

UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE MEDICINA HUMANA



Factores asociados al nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre dengue de los habitantes del balneario de Pimentel, 2024

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE
MÉDICO CIRUJANO**

AUTOR

Ivanna Fiorella Montalvo Garcia

ASESOR

Jorge Antonio Fupuy Chung

<https://orcid.org/0000-0003-2007-1490>

Chiclayo, 2026

Factores asociados al nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre dengue de los habitantes del balneario de Pimentel, 2024

PRESENTADA POR

Ivanna Fiorella Montalvo Garcia

A la Facultad de Medicina de la
Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo
para optar el título de

MÉDICO CIRUJANO

APROBADA POR

Carlos Elias Ortiz Regis

PRESIDENTE

Daniel Essenin Manay Guadalupe

SECRETARIO

Jorge Antonio Fupuy Chung

VOCAL

Dedicatoria

Dedico este trabajo a mis padres, por su apoyo incondicional en cada paso de este camino y por enseñarme con su ejemplo el valor del esfuerzo, la perseverancia y la humildad. A mis hermanos, por sus palabras de aliento en los momentos difíciles y por estar siempre a mi lado. Este logro también es suyo, porque sin su apoyo, este camino habría sido más difícil.

Con todo mi amor y gratitud.

Agradecimientos

Dedico este logro a mis padres, quienes con su amor, sacrificio y constante apoyo me han permitido llegar hasta aquí, por creer en mí, incluso en los momentos en los que yo dudaba, por su esfuerzo ya que ha sido mi mayor fuente de motivación. Cada paso en este camino ha sido posible gracias a ustedes. A mis hermanos, por su complicidad y su aliento incondicional, su presencia me ha dado la fortaleza para seguir adelante en los momentos más difíciles. Este logro es tanto mío como suyo. A todos ustedes, mi más profundo agradecimiento.

Ivanna Fiorella Montalvo Garcia

Factores asociados al nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre dengue de los habitantes del balneario de Pimentel, 2024

 Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo

Document Details

Submission ID

fm:oid::3117:545208522

Submission Date

Feb 21, 2026, 10:10 AM GMT-5

Download Date

Feb 21, 2026, 10:23 AM GMT-5

File Name

INFORME FINAL TESIS IVANNA.docx

File Size

68.4 KB

43 Pages

10,256 Words

57,377 Characters




11% Overall Similarity

The combined total of all matches, including overlapping sources, for each database.

Filtered from the Report

- Bibliography
- Cited Text
- Small Matches (less than 15 words)

Top Sources

- 10%  Internet sources
- 1%  Publications
- 5%  Submitted works (Student Papers)

Integrity Flags

0 Integrity Flags for Review

Our system's algorithms look deeply at a document for any inconsistencies that would set it apart from a normal submission. If we notice something strange, we flag it for you to review.

A Flag is not necessarily an indicator of a problem. However, we'd recommend you focus your attention there for further review.

Índice

Resumen.....	6
Abstract	7
Introducción.....	8
Revisión de literatura	9
Materiales y métodos.....	13
Resultados	17
Discusión.....	25
Conclusiones.....	28
Recomendaciones	28
Referencias	30
Anexos	34

Resumen

Objetivo: Determinar los factores asociados al nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre dengue de los habitantes del balneario de Pimentel, 2024. **Materiales y Métodos:** Es un estudio tipo analítico, cuantitativo y transversal; Se aplicó una encuesta a la población del balneario de Pimentel, que consta con 44 602 habitantes con un tamaño de muestra de 280 personas, siendo de 264 por criterios de inclusión y de exclusión. El tipo de muestreo es no probabilístico por conveniencia. **Resultados:** La población que más participo fue de la edad entre 30 y 59 años con 65,9%, el sexo femenino predominó 51,52%, el grado de instrucción de formación secundaria prevalece con un porcentaje de 32,95%, en cuanto la ocupación que más destacó es no profesional con 67,8%. El nivel de conocimiento que se obtuvo fue medio con 48,5%, el 76,89% tuvieron actitudes positivas y el 79,92% tuvieron prácticas adecuadas. **Conclusiones:** No se encontraron factores sociodemográficos asociados al nivel de conocimientos, actitudes y prácticas en los pobladores.

Palabras clave: Dengue, conocimientos, actitudes, prácticas en salud.

Abstract

Objective: To determine the factors associated with the level of knowledge, attitudes, and practices regarding dengue among the inhabitants of the Balneario de Pimentel, 2024. **Materials and Methods:** This is an analytical, quantitative, cross-sectional study. A survey was applied to the population of the Balneario de Pimentel, which has 44,602 inhabitants, with a sample size of 280 people, of which 264 met the inclusion and exclusion criteria. The sampling type is non-probabilistic by convenience. **Results:** The majority of participants were adults (65,9%), with females being the predominant gender (51,52%). The highest level of education was secondary education (32,95%), and the most common occupation was non-professional (67,8%). The level of knowledge obtained was medium (48,5%), 76,89% had positive attitudes, and 79,92% had appropriate practices. **Conclusions:** No sociodemographic factors were found to be associated with the level of knowledge, attitudes, and practices among the population.

Keywords: Dengue, Knowledges, Attitudes, Practice in health

Introducción

El dengue, una enfermedad viral transmitida por el mosquito *Aedes aegypti*, continúa representando un desafío para la salud pública a nivel mundial, afectando a millones de personas cada año. A pesar de las medidas de control y prevención, sigue siendo endémica en muchas regiones tropicales y subtropicales, imponiendo una carga significativa sobre los sistemas de salud y afectando la calidad de vida de las poblaciones. (1)

En 2019 se reportaron más de 3,1 millones de casos, de los cuales 28 mil fueron graves y 1.534 fallecieron. (1) Sin embargo, como en la mayoría de los casos la enfermedad es asintomática o presenta síntomas leves que no requieren atención médica, el número real de contagios es probablemente mayor que el notificado. (1) Actualmente, más de 500 millones de personas en la región de las Américas se encuentran en riesgo de ser picadas por el mosquito transmisor del dengue. (1)

En Perú, el dengue se extiende por varias zonas geográficas, incluyendo la costa, la sierra y la selva. Entre 2004 y 2017, se observó un aumento en los casos de dengue en Lima, la capital. (2) En la región de Lambayeque, hasta la semana 52 del año 2023, se han reportado 31,446 casos distribuidos en sus 34 distritos, incluyendo el balneario de Pimentel, al norte del país, donde se registró 210 casos a lo largo del año. (3)

Las investigaciones indican que los cambios climáticos han favorecido la expansión del mosquito, ya que la mayor disponibilidad de criaderos contribuye al surgimiento de epidemias y facilita la transmisión del virus. Las temperaturas óptimas para la proliferación del vector oscilan entre los 26 y 28 °C. El Balneario de Pimentel, con un promedio de 28 °C, presenta temperaturas máximas de 29 °C y mínimas de 22 °C, lo que favorece la presencia del mosquito. (4, 5)

Estudios han demostrado que los conocimientos, actitudes y prácticas adquiridos sobre el dengue son esenciales para su prevención, según la OPS. La sensibilización de las personas en riesgo es un pilar fundamental dentro de los planes estratégicos para controlar y gestionar las enfermedades transmitidas por vectores. (6,7).

Por este motivo es importante evaluar los factores asociados al nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre el dengue. El resultado de una investigación como esta aportaría beneficios significativos para el centro de salud y Municipalidad de Pimentel permitiendo la implementación de medidas preventivas más eficaces, evitando en un futuro que colapsen los servicios de salud, se formula la pregunta: ¿Qué factores se asocian al nivel de conocimiento,

actitudes y prácticas sobre dengue en los pobladores del balneario del Pimentel, 2024?

La investigación sobre dengue es de importancia a nivel de salud pública que afecta a la población en general y principalmente en zonas endémicas ya que la temperatura facilita a la reproducción del mosquito. Si bien balneario de Pimentel ha registrado relativamente pocos casos de enfermedad relacionados con el dengue, es importante destacar que la comunidad no está exenta de la amenaza de esta enfermedad transmitida por mosquitos (4,5). En mayo de 2023, las autoridades locales reconocieron la importancia de enfrentar el problema reuniéndose para abordar esta cuestión y establecer acciones preventivas y de control del dengue. Esta iniciativa demuestra el reconocimiento por parte de las autoridades de la importancia de enfrentar activamente el problema (8). Además, en junio del mismo año, se llevaron a cabo charlas informativas y de concientización sobre el dengue, dirigidas a la comunidad del balneario de Pimentel. Estas charlas tienen como objetivo educar a los pobladores sobre los riesgos asociados con el dengue, así como promover prácticas preventivas y medidas de control. Aunque la incidencia actual de la enfermedad pueda ser baja, sigue aumentando el número de casos, a pesar de la intervención del centro de salud y la municipalidad de Pimentel, estas acciones reflejan una respuesta proactiva de las autoridades y la comunidad para mitigar la amenaza del dengue y proteger la salud pública en el balneario de Pimentel. (9)

Revisión de literatura

Antecedentes

Campos Y., Perez J. 2023 realizaron un estudio que analizó los factores asociados al nivel de conocimiento sobre la transmisión del dengue en personas que acudieron a un centro de salud en Tumán. Utilizando un cuestionario, encontraron que el 91,67% de los encuestados conocía cómo se transmite el dengue, aunque el 54,17% presentaba un conocimiento general bajo. Además, se identificó una relación significativa entre el nivel educativo secundario y el conocimiento sobre la transmisión del dengue ($p < 0,05$) (10)

