



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
TESIS

ACTITUD Y PRÁCTICA DE MEDIDAS PREVENTIVAS DEL
DENGUE EN FAMILIAS DEL HOSPITAL REGIONAL DE
PUCALLPA, 2024

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:
SALUD PÚBLICA, SALUD AMBIENTAL Y SATISFACCIÓN
CON LOS SERVICIOS DE SALUD

PRESENTADO POR:
LUISA NOEMI VERA ISMIÑO
CÓDIGO ORCID N° 0009-0001-6282-2646
ALEXANDER HERNÁNDEZ PEZO
CÓDIGO ORCID N° 0009-0001-6282-2646

**TESIS DESARROLLADA PARA OPTAR EL TÍTULO
PROFESIONAL DE LICENCIADA(O) EN ENFERMERÍA**

DOCENTE ASESOR:
MG. RAFAEL REGINALDO HUAMANI
CÓDIGO ORCID N° 0000-0002-8326-4276

CHINCHA, 2025

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE LA TESIS



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

CONSTANCIA DE APROBACION DE INVESTIGACIÓN

Chincha, 25 de marzo del 2025

Mg. Jose Yomil Perez Gomez
Decano (e) de la Facultad de Ciencias de la Salud
Universidad Autónoma de Ica.

Presente. -

De mi especial consideración:

Sirva la presente para saludarla e informar que la **Bach. Vera Ismiño Luisa Noemi y Bach. Alexander Hernández Pezo**, de la Facultad de Ciencias de la Salud, del programa Académico de ENFERMERÍA, han cumplido con elaborar su:

PROYECTO DE TESIS

☐

TESIS

☒

TITULADO:

“ACTITUD Y PRÁCTICA DE MEDIDAS PREVENTIVAS DEL DENGUE EN FAMILIAS DEL HOSPITAL REGIONAL DE PUCALLPA, 2024”

Por lo tanto, queda expedito para continuar con el procedimiento correspondiente para solicitar la emisión de la resolución para la designación de Jurado, fecha y hora de sustentación de la Tesis para la obtención del Título Profesional.

Agradezco por anticipado la atención a la presente, aprovecho la ocasión para expresar los sentimientos de mi especial consideración y deferencia personal. Cordialmente,



Firmado digitalmente por:
REGINALDO HUAMANI Rafael
FAU 20108014002 soft
Motivo: Soy el autor del
documento
Fecha: 25/03/2025 21:08:50-0500

Mg. Rafael Reginaldo Huamani
CODIGO ORCID: N° 0000-0002-8326-4276
DNI: 40817543

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA INVESTIGACIÓN







Yo, Luisa Noemi Vera Ismiño, identificado(a) con DNI N°46205553 y Alexander Hernández Pezo(a) con DNI N° 42963524, en nuestra condición de estudiantes del programa de estudios de Enfermería, de la Facultad de Ciencias de la Salud, en la Universidad Autónoma de Ica y que habiendo desarrollado la Tesis titulada: "ACTITUD Y PRÁCTICA DE MEDIDAS PREVENTIVAS DEL DENGUE EN FAMILIAS DEL HOSPITAL REGIONAL DE PUCALLPA, 2024", declaramos bajo juramento que: La investigación realizada es de mi autoría

- La tesis no ha cometido falta alguna a las conductas responsables de investigación, por lo que, no se ha cometido plagio, ni auto plagio en su elaboración.
- La información presentada en la tesis se ha elaborado respetando las normas de redacción para la citación y referenciación de las fuentes de información consultadas. Así mismo, el estudio no ha sido publicado anteriormente, ni parcial, ni totalmente con fines de obtención de algún grado académico o título profesional.
- Los resultados presentados en el estudio, producto de la recopilación de datos son reales, por lo que, el(la) investigador(a) no ha incurrido ni en falsedad, duplicidad, copia o adulteración de estos, ni parcial, ni totalmente.
- La investigación cumple con el porcentaje de similitud establecido según la normatividad vigente de la Universidad (no mayor al 28%), el porcentaje de similitud alcanzado en el estudio es del:

18%

Autorizamos a la Universidad Autónoma de Ica, de identificar plagio, autoplagio, falsedad de información o adulteración de estos, se proceda según lo indicado por la normatividad vigente de la universidad, asumiendo las consecuencias o sanciones que se deriven de alguna de estas malas conductas.

Pucallpa, 26 de Marzo del 2025

			
Luisa Noemi Vera Ismiño, DNI: 46205553		Alexander Hernández Pezo DNI: 42963524	

CERTIFICACIÓN AL DORSO



CERTIFICO: Que la firma(s) que antecede(n) corresponde(n) a

LUISA ARCE VERA.....

ALF. FERNANDEZ RIVERA.....

CON DNI N° 46204552 y DNI° 42963524.....

A quien he identificado a través de su DNI, y el sistema
Biométrico dactilar, Pucallpa..... **26 MAR 2025**.....

Se legaliza la firma sin asumir responsabilidad sobre el contenido
1ra 108 Decreto legislativo 1049



Fernando Rubén Inga Cáceres
ABOGADO NOTARIO DE PUCALLPA



0112500306



NUJAKIA
INGA CACERES FERNANDO RUBEN
SERVICIO DE AUTENTICACIÓN E IDENTIFICACIÓN BIOMÉTRICA



INFORMACIÓN PERSONAL
DNI 46205553
Primer Apellido VERA
Segundo Apellido ISMIÑO
Nombres LUISA NOEMI

CORRESPONDE

La primera impresión dactilar capturada
corresponde al DNI consultado. La
segunda impresión dactilar capturada
corresponde al DNI consultado.


VERA ISMIÑO, LUISA NOEMI
DNI 46205553

**INFORMACIÓN DE CONSULTA
DACTILAR**

Operador: 41757076 - Cynthia
Denisse Tapulima Paredes

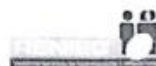
Fecha de Transacción: 26-03-2025
10:31:01

Entidad: 10085569073 - INGA
CACERES FERNANDO RUBEN

VERIFICACIÓN DE CONSULTA

Puede verificar la información en línea en:
<https://serviciobiometricos.reniec.gob.pe/identificacion/verificacion.do>
Número de Consulta: 0112500306





NOTA KIA
INGA CACERES FERNANDO RUBEN
SERVICIO DE AUTENTICACIÓN E IDENTIFICACIÓN BIOMÉTRICA



INFORMACIÓN PERSONAL

DNI 42963524
Primer Apellido HERNANDEZ
Segundo Apellido PEZO
Nombres ALEXANDER

CORRESPONDE

La primera impresión dactilar capturada corresponde al DNI consultado. La segunda impresión dactilar capturada corresponde al DNI consultado.



HERNANDEZ PEZO, ALEXANDER
DNI 42963524

INFORMACIÓN DE CONSULTA DACTILAR

Operador: 41757076 - Cynthia Denisse Tapulima Paredes

Fecha de Transacción: 26-03-2025 10:31:38

Entidad: 10065563073 - INGA CACERES FERNANDO RUBEN

VERIFICACIÓN DE CONSULTA

Puede verificar la información en línea en:
<https://serviciobiotometricos.reniec.gob.pe/identifica/verificacion.do>

Número de Consulta: 0112500510



DEDICATORIA

A Dios por darme la fortaleza la sabiduría por ser mi guía constante en cada paso de mi desarrollo personal y profesional. Puesta en sus manos de fidelidad y amor que han estado conmigo hasta el día de hoy. Su presencia ha sido mi refugio y motivación, y sin su infinito amor este logro no hubiera sido posible el camino hasta aquí no ha sido fácil cada momento ha sido un gran viaje de mucho aprendizaje y amor, siempre de la mano de las personas que más amo mi familia, a mis padres gracias por darme el mayor regalo mi educación.

Luisa

A mis padres que me han dado la existencia y en ella la capacidad por superarme y desear lo mejor en cada paso por este camino difícil y arduo de la vida. Gracias por ser como son, porque su presencia y persona han ayudado a construir y forjar la persona que soy. A mi esposa y mi pequeña hija por apoyarme de manera constante que en el andar de la vida pude contar con su apoyo incondicional.

Alexander

AGRADECIMIENTO

En primer lugar, deseamos expresar nuestro profundo agradecimiento a las personas que no solo son importantes en nuestras vidas sino quienes han sido la roca sólida, nuestra familia su amor incondicional y apoyo constante han sido el pilar que ha sostenido cada paso de nuestro camino académico, infinitamente gracias por inspirarnos a seguir nuestra meta. Los amo por sobre todas las cosas todo lo que hago pensando en ustedes, hoy que esto ha sido posible para mí quiero demostrarles mi cariño y amor con estas líneas a cada uno de las personas que estuvieron para mí, esta etapa donde dándome aliento, fuerza y ánimo para continuar con mis estudios y cada uno de ellos han sido parte esencial para lograrlo.

con profundo gratitud y amor agradezco este gran logro a mis padres, mi compañero de vida a mi amado hijo y hermanos por su inquebrantable apoyo sacrificio y amor incondicional han sido a la vez. Que me han guiado a lo largo de este camino gracias por ser mis pilares en los momentos más desafiantes y por celebrar conmigo cada triunfo.

RESUMEN

Objetivo: determinar la relación entre la actitud y las prácticas preventivas frente al dengue en familias atendidas en el Hospital Regional de Pucallpa, 2024

Metodología. Se utilizó un enfoque cuantitativo, con un diseño no experimental, transversal y correlacional. La muestra estuvo conformada por 80 familias seleccionadas por muestreo probabilístico, donde se evaluaron las dimensiones cognitiva, afectiva y conductual de la actitud, así como las prácticas preventivas frente al dengue. El procesamiento de datos se realizó a través del paquete estadístico IBM SPSS Statistics versión 25, utilizando el coeficiente Rho de Spearman para establecer la relación entre las variables.

Resultados. el 61.3% (49) de los adultos mayores que reciben un cuidado de alta calidad tienen familiares satisfechos, mientras que el 12.5% (10) de este grupo expresa estar poco satisfecho. En el nivel de calidad media del cuidado, el 28.8% (23) de los familiares están poco satisfechos y el 10.0% (8) están satisfechos. No se reporta ningún caso con una calidad de cuidado baja.

Conclusión. Existe una correlación positiva moderada entre la actitud y las prácticas preventivas ($r=0.695$, $p=0.000$), así de las dimensiones de la actitud y las prácticas preventivas: la actitud cognitiva presentó una correlación positiva moderada ($r=0.560$, $p=0.000$), la actitud conductual mostró una correlación positiva baja ($r=0.593$, $p=0.000$) y la actitud afectiva evidenció una correlación positiva baja ($r=0.570$, $p=0.000$).

Palabras claves: actitud, prácticas, prevención, autocuidado.
(Fuente: DeCS)

ABSTRACT

Objective: determine the relationship between attitude and preventive practices against dengue in families treated at the Regional Hospital of Pucallpa, 2024

Methodology. A quantitative approach was used, with a non-experimental, transversal and correlational design. The sample was made up of 80 families selected by probabilistic sampling, where the cognitive, affective and behavioral dimensions of the attitude, as well as preventive practices against dengue, were evaluated. Data processing was carried out through the IBM SPSS Statistics version 25 statistical package, using Spearman's Rho coefficient to establish the relationship between the variables.

Results. 61.3% (49) of older adults who receive high-quality care have satisfied family members, while 12.5% (10) of this group express little satisfaction. At the level of medium quality of care, 28.8% (23) of family members are not very satisfied and 10.0% (8) are satisfied. No case with low quality of care is reported.

Conclusion. There is a moderate positive correlation between attitude and preventive practices ($r=0.695$, $p=0.000$), as well as the dimensions of attitude and preventive practices: cognitive attitude presented a moderate positive correlation ($r=0.560$, $p=0.000$), behavioral attitude showed a low positive correlation ($r=0.593$, $p=0.000$) and affective attitude showed a low positive correlation ($r=0.570$, $p=0.000$).

Keywords: attitude, practices, prevention, self-care. (Source: Mesh)

ÍNDICE

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE LA TESIS	ii
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA INVESTIGACIÓN	iii
DEDICATORIA	vii
AGRADECIMIENTO	viii
RESUMEN	ix
ABSTRACT	x
ÍNDICE	xi
INDICE DE TABLAS	xiii
INDICE DE FIGURAS	xiv
I. INTRODUCCIÓN	xv
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	16
2.1. Descripción de problema.	16
2.2. Pregunta de investigación general.....	19
2.3. Preguntas de investigación específicas	19
2.4. Objetivo general y específicos	20
2.4.1. Objetivo general	20
2.4.2. Objetivos específicos	20
2.5. Justificación e importancia.....	20
2.6. Alcances y limitaciones.....	21
III. MARCO TEÓRICO	23
3.1. Antecedentes	23
3.2. Bases Teóricas	27
3.3. Marco conceptual	37
IV. METODOLOGÍA	39
4.1. Tipo y nivel de investigación.	39
4.2. Diseño de Investigación.....	40
4.3. Hipótesis general y específicas	40
4.3.1. Hipótesis general.....	40

4.3.2. Hipótesis específicas.....	40
4.4. Identificación de las variables	41
4.5. Matriz de operacionalización de variables	42
4.6. Población – Muestra	45
4.7. Técnicas e Instrumentos de recolección de información	45
4.8. Técnicas de análisis y procesamiento de datos.....	46
V. RESULTADOS.....	47
5.1. Presentación de resultados	47
5.2. Interpretación de resultados	53
VI. ANÁLISIS DE RESULTADOS.....	55
6.1. Prueba de normalidad	55
6.2. Prueba de hipótesis general.....	56
6.3. Prueba de hipótesis específicas	59
VII. DISCUSIÓN DE RESULTADOS	62
VIII. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	64
Conclusiones	64
Recomendaciones	66
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	67
Anexo 01: Matriz de consistencia	76
Anexo 2: Instrumento de recolección de datos	79
Anexo 03: Ficha de validación por juicio de expertos	85
Anexo 04: Base de datos.....	95
Anexo 05: Galería de imágenes.....	101
Anexo 06: Documento de autorización de ejecución de la tesis	102
Anexo 07: Informe Turnitin al 18%.....	104

INDICE DE TABLAS

Tabla 01. Actitud frente al dengue en familias atendidas en el Hospital de Pucallpa, 2024.	44
Tabla 2. Prácticas preventivas sobre dengue, en familias atendidas en el Hospital de Pucallpa, 2024	45
Tabla 3. Actitud y las prácticas preventivas sobre dengue en familias atendidas en el Hospital de Pucallpa, 2024	46
Tabla 4. Actitud cognitiva y las prácticas preventivas sobre dengue, en familias atendidas en el Hospital de Pucallpa, 2024	47
Tabla 5. Actitud conductual y las prácticas preventivas sobre dengue, en familias atendidas en el Hospital de Pucallpa, 2024	48
Tabla 6. Actitud afectiva y las prácticas preventivas sobre dengue, en familias atendidas en el Hospital de Pucallpa, 2024	49
Tabla 7. Prueba de normalidad para las variables	52
Tabla N° 8 Cálculo del valor de Rho de Spearman para la hipótesis general	54
Tabla N° 9. Prueba Rho de Spearman entre actitud cognitiva y las prácticas preventivas sobre dengue	56
Tabla N° 10. Prueba Rho de Spearman entre actitud conductual y las prácticas preventivas sobre dengue	57
Tabla N° 11. Prueba Rho de Spearman entre actitud afectiva y las prácticas preventivas sobre dengue	58

INDICE DE FIGURAS

• Figura 01. Actitud frente al dengue en familias atendidas en el Hospital de Pucallpa, 2024.	44
• Figura 2. Prácticas preventivas sobre dengue, en familias atendidas en el Hospital de Pucallpa, 2024	45
• Figura 3. Actitud y las prácticas preventivas sobre dengue en familias atendidas en el Hospital de Pucallpa, 2024	46
• Figura 4. Actitud cognitiva y las prácticas preventivas sobre dengue, en familias atendidas en el Hospital de Pucallpa, 2024	47
• Figura 5. Actitud conductual y las prácticas preventivas sobre dengue, en familias atendidas en el Hospital de Pucallpa, 2024	48
• Figura 6. Actitud afectiva y las prácticas preventivas sobre dengue, en familias atendidas en el Hospital de Pucallpa, 2024	49

I. INTRODUCCIÓN

El dengue es una enfermedad viral que se transmite a través de la picadura de un mosquito infectado. La enfermedad es frecuente en las regiones tropicales y subtropicales de todo el mundo y es un importante problema de salud pública. Los síntomas de la fiebre del dengue varían de leves a graves, e incluyen fiebre alta, dolor de cabeza, dolor en las articulaciones y sarpullido¹. Por ello comprender la actitud y las prácticas utilizadas, es crucial para prevenir su propagación.

El dengue se transmite principalmente a través de la picadura de mosquitos *Aedes* infectados, que también pueden transmitir otras enfermedades como el chikungunya y el zika². Los mosquitos se reproducen en agua estancada, por lo que es esencial eliminar cualquier posible lugar de reproducción, como agua estancada en contenedores o llantas desechadas. La mejor manera de prevenir la transmisión del virus del dengue es controlar la población de mosquitos mediante medidas como la fumigación con insecticidas y el uso de mosquiteros.

El objetivo de la presente investigación es determinar relación entre la actitud y las prácticas preventivas sobre dengue, en familias atendidas en el Hospital Regional de Pucallpa. Para la presentación del trabajo, se organiza de la siguiente manera: I. Introducción, II. Planteamiento del problema, III. Marco teórico, IV. Metodología, V. Cronograma de actividades, VI. Presupuesto, además de las referencias bibliográficas y anexos.

Los autores

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1. Descripción de problema.

El Dengue es una infección viral, causado por cuatro tipos de virus relacionados, transmitido por la picadura de un mosquito infectado, a partir del cual la persona se vuelve contagiosa. Es común en regiones áridas y con mucha humedad del mundo, no se transmite de persona a persona directamente³.

El dengue ha experimentado un incremento notable en su incidencia global durante las últimas dos décadas, representando un desafío significativo para la salud pública mundial. Entre 2000 y 2019, los casos reportados se multiplicaron por diez, pasando de 500,000 a 5.2 millones, afectando a 129 países en 2019⁴. El número de casos de dengue notificados en todo el mundo alcanzó su punto más alto. El dengue se registró por primera vez en Afganistán, y todas las regiones se vieron afectadas. Este aumento se atribuye a factores como el cambio climático, la urbanización no planificada y la inadecuada gestión de residuos, que han favorecido la proliferación del mosquito *Aedes aegypti*, vector principal del virus⁵.

Latinoamérica ha sido una de las regiones más afectadas por el dengue en los últimos años. En 2024, la región experimentó un brote sin precedentes, registrando más de 12.6 millones de casos y más de 7,700 muertes relacionadas con la enfermedad. Brasil fue el país más impactado, concentrando aproximadamente el 80% de las muertes y reportando más de 10 millones de casos. Otros países como Argentina, Colombia y México también enfrentaron incrementos significativos en la incidencia del dengue, contribuyendo conjuntamente al 90% de los casos en la región. Este aumento en la carga de la enfermedad se ha atribuido a factores como condiciones climáticas favorables para la reproducción del

mosquito vector, urbanización descontrolada y manejo inadecuado de residuos, que crean criaderos propicios para los mosquitos⁶.

En 2024, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) alertó sobre la posibilidad de enfrentar la peor temporada de dengue en la historia de la región, debido al significativo aumento de casos reportados en países como Brasil, Argentina, Colombia y México⁵. Este incremento en la incidencia del dengue ha generado una mayor presión sobre los sistemas de salud pública en Latinoamérica, evidenciando la necesidad de implementar medidas efectivas de prevención y control para mitigar el impacto de la enfermedad en la población.

El Perú ha experimentado un incremento notable en los casos de dengue en los últimos años. En 2022, el Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades (CDC Perú) reportó cerca de 70,000 casos, lo que representó un aumento del 74.2% en comparación con el mismo período del año anterior⁷; Esta tendencia ascendente continuó en 2023, con brotes significativos en diversas regiones del país. Para 2024, los casos de dengue a nivel nacional superaron los registrados en 2023, situando al Perú entre los países con las tasas de mortalidad más altas de Latinoamérica, solo por detrás de Surinam y Panamá⁸. Factores como el cambio climático, la urbanización desordenada y las deficiencias en el manejo de residuos han contribuido a la proliferación del mosquito vector y, por ende, al aumento de la incidencia de la enfermedad.

