

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



**Agentes vinculados con la naturaleza del conocimiento sobre el virus
del dengue en pacientes de la Farmacia Universal, Jaén -
Cajamarca, 2025.**

Tesis para optar el Título Profesional de Químico Farmacéutico

Autor:

Altamirano Molocho Leidy Diana

Asesor:

Torres Solano Carol Giovanna
(Código ORCID: 0000-0002-2313-3039)

Trujillo – Perú

2025

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	11
RESULTADOS	15
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN	19
CONCLUSIONES	22
RECOMENDACIONES.....	23
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	25
ANEXOS	31

INDICE DE TABLAS

Tabla 1	Partición de la población por edad y sexo en pacientes de la Farmacia Universal, Jaén - Cajamarca, 2025.	24
Tabla 2	Partición de la población por edad y grado de instrucción en pacientes de la Farmacia Universal, Jaén - Cajamarca, 2025.	25
Tabla 3	Magnitud de conocimientos básicos sobre el virus del dengue en pacientes de la Farmacia Universal, Jaén - Cajamarca, 2025.	27
Tabla 4	Magnitud de conocimiento sobre el tratamiento del virus del dengue en pacientes de la Farmacia Universal, Jaén - Cajamarca, 2025.	28
Tabla 5	Magnitud de conocimiento de actitudes preventivas del virus del dengue en pacientes de la Farmacia Universal, Jaén - Cajamarca, 2025.	29
Tabla 6	Magnitud de conocimientos generales sobre el virus del dengue en pacientes de la Farmacia Universal, Jaén - Cajamarca, 2025.	30

1 Palabras clave

Tema	Agentes vinculados con la naturaleza del conocimiento sobre el virus del dengue
Especialidad	Salud Pública

Keywords

Subject	Factors related to the nature of knowledge about the dengue virus
Speciality	Public health

Línea de investigación

Línea de investigación	Farmacia Clínica y Comunitaria.
Área	Ciencias Médicas, Ciencias de la Salud
Subárea	Medicina Básica
Disciplina	Farmacología, 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 "Agentes vinculados con la naturaleza del conocimiento sobre el virus del dengue en pacientes de la Farmacia Universal, Jaén - Cajamarca, 2025." del (a) estudiante: ALTAMIRANO MOLOCHO LEIDY DIANA, identificado(a) con Código N° 1315200013, se ha verificado un porcentaje de similitud del 26%, el cual se encuentra dentro del parámetro establecido por la Universidad San Pedro mediante resolución de Consejo Universitario N° 5037-2019-USP/CI 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, 09 de septiembre de 2025

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

Agentes vinculados con la naturaleza del conocimiento sobre el virus del dengue en pacientes de la Farmacia Universal, Jaén - Cajamarca, 2025.

4 Resumen

El objetivo de la investigación fue evaluar los agentes vinculados con la naturaleza del conocimiento sobre el virus del dengue en pacientes de la Farmacia Universal, Jaén - Cajamarca, 2025. Este estudio es del tipo observacional, transversal y descriptivo, que tuvo una población-muestra de 130 personas a quienes se aplicó una encuesta. En las características socio demográficas en pacientes, el 54% son 70 mujeres y el 46% son 60 hombres. La mayor proporción de encuestados se encuentra en el grupo de 30 a 59 años, con 59 personas: 34 mujeres y 25 hombres. Con respecto a el grado de conocimientos básicos sobre la enfermedad del virus del dengue, el 75% de los encuestados tiene un conocimiento medio, el 23% tiene un conocimiento alto y el 2% tiene un conocimiento bajo. Respecto al grado de conocimiento sobre el tratamiento para el virus del dengue, el 68% de los encuestados tiene un conocimiento alto, el 22% tiene un conocimiento medio y el 10% tiene un conocimiento bajo. Y el grado de conocimiento sobre actitudes preventivas para combatir el virus del dengue, el 68% de los encuestados tiene un conocimiento medio, el 30% tiene un conocimiento alto y el 2% tiene un conocimiento bajo. En conclusión, la mayoría de los encuestados posee un conocimiento medio sobre el dengue, esto indica que hay incrementar los esfuerzos sobre el conocimiento del dengue en la comunidad.

Palabra clave: Agentes vinculados, naturaleza del conocimiento, virus del dengue

5 Abstract

The objective of the research was to evaluate the factors related to the nature of knowledge about the dengue virus in patients at the Universal Pharmacy, Jaén - Cajamarca, 2025. This study is observational, cross-sectional, and descriptive, with a sample population of 130 people who were surveyed. In terms of the sociodemographic characteristics of the patients, 54% were women and 46% were men. The largest proportion of respondents were in the 30-59 age group, with 59 people: 34 women and 25 men. Regarding the level of basic knowledge about dengue virus disease, 75% of respondents had average knowledge, 23% had high knowledge, and 2% had low knowledge. Regarding the level of knowledge about treatment for dengue virus, 68% of respondents have a high level of knowledge, 22% have an average level of knowledge, and 10% have a low level of knowledge. And regarding the level of knowledge about preventive measures to combat dengue virus, 68% of respondents have average knowledge, 30% have high knowledge, and 2% have low knowledge. In conclusion, the majority of respondents have average knowledge about dengue, indicating that efforts to increase knowledge about dengue in the community need to be stepped up.

Keywords: Related agents, nature of knowledge, dengue virus

6 Introducción

Antecedentes y fundamentación científica.

Benítez L. et al. (2020), evaluaron el nivel de conocimiento, las percepciones y las experiencias sobre la enfermedad del dengue en una ciudad de Colombia ubicada en una zona endémica. El enfoque metodológico fue analítico, transversal, y participaron 206 familias. En cuanto a los datos sociodemográficos, el 80% fueron mujeres, el 47% tenía entre 30 y 49 años de edad, y el 37% contaba con educación secundaria. Respecto al conocimiento sobre el dengue, solo el 7% identificó correctamente su origen viral, mientras que el 52% lo asoció con la transmisión por mosquitos. En relación con la sintomatología, fueron fiebre (95%), cefalea (43%) y el malestar corporal (39%). Además, el 23% conocía el nombre correcto del vector, el 76% comprendía su forma de reproducción y el 77.00% tenía nociones sobre las larvas. Se concluyó que el nivel de conocimiento en la población evaluada oscilaba entre medio y alto.

Gonzales, Oliva, Baracaldo, Pérez y Reyes (2022), evaluaron el nivel de conocimientos referente al dengue en residentes de una zona de atención sanitaria en Sancti Spíritus en los Olivos. Participaron 174 individuos mayores de 15 años. Para la recolección de datos se aplicó una entrevista estructurada, considerando variables como edad, sexo, escolaridad y conocimientos sobre el dengue. El 53,1 % de los participantes con edades entre 45-55 años, el 66,7 % mujeres y el 55,1 % contaba con educación secundaria completa. Se evidenció un incremento significativo en el nivel de conocimientos sobre la enfermedad, lo que permitió concluir que dicha estrategia fue eficaz para mejorar la comprensión del dengue en la población evaluada.