Hernandez J., Consuegra C., Herazo Y., 2014 estudiaron a 870 residentes de un barrio en el sureste de Cartagena de Indias, Colombia, para evaluar sus conocimientos, actitudes y prácticas sobre el dengue. El 93,7% de los encuestados conocía la existencia de la enfermedad, pero el 49,7% no sabía cuál era su agente causal. El 80,5% mostró interés en recibir educación sanitaria, el 60,1% almacenaba agua en sus hogares, el 73,8% usaba tanques como recipientes, y solo el 24,8% evitaba tener agua estancada. (11)

Ramirez N., evaluó a 67 personas de la zona Tabacalera para determinar sus conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prevención del dengue. El 50,7% tenía un alto nivel de conocimiento, el 25,4% un nivel medio, y el 23,9% un nivel bajo. En cuanto a las actitudes, el 97% mostró actitudes positivas hacia la prevención, mientras que el 80,6% realizaba prácticas adecuadas para prevenir la enfermedad. (12)

Gutierrez C, Montenegro J, 2017. llevaron a cabo una encuesta en zonas endémicas de Perú, específicamente en la región Piura, sobre el conocimiento de la transmisión, síntomas, prevención y control del dengue. Los síntomas más recordados fueron fiebre (79,7%), dolor de cabeza (56,4%), dolor de huesos o articulaciones (30,3%) y escalofríos (28,7%). El 96,9% acudiría a un centro de salud ante la aparición de síntomas, pero menos del 50% conocía las medidas adecuadas para el control de mosquitos. (13)

Objetivos de la investigación

Objetivo general:

- Determinar los factores asociados al nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre dengue de los habitantes del balneario de Pimentel, 2024

Objetivos específicos:

- Determinar las características sociodemográficas de los habitantes del balneario de Pimentel.
- Determinar el nivel de conocimiento sobre dengue de la población del balneario de Pimentel.
- Determinar el nivel de actitudes sobre dengue de los habitantes del balneario de Pimentel.
- Determinar el nivel de prácticas sobre dengue de los habitantes del balneario de Pimentel.

Bases teóricas

CONOCIMIENTO SOBRE DENGUE

Para evaluar el nivel de conocimiento sobre dengue, todo poblador debería conocer sobre el dengue según la OMS:

El dengue es una enfermedad febril ocasionada por la infección de uno de los cuatro virus del dengue, (DENV-1, DENV-2, DENV-3 y DENV-4). (14) La transmisión es por los mosquitos *Aedes aegypti* o *Aedes albopictus*. La infección puede no presentar síntomas o manifestarse

de distintos cuadros clínicos, desde fiebre hasta mialgias, cefalea, náuseas, vómitos, erupciones cutáneas. (14, 16)

Clasificación de gravedad según OMS: Presenta tres categorías: dengue clásico que puede ser sin signos de alarma o dengue con signos de alarma y dengue grave (14, 15)

Curso de la enfermedad:

Fase febril: Los síntomas comienzan de manera repentina y duran entre 2 y 7 días, y suelen ir acompañados de dolor musculoesquelético intenso, dolor articular, dolor de cabeza, retrocular, enrojecimiento y eritema de la piel. Esta etapa coincide con la fase de *viremia* (aumento del virus en la sangre) y suele acompañarse de sudoración, debilidad o fatiga (astenia). Es crucial monitorear al paciente al final de esta fase, ya que la evolución puede complicarse. (14, 15)

Fase crítica: Una vez que cede la fiebre, la condición de la persona puede mejorar o empeorar. Inicialmente puede haber signos de alarma y complicaciones, como la extravasación de plasma y su síntoma más grave, el shock (piel fría, pulso fibroso, etc.). En esta etapa, el sangrado gastrointestinal severo y enfermedad hepática, posiblemente con otros órganos, aumentan el hematocrito y las plaquetas ya bajas se hundan hasta el fondo. Si los síntomas son alarmantes, la hospitalización es la primera opción. (14, 15)

Fase de recuperación: La mejoría del paciente es evidente y no ha excedido las 48 a 72 horas, lo que requiere monitoreo del estado de sobrecarga de líquidos y coinfecciones bacterianas adicionales. Se debe prestar especial atención al manejo de líquidos, sobretodo en pacientes con insuficiencia cardíaca, insuficiencia renal crónica, ancianos y niños. Durante esta etapa, el líquido extravascular se reabsorbe gradualmente y regresa del espacio extravascular al espacio intravascular. El paciente experimenta mejoría general, con estabilización del hematocrito y aumento de los recuentos de glóbulos blancos y plaquetas. A veces aparece una erupción con picazón intensa, caracterizada por áreas eritematosas y pálidas. (14, 15)

ACTITUDES FRENTE AL DENGUE

Para evaluar las actitudes de la población sobre el dengue y sus métodos de prevención y control, el ministerio de Salud del Perú toma en cuenta:

- Limpiaría la cisterna de agua con cepillo o escobilla al menos una vez al mes.
- Mantendría siempre la cisterna de agua cubierto.
- Cambiaría de agua del florero o macetas y depósitos para animales cada tres días.

- Si algún miembro de la familia presenta fiebre con dolor ocular o cefalea o dolor óseo o muscular lo llevaría a algún centro de salud.
- Aceptaría o permitiría la aplicación de abate en los depósitos de agua.
- Aceptaría o permitiría que fumiguen su vivienda.
- Participa en actividades informativas sobre charlas de dengue. (17,18, 20)

PRÁCTICAS EN PREVENCIÓN DEL DENGUE

Para valorar las prácticas de la población sobre el dengue en familias que acumulan agua el Ministerio de Salud del Perú considera lo siguiente ítems:

- Almacenan el agua para uso doméstico en barriles, jarras u otros recipientes siempre bien tapados
- Lavan y cepíllan con frecuencia, y renuevan el agua regularmente.
- Cambian el agua de las mascotas con frecuencia para evitar que se convierta en un criadero de mosquitos
- Vacían o eliminan cualquier área donde se acumule agua de lluvia.
- Vierten agua hervida en aquellos lugares donde sospechan la presencia de huevos de mosquito
- Evitan la acumulación de agua en techos o canaletas
- Eliminan la basura para evitar atraer mosquitos
- Colaboran con el personal de salud cuando visiten tu hogar para realizar labores de control del mosquito transmisor.
- No retiran los larvicidas colocados en los recipientes por el personal de salud.
- Utilizan repelente para protegerte de los mosquitos
- Aplican insecticidas mediante fumigación para reducir la presencia de mosquitos
- Realizan el control de criaderos y larvas para disminuir la población de mosquitos (16, 19, 20)

Materiales y métodos

La investigación es de tipo analítico ya que se realizó una asociación entre los factores sociodemográficos y el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre dengue a los habitantes del balneario de Pimentel, cuantitativo, porque se utilizó una encuesta para analizar los datos de los resultados, y transversal, porque no hubo seguimiento en el tiempo, solo en el año 2024, periodo que se realizó.

Población y muestra

Se aplicó una encuesta a la población del balneario de Pimentel, que consta con 44 602 habitantes, para el tamaño muestral se utilizó la calculadora automática del programa “Open Epi” empleando intervalo de confiabilidad del 95% y un margen de error del 5.5%, en el que se concluyó que la cantidad mínima de encuestados deberá ser 280 personas que cumplan con los criterios de inclusión.

Tipo de muestreo es no probabilístico por conveniencia ya que se obtuvo información sobre la distribución geográfica para seleccionar puntos de inicio como calles o lugares en diferentes áreas del Balneario de Pimentel que estén transcurridos. Una vez seleccionado los puntos se realizó las encuestas a través del cuestionario a las personas que se encuentren en dichas áreas.

Tamaño de la muestra para la frecuencia en una población	
Tamaño de la población (para el factor de corrección de la población finita o fcp)(N):	44600
frecuencia % hipotética del factor del resultado en la población (p):	33% +/- 5.5
Límites de confianza como % de 100(absolute +/- %)(d):	5.5%
Efecto de diseño (para encuestas en grupo-EDFF):	1
Tamaño muestral (n) para Varios Niveles de Confianza	
Intervalo Confianza (%)	Tamaño de la muestra
95%	280
80%	120
90%	197
97%	342
99%	480
99.9%	778
99.99%	1080
Ecuación	
Tamaño de la muestra $n = [EDFF * Np(1-p)] / [(d^2 / Z^2_{1-\alpha/2} * (N-1) + p * (1-p)]$	
Resultados de OpenEpi, versión 3, la calculadora de código abiertoSSPropor	
Imprimir desde el navegador con ctrl-P	
o seleccione el texto a copiar y pegar en otro programa	

Tabla 1. Cálculo muestral – Open Epi

Criterios de inclusión:

- Personas mayores de 18 años que vivan en el balneario de Pimentel
- Persona que viva mayor de 6 meses en balneario de Pimentel
- Participante que se involucra al estudio previo consentimiento informado.

