



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA

“Relación entre el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prevención del dengue y el rendimiento académico promedio de los estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa José María Raygada Gallo del distrito de Querecotillo – Piura, 2016.”

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE
MÉDICO CIRUJANO**

AUTOR:

DIOSES IRAZABAL, MIGUEL ALEJANDRO

ASESOR:

Dr. VEGAS OLAYA, WALTER ALBERTO

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

ENFERMEDADES METAXÉNICAS: DENGUE

PIURA – PERÚ

2017

PÁGINA DEL JURADO

**Dr. José Enrique Cruz Vílchez
PRESIDENTE**

**Dr. Eduar Ruperto Díaz Inga
SECRETARIO**

**Dr. Remy Rolando González Tapia
VOCAL**

DEDICATORIA

A Dios, quien me ha dirigido para llegar hasta este momento tan relevante de mi profesión.

Para mis Padres Mabel y Miguel, a quienes admiro y quiero mucho, por su paciencia y apoyo en todos los momentos de mi vida.

A mis hermanas Analucia y Sofía,

A mis abuelos, tíos en especial a mi tío Jorge Irazábal y todas aquellas personas que han contribuido para el logro de mis metas.

AGRADECIMIENTO

A mis docentes, por sus enseñanzas y dedicación, que ayudaron a formarme como persona y profesional.

A mi asesor Dr. Walter Alberto Vegas Olaya por sus aportes, discernimiento y experiencias en el asesoramiento para la mejora de la presente investigación.

Agradecer a los expertos, personal directivo, docentes, estudiantes y padres de familia de la I.E. José María Raygada Gallo del distrito de Querecotillo y en especial a la Lic. Emily Aguilar Atoche que contribuyeron con sus aportes en el desarrollo de la presente investigación.

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo, **Miguel Alejandro Dioses Irazábal**, con DNI N° 73114412, a fin de cumplir con los criterios de evaluación del desarrollo de mi informe de investigación – Tesis, declaro bajo juramento que toda la documentación que acompaño es veraz y autentica.

Así mismo, declaro también, bajo juramento que todos los datos e información que se presenta en la tesis son auténticos y veraces.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada.

Por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas de la Universidad Cesar Vallejo.

Piura, 12 de junio de 2017



Miguel Alejandro Dioses Irazábal

PRESENTACIÓN

Miembros del Jurado de Tesis, en cumplimiento del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad César Vallejo, presento ante ustedes la Tesis titulada “Relación entre el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prevención del dengue y el rendimiento académico promedio de los estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa José María Raygada Gallo del distrito de Querecotillo – Piura, 2016”, la misma que consta ocho capítulos, en el marco de la línea de investigación de enfermedades metaxénicas.

En el I capítulo desarrollamos como introducción el tema de investigación, en donde establecemos la realidad problemática de la enfermedad objeto del estudio, los trabajos previos realizados, las teorías que lo explican, formulamos el problema y lo justificamos, planteamos las hipótesis y los objetivos del estudio; En el II capítulo abordamos el método de la investigación, describimos y operacionalizamos las variables del estudio, definimos el diseño de la Investigación como no experimental transversal, las técnicas e instrumentos utilizados en la recolección de los datos, determinamos la población y muestra que consto de 262 estudiantes y los métodos que utilizamos para el análisis de los datos; En el III capítulo, presentamos los resultados obtenidos con la ayuda de la estadística descriptiva correlacional, se muestran las tablas y describimos los niveles encontrados, asimismo se determina el nivel correlación; En el IV capítulo realizamos la discusión de los resultados hallados en el estudio, habiendo encontrado niveles altos en las tres dimensiones, conocimientos, actitudes y prácticas en los estudiantes del nivel secundario con respecto a la prevención del dengue; En el V capítulo presentamos las conclusiones a las cuales hemos llegado en nuestra investigación, asimismo en el VI capítulo alcanzamos las recomendaciones derivadas de la presente investigación, las cuales deben tomarse en cuenta; En el VII se describe detalladamente el aporte que se ha obtenido con la presente investigación y por último en el VIII capítulo está referido a las referencias bibliográficas se ha utilizado para obtener la información referente al tema de investigación; Por lo que someto a vuestra consideración este informe de investigación, esperando que la misma con los requisitos de aprobación para obtener el título Profesional de Médico Cirujano.

El Autor

ÍNDICE

PAGINAS PRELIMINARES

TITULO	1
PÁGINA DEL JURADO	2
DEDICATORIA.....	3
AGRADECIMIENTO.....	4
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD	5
PRESENTACIÓN	6
RESUMEN	9
ABSTRACT	10

I. INTRODUCCIÓN

1.1. Realidad problemática.....	11
1.2. Antecedentes	13
1.3. Teorías relacionadas al tema	17
1.4. Formulación del Problema	27
1.5. Justificación del estudio	27
1.6. Hipótesis	30
1.7. Objetivos	31
1.7.1. Objetivo General.....	31
1.7.2. Objetivos Específicos	31

II. MÉTODO.....

2.1. Diseño de investigación	32
2.2. Variables, operacionalización.....	32
2.2.1. Variables.....	32
2.2.2. Operacionalización de variables	33
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad.....	40
2.4.1. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	40
2.4.2. Validación y confiabilidad del instrumento	42
2.5. Métodos de análisis de datos.....	43
2.6. Aspectos éticos	43
2.6.1. Anonimato	43
2.6.2. Privacidad.....	44

2.6.3	Honestidad	44
2.6.4	Consentimiento.....	44
2.6.5	Criterios de selección de los participantes.....	44
III.	RESULTADOS	45
IV.	DISCUSIÓN	54
V.	CONCLUSIONES	58
VI.	RECOMENDACIONES	59
VIII.	REFERENCIAS	61
ANEXOS	67

RESUMEN

Objetivo: Determinar y establecer la relación entre el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prevención del dengue y el rendimiento académico promedio en los estudiantes del nivel secundario de la institución Educativa “José María Raygada Gallo” del distrito de Querecotillo – Piura, 2016. **Materiales y métodos:** La metodología utilizada en esta investigación corresponde al nivel descriptivo – correlacional, La población de estudio estuvo conformada por 825 estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa “José María Raygada Gallo”, en el cual se utilizó una encuesta que determina el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas en la prevención del dengue y actas de evaluación que identifica el rendimiento académico. **Resultados:** Que el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas – CAP sobre la prevención del dengue se ubica entre los niveles de muy bueno a bueno con 54.58% y 37.79% respectivamente, asimismo el rendimiento académico promedio se ubica entre los niveles de bueno a regular con 62.60% y 34.35% respectivamente, siendo el p_valor obtenido de $p = .645$, para un nivel de significancia estadística de $p < .05$, por lo que se rechaza la hipótesis del investigador (H_i), comprobándose que no existe correlación significativa entre el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prevención del dengue y el rendimiento académico promedio en estudiantes. **Conclusiones:** Que los estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa “José María Raygada Gallo” del Distrito de Querecotillo en cuanto a sus conocimientos sobre dengue son muy buenos, las que le sirven para adoptar prácticas de prevención que no permiten favorecen el desarrollo de la enfermedad, evidenciándose una actitud positiva para el control del vector, asimismo la mayoría de ellos se encuentran en niveles de bueno a regular en rendimiento académico promedio y no existe correlación significativa entre los conocimientos, actitudes y prácticas – CAP sobre la prevención del dengue y el rendimiento académico promedio en los estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa “José María Raygada Gallo” del Distrito de Querecotillo, 2017, lo que indica que las variables del estudio son independientes.

Palabras clave: Dengue, conocimientos, actitudes, prácticas y rendimiento académico.

ABSTRACT

Objective: To determine and establish the relationship between the level of knowledge, attitudes and practices on dengue prevention and the average academic performance in students at the secondary level of the "José María Raygada Gallo" Educational Institution of the district of Querecotillo - Piura, 2016

materials and methods: The study population consisted of 825 students of the secondary level of the Educational Institution "José María Raygada Gallo", in which a survey was used that determines The level of knowledge, attitudes and practices in dengue prevention and assessment records that identifies academic performance.

Results: The level of knowledge, attitudes and practices - CAP on the prevention of dengue is between the levels of very good to good with 54.58% and 37.79% respectively, also the average academic performance is between the levels of good to regular With 62.60% and 34.35%, respectively, the p value being obtained from $p = .645$, at a level of statistical significance of $p < .05$, thus rejecting the hypothesis of the investigator (H_0), proving that there is no significant correlation between The level of knowledge, attitudes and practices on dengue prevention and the average academic performance in students.

Conclusions: The students of the secondary school of the Educational Institution "José María Raygada Gallo" of the District of Querecotillo in terms of their knowledge about dengue are very good, which serve to adopt prevention practices that do not allow the development of Disease, evidencing a positive attitude towards vector control, and most of them are in levels of good to regulate in average academic performance and there is no significant correlation between knowledge, attitudes and practices - CAP on dengue prevention and Average academic performance in secondary school students of the "José María Raygada Gallo" Educational Institution of the Querecotillo District, 2017, indicating that the study variables are independent.

Key words: Dengue, knowledge, attitudes, practices and academic performance.

I. INTRODUCCIÓN

1.1. Realidad problemática

“Las primeras causas de muerte en el mundo, tanto en niños como en adultos, la constituyen las enfermedades infecciosas. Más de trece millones de personas mueren al año por enfermedades infecciosas emergentes y reemergentes, tales como la tuberculosis, la malaria, el síndrome de la inmunodeficiencia adquirida (SIDA), la fiebre hemorrágica producida por el virus Ébola, el síndrome respiratorio agudo grave (SARS), la infección por el virus del Nilo occidental y el dengue”(1).

La enfermedad del dengue, es viral, transmitida por el mosquito *Aedes Aegypti* que se ha convertido en el problema creciente de la salud pública en la región de las Américas, a pesar de los esfuerzos por parte de los Estados miembros para contenerlo y mitigar el impacto de las epidemias que se han producido en los últimos años (2).

“En varios estudios relacionados con el vector, los autores coinciden en afirmar que el *Aedes aegypti* es un mosquito principalmente de hábitos domiciliarios, aunque también lo han identificado en lugares extra domiciliarios. Refieren también, que el vector (hembra) coloca sus huevos en espacios y recipientes naturales y artificiales urbanos, entre ellos, huecos de árboles, floreros en cementerios, basureros, neumáticos o llantas abandonadas y los recipientes domésticos usados como depósitos de agua para el consumo y servicio humano tales como tanques o toneles, botellas o contenedores de agua de cualquier tipo y recipientes en desuso, aun pequeños” (2).

“En el país, actualmente las condiciones para la transmisión del virus Dengue son óptimas, por cuanto el vector *Aedes aegypti* se encuentra ampliamente distribuido en 385 distritos y 20 departamentos, donde habitan 18 434 597 habitantes. Las condiciones ambientales, como el clima tropical que asocia altas temperaturas, periodos de lluvia y alta humedad favorecen el ciclo biológico del zancudo, al disminuir el número de días necesarios para que el huevo se convierta en adulto. Asimismo, es importante mencionar que los índices de infestación larvaria de *Aedes aegypti* son iguales o mayores al 2% que son suficientes para producir transmisión con características epidémicas” (3).

“Las primeras epidemias de dengue, sustentadas en reportes clínicos, datan de 1779-1780 en Asia, África y América del Norte. Los brotes en tres continentes

parecerían indicar que estos virus y el mosquito vector que los transporta han estado ampliamente distribuidos en las áreas tropicales desde hace más de 230 años” (4).

“En el siglo XIX se registraron cuatro grandes epidemias en el Caribe y en el sur de los Estados Unidos. En la primera mitad del siglo XX se registraron otras cuatro epidemias en zonas como el Golfo de Tejas, Cuba, Puerto Rico, Bermuda, México, Panamá, Venezuela, Brasil y Perú. En los años sesenta se produjeron dos pandemias en el Caribe y Venezuela, en las cuales se aislaron los serotipos 2 y 3 de dengue; con la aparición del serotipo 1 de dengue en 1977 en las Américas se produjo una pandemia muy importante que se prolongó hasta 1980; en 1978 se propagó a América del Sur, en Colombia y Venezuela y varios países de Centro América hasta México, se estimó que al menos 5 millones de personas contrajeron la enfermedad. En los años 80 países como Brasil, Bolivia, Paraguay, Ecuador y Perú sufrieron epidemias explosivas de dengue, causadas por el serotipo 1” (5).

“En 1984, se reintrodujo el *Aedes aegypti* al Perú y seis años más tarde se presentaron los primeros grandes brotes de dengue asociados al serotipo DENV-1 y DENV-4, en las ciudades de Iquitos, Tarapoto y Moyobamba, ubicadas en la región nororiental del Perú. Desde entonces, el dengue se ha expandido a otras regiones del país. En el 2000, se informó sobre la reinfestación por *Ae. Aegypti* de la ciudad de Lima, en el distrito del Rímac, y en el 2005 ocurrió el primer brote de dengue en Lima, en el distrito de Comas. Antes de 2013, la mayoría de los brotes de dengue en la ciudad de Lima se presentaban, Principalmente, en los distritos de Puente Piedra, Independencia, Comas y en San Juan de Lurigancho; sin embargo, en el 2013, se presentó por primera vez un brote en el distrito de Villa María del Triunfo, jurisdicción de la Dirección de Salud Lima Sur (DISA Lima Sur), donde 7 de 13 distritos se encuentran infestados con el vector. En enero de 2013, se comunicó la infestación en el distrito de Chorrillos” (6).

“El clima tropical y subtropical de varias regiones del Perú hacen propicia la extensión del virus del dengue; según la información de la Dirección General de epidemiología del MINSA en los últimos años los casos de dengue se han

incrementado, tal es así que el año 2014 se notificaron 15,435 casos de dengue; lo cual significa un aumento de los casos en un 355 con respecto al año 2013 cuando se notificaron 12,390 casos. Por otro lado, las muertes por la infección del virus pasaron en un año de 17 a 24 casos” (7).

En el 2014, el investigador Víctor Ocaña, de la Dirección Regional de Salud de Piura, en su investigación sobre Ocurrencia y correlación de la persistencia de síntomas después de la fiebre aguda del dengue en Perú, postula en que el dengue puede afectar posterior a la infección y generar síntomas como disminución de la agudeza visual, cardiomiopatía, Déficit neurológicos y transaminasas hepáticas elevadas semanas meses después de la infección por DENV (8).

Según la Red Nacional de epidemiología (RENACE) – DGE – MINSA en el 2016, el departamento de Piura ha reportado 778 casos confirmados y probables de dengue y 5 muertes (9).

1.2 Antecedentes

Según los antecedentes encontrados y relacionados con la investigación, a nivel internacional y nacional tenemos:

Vesga y Cáceres (2009) en su investigación denominada: “Eficacia de la educación lúdica en la prevención del dengue en escolares. Estudio de intervención tipo antes-después Tuvo como objetivo evaluar la eficacia de educación lúdica en escolares con el fin de aumentar los conocimientos y prácticas de prevención y control del dengue. La muestra estuvo conformada por 100 estudiantes líderes de 3°, 4° y 5° de primaria, se incluyó solo a los que estaban ese día de la encuesta a quienes se les aplicó una previa encuesta de conocimientos y prácticas de control del dengue, recibiendo educación lúdica sobre dengue y liderazgo, suscribieron compromisos para implementar acciones con familiares y vecinos; se siguieron durante cuatro meses y se hizo visita domiciliaria para evaluar compromisos y repetir la encuesta. Se obtuvieron los siguientes resultados: Hubo aumento significativo en conocimientos sobre dengue como enfermedad (de 73% a 95,5%), muy grave (82% a 96,6%), transmitida por zancudos (82% a 100%), producida por virus (1,1% a 19,1%). Sobre reconocimiento de larvas (54% a 95,5%), dolor de huesos (21,3% a 62, 6%), cefalea (37,1% a 64%) y sangrado (16.8% a 42.7%). En prácticas de consulta oportuna (77,5% a 98,9%), fumigación (22,5% a 47,2%) y lavado de pilas

(67,5% a 89,7%). Los niños realizaron sus compromisos e hicieron más actividades con creatividad e ingenio. Se concluyó que la educación lúdica fue eficaz en el mejoramiento de conocimientos y prácticas de prevención del dengue” (11).

