



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**ESCUELA DE POSGRADO  
PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN  
DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

**Nivel de conocimientos y prácticas de prevención aplicadas por  
pacientes con Dengue en un centro de salud de Comas, 2023**

**TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:  
Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud**

**AUTORA:**

Vasquez Henostroza, Veronica Cecilia (orcid.org/0000-0002-4299-0300)

**ASESORES:**

Dra. Campana Añasco de Mejia, Teresa de Jesus (orcid.org/0000-0001-9970-3117)

Dr. Barreto Perez, Danny Jamnier German (orcid.org/0000-0003-1906-4437 )

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Calidad de las Prestaciones Asistenciales y Gestión del Riesgo en Salud

**LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:**

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

LIMA — PERÚ

2024

### **Dedicatoria**

A mis hijos quienes son el motor para seguir avanzando día a día y a mi persona especial que supo creer en mi en cada paso dado, por su apoyo incondicional durante mi realización profesional y que, ante la presencia de diferentes obstáculos, con su apoyo he podido superar.

### **Agradecimiento**

A mi asesora por el apoyo brindado durante este proceso y su dedicación ante todas las dudas presentadas en el camino.

Al personal del centro de salud y comunidad de Comas, por su apoyo en la realización de esta investigación con su participación.

## ÍNDICE DE CONTENIDOS

	Pág.
Carátula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas	v
Índice de figuras	vi
Resumen	vii
Abstract	viii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO.	5
III. METODOLOGÍA	12
3.1. Tipo y diseño de investigación	12
3.2. Variables y operacionalización	12
3.3. Población, muestra y muestreo	13
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	13
3.5. Procedimientos	15
3.6. Método de análisis de datos	15
3.7. Aspectos éticos	16
IV. RESULTADOS	17
V. DISCUSIÓN	25
VI. CONCLUSIONES	29
VII. RECOMENDACIONES	30
REFERENCIAS	31
ANEXOS	

## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1</b>	Ficha técnica del Instrumento Variable 1	14
<b>Tabla 2</b>	Ficha técnica del Instrumento Variable 2	14
<b>Tabla 3</b>	Características del grupo de estudio de los pacientes con dengue en un centro de salud de Comas,2023	17
<b>Tabla 4</b>	Nivel de conocimiento sobre dengue de los pacientes con dengue en un centro de salud de Comas,2023	18
<b>Tabla 5</b>	Prácticas de prevención de dengue aplicadas por pacientes con dengue en un centro de salud de Comas,2023	18
<b>Tabla 6</b>	Relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de prevención de dengue aplicadas por pacientes con dengue en un centro de salud de Comas,2023	19
<b>Tabla 7</b>	Prácticas de prevención de dengue aplicadas por pacientes con dengue en un centro de salud de Comas,2023	19
<b>Tabla 8</b>	Prácticas aplicadas para el control del vector del dengue	20
<b>Tabla 9</b>	Prácticas aplicadas para reducir el contacto con el vector del dengue	20
<b>Tabla 10</b>	Relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de prevención de dengue aplicadas por pacientes con dengue en un centro de salud de Comas,2023	21
<b>Tabla 11</b>	Prueba de hipótesis general	22
<b>Tabla 12</b>	Prueba de hipótesis específica 1	23
<b>Tabla 13</b>	Prueba de hipótesis específica 2	24

## ÍNDICE DE FIGURAS

**Figura 1** Diseño del estudio correlacional

12

## RESUMEN

La presente investigación se ha realizado con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento y la relación existente con las prácticas de prevención aplicadas por pacientes con dengue de un centro de salud de Comas, 2023.

Desarrollada con un enfoque cuantitativo de naturaleza básica y diseño no experimental, transversal y correlacional. Se conto con una muestra de 107 personas que fueron pacientes diagnosticados con dengue de un centro de salud de Comas, cuyos datos fueron recolectados a través de un cuestionario con 22 preguntas sobre conocimientos sobre dengue y un cuestionario de 12 preguntas en relación con prácticas de prevención aplicadas por pacientes con dengue.

Teniendo como resultados que de la muestra tomada el 57 % son personas de edad adulta, el 71.4% de sexo femenino y el 51.4% grado de instrucción superior. Con relación al nivel de conocimiento sobre dengue el 60.7% presenta nivel medio de conocimiento sobre dengue, el 26.3% alto y el 13.1% bajo. Sobre las prácticas de prevención de dengue el % tiene un nivel medio de su realización concluyendo que existe una relación directa entre el conocimiento sobre dengue y las prácticas de prevención realizadas por pacientes con dengue de un centro de salud de Comas, 2023.

**Palabras clave:** Prácticas preventivas de dengue, promoción de la salud en dengue, prevención de dengue.

## ABSTRACT

The present research has been carried out with the aim of determining the level of knowledge and the existing relationship with the prevention practices applied by dengue patients from a health center in Comas, 2023.

Developed with a quantitative approach of a basic nature and non-experimental, cross-sectional and correlational design. A sample of 107 people who were patients diagnosed with dengue from a health center in Comas was collected, whose data were collected through a questionnaire with 22 questions about knowledge about dengue and a questionnaire with 12 questions related to prevention practices applied by patients with dengue.

The results are that of the sample taken, 57% are adults, 71.4% are female, and 51.4% have a higher education degree. Regarding the level of knowledge about dengue, 60.7% had a medium level of knowledge about dengue, 26.3% had a high level and 13.1% had a low level of knowledge. Regarding dengue prevention practices, % has a medium level of their implementation, concluding that there is a direct relationship between knowledge about dengue and prevention practices carried out by dengue patients from a health center in Comas, 2023.

**Keywords:** Dengue preventive practices, dengue health promotion, dengue prevention.

## I. INTRODUCCIÓN

Para la Organización Mundial de la Salud, el dengue es aquella afección transmitida por medio de la picadura de un zancudo hembra denominado *Aedes aegypti* que tiene hábitos domésticos y que se ha convertido en los últimos años en un gran desafío para la salud pública, el promedio anual de presencia de casos positivos de esta enfermedad en el mundo es de 50 millones y se ha extendido notablemente por América Latina y sus climas cálidos; es una enfermedad que no cuenta aún con una vacuna ni un tratamiento terapéutico estandarizado lo cual puede permitir el empeoramiento de la salud en las personas infectadas (OMS, 2021).

Así mismo, la Organización Panamericana de la Salud reporta que los diferentes países en donde hubo presencia de la enfermedad del Dengue han optado por hacer uso de diversas estrategias sanitarias, un ejemplo es Singapur donde se realizó la vigilancia entomológica de zancudos teniendo como resultado baja incidencia en los últimos quince años, sin embargo, al no ser constante las acciones de prevención retorna la enfermedad. En las últimas tres décadas en América se dio un aumento de la presencia de casos de 3,483,518, durante el 1993 se reportaron 98,598 casos positivos en América y actualmente en el 2023 se vienen reportando 3,582,116 casos positivos; 35 veces más de los casos notificados en la década del 90 (OPS, 2023).

La dispersión es un proceso fundamental en la distribución de los organismos en el espacio, que implica el desplazamiento de un individuo lejos de su población de origen. En el caso de los mosquitos, la dispersión se refiere a los movimientos que realizan a largas distancias, alejándose de su lugar de residencia habitual (Osborne, 2002).

Un punto importante para la dispersión es la disminución en relación con la capacidad que tienen los programas nacionales para responder con acciones de prevención y control del vector, por ello la OPS (2003) identificó las localidades con mayor transmisión, clasificándolas según su nivel de riesgo como comunidades repetidoras o de alta transmisión, y comunidades de media y baja transmisión, buscando la disminución de la presencia del vector en un 50%.

En el Perú, 1950 tuvo una gran epidemia de casos positivos, la cual tuvo como consecuencia miles de muertes de personas vulnerables; 34 años después, en 1984 se origina un rebrote del vector que ingresa por la Amazonia y continua por el norte

del país (Tumbes y Piura), multiplicándose considerablemente, lo cual causo preocupación en la población teniendo que utilizarse estrategias que puedan controlar la enfermedad y que tuvo como consecuencia el fallecimiento de un número considerable de personas por la infección; a pesar de las acciones de prevención (Marchan, 2020).

Actualmente, en la semana epidemiológica 1 del 2023, se reportó un total de 1658 casos positivos a nivel nacional, a la semana 8 estos llegaron a un total de 2703, teniendo un incremento preocupante de casi el doble de casos positivos reportados; ante este rebrote el 23 de febrero del 2023 el gobierno del Perú con decreto supremo N.º 002-2023-SA declara en estado de Emergencia Sanitaria por brote de Dengue a 59 distritos de los departamentos de Amazonas, Ayacucho, Cajamarca, Cusco, Huánuco, Ica, Junín, Lambayeque, Loreto, Madre de Dios, Piura, San Martín y Ucayali, con la finalidad de que se adopten acciones preventivas y de control, como también el seguimiento adecuado de pacientes con signos de alerta y dengue grave (Diario El peruano, 2023).

Ante este contexto sanitario de emergencia inminente, la Dirección de Redes Integradas de Salud de Lima Norte (DIRIS LN) emitió la alerta epidemiológica 02-2023 en el mes de marzo por brote de Dengue en la jurisdicción del distrito de Comas, generándose la notificación inmediata al MINSA y procediéndose según protocolo a dar inicio al cerco epidemiológico y control larvario; siendo la población de 5 establecimientos de salud los que reportaron presencia de casos febriles por dengue; con un total de 125 casos positivos entre marzo y abril del 2023, por lo cual es necesario inquirir sobre el conocimiento y las prácticas realizadas por los pacientes diagnosticados con dengue.

Dentro del territorio sanitario de Lima Norte, en temporadas de altas temperaturas y en los últimos 3 años seguidos, el distrito de Comas ha presentado gran cantidad de casos positivos de dengue, por lo que se señala que en este distrito esta enfermedad es de carácter endémico; a pesar de las permanentes acciones de sensibilización, vigilancia y control que realizan los profesionales de salud de los establecimientos sanitarios que lo conforman para brindar el conocimiento necesario sobre esta enfermedad y sus prácticas de prevención, estas toman mayor importancia cuando el brote ya está declarado y hay presencia inminente de casos positivos dentro de la jurisdicción.

Bajo los argumentos señalados se formula la pregunta de investigación ¿Cómo se relaciona el nivel de conocimiento y las prácticas de prevención aplicadas por pacientes con dengue de un centro de salud de Comas, 2023?

Como problemas específicos se tiene: ¿Cuál es la relación del nivel de conocimientos en las prácticas para el control del vector y para reducir el contacto con el vector que realizan los pacientes con dengue de un centro de salud de Comas, 2023?

La investigación tuvo un aporte teórico que aporta conocimiento de los sujetos que han sido infectados por dengue al conocimiento existente sobre la relevancia de fomentar la incorporación de prácticas saludables en la población convirtiéndose en un instrumento de prevención y por ende para la disminución y/o eliminación de casos positivos de dengue en un centro de salud de Comas.

También contó con un aporte práctico para el centro de salud; ya que los datos que se generen de este estudio permitirán identificar de mejor manera donde tiene carencias el promover salud, con la finalidad de poder adoptar medidas correctivas que permitan brindar un mejor soporte en la asimilación de hábitos saludables en los habitantes que se atiende en un centro de salud de Comas y de esta manera mejorar las prácticas preventivas lo que permitirá reducir la presencia del mosquito transmisor del dengue, al hacer esto, se logra reducir la cantidad de personas que resultan positivas en la enfermedad.

Esta investigación también brinda aporte metodológico ya que cuenta con una base de datos de sujetos que han padecido la enfermedad y su reflexión posterior a la misma, esto será útil para futuras investigaciones relacionadas con el tema.

El objetivo general es establecer la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de prevención aplicadas por pacientes con dengue en un centro de salud de Comas, 2023. Además, los objetivos específicos incluyen evaluar el nivel de conocimiento de los pacientes con dengue en dicho centro de salud de Comas, 2023 así como identificar las prácticas de prevención aplicadas por estos pacientes.

La hipótesis general propuesta fue: existe una relación directa entre nivel de conocimiento y prácticas de prevención que aplican los pacientes con dengue en un centro de salud de Comas, 2023. Así mismo las hipótesis específicas son existe una relación directa entre nivel de conocimiento y prácticas de control del vector del dengue, al igual que entre nivel de conocimiento y prácticas para reducir el contacto

con el vector del dengue realizado por pacientes con dengue de un centro de salud.

## II. MARCO TEORICO

Entre los **antecedentes internacionales** para esta investigación se encuentra el estudio realizado por Hernández y Salamanca (2023), cuyo propósito fue determinar el nivel cognitivo, actitud y prácticas que tipifican a las familias en relación con el Dengue; haciendo uso de la encuesta como instrumento, tuvo como resultados en relación con el conocimiento sobre dengue, el 84% señalaba que era una enfermedad grave, el 37,6% que era transmitida por un zancudo y que su síntoma principal es la fiebre el 89,9%. En relación con la práctica de prevención el 14,9% señaló la fumigación y entre los hábitos saludables practicados el 39,9% lavan el tanque una vez por semana y el 58,2% reconocen como acción ante el riesgo el llevarlos al médico; concluyendo que las familias que formaron parte de este estudio tienen conocimientos suficientes para realizar acciones preventivas, pero tiene una inadecuada actitud y no realizan prácticas saludables suficientes para lograr prevenir la enfermedad del Dengue.

Mientras que Vallejo y Martínez (2017) realizaron un estudio sobre la medida en que puede influir el promover salud en los adolescentes para mejorar sus hábitos y generar su bienestar. Sus resultados dejan ver que, la adecuada promoción de la salud permite disminuir los malos hábitos que eran parte de los estilos de vida investigados, esta investigación concluye que la promoción de la salud tiene un impacto en forma positiva en el nivel de vida saludable de la muestra investigada.

De igual manera, Morales (2016) realiza un estudio de durabilidad de 30 días en el distrito de Camaguey, Cuba; indagó a través de la encuesta sobre las actitudes, conocimiento y prácticas de la comunidad, relacionadas al dengue y su vector, teniendo como resultado que existía una adecuada promoción de la salud sobre todo audiovisual, pero no contaban con conocimientos de cómo controlar el vector, y que uno de los riesgos es la necesidad de las familias de reservar aguas en recipientes. Concluyendo que existen actitudes y conocimientos en la población pero que existe la necesidad de fortalecer el trabajo con la comunidad para la práctica constante de hábitos que le permitan prevenir la presencia del vector en sus hogares.

