Reconocimiento-NoComercial 4.0 Internacional

Esta licencia permite a otras distribuir, combinar, retocar, y crear a partir de su obra de forma no comercial y, a pesar que son nuevas obras deben siempre rendir crédito y ser no comerciales, no están obligadas a licenciar sus obras derivadas bajo los mismos términos.

http://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0

UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA
FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA
EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

CONSTANCIA

El que suscribe, deja constancia que se ha realizado el análisis con el software de verificación de similitud al documento cuyo título de **Informe final de tesis** es:

Conocimientos, actitudes y prácticas preventivas sobre el dengue en los pobladores de Pariña Chico – Distrito de Los Aquijes, Ica 2021

Presentado por:

ATOCSA HUAYTA, YOIS MILAGROS

De la Facultad de **FARMACIA Y BIOQUÍMICA.** El resultado obtenido es **3%** por el cual se otorga el calificativo de:

APROBADO, según Reglamento de Evaluación de la Originalidad.

Se adjunta al presente el reporte de evaluación con el software de verificación de originalidad.

Ica, 23 de Agosto de 2023

Dra. JOSEFA BERTHA PARI OLARTE
DIRECTORA DE LA UNIDAD DE INVESTIGACION
FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

POJB/osad

UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA

VICERRECTORADO DE INVESTIGACION

Facultad de Farmacia y Bioquímica

TITULO

Conocimientos, actitudes y prácticas preventivas sobre el dengue en los pobladores de Pariña Chico – Distrito de Los Aquijes, Ica 2021

Línea de Investigación:

Salud Pública y Conservación del Medio Ambiente

Autor:

Bach. ATOCSA HUAYTA YOIS

Ica – Perú

2023

DEDICATORIA

A mis padres, ya que ellos son el soporte que me impulsaron a realizar mis sueños y metas, gracias a ellos alcance el primer peldaño en mi vida profesional que es mi carrera universitaria.

AGRADECIMIENTOS

A Dios y a mis padres por ser una familia maravillosa, quienes ha creído en mí siempre dándome el ejemplo de superación, humildad y sacrificio; enseñándome a valorar todo lo que tengo y porque han fomentado en mí el deseo de superación y de triunfo en la vida.

A mi asesor el Dr. Cuba García Pompeyo Arquimedes, por la confianza depositada, apoyo, consejos y enseñanzas durante este proceso.

A mi facultad por permitir convertirme en ser un profesional en lo que tanto me apasiona.

A los pobladores Pariña Chico – Distrito de Los Aquijes, Ica por la colaboración prestada con sus respuestas y comentarios, fue de una gran ayuda para mi proyecto.

Finalmente, a cada uno de mis maestros por las enseñanzas brindadas, consejos, anécdotas y haber inculcado en mí la importancia de cada una de sus materias, sobre todo el Rol que cumple un Químico Farmacéutico en la sociedad.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

Portada		i
Dedicatoria		ii
Agradecimiento		iii
Índice		iv
- Índice de contenidos		iv
- Índice de tablas		v
- Índice de gráficos		vi
Resumen		vii
Abstract		viii
I.	Introducción	09
II.	Estrategia metodológica	16
III.	Resultados	20
IV.	Discusión	30
V.	Conclusiones	32
VI.	Recomendaciones	33
VII.	Referencias bibliográficas	34
VIII.	Anexos	36

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Distribución de la muestra de estudio según edades 19

Tabla 2: Distribución de la muestra de estudio según sexo 20

Tabla 3: Distribución de la muestra de estudio según grado de instrucción 21

Tabla 4: Considera Ud. Que el dengue se puede transmitir a través de relaciones sexuales 22

Tabla 5: El dengue se puede transmitir debido al consumo de alimento contaminado 23

Tabla 6: El dengue se puede transmitir mediante la picadura de mosquitos infectados 24

Tabla 7: Usaría repelente todos los días 25

Tabla 8: Se vacunaría si existiera una vacuna 26

Tabla 9: Visitaría un distrito donde hay dengue 27

Tabla 10: Nivel de Conocimiento sobre Dengue 28

Tabla 11: Actitudes sobre Dengue 28

Tabla 12: prácticas Preventivas sobre Dengue 29

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico N° 1: Distribución de la muestra de estudio según edades 17

Gráfico N° 2: Distribución de la muestra de estudio según sexo 18

Gráfico N° 3: Distribución de la muestra de estudio según grado de instrucción 19

Gráfico N° 4: Considera Ud. Que el dengue se puede transmitir a través de relaciones sexuales 20

Gráfico N° 5: El dengue se puede transmitir debido al consumo de alimento contaminado 21

Gráfico N° 6: El dengue se puede transmitir mediante la picadura de mosquitos infectados 22

Gráfico N° 7: Usaría repelente todos los días 23

Gráfico N° 8: Se vacunaría si existiera una vacuna 24

Gráfico N° 9: Visitaría un distrito donde hay dengue 25

RESUMEN

OBJETIVO: Determinar el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas de los pobladores del distrito de Pariña Chico, Los Aquijes – Ica. METODOLOGÍA: Aplicada, descriptiva no experimental. La población estuvo constituida por 500 pobladores y la muestra seleccionada fue de 196 pobladores. Se utilizó como técnica la encuesta y se aplicó como instrumento una ficha de recolección de datos. RESULTADOS: Se observó un nivel de conocimiento alto con un porcentaje del 44.38%, conocimiento medio con un 27.04% y conocimiento bajo con un 28.58%; Actitudes favorables con un 54.08% y desfavorables con un 45.92%; los pobladores presentan prácticas preventivas correctas con un 59.69% e incorrectas con un porcentaje del 40.31. CONCLUSIÓN: Se concluye que los pobladores del distrito de Pariña Chico, Los Aquijes presentan un nivel de conocimiento alto junto con unas actitudes favorables y prácticas preventivas correctas frente al Dengue.

Palabras clave: dengue, conocimientos, actitudes, practicas

ABSTRACT

OBJECTIVE: To determine the level of knowledge, attitudes and practices of the residents of the district of Pariña Chico, Los Aquijes - Ica. METHODOLOGY: Applied, descriptive, non-experimental. The population consisted of 500 inhabitants and the selected sample was 196 inhabitants. The survey was used as a technique and a data collection form was applied as an instrument. RESULTS: A high level of knowledge was observed with a percentage of 44.38%, medium knowledge with 27.04% and low knowledge with 28.58%; Favorable attitudes with 54.08% and unfavorable with 45.92%; the inhabitants present correct preventive practices with 59.69% and incorrect with a percentage of 40.31. CONCLUSION: It is concluded that the inhabitants of the district of Pariña Chico, Los Aquijes present a high level of knowledge together with favorable attitudes and correct preventive practices against Dengue.

Keywords: dengue, knowledge, attitudes, practices

I. INTRODUCCIÓN

El dengue es un problema persistente y creciente para la salud pública mundial; Actualmente es la enfermedad viral transmitida por mosquitos de más rápido crecimiento en el mundo y la más importante para los humanos, y se ha convertido en un arbovirus (artrópodo), causando una mayor incidencia de morbilidad, mortalidad y consecuencias económicas. en las regiones tropicales y subtropicales del mundo.[1]

El dengue es una enfermedad causada por un virus transmitido por la picadura de mosquitos (vectores de enfermedades) del género Aedes, principalmente Aedes aegypti. Este mosquito tiene la costumbre de vivir en interiores, por lo que la principal vía de transmisión es el agua.[1]

El virus del dengue (DENV) es un arbovirus de ARN de secuencia positiva de 11 kbp de la familia Flaviviridae, género Flavivirus. El DENV consiste en un grupo de cuatro virus estrechamente relacionados (DEN-1, DEN-2, DEN-3 y DEN-4), designados como serotipos, que causan tanto el dengue como la fiebre del dengue. Cada serotipo puede causar una enfermedad grave, aunque los serotipos 2 y 3 están asociados con el mayor número de enfermedades graves y muertes.[2]

La infección con uno de estos serotipos confiere inmunidad de por vida solo a ese serotipo (inmunidad específica de serotipo) y, por lo tanto, inmunidad permanente a ese serotipo (inmunidad homóloga) y solo por unos pocos meses para otros serotipos (inmunidad heterocigota). por lo tanto, las personas que viven en áreas endémicas de dengue pueden tener más de una infección por dengue en su vida.[3]

Durante la pandemia del COVID - 19, en el 2020 se presentaron numerosos casos positivos de Dengue, se le puede atribuir al confinamiento debido a la pandemia y a las medidas adoptadas por la población comenzaron a almacenar agua por el temor de no contar con los servicios básicos.

En el 2017 se presentaron un total de 73471 casos positivos al dengue de los cuales 65,152 fueron sin signos de alarma, 8083 con signos de alarma y 236 de forma grave. En Ica hasta el 2016 solo se habían presentado 326 casos de dengue y para el 2017 subió a 4399 casos, de los cuales 1654 casos fueron confirmados y 2745 casos probables, alcanzando un total de 4 muertes. En el distrito de los Aquijes en el 2017 hasta la SE 40 se encontró 86 casos de dengue.

En el año 2020 hasta la SE (Semana Epidemiológica) 24, se registraron 27050 casos de dengue en el país y se reportó 37 casos fallecidos, mientras que en el 2019 a la misma semana se reportaron 4771 casos y solo se notificó 13 fallecidos por dengue.