Siguencia, Tenezaca y Tirapé (2012) sobre su estudio: “ Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el dengue en estudiantes de tercer año de bachillerato en los colegios fiscales 9 de octubre, Amazonas, Unión Nacional de Educadores, República del Perú, Héroes del Jambelí, Simón Bolívar, Mario Minuche Murillo, Juan Montalvo, Red Educativa Rotary Club, República del Ecuador, De Machala. Estudio descriptivo Tuvo como objetivo general determinar los conocimientos, actitudes y prácticas de prevención sobre dengue en los estudiantes. La muestra estuvo constituida por 640 estudiantes de tercer año de bachillerato, a quienes se le administro su encuesta de conocimientos, actitudes y prácticas sobre dengue. Se obtuvo los resultados: Los conocimientos buenos sobre dengue más frecuentes fueron de 76.6% y la más baja frecuencia fue el 3.1% de conocimiento malo. Las actitudes buenas sobre dengue más frecuente fueron de 83.9% y la máxima frecuencia encontrada fué de 2.2% de conocimiento malo. Las actitudes regulares sobre dengue más frecuente fueron de 65.9% y la más baja frecuencia fue de 16.6% de conocimiento malo. Se concluye que los conocimientos, actitudes y prácticas sobre dengue fueron favorables, siendo importante continuar y reforzar los trabajos realizados por los organismos pertinentes resaltando la protección y prevención” (12).

Cabrera, Gómez, Bocanegra, et al (2013) en la investigación: “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre dengue en estudiantes de educación primaria en Chorrillos, Lima – Perú”. Estudio observacional transversal. Se tuvo como objetivo general evaluar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre el dengue, medidas de prevención y control; 142 alumnos del quinto y sexto grado de educación primaria conformaron la muestra, a quienes se les aplicó una encuesta de conocimientos, actitudes y prácticas (CAP) sobre el dengue. Donde se obtuvieron los resultados siguientes: El 33,1% de los alumnos tenía un conocimiento básico de dengue y 53, 5% identificaron la forma de transmisión vectorial del dengue. El 29,6% de los escolares reconocieron las larvas y 54,2% la forma adulta del vector.

El 5,6% y 2,1% de los encuestados identificaron el larvicida y el cambio de arena húmeda de los floreros como medidas de prevención de la infestación domiciliaria. El 75,4% de los niños aceptarían participar en la búsqueda del vector, con diferencias significativas entre los niños y las niñas. El no haber recibido información previa se asoció a no tener conocimiento básico de dengue. Conclusiones: Los conocimientos de los estudiantes sobre los signos y síntomas y la forma de transmisión del dengue, las características del vector y las medidas de prevención del dengue fueron bajos y el no recibir información se asoció al desconocimiento del dengue” (6).

Hernández, Consuegra y Herazo (2014) en su tesis de investigación: Conocimientos, actitudes y prácticas sobre Dengue en un barrio de la ciudad de Cartagena de Indias. Tuvo como objetivo señalar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre dengue; la muestra fue de 870 sujetos residentes de un barrio ubicado en la zona suroriental de la ciudad. El muestreo fue probabilístico, aleatorio en tres etapas. Se indagó sobre CAP, los resultados fueron que el 93,7 % de los encuestados conocen que existe la enfermedad; el 49,7 % no sabe cuál es el agente causal de la enfermedad. Mientras que el 80,5 % de los encuestados manifiesta tener disposición para recibir clases de educación sanitaria. El 60,1 % de la población encuestada almacena agua en sus viviendas y el 73,8 % utiliza los tanques como recipientes. El 24,8 % manifiesta que evita tener agua estancada. Las conclusiones fueron que Los habitantes ratifican la alta incidencia de casos de dengue en el barrio, la cual ha sido reportada por el ente de distrital de salud. Los conocimientos sobre dengue son escasos, se adoptan prácticas de riesgo que favorecen el desarrollo de la enfermedad; sin embargo, se evidencia una actitud favorable para el control. Se requiere, entonces, promover cambios de comportamiento no solo en la comunidad, sino también, en la manera como los programas de prevención y control se están llevando a cabo” (40).

Torres, Ordoñez y Vásquez (2014) en su estudio: “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el dengue” en las escuelas primarias de Tapachula, Chiapas y México. Tuvo como objetivo general identificar sus conocimientos, actitudes y

prácticas sobre el dengue en alumnos de escuelas primarias de Tapachula, Chiapas y México, de una intervención antes y después educativa. Se administró su encuesta de conocimientos, actitudes y prácticas a 1 562 alumnos de 5° y 6° grado, cuyas edades oscilaban entre los 10 y 12 años. Se obtuvo el siguiente resultado: El nivel de conocimiento aumentó de manera significativa en comparación con el que los alumnos tenían antes de la estrategia educativa. Los alumnos de 6° grado tenían y adquirieron significativamente más conocimiento sobre varios aspectos de la enfermedad y el vector en comparación a los de 5° Grado. En todas las escuelas se hallaron recipientes con agua y 68% de las escuelas tuvieron recipientes positivos para larvas de *Aedes aegypti*. Se concluyó que, mediante la implementación de una estrategia educativa, aumentan el conocimiento, actitudes y prácticas de los niños sobre el autocuidado de sus escuelas y que pueden actuar como promotores del cambio de actitud sobre esta enfermedad en sus hogares” (13).

Abad y Flores (2015) en su estudio sobre: “Efectividad de una intervención educativa en conocimientos, actitudes y prácticas sobre dengue y chikungunya en estudiantes de los colegios 7 de Mayo y República del Ecuador, Machala 2015”. Estudio cuasi-experimental Tuvo como objetivo general determinar la efectividad de la intervención educativa en conocimientos, actitudes y prácticas sobre dengue y chikungunya en estudiantes de secundaria, cuya población estuvo conformada por 568 estudiantes de octavo hasta tercero de bachillerato llamado inicialmente secundaria; utilizándose el pre y post-test de la encuesta de conocimientos, actitudes y prácticas (C.A.P) para prevención del dengue para chikungunya, la intervención fue en tres oportunidades, una vez por semana. Se obtuvieron los siguientes resultados: los datos en el Pre-test arrojan conocimiento para dengue 17.3% y chikungunya 10.4%, actitudes 79.4% y prácticas 12.3%, en el post test los conocimientos para dengue en 41.9% y chikungunya en 33.6%, actitudes 84.5% y prácticas 23.8% resultados que a través del estadístico McNemar indican cambios significativos en los tres aspectos. Se concluye que el síntoma más conocido para las dos enfermedades fue la fiebre y la intervención resultó estadísticamente efectiva mediante la prueba de McNemar” (14).

1.3 Teorías relacionadas al tema

En los modelos de la salud pública el dengue está dentro de:

Modelo Ecológico Tradicional

Este modelo con la llamada tríada agente, huésped-medio ambiente, sigue siendo útil pero ha evolucionado ampliando sus elementos, el agente ya no solo es un microorganismo sino también cualquier condicionante no saludable, el huésped se amplía al complejo bio-psico-social y el ambiente incluye todos los factores físicos, biológicos, sociales, culturales, políticos, que forman un determinado entorno.

El dengue no puede ser de origen unicausal la cual ya se dejó de lado por la salud pública, puesto que esta enfermedad necesita tener varias causas para que predispongan su brote puesto que las medidas de promoción de la salud se basan en la multifactorialidad de las causas y disciplinariedad de las acciones preventivas y correctoras.

Dentro de los determinantes de la salud los cuales son: el estilo de vida, la biología, medio ambiente, sector sanitario; resaltan estos dos últimos ya que se estima que un 24% de la morbilidad mundial y el 23% del total de los fallecimientos pueden atribuirse a factores ambientales, estos aumentan en Perú ya que es un país en desarrollo; dentro de las enfermedades transmisibles más prevalentes está el dengue que a pesar de los esfuerzos en salud para disminuir los casos de dengue en la región Piura no son suficientes ya que esto está relacionado con sectores no relacionados a la salud como la energía, el transporte, la agricultura y la industria que hacen imposible erradicar la presencia de dengue en esta región como la tala de bosques que hacen que no se filtre el agua en la tierra ocurriendo que esta agua fluya libremente por las calles en tiempo de lluvia facilitando el desarrollo del sancudo.

Dengue

Definición

El dengue clasificada como una enfermedad viral, de carácter endemo - epidémico, transmitida por la picadura del mosquito hembra del género Aedes, principalmente Aedes aegypti (A. aegypti) (15). Es actualmente es la arbovirosis de mayor

importancia a nivel mundial en términos de morbilidad, mortalidad y afectación económica” (15).

La transmisión del dengue es través de dos vectores, el *Aedes Aegypti*; quien es el responsable de la transmisión en América y el *Aedes Albopictus* que, aunque se ha encontrado en América no ha sido implicado en la transmisión de virus mientras que en Asia es el principal responsable (16).

Aedes Aegypti

En cuanto al *Aedes Aegypti*, se le considera:

“El principal vector de la enfermedad. Este mosquito marcadamente antropofílico, sigue al hombre en sus actividades. La hembra del mosquito, puede vivir hasta 30 días, período durante el cual realizará 10 ciclos gonadotróficos y podrá picar a decenas de personas; así como poner cientos de huevos con la capacidad de transmitir el dengue. Los huevos del mosquito son extremadamente resistentes a la desecación y sus larvas se desarrollan en agua limpia preferentemente” (17).

Aedes Albopictus

“Este mosquito es el causante de transmitir varias enfermedades como el dengue y la fiebre amarilla, entre otras. También es antropofílico, que transfiere un agente de una fuente de infección a un huésped susceptible” (18).

Las características del dengue son:

El virus del dengue es un flavivirus que incluye cuatro serotipos (DENV - 1, DENV – 2, DENV – 3 Y DENV – 4). Cualquiera de estos serotipos puede producir la enfermedad. El más frecuente en el dengue es el serotipo 1, que es también el menos frecuente en el dengue grave. Se ha determinado que los serotipos 2 y 3 están asociados a la mayor cantidad de casos graves. La inmunidad es del tipo serotipo – específica, por lo que la infección con un serotipo determinado le confiere al sujeto la inmunidad permanente contra el mismo serotipo (inmunidad homóloga), y tan solo por unos meses contra el resto de los serotipos (inmunidad heteróloga). Aunque en teoría una persona podría parecer dengue hasta cuatro veces a lo largo

de su vida (una por cada serotipo), hasta el momento solo se han comprobado hasta tres infecciones en un mismo individuo (19).

Según el Ministerio de salud del Perú en el 2011 (20), existen dos formas de dengue: el dengue y dengue grave.

Dentro de la forma del dengue, tenemos:

Dengue sin signos de alarma

Presenta un cuadro clínico que puede ser muy variado, presentando un signo febril inespecífico llegando hasta las formas típicas, en este tipo de dengue los pacientes infectados pueden presentar algunos o todos estos síntomas durante varios días (generalmente no más de una semana), para posteriormente pasar a una convalecencia que puede durar varias semanas (20).

En los niños, el cuadro clínico cuadro puede manifestarse como síndrome febril inespecífico; que es determinante para sospechar en el diagnóstico de dengue y la presencia de otros casos confirmados en el medio, al cual pertenece o permanece el niño febril (20).

Dengue con signos de alarma

Al caer la fiebre, el paciente infectado con dengue puede recuperarse o presentar un deterioro clínico y seguir manifestando signos de alarma; estos pueden ser, el incremento de la permeabilidad capilar que se presenta en la fase crítica, en esta fase se debe cuidar la presencia de:

- Edema.
- Dolor en abdomen intenso y continuo.
- Aumento del tamaño del hígado.
- Vómitos continuos.
- Sangrando en las mucosas.
- Alteración del estado de conciencia.
- Aumento progresivo del hematocrito. (20)

Dengue grave

Es todo caso probable de dengue que se manifiesta con o sin signos de alarma que presenta por lo menos uno de los siguientes signos:

- Signo o signos de choque hipovolémico
- Síndrome de dificultad respiratoria por extravasación importante de plasma.
- Sangrado grave, según criterio clínico.

- Compromiso grave de órganos (encefalitis, hepatitis, miocarditis) (20)

Con respecto al diagnóstico de dengue:

“El dengue se diagnostica con la integración de las características clínicas de la enfermedad y el estudio serológico para confirmar la presencia de anticuerpos o la identificación del serotipo del virus dengue. La muestra de sangre para identificar los anticuerpos contra el virus dengue se debe tomar a todo enfermo con sospecha de dengue entre el octavo y quinceavo día de iniciado los síntomas (fiebre)” (18).

Diagnóstico diferencial

Dentro de las principales enfermedades que hacen parte del diagnóstico diferencial del dengue tenemos (23):

- Influenza.
- Malaria.
- Leptospirosis.
- Faringoamigdalitis.
- Enfermedad exantemática.
- Enfermedad diarreica aguda.
- Abdomen agudo.
- Fiebre tifoidea.
- Enfermedad meningococcica.
- Hepatitis.

Existen varias teorías para explicar la fisiopatología del dengue ⁽²⁴⁾:

Inmunopotenciación mediada por anticuerpos

Sostiene que una infección subsecuente en personas pre inmunizadas con un serotipo heterólogo podría, por medio de los anticuerpos preexistentes, exacerbar, en lugar de mitigar, la enfermedad; a este fenómeno se le denomina Inmunopotenciación mediada por anticuerpos. Cuando una persona presenta la infección por primera vez se producen anticuerpos neutralizantes contra esa infección, también se producen anticuerpos no neutralizantes que reaccionan contra serotipos heterólogos, y esto provoca que otra infección por un serotipo diferente aumente la entrada del virus mediante receptores Fc-γ en los monocitos y los macrófagos, por lo que se infestan mayor cantidad de células y aumenta la

replicación del virus en las células con liberación de mediadores que incrementan la permeabilidad vascular. EL tratamiento del dengue según el Ministerio de Salud (20,41):

Dengue sin signos de alarma

Dentro de la planificación para la acción tenemos:

“Se debe mantener reposo relativo en cama, bajo mosquitero, se debe ingerir líquidos abundantes, como mínimo dos litros al día (sales de rehidratación oral, jugo de frutas, leche, cebada), arroz y otros, se debe prescribir el Paracetamol para el tratamiento sintomático de la fiebre y los dolores ocasionados por el dengue y bañar con agua tibia al paciente” (20).

Dengue con signos de alarma

Dentro del plan de acción tenemos:

“Realizar un hemograma completo al paciente, pero esto no debe retrasar la hidratación del paciente, la hidratación debe realizarse utilizando soluciones isotónicas como la solución salina al 0.9% y lactato de ringer iniciando un 10 mg/kg en 1h. No se debe utilizar coloides para la hidratación. Monitoreo de constantes vitales, reevaluación para toma decisiones de reducir la hidratación o manejar al paciente en shock para eso se evalúa: la diuresis, el hematocrito, los signos de la alarma se mantienen o no, las constantes vitales” (20).

Dengue grave

Dentro del plan de acción tenemos:

“Iniciar con toma de hematocrito sin retrasar hidratación endovenosa y tratamiento para el paciente con shock hipovolémico” (20).

Para prevenir el dengue se necesita de educación sanitaria a la población y reordenamiento ambiental, indudablemente con la participación comunitaria y multisectorial.

“Las medidas de prevención se relacionadas con el control del vector: evitar los criaderos destruyendo los recipientes de agua inservibles (neumáticos usados, latas, botellas, etc.), así como también cubriendo y protegiendo los recipientes de agua para el consumo (tanques y otras vasijas), modificar el cultivo de plantas en recipientes con agua a los cuales puede echárseles arena o tierra y evitar aguas estancadas” (20).

“Debe usarse larvicidas, químicos (temephos) o biológicos en tanques y demás recipientes con agua. Los insecticidas contra mosquitos adultos (adulcidas) solo tienen justificación durante epidemias o para interrumpir la transmisión cuando existen altos niveles de infestación, pero siempre asociadas a las medidas educacionales referidas” (25).

Recomendaciones para la comunidad (prevención)

Para prevenir el dengue se deben evitar los depósitos de agua que sirven de criadero para los mosquitos con el fin de disminuir la reproducción de los mismos.