La distribución geográfica del dengue en el Perú ha mostrado una expansión hacia áreas previamente no afectadas. Lima Metropolitana, por ejemplo, registró 16,626 casos en 2024, representando aproximadamente el 14.7% de los casos a nivel nacional. Esta situación refleja la necesidad de fortalecer las estrategias de prevención y control en todo el país, adaptándolas a las particularidades de cada región⁹. El Ministerio de Salud (MINSA)

ha implementado diversas acciones, incluyendo campañas de sensibilización, fumigación y eliminación de criaderos de mosquitos. No obstante, la persistencia y aumento de los casos indican la necesidad de reforzar estas medidas y promover una mayor participación comunitaria para combatir eficazmente la propagación del dengue en el Perú.

Las medidas de protección personal también son fundamentales para prevenir el dengue. El uso de mosquiteros en cunas y camas, el uso de ropa de manga larga y la aplicación de repelente de insectos pueden proteger a las personas de las picaduras de mosquitos; además las medidas básicas de saneamiento y protección personal son las mejores prácticas de prevención contra el dengue. Los mosquitos del dengue se encuentran en áreas urbanas con altitudes, e informar a la comunidad sobre los riesgos y las medidas de prevención del dengue puede ayudar a controlar su propagación, como el uso de repelentes de insectos, la limpieza rutinaria de los contenedores de agua y la instalación de redes de mosquitos alrededor de ventanas y puertas, son cruciales para detener la propagación de la fiebre del dengue¹⁰. También es crucial que los sistemas de salud pública estén listos para diagnosticar y tratar la fiebre del dengue y reducir la población de mosquitos que propaga la enfermedad.

Pucallpa, capital de la región Ucayali, se ha consolidado en los últimos años como una de las zonas con mayor incidencia de dengue en el Perú. Las características climáticas de la región, como las altas temperaturas, la humedad constante y las lluvias frecuentes, crean condiciones favorables para la proliferación del *Aedes aegypti*, el mosquito vector de la enfermedad. Según el Ministerio de Salud (MINSA), en el primer semestre de 2024, se registraron más de 6,000 casos de dengue en la región Ucayali, de los cuales una gran proporción se concentró en Pucallpa⁷. Este aumento representa un

crecimiento significativo respecto a los años anteriores, destacando un patrón alarmante de crecimiento continuo desde 2021.

Uno de los factores que ha exacerbado la propagación del dengue en Pucallpa es la práctica preventiva inadecuada como el manejo inadecuado de los residuos sólidos y el almacenamiento deficiente de agua en las viviendas, lo que facilita la formación de criaderos de mosquitos. Además, el acceso limitado a servicios básicos de agua potable y alcantarillado en ciertos sectores vulnerables contribuye a la proliferación del vector. A pesar de los esfuerzos del MINSA y las autoridades locales, las intervenciones de control vectorial, como la fumigación y las campañas de eliminación de criaderos, han resultado insuficientes para contener la propagación del dengue en la región. Esto se debe, en gran medida, a la falta de participación activa de la comunidad, así como a la resistencia de algunos sectores a las medidas preventivas, ya sea por desinformación o por barreras culturales¹¹.

Teniendo en consideración lo mencionado, se plantea la siguiente interrogante

2.2. Pregunta de investigación general

¿Cuál es la relación entre la actitud y las prácticas preventivas sobre dengue, en familias atendidas en el Hospital de Pucallpa, 2024?

2.3. Preguntas de investigación específicas

P.E.1: ¿Cómo es la actitud frente al dengue en familias d en familias atendidas en el Hospital de Pucallpa, 2024?

P.E.2: ¿Cómo son las prácticas preventivas sobre dengue, en familias atendidas en el Hospital de Pucallpa, 2024?

P.E.3: ¿Existe relación entre la actitud cognitiva y las prácticas preventivas sobre dengue, en familias atendidas en el Hospital de Pucallpa, 2024?

P.E.4: ¿Cómo es la relación entre la actitud conductual y las prácticas preventivas sobre dengue, en familias atendidas en el Hospital de Pucallpa, 2024?

P.E.5: ¿Cuál es la relación entre la actitud afectiva y las prácticas preventivas sobre dengue, en familias atendidas en el Hospital de Pucallpa, 2024?

2.4. Objetivo general y específicos

2.4.1. Objetivo general

Determinar la relación entre la actitud y las prácticas preventivas sobre dengue en familias atendidas en el Hospital de Pucallpa, 2024

2.4.2. Objetivos específicos

O.E.1: Identificar la actitud frente al dengue en familias atendidas en el Hospital de Pucallpa, 2024

O.E.2: Describir las prácticas preventivas sobre dengue, en familias atendidas en el Hospital de Pucallpa, 2024

O.E.3: Establecer la relación entre la actitud cognitiva y las prácticas preventivas sobre dengue, en familias atendidas en el Hospital de Pucallpa, 2024

O.E.4: Determinar la relación entre la actitud conductual y las prácticas preventivas sobre dengue, en familias atendidas en el Hospital de Pucallpa, 2024

O.E.5: Analizar la relación entre la actitud afectiva y las prácticas preventivas sobre dengue, en familias atendidas en el Hospital de Pucallpa, 2024

2.5. Justificación e importancia

Justificación.

La prevención y el control del dengue son fundamentales para la salud pública, ya que es una enfermedad que se extiende rápidamente a través de mosquitos infectados. Las estrategias de prevención del dengue se basan en el control de sus vectores, es decir, la reducción de la población de mosquitos, la eliminación de criadores de mosquitos y la protección personal contra las picaduras

de los mosquitos. Además, la vigilancia epidemiológica es importante para detectar rápidamente los casos en que se apliquen medidas de control efectivas. Las estrategias de prevención del dengue deben ser multidisciplinarias e incluir medidas biológicas, sociales y de comunicación. En la localidad de Pucallpa se evidencia muchos casos de dengue, los cuales genera preocupación en los integrantes de la familia puesto que el manejo es principalmente sintomático al no existir un tratamiento específico.

Importancia

El presente estudio es importante, puesto que permitirá fortalecer la participación activa de la comunidad el cual es crucial para el control efectivo del dengue. La comunidad puede colaborar en la identificación y eliminación de criadores de mosquitos, así como en la promoción de prácticas de prevención, como la limpieza de los contenidos de agua y la protección personal contra las picaduras de mosquitos. La coordinación intersectorial y la voluntad política también son importantes para la prevención y el control del dengue. La información y la educación a la comunidad también son claves para la prevención y el control del dengue

2.6. Alcances y limitaciones

Alcance social: Familias de la jurisdicción de Hospital de Pucallpa.

Alcance especial o geográfico: La presente investigación se realizó en el Hospital de Pucallpa, el cual se encuentra en Jr. Agustín Cauper #280 - Yarinacocha - Coronel Portillo - Ucayali.

Alcance temporal: La investigación se realizó durante los meses de setiembre del 2024 y febrero del 2025.

Alcance metodológico: El estudio se desarrolló a través del enfoque cuantitativo, nivel relacional y diseño no experimental.

Limitaciones

Una de las principales limitaciones fue el aspecto económico para la ejecución de actividades de campo, lo que limitó la ampliación de la muestra a otras zonas de riesgo fuera del Hospital Regional de Pucallpa. Además, los costos asociados con los materiales impresos, los desplazamientos para la recolección de representaron un desafío presupuestario.

En el ámbito administrativo, se presentaron limitaciones relacionadas con la coordinación institucional, especialmente en la obtención de permisos y autorizaciones por parte de las autoridades del hospital. Asimismo, la disponibilidad limitada de tiempo de los participantes dificultaron la recolección oportuna de los datos.

III. MARCO TEÓRICO

3.1. Antecedentes

Al revisar las fuentes y base de datos físicas y virtuales se ha logrado identificar trabajos relacionados con las variables de investigación, siendo estos valiosos aportes:

Internacionales

Rajapakhsa et al. (2023) realizaron un estudio en Sri Lanka para evaluar la relación entre las características sociodemográficas, los comportamientos de búsqueda de salud (HSB), las prácticas de prevención del dengue (DPB) y las capacidades comunitarias (CC) en un área con alta prevalencia de dengue. Se encuestó a 532 jefes de hogar mediante un cuestionario validado, obteniendo una tasa de respuesta del 93,2% (n = 496). Los resultados mostraron que el 44,6% tenía un estado general de salud adecuado y el 19,2% presentaba bienestar físico óptimo. Los hogares con menos de cuatro miembros tenían mayores probabilidades de presentar conductas preventivas adecuadas, y los desempleados o personas con ingresos menores a 50 dólares mostraron mayor propensión a adoptar comportamientos sostenibles frente al dengue¹².

Llorente et al. (2023) realizaron una revisión sistemática en Colombia para analizar intervenciones educativas dirigidas a la prevención y control del dengue en adultos, con un protocolo registrado en INPLASY. El estudio incluyó ensayos clínicos aleatorizados, estudios grupales y cuasiexperimentales, enfocados en países de ingresos bajos y medios, principalmente en Asia y América. Los resultados mostraron que el uso de ayudas didácticas y herramientas digitales en los procesos educativos mejora la efectividad de las intervenciones. Además, se destacó el papel fundamental de la enfermería en la promoción de la educación sanitaria. La investigación concluyó que la educación en entornos no clínicos empodera a la población para adoptar conductas preventivas, y las herramientas electrónicas son efectivas para evaluar el impacto de estas intervenciones¹³.

El estudio de Hernández y Salamanca (Colombia, 2023) tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas (CAP) sobre el dengue en familias de un sector de Villavicencio, Colombia. Se utilizó un diseño cuantitativo, observacional, descriptivo y transversal, con una muestra de 306 familias seleccionadas mediante un muestreo probabilístico bietápico y estratificado. Los datos se recolectaron mediante una encuesta sociodemográfica y un instrumento validado de CAP para Colombia, procesados con el software SPSS versión 22. Los resultados indicaron que el 65% de los participantes eran mujeres, con una edad promedio de 47 años y un promedio de 4 habitantes por vivienda. En cuanto al nivel educativo, el 28,1% había finalizado la secundaria, el 13,1% tenía estudios técnicos y el 18% estudios universitarios. El 84% de los encuestados identificó el dengue como una enfermedad grave, el 37,6% reconoció al zancudo como el transmisor, y el 89,9% señaló la fiebre como el síntoma principal. Las medidas preventivas más frecuentes incluían el lavado semanal de tanques (39,9%) y la fumigación (14,9%). Ante casos de dengue, el 58,2% de las familias optaba por llevar al paciente al médico. Se observó que el 3,2% de la población había tenido casos confirmados de dengue. Además, se encontró una correlación entre el nivel educativo, el nivel socioeconómico y un mayor conocimiento y control de la enfermedad¹⁴.

Martínez et al. (2020) llevaron a cabo un estudio en Ecuador para evaluar intervenciones comunitarias integradas en el manejo, control y prevención del dengue en la provincia del Guayas. La investigación, de tipo experimental, descriptiva y transversal, incluyó a 304 jefes de hogar, quienes respondieron una encuesta estructurada antes y después de recibir una sesión educativa. Los resultados mostraron que, tras la intervención, el 98,68% de los participantes identificó correctamente la picadura de la hembra del *Aedes aegypti* como vía de transmisión, el 98,03% reconoció los síntomas, y el 99,01% adoptó prácticas de limpieza para eliminar criaderos. Además, el 92,43% adquirió conocimientos adicionales mediante charlas y congresos, evidenciando el impacto positivo de la participación comunitaria en la prevención del dengue¹⁵.

Pasos et al. (2020) llevaron a cabo una investigación en Cartagena de Indias, Colombia, con el objetivo de identificar las barreras de riesgo que afectan la prevención y el control del dengue. El estudio incluyó a 90 residentes de tres localidades con alta incidencia de casos sospechosos, utilizando la metodología COMBI. Los resultados revelaron que la población tiende a asociar el dengue con enfermedades comunes como el resfriado o la influenza, lo que genera una percepción errónea del riesgo. Además, los informes de prensa y los esfuerzos comunicativos de las autoridades sanitarias, como el DADIS, no cubren adecuadamente las medidas preventivas necesarias. El estudio concluyó que factores socioeconómicos, baja conciencia sobre las consecuencias y deficiencias en la comunicación educativa afectan negativamente la prevención del dengue¹⁶.

Nacionales

El estudio de Toledo et al. (2023) tuvo como objetivo describir los niveles de conocimientos, actitudes y prácticas (CAP) sobre el dengue en los jefes de familia de Yurimaguas. Se trató de un estudio epidemiológico, analítico y de corte transversal, en el que se entrevistaron a 269 responsables de familia. Los resultados mostraron que más de un tercio de los encuestados presentaron conocimientos básicos sobre el dengue. En cuanto a las actitudes, entre el 60% y el 75% demostraron ser adecuadas, reconociendo la enfermedad como un problema de salud comunitario, así como la importancia de acudir al médico, eliminar criaderos y controlar la densidad de mosquitos. Sin embargo, la disposición a participar en actividades comunitarias fue menor, con un rango de 45% a 55%. Respecto a las prácticas preventivas, las medidas más comunes incluyeron el tapado y lavado de recipientes de almacenamiento de agua, lo que refleja una conciencia sobre las fuentes potenciales de reproducción del vector. El análisis estadístico reveló una correlación fuerte y positiva entre los tres componentes de CAP (ρ : 0,766; $p < 0,001$), lo que indica que un mayor conocimiento está asociado con mejores actitudes y prácticas preventivas. En conclusión, el estudio resalta la presencia de conocimientos básicos y actitudes adecuadas hacia la prevención del dengue. No obstante, se

identificaron debilidades en las prácticas preventivas. Los autores sugieren que se requiere una intervención multisectorial, con un enfoque holístico e integral, que involucre tanto a la comunidad como a las autoridades mediante campañas de educación sanitaria y sensibilización ciudadana para frenar la propagación de esta enfermedad¹⁷.

Vela (Iquitos, 2022) llevó a cabo una tesis con el objetivo de determinar la asociación entre el conocimiento y la práctica de medidas preventivas contra el dengue. El estudio fue de enfoque cuantitativo, con un diseño no experimental y correlacional. La muestra estuvo conformada por 118 comerciantes, hombres y mujeres, de entre 18 y 65 años, en Puerto Masusa, Iquitos. La técnica empleada fue la entrevista, utilizando dos cuestionarios: uno para evaluar el conocimiento sobre el dengue y otro sobre las prácticas preventivas. Los resultados revelaron que el 61,0% de los participantes tenía un nivel de conocimiento bajo, el 25,4% un conocimiento medio, y solo el 13,6% mostró un conocimiento alto. En cuanto a las prácticas preventivas, el 81,4% de los encuestados realizaba prácticas incorrectas, mientras que el 18,6% seguía medidas adecuadas. El análisis estadístico mostró una asociación significativa entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas ($X^2 = 38,758$; $p = 0,000 < 0,05$; $gl = 2$). Se concluyó que existe una relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y las prácticas preventivas del dengue en los comerciantes de Puerto Masusa¹⁸.

Manrique (2020) realizó una tesis titulada “Prácticas y efecto económico en el manejo del dengue en las regiones de Loreto, Ucayali y Madre de Dios” con el objetivo de analizar la correlación entre las características sociodemográficas (área de residencia, género, edad y nivel educativo) y los conocimientos, actitudes y prácticas en el manejo del dengue. Además, se evaluó el impacto económico que tuvo esta enfermedad en el año 2017. El estudio utilizó un diseño observacional, transversal, analítico y retrospectivo, basado en el análisis de datos secundarios de la Encuesta Nacional de Programas Presupuestarios (ENAPRES 2017), proporcionada por el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). Los resultados

indicaron una fuerte asociación entre las prácticas de manejo del dengue y las características sociodemográficas, con una significancia estadística alta (80,50 %, $P = 0,000$, $ORa = 0,424$, IC: 0,419-0,428). Además, se identificó un impacto económico considerable en las familias afectadas por el dengue durante el año 2017, lo que evidencia la necesidad de intervenciones focalizadas tanto en la prevención como en la mitigación de las consecuencias económicas de la enfermedad¹⁹.

La tesis de Martini (Lima, 2020), titulada “Consejos y prácticas para la prevención y control del dengue en estudiantes de instituciones de educación superior, Lima, 2020”, tuvo como objetivo analizar el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas frente al dengue en estudiantes universitarios. El estudio se desarrolló con un diseño no experimental, descriptivo, prospectivo, transversal y observacional, con una muestra de 70 estudiantes seleccionados mediante muestreo no probabilístico. Los resultados revelaron que el 40% de los estudiantes no tenía conocimientos sobre el dengue, mientras que el 38% manifestó no realizar ninguna acción preventiva. Sin embargo, un 62% expresó su intención de asumir responsabilidad personal en la prevención, así como en el manejo de casos cuando haya pacientes en el hogar. A pesar de ello, se observó que gran parte de los estudiantes, tanto de secundaria como de nivel universitario, no conocían adecuadamente las medidas preventivas ni llevaban a cabo prácticas efectivas para el control del vector. Además, algunos mantenían condiciones intra y peridomiciliarias que favorecían la proliferación del mosquito *Aedes aegypti*, incrementando así el riesgo de transmisión del dengue²⁰.

3.2. Bases Teóricas

3.2.1. Variable Actitud

A. Definición

Es un proceso que conduce a un determinado comportamiento.

De acuerdo con la psicología, la actitud se refiere a cómo se comporta habitualmente en diversas situaciones. La vida anímica de cada persona se basa en sus actitudes. actitudes de la persona. Las actitudes de una tienen forma están determinadas por sus reacciones repetidas por sus repetidas reacciones. En la investigación del carácter, este término tiene un uso específico, como una indicación estable que se adquiere o recibe para sentir y actuar de una forma específica²¹.

B. Características de las actitudes

- Las actitudes son adquiridas y son producto de experiencias y aprendizajes que un individuo ha obtenido durante su historia de vida. Estas experiencias contribuyen a una tendencia a comportarse de una determinada manera en lugar de otra.
- Las actitudes son inherentemente dinámicas, lo que significa que pueden ser flexibles y propensas a cambiar, particularmente cuando influyen en el entorno en el que se muestra el comportamiento ser flexibles y propensos al cambio, particularmente cuando influyen en el entorno en el que se muestra el comportamiento.
- Las actitudes son impulsoras del comportamiento y representan la Inclínación a reaccionar o actuar en función de los diversos estímulos del entorno. Las actitudes son transferibles, lo que significa que una actitud puede ser aplicada a diversas y variadas situaciones del entorno.

C. Tipos de actitudes

Las actitudes que adquieren los individuos están influenciadas por varios factores, como las relaciones, creencias y experiencias que se han vivido a lo largo de la existencia de cada persona, los individuos a comportarse de manera diferente frente a

situaciones muy similares. Por esta razón, es frecuente escuchar expresiones como actitud positiva o actitud negativa, las cuales pueden influir en el logro o fracaso de cualquier objetivo que se pretenda alcanzar. Se realizaron clasificaciones específicas para determinar los tipos de actitudes²²:

- Actitud egoísta. El comportamiento se caracteriza por su propio interés en satisfacer sus propias necesidades sin preocuparse por las necesidades de los demás. En esta situación, se emplea cualquier medio disponible, incluso otras personas pueden ser utilizadas como un medio para lograr algo deseado.
- Actitud manipuladora. Los individuos que poseen estas actitudes suelen tener muchas características con el caso anterior, con la distinción de que realmente utilizan a los demás como instrumentos para satisfacer sus propias necesidades, tratando efectivamente a las demás personas como herramientas.
- Actitud altruista. Los individuos que adoptan tales actitudes son completamente contrarios a los dos casos antes mencionados, ya que no están interesados en su propio beneficio, sino en el de los demás. Los demás individuos no son utilizados como medio o herramienta, sino que son vistos como fines en sí mismos. Las personas con una actitud altruista tienden a ser comprensivas y atentas.
- Actitud emocional. Los individuos que adoptan este tipo de actitudes tienden a mostrar interés en las emociones y el estado emocional de los demás. Al igual que en el último caso, no sólo buscan satisfacer sus propias necesidades, sino que son considerados con los demás. Estos

individuos suelen mostrar afecto y sensibilidad hacia los demás.