En Ica a la SE 25 del 2020, se han notificado 6275 casos de dengue y un caso de fallecimiento. En el distrito de Los Aquijes encontramos hasta la SE 25 194 casos de dengue.

En la actualidad, en las zonas urbano-marginales encontramos viviendas que almacenan agua en depósito, lo que significa una fuente de procreación del mosquito Aedes aegypti.

La mayoría de personas en sus viviendas desconocen la diferenciación del mosquito, no realizan prácticas para evitar la reproducción del mismo. Esto se debe a que en el año 2020 se le dio más importancia al COVID-19, dejando de lado la información sobre el peligro que puede ocasionar tener Dengue.

Además de la falta de información, los síntomas producidos por el COVID-19 eran similares a los ocasionados por el dengue, lo que llevó en un principio a un mal diagnóstico por parte de los profesionales de la salud.

Dentro de los antecedentes encontrados podemos mencionar los siguientes:

Sarmiento D, et al. en el 2019 en Colombia, en su investigación titulada "Conocimientos, actitudes y prácticas sobre dengue en estudiantes de escuelas rurales de un área endémica en Colombia", identificar conocimientos, actitudes y prácticas sobre el dengue en zonas rurales endémicas. El presente es un estudio descriptivo de corte transversal, su muestra estuvo conformada por 515 estudiantes de colegios de las ciudades de Anapoima y La Mesa. La técnica es una encuesta y el instrumento un cuestionario de nivel alto, medio o bajo. Se encontró que predomina el género masculino (56,5%), el rango de edad va de 7 a 16 años. En cuanto al conocimiento, identificaron síntomas (fiebre y dolor de huesos), criaderos (fuentes de agua abierta, desechos sólidos) y vías de transmisión (picaduras de mosquitos) y concluyeron que el tratamiento más común para la fiebre es el consejo médico y el autocuidado, y los métodos de control más comunes son el uso de mosquiteros y aerosoles insecticidas.[4]

Gaviria J. Investigó "Conocimientos y prácticas culturales sobre dengue en las familias de un cabildo indígena del departamento de córdoba", el 2020 analizar los saberes y prácticas culturales relacionados con la prevención y control del dengue en las familias por parte del Consejo de los Pueblos Indígenas del Departamento de Córdoba. Materiales y métodos: Estudio cualitativo descriptivo con enfoque etnográfico; La información recabada destaca los saberes y prácticas culturales de 18 familias pertenecientes al Consejo de los Pueblos Indígenas de la provincia de Córdoba. Los datos fueron recolectados a partir de la aplicación de entrevistas y observaciones participantes. Resultados: conocimiento básico de los síntomas clínicos de la enfermedad revelados cuando las familias reconocieron el dengue; Los principales factores de riesgo son el uso de baldes, cisternas y contenedores para almacenar agua en el hogar y la presencia de una carretera como vía de acceso al casco urbano. Conclusión: El conocimiento sobre el dengue en esta comunidad es bajo, a pesar de las aceptables tasas de prevención y control de la enfermedad, por lo que es importante que los profesionales de la salud presten especial atención a la educación para reducir la transmisión del virus del dengue en las comunidades indígenas.[5]

Oliveros L, et al., en Colombia el 2019, realizaron un estudio cuyo objetivo fue: "Identificar los conocimientos, actitudes y prácticas, con relación a los modos de control del dengue en el

contexto de vida local en la localidad Bastidas de Santa Marta". El estudio se realizó mediante un diseño descriptivo transversal; la muestra está representada por 71 apartamentos; Se utilizó un cuestionario para obtener información. Resultados: Las personas tienen poco conocimiento sobre el dengue y poca intervención en las campañas de prevención del dengue, el 40,2% no sabe sobre el origen de los mosquitos, el 15,4% dice la importancia de la desinfección; El 40% ha desinfectado su hogar en los últimos meses, el 58,3% monitorea las incubadoras, el 27,8% indica que el almacenamiento inadecuado del agua es un factor importante. Conclusión: los índices más altos conocen muy poco y utilizan métodos que contribuyen al desarrollo del dengue.[6]

Ortiz C, et al., el 2018 en Medellín, realizaron un estudio cuyo objetivo fue: "Determinar los conocimientos y prácticas en torno al dengue de los habitantes de barrios con alta y baja incidencia y explorar los aspectos entomológicos". El estudio se refiere a un diseño comparativo transversal no empírico; La muestra está representada por 100 hogares. Resultados: En ambas áreas, el 50% tenía conocimiento completo del vector y no evidencia de almacenamiento inadecuado de agua; por otro lado, hay más vectores adultos en el hogar, y se concluye que existen diferencias en el conocimiento, práctica y niveles poblacionales de portadores en las regiones consideradas.[7]

Dávila J. et al., en el 2021 en Chiclayo, en su investigación titulada "Nivel de conocimiento del dengue, signos de alarma y prevención en pobladores de José Leonardo Ortiz – Chiclayo – 2018", determinar el nivel de conocimiento sobre dengue, signos de alarma y prevención en la población de la zona de Chicalano. Estudio cuantitativo, descriptivo y transversal con diseño no empírico. Se utilizó una herramienta de evaluación del conocimiento global. La muestra incluyó 618 participantes. Resultados: El 76,2% de la población tiene un bajo nivel de conocimiento. En cuanto a los conocimientos generales, los niños lograron un promedio de 57,4%; el 45% desconoce la vía de transmisión de la enfermedad y el 34% no reconoce al portador; Los signos clínicos se definieron como fiebre, dolor de cabeza y dolor musculoesquelético. el 74,9% indica que el conocimiento de las señales de alerta es bajo; En profilaxis se detectaron niveles moderados y bajos en el 93%. Conclusión: La conciencia de las personas sobre el dengue aún es baja.[8]

Toscano A, en el 2019 en Lima, en su investigación "Nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre dengue de los trabajadores del centro de salud infantas de la dirección de redes integrales de salud norte, enero 2019", determinar el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas en el campo de la prevención del dengue entre el personal del Centro Médico norte de Lima, el cual fue un estudio cualitativo, descriptivo, transversal y prospectivo, la población estuvo conformada por 57 personas. Las herramientas utilizadas son un cuestionario, un test de actitud y una lista de verificación. Resultados: Según el nivel de conocimiento, más del 50% alcanzó nivel alto, 42,1% nivel medio y 3,4% nivel bajo. Así, el nivel de conocimiento sobre mosquitos del 42,1% es medio. En total, más de la mitad son medias, y en el caso de las medidas preventivas, el 48% también son medias. Conclusión: El conocimiento sobre prevención de enfermedades es en promedio 42,1%.[9]

Sotelo G., et al., en el 2021 en Ica, en su trabajo "Grado de conocimiento sobre dengue y medidas preventivas en el distrito de San Clemente, Pisco – Octubre 2020", se examinaron los conocimientos sobre el dengue y las medidas de prevención. Fue un estudio descriptivo, cuantitativo y transversal, utilizando métodos de encuesta y sus herramientas fueron cuestionarios y manuales observacionales, su muestra estuvo conformada por 168 pobladores de la zona de Pisco. Encontraron que dominaban las personas entre 27 y 38 años, la mayoría con educación secundaria, y más de la mitad de los participantes eran hombres y trabajadores. En cuanto a los conocimientos, el 64,9% se encuentra en un nivel insatisfactorio, el resto en un nivel bueno. Se concluye que el estado general de conocimiento sobre el dengue es inadecuado y que las medidas de prevención del dengue son suficientes para el control de vectores pero no para la protección humana y ambiental.[10]

Napa G, en el 2022, en su trabajo titulado Gestión del conocimiento en dengue y las prácticas preventivas en el distrito de Subtanjalla - Ica, 2021. El objetivo fue determinar si la gestión del conocimiento sobre el dengue tiene un impacto significativo en la práctica de prevención del dengue utilizando un método cuantitativo con un diseño correlacional y no experimental. La muestra incluye 144 hogares, el método es la encuesta y la herramienta es la encuesta. Los resultados muestran que la gestión del conocimiento para el dengue está fuertemente asociada con la práctica de prevención general y la práctica de prevención física, y la relación entre las variables estudiadas refleja que los resultados pueden ser más positivos y efectivos si cambias tu actitud.[11]

A continuación mencionamos las bases teóricas que ayudaron a la realización del presente trabajo de investigación.