Coronado (2021) realizó un estudio transversal, cuantitativo y no experimental, analizando la relación entre el nivel de conocimientos y las prácticas de prevención de los pacientes del establecimiento de salud I-3 Paccha. Participaron 80 pobladores atendidos en dicho centro durante el año 2021. Se emplearon como instrumentos un cuestionario y una prueba estructurada. Se encontró una correlación significativa entre el conocimiento y las acciones preventivas implementadas por los participantes frente

al dengue. Se concluye que el nivel de conocimientos influye directamente en la adopción de prácticas en la prevención del dengue, siendo indispensable mayor comprensión de la enfermedad se traduce en conductas más eficaces orientadas a reducir su incidencia

Tarrillo (2021), buscaron identificar el nivel de conocimiento sobre el dengue en pacientes diagnosticados del CC.SS. Bagua-Amazonas, EL estudio fue descriptivo, cuantitativo y transversal, se contó con la participación de 34 pacientes y se emplearon encuestas, utilizando como instrumento un cuestionario estructurado. Los resultados indicaron que el 47.00% de los participantes presentaba un nivel bajo de conocimiento, el 24.00% un nivel medio y el 29.00% un nivel alto. En términos generales, el 41 % evidenció conocimientos bajos sobre el dengue, el 26 % conocimientos medios y el 32 % conocimientos altos. En cuanto a la transmisión de la enfermedad, el 94 % mostró un nivel medio de conocimiento, mientras que solo el 6 % presentó un bajo nivel. Referente a la prevención, se observó que el 62 % tenía conocimientos bajos, el 24 % medios y el 15 % altos. Se llegó a concluir que el nivel de conocimiento predominante entre los usuarios evaluados fue menor, lo que evidencia como necesario el fortalecer las estrategias educativas en salud.

Dávila et al. (2021), desarrollaron una investigación cuantitativa, descriptiva y transversal, orientada a evaluar el nivel de conocimientos, la identificación de signos de alarma y prácticas preventivas frente al dengue en la población del distrito de Chiclayo. Participaron 618 habitantes del mencionado distrito. El 76,20% tiene un bajo nivel de conocimientos sobre la enfermedad; específicamente, el 45.00% no conoce el mecanismo de transmisión y el 34.00% no identifica al agente etiológico. Asimismo, se evidenció un desconocimiento significativo respecto a los signos de alarma (74,9 %) y a las medidas preventivas (50,5 % con nivel bajo). Los síntomas prevalentes fueron: fiebre (84,8%), dolor muscular y óseo (63,9%). Se concluyó que el nivel de conocimiento general sobre el dengue en la población Chiclayana es predominantemente bajo.

Díaz y Malca (2021), realizaron una investigación descriptiva, transversal, buscando identificar las prácticas y conocimientos relacionados con las medidas

preventivas frente al dengue en pobladores del poblado de Batan Grande. La investigación abarcó un total de 330 viviendas. Los resultados indicaron que el 92.00% de los participantes poseía conocimientos sobre el dengue, lo que permitió a las autoras confirmar hallazgos previos en la literatura revisada. En consecuencia, concluyeron que el desconocimiento sobre la enfermedad en esta población es reducido, aunque recomendaron reforzar las acciones para prevenir y promocionar la salud para garantizar una distribución equitativa del conocimiento en toda la comunidad.

Oliveira y Salamanca (2020) Buscaron determinar los conocimientos y prácticas de las familias en el manejo del dengue. AA.HH. Trece de Mayo-Villavicencio. La investigación combinó enfoques cualitativos y cuantitativos, utilizando una estrategia etnográfica focalizada que incluyó entrevistas semiestructuradas y el uso de diarios de campo. Para el análisis cualitativo se aplicaron instrumentos orientados a evaluar conocimientos, actitudes y prácticas, complementados con una encuesta sociodemográfica. Los autores concluyeron que la participación activa de las familias en las campañas comunitarias es fundamental para el control del dengue, e incluso sugirieron que estas deberían asumir un rol protagónico en dichas iniciativas. Asimismo, destacaron la relevancia de los factores sociodemográficos como elementos clave para lograr una intervención efectiva en la prevención de la enfermedad.

Marco teórico

Conocimiento

El conocimiento puede entenderse como un sistema de información adquirido a través de las experiencias, aprendizaje y la reflexión interna. En su concepción más amplia, implica la integración de diversos datos que, considerados de forma aislada, presentan un valor cualitativo limitado, pero que al relacionarse entre sí adquieren significado y utilidad (Belda, 2018).

El proceso de adquisición del conocimiento requiere la interacción entre dos elementos fundamentales: el objeto, entendido como aquello que puede ser conocido, y el sujeto,

es decir, el ente consciente que realiza el acto cognoscitivo. Es en la conciencia del sujeto donde se refleja y se estructura el conocimiento, estableciendo así una relación dialéctica entre quien conoce y lo que es conocido (Lefebvre, 2015).

El dengue es una enfermedad infecciosa causada por la picadura del mosquito del *Aedes* infectados. Su cuadro clínico se asemeja al de una gripe intensa, manifestándose con fiebre elevada (hasta 40 °C), cefalea severa, dolor retroocular, mialgias, artralgias, náuseas, vómitos, linfadenopatías y erupciones cutáneas. Esta patología es un problema de salud pública, en contextos donde las condiciones ambientales como la vegetación, la configuración del terreno y la presencia de cuerpos de agua como ríos, estanques y arroyos— favorecen la reproducción y permanencia del vector transmisor (Angulo y Peña, 2022).

El dengue es una enfermedad aguda y viral, con comportamiento endémico y epidémico, con una vía de transmisión por la picadura del mosquito hembra del tipo *Aedes aegypti* (MINSa, 2011).

El virus del dengue es ARN de cadena sencilla. La infección genera inmunidad específica y cruzada temporal frente a los otros tres, la cual puede extenderse por algunos meses. Todos los serotipos tienen la capacidad de provocar infecciones asintomáticas, fiebre leve hasta manifestaciones clínicas graves, en ciertos casos, pueden comprometer la vida del paciente (MINSa, 2011).

El vector deposita sus huevos en agua limpia, lo cual contradice la creencia popular de que su proliferación ocurre únicamente en aguas contaminadas. Además, en ciertas regiones del sudeste asiático, se ha identificado al *Aedes albopictus* como otro vector competente en la transmisión de esta enfermedad (Ochoa, Casanova y Díaz, 2015).

Epidemiología

El mosquito *Aedes aegypti* coloniza recipientes naturales y artificiales, entre estos se incluyen recipientes y contenedores que acumulen agua, convirtiéndose en potenciales criaderos del vector (Ochoa et al., 2015). Una vez infectado, el virus se replica en

diversos tejidos del mosquito hembra, como el epitelio intestinal, ganglios nerviosos, el cuerpo graso y las glándulas salivales. El insecto se infecta de por vida, puede extenderse por semanas y meses si se encuentra en hibernación. Tras un periodo de incubación extrínseco de aproximadamente siete a catorce días, el mosquito adquiere la capacidad de transmitirse a los humanos mediante nuevas picaduras (Hoyos y Rodríguez, 2010).

Prevención del dengue

Según Correa et al. (2016), la OMS y OPS estableció pilares fundamentales para controlar el dengue: compromiso político, la articulación intersectorial, participación activa de la comunidad y el fortalecimiento del marco legal sanitario nacional. Los autores destacan que el sector salud debe asumir un rol para el control vectorial, en la vigilancia epidemiológica para detección a tiempo de los brotes, y capacitación al personal médico para asegurar diagnósticos oportunos. No obstante, subrayan que el involucramiento comunitario constituye un componente esencial en la lucha contra esta enfermedad.

Manifestaciones clínicas.

Las principales manifestaciones clínicas del dengue comprenden un conjunto de signos y síntomas característicos, entre los que destacan: fiebre elevada de inicio súbito, cefalea acompañada de dolor retroocular, mialgias y artralgias intensas, erupciones cutáneas de tipo maculopapular, signos hemorrágicos como petequias o epistaxis, y leucopenia como hallazgo hematológico frecuente (Correa et al., 2016).

Fases

Fase febril

La etapa febril del dengue generalmente se extiende entre dos y siete días, y se manifiesta por fiebre elevada acompañada de cefalea, vómitos, mialgias, artralgias y, en algunos casos, la aparición de un exantema macular. En pacientes pediátricos, la fiebre tiende a ser más intensa, aunque suelen presentar una menor cantidad de síntomas en comparación con los adultos. Pueden experimentar manifestaciones

hemorrágicas leves, petequias y hematomas en los sitios de punción. Los análisis de laboratorio suelen mostrar una disminución leve de glóbulos blancos, una leve reducción de plaquetas y un moderado aumento de las transaminasas (Pavlicich, 2016).

