insecticidas y 33% de insecticidas. El 62% utilizaba larvicidas. El 50% limpió y tapó tanques y cisternas de agua, 53%. El 5% elimina el agua que se acumula después de la lluvia para evitar la cría de mosquitos del dengue.

Celeny et-al (16) 2018 su Objetivo. Determinar conocimientos y prácticas en dengue en comunidades de alta y baja incidencia e investigar aspectos entomológicos asociados a presencia

del vector. Estudio transversal que comparó dos comunidades de alta incidencia con dos comunidades de baja incidencia durante un período de tres años. Se utilizó una muestra aleatoria de 100 casas por comunidad para evaluar conocimientos, prácticas y entomología. Se realizaron análisis descriptivos, bivariados y multivariados (regresión logística), mostrando mayor conocimiento de vectores (OR=1,53; IC95% 1,00-2,35). En práctica, la posibilidad de encontrar casas con agua acumulada fue mayor (OR=1,69; IC 95% 1,11-2,57), que en entomología se encontraron casas con mosquitos adultos (OR=2,13; IC 95% 1, 11 - 2.57). 1.29-3.50). El estudio encontró diferencias significativas entre comunidades en el conocimiento, la práctica y la presencia en la fase adulta, que ayudan a explicar la epidemiología del dengue en estas áreas.

Antecedentes a nivel nacional:

Gallegos y Ñañez (18), en su disertación titulada “Conocimientos y práctica "Posope Alto Centro de salud Prevención de la población-2019-2019. Ese 72% de la población de servicios tiene un nivel promedio de conocimiento, por lo que se puede decir que la mayoría de las personas tienen la oportunidad de prevenir y crear el entorno. tener suficiente conocimiento. Para criar mosquitos en tu hogar.

Díaz y Malca (19), en su investigación, Chiclayo “conocimiento y prácticas sobre medidas de prevención del dengue, el encargado del mantenimiento de la vivienda en el poblado Ferreafe 2018 en Batagrande, distrito Ptipo, llegó a la conclusión de que el 29%, de los pobladores que informan que, si está enfermo, del dengue. Se transmite a través de picadura de mosquitos, y 92% de población sabía que los mosquitos eran culpables, el 52% de los que reportaron síntomas de enfermedad dijo conocer el tratamiento adecuado, y 0,7% sabía qué precauciones tomar, para evitar ser picado por error. El 95% dijo conocer el tratamiento del dengue y cómo usarlo.

Toscano (20), realizó un estudio titulado “Conciencia, actitudes y prácticas contra el dengue del personal del centro de salud infantil en la oficina de la Red Integrada de Salud del Norte, enero de 2019”. Según Carlos, el objetivo fue determinar el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas de los trabajadores del Centro de Salud Infanta sobre el dengue en enero de 2019. Se trata de una encuesta cualitativa a 57 profesionales (CAS, Servicios no personales y SERUMOS) que trabajan en el Centro de Salud Infanta utilizando una encuesta previamente elaborada para la recogida de datos.

2.2 Bases teóricas

Nivel de conocimiento:

El nivel de conocimiento proporcionado se basa en trabajo de filósofos científicamente metódicos. Lo describen como la abstracción y profundidad lograda en la relación sujeto/objeto. Así, cuando hablamos de momentos de conocimiento abstracto, entendemos la metodología como una ciencia instrumental que permite interpretar la realidad e ideología como disciplina compuesta que permite analizar científicamente, sintetizar y ayudar a comprender la teoría (22).

Conocimientos:

El conocimiento difiere de los datos o la información en que el nuevo conocimiento puede derivarse del conocimiento existente a través de la inferencia lógica. Entonces, si los datos son más significativos, el conocimiento es más información sobre el desarrollo. El conocimiento cumple con el objetivo anterior. El procesamiento del conocimiento es necesario no solo para adquirir nuevos conocimientos, sino también para lograr un comportamiento racional dirigido a un objetivo (23).

Tipos de conocimientos:**Conocimiento empírico:**

Una característica clave del conocimiento empírico es el uso de un enfoque experimental que apoya claramente alguna necesidad de la comunidad, alguna necesidad real. Los resultados de los estudios empíricos se evalúan en la práctica. Su contenido es fácilmente comprensible para una persona con buenos conocimientos de traducción oral: traducir conocimientos empíricos a un lenguaje común no es difícil; los dos están directamente relacionados (24).

Conocimiento científico:

El conocimiento científico se basa en la evidencia y se resume en una teoría científica: un conjunto coherente y deductivamente completo de declaraciones sobre un tema de interés científico que lo describe y lo prueba. Estas teorías pueden ser revisadas, modificadas o incluso reemplazadas por otras teorías siempre que sus resultados o explicaciones sean más realistas y consistentes con otras hipótesis científicas probadas (25).

Conocimiento fisiológico:

El conocimiento filosófico se adquiere a través de la observación, la lectura, la investigación, el estudio y el análisis de diversos fenómenos ambientales, así como de otras formas de conocimiento. Es una rama de la filosofía basada en el estudio de sus temas más destacados. Este tipo de conocimiento también está relacionado con nuestra capacidad de pensar, lo que nos permite considerar la realidad y reflexionar sobre el pasado de los demás. Es decir, se basa no solo en la ciencia o la experiencia, sino también en la capacidad de pensar por uno mismo (26).

Dimensión del Nivel de Conocimiento sobre el dengue:

Identificación del vector:

Identificar los vectores es importante para evitar que el dengue entre en nuestras vidas y podemos identificarlos en diferentes etapas.

Protección del individuo y de la vivienda:

De esta manera podemos evitar que nuestra gente se vea afectada por este virus porque sabemos que no hay cura para este virus por lo que es muy importante mantener limpias nuestras calles y hogares (27).

Definición del dengue:

Una enfermedad viral aguda y endémica llamada fiebre del dengue, transmitida principalmente por la picadura de un mosquito *Aedes aegypti* hembra. Una vez que esta patología está presente, una infección sistémica activa a veces puede ser asintomática. En el hospital, las manifestaciones clínicas varían de severas a leves (28).

Síntomas:

Sin signo de alarma:

Mialgia (dolor muscular): El dolor muscular, también conocido como mialgia, es un problema de salud bastante común que puede variar en intensidad de dolor leve a intenso (29).

Dolor de cabeza (cefalea): Según la OMS, el dolor de cabeza es un trastorno sistémico asociado a trastornos del SNC que limitan las actividades diarias (30).

Dolor de espalda baja: también conocido como dolor de espalda baja, cuando la columna lumbar se mueve normalmente, no debería haber dolor alrededor de la columna (31).

Erupciones: Las erupciones son parte de la piel sana, dañada y en desarrollo. La primera barrera entre nosotros es nuestra piel, ya que nos protege de todo tipo de estímulos a diario (32).

Pérdida de apetito: el término pérdida de apetito se refiere a una disminución o falta de alimentos, lo que puede conducir a la desnutrición y cambios importantes en el estado de salud. Por ello, es importante consultar a su médico de confianza (33).