D. Teoría de la Acción razonada

La teoría de la acción razonada (TAR), desarrollada por Fishbein y Ajzen en 1975, es un modelo psicológico que explica cómo las creencias y las intenciones predicen el comportamiento humano²³. Según esta teoría, el comportamiento de un individuo está determinado por su intención de realizar una acción específica, la cual a su vez depende de dos factores principales: la actitud hacia el comportamiento y las normas subjetivas. La actitud se refiere a la evaluación positiva o negativa que el individuo tiene respecto a la conducta en cuestión, mientras que las normas subjetivas se relacionan con la percepción de las expectativas sociales sobre ese comportamiento²⁴.

En el contexto de las medidas preventivas frente al dengue, la teoría de la acción razonada sugiere que la probabilidad de que una persona adopte prácticas preventivas depende de su evaluación consciente de los beneficios y riesgos asociados con dichas acciones. Por ejemplo, si un individuo cree que eliminar los criaderos de mosquitos reducirá significativamente el riesgo de infección, desarrollará una actitud favorable hacia esta práctica, aumentando su intención de llevarla a cabo. Además, si percibe que sus familiares, vecinos o líderes comunitarios esperan que adopte medidas preventivas, es más probable que actúe en consecuencia debido a la influencia de las normas sociales.

Estudios recientes han validado la utilidad de esta teoría en el campo de la salud pública. Las intervenciones basadas en la TAR han demostrado ser efectivas para modificar conductas relacionadas con la prevención del dengue, al abordar tanto las creencias personales como las expectativas sociales de los

individuos²⁵. La intención de comportamiento, que actúa como el mediador principal entre la actitud y la acción, se fortalece cuando las campañas educativas abordan tanto la percepción de riesgo como la presión social para actuar²⁶.

Una limitación de esta teoría es que asume que las personas toman decisiones racionales de manera consciente, sin considerar la influencia de factores emocionales o impulsivos. No obstante, combinada con otras teorías como la teoría del comportamiento planificado, puede proporcionar un enfoque integral para comprender y modificar las prácticas preventivas frente al dengue en contextos comunitarios²⁷.

3.2.2. Variable: Prácticas preventivas

El dengue es una enfermedad sistémica con una amplia gama de manifestaciones clínicas, de leves a graves. En general, la enfermedad puede ser dividido en tres etapas después de un período de incubación: las etapas febril, crítica y de recuperación a 7 días y se acompaña frecuentemente de enrojecimiento facial, eritema, dolores corporales, migrañas, artralgias, dolor intenso de espalda y otros síntomas como anorexia, náuseas, vómitos, dolor de estómago, faringe inflamado y conjuntivitis. Es difícil distinguir estos síntomas de los de otras enfermedades febriles distintas al dengue durante la primera fase y no hay diferencia entre los casos de dengue grave y los casos de dengue leve²⁸.

Existen dos tipos de dengue:

- Dengue clásico, que muchas veces no ofrece muchas complicaciones, ya que el organismo tiende a recuperarse por completo con los cuidados adecuados.
- La forma grave de dengue (anteriormente conocida como dengue hemorrágico) es causada por los serotipos Den 1, Den 2, Den 3 y Den 4, con un período de incubación que oscila entre cinco y ocho días. Es una manifestación grave que puede provocar la muerte del

paciente por la posible aparición de taquicardia, dolor óseo, hemorragias, alteraciones de la presión arterial, insuficiencia circulatoria o deshidratación.

A. Cuadro clínico

Es una afección febril caracterizada por erupción cutánea y dolores musculares, entre otros síntomas". Los síntomas del dengue suelen manifestarse después de un período de incubación que puede variar de cinco a ocho días después de la picadura del mosquito, y las personas suelen experimentar:

- Fiebre alta.
- Náuseas y vómitos.
- Erupción en la piel.
- Sangre en las encías y en la nariz.
- Debilidad general.
- Dolor muscular y articular.
- Tos.
- Dolor de garganta.

B. Prácticas de medidas preventivas

Según la OMS, la única forma de limitar o prevenir la transmisión del virus del dengue es combatiendo los mosquitos vectores:

- Es crucial preservar la organización del entorno natural con el objetivo de prevenir la búsqueda de sitios de oviposición por parte de los mosquitos.
- Disponer adecuadamente de residuos sólidos y posibles hábitats artificiales.

- Limpieza y vaciado semanal de los contenedores utilizados para el almacenamiento de agua doméstica. Además, aplicar insecticidas adecuados en los recipientes exteriores de almacenamiento de agua. Además, en las zonas más afectadas por los mosquitos vectores, es necesario utilizar mosquiteros en las ventanas y llevar ropa de manga larga.
- Fumigación biológica de zonas estancadas y materiales propensos a mosquitos como madera y neumáticos.

C. Teorías de representaciones sociales en salud y enfermedad

Las representaciones sociales se definen como un conjunto organizado y jerárquico de juicios, actitudes e información que un grupo social ha desarrollado sobre un objeto social. Este objeto se reconstruye dentro de un sistema simbólico que es internalizado por los miembros de un grupo, quienes lo replican y comparten. Las representaciones sociales actúan como un sistema que interpreta la realidad y determina cómo los individuos se relacionan con su entorno físico y social. Además, esto determina sus conductas y acciones²⁹.

Una de las funciones de las representaciones sociales es posibilitar la comprensión y explicación de la realidad. El conocimiento práctico del sentido común permite a los actores sociales adquirir conocimientos e integrarlos en un marco coherente y cognitivamente funcional que se alinee con sus valores. La segunda función es definir la identidad y permitir la salvaguardia de la especificidad del grupo. Facilitar el desarrollo de una identidad social y personal que sea coherente con sistemas de normas y valores determinados social e históricamente.

La tercera función es guiar comportamientos y prácticas, ya que la representación tiene un papel en la definición del propósito de la situación.

La atención a la salud es multifacética e incluye referencias tanto a los contextos macro como micro en los que se sitúa. Por lo tanto, comprender la estructura de la web es esencial para lograr una experiencia profesional efectiva en la promoción de la salud en diferentes grupos de población. Esto implica ampliar la perspectiva para comprender las relaciones entre los comportamientos y características de los individuos como la cultura, la etnia, la religión, la clase socioeconómica y los contextos políticos, por ejemplo³⁰.

D. Dimensiones.

- **Dimensión eliminación de criaderos de mosquitos**

La eliminación de criaderos es una estrategia clave en la prevención del dengue, ya que la reducción de sitios de reproducción del mosquito *Aedes aegypti* impacta directamente en la disminución de casos. Estudios recientes indican que el 70% de los criaderos se encuentran en entornos domésticos, especialmente en recipientes de almacenamiento de agua, neumáticos en desuso y objetos desechados que acumulan líquidos³¹. La Organización Mundial de la Salud (OMS) enfatiza la importancia del control ambiental, que incluye la aplicación de larvicidas en reservorios de agua potable y la eliminación de envases o basura acumulada que pueda favorecer la proliferación del vector³².

La participación activa de la comunidad en la eliminación de criaderos ha demostrado ser efectiva en la reducción de la densidad del vector y, en consecuencia, en la incidencia del dengue. Investigaciones en América Latina evidencian que las campañas de sensibilización y la implementación de programas de vigilancia comunitaria logran disminuir hasta en un 50% la presencia de larvas en hogares intervenidos³³. Sin embargo, los desafíos incluyen la sostenibilidad de estas prácticas y la

necesidad de una supervisión constante por parte de las autoridades sanitarias¹.

- **Dimensión protección personal y familiar**

Las medidas de protección personal y familiar son fundamentales para prevenir la picadura del mosquito *Aedes aegypti*. Entre las estrategias recomendadas está el uso de repelentes con DEET, permetrina o icaridina, así como el empleo de ropa de manga larga y colores claros, dado que los colores oscuros atraen más al vector³¹. Además, el uso de mosquiteros impregnados con insecticida y mallas en puertas y ventanas reduce significativamente el contacto con el mosquito, especialmente en zonas de alta incidencia.

Diversos estudios han demostrado que la protección individual y familiar es eficaz cuando se combina con otras estrategias de prevención. Investigaciones en Brasil y Colombia evidencian que los hogares que aplican múltiples medidas preventivas reducen en un 60% el riesgo de infección por dengue. Sin embargo, existen barreras en la adopción de estas prácticas, como la falta de acceso a repelentes o el desconocimiento sobre la aplicación correcta de los mismos, lo que resalta la necesidad de campañas educativas sostenibles³⁴.

- **Dimensión: Participación comunitaria.**

La participación comunitaria es un pilar esencial en la prevención del dengue, ya que el compromiso y la acción colectiva son determinantes en la reducción de criaderos y en la promoción de prácticas de protección. Programas de educación comunitaria han demostrado su efectividad en la mejora del conocimiento y en la implementación de estrategias preventivas en poblaciones vulnerables. Según un estudio de la OPS³¹, la capacitación de promotores de salud dentro de las comunidades ha logrado

incrementar en un 40% la aplicación de medidas de control vectorial en zonas endémicas.

La organización de jornadas de limpieza y descacharrización es una estrategia eficaz para reducir la proliferación del mosquito. Estudios en México y Perú han demostrado que la movilización social, combinada con la supervisión de autoridades sanitarias, ha logrado una disminución del 50% en la densidad de larvas en comunidades intervenidas³⁵. Sin embargo, la sostenibilidad de estas acciones depende del apoyo gubernamental y de la participación continua de la población, lo que requiere estrategias de empoderamiento comunitario y educación continua³².

- **Dimensión: Búsqueda de atención y respuesta ante síntomas**

El reconocimiento temprano de los síntomas del dengue y la búsqueda oportuna de atención médica son esenciales para reducir la mortalidad y complicaciones asociadas a la enfermedad. La OMS (2023) destaca que la fiebre alta, el dolor retroocular, el exantema y la mialgia son signos iniciales que requieren vigilancia, especialmente en niños y adultos mayores. Estudios epidemiológicos indican que un retraso en la atención incrementa el riesgo de dengue grave en un 30%, lo que subraya la importancia de la educación sobre los signos de alarma³¹.

La percepción de la gravedad del dengue influye en la rapidez con la que los pacientes buscan atención. Investigaciones en zonas endémicas de América Latina han revelado que en comunidades con mayor acceso a información y centros de salud, la consulta médica temprana se incrementa en un 45%³⁶. Sin embargo, barreras como la falta de acceso a servicios de salud y la automedicación persisten, lo que resalta la necesidad

de campañas de sensibilización y fortalecimiento del primer nivel de atención³⁷.

3.3. Marco conceptual

- Actitud. Predisposición mental que influye en las respuestas emocionales, cognitivas y conductuales de una persona hacia un objeto o situación específica, como la prevención del dengue.
- Dengue. Enfermedad viral transmitida por la picadura de mosquitos del género *Aedes aegypti* infectados. Se caracteriza por fiebre alta, dolor muscular, cefalea y, en casos graves, hemorragias que pueden poner en riesgo la vida³².
- Educación Sanitaria. Proceso de formación que busca modificar las actitudes, conocimientos y prácticas de las personas para prevenir enfermedades, como el dengue, a través de campañas informativas y actividades comunitarias³⁸.
- Incidencia: el número de casos nuevos de una enfermedad en una población durante un período de tiempo determinado (por ejemplo, una semana o un año). La incidencia es una medida de la probabilidad de que una persona pueda infectarse con una enfermedad³⁹.
- Mortalidad. Número de muertes causadas por una enfermedad en una población específica durante un período determinado. La mortalidad por dengue aumenta con la presencia de complicaciones como el dengue grave o hemorrágico³⁹.
- Prácticas Preventivas. Conjunto de acciones realizadas por las personas o comunidades para evitar la propagación del dengue, como el lavado frecuente de depósitos de agua o el uso de repelente²⁰.
- Prevalencia. Número total de casos (nuevos y antiguos) de una enfermedad presentes en una población en un momento o período determinado. Ayuda a evaluar el impacto total de enfermedades crónicas o recurrentes, como el dengue³⁹.
- Prevención. Medidas orientadas a evitar la aparición de una enfermedad o problema de salud, mediante el control de los

agentes causales y factores de riesgo. Medidas orientadas a detener o retardar el progreso de una enfermedad o problema de salud, ya presente en un individuo en cualquier punto de su aparición²⁰.

- Transmisión: El acto mediante el cual un mosquito (en el caso de estas enfermedades, el mosquito portador del virus del Dengue y de la Encefalitis de San Luis) transporta un parásito de un individuo a otro (ya sean humanos o animales)⁴⁰.
- Vector: Organismo que transmite un patógeno de un huésped a otro. En el caso del dengue, el mosquito *Aedes aegypti* es el principal vector⁴⁰.
- Vigilancia Epidemiológica. Conjunto de procedimientos sistemáticos de recolección, análisis e interpretación de datos relacionados con la salud pública, orientados a la prevención y control de enfermedades transmisibles, como el dengue³⁹.
- Zona endémica: Es un área específica donde existen condiciones eco epidemiológicas adecuadas para que persista la transmisión de la enfermedad como son la presencia del vector, circulación viral y huéspedes susceptibles²⁸.

IV. METODOLOGÍA

4.1. Tipo y nivel de investigación.

Enfoque.

El estudio se basa en un enfoque cuantitativo, sustentado en el positivismo lógico y el método hipotético-deductivo. Se centra en analizar datos para confirmar o refutar hipótesis previamente establecidas, utilizando la estadística como herramienta principal. El proceso inicia con una pregunta de investigación, plantea hipótesis y desarrolla una estrategia para evaluarlas. Se miden variables en distintos contextos y se analizan los resultados para obtener conclusiones confiables, empleando instrumentos validados o estandarizados⁴¹.

Tipo.

El trabajo de investigación es de tipo básico, ya que tiene como objetivo generar nuevos conocimientos y ampliar la comprensión teórica sobre las variables actitud y prácticas preventivas frente al dengue. Este tipo de investigación se centra en el análisis y la interpretación de los fenómenos, sin buscar una aplicación inmediata. Su propósito principal es profundizar en el entendimiento de las relaciones entre las variables, contribuyendo al desarrollo de teorías y modelos conceptuales que puedan ser utilizados en investigaciones futuras.⁴²

Nivel.

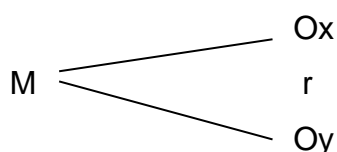
El estudio alcanzó un nivel correlacional, ya que tuvo como objetivo identificar la relación entre dos o más conceptos, categorías o variables dentro de una muestra o contexto específico. En algunos casos, se analizó la relación entre solo dos variables; sin embargo, en otras ocasiones, se exploraron vínculos entre tres o más variables. Para evaluar el grado de asociación, se formularon hipótesis que fueron sometidas a prueba. Cabe destacar que, en la mayoría de los casos, las mediciones de las variables

correlacionadas provinieron de los mismos participantes, ya que no era habitual correlacionar datos obtenidos de diferentes personas⁴³.

4.2. Diseño de Investigación

El diseño que se utilizó en el estudio fue No Experimental, Transversal y Correlacional. Se consideró No Experimental porque no se manipuló deliberadamente ninguna variable; en cambio, se observaron tal como se presentaban en su contexto natural para ser analizadas posteriormente. El diseño fue Transversal debido a que la recolección de datos se realizó en un único momento o punto en el tiempo. Finalmente, se adoptó un enfoque Correlacional con el objetivo de establecer relaciones entre dos o más categorías, conceptos o variables en un momento específico, analizando sus asociaciones únicamente desde una perspectiva correlacional⁴⁴.

Esquema:



Donde:

M = Familias atendidas en el Hospital de Pucallpa, 2024

Ox = Variable: Observación de la variable actitud

Oy = Variable: Observación de la variable prácticas preventivas

r = Relación.

4.3. Hipótesis general y específicas

4.3.1. Hipótesis general.

Existe relación directa entre la actitud y las prácticas preventivas sobre dengue, en familias atendidas en el Hospital de Pucallpa, 2024

4.3.2. Hipótesis específicas.

H.E.1: Existe relación positiva entre la actitud cognitiva y las prácticas preventivas sobre dengue, en familias atendidas en el Hospital de Pucallpa, 2024

H.E.2: Existe relación positiva entre la actitud conductual y las prácticas preventivas sobre dengue, en familias atendidas en el Hospital de Pucallpa, 2024

H.E.3: Existe relación positiva entre la actitud afectiva y las prácticas preventivas sobre dengue, en familias atendidas en el Hospital de Pucallpa, 2024

4.4. Identificación de las variables

Variable 1:

Actitud

Dimensiones:

D.1: Actitud cognitiva

D.2: Actitud afectiva

D.3: Actitud conductual

Variable 2:

Prácticas preventivas

Dimensiones:

D.1: Eliminación de criaderos

D.2: Protección personal

D.3. Participación comunitaria

D.4. Búsqueda de atención y respuesta ante síntomas

4.5. Matriz de operacionalización de variables

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA DE VALORES	NIVEL Y RANGOS	TIPO DE VARIABLE ESTADÍSTICA
Actitud frente al dengue	D.1: Actitud cognitiva	<ul style="list-style-type: none"> - Conocimiento sobre dengue - Creencias sobre dengue 	1-5	Nominal	Actitud favorable	Cualitativa ordinal
	D.2: Actitud afectiva	<ul style="list-style-type: none"> - Percepción del riesgo - Preocupación por el dengue 	6-10		Actitud poco favorable	
	D.3: Actitud conductual	<ul style="list-style-type: none"> - Aceptaría o volvería a aceptar que se coloque abate en los depósitos de agua. - Aceptaría o volvería que fumiguen su vivienda. - Participa en acciones preventivas de dengue. 	11-15		Actitud desfavorable	

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA DE VALORES	NIVEL Y RANGOS	TIPO DE VARIABLE ESTADÍSTICA
Prácticas preventivas	D.1: Eliminación de criaderos	<ul style="list-style-type: none"> - Frecuencia con la que se eliminan recipientes con agua estancada. - Uso de tapas o cobertores en depósitos de agua. - Eliminación adecuada de residuos y objetos que pueden acumular agua. - Limpieza y mantenimiento de canales de drenaje. - Promoción de la eliminación de criaderos en el entorno familiar. 	1 al 7	Nominal	Prácticas favorables	Cualitativa ordinal
	D.2: Protección personal	<ul style="list-style-type: none"> - Uso de repelentes - Uso de ropa adecuada - Uso de mosquiteros y trampas 	8 al 14		Prácticas poco favorables	
	D.3. Participación comunitaria	<ul style="list-style-type: none"> - Participación en campañas de limpieza. 	15 al 21		Prácticas nada favorables	

		<ul style="list-style-type: none"> - Colaboración con las fumigaciones realizadas por las autoridades. - Asistencia a charlas o capacitaciones sobre dengue. - Difusión de información sobre prevención del dengue en la comunidad. - Reporte de focos de infección a las autoridades. 				
	D.4. Búsqueda de atención y respuesta ante síntomas	<ul style="list-style-type: none"> - Consulta médica ante signos de alarma. - Evitar la automedicación - Comunicación con la familia sobre los síntomas y signos de alarma. - Acciones para el aislamiento y protección de un enfermo en casa. - Conocimiento y respuesta adecuada ante síntomas de dengue. 	22 al 28			

4.6. Población – Muestra

4.6.1. Población.

La población estuvo constituida por un representante mayor de edad de las familias de Pucallpa. La unidad de análisis fue un miembro de la familia, ya sea el padre o la madre, alcanzando un total de 100 familias.

4.6.2. Muestra

La muestra fue constituida por un representante de las 80 familias (papá o mamá), el cual se halló a través de la siguiente fórmula

Datos:

N = Número total de familias = 100

n° = Muestra inicial

z = valor crítico = 1.96

p = variabilidad positiva = 0.5

q = 1-p = variabilidad negativa = 0.5

e = error = 5% = 0.05

= Nivel de significancia = 95% = 0.95

Reemplazando valores en la fórmula:

$$n = \frac{1,96^2 * 0,5 * 0,5 * 100}{0,05^2 (100-1) + 1,96^2 * 0.5 * 0.5}$$

n° = 80 familias

4.6.3. Muestreo

El muestreo utilizado fue el probabilístico aleatorio simple⁴⁵.