Criterios de exclusión:

- Personas mayores de 18 años que tengan alguna alteración intelectual que le impida participar del estudio

Instrumento de medición

Este instrumento fue desarrollado, validado por expertos especialistas en el campo con una puntuación promedio de 42 puntos, resultado muy adecuado para poder utilizarlo y publicado en el año 2022 durante la realización de una tesis para optar por el título de médico cirujano (12). El cuestionario permitió recopilar datos sobre los factores sociodemográficos, nivel de conocimientos, actitudes y prácticas del estudio realizado por Ramírez N. hecho en Amazonas, Perú, que consta de cuatro partes:

La primera, sobre factores sociodemográficos.

La segunda, son 14 preguntas sobre conocimiento de dengue que cada respuesta correcta tiene un valor de 1 punto y la incorrecta 0, siendo la calificación de:

- Nivel de conocimiento Alto: 11 – 14
- Nivel de conocimiento Medio: 7 – 10
- Nivel de conocimiento Bajo: 0 – 6

La tercera, son 10 preguntas sobre actitudes de dengue que se asignó un valor cada respuesta: totalmente de acuerdo (5), de acuerdo (4), ni de acuerdo, ni en desacuerdo (3), en desacuerdo (2), totalmente en desacuerdo (1), la calificación:

- Positiva: 30 – 50
- Negativa: 0 – 29

La cuarta parte, son 8 preguntas sobre prácticas de prevención del dengue se asignó un check si tiene una práctica adecuada o inadecuada. La calificación fue la siguiente:

- Prácticas adecuadas: 5 – 8 puntos
- Prácticas inadecuadas: 0 – 4 puntos

Que tiene un alfa de Cronbach de 0.93 para la parte de conocimiento, 0.85 para actitudes y 0,75 para prácticas.

Técnica de recolección de datos

Se le brindo un cuestionario a los habitantes del balneario de Pimentel en el año 2024 que cumplan los criterios de inclusión y de exclusión, que aceptaron voluntariamente participar en el proyecto. Se entrego un consentimiento informado (ANEXO 01) previamente

y luego se entregó el Cuestionario (ANEXO 02) sobre factores asociados al nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre dengue.

Proceso de recolección de datos

Luego de ser autorizado por el Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, se aplicó un consentimiento informado, el cual deberá ser firmado y se entregó la encuesta a las personas que acepten voluntariamente a participar del balneario de Pimentel en el año 2024.

Se realizó prueba piloto para comprobar claridad, entendimiento y evaluar posibles obstáculos que se puedan encontrar durante la realización de las encuestas como tiempo necesario para realizarlo; será realizado en marzo en una zona con similares características sociodemográficas que el balneario de Pimentel, llamado Puerto Eten en la segunda semana de Marzo.

Luego de prueba piloto se empezó a encuestar a las personas del balneario de Pimentel a partir de la segunda de semana de Marzo hasta Abril; todos los días por las tardes 15:00 a 19:00 horas. Sin embargo, en algunos días específicos logré realizar la recolección en la mañana, de 09:00 a 12:00 horas. En total, se realizó 310 encuestas, de las cuales se descartó 46 debido a que no cumplían con los criterios de inclusión y exclusión para el estudio.

Análisis estadístico

Para el análisis de los datos obtenidos se cuenta con el programa Microsoft Excel, donde se ingresó la información obtenida por el instrumento en una base de datos de elaboración propia para la obtención de los objetivos, finalmente se mostrarán cuadros y gráficos con la información de la variable en el cual se hallará frecuencia absoluta, relativa y se utilizó una regresión logística multinomial a un nivel de confianza de 95% y se utilizó el software SPSS para los hallazgos de asociación de los factores sociodemográficos y nivel de conocimiento, actitudes y prácticas.

Aspectos éticos

El estudio fue revisado por el Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, con el fin de asegurar su validez científica, y no se reportaron conflictos de intereses. La investigación se basó en la recolección de datos de fuentes primarias, seleccionando a los participantes de manera equitativa, sin sesgos

ni preferencias, a través de encuestas anónimas para identificar los factores asociados al nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre el dengue en los habitantes del balneario de Pimentel.

Se respetaron los principios fundamentales de bioética para la realización de este estudio. Estos incluyeron el respeto y la autonomía, aplicando un consentimiento informado (Anexo 1) a los habitantes que voluntariamente aceptaron participar; la beneficencia, informando a los participantes sobre el objetivo, riesgos y beneficios de la investigación, permitiéndoles tomar decisiones de manera libre; la no maleficencia, garantizando que no hubo daño físico ni psicológico para los participantes; y el principio de justicia, brindando un trato igualitario, amable y sin discriminación. Asimismo, se cuidó la integridad científica, asegurando que se respetaran estos principios para proporcionar una experiencia positiva a quienes participaron.

(21)

Resultados

De una población de 44 602 personas se estudia una muestra de 264 habitantes del balneario de Pimentel (95% IC); de los cuales la variable edad, puntaje de conocimientos, actitudes y practicas no tiene distribución normal, a la prueba de Kolmogórov-Smirnov ($p < 0,001$).

Características sociodemográficas de los habitantes del balneario de Pimentel.

La tabla 01 indica en cuanto a los factores sociodemográficos, los población que más participo fue de 30-59 años, es decir, adultos con un 65.9%, siguiendo de 18 a 29; jóvenes con un 19.7 %, respecto al sexo, la población femenina es la que presenta un porcentaje más alto frente a la población masculina (51.5% y 48.5%); el grado de instrucción de formación secundaria prevalece en más alto porcentaje (32.95%), siguiendo formación universitaria con 32.58% y el más bajo es el de nivel primaria (4,7%); se observa, además, que en cuanto ocupación que más destacó es no profesional con 67.8%.

Tabla 01: Factores sociodemográficos de los habitantes del Balneario de Pimentel, 2024.

Factores sociodemográficos	n=264	100%	IC 95%	
Edad				
18 a 29 (Jóvenes)	52	19,70	15,07	25,01
30 a 59 (Adultos)	174	65,91	59,85	71,61
60 a + (Ad. mayor)	38	14,39	10,39	19,22
Ocupación				
Profesional	85	32,20	61,80	73,40
No profesional	179	67,80	26,60	38,20
Sexo				
Masculino	128	48,48	42,31	54,69
Femenino	136	51,52	45,31	57,69
Grado de Instrucción				
Primaria	11	4,17	2,10	7,33
Secundaria	87	32,95	27,32	38,98
Técnica	80	30,30	24,82	36,24
Universitaria	86	32,58	26,96	38,59

*Inferencia estadística a la población

Fuente: Encuesta aplicada a la población del balneario de Pimentel.

Nivel de conocimiento sobre dengue de la población del balneario de Pimentel.

El nivel de conocimientos al clasificarlo como aprobado (con puntaje de 8 a 14) y desaprobado (de 0 a 7); se encuentra que 18 (6,6%) desaprueban y 256 (93,4%) aprueban. Si clasificamos el nivel de conocimientos como bajo (0 a 6 puntos), medio (7 a 11) y alto (11 a 14); se encuentra que 15 (5,5%) tiene nivel bajo, 133 (48,5%) medio y 116 (42,3%) tienen alto.

Al comparar las medianas, rangos intercuartiles del puntaje de conocimientos según grupo de edad joven, adulto y adulto mayor; según sexo, se encuentra que no hay diferencia significativa a la prueba de Kruskal-Wallis H (equivalent to Chi square) ($p > 0,05$), por lo cual no están asociados a la edad. Según grado de instrucción se observa que, a mayor grado de instrucción mayor mediana de puntajes, así como en ocupación profesional tiene mayor mediana de puntaje ($p < 0,0001$) (Tabla 02)

Tabla 02: Puntaje de conocimiento sobre dengue según grado de instrucción y ocupación de los habitantes del Balneario de Pimentel, 2024

Variables	Mínimo	25%	Mediana	75%	Máximo	Estadístico	Valor p
Grado de instrucción							
Primaria	4	7	9	10	11	62,25	< 0,0001
Secundaria	0	9	10	12	14		
Técnica	5	9	10	11	14		
Universitaria	6	10	14	14	14		
Ocupación							
No profesional	0	9	10	11	14	55,55	< 0,0001
Profesional	6	10	14	14	14		

Fuente: Ficha de recolección de datos

En cuanto a las preguntas relacionadas con el conocimiento sobre el dengue, las personas identifican con mayor frecuencia los criaderos potenciales para la reproducción del mosquito transmisor del virus, las formas de transmisión del dengue y las principales medidas para controlar los criaderos. También reconocen el riesgo de que el mosquito esté presente en sus hogares, qué es el dengue, sus síntomas, cuál es la forma adecuada de almacenar agua para prevenir la enfermedad, y las condiciones que favorecen la aparición del mosquito. La mayoría de la población (alrededor del 80%) desconoce el nombre del mosquito transmisor y los lugares donde se reproduce, la frecuencia con la que se abastecen de agua, los grupos de riesgo, y las prácticas adecuadas de almacenamiento. También ignoran en gran medida la responsabilidad

de eliminar los criaderos y las características del entorno que favorecen la transmisión (Tabla 03, Gráfico 03).