Conocimiento

El conocimiento es la capacidad de actuar, procesar y luego interpretar la información para obtener conocimiento o resolver un problema determinado. El conocimiento se puede definir de dos formas: como una interpretación mental de la realidad, y como información que una persona puede transmitir a otra que no es necesariamente hereditaria. El conocimiento puede pensarse como la acumulación de un conjunto de información a través del aprendizaje o la experiencia (posterativo) o a través de la introspección (a priori). La clasificación del conocimiento puede ser la siguiente: Conocimiento científico. El conocimiento científico es un conocimiento estructurado, conocimiento científico utilizado en el método científico, en modelos, procesos, experimentos, en la investigación para acercarse a la realidad o dar soluciones a un problema en particular y así explicar por qué suceden ciertas cosas. Este conocimiento es adquirido por la mente. Esto suele ser verificable por experiencia, pero puede ser probado. Esto es objetivo. Es sistemático debido a los procedimientos utilizados para la adquisición y es acumulativo porque proporciona la base para otras interpretaciones. conocimiento teológico. Este conocimiento se basa en la creencia en Dios, adoptado por la fe teológica. Las personas llegan a un conjunto de verdades no por su intelecto, sino por la aceptación de datos de

la revelación divina. Es conocimiento recibido de las escrituras y razonablemente aceptado por todos, impartido por la más rigurosa historia crítica.[12]

Actitudes

En opinión de algunos teóricos, el término "actitud" se define como variables simultáneas que se pueden inferir, observar directamente y formar una organización cognitiva estable; componente sentimental que se contiene a favor o en contra de un objeto determinado y conduce a la acción. Esto se debe a que los objetos del escenario se vuelven favorables, neutrales o desfavorables, se puede decir que las instalaciones tienen una dirección positiva, neutra o negativa, y si difieren en la dirección, entonces los escenarios se configuran de manera diferente en intensidad, reflejando cuán débil o fuerte es la dirección. Por su parte, Smith y Mackie, la actitud es la tendencia de un sujeto a calificar la aceptación, indiferencia o rechazo hacia un determinado objeto, fenómeno, situación o sujeto; Como resultado, es posible predecir el comportamiento del objeto antes que el objeto de implementación. Las relaciones pueden cambiar porque de hecho son estables.[13]

El Dengue[14]

El dengue es una enfermedad aguda causada por un virus endémico transmitido por la picadura de mosquitos Aedes hembra, especialmente Aedes aegypti, que puede considerarse el arbovirus más peligroso del mundo en términos de morbimortalidad y su impacto económico. puede causar. El agente causal es un virus de la fiebre hemorrágica perteneciente al género Flavivirus; que puede tener cuatro serotipos (DENV1, DENV2, DENV3; DENV4); Su periodo de incubación se encuentra en 7 días, no hay un tiempo específico para la picadura, pero por regla general se puede tomar por la mañana o por la tarde.

Transmisión

Se transmite por la picadura del mosquito Aedes aegypti hembra, que almacena sus huevos en recipientes con agua limpia. En otros países, como el Sudeste Asiático, se considera al Aedes albopictus como el próximo portador de la enfermedad.

Sintomatología

Los síntomas pueden variar desde la forma más leve hasta solo una fiebre intensa, que suele durar de 2 a 7 días, y también puede manifestarse como dolor de cabeza, malestar general, dolor de espalda y dolor muscular y articular.

Dentro de los conceptos para un mejor entendimiento mencionamos:

Prevención[15]

Se determina prevención al conjunto de acciones que tiene por finalidad controlar, identificar, eliminar o reducir diferentes riesgos, con el fin de evitar que ocurran enfermedades.

Control de vectores

Control Físico

Tipo de control aplicado por métodos apropiados para evitar la acumulación de agua,

disponer adecuadamente o disponer de todas las instalaciones no utilizadas que puedan servir o convertirse en criaderos.

Control Químico

Este tipo de control es a gran escala porque utiliza insecticidas larvicidas donde se cree que están los criaderos o en ubicaciones potenciales. Un fosfato orgánico que mata las larvas conocido como temefos granular al 1% se usa a nivel nacional.

Protección personal

Este tipo de control es a gran escala porque utiliza insecticidas larvicidas donde se cree que están los criaderos o en ubicaciones potenciales. Un fosfato orgánico que mata las larvas conocido como temefos granular al 1% se usa a nivel nacional.[16]

Protección ambiental[17]

Este tipo de protección es fundamental con las mosquiteras, que pueden ser de muchos tipos y modelos diferentes, donde es recomendable utilizarlas en puertas y ventanas durante el día, además de colocar tul alrededor de la cama durante el día. lo ideal es que tengan un efecto insecticida en spray para que sean más efectivos.

Mosquitero

Un mosquitero es una malla metálica u otra tela rígida que se puede colocar sobre puertas y ventanas para evitar la entrada de insectos, generalmente moscas y mosquitos..

Por todo lo mencionado anteriormente se planteo el siguiente problema de investigación:

Problema general

¿Cuáles son los conocimientos, actitudes y prácticas preventivas sobre el dengue de los pobladores de Pariña Chico en el distrito de Los Aquijes, Ica 2021?

Problemas específicos

Problema específico 1

¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre el dengue de los pobladores de Pariña Chico en el distrito de Los Aquijes, Ica 2021?

Problema específico 2

¿Cuáles son las actitudes sobre el dengue de los pobladores de Pariña Chico en el distrito de Los Aquijes, Ica 2021?

Problema específico 3

¿Cuáles son las medidas preventivas sobre el dengue de los pobladores de Pariña Chico en el distrito de Los Aquijes, Ica 2021?

Nuestros objetivos según el problema

Objetivo General

Identificar los conocimientos, actitudes y prácticas preventivas sobre el dengue de los pobladores de Pariña Chico en el distrito de Los Aquijes, Ica 2021

Objetivos específicos

Objetivo específico 1

Identificar el nivel de conocimientos sobre el dengue de los pobladores de Pariña Chico en el distrito de Los Aquijes, Ica 2021.

Objetivo específico 2

Identificar las actitudes sobre el dengue de los pobladores de Pariña Chico en el distrito de Los Aquijes, Ica 2021

Objetivo específico 3

Identificar las medidas preventivas sobre el dengue de los pobladores de Pariña Chico en el distrito de Los Aquijes, Ica 2021

Para el desarrollo del presente trabajo de investigación se desarrollaron los siguientes capítulos:

- Capítulo I: Introducción, en el presente capitulo se pudo evidenciar la realidad problemática, incluyendo los antecedentes encontrados, el planteamiento del problema y el objetivo que se determinó.
- Capítulo II: Estrategia Metodológica, en este capítulo se detalló el método a utilizado y el instrumento que formo parte de la recolección de datos.
- Capítulo III: Resultados, donde contiene respuestas a encuestas de residentes en las que se analizan e interpretan específicamente.
- Capítulo IV: Discusión, donde se detallan los resultados obtenidos y se comparan con los resultados de los antecesores analizados y su relación.
- Capítulo V: Conclusiones, se explica de forma concreta los puntos mas relevantes obtenidas al realizar el estudio.
- Capítulo VI: Recomendaciones, donde se brindó las sugerencias para la mejora del problema teniendo en cuenta los resultados y conclusiones.

II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA

2.1. Tipo y diseño de Investigación

2.1.1. Tipo de investigación

La investigación según su propósito fue aplicada, debido al propósito de la investigación.

2.1.2. Diseño de Investigación

El diseño usado para el presente trabajo fue no experimental descriptivo. Debido a que solo se observó el fenómeno, el investigador no intervino y no se modificó ninguna de las variables. Tuvo el siguiente diseño:

M --------- O

Donde se expresa:

- M = Representa de la muestra
- O = Información relevante

2.2. Variables

Variable 1:

Nivel de conocimiento sobre dengue

Variable 2:

Actitudes y prácticas de prevención

2.3. Operacionalización de variables

Variables	Definición Conceptual	Definición Operacional	Indicadores
Nivel de Conocimiento	Capacidad de actuar, procesar e interpretar información	Será medida a través de una encuesta y/o ficha de recolección de datos	Bajo Medio Alto
Actitudes y prácticas de prevención	Variables observables que constituyen una organización cognoscitiva		Almacenamiento de agua Limpieza de bidones Mosquiteros Uso de Repelente

2.3.1. Población de estudio

Se tomó como población de estudio a todas las viviendas de los pobladores de Pariña

Chico en el distrito de Los Aquijes en el año 2021. Que según INEI consiste en 285 familias que equivales a 500 pobladores.

2.3.2. Muestra

Se consideró la pregunta de investigación para poder determinar el tamaño mínimo muestral.

Debido a que la variable principal es de tipo cuantitativo, y como desconoce la muestra, esta se calculará a través de la siguiente fórmula:

$$n = \frac{NxZ^2 \times p \times q}{(N-1)d^2 + Z^2 \times p \times q}$$

Donde:

- N = Población
- $Z^2 = 1.96^2$ (ya que la seguridad es del 95%)
- p = proporción esperada (0.5)
- q = 1 – p (en este caso 1 – 0.5 = 0.5)
- d = precisión (en este caso deseamos un 5%)

Reemplazando tenemos como muestra a 196 personas a las cuales se les aplico el instrumento respectivo.

- **Criterios de inclusión**
  - Pobladores que decidieron participar en el presente trabajo de investigación
- **Criterios de exclusión**
  - Pobladores que no aceptaron participar en el presente trabajo de Investigación

2.4. Técnicas e Instrumentos de recolección de datos.

Se realizó una encuesta, cuyo instrumento será el cuestionario.

Los rangos para determinar el Nivel de conocimientos fueron de la siguiente manera[18]:

Nivel Alto: 15 – 20 puntos

Nivel Medio: 11 – 14 puntos

Nivel Bajo: 0 - 10 puntos

2.5. Procedimiento de recolección de datos

Los datos fueron procesados estadísticamente a través del programa SPSS versión 23. Se obtuvieron frecuencias y porcentajes, luego se consolidó en tablas y figuras estadísticos, y se analizó según el marco teórico.

2.6. Aspectos éticos

Una vez explicado detalladamente el objetivo de la investigación se respetará la decisión del poblador de participar voluntariamente en el trabajo, al responder de forma afirmativa, se procedió a incluirlo en la muestra y se realizó la aplicación del cuestionario

III. RESULTADOS

3.1. Descripción de la muestra de estudio

Tabla 01. Distribución de la muestra de estudio según edades.

