

**UNIVERSIDAD SAN PEDRO**  
**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA**  
**PROGRAMA DE ESTUDIO DE FARMACIA Y**  
**BIOQUIMICA**



**GRADO DE CONOCIMIENTO SOBRE EL DENGUE EN**  
**PACIENTES QUE ASISTEN AL ESTABLECIMIENTO DE**  
**SALUD I – 2 EL TALLAN, FEBRERO – ABRIL 2024.**

Tesis para optar el Título Profesional de Químico Farmacéutico

**Autor:**

Huancay Facundo Leyci Jhaqueli

**Asesor:**

Cacha Salazar, Carlos Esteban

(Código ORCID: 0000-0002-3169-5891)

**Piura – Perú**

**2024**

## INDICE GENERAL

INDICE GENERAL .....	i
INDICE DE TABLAS .....	ii
INDICE DE FIGURAS .....	iii
PALABRA CLAVE .....	iv
CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD .....	v
TÍTULO.....	vi
RESUMEN .....	vii
ABSTRACT.....	viii
INTRODUCCIÓN .....	1
METODOLOGÍA .....	12
RESULTADOS .....	16
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN .....	25
CONCLUSIONES .....	28
RECOMENDACIONES.....	30
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	31
ANEXOS .....	39

## INDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1</b>	Distribución de la Población por Edad y Sexo en una Muestra de 241 Personas”	16
<b>Tabla 2</b>	Distribución de la Población por Edad y Grado de Instrucción en una Muestra de 241 Personas”	17
<b>Tabla 3</b>	Grado de conocimientos básicos sobre dengue.	19
<b>Tabla 4</b>	Grado de conocimiento sobre el tratamiento de dengue	20
<b>Tabla 5</b>	Grado de conocimiento de actitudes preventivas del dengue	21
<b>Tabla 6</b>	Grado de conocimientos generales sobre el dengue	23

## ÍNDICE DE FIGURAS

<b>Figura 1</b>	Distribución de la Población por Edad y género en una Muestra de 241 Personas”	16
<b>Figura 2</b>	Distribución de la muestra según sexo	17
<b>Figura 3</b>	Distribución de la Población por Edad y Grado de Instrucción en una Muestra de 241 Personas”	19
<b>Figura 4</b>	Distribución de la Población por Grado de Instrucción en una Muestra de 241 Personas”	18
<b>Figura 5</b>	Grado de conocimientos básicos sobre dengue según edad.	19
<b>Figura 6</b>	Grado de conocimientos básicos sobre dengue	19
<b>Figura 7</b>	Grado de conocimiento sobre el tratamiento de dengue según edad	20
<b>Figura 8</b>	Grado de conocimiento sobre el tratamiento de dengue	21
<b>Figura 9</b>	Grado de conocimiento de actitudes preventivas del dengue según edad	22
<b>Figura 10</b>	Grado de conocimiento de actitudes preventivas del dengue	22
<b>Figura 11</b>	Grado de conocimientos generales sobre el dengue según edad	23
<b>Figura12</b>	Grado de conocimientos generales sobre el dengue	23

## 1 Palabras clave

<b>Tema</b>	Grado de conocimiento sobre el dengue
<b>Especialidad</b>	Salud Pública

## Keywords

<b>Subject</b>	Level of knowledge about dengue
<b>Speciality</b>	Public health

## Línea de investigación

<b>Línea de investigación</b>	Farmacia clínica y comunitaria
<b>Área</b>	Ciencias médicas y de la salud
<b>Subárea</b>	Medicina básica
<b>Disciplina</b>	Farmacología y farmacia

## 2 Constancia de Originalidad



### CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El que suscribe, Vicerrector de Investigación de la Universidad San Pedro:

#### HACE CONSTAR

Que, de la revisión del trabajo titulado "**Grado de conocimiento sobre el dengue en pacientes que asisten al Establecimiento de Salud 1 - 2 El Tallan, febrero - abril 2024.**" del (a) estudiante: **HUANCAY FACUNDO LEYCI JHAQUELI**, identificado(a) con Código N° **2517100176**, se ha verificado un porcentaje de similitud del **29%**, el cual se encuentra dentro del parámetro establecido por la Universidad San Pedro mediante resolución de Consejo Universitario N° 5037-2019-USP/CU para la obtención de grados y títulos académicos de pre y posgrado, así como proyectos de investigación anual Docente.

Se expide la presente constancia para los fines pertinentes.

Chimbote, 04 de octubre de 2024

UNIVERSIDAD SAN PEDRO  
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN  
  
Dr. JAVIER MARTÍNEZ CARRIÓN  
VICERRECTOR



NOTA: Este documento carece de valor si no tiene adjunta el reporte del Software TURNITIN.

### **3 Título**

Nivel de conocimiento sobre el dengue, en pacientes que asisten al Establecimiento de Salud I – 2 El Tallan, febrero – abril 2024

#### **4 Resumen**

El objetivo de la investigación fue evaluar el grado de conocimiento sobre el dengue en pacientes que asisten al Establecimiento de Salud I – 2 El Tallan, febrero – abril 2024. Este estudio es del tipo observacional, transversal y descriptivo, que tuvo una población-muestra de 241 personas a las que se aplicó una encuesta. La distribución de encuestados por edad y sexo. De estos, el 54% son mujeres (130) y el 46% son hombres (111). La mayor proporción de encuestados se encuentra en el grupo de 30 a 59 años, con 110 personas (64 mujeres y 46 hombres). El grupo de 18 a 29 años tiene 74 personas (37 mujeres y 37 hombres), mientras que el grupo de 60 años y más cuenta con 57 personas (29 mujeres y 28 hombres). El grado de conocimiento básico sobre el dengue en general, el 81% de los encuestados tiene un conocimiento medio, el 17% tiene un conocimiento alto y el 2% tiene un conocimiento bajo. El grado de conocimiento sobre el tratamiento nos dio que el 68% de los encuestados tiene un conocimiento alto, el 22% tiene un conocimiento medio y el 10% tiene un conocimiento bajo. Conclusión: La mayoría de los encuestados posee un conocimiento medio sobre el dengue, con una distribución uniforme entre los distintos grupos etarios. No obstante, la proporción de individuos con un conocimiento alto es relativamente baja, especialmente en los grupos de 30 a 59 años y de 60 años o más. Estos hallazgos indican que es esencial intensificar los esfuerzos para profundizar el conocimiento sobre el dengue.

**Palabra clave:** Grado de conocimiento, dengue.

## **5 Abstract**

The objective of the research was to evaluate the degree of knowledge about dengue in patients who attend Health Establishment I – 2 El Tallan, February – April 2024. This study is observational, cross-sectional and descriptive, which had a sample population of 241 people to whom a survey was applied. The distribution of respondents by age and sex. Of these, 54% are women (130) and 46% are men (111). The largest proportion of respondents is in the 30 to 59 age group, with 110 people (64 women and 46 men). The group of 18 to 29 years old has 74 people (37 women and 37 men), while the group of 60 years and older has 57 people (29 women and 28 men). The degree of basic knowledge about dengue in general, 81% of respondents have medium knowledge, 17% have high knowledge and 2% have low knowledge. The degree of knowledge about the treatment gave us that 68% of the respondents have high knowledge, 22% have medium knowledge and 10% have low knowledge. Conclusion: The majority of respondents have average knowledge about dengue, with a uniform distribution among the different age groups. However, the proportion of individuals with high knowledge is relatively low, especially in the groups aged 30 to 59 and those aged 60 and over. These findings indicate that it is essential to intensify efforts to deepen knowledge about dengue.

**Keyword:** Level of knowledge, dengue

## **6 Introducción**

### **Antecedentes y fundamentación científica.**

Campos y Pérez (2023), se examinaron los elementos que influyen en el nivel de información acerca de la transmisión del dengue en residentes tratados en el centro de salud de Tumán durante 2023. Este estudio se llevó a cabo mediante una investigación observacional descriptiva con manejo de datos cualitativo, no experimental, de tipo transversal y prospectivo. La recopilación de información se realizó a través de una encuesta, para la que se empleó un cuestionario de 11 interrogaciones con un total de 34 ítems. Los resultados revelaron que el 91,67 % de los partícipes conocían cómo se transmite el dengue. No obstante, en términos generales, el 54,17 % demostró un nivel mínimo de conocimiento sobre la enfermedad.

Gonzales, Oliva, Baracaldo, Pérez y Reyes (2022), se efectuó un análisis cuantitativo para evaluar el manejo de información acerca del dengue entre los residentes de una zona de salud en Sancti Spíritus. Esta investigación, llevada a cabo entre febrero y julio de 2022, incluyó a 174 personas de 15 años o más, pertenecientes al Consultorio Médico de la Familia No. 7 del Policlínico Los Olivos en la mencionada provincia. Durante el estudio, se utilizó una entrevista estructurada y se analizaron variables como el grado de conocimiento sobre el dengue, la edad, el sexo y el nivel educativo de los participantes. Los resultados mostraron que la mayoría de los participantes tenían entre 45 y 55 años (53,1 %), eran mujeres (66,7 %) y tenían estudios secundarios completos (55,1 %). Tras la intervención, se visualizó un progreso de conocimientos en los participantes sobre el tema. En general, la intervención fue efectiva, ya que se logró aumentar la comprensión sobre esta enfermedad en la población estudiada.

Pacora y Santillana (2022), Se evaluó la eficacia de una participación educativa en el conocimiento y las medidas preventivas del dengue entre los residentes de Túpac Amaru II durante la primavera de 2022. Metodológicamente, el estudio por su tipo fue aplicado, de nivel explicativo, con un diseño preexperimental y un enfoque cuantitativo. La población estudiada consistió en 80 padres de familia, con una muestra

final de 36 individuos. Los resultados mostraron que la participación formativa tuvo un impacto importante en el conocimiento, con un aumento del puntaje del 52,8 % en el pretest al 97,2 % en la evaluación posterior. En cuanto a las medidas preventivas, se pudo apreciar un cambio del 41,7 % al 97,2 % después de la intervención. En conclusión, se determinó que la intervención educativa mejoró significativamente la comprensión y las medidas preventivas contra el dengue en los habitantes de la zona estudiada.

Bravo y Zapata (2021), se llevó a cabo un estudio para analizar la relación entre el nivel de conocimiento y la implementación de medidas preventivas en personas afectadas por el dengue en Ferreñafe durante el año 2019. Se seleccionó una muestra de 252 individuos afligidos por el virus del dengue, utilizando un muestreo por conveniencia fundamentado en criterios incluyentes, así como excluyentes. Se emplearon encuestas y cuestionarios para valorar el nivel de conocimiento, así como listas de verificación para evaluar las prácticas preventivas. Los resultados mostraron una correspondencia positiva y directamente proporcional de la practica preventiva con el nivel de conocimiento, indicando que, a mayor conocimiento, mayor es la práctica preventiva. El 95,39 % de las personas afectadas tienen conocimientos adecuados, especialmente aquellas con educación secundaria completa, lo que sugiere que el nivel educativo es un elemento importante. El 89,47 % de las personas afectadas, en su mayoría mujeres, practican medidas preventivas, lo cual podría atribuirse a la participación activa de las mujeres en acciones como campañas de alfabetización, visitas domiciliarias y uso de mosquiteros, entre otras.

Coronado (2021), determinó la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de cuidado del dengue de los pobladores tratados en el puesto de salud I-3 Paccha en 2021, se realizó un trabajo cuantitativo transversal correlacional no experimental. Se tomó una muestra de 80 pacientes tratados en dicha unidad de salud. Para el estudio, se decidió utilizar un cuestionario y un test. Los resultados mostraron una correlación alta entre el nivel de conocimientos y las prácticas de prevención realizadas por los pobladores atendidos en el centro de salud I-3 Paccha. Se concluyó que los hábitos de prevención del dengue dependen del nivel de conocimientos que

posee cada paciente en dicho establecimiento de salud; es decir, mientras más se conozca del tema, las personas llevan a cabo prácticas más adecuadas con el objetivo de reducir los casos de dengue mediante el uso adecuado de medidas preventivas.

Tarrillo (2021), determinó el nivel de conocimiento de los individuos que han sido afectados por el Dengue en el puesto de salud de Bagua, Amazonas, en los periodos de octubre a diciembre de 2020. Se empleó un enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo, transversal. La muestra consistió en 34 pacientes atendidos durante la fase de la indagación, quienes otorgaron su autorización para el uso de la información recopilada. La recolección de datos se realizó mediante encuestas y se empleó cuestionario como el instrumento. Los resultados revelaron que en cuanto a su nivel de conocimiento en el 47 % era bajo, el 24 % fue medio y el 29 % alto. En términos generales sobre el Dengue, se pudo exponer que en cuanto a su nivel en el 41 % de los pacientes era bajo, el 26 % medio y el 32 % alto. Respecto al contagio del Dengue, se observó que el 6 % tenía un nivel bajo y el 94 % un nivel medio. En cuanto a la prevención del Dengue, se evidenció que el 62 % de los pacientes tenía un nivel de conocimiento bajo, el 24 % un nivel medio y el 15 % un nivel alto. Se concluyó que el nivel de conocimiento de los pacientes diagnosticados con Dengue en el centro de salud de Bagua era en su mayoría bajo, con un 47 %.

Chumbres y Rodriguez (2020), Se investigó la relación del conocimiento con las medidas preventivas del dengue en los residentes del centro poblado José Carlos Mariátegui, Huaura, durante 2018. Este estudio, de enfoque cuantitativo y tipo correlacional, se limitó a la observación del fenómeno sin intervenir y contó con la participación de 195 individuos. Se empleó un cuestionario y una lista de verificación. Se tuvo que el 42 % de los participantes tenía un conocimiento medio sobre el dengue, el 38 % un conocimiento bajo y el 20 % un conocimiento alto. Además, el 50,77 % desconocía la sucesión de transmisión del dengue, el 42,56 % no sabía cuántos tipos de dengue existen y el 42,05 % desconocía los horarios en los que pica el mosquito transmisor. En cuanto a las medidas preventivas, el 51 % métodos incorrectos y el 49 % prácticas adecuadas. Por ejemplo, el 68,72 % no usaba repelentes, el 44,10 % almacenaba agua, el 56,41 % no utilizaba mosquiteros y el 53,33 % no usaba floreros

con arena húmeda. Tras realizar la prueba de chi cuadrado, se concluyó que existe una asociación entre el conocimiento y la aplicación de medidas preventivas contra el dengue entre los residentes.

Oliveira y Salamanca (2020), se llevó a cabo un estudio descriptivo para identificar los conocimientos y prácticas de las familias en la prevención del dengue en el A.H Trece de Mayo, en el municipio de Villavicencio, Meta, centrado en el objetivo de desarrollar medidas para controlar la enfermedad. El estudio incluyó variables cualitativas y cuantitativas, utilizando una herramienta etnográfica focalizada que comprendía entrevistas semiestructuradas y diarios de campo. Además, se empleó la investigación descriptiva y cualitativa, utilizando instrumentos que evaluaban conocimientos, actitudes y métodos, junto con una encuesta sociodemográfica. Se concluyó que es fundamental que las familias participen y lideren las campañas comunitarias sobre el dengue, reconociendo la importancia de los factores sociodemográficos para lograr un control efectivo de la enfermedad.

Rojas (2020), Se realizó un estudio observacional, analítico y transversal, utilizando datos de la Encuesta Nacional de Programas Presupuestales 2016-2018, llevada a cabo en dos períodos y de manera independiente en cada área. La muestra incluyó 44,000 viviendas por año, con una población de más de 15,000 habitantes. Se determinó que los individuos menores de 50 años, los residentes de áreas urbanas y aquellos en zonas de Costa y Selva demostraban un mayor conocimiento. Respecto a las actitudes adecuadas, se observó que las personas menores de 50 años y los habitantes de áreas urbanas presentaban estas características. Respecto a la frecuencia de los síntomas, la fiebre fue el más comúnmente reportado (52.99%), seguido de la cefalea (29.51%) y la dolencia de huesos (27.77%). En cuanto a las medidas de prevención, el 38.45% de la muestra mencionó cubrir adecuadamente los depósitos, el 33.61% descartar envases que acumulan agua y el 23.09% lavar y cepillar recipientes. En conclusión, se encontró que las condicionantes sociodemográficas como el sexo, la edad, la zona de origen y de residencia estaban asociadas con los conocimientos sobre el dengue en Perú. En cuanto a las condiciones, se observó un vínculo con la edad, el área de procedencia y la región. Además, se identificaron conocimientos primordiales,

cualidades inadecuadas y prácticas incorrectas en la población peruana en relación al dengue, con una variación mínima a lo largo de estos tres años.

## **Fundamentación científica**

### Conocimiento

En los fundamentos de la investigación científica, el término conocimiento se conceptualiza como la dependencia entre la información y la conceptualización abstracta formada a través de observaciones y experiencias diversas. Este conocimiento se origina en la percepción sensorial del entorno, evolucionando hacia el entendimiento y culminando en la razón. El conocimiento puede ser a priori, adquirido sin necesidad de experiencia, o a posteriori, que requiere de la experiencia. (Berneo, Guerrero, & Delgado, 2018).

