

UNIVERSIDAD DE HUANUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERIA



TESIS

“Factores de riesgo que condicionan a infección por dengue en jóvenes, sector Miraflores, Tingo María 2024”

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

AUTORA: Alvarado Zuñiga, Nelly Elizabeth

ASESOR: López Mariano, José Luis

HUÁNUCO – PERÚ

2024

U

TIPO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:

- Tesis (X)
- Trabajo de Suficiencia Profesional ()
- Trabajo de Investigación ()
- Trabajo Académico ()

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN: Promoción de salud – prevención de enfermedad – recuperación del individuo, familia y comunidad

AÑO DE LA LÍNEA DE INVESTIGACIÓN (2020)

CAMPO DE CONOCIMIENTO OCDE:

Área: Ciencias médicas, Ciencias de la salud

Sub área: Ciencias de la salud

Disciplina: Enfermería

DATOS DEL PROGRAMA:

Nombre del Grado/Título a recibir: Título Profesional de Licenciada en Enfermería

Código del Programa: P03

Tipo de Financiamiento:

- Propio (X)
- UDH ()
- Fondos Concursables ()

DATOS DEL AUTOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 75876096

DATOS DEL ASESOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 22506580

Grado/Título: Maestro en ciencias de la salud salud pública y docencia universitaria

Código ORCID: 0000-0002-5928-4963

DATOS DE LOS JURADOS:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO	DNI	Código ORCID
1	Leiva Yaro, Amalia Verónica	Doctora en ciencias de la salud	19834199	0000-0001-9810-207X
2	Bernardo Castañeda, Goya Yele	Maestra en ciencias de la salud con mención en salud pública y docencia universitaria	22487153	0009-0005-5515-0545
3	Avelino Nolasco, Tolomeo	Maestro en ciencias de la salud con mención en salud pública y docencia universitaria	22510592	0000-0002-3599-4661

D

H

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Tingo María, siendo las 10:30 horas del día 11 del mes diciembre del año dos mil veinticuatro, en cumplimiento de lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad de Huánuco, se reunió en el auditorium de la Facultad de Ciencias de la Salud el Jurado Calificador integrado por los docentes:

- **DRA. AMALIA VERÓNICA LEIVA YARO** (PRESIDENTA)
- **MG. GOYA YELE BERNARDO CASTAÑEDA** (SECRETARIA)
- **MG. TOLOMEO AVELINO NOLASCO** (VOCAL)

- **MG. JOSE LUIS LOPEZ MARIANO** (ASESOR)

Nombrados mediante Resolución N° 3674-2024-D-FCS-UDH, para evaluar la Tesis intitulado "FACTORES DE RIESGO QUE CONDICIONAN A INFECCIÓN POR DENGUE EN JOVENES, SECTOR MIRAFLORES, TINGO MARIA 2024"; presentado por la Bachiller en Enfermería **Señorita. NELLY ELIZABETH ALVARADO ZUÑIGA**. Para optar el Título Profesional de Licenciado en Enfermería.

Dicho acto de sustentación se desarrolló en dos etapas: exposición y absolución de preguntas, procediéndose luego a la evaluación por parte de los miembros del Jurado.

Habiendo absuelto las objeciones que le fueron formuladas por los miembros del jurado y de conformidad con las respectivas disposiciones reglamentarias, procedieron a deliberar y calificar, declarándolo (a) Apto Por **Unanimidad**, con el calificativo cuantitativo de 12 y cualitativo de Suficiente.

Siendo las, 12-00 horas del día 11 del mes de diciembre del año 2024, los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.



DRA. AMALIA VERÓNICA LEIVA YARO
N° DNI 19834199
CODIGO ORCID: 0000-0001-9810-207X
PRESIDENTA



MG. GOYA YELE BERNARDO CASTAÑEDA
N° DNI 22487153
CODIGO ORCID: 0009-0005-5515-0545
SECRETARIA



MG. TOLOMEO AVELINO NOLASCO
N° DNI 22510592
CODIGO ORCID: 0000-0002-3599-4661
VOCAL



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El comité de integridad científica, realizó la revisión del trabajo de investigación del estudiante: NELLY ELIZABETH ALVARADO ZUÑIGA, de la investigación titulada "Factores de riesgo que condicionan a infección por dengue en jóvenes, Sector Miraflores, Tingo María 2024", con asesor(a) JOSÉ LUIS LÓPEZ MARIANO, designado(a) mediante documento: RESOLUCIÓN N° 1763-2021-D-FCS-UDH del P. A. de ENFERMERÍA.

Puede constar que la misma tiene un índice de similitud del 21 % verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el Software Turnitin.

Por lo que concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con todas las normas de la Universidad de Huánuco.

Se expide la presente, a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Huánuco, 02 de diciembre de 2024



RICHARD J. SOLIS TOLEDO
D.N.I.: 47074047
cod. ORCID: 0000-0002-7629-6421



FERNANDO F. SILVERIO BRAVO
D.N.I.: 40618286
cod. ORCID: 0009-0008-6777-3370

ALVARADO ZUÑIGA NELLY ELIZABETH.docx

INFORME DE ORIGINALIDAD

21 %	21 %	2 %	7 %
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.udh.edu.pe Fuente de Internet	8 %
2	Submitted to Universidad de Huanuco Trabajo del estudiante	3 %
3	repositorio.upsjb.edu.pe Fuente de Internet	3 %
4	distancia.udh.edu.pe Fuente de Internet	2 %
5	revistas.uta.edu.ec Fuente de Internet	<1 %



RICHARD J. SOLIS TOLEDO
D.N.I.: 47074047
cod. ORCID: 0000-0002-7629-6421



FERNANDO F. SILVERIO BRAVO
D.N.I.: 40618286
cod. ORCID: 0009-0008-6777-3370

DEDICATORIA

Al todo poderoso DIOS, por ser mi fortaleza en todo este tiempo y desde siempre, por generar la luz que mi camino requerí y guiarme a elegir una carrera profesional.

A mis padres por ser los principales motivadores y apoyo moral para alcanzar mis objetivos.

A mi hermano, por estar siempre a mi lado, ser mi apoyo moral e inculcar el buen camino y no ceder ante las dificultades persistiendo hasta conseguir lo proyectado.

A mi hijo y compañero de vida, por ser mi fuente de inspiración y motivación en este logro, quienes entendieron y supieron acompañarme en este proceso de mi formación profesional.

AGRADECIMIENTOS

Agradezco a Dios por brindarme la vida, bendecirme y estar siempre a mi lado.

A mis docentes de la universidad de Huánuco por sus enseñanzas; gratitudes por toda la paciencia, dedicación, consejos, que hicieron posible realizar mí sueño.

A todas mis amistades que me han animado, apoyado y aconsejado a seguir adelante pese a las dificultades de la vida.

ÍNDICE

DEDICATORIA	II
AGRADECIMIENTOS.....	III
ÍNDICE.....	IV
ÍNDICE DE TABLAS	VII
ÍNDICE DE ANEXOS.....	VIII
RESUMEN.....	IX
ABSTRACT.....	X
INTRODUCCIÓN.....	XI
CAPITULO I.....	13
PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	13
1.1. DESCRIPCION DEL PROBLEMA	13
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	15
1.2.1. PROBLEMA GENERAL	15
1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS.....	15
1.3. OBJETIVOS.....	15
1.3.1. OBJETIVO GENERAL	15
1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS	15
1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN	16
1.4.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA	16
1.4.2. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA	16
1.4.3. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA.....	17
1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN.....	17
1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN.....	17
CAPÍTULO II.....	18
MARCO TEORICO	18
2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACION	18
2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES	18
2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES	22
2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES.....	24
2.2. BASES TEÓRICAS	25
2.2.1. PENDER N.....	25

2.2.2. ROGERS M: TEORÍA DE LOS SERES HUMANOS UNITARIOS.....	26
2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES	26
2.4. HIPÓTESIS.....	29
2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL	29
2.4.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS	29
2.5. VARIABLES.....	30
2.5.1. VARIABLE DEPENDIENTE	30
2.5.2. VARIABLE INDEPENDIENTE.....	30
2.5.3. VARIABLES DE CARACTERIZACIÓN	30
2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	31
CAPÍTULO III	33
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN:.....	33
3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN	33
3.1.1. ENFOQUE	33
3.1.2. ALCANCE O NIVEL	33
3.1.3. DISEÑO	33
3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA	34
3.2.1. POBLACIÓN	34
3.2.2. MUESTRA Y MUESTREO	35
3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	36
3.3.1. PARA LA RECOLECCIÓN DE LOS DATOS	36
3.3.2. PARA LA PRESENTACIÓN DE DATOS.....	39
3.3.3. PARA EL ANÁLISIS DE LOS DATOS.....	40
3.4. ASPECTOS ÉTICOS	41
CAPÍTULO IV.....	42
RESULTADOS.....	42
4.1. PROCESAMIENTO DE LOS DATOS.....	42
4.2. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS Y PRUEBA DE HIPOTESIS..	48
CAPÍTULO V.....	51
DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	51
5.1. PRESENTAR LA CONTRASTACION DE LOS RESULTADOS DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN	51

