



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Nivel de conocimiento y actitudes en medidas preventivas de dengue
en pobladores del distrito de Florencia de Mora, 2023

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciada en Enfermería

AUTORAS:

Morales Paz, Laura Beatriz (orcid.org/0000-0002-9487-9014)

Navarro Orrego, Ana Stephany Julissa (orcid.org/0000-0001-6569-1314)

ASESORA:

Mg. Valverde Rondo, María Elena (orcid.org/0000-0001-5002-1350)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Políticas y Gestión en Salud

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

TRUJILLO - PERÚ

2023

DEDICATORIA

A Clorinda, mi madre. Mi lucha es tuya y aún más, mis logros.

Y a mi padre, Segundo, por haberme enseñado que con esfuerzo y perseverancia se puede llegar lejos. ¡Gloria a ti por siempre!

Laura Morales Paz

A mis padres Alejandro y Yulissa, por su apoyo incondicional, por sus consejos, y por su motivación constante para alcanzar todos mis anhelos, todo lo que hoy soy es gracias a ellos.

Ana Navarro Orrego

AGRADECIMIENTO

A mis hermanos, porque me enseñan a seguir adelante, siempre.

A Alexander, por ser el apoyo que siempre necesité y demostrarle al mundo, que, si le pones ganas, logras todo.

Laura Morales Paz

A Dios porque me ha dado la fortaleza y sabiduría para seguir adelante.

A mi hermano, Bryan, por demostrarme que pese a las dificultades uno puede salir adelante.

A mi hermana, Luhana, por ser una motivación para nunca rendirme en mis estudios y poder llegar a ser un ejemplo para ella.

Ana Navarro Orrego

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DEL ASESOR



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, VALVERDE RONDO MARIA ELENA, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - TRUJILLO, asesor de Tesis titulada: "NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES EN MEDIDAS PREVENTIVAS DE DENGUE EN POBLADORES DEL DISTRITO DE FLORENCIA DE MORA, 2023", cuyos autores son NAVARRO ORREGO ANA STEPHANY JULISSA, MORALES PAZ LAURA BEATRIZ, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 20.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

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 vigentes de la Universidad César Vallejo.

TRUJILLO, 03 de Diciembre del 2023

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
VALVERDE RONDO MARIA ELENA DNI: 18875516 ORCID: 0000-0001-5002-1350	Firmado electrónicamente por: MEVALVERDER el 20-12-2023 11:54:04

Código documento Trilce: TRI - 0678925

DECLARATORIA DE ORIGINALIDAD DE LOS AUTORES



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Declaratoria de Originalidad de los Autores

Nosotros, MORALES PAZ LAURA BEATRIZ, NAVARRO ORREGO ANA STEPHANY JULISSA estudiantes de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - TRUJILLO, declaramos bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis titulada: "NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES EN MEDIDAS PREVENTIVAS DE DENGUE EN POBLADORES DEL DISTRITO DE FLORENCIA DE MORA, 2023", es de nuestra autoría, por lo tanto, declaramos que la Tesis:

1. No ha sido plagiada ni total, ni parcialmente.
2. Hemos mencionado todas las fuentes empleadas, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes.
3. No ha sido publicada, ni presentada anteriormente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados.

En tal sentido asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

Nombres y Apellidos	Firma
NAVARRO ORREGO ANA STEPHANY JULISSA DNI: 70259000 ORCID: 0000-0001-6569-1314	Firmado electrónicamente por: SNAVARROOR el 08- 12-2023 18:21:11
MORALES PAZ LAURA BEATRIZ DNI: 75539724 ORCID: 0000-0002-9487-9014	Firmado electrónicamente por: LMORALESPA3 el 08- 12-2023 18:24:18

Código documento Trilce: INV - 1406090

ÍNDICE DE CONTENIDOS

Carátula.....	i
Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento.....	iii
Declaratoria de autenticidad del asesor.....	iv
Declaratoria de originalidad del autor/ autores.....	v
Índice de tablas.....	vii
Resumen.....	viii
Abstract.....	ix
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO.....	4
III. METODOLOGÍA.....	9
3.1. Tipo y diseño de investigación.....	9
3.2. Variables y operacionalización.....	10
3.3. Población, muestra, muestreo, unidad de analisis.....	11
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	12
3.5. Procedimientos.....	12
3.6. Método de análisis de datos.....	13
3.7. Aspectos éticos.....	13
IV.RESULTADOS.....	15
V.DISCUSIÓN.....	17
VI.CONCLUSIONES.....	21
VII.RECOMENDACIONES.....	22
REFERENCIAS.....	23
ANEXOS.....	29

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Nivel de conocimiento en relación a las actitudes sobre medidas preventivas de dengue de los pobladores del distrito de Florencia de Mora, 2023..	14
Tabla 2. Nivel de conocimiento sobre medidas preventivas de dengue de los pobladores del distrito de Florencia de Mora, 2023.....	15
Tabla 3. Actitudes de los pobladores sobre la aplicación de medidas preventivas de dengue en el distrito de Florencia de Mora, 2023.....	16

RESUMEN

El objetivo de la presente investigación fue evaluar el nivel de conocimiento en relación a las actitudes sobre medidas preventivas de dengue en los pobladores del distrito de Florencia de Mora 2023. El método fue no experimental, la validez se dio mediante el juicio de expertos por 3 profesionales de especialidad enfermería y la confiabilidad mediante el alfa de Cronbach con un valor de 0.928 para la variable nivel de conocimiento y 0.856 para la actitud preventiva de dengue. La técnica empleada para la recolección de datos fue a través de 2 instrumentos. El nivel de conocimiento sobre el dengue y las actitudes de medidas preventivas del dengue. Se obtuvo como resultado que, el 64% tienen conocimientos inadecuados y solo 36% un conocimiento adecuado, mientras que, el 92% presentan prácticas deficientes y solo 8% practicas buenas. Se concluyó que, el conocimiento se relaciona con las actitudes sobre medidas preventivas de dengue, porque el valor de significancia $p= 0.001$, aceptándose la hipótesis alterna, lo que significa que, a menor conocimiento menor actitud preventiva de dengue.

Palabras clave: Conocimiento, actitud, medidas preventivas

ABSTRACT

The objective of this research was to evaluate the level of knowledge regarding attitudes about preventive measures towards dengue among the inhabitants of the district of Florencia de Mora, 2023. The method was non-experimental, validity by expert judgment of 3 nursing professionals, and reliability by Cronbach's-alpha with a value of 0.928 for the knowledge-level variable, and 0.856 for the preventive attitude towards dengue fever. The technique used for data collection was through 2 instruments, the level of knowledge about dengue fever and attitudes of preventive measures for dengue fever. As a result, 64% have inadequate knowledge and only 36% have adequate knowledge, while 92% have deficient practices, and only 8% have good practices. It was concluded that knowledge is related to attitudes about preventive measures for dengue fever, with the significance level $p= 0.001$, accepting the alternative hypothesis, which means that the less the knowledge, the lower the preventive attitude towards dengue fever.

Keywords: Knowledge, attitude, preventive measures

I. INTRODUCCIÓN

El dengue es una condición de salubridad de alta prioridad debido a su característica endémica y epidémica, transmitido por un mosquito del género *Aedes Aegypti*, la cual, representa actualmente un arbovirus de incidencia global en condiciones de mortalidad y morbilidad, afectando además el factor económico. Sus representaciones clínicas son: fiebres indiferenciadas (frecuentes en una niña/o) y fiebres con cefaleas, malestares generales, dolor osteomioarticular, con o sin exantemas, leucopenias y tipos de sangrados, y graves como choques hipovolémicos por extravasaciones de plasmas, con trombocitopenias moderadas o intensas ⁽¹⁾.

Mayormente, la prevalencia de casos se identifica más en países de América Latina y el Caribe, sudeste asiático e islas del Pacífico occidental. Tal es así que, en Indonesia, se reportaron más de los mil casos con un aproximado de mil fallecimientos, donde, las incidencias fueron identificadas con cinco mil por cien mil pobladores, una letalidad con un 0.83% e incidencias porcentuales de dengue en el grupo etario de seis a catorce años con un 78% y casos de hospitalización de niños con tratamiento por dengue de un 25.0% en menores de quince años. En cambio, en Brasil la situación endémica por dengue afectó más a la población adulta, donde fueron confirmados tres mil casos, con 150 casos por mes, en la cual, el 57.0% fue de población femenina y el 43.0% varones y sin reporte de genero con 0.1% ^(2,3).

En Cuba, la epidemia por dengue tuvo más relevancia entre los meses de agosto con el 27% y en julio con el 26%, donde se registraron setecientos setenta y nueve ingresos hospitalarios en la población etaria de cuatro a dieciocho años. En la cual, se identificó que, en los varones tuvo una incidencia del 53% y los dolores abdominales fue el signo más frecuente con el 71%. Mientras que, en Colombia, en relación a la enfermedad por dengue, de doscientos dos familias, el 7.0% tiene conocimiento que el dengue es causado por un virus y el 40.0% reconoce la sintomatología distinta a la temperatura elevada, además, el 58.0% realiza fumigaciones como medida de control ^(4,5).

En Chiclayo, los casos de dengue se identificaron más en la población femenina con el 53%, el 77.0% presentó dengue sin signos de alarma y con el 2% de muertes. De los ochocientos setenta y cuatro casos, el 38% fue de casos positivos y la sintomatología identificada fue temperaturas elevadas, cefaleas, artralgias, mialgias y disminución de plaquetas. Por último, en Madre de Dios, se reportaron cuatro mil ochocientos noventa y tres casos, 4 veces mayor a la incidencia del año 2018, donde el 78% no mostró un signo de alarma, el 21% si tuvieron un signo de alarma, en donde, cuarenta y dos fue de casos graves y dieciocho fallecieron ^(6,7).

En este sentido, las consecuencias del dengue en la población son la pérdida de la salud debido a las complicaciones y/o patologías generadas por la carga viral, inestabilidad en su calidad de vida, preocupación y ansiedad ante la recuperación del contagio, fallecimientos debido al desconocimiento de la enfermedad y la atención inoportuna, por lo tanto, las consecuencias para los centros de salud son: desconfianza de la población ante su necesidad de cuidado, desprestigio de la entidad de salud y del profesional sanitario ⁽⁸⁾.

Ante ello, las medidas para solucionar la problemática, son el asesoramiento constante y la ejecución de sesiones educativas-promocionales hacia la población sobre el dengue y las medidas preventivas e identificación de signos de alarma. Además, de la realización de planes para mitigar el incremento de casos desde un panorama sectorial, donde respectivamente los centros de salud y personal sanitario, deben realizar el monitoreo y seguimiento constante para la intervención oportuna de casos confirmados de dengue ⁽⁹⁾

Lo que motivó la investigación es identificar la siguiente problemática: ¿Cómo influye el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas de dengue en las actitudes de los pobladores del distrito de Florencia de Mora, 2023?

En el presente trabajo de investigación, el sustento teórico se basa en los conceptos de Nola Pender, donde, se rescata que el ser humano en su intento de mejorar su condición de vida, se impone a crear nuevos comportamientos o conductas promotoras de salud en su interacción con el entorno ⁽¹⁰⁾. Y desde el ámbito práctico servirá para gestionar una mejor atención oportuna y calidad de

cuidados entre profesionales sanitarios y pacientes; en el aporte social ayudará a otras enfermeras a obtener nuevas herramientas de apoyo para reducir la incidencia de casos de dengue, mientras que el aporte metodológico consiste, en la elaboración de instrumentos que servirán de ayuda a otros profesionales aplicando otras variables y metodologías.