Chuc (2013) realizó una investigación que compara dos comunidades de Morelos, México. Cuyo objetivo era evaluar cuáles eran las condiciones vulnerables relacionadas a la presencia de dengue en estas comunidades; el conocimiento sobre la enfermedad, su riesgo, y las acciones preventivas el instrumento utilizado fue la

encuesta teniendo como resultados que una de las comunidades tiene un elevado desconocimiento de la forma de contraer el dengue, como la forma en que se reproduce el vector lo que influye en la presencia de criaderos de zancudos dentro de los hogares de esta comunidad; mientras que en la segunda comunidad a pesar de contar con un correcto conocimiento sobre los síntomas, tratamiento y prevención del dengue, su deficiencia era la identificación del vector en las viviendas, convirtiéndose en un riesgo, y limitando el desarrollo de prácticas saludables para prevenir el dengue. Concluyendo que existe la necesidad de articular acciones de promoción social que permitan afianzar hábitos de prevención en las familias de las dos comunidades es de Morelos en México.

Por otro lado, Serrano (2009) realizó una investigación en dos localidades de Buenos Aires y Vicente López en Argentina; con el apoyo de líderes comunitarios y autoridades municipales se llevó a cabo el diagnóstico entomológico y social haciendo uso de encuestas, entrevistas y talleres; se buscó realizar un trabajo conjunto con la población, para generar la participación y su empoderamiento. Se realizó un trabajo casa por casa brindando conocimiento sobre cómo se transmite el dengue y las prácticas preventivas de esta enfermedad vectorial; encontrándose una diferencia de conocimientos significativa, así como de prácticas saludables; siendo los entornos referenciales en los que se promueven las buenas prácticas para la salud las escuelas y los grupos comunales organizados.

**Como antecedentes nacionales** que aportan a la presente tesis se presenta a Cruz (2016) quien realizó una investigación de acción que tenía por objetivo la conformación de vigías de salud en frente al Dengue en escolares de Huancayo mediante el desarrollo y/o fortalecimiento de prácticas saludables frente al Dengue. Se trabajó dos categorías de resultados; la primera relacionada al conocimiento sobre el dengue y su transmisión y la segunda prácticas saludables ante la presencia de dengue; habiéndose aplicado un pretest, en ambos aspectos de los resultados se notó mayor manejo de información después del post test, llegando en algunos casos a una mejoría del 100%.

Torres (2023) realizó una investigación cuya finalidad era definir como se relaciona el conocimiento y la práctica de hábitos que previenen el dengue en usuarios del C.S. Tambo de Mora, cuyo resultado señala que existe un nivel promedio de conocimiento sobre dengue con un 80% así como un nivel medio correspondiente

a prácticas preventivas con un 72% concluyendo que hay una correspondencia entre el conocimiento de los usuarios sobre dengue y la práctica de hábitos saludables que aplican los usuarios del C.S. Tambo de Mora.

Por su parte, Egusquiza (2023) buscó analizar cómo influye el uso de videojuegos en la adquisición de prácticas saludables en alumnos de un colegio ubicado en una zona endémica del Perú; a quienes se les realizó 4 visitas domiciliarias, considerando a la primera como “antes” y las posteriores como la evolución del estudio; teniendo como resultados en eliminación de inservibles en la primera visita 35% y en la última visita 83%; en lavado y tapado de recipientes en la primera visita 38% y en la última visita 76%; eliminación de aguas estancadas en la primera visita 28% y en la última visita 78% y en el uso de repelente en la primera visita 23% y en la última visita 83%; concluyendo que el uso de videojuegos si puede ser utilizable como un medio de promover hábitos saludables que permitan la prevención del dengue en estudiantes de colegios en una zona endémica de Perú.

Así mismo, Mayta (2022) el objetivo de su estudio fue investigar la conexión entre el manejo de información y la implementación de acciones preventivas contra el Dengue en una población intercultural de un distrito de Yarinacocha, haciendo uso de la entrevista y la observación, se obtuvo como resultados en relación al conocimiento sobre Dengue un 60% presento un mediano nivel mientras el 18% demostró poseer un nivel elevado de conocimiento y en cuanto a las prácticas preventivas el 56% tenía practicas inadecuadas y 43% adecuadas; como resultado se deduce la existencia de la relación entre el manejo de información y la práctica de hábitos que permitan prevenir el Dengue.

Para Albornoz (2007), el **conocimiento** es la acumulación de ideas, el conjunto de pensamientos debidamente organizados, alcanzables por todos debido a la inteligencia que poseemos, este puede ser complicado o erróneo, pero la práctica lo puede volver fácil y sencillo.

La OMS (2017), señala que tener **conocimiento sobre las prácticas de prevención** son las acciones que toda persona debe conocer para tener un mejor control de su autocuidado, con una gran variedad de intervenciones sociales y ambientales que buscan promover la salud y la mejorar la calidad de vida de la persona mediante acciones preventivas de las principales causas de las complicaciones de salud en lugar de centrarse únicamente en el tratamiento y la curación como normalmente se

hace.

El conocimiento de las prácticas preventivas del dengue está relacionado a las generalidades de esta enfermedad y al conocimiento del vector trasmisor de esta.

Como **definición de dengue** la Guía de práctica clínica de atención de pacientes con dengue (MINSA,2017) señala que es una enfermedad proveniente de la transmisión de un virus a través de la picadura de un zancudo denominado *Aedes aegypti* de hábitos domésticos; cuyo desarrollo de da en todo recipiente que contenga agua; esta enfermedad se desarrolla en una persona al ser picada por un zancudo infectado.

El proceso de urbanización desorganizada con que cuenta nuestro territorio nacional genera la informalidad en el suministro de agua potable y la eliminación de inservibles, los cuales se convierten en posibles lugares de reproducción de zancudos.

La **transmisión del virus del dengue** se a través de la picadura del zancudo *Aedes* infectado; el cual coloca sus huevos en lugares donde hay agua estancada como baldes, tazones, bebederos de animales, macetas, floreros entre otros y habitan dentro de las viviendas cerca de las personas.

Con relación a la **trasmisibilidad** del dengue es relevante señalar que el hombre en el ámbito urbano es funge de depósito y fuente de infección, la trasmisión no es persona a persona como la gran mayoría cree, son las personas enfermas la fuente de infección para un zancudo sano, proceso que dura entre 8 y 12 días después de haya picado a una persona infectada y volviéndose transmisor el resto de su vida.

El dengue es una enfermedad que tiene como **síntomas** característicos la fiebre con duración de dos a siete días, cefalea, mialgias, dolor retro orbitario, anorexia, náuseas, vomito y erupción cutánea. En cualquier momento de la etapa febril pueden surgir hemorragias leves; así mismo cuando hay presencia de otras enfermedades se pueden presentar episodios hemorrágicos graves, del tubo digestivo en caso de ulcera péptica o menorragia.

El **tratamiento del dengue** inicia con el traslado temprano al centro de salud más cercano para su atención, diagnóstico como para recibir medidas apropiadas de acuerdo con su sintomatología. Un enfermo con dengue debe mantenerse en reposo e hidratarse. El único medicamento indicado para esta enfermedad por tratarse de una infección por un virus es el uso del Paracetamol para la etapa febril.

Ya teniendo conocimiento de la enfermedad del dengue también es necesario tener **conocimiento sobre el vector** que la origina; el *Aedes aegypti* es un zancudo

pequeño, de color oscuro cuya característica principal es tener las patas con franjas blancas, pica a los seres humanos y habita en sitios cerrados y cálidos, deposita sus huevos durante el día en agua almacenada en un promedio de 200 huevos por vez, los cuales resisten la temperatura fría del invierno de Latinoamérica; estos huevecillos se adhieren a las paredes del recipiente y aun vaciando el recipiente se mantienen adheridos, se encapsulan y pueden sobrevivir durante un año, se alimentan de toda partícula acuática, algas o material vegetal que se encuentra dentro de los recipientes recolectores de agua

La **picadura de este tipo de zancudo** se da durante el día, es la hembra la que se alimenta de sangre (hematófoga) para poner sus huevos, prefiere picar a los seres; aunque también pica animales domésticos, su mayor actividad se da entre las dos horas después del amanecer y posterior al atardecer, también se puede dar su picadura por la en lugares con mucha iluminación, su trayectoria de vuelo al picar generalmente es desde abajo, por ello se produce mayormente en pies y tobillos, descansa en sitios cerrados y oscuros o en su defecto sitios abiertos que sean frescos y tengan sombra.

Los **potenciales criaderos del Aedes aegypti** se califican en 5 categorías; primero encontramos a los **recipientes de almacenamiento de agua para consumo humano** donde encontramos los tanques elevados, barriles y baldes; en segundo lugar encontramos los **recipientes móviles útiles** como los floreros, sumideros, bebederos de animales, botellas entre otros; la tercera categoría es los **recipientes fijos** como canaletas, toldos, rejillas; la cuarta categoría contiene **objetos desechables**, llámese plásticos, frascos plásticos, latas y botellas que ya no se encuentra en uso y por último los **recipientes naturales** donde encontramos los huecos en árboles, grietas en pistas, acumulación de maleza.

Sobre las **prácticas preventivas de dengue**, el MINSA(2017), señala que la Promoción de la Salud, tiene por finalidad brindar a la población herramientas que le permitan prevenir enfermedades a través de la práctica de hábitos saludables que permiten mejorar su salud y de esta manera poder tener mayor control de esta, siendo una prioridad en salud, ya que a través de esta, podemos lograr desarrollo social y que la calidad de vida de la población mejore en sus tres niveles: individuo, familia y comunidad, el objetivo es promover salud en todos los peruanos como derecho y por la gran necesidad de formar una cultura de autocuidado y protección de la salud,

mediante un proceso con la finalidad de modificar los determinantes de la salud y de esta manera brindar bienestar a las personas.

El nivel primario de atención tiene una gran tarea en cuanto a las prácticas para la prevención del dengue; ya que son los encargados de brindar información preventiva a la población, así como de generar acciones de sensibilización y concientización de la importancia de prevención de esta enfermedad.

La prevención del dengue está determinada por dos aspectos, el control del vector y la reducción del contacto con el vector.

Entre las **prácticas para controlar el vector** se encuentra la **eliminación de envases en desuso** que puedan acopiar agua. tales como: latas, botellas, llantas, chapas, envases rotos, bebederos entre otros; el **lavado de envases de almacenamiento de agua** debe realizarse usando escobillas, para separar los huevos de zancudo adheridos; un correcto **tapado de tanques y envases** utilizados para la recolección de agua evitará que se deposite los huevecillos del *Aedes egypti* en las paredes de los recipientes; tanto los **bebederos de animales** y cualquier recipiente en uso deben limpiarse y realizar el cambio de agua todos los días; **floreros y portamacetas** deben contener arena húmeda con la finalidad de evitar la presencia de agua; **la limpieza en el domicilio y orden en ella y sus alrededores**, patios y jardines limpios y el debido mantenimiento así como la **eliminación de residuos sólidos** en predios y lotes baldíos, Limpieza de canaletas y desagües de lluvia Estas acciones buscan controlar el vector en su etapa de formación.

Otra forma de control del vector es **la fumigación** de la vivienda en la cual se busca controlar el vector en etapa adulta, esta se realiza en la franja horario de mayor actividad primeras horas de la mañana (de 6 a 9) y en las últimas horas de la tarde (18 a 21).

En el caso de los pacientes con dengue se debe además **realizar prácticas de reducción de contacto con el vector** para si evitar la retransmisión de la enfermedad. En la búsqueda del mínimo contacto del vector con el paciente, la OPS y la OMS, recomiendan el **uso de mosquiteros** para personas infectadas o en zonas de alto índice aédico, lo cual evitará se infecten nuevos mosquitos; **uso de ropa adecuada** que cubra la mayor parte del cuerpo y así evitar la exposición y contacto con el vector; **uso de repelente** para ser aplicado sobre la piel o la ropa y la colocación de **mallas en puertas y ventanas** con la finalidad de evitar que el vector ingrese al

domicilio y evitar el contacto de la persona con el vector.

Con RM 087-2011/MINSA se aprueba la guía simplificada la atención de casos de Dengue en el Perú, cuya finalidad es estandarizar procedimientos, criterios y responsabilidades en relación con la vigilancia, diagnóstico y atención de los casos presentados en los distintos niveles en el marco de la Atención Integral.

El Dengue con el tiempo se ha convertido una enfermedad relevante para la salud pública, por lo que su notificación se realiza de forma obligatoria, el cual debe ejecutarse de acuerdo con los lineamientos e instrumentos planteados en el sistema de vigilancia nacional; en el Perú la vigilancia del Dengue está sustentado en la definición de los casos; esta vigilancia se realiza en forma obligatoria en cualquiera de las instituciones públicos y privados del sector salud llámese ministerio de salud, EsSalud u otros con la finalidad de detectar oportunamente los casos positivos y la determinación de los brotes de dengue y de esa manera poner en marcha medidas necesarias de prevención y control necesarias según escenario epidemiológico.

La teoría de conocimiento en la que se basa esta investigación es el Modelo de abordaje de promoción de salud del MINSA (2006) el cual nos muestra los diversos procesos que pueden implementarse en relación a esta, basado en teorías y técnicas metodológicas, ejecutándose en diversos escenarios: instituciones educativas, familia, comunidad y municipios con la finalidad de construir entornos saludables y brindar a la población las herramientas que permitan mantener su salud; considerando diferentes enfoques como el de equidad y los derechos en salud, igualdad de género y la multiculturalidad, teniendo como estrategias la abogacía y las políticas públicas, la educación en salud, la participación activa comunitaria y empoderamiento social de la población que se interviene, de esta manera buscando la modificación de hábitos que generen un impacto positivo en la calidad de vida de la población.

### III. METODOLOGÍA

#### 3.1. Tipo y diseño de investigación

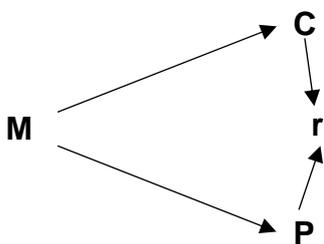
El estudio presentado cuenta con un enfoque cuantitativo, cuya recopilación de datos se realiza a través de herramientas normalizadas que permiten describir y relacionar las variables a través de procesos estadísticos sin que signifique modificar sus medidas según la definición de Hernández et al. (2014). Es de naturaleza básica, ya que se conoce como pura, teórica o dogmática, el cual surge a partir de un marco teórico y mantenerse dentro de sus límites.

Tiene diseño no experimental, ya que no alteramos deliberadamente las variables independientes para observar su impacto en otras variables (Hernández y Mendoza, 2018), el diseño es de naturaleza correlacional, debido a que involucra dos variables con la finalidad de analizar y contrastar cómo uno o varios eventos se manifiestan en las variables observadas (Hurtado, 2007).

El estudio es de corte transversal, porque el diseño recopila información en un solo momento y en un único período de tiempo (Hernández y Mendoza, 2018). En este caso,

#### **Figura 1:**

Diseño del estudio correlacional



Dónde:

**C:** Nivel de conocimiento sobre dengue

**P :** Practicas de prevención

#### 3.2. Variables y operacionalización

La **variable conocimiento sobre dengue** definida por la OMS (2017), como el entendimiento de aquellas medidas preventivas que las personas deben aprender para tener un mejor control de su propia salud.