Náuseas/Vómitos: La fuerte y desagradable necesidad de vomitar se denomina náusea y puede ser causada por una inflamación en el organismo, lo que significa que es un mecanismo de defensa para eliminar las sustancias nocivas ingeridas (34).

Con signos de alarma:

Dolor abdominal: se siente molestia en la parte inferior del tronco, arriba de la pelvis, se llama dolor abdominal porque describe la molestia que se origina en los órganos (35).

Dolor en el pecho y dificultad para respirar: El dolor en el pecho se refiere a la molestia respiratoria que produce en el pecho. Los servicios de emergencia a menudo se refieren a él (36).

Caída repentina de la temperatura o hipotermia: esta es una enfermedad potencialmente mortal porque ocurre en la tierra o en el agua, y la exposición al frío también es un factor contribuyente (37).

Disminución de la diuresis (disminución de producción de orina): la incapacidad para vaciar la vejiga se denomina retención urinaria, que es una emergencia urológica que a menudo ocurre en personas mayores y provoca insuficiencia renal grave si no se trata de inmediato (38).

Tratamientos:

Los pacientes que podían ser enviados a casa por no haber cambios hemodinámicos no estaban en riesgo y no tenían signos de alarma. El tratamiento consiste en aumentar la ingesta de líquidos orales para prevenir la deshidratación. Es muy importante evitar la aspirina y otros medicamentos que reducen el dolor y la fiebre (39).

Los pacientes con signos de alarma y/o grupos de riesgo requieren hospitalización de al menos 72 horas con fluidos intravenosos, vigilancia estrecha de signos vitales, diuresis y mediciones de hematocrito (40).

Los medicamentos inmunomoduladores como esteroides, cloroquina, ácido mico fenólico y ribavirina se recomiendan para pacientes con dengue grave que requieren tratamiento en la unidad de cuidados intensivos para prevenir la transmisión viral (41).

Acciones preventivas del dengue:

Manejo de reservorio:

El objetivo principal de estos edificios es almacenar agua apta para el consumo humano. El depósito es un componente cuya presión debe controlarse para adaptarse mejor a las necesidades de volumen (42).

Almacenamiento del agua:

Estas precauciones eliminan la posibilidad de contaminación del agua por contacto con partículas, insectos, animales u otros elementos que no hayan sido debidamente limpiados. Prevenir y reducir el riesgo de transmisión de enfermedades es una prioridad principal en las zonas rurales con fuentes de agua segura (43).

Medidas preventivas:

La mejor manera de prevenir el dengue es eliminar los criaderos de mosquitos. Muchos envases son inútiles (latas, botellas, llantas, pedazos de plástico y lona, cubos de corte). Estos contenedores deben ser eliminados. Si los recipientes no pueden ser removidos debido a un uso prolongado, es necesario evitar su acumulación, vuelco (baldes, palanganas, cubos) o vaciado constante (tazas, vasos). La fumigación no es suficiente para matar los mosquitos. El uso de insecticidas es una medida para acabar con los mosquitos que transmiten el dengue (44).

Teoría de Dorotea Orem:

El término "autocuidado" fue utilizado por primera vez en 1969 por Dorothea E. Orem. Una actividad en la que las personas aprenden a concentrarse en una meta. Es el comportamiento que existe en un entorno de vida particular y por el cual las personas se dirigen a sí mismas, a otros o a ambos hacia el entorno para controlar los factores que afectan su propio crecimiento y funcionamiento para su propia vida, salud o bienestar. Desarrolló la teoría del déficit de autocuidado, un sistema integral de tres teorías interrelacionadas. Teoría del autocuidado, brechas en el autocuidado y teoría como marco para la práctica en instituciones de salud, educación y gestión, sistemas de atención (45)

2.3 Formulación de hipótesis

2.3.1 Hipótesis general

H1: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre el dengue y la practica preventiva en los pobladores de una comunidad de Iquitos Perú- 2023

H0: No existe una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre el dengue y la practica preventiva en los pobladores de una comunidad de Iquitos Perú- 2023

2.3.2 Hipótesis específicas

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión identificación del vector del nivel de conocimiento sobre el dengue y la practica preventiva en los pobladores de una comunidad de Iquitos Perú- 2023

Hi: Existe una relación estadísticamente significativa entre la dimensión protección individual y de la vivienda del nivel de conocimiento sobre el dengue y la practica preventiva en los pobladores de una comunidad de Iquitos Perú- 2023

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1 Método de la investigación

Hipotético – deductivo, debido a que comienza con una pregunta, se une a la formulación de una hipótesis que explica tentativamente el problema, y así mismo determina las implicaciones subyacentes de la hipótesis misma a través del proceso de deducción, sometiéndola a la prueba, refutación o confirmación de la hipótesis. que apunta a la hipótesis original (46).

3.2 Enfoque de la investigación

Este estudio utilizará un enfoque cuantitativo. Como se utilizará la recolección de datos, el proceso investigativo será continuo y probatorio. Hernández et al señalaron que, en los métodos cuantitativos, cada paso precede al siguiente, y no podemos saltar o evitar pasos porque la secuencia es rígida, aunque por supuesto podemos redefinir algunos pasos (47).

3.3 Tipo de investigación

El tipo de investigación es aplicada, se debe a que tiene como objetivo resolver el problema utilizando métodos cuantitativos. Según Hernández y otros, los investigadores son más duros, organizados y cuidadosamente realizados. Y lograr dos objetivos básicos: crear el problema del conocimiento y la teoría (estudio básico) y resolver el problema (estudios de aplicación) (48).

3.4 Diseño de la investigación

Este estudio se diseñará con un enfoque no experimental en los niveles pertinentes y se realizará un análisis transversal. Dado que las variables independientes en el estudio no se modifican para ver su efecto en otras variables, en términos del nivel de correlación las variables del estudio

estarán relacionadas estadísticamente y, finalmente, en términos del diseño transversal, los datos se recopilan en un punto en el tiempo, en un punto en el tiempo (49).

3.5 Población, muestra y muestreo

Este estudio considero a 80 personas que pertenecen a la comunidad de estudio y se trabajará con toda la población para ser una muestra censal.

Criterios de inclusión y exclusión

Criterios de inclusión:

Residente poblador mayor de 18 años

Una población que sabe leer y escribir

Vecinos de la comunidad interesados en participar

Residentes de la comunidad que han firmado un formulario de consentimiento informado

Criterios de exclusión

Poblador de la comunidad menor de 18 años

Poblador de la comunidad que no sepa leer y escribir

Poblador de la comunidad que no desee participar

Poblador de la comunidad que no firme el consentimiento informado

3.6 Variables y operacionalización

Tabla 1

Variables y operacionalización

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (Niveles o rangos)
Nivel de conocimiento del dengue	Es el conjunto de información almacenada por medio de la vivencia o el aprendizaje por medio de la introspección.	Grado de conocimiento que tienes la población acerca del conocimiento	Identificación del vector	-Definición -Nombre del vector -Síntomas -Conocimiento de las complicaciones y tratamientos		Puntaje 10 a 12: Conocimiento alto Puntaje 5 a 9: conocimiento medio Puntaje 0 a 4: Conocimiento bajo
Practica preventiva	Grupo de actividades de forma continua con el objetivo prevenir el dengue, se debería adoptar conductas primordiales.	acciones preventivas sobre el dengue son relevantes para prevenir el peligro de que la patología se propague.	Protección individual y de la vivienda	-Protección individual: -Uso de repelente -Utilizar polos con mangas -Protección de la vivienda: uso de insecticidas -Uso de mosqueteros	Ordinal	Puntaje 13 a 18: Acciones Preventivas Alto
			Manejo de reservorio	Uso de los larvicidas	Ordinal	Puntaje 7 a 12: Acciones Preventiva Media
			Almacenamiento seguro del agua	tapar los recipientes cambiar el agua con frecuencia desinfectar los recipientes		Puntaje 1 a 6: Acciones Preventivas Bajo

3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1 Técnica

En la presente tesis utilizó como técnica de recolección de datos una encuesta, la cual fue una encuesta virtual realizada mediante la plataforma Google Forms, donde el personal médico brindó información sobre las variables de la encuesta.