Fase crítica

El síndrome de shock por dengue (SSD) suele manifestarse 3° al 7° día del curso clínico de la enfermedad, siendo más frecuente durante la fase de defervescencia. En esta etapa, disminuye la fiebre, momento en el cual pueden surgir complicaciones hemodinámicas graves asociadas a la extravasación plasmática. En algunos pacientes, se observa una fuga de líquido de los capilares, lo que se evidencia por un aumento en el hematocrito, niveles bajos de albúmina y la acumulación de líquido en la pleura, ascitis y edema. Esta fuga puede llevar al SSD. Antes de que ocurra el shock, se presentan signos clínicos de alarma, que aparecen antes del empeoramiento clínico. La identificación oportuna de estos signos clínicos permite iniciar de manera precoz la administración de líquidos por vía intravenosa, lo cual resulta importante para prevenir la progresión hacia el shock. En este contexto, se vuelve esencial promover la educación sanitaria dirigida a los pacientes, sus familias y al personal de salud, permitiéndole reconocer tempranamente dichas manifestaciones y actuar con rapidez ante posibles complicaciones (Pavlicich, 2016).

Fase de recuperación

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

Justificación de la investigación

Teóricamente busca mostrar las bases científicas sobre el virus del dengue a aunque siendo una enfermedad con bastante tiempo de existencia en las zonas tropicales, no existe aún una vacuna para poder combatirla, por ahora solo los medicamentos y los cuidados sirven para combatirlo, esta investigación busca aportar información y así puedan mejorar los tratamientos para esta enfermedad.

La justificación metodológica implica describir una técnica de investigación respaldada por el uso de un instrumento previamente validado y confiable. Esto permitió asegurar la calidad de los datos recopilados, disminuyendo sesgos y asegurando una interpretación rigurosa y pertinente de los resultados obtenidos.

La justificación social de este estudio radica en que el dengue al ser un problema de salud pública, tanto a nivel local como nacional, debido a su creciente incidencia. Las actividades desarrolladas permiten fortalecer el nivel de conocimiento de la población y fomentar prácticas efectivas de prevención y control. Asimismo, contribuyen al reforzamiento de las estrategias de comunicación social, al facilitar la identificación temprana de señales de alerta por parte de los individuos y sus familias. En este sentido, los resultados obtenidos servirán como insumo para optimizar las intervenciones comunitarias en beneficio de la salud colectiva.

Problema

¿Cuáles son los agentes vinculados con la naturaleza del conocimiento sobre el virus del dengue en pacientes de la Farmacia Universal, Jaén - Cajamarca, 2025?

Conceptualización y operacionalización de las variables

Definición conceptual de la variable	Dimensiones (factores)	Indicadores	Tipo de escala de medición
<p>Nivel de conocimiento de prevención del dengue. El conocimiento puede entenderse como un sistema de ideas y conceptos que el ser humano construye progresivamente a través de la experiencia, y que se manifiesta mediante procesos racionales. Esta construcción intelectual permite interpretar, comprender y transformar la realidad desde una perspectiva consciente y reflexiva (Lefebvre H.,2015).</p>	<p>Características socio demográficas</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Sexo • Edad • Grado de instrucción • Estado civil 	<p>Nominal</p>
	<p>Conocimientos básicos sobre la enfermedad del dengue</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Alto • Medio • bajo 	<p>Ordinal</p>
	<p>Conocimiento sobre el tratamiento para el dengue</p>		
<p>Conocimiento sobre actitudes preventivas para combatir el dengue</p>			

Hipótesis

Existe conocimiento sobre los agentes vinculados con la naturaleza sobre el virus del dengue en pacientes de la Farmacia Universal, Jaén - Cajamarca, 2025.

Objetivo

Objetivo general

Evaluar los agentes vinculados con la naturaleza del conocimiento sobre el virus del dengue en pacientes de la Farmacia Universal, Jaén - Cajamarca, 2025.

Objetivos específicos

1. Identificar las características socio demográficas en pacientes de la Farmacia Universal, Jaén - Cajamarca, 2025.
2. Identificar el grado de conocimientos básicos sobre la enfermedad del virus del dengue en pacientes de la Farmacia Universal, Jaén - Cajamarca, 2025.
3. Identificar el grado de conocimiento sobre el tratamiento para el virus del dengue en pacientes de la Farmacia Universal, Jaén - Cajamarca, 2025.
4. Determinar el grado de conocimiento sobre actitudes preventivas para combatir el virus del dengue en pacientes de la Farmacia Universal, Jaén - Cajamarca, 2025.

7 Metodología

a) Tipo y diseño de investigación

Tipo de investigación

La investigación se justifica desde un enfoque básico, ya que contribuye a la resolución de problemas vinculados a la investigación aplicada mediante el fortalecimiento del conocimiento teórico. Además, sus hallazgos pueden servir como referencia para futuros estudios, al proporcionar fundamentos conceptuales y metodológicos que orienten nuevas líneas de investigación en el campo (De Sena A, 2021).

Diseño de la investigación:

Permite la recolección de información para responder al problema planteado (Hernández Sampieri, 2014). Se adoptó un diseño descriptivo, ya que los resultados permitieron caracterizar las variables en su contexto natural sin alterar sus condiciones. Asimismo, se trata de una investigación observacional, al no realizar una manipulación alguna sobre las variables ni intervención directa en la población. Finalmente, el enfoque fue longitudinal, pues los datos correspondientes a cada unidad maestra fueron recolectados durante seis meses, asociado con el consumo de medicamentos registrado en el centro de salud (Hernández-Sampieri y Mendoza, 2018).

Gráfico de diseño de investigación es:



Donde:

M: Grupo de estudio compuesto por usuarios.

O1: Observación del grupo de estudio.

b) Población, muestra y muestreo

Población

La población viene a ser el “Conjunto formado por todos los elementos que posee una serie de características comunes. Cuando se trata de individuos humanos es más adecuado denominar población; en cambio, cuando no son personas, es preferible

denominarlo universo de estudio”. (Sánchez et al, 2018). La población se conformó por aproximadamente 230 pacientes.

Criterios de inclusión

- Personas que asisten a la Farmacia Universal
- Personas adultas.
- Personas que brindan su consentimiento.

Criterios de exclusión

- Personas que no asisten a la Farmacia Universal
- Personas menores de edad.
- Personas que no respondieron al cuestionario.

Muestra

La muestra se entiende como el grupo de unidades ya sean individuos, casos o elementos— seleccionados a partir de una población mediante un procedimiento de muestreo, que puede ser probabilístico o no probabilístico. Esta selección permite representar, analizar y generalizar los resultados del estudio en función de los objetivos planteados (Sánchez, et al, 2018). La muestra se determinará aplicando la fórmula de poblaciones finitas, teniendo como valor final:

$$n = \frac{Z^2 * N * p * q}{e^2 * (N - 1) + Z^2 * p * q} = 130$$

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).

Técnica de muestreo

De acuerdo con Kinnear y Taylor (1998), el muestreo puede clasificarse en dos grandes categorías: probabilístico y no probabilístico. El muestreo probabilístico se caracteriza porque cada individuo de la población tiene la misma probabilidad de ser seleccionado, lo que garantiza mayor representatividad y reduce el sesgo en la selección. Por otro lado, el muestreo no probabilístico incluye técnicas como el muestreo por conveniencia, en el cual los participantes son elegidos por accesibilidad o disponibilidad, sin que todos los miembros de la población tengan la misma oportunidad de formar parte del estudio.

c) Técnicas e instrumentos de investigación

Técnicas

Conforme a la investigación uso la encuesta como método y técnica empleados para adquirir datos esenciales, implica interrogar a encuestados para recolectar información, no hay respuestas correctas. Es vital su claridad y concisión, sin necesidad de presencia física del investigador (Hernández-Sampieri y Mendoza, 2018).