La definición operacional se realizará haciendo uso de un cuestionario de 22 ítems y categorías, 2 dimensiones: generalidades sobre dengue y conocimiento del vector, (ver anexo 1).

La **variable practicas sobre prevención de dengue** son acciones que no solo tienden a buscar prevenir la aparición de la enfermedad, así como reducir los factores de riesgo, sino también mitigar su avance y disminuir las consecuencias de su presencia (OMS, 1998).

La definición operacional se realizará a través de un cuestionario de 12 ítems y categorías, 2 dimensiones: prácticas para el control del vector y prácticas para reducir el contacto con el vector (ver anexo 1).

### **3.3. Población y muestra**

En el presente estudio nuestra población estuvo conformada por los pacientes adultos entre 18 y 76 años que se atendieron con diagnóstico positivo a dengue en un Centro de Salud de Comas.

La población abarca 165 casos confirmados que se atendieron en el periodo marzo - abril del 2023 hasta la semana 20 de la declaración de brote, en un centro de salud de Comas.

Al realizar el cálculo de la muestra poblacional con un nivel de confianza de 95% y un margen de error de 5%, el tamaño de nuestra muestra resulto 117 personas, sin embargo solo se obtuvo la respuesta de 107 pacientes que aceptaron participar con el estudio, que son la muestra (ver anexo 3).

El muestreo es no probabilístico por conveniencia. La unidad de análisis del presente estudio son los pacientes atendidos con diagnóstico positivo para Dengue del centro de salud de Comas.

### **3.4. Técnicas e instrumentos de recolección**

La técnica utilizada será la encuesta, formulada a través de preguntas en base a sus dos variables, se efectuará sobre la totalidad de nuestra muestra. El instrumento por utilizar es el diseñado por Mayta (2022) de los datos procesados de esa manera poder realizar el análisis respectivo de dichas variables.

**Tabla 1***Ficha técnica del Instrumento Variable 1*

Nombre del instrumento:	Instrumento de medición de variable conocimiento sobre dengue
Autor y Año:	Jessica Janet Maita Vásquez (2022)
Universo de estudio:	Pacientes adultos entre 18 y 76 años con diagnóstico positivo a dengue en un centro de salud de Comas (aproximado de 165).
Nivel de confianza:	95%
Margen de error:	5%
Tamaño muestral:	107 pacientes con diagnóstico de dengue de un centro de salud de Comas
Tipo de técnica:	Encuesta
Tipo de instrumento:	Cuestionario
Fecha trabajo de campo:	Octubre 2023
Escala de medición:	1 - Correcto. 0 - Incorrecto
Tiempo utilizado:	10 minutos
Baremo utilizado:	Bajo (1 – 7 puntos) Medio (8 - 15) Alto (16 - 22)

**Tabla 2***Ficha técnica del Instrumento Variable 2*

Nombre del instrumento:	Instrumento de medición de variable Prácticas sobre prevención de dengue
Autor y Año:	Jessica Janet Maita Vásquez (2022)
Universo de estudio:	Pacientes adultos entre 18 y 76 años con diagnóstico positivo a dengue en un centro de salud de Comas (aproximado de 165).
Nivel de confianza:	95%
Margen de error:	5%
Tamaño muestral:	107 pacientes con diagnóstico de dengue de un centro de salud de Comas
Tipo de técnica:	Encuesta
Tipo de instrumento:	Cuestionario
Fecha trabajo de campo:	Octubre 2023
Escala de medición:	Tipo Likert 1 – Nunca 2 – Casi nunca

	3 – A veces
	4 – Casi siempre
	5 – Siempre
Tiempo utilizado:	10 minutos
Baremo utilizado:	Bajo (12-28) Medio (29 - 44) Alto (45 - 60)

La validación del instrumento se realizó mediante juicio de expertos (3), quienes deberán evaluar pertinencia, claridad y relevancia de los diferentes ítems que deben reflejar el concepto a medir; otorgando la categoría de aplicable para la conformidad de estos instrumentos (Anexo 4).

La fiabilidad de los instrumentos fue calculada a través de una prueba piloto a 20 unidades muestrales con la finalidad de indagar si al ser realizado en varias oportunidades, genera resultados similares; para ello se utilizó el alfa de Cronbach. cuyo resultado alcanzó un valor de 0.77 para el cuestionario y de 0.83 para la guía de autoevaluación; Molina (2013) señala que un valor superior a 0.7 indica una fuerte relación entre las preguntas, mientras un valor inferior indica una débil relación entre ellas, por lo que estos instrumentos utilizados para la recolección de datos son considerados fiables (Anexo 5).

### **3.5. Procedimientos**

Para iniciar la aplicación de los instrumentos en la recolección de datos, en primer lugar se procedió a solicitar la autorización del médico jefe del centro de salud de Comas detallando la información del presente estudio y el objetivo del mismo; una vez aceptada la aplicación del instrumento se realizó la coordinación con el personal de promoción de la salud para socializar a través de las redes sociales el enlace del cuestionario elaborado, acompañado del formato de consentimiento informado en el que se especifica el uso anónimo de los datos brindados.

La recolección de datos se realizó a través de dos cuestionario con formato de Google Form y un estimado de tiempo de realización de 20 minutos; esta recopilación permitió la generación de la base de datos para el análisis del presente estudio.

### **3.6. Método de análisis de datos**

La data recolectada fue compilada utilizando el programa Microsoft Excel 2016,

posteriormente analizados en el programa estadístico informático SPSS. La evaluación de estos datos se realizará a través del uso de medidas de tendencia central.

El análisis inferencial se realizó haciendo uso de la prueba de no paramétrica de correlación de Tau b de Kendall, a fin de establecer la relación entre las variables.

### **3.7. Aspectos éticos**

El estudio ha tenido en cuenta los aspectos éticos correspondientes, como el respeto a la propiedad intelectual de la información y la confidencialidad de los participantes. También se ha consultado a los participantes si deseaban formar parte del estudio, a través del consentimiento informado. También, se ha respetado la institución al no incluir los nombres en el estudio.

## IV. RESULTADOS

### 4.1. Descriptivos

**Tabla 3**

*Características del grupo de estudio de pacientes con Dengue en un centro de salud de Comas, 2023.*

Variable	Categoría	Frecuencia	Porcentaje
<b>Edad</b>	18 a 29	27	25.20 %
	30 a 59	61	57.00 %
	60 a Mas	19	17.80%
	<b>Total</b>	<b>107</b>	<b>100.00%</b>
<b>Sexo</b>	Femenino	85	79.40 %
	Masculino	22	20.60 %
	<b>Total</b>	<b>107</b>	<b>100.00%</b>
<b>Grado de Instrucción</b>	Sin Instrucción	3	2.80 %
	Primaria	2	1.90 %
	Secundaria	47	43.90 %
	Superior	55	51.40 %
<b>Total</b>		<b>107</b>	<b>100.00 %</b>

En la Tabla 3, podemos observar que el 25.2% (27) de las personas encuestadas fluctúan entre los 18 y 29 años, el 57.0% (61) se encuentran en edad adulta entre 30 y 59 años, y el 17.8 % (19) son población adulto mayor.

El 79.4 % de la muestra son del sexo femenino y el 20.6 % del masculino. Un 51.4 % (55) cuentan con estudios superiores, mientras el 43.9 % (47) cuentan con secundaria, solo el 1.9 % cuenta con primaria y el 2.8 % no cuenta con instrucción

**Tabla 4**

*Nivel de conocimiento sobre dengue de los pacientes con dengue en un centro de salud de Comas, 2023*

		<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>	<b>Porcentaje válido</b>	<b>Porcentaje acumulado</b>
Válido	<b>Bajo</b>	14	13,1	13,1	13,1
	<b>Medio</b>	65	60,7	60,7	73,8
	<b>Alto</b>	28	26,2	26,2	100,0
	<b>Total</b>	107	100,0	100,0	

La tabla 4, nos muestra que el 60.7% de la población encuestada tiene un nivel medio de conocimiento sobre dengue; mientras el 26.2% tiene alto nivel y el 13.1% bajo nivel de conocimiento sobre dengue.

**Tabla 5**

*Nivel de conocimientos de generalidades sobre dengue*

		<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>	<b>Porcentaje válido</b>	<b>Porcentaje acumulado</b>
Válido	<b>Bajo</b>	15	14,0	14,0	14,0
	<b>Medio</b>	51	47,7	47,7	61,7
	<b>Alto</b>	41	38,3	38,3	100,0
	<b>Total</b>	107	100,0	100,0	

En la tabla 5, podemos apreciar que el 47.7% de los encuestados tienen un nivel medio de conocimiento de generalidades sobre dengue; así mismo el 38.3% cuenta con un alto nivel y el 14% un nivel bajo de conocimientos generales.

**Tabla 6***Nivel de conocimiento sobre el vector de dengue*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	<b>Bajo</b>	13	12,1	12,1	12,1
	<b>Medio</b>	64	59,8	59,8	72,0
	<b>Alto</b>	30	28,0	28,0	100,0
	<b>Total</b>	107	100,0	100,0	

La tabla 6, permite ver que el 59.8% de encuestados tiene un nivel promedio de conocimiento sobre el vector del dengue; un 28% mostró un alto conocimiento y el 12.1% un bajo nivel de conocimiento sobre el vector.

**Tabla 7***Prácticas de prevención aplicadas por pacientes con dengue en un centro de salud de Comas,2023*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	<b>Bajo</b>	9	8,4	8,4	8,4
	<b>Medio</b>	57	53,3	53,3	61,7
	<b>Alto</b>	41	38,3	38,3	100,0
	<b>Total</b>	107	100,0	100,0	

En la tabla 7, podemos observar que el 53.3%.de la población encuestada tiene un nivel medio en la ejecución de prácticas de prevención de dengue, el 38.3% es alto, mientras solo el 8.4% realiza un nivel bajo de dichas prácticas.

**Tabla 8***Prácticas realizadas para el control del vector del dengue*

		Frecuenci a	Porcentaj e	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	<b>Malas prácticas</b>	5	4,7	4,7	4,7
	<b>Regulares prácticas</b>	37	34,6	34,6	39,3
	<b>Buenas prácticas</b>	65	60,7	60,7	100,0
	<b>Total</b>	107	100,0	100,0	

La tabla 8, visualiza que el 60% de los encuestados realiza buenas prácticas para el control del vector del dengue, un 34.6% tiene prácticas regulares de control, también se puede observar que solo un 4.7% mantiene malas prácticas.

**Tabla 9***Prácticas realizadas para reducir el contacto con el vector del dengue*

		Frecuenci a	Porcentaj e	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	<b>Malas prácticas</b>	34	31,8	31,8	31,8
	<b>Regulares prácticas</b>	47	43,9	43,9	75,7
	<b>Buenas prácticas</b>	26	24,3	24,3	100,0
	<b>Total</b>	107	100,0	100,0	

En la tabla 9, podemos observar que el 43.9% de los encuestados mantiene prácticas regulares para la reducción del contacto con el vector, un 31.8% realiza malas prácticas y solo un 24.3% tiene buenas prácticas de reducción de contacto.

**Tabla 10**

*Relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de prevención aplicadas por pacientes con dengue en un centro de salud de Comas, 2023*

		<b>NIVEL DE PRACTICAS DE PREVENCION DE DENGUE</b>							
		Bajo		Medio		Alto		Total	
		fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
<b>NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE DENGUE</b>	Bajo	0	0,0%	10	71,4%	4	28,6%	14	100,0%
	Medio	6	9,2%	39	60,0%	20	30,8%	65	100,0%
	Alto	3	10,7%	8	28,6%	17	60,7%	28	100,0%
Total		9	8,4%	57	53,3%	41	38,3%	107	

La tabla 10, muestra que el 71.4% de las personas encuestadas cuentan con un nivel medio de prácticas de prevención de dengue sin embargo se encuentran en un nivel bajo de conocimientos sobre esta enfermedad; el 10.7% tiene un alto nivel de conocimiento, sin embargo, su nivel de prácticas de prevención es bajo, y un 60.7% tiene un nivel alto de conocimientos y a la vez realizan buenas prácticas de prevención de dengue.

## 4.2. Análisis inferencia

### Prueba de hipótesis general

**H1=** Existe una relación directa entre nivel de conocimiento y prácticas de prevención aplicadas por pacientes con Dengue.

**H0=** No existe una relación directa entre nivel de conocimiento y prácticas de prevención aplicadas por pacientes con Dengue.

**Regla de decisión:** si sig.  $<0.05$  aceptamos H1 si sig.  $>0.05$  aceptamos H0

**Tabla 11**

*Prueba de hipótesis general*

			Conocimiento sobre dengue	Prácticas de prevención de dengue
<b>Tau de Kendall</b>	Conocimiento sobre dengue	Coeficiente de correlación	1,000	,107
		Sig. (bilateral)	.	<b>,116</b>
		N	107	107
	Prácticas de prevención de dengue	Coeficiente de correlación	,107	1,000
		Sig. (bilateral)	<b>,116</b>	.
		N	107	107

En la tabla 11, se refleja que no existe relación entre las variables conocimiento y practicas sobre prevención de dengue de los pacientes con dengue de un centro de salud de Comas,2023; (p-valor de  $0.116 > 0.05$ ) por lo tanto, aceptamos H0 y rechazamos H1.

### Prueba de hipótesis específica 1

**H1=** Existe una relación directa entre nivel de conocimiento y prácticas de control del vector del dengue.

**H0=** No existe una relación directa entre nivel de conocimiento y prácticas de control del vector del dengue.

**Regla de decisión:** si sig. <0.05 aceptamos H1 si sig. >0.05 aceptamos H0

**Tabla 12**

*Prueba de hipótesis específica 1*

		Conocimiento sobre dengue	Prácticas para control del vector
<b>Tau b de Kendall</b>	Conocimiento sobre dengue	Coeficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	,095
		N	,168
	Prácticas para control del vector	Coeficiente de correlación	107
		Sig. (bilateral)	,095
		N	,168

En la tabla 12, se evidencia que no existe relación entre las variables conocimiento y prácticas de control del vector entre los pacientes con dengue de un centro de salud de Comas,2023; por lo tanto, aceptamos H0 y rechazamos H1.

## Prueba de hipótesis específica 2

**H1=** Existe una relación directa entre nivel de conocimiento y prácticas para reducir el contacto con el vector del dengue.

**H0=** No existe una relación directa entre nivel de conocimiento y prácticas para reducir el contacto con el vector del dengue.

