



Universidad
Norbert Wiener

Powered by **Arizona State University**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

TESIS

Conocimiento sobre prevención del dengue y la práctica en adultos
que asisten al centro médico J&S salud Ate, Lima 2023

Para optar el Título Profesional de

Licenciada en Enfermería

Presentado por:

Autora: La Paz Ochoa Estefani Marilia

Código Orcid: 0009-0000-9429-4844

Asesora: Dra. Cárdenas Fernández María Hilda


Código Orcid: 0000-0002-7160-7585

Línea de Investigación General

Salud, Enfermedad y Ambiente

Lima –Perú

2023

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022

Yo,.... **PAZ OCHOA ESTEFANI MARILIA** 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 "....."CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DEL DENGUE Y LA PRÁCTICA EN ADULTOS QUE ASISTEN AL CENTRO MÉDICO J&S SALUD ATE, LIMA 2023". Asesorado por el docente: Dra. María Hilda Cárdenas de Fernández DNI ... 114238186ORCID... <https://orcid.org/0000-0002-7160-7585> tiene un índice de similitud de ...14(catorce) % con código __ oid:14912:301842615 _____ 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
PAZ OCHOA ESTEFANI MARILIA
 DNI: 48924121

.....
 Firma de autor 2
 Nombres y apellidos del Egresado
 DNI:.....



.....
 Firma
 Dra. María Hilda Cárdenas de Fernández
 DNI: 114238186

Lima, ...04 de.....enero..... de.....2024.....

Dedicatoria

Dedico con todo mi corazón mi tesis a mis padres, pues sin ellos no lo había logrado. Tu bendición a diario a lo largo de mi vida me protege y me lleva por el camino del bien. Por eso te doy mi trabajo en ofrenda por tu paciencia y amor los amo.

Agradecimiento

Gracias a mis padres y familia, porque son lo más sagrado que tengo en la vida, por ser siempre mis principales motivadores y los formadores de lo que ahora soy como persona, sin ustedes y sus consejos, su amor y su cariño yo no habría llegado hasta donde estoy.

Gracias papas, hermanos, sobrinos, los quiero mucho.

Índice

Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Índice	v
Índice de tablas	vii
Resumen	viii
Abstrac	ix
INTRODUCCIÓN.....	x
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA.....	1
1.1. Planteamiento del problema.....	1
1.2. Formulación del problema	3
1.2.1. Problema general	3
1.2.2. Problemas específicos	3
1.3. Objetivos de la investigación	4
1.3.1. Objetivo general.....	4
1.3.2. Objetivos específicos.....	4
1.4. Justificación de la investigación.....	4
1.4.1. Teórica	4
1.4.2. Metodológica	5
1.4.3. Practica.....	5
1.5. Limitaciones de la investigación	6
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO.....	7
2.1. Antecedentes	7
2.2. Bases teóricas	11
2.3. Formulación de la hipótesis	18
2.3.1. Hipótesis general.....	18
2.3.2. Hipótesis específicas	19
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA.....	20
3.1. Método de la investigación.....	20
3.2. Enfoque de la investigación	20
3.3. Tipo de la investigación	20

3.4.	Diseño de la investigación	20
3.5.	Población, muestra y muestreo	21
3.6.	Variables y operacionalización	22
3.7.	Técnica e instrumento de recolección de datos	23
3.7.1.	Técnica.....	23
3.7.2.	Descripción de instrumentos.....	23
3.7.3.	Validación	24
3.7.4.	Confiabilidad	25
3.8.	Plan de procesamiento y análisis de datos	25
3.9.	Aspectos éticos	26
CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS		27
4.1.	Resultados	27
4.1.1.	Análisis descriptivo de resultados	27
4.1.2.	Prueba de hipótesis	32
4.1.3.	Discusión de resultados	35
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES		40
5.1.	Conclusiones	40
5.2.	Recomendaciones	41
5.	REFERENCIA	43
Anexos		49
Anexo 1. Matriz de consistencia.....		50
Anexo 2. Instrumentos.....		52
Anexo 3. Consentimiento informado		57
Anexo 4. Carta de autorización del centro de salud		61
Anexo 5. Baremos teóricos de fuentes referenciales.....		61
Anexo 6. Pruebas de normalidad de las dos variables.....		62

Índice de tablas

Tabla 1. Características sociodemográficas y cuantitativas de la muestra (n=90)	27
Tabla 2. Nivel de conocimiento sobre prevención del dengue y sus dimensiones	28
Tabla 3. Nivel de prácticas en adultos y sus dimensiones	29
Tabla 4. Tabla cruzada de conocimiento sobre prevención del dengue practica en adultos ..	30
Tabla 5 : Prueba de hipótesis general: conocimiento sobre prevención del dengue y practica en adultos	32
Tabla 6: Prueba de hipótesis específica 1: conocimientos generales y practica en adultos ...	33
Tabla 7: Prueba de hipótesis específica 2: conocimientos sobre signos de alarma de dengue y practica en adultos	34
Tabla 8: Prueba de hipótesis específica 3: conocimientos sobre prevención y practica en adultos	35
Tabla 9. Baremos del apoyo social	61
Tabla 10. Baremos del apoyo social	61
Tabla 11. Prueba de normalidad	62

Resumen

El presente estudio tiene por objetivo determinar la relación entre el conocimiento sobre prevención del dengue y la práctica en adultos que asisten al centro médico J&S salud Ate, Lima 2023. Para ello metodológicamente fue estructurado aplicando un método hipotético deductivo, aplicado, cuantitativo, transversal, no experimental y correlacional, conformado por 90 participantes como población y la muestra se integró por la misma cantidad al ser censal, mientras que como instrumento serán aplicados cuestionarios por cada variable. Los resultados obtenidos demostraron que los participantes eran del género femenino en un 56.7%, la edad oscilo entre 20 a 30 años en un 40.0%, la mayoría tuvo una instrucción secundaria en un 38.9%, el nivel de conocimiento sobre prevención del dengue es moderado en un 71.1% y las practicas son moderadas en un 67.8%, se comprobó que las dimensiones conocimientos generales, como los conocimientos sobre signos de alarma y los conocimientos sobre prevención presentaron una asociación significativa con las prácticas en adultos con un p.valor de 0.000. Se concluyó que los conocimientos sobre prevención del dengue se relacionan significativamente con la practica en adultos con un valor p de significancia de 0.000 y el valor "Rho" es 0.600, en consecuencia, mientras mayor sean los conocimientos hacia la prevención del dengue mejores serán las prácticas de las personas.

Palabras clave: Conocimientos del dengue, practicas preventivas, Aedes aegypti.

Abstrac

The present study aims to determine the relationship between knowledge about dengue prevention and practice in adults who attend the J&S Salud Ate medical center, Lima 2023. For this, a hypothetical deductive, applied, quantitative, method was structured. cross-sectional, non-experimental and correlational, made up of 90 participants as a population and the sample was integrated by the same amount as it was census, while questionnaires for each variable will be applied as an instrument. The results obtained showed that the participants were 56.7% female, the age ranged from 20 to 30 years in 40.0%, the majority had a secondary education in 38.9%, the level of knowledge about dengue prevention is moderate. in 71.1% and the practices are moderate in 67.8%, it was found that the general knowledge dimensions, such as knowledge about warning signs and knowledge about prevention presented a significant association with the practices in adults with a p.value of 0.000. It was concluded that the knowledge about dengue prevention is significantly related to the practice in adults with a significance p value of 0.000 and the "Rho" value is 0.600, consequently, the greater the knowledge towards dengue prevention, the better the people practices.

Keywords: Dengue knowledge, preventive practices, *Aedes aegypti*.

INTRODUCCIÓN

La comprensión sobre la prevención del dengue es esencial para que las personas adopten medidas efectivas para resguardarse del virus, no obstante, tener conocimiento no garantiza siempre su aplicación práctica, debido a que, es posible que, en ciertas ocasiones, las personas estén bien informadas sobre los peligros del dengue, pero no implementen las precauciones necesarias para su protección. El propósito central de este estudio es analizar la relación entre estas variables en adultos que frecuentan el Centro Médico J&S Salud Ate, Lima, durante el 2023, para lograrlo, se realizó una encuesta dirigida a los pacientes de dicho centro, abordando temas como su nivel de conocimiento acerca del dengue, sus percepciones sobre la enfermedad y las medidas preventivas que adoptan.

Los hallazgos de este estudio aspiran a brindar una visión más profunda de cómo la información sobre la prevención del dengue influye en las acciones prácticas, esta información será valiosa para diseñar estrategias más eficaces de prevención del dengue en la población. La estructura del presente estudio es la siguiente: Primer capítulo: Se introduce la situación problemática, delineando el contexto y la relevancia del problema, posteriormente, se definen los objetivos, tanto generales como específicos, y se concluye destacando la importancia y las limitaciones del estudio.

En el segundo capítulo se realiza una revisión exhaustiva de investigaciones previas, tanto a nivel internacional como nacional, a continuación, se establecen las bases teóricas que fundamentan la investigación, así como los supuestos del estudio, abordando los aspectos generales y específicos. En el tercer capítulo: Se describen detalladamente los métodos y técnicas adoptadas para llevar a cabo la investigación.

En el cuarto capítulo se discuten los análisis realizados, tanto descriptivos como

inferenciales, enfocados en el cumplimiento de los objetivos. Como cierre, se ofrecen las conclusiones y recomendaciones basadas en los hallazgos, seguidas de las referencias bibliográficas y anexos que aportan valor adicional al estudio.

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

El dengue es una enfermedad viral transmitida por el mosquito *Aedes aegypti*, que también es vector de otras enfermedades como el chikungunya, la fiebre amarilla y el Zika y según la Organización Mundial de la Salud (OMS) se estima que aproximadamente 50 millones de personas a nivel mundial se enferman de dengue cada año en alrededor de 100 países (1). En el año 2014, la región de las Américas reportó más de un millón de casos de dengue, con 16.238 casos graves y 761 muertes, lo que representa una letalidad del 0,06% y una incidencia de 194 casos por cada 100.000 habitantes (2), además, Sudamérica fue la región que contribuyó con el 50-60% de los casos, encabezada por Brasil seguido de Paraguay; se considera una de las arbovirosis más importantes debido a su impacto en la salud y su costo económico (3).

En Costa Rica se evidencia que tras una intervención educativa por parte de los enfermeros, se observó un aumento significativo en los conocimientos y prácticas preventivas en los adultos, donde, el 91% reconocieron al mosquito *Aedes aegypti* como el responsable de transmitir la enfermedad, el 63% identificaron los posibles criaderos, además, el 57% estaban familiarizados con las patologías transmitidas y el 88% afirmaron que acudirían al médico en caso de síntomas, sin embargo, solo el 9% utilizaban repelente y el 49% eliminaban los criaderos dos a tres veces por semana (4). En este sentido, se evidenciaron niveles medios de conocimiento y bajas puntuaciones en prácticas, lo cual destaca la importancia de mejorar la vigilancia y la educación para lograr un control efectivo del mosquito transmisor del dengue (5), además es necesario promover la participación comunitaria en métodos de prevención y resaltar la importancia de la fumigación en el control del vector en estas zonas (6).

En el Perú según el Ministerio Nacional de Salud se han identificado departamentos

como Ucayali, Amazonas, Loreto y Tumbes que presentan condiciones climáticas propicias para el desarrollo del vector del dengue con una representatividad del 79.23%, donde, esta situación se ha mantenido constante en los últimos 10 años (7). A raíz de ello, el Instituto Nacional de Salud (INS, Lima) durante los años de 2015 a 2018 se han encargado de promover conocimientos en la población sobre el dengue mediante una plataforma virtual donde han tenido desde 43 898 vistas hasta 45 460 visitas, donde la difusión de conocimiento se aboca a promover practicas adecuadas para la prevención del dengue (8).

Por otro lado, en Villa el Salvador se ha evidenciado que el 97,9% de los participantes tenían conocimiento sobre la existencia del dengue, solo un 6,2% de ellos afirmó conocer a alguien que había experimentado la enfermedad y alrededor de la mitad 54,2% estaba consciente de que el dengue es transmitido por mosquitos, y el 51,7% fue capaz de identificar correctamente la fiebre y otro síntoma asociado al dengue (9). A pesar de la conciencia generalizada sobre el dengue, los conocimientos específicos en cuanto a la prevención de esta enfermedad fueron limitados, lo que se reflejó en prácticas insuficientes observadas, por ende, es necesario contar con actividades que permitan acrecentar el conocimiento (10).

En cuanto al ámbito local el centro médico J&S Salud de Ate por medio de las prácticas laborales se ha venido observando una situación problemática relacionada con el conocimiento sobre prevención del dengue y las prácticas adoptadas por los adultos que asisten a este centro, puesto que, se aprecian que los usuarios tienen una escasa comprensión sobre los signos y síntomas del dengue porque no son capaces de reconocer los indicios tempranos de la enfermedad, como la fiebre alta, los dolores musculares intensos y la erupción cutánea, situación que dificulta la detección temprana y el inicio oportuno del tratamiento adecuado.