Para esto se debe:

- Cambiar frecuentemente el agua de los bebederos de animales y de los floreros.
- Tapar los recipientes con agua, eliminar la basura acumulada en patios y áreas al aire libre, eliminar llantas o almacenamiento en sitios cerrados.
- Utilizar repelentes en las áreas del cuerpo que están descubiertas
- Usar ropa adecuada camisas de manga larga y pantalones largos
- Usar mosquiteros o toldillos en las camas, sobre todo cuando hay pacientes enfermos para evitar que infecten nuevos mosquitos o en los lugares donde duermen los niños.
- Lavar y cepillar tanques y albercas
- Perforar las llantas ubicadas en los parques infantiles que pueden contener aguas estancadas en episodios de lluvia.
- Rellenar con tierra tanques sépticos en desuso, desagües y letrinas abandonadas.
- Recoger basuras y residuos sólidos en predios y lotes baldíos, mantener el patio limpio y participar en jornadas comunitarias de recolección de inservibles con actividades comunitarias e intersectoriales.

Conocimientos sobre la prevención del dengue

“Organizaciones, tales como la OMS y la OPS han venido difundiendo desde 1990 la Promoción para la Salud a través de las escuelas como una estrategia para que la calidad de vida de los alumnos mejore, personal docente, padres y madres de familia y de todos los miembros de la comunidad, mediante cambios en la

conducta. Es conocido que los niños tienen una sorprendente capacidad para adquirir nuevos conocimientos y modificar su actitud en función de ellos. Una vez que los niños creen algo, a través de su entusiasmo y convicción tratan de persuadir a los padres y amigos a aceptar nuevas ideas y conductas. Se espera que esta actitud se generalice en los hogares de los estudiantes y sirva como medida preventiva del dengue en la población” (13).

Actitudes sobre la prevención del dengue

“Si los miembros de la comunidad, tienen una participación activa y responsable en las acciones de prevención, mayor será la posibilidad de cambiar las actitudes y los comportamientos que permitirán alcanzar una calidad de vida deseada. Como actividad de sensibilización debemos hacer una evaluación de los posibles criaderos de *Aedes Aegypti* en toda la institución educativa. Elaboramos un plan de trabajo donde se trabaje en forma conjunta a fin de concientizar al personal, docente, no docente y a los estudiantes a través de las siguientes actividades: Limpiar y ordenar la escuela, eliminar los objetos que no se usan y que puedan representar potenciales criaderos de los mosquitos, se debe propiciar la incorporación de estas actividades en el proyecto educativo de la escuela y en Proyecto Educativo Institucional (PEI). A través de charlas debemos concientizar al personal de limpieza y mantenimiento sobre la importancia de eliminar posibles criaderos; colocar afiches, carteles, etc. con mensajes de prevención, realizar juegos, concursos y todo tipo de actividades recreativas para concientizar a la población escolar; finalmente es importante hacer partícipes de estas actividades a las familias de los estudiantes” (26).

Prácticas sobre la prevención del dengue

Entre las buenas prácticas sobre la prevención del dengue tenemos:

“Determinación de la ecología local de las etapas inmaduras como base para la selección de las intervenciones más apropiadas; integración del control del dengue con la sanidad, eliminación de desechos sólidos, servicios de suministro de agua y otros programas para el control de vectores y plagas; uso prudente de los insecticidas; colaboración intersectorial en desarrollo urbano o renovación urbana para minimizar la existencia de hábitats larvarios de los vectores del dengue y

vectores de otras enfermedades y vigilancia de las poblaciones del vector para el control específico en tiempo y espacio, y la retroalimentación para el ajuste del programa”(27).

Rendimiento académico

Definición

“El rendimiento académico es el conjunto de conocimientos que el estudiante demuestra tener en el campo, área o ámbito que es objeto de evaluación; en otras palabras, es lo que el alumno demuestra saber en las áreas, materias, asignaturas, en relación a los objetivos de aprendizaje y en comparación con sus compañeros de aula o grupo. Así pues, el rendimiento es conceptualizado operativamente tomando como criterio las calificaciones que los alumnos obtienen” (28).

“La educación es un derecho humano, es un elemento clave para el desarrollo de la sociedad, su calidad es todavía un sueño” (29).

Entre los factores del rendimiento escolar están (30):

1. ENDOGENOS

Estudiantes: Incluye el sexo de los estudiantes, edad, la frecuencia de estudio y hábitos como el leer, ver noticieros y trayectoria de vida académica (30).

2. EXOGENOS

Comunidad: Es el entorno inmediato o vecindario donde vive la familia y el involucramiento de los alumnos en las actividades tanto positivas o negativas que allí se den (30).

Familia: No solo está relacionado al nivel de los ingresos, también con la conformación y composición de la familia, la ocupación de los padres y el nivel educativo de estos, el clima de afecto y seguridad, la vida familiar, la infraestructura del hogar, los recursos disponibles para el aprendizaje, el uso del tiempo, las prácticas de la crianza, la relación de la familia con la

institución educativa, etc. (30).

Escuela: Trabaja el sistema escolar en la institución educativa y a nivel de aula. Todo lo que tenga que ver con la enseñanza - aprendizaje, con las dimensiones del quehacer educativo y la cultura de los escolares, incluyendo la infraestructura y los materiales de enseñanza, el uso del espacio y del tiempo, la organización, las rutinas y las normas establecidas, la relación entre los directivos y docentes y entre estos, los estudiantes, los padres y madres de familia y la comunidad, las relaciones entre los pares, las competencias docente, los contenidos de estudio, la pedagogía, la valoración y el uso del lenguaje en las interacciones informales y en la enseñanza, en los sistemas de evaluación (incentivos, premios y castigos, estímulos, etc.) (30)

Después de realizar los análisis comparativos de las diversas definiciones sobre el rendimiento escolar, concluimos que esta origina un punto de vista doble, el mismo que puede ser estático y dinámico, que agrupa al sujeto de la educación como un ser social. En general, el rendimiento escolar puede ser caracterizado de la siguiente manera:

- a) En su aspecto estático el rendimiento escolar comprende al producto del aprendizaje generado por el alumno y expresa una conducta de aprovechamiento;
- b) En su aspecto dinámico el rendimiento escolar responde al proceso de aprendizaje, como tal está ligado a la capacidad y esfuerzo del alumno;
- c) El rendimiento escolar está ligado a medidas de calidad y a juicios de valoración;
- d) El rendimiento escolar es un medio y no un fin en sí mismo;
- e) El rendimiento escolar está relacionado a propósitos de carácter ético que incluye expectativas económicas, lo cual hace necesario un tipo de rendimiento en función al modelo social vigente (31).

“Los estudiantes reciben informaciones acerca del dengue bien sea de los docentes y de los profesionales del centro de salud, específicamente en el diseño curricular nacional - DCN no se encuentra como una actividad obligatoria en el área de ciencia tecnología y ambiente del Ministerio de educación” (34).

Realización del estudio

Según la tendencia de casos de dengue notificados por años, 1994 – 2016 de la Sub Región de Salud Luciano Castillo Colonna de la Región Piura, los mayores índices de casos atendidos se ubican en el año 2001 (10 295 casos), 2009 (3 957 casos) y 2015 (12 082 casos). Así mismo refiere que en el distrito de Querecotillo (lugar de la investigación), la tendencia de casos de dengue en los años 2013 – 2016, los mayores índices se ubican en el año 2015 (157 casos) y en el 2016 (21 casos) (10).

La mayor incidencia de esta enfermedad según grupo etario en el 2016, en el distrito de Querecotillo fueron los jóvenes de 18 a 27 años que representa el 24.9% de todos los casos (10).

En el distrito de Querecotillo existe la problemática de casas cerradas cuando hay fumigación con la finalidad de cortar los ciclos de transmisión del Dengue, las brigadas de fumigadores de la Sub Región de Salud "Luciano Castillo Colonna" Sullana, intervienen casa por casa, contando a todos los distritos de Sullana hay 9,629 casas cerradas y 1,012 renuentes (donde no se permite el ingreso de fumigadores) (10).

El distrito de Querecotillo se encuentra situado en el norte de la ciudad de Sullana, limita por el norte con el distrito de Lancones, al sur con el distrito de Salitral, al este con el distrito de Marcavelica y al oeste con el río Chira. Territorio rural. Cuenta con una población de 25 290 habitantes proyectados al 2015, distribuidos en una superficie de 270.08 km² con una densidad poblacional de 93.64 habitantes por km² siendo el cuarto distrito más poblado de la Provincia de Sullana (10).

La Institución Educativa José María Raygada Gallo, atiende al nivel secundario, con una población de 845 estudiantes de ambos sexos, las edades de los estudiantes están entre 12 y 17 años; que en su mayoría se ubican en hogares con un nivel socioeconómico medio a bajo, provienen mayormente de hogares disfuncionales y

un gran número de padres se dedican a la agricultura y a la construcción para satisfacer sus necesidades básicas.

Un porcentaje considerable de estudiantes, presentan un rendimiento académico óptimo; mientras otros solo se conforman con obtener calificaciones bajas y ser promovidos al siguiente grado. En cuanto al conocimiento sobre prevención del dengue, la gran mayoría presenta información básica, evidenciando una actitud de indiferencia, ante las capacitaciones y consecuentemente ante las prácticas de prevención.

1.4 Formulación del Problema

¿Existirá relación entre el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas – CAP sobre prevención del dengue y el rendimiento académico promedio en los estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa José María Raygada Gallo del distrito de Querecotillo – Piura, 2016?

1.5 Justificación del estudio

El Dengue es el problema de salud pública mundial que causa mucho daño y en el Perú especialmente en la región de la costa norte y selva se encuentra muy distribuida, y siendo nuestra región de Piura una de las más afectadas por esta enfermedad. El brote epidémico del dengue es multicausal y dentro de esto está la educación que tienen los pobladores acerca de la prevención y promoción de esta enfermedad

Por esto, mi investigación se justifica:

Científica: Tiene presente las diversas teorías científicas que sustentan la exigencia de conocer el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre el dengue en los estudiantes del nivel secundario, siendo el dengue una enfermedad de alta importancia, que causa miles de muertes al año en todo el mundo. A partir de esto la importancia de investigar sobre qué relación existe entre el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre el dengue y el rendimiento académico promedio en la población estudiada. En efecto la investigación aumentará el nivel de información del tema.

Metodológica: Porque utiliza diferentes métodos de recolección de datos y de investigación científica que, a través de técnicas como del cuestionario e

información secundaria, el uso de procedimientos estadísticos y el uso de Software especializados, buscamos identificar y relacionar el nivel de CAP y el rendimiento académico en los estudiantes según los objetivos planteados. De esta manera permitir la prueba de hipótesis de trabajo siendo los resultados apoyados en técnicas de investigación validadas por el medio.

Práctica: Porque los resultados y conclusiones producidos en este estudio serán de utilidad como fuente de información válida y confiable a otras futuras investigaciones y para los responsables de la salud para que mejoren las estrategias de prevención a este problema de salud pública que afecta a millones de personas.

Según los antecedentes de la investigación sobre los conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prevención del dengue y el nivel de rendimiento académico promedio, existiendo suficiente respaldo que ratifican su pertinencia y relevancia, por otro lado el alto índice de incidencia en los últimos años, se plantea la interrogante ¿Existe relación entre el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas – CAP sobre la prevención del dengue y el rendimiento académico promedio en los estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa “José María Raygada Gallo” del distrito de Querecotillo -2016?.

Un diagnóstico precoz y eficaz de este cuadro clínico es muy importante, tanto para el paciente; mediante control de su evolución e intervención inmediata cuando presente signos de alarma; como para la comunidad, dando alerta de brote epidémico, iniciando programas de prevención como abatización y educación entre los pobladores.

Esto podría beneficiar a la población afectada a través de medidas de educación y de prevención del dengue en estos meses del año los cuales se presentarán con climas propicios para el rebrote del vector *Aedes Aegypti* (mosquito del dengue).

Para generar alternativas innovadoras de prevención y control se requiere tener en cuenta que la falta de educación y de conocimientos, limita la realización de acciones preventivas y que varios estudios sugieren que la educación de escolares puede producir cambios positivos para la salud, pues ellos motivan la participación de las madres y con ellas la de los demás familiares y vecinos, y siguiendo a Freire, la educación genera en la práctica social un fenómeno de acción-reflexión que busca liderar cambios de comportamiento y movilización hacia la gestión mediante

la práctica liberadora. Por lo tanto, la educación lúdica es recomendada en escolares, ya que los juegos son naturales en los niños, la diversión facilita el aprendizaje y los niños son persistentes cuando se empoderan de los conocimientos para llevarlos a la práctica, potenciando así la creatividad para el desarrollo humano (35).

El departamento de Piura está situado al extremo noroeste del Perú. Con 35 892,49 km², área que equivale al 2.79% del territorio nacional, está dividido en 8 provincias y 64 distritos: Piura (9 distritos), Ayabaca (10 distritos), Huancabamba (8 distritos), Morropón (10 distritos), Paíta (7 distritos), Sullana (8 distritos), Talara (6 distritos) y Sechura (6 distritos).

Debido a su proximidad con la línea ecuatorial, la costa de Piura tiene su clima cálido durante todo el año. La temperatura promedio es de 26 °C, El clima costero presenta tanto, características de clima tropical en zona Yungay de sabana tropical a nivel del mar. Este clima se le conoce también por seco tropical o bosque seco ecuatorial. Es un clima parecido a la sabana tropical. La temperatura máxima puede alcanzar los 40°C y la mínima los 15°C En cuanto a la pobreza (Línea de pobreza) en la Región de Piura esta se encuentra entre 24.77 – 29.02 % de pobreza total y de 5.64 – 7.35 % de pobreza extrema superior al promedio nacional.

En la DIRESA Piura en el año 2015, el uso de los servicios por la población fue de 8.5 % como promedio regional. Por grupos etáreos, los adolescentes y jóvenes de 12 a 17 años, hicieron uso de la atención de salud con 5.7 % de promedio regional, y los niños de 0 a 11 años, son los que más hicieron uso de la atención de salud con 8.9 % de promedio regional y los adultos mayores son los que menos usan los servicios de salud de 5.8 % en promedio regional.

Según los indicadores de Morbilidad, en el año 2015 de los 35,819 casos probables y confirmados de dengue que se registraron en el Perú, 20,043 casos corresponden a la Región Piura alcanzando una tasa x 100,000 hab. De 113.8 para el Perú y de 1,078.4 para Piura (36).

El distrito de Querecotillo se encuentra situado en el norte de la ciudad de Sullana, limita por el norte con el distrito de Lancones, por el sur con el distrito de Salitral, al este con el distrito de Marcavelica y al oeste con el río Chira; es un distrito urbano - rural cuenta con una población de 25,290 habitantes proyectados al 2015,

distribuidos en una superficie de 270.08 km² con una densidad poblacional de 93.64 habitantes por km². Siendo el cuarto distrito más poblado de la Provincia de Sullana. En el distrito de Querecotillo el dengue es una enfermedad frecuente reportándose varios casos anualmente, pero el bajo nivel de conocimientos actitudes y prácticas de las medidas preventivas. Hace que la población se encuentre desfavorecida, lo que constituye un grupo de alto riesgo para la propagación de esta enfermedad. Para establecer el área de estudio, realizamos un análisis del comportamiento del nivel de infestación del *Aedes aegypti*, encontrándose la siguiente situación de salud: para el año 2015, en la Sub región Luciano Castillo Colonna perteneciente a la Región Piura, que comprende las provincias de Ayabaca, Piura (dos distritos), Paita Talara y Sullana, se han registrado 12,082 casos de dengue en el año 2015 y 2,708 casos en el año 2016, siendo estos casos de dengue los notificados como problema de salud pública en la sub región y de los casos registrados en el distrito de Querecotillo se registraron 157 casos en el año 2015 y 21 casos para el año 2016 (37).

1.6 Hipótesis

Para responder a la pregunta de investigación, se plantea la hipótesis siguiente:

Hi: Si existe correlación significativa entre el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas en la prevención del dengue y el rendimiento académico promedio de los estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa José María Raygada Gallo del distrito de Querecotillo – Piura, 2016.

Ho: No existe correlación significativa entre el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas en la prevención del dengue y el rendimiento académico promedio de los estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa José María Raygada Gallo del distrito de Querecotillo – Piura, 2016.

1.7 Objetivos

1.7.1 Objetivo General

Establecer la relación entre el nivel de conocimientos, actitudes y practicas - CAP sobre la prevención del dengue y el rendimiento académico promedio en los estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa José María Raygada Gallo del distrito de Querecotillo – Piura, 2016.