**Regla de decisión:** si sig. <0.05 aceptamos H1 si sig. >0.05 aceptamos H0

**Tabla 13**

*Prueba de hipótesis específica 2*

			Conocimiento sobre dengue	Prácticas para reducir contacto con vector
<b>Tau b de Kendall</b>	Conocimiento sobre dengue	Coeficiente de correlación	1,000	,114
		Sig. (bilateral)	.	,102
		N	107	107
	Prácticas para reducir contacto con vector	Coeficiente de correlación	,114	1,000
		Sig. (bilateral)	,102	.
		N	107	107

En la tabla 13, muestran que no hay una relación entre las variables de conocimiento y prácticas para reducir el contacto con el vector entre los pacientes con dengue en un centro de salud de Comas,2023. Por lo tanto, aceptamos H0 y rechazamos H1.

## V. DISCUSIÓN

Esta investigación tuvo por objeto encontrar el grado de relación existente entre el nivel de conocimiento y las prácticas de prevención realizadas por pacientes con dengue de un centro de salud de Comas, 2023. La población encuestada fluctúa entre los 18 y 76 años, prevaleciendo la presencia del género femenino con un 79.4% de los encuestados, así mismo el 51.4% cuenta con estudios superiores, solo el 1.9% tiene instrucción primaria y un 2.8% no cuenta con ningún tipo de instrucción.

La hipótesis general de esta investigación plantea que hay una relación directa entre el nivel de conocimiento y las prácticas de prevención realizadas por pacientes con dengue. Sin embargo, los análisis de correlación muestran que no hay una relación directa significativa entre el conocimiento sobre el dengue y las prácticas de prevención realizadas por los pacientes en un centro de salud, ya que el valor de significancia bilateral es (0.116 mayor a 0.05). Esto se refleja en los resultados obtenidos, donde el 71.4% de las personas encuestadas cuentan con un nivel medio de prácticas de prevención de dengue sin embargo se encuentran en un nivel bajo de conocimientos sobre esta enfermedad; el 10.7% tiene un alto nivel de conocimiento, sin embargo su nivel de prácticas de prevención es bajo, y un 60.7% tiene un nivel alto de conocimientos y a la vez realizan buenas prácticas de prevención de dengue.

Estos resultados son similares a los obtenidos por Hernández y Salamanca (2023), cuya investigación concluye que las familias que participaron en el estudio tenían los conocimientos necesarios para realizar prácticas preventivas contra el dengue. Sin embargo, tenían una actitud inadecuada, lo que resultaba en una insuficiente prevención de la enfermedad.

De igual manera Chuc (2013), en su investigación comparó el conocimiento y las prácticas de prevención en dos comunidades. La primera comunidad tenía poco conocimiento sobre prácticas de prevención, mientras que la segunda comunidad contaba con conocimientos sobre la enfermedad, su tratamiento, los riesgos y la eliminación de criaderos. Chuc llegó a concluir la necesario llevar a cabo actividades de promoción social que fortalezcan los conocimientos y los hábitos de prevención en

ambas comunidades. Esta conclusión guarda similitud con los hallazgos de la presente investigación.

En su estudio a nivel nacional, Torres (2023) investigó la relación entre el conocimiento y las prácticas de hábitos que previenen el dengue en un centro de salud de Tambo de Mora. Sin embargo, sus resultados difieren de los de la presente investigación, ya que se obtuvo una correspondencia directa entre el conocimiento y las prácticas de hábitos realizadas por los usuarios del centro de salud.

Por otro lado, Mayta (2022); evidencia en su investigación sobre el manejo de información y la práctica de acciones preventivas, solo el 18% de la población tiene un alto conocimiento sobre el dengue y el 56% realiza prácticas inadecuadas de prevención. Esta investigación concluye que existe una correlación entre el manejo de información y las prácticas realizadas. Sin embargo, esta conclusión difiere de los hallazgos de la presente investigación.

La variable de conocimiento sobre el dengue se dividió en dos dimensiones en este estudio. La primera dimensión analiza el nivel de conocimiento general sobre la enfermedad del dengue, incluye su definición, transmisión, transmisibilidad, signos y síntomas, y su tratamiento. Por otro lado, la segunda dimensión busca analizar el nivel de conocimiento sobre el vector que causa el dengue, como las características del *Aedes aegypti*, la naturaleza de la picadura del vector, los posibles criaderos y el comportamiento del vector.

Podemos señalar entonces que el conocimiento sobre el dengue se refiere a la comprensión de los aspectos generales relacionados con la enfermedad y el vector que la causa. Esto permite que las personas tomen medidas preventivas para un mejor control de su propia salud. (OMS,2017)

La variable práctica de prevención realizadas se dividió en dos dimensiones en este estudio. La primera dimensión se relaciona con las prácticas de control del vector, que incluyen el conocimiento sobre la eliminación de criaderos, el lavado de embaces de almacenamiento de agua, los bebederos de los animales, el manejo de floreros, el tapado correcto de tanques, la limpieza de la vivienda y su entorno, así como los medios químicos de control como la fumigación. La segunda dimensión analiza el conocimiento sobre las prácticas para reducir el contacto con el vector, como el uso

de mosquiteros, ropa adecuada, repelente y mallas protectoras para puertas y ventanas.

En resumen, las prácticas de prevención son las acciones que todas las personas deben conocer para tener un mejor control de su autocuidado. Estas acciones incluyen una variedad de intervenciones sociales y ambientales en la búsqueda de promover la salud y la mejora de la calidad de vida al prevenir las principales causas de complicaciones de salud. A diferencia del enfoque tradicional centrado en el tratamiento y la curación, estas prácticas se enfocan en la prevención (MINSA, 2017).

Una limitación del estudio fue la dificultad para abordar a los pacientes, quienes manifestaron desconfianza para ser encuestados, por el manejo de sus datos personales, a pesar de contar con el apoyo de la institución sanitaria, la población no siente que el personal de salud, esta orientado al logro del objetivo de atenderlos y disminuir la cantidad de contagios y enfermos, y siente alta desconfianza con ello, por lo cual sugiero como línea de investigación la evaluación de la percepción sobre la confianza con las instituciones de salud por parte de los pobladores de localidades vulnerables.

En cuanto a la primera hipótesis específica se planteó la presencia de una relación directa entre el conocimiento sobre el dengue y las prácticas de control del vector, los análisis de correlación muestran que no hay una relación directa con un valor bilateral de (0.168 mayor a 0.05), y cuyos resultados nos muestran que el 60.7% de los encuestados realizan buenas prácticas, el 34.6% prácticas regulares y solo un 4.7% malas prácticas de control.

MINSA (2016) nos señala la importancia del control vectorial el cual comprende la realización de acciones destinadas a eliminar una población de insectos vectores o controlar su población a niveles que no constituyan riesgo para la transmisión de enfermedades, sea control químico, físico o biológico; estas acciones deben ser programadas por el centro de salud y contar con la participación de la comunidad.

Para la segunda hipótesis específica sobre la relación entre el conocimiento y las prácticas para reducir el contacto con el vector, los análisis de correlación muestran que no hay una relación directa con un valor bilateral de (0.102 mayor a 0.05), y cuyos resultados nos muestran el 43.9% realiza prácticas regulares, el 24.3% buenas

prácticas y un 31.8% malas prácticas. Además, solo el 26.2% de los encuestados tiene un alto conocimiento sobre el dengue.

Los resultados obtenidos se asemejan a los de Morales (2016) en su estudio sobre actitudes, conocimientos y prácticas relacionadas con el dengue y su vector. En dicho estudio se concluye que, si bien existe cierto nivel de conocimiento, es necesario fortalecer el trabajo con la población para mejorar sus prácticas de prevención.

## VI. CONCLUSION

**Primera:** No existe relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de prevención realizadas por los pacientes con dengue en un centro de salud de Comas, 2023.

**Segundo:** No existe relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de control del vector de dengue realizadas por los pacientes con dengue de un centro de salud de Comas, 2023.

**Tercero:** No existe relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas para la reducir el contacto con el vector realizada por los pacientes con dengue de un centro de salud de Comas, 2023.

## VII. RECOMENDACIONES

**Primera:** Se recomienda que el centro de salud de continuidad al fortalecimiento del conocimiento sobre la enfermedad del dengue y las medidas preventivas que debe realizar la población para mitigar la presencia de casos positivos; estableciendo colaboraciones estratégicas con el gobierno local para llevar a cabo de manera constante actividades masivas de concientización a través de campañas informativas y la difusión en redes y medios de comunicación local así como, capacitar a los docentes de las escuelas locales, con el fin de replicar este conocimiento dentro de la comunidad educativa de la zona atendida por el centro de salud y establecer alianzas con dirigentes comunitarios y líderes locales, para que puedan informar al centro de salud sobre cualquier situación que genere una alerta de riesgo para la salud de la comunidad. Esto permitirá al centro de salud tener un conocimiento más preciso de la situación real que enfrentan.

**Segundo:** Se recomienda al comité de dengue del centro de salud planificar las actividades de vigilancia y control del vector de forma trimestral. Esto permitirá supervisar la presencia del vector y asegurar el cumplimiento de las medidas para eliminar los criaderos, con el objetivo de reducir su presencia en los hogares del territorio sanitario del centro de salud de Comas.

**Tercero:** Se recomienda al centro de salud realizar coordinaciones de redes institucionales a nivel local que le permitan gestionar la obtención de insumos necesarios para la reducción del contacto con el vector del dengue y puedan ser distribuidos en las zonas más vulnerables de su territorio sanitario.

## REFERENCIAS

- Alvarenga E. Promoción de la salud y prevención de la enfermedad. Unidad de Promoción de la Salud, Prevención y Vigilancia de las ENT. El Salvador.
- American Health Organization. The History of Dengue and Dengue Hemorrhagic Fever (DHF) in the Region of the Americas, 1635-2001 Relación histórica [Internet]. 2012 [citado 1 Dic 2012]: [aprox. 1 p.]. Disponible en: [http://www.paho.org/english/hcp/hct/vbd/dengue\\_history.htm](http://www.paho.org/english/hcp/hct/vbd/dengue_history.htm).
- Barrera K, Briones R. Nivel de conocimiento y práctica de medidas de prevención sobre dengue en las familias Winchanzao – La Esperanza, 2017.
- Castro G, Hidalgo C, Laulate D. Nivel de Conocimientos sobre las Medidas Preventivas del Dengue de los Habitantes del AA.HH. Intercultural la Nueva Era de Yarinacocha, Universidad Nacional de Ucayali, Pucallpa. Perú – 2016.
- Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y control de enfermedades. DC/MINSA. Boletín Epidemiológico del Perú, 2020. Volumen 29. SE 34
- Cologna R, Armstrong PM, Rico-Hesse R. Selection for virulent dengue viruses occurs in humans and mosquitoes. *J Virol.* 2005;79:853-9.
- Control del vector *Aedes aegypti* y medidas preventivas en el contexto del Zika. Nota técnica para UNICEF Versión: Mayo 2016.
- Control del vector *Aedes aegypti* y medidas preventivas en el contexto del Zika. Nota técnica para UNICEF Versión: Mayo 2016.
- Corrales-Aguilar E, Hun-Opfer L. Nuevas perspectivas sobre la patogénesis del dengue. *Acta Méd Costarric* [Internet]. 2012 Jun [citado 24 Nov 2012];54(2):75-85. Disponible en: [http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0001-60022012000200003&lng=es](http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0001-60022012000200003&lng=es)
- Dávila Jh, Guevara L, Díaz C. Nivel de conocimientos de dengue, signos de alarma y prevención en distrito de reciente brote. *Revista Médica de Ciencias Médicas.* Vol. 20, No. 2, año 2021.
- Díaz L, Díaz F, Martínez R. Experiencia y percepción del riesgo asociados a

conocimientos, actitudes y prácticas sobre dengue en Riohacha, Colombia, 2015

Dirección Regional de Salud de Ucayali/Dirección de Epidemiología. Boletín Epidemiológico SE 33-2020.

Durbin AP, Vargas MJ, Wanionek K, Hammond SN, Gordon A, Rocha C, et al. Phenotyping of peripheral blood mononuclear cells during acute dengue illness demonstrates infection and increased activation of monocytes in severe cases compared to classic dengue fever. *Virology*. 2008 Jul 5;376(2):429-35.

ECURED. Conocimiento. <https://www.ecured.cu/Conocimiento>.

Gaviria J, Humanez M. Conocimientos y prácticas culturales sobre dengue en las familias de un cabildo indígena del departamento de córdoba, 2020.

Global strategy for dengue prevention and control. Who Library Cataloguing-in-Publication Data. 2020

Guía de prevención del dengue. Dengue que hay que saber. Disponible en: <http://insibio.org.ar/guia-de-prevencion-del-dengue/>.

Guzmán MG, García G, Kourí G. El dengue y el dengue hemorrágico: prioridades de investigación. *Rev Panam Salud Pública*. 2006;19(3):204-13.

Hoe Ho S. Singapore's 5 decades of dengue prevention and control—Implications for global dengue control

Holmes EC, Twiddy SS. The origin, emergence and evolutionary genetics of dengue virus. *Infect Genet Evol*. 2003;3:19-28.

Hunsperger EA, Munoz-Jordan J, Beltran M, Colon C, Carrion J, Vazquez J, Acosta LN, Medina-Izquierdo JF, Horiuchi K, Biggerstaff BJ, Margolis HS. Performance of dengue diagnostic tests in a single-specimen diagnostic algorithm. *J Infect Dis*. 2017 Sept. 15;214(7):837-44.

Kusriastuti R. Evolution of Dengue Prevention and Control Programme in Indonesia. Faculty of Public Health, Environmental Sub Division, University of Indonesia, 2005.

Leitmeyer K, Vaughn D, Watts DM, Salas R, Villalobos de Chacon I, Dengue virus structural differences that correlate with patogénesis. *J Virol*. 1999

Jun;73(6):4738-47.

Lenita L. Dengue prevention and control: a review of studies on knowledge, beliefs, and practices. Universidade Federal Fluminense, Instituto de Saúde da Comunidade, Niterói, Rio de Janeiro, Brazil, 2004.

Martin DA, Muth DA, Brown T, Johnson AJ, Karabatsos N, Roehrig JT. Standardization of immunoglobulin M capture enzyme-linked immunosorbent assays for routine diagnosis of arboviral infections. *J Clin Microbiol.* 2000; 38(5):1823-1827.

Martina BE, Koraka P, Osterhaus AD. Dengue virus pathogenesis: an integrated view. *Clin Microbiol Rev.* 2009;22:564-81

Martínez M, Espino C. “Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre dengue y su relación con hábitats del vector en Aragua- Venezuela” 2015.

Martini M. Conocimientos y prácticas para la prevención y control del dengue en estudiante de instituciones de educación superior, 2020.

McLinden JH, Stapleton JT, Chang Q, Xiang J. Expression of the dengue virus type 2 NS5 protein in a CD4(+) T cell line inhibits HIV replication. *J Infect Dis.* 2008;198:860-63.

MINSA. Ministerio de Salud exhorta a limpiar depósitos de agua y asear las casas para evitar la proliferación del dengue. Nota de prensa. Marzo 2,019. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/26675-minsa-exhorta-a-limpiar-depositos-de-agua-y-asear-las-casas-para-evitar-proliferacion-del-dengue>

Monath TP. Yellow fever and dengue- the interactions of virus, vector and host in the re-emergence of epidemic disease. *Sem Virol.* 1994;5:133-45.