Además, se ha observado una falta de conciencia sobre las causas del problema, debido a que, muchos adultos desconocen que el dengue es transmitido por mosquitos del género

Aedes, especialmente el Aedes aegypti, dado que, no comprenden la importancia de eliminar los criaderos de mosquitos, como recipientes con agua estancada, neumáticos viejos o recipientes abandonados, que son sitios propicios para la reproducción del mosquito vector. En consecuencia, esta falta de conocimiento y prácticas adecuadas aumenta el riesgo de propagación del dengue en la comunidad atendida por el centro médico J&S Salud, por tanto, es fundamental abordar esta situación problemática a fin de conocer las áreas de conocimiento con más debilidad al igual que las practicas a fin de ofrecer sugerencias para abordar esta situación problemática, de esta manera, se podrá promover un cambio en los conocimientos y prácticas de los adultos, contribuyendo a la reducción de los casos de dengue y protegiendo la salud de la comunidad.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cómo el conocimiento sobre prevención del dengue se relaciona con la práctica en adultos que asisten al centro médico J&S salud Ate, Lima 2023?

1.2.2. Problemas específicos

¿Cómo la dimensión conocimientos generales se relaciona con la práctica en adultos que asisten al centro médico J&S salud Ate, Lima 2023?

¿Cómo la dimensión conocimientos sobre signos de alarma de dengue se relaciona con la práctica en adultos que asisten al centro médico J&S salud Ate, Lima 2023?

¿Cómo la dimensión conocimientos sobre prevención se relaciona con la práctica en adultos que asisten al centro médico J&S salud Ate, Lima 2023?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar como el conocimiento sobre prevención del dengue se relaciona con la práctica en adultos que asisten al centro médico J&S salud Ate, Lima 2023.

1.3.2. Objetivos específicos

Identificar como la dimensión conocimientos generales se relaciona con la práctica en adultos que asisten al centro médico J&S salud Ate, Lima 2023

Identificar como la dimensión conocimientos sobre signos de alarma de dengue se relaciona con la práctica en adultos que asisten al centro médico J&S salud Ate, Lima 2023.

Identificar como la dimensión conocimientos sobre prevención se relaciona con la práctica en adultos que asisten al centro médico J&S salud Ate, Lima 2023

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

El presente estudio se fundamentó en diferentes enfoques teóricos, pero muestra una mayor afinidad con la teoría del autocuidado de Dorothea Orem, ya que proporcionaron un marco conceptual que resulta relevante para comprender el comportamiento y la influencia de los profesionales de la salud en relación al conocimiento y las prácticas de prevención del dengue en los adultos, puesto que esta teoría sostiene que las personas tienen la capacidad de cuidarse a sí mismas y de promover su propia salud, siempre y cuando adquieran los conocimientos y las habilidades necesarias para llevar a cabo acciones de autocuidado, además, destaca que la actitud y la motivación son factores determinantes en el proceso de autocuidado

(11). En este sentido, al identificar las necesidades de conocimiento y las actitudes existentes en relación a la prevención del dengue, es posible desarrollar intervenciones educativas y motivacionales que promuevan la adquisición de conocimientos, habilidades y una actitud positiva hacia las prácticas adecuadas para la prevención y el cuidado de salud.

1.4.2. Metodológica

En términos metodológicos, el estudio se basó en la aplicación de métodos científicos rigurosos para recopilar, analizar e interpretar los datos, lo cual aseguró la validez y confiabilidad de los resultados obtenidos, para ello, se utilizan instrumentos de medición validados y confiables, lo que garantiza la precisión en las mediciones realizadas. La recopilación de datos se llevó a cabo de manera precisa, siguiendo los procedimientos establecidos en el diseño de investigación. Se utilizaron técnicas adecuadas de análisis estadístico para examinar los datos obtenidos y obtener conclusiones significativas, dado que, ello permite una interpretación objetiva y fundamentada de los resultados del estudio.

1.4.3. Práctica

El estudio adquirió relevancia práctica al permitir identificar las brechas en el conocimiento, evaluar las prácticas y percepciones de los adultos atendidos, a partir de esta información, se pudieron proponer sugerencias y recomendaciones para mejorar esta problemática y promover prácticas seguras y sostenibles en la prevención del dengue. Así mismo, los resultados obtenidos en este estudio fueron valiosos para el desarrollo de políticas y prácticas basadas en evidencia en relación al conocimiento y las prácticas sobre prevención, por ende, estos hallazgos respaldaron la implementación de intervenciones específicas, como programas de capacitación y concientización, que pueden influir en la sociedad.

1.5. Limitaciones de la investigación

Las limitaciones encontradas fueron aquellas de tiempo, donde debió coordinarse con los participantes un horario para la recolección de datos que no afectará su vida diaria, en este sentido, fue la única limitante encontrada.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedentes internacionales

Hernández y Salamanca (12) en el año 2023, cuyo objetivo “determinar el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas que tienen las familias sobre el dengue en un sector de la ciudad de Villavicencio, Colombia.”. Metodológicamente se trató de un estudio descriptivo, correlacional, cuantitativo, básico, tuvo como población a 306 participantes y la muestra fue censal, es decir 306 participantes a los que se aplicaron cuestionarios. De los resultados se evidenció que un 58% presentó un nivel regular de conocimiento, donde indicaron que el 84% considera que es una enfermedad muy grave, el 37.6% conoce que es transmitida por un zancudo, el 89.9% consideró que el síntoma principal fue la fiebre, se evidencia que el 56% presentó un nivel de prácticas baja, donde el 14.9% fumigaba, el 39.9% lava el tanque una vez por semana y el 58.2% asisten a un centro de salud cuando reciben salud, se evidenció que las variables nivel de conocimiento y prácticas se relacionaron significativamente con un p.valor menor al 0.000. Concluyó que a mayor nivel de conocimiento las personas tienden a tener mejores prácticas.

Barria (13) en el año 2023, cuyo objetivo “Conocer el conocimiento, actitudes y práctica de dengue y su relación con los niveles de infestación en dos sectores de la Provincia de Herrera”. Metodológicamente se trató de un estudio descriptivo, correlacional, cuantitativo, básico, tuvo como población a 150 profesionales y la muestra fue probabilística aleatoria simple es decir 84 participantes a los que se aplicaron cuestionarios. De los resultados se evidenció que un 40% presentó un nivel bueno de conocimiento y el 45% contaba con buenas prácticas, se evidenció que las variables nivel de conocimiento y actitud se relacionaron

significativamente con un p.valor menor al 0.000. Concluyó que a mayor nivel de conocimiento se presentan mejores prácticas y actitudes entorno a la prevención.

Chang et al. (14) en el año 2022, cuyo objetivo “determinar el conocimiento y las prácticas del dengue en Singapur”. Metodológicamente se trató de un estudio descriptivo, correlacional, cuantitativo, básico, tuvo como población a 466 participantes y la muestra fue integrada por 466 participantes a los que se aplicaron cuestionarios. De los resultados se evidenció que un 50% presentó un nivel bajo de conocimiento y el 45% contaba con una bajo en relación a las prácticas, se evidenció que las variables nivel de conocimiento y practicas se relacionaron significativamente con un p.valor menor al 0.000. Concluyó que es necesario disponer de estrategias educativas que permitan reforzar el conocimiento y a través de ello mejorar las prácticas.

Hossain et al. (15) en el año 2021, cuyo objetivo “determinar el conocimiento y las prácticas del brote de dengue en Bangladesh”. Metodológicamente se trató de un estudio descriptivo, correlacional, cuantitativo, básico, tuvo como población a 1010 participantes y la muestra integrada por 110 participantes a los que se aplicaron cuestionarios. De los resultados se evidenció que un 93.8% presentó un nivel bajo de conocimiento aunque ha escuchado hablar del dengue no conocen el habitan de reproducción como prevenirlo ni los síntomas y el 45.7% contaba con un inadecuado nivel inadecuado, se evidenció que las variables nivel de conocimiento y las practicas se relacionaron significativamente con un p.valor menor al 0.000. Concluyó que existe la necesidad de acrecentar las actividades para promover el conocimiento y mejorar las prácticas.

Nguyen et al. (16) en el año 2019, cuyo objetivo “determinar el conocimiento y las prácticas del dengue en Vietnam”. Metodológicamente se trató de un estudio descriptivo, correlacional, cuantitativo, básico, tuvo como población a 330 participantes y la muestra fue

censal, es decir 330 participantes a los que se aplicaron cuestionarios. De los resultados se evidenció que un 49.6% presentó un nivel bajo de conocimiento y el 60.9% contaba con una nivel bajo de prácticas, se evidenció que las variables nivel de conocimiento y prácticas se relacionaron significativamente con un p.valor menor al 0.000. Concluyó que la falta de conocimiento sobre la transmisión del dengue y sus métodos preventivos puede aumentar la posibilidad de propagar la enfermedad.

2.1.2. Antecedentes nacionales

Maita (17) en el año 2023, cuyo objetivo “Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y prácticas sobre prevención de dengue, en la población intercultural del asentamiento humano Teodoro Binder I. Yarinacocha, 2022”. Metodológicamente se trató de un estudio descriptivo, correlacional, cuantitativo, básico, tuvo como población a 53 participantes y la muestra fue censal, es decir 53 participantes a los que se aplicaron un cuestionario y una guía de observación. De los resultados se evidenció que un 60.4% presentó un nivel medio de conocimiento y el 56.6% contaba con una nivel inadecuado respecto a las prácticas, se evidenció que las variables nivel de conocimiento y prácticas se relacionaron significativamente con un p.valor menor al 0.035. Concluyó que a mayor nivel de conocimiento se presentará una mejor práctica en la prevención del dengue.

Napa (18) en el año 2022, cuyo objetivo “determinar si la gestión del conocimiento en el dengue está relacionada significativamente con las prácticas preventivas del dengue en el distrito de Subtanjalla en Ica”. Metodológicamente se trató de un estudio descriptivo, correlacional, cuantitativo, básico, tuvo como población a 149 participantes y la muestra fue probabilística no aleatoria simple, se constituyó por 144 participantes a los que se aplicaron cuestionarios. De los resultados se evidenció que un 70% presentó un nivel medio de conocimiento y el 71.5% contaba con una nivel alto de prácticas, se evidenció que las variables

nivel de conocimiento y práctica se relacionaron significativamente con un p.valor menor al 0.003. con un $r=0.249$ Concluyó que a mayor nivel de conocimiento se presentó una mejor implementación de prácticas preventivas.

Farro (19) en el año 2021, cuyo objetivo “Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de prevención del dengue en los pobladores del Sector Morro Solar Alto – Jaén”. Metodológicamente se trató de un estudio descriptivo, correlacional, cuantitativo, básico, tuvo como población a 1351 participantes y la muestra fue censal, es decir 245 participantes a los que se aplicaron cuestionarios. De los resultados se evidenció que un 50% no presentó un conocimiento y el 45% no contaba con prácticas adecuadas, se evidenció que las variables nivel de conocimiento y practicas se relacionaron significativamente con un p.valor menor al 0.000. Concluyó que a mayor nivel de conocimiento se presentan mejores prácticas preventivas, tanto en autocuidado como en actividades participativas para disminuir el dengue.

Wong (20) en el año 2020, cuyo objetivo “determinar si el nivel de conocimientos sobre dengue se correlaciona con actitudes y prácticas en los pobladores de la Urbanización Popular de Interés Social Almirante Grau, durante el 2018”. Metodológicamente se trató de un estudio descriptivo, correlacional, cuantitativo, básico, tuvo como población a 142 participantes y la muestra fue censal, es decir 142 participantes a los que se aplicaron cuestionarios. De los resultados se evidenció que un 40.1% presentó un nivel bajo de conocimiento y el 56.3% contaba con un nivel inadecuado de prácticas, se evidenció que las variables nivel de conocimiento y las prácticas se relacionaron significativamente con un p.valor menor al 0.000 y un $r=0.645$. Concluyó que a mayor nivel de conocimiento se presentan mejores prácticas para la prevención del dengue.