Instrumentos

Según Arias (2020) considera que el cuestionario, es una herramienta común en investigaciones, consta de preguntas numeradas con opciones de respuesta. Antes de iniciar la encuesta, se recogerán datos personales demográficos del paciente, luego se plantea el cuestionario sobre el dengue el cual consta de 20 para de esa forma valorar el grado de cognición sobre el dengue por parte de los pacientes de la Farmacia Universal. Hubo tres secciones, la primera sección se basaba sobre conocimientos básicos sobre el dengue (10 preguntas), la segunda sección era sobre el tratamiento que se da para el dengue (5 preguntas) y la tercera sección era sobre el conocimiento sobre actitudes preventivas para el dengue (5 preguntas).

d) Confiabilidad y validez del instrumento

La confiabilidad se relaciona por la similitud de los resultados que se obtienen cuando se aplica el instrumento a la población en estudio (Hernández, et al., 2014). Asimismo, Oviedo y Campo (2005), establecieron que la confiabilidad y seguridad del instrumento, está relacionado con la aceptación de los resultados según la fiabilidad del instrumento. El instrumento fue validado por juicio de expertos y con validez de contenido.

e) Procesamiento y análisis de la información

Permite interpretar rigurosamente los datos obtenidos (Valderrama, 2015). En este estudio, la información recolectada fue organizada inicialmente en hojas de cálculo mediante el software Excel, y posteriormente procesada empleando el programa SPSS versión 25. Los resultados fueron presentados en formato tabular y gráfico, acompañados de su correspondiente análisis e interpretación crítica, lo que facilitó la discusión de los hallazgos en relación con los objetivos planteados.

8 Resultados

Tabla 1

Partición de la población por edad y sexo en pacientes de la Farmacia Universal, Jaén - Cajamarca, 2025.

Edad	Sexo	
	Femenino	Masculino
18 a 29 años	19	21
30 a 59 años	34	25
60 y mas	17	14
	70	60
Total	54%	46%
	130	

De la tabla 1, muestra en la población de encuestados por edad y sexo. El 54% son 70 mujeres y el 46% son 60 hombres. La mayor proporción de encuestados se encuentra en el grupo de 30 a 59 años, con 59 personas: 34 mujeres y 25 hombres. El grupo de 18 a 29 años tiene 30 personas: 19 mujeres y 21 hombres, mientras que el grupo de 60 años y más cuenta con 31 personas: 17 mujeres y 14 hombres.

Tabla 2

Partición de la población por edad y grado de instrucción en pacientes de la Farmacia Universal, Jaén - Cajamarca, 2025.

Edad	Grado de Instrucción				
	Sin Instrucción	Primaria	Secundaria	Técnico	Universitario
18 a 29 años	0	0	19	11	17
30 a 59 años	2	9	24	15	4
60 y mas	13	11	3	2	0
	15	20	46	28	21
Total	12%	15%	35%	22%	16%
	130				

La tabla 2 muestra de los encuestados edad y grado de instrucción. En el grupo de 18 a 29 años, tiene grado de instrucción universitaria 17, seguido de técnico siendo 11 y secundaria son 19. En el grupo de 30 a 59 años, la mayoría tiene grado de instrucción secundaria, siendo 24, seguido de técnico 15 y universitario 4. En el grupo de 60 años y más, la mayoría tiene sin instrucción son 13, seguido por primaria 11 y secundaria son 3. En general, el 35% de los encuestados tiene un grado de instrucción secundaria, el 22% es técnico y el 16% es universitario.

Tabla 3

Magnitud de conocimientos básicos sobre el virus del dengue en pacientes de la Farmacia Universal, Jaén - Cajamarca, 2025.

Edad	Grado de Conocimiento Básico		
	Bajo	Medio	Alto
18 a 29 años	1	25	18
30 a 59 años	1	47	9
60 y mas	1	26	2
	3	98	29
Total	2%	75%	23%
130			

La tabla 3 muestra de los encuestados por edad y grado de conocimiento básico. En el grupo de 18 a 29 años, la mayoría tiene un conocimiento medio siendo 25, seguido por un conocimiento alto y es 18 y bajo es 1. En el grupo de 30 a 59 años, la mayoría también tiene un conocimiento medio siendo 47, seguido por un conocimiento alto y es 9 y bajo 1. En el grupo de 60 años y más, la mayoría tiene un conocimiento medio y es 26, seguido por un conocimiento alto siendo 2 y bajo es 1. En general, el 75% de

los encuestados tiene un conocimiento medio, el 23% tiene un conocimiento alto y el 2% tiene un conocimiento bajo.

Tabla 4

Magnitud de conocimiento sobre el tratamiento del virus del dengue en pacientes de la Farmacia Universal, Jaén - Cajamarca, 2025.

Edad	Grado de conocimiento tratamiento de Dengue		
	Bajo	Medio	Alto
18 a 29 años	4	7	30
30 a 59 años	4	15	37
60 y mas	6	11	16
	14	33	83
Total	10%	22%	68%
		130	

La tabla 4 muestra de los encuestados por edad y grado de conocimiento sobre el tratamiento. En el grupo de 18 a 29 años, la mayoría tiene un conocimiento alto siendo 30, seguido por un conocimiento medio es 7 y bajo es 4. En el grupo de 30 a 59 años, la mayoría también tiene un conocimiento alto y es 37, seguido por un conocimiento medio y es 15 y bajo 4. En el grupo de 60 años y más, la mayoría tiene un conocimiento alto es 16, seguido por un conocimiento medio es 11 y bajo es 6. 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

Magnitud de conocimiento de actitudes preventivas del virus del dengue en pacientes de la Farmacia Universal, Jaén - Cajamarca, 2025.

Edad	Grado de conocimiento de acciones preventivas de dengue		
	Bajo	Medio	Alto
18 a 29 años	0	1	37
30 a 59 años	0	1	58
60 y mas	0	0	33
	0	2	128
Total	0%	2%	98%

130

La tabla 5 muestra de los encuestados por edad y grado de conocimiento sobre las acciones preventivas. En todos los grupos de edad 18 a 29 años, 30 a 59 años, y 60 años y más, el 98% de los encuestados tiene un conocimiento alto sobre las acciones preventivas del dengue.

Tabla 6

Magnitud de conocimientos generales sobre el virus del dengue en pacientes de la Farmacia Universal, Jaén - Cajamarca, 2025.

Edad	Grado de conocimiento general		
	Bajo	Medio	Alto
18 a 29 años	1	19	20
30 a 59 años	1	43	16
60 y mas	1	26	3
	3	88	39
Total	2%	68%	30%
		130	

La tabla 6 muestra de los encuestados por edad y grado de conocimiento. En el grupo de 18 a 29 años, la mayoría tiene un conocimiento medio y es 19, seguido por un conocimiento alto de 20 y bajo de 1. En el grupo de 30 a 59 años, la mayoría también tiene un conocimiento medio siendo 43, seguido por un conocimiento alto y es 16 y bajo 1. En el grupo de 60 años y más, la mayoría tiene un conocimiento medio siendo 26, seguido por un conocimiento alto siendo 3 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

Nuestra investigación tuvo como finalidad determinar los agentes vinculados con la naturaleza del conocimiento sobre el virus del dengue en pacientes de la Farmacia Universal, Jaén - Cajamarca, 2025.