El dengue continúa siendo un reto importante para la salud pública, afectando principalmente a regiones tropicales y subtropicales en países endémicos como Perú, Colombia, Venezuela y Brasil. En América Latina, la enfermedad ha ido en aumento, como en Uruguay, donde el mosquito *Aedes aegypti* reapareció en 1997 y se reportaron los primeros 26 casos autóctonos de dengue en febrero de 2016. Este incremento en la incidencia del dengue también se ha observado en áreas previamente no afectadas, como Florida en Estados Unidos, la provincia de Yunnan en China y Japón, que experimentó un resurgimiento después de más de 70 años sin casos. Estos eventos destacan la importancia y el impacto global continuo de esta enfermedad (Torres, Guevara y Aguilar, 2019).

El dengue es una enfermedad infecciosa provocada por uno de los cuatro serotipos del virus del dengue, transmitida a las personas a través de la picadura de mosquitos infectados del género *Aedes*. Sus síntomas se asemejan a los de la gripe, incluyendo fiebre alta (40°C), dolor ocular, dolor de cabeza severo, dolores articulares y musculares, náuseas, vómitos, inflamación de ganglios linfáticos y erupciones cutáneas. Esta enfermedad supone un claro problema de salud pública. En el entorno humano, factores como la vegetación, la topografía del terreno y la presencia de

cuerpos de agua como ríos, arroyos y estanques son áreas propicias para que los mosquitos vectores vivan, se reproduzcan y transmitan enfermedades (Angulo y Peña, 2022).

El dengue es definida como una enfermedad viral aguda que se transmite principalmente a través de la picadura del mosquito hembra del género *Aedes*, especialmente *A. aegypti*. Este mosquito está ampliamente distribuido y es menos susceptible al virus, lo que significa que necesita una mayor carga viral para poder transmitirlo a los humanos (Torres et al., 2019).

El mosquito *Aedes aegypti* puede estar presente en cualquier instante del día, aunque es más activo durante las primeras y últimas horas de la tarde. Además, este también puede estar presente durante las noches en los hogares iluminados en busca de alimentarse. Este insecto adquiere el virus al picar a una persona infectada durante el período de viremia, que comienza un día antes de la aparición de la fiebre y puede durar entre 5 y 6 días en promedio, aunque en casos excepcionales puede extenderse hasta 9-10 días (Franchez et al., 2016).

La infección por uno de los serotipos del virus del dengue proporciona inmunidad permanente solo en dicho serotipo en particular, lo que implica que las personas en áreas endémicas pueden sufrir múltiples infecciones a lo largo de su vida. Los distintos tipos de virus del dengue circulan en un ciclo que involucra tanto a los humanos como al mosquito *Aedes*. El *Aedes aegypti*, un insecto doméstico presente durante el día que prefiere alimentarse de sangre humana, es la especie de *Aedes* más común. En los últimos años, se ha visto un aumento importante en la actividad del dengue en las Américas, con brotes epidémicos cíclicos, principalmente en países como Brasil, Colombia, Cuba, Ecuador, Perú, Venezuela y Paraguay. Esta compleja situación epidemiológica requiere mayores esfuerzos para implementar estrategias integradas de gestión (Correa, Cabrera, Martínez y Martínez, 2016).

Los factores de riesgo individuales son cruciales para determinar la severidad del dengue. Entre estos factores se encuentran la presencia de una infección secundaria, la edad, la raza y enfermedades crónicas como el asma, la anemia falciforme y la diabetes. Los niños pequeños, en particular, pueden tener una capacidad reducida en

comparación con los adultos para compensar la pérdida de líquidos de los capilares, lo que los hace más vulnerables al shock por dengue. Otros factores de riesgo identificados incluyen el sexo femenino, un alto índice de masa corporal, la cepa viral específica y variantes del complejo de histocompatibilidad humano de tipo I (Pavlicich, 2016).

#### Prevención del dengue

La Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Organización Panamericana de la Salud (OPS) destacan cuatro principios esenciales para el control del dengue: la iniciativa en cuanto a la política de los gobiernos, la relación intersectorial, la intervención activa de la población y el fortalecimiento de las leyes sanitarias nacionales. Los autores sostienen que el sector de la salud debe desempeñar un papel central en la conducción de campañas de control de vectores, el cuidado epidemiológico para la localización oportuna de brotes y la preparación del personal médico para un diagnóstico rápido. No obstante, también reconocen que la cooperación comunitaria es crucial en la lucha contra el dengue (Correa et al., 2016).

#### Manifestaciones clínicas

La infección por dengue puede ser asintomática o manifestarse con una amplia gama de síntomas. Estos pueden variar desde una fiebre inespecífica hasta dolores corporales, afectando al organismo en diferentes grados, e incluso pueden incluir casos graves de shock y hemorragias. Cualquiera de los cuatro serotipos del virus del dengue puede causar cualquier tipo de cuadro clínico dentro de este espectro de síntomas (Correa et al., 2016).

##### Formas clínicas principales:

- Fiebre por dengue.
- Cefalea y dolor retroorbitario.
- Mialgia y artralgia.
- Erupción cutánea.
- Manifestaciones hemorrágicas.

- Leucopenia.
- Manifestaciones hemorrágicas.

## Fases

### Fase febril

La fase febril del dengue generalmente dura entre 2 y 7 días, identificada por fiebre, acompañada de dolor de cabeza, vómitos, dolores musculares y articulares, y a veces un rash macular. En los niños, la fiebre suele ser alta, pero presentan menos síntomas que los adultos. Pueden presentar hemorragias leves, por ejemplo petequias y hematomas en las zonas que presentan punción. Los análisis de laboratorio suelen mostrar una leve disminución de glóbulos blancos, una ligera reducción de plaquetas acompañado del incremento moderado de las transaminasas (Pavlicich, 2016).

### Fase crítica

El síndrome de shock por dengue (SSD) puede desarrollarse del tercer al séptimo día de la enfermedad, especialmente durante la fase de defervescencia. En algunos pacientes, se observa una fuga de líquido de los capilares, lo que se manifiesta por un aumento en el hematocrito, niveles bajos de albúmina y la acumulación de líquido en la cavidad pleural, ascitis y edemas generalizados. Esta fuga capilar puede llevar al SSD. Antes de que ocurra el shock, se presentan signos clínicos distinguidos como señales de alarma, que aparecen antes del empeoramiento clínico. Reconocer estos signos permite iniciar tempranamente la administración de líquidos intravenosos y prevenir el shock. Es crucial educar a los pacientes, sus familias y al personal de salud con el fin de identificar estos signos (Pavlicich, 2016)

### Fase de recuperación

Esta fase generalmente dura entre 2 y 3 días y ocurre después de la fase crítica de la enfermedad. Durante este período, la cantidad de plaquetas en la sangre tiende a recuperarse rápidamente. La alteración en la permeabilidad de los vasos sanguíneos es breve, durando aproximadamente entre 48 y 72 horas, y coincide con una rápida mejoría en el estado clínico del paciente. En esta etapa, a menudo aparece un segundo rash en la piel, que suele ser maculopapular y puede causar picazón (Pavlicich, 2016).

### **Justificación de la investigación**

Su objetivo de aplicar la teoría y los conceptos básicos sobre el conocimiento del dengue. La falta de información sobre esta enfermedad aumenta el riesgo de contraerla y puede tener serios efectos secundarios. Los resultados obtenidos podrían ser útiles para implementar medidas preventivas en beneficio de los habitantes.

Metodológicamente, se justifica porque se utilizaron técnicas con un instrumento aprobado y confiable, lo que permitió lograr resultados sin desviaciones para su correcta interpretación.

Socialmente, la investigación se justifica porque el dengue es un problema de salud pública tanto a nivel local como nacional. Las actividades realizadas muestran cómo aumentar el grado de conocimiento y optimizar las medidas de prevención y control del dengue, ayudando a reforzar las estrategias de comunicación social. Esto implica identificar señales de alerta para que las familias puedan prevenir la enfermedad. Los resultados encontrados servirán para preparar estrategias en apoyo para la ciudadanía.

## Problema

¿Cuál es el grado de conocimiento sobre el dengue en pacientes que asisten al Establecimiento de Salud I – 2 El Tallan, febrero – abril 2024?

## Conceptualización y operacionalización de las variables

Definición conceptual de la variable	Dimensiones (factores)	Indicadores	Tipo de escala de medición
<b>El nivel de conocimiento.</b> Se trata de un grupo de conocimientos que se han adquirido a lo largo del tiempo, ya sea por medio de experiencias vividas, procesos de aprendizaje. (Berneo et al., 2018). El dengue es una enfermedad viral aguda que se propaga principalmente por la picadura del mosquito hembra del género Aedes, especialmente A. aegypti (Torres et al., 2019)	Características socio demográficas	Sexo Edad Grado de instrucción Estado civil	Nominal
	Conocimientos básicos sobre la enfermedad del dengue	Alto Medio bajo	Ordinal
	Conocimiento sobre el tratamiento para el dengue		
Conocimiento sobre actitudes preventivas para combatir el dengue			

## Hipótesis

Existe grado de conocimiento sobre el dengue en pacientes que asisten al Establecimiento de Salud I – 2 El Tallan, febrero – abril 2024.

## **Objetivo**

### **Objetivo general**

Evaluar el grado de conocimiento sobre el dengue, en pacientes que asisten al Establecimiento de Salud I – 2 El Tallan, febrero – abril 2024.

### **Objetivos específicos**

- 1) Determinar las características socio demográficas en pacientes que asisten al Establecimiento de Salud I – 2 El Tallan, febrero – abril 2024.
- 2) Determinar el grado de conocimientos básicos sobre la enfermedad del dengue en pacientes que asisten al Establecimiento de Salud I – 2 El Tallan, febrero – abril 2024.
- 3) Determinar el grado de conocimiento sobre el tratamiento para el dengue en pacientes que asisten al Establecimiento de Salud I – 2 El Tallan, febrero – abril 2024.
- 4) Determinar el grado de conocimiento sobre actitudes preventivas para combatir el dengue en pacientes que asisten al Establecimiento de Salud I – 2 El Tallan, febrero – abril 2024.

## 7 Metodología

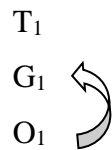
### a) Tipo y diseño de investigación

#### Tipo de investigación

Para la presente se tiene un tipo básico porque ayuda a profundizar el entendimiento del suceso en estudio, lo que puede contribuir a futuras investigaciones en beneficio de la población. (Rodríguez, 2020, s/p).

#### Diseño de la investigación

De acuerdo a Hernández et al (2016), este tiene carácter descriptivo ya que se enfoca en recolectar datos de forma independiente sobre la variable en estudio sin generar una repercusión sobre la misma (p. 80). Es transversal, pues se centra en obtener los datos en un momento específico (p. 151).



Se trata de un diseño de investigación descriptivo de tipo transversal que se centra en una variable específica relacionada con un grupo de personas, donde:

T1: Tiempo de realización de la investigación

G1: Muestra de la investigación

O1: Observación de la variable.

### b) Población, muestra y muestreo

#### Población

Se entiende como población un determinado grupo de sujetos, objetos, juicios u observaciones que el indagador necesita para abordar y analizar un suceso determinado (Arias, et al., 2016). Para esta investigación se conformó por aproximadamente 641 pacientes.

### **Criterios de inclusión**

- Personas que asisten al Establecimiento de Salud I – 2 El Tallan.
- Personas entre las edades de 18 años a 65 años.
- Personas que aceptaron participar en dicho estudio y responder el cuestionario.

### **Criterios de exclusión**

- Personas que no asisten al Establecimiento de Salud I – 2 El Tallan.
- Personas menores de 18 años y mayores de 65 años.
- Personas que no aceptaron participar en dicho estudio y no respondieron al cuestionario.

### **Muestra**

En cuanto a la muestra, referido al subgrupo de elementos sacados de la población, estos comparten cualidades y componen a los sujetos de estudio hacia la elaboración de los instrumentos (Baena, 2017). Esta se determinará usando la fórmula de poblaciones finitas, teniendo como valor final:

$$n = \frac{Z^2 * N * p * q}{e^2 * (N - 1) + Z^2 * p * q}$$

n= Tamaño de la muestra

Z=1.96 (nivel de confianza normal del 95%)

N= Total de la población.

e = margen de error (5% = 0.05)

p = Proporción esperada (0.5).

q = 1-p (0.5).

Al final dio una muestra de: 241

### **Técnica de muestreo**

Según Kinneer y Taylor, (1998), el muestreo puede clasificarse en probabilístico y no probabilístico. El muestreo probabilístico se da cuando cada sujeto de la población posee igualdad de probabilidad de ser escogido. El no probabilístico, por otro lado, se realiza por conveniencia.

### **c) Técnicas e instrumentos de investigación**

#### **Técnicas**

La más apropiada para la investigación fue la encuesta, esta se enfoca en la interacción directa con los participantes a quien se les denomina encuestados, teniendo como propósito reunir información precisa con respecto a las variables. Además, se empleó la técnica de la observación, aprovechando la habilidad visual del investigador para obtener la información necesaria. (Ñaupas, Valdivia, Palacios y Romero, 2018).

#### **Instrumentos**

Antes de comenzar la encuesta, se recopilaron datos demográficos personales de los pacientes. Luego, se presentará un cuestionario sobre el dengue, compuesto por 20 preguntas, para evaluar el nivel de conocimiento sobre el dengue entre los pacientes que asisten al Establecimiento de Salud I – 2 El Tallan. El cuestionario se separa en tres secciones: la primera sección aborda conocimientos básicos sobre el dengue (10 preguntas), la segunda sección trata sobre el tratamiento del dengue (5 preguntas) y la tercera sección se enfoca en el conocimiento sobre actitudes preventivas para el dengue (5 preguntas). En cuanto a las respuestas se tendrá un calificativo que asigna 1 punto a las correctas y 0 puntos a las incorrectas.

El nivel de conocimientos tiene un grado de calificación que consta de tres rangos: Alto, Medio y Bajo.

Escalas o intervalos a medir en el cuestionario general:

- Grado de conocimiento Alto: 17 - 20 puntos
- Grado de conocimiento Medio: 12 - 16 puntos
- Grado de conocimiento Bajo: 0 - 11 puntos

Escalas o intervalos a medir en la dimensión de “Conocimientos básicos sobre conceptos básicos de la enfermedad del dengue”.

- Grado de conocimiento Alto: 8 - 10 puntos
- Grado de conocimiento Medio: 5 – 7 puntos
- Grado de conocimiento Bajo: 0 - 4 puntos

Escalas o intervalos a medir en la dimensión de “tratamiento para el dengue” y “actitudes preventivas”.

- Grado de conocimiento Alto: 4 - 5 puntos
- Grado de conocimiento Medio: 3 puntos
- Grado de conocimiento Bajo: 0 - 2 puntos

#### **d) Confiabilidad y validez del instrumento**

La confiabilidad se refiere a la consistencia de los resultados obtenidos al aplicar el instrumento a la población en estudio (Hernández et al., 2014). Además, Oviedo y Campo (2005) señalaron que la confiabilidad y la seguridad del instrumento están vinculadas con la admisión de los resultados, basada en la confianza del mismo. El instrumento utilizado en esta investigación para medir el grado de conocimiento sobre el dengue en pacientes que acudieron al Centro de Salud I-2 El Tallán entre febrero y abril ha sido sometido a rigurosas pruebas de confiabilidad. Los resultados muestran un coeficiente alfa de Cronbach de 0.95. Este alto nivel de confiabilidad asegura que las medidas obtenidas son estables y precisas, garantizando la validez y fiabilidad de los datos recopilados para los propósitos de esta investigación. El instrumento fue validado mediante la evaluación de expertos y la validez de contenido.

#### **e) Procesamiento y análisis de la información**

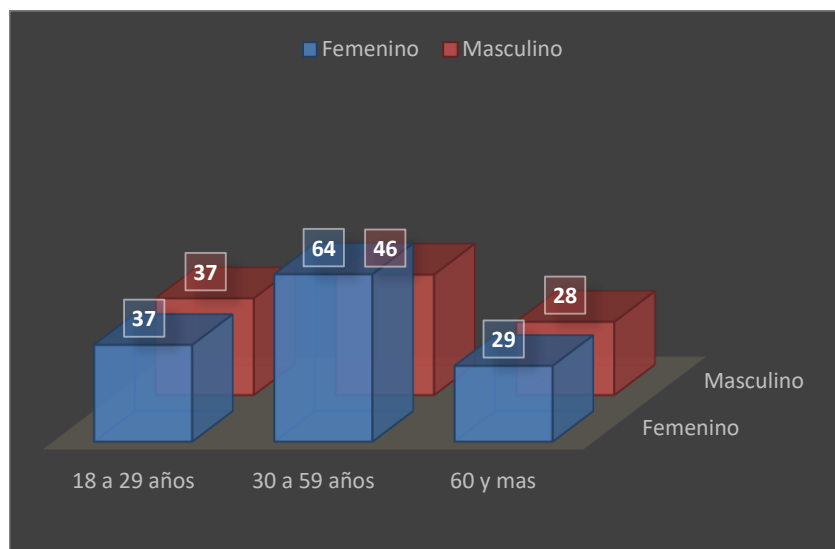
El análisis estadístico es crucial (Valderrama, 2015). Los datos recolectados se organizarán en Excel y luego se ingresarán en el programa SPSS versión 25. Los resultados se presentarán en tablas y gráficos, acompañados de su correspondiente análisis y discusión.