Tabla 03: Conocimiento de las preguntas sobre dengue de los habitantes del balneario de Pimentel, 2024

Pregunta	Conoce	%	No conoce	%
P13: ¿Cuál considera usted que son los criaderos potenciales para la reproducción del vector que transmite el virus dengue?	239	90,5	25	9,5
P3: ¿Cómo se transmite el virus dengue?	234	88,6	30	11,4
P11: ¿cuál considera usted que son las medidas principales para controlar los criaderos del vector que transmite el virus dengue?	234	88,6	30	11,4
P7: ¿Cuál considera que es el riesgo que existe en su hogar para la presencia del zancudo transmisor del virus dengue?	232	87,9	32	12,1
P1: ¿Qué es el dengue?	224	84,4	40	15,2
P2: ¿Cuáles son los signos y síntomas del dengue?	224	84,4	40	15,2
P14: ¿cuál considera usted que sería la práctica de almacenamiento de agua más adecuada para prevenir el dengue?	209	79,2	55	20,8
P6: ¿Cuál considera que es el ambiente que favorece a la presencia del zancudo transmisor del virus dengue?	208	78,8	56	21,2
P12: ¿De quién cree usted que es la responsabilidad de eliminar los criaderos del vector que transmite el virus dengue?	206	78,0	58	22,0
P8: ¿A qué población considera usted que afecta el dengue?	196	74,2	68	25,8
P9: ¿Cuáles son los grupos de riesgo para contraer la enfermedad?	191	72,3	73	27,7
P10: ¿Cómo considera usted que debe ser la frecuencia de abastecimiento de agua?	178	67,4	86	32,6
P4: ¿cuáles son los criaderos donde el zancudo transmisor del virus dengue se reproduce?	160	60,9	104	39,9
P5: ¿Cómo se llama el zancudo que transmite el virus dengue?	143	54,2	121	45,8

Fuente: Ficha de recolección de datos

Nivel de actitudes sobre dengue de los habitantes del balneario de Pimentel.

En la tabla 04, se muestra las actitudes según las características sociodemográficas. De las 264 personas que formaron la muestra de estudio, 76, 89% tuvieron actitudes positivas y el 23,11%

tuvieron actitudes negativas, de las cuales el 65.91% fueron de la edad de 30 – 59 años, 52,65% tuvieron actitudes positivas. La población femenina presenta el 42,05%, mientras que el sexo masculino el 34,85% de actitudes positivas. Predomina la ocupación no profesional con 67,8%, teniendo un nivel de conocimiento medio el 42,2%. El grado de instrucción sobresale la formación universitaria en un 32,58%, alcanzando el 24, 24% un nivel alto

El nivel de actitudes no guarda relación con la edad ($p > 0,05$), según sexo se observa que las mujeres tienen más actitudes positivas que los varones ($p=0.03$, para 1 cola), según la ocupación está asociada siendo más frecuente las actitudes en los no profesionales ($p < 0,01$); y según grado de instrucción se encuentra que si está asociado observándose en mayor proporción conforme aumentado el grado de estudio ($p=0,001$) (Tabla 04)

Tabla 04: Actitudes sobre dengue según características sociodemográficas de los habitantes del balneario de Pimentel, 2024.

Variables	ACTITUDES SOBRE DENGUE						
	POSITIVAS		NEGATIVAS		TOTAL		Valor p
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	
EDAD							
18 – 29	36	13,64	16	6,06	52	19,7	0,24*
30 – 59	139	52,65	35	13,26	174	65,91	
60 - +	28	10,61	10	3,79	38	14,39	
SEXO							
Femenino	111	42,05	25	9,47	136	51,52	0,03**
Masculino	92	34,85	36	13,64	128	48,48	
OCUPACIÓN							
Profesional	76	28,79	9	3,41	85	32,2	< 0,001*
No profesional	127	48,11	52	19,69	179	67,80	
GRADO DE INSTRUCCIÓN							
Primaria	5	1,9	6	2,28	11	4,16	0,001*
Secundaria	65	24,62	22	8,33	87	32,95	
Formación técnica	56	21,21	24	9,09	80	30,06	
Formación universitaria	77	29,17	9	3,41	86	32,58	

*Chi cuadrado

**Chi cuadrado (1 cola)

Fuente: Ficha de recolección de datos

En la tabla 05, sobre las actitudes frente al dengue, se encontró que el 61% de los encuestados está totalmente de acuerdo en que el dengue puede ser mortal, mientras que el 5,3% está en

total desacuerdo. El 53% está completamente de acuerdo en que acudiría a un centro de salud si presentara síntomas relacionados con el dengue, y el 63,6% apoya la idea de tapar siempre los recipientes. Además, el 58% de los habitantes está totalmente de acuerdo en cambiar el agua de los bebederos cada 3 días, y el 58,7% cree que deben usar cepillo para lavar los recipientes. El 62,1% considera importante permitir la entrada del equipo de control vectorial para tratar los depósitos de agua, y el 61,7% cree que es necesario eliminar los objetos inservibles en la vivienda. Por otro lado, el 68,2% está a favor de la fumigación, el 65,5% apoya seguir las recomendaciones del personal de salud durante las inspecciones y el uso de larvicidas, y el 71,6% considera crucial eliminar el agua de los depósitos que contengan larvas de mosquito

Tabla 05: Actitudes sobre dengue de los habitantes del balneario de Pimentel, 2024.

PREGUNTA	ACTITUDES SOBRE DENGUE									
	Totalmente en desacuerdo		En desacuerdo		Ni de acuerdo, ni desacuerdo		De acuerdo		Totalmente de acuerdo	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
A1: Enfermedad puede ser mortal	14	5,3	25	9,5	27	10,2	37	14,0	161	61,0
A2: Si presenta síntomas acudiría a un establecimiento de salud	8	3,0	19	7,2	49	18,6	48	18,2	140	53,0
A3: Recipientes donde se almacena agua deberían estar siempre tapados	7	2,7	19	7,2	28	10,6	42	15,9	168	63,6
A4: Cambiar el agua como mínimo cada tres días	7	2,7	17	6,4	36	13,6	51	19,3	153	58,0
A5: Recipientes deberán ser lavados utilizando escobilla	5	1,9	17	6,4	37	14,0	50	18,9	155	58,7
A6: Ingreso del equipo de control vectorial para tratar los depósitos donde almacena agua	4	1,5	21	8,0	29	11,0	46	17,4	164	62,1
A7: Eliminar los inservibles	3	1,1	20	7,6	32	11,9	46	17,4	163	61,7
A8: Fumigación de vivienda	5	1,9	21	8,0	31	11,7	27	10,2	180	68,2
A9: Recomendaciones del personal de salud	5	1,9	18	6,8	30	11,4	38	14,4	173	65,5
A10: Necesario eliminar el agua de los depósitos que en su interior presenten larvas de zancudo	9	3,4	16	6,1	23	8,7	27	10,2	189	71,6

Fuente: Ficha de recolección de datos

Nivel de prácticas sobre dengue de los habitantes del balneario de Pimentel.

En la tabla 06, se muestra las prácticas adecuadas o inadecuadas a la población encuestadora. De las 264 personas que formaron la muestra de estudio el 79,92% tuvieron practicas adecuadas y el 20,07% tuvieron prácticas inadecuadas, entre las edades de 18 a 29 años el 15,53% tuvieron prácticas adecuadas y el 4,55% no lo tuvieron; siguiendo al rango de edad de 30 a 59 años, se obtuvo que, el 53,79% realiza prácticas adecuadas y el 11,74% no realiza; asimismo, en el rango de edad de 60 a más se observa que el 10,61% de la población encuestada en este rango de edad realiza practicas adecuadas y el 3,79% no lo realiza. Por otra parte, se puede apreciar que 42.05% de mujeres encuestadas realizan las prácticas correctas y 34,85% de varones de igual manera. En cuanto a la ocupación podemos observar que 51,89% personas encuestadas son profesionales y realizan prácticas adecuadas. Finalmente, el grado de instrucción que tuvo prácticas adecuadas fue 28,79% de formación universitaria.

El nivel de prácticas no guarda relación con la edad ($p > 0,05$), según sexo se observa que las mujeres tienen más prácticas positivas que los varones ($p < 0,0001$), según la ocupación está asociada siendo más frecuente las prácticas en los no profesionales ($p < 0,01$); y según grado de instrucción se encuentra que si está asociado observándose en mayor proporción conforme aumentado el grado de estudio ($p=0,03$) (Tabla 06)

Tabla 06: Prácticas sobre dengue según características sociodemográficas de los habitantes del alneario de Pimentel, 2024.

	PRÁCTICAS						Valor p
	ADECUADAS		INADECUADAS		TOTAL		
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	
EDAD							
18 – 29	41	15,53	12	4,55	53	20,08	0.44*
30 – 59	142	53,79	31	11,74	173	65,53	
60 - +	28	10,61	10	3,79	38	14,39	
SEXO							
Femenino	111	42,05	25	9,47	136	51,52	<0,0001*
Masculino	100	37,88	28	10,61	128	48,48	
OCUPACIÓN							
Profesional	136	51,89	43	16,29	179	67,80	0,01*
No profesional	75	28,41	10	3,79	85	32,2	
GRADO DE INSTRUCCIÓN							
Primaria	6	2,28	5	1,9	11	4,16	0.03*
Secundaria	67	25,38	20	7,58	87	32,95	

Formación técnica	62	23,48	18	6,82	80	30,06
Formación universitaria	76	28,79	10	3,74	86	32,58

*Chi cuadrado sin correcciones

Fuente: Ficha de recolección de datos

Con respecto a las preguntas formuladas de prácticas sobre dengue las personas conocen con más frecuencia que lavan los depósitos de agua utilizando escobillas, tapan adecuadamente los recipientes, fumigan su vivienda, eliminan criaderos, eliminan vegetación, permiten el uso de larvicida en el interior de contenido de agua (cerca del 80%) y prácticas inadecuadas que observan larvas del vector en el interior del agua almacenada, no utilizan mosquiteros, no permiten el uso de larvicidas, eliminan vegetación circundante, eliminación de criaderos (cerca del 80%) (Tabla 07)

Tabla 07: Practicas de las preguntas sobre dengue de los habitantes del Balneario de Pimentel, 2024.