En la Tabla 1, correspondiente a la distribución de la población según edad y sexo, se observa que la mayoría de los participantes son mujeres, representando el 54 % del total ($n = 70$), mientras que los hombres constituyen el 46 % ($n = 60$). Esta segmentación permite visualizar la composición demográfica de la muestra y establecer comparaciones relevantes en función del sexo. La mayor se encuentra en el grupo de 30 a 59 años, con 59 personas: 34 mujeres y 25 hombres, lo que podría indicar una mayor predisposición de las mujeres a acudir a la farmacia, comparado con Díaz G. y Malca L. (2021) identificaron que variables sociodemográficas como el sexo, la edad y el lugar de procedencia influyen significativamente en el nivel de conocimiento sobre el dengue. A partir de estos hallazgos, los autores recomiendan intensificar las acciones de prevención y promoción de la salud, con el objetivo de lograr una distribución más equitativa del conocimiento en toda la población.

En la tabla 2, La distribución de la población según edad y nivel educativo revela que, dentro del grupo etario de 18 a 29 años, se identificaron 17 individuos con formación universitaria. Este dato permite caracterizar el perfil educativo de los participantes jóvenes, lo cual resulta relevante para el análisis de sus conocimientos y prácticas en relación con el tema de estudio., seguido de técnico siendo 11 y la mayoría tiene educación secundaria son 19. En el grupo de 30 a 59 años, la mayoría tiene grado de instrucción secundaria, siendo 24, seguido de técnico 15 y universitario 4. En el grupo de 60 años y más, la mayoría tiene sin instrucción son 13, seguido por primaria 11 y secundaria son 3. En general, el 35% de los encuestados tiene un grado de instrucción secundaria, el 22% es técnico y el 16% es universitario. La información presentada en la tabla indica que la mayoría de los encuestados jóvenes, pertenecientes al grupo etario de 18 a 29 años, poseen un nivel educativo elevado, específicamente formación técnica o universitaria. Este hallazgo refleja una tendencia favorable en el acceso a la educación superior entre las nuevas generaciones. Al contrastar estos datos

con el estudio realizado por Gonzales, Oliva, Baracaldo, Pérez y Reyes (2022), se observa que en su muestra predominaban participantes de entre 45 y 55 años (53,1 %), en su mayoría mujeres (66,7 %) y con estudios secundarios completos (55,1 %). Esta comparación permite evidenciar diferencias en el perfil sociodemográfico y educativo entre ambas poblaciones, lo cual puede influir en el nivel de conocimiento sobre el dengue y en las prácticas preventivas adoptadas.

En la Tabla 3, Magnitud de conocimientos básicos sobre el virus del dengue, siendo el grupo de 18 a 29 años, la mayoría tiene un conocimiento medio siendo 25, seguido por un conocimiento alto y es 18 y bajo es 1. En el grupo de 30 a 59 años, la mayoría también tiene un conocimiento medio siendo 47, seguido por un conocimiento alto y es 9 y bajo 1. En el grupo de 60 años y más, la mayoría tiene un conocimiento medio y es 26, seguido por un conocimiento alto siendo 2 y bajo es 1. En términos generales, los resultados muestran que el 75 % de los encuestados posee un nivel de conocimiento medio sobre el dengue, mientras que el 23 % presenta un conocimiento alto y solo el 2 % evidencia un conocimiento bajo. El análisis de la tabla correspondiente revela que esta distribución se mantiene relativamente constante entre los distintos grupos etarios, lo que sugiere una homogeneidad en el nivel de información sobre la enfermedad, independientemente de la edad de los participantes. Estos resultados sugieren intensificar los esfuerzos para mejorar la profundidad del conocimiento sobre el dengue. El análisis de la tabla muestra que 47 participantes presentan un nivel de conocimiento medio sobre el dengue, lo cual sugiere que las campañas educativas han logrado transmitir una comprensión básica de la enfermedad. No obstante, únicamente 9 encuestados alcanzan un nivel de conocimiento alto, lo que evidencia la necesidad de fortalecer el contenido informativo y profundizar en aspectos clave de prevención y control. Este hallazgo guarda relación con lo reportado por Dávila J. et al. (2021), quienes concluyeron que el nivel de conocimiento sobre el dengue en los pobladores del distrito de Chiclayo era predominantemente bajo, lo que refuerza la importancia de implementar estrategias educativas más efectivas y focalizadas.

Tabla 4, Magnitud de conocimiento sobre el tratamiento del virus del dengue, en el grupo de 18 a 29 años, la mayoría tiene un conocimiento alto siendo 30, seguido por un conocimiento medio es 7 y bajo es 4, lo que indica que las campañas educativas han sido efectivas en proporcionar información detallada sobre el tratamiento de la enfermedad. En el grupo de 30 a 59 años, la mayoría también tiene un conocimiento alto y es 37, seguido por un conocimiento medio y es 15 y bajo 4. En el grupo de 60 años y más, la mayoría tiene un conocimiento alto es 16, seguido por un conocimiento medio es 11 y bajo es 6, lo que sugiere mejorar la educación sobre el tratamiento del dengue. Los resultados obtenidos indican que el 68 % de los encuestados presenta un nivel alto de conocimiento sobre el dengue, mientras que el 22 % alcanza un nivel medio y el 10 % muestra un conocimiento bajo. Esta distribución evidencia avances en la difusión de información, pero también pone de relieve la necesidad de identificar y superar las barreras que limitan el acceso equitativo al conocimiento. En consonancia con lo señalado por Oliveira y Salamanca (2020), se destaca la importancia de fomentar la participación activa de las familias en las campañas comunitarias de prevención, e incluso promover su liderazgo en dichas iniciativas. Los autores subrayan que los factores sociodemográficos juegan un papel determinante en la efectividad de las estrategias de control del dengue, por lo que su consideración resulta clave en el diseño de intervenciones sostenibles.

Tabla 5, sobre la magnitud de conocimiento de actitudes preventivas del virus del dengue, muestra de los encuestados por edad y grado de conocimiento sobre las acciones preventivas. El análisis de los datos revela que el 98 % de los encuestados, independientemente de su grupo etario (18 a 29 años, 30 a 59 años, y 60 años o más), posee un nivel alto de conocimiento sobre las acciones preventivas frente al dengue. Este hallazgo sugiere una adecuada difusión de información preventiva en la población estudiada. Al contrastar estos resultados con el estudio realizado por Tarrillo (2021), se evidencian diferencias significativas: en términos generales, dicho autor encontró que el 41 % de los pacientes presentaba un nivel bajo de conocimiento sobre el dengue, el 26 % un nivel medio y el 32 % un nivel alto. En relación con la transmisión de la enfermedad, el 94 % tenía un conocimiento medio y solo el 6 % bajo. Sin embargo, en

cuanto a las medidas preventivas, se observó que el 62 % tenía un conocimiento bajo, el 24 % medio y apenas el 15 % alto. Esta comparación pone de manifiesto la variabilidad en los niveles de conocimiento entre distintas poblaciones, lo que refuerza la necesidad de adaptar las estrategias educativas a los contextos socioculturales específicos

Tabla 6, sobre la magnitud de conocimientos generales sobre el virus del dengue, la mayoría de los encuestados (68%) tiene 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 mejorar la profundidad de la información proporcionada. En comparación con Tarrillo (2021), El estudio realizado en el centro de salud de Bagua concluyó que el nivel de conocimiento sobre el dengue entre los pacientes diagnosticados era predominantemente bajo, alcanzando un 47 % del total evaluado. Este resultado evidencia limitaciones en la comprensión de la enfermedad dentro de dicha población, lo que subraya la necesidad de fortalecer las estrategias educativas y comunicacionales orientadas a mejorar el conocimiento sobre prevención, transmisión y manejo del dengue.

