

UNIVERSIDAD NACIONAL “PEDRO RUIZ GALLO”

FACULTAD DE ENFERMERIA

UNIDAD DE POSGRADO



TESIS

“Conocimiento y prácticas en la prevención del dengue en población del sector 6, asentamiento humano Independencia, Establecimiento de Salud I - 4, Castilla-Piura, 2025”

**PARA OBTENER EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL
ÁREA DE SALUD PÚBLICA, SALUD FAMILIAR Y SALUD COMUNITARIA –
ESPECIALISTA EN SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA**

AUTORAS

Lic. Enf. Nieves Noe de Sanchez, Rosa Ysabel

Lic. Enf. Fiestas Huertas Bindaura Veronica

ASESORA:

Dra. Olvido Idalia Barrueto de Larrea.

Lambayeque – Perú

2025

FIRMA DE JURADOS

A handwritten signature in purple ink, appearing to read 'Aranda L.', enclosed within a thin purple oval border.

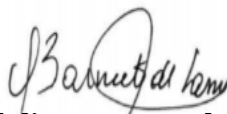
**Profesora. Lucía Aranda Moreno.
(presidenta)**

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Viviana del Carmen Santillán Medianero', written in a cursive style.

**Profesora Viviana del Carmen Santillán Medianero
(secretaria)**

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'María Rosa Baca Pupuche', written in a cursive style.

**Profesora. María Rosa Baca Pupuche
(vocal)**

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Olvido Idalia Barrueto de Larrea', written in a cursive style.

**Olvido Idalia Barrueto de Larrea
(asesora)**

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD DE TESIS

Yo, Olvido Barrueto de Larrea, asesora de la Tesis titulada “Conocimiento y prácticas en la prevención del dengue en población del sector 6, asentamiento humano Independencia, Establecimiento de Salud I - 4, Castilla-Piura, 2025”.

Cuyas autoras son Rosa Ysabel Nieves Noe de Sanchez y Bindaura Veronica, Fiestas Huertas, declaró que la evaluación realizada por el programa informático, ha arrojado un porcentaje de similitud de 16 % verificable en el Resumen de Reporte automatizado de similitud que se acompaña.

La suscrita analizó dicho reporte y concluyó que cada una de las coincidencias detectadas dentro del porcentaje de similitud permitido no constituye plagio y que el documento cumple con integridad científica y con las normas para el uso de citas y referencias establecidas en los protocolos respectivos.



Dra. Olvido Idalia Barrueto Mires

Código ORCID N° 0000-0002-5101-3093

Conocimiento y prácticas en la prevención del dengue en población del sector 6, asentamiento humano Independencia, Establecimiento de Salud I - 4, Castilla-Piura, 2025"

INFORME DE ORIGINALIDAD

16%

INDICE DE SIMILITUD

16%

FUENTES DE INTERNET

6%

PUBLICACIONES

8%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

ENCONTRAR COINCIDENCIAS CON TODAS LAS FUENTES (SOLO SE IMPRIMIRÁ LA FUENTE SELECCIONADA)

16%

★ hdl.handle.net

Fuente de Internet



Dra. Olvido Ida. Jarrueto Mires

Código ORCID N° 0000-0002-5101-3093

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 15 words

Excluir bibliografía

Apagado



Recibo digital

Este recibo confirma que su trabajo ha sido recibido por Turnitin. A continuación podrá ver la información del recibo con respecto a su entrega.

La primera página de tus entregas se muestra abajo.

Autor de la entrega: Nieves Noe De Sánchez, Rosa Ysabel Fiestas Huertas Bindaurea...
Título del ejercicio: Quick Submit
Título de la entrega: Conocimiento y prácticas en la prevención del dengue en pobl...
Nombre del archivo: 2025_agosto_17_PROYECTO_DE_TESIS_Noe.docx
Tamaño del archivo: 328.92K
Total páginas: 35
Total de palabras: 7,132
Total de caracteres: 40,670
Fecha de entrega: 09-sept-2025 01:17p. m. (UTC-0500)
Identificador de la entrega: 2746302165

UNIVERSIDAD NACIONAL "PEDRO RUIZ GALLO"
FACULTAD DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE POSGRADO



TESIS

"Conocimiento y prácticas en la prevención del dengue en población del sector B, asentamiento humano Independencia, Establecimiento de Salud I - A, Castilla-Piura, 2025"

Para obtener el título profesional de especialista: "Especialista en salud familiar y comunitaria"

AUTORES

Lic. Dr. Nieves Noe de Sánchez, Rosa Ysabel
Lic. Gr. Fiestas Huertas Bindaurea Verónica

ASESORA:

Profesora Olvido Idalia Barrueto de Lemos

Lambayeque - Piura
2025



Dra. Olvido Idalia Barrueto Mires
Código ORCID N° 0000-0002-5101-3093

ACTA DE SUSTENTACION

00148



UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO
FACULTAD DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE POSGRADO



Acreditada con Resolución N° 110-2018-SINEACE/CDARP

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL

Libro de Acta N° 04 Expediente 1943-2025-UNPRG-FE-D Folio N° 146

Licenciada: Nieves Noe de Sanchez Rosa Isabel y Fiestas Huertas Bindaura Verónica la

Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo - Lambayeque, a las 10:30 am

horas del día 06 de Octubre del 2025, Los señores Miembros del Jurado designados

mediante Resolución N° 152-2025-UNPRG-FE-D

PRESIDENTE: Dra. Lucia Aranda Moreno

SECRETARIO: Miriana del Carmen Santillan Medianero

VOCAL: Maria Rosa Baca Pupuche

Encargados de recepcionar y dictaminar la Tesis titulada:

Conocimientos y prácticas en la prevención del dengue en la población
del sector 6, asentamiento humano Independencia, Establecimiento de Salud
I-H, Castilla - Piura, 2025

patrocinada por el profesor

(a) Dra. Olvido Idalia Barreto de Larrea

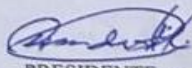
Presentada por el (los) Licenciados (as):

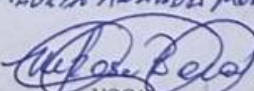
Nieves Noe de Sanchez Rosa Isabel
Fiestas Huertas Bindaura Verónica

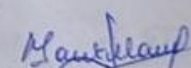
Para optar el Título de Segunda Especialidad Profesional: Area de Salud Pública, Salud Familiar y comunitaria - Especialista en Salud Familiar y Comunitaria

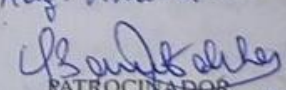
Sustentada la Tesis, formuladas las Preguntas por parte de los señores Miembros del Jurado, dadas las respuestas y aclaraciones por el (los) sustentante (s) y el Patrocinador; el Jurado, después de deliberar, declaró APROBADA por, UNANIMIDAD, la tesis con el calificativo de: BUENO debiendo consignarse en los ejemplares del informe las sugerencias hechas en la sustentación.

Terminado el acto se levantó la presente Acta y para mayor constancia firman los que en ella intervinieron.


PRESIDENTE
Dra. Lucia Aranda Moreno


VOCAL
Maria Rosa Baca Pupuche


SECRETARIO
Miriana Santillan Medianero


PATROCINADOR
Dra. Olvido Barreto de Larrea

FE DE ERRATAS : Debe decir Area de Salud Pública, Salud Familiar y Salud comunitaria - Especialista en Salud Familiar y comunitaria

DEDICATORIA

Este trabajo lo dedicamos con profundo cariño a nuestras familias, por su apoyo incondicional, paciencia y acompañamiento constante a lo largo de este camino superación profesional venciendo las dificultades cotidianas, su presencia nos motivó a seguir adelante y fortaleció nuestras aspiraciones académicas en cada etapa. Admiramos profundamente esta profesión desde el inicio y más aún con el tiempo transcurrido. Todo esto ha sido posible gracias a la bendición de nuestro buen Dios.

Rosa y Bindaura

AGRADECIMIENTO

*Los tiempos de Dios son perfectos,
gracias Señor Jesús por
permitirnos llegar a esta meta de
nuestras vidas.*

*Gracias familia por estar siempre a
nuestro lado fortaleciéndonos en el
día a día.*

*A ti Santísima Virgen María Madre
Nuestra, té damos gracias por
sosteniéndonos en tu Regazo.*

Rosa y Bindaura

ÍNDICE

TESIS APROBADA POR:	2
ACTA DE SUSTENTACIÓN	3
CONSTANCIA DE VERIFICACION DE ORIGINALIDAD DE TESIS.....	4
DEDICATORIA	5
AGRADECIMIENTO	5
INDICE.....	6
RESUMEN	7
ABSTRACT	8
INTRODUCCIÓN	9
CAPÍTULO I: DISEÑO TEÓRICO	14
1.1. Antecedentes	15
1.2. Bases teóricas	18
1.3 Bases conceptuales	18
CAPÍTULO II: DISEÑO METODOLÓGICO	22
2.1. Población y muestra	23
2.2. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	23
2.3. Método de procesamiento de los datos	24
2.5. Principios éticos	25
CAPÍTULO III: RESULTADOS	26
CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS	31
CONCLUSIONES.....	36
RECOMENDACIONES	37
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	38
ANEXOS	40.