Pregunta	Adecuada	%	Inadecuada	%
P3: ¿lava los depósitos de agua, utilizando escobilla para restregar las paredes de los mismos?	239	90,5	25	9,5
P2: ¿tapa adecuadamente los recipientes donde almacena agua?	236	89,4	28	10,6
P8: ¿permite la fumigación de su vivienda cuando es visitado?	227	86,0	37	14,0
P1: ¿elimina criaderos como, llantas, cascaras de coco, ollas, tinas, baldes en desuso?	223	84,4	41	15,53
P7: ¿elimina la vegetación circundante o refugios naturales del vector que transmite el virus dengue?	218	82,6	46	17,4
P6: ¿permite la aplicación de mina de larvicida en el interior de los depósitos que contienen agua?	156	59,1	108	40,9
P4: ¿utiliza mosquiteros en casa para descansar?	127	48,1	137	51,89
P5: ¿se observa larvas del vector transmisor del virus dengue en el interior de los depósitos con agua?	79	29,9	185	70,1

Fuente: Ficha de recolección de datos

Factores asociados al nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre dengue de los habitantes del Balneario de Pimentel, 2024

Luego de transformar la variable de conocimientos a binomial, se analizan del mismo modo que actitudes y prácticas con regresión logística binomial, por lo cual, de todas ellas, la única que tiene asociación significativa por regresión logística binomial es sexo con respecto a la variable de actitudes ($p > 0,01$).

Tabla 08: Factores asociados al nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre dengue de los habitantes del Balneario de Pimentel, 2024.

Variables	B	Error estándar	Wald	gl	Sig.	Exp(B)
Conocimientos*						
Edad	0,327	0,405	0,654	1	0,419	1,387
Sexo	0,730	0,514	2,022	1	0,155	2,076
Ocupación	1,420	1,275	1,240	1	0,265	4,135
Grado de ins.	0,484	0,420	1,329	1	0,249	1,623
Constante	-1,984	1,620	1,500	1	0,221	0,138
Actitudes						
Edad	0,153	0,255	0,360	1	0,549	1,165
Sexo	0,697	0,307	5,136	1	0,023	2,007
Ocupación	1,011	0,594	2,898	1	0,089	2,749
Grado de ins.	0,190	0,272	0,489	1	0,484	1,210
Constante	-1,917	0,889	4,647	1	0,031	0,147
Prácticas						
Edad	-0,158	0,263	0,359	1	0,549	0,854
Sexo	0,278	0,315	0,778	1	0,378	1,320
Ocupación	0,375	0,606	0,384	1	0,536	1,456
Grado de ins.	0,326	0,282	1,335	1	0,248	1,386
Constante	-0,116	0,901	0,017	1	0,897	0,890

*Variable conocimientos se ha convertido en binomial: 0-7: desaprueban; 8-14: aprueban

Fuente: Ficha de recolección de datos

Discusión

Los hallazgos del estudio revelan que, respecto a los factores sociodemográficos observados en la tabla 01, el grupo de edad predominante entre los participantes es de 30 a 59 años, lo cual está en línea con investigaciones previas que también identificaron este rango etario como significativo en sus resultados. Así mismo, el estudio de Campos en el año 2023 (10) reportó una edad promedio de 36 años, en otros estudios como el de Ramírez en el año 2022 (12) se observó que el grupo más activo era entre 46 y 52 años estando dentro del rango de edad. Las mujeres son el sexo más predominante con 51,5%, Coincidiendo con otros estudios como en el Campos (10) siendo el sexo femenino con mayor porcentaje que más participo con 57,29%. En nuestro estudio el grado de instrucción que se encontró con más participación fue secundaria completa 32,95%, coincidiendo con otro estudio como en el de Campos (10), que mostró que el 55,21% fue de secundaria completa. No obstante, esto no coincide con los reportado en estudios anteriores como en el de Ramos en el año 2018 siendo mayor puntuación primaria con 43,8%, esto puede deberse a que tuvo más predominio de la población de la zona rural con 67,5% en Huánuco. (22). En este estudio se encontró 67,80% la ocupación no profesional, dentro de ellos destaca amas de casa, estudiantes, obreros, entre otros, lo cual apoya con los trabajos anteriores de Ayarza en el año 2022 y de Herrera en el año 2016 con 49% y 71% con la ocupación no profesional respectivamente (23, 24)

En el balneario de Pimentel, el nivel de conocimiento sobre el dengue fue predominantemente medio, con un 48,5%, seguido por un 42,3% con un nivel alto. De manera similar, el estudio de Flores en 2016 (25) mostró que el 81% de los encuestados tenía un nivel de conocimiento intermedio. En el estudio de Wong en 2018 (26), se encontró que el 40,1% poseía un nivel alto de conocimiento, seguido por un 29,6% con un nivel medio. Sin embargo, el estudio de Vela en 2021 (27) evidenció un mayor porcentaje de conocimiento bajo, con un 61%. Esta discrepancia podría explicarse por el tipo y tamaño de la población estudiada, así como por posibles factores socioeconómicos. Respecto a las preguntas específicas, el 84,4% de los encuestados sabía qué es el dengue, el 88,6% conocía cómo se transmite el virus, el 84,4% estaba al tanto de los signos y síntomas, el 60,9% sabía dónde se reproducen los mosquitos transmisores, y el 54,2% conocía el nombre del mosquito. Además, el 78,8% sabía qué condiciones favorecen la presencia del mosquito, y el 87,9% reconocía que su hogar era un posible lugar de cría para el mosquito transmisor. En el estudio de Hernández en 2023 (28),

se encontró que el 87,6% de los encuestados sabía cómo se transmite el dengue, el 79,7% conocía los criaderos del mosquito transmisor, y el 69,6% conocía su nombre. De manera similar, en el estudio de Ramos (22), el 58,8% sabía qué es el dengue, el 63,8% conocía su forma de transmisión, el 95% estaba informado sobre los síntomas, y el 66,3% sabía dónde se reproduce el mosquito.

En relación con las actitudes de la población, el 76,89% mostró una actitud positiva, mientras que el 23,11% presentó una actitud negativa. Estos datos son comparables con el estudio de Wong (26), que registró un 62% de actitudes favorables y un 38% desfavorables. Sin embargo, los resultados difieren del estudio de Paiva en Motupe en el 2018 (29), donde se observó que el 57,5% de los encuestados mostraba actitudes indiferentes, posiblemente porque el 79,2% solo había recibido educación básica y el 5,8% no había asistido a la escuela. Respecto a las respuestas del cuestionario, el 61% coincidió en que el dengue es una enfermedad mortal, el 53% indicó que acudiría a un centro de salud al presentar síntomas, y el 63,36% afirmó que los recipientes de agua deben mantenerse tapados. Además, el 58% consideró necesario cambiar el agua al menos cada tres días, el 58,7% estuvo de acuerdo en lavar los recipientes con cepillo, y el 62,1% permitiría que el equipo de control vectorial tratara los depósitos. Asimismo, el 61,7% apoyó la eliminación de objetos inservibles, el 68,2% respaldó la fumigación, y el 71,6% destacó la importancia de eliminar el agua de los depósitos con larvas de mosquitos. Estos hallazgos son consistentes con el estudio de Flores (25), donde el 66% de la población percibía el dengue como un riesgo, el 96% lavaría correctamente los depósitos de agua, el 95% los mantendría tapados, el 88% cambiaría el agua cada tres días, y el 78% aceptaría la fumigación. Los resultados de Molina (30), difieren porque reportó que el 40,1% de los participantes reconocía la gravedad del dengue y el 32,7% consideraba que eliminar los criaderos de mosquitos contribuía a la prevención. Esta diferencia podría explicarse por variaciones en las características sociodemográficas de la población estudiada, el contexto epidemiológico o las estrategias de educación sanitaria implementadas en cada localidad.