1.7.2 Objetivos Específicos

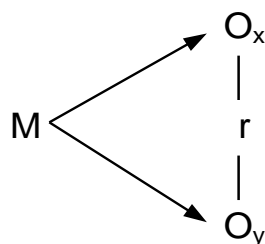
- Determinar de nivel de conocimientos, actitudes y prácticas – CAP sobre la prevención del dengue en los estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa José María Raygada Gallo del distrito de Querecotillo – Piura, 2016.
- Determinar el nivel de rendimiento académico promedio en los estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa José María Raygada Gallo del distrito de Querecotillo – Piura, 2016.
- Correlacionar el nivel de conocimientos, actitudes y practicas – CAP en la prevención del dengue y el rendimiento académico promedio en los estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa José María Raygada Gallo del distrito de Querecotillo – Piura, 2016.

II. MÉTODO

2.1. Diseño de investigación

“El estudio de la investigación fué no experimental, descriptivo correlacional de corte transversal. (Hernández Fernández Baptista)” (38).

Diseño gráfico:



Dónde:

M: Representa la muestra de estudio.

O_x: Indica las observaciones obtenidas en la variable: Conocimientos, actitudes y prácticas en la prevención del dengue

O_y: Indica las observaciones en la variable: Rendimiento académico de los alumnos (as)

r: Relación de variables o correlación.

2.2. Variables, Operacionalización

2.2.1 Variables

Variable 1: Conocimientos, actitudes y prácticas – CAP sobre a la prevención del dengue

Variable categórica, obtenida del cuestionario CAP puede ser tratada mediante herramientas del campo de la estadística descriptiva y correlacional, está conformada por 20 ítems / preguntas que reflejan el grado de conocimiento actitudes y prácticas en los estudiantes de secundaria sobre la prevención del dengue.

Variable 2: Rendimiento académico promedio

“Variable categórica, obtenida del promedio final de las evaluaciones en todas las asignaturas que cursa el estudiante del nivel de educación secundaria” (34).

Escala de Calificaciones de los Aprendizajes en la Educación Básica

NIVEL EDUCATIVO Tipo de Calificación	ESCALA DE CALIFICACIÓN	NIVEL	DESCRIPCIÓN
EDUCACIÓN SECUNDARIA Numérica y Descriptiva	20 – 18	Muy Bueno	El estudiante obtiene el logro de los aprendizajes anteriores, demostrando incluso un manejo solvente y muy satisfactorio en todas las tareas propuestas.
	17 - 14	Bueno	El estudiante obtiene el logro de los aprendizajes anteriores en el tiempo programado.
	13 - 11	Regular	El estudiante está en transición de lograr los aprendizajes previstos, para lo cual requiere acompañamiento durante un tiempo razonable para lograrlo.
	10 - 00	Deficiente	El estudiante está por comenzar a desarrollar los aprendizajes previstos o evidencia dificultades para el desarrollo de éstos y necesita mayor tiempo de acompañamiento e intervención del docente de acuerdo con su ritmo y estilo de aprendizaje.

Fuente: Ministerio de Educación del Perú (34)- Diseño Curricular Nacional de Educación Básica Regular, – 2012.

2.2.2 Operacionalización de variables

Variable 1 Conocimientos, actitudes y prácticas frente a la prevención del dengue

Definición operacional

Esta variable mide el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas de prevención del dengue a través de la sumatoria de los puntajes directos de las 03 dimensiones, asumiendo un puntaje de 0 a 20 puntos el puntaje de la dimensión conocimientos está conformada por los ítems P1, P2, P3, P4, P5, P6, P7, P8, P9, P10, P11, P12, P13 y P14 P15, P16, P17, P18, P19 y P20 se empleó la escala de Likert asumiendo una puntuación como sigue

1) Completamente de acuerdo	1,00 puntos
2) Muy de acuerdo	0,75 puntos
3) Moderadamente de acuerdo	0,50 puntos
4) Poco de acuerdo	0,25 puntos
5) Total desacuerdo	0,00 puntos

Con los puntajes alcanzados estos se ubicaron en los niveles siguientes:

Muy Bueno	18 a 20 puntos
Bueno	14 a 17 puntos
Regular	11 a 13 puntos
Deficiente	0 a 10 puntos

Variable 2 Rendimiento Académico promedio

Definición operacional

Esta variable mide el nivel del rendimiento académico promedio del estudiante del nivel secundario, se obtiene de la sumatoria de los puntajes directos de los promedios finales en todas las asignaturas, divididos entre el número total de cursos.

Matriz de Operacionalización de las variables

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Escala de Medición	Indicador	Fuente de Verificación	Codificación
Conocimientos, actitudes y prácticas – CAP de prevención del dengue	<p>Compilación sobre conocimientos, actitudes y prácticas de prevención del dengue útiles para evaluar el impacto de las estrategias de educación, identificar determinantes de los conocimientos y prácticas o describir una situación de partida, para el diseño e implantación de estrategias de salud comunitaria.</p>	<p>Esta variable mide el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas de prevención del dengue a través de la sumatoria de los puntajes directos de sus dimensiones.</p>	CAP	Ordinal	Suma de los puntajes directos de las dimensiones p1 a p20	Encuesta CAP	Muy Bueno 18 a 20 puntos Bueno 14 a 17 puntos Regular 11a 13 puntos deficiente 0 a 10 puntos
			Conocimientos		Suma de los puntajes directos de la dimensión p1 a p7		Muy Bueno Bueno Regular deficiente

			Actitudes		Suma de los puntajes directos de la dimensión p8 a p14		Muy Bueno Bueno Regular deficiente
			Prácticas		Suma de los puntajes directos de la dimensión p15 a p20		Muy Bueno Bueno Regular deficiente
Rendimiento académico	El conjunto de conocimientos que el alumno expresa en el campo, área o ámbito que es objeto de evaluación; en otras palabras es lo que el alumno demuestra “conocimientos en las áreas, materias, asignaturas, en	Esta variable medirá el rendimiento promedio de los estudiantes al término del primer semestre.		Ordinal	Suma de los puntajes directos promedios de todos los cursos	Acta consolidada de evaluación integral del nivel de educación secu	Muy bueno (18-20) Bueno (14-17) Regular (11-13) Deficiente (00-10)

	<p>relación a los objetivos de aprendizaje y en comparación con sus amigos de salón o grupo. Así pues, el rendimiento se conceptualiza operativamente tomando como criterio las calificaciones que los alumnos obtienen ²⁸.</p>					ndaria	
--	--	--	--	--	--	--------	--

Año que cursa	Nivel académico que se encuentra el estudiante según su rendimiento académico	Es el año que actualmente está cursando el estudiante		Ordinal	Primero Segundo Tercero Cuarto Quinto	Encuesta CAP	Primero (1) Segundo (2) Tercero (3) Cuarto (4) Quinto (5)
---------------	---	---	--	---------	---	--------------	---

Sexo	Sexo del estudiante	Sexo del estudiante		Nominal	Femenino Masculino	Encuesta CAP	Femenino (1) Masculino (2)
Edad	Edad del estudiante	Edad del estudiante		Discreta	Años	Encuesta CAP	Número

2.3 Población y muestra

La población que se constituye como objeto del estudio estuvo constituida por 825 estudiantes del nivel secundario, el muestreo fué probabilístico a un nivel de confianza del 95% y con un margen de error del 5%, aplicando la formula se obtuvo una muestra de 262 estudiantes del nivel secundario.

Tabla 1 Distribución de la población según: año, sección y sexo de los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa “José María Raygada Gallo”, Querecotillo –Piura – 2017

Año	A		B		C		D		E		F		TOTAL		TOTAL
	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	
1ero.	18	17	20	20	18	17	21	18	17	18	20	19	114	109	223
2do.	16	14	14	14	15	15	14	15	14	16	11	14	84	88	172
3ero.	20	15	23	11	19	13	19	13	18	13	15	14	114	79	193
4to.	18	18	18	17	13	20	15	20					64	75	139
5to.	21	12	19	15	16	15							56	42	98
													432	393	825

Fuente: SIAGE I.E. “José María Raygada Gallo” – Querecotillo, 2017

Formula Población Finita:

$$n = \frac{Z^2 p q N}{NE^2 + Z^2 p q}$$

Dónde:

N = Tamaño de la población, % de heterogeneidad

p = Probabilidad de éxito = 50% q = Probabilidad de fracaso = 50%

E = Margen de error = 5% Z = Nivel de confianza al 95% = 1.96

n = Tamaño de la muestra

Unidad de Análisis: Son los estudiantes de secundaria de la muestra seleccionada institución educativa

Tabla 2 Distribución de la muestra según: año y sexo de los estudiantes de secundaria de la institución educativa “José María Raygada Gallo”, Querecotillo Piura – 2017

Año	A		B		C		D		E		F		TOTAL		TOTAL
	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	
1ero.	6	5	6	6	6	5	7	6	5	6	6	6	36	35	71
2do.	5	4	4	4	5	5	4	5	4	5	4	4	27	28	55
3ero.	6	5	7	3	6	4	6	4	6	4	5	4	36	25	61
4to.	6	6	6	5	4	6	5	6					20	24	44
5to.	7	4	6	5	5	5							18	13	31
	TOTAL												137	125	262

Fuente: Elaboración propia, muestra de estudiantes de la I.E. “José María Raygada Gallo” – Querecotillo, 2017

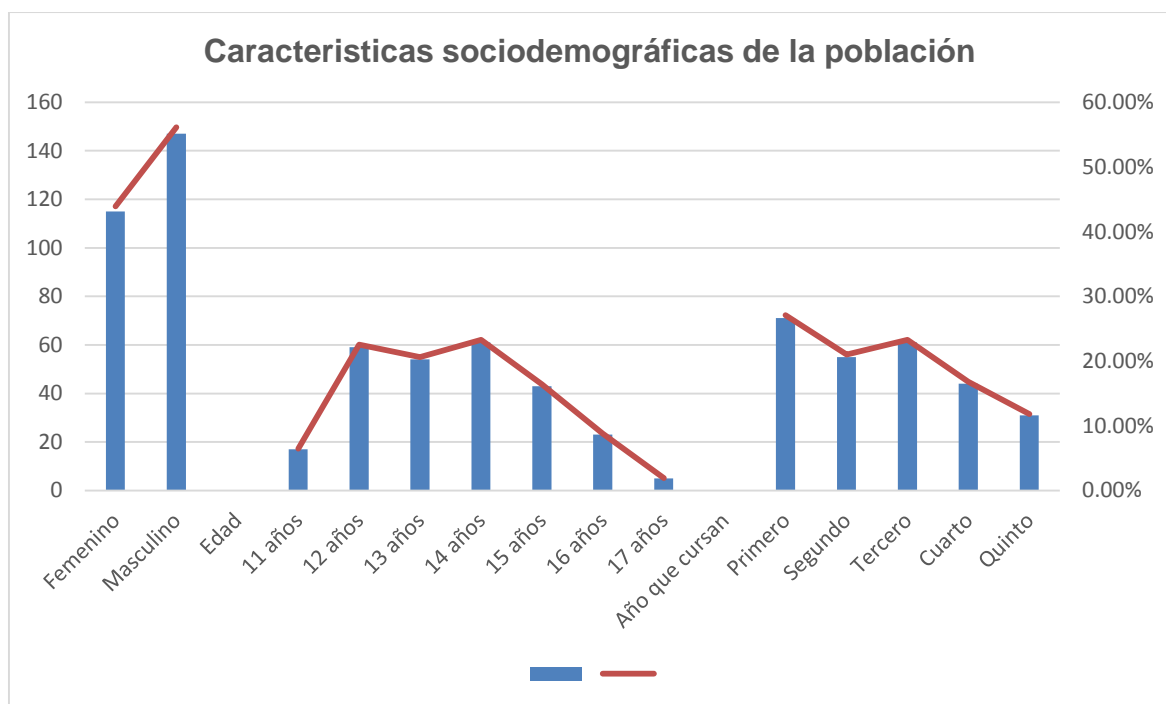
Tabla 3 Características sociodemográficas de la población de estudio en estudiantes de nivel secundario de la Institución Educativa José María Raygada Gallo del distrito de Querecotillo - Piura

Variable	Frecuencia	Porcentaje
Sexo		
Femenino	115	43.89%
Masculino	147	56.11%
Edad		
11 años	17	6.49%
12 años	59	22.52%
13 años	54	20.61%
14 años	61	23.28%
15 años	43	16.41%
16 años	23	8.78%
17 años	5	1.91%

Año que cursan		
Primero	71	27.10%
Segundo	55	20.99%
Tercero	61	23.28%
Cuarto	44	16.79%
Quinto	31	11.83%

Fuente: Encuesta CAP aplicada a estudiantes del nivel secundario de la I.E. “José María Raygada Gallo” – Querecotillo, 2017

Figura 1 Histograma y polígono de frecuencias de las características socio demográficas de la población de estudio de la Institución Educativa José María Raygada Gallo del Distrito de Querecotillo, 2017.



2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

2.4.1 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Se utilizó como técnica para la recolección de los datos, el método de la encuesta, empleando como instrumento al cuestionario conocimientos, actitudes y prácticas - CAP sobre la prevención del dengue, para lo cual, se identificaron previamente a

los individuos que satisfacían las reglas de selección, previamente establecidas para la investigación, aplicándose a la muestra seleccionada de 262 estudiantes de la Institución educativa, asimismo se obtuvieron de la dirección las actas consolidadas de evaluación integral donde se obtuvo el rendimiento académico promedio de los estudiantes.

1. Prueba piloto. Se realizó la prueba piloto utilizando el cuestionario para determinar la calidad de la redacción e interpretación de las preguntas. Los objetivos principales fueron:

a. Evaluar la calidad de la interpretación del cuestionario.

b. Calcular el tiempo necesario para rellenar el cuestionario. La población de la prueba piloto constó de 40 estudiantes seleccionados al azar, quienes no participaron en la encuesta final.

Al inicio de la prueba piloto, a los estudiantes se les explicó a estudiantes el objeto del estudio y se les solicitó el consentimiento informado. Luego, se entregó a los participantes el cuestionario – CAP; y se tomó el tiempo que demoraron en llenar el cuestionario. Al finalizar, se les preguntó si las preguntas estuvieron claras y si hubo una pregunta de difícil interpretación. Con respecto a los objetivos de la prueba piloto, el tiempo que demoraron los estudiantes en responder la encuesta fué entre 6 a 10 minutos. No hubo problemas en la interpretación de las preguntas del cuestionario. Asimismo, no fue necesario volver a redactar ninguna pregunta del cuestionario por ser clara su interpretación.

3. Aplicación del cuestionario. Se coordinó con el Director de la Institución Educativa “José María Raygada Gallo”, un día antes de aplicar la encuesta se entregó y explicó a cada estudiante sobre la firma del consentimiento informado por parte de sus padres como requisito de poder participar en él estudio. La toma de datos se realizó durante dos días y cada día se seleccionó las aulas empezando de las secciones del primer año culminando con el quinto año. Asimismo, el investigador conto con el apoyo de dos profesionales y una docente especialista de la institución educativa, con la autorización del director para la aplicación de la encuesta, se escogió un ambiente especial donde los estudiantes respondieron todas las preguntas planteadas. Antes que los estudiantes desarrollaran la

encuesta, se les explicó los objetivos, la importancia y los beneficios del estudio. Asimismo, sobre el marcado de las alternativas de cada pregunta del cuestionario. Concluido estos pasos, los participantes procedieron al desarrollo del cuestionario. Al finalizar el llenado, se recogieron los cuestionarios agradeciendo su apoyo en el estudio; terminada esta fase de campo, se procedió a confeccionar la base de datos con la información recopilada de los cuestionarios – CAP y actas de evaluación realizándose el análisis correspondiente.

2.4.2 Validación y confiabilidad del instrumento

Validez:

Para demostrar si la encuesta cumplía con un propósito, fue establecido el método de análisis de contenido, mediante el criterio de especialistas y por la validez del constructo. Para realizar la validez de contenido, se puso a consideración de 03 profesionales con experiencia en salud pública y estadística, quienes opinaron acerca de las preguntas estructuradas y las alternativas correspondientes a cada uno de los ítems planteados en la encuesta, al inicio fueron 20 preguntas cerradas y al final quedaron después del análisis, 20 preguntas mejoradas con la escala de Likert, las mismas que por el análisis del Ji cuadrado resultaron significativas en la opinión favorable de los profesionales expertos, a un nivel del 0.01 de significación. Para el método de constructo se efectuaron correlaciones inter dimensiones y total esperando encontrar correlaciones significativas entre cada uno de sus componentes y puntuaciones totales, obteniéndose correlaciones significativas con la puntuación total y cada dimensión que mide un componente diferente pero a su vez todas evalúan el CAP sobre la prevención del dengue encontrándose los resultados que a continuación se reproducen.