Quispe y Zevallos (21) en el año 2019, cuyo objetivo “determinar la relación que existe

entre el nivel de conocimiento y prácticas de medidas preventivas del Dengue en los pobladores del Barrio Gallito de las Rocas, Patria, Pilcopata, Cusco – 2018”. Metodológicamente se trató de un estudio descriptivo, correlacional, cuantitativo, básico, tuvo como población a 65 participantes y la muestra fue censal, es decir 65 participantes a los que se aplicaron cuestionarios. De los resultados se evidenció que un 56.9% presentó un nivel regular de conocimiento y el 46.1% contaba con un nivel de prácticas deficientes, se evidenció que las variables nivel de conocimiento y prácticas se relacionaron significativamente con un p.valor menor al 0.000. Concluyó que a mayor nivel de conocimiento los participantes presentaran mejores prácticas para la prevención.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Variable 1: Conocimientos sobre prevención del dengue

Se refiere a la comprensión y familiaridad que las personas tienen acerca de las medidas y estrategias que pueden implementar para prevenir la propagación y reducir el riesgo de contraer el dengue (22), los cuales abarcan información sobre los mosquitos que transmiten la enfermedad, los factores de riesgo, los síntomas y las consecuencias del dengue, así como las acciones preventivas que se pueden tomar a nivel individual y comunitario (23). En este sentido, este conocimiento es esencial para empoderar a las personas y comunidades en la lucha contra esta enfermedad.

Al tener un adecuado conocimiento, las personas pueden tomar decisiones informadas y adoptar prácticas de prevención efectivas, lo cual involucra poder identificar y eliminar los criaderos potenciales de mosquitos, evitar la acumulación de agua estancada, utilizar repelentes de insectos, vestir ropa protectora, instalar mosquiteros en puertas y ventanas, y promover la higiene en los hogares y comunidades (24). Además, se considera que estos conocimientos

permiten a las personas tomar medidas proactivas para reducir la exposición a los mosquitos y minimizar el riesgo de contraer el dengue, así mismo, a través de ello se fomentan la difusión de información a nivel comunitario, contribuyendo a la concienciación y promoción de prácticas preventivas en la sociedad en general (25).

2.2.1.1 Definiciones conceptuales del conocimiento sobre prevención del dengue

Se refieren al conjunto de información, entendimiento y conciencia que las personas tienen acerca de las medidas y estrategias que pueden implementar para prevenir la propagación y reducir el riesgo de contraer el dengue, los cuales abarcan aspectos como la identificación de los mosquitos transmisores, los síntomas y consecuencias de la enfermedad, así como las acciones preventivas que se pueden tomar a nivel individual y comunitario (26). Por otro lado, se considera que estos conocimientos son fundamentales para promover prácticas de prevención efectivas, disponer de estos incluyen el reconocimiento de los criaderos potenciales de mosquitos, la importancia de eliminar o evitar el agua estancada, el uso adecuado de repelentes de insectos, el uso de ropa protectora, la instalación de mosquiteros en puertas y ventanas, y la promoción de prácticas higiénicas en los hogares y comunidades (27).

2.2.1.2 Evolución histórica del conocimiento sobre prevención del dengue

Se puede señalar que la evolución histórica del conocimiento sobre prevención del dengue ha experimentado avances significativos a lo largo del avance de la sociedad, puesto que, en un inicio los conocimientos referentes al dengue eran escasos y se trataba como una enfermedad poco conocida y su prevención se centraba principalmente en el control de los mosquitos transmisores, por ende, a medida que se fue comprendiendo mejor la enfermedad, se desarrollaron estrategias más eficaces (28). En sus etapas tempranas, se implementaron medidas generales de control de mosquitos, como la fumigación y el drenaje de áreas con agua

estancada, sin embargo, se descubrió que estas medidas eran insuficientes para controlar la propagación del dengue (29).

Con el paso del tiempo se reconoció la importancia de la participación comunitaria en la prevención del dengue, a través de ello se promovió la concienciación sobre los criaderos de mosquitos y se fomentó la eliminación de recipientes que acumularan agua en los hogares y en los espacios públicos, además, se desarrollaron campañas educativas para informar a la población sobre los síntomas del dengue y la importancia de buscar atención médica temprana, donde, se destacó la necesidad de utilizar repelentes de mosquitos y de vestir ropa protectora para reducir la exposición a las picaduras (30). En los últimos años, se ha enfatizado la importancia de abordar el dengue de manera integral, integrando la prevención con el control de los mosquitos transmisores y la mejora en la atención médica, donde, se han implementado estrategias de manejo integrado de vectores, que incluyen la eliminación de criaderos, el monitoreo de la población de mosquitos y la aplicación de insecticidas de forma selectiva (31).

2.2.1.3 Teorías relacionadas al nivel de conocimientos sobre prevención del dengue

Por la afinidad al estudio se considera la teoría de Dorothea Orem, la cual se basa en la premisa de que las personas tienen la capacidad innata de cuidarse a sí mismas y de participar de manera activa en su propio cuidado de salud, por ende, de acuerdo a esta teoría, las personas son responsables de identificar sus necesidades de autocuidado y de tomar las medidas necesarias para satisfacer esas necesidades. A partir de ello, se refiere que cuando las personas tienen información y comprensión sobre las medidas que pueden tomar para prevenir el dengue, se les capacita para asumir un papel activo en su autocuidado, lo cual implica que las personas pueden adoptar prácticas de prevención, como eliminar criaderos de mosquitos en sus hogares, usar repelente de insectos y buscar atención médica si experimentan síntomas (32).

Así mismo, bajo esta teoría se sugiere que el enfermero tiene la función de empoderar a las personas con conocimientos sobre prevención del dengue, se les brinda la capacidad de tomar decisiones informadas y de asumir la responsabilidad de su propia salud, en este sentido los profesionales del área de la salud desempeñan un papel clave en la educación de las personas sobre las medidas preventivas y en el fomento de su participación activa en el autocuidado y, al aplicar la teoría del autocuidado de Orem, se reconoce y se promueve la capacidad de las personas para protegerse y cuidar de su salud en relación a la prevención del dengue (33).

2.2.1.4 Dimensiones del nivel de conocimientos sobre prevención del dengue

Conocimientos generales: Se conciben como el conjunto de información y comprensión que una persona posee sobre un tema específico, por ende, en el contexto del dengue, los conocimientos generales pueden incluir aspectos como la causa del dengue, los síntomas más comunes, las formas de transmisión y las medidas preventivas básicas. A partir de estos conocimientos se proporciona una base fundamental para comprender y abordar adecuadamente el tema del dengue (26).

Conocimientos sobre signos de alarma de dengue. Se conceptualiza como la comprensión de los síntomas y las señales que indican una posible complicación o gravedad en un caso de dengue, entre estos signos de alarma incluyen síntomas como sangrado inusual, dolor abdominal intenso, vómitos persistentes, dificultad para respirar y letargo. Se considera que el conocimiento de estos signos de alarma es crucial para que las personas puedan reconocerlos y buscar atención médica de manera oportuna, lo que puede ayudar a prevenir complicaciones graves o incluso salvar vidas (26).

Conocimientos sobre prevención. Hacen referencia al grado de comprensión acerca

de las medidas y prácticas que se pueden implementar para reducir el riesgo de contraer el dengue, los cuales pueden incluir información sobre la eliminación de criaderos de mosquitos en los hogares y entornos cercanos, el uso de repelente de insectos, el uso de ropa protectora, el mantenimiento de espacios limpios y libres de agua estancada, y la protección de las áreas de descanso, entre otros. Así mismo, se considera que estos son fundamentales para que las personas puedan tomar medidas efectivas para reducir la propagación del dengue y proteger su propia salud y la de su comunidad (26).

2.2.2. Variable 2: Prácticas en adultos

Se refieren a las acciones concretas que las personas pueden llevar a cabo para reducir el riesgo de contraer esta enfermedad, donde, estas prácticas están centradas en el conocimiento y la comprensión de las medidas preventivas recomendadas por las autoridades sanitarias y se implementan de manera regular en la vida cotidiana (34), además, estas pueden incluir acciones como la eliminación de criaderos de mosquitos en los alrededores del hogar, como recipientes con agua estancada, neumáticos viejos o macetas sin drenaje, también se relaciona con el uso de repelentes de insectos, especialmente durante las horas del día en que los mosquitos son más activos (35).

Así mismo, las prácticas sobre prevención del dengue también pueden involucrar la promoción de un entorno limpio y ordenado, evitando la acumulación de basura y asegurándose de que no haya aguas estancadas en áreas comunes, también puede incluir la participación en campañas de sensibilización y educación comunitaria sobre las medidas de prevención del dengue. En consecuencia, se puede argumentar que estas prácticas se basan en el conocimiento y la comprensión de las medidas preventivas recomendadas y son fundamentales para proteger la salud individual y comunitaria (36).

2.2.2.1 Definiciones conceptuales de las prácticas en adultos

Se refieren a las acciones que las personas pueden llevar a cabo para reducir el riesgo de contraer esta enfermedad transmitida por mosquitos, donde, estas prácticas se relacionada con medidas como la eliminación de criaderos de mosquitos, la aplicación de repelente de insectos en la piel expuesta, el uso de ropa protectora, como mangas largas y pantalones, y el mantenimiento de un entorno limpio y libre de agua estancada; de igual forma es importante evitar áreas con alta concentración de mosquitos y buscar atención médica si se presentan síntomas relacionados con el dengue (37). Se considera que estas son prácticas fundamentales para reducir la propagación del dengue y proteger la salud tanto a nivel individual como comunitario (38).

2.2.2.2 Evolución histórica de las prácticas en adultos

Con respecto a la evolución histórica de las prácticas preventivas sobre el dengue se han experimentado cambios significativos a lo largo del tiempo, en respuesta a la comprensión científica en constante desarrollo de la enfermedad y a los avances en la tecnología y la comunicación. Se considera que el dengue fue identificado por primera vez en el siglo XVIII, sin embargo, sus causas y modos de transmisión no fueron comprendidos hasta el siglo XX, donde, en las etapas iniciales, las prácticas preventivas se centraban principalmente en el control de los mosquitos vectores mediante la eliminación de criaderos y el uso de insecticidas (39).

Por otro lado, para la década de 1940 se desarrollaron las primeras vacunas contra el dengue, pero, su eficacia y seguridad no eran óptimas y su uso era limitado; durante este período, las prácticas preventivas seguían centrándose principalmente en el control de los mosquitos; tras ello, la comprensión científica del dengue se fue ampliando, se intensificaron

los esfuerzos en la educación y concientización de la población sobre las prácticas preventivas, donde, se promovió la eliminación de criaderos de mosquitos, el uso de repelentes, el uso de ropa protectora y el cuidado de la higiene personal (40). Hasta la actualidad las practicas se siguen actualizando y, en las últimas décadas, se ha reconocido la importancia de la participación activa de la comunidad en la prevención del dengue, donde, se han implementado programas y estrategias que involucran a la comunidad en la identificación y eliminación de criaderos de mosquitos, la promoción de prácticas preventivas y la vigilancia epidemiológica (41).

2.2.2.3 Teorías relacionadas a las prácticas en adultos

La teoría con mayor afinidad al estudio es el planteamiento de Nola Pender denominado como promoción de la salud, este planteamiento teórico se encuentra focalizado en fomentar la salud y el bienestar de las personas a través de la promoción de comportamientos saludables y la prevención de enfermedades, por tanto, y haciendo referencia al contexto de las prácticas preventivas sobre el dengue, esta teoría cobra relevancia al reconocer la importancia de educar a las personas sobre las medidas preventivas específicas relacionadas con esta enfermedad (42). Además, a través de la educación y la información se puede empoderar a las personas y motivarlas a adoptar comportamientos saludables en la prevención del dengue, es aquí, donde los profesionales del área de la enfermería desempeñan un papel crucial al proporcionar información precisa y actualizada sobre las medidas preventivas, como eliminar los criaderos de mosquitos, usar repelentes y protegerse de las picaduras (43).

Además, también destaca la importancia de proporcionar recursos adecuados para la prevención del dengue, lo cual puede involucrar la disponibilidad de productos de protección contra los mosquitos, como repelentes, mosquiteros y productos para eliminar los criaderos de mosquitos, es aquí donde los enfermeros pueden facilitar el acceso a estos recursos y brindar

apoyo para su uso efectivo. Así mismo, se considera que el enfermero puede colaborar con otros profesionales de la salud y autoridades locales para garantizar la disponibilidad de estos recursos en la comunidad (44).

2.2.2.4 Dimensiones de las prácticas en adultos

Prácticas de medidas de prevención. Hace referencia a todas aquellas acciones y comportamientos que se llevan a cabo para reducir el riesgo de contraer enfermedades o padecer problemas de salud, por ende, en el contexto de la prevención del dengue, estas prácticas implican la implementación de medidas específicas para prevenir la propagación del virus transmitido por mosquitos (37).

Participación comunitaria. Se conceptualiza como la colaboración activa y la implicación de los miembros de una comunidad en la toma de decisiones, la implementación de acciones y la promoción de cambios positivos en su entorno, por ende, implica la participación activa de los residentes de una comunidad en la implementación de medidas de prevención, la sensibilización sobre la importancia de estas medidas y la promoción de comportamientos saludables (37).

2.3. Formulación de la hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

H₁: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre prevención del dengue y la práctica en adultos que asisten al centro médico J&S salud Ate,

Lima 2023.