3.7.2 Descripción de instrumentos

Se utilizarán dos instrumentos para medir estas dos variables, **el primer instrumento** será un cuestionario de "nivel de conocimiento" que constará de 12 preguntas de opción múltiple. Los valores se dividen de la siguiente manera: 10 a 12 puntos: conocimiento alto; 5 a 9 puntos: conocimiento medio; 0 a 4 puntos: conocimiento bajo.

La segunda herramienta será una lista de verificación para examinar la "acción preventiva", con secciones para acción preventiva alta (13-18), acción preventiva moderada (7-12) y acción preventiva baja (1-6).

3.7.3 Validación

La validez de los instrumentos se obtuvo por opinión de expertos, lo que permitió obtener opiniones profesionales de 4 enfermeras especialistas en el tema investigado, quienes revisaron los instrumentos y desarrollaron recomendaciones a tener en cuenta en la elaboración final de los instrumentos.

3.7.4 Confiabilidad

En este trabajo se utiliza el coeficiente Alfa de Cronbach para medir la confiabilidad del instrumento, y los valores observados son 0,73 y 0,98, respectivamente, y la confiabilidad es relativamente alta.

3.8 Procesamiento y análisis de datos

Antes del procesamiento de datos, la encuesta se enviaba virtualmente por la plataforma Google Forms y estaba disponible para todos los familiares. Al final del estudio, la base de datos se descargó en archivo de Excel. Luego, exporte el archivo de Excel al programa de estadísticas IBM SPSS Statistics versión 25. La escala de medición y la escala de valores de SPSS se definen según sea necesario. Luego se realizó un análisis estadístico donde se sumaron las variables en SPSS para comprender el valor de cada dimensión. En esta parte del procesamiento de datos, para facilitar la observación de resultados y mejorar descripción, se utiliza la opción "Transformador/Agrupación visual" para agrupar visualmente la suma (Suma1, Suma2, Suma3... etc.) agrupar cada dimensión utilizando el proceso, cada categoría se genera puntos de corte y definiciones de intervalo. Luego se realiza el análisis estadístico de tabulación cruzada en SPSS y se procesan los datos de variables en respuesta a objetivos generales y específicos, los resultados del análisis se pueden apreciar en las tablas con sus respectivas interpretaciones de los resultados en el siguiente capítulo Análisis descriptivo.

3.9 Aspectos éticos

Durante todo el proceso de investigación, el comportamiento ético de los investigadores se guía por el código de ética en investigación de la Universidad Norbert Wiener para garantizar que los resultados del trabajo sean éticos posibles. Los participantes acceden voluntaria e informadamente a participar al aceptar el documento de Consentimiento Informado.

CAPÍTULO IV.

PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

4.1 Resultados

4.1.1 Análisis descriptivo de resultados

Al identificar el primer objetivo específico de cómo la dimensión identificación del vector del nivel de conocimiento sobre el dengue se relaciona con la practica preventiva en los pobladores de una comunidad de Iquitos Perú- 2023.

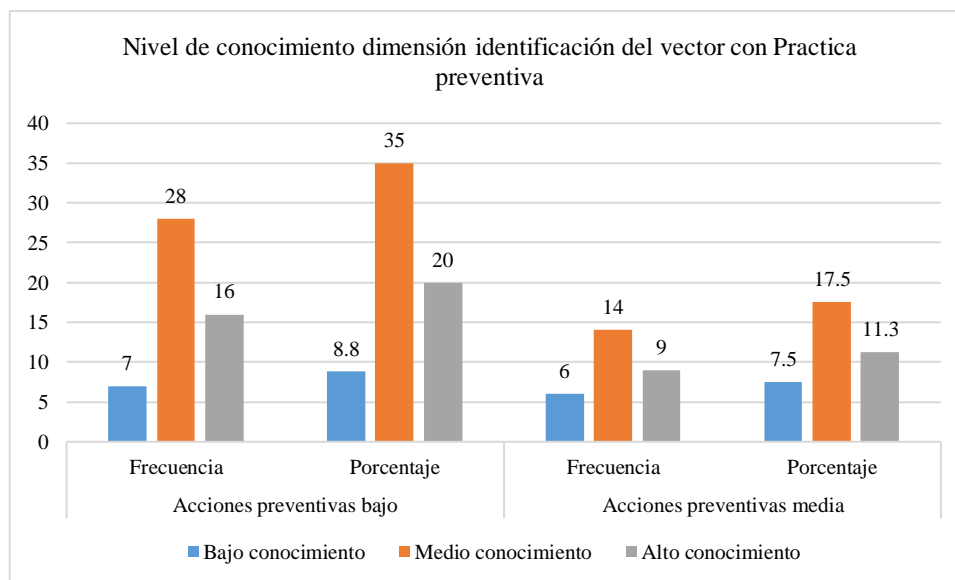
Tabla 1. Tablas cruzadas de la dimensión identificación del vector del nivel de conocimiento sobre el dengue se relaciona con la practica preventiva en los pobladores de una comunidad de Iquitos Perú- 2023.

Nivel de conocimiento dimensión identificación del vector	Practica preventiva				TOTAL	
	Acciones preventivas bajo		Acciones preventivas media		Frecuencia	Porcentaje
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje		
Bajo conocimiento	7	8.8	6	7.5	13	16.3
Medio conocimiento	28	35.0	14	17.5	42	52.5
Alto conocimiento	16	20.0	9	11.3	25	31.3
TOTAL	51	63.8	29	36.3	80	100.0

Fuente. Nivel de conocimiento sobre el dengue y practica preventiva en los pobladores de una comunidad de Iquitos Perú- 2023.

Se muestran en la Tabla 1, la dimensión identificación del vector del nivel de conocimiento sobre el dengue con practica preventiva, donde encontramos medio conocimiento con acciones preventivas bajas en 35% (figura 1).

Figura 1. Dimensión identificación del vector del nivel de conocimiento sobre el dengue se relaciona con la practica preventiva en los pobladores de una comunidad de Iquitos Perú- 2023



Fuente. Nivel de conocimiento sobre el dengue y practica preventiva en los pobladores de una comunidad de Iquitos Perú- 2023.