		Frecuencia	Porcentaje
Edades	18 a 45 años	112	57,1
	46 a más años	84	42,9
	Total	196	100,0

Fuente: Datos de la hoja de recolección de información

Los adultos de 18 a 45 años que habitan en el centro poblado son los que han conformado la muestra en mayor proporción que los pobladores de 46 a más años de edad.

Figura 1. Distribución de la muestra de estudio según edades.

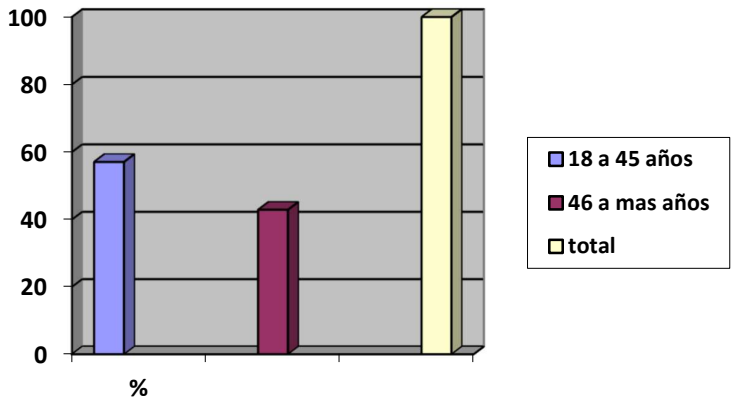


Tabla 02. Distribución de la muestra de estudio según sexo.

		Frecuencia	Porcentaje
Sexo	Masculino	106	54
	Femenino	90	46
	Total	196	100,0

Fuente: Datos de la hoja de recolección de información

Los adultos de sexo masculino que habitan en el centro poblado son los que han conformado la muestra en mayor proporción que los pobladores de sexo femenino.

Figura 02. Distribución de la muestra de estudio según sexo.

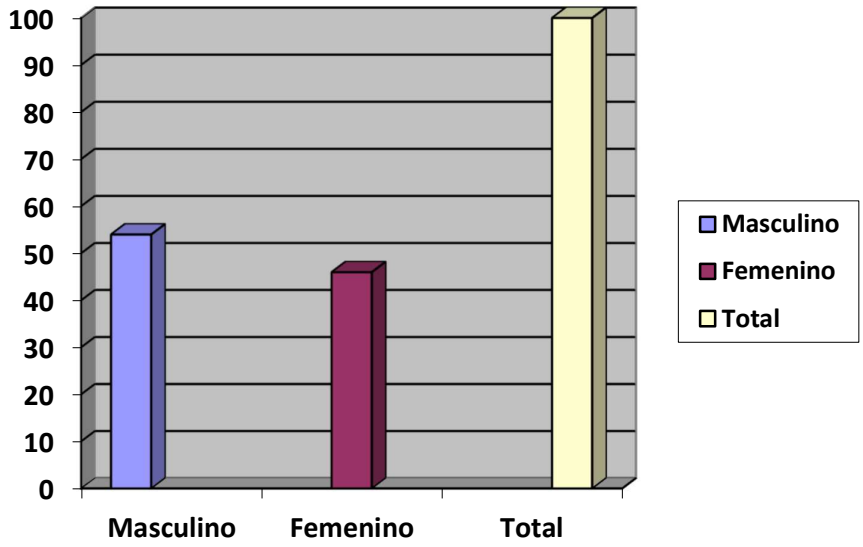


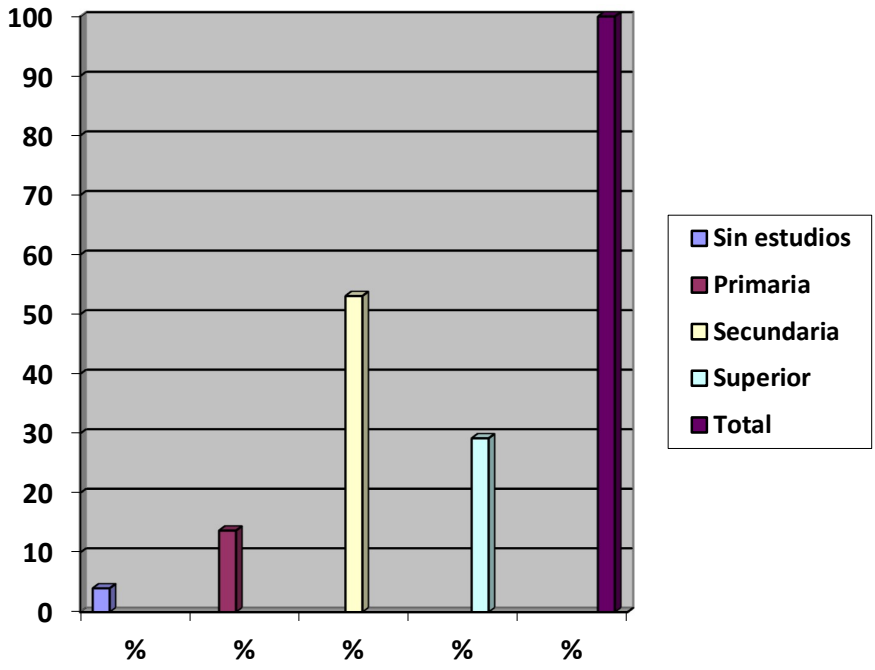
Tabla 03. Distribución de la muestra de estudio según grado de instrucción.

		Frecuencia	Porcentaje
Grado de Instrucción	Sin estudios	8	4
	Primaria	27	13,7
	Secundaria	104	53,1
	Superior	57	29,2
	Total	196	100,0

Fuente: Datos de la hoja de recolección de información

Los adultos con mas porcentaje de estudios son aquellos que terminaron la secundaria seguido de aquellos que acabaron una carrera universitaria.

Figura 03. Distribución de la muestra de estudio según grado de instrucción.



3.2. Conocimientos sobre el dengue

Tabla 04. Considera Ud. que el dengue se puede transmitir a través de relaciones sexuales

	Frecuencia	Porcentaje
Si	86	43.8
No	113	56.2
Total	196	100,0

Fuente: Datos de la hoja de recolección de información

El 56.2% de los encuestados manifiesta que el dengue no se transmite por relaciones sexuales, mientras que un 43.8% si lo considera.

Figura 04. Considera Ud. que el dengue se puede transmitir a través de relaciones sexuales

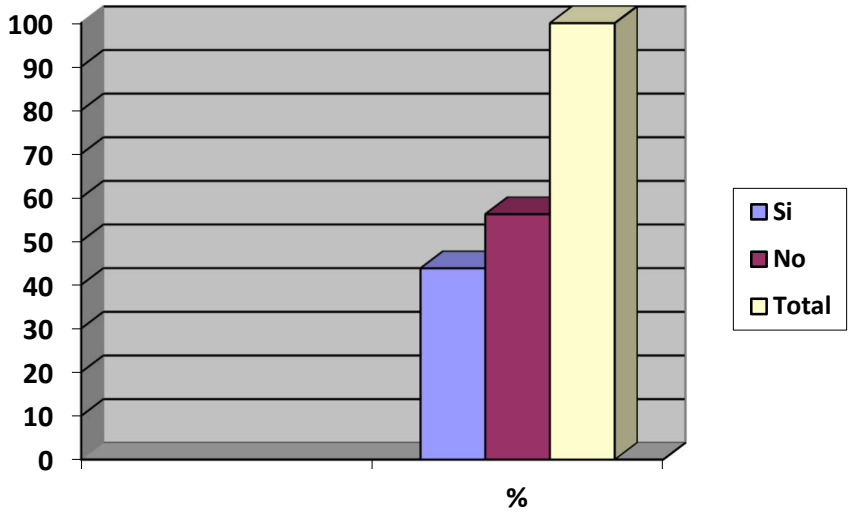


Tabla 05. El dengue se puede transmitir debido al consumo de alimento contaminado

	Frecuencia	Porcentaje
Si	45	22.9
No	151	77.1
Total	196	100.0

Fuente: Datos de la hoja de recolección de información

El 77.1% de los pobladores afirma que el dengue no se transmite por el consumo de alimentos contaminados, mientras que un 22.9% si lo afirma.