Tabla 4 Correlaciones de chi-cuadrado de Pearson para las dimensiones conocimientos actitudes y prácticas – CAP sobre la prevención del dengue

	CAP	Conocimientos	Actitudes	Prácticas
CAP	1	valor 306,819 gl 9 Sig. 0,000	valor 304,990 gl 9 Sig. 0,000	valor 153,820 gl 9 Sig. 0,000

Conocimientos		1	valor 158,865 gl 9 Sig. 0,000	valor 43,626 gl 9 Sig. 0,000
Actitudes			1	valor 89,713 gl 9 Sig. 0,000
Prácticas				1

Confiabilidad:

El instrumento presento una puntuación de 0,84 en el alfa de Cronbach habiéndose empleado el programa estadístico informático IBM SPSS Versión 22 , asimismo se utilizó el programa informático MS Excel, que utiliza las correlaciones de Pearson; en su procedimiento de estimación por defecto del instrumento, siendo el resultado estimado $> ,8$ alto para la confiabilidad de los datos.

2.5 Métodos de análisis de datos

Esta investigación es de tipo cuantitativa, las encuestas se aplicaron en un mismo tiempo y posteriormente fueron tabuladas en una matriz de datos, para realizar el procesamiento estadístico de los datos se utilizó la estadística descriptiva con el empleo del software estadístico informático de Microsoft Excel 2016 y el programa estadístico informático IBM SPSS versión 22.

2.6 Aspectos éticos

En toda la investigación, el investigador previamente valoró los aspectos éticos de la misma, tanto del tema elegido como del método seguido, así también los resultados que se obtuvieron, los mismos que son éticamente posibles.

2.6.1 Anonimato

Se aplicó el cuestionario donde se les indicó a los estudiantes que la investigación era anónima y que la información obtenida, solo seria para fines de la investigación.

2.6.2 Privacidad

Toda la información recogida y revisada en el presente estudio, se mantiene en secreto y se evitará en todo momento a ser expuesta, respetando la confiabilidad de los estudiantes, la misma que será útil solo, para fines de la presente investigación.

2.6.3 Honestidad

A los estudiantes se informó, sobre los objetivos y fines de la investigación y cuyos resultados se encuentran plasmados en el presente estudio.

2.6.4 Consentimiento

Se trabajó solo con los estudiantes de nivel secundario que aceptaron voluntariamente participar en el presente estudio, asimismo los que entregaron el consentimiento informado firmado por su padre o apoderado.

2.6.5 Criterios de selección de los participantes

✓ Criterios de inclusión

- Estudiantes que estén cursando del primero al quinto año en la Institución Educativa “José María Raygada Gallo” del distrito de Querecotillo.
- Estudiantes de ambos sexos.
- Estudiantes con asistencia regular a la Institución Educativa “José María Raygada Gallo” del distrito de Querecotillo

✓ Criterios de exclusión

- Estudiantes de la Institución Educativa “José María Raygada Gallo” del distrito de Querecotillo que sus padres no acepten participar del estudio.
- Los estudiantes que no contestaron la totalidad de los ítems.
- Los estudiantes que no asistieron en las fechas de la recolección de datos.

III. RESULTADOS

Tabla 5 Nivel de conocimientos, actitudes y prácticas – CAP sobre la prevención del dengue en estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa “José María Raygada Gallo” del distrito de Querecotillo, 2017

Nivel	Puntaje	Frecuencia	Porcentaje
Muy bueno	18 – 20	143	54.58%
Bueno	14 – 17	99	37.79%
Regular	11 – 13	17	6.49%
Deficiente	0 - 10	3	1.15%
TOTAL		262	100.00%

Fuente: Encuesta CAP aplicada a estudiantes del nivel secundario de la I.E. “José María Raygada Gallo” – Querecotillo, 2017

En la presente tabla, se observa que el 54.58% de los estudiantes se ubican en un nivel de muy bueno de conocimientos, prácticas y actitudes sobre la prevención del dengue y el 37.79% se ubican en un nivel de bueno y el 6.49% y el 1.15% se ubican en los niveles de regular y deficiente respectivamente.

Tabla 6 Nivel de rendimiento académico promedio en los estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa “José María Raygada Gallo” del distrito de Querecotillo, 2017

Rendimiento académico promedio de los estudiantes

Nivel	Ptje.	Frecuencia	Porcentaje
Muy bueno	18 - 20	8	3.05%
Bueno	14 - 17	164	62.60%
Regular	11 - 13	90	34.35%
Deficiente	0 - 10	0	0.00%
TOTAL		262	100.00%

Fuente: Actas consolidadas de evaluación final de los estudiantes del nivel secundario de la I.E. “José María Raygada Gallo” – Querecotillo, 2016

En la presente tabla, se observa que el 62.60% de los estudiantes se ubican en un nivel de bueno de rendimiento académico promedio, el 34.35% se ubican en un

nivel de regular, el 3.05% se ubican en el nivel de muy bueno y el 0% se ubican en el nivel deficiente.

Tabla 7 Tabla de contingencia del nivel de conocimientos, actitudes y prácticas – CAP sobre la prevención del dengue y el rendimiento académico promedio en los estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa “José María Raygada Gallo” Querecotillo, 2017

Var.	Var. Rendimiento Académico						Total	
	Regular		Bueno		Muy Bueno			
Conocimientos, Actitudes y Prácticas – CAP	f	% dentro de Var.- CAP	f	% dentro de Var. CAP	f	% dentro de Var. - CAP	f	% dentro de Var. - CAP
Deficiente	1	33.3%	2	66.7%	0	0.0%	3	100.0%
Regular	9	52.9%	7	41.2%	1	5.9%	17	100.0%
Bueno	32	32.3%	65	65.7%	2	2.0%	99	100.0%
Muy Bueno	48	33.6%	90	62.9%	5	3.5%	143	100.0%
Total	90	34.4%	164	62.6%	8	3.1%	262	100.0%

Fuente: Encuesta CAP y Actas de evaluación de los alumnos del nivel secundario de la institución educativa “José María Raygada Gallo” del Distrito de Querecotillo, 2017.

En esta tabla, se observa, del 100% (143) de los estudiantes que se ubican en el nivel muy bueno de conocimientos actitudes y prácticas sobre la prevención del dengue, el 62.9% (90) se ubican en el nivel bueno y el 33.6% (48) en el nivel regular de rendimiento académico, del 100% (99) de los estudiantes se ubican en un nivel bueno de conocimientos actitudes y prácticas sobre la prevención del dengue, el 65.7% (65) se ubican en el nivel bueno y el 32.3% (32) en el nivel regular del rendimiento académico, del 100% (17) de los estudiantes que se ubican en un nivel regular de conocimientos actitudes y prácticas – CAP sobre la prevención del

dengue, el 52.9% (9) se ubican en el nivel regular, el 41.2% (7) en el nivel bueno de rendimiento académico.

Tabla 8 Prueba de correlación estadística Chi cuadrado según año que cursan entre el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas – CAP sobre la prevención del dengue y el rendimiento académico promedio en estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa “José María Raygada Gallo” del Distrito de Querecotillo, 2017

Pruebas de chi-cuadrado

Sexo del estudiante		Femenino			Masculino			Total		
año que cursa	Prueba estadística	Valor	gl	Sig.	Valor	gl	Sig.	Valor	gl	Sig.
Primero	Chi-cuadrado de Pearson	4,082	4	.395	3,989	3	.263	3,197	6	.784
	N de casos	31			40			71		
Segundo	Chi-cuadrado de Pearson	,242	2	.886	1,980	3	.577	1,686	3	.640
	N de casos	27			28			55		
Tercero	Chi-cuadrado de Pearson	16,582	4	.002	12,809	6	.046	17,448	6	.008
	N de casos	25			36			61		
Cuarto	Chi-cuadrado de Pearson	1,977	2	.372	,937	2	.626	3,032	4	.552
	N de casos	22			22			44		
Quinto	Chi-cuadrado de Pearson	3,750	1	.053	1,895	2	.388	1,964	2	.375
	N de casos	10			21			31		
	Chi-cuadrado de Pearson	5,104	4	.277	6,701	6	.349	4,235	6	.645
	N de casos	115			147			262		

Fuente: Encuesta CAP y Actas de evaluación de los alumnos del nivel secundario de la Institución Educativa “José María Raygada Gallo” del distrito de Querecotillo, 2017.

En la presente tabla se observa que el valor del coeficiente de correlación estadística chi cuadrado es igual a $r = 4,235$ con un valor de significancia asintótica (2 caras) de .645, en un nivel de significancia estadística con un valor de $p < .05$ por lo que se rechaza la hipótesis del investigador (H_i) y se acepta la hipótesis nula (H_o), concluyendo que no existe correlación significativa entre la variable, nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prevención del dengue y el rendimiento académico promedio a nivel de sexo y año que cursan los estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa “José María Raygada Gallo” del distrito de Querecotillo, 2017.

Tabla 9 Distribución de frecuencias y porcentajes de repuesta de la dimensión conocimientos de la variable conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prevención del dengue en los estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa “José María Raygada Gallo” del distrito de Querecotillo, 2017

Ítems de Conocimientos	f y %	Total	Poco	Moder	Muy	Compl	Total
		desa	de	adame	de	etame	
		cuer	acue	nte de	de	nte de	
		do	rdo	acuer	rdo	acuer	
		do		do		do	
¿Considera usted que tener conocimiento sobre la enfermedad del dengue le ayudara prevenirla?	Frecuencia	5	7	13	49	188	262
	Porcentaje	1.9	2.7	5.0	18.7	71.8	100%
¿Está usted de acuerdo que el dengue es un problema de salud para usted y su familia?	Frecuencia	9	6	13	52	182	262
	Porcentaje	3.4	2.3	5.0	19.8	69.5	100%
¿Está usted de acuerdo que la picadura del mosquito Aedes Aegypti produce dengue?	Frecuencia	7	13	18	59	165	262
	Porcentaje	2.7	5.0	6.9	22.5	63.0	100%

¿Está usted de acuerdo que la enfermedad del dengue lo puede matar?	Frecuencia	8	13	24	59	158	262
	Porcentaje	3.1	5.0	9.2	22.5	60.3	100%
¿Usted considera que el dolor abdominal y el vómito mayor a tres veces en una hora es un signo de alarma en la enfermedad del dengue?	Frecuencia	6	25	29	66	136	262
	Porcentaje	2.3	9.5	11.1	25.2	51.9	100%
¿Usted considera que la fiebre es un síntoma principal de la enfermedad del dengue?	Frecuencia	4	15	25	61	157	262
	Porcentaje	1.5	5.7	9.5	23.3	59.9	100%
¿Usted cree que la larva del mosquito trasmisor del dengue se reproduce en recipientes con agua?	Frecuencia	3	5	11	54	189	262
	Porcentaje	1.1	1.9	4.2	20.6	72.1	100%

Fuente: Encuesta CAP a los alumnos del nivel secundario de la Institución Educativa “José María Raygada Gallo” del distrito de Querecotillo, 2017.

En la presente tabla sobre la dimensión conocimientos de la variable conocimientos, actitudes y prácticas – CAP sobre la prevención del dengue en los estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa “José María Raygada Gallo” del distrito de Querecotillo, 2017 encontramos que el 71.8% de los encuestados está completamente de acuerdo que tiene conocimiento sobre la enfermedad del dengue y que este conocimiento le ayudara prevenirla; el 69.5% de los encuestados está completamente de acuerdo que el dengue es un problema de salud para él y su familia. En cuanto a como ocurre la transmisión de la enfermedad, el 63.0% de los encuestados está completamente de acuerdo que es a través de la picadura del mosquito *Aedes Aegypti*. Así mismo, el 72.1% de los encuestados está completamente de acuerdo que la larva del mosquito trasmisor del dengue se reproduce en recipientes con agua. En relación al conocimiento que tienen sobre las manifestaciones clínicas de la enfermedad, el 59.9% y el 51.9% de los encuestados identifican que la fiebre es el síntoma principal y el dolor abdominal con vómito mayor a tres veces en una hora son signos de alarma en la enfermedad del dengue en personas infectadas.

Tabla 10 Distribución de frecuencias y porcentajes de repuesta de la dimensión actitudes de la variable conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prevención del dengue en los estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa “José María Raygada Gallo” del Distrito de Querecotillo, 2017

Ítems de actitudes	f y %	Total	Poco	Moder	Muy	Completa	Total
		desacue	de	adame	de	mente de	
		rdo	acuer	nte de	acuer	acuerdo	
			do	acuerd	do		
				o			
¿Está usted de acuerdo con la fumigación con el insecticida “Malatión” en su casa, como medio de prevención de la enfermedad del dengue?	Frecuencia	4	18	22	51	167	262
	Porcentaje	1.5	6.9	8.4	19.5	63.7	100%
¿ Está usted de acuerdo con la visita del personal de salud para prevenir el dengue si se presentara el caso?	Frecuencia	2	14	17	55	174	262
	Porcentaje	8	5.3	6.5	21.0	66.4	100%
¿ Está usted de acuerdo con el llenado con tierra o arena de los floreros de su vivienda, para evitar la proliferación del mosquito Aedes Aegypti?	Frecuencia	8	23	6	59	166	262
	Porcentaje	3.1	8.8	2.3	22.5	63.4	100%
¿ Está usted de acuerdo con las jornadas de limpieza en sus casas, cementerio, canchas, parques y el Institución Educativa, en la época de lluvia, como medio de	Frecuencia	2	12	17	56	175	262
	Porcentaje

prevención de la enfermedad?		8	4.6	6.5	21.4	66.8	100%
	Frecuencia	5	7	10	65	175	262
¿Está usted de acuerdo con el tapado de recipientes, para evitar la proliferación del mosquito Aedes Aegypti?	Porcentaje	1.9	2.7	3.8	24.8	66.8	100%
¿Está usted de acuerdo con utilizar mallas metálicas y mosquiteros?	Frecuencia	5	8	22	70	157	262
	Porcentaje	1.9	3.1	8.4	26.7	59.9	100%
¿Está usted de acuerdo con el uso de repelente contra los mosquitos?	Frecuencia	5	8	15	51	183	262
	Porcentaje	1.9	3.1	5.7	19.5	69.8	100%

Fuente: Encuesta CAP a los alumnos del nivel secundario de la Institución Educativa “José María Raygada Gallo” del distrito de Querecotillo, 2017.

En la presente tabla de la dimensión actitudes de la variable conocimientos, actitudes y prácticas – CAP sobre la prevención del dengue en los estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa “José María Raygada Gallo” del Distrito de Querecotillo, 2017, se encontró que el 66.83% de los encuestados está completamente de acuerdo en realizar jornadas de limpieza y tapar los recipientes con agua, el 69.8% y el 59.9 de los encuestados está completamente de acuerdo en el usos de repelentes y mallas metálicas contra los mosquitos, el 66.4% y 63.7% de los encuestados está completamente de acuerdo con la visita en sus viviendas del personal de salud como de la fumigación de las mismas con el insecticida Malatión y el 63.4% de los encuestados está completamente de acuerdo en llenar con arena los floreros de sus viviendas para evitar la proliferación del mosquito del dengue.

Tabla 11 Distribución de frecuencias y porcentajes de repuesta de la dimensión prácticas de la variable conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prevención del dengue en los estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa “José María Raygada Gallo” del distrito de Querecotillo, 2017.

Ítems de prácticas	f y %	Total	Poco	Modera	Muy	Compl	Total
		desacuerdo	de acuerdo	damente de acuerdo	de acuerdo	etamente de acuerdo	
¿Usted si hubiera el caso probable de un compañero de colegio con dengue, les avisaría a las autoridades del colegio?	Frecuencia	4	9	21	48	180	262
	Porcentaje	1.5	3.4	8.0	18.3	68.7	100%
Usted cuando observa un recipiente lleno de agua destapado, ¿Qué hace?	Frecuencia	3	3	22	49	185	262
	Porcentaje	1.1	1.1	8.4	18.7	70.6	100%
¿Usted y sus compañeros realizan el recojo de inservibles como actividad relacionada para la prevención del dengue?	Frecuencia	10	20	55	68	109	262
	Porcentaje	3.8	7.6	21.0	26.0	41.6	100%
¿Está usted de acuerdo con la aplicación de repelente en su colegio cuando haya un aumento considerable de zancudos?	Frecuencia	2	8	15	60	177	262
	Porcentaje	0.8	3.1	5.7	22.9	67.6	100%
¿Estaría dispuesto a colaborar con la limpieza de su escuela en época de lluvia para evitar el	Frecuencia	2	6	21	53	180	262
	Porcentaje	0.8	2.3	8.0	20.2	68.7	100%

desarrollo del mosquito trasmisor del dengue?		8	2.3	8.0	20.2	68.7	100%
¿Está usted de acuerdo que se desarrollen capacitaciones sobre prevención, tratamiento y control del dengue en su colegio?	Frecuencia	2	4	7	53	196	262
	Porcentaje	8	1.5	2.7	20.2	74.8	100%

Fuente: Encuesta CAP a los alumnos del nivel secundario de la Institución Educativa “José María Raygada Gallo” del distrito de Querecotillo, 2017.