10 Conclusiones y recomendaciones

Conclusiones:

- 1.** La muestra estuvo compuesta por un 54 % de mujeres ($n = 70$) y un 46 % de hombres ($n = 60$). El grupo etario con mayor representación fue el de 30 a 59 años, con un total de 59 participantes, distribuidos en 34 mujeres y 25 hombres.
- 2.** El 75 % de los encuestados demostró un nivel de conocimiento medio respecto a la enfermedad, mientras que el 23 % alcanzó un nivel alto y solo el 2 % presentó un conocimiento bajo.
- 3.** Los resultados indican que el 68 % de los participantes posee un conocimiento alto sobre el tratamiento del dengue, seguido por un 22 % con conocimiento medio y un 10 % con conocimiento bajo.
- 4.** En cuanto a las prácticas preventivas, el 68 % de los encuestados mostró un conocimiento medio, el 30 % evidenció un conocimiento alto y únicamente el 2 % presentó un nivel bajo.

Recomendaciones

- 1.** Fortalecer la educación continua de la población, con el objetivo de elevar su nivel de conocimiento y fomentar prácticas adecuadas que contribuyan a la prevención del dengue.
- 2.** Motivar al personal de salud a implementar sesiones educativas y demostrativas, orientadas a la difusión de medidas preventivas como la eliminación de recipientes con agua acumulada, el lavado correcto de envases destinados al almacenamiento de agua, la gestión adecuada de residuos sólidos y la remoción de agua estancada, acciones fundamentales para reducir la presencia del vector transmisor.
- 3.** Promover la realización de investigaciones relacionadas con el dengue, que permitan generar evidencia útil para incrementar el conocimiento comunitario y facilitar la adopción de conductas preventivas, contribuyendo así a la reducción de la incidencia de la enfermedad.

11 agradecimiento

Agradezco principalmente a Dios por haber guiado mi camino y haber puesto a personas que estuvieron dando ánimo y siendo de inspiración para no rendirme nunca.

12 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

Arias González, J. L. (2020). *Técnicas e Instrumentos de Investigación Científica*. Consulting EIRL. Lima.
file:///C:/Users/USER/Downloads/AriasGonzales_TecnicasEInstrumentosDeInvestigacion_libro-1.pdf

Arias-Gómez, J., Villasís-Keever, M. N., & Miranda-Novales, 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 Luriganchu 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

Baena, G. (2017). *Metodología de la investigación*. 3° ed. México: Mcgrawhill

- Belda M. (2018). Diferentes tipos de conocimientos. Disponible en: <http://www.terras.edu.ar/aula/tecnicatura/15/biblio/15Diferentes-tipos-deconocimientos.pdf>.
- Berneio , 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/>
- Benítez-Díaz L, Diaz-Quijano FA, Martínez-Vega RA. (2020). Experience and perception of risk associated with knowledge, attitudes and practices regarding dengue in Riohacha, Colombia. *Cienc Saude Coletiva*. marzo de 2020;25(3):1137-46.
- 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.autonomaica.edu.pe/bitstream/autonomaica/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%20Jhuni%C3%B3r.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

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-%2002-2020.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.ucv.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/>

Dávila-González JA, Guevara-Cruz LA, Díaz-Vélez C. (2021). Nivel de conocimientos de dengue, signos de alarma y prevención en distrito de reciente brote. *Rev Habanera Cienc Médicas* [Internet]. abril de 2021 [citado 16 de agosto de 2023];20(2). Disponible

enhttp://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1729-519X2021000200014&lng=es&nrm=iso&tlng=pt

De Sena A. (2021). Paradigmas, teorías, metodologías. Abordajes desde una búsqueda propedéutica. REVISTA LATINOAMERICANA DE METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN SOCIAL. 2021;(21).

Diaz Carrion GR, Malca Monsalve LS. (2021). Conocimientos y prácticas respecto a las medidas preventivas de dengue en la persona responsable del cuidado de la vivienda en el Centro Poblado Batangrande, distrito Pítipo-Ferreñafe 2015. 2017 [citado 15 de noviembre de 2021]; Disponible en: <http://tesis.usat.edu.pe/handle/20.500.12423/784>

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_H_UAMANCHARE_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 Sampieri R, Fernández Collado C, Baptista Lucio MdP. (2014). *Metodología de la Investigación*. 6th ed. México: Mc Graw Hill Education; 2014.

Hernández-Sampieri, R. y Mendoza, C. (2018). *Metodología de la investigación*. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Ciudad de México, México: Editorial Mc Graw-Hill Education.

- Hoyos Rivera, A., y Pérez Rodríguez, A. (2010). Actualización en aspectos epidemiológicos y clínicos del dengue. *Revista cubana de salud pública*, 36(1), 149-164.
- Lefebvre H. (2015). El materialismo dialéctico. Buenos Aires: editorial la Pleyade.
- Kinnear, 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
- 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

Ministerio de salud. (2017). R. M. 071-2017/MINSA. Aprueban Guía Técnica: “Guía de Práctica Clínica para la Atención de Casos de Dengue en el Perú”.

Disponible en:

<https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/190341-071-2017->

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

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>

Ochoa Ortega, M. R., Casanova Moreno, M. D. L. C., y Díaz Domínguez, M. D. L. Á. (2015). Análisis sobre el dengue, su agente transmisor y estrategias de prevención y control. *Revista Archivo Médico de Camagüey*, 19(2), 189-202.

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 Investigación 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). Intervención educativa en el conocimiento y práctica preventiva sobre el dengue en los pobladores de Tupac Amaru II – Primavera 2022 (tesis de pregrado). Universidad Nacional José Faustino Sánchez 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/>.

Sánchez Carlessi H. et al. (2018). Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística. Primera ed.: Bussiness Support Aneth S.R.L.; 2018.

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 Autonoma 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

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_MEHU_MAYUMY.WONG_CONOCIMIENTOS.ACTITUDES.PR%20CTICAS.PREVENCI%20N.DENGUE.POBLADORES.URBANIZACI%20N.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.

13 Anexos

Anexo 1

Autorización de la institución donde se va a realizar la encuesta



Jaén, 11 de agosto del 2025

Carta de aceptación para trabajo de investigación

Bachiller

Altamirano Molocho Leidy Diana

Es grato dirigirme a usted para saludarlo muy cordialmente, a la vez hacerle de su conocimiento que de acuerdo al documento presentado en el cual solicita realizar el estudio de investigación sobre el “Agentes vinculados con la naturaleza del conocimiento sobre el virus del dengue en pacientes de la farmacia universal, Jaén - Cajamarca, 2025” a través de una encuesta a los pacientes para la recolección de información, le Autorizo Realizar sus actividades durante el periodo inicial del 11 de agosto del 2025.

sin otro particular, me despido no sin antes reiterarle las muestras de mi especial consideración y alta estima personal.



Coipa Perez Reyna Gladys
QUIMIO FARMACEUTICO
C.Q.F.P. 26366

atte.

Q.F. GLADYS COIPA PEREZ

DNI: 47164568

Anexo 2

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:

CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DEL PACIENTE
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
CUESTIONARIO
Conocimiento sobre conceptos básicos del dengue
1. ¿Qué es el dengue? a) Una bacteria b) Un hongo c) Un virus d) Un parásito
2. ¿Cómo se transmite el dengue? a) Por una cucaracha b) Por un mosquito c) Por una rata d) Por un perro
3. ¿Cómo se llama el mosquito que transmite el dengue? a) Virus del dengue b) Virus del zika c) Aedes aegypti d) Bacilo de Coch
4. ¿Cuáles son los síntomas del dengue?