CONCLUSIONES	53
RECOMENDACIONES.....	54
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	55
ANEXOS.....	60

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Distribución de características sociodemográficas sobre que condicionan a la infección por dengue en jóvenes del sector Miraflores Tingo María 2024.....	42
Tabla 2. Distribución según factores de riesgo en la dimensión huésped que condicionan a la infección por dengue en jóvenes del sector Miraflores Tingo María 2024.....	44
Tabla 3. Distribución según factores de riesgo en la dimensión vector que condicionan a la infección por dengue en jóvenes del sector Miraflores Tingo María 2024.....	45
Tabla 4. Distribución según factores de riesgo en la dimensión Agente que condicionan a la infección por dengue en jóvenes del sector Miraflores Tingo María 2024.....	46
Tabla 5. Distribución según tipo de dengue presentado en jóvenes del sector Miraflores Tingo María 2024	47
Tabla 6. Relación entre el factor de riesgo en la dimensión huésped con la infección por dengue en jóvenes del sector Miraflores Tingo María 2024 ...	48
Tabla 7. Relación entre el factor de riesgo en la dimensión vector con la infección por dengue en jóvenes del sector Miraflores Tingo María 2024 ...	49
Tabla 8. Relación entre el factor de riesgo en la dimensión agente con la infección por dengue en jóvenes del sector Miraflores Tingo María 2024 ...	50

ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO 1 MATRIZ DE CONSISTENCIA	61
ANEXO 2 CUESTIONARIO PARA DELIMITAR LAS CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS	64
ANEXO 3 CONSENTIMIENTO INFORMADO	66
ANEXO 4 VALIDACIÓN DE EXPERTOS	67
ANEXO 5 CONSTANCIA DE VALIDACIÓN	68
ANEXO 6 DOCUMENTO DE GESTIÓN PARA EJECUCIÓN DEL ESTUDIO	74
ANEXO 7 BASE DE DATO	76
ANEXO 8 CONSTANCIA REPORTE TURNITIN	79

RESUMEN

Objetivo: Describir los condicionantes entre los factores de riesgo con la infección por dengue en jóvenes del sector Miraflores Tingo María 2024.

Métodos: Estudio de tipo observacional, prospectivo, transversal y analítico, con enfoque cuantitativo. La técnica usada fue la encuesta y el instrumento cuestionario, siendo la muestra representativa 66 jóvenes, con el tipo de muestreo probabilístico y la prueba utilizada Rho de Spearman.

Resultados: El estudio se caracterizó por la participación de mujeres con 59%, siendo 41% cuentan con estudio técnico superior, de los cuales el 56% solteros, de ellos, viven en zona urbana el 97%, siendo de religión católicos con 62%; asimismo en la dimensión huésped como factor de riesgo, resultó los jóvenes reconocer al zancudo en 73%, con visibilidad del zancudo en casa 70%, y que otras enfermedades condicionan en mayor riesgo 53%, por tanto 62% cumplen con medidas preventivas; asimismo, respecto al vector como medio de riesgo, consideraron abundan los zancudos 79%, cuentan con reservorios de agua en vivienda 64% donde pululan el vector, sin agua potable con 86%, Por tanto, el agente como principal factor de riesgo a infecciones siendo 80% no recuerdan la fase aguda o viremia de la afección por dengue. se halló $Rho = -0.238$ y $p = 0.005$. Es decir, existe de correlación baja de sentido inverso entre variables.

Conclusiones: existe relación entre condicionantes considerados factores de riesgo con la infección por dengue en jóvenes del sector Miraflores.

Palabras claves: Factores, riesgo, condición, infección, Dengue.

ABSTRACT

Objective: Describe the conditions among the risk factors for dengue infection in young people in the Miraflores Tingo María 2024 sector. Methods: Observational, prospective, cross-sectional and analytical study, with a quantitative approach. The technique used survey and the questionnaire instrument, the representative sample being 66 young people, with the type of probabilistic sampling and the Spearman Rho test used. Results: The study was characterized by the participation of women with 59%, with 41% having a higher technical education, of which 56% were single, of which 97% lived in an urban area, with 62% being Catholics. ; Likewise, in the host dimension as a risk factor, it was found that young people recognized the mosquito in 73%, with visibility of the mosquito at home 70%, and that other diseases cause a greater risk 53%, therefore 62% comply with preventive measures; Likewise, with respect to the vector as a means of risk, 79% considered mosquitoes to be abundant, 64% have water reservoirs in their homes where the vector swarms, and 86% lack drinking water. Therefore, the agent is the main risk factor for infections. 80% do not remember the acute phase or viremia of dengue fever. $Rho = -0.238$ and $p = 0.005$ were found. That is, there is a low correlation in the opposite direction between variables. Conclusions: there is a relationship between conditions considered risk factors with dengue infection in young people in the Miraflores sector.

Keywords: Factors, risk, condition, infection, Dengue.

INTRODUCCIÓN

La investigación cuya realidad fue “Factores de riesgo que condicionan a infección por dengue en jóvenes, sector Miraflores, Tingo María 2024”, desarrollado en la ciudad de Tingo María como tema fundamental dentro de las prioridades en la región Amazónica, por lo que fue necesario saber el comportamiento de tres escenarios principales, huésped, agente y vector como factores inherentes a la infección por dengue en un determinado foco de infestación viral, debido a que el tema es estimado de importancia para la salud pública y requiere ser conocido sobre las diferentes eventualidades y encontrar el nudo crítico del porqué no se puede erradicar el Dengue, de esta manera se aporta con datos o evidencias para tomarlo y fortalecer la intervención sanitaria y de enfermería al estar relacionado factores de riesgo con la infección progresiva del dengue en la ciudad.

En la investigación se demuestra la naturaleza y magnitud sostenida de la realidad, por tanto, considerar un peligro latente para el bienestar físico, mental y social; en consecuencia, al encontrar evidencia de un trabajo de campo, hago realidad la dinámica y comportamiento de los jóvenes que muy a pesar de su actividad tienen exposición siendo una preocupación cotidiana en los sistemas de salud.

Por los resultados obtenidos considero fue fundamental e imperativo dar a conocer a la comunidad científica y público de interés en el ámbito local, nacional e internacional de ello se logran desglosar importantes respuestas y propuestas para implementar trabajos de promoción y prevención de la salud.

En tal cometido, el estudio se encuentra descrito en cinco capítulos; ajustando al esquema recomendado por la universidad, consta en el primer capítulo; por la descripción del problema, los objetivos, la justificación o fundamentos, y de igual manera se consideraron a las limitaciones, la viabilidad o la factibilidad respectivamente.

En su segundo capítulo considero el marco teórico, el cual contiene los aspectos de: antecedentes de trabajos de investigación, bases teóricas para el sustento de dicho estudio y la definición conceptuales; asimismo se

consideran las hipótesis, variables en estudio y su operacionalización de características respectivamente.

Impártase en el tercer capítulo, aspectos metodológicos de la investigación, como: tipo de investigación, el alcance población, muestra representativa y su diseño del estudio; además se consideraron, a las técnicas e instrumentos de recolección de los datos, más los principios éticos.

Para el cuarto capítulo, presento a los resultados de la investigación con su respectivo análisis e interpretación donde se representan mediante tablas dinámicas y figuras estadísticas según corresponda.

En consecuencia, en el capítulo V se presenta la discusión del resultado; seguido de las conclusiones y recomendación. Además, se incluyen las referencias bibliográficas y los anexos y documentos de gestión que obraron en el proceso del estudio.

CAPITULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. DESCRIPCION DEL PROBLEMA

El problema sanitario de los países en vías de desarrollo, se consolida en sus factores de riesgo, toda la población asume vulnerabilidad a contraer el **Dengue**. Por ello la Organización mundial de la salud ⁽¹⁾ define al Dengue como una infección vírica transmitida por la picadura de las hembras infectadas de mosquitos del género Aedes, principalmente habita en zonas tropicales y subtropicales en el mundo.

Según Álvarez. (2) **El Dengue** Es una enfermedad que afecta todo el cuerpo y es transmitida por mosquitos. Puede no presentar síntomas o volverse grave, incluso causando la muerte del paciente.