Figura 05. El dengue se puede transmitir debido al consumo de alimento contaminado

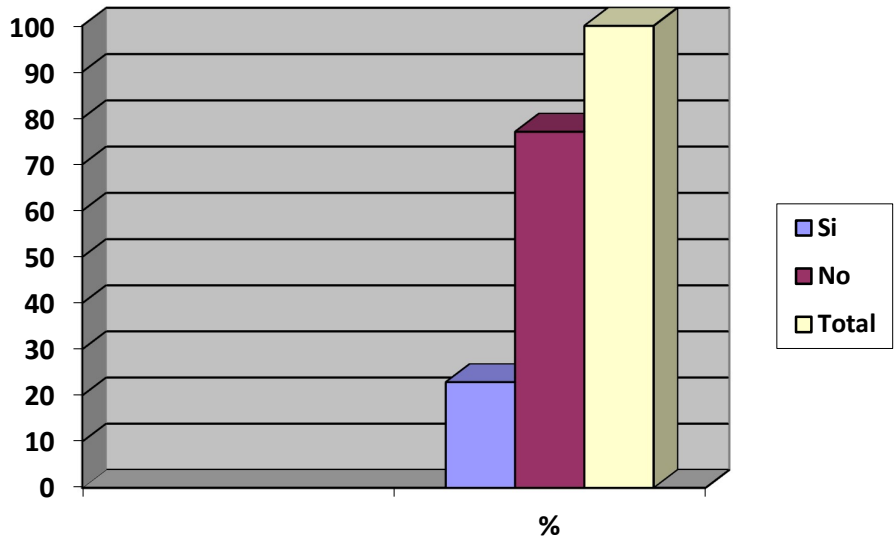


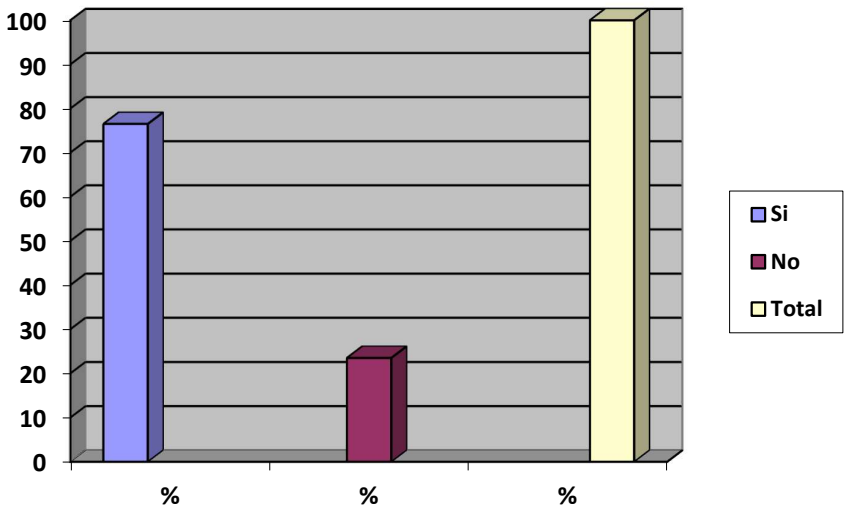
Tabla 06. El dengue se puede transmitir mediante la picadura de mosquitos infectados

	Frecuencia	Porcentaje
Si	150	76.5
No	46	23.5
Total	196	100.0

Fuente: Datos de la hoja de recolección de información

El 76.5% de los pobladores afirma que el dengue se puede transmitir por la picadura del mosquito infectado, mientras que un 23.5% manifiesta que no es así.

Figura 06. El dengue se puede transmitir mediante la picadura de mosquitos infectados



3.3. Actitudes y Prácticas sobre el dengue

Tabla 07. Usaría repelente de mosquitos todos los días

	Frecuencia	Porcentaje
Muy de acuerdo	126	64.2
De acuerdo	52	26.5
Ni de acuerdo ni en desacuerdo	12	6.1
En desacuerdo	4	2.1
Muy en desacuerdo	2	1.1
Total	196	100.0

Fuente: Datos de la hoja de recolección de información

El 64.2% de los pobladores está muy de acuerdo en usar un repelente de forma diaria si se lo recomienda un personal de la salud, mientras que sólo un 1.1% esta muy en desacuerdo

Figura 07. Usaría repelente de mosquitos todos los días

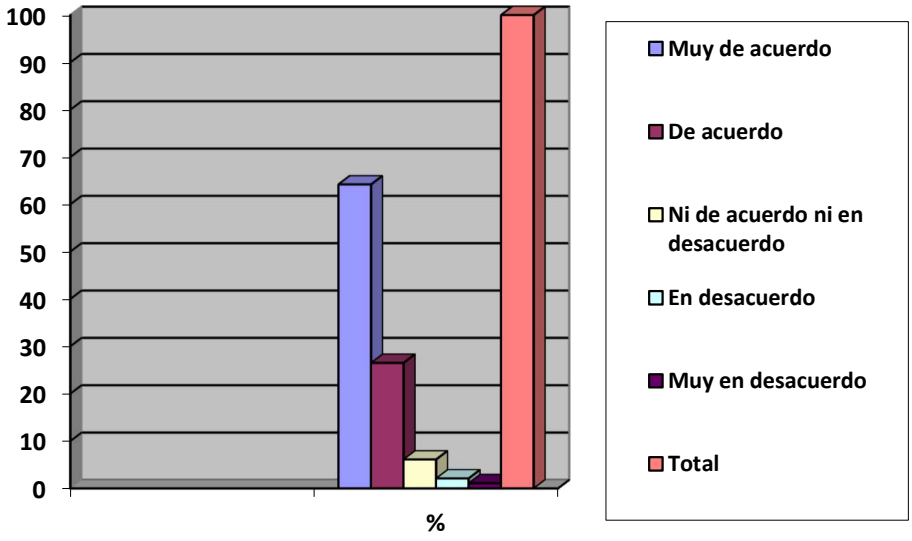


Tabla 08. Se vacunaría si existiera una vacuna

	Frecuencia	Porcentaje
Muy de acuerdo	87	44.3
De acuerdo	48	24.4
Ni de acuerdo ni en desacuerdo	21	10.7
En desacuerdo	31	15.8
Muy en desacuerdo	12	4.8
Total	196	100.0

Fuente: Datos de la hoja de recolección de información

Sólo el 44.3% esta muy de acuerdo en aplicarse una vacuna si existiera para evitar el dengue, mientras que un 15.8% esta en desacuerdo de aplicarse dicha vacuna.

Figura 08. Se vacunaría si existiera una vacuna

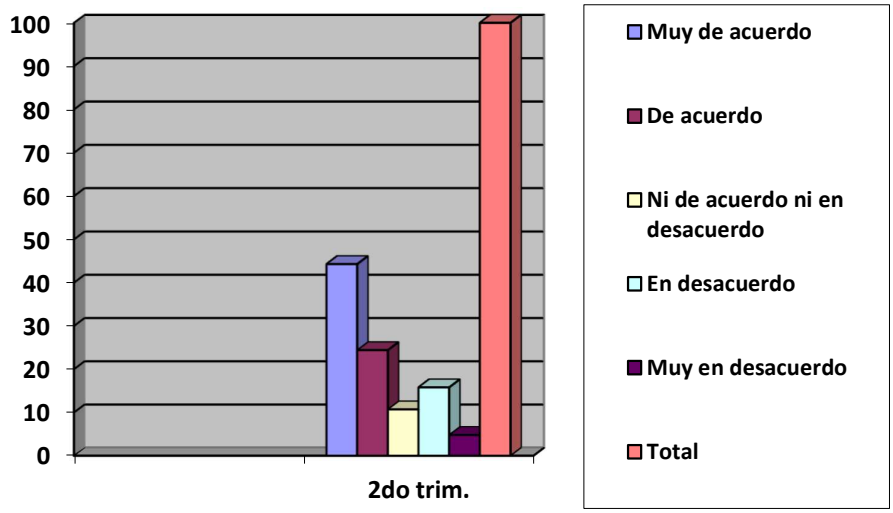


Tabla 09. Visitaría un distrito donde hay dengue

	Frecuencia	Porcentaje
Muy de acuerdo	28	14.2
De acuerdo	16	8.1
Ni de acuerdo ni en desacuerdo	12	6.1
En desacuerdo	86	43.8
Muy en desacuerdo	54	27.8
Total	196	100.0

Fuente: Datos de la hoja de recolección de información

El 43.8% esta en desacuerdo de viajar a un distrito donde existan casos de dengue, mientras que un 14.2% está muy de acuerdo.

Figura 09. Visitaría un distrito donde hay dengue

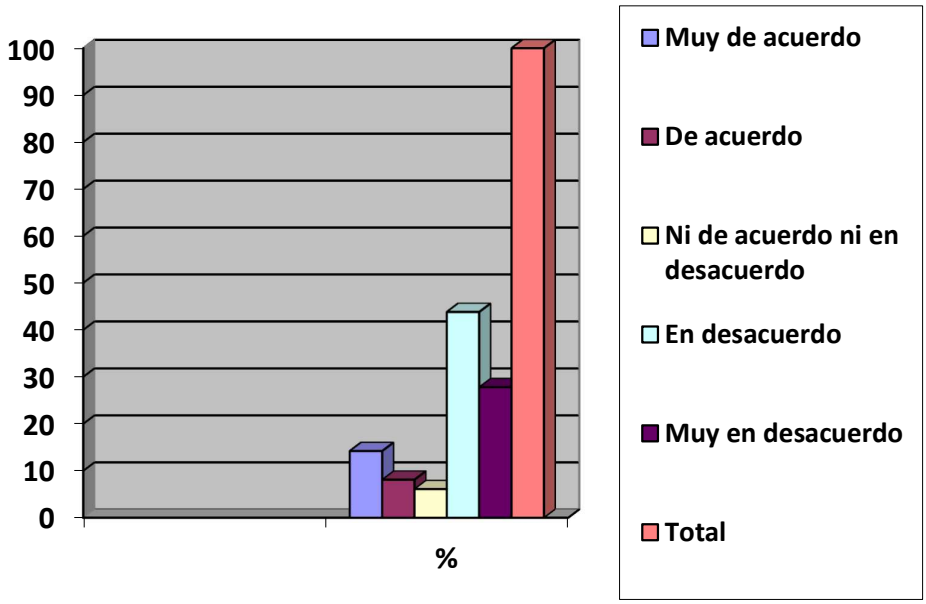


Tabla 10. Nivel de conocimiento sobre Dengue

		Frecuencia	Porcentaje
Nivel de Conocimiento	Alto	87	44.38
	Medio	53	27.04
	Bajo	56	28.58
	Total	196	100.00

Fuente: Datos de la hoja de recolección de información

En la tabla 10 se determinó el nivel de conocimiento de los pobladores con respecto al Dengue, observando que un 44.38% presenta un nivel de conocimiento alto equivalente a 87 pobladores, un 27.04% presenta un nivel de conocimiento medio mientras que un 28.58% presenta un nivel de conocimiento bajo.