H_0 : No existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre prevención del dengue y la práctica en adultos que asisten al centro médico J&S salud Ate, Lima 2023.

2.3.2. Hipótesis específicas

H_{E1} : Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión conocimientos generales y la práctica en adultos que asisten al centro médico J&S salud Ate, Lima 2023

H_{E2} : Existe relación estadísticamente significativamente entre la dimensión conocimientos sobre signos de alarma de dengue y la práctica en adultos que asisten al centro médico J&S salud Ate, Lima 2023.

H_{E3} : Existe relación estadísticamente significativamente entre la dimensión conocimientos sobre prevención y la práctica en adultos que asisten al centro médico J&S salud Ate, Lima 2023

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

El método utilizado en el presente estudio fue el hipotético-deductivo, ya que se formularán hipótesis y se buscará comprobarlas, este enfoque se considera una filosofía de acercamiento científico y un método para probar hipótesis científicas (45). En consecuencia, el estudio se basó en el análisis de lo general para comprender lo particular, centrándose en la problemática específica abordada.

3.2. Enfoque de la investigación

El enfoque del presente estudio fue cuantitativo, ya que se buscó medir la relación entre variables y se utilizan instrumentos confiables para recolectar datos, además, el estudio se centra en la resolución de un problema específico en un espacio y tiempo determinados (46). Por tanto, se llevó a cabo un análisis sistemático que se apoyó tanto en datos teóricos como numéricos para comprender la realidad estudiada.

3.3. Tipo de la investigación

El presente estudio se enmarcó dentro de una investigación aplicada, que busca abordar problemas prácticos del mundo real mediante la aplicación de conocimientos teóricos y empíricos. (47). El objetivo es analizar una problemática específica con el fin de comprenderla y proporcionar sugerencias para su solución.

3.4. Diseño de la investigación

El estudio se llevó a cabo con un diseño no experimental, de nivel correlacional y con un enfoque transversal, lo cual significó que el investigador no manipulará los resultados para obtener beneficios propios, sino que se centró en observar cómo se

relacionan las variables, además, el estudio se realizó en un único periodo de análisis, durante el año 2023, en el cual se midieron las variables en una sola ocasión (48). El objetivo es observar las variables y establecer su relación en dicho año.

3.5. Población, muestra y muestreo

3.5.1. Población

La población del presente trabajo fue de 90 adultos que asisten al centro médico J&S salud Ate, Lima 2023.

3.5.2. Muestreo

En este estudio, se tomó una muestra censal compuesta por 90 adultos que asisten al centro médico J&S salud Ate, donde, se considera que la muestra es una porción específica de la población de interés de la cual se recopilaban datos, y es crucial que sea seleccionada de manera precisa y definida con antelación.

3.5.3. Criterios de Inclusión:

- Usuarios mayores de 18 años.
- Usuarios que deseen ser parte del estudio de forma voluntaria.
- Usuarios que firmen su consentimiento informado.

3.5.4. Criterios de Exclusión:

- Usuarios que desistan en cualquier etapa.
- Usuarios que no completen los cuestionarios.
- Usuarios que tengan alguna dificultad motora y les impida responder los cuestionarios.

3.6. Variables y operacionalización

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicador	Escala de medición	Escala valorativa (niveles o rangos)
Conocimientos sobre prevención del dengue	Se refieren a la comprensión y familiaridad que las personas tienen acerca de las medidas y estrategias que pueden implementar para prevenir la propagación y reducir el riesgo de contraer el dengue (26).	se refiere al nivel de comprensión y familiaridad que las personas tienen respecto a las medidas y estrategias que pueden implementar para prevenir la propagación y reducir el riesgo de contraer el dengue	Conocimientos generales	Transmisión del dengue Agente del dengue Síntomas del dengue	Ordinal	Alto 16 Moderado 12 -15 Bajo 8 -11
			Conocimientos sobre signos de Alarma de dengue	Signos de alarma Reproducción del vector Medidas preventivas de dengue Medidas para eliminar criaderos		
			Conocimientos sobre prevención	Para que sirva el abate Afirmación o negación del almacenamiento de agua Recipientes de almacenamiento o Frecuencia de lavado de recipientes		

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicador	Escala de medición	Escala valorativa (niveles o rangos)
Práctica en adultos	Se refieren a las acciones y medidas que se llevan a cabo para reducir el riesgo de contraer una enfermedad o afección específica. En el contexto del dengue, las prácticas de prevención son las acciones que se implementan para evitar la propagación del virus transmitido por los mosquitos Aedes aegypti. (37)	son acciones y medidas implementadas para reducir el riesgo de contraer esta enfermedad transmitida por los mosquitos Aedes aegypti	Prácticas de medidas de prevención	Nivel de medidas adoptadas por los usuarios respecto a la prevención del dengue	Ordinal	Alto 38 - 50 Moderado 24 a 37 Bajo 10 a 23
			Participación comunitaria	Nivel de participación comunitaria de los habitantes respecto a la prevención del dengue		

3.7. Técnica e instrumento de recolección de datos

3.7.1. Técnica

El estudio utilizó la encuesta como técnica de investigación, la cual consiste en solicitar a los participantes que respondan una serie de preguntas predefinidas como parte del proceso de investigación (42).

3.7.2. Descripción de instrumentos

Dado el diseño del estudio se utilizó un cuestionario como instrumento principal, el mismo es una herramienta estructurada que consta de una serie de preguntas escritas que

se distribuirán a los participantes, quienes debieron responderlas por escrito (45) A continuación se muestra una descripción de los mismos.

El instrumento 1 es un cuestionario que se empleó para medir el nivel de conocimientos sobre prevención del dengue realizado en el Perú durante el año 2018 por parte de Dávila et al. (26). y puede ser aplicado de forma individual o colectiva con un tiempo de aplicación de 10 a 20 minutos, cuyo objetivo es medir el nivel de conocimiento sobre prevención del dengue, el mismo se constituyó con 34 ítems distribuidos en tres dimensiones: conocimientos generales, conocimientos sobre signos de alarma de dengue y conocimientos sobre prevención. El mismo posee una escala Likert que parte dicotómica de respuestas correctas e incorrectas.

El instrumento 2 es un cuestionario que se empleó para medir la practicas en adultos realizado en el Perú durante el año 2022 por parte de Huamani y Gallegos (37), el cual puede ser aplicado de forma individual o colectiva con un tiempo de aplicación de 10 a 20 minutos, cuyo objetivo es medir las prácticas en adultos, el mismo se compone de 10 ítems distribuidos en tres dimensiones: cognitivo, afectivo y reactivo. El mismo posee una escala Likert que parte desde 1 para totalmente en desacuerdo hasta 5 totalmente de acuerdo.

3.7.3. Validación

Entorno a la validación para el instrumento 1 para la variable nivel de conocimiento sobre prevención del dengue fue validado en el Perú por Dávila et al. durante el año 2018 (26) esta posee un nivel aceptable según el juicio de expertos realizado donde se obtuvo una puntuación de 4.9 y 4.95 de 5, donde, se evidencia que es adecuado para su respectiva aplicación, así mismo, el análisis factorial exploratorio tuvo un 80.0% de explicación, indicando un ajuste parsimonioso y equilibrado.

Mientras que el instrumento para la variable prácticas en adultos fue validado por Huamani et al. durante el año 2022 con cinco expertos en el área de la salud que determinaron el instrumento contaba con un nivel aceptable con una puntuación de 0,75 y el V de Aiken fue de 0,83 demostrando que es adecuado para su respectiva aplicación (37).

3.7.4. Confiabilidad

Instrumento 1. Para la evaluación de la confiabilidad el autor empleó el coeficiente de Kuder Richarson (KR) con un valor de 0.867 y un alfa de Cronbach con un coeficiente de alfa de 0.837 evidenciando un valor alto de fiabilidad (26).

Instrumento 2. Para la evaluación de la confiabilidad el autor empleó el KR-20, donde se obtuvo un coeficiente de alfa de 0.931 evidenciando un valor alto de fiabilidad (37).

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

El estudio se basó en la observación de una problemática, lo cual permitió delimitar las variables y formular el estudio, a partir de esto, se construye la fundamentación teórica y se busca los instrumentos necesarios. Para la aplicación de los instrumentos se solicitó autorización al centro médico J&S salud Ate, donde, se realizó una reunión con el personal directivo para explicar los fines e intereses del estudio, y posteriormente se instruyó a los usuarios sobre cómo responder a los instrumentos; una vez finalizada la etapa de recolección, se creó una base de datos en Excel con las respuestas obtenidas, lo cual facilitó el análisis descriptivo de las variables, así mismo, la información fue analizada utilizando el programa estadístico SPSS versión 26, utilizando la prueba de Rho de Spearman para analizar la relación entre las variables a partir de ello se comprobaron las hipótesis y se redactó el informe final.

3.9. Aspectos éticos

Durante el desarrollo de la investigación, se priorizó el respeto a los principios éticos fundamentales, lo cual implicó reconocer y citar adecuadamente las ideas y planteamientos de otros autores para respetar el derecho intelectual. Se consideraron los siguientes criterios éticos en el estudio:

- **Beneficencia:** Se buscó el beneficio de las personas involucradas, evitando causar daño y maximizando los resultados positivos.
- **Autonomía:** Se respetó la capacidad de las personas para tomar decisiones informadas y ejercer su libre albedrío.
- **Trato digno e igualitario:** Se trató a todas las personas con dignidad, respeto y equidad, evitando cualquier forma de discriminación.
- **Confidencialidad:** Se mantuvo la privacidad y confidencialidad de la información personal de los participantes, utilizando códigos alfanuméricos para proteger su identidad.

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

4.1. Resultados

4.1.1. Análisis descriptivo de resultados

Análisis demográfico

Tabla 1. Características sociodemográficas y cuantitativas de la muestra (n=90)

Características y valor numérico	Estadísticos descriptivos cuantitativo						
	F	%	Media	Mediana	Moda	Desviación estándar	Varianza
Sexo del participante							
Masculino (1)	39	43.30	1.56	2.00	2	0.498	0.248
Femenino (2)	51	56.7					
Rango de edades (en años)							
20-30 (1)	36	40.0	2.18	2.00	1	1.150	1.323
31-40 (2)	17	18.9					
41-50 (3)	21	23.3					
51 a más (4)	16	17.8					
Grado de instrucción							
Sin grado de instrucción (1)	0	0.0	3.83	4.00	3	0.851	0.725
Primaria (2)	2	2.2					
Secundaria (3)	35	38.9					
Superior Técnica (4)	29	32.2					
Superior universitaria (5)	24	26.7					
En su hogar usted es							
Padre (1)	21	23.3	2.41	3.00	3	0.981	0.964
Hijo (2)	22	24.4					
Madre (3)	36	40.0					
Tío/tía (4)	11	12.2					
Cuál es el nivel de conocimientos que usted posee sobre el dengue							
Muy bajo (1)	1	1.1	3.61	4.00	4	0.87	0.757
Bajo (2)	7	7.8					
Regular (3)	31	34.4					
Bueno (4)	38	42.2					
Muy bueno (5)	13	14.4					

Fuente: Elaboración propia

Nota. - De acuerdo con la tabla y figura anterior la mayoría de usuarios atendidos en el centro médico J&S salud son del género femenino con una representatividad del 56.7%, mientras que el género masculino tiene una representatividad del 36.3%. Referente a la edad

de los mismo, se aprecia que aquellos con una edad de 20 a 30 años tienen una representatividad del 40.0%, seguido de aquellos con 41 a 50 años en un 23.3%, en menores porcentajes aquellos con 31 a 40 años en un 18.9% y los de 51 a más años en un 17.8%.

Entorno al grado de instrucción el mayor porcentaje se encuentran aquellos con un nivel de secundaria en un 38.9%, seguidos de aquellos con superior técnica en un 32.2%, los de superior universitaria en un 26.7% y primaria en un 2.2%. Así mismo, la mayoría de los participantes son madres en un 40.0%, seguido aquellos que son hijos en un 24.4%, padres en un 23.3% y tíos en un 12.2%. Por último, se observa que la mayoría de los participantes considera que presenta un nivel de conocimiento bueno respecto al dengue en un 42.2%, seguido aquellos que consideran que su nivel de conocimiento es regular en un 34.4%, en menores porcentajes aquellos que creen que es muy bueno en 14.4%, bajo en un 7.8% y muy bajo en 1.1%.