En la presente tabla de la dimensión prácticas de la variable conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prevención del dengue en los estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa “José María Raygada Gallo” del distrito de Querecotillo, se encontró que el 74.8% de los encuestados está completamente de acuerdo en que se desarrollen capacitaciones sobre la prevención del dengue en su colegio, el 68.7% de los encuestados está completamente de acuerdo en colaborar con la limpieza de su institución educativa y avisaría a las autoridades de salud en caso de existir un caso probable de dengue. En cuanto al uso de repelentes en el colegio el 67.6% de los encuestados está completamente de acuerdo y el 70.6% de los encuestados tapa los recipientes cuando los encuentra llenos de agua.

IV. DISCUSIÓN

La presente investigación tuvo como objetivo, describir y relacionar los conocimientos, actitudes y prácticas – CAP sobre la prevención del dengue y el rendimiento académico promedio, encontrándose un coeficiente de correlación estadística chi cuadrado de 4,235 con un valor de significancia estadística asintótica (2 caras) de $p = .645$, a un nivel de significancia de p -valor a $p < .05$, siendo el valor hallado muy superior a lo establecido para el presente estudio, (Tabla 8) por lo que se rechaza la hipótesis del investigador (H_i) y se acepta la hipótesis nula (H_o), concluyendo que no existe correlación significativa entre el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas – CAP sobre la prevención del dengue y el rendimiento académico promedio en estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa “José María Raygada Gallo” del distrito de Querecotillo , 2017.

Se determinó que el 54.58% de estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa “José María Raygada Gallo” del distrito de Querecotillo se ubican en el nivel de muy bueno, el 37.79% en el nivel de bueno, el 6.49 en el nivel regular y el 1.15% en el nivel deficiente de conocimientos, actitudes y prácticas– CAP sobre la prevención del dengue, (tabla 5) resultado parecido a lo investigado por Ciguencia, Tenezaca y Tirapé (2012) quienes en su estudio encontraron que los conocimientos buenos sobre dengue fueron de 76.6% y la más baja frecuencia fue de 3.1% de conocimiento malo, las actitudes buenas sobre dengue fueron de 83.9% y las actitudes regulares fueron de 65.9%; los investigadores concluyen que los conocimientos, actitudes y prácticas sobre dengue fueron favorables; sin embargo se recomienda continuar y reforzar los trabajos realizados por los organismos pertinentes, utilizando diferentes estrategias metodológicas, que tomen en cuenta la diversidad de los estudiantes; también se encontró que el 62.60% de estudiantes se ubican en el nivel de bueno de rendimiento académico, evidenciándose así un nivel óptimo de conocimientos en las diferentes áreas académicas; sin embargo se evidencia un porcentaje considerable de estudiantes 34.35% que se ubican en el nivel de regular (Tabla 6); lo que estaría indicando que estos estudiantes no han logrado alcanzar en su totalidad los objetivos de aprendizaje programados.

Resultado parecido lo obtuvieron Cabrerai, Gómez, Bocanegra, et al (2013) en su investigación sobre conocimientos, actitudes y prácticas sobre dengue en estudiantes, realizado con alumnos de la Institución Educativa de Chorrillos, Lima – Perú; quienes manifiestan que el 33,1% de los estudiantes tenían un conocimiento básico de dengue, el 5,6% y 2,1% de los estudiantes identificaron el larvicida y el cambio de arena húmeda de los floreros como medidas de prevención de la infestación domiciliar, el 75,4% de los niños aceptaron participar en la búsqueda del vector, con diferencias significativas entre los niños y las niñas. El 48.22% de estudiantes se ubican en el nivel regular, el 37.94% en el nivel bueno, el 12.25% en el nivel bajo y el 1.58% en el nivel muy bueno de la dimensión actitudes de la variable conocimientos, actitudes y prácticas – CAP sobre la prevención del dengue, resultado que estaría indicando la escasa frecuencia de actividades de concientización sobre la prevención del dengue a la población escolar, al personal de la Institución Educativa y a las familias de los estudiantes.

Se encontró que la dimensión conocimientos del CAP sobre la prevención del dengue en los estudiantes, que el 71.8% está completamente de acuerdo que tienen conocimiento sobre la enfermedad del dengue y que este les ayudará prevenirla asimismo el 69.5% de los encuestados está completamente de acuerdo que el dengue es un problema de salud para el estudiante y su familia. Sobre a la ocurrencia la transmisión de la enfermedad, el 63.0% está completamente de acuerdo que esta se da por medio de la picadura del mosquito *Aedes Aegypti*. Así mismo, el 72.1% está completamente de acuerdo que la larva del mosquito trasmisor del dengue se reproduce en recipientes con agua (tabla 9). En relación al conocimiento que tienen sobre las manifestaciones clínicas de la enfermedad, el 59.9% y el 51.9% de los encuestados identifican que la fiebre es el síntoma principal y el dolor abdominal con vómito mayor a tres veces en una hora son signos de alarma en la enfermedad del dengue en personas infectadas, en la dimensión actitudes de la variable CAP sobre la prevención del dengue en los estudiantes también se encontró que el 66.83% de los encuestados está completamente de acuerdo en realizar jornadas de limpieza y tapar los recipientes con agua, el 69.8% y el 59.9 de los encuestados están completamente de acuerdo en el uso de repelentes y mallas metálicas contra los mosquitos, el 66.4% y 63.7% de los

encuestados está completamente de acuerdo con la visita en sus viviendas del personal de salud como de la fumigación de las mismas con el insecticida Malatión y el 63.4% de los encuestados está completamente de acuerdo en llenar con arena los floreros de sus viviendas para evitar la proliferación del mosquito del dengue (tabla 10), en relación con la dimensión prácticas de la variable CAP sobre la prevención del dengue en los estudiantes, se encontró que el 74.8% de los encuestados está completamente de acuerdo en que se desarrollen capacitaciones sobre la prevención del dengue en su colegio, el 68.7% de los encuestados está completamente de acuerdo en colaborar con la limpieza de su institución educativa y avisaría a las autoridades de salud en caso de existir un caso probable de dengue. En cuanto al uso de repelentes en el colegio el 67.6% de los encuestados está completamente de acuerdo y el 70.6% de los encuestados tapa los recipientes cuando los encuentra llenos de agua (tabla 11), resultado parecido a lo investigado por L Siavichay, BB Martínez Espinoza, S Mejía, P Paola⁴⁰ (2013). “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre dengue en los estudiantes del tercer año de bachillerato en los colegios fiscales: 9 de octubre, Atahualpa, Amazonas, Mario Nimuche Murillo, Kleber Kranco cruz, Juan Montalvo, Republica del Perú, Red educativa Rotary Club, El oro, República del Ecuador de Machala, 2012.” en Ecuador, El muestreo fue probabilístico, aleatorio Objetivo donde se determinaron los conocimientos, actitudes y prácticas sobre dengue en los estudiantes de tercero de bachillerato de los colegios del área urbana de Machala, en un universo de 2,522 estudiantes. La muestra fue probabilística y aleatoria, calculada sobre la base de nivel de confianza 95% y 20% de conocimientos, actitudes y prácticas regulares (estudio piloto). La muestra fue de 640 estudiantes, incluyéndose el 20% de posibles pérdidas. Las Instituciones Educativas que participaron fueron 17, seleccionándose aleatoriamente a 10, con una probabilidad de participación del 50% y un error muestral del 20%. Se obtuvieron datos del cuestionario auto administrado previamente validado y analizado con el software SPSS. Teniendo como resultados sobre el dengue el nivel de Conocimientos buenos fue de 80.5%, y el 1.5% obtuvo un nivel malo. El nivel de Actitudes buenas fue de 85.9%, y 1.6% obtuvo un nivel malo. En cuanto al nivel de Prácticas más alto alcanzado por los estudiantes fue regular que representa al 50.6%, mientras que el 17.7% de los estudiantes obtuvieron un nivel malo siendo este el de más baja frecuencia los

conocimientos actitudes y prácticas acerca de dengue fueron favorables, es necesario continuar y reforzar los trabajos investigados por los organismos pertinentes resaltando la protección y prevención.

V. CONCLUSIONES

De acuerdo a los resultados obtenidos en el presente estudio, se concluye:

- 5.1 Que los estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa “José María Raygada Gallo” del distrito de Querecotillo en cuanto a sus conocimientos sobre dengue son muy buenos, que le sirven para adoptar prácticas de prevención que no permiten favorecer el desarrollo de la enfermedad, evidenciándose una actitud positiva para el control del vector.
- 5.2 Que la mayoría de estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa “José María Raygada Gallo” del distrito de Querecotillo, se encuentran ubicados entre los niveles de bueno a regular de rendimiento académico promedio, encontrándose la prevención de la enfermedad del dengue como una actividad permanente dentro de la currícula del área de ciencia tecnología y ambiente del diseño curricular articulado del Ministerio de educación.
- 5.3 Que no existe correlación significativa entre los conocimientos, actitudes y prácticas – CAP sobre la prevención del dengue y el rendimiento académico promedio en estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa “José María Raygada Gallo” del distrito de Querecotillo, lo que indica que las variables del estudio son independientes.

VI. RECOMENDACIONES

De acuerdo a los resultados obtenidos en el presente estudio se recomienda:

- 6.1 Al Director Regional de Salud de la Región Piura, ejecutar programas de promoción de la salud tendientes a mejorar los niveles de conocimientos, actitudes y prácticas en los estudiantes y sus familias sobre la prevención del dengue; con la participación activa y responsable en las acciones de prevención, mayor será la posibilidad de modificar sus actitudes y comportamientos las cuales permitirán mejorar su calidad de vida.
- 6.2 Al Director y docentes de la Institución Educativa “José María Raygada Gallo”, mejorar la programación curricular anual con estrategias educativas sanitarias que conlleven a la comunidad educativa al desarrollo de una cultura de prevención de la enfermedad el dengue y socializar los resultados obtenidos en la presente investigación con las familias de los estudiantes a fin de desarrollar sus capacidades, actitudes y prácticas sobre la prevención del dengue en los estudiantes.
- 6.3 Al Director del Centro de salud de Querecotillo implementar campañas de educación y sensibilización sobre el control del mosquito trasmisor del dengue que involucre en las actividades a los estudiantes, docentes y padres de familia.
- 6.4 Al Director Regional de Educación. Implementar al personal de limpieza y mantenimiento sobre la importancia de eliminar posibles criaderos; colocar afiches, carteles, etc. con mensajes de prevención, realizar juegos, concursos y todo tipo de actividades recreativas para concientizar a la comunidad educativa.
- 6.5 Al responsable de la Estrategia sanitaria para control de vector *Aedes aegypti* enfatizar las formas de transmisión en todos los espacios, como en los colegios, en las visitas domiciliarias y en los mensajes que se difunden en los medios de comunicación social de la región.
- 6.6 A Director de la escuela de ciencias médicas implementar campañas de educación en salud comunitarias en la currícula de los estudiantes de medicina.

VII. PROPUESTA

Planteo que dentro de la gestión integrada para la prevención y el control del dengue en la región Piura, se ejecuten estrategias con el fin de mejorar la calidad de vida de los estudiantes, personal docente, padres y madres de familia y de todos los miembros de la comunidad, mediante cambios en la conducta. Asimismo, involucrar a la comunidad educativa en actividades de sensibilización, capacitación y realizar una evaluación de los posibles criaderos del mosquito trasmisor del dengue *Aedes Aegypti* en las instituciones educativas.

Para alcanzar esta propuesta se requiere la participación activa de las instituciones del sector salud, del sector educación y de todas las autoridades de la región Piura.

VIII. REFERENCIAS

1. Cabezas C. Dengue en el Perú: Aportes para su diagnóstico y control. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública [Internet]. 2013, sep. Lima, Perú [consultado el 10 de agosto de 2016]; 22 (3): pp. 228-12. URL disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rins/v22n3/a09v22n3>
2. Organización Panamericana de la Salud (OPS). Documento de sistematización: Respuesta a los brotes de dengue en las ciudades de Pucallpa e Iquitos, Perú. [Internet]. OPS; Lima, Perú: [consultado el 12 de agosto de 2016]. URL disponible en: <http://www.Apps.who.int/iris/bitstream/173291/1/sistematización-brotes-Iquitos-Pucallpa.Pdf>
3. Ministerio de Salud (MINSA), Resolución Ministerial N° 071-2017/MINSA. “Guía de Práctica Clínica para la Atención de Casos de Dengue en el Perú”. 2017 [Internet]. MINSA; Lima, Perú: [consultado el 10 de abril de 2017]. URL disponible en: <http://busquedas.elperuano.com.pe/normaslegales/aprueban-la-guia-tecnica-guia-de-practica-clinica-para-la-resolucion-ministerial-no-071-2017minsa-1482715-6/>
4. Bustíos-Romani C. La malaria y el dengue en la historia de la salud pública peruana: 1821 – 2011 [Informe final Estudio de Investigación 2013]. Lima-Perú Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Facultad de Medicina. Departamento Académico de Medicina Preventiva y Salud Pública - Lima: UNMSM; 2013;1:13.Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3425.pdf>
5. Colamarco-Ureña GA. Estimación de la prevalencia de dengue en un área remota del noroeste de la provincia de Esmeralda y su relación con la accesibilidad a carreteras [Tesis de grado en medicina general]. Quito: Universidad San Francisco de Quitó; 2009.
6. Cabrera R, Gómez de la Torre A, Bocanegra A, et al. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre dengue en estudiantes de educación primaria en Chorrillos, Lima, Perú. Anales de la facultad de Medicina [Internet]. 2013 [consultado el 18 de agosto de 2016]; 77(2):129-135.Disponible en:<http://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/anales/article/view/11817/10810>.