Tabla 11. Actitudes sobre Dengue

		Frecuencia	Porcentaje
Actitudes	Favorable	106	54.08
	Desfavorable	90	45.92
	Total	196	100.00

Fuente: Datos de la hoja de recolección de información

En la tabla 11 se determinó las actitudes de los pobladores sobre el Dengue, observando que un 54.08% presenta una actitud favorable mientras que un 45.92% de los pobladores presentan actitudes desfavorables.

Tabla 12. Prácticas Preventivas sobre Dengue

		Frecuencia	Porcentaje
Practicas preventivas	Correctas	117	59.69
	Incorrectas	79	40.31
	Total	196	100.00

Fuente: Datos de la hoja de recolección de información

En la tabla 12 se determinó las prácticas preventivas que toman los pobladores frente al Dengue, observando que un 59.69% lo realiza de forma correcta mientras que un 40.31% lo hace de forma incorrecta.

IV. DISCUSION

El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimientos, actitudes y práctica preventiva sobre el dengue, donde se le realizó a los pobladores una encuesta para poder determinar lo objetivos.

En la tabla 1 encontramos que los pobladores de 18 a 45 años de edad son los que conformaron la muestra en mayor proporción, mientras que el sexo masculino fue el más prevalente entre los pobladores con un 54%, resultado similar encontramos en el trabajo de Sarmiento D, donde la proporción del sexo masculino fue del 56.5%

En la tabla 03 encontramos con mayor proporción a los pobladores que terminaron secundaria con un 53.1%, mientras que un 29.2% terminaron la educación superior, por ende, esto amerita que una pequeña cantidad no tendría muchos conocimientos sobre el dengue.

En la tabla 04 podemos observar que un 43.8% de los pobladores responde de forma errónea a la pregunta si el dengue se transmite por relaciones sexuales, mientras que un 56.2% responde de forma correcta.

En la tabla 05 observamos que un 22.9% cree que el dengue se transmite por consumir alimentos contaminados, por el contrario, un 77.1% está convencido que esto no es cierto.

En la tabla 06, un 76.5% afirma que el dengue se transmite por la picadura de un mosquito, mientras que un 23.5% responde que no es así.

En la tabla 07 observamos que un 64.2% de los pobladores esta muy de acuerdo en usar repelente todos los días si es recomendado por un profesional de la salud. Mientras que solo 2 pobladores están muy en desacuerdo.

En la tabla 08 se observa que sólo un 44.3% se vacunaría si existiera una vacuna para el dengue, mientras que un 15.8% esta en desacuerdo y solo un 4.8% está muy en desacuerdo.

En la tabla 09 se observa que un 43.8% está en desacuerdo de viajar a un distrito que tenga casos de dengue, mientras que sólo un 14.2% si lo haría.

En relación al nivel de conocimiento Gaviria J, expresa que existen conocimientos excasos; Oliveros afirma de forma similar que se observa escaso conocimientos cobre el dengue; Davila J, y Sotelo G, manifiestan que existe un bajo conocimiento con un 76.2% y 64.9% respectivamente, mientras que en el presente trabajo se encontró que existe un nivel de conocimiento alto con un 44.38%, resultado similar al encontrado por Toscano A, que copncluye que existe mas del 50% con nivel alto en su trabajo.

En relación a las actitudes y prácticas preventivas observamos que Gaviria concluye que observa practicas aceptables en su trabajo; al igual que Sotelo G. que concluye que existen medidas preventivas adecuadas, resultados que guardan relación con el presente trabajo que presenta un 54.08% de actitudes favorables y un 59.69% de prácticas preventivas correctas; Toscano A,

presenta en su trabajo un nivel medio de practicas preventivas con un 48%; y Oliveros L. concluye que en su trabajo las prácticas preventivas son incorrectas, mientras que en el presente trabajo se observa un 40.31% realiza prácticas preventivas incorrectas.

V. CONCLUSIONES

- Con respecto al nivel de conocimientos de los pobladores con respecto al Dengue, se concluye que un 44.38% presenta un nivel de conocimiento alto equivalente a 87 pobladores, un 27.04% presenta un nivel de conocimiento medio mientras que un 28.58% presenta un nivel de conocimiento bajo.
- En relación a las actitudes de los pobladores sobre el Dengue, se concluye que un 54.08% presenta una actitud favorable mientras que un 45.92% de los pobladores presentan actitudes desfavorables.
- Respecto a las prácticas preventivas que toman los pobladores frente al Dengue, se concluye que un 59.69% lo realiza de forma correcta mientras que un 40.31% lo hace de forma incorrecta..

VI. RECOMENDACIONES

- Realizar campañas de enseñanza dirigida a la población para poder informar lo peligroso que puede ser esta enfermedad y las complicaciones que puede generar si no se tomas las medidas necesarias para su cuidado.
- Con respecto a las actitudes se recomienda orientar a la población mediante campañas televisivas y propagandas en las municipalidades sobre la manera correcta de evitar la propagación del dengue
- Realizar visitas domiciliarias para enseñar de forma presencial las prácticas que se deben de realizar para evitar la propagación del mosquito causante de transmitir el Dengue.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Dengue y dengue grave [Internet]. Who.int. [citado el 10 de agosto de 2023]. Disponible en: https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/dengue-and-severe-dengue
2. Bello Medina, AC; Serrano Perez, JF. Identificación de los virtus dengue y zika mediante RT-PCR en personas asintomáticas de San José de Cúcuta, Colombia 2016. Edu.co. [citado el 10 de agosto de 2023]. Disponible en: https://repositorio.udes.edu.co/server/api/core/bitstreams/fac06378-6e6a-4c2d-8bfa-a5c5f7b1c40f/content
3. Perspectivas [Internet]. Gob.pe. [citado el 10 de agosto de 2023]. Disponible en: https://dengue.ins.gob.pe/index.php/2012-11-06-14-32-41/el-origen/perspectivas
4. Sarmiento-Senior D, Matiz MI, Jaramillo-Gómez JF, Olano VA, Vargas SL, Alexander N, et al. Knowledge, attitudes, and practices about dengue among pupils from rural schools in an endemic area in Colombia. Biomedica [Internet]. 2019 [citado el 21 de julio de 2023];39(3):478–90. Disponible en: https://revistabiomedica.org/index.php/biomedica/article/view/4255
5. Gaviria J, Humanez M. Conocimientos y prácticas culturales sobre dengue en las familias de un cabildo indígena del departamento de córdoba, 2020
6. Oliveros L PAPG. Evaluación de los conocimientos, actitudes y practicas para la prevención y control de Dengue en el distrito de Santa Marta. Colombia: Universidad Cooperativa de Colombia, Dirección de Posgrado; 2019.
7. Ortiz, Celeny; Rúa Uribe, Guillermo L.; Rojas, Carlos A. Conocimientos, prácticas y aspectos entomológicos del dengue en Medellín, Colombia: un estudio comparativo entre barrios con alta y baja incidencia. Revista Biomédica. 2018; 38(2): p. 106-116.
8. Dávila Gonzales JA, Guevara Cruz LA. Nivel de conocimientos de el dengue, signos de alarma y prevención en pobladores de José Leonardo Ortiz - Chiclayo - 2018. Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo; 2019.
9. Toscano-Rosales, AC. Nivel de conocimiento, actitudes y practicas sobre dengue de los trabajadores del centro de salud infantas de la dirección de redes integrales de salud norte, enero 2019. Universidad Nacional Federico Villarreal; 2019.
10. Sotelo Nestarez GJ, Delgado Romero EE, Marin Sinarahua H. Grado de conocimiento sobre dengue y medidas preventivas en el distrito de san clemente, pisco - octubre 2020. 2021 [citado el 21 de julio de 2023]; Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/AUIC_15857959bea3f1197869244f1fd99fc7/Details
11. Angelica Villarroel Huamaní, Amparo Saravia Cabezudo, Rosa Castillo Paredes.