Tabla 2. Nivel de conocimiento sobre prevención del dengue y sus dimensiones

Conocimiento sobre prevención del dengue / Dimensiones	Nivel					
	Bajo		Moderado		Alto	
	F	%	F	%	F	%
Conocimiento sobre prevención del dengue	7	7.8	64	71.1	19	21.1
Conocimientos generales	31	34.4	5	5.6	54	60.0
Conocimientos sobre signos de Alarma de dengue	7	7.8	83	92.2	0	0.0
Conocimiento sobre prevención	8	8.9	55	61.1	27	30.0

Fuente: Elaboración propia

Interpretación: Referente al nivel de conocimiento sobre prevención del dengue de los

90 participantes estos presentaron un nivel moderado en un 71.1%, seguido el 21.1% presentó un nivel alto y el 7.8% presento un nivel de conocimiento bajo, en cuanto a la dimensión conocimientos generales esta presentó un nivel alto en un 60.0%, seguido de bajo en un 34.4% y moderado en un 5.6%, los conocimientos sobre signos fue de alarma este fue moderado en un 92.2% y seguido el 7.8% presento un nivel bajo, finalmente los conocimientos sobre prevención fueron mayoritariamente moderados en un 61.1%, seguido el 30.0% presentó un nivel alto y el 8.9% presento un nivel bajo.

Tabla 3. Nivel de prácticas en adultos y sus dimensiones

Prácticas en adultos / Dimensiones	Nivel					
	Bajo		Moderado		Alto	
	F	%	F	%	F	%
Prácticas en adultos	7	7.8	61	67.8	22	24.4
Prácticas de medidas de prevención	6	6.7	57	63.3	27	30.0
Participación comunitaria	38	42.2	31	34.4	21	23.3

Fuente: Elaboración propia

Interpretación: Referente las prácticas en adultos de los 90 participantes estos presentaron un nivel moderado en un 67.8%, seguido el 24.4% presentó un nivel moderado y el 7.8% presento un nivel bajo, en cuanto a la dimensión prácticas de prevención esta presentó un nivel moderado en un 63.3%, seguido de alto en un 30.0% y bajo en un 6.7%, finalmente el conocimientos sobre prevención fue mayoritariamente bajo en un 42.2%, seguido el 23.3% presentó un nivel alto y el 34.4% presento un nivel moderado.

Tabla 4. Tabla cruzada de conocimiento sobre prevención del dengue practica en adultos

			Prácticas en adultos			Total	Chi Cuadrado p.valor
			Bajo	Moderado	Alto		
Conocimientos sobre prevención del dengue	Bajo	Recuento	6	0	1	7	0.000
		% del total	6.7%	0.0%	1.1%	7.8%	
	Moderado	Recuento	1	61	2	64	
		% del total	1.1%	67.8%	2.2%	71.1%	
	Alto	Recuento	0	0	19	19	
		% del total	0.0%	0.0%	21.1%	21.1%	
Total	Recuento	7	61	22	90		
	% del total	7.8%	67.8%	24.4%	100.0%		

			Prácticas en adultos			Total	Chi Cuadrado p.valor
			Bajo	Moderado	Alto		
Conocimientos generales	Bajo	Recuento	6	6	1	13	0.000
		% del total	6.7%	6.7%	1.1%	14.4%	
	Moderado	Recuento	0	22	1	23	
		% del total	0.0%	24.4%	1.1%	25.6%	
	Alto	Recuento	1	33	20	54	
		% del total	1.1%	36.7%	22.2%	60.0%	
Total	Recuento	7	61	22	90		
	% del total	7.8%	67.8%	24.4%	100.0%		

			Prácticas en adultos			Total	Chi Cuadrado p.valor
			Bajo	Moderado	Alto		
Conocimiento sobre signos de alarma	Bajo	Recuento	6	0	1	7	0.000
		% del total	6.7%	0.0%	1.1%	7.8%	
	Moderado	Recuento	1	61	21	83	
		% del total	1.1%	67.8%	23.3%	92.2%	
	Total	Recuento	7	61	22	90	
		% del total	7.8%	67.8%	24.4%	100.0%	

			Prácticas en adultos			Total	Chi Cuadrado p.valor
			Bajo	Moderado	Alto		
Conocimientos sobre prevención	Bajo	Recuento	6	1	1	8	0.000
		% del total	6.7%	1.1%	1.1%	8.9%	
	Moderado	Recuento	1	53	1	55	
		% del total	1.1%	58.9%	1.1%	61.1%	
	Alto	Recuento	0	7	20	27	
		% del total	0.0%	7.8%	22.2%	30.0%	
Total	Recuento	7	61	22	90		
	% del total	7.8%	67.8%	24.4%	100.0%		

Fuente: Elaboración propia

Interpretación: De los 90 participantes se puede apreciar que cuando el conocimiento

sobre prevención del dengue presenta un nivel bajo las prácticas en adultos presentan un nivel bajo en un 6.7%, seguidamente cuando este conocimiento es moderado las practicas son moderadas en un 67.8% y cuando el nivel de conocimiento es alto las practicas son altas en un 21.1%. Referente a las dimensiones se puede apreciar que cuando el conocimiento general presenta un nivel bajo las prácticas en adultos presentan un nivel bajo en un 6.7%, seguidamente cuando este conocimiento general es moderado las practicas son moderadas en un 24.4% y cuando el nivel de conocimiento general es alto las practicas son moderadas en un 36.7%. Entorno a la segunda dimensión cuando los conocimientos sobre signos de alarma presentan un nivel bajo las prácticas en adultos presentan un nivel bajo en un 6.7%, seguidamente cuando este conocimiento sobre signos de alarma es moderado las practicas son moderadas en un 67.8%. Finalmente, en cuanto a los conocimientos sobre prevención cuanto este presenta un nivel bajo las prácticas en adultos son bajas en un 6.7%, seguidamente cuando este presenta un nivel moderado las practicas también son moderadas en un 58.9% y cuando el conocimiento es alto las practicas son altas en un 22.2%.

Por otro lado, la significancia obtenida de la prueba de Chi cuadrado, permite comprobar la asociación entre la variable conocimientos sobre prevención del dengue y las prácticas en adultos de forma significativa dado que se obtuvo un valor de significancia por debajo del 5%. Referente a las dimensiones tanto los conocimientos generales, como los conocimientos sobre signos de alarma y los conocimientos sobre prevención presentaron una asociación significativa con las prácticas en adultos con un p.valor de 0.000 comprobado ello mediante la prueba de chi cuadrado.

4.1.2. Prueba de hipótesis

a. Hipótesis general

H1: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre prevención del dengue y la práctica en adultos que asisten al centro médico J&S salud Ate, Lima 2023.

H0: No existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre prevención del dengue y la práctica en adultos que asisten al centro médico J&S salud Ate, Lima 2023.

Nivel de significancia

El nivel de significancia teórica es de $\alpha = 0.05$ que corresponde a un nivel de fiabilidad del 95%.

Estadístico o función de prueba

La prueba de hipótesis se ejecutó mediante el coeficiente de Rho de Spearman, según la prueba de normalidad de datos (Anexo 5) para determinar si el valor p se encuentra dentro del área para el rechazo de la H_0 .

Regla de decisión

Se la rechazará la H_0 cuando el valor de significancia obtenido sea menor al 5% de confianza.

No se rechazará la H_0 cuando el valor de significancia obtenido sea mayor al 5% de confianza.

Lectura de error

Tabla 5 : Prueba de hipótesis general: conocimiento sobre prevención del dengue y practica en adultos

		Conocimiento sobre prevención del dengue		Practica en adultos
Rho de Spearman	Conocimiento sobre prevención del dengue	Coefficiente de correlación	1,000	,600**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	90	90
	Practica en adultos	Coefficiente de correlación	,600**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	90	90

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

Nota .- La evidencia empírica respalda la relación significativa y positiva entre las variables conocimiento sobre prevención del dengue y práctica, como se puede observar en los

resultados donde el valor de significancia es menor al 5%, es decir el valor p obtenido fue inferior a 0,05 y el valor "Rho" es 0.600, lo cual indica que existe una correlación considerable entre las variables, por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se valida la hipótesis planteada en el estudio de investigación.

b. Hipótesis específica 1

HE1: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión conocimientos generales y la práctica en adultos que asisten al centro

H0: No existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión conocimientos generales y la práctica en adultos que asisten al centro

Tabla 6: Prueba de hipótesis específica 1: conocimientos generales y practica en adultos

			Conocimiento sobre generales	Practica en adultos
Rho de Spearman	Conocimientos generales	Coefficiente de correlación	1,000	,403**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	90	90
	Practica en adultos	Coefficiente de correlación	,403**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	90	90

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

Nota .- La evidencia empírica respalda la relación significativa y positiva entre las la dimensión conocimientos generales y la práctica en adultos, como se puede observar en los resultados donde el valor de significancia es menor al 5%, es decir el valor p obtenido fue inferior a 0,05 y el valor "Rho" es 0.403, lo cual indica que existe una correlación media entre las variables, por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se valida la hipótesis planteada en el estudio de investigación.

c. Hipótesis específica 2

HE2: Existe relación estadísticamente significativamente entre la dimensión conocimientos sobre signos de alarma de dengue y la práctica en adultos.

H0: No existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión conocimientos sobre signos de alarma de dengue y la práctica en adultos que asisten al centro

Tabla 7: Prueba de hipótesis específica 2: conocimientos sobre signos de alarma de dengue y practica en adultos

			Conocimientos sobre signos de alarma de dengue	Practica en adultos
Rho de Spearman	Conocimientos sobre signos de alarma de dengue	Coefficiente de correlación	1,000	,335**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	90	90
	Practica en adultos	Coefficiente de correlación	,335**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	90	90

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

Nota .- La evidencia empírica respalda la relación significativa y positiva entre las la dimensión conocimientos sobre signos de alarma de dengue y la práctica en adultos, como se puede observar en los resultados donde el valor de significancia es menor al 5%, es decir el valor p obtenido fue inferior a 0,05 y el valor "Rho" es 0.335, lo cual indica que existe una correlación media entre las variables, por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se valida la hipótesis planteada en el estudio de investigación.

d. Hipótesis específica 3

HE3: Existe relación estadísticamente significativamente entre la dimensión conocimientos sobre prevención y la práctica en adultos

H0: No existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión conocimientos sobre prevención y la práctica en adultos que asisten al centro

Tabla 8: Prueba de hipótesis específica 3: conocimientos sobre prevención y practica en adultos

		Conocimientos sobre prevención	Practica en adultos
Rho de Spearman	Conocimientos sobre prevención	Coeficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	,588**
		N	90
	Practica en adultos	Coeficiente de correlación	,588**
		Sig. (bilateral)	1,000
		N	90

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

Nota .- La evidencia empírica respalda la relación significativa y positiva entre las la dimensión conocimientos sobre prevención y la práctica en adultos, como se puede observar en los resultados donde el valor de significancia es menor al 5%, es decir el valor p obtenido fue inferior a 0,05 y el valor "Rho" es 0.588, lo cual indica que existe una correlación considerable entre las variables, por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se valida la hipótesis planteada en el estudio de investigación.

4.1.3. Discusión de resultados

El presente apartado permite hacer un contraste con los hallazgos de otras investigaciones abordadas en el estudio, por tanto, se presentan los resultados del objetivo general donde se determinó que los conocimientos sobre prevención del dengue se relacionan significativamente con la practica en adultos con un valor p de significancia de 0.000 y el valor "Rho" es 0.600, ello se relaciona con las evidencias de Barria (13) quien en el año 2023, dio a conocer que el nivel de conocimiento y actitud se relacionaron significativamente con un p.valor menor al 0.000, donde, a mayor nivel de conocimiento se presentan mejores prácticas

y actitudes entorno a la prevención. De igual forma coincide con los planteamientos de Nguyen et al. (16) quien en el año 2019 demostró que el nivel de conocimiento y prácticas se relacionaron significativamente con un p.valor menor al 0.000, en consecuencia, la falta de conocimiento sobre la transmisión del dengue y sus métodos preventivos puede aumentar la posibilidad de propagar la enfermedad.

De igual forma se vincula con los hallazgos de Wong (20) quien en el año 2020 expreso que el nivel de conocimiento y las practicas se relacionaron significativamente con un p.valor menor al 0.000 y un $r=0.645$, también coincide con las evidencias de Quispe y Zevallos (21) quienes en el año 2019 demostraron que el nivel de conocimiento y las prácticas se relacionaron significativamente con un p.valor menor al 0.000., por tanto, a mayor nivel de conocimiento se presentan mejores prácticas para la prevención del dengue. El estudio actual, al igual que investigaciones previas realizadas por distintos autores en diferentes años, ha encontrado una relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre prevención del dengue y las prácticas llevadas a cabo por los adultos, esto sugiere que aquellos con un mayor nivel de conocimiento tienden a tener mejores prácticas y actitudes hacia la prevención del dengue, además, una falta de conocimiento acerca de la transmisión del dengue y sus métodos preventivos podría incrementar la probabilidad de propagación de la enfermedad, es imperativo, por lo tanto, fortalecer la educación y concientización acerca del dengue para garantizar prácticas preventivas efectivas en la población.