OMS. Dengue y dengue grave. Nota descriptiva. Junio 2,020.

OMS. Dengue. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/dengue>.

OMS/OPS. Dengue y dengue grave. Enero 2022. Disponible en, [:https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/dengue-and-severe-dengue](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/dengue-and-severe-dengue).

OPS/OMS. Actualización epidemiológica de dengue. Agosto, 2019. Disponible en: <https://www.paho.org/sites/default/files/2019-08/2019-ago-9-actualizacion-epi-dengue.pdf>

OPS/OMS. Dengue en América Latina. Marzo 2020. Disponible en <https://www.vaticannews.va/es/mundo/news/2020-03/america-latina-epidemia-dengue-coronavirus.html>

OPS/OMS. Información técnica, dengue y dengue hemorrágico. Disponible en: [https://www.paho.org/bol/index.php?option=com\\_content&view=article&id=1256:informacion-tecnica-dengue-dengue-hemorragico&Itemid=295](https://www.paho.org/bol/index.php?option=com_content&view=article&id=1256:informacion-tecnica-dengue-dengue-hemorragico&Itemid=295)

Organización Mundial de la Salud. ¿Qué es la promoción de la salud? Disponible en: <https://www.who.int/features/qa/health-promotion/es/>

Osborne JL, Loxdale HD, Woiwod IP. Monitoring insect dispersal: methods and approaches. En: Bullock J, Kenward R, Hails R, editors. Dispersal Ecology: 42nd symposium of the British Ecological Society. Oxford: Blackwell Science Ltd; 2002. p. 24-49.

Quispe K, Zevallos M. Nivel de conocimiento y prácticas sobre medidas preventivas de dengue de los pobladores de Patria, Pilcota, Cusco, 2018.

Roberto Tapia Conyer, R. Community participation in the prevention and control of dengue: the patio limpio strategy in Mexico, 2012.

Rodríguez M. La prevención en salud, posibilidad y realidad. Revista Cubana de Higiene y Epidemiología 2011;49(1):135-150.

Salazar R, Garcés L. Nivel de conocimientos y prácticas de prevención sobre dengue en la población de 18 a 60 años de edad en la ciudadela las Amazonas del cantón Huaquillas Provincia del Oro, Ecuador, 2016

Santiago GA, Vazquez J, Courtney S, Matias KY, Andersen LE, Butler AE, Roulo R, Bowzard J, Villanueva JM, Munoz-Jordan JL. Performance of the Trioplex real-time RT-PCR assay for detection of Zika, dengue, and chikungunya viruses. Nat Commun. Abril 2018;11;9(1):1391-1401.

Santiago GA, Vergne E, Quiles Y, Cosme J, Vazquez J, Medina JF, Medina F, Colon C, Margolis H, Munoz-Jordan. Analytical and clinical performance of the CDC real time RT-PCR assay for detection and typing of dengue virus. PLoS Negl Trop Dis. 2013 Julio;7(7): e2311.

Sarmiento D, Matiz M, Jaramillo J, et al. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre

- dengue en estudiantes de escuelas rurales de un área endémica en Colombia. Revista del Instituto Nacional de Salud. Vol. 39 Núm. 3, 2019.
- Sharp TM, Fischer M, Muñoz-Jordán JL, Paz-Bailey G, Staples JE, Gregory CJ, Waterman SH. Dengue and Zika virus diagnostic testing for patients with a clinically compatible illness and risk for infection with both viruses. MMWR. 2019 Junio 14;68(1):1-10.
- Smith CEG. The history of dengue in tropical Asia and its probable relationship to the mosquito *Aedes aegypti*. J Trop Med Hyg. 1959;59:243-51.
- Soto V, Conocimientos y prácticas preventivas sobre dengue en época de epidemia en sector 2 distrito de La Victoria, Chiclayo, 2017. Vol. 4 Núm. 2 (2018): Revista Experiencia en Medicina - Hospital Regional Lambayeque /
- Southwood TR. Migration of terrestrial arthropods in relation to habitat. Biol Rev 1962; 37:171- 214.
- Tarrillo Y. Nivel de conocimientos sobre dengue en pacientes atendidos en el Centro de Salud Bagua – Amazonas. Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería, 2020
- Thomas L, Verlaeten O, Cabie A, Kaidomar S, Moravie V, Martial J, et al. Influence of the dengue serotype, previous dengue infection, and plasma viral load on clinical presentation and outcome during a dengue-2 and dengue-4 co-epidemic. Am J Trop Med Hyg. 2008;78:990-98.
- Toscano C. Nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre dengue en los trabajadores del Centro de Salud Infantas de la Dirección de Redes Integrales de Salud Norte, enero, 2019.
- Waterman SH, Margolis HS, Sejvar JJ. Surveillance for dengue and dengue-associated neurologic syndromes in the United States. Am J Trop Med Hyg. 2015 Mayo 7;92(5):997-98.
- Xiang J, McLinden JH, Rydze RA, Chang Q, Kaufman TM, Klinzman D, et al. Viruses within the Flaviviridae Decrease CD4 Expression and Inhibit HIV Replication in Human CD4(+) Cells. J Immunol. 2009;183:7860-69.

## ANEXOS

### Anexo 1: Tabla de Operacionalización de la Variable

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSION	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION
<b>Variable 1</b> Conocimientos sobre dengue	Es definida por la OMS (2017), como el entendimiento de los aspectos generales relacionados al dengue y al vector que lo origina permitiendo realizar medidas preventivas que las personas para un mejor control de su propia salud	Su operacionalización se realizará haciendo uso de un cuestionario creado por Jessica Mayta Vásquez (2022) que cuenta con 22 preguntas cerradas; de acuerdo a las dimensiones establecidas en el marco teórico.	Generalidades sobre dengue	Definición	Ordinal  Correcto (1).  Incorrecto (0)
				Modo de transmisión	
				Periodo de transmisibilidad	
				Signos y síntomas	
			Conocimiento sobre el vector	Tratamiento	
				Información general sobre Aedes aegypti	
				Picadura del Aedes aegypti	
				Potenciales criaderos del Aedes aegypti	
Comportamiento del vector					
<b>Variable 2</b> Prácticas sobre prevención del dengue	Herramientas que le permitan prevenir enfermedades a través de la práctica de hábitos saludables que permiten mejorar su salud y de esta manera poder tener mayor control de esta, siendo una prioridad en salud, ya que a través de esta, podemos lograr desarrollo social y mejorar la calidad de vida de la población en sus tres niveles: individuo, familia y comunidad (MINSA, 2017)	Para la practicas de prevención se utilizará un cuestionario creado por Jessica Mayta Vásquez (2022) que cuenta con 12 preguntas medibles con escala de Likert; de acuerdo a las dimensiones establecidas en el marco teórico.	Prácticas para el control del vector	Eliminación de recipientes en desuso	Ordinal  Nunca (1) Casi nunca (2) A veces (3) Casi siempre (4) Siempre (5)
				Lavado de recipientes donde almacena agua	
				Tapado de tanques y recipientes	
				Lavado de bebederos de animales	
				Manejo de floreros y portamacetas	
				Limpieza y orden de la vivienda y alrededores	
				Limpieza de canaletas y desagües de lluvia	
				Fumigación de la vivienda	
			Prácticas para reducir el contacto con el vector	Uso de mosquiteros	
				Uso de ropa adecuada	
				Uso de repelente	
				Uso de mallas en puertas y ventanas	

**Anexo 2:**

Instrumento de recojo de datos Variable 1

**CUESTIONARIO**

**EVALUACION DE CONOCIMIENTOS SOBRE DENGUE**

**I. INFORMACION GENERAL**

Edad..... Años

Sexo del responsable de la familia: Masculino ( ) Femenino ( ) Grado de instrucción: Sin instrucción ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior ( )

Estado civil: Soltero ( ) Casado ( ) Conviviente ( )

**II. CONOCIMIENTOS SOBRE DENGUE**

**2.1. Generalidades sobre dengue**

1. ¿Sabe que es el dengue?
  - a. Una bacteria
  - b. Un virus
  - c. Un mosquito
  - d. No sabe
  
2. ¿Conoce cómo se transmite el dengue?
  - a. La picadura del Aedes aegypti
  - b. Tomar agua contaminada
  - c. Se contagia de una persona a otra
  - d. No conoce
  
3. Respecto al periodo de transmisibilidad
  - a. El dengue se contagia de persona a persona
  - b. El dengue no se contagia de persona a persona
  - c. Las personas enfermas con dengue son infectantes para losmosquitos
  - d. a y b
  
4. ¿Cuáles son los signos y síntomas más frecuentes?
  - a. Fiebre, cefalea intensa, anorexia, dolor retro ocular
  - b. Fiebre, cefalea intensa, mialgias, artralgias, dolor retro ocular
  - c. Fiebre, dolor de garganta, tos y sudoración
  - d. No conoce
  
5. ¿El tratamiento del dengue comprende:
  - a. Paracetamol, líquidos, reposo
  - b. Paracetamol, dolocordralán

- c. Líquidos, ibuprofeno
- d. No sabe

## **2.2. Conocimiento sobre el vector**

### **2.2.1. Información general sobre *Aedes aegypti***

6. ¿Conoce usted?, como es el zancudo que transmite el dengue?
  - a. Es pequeño, de color negro. con patas largas y manchas blancas
  - b. Es de color negro y muy grande
  - c. Es de color negro con patas con manchas rojas
  - d. No sabe
  
7. ¿Conoce en que horario preferentemente pone sus huevos el *Aedes aegypti*?
  - a. Durante el día
  - b. Durante la noche
  - c. Durante el día y la noche
  - d. No sabe
  
8. ¿Sabe en qué lugar pone sus huevos el zancudo que transmite el dengue?
  - a. En las plantas y malezas
  - b. En recipientes o envases que contiene agua limpia almacenada
  - c. En cualquier lugar de la vivienda
  - d. No sabe
  
9. ¿Conoce dónde se adhieren los huevos del *Aedes aegypti*?
  - a. En las paredes laterales de los envases o recipientes
  - b. En el piso de la vivienda
  - c. En las paredes de la vivienda
  - d. No sabe
  
10. ¿Sabe hasta cuánto tiempo puede sobrevivir los huevos del *Aedes aegypti*?
  - a. Hasta un periodo de un año
  - b. Hasta 6 meses
  - c. Hasta 3 meses
  - d. No sabe

### **2.2.2. Picadura del *Aedes aegypti***

11. ¿Sabe de qué se alimenta el *Aedes aegypti*?
  - a. Agua limpia
  - b. Agua oscura

- c. Sangre
- d. No sabe

12. Conoce usted., cual es el horario de mayor actividad donde se produce la picadura por el *Aedes aegypti*
- a. Aproximadamente dos horas después del amanecer y varias horas antes del atardecer
  - b. Pican todo el día
  - c. Solo pican en el horario del mediodía
  - d. No sabe

13. ¿Cuál es el lugar donde descansa el *Aedes aegypti*?
- a. Sitios cerrados y oscuros
  - b. Sitios abiertos bien iluminados
  - c. Sitios frescos y húmedos
  - d. No sabe

### **2.2.3. Potenciales criaderos del *Aedes aegypti***

14. ¿Qué potenciales criaderos que se utilizan para el almacenamiento de agua para consumo conoces?
- a. Tanques elevados conectados a la red, cisternas, barriles, baldes
  - b. Materiales inservibles, botellas descartables
  - c. Tinajas, baldes en desuso
  - d. No conoce
15. ¿Qué potenciales criaderos que se utilizan como recipientes móviles útiles conoces?
- a. Floreros, vasos, frascos con plantas en agua, platos bajo macetas, bebederos de animales, botellas, objetos decorativos.
  - b. Plásticos, bandejas rotas, cascara de huevo
  - c. Llantas viejas, calaminas en desuso
  - d. No conoce
16. ¿Qué potenciales criaderos en forma de recipientes fijos conoces?
- a. Canaletas para lluvia, sanitarios en desuso, piscinas no cloradas, depósitos en obra
  - b. Canaletas de la vía pública, sardineles
  - c. Desagües de la vivienda
  - d. No conoce
17. ¿Qué potenciales criaderos conformado por objetos desechables conoces?

- a. Cubiertas de autos, basura, chatarra, telas plásticas, recipientes plásticos, latas y botellas en desuso.
  - b. Bandejas y recipientes en desusos
  - c. Llantas
  - d. No conoce
18. ¿Qué potenciales criaderos en forma de recipientes naturales conoces?
- a. Huecos en plantas y árboles, grietas en las rocas, desechos de animales, acumulación de hojas y cortezas
  - b. Malezas en la vía pública
  - c. Plásticos en desuso
  - d. No conoce

#### **2.2.4. Comportamiento del vector**

19. ¿Sabe dónde principalmente vive el *Aedes aegypti*?
- a. En la vivienda y sus alrededores
  - b. En las áreas verdes
  - c. En los lugares donde existe malezas
  - d. No sabe
20. ¿Conoce cuánto es el tiempo de vida media del *Aedes aegypti*?
- a. De tres a 4 semanas
  - b. De 6 a 8 semanas
  - c. De 2 a 3 semanas
  - d. No sabe
21. ¿Sabe aproximadamente que cantidad de huevos puede colocar el *Aedes aegypti* durante su tiempo de vida?
- a. De 100 a 200 huevos
  - b. De 250 a 500 huevos
  - c. De 300 a 700 huevos
  - d. No sabe
22. ¿Conoce que distancia puede desplazarse el *Aedes aegypti* hembra cuando pone sus huevos?
- a. Hasta 100 metros
  - b. Hasta 200 metros
  - c. Hasta 300 metros
  - d. Hasta 400 metros

## CUESTIONARIO

### PRACTICAS SOBRE PREVENCION DE DENGUE EN LA POBLACION

**INSTRUCCIONES.** En la Guía de observación, se verificará si se cumple o no el ítem planteado. Marque su respuesta con un aspa (x).