RESUMEN

El objetivo de esta tesis fue evaluar el nivel de conocimiento y prácticas preventivas frente al dengue en la población del sector 6 del asentamiento humano Independencia, Castilla-Piura, estudio cuantitativo, tipo descriptivo y diseño no experimental. La población fue de 113 familias y la muestra censal 113 personas seleccionadas mediante muestreo por conveniencia. Para recolectar los datos se aplicó cuestionario estructurado sobre conocimiento, practicas. Los resultados arrojaron que la mayoría (55,8 %) tiene nivel medio de conocimientos, seguido de un porcentaje significativo (34,5 %) tiene nivel bajo y solo un pequeño porcentaje (9,7 %) tuvieron nivel alto de conocimiento. Referente a las prácticas la mayoría (54 %) posee nivel medio, luego un porcentaje significativo (38,1 %) tiene nivel alto y solo el 8 % nivel bajo. Resultados que servirán para planificar intervenciones para evitar el dengue y realizar intervenciones más eficaces en la prevención.

Palabras clave: Conocimiento, prácticas, prevención, dengue, salud comunitaria.

ABSTRAC

The objective of this thesis was to evaluate the level of knowledge and preventive practices against dengue among the population of Sector 6 of the Independencia human settlement, Castilla-Piura. This was a quantitative, descriptive study with a non-experimental design. The population consisted of 113 families, and the census sample consisted of 113 individuals selected through convenience sampling. A structured questionnaire on knowledge and practices was administered to collect data. The results showed that the majority (55.8%) had a medium level of knowledge, followed by a significant percentage (34.5%) with a low level, and only a small percentage (9.7%) had a high level of knowledge. Regarding practices, the majority (54%) had a medium level, followed by a significant percentage (38.1%) with a high level, and only 8% with a low level. These results will be used to plan interventions to prevent dengue and implement more effective prevention interventions.

Keywords: Knowledge, practices, prevention, dengue, community health.

INTRODUCCIÓN

El dengue, en el 2024, alcanzó niveles críticos a nivel mundial, transformándose en una emergencia sanitaria sin precedentes. Más de 12,6 millones de personas resultaron afectadas, y se reportaron más de 7.700 fallecimientos en el continente americano (1)

Respecto al dengue, “La Organización Mundial de la Salud (OMS) refiere que el 40 % de la población mundial está en riesgo de contraer esta enfermedad” (2), esta situación de hecho se relaciona con factores como el cambio climático y el fenómeno de El Niño, que han incrementado la propagación del virus. El calentamiento global y las alteraciones en los patrones de lluvia han generado condiciones óptimas para la proliferación del vector, mientras que El Niño ha intensificado las precipitaciones e inundaciones, incrementando los criaderos de mosquitos. Otra afirmación de la OMS es que “aunque el dengue ha sido más común en América Latina y el Sudeste Asiático, su incidencia ha aumentado en África, donde desde el 2019, los casos se han multiplicado por nueve, alcanzando 172,000 casos sospechosos y 753 muertes confirmadas en países como Burkina Faso, Senegal y Mali. Este incremento del virus refleja la expansión geográfica; así como la vulnerabilidad de los sistemas de salud en estas regiones, resaltando la urgencia de fortalecer la vigilancia epidemiológica, el control del mosquito y las campañas de prevención en el mundo” (2)

En América Latina, según la OPS (3) “el dengue se presenta como una amenaza seria para la salud publica debido a condiciones ambientales, sociales y económicas que favorecen la propagación del mosquito aedes aegypti, ya que se notificaron 12, 976,990 casos de dengue en las Américas”.

En el 2024, en Perú según MINSA los casos de dengue se registraron en un total de 271,531 casos hasta la semana epidemiológica (S.E.50) comparado con el año 2023 fueron 256,641 casos, con una variación de casos (6%), con respecto al año anterior en el mismo periodo, en el año 2024 se tuvo un acumulado de 261 defunciones, mientras que el año 2023, un acumulado de 444 defunciones, en donde se puede observar una variación de (- 44%) de defunciones con respecto al año anterior en el mismo periodo (4)

En la Región Piura en el año 2023, según la DIRESA, reportó más de 79,000 casos de dengue con una mortalidad de 148 fallecidos, acumulando una incidencia de 363.8 casos por 10,000 habitantes. En el año 2024 se notificaron 32,363 casos de dengue. Siendo el 99.9 % confirmados por laboratorio referencial y el 0.1% fueron casos probables. En Piura el distrito de Castilla año 2023 presento 11779 casos de dengue, un (14.8%) de porcentaje, una Incidencia de 6017.2 por 100,000 habitantes, en una población de 195756 habitantes, luego en el 2024 se presentaron 3396 personas afectadas con dengue en una población de 191687 habitantes, con un porcentaje de (10.5%), con una incidencia de 177.6 por 100,000 habitantes, a pesar de esta gran disminución de casos de dengue en Castilla, la Dirección Regional de Salud a continuado trabajando sobre todo en la eliminación de Criaderos y abatización, respecto a la falta de capacitación y el escaso conocimiento sobre prácticas preventivas dificultan tener medidas efectivas contra el vector del dengue, especialmente en sectores con condiciones ambientales que favorecen su reproducción (5).

Dada la alta incidencia del dengue, es necesario que el enfermero esté presente sobre todo realizando actividades de prevención y promoción de la salud teniendo en cuenta que el ser humano, es integral e incluye el cuidado a su familia. Al respecto, Watson, enfatiza la importancia de brindar un cuidado integral que abarque no solo las necesidades físicas, sino las emocionales, culturales y sociales de las personas. Esta teoría sostiene que la interacción empática, la comunicación transpersonal entre el profesional de enfermería y la comunidad pueden ser un factor clave en la modificación de conductas relacionadas para evitar enfermedades, promoviendo hábitos higiénicos y dietéticos a través de la educación y el acompañamiento personalizado (6)

Sánchez et al. (7) en Cuba, en el 2024 realizaron un estudio en una población escolar de un municipio al norte de Colombia cuyo objetivo fue identificar los conocimientos, actitudes y prácticas relacionadas con el dengue en estudiantes de dos instituciones de educación pública. Como resultado, encontraron que el 94,5 % conocía el dengue, pero solo el 63,2 % sabía que es causado por un virus. Además, el 57,7 % no se consideraba en riesgo y el 42,2 % atribuía la eliminación de criaderos solo a las autoridades, mientras que el 56,6 % reconocía su rol en la prevención. Finalmente, concluyeron que, aunque existen conocimientos positivos, es necesario fortalecer actitudes y mejorar prácticas preventivas.

Hossain et al (8) en Bangladesh, en el 2021 realizaron un estudio cuyo objetivo fue analizar los factores socioeconómicos y el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas frente al dengue. Los resultados indicaron que, aunque el 93.8% conocía el dengue, persistían conceptos erróneos, como la creencia del 45.7% de que el mosquito aedes se reproduce en agua sucia. Finalmente, concluyeron que es urgente fortalecer campañas de promoción de la salud para corregir estas creencias y mejorar la prevención.

Suwanbamrung et al. en Tailandia, (9) realizaron un estudio donde tuvieron como objetivo: analizar y comparar los conocimientos, actitudes y prácticas, en la prevención del dengue entre estudiantes de primaria tailandeses, diferenciando aquellos con antecedentes de dengue con los que no los tenían. Los resultados evidenciaron que el 15.6% tuvieron antecedentes de infección por dengue, mientras que el 84.4% no había tenido dicha experiencia. Finalmente, concluyeron que existe un bajo nivel de conocimiento, aunque una buena predisposición, aunque escasa prácticas para prevenir el dengue.

En el contexto nacional, Colala (10) en Chachapoyas, estudió “los conocimientos, actitudes y prácticas sobre prevención del dengue en pobladores de Bagua Grande, encontró que el 62% de los encuestados presentó alto desconocimientos, el 99% mostró actitudes aceptables y el 79% mantuvo prácticas adecuadas”.