4.7. Técnicas e Instrumentos de recolección de información

Variable 1. Actitud

a. Técnica. Encuesta

b. Instrumento. Escala de actitud

Variable 2. Prácticas preventivas

- a. Técnica. Encuesta
- b. Instrumento. Cuestionario

4.8. Técnicas de análisis y procesamiento de datos

Una vez que se recopiló la información mediante los instrumentos de recolección de datos, se procedió a realizar el análisis estadístico que permitió identificar las variables de estudio y sus diferentes características.

En primer lugar, se evaluó la calidad de la información para luego tabular los datos, codificando y asignando valores numéricos según las respuestas obtenidas. Posteriormente, se organizó la distribución de las dimensiones de cada variable de estudio (actitud y prácticas de medidas preventivas) antes de exportarlas al software estadístico correspondiente.

El procesamiento y análisis de datos se llevó a cabo utilizando el paquete estadístico IBM SPSS Statistics para Windows versión 25.0⁴⁶ y la hoja de cálculo de Microsoft Excel 2016, considerando que los datos recolectados incluyeron variables tanto cuantitativas como cualitativas.

El análisis estadístico descriptivo se realizó mediante el procesamiento de la información y la representación de los datos en tablas y gráficos, empleando medidas de tendencia central y dispersión para interpretar los resultados en diferentes contextos.

Para el análisis estadístico inferencial, se aplicó la prueba Rho de Spearman⁴² con un nivel de confianza del 95% (0.95) y un nivel de significancia del 5% (0.05).

V. RESULTADOS

5.1. Presentación de resultados

Tabla 01. Actitud frente al dengue en familias atendidas en el Hospital de Pucallpa, 2024.

Vínculo afectivo	<i>fi</i>	<i>f%</i>
Débil	0	0.0
Moderado	12	15.0
Fuerte	68	85.0
Total	80	100.0

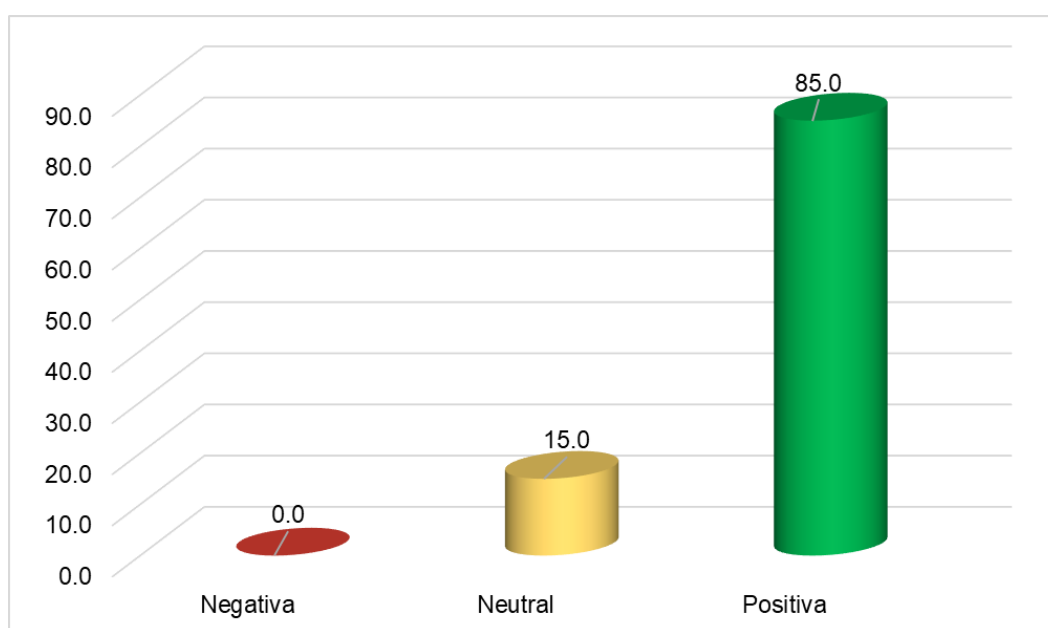


Figura 1. Actitud frente al dengue en familias atendidas en el Hospital de Pucallpa, 2024.

Tabla 2. Prácticas preventivas sobre dengue, en familias atendidas en el Hospital de Pucallpa, 2024.

Prácticas de cuidado del recién nacido	<i>fi</i>	<i>f%</i>
Inadecuada	0	0.0
Regular	15	18.8
Adecuada	65	81.3
Total	80	100.0

Fuente: Base de datos de cuestionarios aplicados por las autoras – 2024

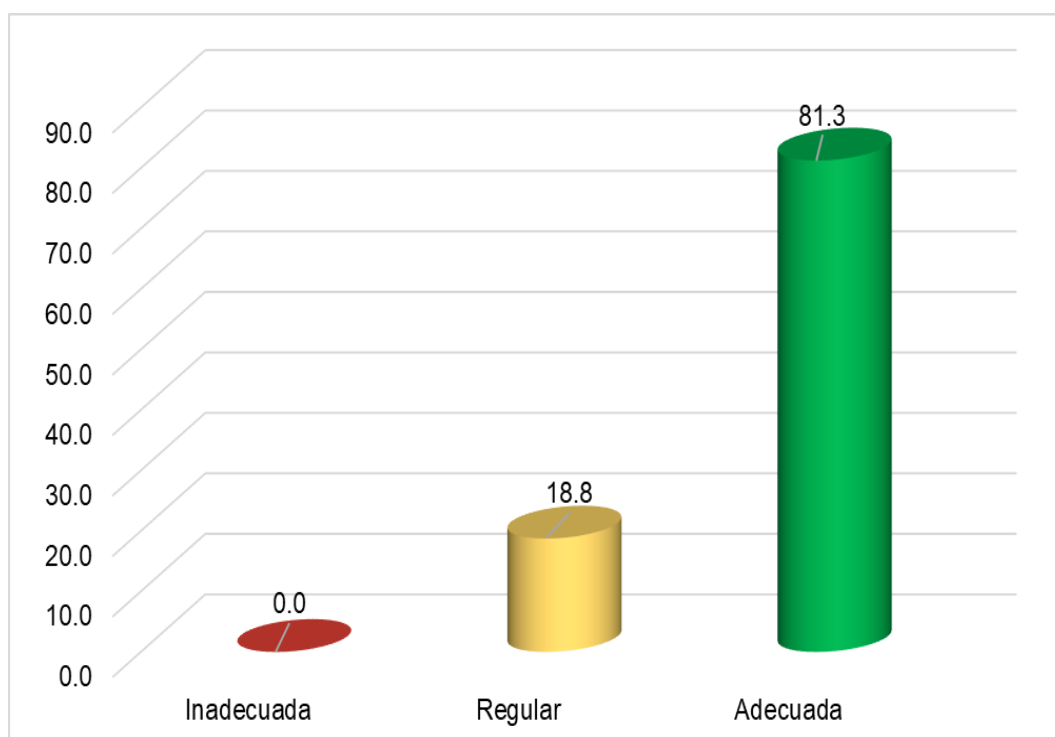


Figura 2. Prácticas preventivas sobre dengue, en familias atendidas en el Hospital de Pucallpa, 2024.

Tabla 3. Actitud y las prácticas preventivas sobre dengue en familias atendidas en el Hospital de Pucallpa, 2024

Actitud	Prácticas preventivas						Total	
	Inadecuada		Regular		Adecuada		fi	f%
	fi	f%	fi	f%	fi	f%		
Negativa	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Neutral	0	0.0	10	12.5	2	2.5	12	15.0
Positiva	0	0.0	5	6.3	63	78.8	68	85.0
Total	0	0.0	15	18.8	65	81.3	80	100.0

Fuente: Base de datos de cuestionarios aplicados por las autoras – 2024

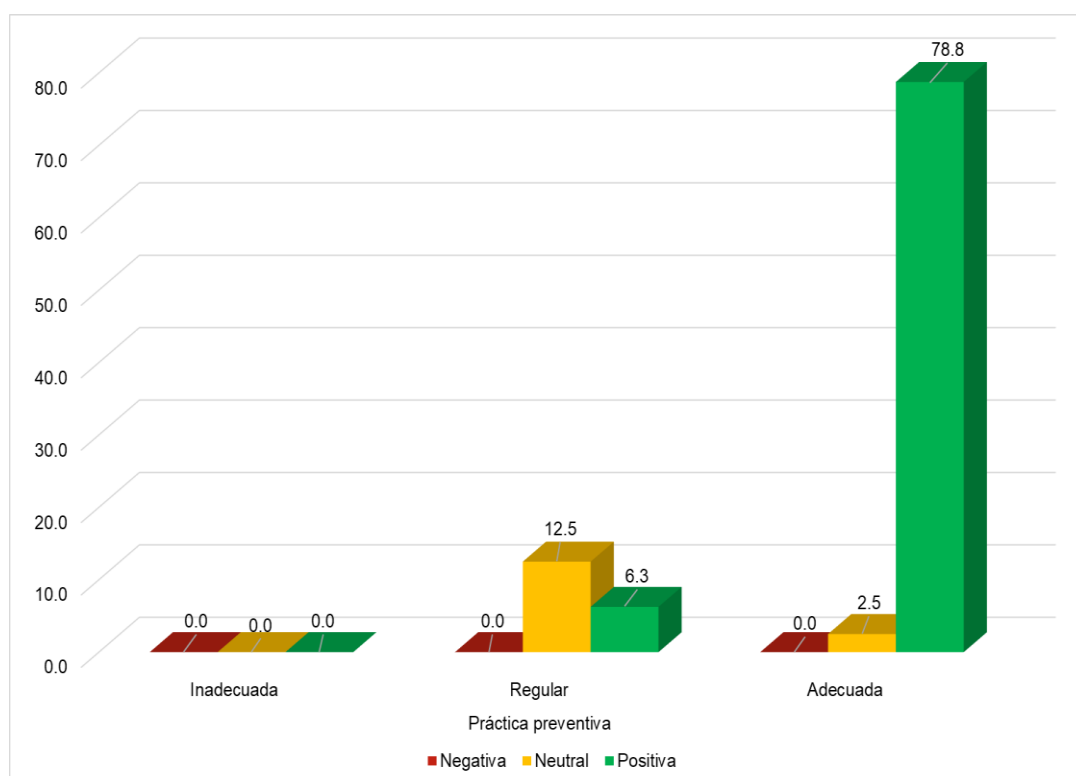


Figura 3. Actitud y las prácticas preventivas sobre dengue en familias atendidas en el Hospital de Pucallpa, 2024

Tabla 4. Actitud cognitiva y las prácticas preventivas sobre dengue, en familias atendidas en el Hospital de Pucallpa, 2024

Actitud cognitiva	Prácticas preventivas						Total	
	Inadecuada		Regular		Adecuada		fi	f%
	fi	f%	fi	f%	fi	f%		
Negativa	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Neutral	0	0.0	10	12.5	6	7.5	16	20.0
Positiva	0	0.0	5	6.3	59	73.8	64	80.0
Total	0	0.0	15	18.8	65	81.3	80	100.0

Fuente: Base de datos de cuestionarios aplicados por las autoras – 2024

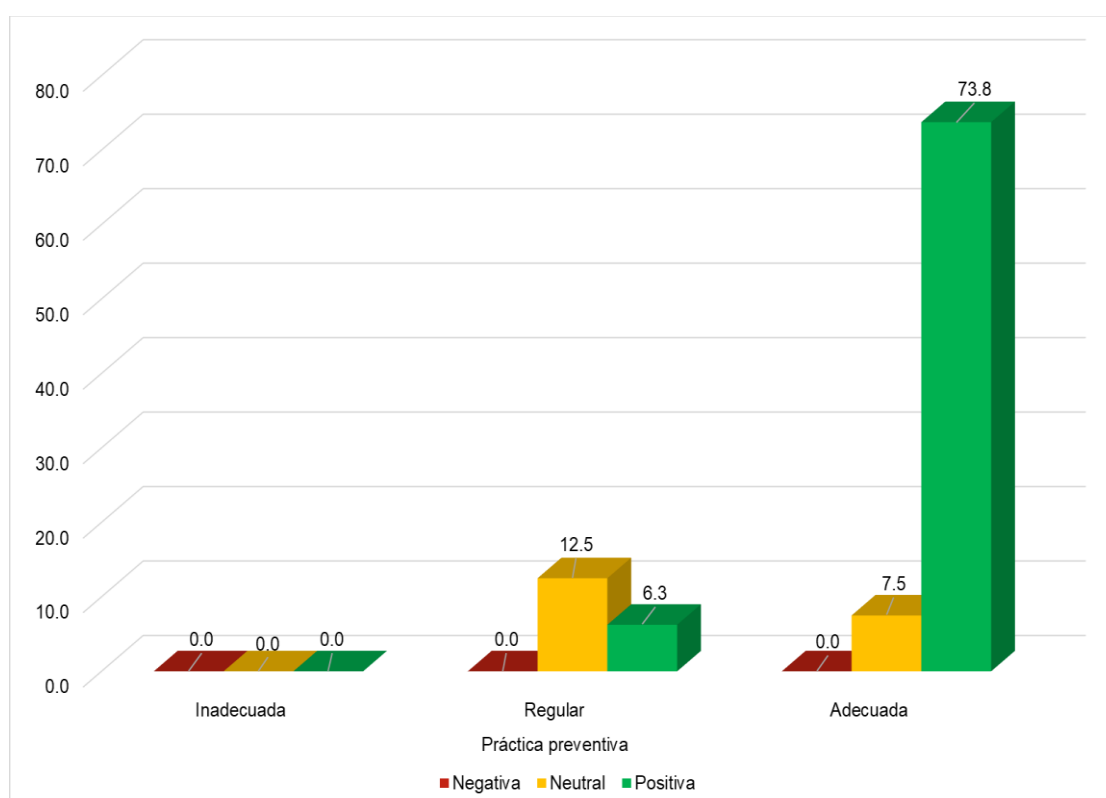


Figura 4. Actitud cognitiva y las prácticas preventivas sobre dengue, en familias atendidas en el Hospital de Pucallpa, 2024

Tabla 5. Actitud conductual y las prácticas preventivas sobre dengue, en familias atendidas en el Hospital de Pucallpa, 2024

Actitud conductual	Prácticas preventivas						Total	
	Inadecuada		Regular		Adecuada		fi	f%
	fi	f%	fi	f%	fi	f%		
Negativa	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Neutral	0	0.0	8	10.0	2	2.5	10	12.5
Positiva	0	0.0	7	8.8	63	78.8	70	87.5
Total	0	0.0	15	18.8	65	81.3	80	100.0

Fuente: Base de datos de cuestionarios aplicados por las autoras – 2024

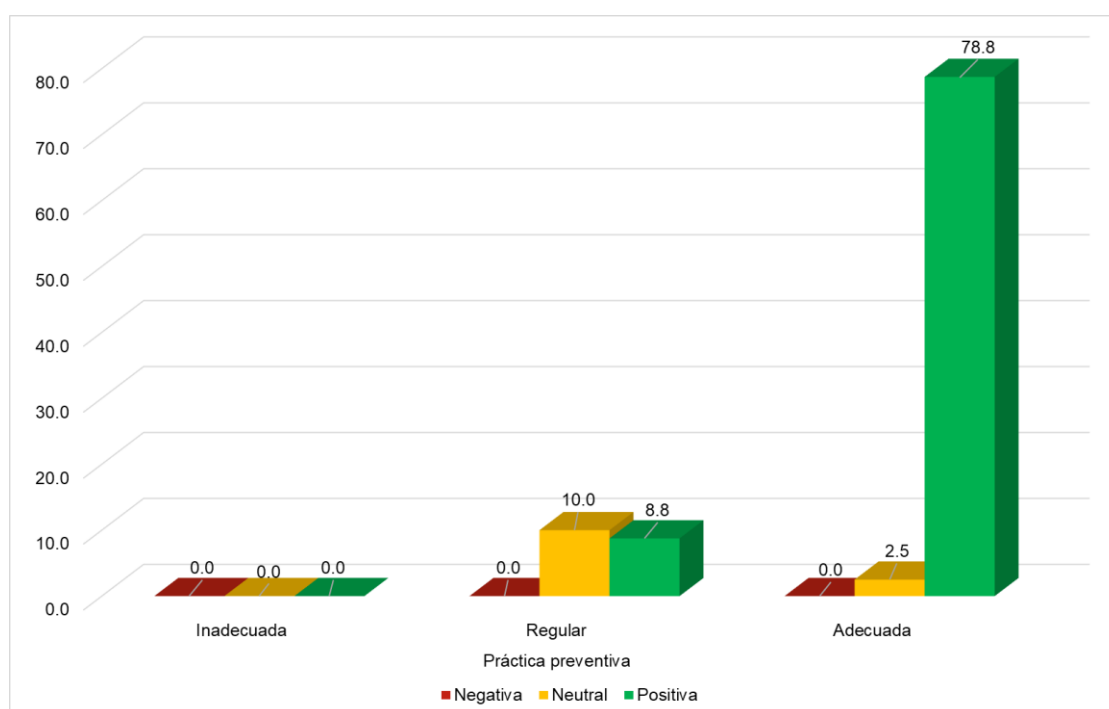


Figura 5. Actitud conductual y las prácticas preventivas sobre dengue, en familias atendidas en el Hospital de Pucallpa, 2024

Tabla 6. Actitud afectiva y las prácticas preventivas sobre dengue, en familias atendidas en el Hospital de Pucallpa, 2024

Actitud afectiva	Prácticas preventivas						Total	
	Inadecuada		Regular		Adecuada		fi	f%
	fi	f%	fi	f%	fi	f%		
Negativa	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Neutral	0	0.0	9	11.3	4	5.0	13	16.3
Positiva	0	0.0	6	7.5	61	76.3	67	83.8
Total	0	0.0	15	18.8	65	81.3	80	100.0

Fuente: Base de datos de cuestionarios aplicados por las autoras – 2024

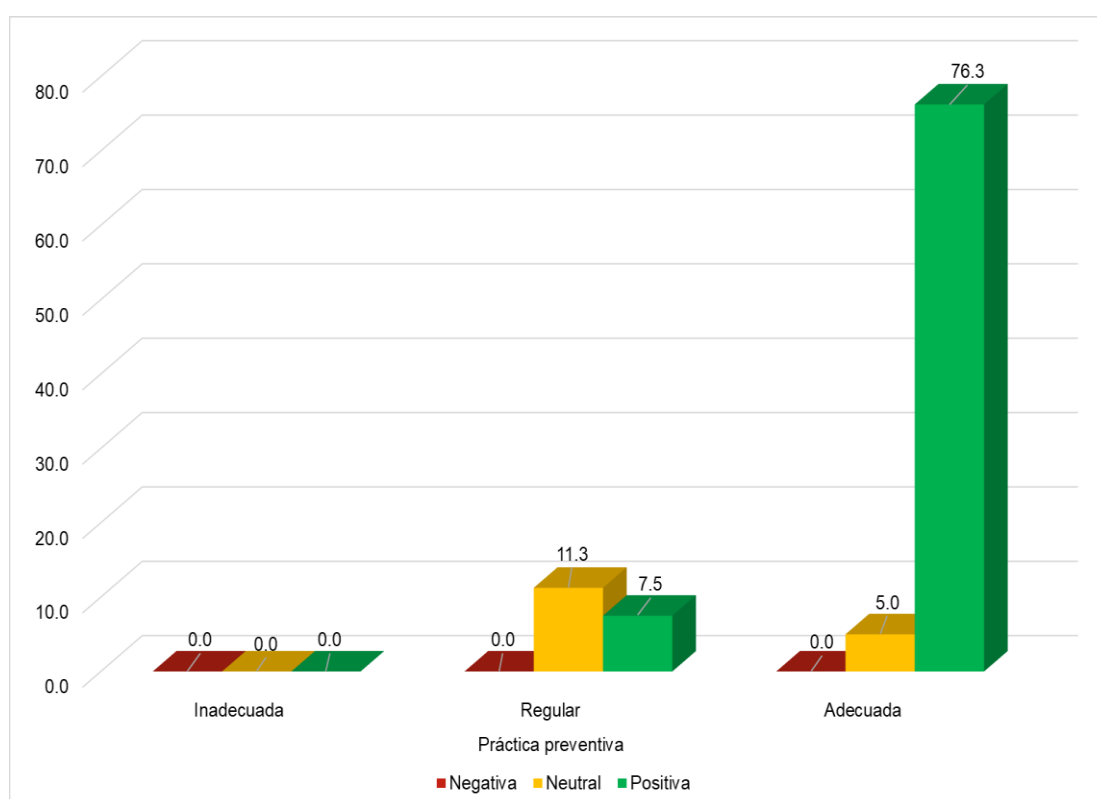


Figura 6. Actitud afectiva y las prácticas preventivas sobre dengue, en familias atendidas en el Hospital de Pucallpa, 2024

5.2. Interpretación de resultados

Tabla y Figura 1. Actitud frente al dengue en familias atendidas en el Hospital de Pucallpa, 2024. Se observó que el 85.0% (68) de las familias presentó una actitud fuerte frente al dengue, mientras que el 15.0% (12) tuvo una actitud moderada. No se registraron casos con una actitud débil (0.0%). Esto indica que la mayoría de las familias muestran una disposición positiva hacia las medidas preventivas frente a la enfermedad.