De acuerdo a los resultados obtenidos del primer objetivo permitieron comprobar que la dimensión conocimientos generales se relacionan significativamente con la practica en adultos con un valor p de significancia de 0.000 y el valor "Rho" es 0.403, además, ello se vincula con las evidencias de Hossain et al. (15) quienes en el año 2021 revelaron que el nivel de conocimiento y las practicas se relacionaron significativamente con un p.valor menor al

0.000, por ende, existe la necesidad de acrecentar las actividades para promover el conocimiento y mejorar las prácticas, a su vez coincide con los planteamientos de Maita (17) quien en el año 2023 demostró que variables nivel de conocimiento y prácticas se relacionaron significativamente con un p.valor menor al 0.035, en consecuencia, a mayor nivel de conocimiento se presentará una mejor prácticas en la prevención del dengue. Estos hallazgos enfatizan la importancia de fortalecer y promover el conocimiento sobre el dengue, ya que un mayor nivel de entendimiento conduce a prácticas preventivas más eficientes, es esencial intensificar las actividades educativas y de concientización para garantizar una prevención del dengue más efectiva en la población adulta.

En función de los resultados obtenidos del segundo objetivo permitieron comprobar que la dimensión conocimientos sobre signos de alarma de dengue se relacionan significativamente con la practica en adultos con un valor p de significancia de 0.000 y el valor "Rho" es 0.335, ello se vincula con los hallazgos de Chang et al. (14) quienes en el año 2022 demostraron que el nivel de conocimiento y prácticas se relacionaron significativamente con un p.valor menor al 0.000, por tanto, es necesario disponer de estrategias educativas que permitan reforzar el conocimiento y a través de ello mejorar las prácticas, a su vez se vincula con las evidencias de Napa (18) quien en el año 2022 demostró que el nivel de conocimiento y práctica se relacionaron significativamente con un p.valor menor al 0.003. con un $r=0.249$, donde a mayor nivel de conocimiento se presentó una mejor implementación de prácticas preventivas. En consonancia a ello es necesario implementar estrategias educativas que busquen reforzar el conocimiento sobre el dengue, dado que, un mayor entendimiento de los signos de alarma y otros aspectos relacionados con el dengue resultará en la adopción de prácticas preventivas más efectivas en la población adulta, lo cual es crucial priorizar la educación en esta área para optimizar las medidas preventivas contra el dengue.

De acuerdo a los resultados obtenidos del tercer objetivo permitieron comprobar que la dimensión conocimientos sobre prevención se relacionan significativamente con la practica en adultos con un valor p de significancia de 0.000 y el valor "Rho" es 0.588, siendo esto vinculado con los hallazgos de Hernández y Salamanca (12) quienes en el año 2023 demostraron que el nivel de conocimiento y prácticas se relacionaron significativamente con un p.valor menor al 0.000, por ende, a mayor nivel de conocimiento las personas tienden a tener mejores prácticas, a su vez ello se relaciona con las evidencias de Martini (19) en el año 2021 quienes expresaron que el conocimiento y las practicas se relacionaron significativamente con un p.valor menor al 0.000, donde, a mayor nivel de conocimiento se presentan mejores prácticas preventivas, tanto en autocuidado como en actividades participativas para disminuir el dengue. Estos estudios, de enfatizan que un mayor nivel de conocimiento se traduce en la implementación de prácticas preventivas más adecuadas y eficaces, tanto en términos de autocuidado como en la participación en actividades comunitarias, un entendimiento sólido sobre la prevención del dengue es crucial para disminuir la incidencia de esta enfermedad, es, por lo tanto, esencial fomentar y ampliar iniciativas educativas en esta área para potenciar la prevención activa del dengue en la población adulta.

A raíz de lo anterior se refiere que el poder de la educación y la concientización en la prevención de enfermedades, específicamente el dengue, es innegable, a lo largo de diferentes investigaciones, una constante se mantiene: el conocimiento es crucial para establecer prácticas preventivas efectivas, además, los resultados de los diversos objetivos del estudio actual resaltan una correlación fuerte y significativa entre el nivel de conocimiento sobre el dengue y la eficacia de las prácticas preventivas adoptadas por la población adulta, donde, estos hallazgos convergentes muestran que, mientras más informados estén los individuos, más proclives serán a adoptar prácticas que reduzcan el riesgo de contraer y transmitir el dengue.

Lo preocupante, sin embargo, es la inversa: la falta de conocimiento puede ser potencialmente peligrosa, debido a que, ignorar o malinterpretar los signos de alarma del dengue, o no entender los métodos preventivos, puede conducir a una mayor propagación de la enfermedad, afectando no solo al individuo desinformado sino también a su comunidad, dado este contexto, la urgencia de fortalecer los programas de educación y concientización es palpable. Es necesario contar con estrategias educativas más efectivas y más amplias que aborden no solo la prevención del dengue, sino también la comprensión de sus signos de alarma y cómo responder adecuadamente. Los resultados de los objetivos del estudio, junto con investigaciones anteriores brindan una hoja de ruta clara: para combatir el dengue se debe empoderar a las personas con el conocimiento adecuado, esto no es simplemente una cuestión de salud pública, sino una responsabilidad compartida que requiere una colaboración interdisciplinaria y comunitaria.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

1. Se concluye demostrando que los conocimientos sobre prevención del dengue se relacionan significativamente con la practica en adultos con un valor p de significancia de 0.000 y el valor "Rho" es 0.600, en consecuencia, mientras mayor sean los conocimientos hacia la prevención del dengue mejores serán las prácticas de las personas.
2. De acuerdo a los resultados obtenidos del primer objetivo permitieron comprobar que la dimensión conocimientos generales se relacionan significativamente con la practica en adultos con un valor p de significancia de 0.000 y el valor "Rho" es 0.403, en este sentido, los participantes que mostraron un mejor conocimiento presentaban mayores practicas entorno al dengue, por ende, debe fortalecerse los conocimientos a través de estrategias educativas.
3. En función de los resultados obtenidos del segundo objetivo permitieron comprobar que la dimensión conocimientos sobre signos de alarma de dengue se relacionan significativamente con la practica en adultos con un valor p de significancia de 0.000 y el valor "Rho" es 0.335, a raíz de ellos mientras mejor sea el conocimiento referente a los signos de alarma mejor será la practica de las personas para la prevención del dengue.
4. De acuerdo a los resultados obtenidos del tercer objetivo permitieron comprobar que la dimensión conocimientos sobre prevención se relacionan significativamente con la practica en adultos con un valor p de significancia de 0.000 y el valor "Rho" es 0.588, por tanto, los conocimientos sobre prevención deben abordarse mediante

actividades educativas que les permita conocer como actuar para prevenir el dengue y sus prácticas se vean fortalecidas.

5.2. Recomendaciones

1. Se recomienda a los profesionales del área de salud desarrollar una campaña informativa hacia dirigida a la comunidad de Ate entorno al dengue donde se aborden elementos básicos de la enfermedad y actividades para la prevención que le permita a las personas disponer de la información necesaria para disminuir los casos de la enfermedad.
2. Se recomienda a los profesionales del área de enfermería realizar sesiones educativas donde se entreguen folletos en los centros escolares de Ate con la intencionalidad que los niños desde una etapa temprana tengan una cultura de prevención hacia la enfermedad, permitiendo disponer de futuros adultos informados y con habilidades para la prevención.
3. Se recomienda a los profesionales del área de salud diseñar canales informativos a través de las redes sociales a fin de contar con una participación activa en la promoción de medidas de prevención del dengue, mismas que no solo podrán alcanzar a los habitantes de la comunidad en estudio sino a miles de personas.
4. Se recomienda a los profesionales del área de salud mantener una vigilancia epidemiológica en comunidades urbanas y no urbanas entorno al vector del virus a fin de poder controlar la enfermedad y poder erradicarla.

5. REFERENCIA

1. Organización Mundial de la Salud - OMS. Dengue y dengue grave. 2023. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/dengue-and-severe-dengue>
2. Galeano R, Ocampo S, Cabello A, Ramos P. Conocimiento sobre dengue en dos ciudades de alto y bajo riesgo del Departamento Central, Paraguay, 2016. *Rev. salud publica Parag.* 2020; 10(2): p. 37-41. <http://scielo.iics.una.py/pdf/rspp/v10n2/2307-3349-rspp-10-02-37.pdf>
3. Organización Panamericana de la Salud - OPS. Expansión geográfica de los casos de dengue y chikungunya más allá de las áreas históricas de transmisión en la Región de las Américas. 2023. [https://www.who.int/es/emergencies/disease-outbreak-news/item/2023-DON448#:~:text=en%20la%20regi%C3%B3n-,Entre%20el%201%20de%20enero%20y%20el%204%20de%20marzo,casos%2C%20con%20ocho%20muertes\).](https://www.who.int/es/emergencies/disease-outbreak-news/item/2023-DON448#:~:text=en%20la%20regi%C3%B3n-,Entre%20el%201%20de%20enero%20y%20el%204%20de%20marzo,casos%2C%20con%20ocho%20muertes))
4. Agüero A, Pérez M. Conocimiento y prácticas de los adultos en el control del aedes aegypti en Costa Rica. *Revista Hispanoamericana De Ciencias De La Salud.* 2018; 4(1): p. 12-21. <https://www.uhsalud.com/index.php/revispano/article/view/356>
5. Sarmiento D, Matiz M, Jaramillo J, Olano V, Vargas S. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre dengue en estudiantes de escuelas rurales de un área endémica en Colombia. *Biomedica.* 2019; 39(3). <https://revistabiomedica.org/index.php/biomedica/article/view/4255>
6. Carhuamaca A, Hermoza R, Arellano C. Factores relacionados con la no prevención del dengue en un distrito de Lima, Perú, 2021. *Revista de Investigación de la Universidad Privada Norbert Wiener.* 2021; 11(2). <https://revistadeinvestigacion.uwiener.edu.pe/index.php/revistauwiener/article/view/191>
7. Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades – MINSA. Número de casos de dengue. Perú 2013 – 2017 y 2018*. 2019. <http://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/sala/2018/SE01/dengue.pdf>
8. Rengifo G, Oré E, Huailani S.. Diseño, implementación y resultados de la plataforma de gestión del conocimiento sobre Dengue 2015- 2018. *Bol Inst Nac Salud.* 2018; 5(6): p. 7-

4. [https://boletin.ins.gob.pe/wp-content/uploads/2018/2018A%C3%B1o24\(5-6\)/a07v24n5_6.pdf](https://boletin.ins.gob.pe/wp-content/uploads/2018/2018A%C3%B1o24(5-6)/a07v24n5_6.pdf)
9. Elson W, Ortega E, Martinez M, Jacquerioz F, Cabrera L, Oberhelman R, et al. Estudio transversal de conocimientos, actitudes y prácticas frente al dengue en Villa El Salvador, Lima, Perú. *Enfermedades infecciosas.* 2020; 10(10). <https://bmjopen.bmj.com/content/10/10/e037408>
10. Niño B, Yong H, Díaz C. Conocimientos y prácticas en prevención de dengue en ciudad afectada por epidemia del dengue posfenómeno de El Niño Costero, Perú, 2018. *Rev Cubana Med Trop.* 2019; 71(2): p. 1-16. <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=91309>
11. Sist L, Savadori S, Grandi A, Martoni M, Baiocchi E, Lombardo C, et al. Self-Care for Nurses and Midwives: Findings from a Scoping Review. *Healthcare.* 2022; 10(12). <https://www.mdpi.com/2227-9032/10/12/2473>
12. Hernandez L, Salamanca E. Conocimientos, actitudes y prácticas respecto al dengue en familias de la comuna uno, Villavicencio – Colombia. *Revista Colombiana De Ciencias Sociales.* 2023; 14(1): p. 238-253. <https://revistas.ucatolicaluisamigo.edu.co/index.php/RCCS/article/view/3867>
13. Barria Y. Conocimiento, actitudes y prácticas sobre dengue y su relación con los niveles de infestación en dos comunidades de la Provincia de Herrera, 2017. *Las enfermeras de hoy.* 2023; 2(2). <http://revistas.anep.org.pa/index.php/edh/article/view/62>
14. Chang J, Parvathi T, Pang J. Knowledge, attitudes and practices of dengue prevention between dengue sustained hotspots and non-sustained hotspots in Singapore: a cross-sectional study. *Scientific Reports.* 2022; 12(1). <https://www.nature.com/articles/s41598-022-22776-y>
15. Hossain I, Akter S, Surea U, Aktar S. Knowledge, awareness and preventive practices of dengue outbreak in Bangladesh: A countrywide study. *PLoS ONE.* 2021; 16(6). <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34111157/>
16. Nguyen H, Than P, Nguyen T, Wu G, Hoang C, Tran T, et al. Knowledge, Attitude and Practice about Dengue Fever among Patients Experiencing the 2017 Outbreak in Vietnam. *Int. J. Environ. Res. Public Health.* 2019; 16(6). <https://ideas.repec.org/a/gam/jijerp/v16y2019i6p976-d214992.html>