## 8 Resultados

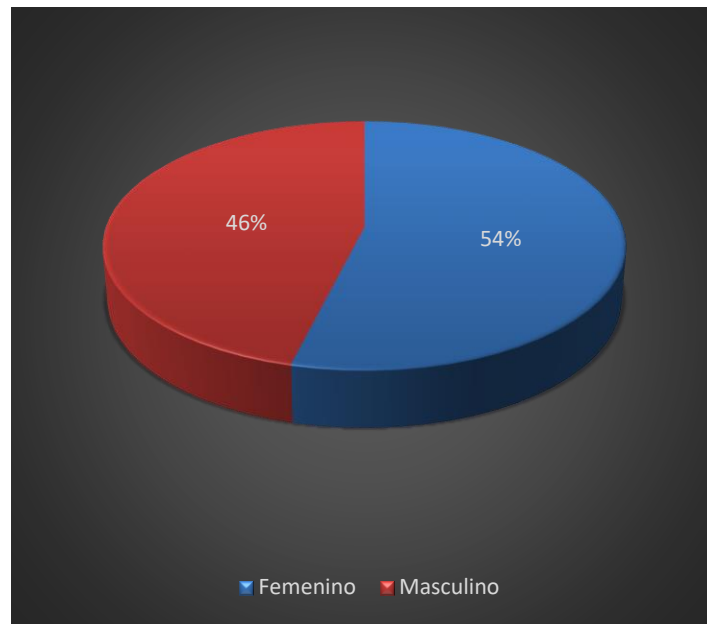
**Tabla 1**

*Distribución de la Población por Edad y Sexo en una Muestra de 241 Personas”*

Edad	Sexo	
	Femenino	Masculino
18 a 29 años	37	37
30 a 59 años	64	46
60 y mas	29	28
	130	111
<b>Total</b>	54%	46%
	241	



**Figura 1.** Distribución de la población por edad y género en una muestra de 241 Personas.



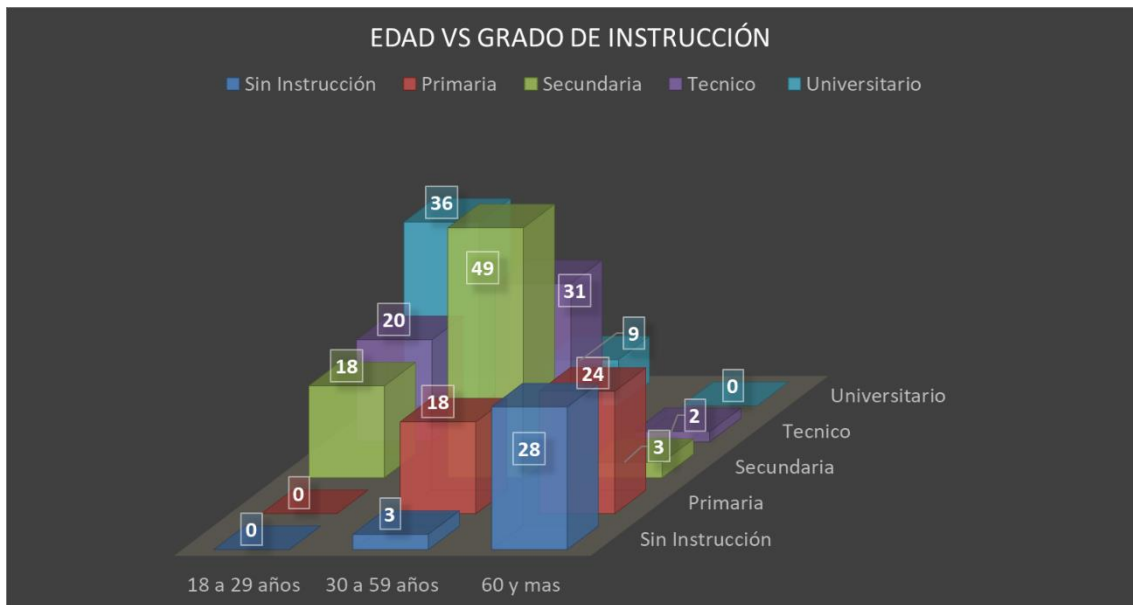
**Figura 2.** Distribución de la muestra según sexo

La tabla 1, figura 1 y figura 2 nos muestra la distribución de 241 encuestados por edad y sexo. De estos, el 54% son mujeres (130) y el 46% son hombres (111). La mayor proporción de encuestados se encuentra en el grupo de 30 a 59 años, con 110 personas (64 mujeres y 46 hombres). El grupo de 18 a 29 años tiene 74 personas (37 mujeres y 37 hombres), mientras que el grupo de 60 años y más cuenta con 57 personas (29 mujeres y 28 hombres).

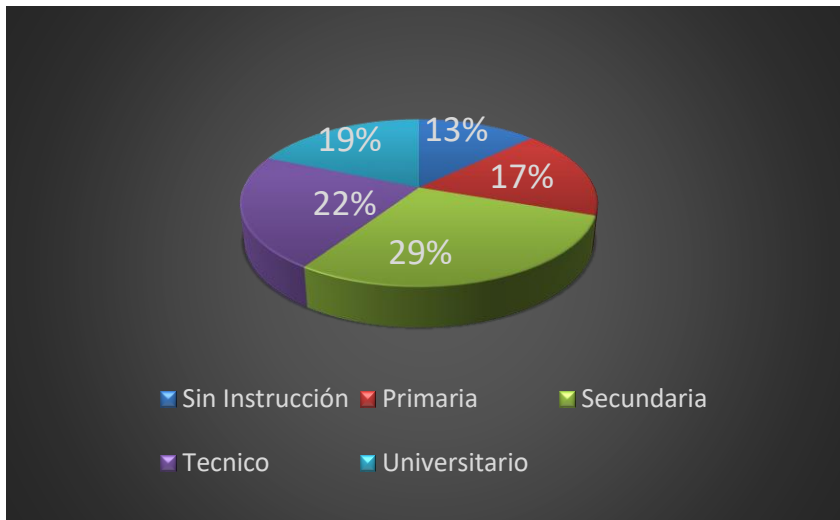
**Tabla 2**

*Distribución de la Población por Edad y Grado de Instrucción en una Muestra de 241 Personas*

Edad	Grado de Instrucción				
	Sin Instrucción	Primaria	Secundaria	Técnico	Universitario
18 a 29 años	0	0	18	20	36
30 a 59 años	3	18	49	31	9
60 y mas	28	24	3	2	0
<b>Total</b>	31	42	70	53	45
	13%	17%	29%	22%	19%
			241		



**Figura 3.** Distribución de la población por edad y grado de instrucción en una muestra de 241 personas

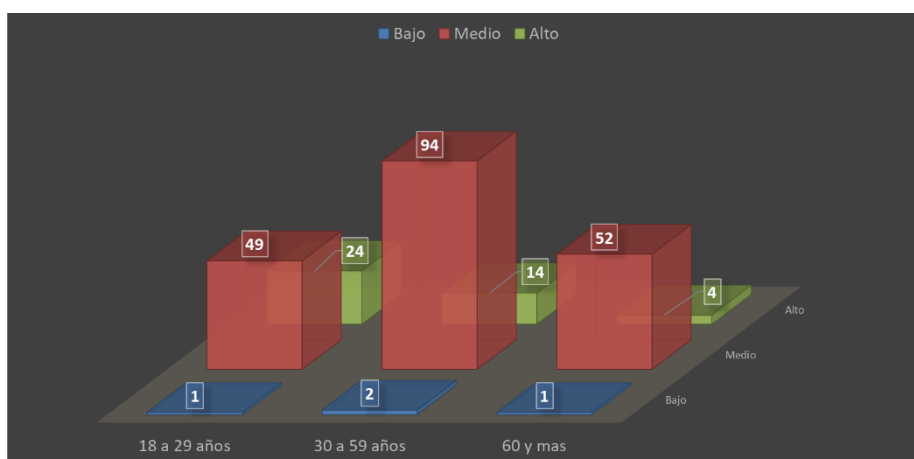


**Figura 4.** Distribución de la población por grado de instrucción en una Muestra de 241 Personas

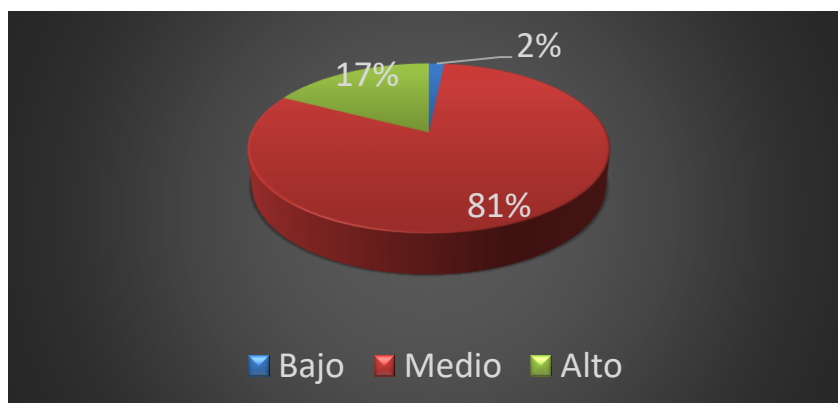
**Tabla 3**

*Grado de conocimientos básicos sobre dengue.*

Edad	Grado de Conocimiento Básico		
	Bajo	Medio	Alto
18 a 29 años	1	49	24
30 a 59 años	2	94	14
60 y mas	1	52	4
	4	195	42
<b>Total</b>	2%	81%	17%
		241	



**Figura 5.** Grado de conocimientos básicos sobre dengue según edad.



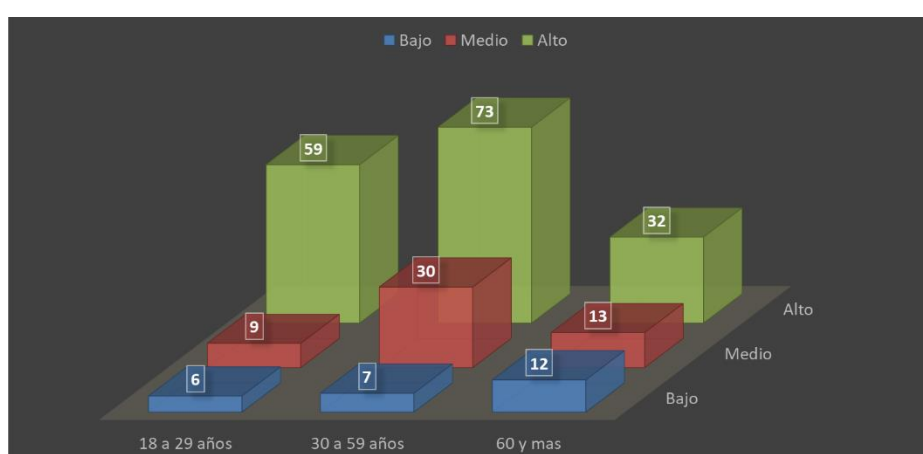
**Figura 6.** Grado de conocimientos básicos sobre dengue

La tabla 3 y figura 5-6 muestra la distribución de 241 encuestados por edad y grado de conocimiento básico sobre el dengue. En el grupo de 18 a 29 años, la mayoría tiene un conocimiento medio (49), seguido por un conocimiento alto (24) y bajo (1). En el grupo de 30 a 59 años, la mayoría también tiene un conocimiento medio (94), seguido por un conocimiento alto (14) y bajo (2). En el grupo de 60 años y más, la mayoría tiene un conocimiento medio (52), seguido por un conocimiento alto (4) y bajo (1). En general, el 81% de los encuestados poseen un conocimiento medio, el 17% tiene un conocimiento alto y el 2% tiene un conocimiento bajo.

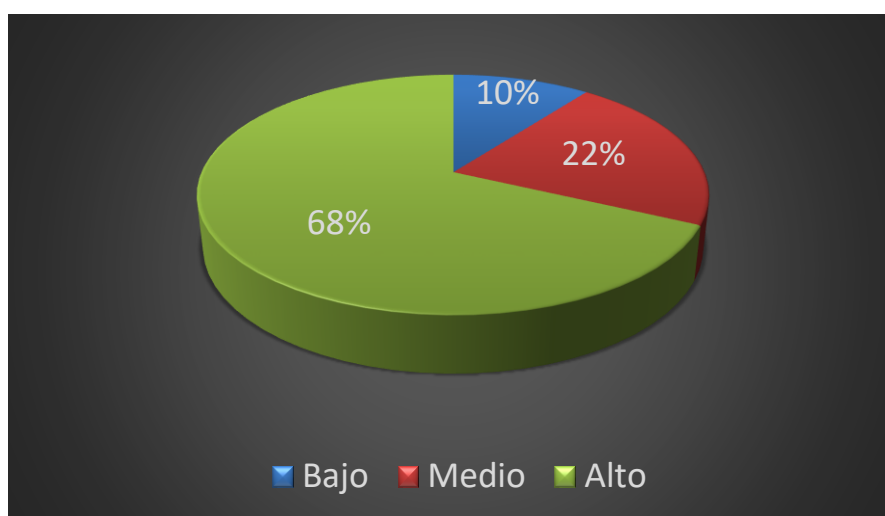
**Tabla 4**

*Grado de conocimiento sobre el tratamiento de dengue*

Edad	Grado de Conocimiento Tratamiento De Dengue		
	Bajo	Medio	Alto
18 a 29 años	6	9	59
30 a 59 años	7	30	73
60 y mas	12	13	32
<b>Total</b>	25	52	164
	10%	22%	68%
		241	



**Figura 7.** Grado de conocimiento sobre el tratamiento de dengue según edad



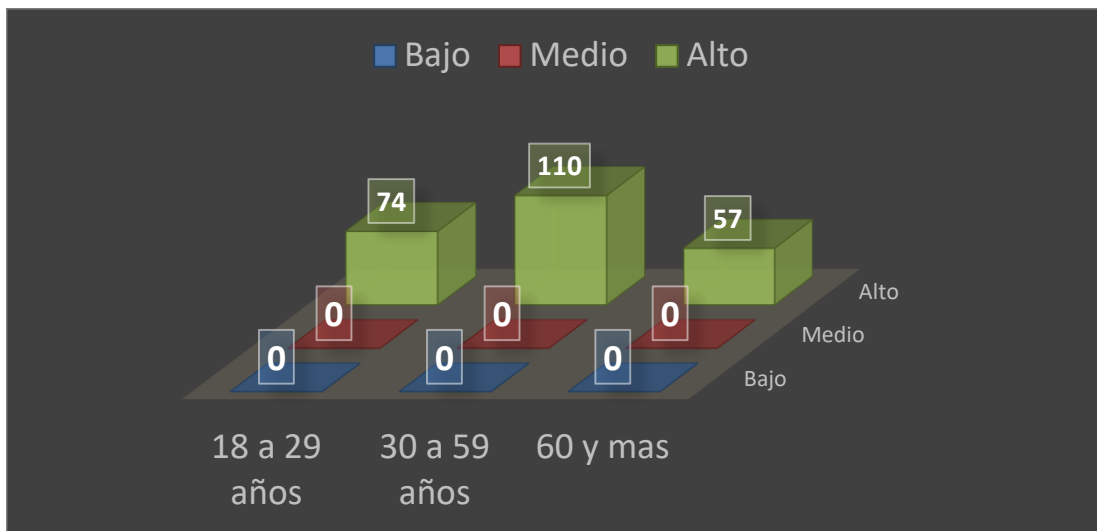
**Figura 8.** Grado de conocimiento sobre tratamiento de dengue.

La tabla muestra la distribución de 241 encuestados por edad y grado de conocimiento sobre el tratamiento del dengue. En el grupo de 18 a 29 años, la mayoría tiene un conocimiento alto (59), seguido por un conocimiento medio (9) y bajo (6). En el grupo de 30 a 59 años, la mayoría también tiene un conocimiento alto (73), seguido por un conocimiento medio (30) y bajo (7). En el grupo de 60 años y más, la mayoría tiene un conocimiento alto (32), seguido por un conocimiento medio (13) y bajo (12). En general, el 68% de los encuestados tiene un conocimiento alto, el 22% tiene un conocimiento medio y el 10% tiene un conocimiento bajo.