Al describir el segundo objetivo específico de cómo la dimensión protección individual y de la vivienda del nivel de conocimiento sobre el dengue se relaciona con la practica preventiva en los pobladores de una comunidad de Iquitos Perú- 2023

Tabla 2. Tablas cruzadas de la dimensión protección individual y de la vivienda del nivel de conocimiento sobre el dengue se relaciona con la practica preventiva en los pobladores de una comunidad de Iquitos Perú- 2023.

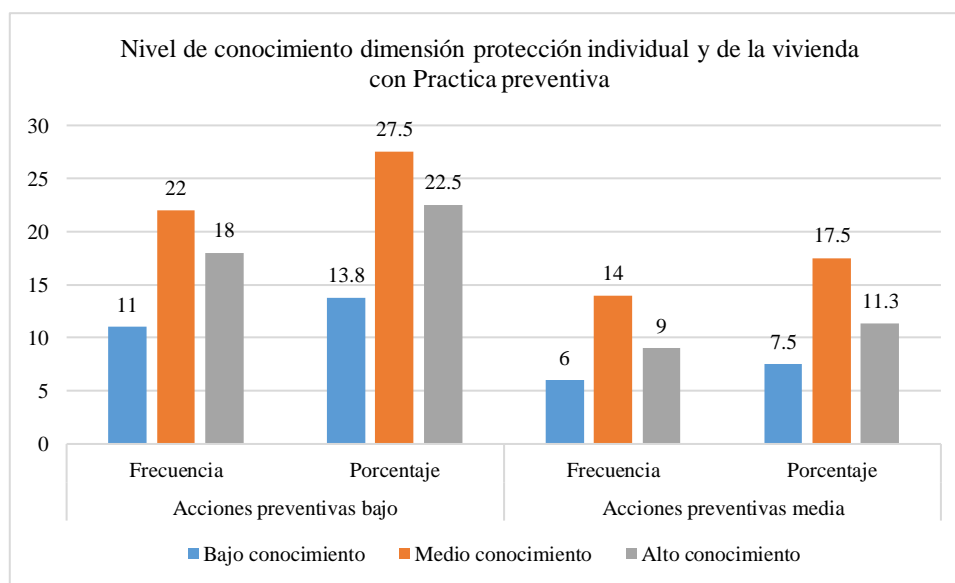
Nivel de conocimiento dimensión protección individual y de la vivienda	Practica preventiva				TOTAL	
	Acciones preventivas bajo		Acciones preventivas media		Frecuencia	Porcentaje
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje		
Bajo conocimiento	11	13.8	6	7.5	17	21.3
Medio conocimiento	22	27.5	14	17.5	36	45.0

Alto conocimiento	18	22.5	9	11.3	27	33.8
TOTAL	51	63.8	29	36.3	80	100.0

Fuente. Nivel de conocimiento sobre el dengue y practica preventiva en los pobladores de una comunidad de Iquitos Perú- 2023.

Se muestran en la Tabla 2, la dimensión protección individual y de la vivienda del nivel de conocimiento sobre el dengue con practica preventiva, donde encontramos medio conocimiento con acciones preventivas bajas en 27.5% (figura 2).

Figura 2. Dimensión protección individual y de la vivienda del nivel de conocimiento sobre el dengue se relaciona con la practica preventiva en los pobladores de una comunidad de Iquitos Perú- 2023



Fuente. Nivel de conocimiento sobre el dengue y practica preventiva en los pobladores de una comunidad de Iquitos Perú- 2023.

Al determinar el objetivo general de como el nivel de conocimiento sobre el dengue se relaciona con la practica preventiva en los pobladores de una comunidad de Iquitos Perú- 2023.

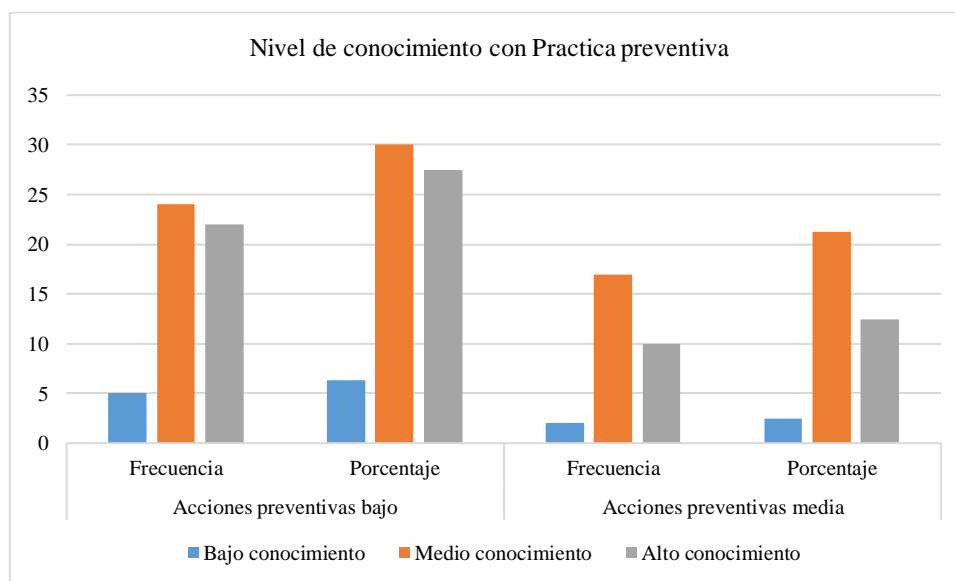
Tabla 3. Tablas cruzadas del nivel de conocimiento sobre el dengue se relaciona con la practica preventiva en los pobladores de una comunidad de Iquitos Perú- 2023.

Nivel de conocimiento	Practica preventiva				TOTAL	
	Acciones preventivas bajo		Acciones preventivas media		Frecuencia	Porcentaje
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje		
Bajo conocimiento	5	6.3	2	2.5	7	8.8
Medio conocimiento	24	30.0	17	21.3	41	51.3
Alto conocimiento	22	27.5	10	12.5	32	40.0
TOTAL	51	63.8	29	36.3	80	100.0

Fuente. Nivel de conocimiento sobre el dengue y practica preventiva en los pobladores de una comunidad de Iquitos Perú- 2023.

Se muestran en la Tabla 3, el nivel de conocimiento sobre el dengue con practica preventiva, donde encontramos medio conocimiento con acciones preventivas bajas en 30.0% (figura 3).

Figura 3. Nivel de conocimiento sobre el dengue con la practica preventiva en los pobladores de una comunidad de Iquitos Perú- 2023



Fuente. Nivel de conocimiento sobre el dengue y practica preventiva en los pobladores de una comunidad de Iquitos Perú- 2023.

4.3. Prueba de hipótesis

Hipótesis general

H1: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre el dengue y la practica preventiva en los pobladores de una comunidad de Iquitos Perú- 2023

Tabla 4. Análisis de correlación de Spearman entre el nivel de conocimiento sobre el dengue y la practica preventiva en los pobladores de una comunidad de Iquitos Perú- 2023.