17. Maita J. Relación entre conocimientos y practicas sobre prevención de dengue en la población intercultural del Asentamiento Humano Teodoro Binder I. Yarinacocha, 2022. Universidad Nacional de Ucayali; 2023. <http://repositorio.unu.edu.pe/handle/UNU/6255>
18. Napa K. Gestión del Conocimiento en Dengue y las Prácticas Preventivas en el distrito de Subtanjalla – Ica, 2021. Universidad Cesar Vallejo; 2022. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/80758>
19. Farro, M. Conocimiento y prácticas de prevención del Dengue en los pobladores del sector Morro Solar Alto - Jaén, 2019. Universidad Nacional de Cajamarca; 2021. <http://hdl.handle.net/20.500.14074/4465>
20. Wong M. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre prevención del dengue en pobladores de la Urbanización Almirante Grau, Castilla Piura 2018. Universidad Privada Antenor Orrego; 2020. <https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/6099>
21. Quispe K, Zevallos M. Nivel de conocimiento y prácticas de medidas preventivas de dengue de los pobladores de Patria, Pilcopata, Cusco - 2018. Universidad Nacional San Antonio Abad del Cusco; 2019. <https://repositorio.unsaac.edu.pe/handle/20.500.12918/4352>
22. Herbuela V, Guzman F, Sobrepeña G, Benedict A, Tomas A, Reyes C, et al. Knowledge, Attitude, and Practices Regarding Dengue Fever among Pediatric and Adult In-Patients in Metro Manila, Philippines. *Int J Environ Res Public Health*. 2019; 16(23). <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6926575/>
23. Phuyal P, Kramer I, Kuch U, Magdebur A, D G, Dhimal M, et al. The knowledge, attitude and practice of community people on dengue fever in Central Nepal: a cross-sectional study. *BMC Infectious Diseases*. 2022; 22(4). <https://bmcinfectdis.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12879-022-07404-4>
24. Rahman M, Khan S, Tanni K, Roy T, Chisty M, islam R. Knowledge, Attitude, and Practices towards Dengue Fever among University Students of Dhaka City, Bangladesh. *Int. J. Environ. Res. Public Health*. 2022; 19(7). <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8998586/>
25. Khan W, Zaman A, Khan K, Ahmad S, Shabir S, Jamil S, et al. Knowledge, attitude and practices regarding dengue and its vector among medical practitioners in Malakand region, Pakistan. *Brazilian Journal of Biology*. 2023; 83(1).

<https://www.scielo.br/j/bjb/a/tD5bhChsf6DfyDHPry5xnzn/?lang=en>

26. Dávila J, Guevara L, Peña E, Diaz C. Validación de un instrumento para medir el nivel de conocimientos en pobladores sobre dengue, signos de alarma y prevención en un distrito de reciente brote de dengue. *Revista Hispanoamericana De Ciencias De La Salud*. 2018; 4(3). <https://www.uhsalud.com/index.php/revhispano/article/view/377>
27. Ahmed M, Dhaiban M, Osman M, Abduljabbar N. Knowledge, attitude, and practices of the community toward dengue fever in Shabwah Governorate, Yemen: a descriptive study. *Journal of the Egyptian Public Health Association* volume. 2022; 97(2). <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9719877/>
28. Salles T, Guimaraes T, Alvarenga E, Ribeiro V, Meneses M, Salles P. History, epidemiology and diagnostics of dengue in the American and Brazilian contexts: a review. *Parasites & Vectors* volume. 2018; 11(264). <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29690895/>
29. Pollet S, Melendez M, Berry M, Duchene S, Salje H, Cummin D, et al. Understanding dengue virus evolution to support epidemic surveillance and counter-measure development. *Infection, Genetics and Evolution*. 2018; 62(1): p. 279-295. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29704626/>
30. Gomez G. *Aedes (Stegomyia) aegypti* (Diptera: Culicidae) y su importancia en salud humana. *Revista Cubana de Medicina Tropical*. 2018; 70(1): p. 55-70. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0375-07602018000100007
31. Sang S, Helmersson J, Quam M, Zhou H, Guo X, Wu H. The evolutionary dynamics of DENV 4 genotype I over a 60-year period. *Plos One*. 2019; 1(1). <https://journals.plos.org/plosntds/article?id=10.1371/journal.pntd.0007592>
32. Muhlisin A. Teori self care dari orem dan pendekatan dalam praktek keperawatan. *Jurnal Berita Ilmu keperawatan*. 2019; 1(1). <https://journals.ums.ac.id/index.php/BIK/article/view/3800>
33. Hellqvist C. Promoting Self-Care in Nursing Encounters with Persons Affected by Long-Term Conditions—A Proposed Model to Guide Clinical Care. *Int J Environ Res Public Health*. 2021; 18(5). <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33668201/>
34. Sarmiento D, Matiz M, Jaramillo J, Olano V. Knowledge, attitudes and practices about dengue among pupils from rural schools in Colombia. *Biomédica*. 2019; 39(3). http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-41572019000300478

35. Yusuf M, Ibrahim A. Knowledge, attitude and practice towards dengue fever prevention and associated factors among public health sector health-care professionals: in Dire Dawa, eastern Ethiopia. *Risk Management and Healthcare Policy*. 2019; 12(1): p. 91-104. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31239796/>
36. Manzoor S, Afzal M, Hussain M. Knowledge Attitude and Practice towards Dengue Fever Prevention among Adult Population of Rural Area of Lahore Pakistan. *International Journal of Scientific and Engineering Research*. 2018; 9(5): p. 1665-1673. https://www.researchgate.net/publication/327336877_Knowledge_Attitude_and_Practice_towards_Dengue_Fever_Prevention_among_Adult_Population_of_Rural_Area_of_Lahore_Pakistan
37. Huamani A, Gallegos N. Percepción sobre dengue y práctica preventiva en estudiantes de primaria en las Instituciones Educativas Unidocente Bajo Madre de Dios. *Continuando el trabajo propuesto*. 2022; 1(2). <https://revistas.unamad.edu.pe/index.php/ariva/article/view/212>
38. Ali M, Khan Q, Nawaz S, Naz S, Bilal M. Online questionnaire based evaluation of knowledge, attitude and practices (KAP) regarding dengue fever among local people of Karachi, Pakistan. *Research Square*. 23; 2(1). <https://assets.researchsquare.com/files/rs-2991661/v1/14f8e6e0-7c8f-438c-b398-f53c8b375530.pdf?c=1685340421>
39. Stica C, Barrero R, Murray R, Devine G, Phillips M, Frentiu F. Global Evolutionary History and Dynamics of Dengue Viruses Inferred from Whole Genome Sequences. *Viruses*. 2022; 14(4). <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35458433/>
40. Langat S, Eyase F, Berry I, Nyunja A, Bulimo W, Owaka S, et al. Origin and evolution of dengue virus type 2 causing outbreaks in Kenya: Evidence of circulation of two cosmopolitan genotype lineages. *Virus evolution*. 2020; 6(1). <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32523778/>
41. Liu LWT, Liu B, Jayne R, Fu Y, Kang X, Chen C, et al. The Origin and Molecular Epidemiology of Dengue Fever in Hainan Province, China, 2019. *Frontiers in Microbiology*. 2021; 12(1). <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33841385/>
42. Bravo C, Nava J. Intervención educativa de enfermería en el desarrollo de competencias preventivas de dengue en una comunidad vulnerable con base en el modelo de Nola Pender. *Revista De Enfermería Neurológica*. 2022; 21(3).

<https://revenferneuroenlinea.org.mx/index.php/enfermeria/article/view/397>

43. Hena M, Valencia N. Dinámicas familiares en el manejo del dengue en Villavicencio, Meta. *Boletín Semillero De Investigación En Familia*. ; 3(2).
<https://revistas.unillanos.edu.co/index.php/bsif/article/view/819>
44. Aristizába G, Blanco D, Sanchez A. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. 2018; 8(4).
https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003
45. Hernández R, Mendoza C. *Metodología de La Investigación.*: Editorial SBS.; 2018.
46. Arias J, Covinos M. *Diseño y metodología de la investigación (1 ed.)*. Perú: Enfoques Consulting EIRL.. 2021.
47. Baimyrzaeva M. *Begginers´guide for applied research process: what is it, and why and how to do it? [Guía para principiantes para el proceso de investigación aplicada: ¿qué es y por qué y cómo hacerlo?]*. Occasional paper. 2018;(4).
48. Ñaupas H, Valdivia M, Palacios J, Romero H. *Metodología de la investigación cuantitativa-cualitativa y redacción de la tesis* Bogotá: Ediciones de la U; 2018.

Anexos

Anexo 1. Matriz de consistencia

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p>Problema General ¿Cómo el conocimiento sobre prevención del dengue se relaciona con la práctica en adultos que asisten al centro médico J&S salud Ate, Lima 2023?</p>	<p>Objetivo General Determinar la relación entre el conocimiento sobre prevención del dengue y la práctica en adultos que asisten al centro médico J&S salud Ate, Lima 2023.</p>	<p>Hipótesis General H1: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre prevención del dengue y la práctica en adultos que asisten al centro médico J&S salud Ate, Lima 2023. Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre prevención del dengue y la práctica en adultos que asisten al centro médico J&S salud Ate, Lima 2023.</p>	<p>Variable 1 Conocimiento sobre prevención del dengue</p>	<p>Enfoque: Cuantitativo</p> <p>Tipo de investigación: Aplicada</p> <p>Método: Hipotético deductivo</p> <p>Diseño: No experimental</p> <p>Corte: Transversal</p> <p>Nivel Descriptivo correlacional</p>
<p>Problemas Específicos ¿Cómo la dimensión conocimientos generales se relaciona con la práctica en adultos que asisten al centro médico J&S salud Ate, Lima</p>	<p>Objetivos Específicos Identificar como la dimensión conocimientos generales se relaciona con la práctica en adultos que asisten al centro médico</p>	<p>Hipótesis Especificas HE1: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión conocimientos generales y la práctica en adultos</p>	<p>Variable 2 Practica en adultos</p>	<p>Técnica Encuesta</p> <p>Instrumento: Cuestionario</p>

<p>2023?</p> <p>¿Cómo la dimensión conocimientos sobre signos de alarma de dengue se relaciona con la práctica en adultos que asisten al centro médico J&S salud Ate, Lima 2023?</p>	<p>J&S salud Ate, Lima 2023</p> <p>Identificar como la dimensión conocimientos sobre signos de alarma de dengue se relaciona con la práctica en adultos</p>	<p>que asisten al centro médico J&S salud Ate, Lima 2023</p>
<p>¿Cómo la dimensión conocimientos sobre prevención se relaciona con la práctica en adultos que asisten al centro médico J&S salud Ate, Lima 2023?</p>	<p>Identificar como la dimensión conocimientos sobre prevención se relaciona con la práctica en adultos que asisten al centro médico J&S salud Ate, Lima 2023</p>	<p>HE2: Existe relación estadísticamente significativamente entre la dimensión conocimientos sobre signos de alarma de dengue y la práctica en adultos que asisten al centro médico J&S salud Ate, Lima 2023.</p> <p>HE3: Existe relación estadísticamente significativamente entre la dimensión conocimientos sobre prevención y la práctica en adultos que asisten al centro médico J&S salud Ate, Lima 2023</p>

Anexo 2. Instrumentos

Cuestionario para medir el nivel de conocimiento sobre prevención del dengue

Buenos días, estimado(a) participantes le agradezco por su participación y le solicito responda a cada uno de los enunciados con completa sinceridad. La información que nos brindará será completamente anónima y únicamente será utilizada para los fines de esta investigación.

Instrucciones: A continuación, por favor, marque con una (X) según corresponda en cada enunciado que se evalúa a través de ítem en una escala del 1 al 5, que indican lo siguiente:

I. DATOS GENERALES:

a) **Edad:** _____ (años cumplidos)

b) **Género:** _____

c) **Grado de Instrucción**

Sin grado de Instrucción

Primaria

Secundaria

Superior técnica

Superior universitaria

d) **En su hogar usted es:**

Padre: ()

Hijo mayor ()

Madre ()

Tío/Tía ()

Otro: ___

e) **Su ocupación actual es:** _____

f) **En su opinión, ¿Cuál es el nivel de conocimientos que usted posee sobre el dengue?**

Muy bueno

Bueno

Regular

Bajo

Muy bajo

g) **¿Cómo consigue el agua para su uso diario? (puede marcar más de una alternativa)**

- Pozo
- Acequia
- Camión cisterna
- Pileta pública
- Caño desde su vivienda
- Otros: _____

h) ¿A través de qué medio de comunicación adquiere o adquirió los conocimientos sobre el dengue? (Puede marcar más de una alternativa)

- Radio
- Televisión
- Prensa escrita
- Internet (redes sociales: facebook, twitter, instagram, whatsapp u otras)
- Referencias de personas
- Información del personal de salud
- Ninguno, no ha recibido información

II. CONOCIMIENTOS

II.1. Conocimientos Generales1.