<ul style="list-style-type: none"> a) Tos, dificultad para respirar. b) Diarrea, poliguria, anuria. c) Fiebre, dolor muscular, dolor de cabeza, en algunos casos hemorragia d) Mareo, dolor de cabeza, visión borrosa
<p>5. ¿Cómo se contrae la enfermedad?</p> <ul style="list-style-type: none"> a) De persona a persona b) De persona a zancudo c) Por la picadura del mosquito infectado d) De animal a animal
<p>6. ¿Qué signo indica que es un dengue grave?</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Fiebre b) Dolor muscular c) Tos d) Sangrado
<p>7. ¿Una persona puede volverse a enfermar con dengue?</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Si b) No
<p>8. ¿El dolor de las articulaciones es un síntoma asociado al dengue?</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Si b) No
<p>9. ¿Cuál es la principal complicación del dengue?</p> <ul style="list-style-type: none"> a) La hemorragia b) La insuficiencia hepática c) La insuficiencia renal d) La cardiomiopatía
<p>10. ¿Cuántos son los tipos de dengue?</p> <ul style="list-style-type: none"> a) 1 b) 2 c) 3 d) 4
<p>Conocimiento sobre el tratamiento para el dengue</p>
<p>11. ¿Una persona puede tomar antibióticos si esta con dengue?</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Si b) No
<p>12. ¿Cuál es el principal medicamento que se toma para tratar la fiebre en el dengue?</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Diclofenaco b) Repriman c) Paracetamol d) Amikacina
<p>13. ¿Principalmente con que productos se rehidrata a un paciente con dengue?</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Agua de coco b) Agua mineral y sporade c) Frutti flex, suero oral, sales de rehidratación d) Alcohol

<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

Agentes vinculados con la naturaleza del conocimiento sobre el virus del dengue en pacientes de la Farmacia Universal, Jaén - Cajamarca, 2025.

INFORME DE VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

La validación de la ficha de recolección se realizó por juicio de expertos, para lo cual participaron 3 expertos en el área.

JUICIO DE EXPERTOS

Nombres y Apellidos: Cisneros Hilario Cesar Braulio. N° Experto: 1. Grado Académico: Magister

Fecha: 25 julio 2025

Teniendo como basa los criterios que a continuación se presenta le solicitamos su opinión sobre la ficha de recolección que se adjunta. Marque con una X (aspa) en SI o NO en cada criterio según su opinión. Marque SI, cuando el ítem cumpla con el criterio señalado o NO cuando no cumpla con el criterio. Tenga a bien anotar sus observaciones y sugerencias en los espacios correspondientes.

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1. La ficha de recolección recoge la información que permite dar respuesta al problema de investigación.	X		
2. La ficha de recolección responde a los objetivos de la investigación.	X		
3. La ficha de recolección responde a la operacionalización de la variable.	X		
4. La estructura de la ficha de recolección es adecuada.	X		
5. La secuencia presentada facilita el llenado de la ficha de recolección.	X		
6. Los ítems son claros y comprensibles para la recopilación.	X		
7. El número de ítems es adecuado para la recopilación.	X		
8. Se debería de incrementar el número de ítems en la ficha de recolección.	X		
9. Se debe eliminar algunos ítems en la ficha de recolección.	X		

Aportes y/o sugerencias para mejorar el instrumento. _____



Firma de experto

DNI N.º 40245434

Agentes vinculados con la naturaleza del conocimiento sobre el virus del dengue en pacientes de la Farmacia Universal, Jaén - Cajamarca, 2025. INFORME DE VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

La validación de la ficha de recolección se realizó por juicio de expertos, para lo cual participaron 3 expertos en el área.

JUICIO DE EXPERTOS

Nombres y Apellidos: Cacha Salazar Carlos Esteban. N° Experto: 2. Grado Académico: Doctor
Fecha: 19 julio 2025

Teniendo como basa los criterios que a continuación se presenta le solicitamos su opinión sobre la ficha de recolección que se adjunta. Marque con una X (aspa) en SI o NO en cada criterio según su opinión. Marque SI, cuando el ítem cumpla con el criterio señalado o NO cuando no cumpla con el criterio. Tenga a bien anotar sus observaciones y sugerencias en los espacios correspondientes.

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1. La ficha de recolección recoge la información que permite dar respuesta al problema de investigación.	X		
2. La ficha de recolección responde a los objetivos de la investigación.	X		
3. La ficha de recolección responde a la operacionalización de la variable.	X		
4. La estructura de la ficha de recolección es adecuada.	X		
5. La secuencia presentada facilita el llenado de la ficha de recolección.	X		
6. Los ítems son claros y comprensibles para la recopilación.	X		
7. El número de ítems es adecuado para la recopilación.	X		
8. Se debería de incrementar el número de ítems en la ficha de recolección.	X		
9. Se debe eliminar algunos ítems en la ficha de recolección.	X		

Aportes y/o sugerencias para mejorar el instrumento. _____



Firma de experto

DNI N.º 32924776

**Agentes vinculados con la naturaleza del conocimiento sobre el virus del dengue en
pacientes de la Farmacia Universal, Jaén - Cajamarca, 2025.
INFORME DE VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO**

La validación de la ficha de recolección se realizó por juicio de expertos, para lo cual participaron 3 expertos en el área.

JUICIO DE EXPERTOS

Nombres y Apellidos: Leon Tello Tania Janeth. N° Experto: 3. Grado Académico: Magister
Fecha: 14 julio 2025

Teniendo como basa los criterios que a continuación se presenta le solicitamos su opinión sobre la ficha de recolección que se adjunta. Marque con una X (aspa) en SI o NO en cada criterio según su opinión. Marque SI, cuando el ítem cumpla con el criterio señalado o NO cuando no cumpla con el criterio. Tenga a bien anotar sus observaciones y sugerencias en los espacios correspondientes.

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1. La ficha de recolección recoge la información que permite dar respuesta al problema de investigación.	X		
2. La ficha de recolección responde a los objetivos de la investigación.	X		
3. La ficha de recolección responde a la operacionalización de la variable.	X		
4. La estructura de la ficha de recolección es adecuada.	X		
5. La secuencia presentada facilita el llenado de la ficha de recolección.	X		
6. Los ítems son claros y comprensibles para la recopilación.	X		
7. El número de ítems es adecuado para la recopilación.	X		
8. Se debería de incrementar el número de ítems en la ficha de recolección.	X		
9. Se debe eliminar algunos ítems en la ficha de recolección.	X		

Aportes y/o sugerencias para mejorar el instrumento. _____

Firma de experto
DNI N° 41592319

Anexo 4

Matriz de consistencia

Problema	Variables	Objetivo	Hipótesis	Metodología de la investigación
<p>¿Cuáles son los agentes vinculados con la naturaleza del conocimiento sobre el virus del dengue en pacientes de la Farmacia Universal, Jaén - Cajamarca, 2025?</p>	<p>Grado de conocimiento sobre el dengue</p>	<p>Objetivo General</p> <p>Evaluar los agentes vinculados con la naturaleza del conocimiento sobre el virus del dengue en pacientes de la Farmacia Universal, Jaén - Cajamarca, 2025.</p>	<p>Existe conocimiento sobre los agentes vinculados con la naturaleza sobre el virus del dengue en pacientes de la Farmacia Universal, Jaén - Cajamarca, 2025.</p>	<p>Tipo y diseño de la investigación:</p> <p>Básico, observacional y descriptiva.</p> <p>Población y muestra:</p> <p>La población estuvo conformada por pacientes 230.</p> <p>La muestra estuvo constituida 130.</p>
		<p>Objetivos específicos</p> <ol style="list-style-type: none"> Identificar las características socio demográficas en pacientes de la Farmacia Universal, Jaén - Cajamarca, 2025. Identificar el grado de conocimientos básicos sobre la enfermedad del virus del dengue en pacientes de la 		<p>Técnica e instrumentos de recolección:</p> <p>La técnica fue la encuesta y el instrumento fue el cuestionario</p>

		<p>Farmacia Universal, Jaén - Cajamarca, 2025.</p> <p>3. Identificar el grado de conocimiento sobre el tratamiento para el virus del dengue en pacientes de la Farmacia Universal, Jaén - Cajamarca, 2025.</p> <p>4. Determinar el grado de conocimiento sobre actitudes preventivas para combatir el virus del dengue en pacientes de la Farmacia Universal, Jaén - Cajamarca, 2025.</p> <p>.</p>		
--	--	--	--	--

Anexo 6

Consentimiento informado

TÍTULO DEL ESTUDIO:

Agentes vinculados con la naturaleza del conocimiento sobre el virus del dengue en pacientes de la Farmacia Universal, Jaén - Cajamarca, 2025.