Influencia de los determinantes sociodemográficos en los conocimientos, actitudes y prácticas de las enfermedades transmitidas por *Aedes aegypti* en el Centro Poblado Nueva Esperanza – IV Etapa del distrito de Salas Guadalupe, Provincia de Ica 2016 – 2017. Disponible en: http://revistas.unica.edu.pe/index.php/vanguardia/article/view/219

12. Conocimiento. Redalyc.org. [citado el 10 de agosto de 2023]. Disponible en: https://www.redalyc.org/journal/4766/476661510011/html/
13. Correa Mejía DM, Abarca Guangaje AN, Baños Peña CA, Analuisa Aorca SG. Actitud y aptitud en el proceso del aprendizaje. Atlante Cuadernos de Educación y Desarrollo [Internet]. 2019 [citado el 10 de agosto de 2023]. Disponible en: https://www.eumed.net/rev/atlante/2019/06/actitud-aptitud-aprendizaje.html
14. Dengue [Internet]. Paho.org. [citado el 10 de agosto de 2023]. Disponible en: https://www.paho.org/es/temas/dengue
15. Prevención. Gob.pe. [citado el 10 de agosto de 2023]. Disponible en: http://www.digesa.minsa.gob.pe/DCOVI/RM_63_2017_MINSA.pdf
16. Uso de repelentes para protegerse contra enfermedades transmitidas por mosquitos. 2016 [citado el 10 de agosto de 2023]; Disponible en: https://espanol.epa.gov/control-de-plagas/uso-de-repelentes-para-protegerse-contra-enfermedades-transmitidas-por-mosquitos
17. Hernández LMC. Mosquiteras: qué son, tipos y características [Internet]. Mejor con Salud. 2021 [citado el 10 de agosto de 2023]. Disponible en: https://mejorconsalud.as.com/mosquiteras-tipos-caracteristicas/
18. Ignacio Cuadros Y, Chaupin Cuba M. "Conocimientos y prácticas sobre la prevención del dengue en familias del Centro de Salud Santa Rosa, Ayacucho 2022". Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga; 2023. Disponible en: http://repositorio.unsch.edu.pe/handle/UNSCH/5599

ANEXOS

MATRIZ DE CONSISTENCIA

Objetivo: Identificar los conocimientos, actitudes y prácticas preventivas sobre el dengue de los pobladores del centro poblado Pariña Chico en el Distrito de Los Aquijes - Ica

PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIA-BLES	INDICADORES	METO
Problema general ¿Cuáles serán los conocimientos, actitudes y prácticas preventivas sobre el dengue de los pobladores de Pariña Chicos en el distrito de Los Aquijes, Ica 2021?	Objetivo General Identificar los conocimientos, actitudes y prácticas preventivas sobre el dengue de los pobladores de Pariña Chicos en el distrito de Los Aquijes, Ica 2021	Variable 1: Nivel de conocimientos	**Según la variable**	**Método vestiga** **. Basic tativa, tiva, r mental transve**
Problemas Específicos • ¿Cuál será el nivel de conocimientos sobre el dengue de los pobladores de Pariña chico en el distrito de Los Aquijes, Ica 2021? • ¿Cuáles serán las actitudes sobre el dengue de los pobladores de Pariña chico en el distrito de Los Aquijes, Ica 2021? • ¿Cuáles serán las medidas preventivas sobre el dengue de los pobladores de Pariña chico en el distrito de Los Aquijes, Ica 2021?	Objetivos Específicos • Identificar el nivel de conocimientos sobre el dengue de los pobladores de Pariña chico en el distrito de Los Aquijes, Ica 2021 • Identificar las actitudes sobre el dengue de los pobladores de Pariña chico en el distrito de Los Aquijes, Ica 2021 • Identificar las medidas preventivas sobre el dengue de los pobladores de Pariña chico en el distrito de Los Aquijes, Ica 2021	Variable 2: Actitudes y prácticas preventivas	**Según la variable**	

ANEXO 2

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Objetivo: Identificar los conocimientos, actitudes y prácticas preventivas sobre el dengue de los pobladores del centro poblado Pariña Chico en el Distrito de Los Aquijes – Ica

CUESTIONARIO PARA MEDIR CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES

I. DATOS GENERALES

1. Edad _____

2. Grado de instrucción _____

3. Sexo _____

4. Ocupación _____

5. Procedencia _____

CONOCIMIENTOS:

Marcar con una X según crea conveniente

Nº	PREGUNTA	SI	NO
	Considera Ud que, el dengue se puede transmitir a través de relaciones sexuales.		
	Diga Ud El dengue se puede transmitir debido al consumo de alimento contaminado.		
	El dengue se puede transmitir mediante la picadura de mosquitos infectados		
	Sabe Ud que, el dengue causa una enfermedad severa, sangrado y muerte.		
	Tiene conocimiento que, una mujer embarazada puede contagiarse de dengue		
	Conoce Ud, si existe algún tratamiento para la enfermedad del dengue		

	Sabe si existe alguna vacuna para prevenir el dengue.		
	Sabe Ud si en la mujer gestante el dengue ocasiona riesgo de aborto.		
	El principal hábitat para la reproducción de los zancudos es el agua estancada, tanto en aguas contaminadas como limpias.		
	los zancudos se reproducen en agua depositadas en: piscina, agua de tanque, agua de desagüe, agua de sequia, etc		

ACTITUDES:

Marcar con una X según crea conveniente

Nº		**Muy de acuerdo (4)**	**De acuerdo (3)**	**Ni de acuerdo ni en desacuerdo (2)**	**En desacuerdo (1)**
	Si un profesional de la salud te recomendara usar todos los días repelente para mosquitos, lo usaría				
	Si hubiese una vacuna para evitar enfermarme dedengue, la usaría.				
	Visitaría usted algún distrito donde hay casos de dengue.				
	Cuando me doy cuenta que hay mosquitos alrededor siempre tomo medidas de prevención para evitar las picaduras.				
	Cuando visito lugares donde hay mosquitos siempre tomo medidas de prevención para evitar las picaduras				

Favorable: 11 – 20 puntos

Desfavorable: 1 – 10 puntos

PRACTICAS PREVENTIVAS

		Si (1)	No (0)
	Para evitar las picaduras de mosquito siempre tomo medidas de prevención todos los días durante las horas de luz.		
	Para evitar las picaduras de mosquito siempre tomo medidas de prevención todos los días durantelas tardes y noches		
	Siempre uso prenda de manga larga para prevenir las picaduras de mosquitos.		
	Uso repelente para evitar las picaduras de mosquitos		
	Uso malla mosquiteros en puertas y ventanas de mi domicilio		
	Siempre evito tener fuente de agua estancada en mi domicilio		

Correctas: 4 – 6 puntos

Incorrectas: 0 – 3 puntos

ANEXO N 3

Consentimiento Informado - Declaración

"CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS SOBRE EL DENGUE EN LOS POBLADORES DE PARIÑA CHICO - DISTRITO DE LOS AQUIJES, ICA 2021"

INVESTIGADOR RESPONSABLE:

…….

Le invito a participar en un proyecto de investigación para estudiar el nivel de conocimientos, actitudes y practicas preventivas sobre el dengue. Para el estudio se le realizará un cuestionario referente al conocimiento sobre el dengue y las actitudes que tomaría para evitar la transmisión de la enfermedad.

Si Ud. decide participar, llenaremos un formulario con la información sobre el dengue y sus respuestas a las preguntas que le voy a hacer. Los datos que se obtengan serán analizados juntamente con los de los demás pobladores, sin dar a conocer su identidad en ningún caso.

Si acepta Ud. Participar, firme esta hoja y ponga la fecha de hoy.

_____

Nombre, DNI y Firma del Paciente

Fecha: / /

ANEXO 4

CARTA AL PROFESIONAL EXPERTO PARA VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

Ica, marzo del 2023

Asunto: Validación de instrumento de investigación

Señor: José Luis Castilla Tasayco

De mi mayor consideración:

Presente. -

Es grato dirigirme a Usted para expresarle mi cordial saludo y a la vez manifestarle que me encuentro desarrollando la investigación: "CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS SOBRE EL DENGUE EN LOS POBLADORES DE PARIÑA CHICO - DISTRITO DE LOS AQUIJES, ICA 2021", para lo cual ha sido necesario la elaboración y construcción del instrumento de investigación, para su posterior aplicación en mi investigación.

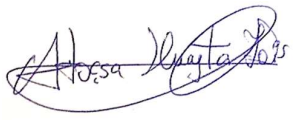
Siendo indispensable su validación a través de juicio de experto en el que se ha considerado su participación, por ser Usted un profesional de trayectoria y de reconocimiento con relación a la investigación; por lo cual adjunto:

Instrumento de investigación

Ficha de validación

Agradeciendo por anticipado su participación a la presente, es propicia la oportunidad para expresarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente



_____

Yois Atocsa Huayta

Responsable de la investigación

FICHA DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

I.DATOS GENERALES

Apellidos y nombres del experto: José Luis Castilla Tasayco
Grado académico: Magister
Cargo e institución donde labora: Director Técnico, Hospital San José de ChinchaTítulo de la Investigación: "Conocimientos, actitudes y prácticas preventivas sobre el dengue en los pobladores de pariña chico - distrito de Los Aquijes, Ica 2021.
Autor del instrumento: Yois Atocsa Huayta
Nombre del instrumento: Ficha de Recolección de Datos

INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVOS/CUANTITATIVOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-	Excelente 81-
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				79	
2. OBJETIVI-	Está expresado en conductas observables.					81
3. ACTUALI-	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.					81
4. ORGANIZA-	Existe una organización lógica.				**80**	
5. SUFICIEN-	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.				**79**	
6. INTENCIO-	Adecuado para valorar aspectos del estudio.				**80**	
7. CONSIS-	Basados en aspectos Teóricos-Científicos y del tema de estudio.				**80**	
8. COHEREN-	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables.					82
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del estudio.				**78**	
SUB TOTAL						
TOTAL						

VALORACION CUANTITATIVA (Total x 0.20) : 80

VALORACION CUALITATIVA : BUENA

OPINIÓN DE APLICABILIDAD : APLICA

Lugar y fecha: Ica, 21 marzo 2023

CARTA AL PROFESIONAL EXPERTO PARA VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

Ica, marzo del 2023

Asunto: Validación de instrumento de investigación

Señor: Montellanos Cabrera Henry

De mi mayor consideración:

Presente. -

Es grato dirigirme a Usted para expresarle mi cordial saludo y a la vez manifestarle que me encuentro desarrollando la investigación: "CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS SOBRE EL DENGUE EN LOS POBLADORES DE PARIÑA CHICO - DISTRITO DE LOS AQUIJES, ICA 2021", para lo cual ha sido necesario la elaboración y construcción del instrumento de investigación, para su posterior aplicación en mi investigación.