1. ¿Sabe Ud. cómo se transmite la enfermedad de dengue?

- Por consumo de agua
- Contacto persona a persona
- Picadura de mosquito o zancudo
- Contacto con animal doméstico
- Por consumo de alimentos contaminados
- No sabe
- Otro: _____

2. ¿Quién produce la enfermedad del dengue?

- Un virus
- Una bacteria
- Un hongo
- Otro: _____

3. De los siguientes síntomas, ¿Cuáles están presentes en el dengue? (Puede marcar más de una alternativa)

- Fiebre
- Secreción nasal
- Dolor de cabeza
- Dolor del músculos y huesos
- Tos
- Dolor detrás de los ojos
- Náuseas y/o vómitos
- Dolor de garganta
- Lesiones en la piel o ronchas
- No sabe

III.2. Conocimientos sobre signos de Alarma de dengue

4. Si usted tiene algún síntoma de dengue, en cuál considera que necesita ayuda urgente, PORQUE PONDRIA EN PELIGRO SU VIDA.

Marque con un aspa (X).

(Puede marcar más de una)

Síntomas	Marcar con aspa
Dolor de huesos y articulaciones	
Dolor de músculos	
Dolor abdominal	
Dolor detrás de los ojos	
Vómitos persistentes	
Hinchazón (edemas)	
Sangrados	
Manchas oscuras en la piel (petequias)	
Perdida de la conciencia (desmayo)	

II.3. Conocimientos sobre prevención de dengue

5. ¿Dónde se reproduce el mosquito o zancudo trasmisor del dengue?

- Aguas sucias
- Basuras
- Aguas limpias estancadas
- No sabe
- Otro: _____

6. ¿Conoce Ud. cómo se puede prevenir o evitar la picadura del mosquito o zancudo? (Puede marcar más de una alternativa)

- Con la vacunación
- Con la fumigación

- Con el uso de repelente
- Usando mallas protectoras (mosquiteros) en puertas y ventanas
- No sabe
- Otros: _____

7. ¿Qué medidas conoce Ud. para eliminar los criaderos del zancudo o mosquitos del dengue? (Puede marcar más de una alternativa)

- Eliminando la basura
- Lavando depósitos (baldes, tinas, ollas, etc.)
- Tirando objetos en desuso cerca a su domicilio (llantas, botellas, latas, baldes viejos, etc.)
- Eliminando agua acumulada

8. Si Ud. almacena agua ¿Cada cuánto tiempo Ud. lava sus depósitos donde almacena agua para consumo (baldes, tinas, ollas, galoneras, etc.)?

- No es necesario lavarlos
- Cada semana
- Cada 4 a 5 días
- Cada 2 a 3 días
- Diario
- Otro

Cuestionario para medir la actitud sobre las practicas

Buenos días, estimado(a) participantes le agradezco por su participación y le solicito responda a cada uno de los enunciados con completa sinceridad. La información que nos brindará será completamente anónima y únicamente será utilizada para los fines de esta investigación.

Instrucciones: A continuación, por favor, marque con una (X) según corresponda en cada enunciado que se evalúa a través de ítem en una escala del 1 al 5, que indican lo siguiente

Escala de Medición	Nunca	A veces	Algunas veces	Casi siempre	Siempre
Valoración	1	2	3	4	5

N°	Ítems	1	2	3	4	5
Dimensión 1. Practicas de prevención						
1.	¿Utiliza repelente y/o espiral para la prevención del dengue?					
2.	¿Cambia a diario el agua de floreros para la prevención del dengue?					
3.	¿Utiliza mosqueteros para la prevención del dengue?					
4.	¿Utiliza camisas mangas largas y pantalones para la prevención del dengue?					
5.	¿Elimina inservibles (latas, botellas, cajas, llantas, etc.), para la prevención del dengue?					
6.	¿Lava y tapa los recipientes con agua para la prevención del dengue?					
7.	¿Elimina aguas estancadas para la prevención del dengue?					
Dimensión 2. Participación comunitaria						
8.	¿Asiste a charlas informativas en su comunidad?					
9.	¿Participa en actividades de limpia y remoción de inservibles en su barrio?					
10.	¿Abre puertas y ventanas cuando realizan la fumigación?					

Anexo 3. Consentimiento informado



**Universidad
Norbert Wiener**

Powered by **Arizona State University**

Facultad de Ciencias de la Salud Escuela Académico Profesional de Enfermería

Consentimiento informado

“Conocimiento sobre prevención del dengue y la práctica en adultos que asisten al centro médico J&S salud Ate, Lima 2023”.

Propósito del estudio

El presente estudio desarrollado por la alumna La Paz Ochoa Estefani Marilia sobre “Conocimiento sobre prevención del dengue y la práctica en adultos que asisten al centro médico J&S salud Ate, Lima 2023”, tiene el propósito de poder Determinar la relación entre el conocimiento sobre prevención del dengue y la práctica en adultos que asisten al centro médico J&S salud Ate, Lima 2023, Mediante este estudio, se busca evaluar y analizar el nivel de conocimiento que tienen los adultos sobre las medidas preventivas del dengue, así como también examinar la relación entre dicho conocimiento y la implementación de prácticas de prevención en su vida diaria. Los resultados obtenidos a partir de este estudio podrán proporcionar información valiosa sobre la eficacia de las campañas de educación y concientización acerca de la prevención del dengue, así como identificar posibles áreas de mejora en la práctica de prevención por parte de los adultos. Esta información será de gran utilidad para el centro de salud Micaela Bastidas de Ate-Lima y otras instituciones relacionadas, ya que permitirá diseñar estrategias más efectivas y enfocadas en la promoción de prácticas de prevención del dengue entre la población adulta.

La participación es voluntaria, confidencial y sin ningún costo.

Procedimiento:

Si desea participar en este estudio, le solicitamos:

1° Lea la presentación del estudio y objetivos del mismo.

2° Le pedimos que marque “ACEPTO” y firme el consentimiento para realizar la encuesta, Consta de

2 secciones, la primera parte se recopilará el nivel de conocimiento. La segunda parte recopilará las actitudes sobre el manejo de desecho sólidos.

La entrevista durará aproximadamente 10 minutos.

Riesgos: Se asegura que no existen riesgos significativos para la salud de aquellos que participen en él. Se han tomado precauciones y medidas para garantizar la seguridad y el bienestar de los participantes, se han llevado a cabo evaluaciones exhaustivas de los procedimientos y protocolos utilizados en el estudio para minimizar cualquier posible riesgo. Además, se cuenta con un equipo de profesionales altamente capacitados que supervisan de cerca el estudio y están preparados para abordar cualquier problema o preocupación que pueda surgir. Se ha puesto énfasis en la ética y la protección de los derechos de los participantes, y se han seguido todos los lineamientos y regulaciones aplicables.

Beneficios: Al participar en este estudio, es importante tener en cuenta que no se ofrecerán beneficios directos para los participantes, a diferencia de algunos estudios clínicos en los que se prueban tratamientos o intervenciones que podrían tener un impacto positivo en la salud de los participantes, este estudio se centra en otros objetivos de investigación. No obstante, es fundamental comprender que el estudio puede generar beneficios indirectos para la sociedad en general, al participar, estás contribuyendo al avance del conocimiento científico y al desarrollo de investigaciones que podrían beneficiar a otras personas en el futuro. Los resultados obtenidos pueden ayudar a mejorar la comprensión de ciertas enfermedades, desarrollar mejores prácticas en el campo de la salud, informar políticas de salud pública o impulsar descubrimientos científicos importantes.

Además, al participar en este estudio, podrías tener la oportunidad de aprender más sobre el tema investigado y sobre el proceso de investigación en sí, esto podría brindarte una experiencia educativa y enriquecedora, permitiéndote adquirir conocimientos adicionales y una mayor conciencia sobre temas relacionados con la salud y la investigación científica.

Costos y compensación: La participación en el presente estudio no tiene ningún costo.

Confidencialidad: La información de los participantes será conservada en estricta confidencialidad por los investigadores involucrados en el estudio. Se utilizará una contraseña para ingresar a la base de datos que solo el investigador principal conocerá. Además, no se utilizarán datos personales para el estudio.

Derechos del participante en la investigación:

Al participar en este estudio, no estas renunciando a ninguno de sus derechos. Puede retirarse de la entrevista en cualquier momento. Si tienes preguntas sobre sus derechos como participante en la investigación, puedes contactarte con el Comité Institucional de Ética de la Universidad Privada Norbert Wiener, que se encarga de la protección de las personas en los estudios de investigación y a la srta Delgado Salazar María Magdalena de la carrera de Enfermería de la Universidad Privada Norbert Wiener, puede comunicarse al celular _____

DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO

Después de leer esta información, yo ACEPTO
participar en la encuesta, dando mi consentimiento y confirmando que:

- He recibido suficiente información y he podido consultar dudas acerca del estudio.
- Comprendo que mi participación es voluntaria y puedo retirarme en cualquier momento.
- He sido informada que mis respuestas serán tratadas de forma anónima y confidencial, con uso exclusivo para esta investigación.
- He sido informada de que mis datos personales serán protegidos a las garantías dispuestas en la Ley 29733/2011 de Protección de Datos Personales. Que no serán vendidos ni cedidos para ningún otro fin que no sea la investigación a terceras personas o instituciones.
 - He recibido una copia de este consentimiento.

A continuación, se le pide indicar si: () ACEPTO () NO ACEPTO

FIRMA DEL PARTICIPANTE

FECHA

Anexo 4. Carta de autorización del centro de salud



Universidad
Norbert Wiener

Lima, 09 de agosto 2023

CARTA N° 0144-08-23/2023/DFCS/UPNW

Dr. Jorge, Gómez Tello

Director médico

Centro médico J&S salud

De mi mayor consideración:

Mediante la presente le expreso el saludo institucional y el mío propio y al mismo tiempo presentarle al estudiante: Estefani Marilú La Paz Ochoa, bachiller de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud de esta casa de estudios, quien solicita efectuar la recolección de datos para su proyecto de investigación titulado: "Conocimiento sobre prevención del dengue y la practica en adultos que asisten al centro médico J&S salud Ate, lima 2023"

Agradecido por su gentil atención a lo solicitado le manifiesto mi especial estima y consideración personal.

Atentamente,

DRA. SUSAN HAYDEE GONZÁLES SALDAÑA
Directora
Escuela Académica Profesional de Enfermería
Universidad Privada Norbert Wiener

DR. JORGE GÓMEZ TELLO
Director Médico
CENTRO MEDICO J/S SALUD
CWP 28845

09/08/2023

Anexo 5. Baremos teóricos de fuentes referenciales

Tabla 9. Baremos del apoyo social

Dimensiones	Ítems	Niveles o rangos		
		Bajo	Moderado	Alto
Conocimientos generales	1 a 3	3 a 4	5	6
Conocimiento sobre signos de alarma	4	0	1	2
Conocimiento sobre prevención	5 a 8	4 a 5	6 a 7	8
General	8	8 a 11	12 a 15	16

Tabla 10. Baremos del apoyo social

Dimensiones	Ítems	Niveles o rangos		
		Bajo	Regular	Alto
Prácticas de prevención	1 a 7	7 a 16	17 a 26	27 a 35
Participación comunitaria	8 a 10	3 a 7	8 a 12	13 a 15
General	10	10 a 23	24 a 37	38 a 50

Anexo 6. Pruebas de normalidad de las dos variables

Tabla 11. Prueba de normalidad

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Conocimiento sobre prevención del dengue	0.216	90	0.000	0.774	90	0.000
Conocimientos generales	0.375	90	0.000	0.706	90	0.000
Conocimiento sobre signos de alarma	0.536	90	0.000	0.296	90	0.000
Conocimiento sobre prevención	0.349	90	0.000	0.729	90	0.000
Prácticas en adultos	0.147	90	0.000	0.963	90	0.012

a. Corrección de significación de Lilliefors

Reporte de similitud TURNITIN

● 14% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 10% Base de datos de Internet
- 3% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de Crossref
- Base de datos de contenido publicado de Crossref
- 11% Base de datos de trabajos entregados

FUENTES PRINCIPALES

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

1	uwiener on 2023-11-16 Submitted works	1%
2	uwiener on 2023-11-16 Submitted works	1%
3	uwiener on 2023-02-21 Submitted works	<1%
4	uwiener on 2023-11-16 Submitted works	<1%
5	repositorio.upa.edu.pe Internet	<1%
6	repositorio.unica.edu.pe Internet	<1%
7	repositorio.unheval.edu.pe Internet	<1%
8	uwiener on 2023-03-31 Submitted works	<1%