		Correlaciones		
			Nivel de conocimiento	Prevalencia preventiva
Rho de	Nivel de conocimiento	Coefficiente de correlación	1,000	0.725
		Sig. (bilateral)	.	0.014
		N	80	80
Spearman	Prevalencia preventiva	Coefficiente de correlación	0.725	1,000
		Sig. (bilateral)	0.014	.
		N	80	80

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

Fuente. Nivel de conocimiento sobre el dengue y practica preventiva en los pobladores de una comunidad de Iquitos Perú- 2023.

Vemos los resultados en la tabla 4, donde alfa es 0.014, indicándonos que es menor de alfa 0.005, quiere decir que debemos aceptar la hipótesis alterna que existe una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre el dengue y la practica preventiva en los pobladores de una comunidad de Iquitos Perú- 2023.

Hipótesis específicas

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión identificación del vector del nivel de conocimiento sobre el dengue y la practica preventiva en los pobladores de una comunidad de Iquitos Perú- 2023.

Tabla 5. Análisis de correlación de Spearman entre la dimensión identificación del vector del nivel de conocimiento sobre el dengue y la practica preventiva en los pobladores de una comunidad de Iquitos Perú- 2023.

			Correlaciones	
			Identificación del vector	Prevalencia preventiva
Rho de	Identificación del vector	Coeficiente de correlación	1,000	0.878
		Sig. (bilateral)	.	0.028
		N	80	80
Spearman	Prevalencia preventiva	Coeficiente de correlación	0.878	1,000
		Sig. (bilateral)	0.028	.
		N	80	80

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

Fuente. Nivel de conocimiento sobre el dengue y practica preventiva en los pobladores de una comunidad de Iquitos Perú- 2023.

Vemos los resultados en la tabla 5, donde alfa es 0.028, indicándonos que es menor de alfa 0.005, quiere decir que debemos aceptar la hipótesis alterna que existe una relación estadísticamente significativa entre la dimensión identificación del vector del nivel de conocimiento sobre el dengue y la practica preventiva en los pobladores de una comunidad de Iquitos Perú- 2023.

Hi: Existe una relación estadísticamente significativa entre la dimensión protección individual y de la vivienda del nivel de conocimiento sobre el dengue y la practica preventiva en los pobladores de una comunidad de Iquitos Perú- 2023

Tabla 6. Análisis de correlación de Spearman entre la dimensión protección individual y de la vivienda del nivel de conocimiento sobre el dengue y la practica preventiva en los pobladores de una comunidad de Iquitos Perú- 2023.

		Correlaciones		
			Protección individual y de la vivienda	Prevalencia preventiva
Rho de Spearman	Protección individual y de la vivienda	Coeficiente de correlación	1,000	0.779
		Sig. (bilateral)	.	0.035
		N	80	80
Spearman	Prevalencia preventiva	Coeficiente de correlación	0.779	1,000
		Sig. (bilateral)	0.035	.
		N	80	80

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

Fuente. Nivel de conocimiento sobre el dengue y practica preventiva en los pobladores de una comunidad de Iquitos Perú- 2023.

Vemos los resultados en la tabla 6, donde alfa es 0.035, indicándonos que es menor de alfa 0.005, quiere decir que debemos aceptar la hipótesis alterna que existe una relación estadísticamente significativa entre la dimensión protección individual y de la vivienda del nivel de conocimiento sobre el dengue y la practica preventiva en los pobladores de una comunidad de Iquitos Perú- 2023.

4.4. Discusión de resultados

En la presente discusión se mencionarán a continuación dado que los resultados obtenidos en este trabajo de investigación se realizarán todas las comparaciones según los antecedentes mostradas en esta tesis.

En la dimensión identificación del vector del nivel de conocimiento sobre el dengue con practica preventiva, donde encontramos medio conocimiento con acciones preventivas bajas en 35%. Para Castrillón A. et al., en 2019 en Colombia, encontraron que el 83% identificó correctamente la definición de dengue, el 9% la identificó como una enfermedad bacteriana y el 7% la identificó como una enfermedad respiratoria o transmitida por alimentos; el 35% no saben cómo prevenir el dengue, el 12% de las personas previenen el dengue mediante la vacunación y el 2% de las personas previenen el dengue comiendo alimentos saludables. Según Gallegos y Ñañez, dice el 72% de la población de servicios tiene un nivel promedio de conocimiento, por lo que se puede decir que la mayoría de las personas tienen la oportunidad de prevenir y crear el entorno tener suficiente conocimiento.

En la dimensión protección individual y de la vivienda del nivel de conocimiento sobre el dengue con practica preventiva, donde encontramos medio conocimiento con acciones preventivas bajas en 27.5%. Según Torres et-al en el 2020 en Cuba, dice que el 98% sabe que el virus causa fiebre, y 100% identifica a personas como portador que distribuye la enfermedad. El 100% conocen síntomas y medidas preventivas, el 100% de población usa redes de mosquitos, 55% de insecticidas y 33% de insecticidas. El 62% utilizaba larvicidas. El 50% limpió y tapó tanques y cisternas de agua, 53%. El 5% elimina el agua que se acumula después de la lluvia. Díaz y Malca, dicen que el 29%, de pobladores que informan que, si está enfermo, del dengue. Se transmite a través de picadura de mosquitos, y 92% de población sabía que los mosquitos eran culpables, el 52% de los que reportaron síntomas de

enfermedad dijo conocer el tratamiento adecuado, y 0,7% sabía qué precauciones tomar, para evitar ser picado por error. El 95% dijo conocer el tratamiento del dengue y cómo usarlo.

El nivel de conocimiento sobre el dengue con practica preventiva, donde encontramos medio conocimiento con acciones preventivas bajas en 30.0%. Para Celeny et-al en el 2018 dice que hay mayor conocimiento de vectores. En práctica, la posibilidad de encontrar casas con agua acumulada fue mayor, que en entomología se encontraron casas con mosquitos adultos.

CAPITULO V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

- En la dimensión identificación del vector del nivel de conocimiento sobre el dengue con practica preventiva, donde encontramos medio conocimiento con acciones preventivas bajas en 35%.
- En la dimensión protección individual y de la vivienda del nivel de conocimiento sobre el dengue con practica preventiva, donde encontramos medio conocimiento con acciones preventivas bajas en 27.5%.
- El nivel de conocimiento sobre el dengue con practica preventiva, donde encontramos medio conocimiento con acciones preventivas bajas en 30.0%.

5.2. Recomendaciones

- Aconsejar a otros investigadores que realicen investigaciones para evaluar el conocimiento, considerar las señales de advertencia del dengue en ausencia de documentación científica y comprender la relevancia del tema.
- A las enfermeras promover la prevención del dengue en las poblaciones desatendidas a través de la atención de rutina en los centros de salud o visitas domiciliarias.
- Las autoridades de la comunidad de Iquitos y las autoridades de salud están desarrollando estrategias educativas y de prevención del dengue dirigidas a la población que no es accesible y vive en condiciones inseguras por la falta de conocimiento sobre la gravedad de las posibles manifestaciones del dengue y ciertas medidas preventivas.