Arroyo C. ⁽³⁾ en un rápido informe hace conocer que mientras el mundo se enfrenta a la tercera ola de la pandemia, Perú también tiene que lidiar con una epidemia que ha sido incapaz de controlar: la enfermedad vírica del dengue, condicionado por la latencia del vector, desarrollo del agente en un medio favorable y a disposición en el huésped por encontrarse en condiciones de seguridad baja.

Por consiguiente, Antes de 1970, solo 9 países habían tenido brotes graves de dengue. Actualmente, la enfermedad está presente de forma habitual en más de 100 países de África, América, Medio Oriente, el Pacífico y Asia.

Las regiones más gravemente afectadas son las Américas, Asia Sudoriental y el Pacífico Occidental; de hecho, en Asia se concentra aproximadamente el 70% de la carga mundial de la enfermedad. ⁽⁴⁾

En América Latina y el Caribe registran un aumento de casos desde el 2019, según la Organización Panamericana de la Salud (OPS). Ese año hubo 3.1 millones de casos de dengue, el mayor número del que se tenga registro; siendo así, se considera a Perú como el escenario en avanzada justamente

por su característica de estilo de vida convirtiéndose en factores condicionantes. ⁽⁵⁾

En el Perú, el Ministerio de Salud ⁽⁶⁾ Advierte el aumento de casos de Zika, Dengue y Chikungunya las cuales son enfermedades transmitidas por vectores, el informe se dio a conocer el 25 de marzo del 2021. Entendido por los expertos entomológicos como la dimensión menos abatida por las estrategias de prevención y mitigación.

Organización Mundial de la Salud ⁽⁷⁾ hace referencia las consecuencias, que el tener un mayor riesgo de contraer el dengue o una forma más grave de la enfermedad si la persona vive en una zona de riesgo, o si la persona viaja de una zona tropical. También la causa de este virus del dengue es que la persona ya tuvo antecedentes de haberlo tenido y contraerlo nuevamente aumenta el riesgo de llegar a manifestar signos graves.

Organización Panamericana de la Salud ⁽⁸⁾ Durante todo el 2020, fallecieron 88 personas por esa enfermedad en Perú, según el Ministerio de salud. El dengue fue identificado por primera vez en el país en 1984 y desde entonces se ha vuelto una enfermedad común en la región. En América Latina y el Caribe ha habido más casos desde el año 2019.

Organización Mundial de la Salud ⁽⁹⁾ Para evitar que los mosquitos pongan sus huevos, se sugiere ordenar y cambiar el entorno, desechar basura y eliminar posibles lugares donde puedan reproducirse. Asimismo, es importante tapar, vaciar y limpiar normalmente los recipientes con agua en casa, Utilizar Protección personal para evitar la picadura del mosquito como por ejemplo (mosquitero, polo manga larga, pantalones).

Por tanto, con la elección del presente tema, pretendo estudiar a los factores de riesgo que condicionan infección por Dengue, más aún en localidades con alta vulneración por la misma realidad de convivencia.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. PROBLEMA GENERAL

¿Cuáles serán los factores de riesgo que condicionan a la infección por dengue en jóvenes del sector Miraflores Tingo María 2024?

1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS

- ¿Cuáles son las características sociodemográficas de los jóvenes del sector Miraflores Tingo María 2024?
- ¿Cómo la dimensión huésped condicionan a la infección por dengue en jóvenes del sector Miraflores Tingo María 2024?
- ¿Cómo la dimensión vector condiciona a la infección por dengue en jóvenes del sector Miraflores Tingo María 2024?
- ¿Cómo la dimensión agente condiciona a la infección por dengue en jóvenes del sector Miraflores Tingo María 2024?

1.3. OBJETIVOS

1.3.1. OBJETIVO GENERAL

- Determinar los factores de riesgo que condicionan a la infección por dengue en jóvenes del sector Miraflores Tingo María 2024.

1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Identificar las características sociodemográficas de los jóvenes del sector Miraflores Tingo María 2024.
- Establecer relación entre la dimensión huésped condicionan a la infección por dengue en jóvenes del sector Miraflores Tingo María 2024.
- Relacionar la dimensión vector condiciona a la infección por dengue en jóvenes del sector Miraflores Tingo María 2024.

- Relacionar la dimensión agente condiciona a la infección por dengue en jóvenes del sector Miraflores Tingo María 2024.

1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

1.4.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA

El presente estudio de investigación se justificó en determinar los factores de riesgo para contraer el dengue, es problema latente en nuestro País, el cual es causada por un virus del género Flavivirus, de la familia Flaviviridae. El Dengue se transmite tras la picadura de un mosquito del género Aedes; los estudios genéticos han demostrado dos linajes principales del virus, el asiático y el africano, desde que fuera descubierto, los estudios serológicos, epidemiológicos y entomológicos han confirmado, existencia de este virus en nuestro país y específicamente en la Provincia de Leoncio Parado. ⁽¹⁰⁾

Asimismo, se justificó debido a que en la actualidad el virus dengue en la población de Tingo María continúa siendo un problema de salud pública y nacional.

Además, se justificó el estudio porque sus manifestaciones clínicas se manifiestan en forma silenciosa las cuales presentan elevados porcentajes en el género femenino que el masculino.

Así, la importancia de este estudio radica en proporcionar información útil para la población y para futuras investigaciones sobre el virus del dengue, revelando cuáles son los factores que incrementan el riesgo de contraerlo.

1.4.2. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA

El estudio de investigación se justificó porque perteneció a la línea de investigación promoción de la salud y prevención de enfermedades, nos permitió encontrar evidencias sobre los factores de riesgo del dengue en el sector Miraflores, Tingo María. Además, los resultados logrados en la presente investigación nos facilitaron la implementación

de estrategias de intervención dirigidas al personal sanitario mediante actividades de formación y supervisión continua.

1.4.3. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA

El estudio de investigación se justificó porque la metodología que se empleó fue mediante aplicación de instrumentos para la recopilación de los datos de elaboración propia, que fueron validados y que demostraron confiabilidad; Las mismas ideas fueron estudiadas y revisadas por expertos en el tema, quienes destacaron los resultados como importantes para entender los procesos. Además, los instrumentos usados en este estudio podrían servir para investigaciones futuras sobre el mismo tema.

1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN.

El presente estudio de investigación presentó limitaciones, las que se encontraron como oportunidades al mismo tiempo se buscaron estrategias para aproximarnos con los pobladores y ellos puedan responder el cuestionario; otra de las limitaciones que se superaron fue la demora en contestar las preguntas, por las posibles actividades que pudieran estar realizando en su domicilio o labor. Asimismo, busqué mediante estrategias soluciones al respecto y hacerlo más sostenible.

1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN.

El estudio de investigación, fue viable, de manera que se contó con información de base científica y de interés en el ámbito de salud en relación de la elaboración del tema. Por otro lado, fue viable el aspecto financiero, porque estuvo al alcance del investigador. Asimismo, se contó con los recursos humanos quienes apoyaron en el estudio.

CAPÍTULO II

MARCO TEORICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACION

2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES

En Ecuador en el 2023, Lino et al ⁽¹¹⁾ realizaron un estudio titulado Prevalencia y **factores de riesgo** en la transmisión global del dengue con el **objetivo** de: analizar la prevalencia y factores de riesgo en la transmisión global del dengue. Este estudio revisa varios documentos para averiguar cuántas personas tienen dengue y cuáles son los factores que acrecientan el riesgo de contraerlo. Se determinó que el dengue es una enfermedad descuidada y un problema de salud pública que aparece en invierno, por lo que es muy común en países poco desarrollados de América Latina y el Caribe, según investigaciones del 2020. El principal riesgo es el entorno ambiental. La población puede ayudar a controlar la enfermedad del dengue con la colaboración de las instituciones de salud del gobierno. Con este trabajo seguimos ayudando a la comunidad científica a identificar lo que se necesita para mejorar la prevención del dengue.

Este trabajo de investigación aportó como antecedente internacional.

En Ecuador en el 2022, Ayón y Ayón ⁽¹²⁾ realizaron un estudio titulado Prevalencia e inmunidad al virus dengue y **factores de riesgos** en Latinoamérica con el **objetivo** de: Describir la prevalencia e inmunidad al virus dengue y los factores de riesgos en Latinoamérica. Métodos: El estudio se realizó utilizando documentos para describir y explicar la información. Resultados: Los países más afectados por el virus fueron República Dominicana y Brasil. En Estados Unidos, se evaluó la efectividad de la vacuna contra el dengue en personas de 2 a 16 años. Se observó que de 35,000 personas vacunadas, la protección de la vacuna fue del 65% durante los primeros 3 años después de la

primera dosis. Conclusiones: El dengue es una enfermedad grave originada por un virus transmitido por mosquitos. Afecta a entre 50 y 100 millones de personas al año y provoca muchas muertes, especialmente en áreas tropicales y subtropicales del mundo.