Arias, en Lima, (11) llevo a cabo un estudio; tuvo como objetivo identificar el conocimiento y las prácticas preventivas del Dengue en los pobladores. Los resultados revelaron en relación con el conocimiento sobre las medidas preventivas del Dengue, el 20% mostró un conocimiento bueno y el 17% manifestó un conocimiento insuficiente”. Con respecto a los conceptos generales, el 50% de los participantes evidenciaron un conocimiento regular, mientras que en la identificación de manifestaciones clínicas el 70% mostró un conocimiento regular y en medidas de protección personal el 53% también presentó un conocimiento moderado. Por otro lado, en cuanto a la prevención del Dengue, encontraron que el 60% de los encuestados tenían prácticas no adecuadas, en contraste con el 40% que realizaba prácticas adecuadas.

Pujalla, en (12) en Ayacucho, en el 2022 realizo un estudio cuyo objetivo fue evaluar el conocimiento y las prácticas preventivas del dengue entre los habitantes de

Ayna. En los resultados encontraron, que el 81.4% identificó al mosquito *aedes aegypti* como transmisor del dengue, 87.9% conocía la forma de transmisión y 84.9% reconoció los criaderos trasmisores de la enfermedad. 94.7% de los participantes almacenaba agua en sus hogares, aunque solo el 31.7% lavaba regularmente los recipientes de almacenamiento. Las investigadoras concluyeron que, aunque los residentes de Ayna poseen una comprensión adecuada sobre el dengue y su prevención, factores como la falta de acceso continuo a agua potable, las condiciones climáticas, costumbres y otros factores socioculturales limitan la implementación de prácticas preventivas efectivas para el control de la enfermedad.

Calle et al. (13) en Piura realizaron un “estudio sobre la prevención del dengue, en zonas endémicas. El objetivo fue determinar la relación entre el nivel de información y las acciones preventivas frente al dengue en jóvenes adultos atendidos en un E.S. de Piura, en 2024”. Los resultados indicaron una correlación significativa, entre ambas variables, además de relaciones positivas con el uso de barreras protectoras, la promoción para evitar el dengue y la participación en sesiones educativas.

Palacios (14) en Sullana-Piura durante el 2023, “evaluó el grado de conocimiento y las medidas de prevención del dengue en los habitantes del asentamiento humano Pilar Nore. Los resultados revelaron una asociación moderada entre el conocimiento y las acciones preventivas frente al dengue. La relación entre el nivel de conocimiento y las actividades comunitarias fue baja, lo que refleja la ausencia de una vinculación significativa entre ambos factores”. El estudio concluye resaltando la importancia del conocimiento en la prevención del dengue, y se evidencia que la participación de la comunidad en estas acciones es limitada.

Por último, Coronado (15) en Piura, realizó un estudio, sobre la relación entre el conocimiento y las prácticas preventivas del dengue en las personas atendidas. Los resultados mostraron correlación positiva entre el nivel de conocimientos y la participación en actividades comunitarias. La conclusión fue que las prácticas de prevención del dengue dependen del grado de conocimiento de cada poblador que acude al Establecimiento, a mayor conocimiento, se adoptaran mejores prácticas preventivas frente al dengue mediante el uso de medidas adecuadas.

Cabe mencionar que en Piura y en especial en los asentamientos humanos se producen numerosos casos de dengue sobre todo en épocas de verano y más aún

cuando hay lluvias. El mosquito prolifera en aguas estancadas o en baldes no cubiertos y es cuando atacan a personas sin respetar sexo ni edad. Al respecto, las familias muy preocupadas acuden a los establecimientos de salud pidiendo ayuda.

Frente a esos hechos surgen algunas interrogantes: ¿qué saben sobre el dengue los habitantes del asentamiento humano Independencia de Castilla- Piura, ¿Qué prácticas existen para evitar la proliferación del mosquito que trasmite el dengue? ¿Las llevan a cabo los habitantes de esas zonas?, ¿Reciben orientación por parte del personal de salud? ¿Conocen el manejo de los signos y síntomas del dengue?, entre otras.

Por los hechos mencionados se justifica el presente estudio, por ser el dengue una enfermedad endémica y se necesita develar los conocimientos hacia la población y que sirvan de ejemplo para los cuidados de la salud.

Los resultados servirán de reflexión a las enfermeras y de ser necesario pueden optar por campañas de promoción de la salud, que incluyan educar a la población sobre el dengue, factores de riesgo y medidas de prevención, de allí la relevancia social porque se trata de velar por la salud no sólo de la población en estudio sino de la comunidad piurana y por ende mejorar la calidad de vida de los habitantes.

De la situación descrita surge la interrogante de investigación científica:

¿Cuál es el conocimiento y las prácticas para la prevención del dengue en la población del sector 6 del asentamiento humano Independencia Distrito de Castilla- Piura, 2025?

El objetivo general fue evaluar el conocimiento y las prácticas preventivas frente al dengue en dicho grupo poblacional y como objetivos específicos, identificar el nivel de conocimiento sobre la prevención del dengue y describir las prácticas que lleva a cabo para evitar la transmisión de esta enfermedad. Esta investigación busca aportar información que permita orientar intervenciones en salud pública más eficaces, centradas en la realidad local y en el fortalecimiento de capacidades comunitarias para el control del dengue.

CAPÍTULO I: DISEÑO TEÓRICO

CAPÍTULO I: DISEÑO TEÓRICO

1.1. Antecedentes

1.1.1. Internacionales

Sánchez et al. (8) en Cuba, en el 2024 realizó un estudio sobre los conocimientos, actitudes y prácticas sobre el dengue, en población escolar de un municipio al norte de Colombia cuyo objetivo fue identificar los conocimientos, actitudes y prácticas relacionadas con el dengue en estudiantes de dos instituciones de educación pública. Como resultado, se encontró que el 94,5 % conocía el dengue, pero solo el 63,2 % sabía que es causado por un virus. Además, el 57,7 % no se consideraba en riesgo y el 42,2 % atribuía la eliminación de criaderos solo a las autoridades, mientras que el 56,6 % reconocía su rol en la prevención. Se concluyó que, aunque existen conocimientos positivos, es necesario fortalecer actitudes y mejorar prácticas preventivas.

Hossain et al (9) en Bangladesh, en el 2021 en su estudio sobre conocimiento, concienciación y prácticas preventivas del dengue tuvo como objetivo analizar los factores socioeconómicos y el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas frente a esta enfermedad. Los resultados indicaron que, aunque el 93.8% conocía el dengue, persistían conceptos erróneos, como la creencia del 45.7% de que el mosquito Aedes se reproduce en agua sucia. Se concluyó que es urgente fortalecer campañas de promoción de la salud para corregir estas creencias y mejorar la prevención.

Suwanbamrung et al. (10) en Tailandia, en el 2021 en su estudio sobre conocimientos, actitudes y prácticas hacia la prevención del dengue entre niños de primaria con y sin experiencia previa de infección por dengue en el sur de Tailandia. Este estudio tuvo como propósito analizar y comparar los CAP en la prevención del dengue entre estudiantes de primaria tailandeses, diferenciando aquellos con antecedentes de dengue y los que no los tenían. Los resultados evidenciaron que el 15.6% reportó antecedentes de infección por dengue, mientras que el 84.4% no había tenido dicha experiencia. La mayoría de los estudiantes señaló que la principal fuente de información sobre el dengue provenía de sus maestros de primaria (73.6%) y sus padres (68.5%). Además, se encontró que el 12.3% de todos los niños poseía buenos conocimientos sobre el dengue, el 41.6% mostró buenas actitudes y el 25.9% indicó prácticas preventivas adecuadas. Se puede concluir que existe un bajo nivel de

conocimiento, aunque una buena predisposición y escasas prácticas para la prevención del dengue.

1.1.2. Nacionales

Colala (11) en Chachapoyas, en 2024 se planteó un estudio sobre los conocimientos, actitudes y prácticas sobre prevención del dengue en pobladores de Bagua Grande, planteando como propósito analizar la asociación entre el nivel de conocimientos, las actitudes y las prácticas relacionadas con la prevención del dengue entre los residentes del sector Visalot en Bagua Grande, en el año 2023. Los resultados indicaron que el 62% de los encuestados presentó un nivel alto de conocimientos, el 99% mostró actitudes aceptables y el 79% mantuvo prácticas adecuadas. En conclusión, no se halló una relación estadísticamente significativa entre los conocimientos y las prácticas, ni entre los conocimientos y las actitudes, ni entre las prácticas y las actitudes de los habitantes del sector Visalot, en Bagua Grande.