Tabla y Figura 2. Prácticas preventivas sobre dengue en familias atendidas en el Hospital de Pucallpa, 2024. El 81.3% (65) de las familias demostró tener prácticas preventivas adecuadas, mientras que el 18.8% (15) presentó prácticas regulares. No se reportaron prácticas inadecuadas (0.0%). Estos resultados reflejan una tendencia favorable hacia la adopción de comportamientos preventivos efectivos en la mayoría de las familias evaluadas.

Tabla y Figura 3. Actitud y prácticas preventivas sobre dengue en familias atendidas en el Hospital de Pucallpa, 2024. Se evidenció que el 78.8% (63) de las familias con una actitud positiva aplicó prácticas preventivas adecuadas, mientras que el 6.3% (5) mostró prácticas regulares. Por otro lado, el 15.0% (12) de las familias con una actitud neutral tuvo prácticas preventivas regulares (12.5%) o adecuadas (2.5%). No se reportaron actitudes negativas ni prácticas inadecuadas. Esto sugiere una fuerte relación entre una actitud positiva y la adopción de comportamientos preventivos eficaces.

Tabla y Figura 4. Actitud cognitiva y prácticas preventivas sobre dengue en familias atendidas en el Hospital de Pucallpa, 2024. El 73.8% (59) de las familias con actitud cognitiva positiva adoptó prácticas preventivas adecuadas, mientras que el 6.3% (5) tuvo prácticas regulares. Entre las familias con actitud neutral, el 7.5%

(6) presentó prácticas adecuadas y el 12.5% (10) prácticas regulares. Estos datos reflejan una asociación directa entre el conocimiento sobre el dengue y la implementación de medidas preventivas adecuadas.

Tabla y Figura 5. Actitud conductual y prácticas preventivas sobre dengue en familias atendidas en el Hospital de Pucallpa, 2024. Se identificó que el 78.8% (63) de las familias con actitud conductual positiva ejecutó prácticas preventivas adecuadas, mientras que el 8.8% (7) adoptó prácticas regulares. En el caso de las familias con actitud neutral, el 2.5% (2) realizó prácticas adecuadas y el 10.0% (8) prácticas regulares. Estos resultados destacan que una actitud conductual favorable influye significativamente en el desarrollo de prácticas efectivas de prevención.

Tabla y Figura 6. Actitud afectiva y prácticas preventivas sobre dengue en familias atendidas en el Hospital de Pucallpa, 2024. El 76.3% (61) de las familias con actitud afectiva positiva mostró prácticas preventivas adecuadas, mientras que el 7.5% (6) adoptó prácticas regulares. Entre las familias con una actitud neutral, el 5.0% (4) aplicó prácticas adecuadas y el 11.3% (9) prácticas regulares. Estos datos sugieren que las emociones y percepciones personales influyen de manera significativa en la ejecución de medidas preventivas efectivas contra el dengue.

VI. ANÁLISIS DE RESULTADOS

6.1. Prueba de normalidad

Para la contrastación de hipótesis es necesario identificar la distribución de los datos para establecer la prueba estadística a utilizar, para lo cual se establece la siguiente hipótesis:

Ho: Los datos de las variables actitud y prácticas preventivas sobre dengue tienen distribución normal.

Hi: Los datos de las actitud y prácticas preventivas sobre dengue no tienen distribución normal.

Tabla 7. Prueba de normalidad para las variables de estudio

	Pruebas de normalidad					
	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Actitud	,512	80	,000	,426	80	,000
A. cognitiva	,490	80	,000	,490	80	,000
A. afectiva	,507	80	,000	,444	80	,000
A. conductual	,521	80	,000	,388	80	,000
Práctica	,496	80	,000	,475	80	,000

a. Corrección de significación de Lilliefors

En la tabla 7, se evidencia que los datos de las variables actitud y prácticas preventivas sobre dengue y sus dimensiones; no presentan distribución normal, rechazando la nula. Considerando, que las variables son ordinales, la prueba que se utiliza es el Coeficiente de Correlación de Rho de Spearman.

6.2. Prueba de hipótesis general

a. Hipótesis Estadística:

Hipótesis Nula (H_0):

$H_0: r_{xy} = 0 \Rightarrow$ No existe relación directa entre la actitud y las prácticas preventivas sobre dengue, en familias atendidas en el Hospital de Pucallpa, 2023

Hipótesis Alterna (H_a):

$H_1: r_{xy} \neq 0 \Rightarrow$ Existe relación directa entre la actitud y las prácticas preventivas sobre dengue, en familias atendidas en el Hospital de Pucallpa, 2023

b. Nivel de significancia (α) y nivel de confianza (Y):

$(\alpha) = 0,05$ (5%); $(Y) = 0,95$ (95%)

c. Función o Estadística de Prueba

Coeficiente de correlación de Rho de Spearman.

d. Región crítica o de rechazo de la hipótesis nula:

En la correlación de Spearman se encuentra entre -1 y +1 que mide el grado de relación entre dos variables. Para determinar el grado de relación se considera los siguientes parámetros:

Parámetro del coeficiente de correlación.

Valor	Significado
-1	Correlación negativa grande y perfecta
-0,9 a -0,99	Correlación negativa muy alta
-0,7 a -0,89	Correlación negativa alta
-0,4 a -0,69	Correlación negativa moderada
-0,2 a -0,39	Correlación negativa baja
-0,01 a -0,19	Correlación negativa muy baja
0	Correlación nula
0,01 a 0,19	Correlación positiva muy baja
0,2 a 0,39	Correlación positiva baja
0,4 a 0,69	Correlación positiva moderada
0,7 a 0,89	Correlación positiva alta
0,9 a 0,99	Correlación positiva muy alta
1	Correlación positiva grande y perfecta

e. Valor Calculado

Tabla N° 8

Cálculo del valor de Rho de Spearman para la hipótesis general

Correlaciones				
			Actitud	Práctica
Rho de Spearman	Actitud	Coeficiente de correlación	1,000	,695**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	80	80
	Práctica	Coeficiente de correlación	,695**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	80	80

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

f. Decisión Estadística:

En la Tabla 8, el análisis estadístico utilizando la prueba Rho de Spearman evidencia una significancia estadística de $p=0.000$, lo cual es menor al nivel crítico de $\alpha=0.05$. Esto permite concluir que existe una

correlación estadísticamente significativa entre el vínculo afectivo y las prácticas de cuidado del recién nacido.

Además, el coeficiente de correlación de Spearman es igual a 0.695. Según los parámetros establecidos para esta medida, este valor indica una correlación positiva moderada.

6.3. Prueba de hipótesis específicas

1. Hipótesis específica 1:

Hipótesis Nula (Ho):

No existe relación positiva entre la actitud cognitiva y las prácticas preventivas sobre dengue, en familias atendidas en el Hospital de Pucallpa, 2024

Hipótesis Alterna (Ha):

Existe relación positiva entre la actitud cognitiva y las prácticas preventivas sobre dengue, en familias atendidas en el Hospital de Pucallpa, 2024

Tabla N° 9. Prueba Rho de Spearman entre actitud cognitiva y las prácticas preventivas sobre dengue

Correlaciones			Actitud cognitiva	Practica
Rho de Spearman	Actitud cognitiva	Coeficiente de correlación	1,000	,560**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	80	80
	Practica	Coeficiente de correlación	,560**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	80	80

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

2. Decisión Estadística:

Teniendo en consideración el nivel significancia es 0.000, el cual es menor a 0.05, a favor de la hipótesis alterna y rechazando la hipótesis nula. Además, el coeficiente de correlación de Spearman es igual a 0.560, según los parámetros establecidos para esta medida, este valor indica una correlación positiva moderada. Conclusión. Se afirma que existe relación significativa entre la actitud cognitiva y las prácticas preventivas sobre dengue

1. Hipótesis Específica 02:

Hipótesis Nula (Ho):

No existe relación positiva entre la actitud conductual y las prácticas preventivas sobre dengue, en familias atendidas en el Hospital de Pucallpa, 2024

Hipótesis Alterna (Ha):

Existe relación positiva entre la actitud conductual y las prácticas preventivas sobre dengue, en familias atendidas en el Hospital de Pucallpa, 2024

Tabla N° 10. Prueba Rho de Spearman entre actitud conductual y las prácticas preventivas sobre dengue

Correlaciones			Actitud conductual	Practica
Rho de Spearman	Actitud conductual	Coefficiente de correlación	1,000	,593**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	80	80
	Practica	Coefficiente de correlación	,593**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	80	80

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

2. Decisión Estadística:

Teniendo en consideración el nivel significancia es 0.000, el cual es menor a 0.05, a favor de la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula. Además, el coeficiente de correlación de Spearman es igual a 0.593, según los parámetros establecidos para esta medida, este valor indica una correlación positiva baja. Conclusión: Existe relación significativa entre la actitud conductual y las prácticas preventivas sobre dengue.

1. Hipótesis Específica 03:

Hipótesis Nula (Ho):

No existe relación positiva entre la actitud afectiva y las prácticas preventivas sobre dengue, en familias atendidas en el Hospital de Pucallpa, 2024

Hipótesis Alterna (Ha):

Existe relación positiva entre la actitud afectiva y las prácticas preventivas sobre dengue, en familias atendidas en el Hospital de Pucallpa, 2024

Tabla N° 11. Prueba Rho de Spearman entre actitud afectiva y las prácticas preventivas sobre dengue

Correlaciones			Actitud afectiva	Práctica
Rho de Spearman	Actitud afectiva	Coeficiente de correlación	1,000	,570**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	80	80
	Práctica	Coeficiente de correlación	,570**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	80	80

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

2. Decisión Estadística:

Teniendo en consideración el nivel significancia es 0.000, el cual es menor a 0.05, a favor de la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula. Además, el coeficiente de correlación de Spearman es igual a 0.570, según los parámetros establecidos para esta medida, este valor indica una correlación positiva baja. Conclusión: Existe relación significativa entre la actitud afectiva y las prácticas preventivas sobre dengue.

VII. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

En el presente estudio se evidenció que la mayoría de las familias atendidas en el Hospital Regional de Pucallpa presentaron una actitud fuerte frente al dengue, alcanzando un 85.0%. Este hallazgo es consistente con lo reportado por Rajapakhsa et al. (2023) en Sri Lanka, quienes encontraron que las familias con mayor conciencia sobre la prevención adoptaron conductas sostenibles frente a la enfermedad. Sin embargo, este resultado difiere de lo encontrado por Hernández y Salamanca (2023) en Colombia, quienes observaron que un porcentaje significativo de las familias tenía solo un nivel moderado de conciencia preventiva. Según la Teoría de la Acción Razonada (Ajzen, 1991), una actitud positiva frente a las medidas preventivas se asocia directamente con la intención de actuar para reducir el riesgo de enfermedad.

En cuanto a las prácticas preventivas, el 81.3% de las familias adoptó comportamientos adecuados, mientras que el 18.8% mostró prácticas regulares. Estos resultados coinciden con los de Llorente et al. (2023) en Colombia, quienes destacaron la efectividad de las intervenciones educativas para promover conductas preventivas sostenibles. Por otro lado, difieren parcialmente de los hallazgos de Vela (2022) en Iquitos, donde la mayoría de los participantes adoptó prácticas inadecuadas, posiblemente debido a un menor acceso a información y recursos preventivos.

Respecto a la relación entre actitud y prácticas preventivas, el estudio reveló que el 78.8% de las familias con una actitud positiva adoptaron prácticas adecuadas. Estos resultados son similares a los reportados por Toledo et al. (2023) en Yurimaguas, quienes encontraron una correlación significativa entre conocimiento, actitud y prácticas ($\rho=0.766$, $p<0.001$). Según la Teoría de las Representaciones Sociales (Moscovici, 1984), las creencias colectivas influyen directamente en la adopción de prácticas preventivas.

En el análisis de la actitud cognitiva, se observó que el 73.8% de las familias con una actitud positiva ejecutó prácticas preventivas adecuadas, con un coeficiente de correlación de Spearman de 0.560. Estos resultados coinciden con el estudio de Manrique (2020), quien encontró que el nivel educativo influía significativamente en las prácticas preventivas. Sin embargo, difiere de lo encontrado por Martini (2020) en Lima, donde los estudiantes universitarios mostraron bajos niveles de conocimiento y prácticas.

La actitud conductual mostró una relación positiva baja ($r=0.593$, $p=0.000$), con un 78.8% de las familias con actitud positiva ejecutando prácticas adecuadas. Estos resultados son consistentes con los hallazgos de Martínez et al. (2020) en Ecuador, donde las intervenciones comunitarias lograron una alta adopción de prácticas preventivas tras sesiones educativas.

Finalmente, en la dimensión afectiva, el 76.3% de las familias con actitud positiva adoptaron prácticas adecuadas, con una correlación positiva baja ($r=0.570$, $p=0.000$). Estos hallazgos son comparables con los resultados de Pasos et al. (2020) en Cartagena, quienes destacaron la influencia de las emociones en la adopción de medidas preventivas.

Desde una perspectiva metodológica, la principal fortaleza de este estudio radicó en el uso de un diseño correlacional no experimental, que permitió identificar relaciones significativas entre las variables sin intervención externa. No obstante, la limitación temporal del diseño transversal impidió evaluar cambios en el tiempo, sugiriendo la necesidad de futuras investigaciones longitudinales para validar estos hallazgos.

En conclusión, se confirmó la relación significativa entre las actitudes (cognitiva, conductual y afectiva) y las prácticas preventivas frente al dengue en las familias atendidas. Los resultados coinciden con estudios internacionales y nacionales previos, reforzando la importancia de intervenciones educativas y comunitarias para mejorar las prácticas de prevención del dengue en poblaciones vulnerables.

VIII. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

- Se concluyó que existió una relación significativa entre la actitud y las prácticas preventivas frente al dengue en las familias atendidas en el Hospital Regional de Pucallpa en 2024. Las familias con actitudes positivas, tanto cognitivas, afectivas como conductuales, adoptaron con mayor frecuencia prácticas preventivas adecuadas, lo que evidencia la importancia de fortalecer las actitudes favorables para lograr una mejor prevención de la enfermedad.
- Se identificó que la mayoría de las familias evaluadas (85.0%) presentó una actitud fuerte frente al dengue, reflejando una alta disposición hacia la prevención de la enfermedad. No se reportaron actitudes débiles, lo que demuestra un nivel elevado de conciencia en las familias.
- Se observó que el 81.3% de las familias adoptaron prácticas preventivas adecuadas, mientras que el 18.8% mostró prácticas regulares. Estos resultados reflejan una tendencia favorable hacia la adopción de comportamientos efectivos de prevención en la mayoría de las familias.
- Existe una relación significativa entre la actitud cognitiva y las prácticas preventivas ($r=0.560$, $p=0.000$). Las familias con mayores niveles de conocimiento sobre el dengue adoptaron prácticas preventivas más efectivas, destacando la importancia de las intervenciones educativas.
- Existe una relación significativa entre la actitud conductual y las prácticas preventivas ($r=0.593$, $p=0.000$). Las familias con conductas orientadas a la prevención ejecutaron medidas adecuadas con mayor frecuencia, lo que sugiere que las intervenciones deben fortalecer las conductas positivas hacia el control del dengue.

- Existe una relación significativa entre la actitud afectiva y las prácticas preventivas ($r=0.570$, $p=0.000$). Las emociones y percepciones personales influyeron directamente en la adopción de medidas preventivas efectivas, resaltando la necesidad de abordar el componente emocional en las estrategias de prevención.

Recomendaciones

- A la Dirección Regional de Salud (DIRESA) de Ucayali, se recomienda implementar programas de educación continua sobre las medidas preventivas del dengue, enfocados en fortalecer el conocimiento (actitud cognitiva) de las familias. Por otro lado, intensificar la vigilancia en los sectores con mayor incidencia de dengue, mediante monitoreo constante y campañas de fumigación programadas.
- A la municipalidad de Ucayali, se sugiere organizar jornadas de limpieza y eliminación de criaderos de mosquitos en coordinación con los líderes vecinales para fomentar conductas preventivas colectivas.
- Al Hospital Regional de Pucallpa y centros de salud locales, se recomienda desarrollar talleres de sensibilización que refuercen la actitud afectiva, incluyendo testimonios de personas afectadas por el dengue para generar empatía y mayor conciencia.
- A la Unidad de Recursos Humanos del Hospital Regional de Pucallpa, se recomienda capacitar al personal de salud en la implementación de estrategias educativas y de prevención, garantizando un enfoque integral en la atención y prevención del dengue.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Panamericana de la Salud, Organización Mundial de la Salud. Dengue [Internet]. [citado 14 de abril de 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/dengue>
2. Asociación de médicos de sanidad exterior (AMSE). Dengue. Epidemiología y situación mundial - Joomla [Internet]. [citado 1 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.amse.es/informacion-epidemiologica/71-dengue-epidemiologia-y-situacion-mundial>
3. Medline Plus. Dengue [Internet]. National Library of Medicine; 2023 [citado 6 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/dengue.html>
4. Organización Mundial de la Salud (OMS). Dengue – Situación mundial [Internet]. 2023 [citado 20 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/es/emergencies/disease-outbreak-news/item/2023-DON498>
5. Guillén B. El dengue rompe el récord histórico en América con más de 12,6 millones de casos en 2024 [Internet]. El País México. 2024 [citado 20 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://elpais.com/mexico/2024-12-11/el-dengue-rompe-el-record-historico-en-america-con-mas-de-126-millones-de-casos-en-2024.html>
6. Reuters. Record dengue outbreak in Americas kills 7,700 this year, PAHO says. Reuters [Internet]. 10 de diciembre de 2024 [citado 21 de febrero de 2025]; Disponible en: <https://www.reuters.com/business/healthcare-pharmaceuticals/record-dengue-outbreak-americas-kills-7700-this-year-paho-says-2024-12-10/>
7. Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades, Ministerio de Salud - Perú. Reporte del número de casos de dengue, Perú 2019 – 2023 [Internet]. Lima: Ministerio de

Salud; 2023 p. 55. Report No.: 01. Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/sala/2023/SE04/dengue.pdf>

8. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia UNICEF. ¿Qué debes saber sobre el dengue en Perú? [Internet]. [citado 21 de febrero de 2025]. Disponible en: https://www.unicef.org/peru/emergencias/dengue-peru-transmision-sintomas-recomendaciones?utm_source=chatgpt.com
9. Panizo Arana M. Dengue: ¿Cuál es la situación en el Perú y Lima frente a los demás países y capitales de la región? El Comercio [Internet]. 8 de abril de 2024 [citado 21 de febrero de 2025]; Disponible en: https://elcomercio.pe/peru/dengue-cual-es-la-situacion-en-el-peru-y-lima-frente-a-los-demas-paises-y-capitales-de-la-region-contagios-infecciones-casos-mosquitos-aedes-aegypti-minsa-salud-prevencion-epidemiologia-noticia/?utm_source=chatgpt.com
10. Je S, Bae W, Kim J, Seok SH, Hwang ES. Epidemiological Characteristics and Risk Factors of Dengue Infection in Korean Travelers. J Korean Med Sci [Internet]. diciembre de 2016 [citado 6 de mayo de 2023];31(12):1863-73. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5102847/>
11. Calderón Arguedas O, Solano ME, Troyo A. La participación comunitaria como recurso para la prevención del dengue en una comunidad urbana de San José, Costa Rica. Revista Costarricense de Salud Pública [Internet]. diciembre de 2005 [citado 21 de febrero de 2025];14(27):51-7. Disponible en: http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1409-14292005000200006&lng=en&nrm=iso&tlng=es
12. Rajapaksha RMNU, Abeysena C, Balasuriya A. Health seeking behaviours, dengue prevention behaviours and community capacity for

sustainable dengue prevention in a highly dengue endemic area, Sri Lanka. BMC Public Health. 2023;23(1).