Este trabajo de investigación ayudó como aporte de antecedente internacional.

En Ecuador en el 2022, Arana ⁽¹³⁾ realizó un estudio titulado “**factores que influyen** en la prevalencia de dengue clásico en el Cantón Milagro de enero a diciembre del año 2021” con el **objetivo** de determinar los factores de riesgo que influyen en la incidencia de dengue clásico en habitantes de las zonas rurales del cantón Milagro durante el año 2021. Método. - La investigación es práctica y se centra en la cantidad de conocimiento. No es experimental, sino descriptiva. Se realiza de manera transversal y prospectiva. Conclusión de un estudio o experimento. - Según este estudio, las personas que viven en esta área no tienen acceso a servicios esenciales como agua y desagüe. Además, la mayoría de ellos desconoce el dengue y no toma medidas preventivas como usar mosquiteros o mallas metálicas. Esto contribuye significativamente a la propagación de la enfermedad. Resumen final. - El dengue es una enfermedad que solo se puede combatir con la colaboración de toda la comunidad y de los gobiernos locales. Es trascendental tener un buen control de salud para evitar que aparezcan casos de dengue. Es importante no ocultar información sobre una enfermedad, ya que esto puede hacer que la gente no sea consciente del peligro que representa.

El presente estudio fue de gran aporte como guía a mi estudio que se elabora.

En Ecuador en el 2022, Acuña ⁽¹⁴⁾ realizó un estudio denominado **Factores socioculturales** que inciden en el incremento de casos con dengue, centro de salud tipo c de bastión popular. Guayaquil, 2022, con el **objetivo** de: Analizar cómo las condiciones sociales y culturales de

las personas que visitan el Centro de Salud en Bastión Popular influyen en los casos de dengue. El método utilizado no implica experimentación y es de tipo transversal, por lo tanto, se trata de una investigación descriptiva. Al realizar una encuesta en ese lugar, encontraron aspectos socioculturales importantes como las opiniones, costumbres y saberes sobre el dengue. Al analizar los resultados obtenidos de la población evaluada, se observó que el 65 % de las personas encuestadas indicaron que no saben o tienen poco conocimiento sobre cómo prevenir la transmisión del dengue. Por otro lado, el 25% afirman tener un buen conocimiento sobre cómo prevenir el dengue. A través del resultado, se descubrió que el nivel de conocimiento, la influencia de la cultura y las acciones preventivas son muy importantes para la transmisión del dengue.

Su aporte de este estudio radicó en el aporte como un antecedente internacional para la investigación.

En Cuba, 2021. Peña et al ⁽¹⁵⁾ realizaron un estudio denominado Factores socioambientales que facilitan la propagación del dengue. Tuvo como **objetivo**: Encontrar las razones sociales y ambientales que ayudan a que el dengue se extienda. Métodos: Se realizó un estudio para encontrar relaciones entre variables; se utilizó una muestra representativa de 150 pacientes mayores de 18 años. Los enfoques usados son: teóricos (analizar y resumir información, hacer suposiciones y deducciones); prácticos (observar directamente, analizar documentos y hacer entrevistas con cuestionarios); y estadísticos-matemáticos. Resultados: Los grupos de edades más comunes fueron los de 18 a 27 años y 38 a 47 años, con más hombres que mujeres y la mayoría con estudios preuniversitarios completos. La manera en que se cuidaba el suministro de agua en las casas era regular o mala, y había lugares con basureros pequeños y grandes. Conclusiones: En la primavera, los consultorios 1 y 5 fueron los que más pacientes enfermos tuvieron. La principal causa identificada fue la acumulación de basura en esas áreas.

Las fuentes de agua en las casas no están bien protegidas. Creé un plan para seguir las normas de limpieza y salud.

Su contribución a este estudio fue utilizar el marco teórico para complementar y relacionar con el nuestro.

En Paraguay en el 2021, Mosqueira et al ⁽¹⁶⁾ Realizaron una investigación titulada **Factores asociados** a la evolución a dengue grave en un hospital de tercer nivel de atención del Paraguay, 2019 a 2020, con el **objetivo** de: Estudiar los motivos relacionados con el desarrollo de dengue grave en un hospital importante de Paraguay entre los años 2019 y 2020. Recursos y procedimientos: Investigación sobre pacientes ingresados en el hospital con diagnóstico de dengue y dengue grave. Tomaron en cuenta como casos los pacientes con dengue grave y se compararon con pacientes con dengue que estaban en el hospital. Por cada dos casos, hay un control. Esto significa que hay 38 casos y 76 controles en total. Resultados: De 146 pacientes, encontraron diferencias significativas en las siguientes variables: ser mujer (con una probabilidad 0,47 y un intervalo de confianza del 0,22 al 0,99 y un valor p de 0,045), tener leucopenia (con una probabilidad 0,06 y un intervalo de confianza del 0,006 al 0,66 y un valor p de 0,007), tener diabetes (con una probabilidad 13,42 y un intervalo de confianza del 1,51 al 118,62 y un valor p de 0,003), tener dolor abdominal intermitente (con una probabilidad 2,67 y un intervalo de confianza del 1,10 al 6,48 y un valor p de 0,02), y tener tos (con una probabilidad 21,79 y un intervalo de confianza del 5,93 al 80,05 y un valor p de 0,00). En resumen: Las mujeres embarazadas con niveles bajos de glóbulos blancos tienen menos riesgo de desarrollar dengue grave. Tienen más posibilidades de desarrollar dengue grave, diabetes, dolor de barriga de vez en cuando, tos, cansancio o nerviosismo, y tener un nivel normal de glóbulos blancos.

El estudio aportó como un antecedente para la investigación fue un antecedente internacional.

2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES

En Piura 2022, Marchena et al ⁽¹⁷⁾ realizaron un estudio titulado “**Factores de riesgo** que se relacionan con la práctica sobre prevención de dengue en pacientes que se atienden en el centro de salud Querecotillo – Sullana”, con el **objetivo** Se busca identificar los motivos que aumentan el riesgo de contraer dengue en personas que visitan el Centro de Salud Querecotillo - Sullana. Método: Se utilizó un enfoque de investigación aplicada con un diseño descriptivo y correlacional de tipo transversal. Hallazgo: analizaron 218 pacientes del centro de salud I-4 Querecotillo Su llana. encontró una conexión entre los factores de riesgo ambientales y las acciones de prevención del dengue. Sin embargo, no se halló relación con los factores estudiados. Conclusión: encontró que no hay conexión entre los factores de riesgo y la práctica de prevención del dengue en pacientes que visitan el Centro de Salud Querecotillo – Sullana

El estudio que se mencionó brindó aportes en el contexto de la operacionalización de variables.

En Ica en el 2022, Quispe ⁽¹⁸⁾ realizaron un estudio considerado, como, determinantes socioambientales, económicos y situaciones de riesgo frente al dengue en los pobladores del Caserío de Cachiche, Ica enero 2021, cuyo objetivo fue: Identificar los factores sociales, económicos y situaciones peligrosas relacionadas con el Dengue en las personas que viven en el Caserío de Cachiche, Ica en enero de 2021. Usó un método: Estudio que utiliza números para describir situaciones en un momento específico, sin realizar experimentos. Resultados: El 47% (44) tienen una edad comprendida entre 18 y 39 años, 57% (53) poseen un seguro médico, 43% (40) son trabajadores, 71% (66) poseen una educación secundaria, 87% (81) no utiliza repelentes para zancudos, 13% (12) ha sido diagnosticado con dengue y el 34% (32) indican que existen acequias en las proximidades de sus hogares. El 35% (33) no cuenta con redes de apoyo, 54% (50) no cuenta con servicios de salud de manera permanente, y la temperatura ambiental es

elevada en 97% (90). En los determinantes económicos, el 86% (80) no cuenta con agua potable las 24 horas, el 9% (8) no cuenta con sistema de alumbrado, el 25% (23) no cuenta con sistema de desagüe, el 46% (43) indica que el sistema de desagüe no es óptimo y el 100% (93) indica que el carro recolector no recoge de manera diaria. En cuanto a los factores externos que representan riesgos, el 54% de las situaciones analizadas tienen aceras sin asfalto, el 32% tienen mosquitos en las paredes, el 43% tienen charcos de agua, el 16% tienen tanques de agua y el 65% tienen basura en las calles. De acuerdo con los factores inherentes, el piso es rústico en 54% (50), la limpieza del hogar es deficiente en 14% (13), los depósitos carecen de tapas en 86% (80), el material inservible en el patio en 75% (70), y el 86% (80) llevan vestimenta de corte short y polo.