Arias (12) en Lima, el año 2023, llevó a cabo un estudio sobre el conocimiento y las prácticas preventivas del Dengue en los pobladores que acudieron al Centro de Salud Pueblo Nuevo durante el año 2023; asimismo, planteó como objetivo identificar el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas del Dengue en los pobladores. Los resultados revelaron en relación con el conocimiento sobre las medidas preventivas del Dengue, el 63% presentó un nivel regular, el 20% mostró un conocimiento bueno y el 17% manifestó un conocimiento insuficiente. Con respecto a los conceptos generales, el 50% de los participantes evidenció un conocimiento regular, mientras que en la identificación de manifestaciones clínicas el 70% mostró un nivel regular y en medidas de protección personal el 53% también presentó un conocimiento moderado. Por otro lado, en cuanto a las prácticas de prevención del Dengue, se observó que el 60% de los encuestados ejecutaba prácticas inadecuadas, en contraste con el 40% que realizaba prácticas adecuadas. Al analizar las dimensiones específicas, se encontró que el 54% tenía prácticas inadecuadas en el control de factores ambientales, el 67% en protección personal y el 60% en hábitos de salud. En conclusión, se indica la necesidad de mejorar tanto el conocimiento como las prácticas preventivas en la población estudiada.

Pujalla, en (13) en Ayacucho, en el 2022 realizó un estudio sobre conocimiento y prácticas asociadas a la prevención del dengue en los pobladores del distrito de Ayna – San Francisco, Ayacucho, 2022. Asimismo, tuvo como propósito evaluar el conocimiento y las prácticas preventivas del dengue entre los habitantes de Ayna. Para ello entre los principales resultados, se encontró que el 94% de la población había recibido información sobre el dengue, siendo el personal de salud la fuente de información más frecuente. Sin embargo, el 42.7% de los encuestados reportó no tener acceso constante a agua potable. Además, el 81.4% identificó correctamente al mosquito *Aedes aegypti* como transmisor del dengue, el 87.9% conocía la forma de transmisión y el 84.9% reconoció los criaderos asociados al vector. El estudio también mostró que el 94.7% de los participantes almacenaba agua en sus hogares, aunque solo el 31.7% lavaba regularmente los recipientes de almacenamiento. En conclusión, aunque los residentes de Ayna poseen una comprensión adecuada sobre el dengue y su prevención, factores como la falta de acceso continuo a agua potable, las condiciones climáticas, costumbres y otros factores socioculturales limitan la implementación de prácticas preventivas efectivas para el control de la enfermedad.

1.1.3. Locales

Calle et al. (14) en Piura en el 2024 cuyo estudio se enfocó en la prevención del dengue, una amenaza significativa para la salud pública en zonas endémicas. El objetivo fue determinar la relación entre el nivel de información y las acciones preventivas frente al dengue en jóvenes adultos atendidos en un E.S. de Piura, en 2024. Los resultados indicaron una correlación significativa ($r = 0.810$) entre ambas variables, además de relaciones positivas con el uso de barreras protectoras ($r = 0.772$), la promoción de una cultura de seguridad ($r = 0.759$) y la participación en sesiones educativas ($r = 0.759$).

Palacios (15) en Sullana-Piura durante el 2023, planteó evaluar el grado de conocimiento y las medidas de prevención del dengue en los habitantes del asentamiento humano Pilar Nore. Los resultados revelaron una asociación moderada entre el conocimiento y las acciones preventivas frente al dengue, con coeficientes de Spearman de 0.421 y 0.488 ($p=0.000<0.005$). No obstante, la relación entre el nivel de conocimiento y la implicación en actividades comunitarias fue baja ($r=0.189$, $p=0.061>0.05$), lo que sugiere la ausencia de una vinculación significativa entre ambos

factores. En conclusión, el estudio resalta la importancia del conocimiento en la prevención del dengue, aunque evidencia que la participación de la comunidad en estas acciones sigue siendo insuficiente.

Coronado (16) en Piura, en el 2021 realizó un estudio, sobre el nivel de conocimiento y prácticas sobre prevención del dengue en los usuarios del establecimiento de salud I-3 Paccha, 2021, tuvo como objetivo principal examinar la relación entre el conocimiento y las prácticas preventivas del dengue en las personas atendidas en dicho centro de salud. Los resultados obtenidos, a partir de la correlación de Pearson entre el nivel de conocimientos y la participación en actividades comunitarias, indicaron un coeficiente de 0.792, lo cual sugiere una correlación positiva fuerte entre ambas variables. Esto implica que existe una relación elevada entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas adoptadas por los usuarios del establecimiento de salud I-3 Paccha. En conclusión, las prácticas de prevención del dengue dependen del grado de conocimiento de cada usuario: a mayor conocimiento, es más probable que adopten prácticas adecuadas para reducir los casos de dengue mediante el uso de medidas preventivas.

1.2 Bases teórica conceptual

Definición de conocimiento y practicas

El conocimiento se refiere a la información y habilidades que una persona adquiere mediante sus capacidades mentales, permitiéndole identificar, observar y analizar hechos e información. Esta adquisición puede surgir a través de distintas fuentes como la autoridad, la tradición, la intuición, la experiencia y la investigación científica. (17)

Para las prácticas de prevención del dengue, está asociado al uso de mosquiteros y la eliminación de sitios de reproducción del mosquito *Aedes aegypti*, principal transmisor del dengue; destacando que la educación y la concienciación a nivel comunitario son esenciales para mejorar la prevención, especialmente en poblaciones que experimentan altas tasas de incidencia de la enfermedad. (18). Según el HBM, las percepciones de riesgo, gravedad, beneficios de las acciones preventivas y barreras percibidas son elementos clave que influyen en la predisposición de las personas a adoptar prácticas preventivas eficaces

Este enfoque teórico sugiere que, para motivar a las personas a cambiar su comportamiento, es necesario que perciban la amenaza de la enfermedad, comprendan los beneficios de la prevención y consideren accesibles los métodos preventivos

Teoría del Cuidado Humano, desarrollada por Jean Watson.

Esta teoría se enfatiza la importancia de brindar un cuidado integral que no solo atienda las necesidades físicas, sino también las dimensiones emocionales y sociales de las personas. Watson sostiene que la interacción empática entre el profesional de enfermería y la comunidad puede ser un factor clave en la modificación de conductas relacionadas con la prevención de enfermedades. En el contexto de la lucha contra el dengue, esta teoría resalta la necesidad de establecer una comunicación efectiva con la población, promoviendo hábitos preventivos a través de la educación y el acompañamiento personalizado.

Al fomentar la confianza y la concienciación sobre los riesgos y medidas de prevención, el personal de salud puede contribuir a la adopción de prácticas protectoras, como la eliminación de criaderos de mosquitos y el uso de medidas de control ambiental. En este sentido, la enfermería desempeña un papel fundamental en la promoción de la salud y la prevención de enfermedades dentro de las comunidades vulnerables (19)

Dimensiones de la variable conocimientos:

Las dimensiones del conocimiento sobre la prevención del dengue comprenden el grado de información que tienen las personas sobre los mecanismos de transmisión, la identificación de síntomas, y las medidas preventivas que pueden aplicarse en el hogar y en la comunidad.

La primera dimensión, **conocimiento sobre la transmisión del dengue**, se enfoca en la comprensión de cómo los mosquitos *Aedes aegypti* transmiten la enfermedad, los entornos propensos a su reproducción y los hábitos de este vector. Un conocimiento adecuado en esta área permite a la población identificar y eliminar criaderos de mosquitos, como recipientes con agua estancada y otros sitios húmedos en sus viviendas, lo cual es una medida fundamental para prevenir la propagación del dengue. Estudios recientes indican que, en poblaciones de riesgo, como en zonas

urbanas densamente pobladas y con acceso limitado a servicios de salud, es esencial que se promueva un conocimiento profundo sobre el ciclo de vida del mosquito y los factores que facilitan su reproducción (3)

La segunda dimensión, **conocimiento sobre síntomas y tratamiento del dengue**, se refiere a la capacidad de la población para identificar los síntomas iniciales de la enfermedad y buscar atención médica oportuna. El dengue se caracteriza por fiebre alta, dolores musculares y articulares, y en algunos casos, puede evolucionar hacia un estado grave que requiere intervención médica inmediata. Esta comprensión es vital, ya que un diagnóstico temprano puede reducir la mortalidad y la carga de la enfermedad, así como prevenir complicaciones graves en pacientes vulnerables. Además, el conocimiento sobre los recursos disponibles para el tratamiento y el acceso a atención sanitaria adecuada es crucial en áreas con incidencia endémica de dengue (20)

Por último, la dimensión de **conocimiento sobre medidas preventivas** implica la concientización sobre el uso de métodos de protección personal, como el empleo de repelentes, mosquiteros y ropa adecuada, así como la implementación de prácticas de control vectorial en los hogares. Estas acciones incluyen la eliminación de objetos que puedan acumular agua, la fumigación periódica de áreas de alto riesgo y la participación en campañas de salud pública para controlar los criaderos de mosquitos.