7. Proexpansión, dengue en el Perú: casos y muertes por dengue se incrementaron en 2014 [Internet] [consultado el 10 de agosto de 2016]. URL disponible en: <http://proexpansion.com/es/articulos/1111-dengue-en-el-peru-casos-y-muertes-por-dengue-se-incrementaron-en-2014>
8. Halsey E, Williams M, Laguna-Torres A, Vilcarromero S, Ocaña V, Kochel T, and Morgan A. Occurrence and Correlates of Symptom Persistence Following Acute Dengue Fever in Perú. Virology Department, United States Naval Medical Research Unit No. 6, Lima and Iquitos, Perú; Dirección Regional de Salud de Piura, Ministerio de Salud, Piura, Perú; Department of Epidemiology, Johns Hopkins Bloomberg School of Public Health, Baltimore, Maryland. [Internet] 2014 [consultado el 18 de Agosto de 2016]; 90(3):1. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3945690>.
9. Red Nacional de Epidemiología (RENACE) – DGE – MINSA Lima, Perú: Boletín epidemiológico 1 [Internet] 2016 [consultado el 1 de setiembre de 2016]. URL disponible en: <http://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/sala/2016/SE07/dengue.pdf>
10. Sub Región de Salud Luciano Castillo Colonna – Sullana. Dirección ejecutiva de epidemiología [Internet]. 2016. Piura; Perú: [consultado el 28 de noviembre 2016]. URL disponible en: <http://www.dsrsfcc.gob.pe/srsfcc/>
11. Vesga C, Cáceres F. Eficacia de la educación lúdica en la prevención del dengue en escolares. Rev. salud pública [Internet]. 2009 Ago. [Consultado el 05 de Noviembre de 2016]; 12(4):11. Disponible en: http://www.scielosp.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-00642010000400003.
12. Siguencia M, Tenezaca O, Tirapé H. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre dengue en los estudiantes de tercer año de bachillerato en los colegios fiscales 9 de Octubre, Amazonas, Unión Nacional de Educadores, República del Perú, Héroe del Jambelí, Simón Bolívar, Mario Minuche Murillo, Juan Montalvo, Red Educativa Rotary Club, República del Ecuador, De Machala, 2012. Cuenca: Universidad de Cuenca; 2012. [Internet]. 2013 set. [Consultado el 05 de noviembre de 2016]; 12(4):2. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/4058>

13. Torres J, Ordoñez J, Vásquez M. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el dengue en las escuelas primarias de Tapachula, Chiapas, México. Rev. Panameña Salud Pública [Internet]. 2014 [Consultado el 29 de noviembre de 2016]; 35 (3):1. Disponible en: <http://www.scielosp.org/pdf/rpsp/v35n3/a08v35n3.pdf>
14. Abad J, Flores J. Efectividad de una intervención educativa en conocimientos, actitudes y prácticas sobre dengue y chikungunya en estudiantes de los colegios 7 de Mayo y República del Ecuador [Tesis para la obtención del título de médico]. Cuenca: Universidad de Cuenca; 2015:2. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/23080/1/TESIS.pdf>
15. Arias J. Análisis de la respuesta inmunitaria inflamatoria en la infección por el virus dengue y su significancia clínica [Tesis doctoral]. España: Universidad de Alcalá. Departamento de Medicina; 2011
16. Colomarco G. Estimación de la prevalencia de dengue en un área remota del noroeste de la Provincia de Esmeraldas y su relación con la accesibilidad a carreteras [Tesis para optar el título de doctor en medicina general]. Ecuador: Universidad de San Francisco de Quito; 2009. pp 37
17. Rodríguez A, Pérez Z, Valdiviezo M, et al. Factores de Riesgo que influyen en el control del aedes Aegypti y la prevención del dengue. Municipio Yaguajay [Internet]. España: 2013. [Consultado el 29 de noviembre de 2016]. URL disponible en: <http://www.eumed.net/libros-gratis/ciencia/2013/24/#indice>
18. Cárdenas E. Factores de riesgo que predisponen a contraer dengue en los pobladores del Asentamiento Humano San Francisco de la Red de Salud VI Túpac Amaru [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2007.
19. Robles D. Análisis espacial de estudio de los casos de dengue en la Guajira [Tesis para optar el título de ingeniera catastral y geodesta]. Bogotá: Universidad distrital Francisco José de Caldas; 2013.
20. Ministerio de Salud, Gobierno de Perú [Internet]. Perú: Ministerio de Salud [Consultado el 02 de diciembre de 2016]. URL disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1377.pdf>

21. Ministerio de salud, gobierno de Perú [Internet]. Perú: Ministerio de salud [Consultado el 20 de julio de 2016]. URL disponible en: http://www.dge.gob.pe/publicaciones/pub_herramientas/tools07.pdf
22. Araujo F. Caracterización epidemiológica del dengue en la provincia del Guayas. Período 2008-2011 propuesta de medidas preventivas [Tesis para optar el grado de magister]. Guayaquil: Universidad de Guayaquil; 2011.
23. Guía diagnóstico y tratamiento [Internet]. Santo Domingo; 2010. [Consultado el 10 diciembre de 2016.]. URL disponible en: igepisalud.gob.do/docs/Vigilancia%20Epidemiologica/Guía%20de%20Atención/Guía%20de%20Diagnostico%20y%20Tratamiento%20Dengue%202010.pdf
24. Bacallao M, Quintana M. Dengue, Artículo de revisión Hospital Provincial Universitario “Arnaldo Milián Castro” [Internet]. 2013 [Consultado el 02 de diciembre de 2016]:4-5. Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/medicadelcentro/mec-2013/mec131r.pdf>
25. Martínez E. Dengue. Brasil. Rev. estud. Av. [Internet]. 2008 [Consultado el 03 de diciembre de 2016]; 22 (64):48. Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0103-40142008000300004
26. UNICEF. Guía para el promotor, Participación social en la prevención del dengue [Internet]. Argentina [Consultado el 03 diciembre de 2016]. URL disponible desde: https://www.unicef.org/argentina/spanish/manual_dengue_2edicbaja.pdf
27. Guía para el diagnóstico, tratamiento, prevención y control, dengue [Internet] 2009. Bolivia [Consultado el 03 diciembre de 2016]:133. Disponible en: http://www.who.int/topics/dengue/9789995479213_spa.pdf
28. Solano L. Rendimiento académico de los estudiantes de secundaria obligatorio y su relación con las aptitudes mentales y las actitudes ante el estudio [Tesis para optar el título de doctor en educación]. España: Universidad Departamento de Métodos de Investigación y Diagnóstico en Educación II OEDI; 2015.
29. Rivadeneira F. Violencia intrafamiliar y sus efectos en el rendimiento académico de los estudiantes de bachillerato del Instituto Vicente León de Latacunga, período 2010 – 2011 [Tesis para optar el Grado de Magíster en

- Medicina Forense]. Guayaquil: Universidad de Guayaquil; 2011:1. Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/1109>
30. Estudios sobre los factores que influyen en el rendimiento escolar [Internet]. Bogotá [Consultado el 03 de diciembre de 2016]:5-7. Disponible en:<http://evaluacion.educacionbogota.edu.co/files/Factores%20que%20influyen%20en%20el%20rendimiento%20escolar.pdf>
 31. Gonzáles C. Factores determinantes del bajo rendimiento académico en educación secundaria [Tesis para optar el grado de doctor en educación]. Madrid, España. Universidad Complutense de Madrid; 2013.
 32. Salazar L. Relación entre el clima social familiar y el rendimiento académico alto en estudiantes del 3er grado del nivel secundario de la institución educativa. [Tesis para optar el título profesional de psicólogo] Iquitos, Perú. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, 2015.
 33. Soto C, Mera A, Ramírez L, Mejía L. Rol de los padres y su relación con el rendimiento académico de los estudiantes del primer grado del nivel secundario en el área de Ciencia, Tecnología y Ambiente y Matemática de la Institución Educativa Independencia Americana 145, del distrito de San Juan de Lurigancho [Tesis para optar el título de licenciado en educación] Lima, Perú, Universidad Nacional de Educación Enrique Guzmán y Valle, 2014
 34. Ministerio de educación (MINEDU). Diseño curricular nacional de educación básica regular [Internet] Lima 2012 [Consultado el 03 de diciembre de 2016]:10. Disponible en: <http://www.minedu.gob.pe/normatividad/reglamentos/DisenoCurricularNacional.pdf>
 35. Vesga-Gómez C, Cáceres-Manrique F. Eficacia de la educación lúdica en la prevención del Dengue en escolares, Bogotá 2010. Scielo revista de Salud Pública, [Internet] 2011 [Consultado el 03 de diciembre de 2016]; 12(4):3. Disponible en: <https://revistas.unal.edu.co/index.php/revsaludpublica/article/view/33277/33262>.
 36. MINSA - Dirección General de Epidemiología. Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica. [Internet] 2014 [Consultado el 03 de diciembre de

- 2016] (14) Piura Perú. URL Disponible en: http://www.dge.gob.pe/portal/Asis/indreg/asis_piura.pdf
37. MINSA – Sub región de salud Luciano Castillo Colonna – Sullana Dirección Ejecutiva de Epidemiología [Internet] año 2016 [Consultado el 03 de diciembre de 2016]:7. Disponible en: <http://www.dsrlcc.gob.pe/srlcc/2012/01/01/direccion-epidemiologia/>
38. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación McGraw-Hill/interamericana editores S.A. [Internet] 2006 [Consultado el 03 de diciembre de 2016];(4):100. Disponible en: <https://es.scribd.com/doc/38757804/Metodologia-de-La-Investigacion-Hernandez-Fernandez-Batista-4ta-Edicion>
39. Ministerio de salud, gobierno de Perú [Internet]. Perú: Ministerio de salud [Consultado el 03 de diciembre de 2016]. URL Disponible en: http://www.dge.gob.pe/publicaciones/pub_herramientas/tools07.pdf
40. Hernández J, Consuegra C, Herazo Y, “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre Dengue en un barrio de la ciudad de Cartagena de Indias”. Rev Salud Publica [Internet]. 2013 [Consultado el 03 de diciembre de 2016];16(2):1. Disponible en: <https://revistas.unal.edu.co/index.php/revsaludpublica/article/view/43464/48044>
41. Ministerio de Salud. Resolución ministerial N° 087-2011/MINSA que aprueba la Guía de práctica clínica para la atención de casos de dengue en el Perú [Internet] 2012 [Consultado el 03 de diciembre de 2016]:14-18 Disponible en: <http://www.minsa.gob.pe/dgsp/documentos/Guias/RM087-2011-MINSA1pdf%20Dengue.pdf>

ANEXOS

ANEXO N° 1

CONSENTIMIENTO INFORMADO

1. INTRODUCCIÓN

Estimados padres de familia: Su menor hijo(a) ha sido invitado(a) a participar en el estudio titulado: “Relación entre el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prevención del dengue y el rendimiento académico promedio de los estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa “José María Raygada Gallo” del distrito de Querecotillo – Piura, 2016.”

Su participación es voluntaria y antes de tomar su decisión debe leer cuidadosamente este formato, hacer todas las preguntas y solicitar las aclaraciones que considere necesarias para comprenderlo.

2. OBJETIVO DEL ESTUDIO

El objetivo de la investigación para la cual estamos solicitando su colaboración es Relacionar el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas en la prevención del dengue y el rendimiento académico promedio de los estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa José María Raygada Gallo del distrito de Querecotillo – Piura, 2016

PROCEDIMIENTOS GENERALES DEL ESTUDIO

Su aceptación y firma del presente formato autoriza a su menor hijo al llenado de un cuestionario sobre conocimientos sobre la enfermedad del dengue. A la vez, usted se compromete a brindar información requerida acerca de sus características socioeconómicas. El cuestionario será aplicado en su institución educativa.

3. BENEFICIOS

Se espera que el conocimiento derivado de este estudio, ayudará en el diseño de protocolos de promoción de la salud bucal, brindando educación para lograr que la comunidad tenga una cultura de salud oportuna y permanente, así como el establecimiento de políticas de salud que incluyan la mejora de las condiciones de vida.

5. CONFIDENCIALIDAD

Toda información es de carácter confidencial y no se dará a conocer con nombre propio a menos que así lo exija la ley, o un comité de ética. En tal caso los resultados de la investigación se podrán publicar, pero sus datos no se presentan en forma identificable.

6. COSTOS Y COMPENSACIÓN

Los procedimientos que hacen parte de la investigación serán brindados sin costo alguno para usted. Usted no tiene derecho a compensaciones económicas por participar en la investigación.

7. INFORMACIÓN Y QUEJAS

Cualquier problema o duda, deberá informar al responsable del estudio, al alumno Miguel Alejandro Dioses Irazábal, cuyo número es 073 - 511162.

Se le entregará una copia de este documento, firmada por la responsable del estudio, para que la conserve.

Declaro haber leído el presente formato de consentimiento y haber recibido respuesta satisfactoria a todas las preguntas que he formulado, antes de aceptar voluntariamente la participación de mi menor hijo/a en el estudio.

.....

Firma del padre o apoderado

ANEXO N° 2

CUESTIONARIO

Lugar y Fecha: Querecotillo,..... de..... de 2016

Datos del encuestado:

Nombres y Apellidos:

Sexo: Femenino () Masculino () Edad: Años Año que cursa:

Instrucciones:

Estimado estudiante estamos realizando un trabajo de investigación “**Relación entre el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prevención del dengue y el rendimiento académico promedio en los estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa José María Raygada Gallo del distrito de Querecotillo – Piura, 2016.**”, por favor lea detenidamente las preguntas y conteste con sinceridad marcando con un aspa (x) la respuesta que crea correcta en las siguientes preguntas:

CONOCIMIENTOS

1. ¿Considera usted que tener conocimiento sobre la enfermedad del dengue le ayudara prevenirla?

- | | |
|-----------------------------|---------------------|
| a) Completamente de acuerdo | d) Poco de acuerdo |
| b) Muy de acuerdo | e) Total desacuerdo |
| c) Moderadamente de acuerdo | |

2. ¿Está usted de acuerdo que el dengue es un problema de salud para usted y su familia?

- | | |
|-----------------------------|---------------------|
| a) Completamente de acuerdo | d) Poco de acuerdo |
| b) Muy de acuerdo | e) Total desacuerdo |
| c) Moderadamente de acuerdo | |

3. ¿Está usted de acuerdo que la picadura del mosquito Aedes Aegypti produce dengue?

- | | |
|-----------------------------|---------------------|
| a) Completamente de acuerdo | d) Poco de acuerdo |
| b) Muy de acuerdo | e) Total desacuerdo |
| c) Moderadamente de acuerdo | |

4. ¿Está usted de acuerdo que la enfermedad del dengue lo puede matar?

- | | |
|-----------------------------|---------------------|
| a) Completamente de acuerdo | d) Poco de acuerdo |
| b) Muy de acuerdo | e) Total desacuerdo |

c) Moderadamente de acuerdo

5. ¿Usted considera que el dolor abdominal y el vómito mayor a tres veces en una hora es un signo de alarma en la enfermedad del dengue?

a) Completamente de acuerdo

d) Poco de acuerdo

b) Muy de acuerdo

e) Total desacuerdo

c) Moderadamente de acuerdo

6. ¿Usted considera que la fiebre es un síntoma principal de la enfermedad del dengue?

a) Completamente de acuerdo

d) Poco de acuerdo

b) Muy de acuerdo

e) Total desacuerdo

c) Moderadamente de acuerdo

7. ¿Usted cree que la larva del mosquito trasmisor del dengue se reproduce en recipientes con agua?

a) Completamente de acuerdo

d) Poco de acuerdo

b) Muy de acuerdo

e) Total desacuerdo

c) Moderadamente de acuerdo

ACTITUDES

8. ¿Está usted de acuerdo con la fumigación con el insecticida “Malatión” en su casa, como medio de prevención de la enfermedad del dengue?

a) Completamente de acuerdo

d) Poco de acuerdo

b) Muy de acuerdo

e) Total desacuerdo

c) Moderadamente de acuerdo

9. ¿Está usted de acuerdo con la visita del personal de salud para prevenir el dengue si se presentara el caso?

a) Completamente de acuerdo

d) Poco de acuerdo

b) Muy de acuerdo

e) Total desacuerdo

c) Moderadamente de acuerdo

10. ¿Está usted de acuerdo con el llenado con tierra o arena de los floreros de su vivienda, para evitar la proliferación del mosquito Aedes Aegypti?

a) Completamente de acuerdo

d) Poco de acuerdo

b) Muy de acuerdo

e) Total desacuerdo

c) Moderadamente de acuerdo

11. ¿Está usted de acuerdo con las jornadas de limpieza en sus casas, cementerio, canchas, parques y el Institución Educativa, en la época de lluvia, como medio de prevención de la enfermedad?

- a) Completamente de acuerdo
- b) Muy de acuerdo
- c) Moderadamente de acuerdo
- d) Poco de acuerdo
- e) Total desacuerdo

12. ¿Está usted de acuerdo con el tapado de recipientes, para evitar la proliferación del mosquito Aedes Aegypti?

- a) Completamente de acuerdo
- b) Muy de acuerdo
- c) Moderadamente de acuerdo
- d) Poco de acuerdo
- e) Total desacuerdo

13. ¿Está usted de acuerdo con utilizar mallas metálicas y mosquiteros?

- a) Completamente de acuerdo
- b) Muy de acuerdo
- c) Moderadamente de acuerdo
- d) Poco de acuerdo
- e) Total desacuerdo

14. ¿Está usted de acuerdo con el uso de repelente contra los mosquitos?

- a) Completamente de acuerdo
- b) Muy de acuerdo
- c) Moderadamente de acuerdo
- d) Poco de acuerdo
- e) Total desacuerdo

PRÁCTICAS:

15. ¿Usted si hubiera el caso probable de un compañero de colegio con dengue, les avisaría a las autoridades del colegio?

- a) Completamente de acuerdo
- b) Muy de acuerdo
- c) Moderadamente de acuerdo
- d) Poco de acuerdo
- e) Total desacuerdo

16. Usted cuando observa un recipiente lleno de agua destapado, ¿Qué hace?

- a) Siempre lo tapo
- b) Casi Siempre lo tapo
- c) Ocasionalmente lo tapo
- d) Casi nunca lo tapo
- e) Nunca lo tapo

17. ¿Usted y sus compañeros realizan el recojo de inservibles como actividad relacionada para la prevención del dengue?