En el estudio realizado se encontró que el 79,92% tuvieron prácticas adecuadas y el 20,07% tuvieron prácticas inadecuadas. Estos resultados apoyan el estudio de Flores (25) que obtuvieron 78% de prácticas adecuadas. En contraste, el estudio de Wong en el 2018 (26) realizado en Piura arrojó resultados diferentes, ya que el 56,3% de los encuestados presentó prácticas inadecuadas y solo el 43,7% prácticas adecuadas. Esto podría deberse a factores

sociales, culturales y económicos, como la falta de recursos o acceso a infraestructura adecuada, lo que limita la capacidad de las personas para seguir las prácticas recomendadas. Respecto a las preguntas sobre prácticas, los resultados fueron los siguientes: el 90,5% lava los depósitos de agua utilizando cepillos para limpiar las paredes, el 89,4% cubre correctamente los recipientes donde almacena agua, el 86% permite la fumigación de su vivienda, y el 84,4% elimina criaderos como llantas, cáscaras de coco, ollas, tinas y baldes en desuso. Además, el 59,1% permite la aplicación de larvicida en los depósitos de agua, el 48,1% utiliza mosquiteros en su hogar para descansar, y el 29,9% ha observado larvas del mosquito transmisor del dengue en los depósitos con agua. Concuerdando los resultados con el artículo encontrados de Benites, et al en el año 2018 en Colombia (31) donde se evidencio que el 64% utiliza mosquiteros, 51% tapaba los depósitos de agua, 37% lavaba los depósitos de agua. Lo anterior refuerza los hallazgos encontrados en el estudio de Moreno (11) cerca del 90% tienen prácticas adecuadas con almacenar agua, 75% tapa los recipientes, 78% vacía y friega semanalmente los contenedores y 88% retira la basura de su casa y de su entorno cercano. Sin embargo, en su estudio también se encontró discordancia en prácticas inadecuadas que el 90% no utilizaba mosquiteros y 89% no utilizaba repelente, esto puede deberse a que la educación básica que se encontró con 66,35%, así mismo debiéndose al problema socioeconómico en el que se encuentra Venezuela, ya que el estudio se realizó ahí.

El análisis de regresión logística reveló que, entre los habitantes del balneario de Pimentel, el único factor significativamente asociado con el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre el dengue fue el sexo, específicamente en relación con las actitudes. En contraste, el estudio de Martínez en el año 2015 (32) encontró que el almacenamiento de agua y la inspección de patios y casas por parte de las autoridades gubernamentales estaban significativamente asociados con la presencia de reservorios de mosquitos. Además, el conocimiento de las medidas preventivas y las actividades colectivas para prevenir el dengue se relacionaron significativamente con la protección contra estos reservorios. También se observó una fuerte asociación entre el conocimiento adecuado de las medidas preventivas y la reducción de reservorios larvales. Esta diferencia en los hallazgos puede deberse a que el estudio de Martínez incluyó más variables que podrían influir en los resultados.

Dentro de las limitaciones la primera limitación del estudio es sobre la muestra puede no ser representativa de toda la población de Pimentel, ya que es no probabilístico, sin embargo, se trató de recolectar datos en lugares de mayor flujo de persona en el balneario de Pimentel. La

segunda limitación del estudio es sobre el cuestionario, que fue de otra investigación que paso por juicio de expertos y también por una prueba piloto, dado que las preguntas fueron formuladas por otra persona y podrían haber estado orientadas a capturar respuestas basadas en autorreporte, es posible que algunos participantes hayan respondido de manera que consideraron socialmente aceptable en lugar de reflejar su criterio.

Conclusiones

- No se encontraron asociaciones significativas con la mayoría de los factores sociodemográficos; no obstante, el sexo mostró asociación únicamente con el nivel de actitudes, lo que sugiere la influencia de factores conductuales y sociales en este componente.
- Los factores sociodemográficos del balneario de Pimentel que se determinaron la los pobladores que más participó fue de 30-59 años con 65,9%, la población femenina fue la que predominó con 51,52%, el grado de instrucción que prevalece es de formación secundaria con 32,95% y en cuanto ocupación que más destacó es la no profesional con 67,8%.
- El nivel de conocimiento es medio siendo 48,5%, seguido de un nivel alto con 42,3%, lo que indica que la población cuenta con información básica sobre la enfermedad; sin embargo, aún persisten vacíos en aspectos específicos relacionados con el vector y sus características.
- Las actitudes fueron positivas con 76,89%, reflejando una adecuada disposición hacia la prevención, el control de la enfermedad y la aceptación de las intervenciones realizadas por el personal de salud.
- La mayoría de los habitantes presentó prácticas adecuadas 79,92%, especialmente en el manejo del agua y la eliminación de criaderos.

Recomendaciones

- Fortalecer y optimizar las actividades educativas impartidas por el personal de salud para mejorar el conocimiento sobre el dengue en la población estudiada.
- Desarrollar nuevas estrategias de promoción y prevención del dengue que permitan enseñar a la población en general.
- Incrementar la periodicidad en la recolección de desechos sólidos para prevenir la acumulación de objetos que puedan convertirse en criaderos del mosquito Aedes.

- Incentivar a la población sobre las adecuadas prácticas para la prevención contra el dengue como la fumigación en los hogares y la limpieza diaria de los depósitos de agua.
- Promocionar por medios digitales o redes sociales como herramientas de difusión de información preventiva sobre el dengue.

Referencias

1. Organización Panamericana de la Salud. Dengue [Internet]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/dengue>
2. Ramírez S. SIR-SI model with a Gaussian transmission rate: Understanding the dynamics of dengue outbreaks in Lima, Peru. PLoS One. 13 de abril de 2023;18(4).
3. MINSA. Boletín epidemiológico Semana epidemiológica del 24-30 de diciembre 2023. Centro Nacional De Epidemiología, Prevención Y Control De Enfermedades. 2023. Disponible en <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/5760708/3917983-boletin-epidemiologico-region-lambayeque-se-52-2023.pdf?v=1706280134>
4. Márquez Y, Monroy K, Martínez E, Peña V, Monroy A. Influencia de la temperatura ambiental en el mosquito Aedes spp y la transmisión del virus del dengue. Rev CES Med 2019; 33(1): 42-50, Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/cesm/v33n1/0120-8705-cesm-33-01-42.pdf>
5. El clima en Pimentel, el tiempo por mes, temperatura promedio (Perú) - Weather Spark [Internet]. Weatherspark.com. 2024. Disponible en: <https://es.weatherspark.com/y/19273/Clima-promedio-en-Pimentel-Per%C3%BA-durante-todo-el-a%C3%B1o>
6. OPS. Módulo de Principios de Epidemiología para el Control de Enfermedades (MOPECE) [Internet]. Disponible en: <https://www.paho.org/col/dmdocuments/MOPECE6.pdf>
7. UNICEF. Control del vector Aedes aegypti y medidas preventivas en el contexto del Zika [Internet]. Disponible en: <https://www.unicef.org/lac/media/1381/file/PD%20Publicaci%C3%B3n%20Con>
8. Municipalidad de Pimentel. Se realizó reunión con GORE para establecer acciones contra el dengue [Internet]. Gob.pe. 2023. Disponible en: <https://www.munipimentel.gob.pe/noticias/noticiasmdp.php?cnotcodigo=noti-mdpcKYaUp>
9. Municipalidad de Pimentel. Se realizó charla informativa de concientización del dengue [Internet]. Gob.pe. 2023. Disponible en: <https://munipimentel.gob.pe/noticias/noticiasmdp.php?cnotcodigo=noti-mdpSgBm6F>
10. Campos Y. Pérez J. Factores asociados al nivel de conocimiento en la trasmisión del dengue en pobladores atendidos del centro de salud Tumán 2023 [Tesis de pregrado].

Chiclayo: Universidad Señor de Sipán; 2023. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/10843/Campos%20Leiva%2C%20Yesli%20%26%20Perez%20de%20la%20Cruz%2C%20Jhuniur.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

11. Moreno N, González J, Quinto C, Barriento J, Moser JB, Hernández JJS, et al. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre dengue en el Distrito Capital, Venezuela, 2022. Bol Malarial Salud Ambient [Internet]. el 31 de marzo de 2023; 63(0):248–57. Disponible en: <http://iaes.edu.ve/iaespro/ojs/index.php/bmsa/article/view/698>
12. Ramírez N., Nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre prevención del dengue en pobladores del sector Tabacalera del distrito el Milagro – Utcubamba, 2022. [Tesis de pregrado]. Bagua Grande; 2022. Disponible en: https://repositorio.upa.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12897/289/TESIS%20RAMIREZ_NOLASCO_NORMA_ELVIRA%20.pdf?sequence=5&isAllowed=y
13. Gutiérrez C, Montenegro J. Conocimiento sobre dengue en una región endémica de Perú: Estudio de base poblacional. Acta méd. Peru [Internet]. 2017 [citado 01 de mayo de 2023]. Oct; 34(4): 283-288. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172017000400005&lng=es
14. Thomas S., Rothman A. Infección por virus del dengue: Infección por virus del dengue: manifestaciones clínicas y diagnóstico. [Internet]. UpToDate. 2022 [citado 01 de mayo de 2023]. Disponible en: https://www-uptodate-com.usat.lookproxy.com/contents/dengue-virus-infection-clinical-manifestations-and-diagnosis?search=dengue&usage_type=default&source=search_result&selectedTitle=1~109&display_rank=1
15. Guía de práctica clínica para la atención de casos de dengue en el Perú. Ministerio de salud. [Internet]. 2017 [citado 02 de mayo de 2023]. Disponible en: http://www.essalud.gob.pe/downloads/guias_emergencia_epidemiologica/guia_dengue.pdf
16. Instrumento para el diagnóstico y la atención a pacientes con sospecha de arbovirus. OPS. [Internet]. 2016. Disponible en: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/31448/9789275319369_spa.pdf?sequence=5&isAllowed=y