Para dar respuesta al problema, se formuló el siguiente objetivo general:

Evaluar el nivel de conocimiento en relación a las actitudes sobre medidas preventivas de dengue en los pobladores del distrito de Florencia de Mora 2023.

Para lograr el objetivo general, se formulan los siguientes objetivos específicos:

O1: Valorar el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas de dengue de los pobladores del distrito de Florencia de Mora, 2023.

O2: Valorar las actitudes de los pobladores sobre la aplicación de medidas preventivas de dengue en el distrito de Florencia de Mora, 2023.

II. MARCO TEÓRICO

Arredondo A., De Quezada F., Guerrero G., Santana O (2019). Tuvo como objetivo general analizar de la presencia de arbovirus en el continente americano, su evolución y complicaciones, estudio de revisión sistemática, tuvo como resultado que, el brote de los casos de dengue tuvieron gran impacto en las personas, generando preocupación y ansiedad ante el contagio, así mismo, para los sistemas sanitarios públicos se volvió un gran reto salvaguardar la salud de la población, pero debido a la constante deficiencia de planes de vacunación o preventivos, influenció el incremento exponencial de casos confirmados e incidencia de fallecimientos, a su vez, las sintomatologías en los ciudadanos contagiados fueron temperaturas elevadas, poliartralgias, mialgias y sarpullidos en etapa inicial. Se concluye que, el dengue es una situación de riesgo y prioridad en la salud debido a las faltas de vacunas y estrategias esenciales para su control ⁽¹¹⁾.

Barreiros E., Cavalcanti B., Da Silva D., Conceição G., Miranda J (2019). Tuvo como objetivo general demostrar las existencias de estacionalidad de dengue en siete capitales de la amazonia brasileña, estudio cualitativo, se halló como resultado que, las dinámicas de transmisiones del dengue son multifactoriales, la cual involucra el aspecto socioeconómico, ecológico y ambiental, donde el ecosistema tiene relación con la condición climática que influyen en los ciclos reproductivos del vector de la patología. Se concluye que, el efecto del fenómeno La Niña influye en los cambios climáticos de la región tropical, donde el año de mayores precipitaciones, se genera frecuentemente el caso de inundaciones, sobre todo en asentamientos urbanos, lo cual genera a las proliferaciones del brote del mosquito vector, y en consecuente el dengue ⁽¹²⁾.

Alvaré L., Alvarez M (2020). En Cuba, tuvo como objetivo general conocer la infección por dengue en la población pediátrica durante la pandemia por la COVID-19, estudio cualitativo, se obtuvo como resultado que, las poblaciones pediátricas no están exentas de las infecciones por dengue y se reconocen que la presentación clínica puede ser distinta de pacientes asintomáticos, hasta un paciente con temperatura elevada sin signo de manifestación clínica

dermatológica o con dolores abdominales, vómito y diarrea o manifestación respiratoria de menor o mayor severidad. Se concluye que fue necesario la alerta prioritaria hacia el grupo etario pediátrico para la realización de tratamientos adecuados en la etapa temprana y poder efectuar un diagnóstico diferencial para la disminución máxima de números de contagios ⁽¹³⁾.

Angulo H., Aparicio D., Ariza A., Campo R., Polo M., Torres C (2022). En Colombia, tuvo como objetivo general resumir la evidencia que existe en la coinfección relacionada con el SARS-CoV-2 y el virus del dengue, revisión narrativa. Se obtuvo como resultado que, las pruebas positivas para COVID-19 o dengue en un área endémica no deben prescindir de la otra infección, puesto que, las dos patologías deben ser consideradas como diagnósticos diferenciales. Se concluye, ante la severidad de casos identificados que es prioritario la ejecución estandarizada de campañas de vacunación y análisis para descartar la infección de las patologías, permitiendo así, el tratamiento oportuno y reducción de casos, además, se enfatiza la realización de la educación a la población sobre las medidas preventivas y factores de alarma y/o riesgo, así mismo, incentivar a las personas una cultura preventiva ⁽¹⁴⁾.

Iglesias S., Saavedra J., Yamunaqué L (2020). Tuvo como objetivo general conocer los conocimientos, actitudes y prácticas sobre el dengue en escuelas de Lambayeque - Perú, estudio observacional y descriptivo de corte transversal, se obtuvo como resultado que, el 94.0% de estudiantes conocen sobre la infección por dengue, y el 47.0% refieren obtener información por medios digitales como la Tv, así mismo, el 28.0% expresan identificar las sintomatologías como temperatura elevada, los vómitos y las diarreas. Por otro lado, el 89.0% expresó que el tanque con agua sin los cuidados preventivos es el medio para la reproducción del dengue, el 86.0% reconoce la situación viral del dengue como una situación de riesgo y el 87.0% considera que es una problemática que tiene medidas para su prevención y control adecuado. Se concluye que, la persona es responsable de tener una cultura preventiva para prevenir casos de dengue ⁽¹⁵⁾.

Díaz C., Leguía J., Medrano O., Puestas P (2019). Tuvo como objetivo general reflexionar sobre la letalidad por dengue en centros de salud del Seguro Social

Peruano durante la Costa del Niño en el Norte del Perú - 2017, estudio analítico, se obtuvo como resultado que, la influencia climática del fenómeno costero tiene gran implicancia en la aparición de los vectores del dengue, aumentando no solo su reproducción sino que también proporciona el ambiente propicio para su propagación en masa, produciendo así, el auge de casos por dengue sin precedentes, a su vez, condiciona que los pobladores estén inmersos en la falta de atención oportuna debido al incremento de casos, Se concluye que, los sistemas sanitarios y control de epidemias virales trabajen conjuntamente en la realización de acciones preventivas hacia la población para reducir la propagación de casos de dengue ⁽¹⁶⁾.

En esta perspectiva; se tiene que el soporte teórico se fundamenta en los conceptos de Nola Pender, donde, se rescata que el ser humano en su intento de mejorar su condición de vida, se impone a crear nuevos comportamientos o conductas promotoras de salud en su interacción con el entorno, de tal forma, se logre los resultados positivos que se producirán como expresión de la conducta de salud en la aplicación de medidas preventivas para evitar el contagio por el dengue ⁽¹⁷⁾, para la presente investigación se consideró trabajar con los 3 aspectos que plantea su esquema

El primero es sobre la característica y experiencia individual, que abarca las conductas previas relacionadas y el factor personal (biológico, psicológico y sociocultural), los dos componentes pretenden explicar que la experiencia aprendida anteriormente pueden conllevar un efecto directo en la conducta de la persona, teniendo como resultado el estilo de vida tanto favorable como desfavorable para su salud, y en segunda instancia manifiesta que el factor biológico, psicológico y sociocultural impulsan una perspectiva hacia una nueva conducta ⁽¹⁷⁾.

En el segundo aspecto trata sobre la cognición y afecto relativo a las conductas específicas, donde, fundamente 6 elementos: las percepciones de beneficios de la acción (refiere que toda actitud es en beneficio para la salud), la percepción de barreras para la acción (explica sobre las acciones negativas que la persona presenta en relación a su comportamiento), la percepción de auto – eficacia

(inculca que a una mejor actitud conlleva a un mejor estilo de vida), los afectos relacionados de la actividad (es toda emoción que presenta un fin positivo como negativo acorde a la conducta de la persona), las influencias personales y situacionales, tienen relación directa en el compromiso para adquirir una buena o mala salud ⁽¹⁸⁾.

Finalmente el tercer aspecto, se refiere al resultado conductual, en la cual, primeramente se propicia el compromiso para un plan de acción, manifestando el fin deseado para lograr una mejor calidad de vida, es por ello que, la salud y la conducta están estrechamente enlazadas para conseguir estilos de vida adecuados, y en segundo lugar trata sobre la conducta promotora de la salud, es decir, es toda acción o comportamiento positivo para lograr que la persona adquiera un estilo de vida óptimo para mejorar el bienestar y salud ⁽¹⁹⁾.

Así mismo, se tiene otro concepto que es el conocimiento, definido como la fuente de información adquirida por medio de la experiencia, en la cual, la persona obtiene datos pertinentes sobre distintos temas, que servirán como base para prevenir o realizar acciones que favorezcan su calidad de vida ⁽²⁰⁾.

Dimensiones del conocimiento sobre las medidas preventivas del dengue, abarcan 4 factores; el nombre del vector del dengue, hace referencia al conocimiento adecuado de la persona para reconocer y nombrar el vector del dengue. El segundo factor, las características físicas del vector del dengue, se basa en que la persona tenga el conocimiento correcto para identificar la característica del vector del dengue a diferencia de un sancudo. Tercer factor, es el lugar en que deposita sus huevos el mosquito adulto, hace referencia en el conocimiento adecuado de la persona para reconocer los ambientes o lugares de riesgo donde el dengue puede depositar sus huevos, de tal manera, se logre efectuar medidas preventivas para reducir su incidencia de propagación ⁽²⁰⁾.

El cuarto factor, el lugar donde habita el vector, que engloba el conocimiento de la persona para identificar de manera oportuna los ambientes donde el vector del dengue habita, para propiciar medidas preventivas contra la infección y propagación ⁽²⁰⁾. Y, por último, el nivel de conocimiento, es definida como la información o autoconocimiento representa un factor clave que predispone el

aumento o control de la enfermedad que la persona puede padecer, de modo que, el conocimiento que se obtiene en relación a la enfermedad, tiene mucha influencia en el tratamiento, controlar y disminuir las sintomatologías que repercute el padecimiento de la enfermedad en relación a su propio cuidado que la persona realiza ⁽²¹⁾.

En lo que se refiere al conocimiento se tiene que el adecuado es el nivel de información idónea y clara que tienen las personas respecto al dengue, como prevenirlo o cuáles son sus sintomatologías en caso de una infección para ser atendidos en una institución de salud de manera oportuna. Mientras que el inadecuado, es el autoconocimiento o datos obtenidos desde una perspectiva incorrecta sobre el dengue, en la cual, las personas no saben sobre las medidas preventivas o síntomas primarios del contagio ⁽²¹⁾.

Otro concepto es la actitud, definida como la acción aprendida que conduce a un accionar favorable o desfavorable ante una situación ⁽²²⁾. Y las actitudes preventivas, es definida como una acción que se realiza continuamente para la prevención del dengue, donde, las personas adoptan una conducta protectora en lavar, escobillar y tapar de manera hermética todo depósito de agua, con el propósito de restringir la aparición del vector de los zancudos a colocar sus huevos e iniciar los ciclos de reproducción del mismo ⁽²³⁾.

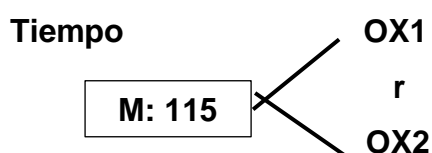
Las dimensiones que incluye las actitudes, abarcan 3 aspectos; la protección personal y del hogar, donde las personas utilizan medidas protectoras como repelentes y vestimentas que impidan la picadura del *Aedes Aegypti*; y las prácticas de protección del hogar hacen referencia al uso de un mosquitero, espiral, vigilar todo reservorio intradomiciliario y proteger las ventanas con una malla ⁽²³⁾. El segundo aspecto, el manejo de reservorios, consiste en que los integrantes del hogar realizan el cambio de todo reservorio deteriorado por uno nuevo, además de la identificación de los posibles objetos y espacios donde el *Aedes aegypti* deposita sus huevos para su reproducción; y el tercer aspecto, los almacenamientos seguros del agua, se enfoca en que los integrantes del hogar realicen de manera frecuente el adecuado lavado, desinfección y cubrir todo reservorio de agua para evitar la aparición del dengue ^(24,25).