- a) Siempre
- d) Casi nunca

- b) Casi Siempre
- c) Ocasionalmente
- e) Nunca

18. ¿Está usted de acuerdo con la aplicación de repelente en su colegio cuando haya un aumento considerable de zancudos?

- a) Completamente de acuerdo
- b) Muy de acuerdo
- c) Moderadamente de acuerdo
- d) Poco de acuerdo
- e) Total desacuerdo

19. ¿Estaría dispuesto a colaborar con la limpieza de su escuela en época de lluvia para evitar el desarrollo del mosquito trasmisor del dengue?

- a) Completamente de acuerdo
- b) Muy de acuerdo
- c) Moderadamente de acuerdo
- d) Poco de acuerdo
- e) Total desacuerdo

20. ¿Está usted de acuerdo que se desarrollen capacitaciones sobre prevención, tratamiento y control del dengue en su colegio?

- a) Completamente de acuerdo
- b) Muy de acuerdo
- c) Moderadamente de acuerdo
- d) Poco de acuerdo
- e) Total desacuerdo

(Compruebe si ha contestado a todas las preguntas)

Agradecemos su colaboración

ANEXO N° 3: VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

En la ejecución de la presente investigación se utilizó como base el cuestionario CAP empleado anteriormente en una investigación realizada por Lozano, Martínez y Siavichay (2013) “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre dengue en los estudiantes del tercer año de bachillerato en los colegios fiscales: 9 de octubre, Atahualpa, Amazonas, Mario Nimuche Murillo, Kleber Kranko cruz, Juan Montalvo, Republica del Perú, Red educativa Rotary Club, El oro, República del Ecuador de Machala, 2012. La encuesta CAP utilizada fue revisada y validada por expertos sobre el tema.

Se realizó una validación de contenido por criterio de 03 jueces expertos, Los cuales modificaron el instrumento con nuevas preguntas iguales utilizando la escala de Likert, terminada la revisión se realizó la prueba piloto del instrumento a 40 estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa “José María Raygada Gallo” del distrito de Querecotillo, en el mayo del año 2017, obtenidos los datos de la prueba piloto y habiéndose determinado un nivel de confiabilidad para el instrumento alto, utilizando el software Excel y el paquete estadístico SPSS ver. 22 que utiliza las correlaciones producto-momento de Pearson; en su procedimiento de estimación por defecto del instrumento, habiéndose estimado un alfa de Cronbach de 0.841, siendo este resultado $>.8$ alto, para el cuestionario CAP sobre la prevención del dengue:

CONFIABILIDAD

Muy Baja	Baja	Moderada	Buena	Alta
0	0.2	0.4	0.6	0.8 1.0

ESTADÍSTICAS DE FIABILIDAD

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
.841	.843	20

Estadísticas de total de elemento

Ítems	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
¿Considera usted que tener conocimiento sobre la enfermedad del dengue le ayudara prevenirla?	16.2863	4.805	.426	.834
¿Está usted de acuerdo que el dengue es un problema de salud para usted y su familia?	16.3015	4.795	.386	.835
¿Está usted de acuerdo que la picadura del mosquito Aedes Aegypti produce dengue?	16.3302	4.779	.377	.836
¿Está usted de acuerdo que la enfermedad del dengue lo puede matar?	16.3454	4.690	.442	.833
¿Usted considera que el dolor abdominal y el vómito mayor a tres veces en una hora es un signo de alarma en la enfermedad del dengue?	16.3884	4.657	.440	.833
¿Usted considera que la fiebre es un síntoma principal de la enfermedad del dengue?	16.3397	4.740	.427	.834
¿Usted cree que la larva del mosquito trasmisor del dengue se reproduce en recipientes con agua?	16.2739	4.784	.521	.830

¿Está usted de acuerdo con la fumigación con el insecticida “Malatión” en su casa, como medio de prevención de la enfermedad del dengue?	16.3330	4.730	.422	.834
¿Está usted de acuerdo con la visita del personal de salud para prevenir el dengue si se presentara el caso?	16.3082	4.813	.398	.835
¿Está usted de acuerdo con el llenado con tierra o arena de los floreros de su vivienda, para evitar la proliferación del mosquito Aedes Aegypti?	16.3397	4.545	.551	.827
¿Está usted de acuerdo con las jornadas de limpieza en sus casas, cementerio, canchas, parques y el Institución Educativa, en la época de lluvia, como medio de prevención de la enfermedad?	16.3034	4.739	.495	.831
¿Está usted de acuerdo con el tapado de recipientes, para evitar la proliferación del mosquito Aedes Aegypti?	16.2958	4.876	.354	.837
¿Está usted de acuerdo con utilizar mallas metálicas y mosquiteros?	16.3263	4.669	.542	.828
¿Está usted de acuerdo con el uso de repelente contra los mosquitos?	16.2948	4.696	.530	.829

¿Usted si hubiera el caso probable de un compañero de colegio con dengue, les avisaría a las autoridades del colegio?	16.3025	4.767	.445	.833
Usted cuando observa un recipiente lleno de agua destapado, ¿Qué hace?	16.2844	5.074	.156	.844
¿Usted y sus compañeros realizan el recojo de inservibles como actividad relacionada para la prevención del dengue?	16.4408	4.804	.297	.841
¿Está usted de acuerdo con la aplicación de repelente en su colegio cuando haya un aumento considerable de zancudos?	16.2920	4.875	.381	.835
¿Estaría dispuesto a colaborar con la limpieza de su escuela en época de lluvia para evitar el desarrollo del mosquito trasmisor del dengue?	16.2910	4.846	.415	.834
¿Está usted de acuerdo que se desarrollen capacitaciones sobre prevención, tratamiento y control del dengue en su colegio?	16.2586	4.907	.421	.835

ANEXO N° 4: MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	VARIABLES	DIMENSIONES	OBJETIVOS DE INVESTIGACIÓN	HIPÓTESIS	METODOLOGÍA	TÉCNICA INSTRUMENTO
¿Existirá relación entre el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas de prevención del dengue y el rendimiento académico promedio de los estudiantes del nivel secundario	Conocimientos, actitudes y prácticas - CAP de prevención del dengue	Conocimientos	<p>Objetivo General Establecer la relación entre el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas - CAP sobre la prevención del dengue y el rendimiento académico promedio en los estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa José María Raygada Gallo del distrito de Querecotillo – Piura, 2016.</p> <p>Objetivos Específicos</p>	<p>o Hi: Existencia de correlación significativa entre el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas en la prevención del dengue y el rendimiento académico promedio de los estudiantes del nivel secundario</p>	<p>Tipo de Investigación: Descriptivo correlacional.</p> <p>Nivel: Cuantitativo</p> <p>Diseño: No experimental, de corte transversal.</p>	<p>Encuesta Cuestionario de conocimientos actitudes y prácticas – CAP sobre la prevención del dengue</p>
		Actitudes				

<p>de la Institución Educativa José María Raygada Gallo del distrito de Querecotillo – Piura, 2016?</p>	<p>Rendimiento académico promedio</p>	<p>Prácticas</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Determinar de nivel de conocimientos, actitudes y prácticas – CAP sobre la prevención del dengue en los estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa José María Raygada Gallo del distrito de Querecotillo – Piura, 2016. • Determinar el nivel del rendimiento académico promedio en los estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa José María Raygada Gallo del distrito de Querecotillo – Piura, 2016. • Correlacionar el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas – CAP en la prevención del dengue y el rendimiento académico promedio en los 	<p>de la Institución Educativa José María Raygada Gallo del distrito de Querecotillo – Piura, 2016</p> <p>o Ho: No existe correlación significativa entre el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas en la prevención del dengue y el rendimiento académico promedio de los estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa</p>	<p>Población: 825 estudiantes del nivel secundario.</p> <p>Muestra: 262 estudiantes del nivel secundario.</p>	<p>Actas de registros de notas finales</p>
---	---------------------------------------	-------------------------	---	---	---	--

			estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa José María Raygada Gallo del distrito de Querecotillo – Piura, 2016.	José María Raygada Gallo del distrito de Querecotillo – Piura, 2016		
--	--	--	---	---	--	--

ANEXO N° 5

PRUEBA DE CHI - CUADRADO DE INDEPENDENCIA

Esta prueba se usa en general cuando el investigador desea saber si dos variables categóricas están o no asociadas. Si no hay asociación entre las variables, se dice que ambas son independientes, término que se emplea para indicar que la distribución de una de ellas no depende en absoluto de la distribución de la otra.

Si dos variables no son independientes, ello significa que el conocimiento de una de ellas puede ayudarnos de alguna forma a conocer la otra. Es decir, se aplica para establecer si hay alguna relación o dependencia en cuanto a los criterios de clasificación de la información.

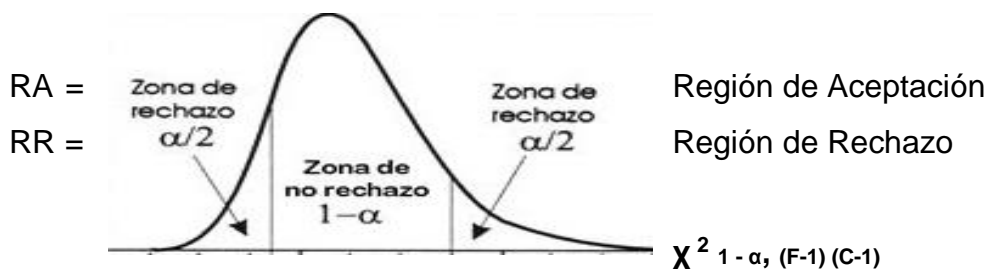
Procedimiento:

1. Hipótesis:

H₀: Existe independencia (no existe relación).

H₁: No existe independencia (existe relación)

2. Valor Crítico (valor de Chi – Cuadrado determinado en la tabla):



F = número de filas C = número de columnas 1- α = nivel de confianza

3. Estadística de Prueba (Chi- Cuadrado calculado):

$$\chi^2 = \sum \sum \frac{(o_{ij} - e_{ij})^2}{e_{ij}}$$

o_{ij} = frecuencia observada

e_{ij} = Frecuencia esperada

4. Decisión:

Si $\chi^2 \in RA \rightarrow$ Aceptar H₀

5. **Conclusión:** Responder a la pregunta formulada, especificando el nivel de confianza.

ANEXO N° 6

FICHAS DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR EXPERTOS:



“Relación entre el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prevención del dengue y el rendimiento académico promedio de los estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa José María Raygada Gallo del distrito de Querecotillo – Piura, 2016.”

FICHA DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO: GUÍA DE PAUTAS

Indicadores	Criterios	Deficiente 0 - 20					Regular 21 - 40					Buena 41 - 60					Muy Buena 61 - 80					Excelente 81 - 100					OBSERVACIONES
		0	5	10	15	20	21	25	30	35	40	41	45	50	55	60	61	65	70	75	80	81	85	90	95	100	
ASPECTOS DE VALIDACION																											
1. Claridad	Esta formulado con un lenguaje apropiado																										
2. Objetividad	Esta expresado en conductas observables																										
3. Actualidad	Adecuado al enfoque teórico abordado en la investigación																										
4. Organización	Existe una organización lógica entre sus ítems																										
5. Suficiencia	Comprende los aspectos necesarios en cantidad y calidad.																										

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, César Augusto Nasucilla Rivas con
 DNI N° 00370867 Magister en EDUCACIÓN N° ANR:
 de profesión MEDICO desempeñándome
 actualmente como MEDICO EPIDEMIOLOGO en DIRECCION TUMBE Y UNTUMBES
DOCENTE UNT.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación los instrumentos:

Guía de Pautas y Cuestionario

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

Guía para estudiantes del nivel secundario de la IE JMRC Querecotillo - Piura	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	MUY BUENO	EXCELENTE
1. Claridad			X		
2. Objetividad			X		
3. Actualidad			X		
4. Organización			X		
5. Suficiencia			X		
6. Intencionalidad			X		
7. Consistencia			X		
8. Coherencia			X		
9. Metodología			X		

Cuestionario de conocimientos actitudes y prácticas sobre prevención de dengue para estudiantes del nivel secundario de la IE JM RG Querecotillo - Piura	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	MUY BUENO	EXCELENTE
	1. Claridad			X	
2. Objetividad			X		
3. Actualidad			X		
4. Organización			X		
5. Suficiencia			X		
6. Intencionalidad			X		
7. Consistencia			X		
8. Coherencia			X		
9. Metodología			X		

En señal de conformidad firmo la presente en la ciudad de Piura a los 26 días del mes de mayo del Dos mil Diecisiete.



César Augusto Noblecilla Rivas
 MEDICO EPIDEMIOLOGO
 S.M.P. N° 16108

Mgr. : César Augusto Noblecilla Rivas
 DNI : 00370864
 Especialidad : MEDICO EPIDEMIOLOGO RNE 24490
 E-mail : cnoblecillas@yahoo.es

“Relación entre el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prevención del dengue y el rendimiento académico promedio de los estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa José María Raygada Gallo del distrito de Querecotillo – Piura, 2016.”

FICHA DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO: GUÍA DE PAUTAS

Indicadores	Criterios	Deficiente 0 - 20					Regular 21 - 40					Buena 41 - 60					Muy Buena 61 - 80					Excelente 81 - 100					OBSERVACIONES
		0	6	11	16	21	26	31	36	41	46	51	56	61	66	71	76	81	86	91	96	100					
ASPECTOS DE VALIDACION		0	6	11	16	21	26	31	36	41	46	51	56	61	66	71	76	81	86	91	96						
1. Claridad	Esta formulado con un lenguaje apropiado	6	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100						
2. Objetividad	Esta expresado en conductas observables														✓												
3. Actualidad	Adecuado al enfoque teórico abordado en la investigación														✓												
4. Organización	Existe una organización lógica entre sus ítems																	✓									
5. Suficiencia	Comprende los aspectos necesarios en cantidad y calidad.																				✓						

	Adecuado para valorar las dimensiones del tema de la investigación																				
6.Intencionalidad																					
7.Consistencia	Basado en aspectos teóricos-científicos de la investigación																				
8.Coherencia	Tiene relación entre las variables e indicadores																				
9 Metodología	La estrategia responde a la elaboración de la investigación																				

INSTRUCCIONES: Este instrumento, sirve para que el EXPERTO EVALUADOR evalúe la pertinencia, eficacia del instrumento que se está validando. Deberá colocar la puntuación que considere pertinente a los diferentes enunciados.

Piura, 26 de mayo de 2017.



Mgtr.: *María Ruth Espinoza*
 DNI: 03681528
 Teléfono: 997923259
 E-mail: *maria.ruth.espinoza@unpiura.edu.pe*



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, María Ruth Zapata Espinoza con
 DNI N° 03681528 Magister en EDUCACION N° ANR:
 de profesión Lic. en Estadística desempeñándome
 actualmente como Directora Estadística en Sub Región de Salud Niños
Castillo Coloma.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación los instrumentos:

Guía de Pautas y Cuestionario

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

Guía para estudiantes del nivel secundario de la IE JMARG Querecotillo - Piura	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	MUY BUENO	EXCELENTE
1. Claridad				✓	
2. Objetividad				✓	
3. Actualidad				✓	
4. Organización			✓		
5. Suficiencia				✓	
6. Intencionalidad				✓	
7. Consistencia				✓	
8. Coherencia				✓	
9. Metodología				✓	

Cuestionario de conocimientos actitudes y prácticas sobre prevención de dengue para estudiantes del nivel secundario de la IE JMARG Querecotillo - Piura	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	MUY BUENO	EXCELENTE
1. Claridad				✓	
2. Objetividad				✓	
3. Actualidad				✓	
4. Organización				✓	
5. Suficiencia				✓	
6. Intencionalidad				✓	
7. Consistencia				✓	
8. Coherencia				✓	
9. Metodología				✓	

En señal de conformidad firmo la presente en la ciudad de Piura a los 26 días del mes de mayo del Dos mil Diesisiete.



MARIA RUTH ZAPATA ESPINOZA
LICENCIADA EN ESTADÍSTICA
COBESPE 2014

Mgtr.

: Maria Ruth Zapata Espinoza

DNI

: 03681528

Especialidad:

: Lic. en Estadística

E-mail

: ruth.zapata@outlook.com

ANEXO N° 7

VISTAS FOTOGRÁFICAS

Aplicación de encuestas CAP a los estudiantes en la Institución Educativa “José María Raygada Gallo del distrito de Querecotillo Provincia de Sullana – Región Piura