- Las instituciones y departamentos de salud deben desarrollar planes para el manejo, control y prevención del dengue, teniendo en cuenta que la región amazónica es endémica para el dengue y por lo tanto es necesario evitar en lo posible los brotes.

REFERENCIAS

1. Ever Echavarría. [citado el 4 de octubre de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/713/PISCO%20EHEVARRIA%2C%20EVER.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
2. Baldi Mata G, Hernández Redondo S, Gómez López R. Actualización de la fiebre del Dengue. Rev Medica Sinerg [Internet]. 2019 [citado el 4 de octubre de 2022];5(1): e341. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7399386>
3. Organización Mundial de la Salud (OMS) | Dengue y dengue grave. 2021 [citado el 4 de octubre de 2022]; Disponible en: <https://apps.who.int/mediacentre/factsheets/fs117/es/index.html>
4. Salaverry A, Lima J; -Rfinn P. m “Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres” 'Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional' ALERTA EPIDEMIOLOGICA Siempre con el pueblo [Internet] [citado el 4 de octubre de 2022]. Disponible en: https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/alertas/alertas_20223_15_162623.pdf
5. Minsa lanza alerta epidemiológica por incremento de casos y brotes de dengue en Lima y otras regiones del país [Internet]. Gob.pe. [citado el 4 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/583988-minsa-lanza-alerta-epidemiologica-por-incremento-de-casos-y-brotes-de-dengue-en-lima-y-otras-regiones-del-pais/>

6. Torres C, Virginia M, Patricia D, Rivera Castañeda M. FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA ACADEMICO PROFESIONAL DE ENFERMERIA [Internet]. Edu.pe. [citado el 4 de octubre de 2022]. Disponible en:
<https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/6023/Camacho%20Torres%20Mar%c3%ada%20Virginia.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
7. Escuela P, De E, Licenciada EN, Yosánali B, Mera T, César N, et al. FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD [Internet]. Edu.pe. [citado el 4 de octubre de 2022]. Disponible en:
https://repositorio.upa.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12897/83/tesis_TARRILO%20MERA%20YOS%c3%81NALI.pdf?sequence=4&isAllowed=y
8. Efectividad del programa educativo “No al Dengue” en el nivel de conocimiento y practicas preventivas en pobladores del AA HH Nuevo Perú Moras [Internet]. 1Library.co. [citado el 4 de octubre de 2022]. Disponible en:
<https://1library.co/document/y4wgvnvq-efectividad-programa-educativo-dengue-conocimiento-practicas-preventivas-pobladores.html>
9. Torres Guillermo O. Conocimientos y prácticas de prevención del dengue en usuarios que asisten al centro de salud Mirones cercado de Lima - 2022 [Internet]. 2022. Disponible en:
https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/6429/T061_46135211_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
10. Farro M. CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN DEL DENGUE EN LOS POBLADORES DEL SECTOR MORRO SOLAR ALTO - JAÉN, 2019 AUTORA [Internet]. Edu.pe. [citado el 4 de octubre de 2022].

Disponible en:
<https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/4465/FARRO%20VIDARTE%20MARILU.pdf?sequence=5>

11. D. SANTACRUZ, D. FERRER POMA, L. HUAMAN POZO, Gema. CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS DEL DENGUE EN LA POBLACIÓN ADULTA DEL SECTOR 3 SAN LUIS, AMARILIS [Internet]. 2021. Disponible en:
<https://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13080/6108/TEN01170D75.pdf?isAllowed=y&sequence=1>
12. De F, De C, Salud LA. UNIVERSIDAD NACIONAL DE PIURA [Internet]. Edu.pe. [citado el 9 de octubre de 2022]. Disponible en:
<https://repositorio.unp.edu.pe/bitstream/handle/UNP/1145/CIE-JUA-OLA-18.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
13. Zevallos y Quispe. [citado el 4 de octubre de 2022]. Disponible en:
https://repositorio.unsaac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12918/4352/253T20190396_TC.pdf?sequence=1&isAllowed=y
14. Castrillón C, A; Santa G, V ; Loaiza G, D ; Ortiz G, D J; Aragon M, V. Relación entre conocimientos, hábitos y participación comunitaria frente a la transmisión del dengue y chikungunya. Fundación Universitaria Autónoma De Las Américas. Revista CES Salud Pública, ISSN-e 2145-9932, Vol. 8, N°. 1, 2019, págs. 70-81. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6176884>
15. Torres Martinez B, Pérez González L, Valdespino Núñez DR, Ferrer Dorbignit MM. Conocimientos sobre dengue y su prevención en la población. Policlínico

“Aleida Fernández Chardiet”. Rev Panorama. Cuba y Salud [Internet]. 2020 [citado]; 15(3):32-38. Disponible en: <http://www.revpanorama.sld.cu/index.php/rpan/article/view/>

16. Celeny O; Rúa U, G L; Rojas, C A Conocimientos, prácticas y aspectos entomológicos del dengue en Medellín, Colombia: un estudio comparativo entre barrios con alta y baja incidencia. Biomédica 2018; 38:106-16
17. Ramos Cruz P. “CONOCIMIENTOS DE SIGNOS DE ALARMA Y PREVENCIÓN EN DENGUE, CENTRO DE SALUD ATUSPARIA-2020” [Internet]. 2021. Disponible en: http://repositorio.udch.edu.pe/bitstream/UDCH/1312/1/T044_74448597_T.pdf
18. Boletín epidemiológico semana epidemiológica. N 42 [Internet]. Docplayer.es. [citado el 20 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://docplayer.es/88952988-Boletin-epidemiologico-semana-epidemiologica-n-42.html>
19. Briones y Barreras. “nivel de conocimiento y práctica de medidas de prevención sobre dengue en las familias de wichanza – la esperanza, 2017 [Internet]. 2017. Disponible en: http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/3019/1/RE_ENFE_KARLA.BARRERA_ROSA.BRIONES_PRACTICA.DE.MEDIDAS_DATOS.PDF
20. Ortiz Y. Enfermedades de interés en salud pública [Internet]. Slideshare.net. [citado el 21 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://es.slideshare.net/yiyortiz754/enfermedades-de-inters-en-salud-publica>

21. Santa Cruz, Ferrer y Huamán. “conocimientos y actitudes sobre medidas preventivas del dengue en la población adulta del sector 3 san luis, amarilis - huánuco, 2020” [Internet]. 2021. Disponible en: <https://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13080/6108/TEN01170D75.pdf?isAllowed=y&sequence=1>
22. Sánchez JG, editor. Los niveles de conocimiento [Internet]. Instituto Politécnico Nacional; 2014. Disponible en: <https://www.scielo.org.mx/pdf/ie/v14n65/v14n65a9.pdf>
23. Factores asociados al dengue con signos de alarma en el hospital santa rosa de Puerto Maldonado. [Internet]. 2013. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/4090/MDapsagm.pdf?s>
24. de Perú MDES. Clínica del dengue ultimo - 2014 [Internet]. Slideshare.net. [citado el 20 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://es.slideshare.net/Alfredorodriguezcuad/clnica-del-dengue-ultimo-2014>
25. González Suárez E. Conocimiento empírico Active and transforming knowledge: some of their relationships with knowledge management [Internet]. Medigraphic.com. [citado el 9 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/acimed/aci-2011/aci112c.pdf>
26. Conocimiento Científico - Concepto, características y ejemplos [Internet]. Concepto. [citado el 9 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://concepto.de/conocimiento-cientifico/>