17. Guía de práctica clínica para atención de casos de dengue en el Perú. Ministerio de salud. [Internet]. 2011. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/2366.pdf>
18. Thomas SJ, Rothman AL, Srikiatkachorn A, Kalayanarooj S. Dengue virus infection: Prevention and treatment [Internet]. UpToDate; 2018 [citado 24 de junio de 2023]. Disponible en: https://www.uptodate.com/contents/dengue-virus-infection-prevention-and-treatment?search=Dengue&source=search_result&selectedTitle=3~86&usage_type=default&display_rank=3
19. World Health Organization. Global strategy for dengue prevention and control 2012-2020. Geneva: WHO; 2012.
20. Ministerio de Salud, Dirección General de Promoción de la Salud, Proyecto Vigía. Conocimiento, actitudes y Prácticas de la población frente al dengue: Lima y Macrorregión Norte del Perú. Gob.pe.2004 Disponible en: https://bvs.minsa.gob.pe/local/PROMOCION/64_cap_dengue.pdf
21. Martín S. Aplicación de los principios éticos a la metodología de la investigación. *Enferm Cardiol*. 2013; Año XX (58-59):27-30.
22. Ramos W. Asociación entre los casos de dengue con las características de la vivienda y conocimiento sobre la enfermedad. *Revista Peruana de Investigación en Salud*. 2018;2(2). Disponible en: <https://portal.amelica.org/ameli/jatsRepo/100/100308004/html/>
23. Ayarza R. Factores sociodemográficos y su relación con el nivel de conocimiento sobre dengue en los pobladores del sector 4 de Tiahuanaco, Zárate Lurigancho Lima 2022. [Tesis de pregrado]. Lima; 2022. Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/7812/T061_10118745_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
24. Herrera M. Factores asociados al conocimiento inadecuado en prevención de dengue en la población de tumán 2016. [Tesis de pregrado]. Tumbán; 2016. Disponible en: https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/3216/herrera_smr.pdf?sequence=3&isAllowed=y
25. Flores L. Nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre dengue en el asentamiento humano Tupac Amaru, Distrito de El Porvenir, La Libertad - 2016. [Tesis de pregrado]. La libertad; 2016. Disponible en: <https://dspace.unitru.edu.pe/server/api/core/bitstreams/5a5c2984-5099-4395-bfaf-b6095f24f572/content>

26. Wong M. Conocimientos, actitudes y prácticas de prevención del dengue en pobladores de la urbanización Almirante Grau, Castilla-Piura 2018. [Tesis de pregrado]. Piura; 2018. Disponible en:
[https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12759/6099/REP_MEHU_MAYUMY.WONG_CONOCIMIENTOS.ACTITUDES.PR%
c3%81CTICAS.PREVENCIÓN.DENGUE.POBLADORES.URBANIZACIÓN.ALMIRANTE.GRAU.CASTILLA.PIURA.2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12759/6099/REP_MEHU_MAYUMY.WONG_CONOCIMIENTOS.ACTITUDES.PR%c3%81CTICAS.PREVENCIÓN.DENGUE.POBLADORES.URBANIZACIÓN.ALMIRANTE.GRAU.CASTILLA.PIURA.2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
27. Vela T. Conocimiento y práctica sobre medidas preventivas del Dengue en comerciantes del puerto Masusa Iquitos 2021. [Tesis de pregrado]. Iquitos; 2021. Disponible en:
https://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12737/8298/Tania_Tesis_Titulo_2022.pdf?sequence=1&isAllowed=y
28. Hernández L, et al. Conocimientos, actitudes y prácticas respecto al dengue en familias de la comuna uno, Villavicencio – Colombia. Revista Colombiana de Ciencias Sociales. 2023; 14(1). Disponible en:
<https://revistas.ucatolicaluisamigo.edu.co/index.php/RCCS/article/view/3867/4023>
29. Paiva J, et al. Nivel de conocimientos, actitudes, prácticas e infestación de Aedes Aegypti. Revista de Investigación y Cultura. 2018; 7(2)
30. Molina N, et al. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre dengue en el Distrito Capital, Venezuela, 2022. Boletín de Malariología y Salud Ambiental. 2023; LXIII (EE), 248-257
31. Benites L, et al. Experiencia y percepción del riesgo asociados a conocimientos, actitudes y prácticas sobre dengue en Riohacha, Colombia. Ciência & Saúde Coletiva. 2020; 25(3):1137-1146. Disponible en:
<https://www.scielo.br/j/csc/a/n8YPD5jSZPHsg5XNh9CqnWP/?format=pdf&lang=es>
32. Martínez M, Espino C, Moreno N, Rojas E, Mazzarri M, Mijares V, Herrera F. Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre dengue y su relación con hábitats del vector en Aragua-Venezuela. Boletín de malariología y salud ambiental; 2015, 55(1): 69-85. Disponible en: <https://ve.scielo.org/pdf/bmsa/v55n1/art05.pdf>

Anexos**ANEXO 01****Consentimiento para participar en un estudio de investigación****- ADULTOS -**

Título del Estudio	Factores asociados al nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre dengue de los habitantes del balneario de pimentel, 2024
Investigador Responsable	Ivanna Fiorella Montalvo García
Institución	Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo - USAT
Correo electrónico del investigador Responsable	Ivanna0498@gmail.com

Propósito del Estudio:

Determinar los factores asociados al nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre dengue de los habitantes del balneario de Pimentel, 2024

Procedimientos:

Si usted acepta participar en este estudio se le hará lo siguiente:

1. Quedará constancia de su participación en el consentimiento informado.
2. Se le entregará un cuestionario, el cual responderá de manera de privada y entregará al investigador para mantener la confidencialidad.

Riesgos:

No se prevén riesgos por participar en este estudio. Se protegerá la privacidad y confidencialidad de los datos, puesto que se mantendrá el anonimato de los(as) participantes Solo se aplicará un cuestionario.

Al finalizar la base de datos del estudio será eliminada después de la sustentación de los resultados de la investigación.

Beneficios:

Los(as) participantes del estudio no obtendrán un beneficio directo. No obstante, existen potenciales beneficios indirectos para la población, ya que se expondrá la situación actual del problema, proporcionando datos objetivos a las autoridades correspondientes con la finalidad de que se puedan tomar medidas adecuadas y valorar el diseño de futuras

investigaciones sobre esta problemática.

Costos e incentivos

Usted no deberá pagar nada por participar en el estudio. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole, únicamente la satisfacción de colaborar con una información local y características de este problema de relevancia en salud pública.

Confidencialidad:

Toda la información obtenida en el estudio se manejará respetando la privacidad y confidencialidad de los participantes, solamente la investigadora principal conocerá los resultados y la información. Se le asignará un número a cada uno de los participantes, el cual se utilizará para el análisis, presentación de resultados, publicaciones, etc. No se mostrará ninguna información que permita la identificación de las personas que participaron en este estudio. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio sin su consentimiento.

CONSENTIMIENTO

He leído conscientemente el presente documento y he realizado las preguntas que consideré oportunas, las cuales han sido absueltas en su totalidad con respuestas que considero suficientes y aceptables. Comprendo en qué consiste mi participación, y sé que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Por lo tanto, en forma consciente y voluntaria doy mi consentimiento para participar en esta investigación.

- SÍ
- NO

Firma del participante

Fecha

ANEXO 2
UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE MEDICINA HUMANA

FACTORES ASOCIADOS AL NIVEL DE CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE DENGUE DE LOS HABITANTES DEL BALNEARIO DE PIMENTEL, 2024
CUESTIONARIO

INSTRUCCIÓN: Responder las siguientes preguntas teniendo en cuenta que la información a brindar debe ser desde enero hasta diciembre del 2024.

I. ASPECTOS GENERALES:

Escriba en el espacio de forma clara y precisa lo que se solicita:

Dirección

Fecha

Edad

Sexo: Femenino () Masculino()

Ocupación.....

Grado de Instrucción:

- Ningún grado de instrucción ()
- Primaria completa ()
- Primaria incompleta ()
- Secundaria completa ()
- Secundaria incompleta ()
- Formación técnica ()
- Formación Universitaria ()

II. NIVEL DE CONOCIMIENTO

CONCEPTO Y GENERALIDADES DEL DENGUE

1. ¿Qué es el dengue?

- a. Es una enfermedad producida por un pájaro
- b. Es una enfermedad producida por un hongo
- c. Es una enfermedad producida por un virus

- d. No sabe
- 2. ¿Cuáles son los signos y síntomas del dengue?**
- a. Pérdida de peso, tos expectorante, ronquidos
 - b. Dolor abdominal, estreñimiento, vómitos persistentes
 - c. Fiebre, dolor de cabeza, dolor de huesos, dolor de ojos.
 - d. No sabe
- 3. ¿Cómo se transmite el virus dengue?**
- a. A través de la tos y estornudo
 - b. Por agua contaminada
 - c. Por la picadura de un zancudo infectado por el virus que produce dengue
 - d. No sabe
- 4. ¿Cuáles son los criaderos donde el zancudo transmisor del virus dengue se reproduce?**
- a. En la cocina
 - b. En la basura
 - c. En recipientes, botellas, llantas, floreros con acumulo de agua
 - d. No sabe
- 5. ¿Cómo se llama el zancudo que transmite el virus dengue?**
- a. Titira
 - b. Anopheles
 - c. Aedes aegypti
 - d. No sabe

FACTORES DE PREDISPOSICION

- 6. ¿Cuál considera que es el ambiente que favorece a la presencia del zancudo transmisor del virus dengue?**
- a. Lluvias y humedad
 - b. Frio
 - c. Ambientes secos
 - d. No sabe
- 7. ¿Cuál considera que es el riesgo que existe en su hogar para la presencia del zancudo transmisor del virus dengue?**
- a. La presencia de animales domésticos
 - b. La presencia de tanques, recipientes, maseteros que acumulen agua

- c. Corrientes de aire
- d. No sabe

8. ¿A qué población considera usted que afecta el dengue?