#### PRACTICAS PARA EL CONTROL DEL VECTOR

1. Realiza la eliminación de recipientes en desuso que pueden acumular agua.

- a) Siempre   b) Casi siempre   c) A veces   d) Casi nunca   e) Nunca

2. Lava utilizando escobilla los depósitos donde almacena agua.

- a) Siempre   b) Casi siempre   c) A veces   d) Casi nunca   e) Nunca

3. Se encuentran tapados los tanques y recipientes donde almacena agua.

- a) Siempre   b) Casi siempre   c) A veces   d) Casi nunca   e) Nunca

4. Lava los bebederos de los animales y realiza el cambio de agua en forma diaria.

- a) Siempre   b) Casi siempre   c) A veces   d) Casi nunca   e) Nunca

5. Rellena los floreros y maceteros con arena húmeda.

- a) Siempre   b) Casi siempre   c) A veces   d) Casi nunca   e) Nunca

6. La vivienda y sus alrededores se encuentra ordenada y limpia.

- a) Siempre   b) Casi siempre   c) A veces   d) Casi nunca   e) Nunca

7. Limpia las canaletas y desagües de lluvias de los techos después de las tormentas.

- a) Siempre   b) Casi siempre   c) A veces   d) Casi nunca   e) Nunca

8. Realiza la fumigación de su vivienda.

- a) Siempre   b) Casi siempre   c) A veces   d) Casi nunca   e) Nunca

#### PRACTICAS PARA REDUCIR EL CONTACTO CON EL VECTOR

9. Usa mosquiteros para protegerse de la picadura del *Aedes aegypti*.

- a) Siempre   b) Casi siempre   c) A veces   d) Casi nunca   e) Nunca

10. Uso de ropa adecuada camisas de manga larga y pantalones largos.

a) Siempre   b) Casi siempre   c) A veces   d) Casi nunca   e) Nunca

11. Usa repelentes para evitar el contacto con el *Aedes aegypti*.

a) Siempre   b) Casi siempre   c) A veces   d) Casi nunca   e) Nunca

12. Las ventanas y puertas se encuentran protegidas con mallas ovidrio

a) Siempre   b) Casi siempre   c) A veces   d) Casi nunca   e) Nunca

## ANEXO 3

### Población

**Calculadora de muestra**

Nivel de confianza: ?  95%  99%

Margen de Error: ?

Población: ?

Tamaño de Muestra:

## **ANEXO 4**

Validación por juicio de expertos

<b>VALIDACION POR JUICIO DE EXPERTOS</b>			
<b>GRADO</b>	<b>EXPERTO</b>	<b>DOMINIO</b>	<b>DECLARACION</b>
Maestro	Zapata Susanivar Talia Minerva	Temático	Aplicable
Maestro	Chacón López Jessica Miriam	Temático	Aplicable
Maestro	Mariano Osorio Judy Sthefany	Temático	Aplicable

## ANEXO 5

### Fiabilidad del instrumento de recolección de datos 1

#### Escala: CONOCIMIENTO SOBRE DENGUE

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,773	22

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
Concepto dengue	11,80	15,348	,242	,771
Transmisión dengue	11,28	15,713	,308	,767
Periodo de transmisibilidad	11,64	15,819	,112	,780
Signos y síntomas	11,74	14,912	,350	,763
Tratamiento	11,45	15,023	,378	,762
Características del aedes	11,47	15,308	,283	,768
Horario de colocacion de huevos	11,93	15,674	,184	,774
Lugar de colocacion de huevos	11,29	15,736	,282	,768
Lugar de adhesion de huevos	11,33	15,486	,329	,765
Tiempo de vida de los huevos aedes	11,94	14,752	,476	,756
Alimentacion del aedes	11,53	14,761	,415	,759
horario de mayor actividad de picadura del aedes	11,81	14,172	,575	,747
Lugar de descanso del aedes	11,72	14,921	,346	,764
Criaderos de almacenamiento de agua para consumo	11,55	15,269	,267	,769
Criaderos que se usan como recipientes móviles	11,30	15,646	,305	,767

Criaderos en forma de recipientes fijos	11,35	15,436	,326	,765
Criaderos conformados por objetos desechables	11,70	14,778	,384	,761
Criaderos en forma de recipientes naturales	11,63	15,368	,229	,772
Lugar en que vive el aedes	11,68	14,464	,470	,755
Tiempo de vida del aedes	11,99	15,481	,278	,768
Cantidad de huevos que coloca el aedes	11,95	14,856	,450	,757
Distancia que puede desplazarse el aedes despues de colocar sus huevos	11,85	15,638	,173	,775

Fiabilidad del instrumento de recolección de datos 2

**Escala: PRACTICAS DE PREVENCIÓN DE DENGUE**

<b>Estadísticas de fiabilidad</b>	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,828	12

<b>Estadísticas de total de elemento</b>				
	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
Eliminación de recipientes en desuso que pueden acumular agua	37,76	76,959	,317	,827
Lava utilizando escobilla los depósitos donde almacena agua	37,72	73,921	,448	,818
Se encuentran tapados los tanques y recipientes donde almacena agua	37,35	76,153	,413	,820
Lava los bebederos de los animales y realiza el cambio de agua en forma diaria	37,42	76,303	,353	,825
Rellena los floreros y maceteros con arena húmeda	38,87	70,171	,447	,820
La vivienda y sus alrededores se encuentra ordenada y limpia	37,49	77,384	,431	,820
Limpia las canaletas y desagües de lluvias de los techos después de las tormentas	38,56	67,305	,624	,802
Realiza la fumigación de su vivienda	39,13	69,681	,587	,806

Usa mosquiteros para protegerse de la picadura del <i>Aedes aegypti</i>	39,05	73,611	,543	,812
Uso de ropa adecuada: camisas de manga larga y pantalones largos	38,22	73,025	,514	,813
Usa repelentes para evitar el contacto con el <i>Aedes aegypti</i>	38,76	70,601	,548	,810
Las ventanas y puertas se encuentran protegidas con mallas o vidrio	38,70	65,495	,606	,804

## ANEXO 6

### Formatos de validación de instrumento de recolección de datos 1

#### EVALUACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento para medir la Variable Conocimiento sobre Dengue. 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 del médico. Agradecemos su valiosa colaboración.

#### 1. Datos generales del juez:

Nombre del juez:	Tanya Hincha Zapata, Suscribida	
Grado profesional:	Maestría ( X )	Doctor ( )
Área de formación académica:	Clinica ( X )	Social ( )
	Educativa ( )	Organizacional ( )
Áreas de experiencia profesional:	Oficina de Epidemiología e Integridad, Sentencia	
Institución donde labora:	DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD DE LIMA NORTE	
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años ( )	Más de 5 años ( X )
Experiencia en investigación (si corresponde)		

#### 2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

#### 3. Datos de la escala:

Nombre de la Prueba:	Instrumento para medir la variable Conocimiento sobre Dengue
Autor:	Jessica Jeaneth Maíta Vásquez (2022)
Procedencia:	Cuestionario
Administración:	Formulario digital
Tiempo de aplicación:	10 minutos aproximadamente
Ámbito de aplicación:	Un centro de salud de Comas
Significación:	El cuestionario de la Variable de Conocimiento sobre Dengue está compuesto de 2 dimensiones que son: Generalidades sobre dengue y Conocimiento sobre el vector. El objetivo de esta medición es determinar la relación existente entre el nivel de conocimiento y las prácticas sobre prevención en pacientes con Dengue en un centro de salud de Comas, 2023

#### 4. Soporte teórico:

La guía técnica de práctica clínica para la atención de casos de dengue en el Perú (MINSA, 2017) define el dengue como una enfermedad viral, endemo-epidémica, transmitida por la picadura de

zancudos hembras de género Aedes, principalmente por Aedes aegypti, siendo la arbovirosis más importante actualmente en términos de mortalidad, morbilidad e impacto. La guía nos muestra los conceptos generales sobre la enfermedad del dengue.

El documento técnico Acciones de promoción de la salud para la prevención de dengue a través de los determinantes sociales de la salud (Minsa, 2014) explica las acciones que se deben fortalecer en la población para la construcción de hábitos y entornos saludables que permitan la prevención de presencia de criaderos de zancudo y por ende de casos de dengue.

Escala/ÁREA	Subescala (dimensiones)	Definición
ORDINAL	Generalidades sobre dengue	El dengue es una enfermedad causada por un virus, transmitida a través de un zancudo llamado Aedes aegypti, de hábitos domiciliarios, por lo que la enfermedad es predominantemente urbana. El mosquito se desarrolla en todo tipo de recipientes que puedan contener agua. Cuando una persona es picada por un mosquito infectado puede desarrollar la enfermedad (Mayta, 2022).
	Conocimiento sobre el vector	El Aedes aegypti es un zancudo pequeño de color oscuro, con forma blanca de lira y franjas en las patas, pica principalmente a los seres humanos y lo hace principalmente en sitios cerrados, pone sus huevos durante el día, en aguas limpias, los huevos no sobreviven al invierno de los climas más fríos (Mayta, 2022).

##### 5. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el cuestionario para evaluar el conocimiento sobre dengue y el cuestionario para conocer las prácticas realizadas sobre prevención de dengue, elaborado por Jessica Jeaneth Maíta Vásquez, en el año 2022. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
<b>CLARIDAD</b> El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáxis 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.
<b>COHERENCIA</b> 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/lejána con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.

	4. Totalmente de Acuerdo (altísimos)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
<b>RELEVANCIA</b>  El ítem es esencialmente 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 pertinentes.

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

**Dimensiones del instrumento Cuestionario de Evaluación de Conocimientos sobre Dengue :**

- **Primera dimensión:** Generalidad sobre dengue
- **Objetivos de la Dimensión:** Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y prácticas sobre prevención en pacientes con Dengue en un centro de salud de Comas, 2023

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Definición de dengue	1. Sabe que es el dengue	4	4	4	
Modo de transmisión	2. Conoce cómo se transmite el dengue.	4	4	4	
Periodo de transmisibilidad	3. Respecto al periodo de transmisibilidad:	4	4	4	
Signos y síntomas	4. Cuáles son los signos y síntomas más frecuentes	4	4	4	
Tratamiento	5. El tratamiento del dengue comprende:	4	4	4	

- **Segunda dimensión:** Conocimiento sobre el vector
- **Objetivos de la Dimensión:** Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y prácticas sobre prevención en pacientes con Dengue en un centro de salud de Comas, 2023

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Información general sobre <i>Aedes aegypti</i>	6. Conoce usted, cómo es el zancudo que transmite el dengue	4	4	4	
	7. Conoce en que horario preferentemente pone sus huevos el <i>Aedes aegypti</i>	4	4	4	
	8. Sabe en qué lugar pone sus huevos el zancudo que transmite el dengue	4	4	4	
	9. Conoce dónde se adhieren los huevos del <i>Aedes aegypti</i>	4	4	4	
	10. Sabe hasta cuánto tiempo puede sobrevivir los huevos del <i>Aedes aegypti</i>	4	4	4	
Picadura del <i>Aedes aegypti</i>	11. Sabe de qué se alimenta el <i>Aedes aegypti</i>	4	4	4	
	12. Conoce usted, cual es el horario de mayor actividad donde se produce la picadura por el <i>Aedes aegypti</i>	4	4	4	
	13. Cuál es el lugar donde descansa el <i>Aedes aegypti</i>	4	4	4	
Potenciales criaderos del <i>Aedes aegypti</i>	14. Qué potenciales criaderos que se utilizan para el almacenamiento de agua para consumo conoces	4	4	4	
	15. Qué potenciales criaderos que se utilizan como recipientes móviles útiles conoces	4	4	4	
	16. Qué potenciales criaderos en forma de recipientes fijos conoces	4	4	4	
	17. Qué potenciales criaderos conformado por objetos desechables conoces	4	4	4	
	18. Qué potenciales criaderos en forma de recipientes naturales conoces	4	4	4	
Comportamiento del vector	19. Sabe dónde principalmente vive el <i>Aedes aegypti</i>	4	4	4	
	20. Conoce cuánto es el tiempo de vida media del <i>Aedes aegypti</i>	4	4	4	
	21. Sabe aproximadamente que cantidad de huevos puede colocar el <i>Aedes aegypti</i> durante su tiempo de vida	4	4	4	
	22. Conoce que distancia puede desplazarse el <i>Aedes aegypti</i> hembra cuando pone sus huevos	4	4	4	

Observaciones (precisar si hay suficiencia): El instrumento presenta .....

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [] Aplicable después de corregir [  ] No aplicable [  ]

Apellidos y nombres del juez validador: Zapata Susantivar Tola, Mercedes

Especialidad del validador: Psicóloga en Gestión de los Servicios de la Salud

30 de octubre del 2023.

\*Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.  
\*Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.  
\*Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

**Nota:** Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.



M.C. TILDA R. ZAPATA SUSANTIVAR  
C.I.P. 68864

Firma del Experto validador

### EVALUACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento para medir la Variable Conocimiento sobre Dengue. 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 del médico. Agradecemos su valiosa colaboración.

#### 23. Datos generales del juez:

Nombre del juez:	JESSICA JEANETH MAÍTA VÁSQUEZ		
Grado profesional:	Maestría ( X )	Doctor	( )
Área de formación académica:	Clinica ( X )	Social	( )
	Educativa ( )	Organizacional	( )
Áreas de experiencia profesional:	ESPECIALISTA EN ENFERMERIA EN EMERGENCIAS		
Institución donde labora:	DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD DE LIMA NORTE		
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años ( )	Más de 5 años ( X )	
Experiencia en investigación (si corresponde)			

#### 24. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

#### 25. Datos de la escala:

Nombre de la Prueba:	Instrumento para medir la variable Conocimiento sobre Dengue
Autor:	Jessica Jeaneth Maíta Vásquez (2022)
Procedencia:	Cuestionario
Administración:	Formulario digital
Tiempo de aplicación:	10 minutos aproximadamente
Ámbito de aplicación:	Un centro de salud de Comas
Significación:	El cuestionario de la Variable de Conocimiento sobre Dengue está compuesto de 2 dimensiones que son: Generalidades sobre dengue y Conocimiento sobre el vector. El objetivo de esta medición es determinar la relación existente entre el nivel de conocimiento y las prácticas sobre prevención en pacientes con Dengue en un centro de salud de Comas, 2023

#### 26. Soporte teórico:

La guía técnica de práctica clínica para la atención de casos de dengue en el Perú (MINSA, 2017) define el dengue como una enfermedad viral, endemo-epidémica, transmitida por la picadura de

zancudos hembras de género *Aedes*, principalmente por *Aedes aegypti*, siendo la arbovirosis más importante actualmente en términos de mortalidad, morbilidad e impacto. La guía nos muestra los conceptos generales sobre la enfermedad del dengue.

El documento técnico Acciones de promoción de la salud para la prevención de dengue a través de los determinantes sociales de la salud (MINSU, 2014) explica las acciones que se deben fortalecer en la población para la construcción de hábitos y entornos saludables que permitan la prevención de presencia de criaderos de zancudo y por ende de casos de dengue.

Escala/ÁREA	Subescala (dimensiones)	Definición
ORDINAL	Generalidades sobre dengue	El dengue es una enfermedad causada por un virus, transmitida a través de un zancudo llamado <i>Aedes aegypti</i> , de hábitos domiciliarios, por lo que la enfermedad es predominantemente urbana. El mosquito se desarrolla en todo tipo de recipientes que puedan contener agua. Cuando una persona es picada por un mosquito infectado puede desarrollar la enfermedad (Mayta, 2022).
	Conocimiento sobre el vector	El <i>Aedes aegypti</i> es un zancudo pequeño de color oscuro, con forma blanca de lira y franjas en las patas, pica principalmente a los seres humanos y lo hace principalmente en sitios cerrados, pone sus huevos durante el día, en aguas limpias, los huevos no sobreviven al invierno de los climas más fríos (Mayta, 2022).