27. CDC. Protéjase y proteja a los demás [Internet]. Centers for Disease Control and Prevention. 2022 [citado el 21 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/dengue/es/prevention/protect-yourself.html>
28. Julcamoro Cuzque M. CARACTERÍSTICAS CLÍNICO, EPIDEMIOLÓGICAS Y DE LABORATORIO DEL DENGUE ATENDIDOS EN EL HOSPITAL DE JAÉN, JULIO-DICIEMBRE 2021 [Internet]. 2022. Disponible en: https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/4866/T016_46981091_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
29. Mitjana LR. Conocimiento Filosófico: características, ejemplos y funciones [Internet]. *Psicologiamente.com*. 2019 [citado el 9 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://psicologiamente.com/cultura/conocimiento-filosofico>
30. Dolores musculares: prevención y tratamiento [Internet]. TEVA Farmacia. 2022 [citado el 19 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www.tevafarmacia.es/consejos-de-salud/dolor/como-tratar-el-dolor-muscular>
31. ¿Qué es la cefalea? Tipos de dolores de cabeza [Internet]. Clínica Dávila. 2018 [citado el 19 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www.davila.cl/que-es-la-cefalea-tipos-de-dolores-de-cabeza/>
32. Seguí Díaz M, Gervas J. El dolor lumbar. *Semergen* [Internet]. 2002 [citado el 19 de noviembre de 2022];28(1):21–41. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-familia-semergen-40-articulo-el-dolor-lumbar-13025464>

33. Piere Fabre digital finger print. Erupciones cutáneas y cicatrices en la piel [Internet]. Eau-thermale-avene.es. [citado el 19 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www.eau-thermale-avene.es/tu-piel/la-cicatrizacion-y-la-irritacion-la-maravilla-de-la-reparacion-de-la-piel/erupciones-en-la-piel>
34. Pérdida de Apetito [Internet]. Salud Savia. [citado el 19 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www.saludsavia.com/contenidos-salud/sintomas/perdida-de-apetito>
35. Náusea y vómito [Internet]. American College of Gastroenterology. 2011 [citado el 19 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://gi.org/patients/recursos-en-espanol/nausea-y-vomito/>
36. ¿Qué es el Dolor Abdominal? Definición y Hechos [Internet]. CEGA. 2021 [citado el 19 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://cegagd1.com/enfermedades/que-es-el-dolor-abdominal-definicion-y-hechos/>
37. Dolor torácico [Internet]. Clínic Barcelona. [citado el 19 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www.clinicbarcelona.org/asistencia/vida-saludable/dolor-toracico>
- Esquívela AC. disnea. 2021; Disponible en: <https://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/enfermedades/disnea>
38. Hortal-Gasull I. 32. retención urinaria [Internet]. Slideshare.net. [citado el 20 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://pt.slideshare.net/IsabellaHortalGasull/32-retencin-urinaria>

39. Salas GMA. Factores asociados al dengue con signos de alarma en el hospital santa rosa de puerto maldonado de enero a diciembre del 2012 [Internet]. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/4090/MDapsagm.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
40. Metodológicas A, Estela L, Lic D, Leguizamón V, Apaza M, Angélica Cortez CE, et al. Edu.ar. [citado el 10 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://rdu.unc.edu.ar/bitstream/handle/11086/23471/Apaza%2c%20Cortez%2c%20Soria%20R.K.%205111.PDF?sequence=1&isAllowed=y>
41. De F, De C, Salud LA, Margot E, Flores F. Universidad nacional del callao [Internet]. Edu.pe. [citado el 10 de octubre de 2022]. Disponible en: http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/3722/FLORES%20Y%20SANTOS_TESIS2DAESP_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y
42. Mst R. 4. reservorios [Internet]. Slideshare.net. [citado el 21 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://es.slideshare.net/rayost1/4-reservorios>
43. Bipin y Spuhler, editor. almacenamiento de agua [Internet]. 2020. Disponible en: <https://sswm.info/es/gass-perspective-es/tecnologias-de-agua-y-saneamiento/tecnologias-de-abastecimiento-de-agua/almacenamiento-y-manejo-seguro-de-agua>
44. Elizabeth ASY. NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS DEL DENGUE EN MADRES DE FAMILIA RESPONSABLES DEL CUIDADO DE LA VIVIENDA EN LA REGIÓN LAMBAYEQUE -2021. CATÓLICA SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO;

2021. Disponible en: <https://www.docsity.com/es/nivel-de-conocimiento-del-dengue/7784632/>
45. C. Ydalsys Naranjo Hernández Lic. Miriam Rodríguez Larreynaga. La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem. 2017; Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/espirtuana/gme-2017/gme173i.pdf>
46. de Doctorado- -. Curso. MÉTODOS Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN EN RELACIONES INTERNACIONALES [Internet]. Ucm.es. [citado el 20 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.ucm.es/data/cont/media/www/pag-55163/2Metodos.pdf>
47. Alfredo Otorio, ENFOQUES DE LA INVESTIGACIÓN [citado el 20 de marzo de 2023]. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/326905435_ENFOQUES_DE_INVESTIGACION
48. CA el PG del IPOR a. SI o. C las H de IED de ID las EBQ. III.- EL DISEÑO DE INVESTIGACIÓN EXPERIMENTAL [Internet]. Ugr.es. [citado el 6 de abril de 2023]. Disponible en: http://histologia.ugr.es/pdf/Metodologia_III.pdf
49. Moreno-Galindo E, Perfil VT mi. Metodología de investigación, pautas para hacer Tesis [Internet]. Blogspot.com. [citado el 6 de abril de 2023]. Disponible en: <https://tesis-investigacion-cientifica.blogspot.com/2013/08/que-es-la-poblacion.html>

ANEXOS

ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL DENGUE Y PRACTICA PREVENTIVA EN LOS POBLADORES DE UNA COMUNIDAD DE IQUITOS. PERÚ- 2023