III. METODOLOGÍA

3.1 Tipo y diseño de investigación:

3.1.1 Tipo de investigación: Investigación básica, porque su finalidad es adquirir un conocimiento completo mediante la comprensión de los aspectos fundamentales de los fenómenos, eventos o realidades observadas, además, contó con un enfoque cuantitativo, porque indaga sobre las medidas de variables previamente establecidas, con el fin de optar estrategias sistemáticas, objetivas y rigurosas para la generación y refinamiento de conocimientos, a su vez, utiliza la reflexión deductiva y generalizaciones ⁽²⁶⁾.

3.1.2 Diseño de la investigación: El diseño de la presente investigación es no experimental porque no se tienen determinaciones aleatorias, ni se manipula la variable o grupo de comparación, es decir, los investigadores observan al fenómeno sin realizar ninguna intervención ⁽²⁷⁾, y es descriptivo porque permite la descripción de la característica fundamental del fenómeno, en la cual se utiliza un criterio sistemático para proporcionar los datos pertinentes ⁽²⁸⁾, y es correlacional porque permite reconocer las relaciones que existen entre 2 o más conceptos, categorías o variables en contextos particulares y es de doble casilla porque es una medida del grado en que se comparan dos variables ⁽²⁹⁾. Se efectúa sucesivamente como:



X1: Variable Nivel de conocimiento.

X2: Actitudes preventivas sobre el dengue en pobladores del distrito de Florencia de Mora 2023.

3.2 Variables y operacionalización:

Variable independiente: Nivel de conocimiento

Definición conceptual: El nivel de conocimiento, definido como la fuente de información adquirida por medio de la experiencia, en la cual, la persona obtiene datos pertinentes sobre distintos temas, que servirán como base para prevenir o realizar acciones que favorezcan su calidad de vida. ⁽²⁰⁾
(Anexo 1)

Definición operacional: Para la evaluación de los resultados cada alternativa correcta tendrá una puntuación de 4 y sin responder 0, asimismo, mediante la escala ordinal medió a la variable en estudio: Escalas para 10 preguntas, $10 \times 4 = 40$ máximo // $10 \times 1 = 10$ mínimo. $R = 40 - 10 = 30$. AMPLITUD = $30 / 2 = 15$. Inadecuado [5 - 25] y Adecuado: [25 - 40].

Dimensión: Identificación del vector del dengue

Escala de medición: Escala de Likert

Variable dependiente: Actitudes preventivas sobre el dengue en pobladores del distrito de Florencia de Mora 2023.

Definición conceptual: Las actitudes preventivas, es definida como una acción que se realiza continuamente para la prevención del dengue, donde, las personas adoptan una conducta protectora en lavar, escobillar y tapar de manera hermética todo depósito de agua, con el propósito de restringir la aparición del vector de los zancudos a colocar sus huevos e iniciar los ciclos de reproducción del mismo. ⁽²³⁾ (Anexo 1)

Definición operacional: Se realizarán encuestas acerca de las actitudes preventivas sobre el dengue en pobladores del distrito de Florencia de Mora 2023, la cual constará de 10 preguntas, cada alternativa correcta tendrá una puntuación de 4 y sin responder 0, asimismo, mediante la escala ordinal medió a la variable en estudio: Escalas para 10 preguntas, $10 \times 4 = 40$ máximo // $10 \times 1 = 10$ mínimo. $R = 40 - 10 = 30$. AMPLITUD = $30 / 2 = 15$. Practicas deficientes [5 - 25] y Practicas adecuadas: [25 - 40].

Dimensión: Practicas sobre prevención del dengue en el hogar

Escala de medición: Escala de Likert

3.3 Población, muestra y muestreo

3.1.1 Población: La población fue conformada por 115 pobladores del distrito de Florencia de Mora.

Criterios de inclusión:

- Pobladores que pertenezcan al distrito de Florencia de Mora y que accedan a ser partícipes del proyecto de investigación.
- Pobladores que fueron atendidos en el hospital el Esfuerzo del distrito de Florencia de Mora, y que tengan historia clínica con diagnóstico de dengue para su respectiva identificación para efectuar las entrevistas.

Criterios de exclusión:

- Pobladores no que pertenezcan al distrito de Florencia de Mora y que no accedan a participar del proyecto de investigación.
- Pobladores del distrito de Florencia de Mora, que presenten una alteración mental y con problemas de comunicación.

3.1.2 Muestra: Al realizar el proceso estadístico para la captación muestral en un universo de estudio finito, se obtuvo un total de 89 usuarios.

3.1.3 Muestreo: El muestreo es probabilístico aleatorio simple, teniendo como fundamento de que cada sujeto que conforme la población de estudio tendrá las mismas probabilidades de ser incluido en la muestra, aplicando un proceso de selección mediante el sorteo al azar.

3.1.4 Unidad de análisis: Un poblador del distrito de Florencia de Mora con diagnóstico de dengue confirmado.

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos:

La técnica que se utilizó fue la encuesta, que es un medio de evaluación que permite la identificación del nivel de conocimiento de las personas encuestadas o analizar un fenómeno por medio del dialogo entre dos personas, es decir, el entrevistador y entrevistado ⁽³⁰⁾. Y el instrumento fue el cuestionario, que es una herramienta en la cual se cuenta con interrogantes previamente establecidas para medir el grado de conocimiento o medidas de prevención ante una enfermedad ⁽³¹⁾. Se utilizó dos instrumentos, la encuesta para medir el nivel de conocimiento sobre el dengue, que consta de 10 interrogantes relacionado a todo aspecto del dengue (que es, síntomas, infección, etc.) y la encuesta para evaluar las actitudes de medidas preventivas del dengue, que abarcará de 10 interrogantes que servirán como método para verificar si los participantes tienen actitudes preventivas contra la infección del dengue.

3.5 Procedimientos:

El proyecto de investigación fue presentado al Comité de Ética para su respectiva aceptación y desarrollo del mismo, posteriormente, el documento oficial y validado por la universidad se llevó a la Red Trujillo, después el hospital El Esfuerzo corroborará el permiso, donde fue firmado por la institución de Salud. El trabajo de investigación que se realizó contó con lo siguiente: elaboración de dos cuestionarios, uno sobre el nivel de conocimiento que consta de 5 dimensiones a evaluar y dos sobre actitudes preventivas sobre el dengue. La población muestral fue conformada por 89 pobladores del distrito de Florencia de Mora.

3.6 Método de análisis de datos

Validez:

Se usó el método de validación de contenido, mediante la “prueba de juicio de expertos”, quienes fueron 3 profesionales de especialidad enfermera y en base a sus criterios de incidencia en casos de dengue y conocimiento de la realidad en la población de estudio determinaron la aplicabilidad de los

instrumentos evaluando la pertinencia de los ítems en relación al constructo evaluado por dimensiones.

Confiabilidad:

Para determinar la relación entre variables se usó la prueba de alfa de Cronbach en una muestra piloto compuesta por 20 individuos no pertenecientes a la muestra principal. Al llevar a cabo este análisis, se obtuvo un valor de 0.928 para la variable "Conocimiento en medidas preventivas de dengue" y un valor de 0.856 para la variable "Actitudes en medidas preventivas de dengue".

3.7 Aspectos éticos:

En los aspectos éticos de una investigación se consideró la autonomía, la cual es el reconocimiento del derecho de las personas a decidir e informar libremente sobre su participación en la investigación y precisando que puede retirarse cuando lo crea conveniente si así lo desea. Así mismo, el consentimiento informado, el cual es de característica jurídica y legal donde se resalta las autorizaciones de todo participante en el desarrollo de la entrevista con fin de analizar el fenómeno estudiado y la obtención de datos. La justicia es la plena entrega del desarrollo del resultado obtenido de las entrevistas realizadas, de la cual, se hacen referencia a la igualdad de entrega de los datos a todo participante sin distinción, otro aspecto ético es la verdad donde abarca el significado de la veracidad del dato obtenido, para su respectiva interpretación y análisis preciso sobre el fenómeno estudiado para luego ser mostrado como un resultado conciso sobre lo que se desea investigar. La beneficencia donde requiere una promoción segura del interés propio sin prejuicios para que acepten participar en los estudios. Por último, está la confidencialidad, se respeta la privacidad de las personas a lo largo del estudio y la confidencialidad de la información obtenida cuando se publican los resultados ⁽³³⁾.

IV. RESULTADOS

Tabla 1. Nivel de conocimiento en relación a las actitudes sobre medidas preventivas de dengue de los pobladores del distrito de Florencia de Mora, 2023.

		Actitudes sobre medidas preventivas de dengue						X ²	P Valor
		Actitudes Deficientes		Actitudes Buenas		Total			
			%		%		%		
Nivel de conocimiento	Inadecuado	57	64%	0	0%	57	64%	,742**	0.000
	Adecuado	25	28.1%	7	7.9%	32	36%		
Total		82	92.1%	7	7.9%	89	100%		

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

Cuestionario: Nivel de conocimiento de dengue

Interpretación: En la tabla 1 se observa que P valor entre las dos variables es menor a 5%, lo que significa que hay una correlación, es decir, a mayor conocimiento mayor actitud preventiva de dengue o a menor conocimiento menor actitud preventiva de dengue, obteniendo el 64% de pobladores con conocimiento inadecuado y con actitudes deficientes, el 28.1% con conocimientos adecuados, pero con actitudes deficientes, y solo un 7.9% con conocimientos adecuados y con buenas actitudes.

Tabla 2. Nivel de conocimiento sobre medidas preventivas de dengue de los pobladores del distrito de Florencia de Mora, 2023.

		Nivel De Conocimiento	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
Poblador	Masculino	Inadecuado	42	47
		Adecuado	0	0
	Femenino	Inadecuado	15	17
		Adecuado	32	36
Total			89	100%

Cuestionario: Nivel de conocimiento de dengue

Interpretación: De la tabla 2 se observa que el 47% de pobladores masculinos tienen un conocimiento inadecuado, en cambio, el 36% de pobladoras femeninas tienen un conocimiento adecuado y el otro 17% inadecuado. Entonces, se infiere que, 64% de encuestados presentan conocimientos inadecuados y solo 36% un conocimiento adecuado.

Tabla 3. Actitudes de los pobladores sobre la aplicación de medidas preventivas de dengue en el distrito de Florencia de Mora, 2023.

		Actitudes	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
Poblador	Masculino	Actitud preventiva deficiente	42	47
		Actitud preventiva buena	0	0
	Femenino	Actitud preventiva deficiente	40	45
		Actitud preventiva buena	7	8
Total			89	100%

Cuestionario: Actitudes preventivas de dengue

Interpretación: De la tabla 3, se observa que el 47% de pobladores masculinos y el 45% del sexo femenino tienen una actitud deficiente en la aplicación de medidas preventivas de dengue, en cambio, solo el 8% de pobladoras femeninas tienen una actitud buena en aplicación de medidas preventivas de dengue. Entonces, se infiere que, 92% de encuestados presentan actitudes deficientes y solo el 8% actitudes buenas.

V. DISCUSIÓN

En la tabla 1, se refiere al conocimiento y las actitudes sobre medidas preventivas de dengue en los pobladores, donde, se halló una correlación entre ambas variables, con un nivel de significancia $p= 0.001$. Aceptándose la hipótesis alterna, lo que significa que, a menor conocimiento menor actitud sobre medidas preventivas de dengue, obteniéndose que el 64% de pobladores tienen conocimiento inadecuado y con actitudes deficientes, seguidas, del 28.1% con conocimientos adecuados y actitudes deficientes, y solo un 7.9% con conocimientos adecuados y con actitudes buenas.