La educación sobre estos métodos y su adopción a nivel comunitario son esenciales para reducir los casos de dengue en áreas (3). La efectividad de estas medidas depende en gran medida del compromiso y la participación de toda la comunidad, especialmente en contextos donde el mosquito *Aedes aegypti* es prevalente y difícil de controlar sin una estrategia integrada y coordinada.

Dimensiones de la variable prácticas de prevención del dengue

Las dimensiones de las prácticas en la prevención del dengue incluyen la gestión ambiental y el uso de métodos de protección personal.

La gestión ambiental se refiere a las prácticas de limpieza y control del entorno, donde los individuos y las comunidades eliminan potenciales criaderos de mosquitos. Esto incluye actividades como la eliminación de recipientes con agua acumulada, la cobertura de tanques de agua, la limpieza de canaletas y el desecho adecuado de llantas

y otros objetos que pueden acumular agua. Un enfoque comunitario en estas prácticas, facilitado por campañas de educación en salud, ha demostrado ser efectivo en la disminución de la densidad del vector y, consecuentemente, en la reducción de los casos de dengue

Por otro lado, el uso de métodos de protección personal implica la adopción de hábitos como la aplicación regular de repelentes, el uso de mosquiteros en ventanas y puertas, y el vestir ropa de manga larga para reducir el riesgo de picaduras. Estas prácticas son especialmente relevantes en áreas donde la exposición al mosquito es constante debido a factores ambientales y climáticos, como en regiones tropicales y subtropicales. La implementación de estas medidas a nivel personal es un componente esencial de las estrategias de prevención del dengue, aunque su éxito depende de factores como la accesibilidad a los productos necesarios y el nivel de concientización sobre los riesgos de la enfermedad

CAPÍTULO II: DISEÑO METODOLÓGICO

CAPÍTULO II: DISEÑO METODOLÓGICO

2.1. Población, muestra y muestreo

La población objeto de estudio, estuvo constituida por 113 familias del sector 6 asentamiento humano Independencia, Castilla, Piura.

Muestra:

La muestra fue delimitada por conveniencia, constituida por 113 personas.

Criterios de inclusión:

- ✓ Personas mayores de 18 años que residan en el sector 6 asentamiento humana Independencia Castilla – Piura.
- ✓ Quienes manifestaron de participar de forma libre y voluntaria.
- ✓ Personas que hayan vivido en el asentamiento humano Independencia en un periodo mínimo de un año.
- ✓ Personas que se encuentran en buen estado físico y mental.

2.2. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Los cuestionarios permitieron capturar respuestas detalladas para ambas variables, maximizando la obtención de datos específicos que se analizaron conforme a los objetivos planteados. Este instrumento evaluó el conocimiento relacionado al dengue mediante 10 preguntas de opción múltiple, cada una con una única respuesta correcta. Las preguntas están distribuidas en las siguientes dimensiones: aspectos generales sobre el dengue, medidas preventivas, factores de riesgo y fuentes de información. La asignación de puntajes otorga 2 puntos por cada respuesta correcta y 0 punto por cada respuesta incorrecta, con un rango de puntaje que varía entre (0 – 20) puntos. La escala de evaluación clasifica los niveles de conocimiento en alto (16-20 puntos), medio (11-15) y bajo (0 – 10).

Con respecto al cuestionario sobre prácticas de prevención del dengue se midió mediante 10 preguntas distribuidas en tres dimensiones: eliminación de criaderos, protección personal y participación comunitaria. Cada ítem tiene una única respuesta posible con las opciones: "cumple" (2 puntos) y "no cumple" (0 punto). El puntaje total oscila entre 0 y 20 puntos, estableciendo las categorías de prácticas buenas (16-20), regulares (11-15) y deficientes (0-10).

La validación de los cuestionarios se realizó mediante una prueba piloto a 10 personas de la población que no intervinieron en la muestra.

La confiabilidad del cuestionario sobre conocimientos se realizó mediante una prueba piloto en una muestra representativa de la población objetivo, teniendo un coeficiente de confiabilidad de 0.845, lo que indica alta consistencia interna.

En el caso del cuestionario sobre prácticas, se utilizó el coeficiente Kuder-Richardson (KR-20), que es apropiado para instrumentos con respuestas dicotómicas. El resultado obtenido fue de 0.823, lo que refleja una confiabilidad aceptable; para medir las practicas preventivas de la población.

Los datos recolectados se analizaron mediante el software estadístico SPSS en su versión 25, con el cual se generaron tablas de estadística descriptivas. En estas tablas se incluyeron el valor de N, que representa la cantidad total de participantes, junto con el porcentaje correspondiente a cada categoría.

Los resultados se presentan según los objetivos de la investigación.

Para el análisis descriptivo y comparativo de las variables se tomó como base el marco teórico establecido en la revisión de EE literatura con el fin de contextualizar y discutir los hallazgos de manera coherente y fundamentada.

2.3. Método de procesamiento de los datos

En esta investigación cuantitativa, descriptiva no experimental, se realizó un análisis descriptivo sobre el “conocimiento” y “prácticas” para la prevención del dengue, sin manipulación (16), cuyo esquema es el siguiente:

M ----- O1 y O2

Dónde:

M: Población del sector 6 del asentamiento humano Independencia Establecimiento Salud I - 4 – Castilla – Piura.

O1: Conocimiento en la prevención del dengue Castilla - Piura.

O2: Prácticas en la prevención del dengue Castilla - Piura

2.4. Principios éticos

En el transcurso de este estudio, se consideraron los siguientes principios éticos:(17)

Principio de beneficencia se orienta a evitar cualquier posible daño a quienes participan en el estudio, promoviendo su integridad personal, familiar y social en todo momento. Las preguntas realizadas estuvieron orientadas para la prevención de un potencial daño en la prevención del dengue.

Principio de igualdad, justicia y equidad aquí se consideraron a todas las personas que participaron de esta investigación teniendo en cuenta un trato de manera justa y equitativa promoviendo una selección imparcial.

Principio de respeto a la dignidad humana reconoce a los participantes como sujetos autónomos, con pleno derecho a decidir si desean participar o no en la investigación, sin temor a represalias o discriminación.

CAPÍTULO III: RESULTADOS

CAPÍTULO III: RESULTADOS

Tabla 1

Conocimiento y prácticas en la prevención del dengue

Variable	Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Conocimiento de prevención del dengue	ALTO	11	9,7
	MEDIO	63	55,8
	BAJO	39	34,5
	Total	113	100,0
Prácticas de prevención del dengue	ALTO	43	38,1
	MEDIO	61	54,0
	BAJO	9	8,0
	Total	113	100,0

Interpretación

En la tabla 1 se observa un pequeño porcentaje (9,7%) que alcanza un nivel alto, evidenciando una comprensión adecuada del tema. Seguido de un porcentaje alto (34,5%) que tiene un nivel bajo, lo que representa un grupo vulnerable por su escaso conocimiento. Asimismo, en las prácticas preventivas se evidenciaron que el (38,1 %) presenta un nivel alto de información lo cual es positivo ya que demuestra una aplicación adecuada de medidas preventivas, solo el (8.0%) tiene un nivel bajo, reflejando escasa acción frente al riesgo del dengue. Por último, se advierte una brecha entre conocimiento y práctica, siendo más elevado el porcentaje de quienes aplican solo medidas preventivas que el de quienes comprenden plenamente su importancia

Tabla 2: *Conocimiento y prácticas en la prevención del dengue*

Variable	Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Conocimiento en la prevención	ALTO	11	9,7
	MEDIO	63	55,8
	BAJO	39	34,5
	Total	113	100,0

Aspectos generales sobre el dengue	ALTO	26	23,0
	MEDIO	66	58,4
	BAJO	21	18,6
	Total	113	100,0
Medidas preventivas	ALTO	30	26,5
	MEDIO	77	68,1
	BAJO	6	5,3
	Total	113	100,0
Factores de riesgo	ALTO	79	69,9
	MEDIO	22	19,5
	BAJO	12	10,6
	Total	113	100,0
Fuentes de información	ALTO	37	32,7
	MEDIO	46	40,7
	BAJO	30	26,5
	Total	113	100,0

Interpretación

En la tabla 2, se observa que solo (9,7 %) alcanza un calificativo alto de conocimiento general sobre prevención del dengue, y el (34,5 %) tiene un nivel bajo, lo que revela una proporción significativa con conocimientos insuficientes. Asimismo, al analizar las distintas dimensiones del conocimiento, se observa (23,0%) un calificativo alto, y el (18,6%) mantiene un calificativo bajo. En cuanto a las medidas preventivas, el (26,5%) presenta puntuación alta, y (5,3%) calificativo bajo, lo que indica que la mayoría reconoce algunas acciones preventivas. Sobre los factores de riesgo, se evidencian resultados favorables: el (69,9 %) alcanzaron calificativo alto de conocimiento, lo que indica que la mayoría identifica correctamente los elementos que incrementan el riesgo de contagio, y el (10,6%) nivel bajo. Finalmente, en cuanto a las fuentes de información, el (32,7%) nivel alto, mientras que el (26,5 %) se encuentra en nivel bajo, lo cual revela una desigualdad en el acceso a información confiable y oportuna. Por último, aunque predominen los calificativos medios de conocimiento en la mayoría de los componentes, se identifican debilidades importantes en el conocimiento general y en el acceso a fuentes de información. Estos resultados reflejan la necesidad de reforzar estrategias educativas y comunicacionales que fortalezcan los saberes de la población para una mejor prevención del dengue.