Este estudio fue útil como referencia en la teoría y en la discusión de mis resultados.

En Bagua Grande en el año 2021, Facundo ⁽¹⁹⁾ Concretó la investigación factores socioeconómicos asociados al incremento de dengue en pobladores del sector San Luis, Bagua Grande. Cuyo objetivo fue Identificar los factores socioeconómicos asociados al incremento por dengue en los pobladores del sector San Luis, Bagua Grande. En el estudio se utilizó un enfoque cuantitativo con un diseño metodológico prospectivo, analítico y transversal. Además, en el estudio participaron 30 personas elegidas al azar de la zona de San Luis. Para obtener la información, se emplearon una encuesta y un cuestionario. Ambos fueron utilizados como herramientas de investigación. Estos instrumentos fueron validados por expertos en salud. La confiabilidad de las preguntas se evaluó con el método Kuder Richardson (KR 20), obteniendo un puntaje de 0.7, lo que indica una alta confiabilidad. Los resultados demuestran aspectos influyentes en la situación del Dengue, tuvieron un nivel educativo alto (OR=4.13 P=0,065), no contaron con seguro de salud (OR=3.69 P=0.249), fueron mayores de edad (OR=2.03 P=0.376), de genero femenino (OR=1.22 P=0.785), tenencia de vivienda

alquilado (OR=1.12 P=0.880); asimismo, en el factor económico resultó tener un ingreso mensual igual o menor a 930.00 soles (OR=4.76 P=0.050). Por lo tanto, se determinó que las condiciones sociales y económicas aumentan el riesgo de contraer dengue.

Estudio aportó en la derivación metodológica de los resultados en la contrastación de los determinantes y su incremento desde el marco teórico.

2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES

En Tingo María en el 2023, Mendivel et al ⁽²⁰⁾ realizaron un estudio titulado **Distribución temporo espacial del dengue** en Tingo María, Huánuco, Perú con el objetivo de describir la situación epidemiológica del dengue en Tingo María, Huánuco en los dos últimos años. Se realizó un estudio que observó y describió datos de casos de dengue reportados desde marzo de 2021 hasta agosto de 2022. Estos datos se obtuvieron de los informes del Sistema Nacional de Vigilancia, que son publicados por el Ministerio de Salud. Realizó un estudio que analiza y describe los diferentes grupos de casos de dengue, observando cómo se propaga la enfermedad en términos de velocidad y dirección. Nos ocupamos de esta falta de información, proporcionando datos importantes sobre los diferentes patrones de riesgo de enfermedades en Tingo María, tanto en el tiempo como en el espacio. Los datos sobre la gravedad y frecuencia de los casos indican que es importante mejorar la forma en que se manejan los brotes de dengue. Este estudio proporciona datos sobre la propagación del dengue en el país y puede ser útil para crear medidas de salud pública que ayuden a disminuir los efectos de la transmisión del virus.

Este antecedente de investigación permitió encaminar el fundamento del problema de investigación

En Huánuco 2020, Ramos ⁽²¹⁾ realizó un estudio Responsabilidad social y su relación con las prácticas de **prevención del dengue** en la localidad de Cayhuayna Alta Huánuco – 2019, con el **objetivo** de

determinar la relación que existe entre la responsabilidad social y su relación con las prácticas de prevención del dengue en la localidad de Cayhuayna Alta, Huánuco 2019. El autor de la investigación utilizó un enfoque analítico y prospectivo para estudiar la relación entre diferentes variables en un solo momento. Según los resultados, la mayoría de las personas encuestadas sintieron que la responsabilidad social no fue adecuada, con un 77.0%. En cuanto a la prevención del dengue, el 62.7% no tuvo prácticas apropiadas. Además, descubrió que la responsabilidad social tuvo una conexión importante con las acciones para prevenir el dengue en la zona analizada ($p \leq 0.002$). Se identificó una correlación significativa entre la responsabilidad social ejercida por la autoridad local, las campañas de salud, las campañas de gestión ambiental y la participación de la población en las acciones de prevención del dengue. En resumen, la responsabilidad social está estrechamente vinculada a las acciones para prevenir el dengue en Cayhuayna Alta.

Este estudio incluyó información previa local en la parte teórica y también en la discusión de los resultados.

2.2. BASES TEÓRICAS

2.2.1. PENDER N

Modelo de Promoción de la Salud. **Carranza** ⁽²²⁾ Según Pender N, en su Modelo de Promoción de la Salud, se analizan los pensamientos y percepciones del individuo que cambian según diferentes situaciones y relaciones personales. Esto lleva a que la persona adopte comportamientos saludables cuando tiene una guía para actuar. El modelo de promoción de la salud ayuda a encontrar ideas importantes sobre cómo promover la salud y a combinar los descubrimientos de estudios de manera que sea más fácil crear hipótesis que se puedan comparar. Esta idea sigue siendo ampliada y mejorada en su capacidad para explicar cómo diferentes factores afectan los cambios en el comportamiento relacionados con la salud.

Esta teoría contribuyó al estudio de investigación en lo que respecta a la cooperación para identificar si existe factores de riesgo a contraer Dengue, con el enfoque de conductas apropiadas a la salud y su vínculo con los factores de riesgo.

2.2.2. ROGERS M: TEORÍA DE LOS SERES HUMANOS UNITARIOS

Según Tovar ⁽²³⁾ refiere en su modelo que la función de enfermería es como ciencia humanitaria y arte, a través de este enfoque, las acciones se dirigen a prevenir enfermedades, promover la salud y ayudar en la recuperación de personas enfermas. Para lograrlo, se actuará en todas las áreas que involucran a las personas, los grupos y el entorno. Este modelo busca fomentar una buena relación entre las personas y su entorno. Se debe ver a las personas como un conjunto completo con su propia integridad, mostrando cualidades que van más allá de cada parte individual. Estas cualidades son diferentes cuando la persona está en un entorno que debe cuidar para mantenerse saludable.

Esta teoría contribuyó al estudio en cuanto a que se promoverá una interacción entre el entorno y el individuo de propiciar promoción de la salud, desde el lugar donde habitan.

2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES

1. Factores de riesgo: Los factores de riesgo comprenden el huésped, el agente y el vector: el huésped (género, edad, grado de inmunidad, condiciones de salud particulares y ocupación), los factores del agente (cepas y nivel de viremia), y los factores del vector. ⁽²⁴⁾

A. Vector: Los seres vivos que pueden transmitir agentes patógenos infecciosos entre individuos, ya sea de animales a individuos o entre personas. ⁽²⁵⁾

B. Agente: Organismos, incluidos virus, bacterias o quistes, capaces de causar una enfermedad (cólera, tifus, disentería) en un receptor (por ejemplo, una persona). ⁽²⁶⁾

C. Huésped: Es un ser vivo, como una persona, un animal, un ave o un insecto, que en condiciones naturales (no experimentales) puede albergar un agente infeccioso para sobrevivir o reproducirse. El huésped que transporta un organismo es un vector en el que el organismo se mantiene vivo, pero no crece. ⁽²⁷⁾

2. Dengue: Organización Mundial de la Salud (OMS) ⁽²⁸⁾ menciona que es una enfermedad vírica que es transmitida por la picadura de un mosquito de género Aedes, puede llegar a un estado grave, el cual puede llegar que el individuo muera. En consecuencia, que la mayor incidencia de dengue es los países tropicales y subtropicales.

A. Clasificación del dengue: Según Ruiz y Hoyos ⁽²⁹⁾ el dengue se clasifica en dos categorías: Dengue sin signos de alerta, dengue con signos de alerta y dengue grave o hemorrágico.

- **Dengue sin signos de alerta:** El individuo infectado presenta síntomas en distintas fechas, antes del día 7, se recupera en distintas fechas. En niños que son asintomáticos suele ser una preocupante en la salud pública.
- **Dengue con signos de alerta:** La persona muestra señales de alerta como: Dolor de barriga, vómitos constantes, sangrado de las mucosas, confusión mental, retención de líquidos, agrandamiento del hígado.

3. Transmisión del dengue: Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades ⁽³⁰⁾ refiere que se transmiten mediante un mosquito infectado de dengue. Por consiguiente, las embarazadas que son infectadas por el mosquito portador de dengue pueden transmitirlo al feto durante la gestación o parto, por transfusión sanguínea y por exposiciones a la sangre infectada.