Este resultado converge a lo obtenido por Barrientos y Berlanga. ⁽³⁴⁾, quienes obtuvieron un $p=0,755$ y con valor de Sig= 0.000; aceptándose la hipótesis alterna, es decir, existe relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de medidas de protección específica del dengue. Tarrillo y Valera. ⁽³⁸⁾, hallaron una significancia bilateral de 0,000, es decir, $P < 0,000$, lo que significa que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, de manera que existe correlación entre el conocimiento holístico y la prevención del dengue.

Este resultado diverge a lo obtenido por Huamani. ⁽³⁹⁾, quien obtuvo como resultado un valor de $p=0.190$ y Sig= 0.05, observando que $X^2 c < 0.05$, rechazando la hipótesis alterna y aceptándose la hipótesis nula, es decir, no existe relación estadística significativa entre el conocimiento y la actitud preventiva por dengue. Baella y Cruz. ⁽⁴⁰⁾, tuvieron como resultado que, se acepta la hipótesis nula rechazándose la hipótesis alterna, con un valor de $p=0.182$, es decir, no existe relación entre nivel de conocimientos y actitudes preventivas de dengue.

Al encontrar resultados negativos, pero evidenciándose correlación entre las variables, siendo el 64% de pobladores con conocimiento inadecuado y con actitudes deficientes y el 28.1% con conocimientos adecuados y con actitudes deficientes. De la presente investigación al haber encontrado porcentajes altos, lo que significa, según el modelo de Nola Pender ⁽¹⁷⁾; el factor cognitivo perceptual de la persona ante un cambio situacional personal o interpersonal, conllevan al cambio de actitudes y practicas saludables, este proceso no se

logró, debido a la falta de información y descuido de los pobladores para mejorar su calidad de vida, porque no realizaron la limpieza y desinfección de los depósitos de agua y fumigación de sus hogares, aumentando así la propagación del dengue.

No obstante, el 7.9% con conocimientos adecuados y con actitudes buenas, de la presente investigación se encontró un porcentaje bajo, pero que expresa conductas saludables, lo que involucra según Pender ⁽¹⁷⁾; la persona adopta una conducta de promoción de salud cuando desea un cambio, y ante la percepción de un riesgo influye en las actitudes preventivas de la persona, este proceso se logró, porque los pobladores ante el incremento de casos por dengue, realizaron conductas de prevención en sus hogares.

En la tabla 2, en relación al nivel de conocimiento sobre medidas preventivas de dengue de los pobladores, el 64% de encuestados presentan conocimientos inadecuados y solo el 36% un conocimiento adecuado. Estos resultados convergen con lo obtenido por Maita ⁽³⁵⁾, quien tuvo como resultado que, al evaluar el nivel de conocimiento sobre el dengue, el 60.4% presentan nivel de conocimiento medio, 20.8% bajo y 18.9% alto. Quispe y Zevallos ⁽⁴¹⁾, obtuvieron que, el 56.92% de los pobladores posee un nivel de conocimiento regular, el 30.77% un nivel de conocimiento deficiente y el 12.31% un nivel de conocimiento bueno.

En cambio, diverge con lo obtenido por Iglesias, Saavedra y Yamunaqué. ⁽²⁰⁾, quienes obtuvieron como resultado que, el 94.0% de participantes conocen sobre la infección por dengue. Mientras que, Ferrer, Huaman y Santacruz. ⁽⁴²⁾, obtuvieron que, el conocimiento regular fue del 31,7% y una proporción importante demostraron conocimiento alto de un 15,0%.

El 64% tienen un nivel de conocimiento inadecuado de la presente investigación, al haber encontrado un porcentaje alto, el cual se puede relacionar con las barreras propuestas por Pender como bloqueo anticipado, imaginario o real y coste personal de la adopción de una conducta determinada. Tal es así que, se tiene dentro de ellas; la desinformación y la poca influencia de campañas preventivas de las instituciones de salud, conllevaron a que los

pobladores no tomen conciencia debido a la falta de conocimiento sobre el riesgo que repercute la propagación del dengue. Teniendo en cuenta lo referido, se tiene que, la conducta saludable es el resultante del conocimiento de la persona que tiene el deseo de mejorar su estilo de vida, este resultado no se logró, porque, los pobladores presentaron un déficit de conocimiento conllevando a realizar conductas promotoras inadecuadas. ⁽¹⁷⁾

Sin embargo, tienen un 36% un conocimiento adecuado, un porcentaje bajo, que resalta factores personales categorizados como biológico, psicológico y sociocultural, estos factores influyen en la conducta, marcando así la naturaleza de la persona, lo que significa, añadiendo al planteamiento anterior ⁽¹⁷⁾; las conductas de los pobladores están motivadas por el deseo de alcanzar el bienestar, por ello, el conocimiento juega un papel importante en el desarrollo de las practicas saludables, es decir, a través de la obtención de fuentes de información de las instituciones de salud tendrán mayor conocimiento generando buenas prácticas, por lo que, se toma en consideración que la toma de decisiones de la persona se basan en el cuidado de su propia salud.

En la tabla 3, en relación a las actitudes de los pobladores sobre la aplicación de medidas preventivas de dengue, se obtuvo que el 92% de encuestados presentan actitudes deficientes y solo 8% actitudes buenas. Estos resultados convergen a lo obtenido por Chaupin M. e Ignacio Y. ⁽⁴³⁾, donde, el 80.4% no tienen actitudes favorables ante las medidas preventivas de dengue. Mientras que, Coronado Y. ⁽⁴⁴⁾, encontró que, el 78.5% tienen actitudes preventivas de dengue desfavorables.

Estos resultados divergen a lo obtenido por Ferrer, Huaman y Santacruz. ⁽³⁶⁾, quienes obtuvieron como resultado que, el 74.2% tiene actitud favorable respecto a las medidas preventivas de dengue. Cabello A., Galeano R., Ocampos S. y Ramos P ⁽³⁷⁾, obtuvieron que, en cuanto a las actitudes de prevención el 84% de pobladores de Itauguá y el 80% de pobladores de San Lorenzo consideran, tienen actitudes preventivas buenas de dengue.

El 92% de encuestados presentan actitudes deficientes, de la presente investigación al haber encontrado un porcentaje alto, lo que significa; en base

la autoeficacia planteada por Pender, los pobladores no tuvieron las capacidades personales suficientes para reorganizarse y efectuar conductas promotoras de salud conllevando a un déficit de actitudes preventivas sobre el dengue. Sin embargo, 8% practicas buenas, es un porcentaje bajo, pero se resalta una práctica favorable para una actitud saludable, lo que significa, según Pender ⁽¹⁷⁾; la autoeficacia influye en la barrera de las conductas, de manera que a mayor eficacia llevará a una percepción menor de la barrera para los desempeños de las conductas, por lo que, los pobladores lograron derribar la barrera logrando obtener conductas buenas sobre las medidas preventivas de dengue.

VI. CONCLUSIONES

1. Se logró encontrar la relación entre el conocimiento y las actitudes sobre medidas preventivas de dengue en los pobladores del distrito de Florencia de Mora 2023, en una población de 89 participantes, se utilizó la prueba estadística de Pearson, obteniéndose un nivel de significancia $p= 0.001$, aceptándose la hipótesis alterna, lo que significa que, a mayor conocimiento mayor actitud preventiva de dengue o a menor conocimiento menor actitud preventiva de dengue.
2. Se identificaron el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas de dengue de los pobladores del distrito de Florencia de Mora 2023, donde el 64% de encuestados presentan conocimientos inadecuados y solo 36% un conocimiento adecuado.
3. Se identificaron actitudes de los pobladores sobre la aplicación de medidas preventivas de dengue en el distrito de Florencia de Mora 2023, obteniéndose que, el 92% de encuestados presentan actitudes sobre las practicas.

VII. RECOMENDACIONES

- Efectuar investigaciones con un enfoque explicativo, para manipular la variable nivel de conocimiento, para evaluar que sucede con la variable medidas preventivas de dengue; este procedimiento permitirá mejor criterio para la identificación de los elementos influyentes en el nivel de conocimiento aplicando los conceptos de Nola Pender hacia una conducta promotora de salud.
- Realizar otros trabajos de investigación indagando otros factores que puedan influenciar en el nivel de conociendo, de forma que, se identifiquen otros elementos que tengan impacto en la variable de estudio.
- Realizar trabajos de investigación cualitativa que permitan indagar las vivencias de los pobladores sobre las actitudes hacia las medidas preventivas del dengue.

REFERENCIAS

1. Colunga P, Gómez D, Gutiérrez C, Flores J, Palomares A, Pérez J, et al. Dengue durante el embarazo, menor incidencia de trombocitopenia que en la población general. Rev. Salud Pública. 2019; 21 (5): 549-554. <https://doi.org/10.15446/rsap.V21n5.76916>
2. Leona V, Setiawan A, Sukihananto L. El juego de mesa como medio educativo para el conocimiento sobre la prevención del dengue en niños en edad escolar. Rev Enf Global. 2019; 18 (4): 254-272. <https://doi.org/10.6018/eglobal.18.4.336611>
3. Da Penha, Falcão M. Casos de dengue e coleta de lixo urbano: um estudo na Cidade do Recife – Brasil. Rev Ciênc. Saúde Colet. 2019; 24 (3):1075-1082. <https://doi.org/10.1590/1413-81232018243.10702017>
4. Amaro I, Díaz A, Estupiñán M, González M, Guillot M, Mariño E. Comportamiento de ingresos por dengue en el Servicio de Pediatría - Cárdenas. Rev Med Electrón. 2022; 44 (3): 523-534. http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1684-18242022000300523&script=sci_arttext&tlng=en#B8
5. Benítez L, Diaz F, Martínez R. Experiencia y percepción del riesgo asociados a conocimientos, actitudes y prácticas sobre dengue en Riohacha – Colombia. Rev Ciênc Saúde Coletiva. 2020; 25 (3) 1137-1146. <https://doi.org/10.1590/1413-81232020253.08592018>
6. Cabrejos G, Díaz C, Perales J, Popuche P. Perfil clínico, epidemiológico y geográfico de casos de dengue durante el fenómeno El Niño Costero de Lambayeque-Perú. Rev Haban Cienc Méd. 2019; 18 (1): 97-113. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2019000100097
7. Cabezas C, Figueroa D, García M, Manrique C, Padilla C. Emergencia del genotipo Cosmopolitan del virus dengue serotipo 2 (DENV2) en Madre de Dios - Perú. Rev Peru Med Exp Salud Pública. 39 (1): 126-128. <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2022.391.10861>
8. Aguilar L, Batista F, Consuelo Y. Importancia de la prevención del dengue. Rev Cubana Med. 2021; 60 (3): 1-14. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-

[75232021000300018#:~:text=Cefalea%20y%2Fo%20dolor%20retro,Manifestaciones%20hemorr%C3%A1gicas](#)

9. Rojas M, Ríos C. Factores asociados a la evolución a dengue grave en un hospital de tercer nivel de atención del Paraguay, 2019 a 2020. Rev An Fac. Cienc. Méd (Asunción). 2021; 54 (2): 79-88. http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1816-89492021000200079Roja
10. Hidalgo E. Abordaje de enfermería basado en el modelo de Nola Pender sobre hábitos del sueño. Rev Ene. 2022; 16 (2): 1-12. https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2022000200010
11. Arredondo A, De Quezada F, Guerrero G, Santana O, Presencia y diseminación del Dengue, Chikungunya y otras arbovirosis en las Américas. Rev Médica Electrónica. 2019; 41 (2): 1-12. <https://revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/2175>
12. Barreiros E, Cavalcanti B, Da Silva D, Conceição G, Miranda J. Sazonalidade nas notificações de dengue das capitais da Amazônia e os impactos do El Niño/La Niña. Rev Cad Saúde Pública. 2019; 35 (9): 1-7. <https://doi.org/10.1590/0102-311X00123417>
13. Alvaré L, Alvarez M. Alerta sobre la infección por dengue en población pediátrica durante la pandemia de la COVID-19. Rev Cubana Pediatr. 2020; 92 (Supl 1): 1-5. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75312020000500033
14. Angulo H, Aparicio D, Ariza A, Campo R, Polo M, Torres C. ¿Es posible la coinfección o un diagnóstico erróneo por dengue y COVID-19? Una revisión de reporte de casos. Rev Chil Infectol. 2022; 31 (2): 167-173. <http://dx.doi.org/10.4067/S0716-10182022000200167>
15. Iglesias S, Saavedra J, Yamunaqué L. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el dengue en escuelas de Lambayeque – Perú. Rev Redalyc. 2020; 17 (2): 1-6. <https://www.redalyc.org/journal/6382/638268499013/638268499013.pdf>
16. Díaz C, Leguía J, Medrano O, Puestas P. Letalidad por dengue en centros asistenciales del Seguro Social de Perú durante El Niño Costero, Norte Perú.