#### 27. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el cuestionario para evaluar el conocimiento sobre dengue y el cuestionario para conocer las prácticas realizadas sobre prevención de dengue, elaborado por Jessica Jeaneth Maíta Vásquez, en el año 2022. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
<b>CLARIDAD</b>  El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintácticas 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 orden 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.
<b>COHERENCIA</b>  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.
<b>RELEVANCIA</b>  El ítem es esencialmente 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 Cuestionario de Evaluación de Conocimientos sobre Dengue :

- Primera dimensión: Generalidad sobre dengue
- Objetivos de la Dimensión: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y prácticas sobre prevención en pacientes con Dengue en un centro de salud de Comas, 2023

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones Recomendaciones
Definición de dengue	4. Sabe que es el dengue	4	4	4	
Modo de transmisión	5. Conoce cómo se transmite el dengue.	4	4	4	
Período de transmisibilidad	6. Respecto al periodo de transmisibilidad:	4	4	4	
Signos y síntomas	4. Cuáles son los signos y síntomas más frecuentes	4	4	4	
Tratamiento	5. El tratamiento del dengue comprende:	4	4	4	

- Segunda dimensión: Conocimiento sobre el vector
- Objetivos de la Dimensión: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y prácticas sobre prevención en pacientes con Dengue en un centro de salud de Comas, 2023

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Información general sobre Aedes aegypti	6. Conoce usted, cómo es el zancudo que transmite el dengue	4	4	4	
	7. Conoce en que horario preferentemente pone sus huevos el Aedes aegypti	4	4	4	
	8. Sabe en qué lugar pone sus huevos el zancudo que transmite el dengue	4	4	4	
	9. Conoce dónde se adhieren los huevos del Aedes aegypti	4	4	3	
	10. Sabe hasta cuánto tiempo puede sobrevivir los huevos del Aedes aegypti	4	4	4	
Picadura del Aedes aegypti	11. Sabe de qué se alimenta el Aedes aegypti	4	4	3	
	12. Conoce usted, cual es el horario de mayor actividad donde se produce la picadura por el Aedes aegypti	4	4	4	
	13. Cuál es el lugar donde descansa el Aedes aegypti	4	4	4	
Potenciales criaderos del Aedes aegypti	14. Qué potenciales criaderos que se utilizan para el almacenamiento de agua para consumo conoce	4	4	4	
	15. Qué potenciales criaderos que se utilizan como recipientes móviles útiles conoce	4	4	4	
	16. Qué potenciales criaderos en forma de recipientes fijos conoce	4	4	4	
	17. Qué potenciales criaderos conformado por objetos desechables conoce	4	4	4	
	18. Qué potenciales criaderos en forma de recipientes naturales conoce	4	4	4	
Comportamiento del vector	19. Sabe dónde principalmente vive el Aedes aegypti	4	4	4	
	20. Conoce cuánto es el tiempo de vida media del Aedes aegypti	4	4	3	
	21. Sabe aproximadamente que cantidad de huevos puede colocar el Aedes aegypti durante su tiempo de vida	4	4	4	
	22. Conoce que distancia puede desplazarse el Aedes	4	4	3	

Observaciones (precisar si hay suficiencia): El instrumento presenta .....

Opinión de aplicabilidad: Aplicable  Aplicable después de corregir  No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador: *CAROLINA UPAZ, JESSICA HIRSH*

Especialidad del validador: *MAESTRIA EN GESTION DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD.*

30 de octubre del 2023.

\*Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

\*Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

\*Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión



Firma del Experto validador

## EVALUACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento para medir la Variable Conocimiento sobre Dengue. 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 del médico. Agradecemos su valiosa colaboración.

### 1. Datos generales del juez:

Nombre del juez:	Judy Stefany Morano Osorio
Grado profesional:	Maestría ( X )                      Doctor ( )
Área de formación académica:	Ciñica ( X )                      Social ( ) Educativa ( )                      Organizacional ( )
Áreas de experiencia profesional:	Oficina de Epidemiología e Integridad del Paciente.
Institución donde labora:	DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD DE LIMA NORTE
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años ( ) Más de 5 años ( X )
Experiencia en Investigación (si corresponde)	

### 2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

### 3. Datos de la escala:

Nombre de la Prueba:	Instrumento para medir la variable Conocimiento sobre dengue
Autor:	Jessica Jeaneth Malta Vásquez (2022)
Procedencia:	Cuestionario
Administración:	Formulario digital
Tiempo de aplicación:	10 minutos aproximadamente
Ámbito de aplicación:	Un centro de salud de Comas
Significación:	El cuestionario de la Variable de Conocimiento sobre dengue está compuesto de 2 dimensiones que son: Generalidades sobre dengue y Conocimiento sobre el vector. El objetivo de esta medición es determinar la relación existente entre el nivel de conocimiento y las prácticas sobre prevención en pacientes con Dengue en un centro de salud de Comas, 2023

### 4. Soporte teórico:

La guía técnica de práctica clínica para la atención de casos de dengue en el Perú (Minsa, 2017) define el dengue como una enfermedad viral, endemo-epidémica, transmitida por la picadura de zancudos hembras de género Aedes, principalmente por Aedes aegypti, siendo la arbovirosis más

importante actualmente en términos de mortalidad, morbilidad e impacto. La guía nos muestra los conceptos generales sobre la enfermedad del dengue.

El documento técnico Acciones de promoción de la salud para la prevención de dengue a través de los determinantes sociales de la salud (MINSA, 2014) explica las acciones que se deben fortalecer en la población para la construcción de hábitos y entornos saludables que permitan la prevención de presencia de criaderos de zancudo y por ende de casos de dengue.

Escala/ÁREA	Subescala (dimensiones)	Definición
ORDINAL	Generalidades sobre dengue	El dengue es una enfermedad causada por un virus, transmitida a través de un zancudo llamado <i>Aedes aegypti</i> , de hábitos domiciliarios, por lo que la enfermedad es predominantemente urbana. El mosquito se desarrolla en todo tipo de recipientes que puedan contener agua. Cuando una persona es picada por un mosquito infectado puede desarrollar la enfermedad (Mayta, 2022).
	Conocimiento sobre el vector	El <i>Aedes aegypti</i> es un zancudo pequeño de color oscuro, con forma blanca de ira y franjas en las patas, pica principalmente a los seres humanos y lo hace principalmente en sitios cerrados, pone sus huevos durante el día, en aguas limpias, los huevos no sobreviven al invierno de los climas más fríos (Mayta, 2022).

#### 5. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el cuestionario para evaluar el conocimiento sobre dengue y el cuestionario para conocer las prácticas realizadas sobre prevención de dengue, elaborado por Jessica Jeaneth Maíta Vásquez, en el año 2022. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
<b>CLARIDAD</b>  El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáxis 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 orden 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.
<b>COHERENCIA</b>  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.

<b>RELEVANCIA</b>  El ítem es esencialmente 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 pertinentes.

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

**Dimensiones del instrumento Cuestionario de Evaluación de Conocimientos sobre dengue:**

- Primera dimensión: Generalidad sobre dengue
- Objetivos de la Dimensión: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y prácticas sobre prevención en pacientes con Dengue en un centro de salud de Comas, 2023

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Definición de dengue	1. Sabe que es el dengue	4	4	4	
Modo de transmisión	2. Conoce cómo se transmite el dengue.	4	4	4	
Periodo de transmisibilidad	3. Respecto al periodo de transmisibilidad:	4	4	4	
Signos y síntomas	4. Cuáles son los signos y síntomas más frecuentes	4	4	4	
Tratamiento	5. El tratamiento del dengue comprende:	4	4	4	

**Segunda dimensión: Conocimiento sobre el vector**

- **Objetivos de la Dimensión:** Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y prácticas sobre prevención en pacientes con dengue en un centro de salud de Comas, 2023

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Información general sobre Aedes aegypti	6. Conoce usted, cómo es el zancudo que transmite el dengue	4	4	4	
	7. Conoce en que horario preferentemente pone sus huevos el Aedes aegypti	4	4	3	
	8. Sabe en qué lugar pone sus huevos el zancudo que transmite el dengue	4	4	4	
	9. Conoce dónde se adhieren los huevos del Aedes aegypti	4	4	4	
	10. Sabe hasta cuánto tiempo puede sobrevivir los huevos del Aedes aegypti	4	4	3	
Picadura del Aedes aegypti	11. Sabe de qué se alimenta el Aedes aegypti	4	4	3	
	12. Conoce usted., cual es el horario de mayor actividad donde se produce la picadura por el Aedes aegypti	4	4	4	
	13. Cuál es el lugar donde descansa el Aedes aegypti	4	4	4	
Potenciales criaderos del Aedes aegypti	14. Qué potenciales criaderos que se utilizan para el almacenamiento de agua para consumo conoce	4	4	4	
	15. Qué potenciales criaderos que se utilizan como recipientes móviles útiles conoce	4	4	4	
	16. Qué potenciales criaderos en forma de recipientes fijos conoce	4	4	4	
	17. Qué potenciales criaderos conformado por objetos desechables conoce	4	4	4	
	18. Qué potenciales criaderos en forma de recipientes naturales conoce	4	4	4	
Comportamiento del vector	19. Sabe dónde principalmente vive el Aedes aegypti	4	4	3	
	20. Conoce cuánto es el tiempo de vida media del	4	4	4	

Aedes aegypti					
21. Sabe aproximadamente que cantidad de huevos puede colocar el Aedes aegypti durante su tiempo de vida		4	4	3	
22. Conoce que distancia puede desplazarse el Aedes aegypti hembra cuando pone sus huevos		4	4	4	

Observaciones (precisar si hay suficiencia): El instrumento presenta .....

Opinión de aplicabilidad: Aplicable []    Aplicable después de corregir []    No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: *Marilina Osorio Judy Strafang*

Especialidad del validador: *Maestría en Gestión de Servicios de Salud*

30 de octubre del 2023.

\*Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

\*Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

\*Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

MINISTERIO DE SALUD  
 INSTITUTO VENEZOLANO DE INVESTIGACIONES CIENTÍFICAS  
  
 Judy S. Strafang Castro  
 M.D. M.Sc.

Firma del Experto validador

## Formatos de validación instrumento de recolección de datos 2

### EVALUACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento para medir la Variable Prácticas sobre prevención del dengue. 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 del médico. Agradecemos su valiosa colaboración.

#### 1. Datos generales del juez:

Nombre del juez:	Tatya Miraval, Zepeda Turcoman	
Grado profesional:	Maestría ( X )	Doctor ( )
Área de formación académica:	Clinica ( X )	Social ( )
	Educativa ( )	Organizacional ( )
Áreas de experiencia profesional:	Oficina de Epidemiología e Integridad Asistencial	
Institución donde labora:	DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD DE LIMA NORTE	
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años ( )	Más de 5 años ( X )
Experiencia en investigación (si corresponde)		

#### 2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

#### 3. Datos de la escala:

Nombre de la Prueba:	Instrumento para medir la variable prácticas de prevención
Autor:	Jessica Jeaneth Maiza Vásquez (2022)
Procedencia:	Cuestionario
Administración:	Formulario digital
Tiempo de aplicación:	10 minutos aproximadamente
Ámbito de aplicación:	Un centro de salud de Comas
Significación:	El cuestionario de Variable Prácticas sobre prevención del dengue, está compuesto de 2 dimensiones que son: Prácticas para el control del vector y Prácticas para reducir el contacto con el vector. El objetivo de esta medición es determinar la relación existente entre el nivel de conocimiento y las prácticas sobre prevención en pacientes con Dengue en un centro de salud de Comas, 2023

#### 4. Soporte teórico:

La norma técnica de salud para la vigilancia entomológica y control de *Aedes Aegypti*, vector de arbovirosis y la vigilancia del ingreso de *Aedes albopictus* en el territorio nacional (MINSa, 2023) señala que el control vectorial se aplica de forma regular y de rutina en los criaderos de *Aedes Aegypti*

en sus estados inmaduros (huevo, larva, pupa) priorizando el enfoque de prevención, sumando herramientas de control físico y mecánico, ordenamiento ambiental, protección personal y también el uso de larvicida para el control larvario.

El documento teórico acciones de promoción de la salud para la prevención de Dengue a través de los determinantes sociales de la salud (MINSA, 2014) explica las acciones que se deben fortalecer en la población para la construcción de hábitos y entornos saludables que permitan la prevención de presencia de criaderos de zancudo y por ende de casos de dengue.

Escala/ÁREA	Subescala (dimensiones)	Definición
ORDINAL	Prácticas para el control del vector	La prevención o reducción de la transmisión del virus del dengue depende por completo de que se controlen los zancudos vectores o se interrumpa el contacto entre estos y los seres humanos. Las actividades para controlar la transmisión deben centrarse en el zancudo <i>Aedes aegypti</i> en estadios inmaduros (huevo, larva y pupa) y en la etapa adulta en el interior y espacios adyacentes (MINSA, 2014).
	Prácticas para reducir el contacto con el vector	Es necesario educar al paciente, a otros miembros del hogar y a la comunidad afectada acerca del riesgo de transmisión y las maneras de reducir al mínimo este riesgo al disminuir la población de vectores y el contacto entre el vector y las personas (OPS, 2019).

#### 5. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el cuestionario para evaluar las prácticas realizadas sobre prevención de dengue, elaborado por Jessica Jeaneth Maita Vásquez, en el año 2022. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
<b>CLARIDAD</b>  El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctico 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 oración 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.
<b>COHERENCIA</b>  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.
<b>RELEVANCIA</b>	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.

El ítem es esencialmente importante, es decir debe ser incluido.	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 Cuestionario Aplicación de prácticas de prevención de dengue :

- Primera dimensión: Prácticas para el control del vector
- Objetivos de la Dimensión: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y prácticas sobre prevención en pacientes con Dengue en un centro de salud de Comas, 2023

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Prácticas para el control del vector	1. Realiza la eliminación de recipientes en desuso que pueden acumular agua	4	4	4	
	2. Lava utilizando escobilla los depósitos donde almacena agua	4	4	4	
	3. Se encuentran tapados los tanques y recipientes donde almacena agua	4	4	4	
	4. Lava los bebedores de los animales y realiza el cambio de agua en forma diaria	4	4	4	
	5. Rellena los foreros y maceteros con arena húmeda	4	4	4	
	6. La vivienda y sus alrededores se encuentra ordenada y limpia	4	4	4	
	7. Limpia las canaletas y desagües de lluvias de los techos después de las tormentas	4	4	4	
	8. Realiza la fumigación de su vivienda	4	4	4	

- Segunda dimensión: Prácticas para el control del vector
- Objetivos de la Dimensión: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y prácticas sobre prevención en pacientes con Dengue en un centro de salud de Comas, 2023



## EVALUACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento para medir la Variable Prácticas sobre prevención del dengue. 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 del médico. Agradecemos su valiosa colaboración.