A. Control de dengue: Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades – Gobierno del Perú ⁽³¹⁾ Para controlar que

los mosquitos *Aedes aegypti* se propaguen se debe cambiar el estilo de vida del individuo como:

- **Higiene de la vivienda:** Mantener el área del hogar con una higiene adecuada, para prevenir enfermedades y satisfacer necesidades.
- **La Eliminación de inservibles:** eliminar los contenidos que posiblemente sea criadero de mosquitos.
- **Verificación de agua para consumo:** Cambiar o verificar cada 3 días el depósito de agua para su consumo y mantenerlo tapado.
- **Control de prevalencia:** Son las medidas de prevención para disminuir el riesgo de la problemática de salud que es el dengue.

B. Tratamiento: Ministerio de Salud – Argentina. ⁽³²⁾ menciona que el dengue no tiene tratamiento específico.

- El individuo debe mantenerse hidratado.
- Los individuos con estado febril evitar ser infectados por la picadura de mosquito para reducir riesgo de una transmisión mayor.
- De presentarse signos de alerta acudir al centro de salud para tratamiento.

4. Características Sociodemográficas: son datos sobre la población, como la edad, el sexo, la raza, la etnia, el estado civil, el nivel económico, la educación, el trabajo y el lugar donde viven. ⁽³³⁾

A. Edad: Ávila ⁽³³⁾ Se dice que la edad se refiere a las diferentes etapas de la vida de una persona, desde que son niños hasta que son ancianos.

B. Sexo: El género se refiere a si alguien es hombre o mujer y tiene efectos en cómo las personas se ven a sí mismas y se relacionan con los demás debido a los roles y estereotipos de género. ⁽³³⁾

C. Nivel Educativo: Según la UNESCO, la educación formal se refiere a la educación que una persona ha completado, desde la primaria hasta la universitaria, y se usa para medir las habilidades y conocimientos de alguien. Esto puede ser importante para acceder a oportunidades educativas y laborales específicas.

2.4. HIPÓTESIS

2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL

Hi: Los factores de riesgo si condicionan a la infección por dengue en jóvenes del sector Miraflores Tingo María 2024.

Ho: Los factores de riesgo no condicionan a la infección por dengue en jóvenes del sector Miraflores Tingo María 2024.

2.4.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS

H_{i1}: Las características socio demográficas de los jóvenes del sector si participan directamente a la infección por Dengue, Miraflores Tingo María 2024.

H_{o1}: Las características socio demográficas de los jóvenes del sector no participan directamente a la infección por Dengue, Miraflores Tingo María 2024.

H_{i2}: Existe relación entre la dimensión huésped condicionan a la infección por dengue en jóvenes del sector Miraflores Tingo María 2024.

H_{o2}: No existe relación entre la dimensión huésped condicionan a la infección por dengue en jóvenes del sector Miraflores Tingo María 2024.

H_{i3}: Existe relación entre la dimensión vector condiciona a la infección por dengue en jóvenes del sector Miraflores Tingo María 2024.

H_{o3}: No existe relación entre la dimensión vector condiciona a la infección por dengue en jóvenes del sector Miraflores Tingo María 2024.

H_{i4}: Existe relación entre la dimensión agente condiciona a la infección por dengue en jóvenes del sector Miraflores Tingo María 2024.

H_{o4}: No existe relación entre la dimensión agente condiciona a la infección por dengue en jóvenes del sector Miraflores Tingo María 2024.

2.5. VARIABLES

2.5.1. VARIABLE DEPENDIENTE

- Infección por dengue

2.5.2. VARIABLE INDEPENDIENTE

- Factores de riesgo: Huésped, vector, agente

2.5.3. VARIABLES DE CARACTERIZACIÓN

- Edad
- Género
- Grado de instrucción
- Estado civil
- Procedencia
- Religión

2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	TIPO DE VARIABLE	VALORES	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	INSTRUMENTO
VARIABLE DE CONTROL (INDEPENDIENTE)								
Factores de riesgo	Los elementos que aumentan el riesgo son la persona afectada, el agente causante y el insecto transmisor. La persona afectada incluye la edad, el género, la inmunidad, la salud y el trabajo. El agente causante abarca las variedades y la cantidad de virus en la sangre.	Factores de riesgo asociado a la infección por dengue en el sector Miraflores.	huésped	Cualitativo	Presente ausente	Reconocimiento del vector, dedicación del poblador, conoce de medidas preventivas a dengue, observa zancudos en el ambiente del hogar.	Nominal	Cuestionario
			vector			Índice aélico mayor Existe criaderos en su comunidad Presencia de reservorios con agua cristalina Cuentan con servicios básicos Pululan zancudos en su vivienda y comunidad		
			agente causal			Existe incremento del virus en su comunidad		
VARIABLE DE SUPERVISIÓN (DEPENDIENTE)								
Dengue	Enfermedad viral transmitida por los mosquitos y de prevalencia en las áreas	Presencia del dengue de acuerdo a su clasificación en el pueblo joven 9 de octubre	dimensión del Dengue	Cualitativo	Dengue sin signos de alerta Dengue con signos de alerta	Presencia de dengue de acuerdo a su clasificación.	Nominal	Cuestionario

tropicales y sector Miraflores subtropicales. tingo maría.

VARIABLES DE CARACTERIZACIÓN

Socio demológicos	Son características de un grupo de personas, como su sexo, edad, origen étnico, si están casados, su nivel económico, educativo, trabajo y dónde viven.	Aspectos que se identificarán datos de la unidad de análisis, consideran aquellos que caracterizan el comportamiento de los jóvenes.	Edad	Numérica	Edad en años	edad	razón	cuestionario
			Género	Categorico	Masculino Femenino	Identidad sexual	Nominal	
			Grado instrucción	Categorico	Sin instrucción Primaria Secundaria Superior	Grado de instrucción	Ordinal	
			Procedencia	Categorica	Urbana Rural	Procedencia	Nominal	
			Estado civil	Categorica	Casado (a) Conviviente(a) Viudo(a) Soltero(a)	Estado civil	Nominal	

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN:

3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

- Según intervención en la investigación, el estudio fue de tipo observacional; no hubo manipulación de las variables.
- Según la planificación y la toma de datos, el estudio fue de tipo prospectivo. Los datos fueron recogidos de hechos ocurridos.
- El estudio fue de tipo transversal y se midieron las variables solo una vez, dependiendo de cuántas veces se midieron.
- El estudio fue analítico debido a la cantidad de variables que se investigaron. Las variables fueron observadas, analizadas y descritas sin alterarlas.

3.1.1. ENFOQUE

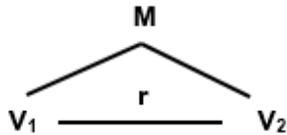
El presente estudio de investigación tuvo como enfoque al cuantitativo, los datos recolectados sirvieron para la cuantificación de información y fue descrita, analizada, por medio la estadística descriptiva e inferencial.

3.1.2. ALCANCE O NIVEL

El estudio correspondió al nivel relacional, tiene como característica realizar la exhaustiva verificación del vínculo entre la variable independiente con la variable dependiente, de este modo demostrar la precisión de las proposiciones.

3.1.3. DISEÑO

El diseño empleado en la presente investigación fue el correlacional, tal como se ilustra en el esquema siguiente:



Dónde:

M= muestra en estudio.

V1= Dengue.

V2= factores de riesgo.

r= relación entre ambas variables.

3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.2.1. POBLACIÓN

La población estuvo integrada por los jóvenes del sector Miraflores. Que fueron un total de 80, los que fueron seleccionados acorde a la metodología, información del padrón de socios del sector Miraflores.

Criterios de Inclusión y Exclusión:

Criterios de Inclusión. – En el estudio se ha considerado a:

- Jóvenes mayores de 18 años que residen en el sector Miraflores en 9 de octubre.
- Jóvenes con características de haber desarrollado en el periodo manifestaciones del dengue.
- Jóvenes que aceptaron dar su permiso y quisieron unirse voluntariamente al estudio de investigación.

Criterios de Exclusión: En el estudio no se han considerado a:

- Ciudadanos menores de 18 años en el sector Miraflores.
- Aquellos ciudadanos que tuvieron otras enfermedades.
- Ciudadanos que no aceptaron firmar el consentimiento informado y desean participar voluntariamente en el estudio de investigación.

Ubicación de la Población en Espacio y Tiempo:

Ubicación en el espacio: El presente estudio se llevó a cabo en Tingo María, provincia de Leoncio Prado, distrito de Rupa Rupa, departamento de Huánuco, jóvenes del sector Miraflores comprensión de región Amazónica.