- Rev Cubana Med Trop. 2019; 71 (2): 1-4.
<http://scielo.sld.cu/pdf/mtr/v71n2/1561-3054-mtr-71-02-e389.pdf>
17. De Arco O, Puenayan Y, Vaca L. Modelo de promoción de la salud en el lugar de trabajo: una propuesta. Rev Av Enferm. 2019; 37 (2): 227-236.
<https://doi.org/10.15446/av.enferm.v37n2.73145>
 18. Campos V, Carranza E, Caycho T, Chuquista O, Pérez R, Ramírez G, et al. Efectividad de intervención basada en modelo de Nola Pender en promoción de estilos de vida saludables de universitarios peruanos. Rev Cuba Enf. 2019; 35 (4): 1-10.
<https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=96977>
 19. Castillo A, Espinoza E, Luengo L. Compromiso paterno y la relación con sus conductas promotoras de salud. Rev Salud Pública. 2018; 20 (5): 541-547.
<https://www.scielosp.org/article/rsap/2018.v20n5/541-547/#>
 20. Iglesias S, Saavedra J, Yamunaqué L. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el dengue en escuelas de Lambayeque – Perú. Rev Univ Méd Pinareña. 2020; 17 (2): 1-5. <http://www.revgaleno.sld.cu/index.php/ump/article/view/561>
 21. Blois P, Gómez R, Ocampo C, Rendón C. Saberes que se privilegian, seguridades que se contabilizan: estrategias de control de dengue en un municipio de Buenos Aires (Argentina). Rev Pap Trab - Cent Estud Interdiscip Etnolingüíst Antropol Soc. 2021; 42: 144-161.
http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1852-45082021000200144
 22. Alemán L, Andrade I, Facio C, Flores M, Quiroz A, Rosales M. Actitud, hábitos de estudio y rendimiento académico: Abordaje desde la teoría de la acción razonada. Rev Enferm Univ. 2018; 15 (4): 342-351.
<https://doi.org/10.22201/eneo.23958421e.2018.4.533>
 23. Daza C, Hernández M, Lesmes M, Molineros L, Ortiz M, Pinzón E, et al. Seroprevalencia de dengue en municipios con transmisión hiperendémica y mesoendémica, Valle del Cauca - Colombia. Rev Cubana Salud Pública. 2020; 46 (2): 1-20. <https://www.scielosp.org/article/rcsp/2020.v46n2/e1256/#>
 24. Baltasar A, Gómez A, Rasclé J. Los profesionales de Enfermería en la prevención contra el Dengue. Rev XVIII Congreso de la Sociedad Cubana de

- Enfermería. 2019; 3: 1-9.
<http://www.enfermeria2019.sld.cu/index.php/enfermeria/2019/paper/viewPaper/348>
25. Ortega J, Puello E, Valencia N. Tipologías familiares para la prevención del dengue en Colombia. Rev Cad Saúde Pública. 2022; 38 (10): 1-12.
<https://doi.org/10.1590/0102-311XES038622>
 26. Ñaupas H, Palacios J, Romero H, Valdivia M. Metodología de la investigación. Rev Ediciones de la U; 2020. (1): 560. <https://corladancash.com/wp-content/uploads/2020/01/Metodologia-de-la-inv-cuanti-y-cuali-Humberto-Naupas-Paitan.pdf>
 27. Castro N, Guevara G, Verdesoto A. Metodologías de investigación educativa (descriptivas, experimentales, participativas, y de investigación-acción). Rev RECIMUNDO. 2020; 4 (3): 163-173.
<https://recimundo.com/index.php/es/article/view/860>
 28. Ochoa J, Yunkor Y. El estudio descriptivo en la investigación científica. Rev AJP. 2021; 2 (2): 1-19.
<http://revistas.autonoma.edu.pe/index.php/AJP/article/view/224>
 29. Alboniga J, Arribas S, Bernarás E. Satisfacción y fatiga por compasión en personal de enfermería de oncología: estudio descriptivo y correlacional. Rev Enferm Glob. 2020; 19 (60): 120-144. <https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.417261>
 30. Feria H, Mantecón S, Matilla M. La entrevista y la encuesta: ¿métodos o técnicas de indagación empírica? Rev Didasc@lia. 2020; 11 (3): 62-79.
<https://revistas.ult.edu.cu/index.php/didascalía/article/view/992>
 31. Pedrero V, Manzi J. Un instrumento de medición y diferentes grupos: ¿cuándo podemos hacer comparaciones válidas? Rev Méd Chile. 2020; 148 (10): 1518-1519. <http://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872020001001518>
 32. Avendaño B, Bernal A, Mejía S, Peña M, Toro R. Análisis Empírico del Coeficiente Alfa de Cronbach según Opciones de Respuesta, Muestra y Observaciones Atípicas. Rev AIDEP. 2022; 2 (63): 17.
<https://www.redalyc.org/journal/4596/459671926003/html/>
 33. Vicerrectorado de Investigación. Código de ética en investigación de la universidad César Vallejo. Universidad Cesar Vallejo. 2020.

- <https://www.ucv.edu.pe/wp-content/uploads/2020/11/RCUN%C2%B00262-2020-UCV-Aprueba-Actualizaci%C3%B3n-del-C%C3%B3digo-%C3%89tica-en-Investigaci%C3%B3n-1-1.pdf>
34. Barrientos S, Berlanga M. Nivel de conocimiento y prácticas preventivas del dengue en los pobladores atendidos en el centro de salud Casaya de Pisco. Universidad Autónoma de Ica, 2021; 13-87. <http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/1788/1/Marilia%20Iveth%20Berlanga%20Chauca.pdf>
 35. Maita J. Nivel de conocimiento sobre dengue en la población intercultural del asentamiento humano Teodoro Binder I – Yarinacocha. Universidad Nacional de Ucayali, 2023; 1-86. http://repositorio.unu.edu.pe/bitstream/handle/UNU/6255/B5_2023_UNU_MAE_STRIA_2023_TM_JESSICA-MAITA_V2.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 36. Ferrer L, Huaman G, Santacruz D. Conocimientos y actitudes sobre medidas preventivas del dengue en la población adulta del sector 3 San Luis – Huánuco. Universidad Nacional Hermilio Valdizán. 2021; 1-183. <https://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13080/6108/TEN01170D75.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 37. Cabello A, Galeano R, Ocampos S, Ramos P. Conocimiento sobre dengue en dos ciudades de alto y bajo riesgo del Departamento Central – Paraguay. Rev Salud Publica Parag, 2020; 10 (2): 37-41. <http://dx.doi.org/10.18004/rspp.2020.diciembre.37>
 38. Tarrillo L, Valera M. Conocimiento y prevención del dengue en el sector Magllanal – Jaén. Universidad Señor de Sipán. 2023; 1-83. <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/10890/Tarrillo%20Perez,%20Leslie%20Yomara.pdf?sequence=1>
 39. Huamani N. Conocimiento y percepción de riesgo de infección por dengue en pobladores del distrito de Parcona-Ica. Universidad Nacional San Luis Gonzaga. 2021; 1-64. <https://repositorio.unica.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13028/3402/Conocimiento%20y%20percepci%C3%B3n%20de%20riesgo%20de%20infecci%C3%B3n>

[%20por%20dengue%20en%20pobladores%20del%20distrito%20de%20Parcona-Ica,%202021.pdf?sequence=1](#)

40. Baella G, Cruz L. Comparación de los conocimientos, actitudes y prácticas de prevención y control del dengue en familias que han presentado o no han presentado casos de dengue después del Fenómeno del Niño Costero en el distrito de Palpa – Ica. Universidad Peruana De Ciencias Aplicadas. 2020; 1-52. https://repositorioacademico.upc.edu.pe/bitstream/handle/10757/656007/Cruz_CL.pdf?sequence=3&isAllowed=y
41. Quispe K, Zevallos M. Nivel de conocimiento y prácticas de medidas preventivas de dengue de los pobladores de patria, Pilcopata – Cusco. Universidad Nacional De San Antonio Abad. 2019; 1-118. https://repositorio.unsaac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12918/4352/253T20190396_TC.pdf?sequence=1&isAllowed=y
42. Ferrer L, Huaman G, Santacruz D. Conocimientos y actitudes sobre medidas preventivas del dengue en la población adulta del sector 3 San Luis, Amarilis – Huánuco. Universidad Nacional Hermilio Valdizán. 2021; 1-131. <https://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13080/6108/TEN01170D75.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
43. Chaupin M, Ignacio Y. Conocimientos y prácticas sobre la prevención del dengue en familias del centro de salud de Santa Rosa – Ayacucho. Universidad Nacional De San Cristobal De Huamanga. 2023; 1-84. http://repositorio.unsch.edu.pe/bitstream/UNSCH/5599/1/TESIS%20EN846_lgn.pdf

ANEXOS

ANEXO 1: TABLA DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES DE ESTUDIO	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
<p>Variable independiente:</p> <p>Nivel de conocimiento</p>	<p>El nivel de conocimiento, definido como la fuente de información adquirida por medio de la experiencia, en la cual, la persona obtiene datos pertinentes sobre distintos temas, que servirán como base para prevenir o realizar acciones que favorezcan su calidad de vida ⁽²⁰⁾.</p>	<p>Para la evaluación de los resultados cada alternativa correcta tendrá una puntuación de 4 y sin responder 0, asimismo, mediante la escala ordinal medió a la variable en estudio: Escalas para 10 preguntas, $10 \times 4 = 40$ máximo // $10 \times 1 = 10$ mínimo. $R = 40 - 10 = 30$. $AMPLITUD = 30 / 2 = 15$. Inadecuado [5 - 25] y Adecuado: [25 - 40].</p>	<p>Identificación del vector del dengue</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Nombre del vector del Dengue • Características físicas del vector del dengue • Lugar en que deposita sus huevos el mosquito adulto. • Lugar donde habita el vector 	<p>Ordinal</p> <p>Escala de Likert</p> <p>Categoría:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Inadecuado: [5 - 25] • Adecuado: [25 - 40].