Resultado del segundo objetivo específico: Describir la práctica en la prevención del dengue en la población del sector 6, asentamiento humano Independencia, Establecimiento Salud I-4, Castilla-Piura.

Tabla 3*Conocimiento y prácticas en la prevención del dengue*

Variable	Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Práctica en la prevención del dengue	ALTO	43	38,1
	MEDIO	61	54,0
	BAJO	9	8,0
	Total	113	100,0
Eliminación de criaderos	ALTO	87	77,0
	MEDIO	22	19,5
	BAJO	4	3,5
	Total	113	100,0
Protección personal	ALTO	21	18,6
	MEDIO	76	67,3
	BAJO	16	14,2
	Total	113	100,0
Participación comunitaria	ALTO	38	33,6
	MEDIO	44	38,9
	BAJO	31	27,4
	Total	113	100,0
Manejo adecuado de residuos	ALTO	79	69,9
	MEDIO	34	30,1
	BAJO	0	0,0
	Total	113	100,0

En esta tabla, se observa que un gran porcentaje (38,1%) presenta un calificativo alto, y solo un (8,0%) la puntuación es baja. Esto significa que más de la mitad de la población realiza acciones preventivas de manera parcial o moderada, mientras que una proporción significativa ya ha adoptado prácticas adecuadas y constantes, lo cual es positivo. Por consiguiente, al desagregar las dimensiones específicas, se observa que la eliminación de criaderos de zancudos es la acción más frecuente entre los participantes: el (77,0 %) presenta un calificativo alto, reflejando una clara conciencia sobre evitar el almacenamiento de agua estancada como medio de reproducción del mosquito y solo (3,5%) un calificativo bajo. En cuanto a la protección personal, solo un (18,6%) presenta un calificativo alto y lo hace de manera adecuada y un (14,2 %) no aplica estas acciones. Con respecto a la participación comunitaria, el (33,6%) tiene un puntaje alto y un (27,4 %) con calificación bajo. Por otro lado, el manejo adecuado de residuos destaca como una práctica muy extendida entre la población, con un 69,9 % con calificación alta y nadie tuvo calificación baja, lo que evidencia una fuerte conciencia ambiental respecto al adecuado desecho de basura, lo cual contribuye indirectamente a la prevención del dengue. Por último, se afirma que la mayoría de los encuestados mantiene prácticas

preventivas moderadas, existe un progreso importante en aspectos como la eliminación de criaderos y el manejo de residuos. No obstante, se identifican dimensiones con menor adherencia, como la protección personal y la participación comunitaria, lo que resulta importante tener en cuenta el fortalecimiento de la educación preventiva promocional que refuercen el compromiso individual y colectivo para la prevención del dengue.

CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

Con relación al Objetivo General sobre conocimiento y práctica para la prevención del dengue, en la tabla 1, los hallazgos muestran una brecha significativa entre conocimiento y práctica, ya que un pequeño porcentaje (9,7 %) de la población comprende plenamente el problema, un porcentaje mayor (38,1 %) aplica medidas preventivas de forma adecuada. Este resultado es diferente con los encontrados en el estudio realizado por Sánchez et al. (2024) en Cuba, donde, a pesar de que la mayoría (el 94,5 %) de los escolares conocía el dengue, existían actitudes y prácticas preventivas débiles en un menor porcentaje (el 42,2 %) y lo atribuía la responsabilidad a las autoridades, lo cual evidencia la desconexión entre saber y actuar. Igualmente, Hossain et al. (2021) en Bangladesh concluyeron que, aunque el 93,8 % de la población en estudio, tenía conocimiento del dengue y se mantenían conceptos erróneos sobre su transmisión, lo que demuestra que el conocimiento superficial no siempre deriva en conductas preventivas adecuadas.

Por otro lado, los resultados obtenidos en el presente estudio son diferentes con lo señalado por Suwanbamrung et al, quienes encontraron que solo el 12,3 % de los escolares tenían un buen conocimiento sobre el dengue, mientras que en la mayoría (25,9 %) las prácticas preventivas fueron bajas. Esto refuerza la idea de que, sin estrategias educativas eficaces, los niveles de conocimiento no se traducen necesariamente en acciones efectivas.

Los hallazgos de esta investigación son diferentes a los de Arias, quien en Lima reportó que, aunque el 63 % de la población mostró un conocimiento regular, el 60 % realizaba prácticas preventivas inadecuadas, lo que reafirma que no hay brecha entre lo que se sabe y lo que se hace, similar a la situación observada en Castilla–Piura.

Es importante mencionar la diferencia de los hallazgos en contraste, con el estudio de Colala (2024) en Bagua Grande, reportaron niveles más altos de conocimiento (62 %) y de prácticas adecuadas (79 %), lo que sugiere que incluso altos niveles de conocimiento no garantizan una conducta preventiva eficaz, si no se considera el contexto social, cultural o emocional de la población. De igual manera, Coronado (2021) en Piura halló una correlación fuerte entre conocimiento y prácticas, pero este resultado no fue replicado en el presente estudio, donde las cifras revelan una relación débil entre ambos aspectos, lo que refuerza la necesidad de intervenciones más integrales y contextualizadas.

De otro lado, el aporte teórico del conocimiento como construcción crítica y multifactorial, este no solo se adquiere por la simple exposición a información, sino que también se ve influido por factores como la experiencia, la cultura, el entorno y las condiciones sociales. En este sentido, tener información sobre el dengue no implica necesariamente comprender sus implicancias, lo que limita la toma de decisiones informadas. Esto es coherente con los postulados de Watson, quien resalta la necesidad de un acompañamiento empático, educativo y sostenido por parte del personal de salud; por ende, el papel de la enfermera, no solo debe centrarse en brindar información técnica, sino en fomentar una comprensión integral del problema, promoviendo prácticas basadas en la confianza, la reflexión y el compromiso individual y comunitario. Finalmente, puede inferirse que la efectividad de las estrategias de prevención del dengue no depende exclusivamente del nivel de conocimiento declarado, sino del grado en que este conocimiento es comprendido, interiorizado y aplicado en función del contexto.

Con respecto al segundo objetivo específico 1, sobre la prevención del Dengue en la tabla 2. Los hallazgos revelaron que el 55,8 % de los encuestados posee un calificativo medio de conocimiento, el 34,5 % un calificativo bajo, y solo el 9,7 % alcanza una puntuación alta. Si bien un 69,9 % reconoció adecuadamente los factores de riesgo asociados a la enfermedad del dengue. Por tanto, persisten importantes debilidades del conocimiento general y el acceso a fuentes confiables de información. Estos hallazgos son diferentes con los resultados del estudio internacional de Sánchez et al. (2024) realizado en Cuba donde reportan que el 94,5 % de los escolares conocían el dengue, aunque solo el 63,2 % sabía que se trataba de una enfermedad viral. Esta diferencia muestra que, aunque el reconocimiento general del término “dengue” puede ser alto, el conocimiento profundo sobre su etiología y prevención sigue siendo limitado, tanto a nivel local como internacional.

Los resultados de la presente investigación también son similares con lo encontrado por Suwanbamrung et al. (2021) en Tailandia, donde solo el 12,3 % de los escolares poseía conocimientos adecuados sobre el dengue, a pesar de recibir información desde la escuela y el hogar. Este patrón se repite en el contexto nacional. Por ejemplo, en el estudio realizado por Arias (2023) en Lima, se evidenció que el 63 % de los pobladores presentaban un conocimiento regular y el 17 % un nivel insuficiente, cifras similares al 55,8 % y 34,5 % de esta investigación, respectivamente. Igualmente, en Ayacucho, Pujalla (2022) identificó que, aunque el 94 % había recibido información sobre el dengue,

solo un 31,7 % lavaba adecuadamente los recipientes de agua, lo que indica que tener información no garantiza un conocimiento aplicado o funcional.