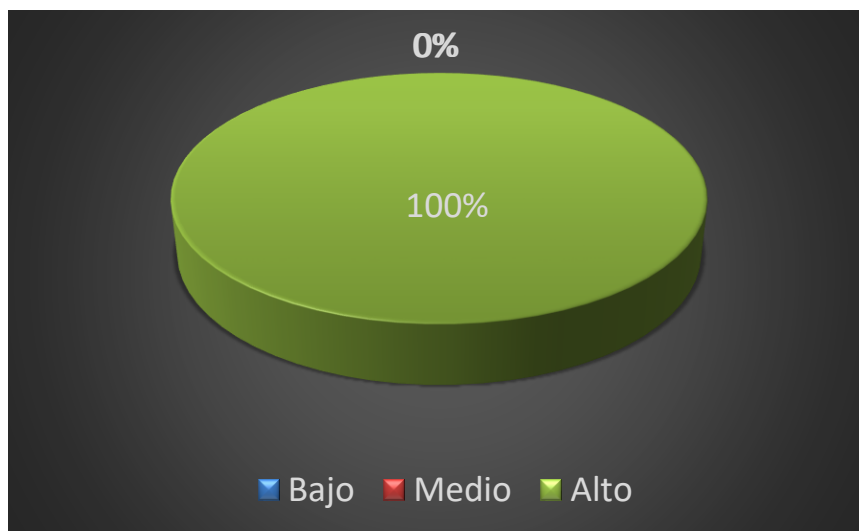
**Tabla 5**

*Grado de conocimiento de actitudes preventivas del dengue*

Edad	Grado de conocimiento de acciones preventivas de dengue		
	Bajo	Medio	Alto
18 a 29 años	0	0	74
30 a 59 años	0	0	110
60 y mas	0	0	57
<b>Total</b>	0	0	241
	0%	0%	100%
		241	



**Figura 9.** Grado de conocimiento de actitudes preventivas del dengue según edad.



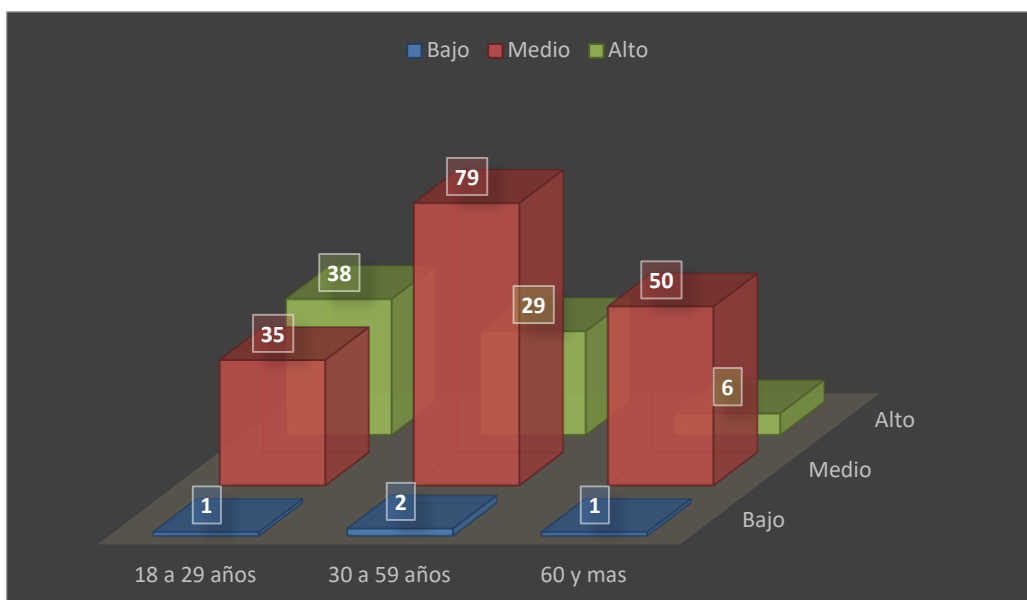
**Figura 10.** Grado de conocimiento de actitudes preventivas del dengue

La tabla muestra la distribución de 241 encuestados por edad y grado de conocimiento sobre las acciones preventivas del dengue. En todos los grupos de edad (18 a 29 años, 30 a 59 años, y 60 años y más), el 100% de los encuestados tiene un conocimiento alto sobre las acciones preventivas del dengue. No se registraron encuestados con conocimiento medio o bajo.

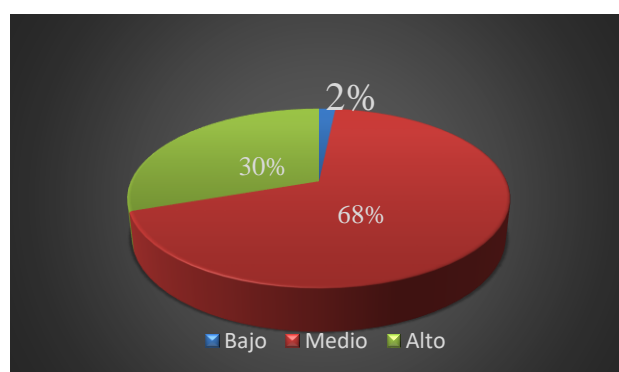
**Tabla 6**

*Grado de conocimientos generales sobre el dengue*

Edad	Grado de conocimiento general		
	Bajo	Medio	Alto
18 a 29 años	1	35	38
30 a 59 años	2	79	29
60 y mas	1	50	6
<b>Total</b>	4	164	73
	2%	68%	30%
		241	



**Figura 11.** Grado de conocimientos generales sobre el dengue según edad



**Figura 12.** Grado de conocimientos generales sobre el dengue

La tabla muestra la distribución de 241 encuestados por edad y grado de conocimiento general sobre el dengue. En el grupo de 18 a 29 años, la mayoría tiene un conocimiento medio (35), seguido por un conocimiento alto (38) y bajo (1). En el grupo de 30 a 59 años, la mayoría también tiene un conocimiento medio (79), seguido por un conocimiento alto (29) y bajo (2). En el grupo de 60 años y más, la mayoría tiene un conocimiento medio (50), seguido por un conocimiento alto (6) y bajo (1). En general, el 68% de los encuestados tiene un conocimiento medio, el 30% tiene un conocimiento alto y el 2% tiene un conocimiento bajo.

## 9 Análisis y discusión

En la Tabla 1 y las Figuras 1-2 se observa que la mayoría de los encuestados pertenece al grupo de edad de 30 a 59 años (45.6%), lo que muestra que este grupo etario es el más representado en el establecimiento de salud. El grupo de 18 a 29 años constituye el 30.7% de la muestra, mientras que el grupo de 60 años y más representa el 23.7%. El porcentaje de mujeres (54%) es ligeramente superior al de hombres (46%), lo que podría sugerir una mayor inclinación de las mujeres a acudir al establecimiento de salud o a participar en encuestas. Esto se relaciona con los hallazgos de Rojas (2020), quien descubrió que variables sociodemográficas como el sexo, la edad, el área de procedencia y la región de residencia estaban asociadas con los conocimientos sobre el dengue en Perú.

La Tabla 2 y las Figuras 3-4 presentan la distribución de 241 encuestados según su edad y nivel de instrucción. En el grupo de 18 a 29 años, la mayoría posee educación secundaria (18), técnica (20) o universitaria (36). En el grupo de 30 a 59 años, la mayoría tiene educación secundaria (49) o técnica (31), con una menor proporción sin instrucción (3) o con educación primaria (18). En el grupo de 60 años y más, la mayoría no tiene instrucción (28) o solo cuenta con educación primaria (24). En general, el 29% de los encuestados tiene educación secundaria, el 22% posee educación técnica y el 19% cuenta con educación universitaria, mientras que el 13% no tiene instrucción y el 17% tiene educación primaria. La tabla muestra que gran parte de los encuestados jóvenes (18 a 29 años) tienen un grado académico alto (técnico o universitario), esto demuestra una tendencia positiva en la educación de las nuevas generaciones. Sin embargo, en el grupo de 60 años y más, una gran proporción no tiene instrucción o solo cuenta con educación primaria, lo que indica una brecha educativa significativa en las generaciones mayores. Esto se relaciona con el estudio de Gonzales, Oliva, Baracaldo, Pérez y Reyes (2022), donde se encontró que el nivel de conocimientos sobre el dengue, la edad, el sexo y el nivel de escolaridad de los participantes estaban asociados. Los resultados mostraron que la mayoría de los participantes tenían entre 45 y 55 años (53.1%), eran mujeres (66.7%) y tenían estudios secundarios completos (55.1%).

En la Tabla 3 y las Figuras 5-6 se observa que la mayoría de los encuestados tiene un conocimiento medio sobre el dengue, con una distribución similar entre los diferentes grupos de edad. No obstante, la proporción de conocimiento alto es relativamente baja, especialmente en los grupos de 30 a 59 años y de 60 años y más. Estos resultados sugieren la importancia de aumentar los esfuerzos para optimizar la profundidad del conocimiento sobre el dengue. La tabla muestra que el 81% de los encuestados tiene un conocimiento medio sobre el dengue, lo que indica que las campañas educativas han sido efectivas en proporcionar una comprensión básica de la enfermedad. Sin embargo, solo el 17% tiene un conocimiento alto, lo que señala la necesidad de mejorar la profundidad de la información proporcionada. Además, el 2% de los encuestados tiene un conocimiento bajo, lo que resalta la importancia de identificar y abordar los impedimentos que obstaculizan el acceso a la información. Es necesario mejorar las estrategias educativas para aumentar el conocimiento alto sobre el dengue en todos los grupos etarios. Esto se relaciona con el estudio de Campos y Pérez (2023), que encontró que el 54.17% de los participantes mostró un nivel bajo de conocimiento sobre la enfermedad.

En la Tabla 4 y las Figuras 6-7 se observa que la mayoría de los encuestados (68%) posee un conocimiento alto sobre el tratamiento del dengue, lo que sugiere que las campañas educativas han sido efectivas en proporcionar información detallada sobre el tratamiento de la enfermedad. Sin embargo, el 22% tiene un conocimiento medio y el 10% un conocimiento bajo. La proporción de conocimiento medio y bajo es mayor en el grupo de 60 años y más, esto resalta la urgencia de hacer mejoras en la educación sobre el tratamiento del dengue en este grupo etario. Los resultados muestran que el 68% de los encuestados tiene un alto conocimiento sobre el tratamiento del dengue, lo que refleja la efectividad de las campañas educativas. No obstante, el 22% tiene un conocimiento medio y el 10% bajo, lo que subraya la importancia de encontrar y eliminar las barreras de acceso a la información. Esto se relaciona con el estudio de Oliveira y Salamanca (2020), que concluyó que es crucial que las familias participen y lideren las campañas comunitarias sobre el dengue,

reconociendo la importancia de los factores sociodemográficos para lograr un control efectivo de la enfermedad.

La Tabla 5 y las Figuras 9-10 muestran que todos los encuestados tienen un conocimiento alto sobre las acciones preventivas del dengue, sin importar su grupo de edad. Esto se relaciona con el estudio de Pacora y Santillana (2022), cuyos resultados demostraron que la intervención educativa tuvo un impacto de gran importancia en el conocimiento, aumentando el puntaje del 52.8% en el pretest al 97.2% en la evaluación posterior. En cuanto a la práctica preventiva, se observó un incremento del 41.7% al 97.2% después de la intervención.

La Tabla 6 y las Figuras 11-12 muestran que la mayoría de los encuestados (68%) posee un conocimiento medio sobre el dengue, lo que sugiere que las campañas educativas han sido efectivas en proporcionar una comprensión básica de la enfermedad. Sin embargo, solo el 30% tiene un conocimiento alto, lo que indica la necesidad de profundizar en la información proporcionada. Además, el 2% de los encuestados tiene un conocimiento bajo, lo que resalta la importancia de identificar y superar las barreras que impiden el acceso a la información.

## **recomendaciones**

### **Conclusiones:**

- 1) La muestra está bien distribuida entre mujeres y hombres, con una ligera predominancia femenina. Las campañas de salud y educación consideran que la mayor parte de la población encuestada se encuentra en el rango de 30 a 59 años, seguido por los jóvenes de 18 a 29 años y los mayores de 60 años.
- 2) La mayoría de los encuestados jóvenes tienen un nivel educativo alto, mientras que una gran proporción de los encuestados mayores no tiene instrucción o sólo tiene educación primaria. La distribución equitativa entre los diferentes niveles de instrucción en los grupos de edad más jóvenes indica una tendencia positiva en la educación de las nuevas generaciones.
- 3) La mayoría de los encuestados tiene un conocimiento medio sobre el dengue, observando mucha similitud en el conocimiento en las diferentes edades. No obstante, la proporción de conocimiento alto es relativamente baja, especialmente en el grupo de 30 a 59 años y en el grupo de 60 años y más.
- 4) La mayoría de los encuestados tiene un conocimiento alto sobre el tratamiento del dengue, con una distribución similar entre los diferentes grupos de edad. Sin embargo, la proporción de conocimiento medio y bajo es más alta en el grupo de 60 años y más.

5) Los encuestados tienen un conocimiento alto sobre las acciones preventivas del dengue, lo que sugiere que las campañas educativas han sido extremadamente efectivas. La ausencia de encuestados con conocimiento medio o bajo indica que la información ha sido bien recibida y comprendida por toda la población.

a mayoría de los encuestados tiene un conocimiento medio sobre el dengue, con una distribución similar entre los diferentes grupos de edad. Sin embargo, la proporción de conocimiento alto es relativamente baja, especialmente en el grupo de 30 a 59 años y en el grupo de 60 años y más.

## **Recomendaciones**

- 1) Incrementar las campañas educativas dirigidas a los hombres y a las personas mayores de 60 años, utilizando medios de comunicación accesibles y relevantes para estos grupos.
- 2) Realizar evaluaciones periódicas de las campañas educativas para identificar áreas de mejora y adaptar las estrategias según los resultados obtenidos.
- 3) Organizar talleres y charlas en comunidades, especialmente en áreas con menor nivel educativo, para proporcionar información y recursos educativos.

## 11 Referencias Bibliográficas

- Angulo, B., y Peña, G. (2022). Prevalencia del virus del dengue y factores de riesgo en pacientes que asistieron a las unidades de salud del Canton Esmeraldas en el 2019. *Revista de Ciencias de la Salud*, 4(2), 412 – 420. Recuperado de [https://docs.bvsalud.org/biblioref/2022/09/1392668/mv\\_vol4\\_n2-2022-art30.pdf](https://docs.bvsalud.org/biblioref/2022/09/1392668/mv_vol4_n2-2022-art30.pdf)
- Arias-Gómez, J., Villasís-Keever, M. N., & Miranda-Navales, M. G. (2016). El protocolo de investigación III: La población de estudio. *Revista Alergia México*, 63(2), p.202. <https://doi.org/10.29262/ram.v63i2.181>
- Ayarza, R. (2022). Factores sociodemográficos y su relacion con el nivel de conocimiento sobre dengue en los pobladores del sector 4 de Tiahuanaco, Zarate Lurigancho Lima 2022 (tesis de pregrado). Universidad Norbert Winer, Lima, Perú. Recuperado de [https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/7812/T06\\_1\\_10118745\\_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/7812/T06_1_10118745_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Baena, G. (2017). *Metodología de la investigación*. 3° ed. México: Mcgrawhill
- Berneó , J., Guerrero, J., & Delgado , K. (2018). Niveles del conocimiento. En D. Alan, & L. Cortez, *Procesos y Fundamentos de la Investigación Científica* (pág. 53). Machala, Ecuador: UTMACH. Recuperado de <http://repositorio.utmachala.edu.ec/handle/48000/12498>
- Blas, L. (2023). Perfil clínico epidemiológico del dengue en menores de 15 años del Hospital Regional II-2 Tumbes, 2020-2021 (tesis de pregrado). Universidad Nacional de Tumbes, Perú. Recuperado de <https://repositorio.untumbes.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12874/64356/TESIS%20-%20BLAS%20NAVARRO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Bravo, P., y Zapata, A. (2021). Nivel de conocimiento y práctica preventiva en la población afectada con dengue, Ferreñafe, 2019. *ACC CIETNA*, 8(1), 66-75. Recuperado de <https://revistas.usat.edu.pe/index.php/cietna/article/download/575/1149/>