<p>Variable dependiente:</p> <p>Actitudes preventivas sobre el dengue en pobladores del distrito de Florencia de Mora 2023.</p>	<p>Las actitudes preventivas, es definida como una acción que se realiza continuamente para la prevención del dengue, donde, las personas adoptan una conducta protectora en lavar, escobillar y tapar de manera hermética todo depósito de agua, con el propósito de restringir la aparición del vector de los zancudos a colocar sus huevos e iniciar los ciclos de reproducción del mismo (23).</p>	<p>Se realizarán encuestas acerca de las actitudes preventivas sobre el dengue en pobladores del distrito de Florencia de Mora 2023, la cual constará de 10 preguntas, cada alternativa correcta tendrá una puntuación de 4 y sin responder 0, asimismo, mediante la escala ordinal medió a la variable en estudio: Escalas para 10 preguntas, $10 \times 4 = 40$ máximo // $10 \times 1 = 10$ mínimo. $R = 40 - 10 = 30$. $AMPLITUD = 30 / 2 = 15$.</p>	<p>Prácticas sobre prevención del dengue en el hogar</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Lava y escobilla los recipientes en los que almacena agua. • Utiliza repelentes • Elimina el agua acumulada en recipientes dentro de casa. (floreros, bebederos de animales) • Tapa adecuadamente los tanques • Uso de mosquetero o tul en casa • Eliminar los posibles criaderos de zancudos. 	<p>Ordinal</p> <p>Escala de Likert</p> <p>Categoría:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prácticas deficientes [10 - 25]. • Prácticas buenas [25 - 40].
--	--	--	--	---	---

		<p>Practicas deficientes [5 - 25] y Practicas adecuadas: [25 - 40].</p>		<ul style="list-style-type: none"> • Acude al médico o al hospital cuando alguien de la familia presenta los síntomas de contagio del dengue. 	
				<ul style="list-style-type: none"> • Alertar a sus vecinos de la presencia de la enfermedad. • Permite la fumigación y uso de abate en el hogar. 	

				<ul style="list-style-type: none">• Realiza campañas vecinales de limpieza de posibles focos de incubación y reproducción del dengue.	
--	--	--	--	---	--

ANEXO 2: INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Nivel de conocimiento y actitudes preventivas sobre el dengue en pobladores del distrito de Florencia de Mora.

(Elaborado por Morales L, Navarro A, 2023)

I. PRESENTACIÓN

Poblador(a) tenga nuestro cordial saludo. Somos estudiantes de la Escuela profesional de Enfermería de la universidad César Vallejo – Trujillo; estamos desarrollando el Trabajo de investigación titulado “**Nivel de conocimiento y actitudes preventivas sobre el dengue en pobladores del distrito de Florencia de Mora**”. En este sentido, se le solicita su participación respondiendo el presente cuestionario.

II. DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

- 1) **Edad:** 18 – 25 años () 26 – 35 años() 36 – 45 año() 46- 55 años()
- 2) **Sexo:** M () F ()
- 3) **Grado de Instrucción:** Sin instrucción () Primaria () Secundaria () Superior ()

III. ENCUESTA PARA MEDIR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL DENGUE

(Elaborado por Quispe K, Zevallos M, 2019) (Elaborado por Coronado Y, 2021)
(Modificado por Morales L, Navarro A, 2023)

a. Datos relacionados con la identificación del vector de dengue:

1. ¿Sabe que es el dengue?
Una enfermedad (), un mosquito (), un virus (), no sabe ().
2. Sabe usted ¿Cómo se transmite la enfermedad del dengue?
Picadura de un mosquito infectado (), se contagia de una persona a otra (), tomando el agua contaminada (), no sabe ().
3. ¿Con que nombre conoces al vector (insecto) que produce el dengue?
Manta blanca (), Zancudo (), mosquito (), no sabe ().
4. ¿Cómo es el mosquito que transmite el dengue?

- Es de color negro con patas largas y manchas blancas (),
 Es muy pequeño (), Patas de color rojo (), no sabe ().
5. ¿En qué zona y/o clima vive el mosquito que transmite el dengue?
 Zonas tropicales y húmedas (), En cualquier zona y clima (), Zonas de
 clima frío (), No sabe ().
6. ¿En qué lugar coloca los huevos el mosquito que transmite el dengue?
 En recipientes con agua almacenada (), En cualquier lugar (),
 No sabe ().
7. De los siguientes síntomas ¿Cuáles están presentes en el dengue?
 Fiebre alta (), Dolor intenso detrás de los ojos (), Dolor articular (),
 Todas ()
8. ¿A qué población considera usted que afecta el dengue?
 Niños y Jóvenes (), Adultos (), Ancianos (), Cualquier población ().
9. ¿Si una persona se enfermó con dengue, cree Ud. que puede volver a
 enfermarse otra vez?
 Si, puede volver a enfermarse (); No, puede volver a enfermarse porque
 ya le dio la enfermedad (); Quizás puede volver a enfermarse ();
 No sabe ()
10. Conoce usted ¿Cómo se puede prevenir el dengue?
 Con la vacunación (); Con la fumigación (); Con el uso de recipiente ();
 Utilizando mosquiteros (); No sabe ()

NIVEL DE CONOCIMIENTO	PUNTOS
Inadecuado	[5 - 25]
Adecuado	[25 - 40]

IV. ENCUESTA PARA EVALUAR LAS ACTITUDES PREVENTIVAS DEL DENGUE (Elaborado por Coronado Y, 2021) (Modificado por Morales L, Navarro A, 2023)

A continuación, observa un listado de prácticas sobre prevención del dengue, analizara cada una y marcara en cada recuadro con (X) de acuerdo a su respuesta según corresponda

ÍTEMS	ACTITUDES SOBRE PREVENCIÓN DEL DENGUE EN EL HOGAR	SI REALIZA	NO REALIZA
1	Lava y escobilla los recipientes en los que almacena agua.		
2	Utiliza repelentes		
3	Elimina el agua acumulada en recipientes dentro de casa. (floreros, bebederos de animales)		
4	Tapa adecuadamente los tanques		
5	Uso de mosquetero o tul en casa		
6	Eliminar los posibles criaderos de zancudos.		
7	Acude al médico o al hospital cuando alguien de la familia presenta los síntomas de contagio del dengue.		
DIMENSIÓN	PARTICIPACION COMUNITARIA		
8	Alertar a sus vecinos de la presencia de la enfermedad.		
9	Permite la fumigación en el hogar.		
10	Realiza campañas vecinales de limpieza de posibles focos de incubación y reproducción del dengue.		

LAS ACTITUDES PREVENTIVAS DEL DENGUE	PUNTOS
Practicas Deficientes	[5 - 25]
Practicas Buenas	[25 - 40]

ANEXO 3: CONSENTIMIENTO INFORMADO



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Formato para la obtención del consentimiento informado

Título de la investigación: Nivel de conocimiento y actitudes en medidas preventivas de dengue en pobladores del distrito de Florencia de Mora, 2023

Investigador(es) principal(es): Morales Paz Laura Beatriz y Navarro Orrego Ana Stephany Julissa

Asesor: Mg. Valverde Rondo, María Elena

Propósito del estudio

Saludo, somos investigadores que le invitamos a participar en la investigación: Nivel de conocimiento y actitudes en medidas preventivas de dengue en pobladores del distrito de Florencia de Mora, 2023, cuyo propósito es Evaluar el nivel de conocimiento en relación a las actitudes sobre medidas preventivas de dengue en los pobladores del distrito de Florencia de Mora 2023. Esta investigación es desarrollada por el estudiante de la Escuela Profesional de Enfermería, de la Universidad César Vallejo, aprobado por la autoridad correspondiente de la Universidad.

Procedimiento

Si usted decide participar en la investigación se realizará lo siguiente:

1. Se le presentará un cuestionario en el que tendrá preguntas generales sobre usted como edad, zona de domicilio, lugar de nacimiento y otros, no es necesario que se anote su nombre, pues cada encuesta tendrá un código; luego se le presentarán preguntas sobre variables específicas de la investigación.
2. El tiempo que tomará responder la encuesta será de aproximadamente 10 minutos, si gusta, puede responder ahora o comprometerse a hacerlo en otro momento o lugar, nosotros lo buscaremos.

Información general: se le brindará a cada persona, la información para cumplimiento de los principios de ética, se permitirá cualquier interrupción de parte del entrevistado para esclarecer sus dudas.

Participación voluntaria (principio de autonomía):

Puede hacer todas las preguntas para aclarar sus dudas antes de decidir si desea participar o no, y su decisión será respetada. Posterior a la aceptación no desea continuar puede hacerlo sin ningún problema.

Riesgo (principio de no maleficencia):

Indicar al participante la existencia que NO existe riesgo o daño al participar en la investigación. Sin embargo, en el caso que existan preguntas que le puedan generar incomodidad. Usted tiene la libertad de responderlas o no.

Beneficios (principio de beneficencia):

Se le informará que los resultados de la investigación se le alcanzará a la institución al término de la investigación. No recibirá ningún beneficio económico ni de ninguna otra índole. El estudio no va a aportar a la salud individual de la persona, sin embargo, los resultados del estudio podrán convertirse en beneficio de la salud pública.

Confidencialidad (principio de justicia):

Los datos recolectados deben ser anónimos y no tener ninguna forma de identificar al participante. Garantizamos que la información que usted nos brinde es totalmente Confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de la investigación. Los datos permanecerán bajo custodia del investigador principal y pasado un tiempo determinado serán eliminados convenientemente.

Información específica: Una vez que se haya terminado de brindar la información general, se debe compartir la información específica sobre la investigación: los datos que se requerirán, el hecho que se observará, o la acción que se realizará en el cuerpo (medir, examinar) o alguno de los elementos de él (exámenes de sangre, orina, células, tejidos u otro material biológico), haciendo énfasis que los resultados sólo serán utilizados para la investigación, sin identificar a la persona. De desearlo, se puede brindar algún resultado de interés clínico al participante voluntario.

Problemas o preguntas:

Si tiene preguntas sobre la investigación puede contactar con el Docente Asesor Mg. Valverde Rondo, María Elena al correo electrónico mevalverder@ucvvirtual.edu.pe o con el Comité de Ética de c-investigacion@ucv.es.

Consentimiento

Después de haber leído los propósitos de la investigación autorizo mi participación en la investigación.

[Para garantizar la veracidad del origen de la información: en el caso que el consentimiento sea presencial, el encuestado y el investigador debe proporcionar: Nombre y firma. En el caso que sea cuestionario virtual, se debe solicitar el correo desde el cual se envía las respuestas].

ANEXO 4: EVALUACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento “Nivel de conocimiento y actitudes en medidas preventivas de dengue en pobladores del distrito de Florencia de Mora, 2023”. La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	Jara García Elsa Lizeth
Grado profesional:	Maestría () Doctor () Licenciada en Enfermería (X)
Área de formación académica:	Clínica (X) Social () Educativa () Organizacional ()
Áreas de experiencia profesional:	Enfermería
Institución donde labora:	Centro de Salud Florencia de Mora Parte Alta
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años () Más de 5 años (X)
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	No

2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala

Nombre de la Prueba:	Nivel de conocimiento y actitudes en medidas preventivas de dengue en pobladores del distrito de Florencia de Mora, 2023
Autores:	Morales Paz, Laura y Navarro Orrego, Stephany
Procedencia:	Universidad Cesar Vallejo
Administración:	Individual
Tiempo de aplicación:	10 minutos
Ámbito de aplicación:	Centro de Salud Florencia de Mora Parte Alta

Significación:	La encuesta se realizó con la finalidad de valorar el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas de dengue en las actitudes de los pobladores del distrito de Florencia de Mora, 2023.
----------------	---

4. Soporte teórico

Escala/ÁREA	Subescala (dimensiones)	Definición
El nivel de conocimiento sobre medidas preventivas de dengue	<ul style="list-style-type: none"> • Adecuado • Inadecuado 	En lo que se refiere al conocimiento se tiene que el adecuado es el nivel de información idónea y clara que tienen las personas respecto al dengue, como prevenirlo o cuáles son sus sintomatologías en caso de una infección para ser atendidos en una institución de salud de manera oportuna. Mientras que el inadecuado, es el autoconocimiento o datos obtenidos desde una perspectiva incorrecta sobre el dengue, en la cual, las personas no saben sobre las medidas preventivas o síntomas primarios del contagio.
Evaluar las practicas preventivas del dengue	<ul style="list-style-type: none"> • Buena • Deficiente 	Otro concepto es la actitud, definida como la acción aprendida que conduce a un accionar favorable o desfavorable ante una situación. Y las actitudes preventivas, es definida como una acción que se realiza continuamente para la prevención del dengue, donde, las personas adoptan una conducta protectora en lavar, escobillar y tapar de manera hermética todo depósito de agua, con el propósito de restringir la aparición del vector de los zancudos a colocar sus huevos e iniciar los ciclos de reproducción del mismo.

5. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el cuestionario “Nivel de conocimiento y actitudes en medidas preventivas de dengue en pobladores del distrito de Florencia de Mora, 2023” elaborado por Quispe Singona Karina y Zevallos Marmanillo María Alejandra, en el 2019; Coronado Iman Yerly Patricia, en el 2021; modificado por Morales Paz Laura Beatriz y Navarro Orrego Ana

Stephany Julissa en el año 2023. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

1 No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

Dimensiones del instrumento:

- Primera dimensión: El nivel de conocimiento sobre medidas preventivas de dengue
- Objetivos de la Dimensión: Valorar el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas de dengue en las actitudes de los pobladores del distrito de Florencia de Mora, 2023.
- Segunda dimensión: Evaluar las practicas preventivas del dengue
- Objetivos de la Dimensión: Valorar las actitudes de los pobladores sobre la aplicación de medidas preventivas de dengue en el distrito de Florencia de Mora, 2023.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
El nivel de conocimiento sobre medidas preventivas de dengue.	1. ¿Sabe que es el dengue?	4	4	4	
	2. ¿Cómo se produce la enfermedad del dengue?	2	2	2	Sabe Ud. ¿Cómo se transmite la enfermedad del dengue?
	3. ¿Con que nombre conoces al vector (insecto) que produce el dengue?	4	4	4	
	4. ¿Cómo es el mosquito que transmite el dengue?	4	4	4	
	5. ¿En qué zona y/o clima vive el mosquito que transmite el dengue?	4	4	4	
	6. ¿En qué lugar coloca los huevos el mosquito que transmite el dengue?	4	4	4	
	7. ¿Cuáles de los siguientes son síntomas del dengue?	2	2	2	De los siguientes síntomas ¿Cuáles están presentes en el dengue? Puede marcar mas de una alternativa
	8. ¿A qué población considera usted que afecta el dengue?	4	4	4	
	9. ¿Si una persona se enfermó con dengue, cree Ud. que puede volver a enfermarse otra vez?	4	4	4	
	10. ¿Cuál considera que es el riesgo principal que existe en su lugar de residencia para la presencia del mosquito transmisor del dengue?	2	2	2	Conoce usted ¿Cómo se puede prevenir el dengue? Con la vacunación (); Con la fumigación (); Con el uso de recipiente (); Utilizando mosquiteros (); No sabe ()
Evaluar las practicas preventivas del dengue	1. Lava y escobilla los recipientes en los que almacena agua	4	4	4	

2. Utiliza repelentes	4	4	4	
3. Elimina el agua acumulada en recipientes dentro de casa. (floreros, bebederos de animales)	4	4	4	
4. Tapa adecuadamente los tanques	4	4	4	
5. Uso de mosquetero o tul en casa	4	4	4	
6. Eliminar los posibles criaderos de zancudos.	4	4	4	
7. Acude al médico o al hospital cuando alguien de la familia presenta los síntomas de contagio del dengue.	4	4	4	
8. Alertar a sus vecinos de la presencia de la enfermedad	4	4	4	
9. Permite la fumigación en el hogar	4	4	4	
10. Realiza campañas vecinales de limpieza de posibles focos de incubación y reproducción del dengue	4	4	4	


 Jara García Elsa Lizeth
 LICENCIADA EN ENFERMERÍA
 CEP 71943

FIRMA DEL EVALUADOR

DNI: 46460355

EVALUACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento “Nivel de conocimiento y actitudes en medidas preventivas de dengue en pobladores del distrito de Florencia de Mora, 2023”. La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	Mallqui Gonzales Katerine
Grado profesional:	Maestría (X) Doctor () Licenciada en Enfermería ()
Área de formación académica:	Clínica (X) Social () Educativa () Organizacional ()
Áreas de experiencia profesional:	Enfermería
Institución donde labora:	Centro de Salud Florencia de Mora Parte Alta
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años () Más de 5 años (X)
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	No

2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala

Nombre de la Prueba:	Nivel de conocimiento y actitudes en medidas preventivas de dengue en pobladores del distrito de Florencia de Mora, 2023
Autores:	Morales Paz, Laura y Navarro Orrego, Stephany
Procedencia:	Universidad Cesar Vallejo
Administración:	Individual
Tiempo de aplicación:	10 minutos
Ámbito de aplicación:	Centro de Salud Florencia de Mora Parte Alta

Significación:	La encuesta se realizó con la finalidad de valorar el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas de dengue en las actitudes de los pobladores del distrito de Florencia de Mora, 2023.
----------------	---

4. Soporte teórico

Escala/ÁREA	Subescala (dimensiones)	Definición
El nivel de conocimiento sobre medidas preventivas de dengue	<ul style="list-style-type: none"> • Adecuado • Inadecuado 	En lo que se refiere al conocimiento se tiene que el adecuado es el nivel de información idónea y clara que tienen las personas respecto al dengue, como prevenirlo o cuáles son sus sintomatologías en caso de una infección para ser atendidos en una institución de salud de manera oportuna. Mientras que el inadecuado, es el autoconocimiento o datos obtenidos desde una perspectiva incorrecta sobre el dengue, en la cual, las personas no saben sobre las medidas preventivas o síntomas primarios del contagio.
Evaluar las practicas preventivas del dengue	<ul style="list-style-type: none"> • Buena • Deficiente 	Otro concepto es la actitud, definida como la acción aprendida que conduce a un accionar favorable o desfavorable ante una situación. Y las actitudes preventivas, es definida como una acción que se realiza continuamente para la prevención del dengue, donde, las personas adoptan una conducta protectora en lavar, escobillar y tapar de manera hermética todo depósito de agua, con el propósito de restringir la aparición del vector de los zancudos a colocar sus huevos e iniciar los ciclos de reproducción del mismo.

5. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el cuestionario “Nivel de conocimiento y actitudes en medidas preventivas de dengue en pobladores del distrito de Florencia de Mora, 2023” elaborado por Quispe Singona Karina y Zevallos Marmanillo Marialejandra, en el 2019; Coronado Iman Yerly Patricia, en el 2021; modificado por Morales Paz Laura Beatriz y Navarro Orrego Ana Stephany

Julissa en el año 2023. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

1 No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

Dimensiones del instrumento:

- Primera dimensión: El nivel de conocimiento sobre medidas preventivas de dengue
- Objetivos de la Dimensión: Valorar el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas de dengue en las actitudes de los pobladores del distrito de Florencia de Mora, 2023.
- Segunda dimensión: Evaluar las practicas preventivas del dengue
- Objetivos de la Dimensión: Valorar las actitudes de los pobladores sobre la aplicación de medidas preventivas de dengue en el distrito de Florencia de Mora, 2023.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
El nivel de conocimiento sobre medidas preventivas de dengue.	1. ¿Sabe que es el dengue?	4	4	4	
	2. ¿Cómo se produce la enfermedad del dengue?	4	4	4	
	3. ¿Con que nombre conoces al vector (insecto) que produce el dengue?	4	4	4	
	4. ¿Cómo es el mosquito que transmite el dengue?	4	4	4	
	5. ¿En qué zona y/o clima vive el mosquito que transmite el dengue?	4	4	4	
	6. ¿En qué lugar coloca los huevos el mosquito que trasmite el dengue?	4	4	4	
	7. De los siguientes síntomas ¿Cuáles están presentes en el dengue?	4	4	4	
	8. ¿A qué población considera usted que afecta el dengue?	4	4	4	
	9. ¿Si una persona se enfermó con dengue, cree Ud. que puede volver a enfermarse otra vez?	4	4	4	
	10. ¿Cuál considera que es el riesgo principal que existe en su lugar de residencia para la presencia del mosquito trasmisor del dengue?	4	4	4	
Evaluar las practicas preventivas del dengue	1. Lava y escobilla los recipientes en los que almacena agua	4	4	4	

2. Utiliza repelentes	4	4	4	
3. Elimina el agua acumulada en recipientes dentro de casa. (floreros, bebederos de animales)	4	4	4	
4. Tapa adecuadamente los tanques	4	4	4	
5. Uso de mosquetero o tul en casa	4	4	4	
6. Eliminar los posibles criaderos de zancudos.	4	4	4	
7. Acude al médico o al hospital cuando alguien de la familia presenta los síntomas de contagio del dengue.	4	4	4	
8. Alertar a sus vecinos de la presencia de la enfermedad	4	4	4	
9. Permite la fumigación en el hogar	4	4	4	
10. Realiza campañas vecinales de limpieza de posibles focos de incubación y reproducción del dengue	4	4	4	


 EN ENFERMERIA
 KATERINE L. MALLQUI GONZALES
 CEP. 90977

FIRMA DEL EVALUADOR

DNI: 70283694

EVALUACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento “Nivel de conocimiento y actitudes en medidas preventivas de dengue en pobladores del distrito de Florencia de Mora, 2023”. La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	Castillo Grados Jessica
Grado profesional:	Maestría () Doctor () Licenciada en Enfermería (X)
Área de formación académica:	Clínica (X) Social () Educativa () Organizacional ()
Áreas de experiencia profesional:	Enfermería
Institución donde labora:	Centro de Salud Florencia de Mora Parte Alta
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años () Más de 5 años (X)
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	No

2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala

Nombre de la Prueba:	Nivel de conocimiento y actitudes en medidas preventivas de dengue en pobladores del distrito de Florencia de Mora, 2023
Autores:	Morales Paz, Laura y Navarro Orrego, Stephany
Procedencia:	Universidad Cesar Vallejo
Administración:	Individual
Tiempo de aplicación:	10 minutos
Ámbito de aplicación:	Centro de Salud Florencia de Mora Parte Alta

Significación:	La encuesta se realizó con la finalidad de valorar el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas de dengue en las actitudes de los pobladores del distrito de Florencia de Mora, 2023.
----------------	---

4. Soporte teórico

Escala/ÁREA	Subescala (dimensiones)	Definición
El nivel de conocimiento sobre medidas preventivas de dengue	<ul style="list-style-type: none"> • Adecuado • Inadecuado 	En lo que se refiere al conocimiento se tiene que el adecuado es el nivel de información idónea y clara que tienen las personas respecto al dengue, como prevenirlo o cuáles son sus sintomatologías en caso de una infección para ser atendidos en una institución de salud de manera oportuna. Mientras que el inadecuado, es el autoconocimiento o datos obtenidos desde una perspectiva incorrecta sobre el dengue, en la cual, las personas no saben sobre las medidas preventivas o síntomas primarios del contagio.
Evaluar las practicas preventivas del dengue	<ul style="list-style-type: none"> • Buena • Deficiente 	Otro concepto es la actitud, definida como la acción aprendida que conduce a un accionar favorable o desfavorable ante una situación. Y las actitudes preventivas, es definida como una acción que se realiza continuamente para la prevención del dengue, donde, las personas adoptan una conducta protectora en lavar, escobillar y tapar de manera hermética todo depósito de agua, con el propósito de restringir la aparición del vector de los zancudos a colocar sus huevos e iniciar los ciclos de reproducción del mismo.

5. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el cuestionario “Nivel de conocimiento y actitudes en medidas preventivas de dengue en pobladores del distrito de Florencia de Mora, 2023” elaborado por Quispe Singona Karina y Zevallos Marmanillo Maria Alejandra, en el 2019; Coronado Iman Yerly Patricia, en el 2021; modificado por Morales Paz Laura Beatriz y Navarro Orrego Ana

Stephany Julissa en el año 2023. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

1 No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

Dimensiones del instrumento:

- Primera dimensión: El nivel de conocimiento sobre medidas preventivas de dengue
- Objetivos de la Dimensión: Valorar el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas de dengue en las actitudes de los pobladores del distrito de Florencia de Mora, 2023.
- Segunda dimensión: Evaluar las practicas preventivas del dengue
- Objetivos de la Dimensión: Valorar las actitudes de los pobladores sobre la aplicación de medidas preventivas de dengue en el distrito de Florencia de Mora, 2023.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
El nivel de conocimiento sobre medidas preventivas de dengue.	1. ¿Sabe que es el dengue?	4	4	4	
	2. ¿Cómo se produce la enfermedad del dengue?	2	2	2	¿Cómo se transmite la enfermedad del dengue?
	3. ¿Con que nombre conoces al vector (insecto) que produce el dengue?	4	4	4	
	4. ¿Cómo es el mosquito que transmite el dengue?	4	4	4	
	5. ¿En qué zona y/o clima vive el mosquito que transmite el dengue?	4	4	4	
	6. ¿En qué lugar coloca los huevos el mosquito que transmite el dengue?	4	4	4	
	7. De los siguientes síntomas ¿Cuáles están presentes en el dengue?	4	4	4	
	8. ¿A qué población considera usted que afecta el dengue?	4	4	4	
	9. ¿Si una persona se enfermó con dengue, cree Ud. que puede volver a enfermarse otra vez?	4	4	4	
	10. ¿Cuál considera que es el riesgo principal que existe en su lugar de residencia para la presencia del mosquito trasmisor del dengue?	4	4	4	
Evaluar las practicas preventivas del dengue	1. Lava y escobilla los recipientes en los que almacena agua	4	4	4	

2. Utiliza repelentes	4	4	4	
3. Elimina el agua acumulada en recipientes dentro de casa. (floreros, bebederos de animales)	4	4	4	
4. Tapa adecuadamente los tanques	4	4	4	
5. Uso de mosquetero o tul en casa	4	4	4	
6. Eliminar los posibles criaderos de zancudos.	4	4	4	
7. Acude al médico o al hospital cuando alguien de la familia presenta los síntomas de contagio del dengue.	4	4	4	
8. Alertar a sus vecinos de la presencia de la enfermedad	4	4	4	
9. Permite la fumigación en el hogar	4	4	4	
10. Realiza campañas vecinales de limpieza de posibles focos de incubación y reproducción del dengue	4	4	4	

Handwritten signature and official stamp of the evaluator. The stamp includes the name 'JESSICA E. AGUIRRE' and the title 'COORDINADORA DE ENFERMERIA'.

FIRMA DEL EVALUADOR

DNI: 46179714

ANEXO 6: TAMAÑO DE MUESTRA

$$\frac{\quad}{(\quad)}$$

Dónde:

N = Población Total

Z = 1.96 al que es una seguridad de 95%

P = Proporción esperada (en este caso el 50% = 0.5)

Q = (1-P) que es 0.5

E = Precisión de 5% que es 0.05

$$M = \frac{\quad}{(\quad)}$$

$$M = \frac{110,4460}{1,2454}$$

$$M = 89$$

ANEXO 7: PRUEBA DE CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Confiabilidad

VI. Conocimiento en medidas preventivas de dengue.

Se uso Alfa de Cronbach, obteniéndose el valor de 0.928, siendo excelente.

Usando la fórmula:

$$\alpha = \frac{k}{k-1} \left[1 - \frac{\sum S_i^2}{S_T^2} \right]$$

Dónde:

K = Número de ítem de la prueba

$\sum S_i^2$ = Suma de la varianza de cada uno de los ítems de la prueba

S_T^2 = Varianza de las puntuaciones de cada encuestado en el total de la prueba

k	$\sum S_i$	S_T^2
10	2.500	15.168

$$\alpha = \frac{10}{10-1} \times \left(1 - \frac{15.168}{2.500} \right) = 0,928 > 0,75 \Rightarrow \text{Excelente}$$

VD. Actitudes en medidas preventivas de dengue

Para la Confiabilidad, se utilizó:

Se uso Alfa de Cronbach, obteniéndose el valor de 0.856, siendo excelente.

Usando la fórmula:

$$\alpha = \frac{k}{k-1} \left[1 - \frac{\sum S_i^2}{S_T^2} \right]$$

Dónde:

K = Número de ítem de la prueba

$\sum S_i^2$ = Suma de la varianza de cada uno de los ítems de la prueba

S_T^2 = Varianza de las puntuaciones de cada encuestado en el total de la prueba

k	$\sum S_i$	S_T^2
10	2.326	10.116

$$\alpha = \frac{10}{10-1} \times \left(1 - \frac{2.326}{10.116} \right) = 0,856 > 0,75 \Rightarrow \text{Excelente}$$

Muestra piloto 1

VI. Conocimiento en medidas preventivas de dengue												
	d1. Identificación del vector de dengue										d1	
Max	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
Min	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	sum	
1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	8	
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	9	
3	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	
5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	
8	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	8	
9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
10	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	8	
11	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	2	
12	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	8	
13	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	7	
14	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	7	
15	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
16	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	7	
17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	
18	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	5	
19	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	6	
20	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	20	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	20	100,0

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

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,928	10

Validación por Ítems

Estadísticas de total de elemento

	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
Ítem01	4,7000	12,747	,604	,927
Ítem02	4,6500	11,818	,924	,910
Ítem03	4,6500	11,818	,924	,910
Ítem04	4,6500	11,818	,924	,910
Ítem05	4,8000	12,589	,636	,925
Ítem06	4,8000	12,589	,636	,925
Ítem07	4,9500	12,892	,580	,928
Ítem08	4,9500	12,892	,580	,928
Ítem09	4,7500	12,092	,793	,917
Ítem10	4,8000	12,589	,636	,925

Muestra piloto 2

VD. Actitudes en medidas preventivas de dengue											
	Practicas sobre prevención del dengue en el hogar							Participación comunitaria			
Max	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
Min	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	sum
1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	7
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
3	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	4
4	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	6
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
6	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	6
7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
9	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	4
10	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	5
11	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	7
12	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	9
13	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	3
14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
15	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
16	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	4
17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
18	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	9
19	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	6
20	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	6

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	20	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	20	100,0

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

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,856	10

Validación por Ítems

Estadísticas de total de elemento

	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
Ítem01	5,7000	8,011	,651	,834
Ítem02	5,7000	8,011	,651	,834
Ítem03	5,6000	8,358	,565	,842
Ítem04	5,7000	8,221	,570	,841
Ítem05	5,7000	7,905	,693	,830
Ítem06	5,7000	7,905	,693	,830
Ítem07	5,9000	8,621	,421	,854
Ítem08	5,5000	9,000	,385	,855
Ítem09	5,5000	9,000	,385	,855
Ítem10	5,7000	8,221	,570	,841

ANEXO 8: AUTORIZACIÓN DE APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO

 **GOBIERNO REGIONAL LA LIBERTAD**
RED DE SALUD TRUJILLO

 **BICENTENARIO PERU LA LIBERTAD 2009**

"AÑO DE LA UNIDAD PAZ Y EL DESARROLLO"

RECEPCION

REGION LA LIBERTAD
Dirección Regional de Salud L.L.
UTES N° 6 - SERV. PERIF. - H.D. EL ESFUERZO -
FCIA. DE MORA 29.1.101.23
HORA: 12.37 pm
FIRMA: 

CONSTANCIA

AUTORIZACION PARA LA PARA APLICACION DE PROYECTO DE INVESTIGACION

EL DIRECTOR EJECUTIVO DE LA RED DE SERVICIOS DE SALUD TRUJILLO Y LA JEFE DE LA UNIDAD DE DESARROLLO INNOVACION E INVESTIGACION QUE SUSCRIBEN:

HACEN CONSTAR


Qué; mediante hoja de trámite N° 17225-23, los Sres. NAVARRO ORREGO, ANA STEPHANY con DNI N° 70259000 y MORALES PAZ, LAURA BEATRIZ, con DNI N° 75539724; alumnas de la escuela de Enfermería de la Universidad Cesar Vallejo; solicitan autorización para aplicar proyecto de investigación titulado "NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES EN MEDIDAS PREVENTIVAS DE DENGUE EN POBLADORES DEL DISTRITO FLORENCIA DE MORA, 2023"; En amparo de la Resolución de Dirección N° 001-A1-2023-UCV-VA-P12/DE. El Comité de Investigación de la Red Trujillo APRUEBA y AUTORIZA su ejecución en el Hospital Distrital El Esfuerzo, de la jurisdicción de la Red de Salud Trujillo.

Se expide la presente constancia a solicitud del interesado para fines académicos; con el compromiso del Director del Hospital; brindar las facilidades para aplicar el proyecto de investigación; los investigadores aplicar el proyecto con las exigencias éticas y previo consentimiento informado y alcanzar el proyecto e Informe de los resultados de la investigación, a través del correo electrónico bdavalosalvarado@gmail.com.

LA PRESENTE CONSTANCIA NO ES VALIDA PARA TRAMITES JUDICIALES CONTRA EL ESTADO "

TRUJILLO, 19 DE OCTUBRE DEL 2023



REGION LA LIBERTAD
DIRECCION REGIONAL DE SALUD
UTES N° 6 TRUJILLO - ESTE

M.C. David Gutierrez Gutierrez
DIRECTOR EJECUTIVO

REGION LA LIBERTAD
DIRECCION REGIONAL DE SALUD
UTES N° 6 TRUJILLO - ESTE

Mg. Betty Davalos Alvarado
JEFE DE LA UNIDAD DE INVESTIGACION

"Justicia por la Prosperidad"

Esquina de las Turquesas N° 390 y las Gemas N° 380 - Urb. Santa Inés, teléfonos:- Telefax: 293955 (Administración)

Pag. Webb: www.utes6trujillo.com.pe

ANEXO 9: DICTAMEN



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

DICTAMEN DEL COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN

N° 0165

El que suscribe, presidente del Comité de Ética de la Escuela de Enfermería: Dra. Cecilia Guevara Sánchez, deja constancia que el Proyecto de Investigación Titulado: “Nivel de conocimiento y actitudes en medidas preventivas de dengue en pobladores del distrito de Florencia de Mora, 2023”

Presentado por las autoras:

Morales Paz, Laura Beatriz (orcid.org/0000-0002-9487-9014)

Navarro Orrego, Ana Stephany Julissa (orcid.org/0000-0001-6569-1314)

Ha sido evaluado y aprobado, determinándose la continuidad del proyecto de investigación y cuenta con el dictamen: Favorable (X) Observado () Desfavorable ()

Trujillo, 08 de noviembre de 2023

Dra. Cecilia Guevara Sánchez
Presidente del Comité de Ética en Investigación
Programa Académico de Enfermería.

ANEXO 10: ABSTRACT

This document has been translated by the Translation and Interpreting Service of Cesar Vallejo University and it has been revised by the native speaker of English: Mark Stables.



Dr. Ana Gonzales Castañeda

Professor of the School of Translation
and Interpreting