### 1. Datos generales del juez:

Nombre del juez:	JESSICA JEANETH MAITA VÁSQUEZ
Grado profesional:	Maestría ( X )                      Doctor ( )
Área de formación académica:	Clinica ( X )                      Social ( )
	Educativa ( )                      Organizacional ( )
Áreas de experiencia profesional:	ESPECIALISTA EN ENFERMERIA EN EMERGENCIAS
Institución donde labora:	DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD DE LIMA NORTE
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años ( ) Más de 5 años ( X )
Experiencia en Investigación (si corresponde)	

### 2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

### 3. Datos de la escala:

Nombre de la Prueba:	Instrumento para medir la variable Prácticas de Prevención
Autor:	Jessica Jeaneth Maíta Vásquez (2022)
Procedencia:	Cuestionario
Administración:	Formulario digital
Tiempo de aplicación:	10 minutos aproximadamente
Ámbito de aplicación:	Un centro de salud de Comas
Significación:	El cuestionario de Variable Prácticas sobre prevención del dengue, está compuesto de 2 dimensiones que son: Prácticas para el control del vector y Prácticas para reducir el contacto con el vector. El objetivo de esta medición es determinar la relación existente entre el nivel de conocimiento y las prácticas sobre prevención en pacientes con Dengue en un centro de salud de Comas, 2023

### 4. Soporte teórico:

La norma técnica de salud para la vigilancia entomológica y control de *Aedes Aegypti*, vector de arbovirosis y la vigilancia del ingreso de *Aedes albopictus* en el territorio nacional (MINSA, 2023) señala que el control vectorial se aplica de forma regular y de rutina en los criaderos de *Aedes Aegypti* en sus estados inmaduros (huevo, larva, pupa) priorizando el enfoque de prevención, sumando

herramientas de control físico y mecánico, ordenamiento ambiental, protección personal y también el uso de larvicida para el control larvario.

El documento técnico acciones de promoción de la salud para la prevención de Dengue a través de los determinantes sociales de la salud (MNSA, 2014) explica las acciones que se deben fortalecer en la población para la construcción de hábitos y entornos saludables que permitan la prevención de presencia de criaderos de zancudo y por ende de casos de dengue.

Escala/ÁREA	Subescala (dimensiones)	Definición
ORDINAL	Prácticas para el control del vector	La prevención o reducción de la transmisión del virus del dengue depende por completo de que se controlen los zancudos vectores o se interrumpa el contacto entre estos y los seres humanos. Las actividades para controlar la transmisión deben centrarse en el zancudo <i>Aedes aegypti</i> en estadios inmaduros (huevo, larva y pupa) y en la etapa adulta en el interior y espacios adyacentes (MNSA, 2014).
	Prácticas para reducir el contacto con el vector	Es necesario educar al paciente, a otros miembros del hogar y a la comunidad afectada acerca del riesgo de transmisión y las maneras de reducir al mínimo este riesgo al disminuir la población de vectores y el contacto entre el vector y las personas (CPS, 2019).

#### 5. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el cuestionario para evaluar las prácticas realizadas sobre prevención de dengue, elaborado por Jessica Jeaneith Maíta Vásquez, en el año 2022. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
<b>CLARIDAD</b>  El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctico 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 orden 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.
<b>COHERENCIA</b>  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.
<b>RELEVANCIA</b>	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.

El ítem es esencialmente importante, es decir debe ser incluido.	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 brindar sus observaciones que considere pertinentes.

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

Dimensiones del instrumento Cuestionario Aplicación de prácticas de prevención de dengue :

- Primera dimensión: Prácticas para el control del vector
- Objetivos de la Dimensión: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y prácticas sobre prevención en pacientes con Dengue en un centro de salud de Comas, 2023

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Prácticas para el control del vector	1. Realiza la eliminación de recipientes en desuso que pueden acumular agua	4	4	4	
	2. Lava utilizando escobilla los depósitos donde almacena agua	4	4	4	
	3. Se encuentran tapados los tanques y recipientes donde almacena agua	4	4	4	
	4. Lava los bebederos de los animales y realiza el cambio de agua en forma diaria	4	4	4	
	5. Rellena los floreros y maceteros con arena húmeda	4	4	4	
	6. La vivienda y sus alrededores se encuentra ordenada y limpia	4	4	4	
	7. Limpia las canaletas y desagües de lluvias de los techos después de las tormentas	4	4	4	
	8. Realiza la fumigación de su vivienda	4	4	4	

- Segunda dimensión: Prácticas para el control del vector
- Objetivos de la Dimensión: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y prácticas sobre prevención en pacientes con Dengue en un centro de salud de Comas, 2023

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Prácticas para reducir el contacto con el vector	9. Usa mosquiteros para protegerte de la picadura del <i>Aedes aegypti</i>	4	4	4	
	10. Uso de ropa adecuada camisas de manga y pantalones largos	4	4	4	
	11. Usa repelentes para evitar el contacto con el <i>Aedes aegypti</i>	4	4	4	
	12. Usa repelentes para evitar el contacto con el <i>Aedes aegypti</i>	4	4	4	

Observaciones (precisar si hay suficiencia): El instrumento presenta \_\_\_\_\_

Opinión de aplicabilidad: Aplicable  Aplicable después de corregir  No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador:

Especialidad del validador:

30 de octubre del 2023.

Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

Relevancia: El ítem es apropiado para representar el componente o dimensión específica del constructo

Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

Firma del Experto validador

## EVALUACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento para medir la Variable Prácticas sobre prevención del dengue. 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 del médico. Agradecemos su valiosa colaboración.

### 1. Datos generales del juez:

Nombre del juez:	Judy Stefany Mariani Orsini
Grado profesional:	Maestría ( X )      Doctor ( )
Área de formación académica:	Clinica ( X )      Social ( ) Educativa ( )      Organizacional ( )
Áreas de experiencia profesional:	Oficina de Epidemiología e Inteligencia Sanitaria
Institución donde labora:	DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD DE LIMA NORTE
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años ( ) Más de 5 años ( X )
Experiencia en investigación (si corresponde)	

### 2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

### 3. Datos de la escala:

Nombre de la Prueba:	Instrumento para medir la variable Prácticas de prevención de dengue
Autor:	Jessica Jeaneth Maíta Vásquez (2022)
Procedencia:	Cuestionario
Administración:	Formulario digital
Tiempo de aplicación:	10 minutos aproximadamente
Ámbito de aplicación:	Un centro de salud de Comas
Significación:	El cuestionario de Variable Prácticas sobre prevención del dengue, está compuesto de 2 dimensiones que son: Prácticas para el control del vector y Prácticas para reducir el contacto con el vector. El objetivo de esta medición es determinar la relación existente entre el nivel de conocimiento y las prácticas sobre prevención en pacientes con dengue en un centro de salud de Comas, 2023

### 4. Soporte teórico:

La norma técnica de salud para la vigilancia entomológica y control de *Aedes Aegypti*, vector de arbovirosis y la vigilancia del ingreso de *Aedes albopictus* en el territorio nacional (MINSA, 2023) señala que el control vectorial se aplica de forma regular y de rutina en los criaderos de *Aedes Aegypti* en sus estados inmaduros (huevo, larva, pupa) priorizando el enfoque de prevención, sumando

herramientas de control físico y mecánico, ordenamiento ambiental, protección personal y también el uso de larvicida para el control larvario.

El documento técnico acciones de promoción de la salud para la prevención de dengue a través de los determinantes sociales de la salud (MINSA, 2014) explica las acciones que se deben fortalecer en la población para la construcción de hábitos y entornos saludables que permitan la prevención de presencia de criaderos de zancudo y por ende de casos de dengue.

Escala/ÁREA	Subescala (dimensiones)	Definición
ORDINAL	Prácticas para el control del vector	La prevención o reducción de la transmisión del virus del dengue depende por completo de que se controlen los zancudos vectores o se interrumpa el contacto entre estos y los seres humanos. Las actividades para controlar la transmisión deben centrarse en el zancudo <i>Aedes aegypti</i> en estadios inmaduros (huevo, larva y pupa) y en la etapa adulta en el interior y espacios adyacentes (MINSA, 2014).
	Prácticas para reducir el contacto con el vector	Es necesario educar al paciente, a otros miembros del hogar y a la comunidad afectada acerca del riesgo de transmisión y las maneras de reducir al mínimo este riesgo al disminuir la población de vectores y el contacto entre el vector y las personas (CPS, 2019).

#### 5. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el cuestionario para evaluar las prácticas realizadas sobre prevención de dengue, elaborado por Jessica Jeaneth Maita Vásquez, en el año 2022. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
<b>CLARIDAD</b>  El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctico 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 orden 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.
<b>COHERENCIA</b>  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.
<b>RELEVANCIA</b>	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.

El ítem es esencialmente importante, es decir debe ser incluido.	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 Cuestionario Aplicación de prácticas de prevención de dengue:**

- Primera dimensión: Prácticas para el control del vector
- Objetivos de la Dimensión: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y prácticas sobre prevención en pacientes con dengue en un centro de salud de Comas, 2023

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Prácticas para el control del vector	1. Realiza la eliminación de recipientes en desuso que pueden acumular agua	4	4	4	
	2. Lava utilizando escobilla los depósitos donde almacena agua	4	4	4	
	3. Se encuentran tapados los tanques y recipientes donde almacena agua	4	4	4	
	4. Lava los bebedores de los animales y realiza el cambio de agua en forma diaria	4	4	4	
	5. Rellena los floreros y maceteros con arena húmeda	4	4	4	
	6. La vivienda y sus alrededores se encuentra ordenada y limpia	4	4	4	
	7. Limpia las canaletas y desagües de lluvias de los techos después de las tormentas	4	4	4	
	8. Realiza la fumigación de su vivienda	4	4	4	

- Segunda dimensión: Prácticas para el control del vector
- Objetivos de la Dimensión: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y prácticas sobre prevención en pacientes con dengue en un centro de salud de Comas, 2023

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Prácticas para reducir el contacto con el vector	1. Usa mosquiteros para protegerse de la picadura del <i>Aedes aegypti</i>	4	4	4	
	2. Uso de ropa adecuada camisas de manga y pantalones largos	4	4	4	
	3. Usa repelentes para evitar el contacto con el <i>Aedes aegypti</i>	4	4	4	
	4. Usa repelentes para evitar el contacto con el <i>Aedes aegypti</i>	4	4	4	

Observaciones (precisar si hay suficiencia): El instrumento presenta .....

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [ ] Aplicable después de corregir [ ] No aplicable [ ]

Apellidos y nombres del juez validador: *Morimo Osorio Judy Stefany*

Especialidad del validador: *Magister en Gestión en Servicios de Salud.*

30 de octubre del 2023.

\*Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado

\*Relevancia: El ítem es apropiado para representar el componente o dimensión específica del constructo

\*Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

MINISTERIO DE SALUD  
 INSTITUTO VENEZOLANO DE INVESTIGACIONES CIENTÍFICAS  
 VENEZUELA  
 JUDY S. MORIMO OSORIO  
 MAGISTER EN GESTIÓN EN SERVICIOS DE SALUD

Firma del Experto validador

## ANEXO 6

### Consentimiento informado instrumento recolección de datos 1

The image shows a screenshot of a Google Forms document titled "CONOCIMIENTOS SOBRE DENGUE". The browser address bar shows the URL: docs.google.com/forms/d/1g8jCoaGMXc2NC16bVtsI3v920-VUJFoBASctqsQwBY/edit. The form interface includes a top navigation bar with "Preguntas", "Respuestas" (109), and "Configuración". A purple "Enviar" button is visible. The main content area contains the following text:

**CONOCIMIENTOS SOBRE DENGUE**

Muy buenos días, soy VERONICA VASQUEZ HENOSTROZA, estudiante de la Maestría en Gestión de los Servicios de Salud de la Escuela de Posgrado de la Universidad Cesar Vallejo, estoy desarrollando una investigación sobre el "Nivel de conocimientos y las prácticas de prevención realizadas por pacientes con dengue de un centro de salud de Comas, 2023". Usted ha sido seleccionado (a) para participar en esta investigación. La información que se obtenga mediante el presente estudio, es de orden estrictamente confidencial y de uso solo para la responsable de la presente investigación. El estudio no conlleva ningún riesgo ni recibe ningún beneficio. No recibirá compensación por participar.

De estar de acuerdo con su participación proceda a realizar el llenado correspondiente del presente formulario

Below the text is a rich text editor with icons for Bold (B), Italic (I), Underline (U), Link, Bulleted List, Numbered List, and Undo. At the bottom, it says "Este formulario recoge automáticamente los correos de todos los encuestados. [Cambiar configuración](#)".

## Consentimiento informado instrumento de recolección de datos 2

Por L 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17

PRÁCTICAS SOBRE PREVENCIÓN DE DENGUE ☆ Se han guardado todos los cambios en Drive

Preguntas Respuestas 115 Configuración Puntos totales: 11

### PRÁCTICAS SOBRE PREVENCIÓN REALIZADAS POR PACIENTES CON DENGUE

Muy buenos días, soy VERONICA VASQUEZ HENOSTROZA, estudiante de la Maestría en Gestión de los Servicios de Salud de la Escuela de Posgrado de la Universidad Cesar Vallejo, estoy desarrollando una investigación sobre el "Nivel de conocimientos y las prácticas de prevención realizadas por pacientes con dengue de un centro de salud de Comas, 2023". Usted ha sido seleccionado (a) para participar en esta investigación. La información que se obtenga mediante el presente estudio, es de orden estrictamente confidencial y de uso solo para la responsable de la presente investigación. El estudio no conlleva ningún riesgo ni recibe ningún beneficio. No recibirá compensación por participar.

De estar de acuerdo con su participación proceda a realizar el llenado correspondiente del presente formulario

**B I U** ↻ ☰ ☷ ✕

+

↻

Tt

📄

▶

☰



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**ESCUELA DE POSGRADO**

**MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

**Declaratoria de Autenticidad del Asesor**

Yo, CAMPANA AÑASCO DE MEJIA TERESA DE JESUS, docente de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, asesor de Tesis titulada: "Nivel de conocimientos y prácticas de prevención aplicadas por pacientes con Dengue en un centro de salud de Comas, 2023", cuyo autor es VASQUEZ HENOSTROZA VERONICA CECILIA, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 19.00%, 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.

LIMA, 08 de Enero del 2024

<b>Apellidos y Nombres del Asesor:</b>	<b>Firma</b>
TERESA DE JESUS CAMPANA AÑASCO DE MEJIA <b>DNI:</b> 31035536 <b>ORCID:</b> 0000-0001-9970-3117	Firmado electrónicamente por: TCAMPANAJ el 10- 01-2024 11:10:58

Código documento Trilce: TRI - 0724520