- Caballero, I., y Flores, S. (2021). Conocimiento y medidas de prevención del dengue en adultos atendidos en la Microred Pongo de Caynarachi, San Martín – 2021 (tesis de pregrado). Universidad Autónoma de Ica, Perú. Recuperado de <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/1676/3/Sandra%20Vanessa%20Flores%20Ram%C3%ADrez.pdf>
- Caldas, E. (2021). Conocimientos y practicas sobre prevención del dengue entre sectores de mayor y menor índice médico en una comunidad urbano marginal, Chimbote, 2020 (tesis de pregrado). Universidad Nacional del Santa, Nuevo Chimbote, Per
- Campos, Y., y Perez, J. (2023). Factores asociados al nivel de conocimiento en la transmisión del dengue en pobladores atendidos del Centro de Salud Tuman 2023 (tesis de pregrado). Universidad Señor de Sipán, Chiclayo, Perú. Recuperado de <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/10843/Campos%20Leiva%2C%20Yesli%20%26%20Perez%20de%20la%20Cruz%2C%20Jhonor.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Castillo, M. (2022) Conocimientos preventivos acerca del dengue y su relación con la presentación de casos en la población peruana el año 2020 (tesis de pregrado). Universidad Peruana Cayetano Heredia, Lima, Perú. Recuperado de [https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/12443/Conocimientos\\_CastilloMunoz\\_Maite.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/12443/Conocimientos_CastilloMunoz_Maite.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Chumbres, J., y Rodriguez, J. (2020). Conocimiento y Práctica Preventiva del Dengue en los Pobladores del Centro Poblado José Carlos Mariátegui, Huaura – 2018 (tesis de pregrado). Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión, Huacho, Perú. Recuperado de <https://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14067/3845/Empastados%20tesis%20dengue%2018%20-%202002-2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

- Coronado, Y. (2021). Nivel de conocimiento y prácticas sobre prevención del dengue de los pobladores atendidos en el establecimiento de salud I-3 Paccha, 2021 (tesis de pregrado). Universidad Cesar Vallejo, Piura Perú. Recuperado de [https://repositorio.uev.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/88039/Coronado\\_IYP-SD.pdf?sequence=1](https://repositorio.uev.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/88039/Coronado_IYP-SD.pdf?sequence=1)
- Correa, L., Cabrera, C., Martpinez, M., y Martínez, M. (2016). Consideraciones clínicas y terapéuticas sobre el dengue. *Correo Científico Médico de Holguín*, 20(1), 80 – 97. Recuperado de <http://scielo.sld.cu/pdf/ccm/v20n1/ccm08116.pdf>
- Dávila, J., Guevara, L., y Diaz, C. (2020) Nivel de conocimientos de dengue, signos de alarma y prevención en distrito de reciente brote. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 20(2), 3133. Recuperado de <https://www.redalyc.org/journal/1804/180466687014/html/>
- Espino, R. (2021). Conocimiento y practicas sobre dengue en internos de medicina humana de la Universidad Privada San Juan Bautista. Octubre a diciembre del 2020 (tesis de pregrado). Universidad Privada San Juan Bautista, Ica, Perú. Recuperado de <https://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14308/3382/T.%20TPMH%20%20-%20ESPINO%20VENTURA%20ROBERTO%20ELI.pdf?sequence=4&isAllowed=y>
- Frantchez, V., Fornelli, R., Perez, G., Arteta, Z., Cabrera, S., Sosa, L., y Medina, J. (2016). Dengue en adultos: diagnóstico, tratamiento y abordaje de situaciones especiales. *Revista Médica de Uruguay*, 32(1), 43–51. Recuperado de <http://www.scielo.edu.uy/pdf/rmu/v32n1/v32n1a06.pdf>
- Gonzales, A., Oliva, G., Baracaldo, Y., Perez, C., y Reyes, E. (2022). Conocimientos sobre dengue en pobladores de un área de salud de Sancti Spíritus. *MEDISAN*, 27(1), 1-10. Recuperado de <https://www.redalyc.org/journal/3684/368474596001/html/>

- Huamanchare, N. (2022). Conocimiento de medidas preventivas frente al Dengue en comerciantes del mercado Modelo Bagua Grande Utcubamba, 2022 (tesis de pregrado). Universidad Politécnica Amazónica, Amazonas, Perú. Recuperado de [https://repositorio.upa.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12897/157/TESIS\\_HUAMANCHARE\\_TOCTO\\_NARCIZO.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upa.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12897/157/TESIS_HUAMANCHARE_TOCTO_NARCIZO.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Hernández Sampieri, R, Fernández, C & Baptista, P. (2016). *Metodología de la Investigación*. México D.F, México: McGraw-Hill.
- Hernández, R., Fernández, C. & Baptista, P. (2006). *Metodología de la Investigación*. México: Mc Graw Hill.
- Hernández, R. (2014). *Metodología de la investigación*. México: Ed. Mc. Graw Hill.
- Kinney, C y Taylor, R. (1998). *Investigación de mercados*. México. Mc. Graaw Hill.
- Iglesias, S., Saavedra, J., y Yamunaqué, L. (2021). Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el dengue en escuelas de Lambayeque, Perú. *Universidad Médica Pinareña*, 17(2), 1 – 5. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/8198593.pdf>
- Maita, J. (2022). *Relación entre conocimientos y practicas sobre prevencion de dengue en la poblacion intercultural del Asentamiento Humano Teodoro Binder I. Yarinacocha, 2022* (tesis de pregrado). Universidad Nacional de Ucayali, Pucalpa, Perú. Recuperado de [http://repositorio.unu.edu.pe/bitstream/handle/UNU/6159/B4\\_2023\\_UNU\\_MAESTRIA\\_2023\\_M\\_JESSICA\\_MAITA\\_V1.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unu.edu.pe/bitstream/handle/UNU/6159/B4_2023_UNU_MAESTRIA_2023_M_JESSICA_MAITA_V1.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Mayanga, J., y Mendoza, J. (2023). Conocimientos y prácticas del personal de salud en el manejo del dengue en el servicio de emergencia del Hospital II-E Juanjuí, 2023 (tesis de grado). Universidad Peruana Unión, Lima, Perú. Recuperado de

[https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/6767/Jessica\\_Trabajo\\_Especialidad\\_2023.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/6767/Jessica_Trabajo_Especialidad_2023.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

- Neira, C., y Mego, D. (2023). Conocimiento y practicas preventivas de dengue en pobladores del Sector Magllanal, Jaen, 2022 (tesis de pregrado). Universidad Nacional de Jaén, Perú. Recuperado de [http://repositorio.unj.edu.pe/bitstream/UNJ/524/1/IFT\\_Neira%20Terrones%20y%20Mego%20Villanueva\\_TM.pdf](http://repositorio.unj.edu.pe/bitstream/UNJ/524/1/IFT_Neira%20Terrones%20y%20Mego%20Villanueva_TM.pdf)
- Ñaupas, H. Valdivia, M. Palacios, J. y Romero, H. (2018). *Metodología de la investigación. Cuantitativa – cualitativa y redacción de la tesis* (5ª ed.). Ediciones de la U. <https://corladancash.com/wp-content/uploads/2020/01/Metodologia-de-la-inv-cuanti-y-cuali-Humberto-Naupas-Paitan.pdf>
- Oviedo, H. C. y Campo-Arias, A. (2005). Aproximación al uso del coeficiente alfa de Cronbach. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 34(4), 572-580. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/pdf/806/80634409.pdf>
- Oliveira, E., y Salamanca, E. (2020). Conocimientos y prácticas familiares en el manejo del dengue en el asentamiento Trece de Mayo: una prueba piloto. *Boletín Semillero de Investigacion en Familia*, 1(2), 61 – 73. Recuperado de <https://revistas.unillanos.edu.co/index.php/bsif/article/download/553/491/2447>
- Pacora, J, y Santillana, C. (2022). Intervencion educativa en el conocimiento y practica preventiva sobre el dengue en los pobladores de Tupac Amaru II – Primavera 2022 (tesis de pregrado). Universidad Nacional Jose Faustino Sanchez Carrión, Huacho, Perú. Recuperado de <https://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14067/6340/SANTILLANA%20BOCANEGRA%20CESAR%20JESUS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

- Pavlicich, V. (2016). Dengue: revisión y experiencia en pediatría. Archivos de Pediatría de Uruguay, 87(2), 143 – 156. Recuperado de <http://www.scielo.edu.uy/pdf/adp/v87n2/v87n2a11.pdf>
- Quijano, L. (2019). *Nivel de conocimiento sobre la prevención del dengue en pacientes que acuden al Hospital Carlos Lanfranco la Hoz en el mes de enero 2019* (tesis de pregrado). Universidad Privada San Juan Bautista, Lima, Perú. Recuperado de <https://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/20.500.14308/2184>
- Rivera, S. (2020). Características epidemiológicas y clínicas del dengue en pacientes de 18 a 45 años atendidos en el Hospital II-2 de Tarapoto de enero a diciembre del 2019 (tesis de pregrado). Universidad Nacional de San Martín – Tarapoto, Perú. Recuperado de <https://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/11458/3705/1/MEDICINA%20HUMANA%20-%20Patty%20Pamela%20Rivera%20Abad.pdf>
- Rojas, F. (2020). Conocimientos, aptitudes y practicas sobre dengue en el Perú: análisis entre los años 2016 – 2018 (tesis de pregrado). Universidad Ricardo Palma, Lima, Perú. Recuperado de <https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14138/3005/FROJAS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Rodríguez, Daniela. (17 de septiembre de 2020). Investigación básica: características, definición, ejemplos. Lifeder. Recuperado de <https://www.lifeder.com/investigacion-basica/>.
- Sotelo, G., y Delgado, E. (2021). *Grado de conocimiento sobre el dengue y medidas preventivas en el distrito de San Clemente, Pisco – octubre 2020* (tesis de pregrado). Universidad Autónoma de Ica, Perú. Recuperado de <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/983/1/Elia%20Elizabeth%20Delgado%20Romero.pdf>
- Tarrillo, Y. (2021). Nivel de conocimientos sobre dengue en pacientes atendidos en el centro de salud Bagua – Amazonas 2020 (tesis de pregrado). Universidad Politecnica Amazónica, Bagua Grande, Perú. Recuperado de

[https://repositorio.upa.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12897/83/tesis\\_TARRILLO%20MERA%20YOS%C3%81NALI.pdf?sequence=4&isAllowed=y](https://repositorio.upa.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12897/83/tesis_TARRILLO%20MERA%20YOS%C3%81NALI.pdf?sequence=4&isAllowed=y)

Tarrillo, L., y Valera, M. (2023). Conocimiento y prevención del dengue en el sector Magllanal, Jaén 2022 (tesis de pregrado). Universidad Señor de Sipán, Pimentel, Perú. Recuperado de <file:///C:/Users/carlo/Downloads/Tarrillo%20Perez,%20Leslie%20Yomara.pdf>

Torres, P., Guevara, G., y Aguilar, F. (2019). Características epidemiológicas y serológicas de los pacientes con dengue probable, en un hospital de Lambayeque, Perú. Revista Experiencia en Medicina, 5(1), 13 – 18. Recuperado de <https://rem.hrlamb.gob.pe/index.php/REM/article/download/323/184/1293>

Wong, M. (2020). Conocimiento, aptitudes y practicas de prevención del dengue en pobladores de la Urbanización Almirante Grau, Castilla – Piura 2018 (tesis de pregrado). Universidad Privada Antenor Orrego, Piura, Perú. Recuperado de [https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12759/6099/REP\\_M\\_EHU\\_MAYUMY.WONG\\_CONOCIMIENTOS.ACTITUDES.PR%C1CTICAS.PREVENCI%D3N.DENGUE.POBLADORES.URBANIZACI%D3N.ALMIRANTE.GRAU.CASTILLA.PIURA.2018.pdf;jsessionid=237EE17A00C3696FF422BBCC90D4103A?sequence=1](https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12759/6099/REP_M_EHU_MAYUMY.WONG_CONOCIMIENTOS.ACTITUDES.PR%C1CTICAS.PREVENCI%D3N.DENGUE.POBLADORES.URBANIZACI%D3N.ALMIRANTE.GRAU.CASTILLA.PIURA.2018.pdf;jsessionid=237EE17A00C3696FF422BBCC90D4103A?sequence=1)

Valderrama, S. (2015). Pasos para elaborar proyectos de investigación científica (2.a ed., Vol. 1). Alianza Editorial.

## **12    Agradecimientos**

A Dios por regalarme un pasado maravilloso y un presente  
bendecido.

A mi familia, siempre presente en mi desarrollo profesional.

## 13 Anexos

### Anexo 1

Autorización de la institución donde se va a realizar la recolección de los datos

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

### AUTORIZACION

Yo, Brayan Daniel Rosas Ortiz

Jefe- Gerente del establecimiento de salud I-2 El Tallan.

Autorizo que el estudiante Leyci Jhaqueli Huancay Facundo de la escuela de farmacia y bioquímica de la universidad san pedro, aplique los instrumentos de recolección de datos e investigación de la tesis titulada “Grado de conocimiento sobre el dengue en pacientes que asisten al Establecimiento de Salud I – 2 El Tallan, febrero – abril 2024.

Por lo cual se le facilitara la información que requiera.

Se entrega la presente autorización para los fines que estimen por conveniente.

Piura, 25 de enero 2024

MINISTERIO DE SALUD  
E.S. I-2 EL TALLAN  
C.D. Brayan Daniel Rosas Ortiz  
JEFE - GERENTE  
CUP 37866

## Anexo 2

Ficha de recolección de datos (instrumento)

### **Cuestionario para la evaluación del grado de conocimiento sobre el dengue en pacientes que asisten al Establecimiento de Salud I – 2 El Tallan, febrero – abril 2024.**

El presente cuestionario está realizado por un egresado de la Carrera Profesional de Farmacia y Bioquímica. Y el objetivo de recoger información del nivel de conocimiento sobre el dengue en pacientes que asisten al Establecimiento de Salud I – 2 El Tallan, febrero – abril 2024.

El cuestionario es anónimo y los datos serán utilizados solo con fines científicos. Marque con un aspa (x) la alternativa elegida o descríbala en el caso de que así se requiera:

<b>CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DEL PACIENTE</b>
Edad: a) 18 a 25 años b) 26 a 35 años c) 36 a 45 años d) 46 a 55 años e) 56 a 65 años
Género: a) Masculino b) Femenino
Estado civil: a) Soltero b) Conviviente c) Casado d) Viudo e) Divorciado
Grado de instrucción: a) Primaria b) Secundaria c) Técnico d) Universitario
<b>CUESTIONARIO</b>
Conocimiento sobre conceptos básicos del dengue
1. ¿Qué es el dengue? a) Una bacteria b) Un hongo c) Un virus d) Un parásito

<p>2. ¿Cómo se transmite el dengue?</p> <p>a) Por una cucaracha</p> <p>b) Por un mosquito</p> <p>c) Por una rata</p> <p>d) Por un perro</p>
<p>3. ¿Cómo se llama el mosquito que transmite el dengue?</p> <p>a) Virus del dengue</p> <p>b) Virus del zika</p> <p>c) Aedes aegypti</p> <p>d) Bacilo de coch</p>
<p>4. ¿Cuáles son los síntomas del dengue?</p> <p>a) Tos, dificultad para respirar.</p> <p>b) Diarrea, poliguria, anuria.</p> <p>c) Fiebre, dolor muscular, dolor de cabeza, en algunos casos hemorragia</p> <p>d) Mareo, dolor de cabeza, visión borrosa</p>
<p>5. ¿Cómo se contrae la enfermedad?</p> <p>a) De persona a persona</p> <p>b) De persona a zancudo</p> <p>c) Por la picadura del mosquito infectado</p> <p>d) De animal a animal</p>
<p>6. ¿Qué signo indica que es un dengue grave?</p> <p>a) Fiebre</p> <p>b) Dolor muscular</p> <p>c) Tos</p> <p>d) Sangrado</p>
<p>7. ¿Una persona puede volverse a enfermar con dengue?</p> <p>a) Si</p> <p>b) No</p>
<p>8. ¿El dolor de las articulaciones es un síntoma asociado al dengue?</p> <p>a) Si</p> <p>b) No</p>
<p>9. ¿Cuál es la principal complicación del dengue?</p> <p>a) La hemorragia</p> <p>b) La insuficiencia hepática</p> <p>c) La insuficiencia renal</p> <p>d) La cardiomiopatía</p>
<p>10. ¿Cuántos son los tipos de dengue?</p> <p>a) 1</p> <p>b) 2</p> <p>c) 3</p> <p>d) 4</p>
<p>Conocimiento sobre el tratamiento para el dengue</p>
<p>11. ¿Una persona puede tomar antibióticos si esta con dengue?</p> <p>a) Si</p> <p>b) No</p>

<p>12. ¿Cuál es el principal medicamento que se toma para tratar la fiebre en el dengue?</p> <p>a) Diclofenaco b) Repriman c) Paracetamol d) Amikacina</p>
<p>13. ¿Principalmente con que productos se rehidrata a un paciente con dengue?</p> <p>a) Agua de coco b) Agua mineral y sporade c) Frutti flex, suero oral, sales de rehidratación d) Alcohol</p>
<p>14. ¿Estando con dengue el metamizol en ampolla es lo primordial que se receta para combatir la fiebre?</p> <p>a) Si b) No</p>
<p>15. ¿Qué medicamentos se prohíben para no inducir al dengue hemorrágico?</p> <p>a) Los aminoglucósidos b) Los antihipertensivos c) Los aines d) Los antigripales</p>
<p>Conocimiento sobre actitudes preventivas</p>
<p>16. ¿Cómo prevenir el dengue?</p> <p>a) Evitando tener depósitos de agua sin tapar b) Viviendo en casa de mis padres c) Tomando vitaminas</p>
<p>17. ¿Usar mosquitero de manera permanente ayuda?</p> <p>a) Si b) No</p>
<p>18. ¿Cuál de los siguientes productos se usa para prevenir la picadura del mosquito?</p> <p>a) Aspiral. b) Medicamentos antigripales c) Bañarse constantemente d) Hecharse crema betametasona.</p>
<p>19. ¿Fumigar con pulverización de insecticidas durante los brotes, ayuda a prevenir el dengue?</p> <p>a) Si b) No</p>
<p>20. ¿Utilizar repelente constantemente ayuda a prevenir el dengue?</p> <p>a) Si b) No</p>

Anexo 3

Validación de juicio de expertos y confiabilidad

**UNIVERSIDAD SAN PEDRO  
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA  
VALIDEZ DE INSTRUMENTOS POR JUICIO DE EXPERTOS**

**I.- Información General:**

Nombres y apellidos del validador: LUIS ERNESTO VASQUEZ RUMICHE

Fecha: marzo 2024  
Farmacéutico

Especialidad: Químico

Nombre del instrumento evaluado: Cuestionario para la evaluación del grado de conocimiento sobre el dengue en pacientes que asisten al Establecimiento de Salud I – 2 El Tallan, febrero – abril 2024.