13. Llorente-Pérez YJ, Rodríguez-Acelas AL, Cañon-Montañez W. Educational interventions for the prevention and control of dengue in adults: An integrative review. *Enfermeria Clinica*. 2023;33(2):157-66.
14. Hernández Cristancho LJ, Salamanca Ramos E. Conocimientos, actitudes y prácticas respecto al dengue en familias de la comuna uno, Villavicencio – Colombia. *rev.colomb.cienc.soc* [Internet]. 3 de marzo de 2023 [citado 21 de febrero de 2025];14(1):238-53. Disponible en: <https://revistas.ucatolicaluisamigo.edu.co/index.php/RCCS/article/view/3867>
15. Martínez RM, de Lourdes Llerena Cepeda M, Aldaz ECM, Noboa MFO. Community interventions integrated in the management, control and prevention of dengue in the province Guayas-Ecuador 2020. *Boletín de Malariología y Salud Ambiental*. 2021;61(2):285-91.
16. Pasos-Simancas ES, Archibold-Suárez R. Barriers and negative behaviors that prevail in the prevention and control of dengue in Cartagena, Colombia. *Revista de Salud Publica*. 2020;22(1).
17. Toledo MCR, Irigoín NC, Rafael MHP, Cayampi QC, Rosas JC. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre dengue en jefes de familias de Yurimaguas, Alto Amazonas, Perú. *Boletín de Malariología y Salud Ambiental* [Internet]. 31 de marzo de 2023 [citado 21 de febrero de 2025];63(0):225-34. Disponible en: <http://201.249.62.222/iaespro/ojs/index.php/bmsa/article/view/696>
18. Vela Peña TP. Conocimiento y práctica sobre medidas preventivas del dengue en comerciantes del puerto Masusa Iquitos 2021 [Internet] [Tesis para optar Título Profesional]. [Iquitos]: Universidad Nacional de la Amazonía Peruana; 2022 [citado 14 de abril de 2023]. Disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3276245>

19. Manrique Aguirre CS. Conocimientos, actitudes, prácticas y el impacto económico en el manejo de dengue en las regiones de Loreto, Ucayali y Madre de Dios: análisis de la encuesta de programas estratégicos 2017 [Internet] [Tesis para optar Título Profesional]. [Iquitos]: Universidad Ricardo Palma; 2020 [citado 20 de abril de 2023]. Disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3211957>
20. Martini Marchan MA. Conocimientos y prácticas para la prevención y control del dengue en estudiantes de instituciones de educación superior, Lima, 2020 [Internet] [Tesis para optar Título Profesional]. [Lima]: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2021 [citado 20 de abril de 2023]. Disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/2882456>
21. Significados. Actitud [Internet]. Significados. [citado 10 de junio de 2023]. Disponible en: <https://www.significados.com/actitud/>
22. Equipo editorial. Actitud: Concepto, Tipos, Elementos y Características [Internet]. Concepto. [citado 10 de junio de 2023]. Disponible en: <https://concepto.de/actitud/>
23. Ajzen I. Attitudes, Personality and Behaviour. Primera Edición. Buckingham; 1988. 176 p.
24. Ajzen I. The theory of planned behavior. Organizational Behavior and Human Decision Processes [Internet]. 1 de diciembre de 1991 [citado 4 de julio de 2024];50(2):179-211. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/074959789190020T>
25. Gómez-Dantés H, Martín JLS, Danis-Lozano R, Manrique-Saide P. La estrategia para la prevención y el control integrado del dengue en Mesoamérica. Salud Pública de México [Internet]. enero de 2011 [citado 21 de febrero de 2025];53:s349-57. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0036-36342011000900008&lng=es&nrm=iso&tlng=es

26. Godin G, Kok G. The theory of planned behavior: a review of its applications to health-related behaviors. *Am J Health Promot.* 1996;11(2):87-98.
27. Armitage CJ, Conner M. Efficacy of the Theory of Planned Behaviour: a meta-analytic review. *Br J Soc Psychol.* diciembre de 2001;40(Pt 4):471-99.
28. Harapan H, Michie A, Sasmono RT, Imrie A. Dengue: A Minireview. *Viruses* [Internet]. agosto de 2020 [citado 3 de mayo de 2023];12(8):829. Disponible en: <https://www.mdpi.com/1999-4915/12/8/829>
29. Torres López TM, Munguía Cortés JA, Pozos Radillo BE, Aguilera Velasco M de los Á. Representaciones sociales sobre la salud y la enfermedad de la población adulta de Guadalajara, México. *Aten Primaria* [Internet]. 1 de marzo de 2010 [citado 22 de julio de 2023];42(3):154-61. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-articulo-representaciones-sociales-sobre-salud-enfermedad-S0212656709004065>
30. Ferreira MDA. Theory of Social Representations and Contributions to the Research of Health Care and Nursing. *Escola Anna Nery - Revista de Enfermagem* [Internet]. 2016 [citado 22 de julio de 2023];20(2). Disponible en: <http://www.gnresearch.org/doi/10.5935/1414-8145.20160028>
31. Organización Mundial de la Salud (OMS), Organización Panamericana de la Salud (OPS). Dengue: Síntomas, Prevención y Tratamientos [Internet]. 2024 [citado 15 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/dengue>
32. Organización Mundial de la Salud. Dengue y dengue grave [Internet]. 2023 [citado 6 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/dengue-and-severe-dengue>

33. Rodríguez EDCC. Importancia del manejo de competencias tecnológicas en las prácticas docentes de la Universidad Nacional Experimental de la Seguridad (UNES). Revista Educación [Internet]. 2019 [citado 22 de marzo de 2023];43(1). Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/440/44057415013/html/>
34. Benítez-Díaz L, Díaz-Quijano FA, Martínez-Vega RA. Experiencia y percepción del riesgo asociados a conocimientos, actitudes y prácticas sobre dengue en Riohacha, Colombia. Ciênc saúde coletiva [Internet]. 6 de marzo de 2020 [citado 3 de diciembre de 2023];25:1137-46. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/csc/a/n8YPD5jSZPHsg5XNh9CqnWP/abstract/?lang=es>
35. Lachyan A, Zaki RA, Banerjee B, Aghamohammadi N. The Effect of Community-Based Intervention on Dengue Awareness and Prevention Among Poor Urban Communities in Delhi, India. J Res Health Sci [Internet]. 29 de diciembre de 2023 [citado 15 de febrero de 2025];23(4):e00596. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10843316/>
36. Tangnararatchakit K, Chuansumrit A, Watcharakuldilok P, Apiwattanakul N, Lertbunrian R, Keatkla J, et al. Daily Dengue Severity Score to Assess Severe Manifestations. Pediatr Infect Dis J. marzo de 2020;39(3):184-7.
37. Ministerio de Salud - Perú. CDC Perú: Cerca de 70 mil casos de dengue fueron reportados en el año [Internet]. CDC MINSA. 2022 [citado 21 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portalnuevo/informativo/prensa/cdc-peru-cerca-de-70-mil-casos-de-dengue-fueron-reportados-en-el-ano/>
38. Espinar Álava EM, Viguera Moreno JA, Espinar Álava EM, Viguera Moreno JA. El aprendizaje experiencial y su impacto en la educación actual. Revista Cubana de Educación Superior [Internet]. diciembre de

2020 [citado 20 de febrero de 2024];39(3). Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0257-43142020000300012&lng=es&nrm=iso&tlng=es

39. Lai CC, Wang CY, Wang YH, Hsueh SC, Ko WC, Hsueh PR. Global epidemiology of coronavirus disease 2019 (COVID-19): disease incidence, daily cumulative index, mortality, and their association with country healthcare resources and economic status. *Int J Antimicrob Agents*. abril de 2020;55(4):105946.
40. Sanchez Carlesi H, Reyes Romero C, Mejía Saenz K. Manual de términos en Investigación Científica, Tecnológica y Humanística. Primera Edición. Lima: Universidad Ricardo Palma; 2018. 146 p.
41. Cabrero García J, Martínez MR. El debate investigación cualitativa frente a investigación cuantitativa. *Enfermería Clínica* [Internet]. 2006 [citado 31 de marzo de 2023];6(5):212-7. Disponible en: https://www.academia.edu/24398098/El_debate_investigaci%C3%B3n_cualitativa_frente_a_investigaci%C3%B3n_cuantitativa
42. Artilles Visbal L, Otero Iglesias J, Barrios Osuna I. Metodología de la Investigación para Ciencias de la Salud [Internet]. Primera Edición. La Habana - Cuba: Ciencias Médicas; 2008. 355 p. Disponible en: <https://files.sld.cu/ortopedia/files/2017/12/Metodolog%C3%ADa-de-la-investigaci%C3%B3n.pdf>
43. Hernández Sampieri R, Fernández Collado C, Baptista Lucio P. Metodología de la investigación. México: McGraw Hill Interamericana; 2014.
44. Roberto Hernandez Sampieri, Cristina Paulina Mendoza Torres. Metodología de la Investigación. las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Primera Edición. México D.F.: Mc Graw Hilla Education; 2018. 714 p.

45. Supo Condori JA, Zacarías Ventura HR. Metodología de la Investigación Científica. Tercera Edición. Arequipa: Bioestadístico EEDU EIRL; 2020. 326 p.
46. IBM Statistics. How to cite IBM SPSS Statistics or earlier versions of SPSS [Internet]. 2022 [citado 11 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://www.ibm.com/support/pages/how-cite-ibm-spss-statistics-or-earlier-versions-spss>

ANEXOS

Anexo 01: Matriz de consistencia

Título: Actitud y práctica de medidas preventivas del dengue en familias del Hospital Regional de Pucallpa, 2024.

Responsable: Luisa Noemi Vera Ismiño y Alexander Hernández Pezo.

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>Problema general ¿Cuál es la relación entre la actitud y las prácticas preventivas sobre dengue, en familias atendidas en el Hospital Regional de Pucallpa, 2024?</p> <p>Problemas específicos</p> <p>P.E.1: ¿Cómo es la actitud frente al dengue en familias atendidas en el Hospital Regional de Pucallpa, 2024?</p>	<p>Objetivo general Determinar la relación entre la actitud y las prácticas preventivas sobre dengue, en familias atendidas en el Hospital Regional de Pucallpa, 2024</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>O.E.1: Identificar la actitud frente al dengue en familias atendidas en el Hospital Regional de Pucallpa, 2024.</p>	<p>Hipótesis general. Existe relación directa entre la actitud y las prácticas preventivas sobre dengue, en familias atendidas en el Hospital Regional de Pucallpa, 2024</p> <p>Hipótesis específicas. H.E.1: La actitud frente al dengue en familias atendidas en el Hospital Regional de Pucallpa, 2024. O.E.2: Las prácticas preventivas sobre dengue, en familias</p>	<p>Variable 1: Actitud Dimensiones: Actitud cognitiva Actitud afectiva Actitud conductual</p> <p>Variable 2: Prácticas preventivas Dimensiones: Prácticas para evitar la reproducción del vector Prácticas para evitar la picadura de mosquitos</p>	<p>Enfoque: Cuantitativo</p> <p>Tipo de investigación: Básica</p> <p>Nivel de Investigación: Correlacional</p> <p>Diseño: No experimental, transversal</p> <p>Población: 100 familias atendidas en el Hospital Regional de Pucallpa, 2024</p> <p>Muestra: 80 familias atendidas en el Hospital Regional de Pucallpa, 2024</p>

<p>P.E.2: ¿Cómo son las prácticas preventivas sobre dengue, en familias atendidas en el Hospital Regional de Pucallpa, 2024?</p> <p>P.E.3: ¿Existe relación entre la actitud cognitiva y las prácticas preventivas sobre dengue, en familias atendidas en el Hospital Regional de Pucallpa, 2024?</p> <p>P.E.4: ¿Cómo es la relación entre la actitud conductual y las prácticas preventivas sobre dengue, en familias atendidas en el Hospital Regional de Pucallpa, 2024?</p>	<p>O.E.2: Describir las prácticas preventivas sobre dengue, en familias atendidas en el Hospital Regional de Pucallpa, 2024.</p> <p>O.E.3: Establecer la relación entre la actitud cognitiva y las prácticas preventivas sobre dengue, en familias atendidas en el Hospital Regional de Pucallpa, 2024</p> <p>O.E.4: Determinar la relación entre la actitud conductual y las prácticas preventivas sobre dengue, en familias atendidas en el Hospital Regional de Pucallpa, 2024</p> <p>O.E.5: Analizar la relación entre la actitud afectiva y</p>	<p>atendidas en el Hospital Regional de Pucallpa, 2024.</p> <p>O.E.3: Existe relación positiva entre la actitud cognitiva y las prácticas preventivas sobre dengue, en familias atendidas en el Hospital Regional de Pucallpa, 2024</p> <p>O.E.4: Existe relación positiva entre la actitud conductual y las prácticas preventivas sobre dengue, en familias atendidas en el Hospital Regional de Pucallpa, 2024</p> <p>O.E.5: Existe relación positiva entre la actitud afectiva y las prácticas preventivas sobre dengue, en familias atendidas en el Hospital</p>		<p>Muestreo: Probabilístico simple</p> <p>Técnica e instrumentos: Variable 1. Actitud Técnica. Encuesta Instrumento. Escala de actitud</p> <p>Variable 2. Prácticas preventivas Técnica. Encuesta Instrumento. Cuestionario</p> <p>Métodos de análisis de datos Para el procesamiento y análisis de datos se utilizará el paquete estadístico IBM SPSS Statistics para Windows Vers. 25.0, Hoja de cálculo de Microsoff Office Excel 2016. Para el análisis inferencial se realizará a través de la prueba chi cuadrada.</p>
--	--	---	--	---

P.E.5: ¿Cuál es la relación entre la actitud afectiva y las prácticas preventivas sobre dengue, en familias atendidas en el Hospital Regional de Pucallpa, 2024?	las prácticas preventivas sobre dengue, en familias atendidas en el Hospital Regional de Pucallpa, 2024	Regional de Pucallpa, 2024		
---	---	----------------------------	--	--

Anexo 2: Instrumento de recolección de datos

Cuestionario para medir la actitud frente a las medidas preventivas del dengue

Presentación:

Estimada(o) madre o padre de familia reciba saludo cordial, somos egresados de Enfermería de la Universidad Autónoma de Ica, estamos realizando un estudio titulado "Actitud y práctica de medidas preventivas del dengue en familias". Para lo cual solicitamos su apoyo respondiendo el presente cuestionario, el cual es de forma confidencial y anónima.

Instrucciones:

A continuación, se presentan una lista de afirmaciones relacionadas con la actitud hacia prevención del dengue. Por favor, indique su nivel de acuerdo con cada afirmación marcando con una "X" la opción que mejor represente su opinión o práctica según la siguiente escala:

Escala de Respuesta:

- 1 = Totalmente en desacuerdo
- 2 = En desacuerdo
- 3 = Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- 4 = De acuerdo
- 5 = Totalmente de acuerdo

Dimensión cognitiva		TDA	DA	NDNA	ED	TE D
1	Conozco que el dengue es transmitido por el mosquito Aedes aegypti.					
2	Sé que el dengue puede prevenirse con la eliminación de criaderos de mosquitos.					
3	Creo que almacenar agua sin tapa puede aumentar el riesgo de dengue.					
4	Conozco los síntomas principales del dengue.					
5	Sé que el uso de repelente ayuda a prevenir la picadura del mosquito.					
6	Creo que la fumigación es una medida eficaz para prevenir el dengue.					

7	Entiendo que el uso de mosquiteros protege contra la picadura del mosquito.					
8	Sé que el dengue puede tener complicaciones graves si no es tratado a tiempo.					
9	Creo que todas las personas deben involucrarse en la prevención del dengue.					
10	Considero que los gobiernos locales deben realizar más campañas de prevención del dengue.					
Dimensión afectiva		TD A	DA	NDN A	ED	TE D
11	Me preocupa que un familiar pueda enfermarse de dengue.					
12	Siento temor de que el dengue pueda afectar a niños y adultos mayores de mi familia.					
13	Me angustia saber que el dengue no tiene un tratamiento específico.					
14	Considero que mi comunidad está expuesta a un alto riesgo de transmisión del dengue.					
15	Me inquieta que en mi zona existan criaderos de mosquitos sin control.					
16	Me sentiría más seguro(a) si hubiera mayor control de fumigación en mi comunidad.					
17	Me preocupa que algunas personas no tomen en serio la prevención del dengue.					
18	Siento que la falta de agua potable favorece la proliferación del mosquito.					
19	Creo que el dengue es una amenaza grave para la salud pública.					
20	Me molesta que en mi comunidad no haya suficiente educación sobre el dengue.					
Dimensión conductual		TD A	DA	NDN A	ED	TE D

21	Estoy dispuesto(a) a eliminar recipientes con agua estancada en mi hogar regularmente.					
22	Me comprometo a utilizar mosquiteros en mi casa para prevenir el dengue.					
23	Estoy dispuesto(a) a aplicar repelente diariamente en épocas de mayor riesgo.					
24	Colaboraría con las autoridades en campañas de fumigación en mi comunidad.					
25	Recomendaría a mis vecinos y familiares que adopten medidas preventivas.					
26	Participaría en jornadas de limpieza para eliminar criaderos de mosquitos.					
27	Apoyaría la difusión de información sobre la prevención del dengue.					
28	Prefiero comprar insecticidas y trampas para mosquitos como medida de prevención.					
29	Asistiría a capacitaciones sobre prevención del dengue si fueran organizadas en mi comunidad.					
30	Me gustaría que en las escuelas enseñaran a los niños sobre la importancia de prevenir el dengue.					

Gracias por su colaboración

Cuestionario para medir la práctica de medidas preventivas del dengue

Presentación:

Estimada(o) madre o padre de familia reciba saludo cordial, somos egresados de Enfermería de la Universidad Autónoma de Ica, estamos realizando un estudio titulado "Actitud y práctica de medidas preventivas del dengue en familias". Para lo cual solicitamos su apoyo respondiendo el presente cuestionario, el cual es de forma confidencial y anónima.

a. Datos generales

- | | |
|---|--|
| <ol style="list-style-type: none"> 1. Edad: <ol style="list-style-type: none"> a. Menor de 18 años b. De 18 a 29 años c. De 30 años a más 2. Grado de instrucción: <ol style="list-style-type: none"> a. Primaria b. Secundaria c. Superior | <ol style="list-style-type: none"> 3. Ocupación: <ol style="list-style-type: none"> a. Ama de casa b. Trabajo independiente c. Trabajo dependiente 4. Cuenta con los servicios básicos de agua y desagüe <ol style="list-style-type: none"> a. Si, ambos b. Sólo uno de ellos c. Ninguno |
|---|--|

Instrucciones:

A continuación, se presentan una lista de afirmaciones relacionadas con la actitud hacia prevención del dengue. Por favor, indique su nivel de acuerdo con cada afirmación marcando con una "X" la opción que mejor represente su opinión o práctica según la siguiente escala:

Escala de Respuesta:

- 1 = Totalmente en desacuerdo
 2 = En desacuerdo
 3 = Ni de acuerdo ni en desacuerdo
 4 = De acuerdo
 5 = Totalmente de acuerdo

Dimensión eliminación de criaderos de mosquitos		TDA	DA	NDNA	ED	TE D
1	Vacío y limpio los recipientes donde se acumula agua en mi hogar (baldes, macetas, llantas).					
2	Mantengo tapados los depósitos de agua para evitar la reproducción del mosquito.					