Otra comparación es con el estudio de Colala (2024) en Bagua Grande muestran una realidad diferente, donde el 62 % de los participantes poseía un conocimiento alto, lo que podría atribuirse a intervenciones educativas más efectivas o una mayor participación comunitaria. Sin embargo, incluso en ese contexto no se encontró relación estadísticamente significativa entre conocimiento y práctica, lo que refuerza la importancia de integrar la dimensión educativa con acciones sostenidas en el tiempo y adaptadas al entorno cultural. De forma similar, en Piura, Palacios (2023) halló una asociación moderada entre conocimiento y prevención, aunque escasa implicación comunitaria, lo que permite afirmar que el conocimiento por sí solo no basta para generar cambio en las conductas.

En este estudio, la evidencia de un reconocimiento adecuado de los factores de riesgo, el bajo porcentaje de conocimiento alto (9,7 %) indica una falta de dominio integral del tema. Por ello, la educación sanitaria debe reforzar la explicación del ciclo de vida del mosquito *Aedes aegypti*, la detección temprana de síntomas y el uso adecuado de medidas protectoras. Además, la eficacia de dichas estrategias dependerá de la articulación entre el sistema de salud, las autoridades locales y la comunidad, en una lógica de corresponsabilidad. Por último, puede inferirse que las actividades de prevención del dengue es insuficiente para generar un impacto significativo en la reducción del riesgo, especialmente si se considera que solo una pequeña proporción posee un conocimiento alto.

Para el objetivo específico 2, en la tabla 3 presentan el conocimiento y las prácticas preventivas del dengue en la población en estudio. Los resultados muestran que el 54 % de la población mantiene un calificativo medio de prácticas preventivas, el 38,1 % presenta una puntuación alta y solo el 8 % un calificativo bajo. Se evidencia un cumplimiento adecuado en acciones como la eliminación de criaderos (77 %) y el manejo adecuado de residuos (69,9 %), pero una participación limitada en medidas como la protección personal y la intervención comunitaria, lo que plantea un desafío importante para los programas de salud pública.

Al comparar estos resultados con antecedentes nacionales e internacionales, se identifica tanto coincidencias como divergencias. En el caso de Sánchez et al. (2024) en Cuba

reflejó que, aunque existían conocimientos positivos, las prácticas preventivas eran deficientes, ya que una parte importante de estudiantes no se percibía en riesgo y atribuía la responsabilidad de prevenir al Estado. Este hallazgo se asemeja al presente estudio en cuanto a la baja participación comunitaria y protección personal, lo que evidencia que, incluso en poblaciones con cierto nivel de conocimiento, no necesariamente se traducen en conductas preventivas efectivas.

De igual modo, un resultado similar obtenido en la población en estudio (38,1 % alto y 54 % medio), con el estudio de Suwanbamrung et al. (2021) quien demostró la existencia de una predisposición mayor que la práctica efectiva, sobre todo en niños el estudio en Tailandia mostró que solo el 25,9 % de los estudiantes ejecutaban prácticas preventivas adecuadas. A nivel nacional, Arias (2023) en Lima reveló que el 60 % de su muestra ejecutaba prácticas inadecuadas, cifras más preocupantes que las registradas en Piura, lo que podría estar asociado a factores geográficos, culturales o intervenciones locales más activas en nuestro contexto.

El estudio de Palacios (2023) en Sullana, Piura, se identificó una asociación moderada entre conocimiento y práctica, aunque con una baja implicación comunitaria. Esto respalda los hallazgos actuales, que sugieren una relativa efectividad en prácticas individuales (como eliminar criaderos o manejar residuos), pero escasa adopción de medidas colectivas, como campañas comunitarias o jornadas vecinales de limpieza. También, el trabajo de Coronado en Piura señaló una alta correlación entre el conocimiento y las prácticas de prevención, lo que indica que, en contextos donde se fortalecen ambos aspectos, se logran mejores resultados preventivos, aunque esto no garantiza una cobertura total ni una distribución homogénea en todas las dimensiones de la práctica.

CONCLUSIONES

En relación con el objetivo general, que existe una brecha entre conocimiento y práctica: donde pocos (9,7 %) poseen conocimiento alto; sin embargo, un mayor porcentaje aplica medidas preventivas (38,1 %), lo que sugiere acciones basadas más en hábitos prácticos en menoscabo de la comprensión donde el conocimiento teórico sea aplicado a la práctica para la prevención del dengue.

Para el primer objetivo específico que la mayoría (55,8 %) de la población presenta un conocimiento medio sobre la prevención del dengue, mientras que el 34,5 % tiene un nivel bajo y solo el 9,7 % alcanza un nivel alto. Aunque se reconoce adecuadamente los factores de riesgo (69,9 % en nivel alto), identificándose debilidades en el conocimiento general y en el acceso a fuentes de información confiables, lo que refleja la necesidad de fortalecer estrategias educativas en salud.

En el segundo objetivo específico, la mayoría (54 %) de la población realizan prácticas preventivas de nivel medio, seguido de un porcentaje significativo (38,1 %) en un nivel alto y solo un pequeño porcentaje (8 %) obtuvieron un nivel bajo. En las dimensiones destacan positivamente la eliminación de criaderos (77 % en nivel alto) y el manejo de residuos (69,9 % en nivel alto). Sin embargo, se observa menor nivel en protección personal y participación comunitaria, lo que indica la necesidad de reforzar la promoción de estas prácticas.

RECOMENDACIONES

A las enfermeras responsables de la promoción de la salud del sector, reflexionen sobre los resultados de este estudio y opten por estrategias para educar a la población sobre medidas preventivas promocionales para disminuir la casuística del dengue.

A las autoridades del Centro de Salud, tener en cuenta la brecha identificada entre el conocimiento y la práctica en la prevención del dengue, y puedan Implementar programas de educación para la salud sanitaria culturalmente pertinentes, que no solo informen, sino que también fomenten la reflexión crítica sobre la importancia de aplicar correctamente las medidas preventivas.

A las autoras de este estudio, difundan los resultados a la población que participó enfatizando el nivel medio y bajo de conocimiento general, así como las limitaciones en el acceso a información confiable.

A las enfermeras encargadas de la estrategia sanitaria correspondiente, se les recomienda fortalecer las estrategias de comunicación y educación en salud mediante campañas comunitarias, talleres interactivos y materiales accesibles, priorizando los contenidos sobre aspectos generales del dengue y el uso adecuado de fuentes informativas.

Considerando las prácticas preventivas con menor adherencia, especialmente en protección personal y participación comunitaria, se recomienda promover actividades comunitarias coordinadas con líderes locales y el personal de salud, que incentiven el involucramiento activo de la población en el control del dengue y la adopción sistemática de medidas de protección individual y colectiva.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Pan American Health Organization. Situación epidemiológica del dengue en las Américas - Semana epidemiológica 02, 2025. 2024. Disponible en: <https://www.paho.org/es/documentos/alerta-epidemiologica-circulacion-sostenida-dengue-region-americas-5-diciembre-2023>
2. World Health Organization. Dengue in the WHO African Region: Situation Report 01. 2023. Disponible en: <https://www.who.int/publications/i/item/dengue-in-the-who-african-region-situation-report-01>
3. Organización Panamericana de la Salud. El dengue en América Latina: situación epidemiológica del dengue en las Américas en el año 2024. <https://www.paho.org/en>
4. Ministerio de salud centro nacional de epidemiologia prevención y control de enfermedades metaxenicas [https://www.dge.gob.pe/portal nuevo/sala-de-situación /](https://www.dge.gob.pe/portal nuevo/sala-de-situación/) <https://app7.dge.gob.pe/maps/sala-metaxenica/>
5. Oficina ejecutiva de inteligencia sanitaria análisis y situación de salud situación epidemiológica de las enfermedades metaxenicas y otras arbovirosis en el dpto de Piura 2023 -2025 https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/boletin/boletin_202414_08_143741.pdf
SALA SITUACIONAL DE ENFERMEDADES METAXÉNICAS DIRESA-PIURA
6. Watson J. Nursing: The Philosophy and Science of Caring. Boulder: University Press of Colorado; 2008.
7. Sanchez Bolivar M, Giron Dominguez K, Navas Villareal N, Montaña Ayala MA, Gómez Castillo KP, Davali Amaris LA. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el dengue, en población escolar de un municipio al norte de Colombia. Revista Cubana de Medicina Tropical. 2024.
8. Hossain I, Alam NE, Akter S, Suriea U, Aktar S. Knowledge, awareness and preventive practices of dengue outbreak in Bangladesh: A countrywide study. PLOS ONE. 2021. Disponible en: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC8192001/pdf/pone.0252852.pdf>
9. Suwanbamrung C. Knowledge, attitudes, and practices towards dengue prevention among primary school children with and without experience of previous dengue infection in southern Thailand. Elsevier. 2023.