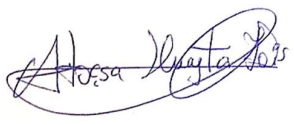
Siendo indispensable su validación a través de juicio de experto en el que se ha considerado su participación, por ser Usted un profesional de trayectoria y de reconocimiento con relación a la investigación; por lo cual adjunto:

Instrumento de investigación

Ficha de validación

Agradeciendo por anticipado su participación a la presente, es propicia la oportunidad para expresarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente



Atocsa Huayta Yois

Responsable de la investigación

FICHA DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

II.DATOS GENERALES

1. **Apellidos y nombres del experto:** Montellanos Cabrera Henry
2. **Grado académico: Magister**
3. **Cargo e institución donde labora: Docente Universidad Interamericana para el Desarrollo**
4. **Título de la Investigación: "Conocimientos, actitudes y prácticas preventivas sobre el dengue en los pobladores de Pariña Chico - distrito de Los Aquijes, Ica 2021.**
5. **Autor del instrumento: Yois Atocsa Huayta**
6. **Nombre del instrumento: Ficha de Recolección de Datos**

INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVOS/CUANTITATIVOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				78	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					82
3. ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.					82
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				80	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.				78	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del estudio.				80	
7. CONSISTENCIA	Basados en aspectos Teóricos-Científicos y del tema				80	
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores, dimensiones y varia-					82
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del estudio.				78	
SUB TOTAL						
TOTAL						

VALORACION CUANTITATIVA (Total x 0.20) : 80

VALORACION CUALITATIVA : BUENA

BUENAOPINIÓN DE APLICABILIDAD : APLICA **Lugar y fecha: Ica, 24 marzo 2023**

CARTA AL PROFESIONAL EXPERTO PARA VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

Ica, marzo del 2023

Asunto: Validación de instrumento de investigación

Señor: Gerardo Rosas Hernández

De mi mayor consideración:

Presente. -

Es grato dirigirme a Usted para expresarle mi cordial saludo y a la vez manifestarle que me encuentro desarrollando la investigación: "Conocimientos, actitudes y prácticas preventivas sobre el dengue en los pobladores de Pariña Chico - distrito de Los Aquijes, Ica 2021", para lo cual ha sido necesario la elaboración y construcción del instrumento de investigación, para su posterior aplicación en mi investigación.

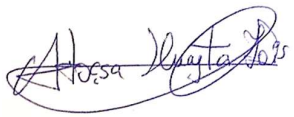
Siendo indispensable su validación a través de juicio de experto en el que se ha considerado su participación, por ser Usted un profesional de trayectoria y de reconocimiento con relación a la investigación; por lo cual adjunto:

Instrumento de investigación

Ficha de validación

Agradeciendo por anticipado su participación a la presente, es propicia la oportunidad para expresarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente



_____

Yois Atocsa Huayta

Responsable de la investigación

FICHA DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

III.DATOS GENERALES

1. **Apellidos y nombres del experto:** Gerardo Rosas Hernández
2. **Grado académico: Doctor**
3. **Cargo e institución donde labora: Docente Universidad San Luis Gonzaga de Ica**
4. **Título de la Investigación: "conocimientos, actitudes y prácticas preventivas sobre el dengue en los pobladores de pariña chico - distrito de los aquijes, ica 2021**
5. **Nombre del instrumento: Ficha de Recolección de Datos**

INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVOS/CUANTITATIVOS	Deficiente 0-	Regular	Bueno 41-60%	Muy Bueno	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				78	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					82
3. ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.					82
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				80	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.				78	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del estudio.				80	
7. CONSISTENCIA	Basados en aspectos Teóricos-Científicos y del tema de				80	
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables.					82
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del estudio.				78	
10. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción				80	
SUB TOTAL						
TOTAL						

VALORACION CUANTITATIVA (Total x 0.20) : 80

VALORACION CUALITATIVA : BUENA

OPINIÓN DE APLICABILIDAD : APLICA

Lugar y fecha: Ica, 2 marzo 2023

ANEXO N.º 5

CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTOS

INDICE DE KUDER RICHARDSON – 20

PREGUNTAS O ITEMS

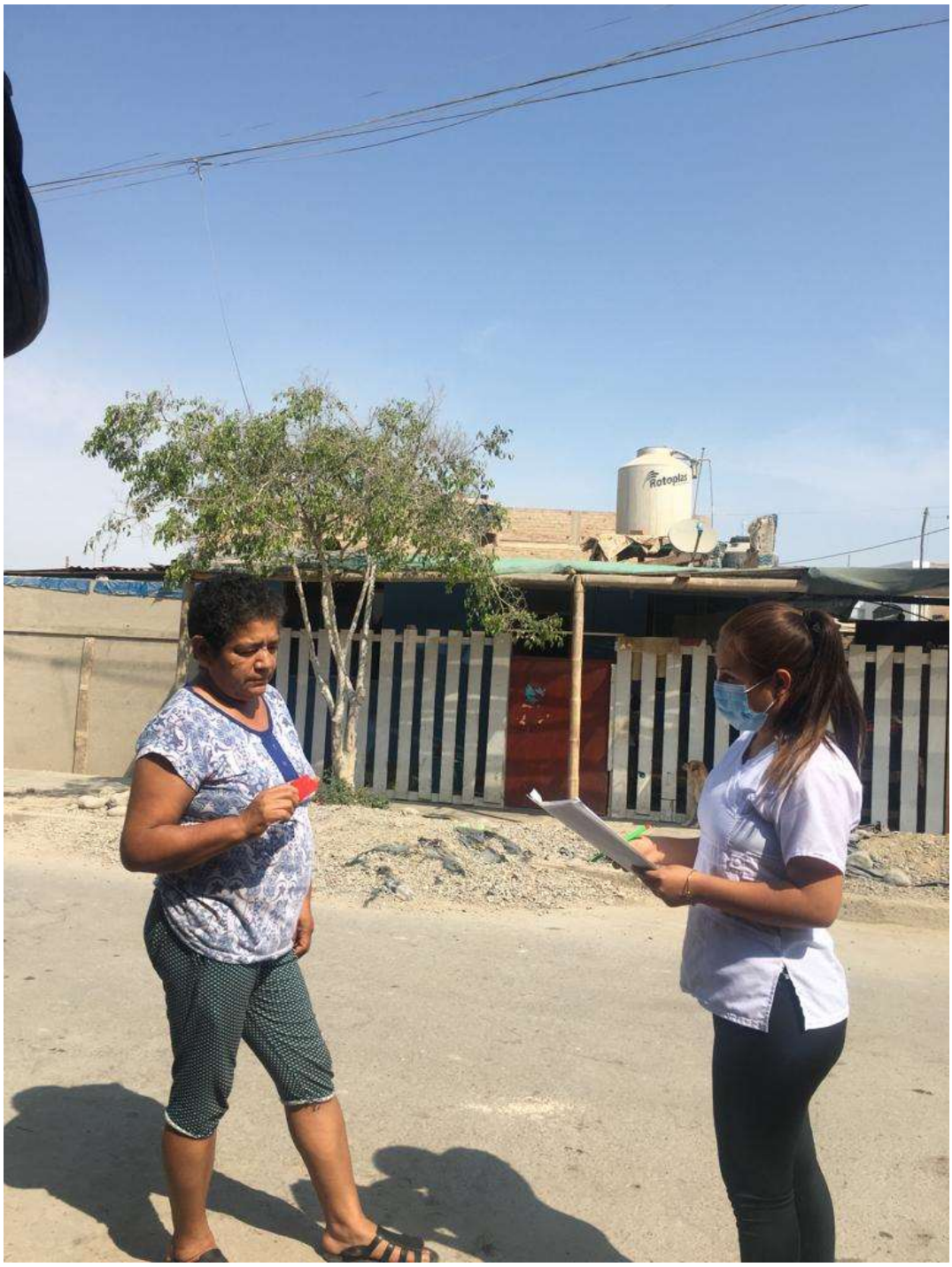
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12
TO-TAL	15	9	16	12	14	17	14	17	16	12	15	9
p	0.75	0.45	0.80	0.60	0.70	0.85	0.70	0.85	0.80	0.60	0.75	0.45
q	0.25	0.55	0.20	0.40	0.30	0.15	0.30	0.15	0.20	0.40	0.25	0.55
p*q	0.19	0.25	0.16	0.24	0.21	0.13	0.21	0.13	0.16	0.24	0.19	0.25

K	6
k - 1	5
∑ p*q	6.73
St^2	40.976
KR - 20	0.86451

El cálculo del Coeficiente de confiabilidad de Kuder Richardson 20 igual a 0,86451 indica que el cuestionario presenta una confiabilidad aceptable para ser aplicado a la muestra de estudio

Mg. Montellanos Cabrera Henry

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS


Rotoplas

EL SABOR LIGERO DEL AGUA
S/1.00
COOL