Autor del instrumento: Leyci Jhaqueli Huancay Facundo

**II.- Aspectos a evaluar: (Calificación cuantitativa)**

Indicadores de evaluación del instrumento	Criterios cualitativos - cuantitativos	Deficiente	Regular	Bueno	Muy Bueno	Excelente
		(1-9)	(10-13)	(14-16)	(17-18)	(19-20)
<b>Claridad</b>	¿Está formulado con lenguaje apropiado?				18	
<b>Objetividad</b>	¿Está expresado con conductas observadas?				18	
<b>Actualidad</b>	¿Adecuado al avance de la ciencia y calidad?					20
<b>Organización</b>	¿Existe una organización lógica del instrumento?					20
<b>Suficiencia</b>	¿Valora los aspectos en cantidad y calidad?					19
<b>Intencionalidad</b>	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?				18	
<b>Consistencia</b>	¿Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudios?				18	

<b>Coherencia</b>	¿Entre las hipótesis, dimensiones e indicadores?				<b>18</b>	
<b>Propósito</b>	¿Las estrategias responden al propósito del estudio?					<b>20</b>
<b>Conveniencia</b>	¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías?					<b>20</b>
<b>Sumatoria parcial</b>					<b>90</b>	<b>99</b>
<b>Sumatoria Total</b>		<b>189</b>				
<b>Valoración cuantitativa (Sumatoria Total x0.005)</b>		<b>0.945</b>				

**Aporte y/o sugerencias para mejorar el instrumento**

---

**III.- Calificación global:** Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el espacio el resultado.

<b>Intervalos</b>	<b>Resultados</b>
0,00 – 0,49	Validez Nula
0,50 – 0,59	Validez muy baja
0,60 – 0,69	Validez baja
0,70 – 0,79	Validez aceptable
0,80- 0,89	Validez buena
0,90-1,00	Validez muy buena

**Coeficiente de Validez**

0.945 = 95%

**Nota:** el instrumento podrá ser considerado a partir de una calificación aceptable.


 Q.F. Dr. Luis E. Vásquez Rumiche  
 QUIMICO FARMACEUTICO  
 C.O.F.P 10858  
  
 DIRECTOR TÉCNICO  
 Firma del Experto

**UNIVERSIDAD SAN PEDRO  
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA  
VALIDEZ DE INSTRUMENTOS POR JUICIO DE EXPERTOS**

**I.- Información General:**

Nombres y apellidos del validador: RICHARD WILLIAM PINTADO ANASTACIO

Fecha: marzo 2024  
Farmacéutico

Especialidad: Químico

Nombre del instrumento evaluado: Cuestionario para la evaluación del grado de conocimiento sobre el dengue en pacientes que asisten al Establecimiento de Salud I – 2 El Tallan, febrero – abril 2024.

Autor del instrumento: Leyci Jhaqueli Huancay Facundo

**II.- Aspectos a evaluar: (Calificación cuantitativa)**

Indicadores de evaluación del instrumento	Criterios cualitativos - cuantitativos	Deficiente	Regular	Bueno	Muy Bueno	Excelente
		(1-9)	(10-13)	(14-16)	(17-18)	(19-20)
<b>Claridad</b>	¿Está formulado con lenguaje apropiado?				17	
<b>Objetividad</b>	¿Está expresado con conductas observadas?				17	
<b>Actualidad</b>	¿Adecuado al avance de la ciencia y calidad?				18	
<b>Organización</b>	¿Existe una organización lógica del instrumento?					19
<b>Suficiencia</b>	¿Valora los aspectos en cantidad y calidad?					19
<b>Intencionalidad</b>	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?					19
<b>Consistencia</b>	¿Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudios?				18	

<b>Coherencia</b>	¿Entre las hipótesis, dimensiones e indicadores?				<b>18</b>	
<b>Propósito</b>	¿Las estrategias responden al propósito del estudio?				<b>18</b>	
<b>Conveniencia</b>	¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías?					<b>19</b>
<b>Sumatoria parcial</b>					<b>106</b>	<b>76</b>
<b>Sumatoria Total</b>		<b>182</b>				
<b>Valoración cuantitativa (Sumatoria Total x0.005)</b>		<b>0.91</b>				

**Aporte y/o sugerencias para mejorar el instrumento**

---

**III.- Calificación global:** Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el espacio el resultado.

<b>Intervalos</b>	<b>Resultados</b>
0,00 – 0,49	Validez Nula
0,50 – 0,59	Validez muy baja
0,60 – 0,69	Validez baja
0,70 – 0,79	Validez aceptable
0,80- 0,89	Validez buena
0,90-1,00	Validez muy buena

**Coeficiente de Validez**

0.91  $\equiv$  91%

**Nota:** el instrumento podrá ser considerado a partir de una calificación aceptable.


**Ricnaru W. Runtado A.**  
**QUIMCO FARMACEUTICO**  
**C.Q.F.P. N° 22709**

Firma del Experto

**UNIVERSIDAD SAN PEDRO  
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA  
VALIDEZ DE INSTRUMENTOS POR JUICIO DE EXPERTOS**

**I.- Información General:**

Nombres y apellidos del validador: JOHNY GUILLERMO DIAZ CASTILLO

Fecha: marzo 2024  
Farmacéutico

Especialidad: Químico

Nombre del instrumento evaluado: Cuestionario para la evaluación del grado de conocimiento sobre el dengue en pacientes que asisten al Establecimiento de Salud I – 2 El Tallan, febrero – abril 2024.

Autor del instrumento: Leyci Jhaqueli Huancay Facundo

**II.- Aspectos a evaluar: (Calificación cuantitativa)**

Indicadores de evaluación del instrumento	Criterios cualitativos - cuantitativos	Deficiente	Regular	Bueno	Muy Bueno	Excecente
		(1-9)	(10-13)	(14-16)	(17-18)	(19-20)
<b>Claridad</b>	¿Está formulado con lenguaje apropiado?				18	
<b>Objetividad</b>	¿Está expresado con conductas observadas?				18	
<b>Actualidad</b>	¿Adecuado al avance de la ciencia y calidad?					20
<b>Organización</b>	¿Existe una organización lógica del instrumento?					20
<b>Suficiencia</b>	¿Valora los aspectos en cantidad y calidad?					20
<b>Intencionalidad</b>	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?					20
<b>Consistencia</b>	¿Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudios?					19

<b>Coherencia</b>	¿Entre las hipótesis, dimensiones e indicadores?					<b>19</b>
<b>Propósito</b>	¿Las estrategias responden al propósito del estudio?				<b>18</b>	
<b>Conveniencia</b>	¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías?					<b>19</b>
<b>Sumatoria parcial</b>					<b>54</b>	<b>137</b>
<b>Sumatoria Total</b>		<b>191</b>				
<b>Valoración cuantitativa (Sumatoria Total x0.005)</b>		<b>0.955</b>				

**Aporte y/o sugerencias para mejorar el instrumento**

---

**III.- Calificación global:** Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el espacio el resultado.

<b>Intervalos</b>	<b>Resultados</b>
0,00 – 0,49	Validez Nula
0,50 – 0,59	Validez muy baja
0,60 – 0,69	Validez baja
0,70 – 0,79	Validez aceptable
0,80- 0,89	Validez buena
0,90-1,00	Validez muy buena

**Coeficiente de Validez**

0.955 = 96%

**Nota:** el instrumento podrá ser considerado a partir de una calificación aceptable.

  
 Johnny Guillermo Díaz Castillo  
 QUÍMICO FARMACÉUTICO  
 Pertenencia al Experto  
 C.R.F. 08494  


## Confiabilidad

<b>Aspecto Evaluado</b>	<b>Detalle</b>
<b>Nombre del instrumento</b>	Cuestionario para la evaluación del grado de conocimiento sobre el dengue en pacientes que asisten al Establecimiento de Salud I – 2 El Tallan, febrero – abril 2024.
<b>Número de artículos</b>	20 Ítems
<b>Tamaño de la muestra</b>	264 participantes.
<b>Valor obtenido en Alfa de Cronbach</b>	0,95.
<b>Interpretación del valor</b>	Sobresalir
<b>Rango aceptable del Alfa de Cronbach</b>	De 0,70 a 1,00 (valores
<b>Conclusión</b>	El instrumento presentado es adecuado y eficaz

Anexo 4

Matriz de consistencia

	<b>Problema</b>	<b>Variables</b>	<b>Objetivo</b>	<b>Hipótesis</b>	<b>Metodología de la investigación</b>
<b>General</b>	¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el dengue en pacientes que asisten al Establecimiento de Salud I – 2 El Tallan, febrero – abril 2024	<b>Variable general:</b> Grado de conocimiento sobre el dengue <b>Dimensiones:</b> 1) Características socio demográficas. 2) Conocimientos básicos sobre la enfermedad del dengue.	Evaluar el Grado de conocimiento sobre el dengue en pacientes que asisten al Establecimiento de Salud I – 2 El Tallan, febrero – abril 2024.	No presenta por ser un estudio descriptivo	<b>Tipo y diseño de la investigación:</b> Fue observacional y descriptiva. <b>Población y muestra:</b> La población estuvo conformada por 5000 pacientes aproximadamente.
<b>Específicos</b>	¿Cuáles son las características socio demográficas en pacientes que asisten al Establecimiento de Salud I – 2 El Tallan, febrero – abril 2024?	3) Conocimiento sobre el tratamiento para el dengue. 4) Conocimientos actitudes preventivas para combatir el dengue.	Determinar las características socio demográficas en pacientes que asisten al Establecimiento de Salud I – 2 El Tallan, febrero – abril 2024.		La muestra estuvo constituida por 358 pacientes. <b>Técnica e instrumentos de recolección:</b> La técnica fue la encuesta y el instrumento fue el cuestionario
	¿Cuál es el grado de conocimientos básicos sobre la enfermedad del dengue, en pacientes que asisten		Determinar el grado de conocimientos básicos sobre la enfermedad del dengue, en pacientes que asisten		

	al Establecimiento de Salud I – 2 El Tallan, febrero – abril 2024?		al Establecimiento de Salud I – 2 El Tallan, febrero – abril 2024.		
	¿Cuál es el grado de conocimiento sobre el tratamiento para el dengue en pacientes que asisten al Establecimiento de Salud I – 2 El Tallan, febrero – abril 2024?		Determinar el grado de conocimiento sobre el tratamiento para el dengue en pacientes que asisten al Establecimiento de Salud I – 2 El Tallan, febrero – abril 2024.		
	¿Cuál es el Determinar el grado de conocimiento sobre actitudes preventivas para combatir el dengue en pacientes que asisten al Establecimiento de Salud I – 2 El Tallan, febrero – abril 2024?		Determinar el grado de conocimiento sobre actitudes preventivas para combatir el dengue en pacientes que asisten al Establecimiento de Salud I – 2 El Tallan, febrero – abril 2024.		

Anexo 5

Consentimiento informado

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha:.../...../2024

Yo.....identificado con D.N.I.  
N°.....acepto participar voluntariamente en esta investigación  
conducida por la Br. Leyci Jhaqueli Huancay Facundo, el cual lleva por título:  
**“Grado de conocimiento sobre el dengue en pacientes que asisten al  
Establecimiento de Salud I – 2 El Tallan, febrero – abril 2024”**.

Me han indicado también que tendré que responder y marcar respuestas de acuerdo  
a las preguntas propuestas para este estudio en una encuesta lo cual tomará  
aproximadamente 15 minutos. Conozco que la información que yo provea en el  
curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para  
ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin consentimiento.

He sido informado de que puedo hacer preguntas del proyecto en cualquier  
momento y que puedo retirarme del mismo cuando así decida. Entiendo que puedo  
pedir información sobre los resultados de este estudio cuando haya concluido.

\_\_\_\_\_  
Firma aceptando

Anexo 6

Base de datos

De acuerdo a nuestra población de 641 pacientes, tenemos una muestra con la que vamos a trabajar de 241 pacientes los cuales fueron encuestados y en el siguiente cuadro está plasmado sus respuestas de la encuesta.

N°	1	2	3	P 1	P 2	P 3	P 4	P 5	P 6	P 7	P 8	P 9	P 10	P 11	P 12	P 13	P 14	P 15	P 16	P 17	P 18	P 19	P 20	
1	1	2	5	3	2	1	3	3	4	2	1	1	2	1	3	3	2	3	1	1	1	1	1	1
2	1	2	5	3	2	1	3	3	4	2	1	1	4	2	3	3	2	3	1	1	1	1	1	1
3	1	1	5	3	2	1	3	3	4	2	1	1	4	2	3	3	2	3	1	1	1	1	1	1
4	1	1	5	3	2	1	3	3	4	2	1	1	3	2	3	3	1	3	1	1	1	1	1	1
5	1	2	3	3	2	1	3	3	4	2	1	1	2	2	3	3	2	4	1	1	1	1	1	1
6	1	2	5	3	2	1	3	3	4	2	1	1	2	1	3	2	2	1	1	1	1	1	1	1
7	1	1	3	3	2	1	3	3	1	1	1	1	1	1	3	1	1	4	1	1	1	1	1	1
8	2	1	3	3	2	1	2	3	1	1	1	1	1	1	3	1	1	4	1	1	1	1	1	1
9	2	2	3	3	2	1	3	3	4	2	1	1	1	1	3	3	2	1	1	1	1	1	1	1
10	2	1	4	3	2	2	3	3	2	2	1	1	3	2	3	3	2	2	1	1	1	1	1	1
11	2	1	5	3	2	1	3	3	4	2	1	1	4	2	3	3	1	3	1	1	1	1	1	1
12	2	1	3	3	2	1	3	3	2	2	1	1	2	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	1
13	1	2	5	3	2	2	3	3	4	2	1	1	3	1	3	1	1	4	1	1	1	1	1	1
14	1	2	5	3	2	1	3	3	4	2	1	1	2	1	3	3	1	4	1	1	1	1	1	1
15	1	2	5	3	2	1	3	3	4	2	1	1	4	2	3	3	2	3	1	1	1	1	1	1
16	1	2	3	3	2	1	3	3	4	2	1	1	2	2	3	3	2	3	1	1	1	1	1	1
17	2	1	2	3	2	1	3	3	4	2	1	1	2	2	3	3	1	3	1	1	1	1	1	1
18	2	1	3	3	2	1	3	3	1	2	1	1	1	1	3	3	1	2	1	1	1	1	1	1
19	2	2	3	3	2	1	3	3	1	2	1	1	2	2	3	3	1	2	1	1	1	1	1	1
20	3	1	1	3	2	1	3	3	1	2	1	1	2	1	3	1	1	2	1	1	1	1	1	1
21	3	1	1	3	2	1	3	3	4	2	1	1	1	1	3	3	1	2	1	1	1	1	1	1
22	2	2	2	3	2	1	3	3	1	2	1	1	2	1	3	3	1	3	1	1	1	1	1	1
23	2	2	3	3	2	1	3	3	1	2	1	1	1	2	3	3	1	2	1	1	1	1	1	1
24	2	2	3	3	2	1	3	3	4	2	1	1	2	1	3	3	2	3	1	1	1	1	1	1
25	2	1	3	3	2	1	3	3	4	2	1	1	1	2	3	3	2	3	1	1	1	1	1	1
26	2	1	5	3	2	1	3	3	4	2	1	1	2	2	3	3	2	3	1	1	1	1	1	1
27	3	1	2	3	2	1	3	3	4	2	1	1	2	1	3	3	1	2	1	1	1	1	1	1
28	1	1	3	3	2	1	3	3	4	2	1	1	2	1	3	3	2	3	1	1	1	1	1	1
29	2	1	3	3	2	1	3	3	4	2	1	1	2	2	3	3	2	3	1	1	1	1	1	1
30	3	2	2	3	2	1	3	3	4	2	1	1	2	2	3	3	1	3	1	1	1	1	1	1
31	2	2	3	3	2	1	3	3	4	2	1	1	2	2	3	3	2	3	1	1	1	1	1	1
32	2	1	3	3	2	1	3	2	4	2	1	1	2	2	3	3	1	3	1	1	1	1	1	1