10. Colala Facundo KE. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre prevención del dengue en pobladores de Bagua Grande. Amazonas: Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza; 2023. Disponible en: <https://repositorio.untrm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14077/3736/Katherin%20Esthefany%20Colala%20Facundo%20-%20FACISA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
11. Arias Rosas MdR. El conocimiento y las prácticas preventivas del Dengue en los pobladores del Centro de Salud Pueblo Nuevo Lima - Perú. 2023. Disponible en: <https://repositorio.upsjb.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/8600c20a-e03f-4930-96a5-ec7801739b5f/content>
12. Pujalla Acosta N. Conocimiento y prácticas asociadas a la prevención del dengue en los pobladores del distrito de Ayna – San Francisco, Ayacucho. Ayacucho: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2022. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12866/12952>
13. Calle Marquez R, Maza Maza A. Nivel de información y acciones preventivas frente al Dengue en pacientes adultos jóvenes en un E.S., Piura 2024. Tesis de Maestría. Universidad Cesar Vallejo; 2024. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/157154/Calle_MJR-Maza_MMA-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
14. Palacios Dioses Y, Porras Castro C. Conocimiento y prácticas de prevención del dengue en familias del Asentamiento Humano Pilar Nore Sullana-Piura 2023. Universidad Nacional del Callao; 2023. Disponible en: <https://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/8953>
15. Coronado Iman P. Nivel de conocimiento y prácticas sobre prevención del dengue en los usuarios del establecimiento de salud I-3 Paccha. Universidad Cesar Vallejo; 2021. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/88039/Coronado_IYP-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
16. Hernández Sampieri, Fernández Collado, Baptista Lucio. Metodología de la investigación. 2021.
17. D.S. N°011-2021 JUS mediante el cual se desarrolló los lineamientos para garantizar el ejercicio de la bioética desde el pensamiento de los derechos humanos.

ANEXOS



Anexo 01

Cuestionario sobre: “CONOCIMIENTOS Y PRACTICAS EN LA PREVENCIÓN DEL DENGUE”

Presentación:

Estimado participante, el presente cuestionario tiene como objetivo recopilar información sobre los conocimientos y prácticas en la prevención del dengue en la población Sector 6 del asentamiento humano Independencia, Establecimiento Salud I-4, Castilla, Piura. Agradecemos sinceramente su colaboración y le recordamos que sus respuestas serán tratadas de forma anónima y confidencial.

Cuestionario 1: Conocimiento sobre la prevención del dengue

Dimensión: Aspectos generales sobre el dengue

1. ¿Qué es el dengue?
 - a) Una enfermedad causada por bacterias
 - b) Una enfermedad causada por hongos
 - c) Una enfermedad causada por un virus
 - d) Una enfermedad causada por alimentos contaminados.
 - e) Una enfermedad hereditaria
2. ¿Cuál es el principal transmisor del dengue?
 - a) Zancudo común
 - b) Zancudo Culex
 - c) Zancudo Anopheles
 - d) Zancudo Aedes aegypti
 - e) Zancudos en general
3. ¿Qué síntomas son característicos del dengue?

- a) Fiebre alta y dolor muscular
- b) Dolor cabeza y ojos (retro ocular)
- c) Dolor de garganta
- d) Infecciones cutáneas
- e) a y b

Dimensión: Medidas preventivas

- 4. ¿Qué medida es fundamental para evitar criaderos de zancudos?
 - a) Dejar agua estancada en depósitos sin tapa
 - b) Tapar los recipientes solo si están sucios
 - c) Eliminar agua acumulada en recipientes sin tapa
 - d) Cambiar el agua cada semana
 - e) Mantener flores en floreros por semanas
- 5. ¿Cuál es una medida eficaz para protegerse de las picaduras de zancudo?
 - a) Usar ventiladores
 - b) Usar mosquiteros y repelente
 - c) Colocar mayas en puertas y ventanas
 - d) Apagar luces al anochecer
 - e) b y c
- 6. ¿Qué se debe hacer después de una campaña de fumigación en la comunidad?
 - a) Mantener las puertas y ventanas cerradas por el tiempo indicado
 - b) Limpiar la casa inmediatamente
 - c) Cambiar el mobiliario de lugar
 - d) Limpiar el patio sin tocar recipientes
 - e) No tomar ninguna acción
 - f)

Dimensión: Factores de riesgo

7. ¿Cuál es un factor de riesgo importante para el dengue?
- a) Casas grandes con jardines
 - b) Mantener agua en recipientes sin tapa
 - c) Uso de repelentes
 - d) Vivir cerca del centro de salud
 - e) Riego de jardines
8. ¿Por qué se considera un riesgo la acumulación de basura?
- a) Porque obstruye las vías
 - b) Porque da mal aspecto
 - c) Porque puede convertirse en criaderos de zancudos.
 - d) Porque no se puede reciclar
 - e) Porque contamina el aire

Dimensión: Fuentes de información

9. ¿Cómo puede obtener información la comunidad sobre el dengue?
- a) A través de campañas de salud organizadas por el centro de salud
 - b) Uso de boletines y cuñas radiales
 - c) Únicamente en redes sociales
 - d) A través de visitas informales
 - e) a y b
10. ¿Qué papel juegan los programas de prevención en la comunidad?
- a) Informar sobre cómo tratar el dengue
 - b) Enseñar únicamente el uso de medicamentos
 - c) Educar sobre medidas preventivas y riesgos del dengue
 - d) Organizar fumigaciones sin aviso previo

- e) Distribuir folletos sin explicación.

Cuestionario 2: Prácticas de prevención del dengue

Dimensión: Eliminación de criaderos

1. ¿Cuál es una práctica recomendada para evitar criaderos?
 - a) Eliminar el agua acumulada en depósitos y llantas
 - b) Mantener agua en floreros por semanas
 - c) Tapar los recipientes solo si hay olor
 - d) Dejar agua en macetas al sol
 - e) Limpiar solo una vez por semana
2. ¿Qué debe hacerse con recipientes que contienen agua?
 - a) Dejar al aire libre
 - b) Tapar todos los recipientes que contengan agua
 - c) Cambiar agua mensualmente
 - d) No tomar medidas
 - e) Mover de lugar los recipientes cada día

Dimensión: Protección personal

3. ¿Qué medida de protección personal es efectiva contra el dengue?
 - a) Usar ventiladores potentes
 - b) Aplicar repelente contra zancudos
 - c) Dejar luces encendidas por la noche
 - d) Uso de mosquitero
 - e) b y d
4. ¿Cómo protegerse en áreas de riesgo?
 - a) Usar ropa de manga larga y pantalones.

- b) Usar sandalias al aire libre.
- c) Uso de repelentes.
- d) Usar guantes.
- e) a y c

5. ¿Qué beneficio tiene el uso de mosquiteros?

- a) Decorar las habitaciones
- b) Prevenir las picaduras de zancudos durante el sueño
- c) Ahuyentar animales pequeños
- d) Evitar el frío
- e) Reducir el uso de luces

Dimensión: Participación comunitaria

6. ¿Cuál es una forma de colaborar en campañas comunitarias?

- a) Evitar las aglomeraciones en las convocatorias
- b) Limpiar solo dentro de la casa
- c) Participar en campañas de fumigación organizadas
- d) Informarse solo por internet
- e) No participar en reuniones

7. ¿Qué actividad es parte de la prevención comunitaria?

- a) Participar en reuniones de información y prevención
- b) Colocar ovitrampas con supervisión
- c) Cambiar el agua de estanques solo una vez al año
- d) Evitar visitas para no contagiarse
- e) a y b

Dimensión: Manejo adecuado de residuos

8. ¿Qué debe hacerse con los residuos para prevenir el dengue?

- a) Eliminar basura en lugares adecuados
- b) Guardar residuos en bolsas abiertas
- c) Acumular basura para reciclar después
- d) Dejar la basura cerca de zonas verdes
- e) Quemar residuos en la calle

9. ¿Cómo debes eliminar la basura?

- a) Mezclar todos los residuos
- b) Separar solo papel y plástico
- c) Usar bolsas y cerrarlas herméticamente y dejarlas en el lugar indicado
- d) Dispersar la basura en cualquier lugar
- e) Guardar residuos húmedos en frascos

10. ¿Qué medida es importante para el manejo de residuos?

- a) Almacenar la basura hasta que se desborde
- b) Limpiar solo una vez al mes
- c) Evitar la acumulación de basura.
- d) Usar solo bolsas recicladas.
- e) Dejar que se seque al sol antes de desecharla.