3	Evito almacenar objetos innecesarios en el patio o jardín que puedan acumular agua.					
4	Elimino correctamente los residuos y desechos para evitar que retengan agua.					
5	Limpio y desinfecto los canales de drenaje para evitar que se estanque el agua.					
6	Enseño a mis familiares y vecinos sobre la importancia de eliminar los criaderos de mosquitos.					
Dimensión protección personal y familiar		TD A	DA	NDN A	ED	TE D
7	Utilizo mosquiteros en puertas y ventanas de mi vivienda.					
8	Aplico repelente en mi piel cuando hay presencia de mosquitos.					
9	Uso ropa de manga larga y pantalón largo en horarios donde hay mayor actividad de mosquitos.					
10	Instalo trampas o dispositivos para reducir la presencia de mosquitos en mi hogar.					
11	Coloco mallas o cobertores en los depósitos de agua para impedir el acceso de mosquitos.					
12	Recomiendo a mi familia el uso de medidas de protección contra el dengue.					
Dimensión: Participación comunitaria		TD A	DA	NDN A	ED	TE D
13	Participo en campañas de limpieza y eliminación de criaderos organizadas en mi comunidad.					
14	Permito y colaboro con la fumigación cuando es realizada por las autoridades de salud.					
15	Asisto a charlas o capacitaciones sobre prevención del dengue en mi comunidad.					
16	Difundo información a mis vecinos sobre cómo prevenir la propagación del mosquito.					

17	Reporto a las autoridades la acumulación de agua en espacios públicos o viviendas cercanas.					
18	Apoyo en actividades comunitarias de sensibilización sobre el dengue.					
Dimensión: Búsqueda de atención y respuesta ante síntomas		TD A	DA	NDN A	ED	TE D
19	Acudo al establecimiento de salud ante la presencia de fiebre, dolor de cabeza y malestar general.					
20	Evito la automedicación y sigo las indicaciones de los profesionales de salud en caso de síntomas de dengue.					
21	Informo a mis familiares sobre los signos de alarma del dengue y la necesidad de atención oportuna.					
22	Promuevo en mi familia la consulta médica ante cualquier síntoma sospechoso.					
23	Si un miembro de mi familia presenta síntomas de dengue, lo aílo y refuerzo las medidas de protección.					
24	Conozco los signos de alarma del dengue y actúo de manera adecuada ante ellos.					

Gracias por su colaboración

Anexo 03: Ficha de validación por juicio de expertos

Ficha de validación por juicio de expertos



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: Actitud y práctica de medidas preventivas del dengue en familias del Hospital Regional de Pucallpa, 2024.

Nombre del Experto: Lenin Tello Flores

ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO: Cuestionario para medir la actitud frente a las medidas preventivas del dengue

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	<u>cumple</u>	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	<u>cumple</u>	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	<u>cumple</u>	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	<u>cumple</u>	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	<u>cumple</u>	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	<u>cumple</u>	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	<u>cumple</u>	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	<u>cumple</u>	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	<u>cumple</u>	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	<u>cumple</u>	

II. OBSERVACIONES GENERALES


Apellidos y Nombres del validador:
Grado académico: Especialista
N°. DNI: 000 76243

Ficha de validación por juicio de expertos



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: Actitud y práctica de medidas preventivas del dengue en familias del Hospital Regional de Pucaallpa, 2024.

Nombre del Experto: Lenin Tello Flores

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO: Cuestionario para medir la práctica de medidas preventivas del dengue

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	<u>cumple</u>	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	<u>cumple</u>	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	<u>cumple</u>	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	<u>cumple</u>	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	<u>cumple</u>	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	<u>cumple</u>	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	<u>cumple</u>	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	<u>cumple</u>	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	<u>cumple</u>	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	<u>cumple.</u>	

III. OBSERVACIONES GENERALES

LENIN TELLO FLORES
ESPECIALISTA EN EMG
CEP 28345 REE 2345

Apellidos y Nombres del validador:
Grado académico: Especialista
Nº. DNI: 80076243

CÓDIGO
28345

Ficha de validación por juicio de expertos



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: Actitud y práctica de medidas preventivas del dengue en familias del Hospital Regional de Pucallpa, 2024.

Nombre del Experto: Alicia Carla Ramirez Siverio

ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO: Cuestionario para medir la actitud frente a las medidas preventivas del dengue

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	<u>Cumple</u>	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	<u>Cumple</u>	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	<u>Cumple</u>	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	<u>Cumple</u>	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	<u>Cumple</u>	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	<u>Cumple</u>	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	<u>Cumple</u>	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	<u>Cumple</u>	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	<u>Cumple</u>	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	<u>Cumple</u>	

II. OBSERVACIONES GENERALES


Alicia C. Ramirez S.
LIC. ESPECIALISTA EN EMERGENCIAS
CER 45185 - RNE 1966

Apellidos y Nombres del validador:
Grado académico: Especialista
Nº. DNI: 41369874

Ficha de validación por juicio de expertos



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: Actitud y práctica de medidas preventivas del dengue en familias del Hospital Regional de Pucallpa, 2024.

Nombre del Experto: Alicia, Carla, Ramírez, Siverio

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO: Cuestionario para medir la práctica de medidas preventivas del dengue

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	<i>Cumple</i>	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	<i>Cumple</i>	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	<i>Cumple</i>	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	<i>Cumple</i>	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	<i>Cumple</i>	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	<i>Cumple</i>	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	<i>Cumple</i>	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	<i>Cumple</i>	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	<i>Cumple</i>	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	<i>Cumple</i>	

III. OBSERVACIONES GENERALES

Alicia C. Ramírez S.
LIC. ESPECIALISTA EN EMERGENCIAS
CEP. 45185 - RNE. 19656

Apellidos y Nombres del validador:

Grado académico: *Especialista*
N°. DNI: *41769674*

CÓDIGO
19656

Ficha de validación por juicio de expertos



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: Actitud y práctica de medidas preventivas del dengue en familias del Hospital Regional de Pucallpa, 2024.

Nombre del Experto: Luz Hermila Gonzales Tarazona

ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO: Cuestionario para medir la actitud frente a las medidas preventivas del dengue

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	<u>Cumple</u>	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	<u>Cumple</u>	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	<u>Cumple</u>	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	<u>Cumple</u>	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	<u>Cumple</u>	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	<u>Cumple</u>	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	<u>Cumple</u>	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	<u>Cumple</u>	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	<u>Cumple</u>	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	<u>Cumple</u>	

II. OBSERVACIONES GENERALES

Luz H. Gonzales Tarazona
Lic. Enfermería - CEP 31653
Especialista en: Emergencias
y desastres - CEP 020221

Apellidos y Nombres del validador:
Grado académico: Especialista
N°. DNI: 22487806

Ficha de validación por juicio de expertos



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: Actitud y práctica de medidas preventivas del dengue en familias del Hospital Regional de Pucallpa, 2024.

Nombre del Experto: Luz Hermila Gonzales Tarazona

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO: Cuestionario para medir la práctica de medidas preventivas del dengue

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	<i>Cumple</i>	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	<i>Cumple</i>	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	<i>Cumple</i>	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	<i>Cumple</i>	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	<i>Cumple</i>	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	<i>Cumple</i>	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	<i>Cumple</i>	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	<i>Cumple</i>	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	<i>Cumple</i>	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	<i>Cumple</i>	

III. OBSERVACIONES GENERALES

Luz H. Gonzales Tarazona
Luz H. Gonzales Tarazona
Lic. Enfermería - CEP. 31653
Especialista en: Emergencias
y desastres - CEP. 020291

Apellidos y Nombres del Validador:

Grado académico: *Especialista*

Nº. DNI: *22487806*

CÓDIGO
31653

Ficha de validación por juicio de expertos



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: Actitud y práctica de medidas preventivas del dengue en familias del Hospital Regional de Pucallpa, 2024.

Nombre del Experto: Lic. Exp. José Luis Ochoa Espinoza

ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO: Cuestionario para medir la actitud frente a las medidas preventivas del dengue

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables		Hay que preguntar son afirmaciones
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	

II. OBSERVACIONES GENERALES

la escala presenta mas afirmaciones que el que responde le estamos dando ya la respuesta.

Lic. Exp. José Luis Ochoa Espinoza
Apellidos y Nombres del validador:
Grado académico: Graduado y Mg
Nº. DNI: 22489067

Ficha de validación por juicio de expertos



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: Actitud y práctica de medidas preventivas del dengue en familias del Hospital Regional de Pucallpa, 2024.

Nombre del Experto: Lic. Cnp. Esp. J. J. L. S. O. Espinoza

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO: Cuestionario para medir la práctica de medidas preventivas del dengue

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables		Más que preguntas son afirmaciones
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	

III. OBSERVACIONES GENERALES

al igual que el otro instrumento le estemos
primero afirmaciones más que preguntas

J. J. L. S. O. Espinoza
Apellidos y Nombres del validador:
Grado académico: Esperanza y Mg
N°. DNI: 22489067

CÓDIGO

Ficha de validación por juicio de expertos



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

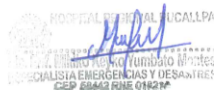
Título de la Investigación: Actitud y práctica de medidas preventivas del dengue en familias del Hospital Regional de Pucallpa, 2024.

Nombre del Experto: MIKIKO KEYKO YUMBATO MONTES

ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO: Cuestionario para medir la actitud frente a las medidas preventivas del dengue

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	

II. OBSERVACIONES GENERALES



Apellidos y Nombres del validador:

Grado académico: Licenciada Enfermería.

Nº. DNI: 43703454

Ficha de validación por juicio de expertos



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: Actitud y práctica de medidas preventivas del dengue en familias del Hospital Regional de Pucallpa, 2024.

Nombre del Experto:MIKIKO.....KEYKO.....YUMBATO MONTES.....

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO: Cuestionario para medir la práctica de medidas preventivas del dengue

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	

III. OBSERVACIONES GENERALES



Apellidos y Nombres del validador:

Grado académico: Licenciada Enfermería

Nº. DNI: 43703454

CÓDIGO
58442

Anexo 04: Base de datos

PRÁCTICAS PREVENTIVAS																												
				Características					ELIMINACIÓN DE RESIDUOS					PROTECCIÓN PERSONAL					PARTICIPACION COMUNI					BÚSQUEDA ATENCIÓN				
	Edad	Instru	Ocup	Serv	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24
Part1	2	3	1	1	5	4	5	4	4	5	3	4	3	2	3	5	4	2	2	3	3	3	5	4	4	5	4	4
Part2	3	2	1	1	1	2	5	5	4	4	4	2	5	4	4	5	4	5	2	4	3	5	4	5	4	4	4	5
Part3	3	2	1	2	1	1	2	2	1	4	1	1	2	4	5	2	5	5	2	1	1	2	1	4	5	4	2	4
Part4	3	2	3	1	5	5	4	3	4	2	3	2	2	4	2	4	2	4	3	3	2	3	4	5	5	4	5	5
Part5	2	2	1	2	4	5	4	5	3	4	5	4	2	5	3	4	2	5	1	1	2	3	5	4	5	4	5	5
Part6	2	2	1	3	5	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
Part7	2	3	3	1	4	5	4	4	5	3	4	2	5	4	4	5	5	4	4	4	2	4	5	4	4	5	3	5
Part8	3	3	3	1	4	5	5	5	4	4	5	5	4	4	5	5	4	4	4	5	4	5	4	4	5	4	2	4
Part9	1	2	1	1	4	4	5	4	5	5	5	5	5	5	4	4	2	3	3	4	4	3	5	4	4	4	4	5
Part10	3	3	3	1	4	4	4	4	4	5	5	5	5	5	2	3	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
Part11	1	2	2	1	4	5	5	5	4	4	5	3	4	5	5	5	4	4	4	4	4	4	5	4	4	5	4	5
Part12	3	3	3	1	5	5	5	5	5	5	4	3	3	2	4	5	5	4	3	4	2	3	4	5	5	4	5	5
Part13	3	2	1	2	5	4	5	4	3	5	5	5	4	5	4	4	5	4	5	5	5	5	4	4	4	5	5	5
Part14	2	2	2	1	4	4	5	4	5	5	4	5	4	4	4	4	5	4	5	4	5	4	5	5	5	5	5	5
Part15	3	1	1	2	5	4	5	3	3	4	2	1	2	3	4	4	3	3	4	3	5	4	5	4	5	4	5	4
Part16	3	3	2	1	4	4	5	3	4	5	3	2	2	3	2	4	4	3	3	2	2	3	4	4	4	5	4	3
Part17	3	2	1	3	5	5	3	5	5	4	5	5	4	4	1	4	4	5	4	5	3	4	2	3	4	3	3	4
Part18	3	3	3	1	4	5	4	5	4	5	4	4	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	5	4	4
Part19	1	2	2	1	5	4	5	5	4	5	3	4	5	4	5	5	3	4	2	4	2	3	3	4	4	3	4	4
Part20	3	3	2	1	4	5	4	5	5	5	5	5	5	5	2	4	4	4	2	3	2	4	2	3	4	5	4	5
Part21	2	2	3	1	5	4	5	4	5	5	3	3	1	1	3	4	4	1	1	1	2	1	4	5	4	5	4	5
Part22	3	2	3	1	5	5	5	5	4	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	4	5	4	5	5	5	4	5	4

Part23	2	2	1	1	5	4	5	4	4	5	4	5	5	5	5	4	4	3	3	2	2	3	4	4	4	5	4	4
Part24	3	2	1	2	5	4	3	5	4	4	2	2	2	3	5	4	3	4	5	4	3	4	4	4	4	4	4	5
Part25	3	3	3	2	3	5	5	5	5	4	1	2	2	4	4	5	5	5	2	4	2	4	4	5	4	5	5	5
Part26	2	2	2	1	5	4	4	4	4	4	1	5	4	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
Part27	3	2	1	1	4	5	4	5	4	4	3	3	1	1	1	4	3	3	3	3	4	5	4	4	4	5	4	5
Part28	3	1	1	3	5	4	4	4	5	4	2	1	3	2	4	5	3	4	4	4	3	4	4	5	5	4	5	5
Part29	2	2	1	2	5	4	5	5	5	4	5	5	4	5	5	4	4	4	4	5	3	3	3	5	4	4	5	4
Part30	2	2	3	2	4	5	4	4	2	4	1	2	4	5	2	4	1	4	3	3	2	3	1	2	4	3	2	4
Part31	2	3	3	1	5	4	5	4	5	4	5	4	5	5	3	4	4	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5
Part32	3	2	3	1	5	4	5	5	5	5	3	5	5	2	2	5	3	3	3	3	3	3	4	4	4	4	4	4
Part33	3	1	3	1	5	4	4	4	4	4	5	4	2	2	3	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4
Part34	1	2	2	1	5	4	5	4	5	5	5	5	4	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	4
Part35	2	2	2	2	4	5	4	4	4	5	4	5	5	2	5	5	4	5	3	4	4	4	4	5	4	5	5	5
Part36	3	2	1	1	4	5	4	4	4	4	4	5	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	5	5	5	4	5	4
Part37	2	3	3	2	4	5	4	5	4	5	3	5	5	5	5	4	4	5	3	4	5	4	4	5	4	4	4	4
Part38	3	3	3	1	4	5	4	5	4	4	2	4	5	4	4	5	4	5	4	4	5	4	4	5	4	5	4	5
Part39	2	2	1	3	5	5	4	5	4	5	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	5	5	4	5	4	4	4	4
Part40	3	3	2	2	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5
Part41	3	3	3	2	4	5	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	5	4	5	4	3	5	4	5	4	5	4	5
Part42	3	2	1	1	5	5	5	5	5	5	4	4	4	4	4	4	4	2	4	5	2	3	4	5	4	5	4	4
Part43	2	2	1	3	4	5	4	5	4	5	2	4	4	2	4	5	3	4	4	4	4	4	5	4	5	4	5	4
Part44	2	2	2	1	4	4	4	4	4	4	2	4	5	4	4	5	4	3	4	4	4	4	5	5	5	5	4	5
Part45	3	2	3	1	4	5	4	4	5	4	5	4	5	4	3	5	4	5	3	5	4	5	4	5	4	5	4	5
Part46	3	3	1	1	4	5	4	5	4	5	5	5	4	1	1	5	3	5	3	4	5	4	4	5	4	5	4	5
Part47	3	2	3	1	5	4	5	4	3	4	3	4	2	3	5	4	4	3	4	4	3	4	3	4	4	4	5	4
Part48	3	2	1	1	5	4	5	4	5	4	5	5	4	5	1	4	3	4	5	3	4	5	3	4	5	4	5	4
Part49	2	3	3	1	5	5	5	4	3	4	1	2	3	1	4	4	5	4	3	3	2	3	4	5	4	5	4	5
Part50	3	2	2	1	4	5	4	4	4	4	5	5	5	5	5	5	4	4	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5

Part51	3	2	1	2	3	4	5	4	5	4	4	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	4	5	5	5	4	5	4
Part52	2	2	1	2	5	3	5	3	5	4	5	4	4	4	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	5	5
Part53	3	3	1	1	4	5	4	5	4	5	2	1	1	2	2	3	3	2	2	3	3	4	4	5	4	4	4	5
Part54	2	2	1	2	3	4	4	4	4	4	3	4	4	2	4	5	4	5	4	2	1	4	5	4	5	5	5	5
Part55	3	3	1	1	4	5	4	5	4	5	5	4	5	4	5	4	3	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4
Part56	3	2	1	1	5	5	5	5	5	4	1	5	3	2	2	2	3	4	3	4	3	4	3	3	4	4	4	5
Part57	2	2	3	2	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	4	4	4	5	4	4	4	4	5	5	5	4	5	5
Part58	2	2	1	2	5	3	4	5	4	4	5	4	4	1	1	4	3	3	4	5	4	5	4	5	5	5	5	5
Part59	3	2	1	1	4	5	4	5	4	5	1	2	3	2	4	5	4	5	4	5	4	5	5	4	4	4	4	4
Part60	3	1	1	1	5	5	5	5	4	5	5	5	4	4	5	4	5	5	5	5	5	4	4	5	4	4	4	4
Part61	3	2	3	2	4	5	4	5	4	5	3	2	2	3	4	4	4	5	4	5	4	4	4	5	4	5	4	5
Part62	3	2	1	1	4	5	4	4	5	4	5	4	5	4	2	4	5	4	3	3	2	4	4	5	4	5	4	5
Part63	2	2	2	1	4	5	4	5	4	5	4	4	4	4	4	5	4	5	5	5	4	5	4	5	4	5	5	5
Part64	3	3	1	1	4	3	4	3	4	3	4	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	4	4
Part65	2	2	3	2	5	5	5	5	5	5	2	1	1	2	1	4	4	5	4	5	4	5	4	4	5	4	4	4
Part66	3	2	1	1	4	4	5	5	5	5	4	4	4	4	4	5	4	5		3	2	5	4	4	4	5	4	5
Part67	3	2	3	1	5	4	5	4	5	4	4	5	4	5	5	5	4	5	4	5	4	5	4	4	4	4	4	4
Part68	2	2	2	2	5	5	5	5	5	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	4	5	5
Part69	3	2	1	1	5	4	4	4	4	4	5	3	3	1	5	4	5	4	5	4	5	3	3	3	4	3	4	5
Part70	2	3	1	1	4	4	4	5	5	4	1	4	3	3	4	5	4	3	4	4	5	4	4	5	4	5	4	4
Part71	3	3	3	2	4	5	4	5	5	5	4	4	4	4	2	4	5	4	4	4	4	4	4	4	5	5	5	5
Part72	3	2	2	2	4	5	5	5	5	5	4	4	3	4	5	4	4	5	5	5	5	5	4	5	5	4	5	4
Part73	3	2	1	1	4	5	4	5	4	5	4	5	5	4	4	4	4	5	4	5	4	5	4	4	4	4	4	4
Part74	3	2	1	1	4	4	4	5	5	4	2	5	1	3	1	5	3	4	1	3	2	5	5	5	4	5	4	4
Part75	3	3	1	1	4	5	5	5	5	5	2	3	2	1	2	4	3	5	4	5	4	4	4	5	4	5	4	5
Part76	2	2	2	1	4	5	4	5	4	4	5	4	5	4	4	5	4	4	4	4	5	4	4	5	5	5	5	5
Part77	2	3	1	1	5	4	5	4	5	4	5	4	2	5	2	5	4	5	4	2	2	4	4	5	5	5	5	5
Part78	3	2	1	1	5	5	5	5	5	5	3	4	2	3	3	4	3	5	4	5	4	5	4	5	4	4	4	4