Ubicación en el Tiempo: El estudio de investigación se realizó en el mes de octubre 2024.

3.2.2. MUESTRA Y MUESTREO

- **Unidad de análisis.** - La unidad de análisis estuvo conformada por los jóvenes del sector Miraflores Tingo María.
- **Unidad de muestreo.** - Estaba compuesta por los jóvenes mencionados en el estudio a los que se les hizo una encuesta.
- **Marco Muestral.** - El marco de la muestra estuvo conformada por la lista de los jóvenes con la cual se elaboró una base de datos con la información de ellos, la fuente es el padrón de socios de Miraflores.
- **Tamaño de la Muestra:**

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

Dónde:

N = Total de la población = 80

p = proporción esperada = 0.5

Z α = 1.96² nivel de confianza = 95%

e = error de precisión (5%)

q = 1 – p (en este caso 1-0.50 = 0.5)

Al sustituir los datos correspondientes a la población especificada, tenemos la capacidad de obtener datos para la población descrita.:

$$n = \frac{80 * 1.96^2 * 0.50 * 0.50}{0.05^2 * (80 - 1) + 1.96^2 * 0.50 * 0.50}$$

n = 66 jóvenes.

Tipo de muestreo: Se utilizó un método de selección aleatoria para elegir a las personas que formarían parte de la muestra, siguiendo ciertos criterios para incluir o excluir participantes hasta alcanzar el tamaño necesario.

3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.3.1. PARA LA RECOLECCIÓN DE LOS DATOS

➤ **La técnica**

En este estudio utilizamos encuestas para evaluar los indicadores propuestos en la definición de variables.

➤ **El instrumento**

Para la respectiva recolección de datos, se utilizó el cuestionario estructurado, claro cumpliendo con el protocolo de la metodología sugerida por la universidad.

FICHA TECNICA DE INSTRUMENTO 1	
1. Técnica	Entrevista.
2. Nombre del instrumento	cuestionario para identificar las características sociodemográficas y Dengue 2024.
3. Autor	Adaptación propia.
4. Descripción del instrumento	Este instrumento admite identificar las características sociodemográficas del poblador de 9 de octubre ante el dengue.
5. Población que se puede aplicar	Ciudadano poblador que residen en la comunidad indicada.
6. Estructura del instrumento	Este instrumento consta de: <ul style="list-style-type: none"> I. Características sociodemográficas: 6 preguntas: <ul style="list-style-type: none"> ➤ 1 pregunta abierta (Edad)

	<ul style="list-style-type: none"> ➤ 5 preguntas con alternativas cerradas para marcar (género, grado de instrucción, procedencia, estado civil, religión a la que pertenece) <p>Aspectos relacionados al Dengue:</p> <ul style="list-style-type: none"> Sin signos de alarma Con signos de alarma
7. Interpretación de instrumento general	DENGUE: <ul style="list-style-type: none"> - Presencia dengue - Ausencia dengue
8. Momento de la aplicación	En la comunidad 9 octubre Tingo María.
9. Forma de aplicación	Entrevista individual a poblador de 9 de octubre.
10. Tiempo de la aplicación	10 minutos.
11. Validez de contenido	Juicio de expertos.
12. Confiabilidad: Alfa de Cronbach	0.831

Instrumento 2.

FICHA TECNICA DE INSTRUMENTO 2	
1. Técnica	Entrevista 2.
2. Nombre del instrumento	cuestionario para determinar el factor de riesgo que condicionan a la infección por dengue en 9 de octubre 2024.
3. Autor	Adaptación propia.
4. Descripción del instrumento	Este instrumento admite identificar el factor de riesgo de los ciudadanos de 9 de octubre al que estarían expuestos a contraer dengue.
5. Población que se puede aplicar	Ciudadano poblador que residen en la comunidad indicada.

6. Estructura del instrumento	«Este instrumento consta de 3 partes dimensiones: cuestionario para determinar los factores de riesgo que condicionan a la infección por dengue. I. Dimensión Huésped: 5 preguntas: ➤ 5 preguntas con alternativas cerradas para marcar (SI - NO) en todos II. Dimensión del vector: 4 preguntas 3 preguntas con respuestas dicotómicas, marcar (SI - NO) en todos. 1 pregunta con elección múltiple III. Dimensión del agente: 1 pregunta para marcar (SI - NO).
7. Interpretación de instrumento general	Factores de riesgo: - Presente - Ausentes
8. Momento de la aplicación	En la comunidad 9 octubre sector Miraflores Tingo María.
9. Forma de aplicación	Entrevista individual a poblador de 9 de octubre.
10. Tiempo de la aplicación	10 minutos.
11. Validez de contenido	Juicio de expertos.
12. Confiabilidad: Alfa de Cronbach	0.831

➤ Validez y Confiabilidad de los instrumentos

Antes de usarlo, el instrumento de estudio fue aprobado por expertos en el tema. Siete especialistas revisaron y aprobaron las preguntas de la investigación. Se corrigieron los errores encontrados siguiendo sus recomendaciones. También se ha confirmado la validez del cuestionario de preguntas al calcular el coeficiente de AIKEN, con la ayuda de la opinión de expertos. Este coeficiente es una herramienta que se usa para medir la importancia de cada pregunta enfocado a un tema específico, según la opinión de siete jueces. Los valores van de 0.00 a 1.00, donde 1.00 representa el acuerdo total entre los jueces

sobre la relevancia de las preguntas. En este estudio, se alcanzó un coeficiente de Aiken de 0.90, confirmando así la validez del instrumento utilizado.

Siendo la confiabilidad por Alfa de Cronbach 0.861, representa aceptación y confiabilidad para el empleo del instrumento.

➤ **Procesamiento de recolección de Datos**

Los procedimientos efectuados a fin de recoger los datos fueron lo siguiente:

Se solicitó autorización al presidente del pueblo joven 9 de octubre sector Miraflores.

Con dicha autorización se coordinó con los pobladores del pueblo joven 9 de octubre sector Miraflores.

Coordinar con los responsables de los sectores para dar a conocer los propósitos del estudio.

Dar a conocer a toda la población joven de los diferentes alcances sobre los objetivos y la importancia del estudio.

Realizar el registro de la población.

Se aplicaron los instrumentos de recojo de datos a la unidad de estudio.

Se realizó el registro de los datos obtenidos.

3.3.2. PARA LA PRESENTACIÓN DE DATOS

➤ **Procesamiento de los datos**

Se revisaron detenidamente todos los métodos para recopilar información utilizados y se llevaron a cabo ajustes para garantizar su calidad.

Se llevó a cabo siguiendo diferentes tipos de variables: categóricas, numéricas y ordinales.

3.3.3. PARA EL ANÁLISIS DE LOS DATOS

Estadística descriptiva: En este estudio se usó la estadística relacional para analizar cada variable por separado, según los objetivos de la investigación.

Análisis inferenciales. En este estudio, los datos se mostraron en tablas y gráficos para analizar e interpretar las variables. Se utilizó un método estadístico llamado correlación de Spearman o tau B de Kendal, considerando significativo un valor $p < 0,05$.

1. **Formulación de hipótesis: en el presente estudio la hipótesis a contrastar es:**

Hi: Los factores de riesgo si condicionan a la infección por dengue en jóvenes del sector Miraflores Tingo María 2024.

Ho: Los factores de riesgo si condicionan a la infección por dengue en jóvenes del sector Miraflores Tingo María 2024.

2. **Nivel de significancia:** El estudio, tuvo un intervalo de confianza de 95.0%; siendo el margen de error máximo que se asumió por rechazar la hipótesis nula fue del 5.0%.

3. **Elección de la prueba estadística:** La selección de la prueba estadística se realizó en base 6 criterios de selección:

Nº	CRITERIOS DE SELECCIÓN	DESCRIPCIÓN OPERATIVA
1	Tipo de estudio	Estudio observacional
2	Nivel de estudio	Nivel relacional
3	Diseño de estudio.	Diseño descriptivo correlacional
4	Objetivo estadístico	Encontrar diferencias importantes al comparar las cantidades que se han visto.

5	Escalas de medición de las variables	La escala de la medición de la variable es ordinal.
6	Comportamiento de los datos	Dado que la variable principal es de tipo cualitativo, se empleó un tipo de prueba estadística no paramétrica.

4. Lectura del “valor p” calculado: Se identifico “el valor p” Lo que se obtiene después de analizar los datos con el programa IBM SPSS 26.0.

5. Toma de decisión estadística: Se realizó en base a dos criterios de elección:

- a) Si el “valor p” es ≤ 0.05 ; se rechazó la hipótesis nula y se aceptará la hipótesis de investigación.
- b) Si el “valor p” es > 0.05 ; se aceptó la hipótesis nula y se rechazó la hipótesis de investigación.