33	2	1	2	3	2	1	3	3	1	2	1	1	2	2	3	3	2	1	1	1	1	1	1
34	1	1	3	3	2	1	3	3	4	2	1	1	2	2	3	3	2	3	1	1	1	1	1
35	2	2	2	3	2	1	3	3	1	2	1	1	2	2	3	3	2	3	1	1	1	1	1
36	3	2	1	3	2	1	3	3	1	2	1	1	2	2	3	3	2	1	1	1	1	1	1
37	1	1	3	3	2	1	3	3	4	2	1	1	4	2	3	3	2	3	1	1	1	1	1
38	2	2	2	3	2	1	3	3	1	2	1	1	2	2	3	3	2	3	1	1	1	1	1
39	2	2	3	3	2	1	3	3	4	2	1	1	2	2	3	3	2	3	1	1	1	1	1
40	2	1	3	3	2	1	3	3	4	2	1	1	2	2	3	3	2	3	1	1	1	1	1
41	1	2	4	3	2	1	3	3	4	2	1	1	4	2	3	3	2	3	1	1	1	1	1
42	3	1	1	3	2	1	3	3	4	2	1	1	2	2	3	3	2	3	1	1	1	1	1
43	1	1	5	3	2	1	3	3	4	2	1	1	4	2	3	3	2	3	1	1	1	1	1
44	1	2	5	3	2	1	3	3	4	2	1	1	4	2	3	3	2	3	1	1	1	1	1
45	1	1	5	3	2	1	3	3	4	2	1	1	4	2	3	3	2	3	1	1	1	1	1
46	2	1	3	3	2	1	3	3	4	2	1	1	2	2	3	3	2	3	1	1	1	1	1
47	1	1	4	3	2	1	3	3	4	2	1	1	4	2	3	3	2	3	1	1	1	1	1
48	2	2	2	3	2	1	3	3	4	2	1	1	2	2	3	3	2	3	1	1	1	1	1
49	3	1	2	3	2	1	3	3	4	2	1	1	1	2	3	3	2	3	1	1	1	1	1
50	1	1	4	3	2	1	3	3	4	2	1	1	4	2	3	3	2	3	1	1	1	1	1
51	2	2	3	3	2	1	3	3	4	2	1	1	2	2	3	3	2	3	1	1	1	1	1
52	2	2	2	3	2	1	3	3	4	2	1	1	1	2	3	3	2	1	1	1	1	1	1
53	1	1	3	3	2	1	3	3	4	2	1	1	2	2	3	3	2	1	1	1	1	1	1
54	2	2	3	3	2	1	3	3	4	2	1	1	2	2	3	3	2	3	1	1	1	1	1
55	3	2	2	3	2	1	3	3	4	2	1	1	2	2	3	3	2	1	1	1	1	1	1
56	1	1	4	3	2	1	3	3	4	2	1	1	4	2	3	3	2	3	1	1	1	1	1
57	2	2	2	3	2	1	3	3	4	2	1	1	2	2	3	3	2	1	1	1	1	1	1
58	1	1	4	3	2	1	3	3	4	2	1	1	4	2	3	3	2	3	1	1	1	1	1
59	2	2	2	3	2	1	3	3	4	2	1	1	2	2	3	3	2	1	1	1	1	1	1
60	1	1	3	3	2	1	3	3	4	2	1	1	2	2	3	3	2	1	1	1	1	1	1
61	1	2	3	3	2	1	3	3	4	2	1	1	2	1	3	3	2	1	1	1	1	1	1
62	2	2	3	3	2	1	3	3	4	2	1	1	2	2	3	3	1	3	1	1	1	1	1
63	1	1	3	3	2	1	3	3	4	2	1	1	2	2	3	3	1	3	1	1	1	1	1
64	3	2	1	1	2	3	3	3	1	2	1	1	2	1	3	3	1	1	1	1	1	1	1
65	3	2	1	1	2	2	3	3	1	2	1	1	2	1	3	3	1	1	1	1	1	1	1
66	3	1	2	1	2	3	3	3	1	2	1	1	1	1	3	3	1	2	1	1	1	1	1
67	3	2	1	4	2	3	3	3	1	2	1	1	2	1	3	3	2	1	1	1	1	1	1
68	3	1	2	3	2	1	3	3	1	2	1	1	2	2	3	3	2	1	1	1	1	1	1
69	3	1	2	3	2	1	3	3	1	2	1	1	2	2	3	3	2	1	1	1	1	1	1
70	3	2	1	1	2	1	3	3	4	2	1	1	2	2	3	3	2	3	1	1	1	1	1
71	3	1	2	3	2	3	3	3	4	2	1	1	2	1	3	3	2	3	1	1	1	1	1
72	3	2	1	1	2	1	3	3	1	2	1	1	1	2	3	3	2	1	1	1	1	1	1
73	3	1	2	3	2	1	3	3	4	2	1	1	2	2	3	3	2	1	1	1	1	1	1

74	2	1	2	3	2	1	3	3	4	2	1	1	1	2	3	3	1	1	1	1	1	1	1
75	2	2	2	3	2	1	3	3	4	2	1	1	2	2	3	3	2	3	1	1	1	1	1
76	2	1	1	1	2	3	3	3	4	2	1	1	2	2	3	3	2	1	1	1	1	1	1
77	3	2	1	1	2	1	3	3	4	2	1	1	1	1	3	3	2	1	1	1	1	1	1
78	3	2	1	3	2	3	3	3	1	2	1	1	1	2	3	3	2	1	1	1	1	1	1
79	2	1	2	3	2	1	3	3	4	2	2	1	2	2	3	3	2	2	1	1	1	1	1
80	2	1	1	1	2	1	3	3	4	2	1	1	2	2	3	3	2	1	1	1	1	1	1
81	3	2	1	3	2	1	3	3	4	2	1	1	2	2	3	3	2	1	1	1	1	1	1
82	3	1	2	3	2	1	3	3	4	2	1	1	1	2	3	3	2	1	1	1	1	1	1
83	3	2	2	3	2	1	3	3	4	2	1	1	1	2	3	3	2	1	1	1	1	1	1
84	3	1	2	3	2	1	3	3	4	2	1	1	2	1	3	3	1	3	1	1	1	1	1
85	2	2	4	3	2	1	3	3	4	2	1	1	2	1	3	3	2	3	1	1	2	1	1
86	3	2	3	3	2	1	3	3	4	2	1	1	2	1	3	3	1	3	1	1	1	1	1
87	2	2	4	3	2	1	3	3	4	2	1	1	2	1	3	3	1	3	1	1	1	1	1
88	2	2	3	3	2	1	3	3	4	2	1	1	2	1	3	3	1	3	1	1	1	1	1
89	2	2	5	3	2	1	3	3	2	2	1	1	2	1	3	3	2	3	1	1	1	1	1
90	2	2	4	3	2	1	3	3	4	2	1	1	4	1	3	3	2	3	1	1	1	1	1
91	2	2	4	3	2	1	3	3	4	2	1	1	2	2	3	1	2	3	1	1	1	1	1
92	2	2	3	3	2	1	3	3	4	2	1	1	2	1	3	3	2	3	1	1	1	1	1
93	2	1	3	3	2	1	3	3	4	2	1	1	2	1	3	3	1	3	1	1	1	1	1
94	2	2	3	3	2	1	3	3	4	2	1	1	2	1	3	3	2	3	1	1	1	1	1
95	2	1	2	3	2	1	3	3	4	2	1	1	2	1	3	3	2	1	1	1	1	1	1
96	3	1	1	1	2	3	3	3	4	2	1	1	2	1	3	3	2	1	1	1	1	1	1
97	2	1	4	3	2	1	3	3	4	2	1	1	2	1	3	3	2	3	1	1	1	1	1
98	2	2	3	3	2	1	3	3	4	2	1	1	2	1	3	3	2	3	2	1	1	1	1
99	2	1	2	3	2	1	3	3	4	2	1	1	2	1	3	3	2	3	1	1	1	1	1
100	2	1	4	3	2	1	3	3	4	2	1	1	4	1	3	3	2	3	1	1	1	1	1
101	2	2	3	3	2	1	3	3	4	2	1	1	2	1	3	3	2	3	1	1	1	1	1
102	3	1	2	1	2	1	4	3	4	2	2	1	2	2	3	3	2	1	1	1	1	1	1
103	2	2	3	3	2	1	3	3	4	2	1	1	1	1	3	1	1	2	1	1	1	1	1
104	1	2	4	3	2	1	3	3	4	2	1	1	1	2	3	3	1	1	1	1	1	1	1
105	1	1	5	3	2	1	3	3	4	2	1	1	1	1	3	3	1	1	1	1	1	1	1
106	1	1	3	2	2	1	4	2	3	1	1	2	2	1	3	1	1	1	3	1	1	1	1
107	2	1	3	3	2	1	3	3	4	2	1	1	2	2	3	3	2	3	1	1	1	1	1
108	2	1	2	3	2	1	3	3	4	2	1	1	2	1	3	3	2	1	1	1	1	1	1
109	2	1	4	3	2	1	3	3	4	2	1	1	3	1	3	3	1	3	1	1	1	1	1
110	3	1	2	1	2	2	3	3	4	2	1	1	2	1	3	3	1	1	1	1	1	1	1
111	2	2	3	3	2	1	3	3	4	2	1	1	2	1	3	3	2	3	1	1	1	1	1
112	3	2	2	3	2	3	3	3	4	2	1	1	2	2	3	3	2	1	1	1	1	1	1
113	2	2	5	3	2	1	3	3	4	2	1	1	4	2	3	3	2	3	1	1	1	1	1
114	2	2	4	3	2	1	3	3	4	2	1	1	4	1	3	3	1	3	1	1	1	1	1

115	2	1	3	3	2	1	3	3	4	2	1	1	2	2	3	3	1	3	1	1	1	1	1	1
116	2	2	3	3	2	1	3	3	4	2	1	1	2	2	3	3	2	3	1	1	1	1	1	1
117	2	1	3	3	2	3	3	3	4	2	1	1	2	1	3	3	2	1	1	1	1	1	1	1
118	3	2	1	1	2	3	3	3	4	2	1	1	2	1	3	3	2	1	1	1	1	1	1	1
119	2	1	3	3	2	1	3	3	4	2	1	1	2	1	3	3	2	3	1	1	1	1	1	1
120	2	2	3	3	2	1	3	3	4	2	1	1	2	1	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1
121	1	1	3	3	2	1	3	3	4	2	1	1	2	1	3	3	1	3	1	1	1	1	1	1
122	1	1	3	3	2	1	3	3	4	2	1	1	2	1	3	3	1	3	1	1	1	1	1	1
123	2	1	3	3	2	1	3	3	4	2	1	1	2	1	3	3	1	3	1	1	1	1	1	1
124	1	1	4	3	2	1	3	3	4	2	1	1	4	1	3	3	2	3	1	1	1	1	1	1
125	2	2	3	3	2	1	3	3	4	2	1	1	2	1	3	3	2	1	1	1	1	1	1	1
126	2	2	2	1	2	3	3	2	2	2	2	3	2	2	3	1	2	2	1	1	1	1	1	1
127	1	1	3	3	2	1	3	2	4	2	1	1	3	2	3	3	2	2	1	1	1	1	1	1
128	2	2	4	3	2	1	3	3	4	2	1	1	4	2	3	3	2	3	1	1	1	1	1	2
129	3	1	1	3	2	3	3	2	2	2	1	2	2	2	3	1	2	2	1	1	1	1	1	1
130	1	2	5	3	2	1	3	3	4	2	1	1	4	2	3	3	2	3	1	1	1	1	1	1
131	2	2	3	3	2	1	3	3	4	2	1	1	2	2	3	3	2	1	1	1	1	1	1	1
132	1	2	3	3	2	1	3	3	4	2	1	1	2	1	3	3	2	3	1	1	1	1	1	1
133	2	2	4	3	2	1	3	3	4	2	1	1	2	1	3	3	2	3	1	1	1	1	1	1
134	2	2	3	3	2	1	3	3	1	2	1	1	2	1	3	3	2	1	1	1	1	1	1	1
135	2	2	3	3	2	1	3	3	4	2	1	1	2	1	3	3	2	3	1	1	1	1	1	1
136	1	2	4	3	2	1	3	3	4	2	1	1	2	1	3	3	2	3	1	1	1	1	1	1
137	2	2	3	3	2	1	3	3	4	2	1	1	2	2	3	3	2	3	1	1	1	1	1	1
138	1	1	4	3	2	1	3	3	4	2	1	1	2	1	3	3	2	3	1	1	1	1	1	1
139	2	1	3	3	2	1	3	3	4	2	1	1	2	1	3	3	2	3	1	1	1	1	1	1
140	1	2	3	3	2	1	3	3	2	2	1	2	2	2	3	1	2	2	1	1	1	1	1	1
141	2	1	4	3	2	1	3	3	4	2	1	1	2	2	3	3	1	2	1	1	1	1	1	1
142	1	2	5	3	2	1	3	3	4	2	1	1	4	2	3	3	1	3	1	1	1	1	1	1
143	3	1	1	3	2	3	3	2	2	2	1	3	2	2	3	3	2	2	1	1	1	1	1	1
144	2	1	5	3	2	1	3	3	4	2	1	1	3	2	3	3	2	3	1	1	1	1	1	1
145	1	2	4	3	2	1	3	3	4	2	1	1	4	2	2	3	2	3	1	1	1	1	1	1
146	3	1	1	4	2	3	4	3	4	2	1	1	1	2	3	3	2	4	1	1	1	1	1	1
147	1	2	5	3	2	1	3	3	4	2	1	1	2	2	3	3	2	3	1	1	1	1	1	1
148	2	1	1	3	2	3	3	2	2	2	1	2	2	2	3	1	2	2	1	1	1	1	1	1
149	3	2	1	3	2	3	3	3	2	2	1	2	2	2	3	1	2	2	1	1	1	1	1	1
150	2	2	2	3	2	3	3	2	2	2	1	2	2	2	3	1	2	2	1	1	1	1	1	1
151	1	2	3	3	2	1	3	3	4	2	1	1	2	1	3	3	2	1	1	1	1	1	1	1
152	2	2	3	3	2	1	3	3	4	2	1	1	2	1	3	3	2	3	1	1	1	1	1	1
153	2	1	4	3	2	1	3	3	4	2	1	1	2	1	3	3	1	3	1	1	1	1	1	1
154	2	2	5	3	2	1	3	3	4	2	1	1	4	1	3	3	2	3	1	1	1	1	1	1
155	3	1	1	1	2	1	3	3	4	2	1	1	2	1	3	3	2	3	1	1	1	1	1	1