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DISEÑO METODOLÓGICO
Problema General	Objetivo General.	Hipótesis General		
¿Cómo el nivel de conocimiento sobre el dengue se relaciona con la practica preventiva en los pobladores de una comunidad de Iquitos Perú-2023”?	Determinar como el nivel de conocimiento sobre el dengue se relaciona con la practica preventiva en los pobladores de una comunidad	H1: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre el dengue y la practica preventiva en los pobladores de una comunidad de Iquitos Perú-2023	Nivel de conocimiento del dengue	<p>1 Tipo de Investigación: El tipo de investigación será aplicada.</p> <p>2 Método y diseño de la Investigación: 2.1 El método de la investigación será hipotético – deductivo. 2.2 Diseño metodológico no experimental y el nivel correlacional de corte transversal.</p> <p>3 Población Muestra: La población considerada para el presente estudio será de 80 personas que pertenecen a la comunidad en estudio, se trabajara con toda la población convirtiéndose en una muestra censal</p>
Problemas específicos:	Objetivos específicos	Hipótesis específicas	Identificación del vector Protección individual y de la vivienda	
¿Cómo la dimensión identificación del vector del nivel de conocimiento sobre el dengue se relaciona con la practica preventiva en los pobladores de una comunidad?	Identificar cómo la dimensión identificación del vector del nivel de conocimiento sobre el dengue se relaciona con la practica preventiva en los pobladores de una comunidad	Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión identificación del vector del nivel de conocimiento sobre el dengue y la practica preventiva en los pobladores de una comunidad de Iquitos Perú- 2023	Practica preventiva Manejo de reservorio Almacenamiento seguro del agua	
¿Cómo la dimensión protección individual y de la vivienda del nivel de conocimiento sobre el dengue se relaciona con la practica preventiva en los pobladores de una comunidad?	Describir cómo la dimensión protección individual y de la vivienda del nivel de conocimiento sobre el dengue se relaciona con la practica preventiva en los pobladores de una comunidad	Hi: Existe una relación estadísticamente significativa entre la dimensión protección individual y de la vivienda del nivel de conocimiento sobre el dengue y la practica preventiva en los pobladores de una comunidad de Iquitos Perú-2023		

ANEXO 2: INSTRUMENTO

PRESENTACIÓN: Estimado participante, lo invitamos a responder este cuestionario y le agradecemos de antemano su participación en el llenado del mismo. El propósito de la encuesta es recopilar información sobre el nivel de conocimiento sobre el dengue. Las respuestas son confidenciales y anónimas.

I. NIVEL DE CONOCIMIENTO:

1. El Dengue es una enfermedad:

- a. Que afecta a los pulmones.
- b. Que se contagia por la respiración.
- c. Que se produce por un virus.
- d. No conoce.

2. El Dengue se transmite por:

- a. Mosquito.
- b. Cucaracha.
- c. Ratas.
- d. No conoce.

3. Usted identifica al vector que transmite el Dengue, como un mosquito con:

- a. Patas cortas y peludas.
 - b. Abdomen y patas de color rojo.
 - c. Abdomen y patas largas con líneas blancas.
 - d. No conoce.
4. El vector del Dengue se reproduce en:
- a. Lugares húmedos y sucios.
 - b. Depósitos con agua sucia.
 - c. Depósitos con agua limpia y almacenada.
 - d. Desconoce
5. El Dengue se transmite por:
- a. Compartir utensilios (plato, cuchara, taza, etc.) con personas que tienen dengue.
 - b. La picadura de un mosquito infectado con dengue.
 - c. Compartir una habitación con alguien que tiene dengue.
 - d. Desconoce
6. El Dengue afecta:
- a. Solo a niños.
 - b. Solo a jóvenes y adultos.
 - c. A cualquier persona.
 - d. No conoce.

7. Los signos y síntomas frecuentes del Dengue son:

- a. Fiebre, sudoración, dolor de estómago y malestar general.
- b. Fiebre, dolor de cabeza, huesos y dolor detrás de los ojos.
- c. Fiebre, dolor de garganta, tos y sudoración.
- d. No conoce.

8. Si la persona se enferma con Dengue debe:

- a. Tomar hierbas medicinales (ajo, matico, albahaca, etc.)
- b. Ingerir pastillas para la fiebre y dolor.
- c. Acudir inmediatamente al establecimiento de salud más cercano.
- d. No conoce.

9. El Dengue se evita:

- a. Manteniendo todos los depósitos con agua sin tapa.
- b. No permitiendo que el fumigador ingrese a su vivienda y cumpla con su función.
- c. Manteniendo los depósitos de agua bien tapados para que no sirvan como criaderos.
- d. No conoce.

10. Si una persona ya se enfermó con Dengue:

- a. Puede volver a enfermarse.
- b. No, puede volver a enfermarse porque ya le dio la enfermedad.
- c. Quizás puede volver a enfermarse.

d. No conoce.

11. Para que no haya tantos mosquitos que transmiten el Dengue, se debe tener en cuenta:

a. Mantener la casa ordenada y limpia.

b. Eliminar todos los recipientes que retengan agua por muchos días.

c. Desinfectar toda la casa con bastante lejía todos los días.

d. No conoce.

12. El abate (moñito) es:

a. Un insecticida que mata las larvas del dengue.

b. Un medicamento que le indican cuando la persona presenta dengue.

c. Una crema que le alivia el dolor de huesos.

d. No conoce.

PRESENTACIÓN: Esta es una lista de acciones que realizan las familias en sus actividades diarias, con el objetivo de recopilar información sobre la práctica de medidas preventivas.

N°	ACTIVIDAD	SI	NO
1	Usan floreros con agua en la vivienda.		
2	Mantiene tapados los recipientes donde almacenan agua.		
3	Usan mosquiteros en las habitaciones.		
4	Las ventanas y puertas están con mallas.		
5	Se encuentran larvas en los depósitos con agua.		
6	Conserva el abate puesto por el personal de salud en sus Recipientes.		
7	Acumulan depósitos que no son utilizados (botellas, llantas, etc.)		
8	Usan espirales, tabletas repelentes u otros en la vivienda.		
9	Mantiene boca abajo los recipientes que no utiliza.		

**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO
DE INVESTIGACIÓN MÉDICA**

A usted se le está invitando a participar en este estudio de investigación en salud. Para ello se le pide responder las preguntas con veracidad.

Título del proyecto: “NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACCIONES PREVENTIVAS DEL DENGUE EN LOS POBLADORES DEL AA.HH. LOS PINOS ATE - 2022”

Nombre de los investigadores principales:

Lic. ROSALUZ GONZALES CALIXTRO

Objetivo del estudio:

Determinar como el nivel de conocimiento se relaciona con que acciones preventivas del dengue en los pobladores del AAH.H Los Pinos de Ate 2022.

Inconvenientes y riesgos: Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

Costo por participar: Ninguno.

Confidencialidad: La información que usted proporcione es confidencial con fines académicos.

Renuncia: Usted puede retirarse del estudio en cualquier momento.

Consultas posteriores: Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede dirigirse a Lic. ROSALUZ GONZALES CALIXTRO

Participación voluntaria: Su participación en la investigación es completamente voluntaria.

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido, tuve tiempo y oportunidad de hacer preguntas, las cuales fueron respondidas satisfactoriamente, acepto participar voluntariamente en la investigación.

Nombre:.....

Firma:

Reporte de similitud TURNITIN

● 11% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 10% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 9% Base de datos de trabajos entregados
- 2% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	uwiener on 2023-10-24 Submitted works	2%
2	uwiener on 2023-09-24 Submitted works	1%
3	uwiener on 2023-02-21 Submitted works	<1%
4	uwiener on 2023-03-29 Submitted works	<1%
5	uwiener on 2023-05-18 Submitted works	<1%
6	repositorio.uwiener.edu.pe Internet	<1%
7	agenciaorbita.org Internet	<1%
8	uwiener on 2023-10-04 Submitted works	<1%