- a. Recién nacidos
- b. Niños
- c. Población general
- d. No sabe

9. ¿Cuáles son los grupos de riesgo para contraer la enfermedad?

- a. Las embarazadas
- b. Los pacientes con presión alta
- c. Población General
- d. No sabe

10. ¿Cómo considera usted que debe ser la frecuencia de abastecimiento de agua?

- a. 1 vez por semana
- b. 2 veces por semana
- c. Todos los días
- d. No sabe

MEDIDAS DE PREVENCIÓN DEL DENGUE

11. ¿Cuál considera usted que son las medidas principales para controlar los criaderos del vector que transmite el virus dengue?

- a. Cerrar las puertas y ventanas
- b. Utilizando repelentes
- c. Eliminando el agua acumulada, lavando, tapando los depósitos para almacenar agua, juntamente con eliminar los inservibles que acumulan agua
- d. No sabe

12. ¿De quién cree usted que es la responsabilidad de eliminar los criaderos del vector que transmite el virus dengue?

- a. Los vecinos
- b. Solamente el Ministerio de Salud
- c. Individuo, familia, comunidad (todos)
- d. No sabe

13. ¿Cuál considera usted que son los criaderos potenciales para la reproducción

del vector que transmite el virus dengue?

- a. Llantas, cilindros, botellas, bebederos de animales, baldes, tinas
- b. En el ropero
- c. En el interior de un auto
- d. No sabe

14. ¿Cuál considera usted que sería la práctica de almacenamiento de agua más adecuada para prevenir el dengue?

- a. Botando la basura todos los días
- b. No almacenar agua
- c. Lavar y escobillar los recipientes de agua dos veces por semana y taparlos adecuadamente
- d. No sabe

III. ACTITUDES**15. ¿Usted considera que la enfermedad del dengue puede ser mortal?**

- a. Totalmente de acuerdo
- b. De acuerdo
- c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo
- d. En desacuerdo
- e. Totalmente en desacuerdo

16. ¿Usted considera que, si llegara a presentar fiebre, dolor de huesos, dolor de ojos, dolor de cabeza, o dolores musculares acudiría a un establecimiento de salud?

- a. Totalmente de acuerdo
- b. De acuerdo
- c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo
- d. En desacuerdo
- e. Totalmente en desacuerdo

17. ¿Usted considera que los recipientes donde se almacena agua deberían estar siempre tapados?

- a. Totalmente de acuerdo
- b. De acuerdo
- c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo
- d. En desacuerdo
- e. Totalmente en desacuerdo

18. ¿Usted considera, que debe cambiar el agua de los (floreros, maceteros) barriles, cilindros, bebederos para animales como mínimo cada tres días?

- a. Totalmente de acuerdo
- b. De acuerdo
- c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo
- d. En desacuerdo
- e. Totalmente en desacuerdo

19. ¿Usted considera que los recipientes donde se almacena el agua deberán ser lavados utilizando escobilla?

- a. Totalmente de acuerdo
- b. De acuerdo
- c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo
- d. En desacuerdo
- e. Totalmente en desacuerdo

20. ¿Usted considera que es importante permitir el ingreso del equipo de control vectorial para tratar los depósitos donde almacena agua?

- a. Totalmente de acuerdo
- b. De acuerdo
- c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo
- d. En desacuerdo
- e. Totalmente en desacuerdo

21. ¿Usted considera que es necesario eliminar los inservibles de su vivienda?

- a. Totalmente de acuerdo
- b. De acuerdo
- c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo
- d. En desacuerdo
- e. Totalmente en desacuerdo

22. ¿Usted considera que es importante permitir que fumiguen su vivienda?

- a. Totalmente de acuerdo
- b. De acuerdo
- c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo
- d. En desacuerdo
- e. Totalmente en desacuerdo

- 23. ¿Usted considera que los recipientes donde se almacena el agua deberán ser lavados utilizando escobilla?**
- a. Totalmente de acuerdo
 - b. De acuerdo
 - c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo
 - d. En desacuerdo
 - e. Totalmente en desacuerdo
- 24. ¿Usted considera que es importante permitir el ingreso del equipo de control vectorial para tratar los depósitos donde almacena agua?**
- a. Totalmente de acuerdo
 - b. De acuerdo
 - c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo
 - d. En desacuerdo
 - e. Totalmente en desacuerdo
- 25. ¿Usted considera que es necesario eliminar los inservibles de su vivienda?**
- a. Totalmente de acuerdo
 - b. De acuerdo
 - c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo
 - d. En desacuerdo
 - e. Totalmente en desacuerdo
- 26. ¿Usted considera que es importante permitir que fumiguen su vivienda?**
- a. Totalmente de acuerdo
 - b. De acuerdo
 - c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo
 - d. En desacuerdo
 - e. Totalmente en desacuerdo
- 27. ¿Usted considera que es necesario las recomendaciones del personal de salud cuando ingresan a inspeccionar los depósitos y dejar los larvicidas en su vivienda?**
- a. Totalmente de acuerdo
 - b. De acuerdo

- c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo
- d. En desacuerdo
- e. Totalmente en desacuerdo

28. ¿Usted considera que es necesario eliminar el agua de los depósitos que en su interior presenten larvas de zancudo?

- a. Totalmente de acuerdo
- b. De acuerdo
- c. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo
- d. En desacuerdo
- e. Totalmente en desacuerdo

IV. PRÁCTICAS

29. ¿Elimina criaderos como, llantas, cascaras de coco, ollas, tinas, baldes en desuso?

Si () No ()

30. ¿Tapa adecuadamente los recipientes donde almacena agua?

Si () No ()

31. ¿Lava los depósitos de agua, utilizando escobilla para restregar las paredes de los mismos?

Si () No ()

32. ¿Utiliza mosquiteros en casa para descansar?

Si () No ()

33. ¿Se observa larvas del vector transmisor del virus dengue en el interior de los depósitos con agua?

Si () No ()

34. ¿Permite la aplicación de mina de larvicida en el interior de los depósitos que contienen agua?

Si () No ()

35. ¿Elimina la vegetación circundante o refugios naturales del vector que transmite el virus dengue?

Si () No ()

36. ¿Permite la fumigación de su vivienda cuando es visitado?

Si () No ()

ANEXO 03

Operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicador	Escala de medición
Características sociodemográficas	Define a un conjunto de características biológicas, sociales, culturales que esta inmersas en la población sujeta a estudio	Será obtenido a través del cuestionario, en la parte de aspectos generales	Edad	Años cumplidos	Ordinal 18-29, 30- 59 y de 60 a más
			Sexo	Masculino	Nominal
				Femenino	
			Ocupación	Oficio	Nominal
				Profesión	
			Grado de instrucción	Primaria	Ordinal
				Secundaria	
				Formación técnica	
Profesional universitario					

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicador	Escala de medición
				• Definición	Nominal

Conocimiento sobre dengue	Conjunto de datos almacenados y organizados que, obtenidos a través de la experiencia adquirida por el ciudadano, sobre el dengue, dependiendo de la realidad en la que se encuentre	Se operacionalizó mediante un cuestionario estructurado en función de sus dimensiones establecidas	Concepto y generalidades del dengue	<ul style="list-style-type: none"> • Manifestaciones clínicas • Transmisión 	Alto:11-14 Medio: 7- 11 Bajo: 0-6
			Factores de predisposición	<ul style="list-style-type: none"> • Factores ambientales • Factores sociales 	
			Medidas de prevención	Prácticas de almacenamiento de agua	

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicador	Escala de medición
Actitudes sobre dengue	Conjunto de datos almacenados y organizados que, obtenidos a través de la experiencia adquirida por el ciudadano, sobre el dengue, dependiendo de	Se operacionalizó mediante un cuestionario estructurado en función de sus	Actitud frente a la enfermedad	Percepción de la gravedad de la enfermedad	Nominal Positivas: 30-50 Negativas: 0 - 29

	la realidad en la que se encuentre	dimensiones establecidas	Actitud frente a las medidas de prevención	Percepción frente a la responsabilidad en la prevención	
--	------------------------------------	--------------------------	--	---	--

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicador	Escala de medición
Prácticas sobre dengue	Conjunto de datos almacenados y organizados que, obtenidos a través de la experiencia adquirida por el ciudadano, sobre el dengue, dependiendo de la realidad en la que se encuentre	Se operacionalizó mediante un cuestionario estructurado en función de sus dimensiones establecidas	Prácticas de prevención y control	<ul style="list-style-type: none"> • Eliminación de inservibles • Guia de observación • Tapado de los recipientes Lavado de recipientes • Uso de mosquiteros • Cambio diario del agua de los recipientes • Abatización • Recojo de basura • Fumigación 	Nominal Adecuadas: 5-8 Inadecuadas: 0-4