156	2	2	3	3	2	1	3	3	4	2	1	1	2	1	3	3	1	2	1	1	1	1	1
157	2	1	4	3	2	1	3	3	4	2	1	1	3	2	3	3	2	3	1	1	1	1	1
158	3	2	4	3	2	1	3	3	4	2	1	1	4	2	3	3	2	3	1	1	1	1	1
159	3	1	1	1	2	3	3	3	4	2	1	1	2	1	3	3	2	1	1	1	1	1	1
160	1	1	4	3	2	1	3	3	4	2	1	1	2	1	3	3	2	3	1	1	1	1	1
161	1	2	5	3	2	1	3	3	4	2	1	1	4	2	3	3	1	3	1	1	1	1	1
162	3	1	1	1	2	3	3	3	4	2	1	1	1	2	3	3	2	1	1	1	1	1	1
163	1	1	3	3	2	1	3	3	4	2	1	1	4	2	3	3	2	2	1	1	1	1	1
164	2	2	5	3	2	1	3	3	4	2	1	1	4	2	3	3	2	3	1	1	1	1	1
165	3	2	1	3	2	3	3	3	4	2	1	1	1	1	3	3	2	3	1	1	1	2	1
166	3	1	1	4	2	1	4	3	4	2	1	1	1	1	3	3	2	4	1	1	1	1	1
167	1	2	5	3	2	1	3	3	4	2	1	1	4	2	3	3	2	3	1	1	1	1	1
168	3	1	1	3	2	1	3	3	4	2	1	1	1	2	3	3	2	3	1	1	1	2	1
169	1	2	4	3	2	1	3	3	4	2	1	1	4	2	3	3	2	3	1	1	1	1	1
170	3	2	2	3	2	1	3	3	4	2	1	1	2	1	3	3	2	3	1	1	1	1	1
171	1	1	5	3	2	1	3	3	4	2	1	1	4	2	3	3	2	3	1	1	1	1	1
172	1	2	5	3	2	1	3	3	4	2	1	1	4	1	3	3	2	3	1	1	1	1	1
173	2	1	5	3	2	1	3	3	4	2	1	1	4	1	3	3	2	3	1	1	1	1	1
174	3	2	2	1	2	2	3	3	4	2	1	1	2	1	3	3	2	1	1	1	1	1	1
175	2	1	3	3	2	1	3	3	2	2	1	2	2	2	3	1	2	2	1	1	1	1	1
176	2	2	3	3	2	1	3	3	4	2	1	1	2	1	3	3	1	3	1	2	1	1	1
177	3	2	2	3	2	3	3	2	2	2	1	2	2	1	3	1	2	2	1	1	1	1	1
178	2	2	5	3	2	1	3	3	4	2	1	1	4	1	3	3	2	3	1	1	1	1	1
179	1	1	4	3	2	1	3	3	4	2	1	1	4	2	3	3	2	3	1	1	1	1	1
180	2	1	4	3	2	1	3	3	4	2	1	1	2	2	3	3	2	3	1	1	1	1	1
181	2	2	4	3	2	1	3	3	4	2	1	1	2	1	3	3	2	3	1	1	1	1	1
182	3	1	1	3	2	3	3	2	2	2	1	2	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1
183	3	2	1	3	2	3	3	2	2	2	1	2	2	1	3	1	1	3	1	1	1	1	1
184	1	1	5	3	2	1	3	3	4	2	1	1	2	2	3	3	2	3	1	1	1	1	1
185	1	2	5	3	2	1	3	3	4	2	1	1	2	1	3	3	2	3	1	1	1	1	1
186	2	1	3	3	2	3	3	2	2	2	1	2	2	2	3	1	2	1	1	1	1	1	1
187	1	1	5	3	2	1	3	3	4	2	1	1	2	1	3	3	2	3	1	1	1	1	1
188	1	2	4	3	2	1	3	3	4	2	1	1	2	2	3	3	2	3	1	1	1	1	1
189	1	2	5	3	2	1	3	3	4	2	1	1	2	2	3	3	1	3	1	1	1	1	1
190	2	1	3	3	2	1	3	3	4	2	1	1	2	1	3	3	2	1	1	1	1	1	1
191	2	2	3	3	2	3	3	2	2	2	1	2	2	1	3	1	2	2	1	1	1	1	1
192	2	1	4	3	2	1	3	3	4	2	1	1	2	1	3	3	1	3	1	1	1	1	1
193	3	1	2	3	2	3	3	3	1	2	1	1	2	1	3	3	1	1	1	1	1	1	1
194	1	1	4	3	2	1	3	3	2	2	1	2	2	2	3	3	1	2	1	1	1	1	1
195	3	2	3	3	2	1	3	3	4	2	1	1	2	1	3	3	2	3	1	1	1	1	1
196	1	2	5	3	2	1	3	3	4	2	1	1	2	2	3	3	2	3	1	1	1	1	1

197	2	2	4	3	2	1	3	3	4	2	1	1	4	1	3	3	2	3	1	1	1	1	1
198	2	2	2	1	2	1	3	3	4	2	1	1	2	2	3	3	2	3	1	1	1	1	1
199	2	2	4	3	2	1	3	3	2	2	1	1	2	2	3	3	2	2	1	1	1	1	1
200	3	2	1	1	2	3	3	3	1	2	1	1	2	2	3	3	2	1	1	1	1	1	1
201	3	2	2	3	2	1	3	3	4	2	1	1	2	1	3	3	2	1	1	1	1	1	1
202	2	2	3	3	2	1	3	3	4	2	1	1	2	1	3	3	2	1	1	1	1	1	1
203	1	1	5	3	2	1	3	3	4	2	1	1	2	2	3	3	2	3	1	1	1	1	1
204	2	2	3	3	2	1	3	3	1	2	1	1	2	1	3	3	2	3	1	1	1	1	1
205	1	2	5	3	2	1	3	3	4	2	1	1	2	2	3	3	2	3	1	1	1	1	1
206	2	1	4	3	2	1	3	3	4	2	1	1	2	2	3	3	2	3	1	1	1	1	1
207	3	1	2	3	2	3	3	3	2	2	1	2	2	2	3	1	2	3	1	1	1	1	1
208	3	2	2	3	2	3	3	3	2	2	1	2	2	1	3	1	1	2	1	1	1	1	1
209	1	1	5	3	2	1	3	3	4	2	1	1	2	1	3	3	2	3	1	1	1	1	1
210	2	2	3	3	2	1	3	3	1	1	1	1	2	1	3	3	2	1	1	1	1	1	1
211	3	1	1	1	2	3	3	3	4	2	1	1	2	1	3	3	1	1	1	1	1	1	1
212	1	1	5	3	2	1	3	3	4	2	1	1	2	1	3	3	2	3	1	1	1	1	1
213	2	1	4	3	2	1	3	3	2	2	1	1	2	2	3	3	2	3	1	1	1	1	1
214	2	2	4	3	2	1	3	3	2	2	1	1	2	2	3	3	2	2	1	1	1	1	1
215	1	1	5	3	2	1	3	3	4	2	1	1	2	1	3	3	2	3	1	1	1	1	1
216	2	2	3	3	2	3	3	3	4	2	1	1	2	1	3	3	2	1	1	1	1	1	1
217	1	2	5	3	2	1	3	3	4	2	1	1	2	2	3	3	2	3	1	1	1	1	1
218	3	2	4	3	2	1	3	3	4	2	1	1	2	2	3	3	2	3	1	1	1	1	1
219	1	1	4	3	2	1	3	3	4	2	1	1	2	2	3	3	2	3	1	1	1	1	1
220	2	2	4	3	2	1	3	3	2	2	1	1	2	1	3	3	2	2	1	1	1	1	1
221	2	1	4	3	2	1	3	2	2	2	1	2	2	2	3	3	2	2	1	1	1	1	1
222	1	1	5	3	2	1	3	3	4	2	1	1	2	2	3	3	1	3	1	1	1	1	1
223	1	2	5	3	2	1	3	3	4	2	1	1	2	2	3	3	1	3	1	1	1	1	1
224	1	2	5	3	2	1	3	3	4	2	1	1	2	2	2	3	1	3	1	1	1	1	1
225	2	2	4	3	2	1	3	3	2	2	1	1	2	2	3	1	2	3	1	1	1	1	1
226	2	1	4	3	2	1	3	3	2	2	1	1	2	2	3	3	2	3	1	1	1	1	1
227	1	2	5	3	2	1	3	3	4	2	1	1	2	2	3	3	2	3	1	1	1	1	1
228	3	1	2	1	2	3	3	3	4	2	1	1	2	2	3	3	2	1	1	1	1	1	1
229	2	2	4	3	2	1	3	3	4	2	1	1	2	1	3	3	2	3	1	1	1	1	1
230	1	1	4	3	2	1	3	3	4	2	1	1	2	1	3	3	2	3	1	1	1	1	1
231	2	1	4	3	2	1	3	3	4	2	1	1	2	1	3	3	2	3	1	1	1	1	1
232	1	2	4	3	2	1	3	3	4	2	1	1	2	2	2	3	1	3	1	1	1	1	1
233	2	2	4	3	2	1	3	3	2	2	1	2	2	1	3	3	2	3	1	1	1	1	1
234	1	2	5	3	2	1	3	3	4	2	1	1	2	2	3	3	2	3	1	1	1	1	1
235	1	1	4	3	2	1	3	3	4	2	1	1	2	1	3	3	2	3	1	1	1	1	1
236	1	2	4	3	2	1	3	3	4	2	1	1	2	2	3	3	2	3	1	1	1	1	1
237	1	2	5	3	2	1	3	3	4	2	1	1	2	2	3	3	2	3	1	1	1	1	1

238	2	2	4	3	2	1	3	3	4	2	1	1	4	1	3	3	2	3	1	1	1	1	1	1
239	3	2	3	3	2	1	3	3	4	2	1	1	2	1	3	3	2	3	1	1	1	1	1	1
240	2	2	4	3	2	1	3	3	4	2	1	1	2	1	3	3	2	3	1	1	1	1	1	1
241	3	2	2	3	2	1	3	3	4	2	1	1	2	1	3	3	2	3	1	1	1	1	1	1

Rangos	Magnitud
0.81 - 1.00	Muy alta
0.61 – 0.80	Alta
0.41 – 0.60	Moderada
0.21 – 0.40	Baja
0.01 – 0.20	Muy baja

Anexo 7

Formato de publicación en repositorio.



## REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

<b>1. Información del Autor</b>			
LEYCI JHAQUELI HUANCAY FACUNDO		75861474	leycihuancayfa@gmail.com
Apellidos y Nombres		DNI	Correo Electrónico
<b>2. Tipo de Documento de Investigación</b>			
<input checked="" type="checkbox"/>	Tesis	<input type="checkbox"/> Trabajo de Suficiencia Profesional	<input type="checkbox"/> Trabajo Académico
<b>3. Grado Académico o Título Profesional <sup>1</sup></b>			
<input type="checkbox"/>	Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título Profesional	<input type="checkbox"/> Título Segunda Especialidad
<input type="checkbox"/>	Maestría		<input type="checkbox"/> Doctorado
<b>4. Título del Documento de Investigación</b>			
<b>GRADO DE CONOCIMIENTO SOBRE EL DENGUE EN PACIENTES QUE ASISTEN AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD I – 2 EL TALLAN, FEBRERO – ABRIL 2024.</b>			
<b>5. Programa Académico</b>			
FARMACIA Y BIOQUÍMICA			
<b>6. Tipo de Acceso al Documento</b>			
<input checked="" type="checkbox"/>	Abierto o Público <sup>2</sup> (info:u-repo/semantics/openAccess)		<input type="checkbox"/> Acceso restringido <sup>3</sup> (info:u-repo/semantics/restrictedAccess) (*)
(*) En caso de restringido sustentar motivo			

**A. Originalidad del Archivo Digital**

Por el presente dejo constancia que el archivo digital que entrego a la Universidad, es la versión final del trabajo de investigación sustentado y aprobado por el Jurado Evaluador y forma parte del proceso que conduce a obtener el grado académico o título profesional.

**B. Otorgamiento de una licencia CREATIVE COMMONS <sup>5</sup>**

El autor, por medio de este documento, autoriza a la Universidad, publicar su trabajo de investigación en formato digital en el Repositorio Institucional Digital, al cual se podrá acceder, preservar y difundir de forma libre y gratuita, de manera íntegra a todo el documento. <sup>6</sup>

Lugar	Día	Mes	Año
Chimbote	09	11	24



Firma

**Importante**

- Según Resolución de Consejo Directivo N° 033-2016-SUNEDU-CD, Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar Grados Académicos y Títulos Profesionales, Art. 8, inciso 8.2.
- Ley N° 30035. Ley que regula el Repositorio Nacional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto y D.S. 006-2015-PCM.
- Si el autor elige el tipo de acceso abierto o público, otorga a la Universidad San Pedro una licencia no exclusiva, para que se pueda hacer arreglos de forma en la obra y difundir en el Repositorio Institucional Digital. Respetando siempre los Derechos de Autor y Propiedad Intelectual de acuerdo y en el Marco de la Ley 822.
- En caso de que el autor elija la segunda opción, únicamente se publicará los datos del autor y resumen de la obra, de acuerdo a la directiva N° 004-2016-CONCYTEC-DEGC (Numerales 5.2 y 6.7) que norma el funcionamiento del Repositorio Nacional Digital.
- Las licencias Creative Commons (CC) es una organización internacional sin fines de lucro que pone a disposición de los autores un conjunto de licencias flexibles y de herramientas tecnológicas que facilitan la difusión de información, recursos educativos, obras artísticas y científicas, entre otros. Estas licencias también garantizan que el autor obtenga el crédito por su obra.
- Según el inciso 12.2, del artículo 12° del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos profesionales-RENATI "Las universidades, instituciones y escuelas de educación superior tienen como obligación registrar todos los trabajos de investigación y proyectos, incluyendo los manuscritos en sus repositorios institucionales prestando el servicio de acceso abierto o restringido, los cuales serán posteriormente recolectados por el Repositorio Digital RENATI, a través del Repositorio ALICIA".

*Nota:* - En caso de falsedad en los datos, se procederá de acuerdo a ley (Ley 27444, art. 32, n.º. 32.3).

## Anexo 8

### Reporte de similitud

Grado de conocimiento sobre el dengue en pacientes que asisten al Establecimiento de Salud I – 2 El Tallan, febrero – abril 2024.

#### INFORME DE ORIGINALIDAD



#### FUENTES PRIMARIAS

<b>1</b>	<b>hdl.handle.net</b> Fuente de Internet	<b>4%</b>
<b>2</b>	<b>repositorio.usanpedro.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>4%</b>
<b>3</b>	<b>repositorio.uroosevelt.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>4</b>	<b>repositorio.upa.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>5</b>	<b>www.revcoemed.sld.cu</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>6</b>	<b>repositorio.ucp.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>7</b>	<b>docplayer.es</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>8</b>	<b>Submitted to Universidad Nacional de Trujillo</b> Trabajo del estudiante	<b>1%</b>

9	<a href="http://1library.co">1library.co</a> Fuente de Internet	1 %
10	<a href="http://dspace.unitru.edu.pe">dspace.unitru.edu.pe</a> Fuente de Internet	1 %
11	<a href="http://repositorio.ucv.edu.pe">repositorio.ucv.edu.pe</a> Fuente de Internet	1 %
12	<a href="http://www.researchgate.net">www.researchgate.net</a> Fuente de Internet	1 %
13	<a href="http://revistas.unillanos.edu.co">revistas.unillanos.edu.co</a> Fuente de Internet	1 %
14	<a href="http://repositorio.uma.edu.pe">repositorio.uma.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
15	<a href="http://repositorio.ug.edu.ec">repositorio.ug.edu.ec</a> Fuente de Internet	<1 %
16	Submitted to Universidad Nacional Hermilio Valdizan Trabajo del estudiante	<1 %
17	<a href="http://issuu.com">issuu.com</a> Fuente de Internet	<1 %
18	<a href="http://repositorio.unica.edu.pe">repositorio.unica.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
19	<a href="http://repositorio.ucss.edu.pe">repositorio.ucss.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
20	Submitted to uncedu	

	Trabajo del estudiante	<1 %
21	Submitted to Universidad Tecnica De Ambato- Direccion de Investigacion y Desarrollo , DIDE Trabajo del estudiante	<1 %
22	Submitted to aesanlucas Trabajo del estudiante	<1 %
23	www.consultorescsa.com Fuente de Internet	<1 %
24	renati.sunedu.gob.pe Fuente de Internet	<1 %
25	repositorio.urp.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
26	repositorio.unu.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
27	Submitted to Prairie View A&M University Trabajo del estudiante	<1 %
28	repositorio.unesum.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
29	pdffox.com Fuente de Internet	<1 %
30	www.dge.gob.pe Fuente de Internet	<1 %
31	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	<1 %

		<1 %
32	pesquisa.teste.bvsalud.org Fuente de Internet	<1 %
33	repositorio.ucsg.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
34	repositorio.upsjb.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
35	worldwidescience.org Fuente de Internet	<1 %
36	Submitted to Universidad Católica de Santa María Trabajo del estudiante	<1 %
37	repositorio.upeu.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
38	tiempo.hn Fuente de Internet	<1 %
39	Submitted to Institución Tecnológica Metropolitana de Medellín Trabajo del estudiante	<1 %
40	Submitted to SMC Education GmbH Trabajo del estudiante	<1 %
41	Submitted to Universidad Señor de Sipan Trabajo del estudiante	<1 %

42	Submitted to Universidad de Guayaquil Trabajo del estudiante	<1 %
43	biblioteca.medicina.usac.edu.gt Fuente de Internet	<1 %
44	core.ac.uk Fuente de Internet	<1 %
45	haztodo.com Fuente de Internet	<1 %
46	Submitted to Universidad Maria Auxiliadora SAC Trabajo del estudiante	<1 %
47	Submitted to Universidad de San Martín de Porres Trabajo del estudiante	<1 %
48	repositorio.uncp.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
49	repositorio.unjfsc.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
50	repositorio.uns.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
51	www.bbc.com Fuente de Internet	<1 %
52	nanopdf.com Fuente de Internet	<1 %

53	<a href="http://repositorio.uct.edu.pe">repositorio.uct.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
54	<a href="http://www.esic.edu">www.esic.edu</a> Fuente de Internet	<1 %
55	<a href="http://www3.fvet.uba.ar">www3.fvet.uba.ar</a> Fuente de Internet	<1 %
56	<a href="http://es.slideshare.net">es.slideshare.net</a> Fuente de Internet	<1 %
57	<a href="http://repositorio.autonomaica.edu.pe">repositorio.autonomaica.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
58	<a href="http://repositorio.unj.edu.pe">repositorio.unj.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
59	<a href="http://repositorio.unprg.edu.pe">repositorio.unprg.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
60	<a href="http://repositorio.upagu.edu.pe">repositorio.upagu.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
61	<a href="http://repositorio.upla.edu.pe">repositorio.upla.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 10 words

Excluir bibliografía

Activo