Part79	2	2	3	2	4	4	5	5	5	5	5	5	4	3	3	3	4	2	4	5	4	4	4	3	4	4	4	5	5
Part80	1	2	1	1	5	3	4	4	5	4	3	5	5	5	4	5	4	5	4	5	4	5	5	5	5	5	4	5	5

ACTITUD FRENTE A LAS MEDIDAS PREVENTIVAS DE DENGUE																														
Actitud Cognitiva										Actitud conductual										Actitud afectiva										
P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24	P25	P26	P27	P28	P29	P30	
4	4	5	5	3	4	5	4	4	4	5	4	3	5	3	4	3	4	2	3	4	5	5	4	2	3	3	4	3	5	
5	4	5	5	4	2	4	5	5	4	5	4	3	5	4	5	4	3	4	5	4	5	1	4	5	5	3	4	5	4	
4	5	4	4	5	2	2	5	5	5	4	4	4	5	5	4	5	2	2	5	5	4	5	4	4	4	4	5	5	5	
5	5	4	5	4	5	4	5	4	4	5	5	3	4	4	5	3	2	4	3	4	5	5	4	5	3	4	5	3	5	
4	5	5	4	5	4	3	4	5	5	5	4	5	5	3	2	3	2	4	5	5	4	4	3	5	5	4	4	5	4	
4	5	4	5	4	5	5	5	4	5	4	5	4	5	3	5	4	4	4	5	4	4	5	4	5	4	5	4	5	4	
5	5	2	4	3	5	2	4	5	4	4	3	2	4	4	5	4	3	4	5	4	5	4	3	5	3	4	4	5	4	
5	5	5	5	4	4	3	4	5	4	5	4	4	5	5	4	3	1	4	4	5	5	5	4	4	5	4	2	4	5	
5	4	5	5	4	4	5	5	5	4	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	4	4	4	
5	4	4	4	5	3	2	4	5	4	5	5	5	5	5	4	4	3	4	4	4	5	4	4	5	4	3	1	4	4	
3	5	4	5	4	5	4	5	4	3	4	5	4	5	4	5	4	5	5	5	4	5	4	5	4	5	5	5	5	4	
5	4	4	4	4	5	4	5	4	5	4	4	4	5	2	4	4	2	4	5	5	4	5	4	5	5	5	5	5	5	
4	5	3	4	5	4	4	4	4	3	5	5	4	4	2	4	5	5	4	5	5	5	4	5	5	3	5	4	3	5	
4	5	4	5	5	3	4	5	4	2	4	5	5	5	4	4	4	5	2	4	4	5	4	4	4	3	4	5	4	5	
4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	4	4	4	4	5	4	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	4	
5	5	5	5	5	4	3	5	4	5	5	4	5	5	3	2	4	4	4	4	5	2	4	5	3	4	5	3	4	4	
2	3	4	5	3	3	2	4	4	4	4	5	5	5	5	4	4	5	5	4	5	4	5	4	5	5	4	4	4	4	
4	5	5	5	4	5	3	4	4	4	4	4	4	4	5	4	5	4	5	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	
2	3	4	4	5	4	3	3	3	4	4	3	2	3	3	4	4	4	4	3	4	5	3	4	3	4	4	2	4	5	
5	4	5	3	5	4	5	4	5	4	4	4	4	4	5	5	4	5	4	5	5	5	5	4	5	5	4	5	4	5	
5	4	5	5	5	4	3	4	3	4	4	5	4	5	5	5	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	4	5	4	4	
5	4	5	4	5	5	5	5	5	5	4	5	4	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	4	4	5	4	5	4	5	
4	5	4	4	4	3	4	4	3	4	4	4	4	4	3	4	4	4	5	5	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	

5	5	5	5	3	2	5	4	4	5	4	5	4	5	5	4	5	5	4	5	4	5	3	4	5	5	4	3	4	5	
5	5	4	5	4	4	2	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	
5	4	5	4	2	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	3	4	5	4	5	4	4	4	4	4	2	4	5	
3	5	4	4	3	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	5	2	4	5
5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	4	3	4	5	4	5	5	5	4	3	5	4	5	4	
4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	4	5	4	5	4	5	4	4	5	4	4	5	4	3	4	5
4	4	5	4	2	2	3	4	4	3	4	4	4	5	4	5	4	3	4	5	4	5	5	5	5	5	5	5	4	4	5
4	5	4	5	4	4	2	4	5	4	5	5	5	5	4	5	5	4	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	5	5	
5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	4	3	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	5	5	5	5	5	
5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	2	3	4	5	4	4	4	4	5	4	5	4	5	4	5	
4	5	5	5	4	5	4	4	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	
4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	5	4	5	4	5	4	5	4	5	5	5	5	5	5	
5	5	4	5	2	4	3	4	4	5	4	5	4	5	4	5	3	3	5	4	4	5	4	4	4	4	5	4	4	5	4
4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	4	4	5	5	5	4	5	4	3	4	3	5	5	4	4	2	5	4	
5	5	4	5	4	5	4	5	4	4	4	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	
4	5	4	5	5	3	4	5	4	5	4	5	4	5	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	5	5	5	
5	4	5	4	5	4	5	4	4	4	4	3	4	3	2	5	4	5	4	5	4	5	4	4	5	4	5	4	5	4	
5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	
4	4	5	4	5	4	4	4	4	4	4	5	4	5	4	4	4	5	2	4	5	4	4	4	3	4	4	5	4	5	
5	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	3	3	2	4	3	4	4	5	4	4	5	4	5	4	5	
4	5	4	4	5	5	4	5	4	5	4	4	5	5	3	4	5	4	5	4	5	5	4	5	4	5	4	5	4	5	
4	5	5	5	5	5	5	5	4	3	5	4	3	5	4	4	5	3	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	
4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	3	5	
5	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	4	4	5	3	1	4	5	4	5	3	4	5	3	5	4	5	4	
2	2	3	4	1	4	2	3	4	4	4	3	4	4	3	4	3	4	3	4	4	4	4	4	3	4	4	3	4	5	
5	4	5	4	5	3	5	4	5	4	5	4	5	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	
4	4	4	4	5	3	5	4	5	5	5	4	5	5	3	3	4	5	4	5	4	5	4	3	4	5	4	3	5	4	
4	4	4	4	1	4	2	4	4	2	4	4	4	4	1	3	4	4	5	4	5	5	4	4	5	4	5	5	5	5	
5	5	5	5	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	4	5	4	5	4	5	4	4	4	4	4	4	4	5	5	5	

4	5	4	4	4	5	4	5	4	5	4	3	2	3	4	5	4	5	5	5	4	5	4	4	4	4	4	4
4	5	4	4	5	4	5	4	4	5	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	5	5	4	5	4	5	4	5
4	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	3	4	4	3	4	4	4	4	4	5	4	5	4	5
5	4	5	4	5	4	5	4	4	5	3	4	5	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5
5	4	5	4	5	4	4	4	4	4	4	5	4	5	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	5
2	3	4	4	4	3	3	4	5	5	5	5	5	4	4	5	4	4	4	4	4	5	5	4	5	4	3	4
5	4	5	4	5	5	4	5	5	5	4	4	5	4	3	3	3	4	5	4	4	5	5	5	4	4	4	5
4	4	5	5	5	5	3	4	4	4	5	5	4	5	5	4	5	5	5	5	4	5	5	4	5	4	5	4
4	5	4	4	5	4	5	4	5	4	4	4	4	4	4	3	5	2	4	5	4	4	3	4	5	4	4	5
5	5	4	4	4	4	3	5	4	4	4	5	5	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5
4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	4	4	4	4	5	5	4	5	4	4	5	4	5	5	5	5
5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	4	4	4	4	5	5	5	5	4	4	5	4	5	4	5
5	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	5	5	4	5	4	5	4	4	4	4	5	5	5	5	4	4	4
5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	4	4	5	5	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4
5	5	4	4	4	4	4	5	4	5	4	4	5	4	4	4	4	5	4	5	4	5	4	4	5	4	4	5
4	5	4	4	5	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	5	4	5	5	5	4
5	5	5	5	3	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5
4	5	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	5	5	4	5	5	5	4	5	4	5	4	5	3
5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	3	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5
5	4	5	3	4	5	4	4	4	5	4	5	4	5	5	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5
5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	4	5	4	5	3	4	4	4	4	4	5	5	4	5	4
5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	4	5	4	5	4	5	4	4	5	4	4	4	5	4	4	4
4	5	4	4	5	4	5	4	5	4	4	5	4	5	4	4	5	4	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4
4	4	4	4	4	4	5	5	5	5	5	4	5	4	5	4	5	4	4	4	5	4	5	4	5	4	4	5
4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	4	4	4	4	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4
5	4	5	3	4	5	4	5	4	5	5	5	5	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5
5	5	5	4	4	3	5	5	4	4	5	4	4	3	3	3	5	5	5	4	3	4	4	4	5	3	4	3
4	5	5	5	4	5	4	5	4	5	4	3	5	4	5	3	3	5	4	5	3	5	3	4	5	4	5	5

Anexo 05: Galería de imágenes

	
<p>Foto 01. Autorae en el ingreso del Hospital de Pucallpa</p>	<p>Foto 02. Autores coordinando la ejecución de la tesis con el responsable de epidemiología</p>
	
<p>Foto 03. Autora aplicando el cuestionario a madre de familia</p>	<p>Foto 04. Autora aplicando el cuestionario a padre de familia</p>

Anexo 06: Documento de autorización de ejecución de la tesis



“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho”

Chincha Alta, 27 de Noviembre del 2024

OFICIO N°1322-2024-UAI-FCS
Dr. Ángel Bernabé Artiaga Aibar
Director
HOSPITAL REGIONAL DE PUCALLPA.
Presente. —



De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarle cordialmente.

La Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica tiene como principal objetivo formar profesionales con un perfil científico y humanístico, sensibles con los problemas de la sociedad y con vocación de servicio, este compromiso lo interiorizamos a través de nuestros programas académicos, bajo la excelencia en la formación académica, y trabajando transversalmente con nuestros pilares como son la **investigación**, responsabilidad social y bienestar universitario en inserción laboral.

En tal sentido, nuestros estudiantes se encuentran en el desarrollo de su Tesis, que le permitirán obtener el Título Profesional anhelado, de acuerdo con las líneas de investigación de nuestra Facultad, para los programas académicos de Enfermería, Psicología y Obstetricia. Los estudiantes han tenido a bien seleccionar temas de estudio de interés con la realidad local y regional, tomando en cuenta a la institución que usted dirige.

Como parte de la exigencia del proceso de investigación, se debe contar con la **autorización** de la Institución elegida, para que los estudiantes puedan proceder a realizar el estudio, recabar información y aplicar su instrumento de investigación, misma que a través del presente documento solicitamos.

Adjuntamos la carta de presentación de las estudiantes con el tema de investigación propuesto y quedamos a la espera de su aprobación.

Sin otro particular y con la seguridad de merecer su atención, me suscribo, no sin antes reiterarle los sentimientos de mi especial consideración.



Mag. Jose Yomil Perez Gomez
DECANO (E)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA



GOBIERNO REGIONAL DE UCAYALI
DIRECCION REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL REGIONAL DE PUCALLPA
Oficina de Apoyo a la Docencia e Investigación

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

Pucallpa 06 de Febrero del 2025

OFICIO N° 034-2025-OF/OADI/HRP/PUC

SEÑORES:
SUBCOMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN

Presente.-


ASUNTO: Solicito Autorización de Ejecución de Proyecto de Investigación.

De mi mayor consideración

Grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente, y a la vez solicitarle la autorización para la ejecución del proyecto de investigación titulado "**ACTITUD Y PRÁCTICA DE MEDIDAS PREVENTIVAS DEL DENGUE EN FAMILIAS DEL HOSPITAL REGIONAL DE PUCALLPA, 2024**", en vías de regularizar dicha documentación, teniendo en consideración que al término del estudio se deberá enviar una copia del mismo, a la Oficina de Apoyo a la Docencia e Investigación (OADI) y se solicita considerar a nuestra institución como parte de la investigación, publicación y otros, para ser considerado dentro de la producción de investigaciones del Hospital Regional de Pucallpa.

Sin otro particular, aprovecho la ocasión para expresarle muestras de consideración y estima personal.

Atentamente,


Hospital Regional de Pucallpa
Oficina de Apoyo a la Docencia e Investigación
L.C. ADM. JHON MANUEL CASTAÑEDA FERNANDEZ
ENCARGADO DE OADI

Recabado
06/02/25




C/c. Archivo
MGNCA

DIRECCIÓN : Jr. Aguaytía N° 605 - Distrito Yarinacocha - Ucayali - Perú Telef. 061-575211
Correo: hospitalregional@hrpucallpa.gob.pe Pagina web: www.hrpucallpa.gob.pe
Correo OADI: oadihrp@hrpucallpa.gob.pe



Anexo 07: Informe Turnitin al 18%

VERA ISMIÑO y HERNANDEZ PEZO.docx

 2025
 2025
 Universidad Autónoma de Ica

Detalles del documento

Identificador de la entrega
tm:oid::3117:442614810

Fecha de entrega
25 mar 2025, 6:39 p.m. GMT-5

Fecha de descarga
25 mar 2025, 6:53 p.m. GMT-5

Nombre de archivo
VERA ISMIÑO y HERNANDEZ PEZO.docx

Tamaño de archivo
20.3 MB

101 Páginas
19.835 Palabras
91.607 Caracteres




18% Overall Similarity

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

Filtered from the Report

- Bibliography
- Small Matches (less than 15 words)

Top Sources

- 14%  Internet sources
- 4%  Publications
- 13%  Submitted works (Student Papers)

Integrity Flags

0 Integrity Flags for Review

No suspicious text manipulations found.

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.

Top Sources

- 14% Internet sources
- 4% Publications
- 13% Submitted works (Student Papers)

Top Sources

The sources with the highest number of matches within the submission. Overlapping sources will not be displayed.

1	Internet	apirepositorio.unh.edu.pe	2%
2	Internet	repositorio.autonomaica.edu.pe	2%
3	Internet	hdl.handle.net	1%
4	Internet	repositorio.ucv.edu.pe	1%
5	Submitted works	Universidad Autónoma de Ica on 2023-09-18	<1%
6	Submitted works	unhuancavelica on 2024-04-23	<1%
7	Internet	mag.elcomercio.pe	<1%
8	Internet	ras.xgunz.tv	<1%
9	Internet	www.elsevier.es	<1%
10	Internet	www.coursehero.com	<1%
11	Submitted works	Universidad Anahuac México Sur on 2025-02-03	<1%

12	Submitted works	Universidad Cesar Vallejo on 2024-11-07	<1%
13	Internet	repositorio.uss.edu.pe	<1%
14	Submitted works	Instituto Superior de Artes, Ciencias y Comunicación IACC on 2025-03-18	<1%
15	Submitted works	Universidad Privada del Norte on 2023-07-05	<1%
16	Internet	elcomercio.pe	<1%
17	Internet	repositorio.upsc.edu.pe	<1%
18	Submitted works	Universidad Nacional del Santa on 2024-11-21	<1%
19	Internet	repositorio.unh.edu.pe	<1%
20	Submitted works	ueb on 2024-07-15	<1%
21	Submitted works	Universidad Alas Peruanas on 2022-07-25	<1%
22	Submitted works	Universidad de San Martín de Porres on 2023-10-15	<1%
23	Internet	www.repositorio.autonomadeica.edu.pe	<1%
24	Publication	Avelinus Serbianus Nong Erwin, Nur Nasry Noor, Wahiduddin, A. Arsunan Arsin, ...	<1%
25	Publication	Ana Victoria Marquez Terraza. "Representaciones sociales en el adulto mayor y s...	<1%

26	Submitted works	University of Brighton on 2024-09-16	<1%
27	Publication	Mingzhu Zhou, Yong He, Liangmiao Wu, Kaiyuan Weng. "Trends and Cross-Countr...	<1%
28	Submitted works	Universidad Cesar Vallejo on 2024-11-08	<1%
29	Submitted works	Universidad Tecnologica del Peru on 2024-07-11	<1%
30	Internet	repositorio.ug.edu.ec	<1%
31	Submitted works	Universidad Cesar Vallejo on 2024-06-09	<1%
32	Internet	fdocuments.es	<1%
33	Publication	Ali Hemade, Souheil Hallit, Mirna Fawaz, Feten Fekih-Romdhane. "Explaining emi...	<1%
34	Publication	Iasmyn Dayanne Santos do Nascimento, André Filipe Pastor, Thaísa Regina Rocha...	<1%
35	Submitted works	Universidad Privada San Juan Bautista on 2025-03-21	<1%
36	Internet	cybertesis.unmsm.edu.pe	<1%
37	Internet	repositorio.unfv.edu.pe	<1%
38	Submitted works	Universidad de San Martin de Porres on 2025-02-16	<1%
39	Submitted works	Universidad Autónoma de Ica on 2021-11-22	<1%

40	Submitted works	Fundación Universitaria Juan N. Corpas on 2024-06-18	<1%
41	Internet	repositorio.unal.edu.co	<1%
42	Internet	repositorio.upsjb.edu.pe	<1%
43	Submitted works	Universidad Autonoma del Peru on 2022-09-26	<1%
44	Submitted works	Universidad Autónoma de Ica on 2024-07-21	<1%
45	Submitted works	Universidad de Xalapa A. C. on 2024-09-03	<1%
46	Submitted works	Universidad Autónoma de Ica on 2022-11-24	<1%
47	Submitted works	Universidad Rey Juan Carlos on 2022-11-14	<1%
48	Internet	ouci.dntb.gov.ua	<1%
49	Internet	repositorio.caen.edu.pe	<1%
50	Submitted works	Universidad Da Vinci de Guatemala on 2024-10-17	<1%
51	Internet	cdn.www.gob.pe	<1%
52	Submitted works	Corporación Universitaria del Caribe on 2019-05-09	<1%
53	Submitted works	Universidad Privada del Norte on 2025-03-23	<1%

54	Submitted works	centro-editor-pda on 2023-02-09	<1%
55	Publication	Lauren Nussbaum, Emma Ortega, E. Jennifer Ríos López, Alfonso Simoné Vizcarra ...	<1%
56	Submitted works	Universidad Privada San Juan Bautista on 2023-07-15	<1%
57	Submitted works	Universidad Privada San Juan Bautista on 2025-03-18	<1%
58	Submitted works	Universidad Tecnológica Centroamericana UNITEC on 2023-07-24	<1%
59	Submitted works	Universidad del Valle de Guatemala on 2024-10-04	<1%
60	Internet	repositorio.utn.edu.ec	<1%
61	Submitted works	uncedu on 2024-12-20	<1%
62	Internet	www.sudoctor.org	<1%
63	Publication	M. Carmen Aguilar-Luzón, M. Pilar Berrios-Martos, Esther López-Zafra. "El uso de ...	<1%
64	Submitted works	Universidad Andina del Cusco on 2025-02-26	<1%
65	Submitted works	Universidad Cesar Vallejo on 2016-04-12	<1%
66	Submitted works	Universidad Privada del Norte on 2023-07-10	<1%
67	Submitted works	Universidad TecMilenio on 2024-04-08	<1%

68	Internet	fr.slideshare.net	<1%
69	Internet	repositorio.continental.edu.pe	<1%
70	Internet	repositorio.unsm.edu.pe	<1%
71	Internet	repositorio.urp.edu.pe	<1%
72	Internet	www.gob.mx	<1%
73	Internet	www.renhyd.org	<1%