BACHILLER:

Altamirano Molocho Leidy Diana

UNIVERSIDAD SAN PEDRO

Yo (Nombres y Apellidos) **Leidy Diana Altamirano Molocho** con DNI **43088338** con domicilio en **Calle Los Incas 274 Sector el Huito Jaén**

A través del presente documento expreso mi voluntad de participar en la investigación aportando mi información a través de la encuesta que se me realizará, he sido informada en forma clara y detallada sobre el propósito y naturaleza del estudio asimismo indicar que mi participación es VOLUNTARIA; además, confío en que la investigación se utilizará adecuadamente, asegurándome la COMPLETA confidencialidad.

Por lo tanto, acepto participar en la siguiente investigación.

CAJAMARCA 24 de octubre del 2025

Anexo 7

Base de datos

N°	1	2	3	P 1	P 2	P 3	P 4	P 5	P 6	P 7	P 8	P 9	P 1 0	P 1 1	P 1 2	P 1 3	P 1 4	P 1 5	P 1 6	P 1 7	P 1 8	P 1 9	P 2 0
1	2	2	4	3	2	1	3	3	2	2	1	1	2	1	3	3	2	2	1	1	1	1	1
2	2	1	4	3	2	1	3	2	2	2	1	2	2	2	3	3	2	2	1	1	1	1	1
3	1	1	5	3	2	1	3	3	4	2	1	1	2	2	3	3	1	3	1	1	1	1	1
4	1	2	5	3	2	1	3	3	4	2	1	1	2	2	3	3	1	3	1	1	1	1	1
5	1	2	5	3	2	1	3	3	4	2	1	1	2	2	2	3	1	3	1	1	1	1	1
6	2	2	4	3	2	1	3	3	2	2	1	1	2	2	3	1	2	3	1	1	1	1	1
7	2	1	4	3	2	1	3	3	2	2	1	1	2	2	3	3	2	3	1	1	1	1	1
8	1	2	5	3	2	1	3	3	4	2	1	1	2	2	3	3	2	3	1	1	1	1	1
9	3	1	2	1	2	3	3	3	4	2	1	1	2	2	3	3	2	1	1	1	1	1	1
10	2	2	4	3	2	1	3	3	4	2	1	1	2	1	3	3	2	3	1	1	1	1	1
11	1	1	4	3	2	1	3	3	4	2	1	1	2	1	3	3	2	3	1	1	1	1	1
12	2	1	4	3	2	1	3	3	4	2	1	1	2	1	3	3	2	3	1	1	1	1	1
13	1	2	4	3	2	1	3	3	4	2	1	1	2	2	2	3	1	3	1	1	1	1	1
14	2	2	4	3	2	1	3	3	2	2	1	2	2	1	3	3	2	3	1	1	1	1	1
15	1	2	5	3	2	1	3	3	4	2	1	1	2	2	3	3	2	3	1	1	1	1	1
16	1	1	4	3	2	1	3	3	4	2	1	1	2	1	3	3	2	3	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
18	2	1	3	3	2	1	3	3	1	2	1	1	1	1	3	3	1	2	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
20	3	1	1	3	2	1	3	3	1	2	1	1	2	1	3	1	1	2	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
22	2	2	2	3	2	1	3	3	1	2	1	1	2	1	3	3	1	3	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
24	2	2	3	3	2	1	3	3	4	2	1	1	2	1	3	3	2	3	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
26	2	1	5	3	2	1	3	3	4	2	1	1	2	2	3	3	2	3	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
28	1	1	3	3	2	1	3	3	4	2	1	1	2	1	3	3	2	3	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
30	3	2	2	3	2	1	3	3	4	2	1	1	2	2	3	3	1	3	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
32	2	1	3	3	2	1	3	2	4	2	1	1	2	2	3	3	1	3	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
116	2	2	3	3	2	1	3	3	4	2	1	1	2	2	3	3	2	3	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

118	3	2	1	1	2	3	3	3	4	2	1	1	2	1	3	3	2	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
120	2	2	3	3	2	1	3	3	4	2	1	1	2	1	3	3	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
122	1	1	3	3	2	1	3	3	4	2	1	1	2	1	3	3	1	3	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
124	1	1	4	3	2	1	3	3	4	2	1	1	4	1	3	3	2	3	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
126	2	2	2	1	2	3	3	2	2	2	2	3	2	2	3	1	2	2	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
128	2	2	4	3	2	1	3	3	4	2	1	1	4	2	3	3	2	3	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
130	3	2	2	3	2	1	3	3	4	2	1	1	2	1	3	3	2	3	1	1	1	1	1

Anexo 8

Formato de publicación en repositorio.



USP
UNIVERSIDAD SAN PEDRO

REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

1. Información del Autor			
Altamirano Molocho Leidy Diana		43088338	omayle@hotmail.com
Apellidos y Nombres		DNI	Correo Electrónico
2. Tipo de Documento de Investigación			
<input checked="" type="checkbox"/>	Tesis	<input type="checkbox"/>	Trabajo de Suficiencia Profesional
<input type="checkbox"/>	Trabajo Académico	<input type="checkbox"/>	Trabajo de Investigación
3. Grado Académico o Título Profesional ¹			
<input type="checkbox"/>	Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/>	Título Profesional
<input type="checkbox"/>	Título Segunda Especialidad	<input type="checkbox"/>	Maestría
<input type="checkbox"/>	Doctorado		
4. Título del Documento de Investigación			
Agentes vinculados con la naturaleza del conocimiento sobre el virus del dengue en pacientes de la Farmacia Universal, Jaén - Cajamarca, 2025.			
5. Programa Académico			
Farmacia y Bioquímica			
6. Tipo de Acceso al Documento			
<input checked="" type="checkbox"/>	Abierto o Público ² (info.eu-repo/semantic/openAccess)		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Acceso restringido ³ (info.eu-repo/semantic/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 ⁴

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. ⁴

	Lugar	Día	Mes	Año
	Chimbote	24	10	2025



Huella Digital



Firma

Importante

1. Según Resolución de Consejo Directivo N° 033-2018-SUNEDU/CD, Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar Grados Académicos y Títulos Profesionales, Art. 8, Inciso 8.2.
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.
3. Si el autor otorga 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 en el Marco de la Ley 802.
4. 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.
5. 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.
6. Según el inciso 12.2, del artículo 12° del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos profesionales (RNTI) "Las universidades, instituciones y escuelas de educación superior tienen como obligación registrar todos los trabajos de investigación y proyectos, incluyendo los metadatos en sus repositorios institucionales precisando si son de acceso abierto o restringido, los cuales serán posteriormente recolectados por el Repositorio Digital RINATI, a través del Repositorio ALICIA".

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

Anexo 9

Reporte de similitud

Agentes vinculados con la naturaleza del conocimiento sobre el virus del dengue en pacientes de la Farmacia Universal, Jaén - Cajamarca, 2025.

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	3%
2	hdl.handle.net Fuente de Internet	2%
3	dokumen.pub Fuente de Internet	1%
4	Submitted to Universidad Nacional de Trujillo Trabajo del estudiante	1%
5	repositorio.uss.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	1%
8	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1%