El proceso mencionado se llevó a cabo en diferentes situaciones y aspectos, lo que ayudó a obtener conclusiones precisas del estudio de investigación.

3.4. ASPECTOS ÉTICOS

- **Principio de Autonomía.** - Los participantes del estudio fueron elegidos considerando su honestidad, respeto y recibir toda la información a través de un permiso “informado.
- **Principio de beneficencia.** - Este estudio aseguró a los participantes que no serían expuestos a situaciones que pudieran causarles daños graves permanentes, considerando su consentimiento informado.
- **Principio de no maleficencia.** – Como no se observaron consecuencias negativas de la investigación de inmediato, no se detuvo el trabajo.
- **Principio de Justicia.** - Gracias a este principio, todos los jóvenes que formaron parte del estudio tuvieron la conformidad de ser seleccionados para participar, sin importar su raza, género, situación económica, lugar de origen u otros aspectos.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS

4.1. PROCESAMIENTO DE LOS DATOS

Tabla 1. Distribución de características sociodemográficas sobre que condicionan a la infección por dengue en jóvenes del sector Miraflores Tingo María 2024

Características sociodemográficas	n= 66	
	fi	%
Género		
Masculino	27	41%
Femenino	39	59%
Grado de estudios		
Iletrado	0	0%
Primaria	1	2%
Secundaria	23	35%
Superior tec	27	41%
superior Univ	15	22%
Estado civil		
Casado	7	11%
Conviviente	22	33%
Soltero	37	56%
Procedencia		
Urbano	64	97%
Rural	2	3%
Religión		
Católico	41	62%
Adventista	4	6%
Evangelico	19	29%
Otros	2	3%

Interpretación

En la tabla 1, se muestra a la variable género respecto al estudio, de los participantes, el 59% (39) son femeninos, siendo el 41% (27) de género masculino; en tanto, el grado de estudios, el 41% (27) tienen estudios superior técnico, también el 22% (15% superior universitario, y con 35% (23) tienen estudios de nivel secundario, con 2% (1) respondió tener solo primaria; Además en estado civil, el 56% (37) están solteros, en tanto 33% (22) son convivientes, siendo 11% (7) casados; respecto a procedencia el 97% (64) viven en zona urbana y el 3% (2) en zona rural. Finalmente, la religión que profesan es, 62% (41) son católicos, 29% (19) evangélicos, 6% (4) adventistas y 3% (2) otras religiones.

Tabla 2. Distribución según factores de riesgo en la dimensión huésped que condicionan a la infección por dengue en jóvenes del sector Miraflores Tingo María 2024

CARACTERISTICAS DEL HUESPED	n= 66	
	fi	%
reconoce tipo zancudo que causa Dengue		
SI	48	73%
NO	18	27%
Otras enfermedades hacen propenso a Dengue		
SI	35	53%
NO	31	47%
conoce medidas preventivas del Dengue		
SI	41	62%
NO	25	38%
Observó zancudos en su casa		
SI	46	70%
NO	20	30%

Interpretación

En la tabla 2, se muestra a la dimensión huésped de la variable factores de riesgo, de los participantes, concerniente al ítem **reconoce tipo zancudo que causa Dengue** el 73% (48) respondieron SI reconocer al zancudo Aedes, siendo el 27% (18) no reconoce; en tanto al ítem si **otras enfermedades hacen propenso a Dengue** el 53% (35) respondieron SI a que otras enfermedades vulnera y expone a desarrollar un cuadro de dengue, siendo el 47% (31) no lo consideran; además en el ítem si **conoce medidas preventivas del Dengue a Dengue** el 62% (41) respondieron SI conoce las medidas preventivas a dengue, siendo el 38% (25) no conocen. Asimismo, en el ítem si **observó zancudos en su casa** el 70% (46) respondieron SI observaron zancudos del dengue, y el 30% (20) no observaron.

Tabla 3. Distribución según factores de riesgo en la dimensión vector que condicionan a la infección por dengue en jóvenes del sector Miraflores Tingo María 2024

VECTOR	n= 66	
	fi	%
Localidad con presencia abundante de zancudos		
SI	52	79%
NO	14	21%
Existencia de reservorios agua en vivienda		
SI	42	64%
NO	24	36%
La comunidad cuenta con agua potable		
SI	57	86%
NO	9	14%

Interpretación

En la tabla 3, se muestra a la dimensión vector de la variable factores de riesgo, de los jóvenes, consideraron al ítem, **Localidad con presencia abundante de zancudos** siendo el índice aéxico del sector 1.8 en el tercer trimestre; de ello consideraron el 79% (52) respondieron SI presentar en su comunidad la proliferación de zancudo Aedes, siendo el 21% (14) respondieron no ver la presencia; en tanto al ítem la existencia de reservorios agua en vivienda el 64% (42) respondieron SI tener reservorios en su hogar, siendo el 36% (24) no cuentan con reservorio o similares; finalmente, en el ítem **la comunidad cuenta con agua potable** el 86% (57) respondieron SI cuentan con agua potable, por tanto el 14% (9) no cuentan con el servicio de agua potable.

Tabla 4. Distribución según factores de riesgo en la dimensión Agente que condicionan a la infección por dengue en jóvenes del sector Miraflores Tingo María 2024

AGENTE	n= 66	
	fi	%
En la fase de viremia del Dengue, tuvo síntomas		
SI	13	20%
NO	53	80%

Interpretación

En la tabla 4, se muestra a la dimensión agente de la variable factores de riesgo, de la unidad de análisis realizada, respecto al ítem, **En la fase de viremia del Dengue, tuvo síntomas**, el 80% (53) respondieron NO presentar cuadro agudo de la enfermedad, pero considera que, si tuvo en este periodo, siendo el 20% (13) respondieron si estar en la fase viremia.

Tabla 5. Distribución según tipo de dengue presentado en jóvenes del sector Miraflores Tingo María 2024

Tipo de dengue diagnosticado	n= 66	
	fi	%
Dengue sin signos de alarma	48	73%
Dengue con signos de alarma	15	23%
Dengue grave	3	4%

Interpretación

En la tabla 5, se muestra a la dimensión tipo de dengue que cursó durante el estudio, de la unidad de análisis realizada, se obtuvo el 73% (48) respondieron haber presentado dengue sin signos de alarma, siendo el 23% (15) informaron haber presentado dengue con signos de alarma, finalmente el 4% (3) usuarios con diagnóstico de dengue grave.

4.2. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS Y PRUEBA DE HIPOTESIS

Tabla 6. Relación entre el factor de riesgo en la dimensión huésped con la infección por dengue en jóvenes del sector Miraflores Tingo María 2024

Dimensión 1	Rho	P (valor)
Infección por dengue	-0.238	0.005
Huésped		

Al buscar relación entre la dimensión **huésped** dentro de la variable factores de riesgo y la **infección por dengue** en jóvenes del estudio ejecutado, analizando por la prueba estadística de correlación de Rho de Spearman, se halló valores de $Rho = -0.238$ y $p = 0.005$. Es decir, existe de correlación baja de sentido inverso. Con nivel de significancia $p \leq 0.05$. Por lo tanto, **se concluye que** existen evidencias estadísticas altamente significativo, por el cual se acepta la hipótesis de investigación - Existe relación entre la dimensión huésped condicionan a la infección por dengue en jóvenes del sector Miraflores.

Tabla 7. Relación entre el factor de riesgo en la dimensión vector con la infección por dengue en jóvenes del sector Miraflores Tingo María 2024

Relación entre factor 2	Rho	P (valor)
Infección por dengue	-0.237	0.005
Vector		

Interpretación

Al buscar relación entre la dimensión huésped dentro de la variable factores de riesgo y la infección por dengue en jóvenes del estudio realizado, analizando mediante la prueba estadística de correlación de Rho de Spearman, se halló valores de $Rho = -0.237$ y $p = 0.005$. Es decir, existe de correlación baja de sentido inverso. Con nivel de significancia $p \leq 0.05$. Por lo tanto, **se concluye que** existen evidencias estadísticas altamente significativa, por el cual se acepta la hipótesis de investigación - Existe relación entre la dimensión vector condiciiona a la infección por dengue en jóvenes del sector Miraflores.

Tabla 8. Relación entre el factor de riesgo en la dimensión agente con la infección por dengue en jóvenes del sector Miraflores Tingo María 2024

Relación entre factor 3	Rho	P (valor)
Infección por dengue	-0.227	0.008
Agente		

Interpretación

Al buscar relación entre la dimensión huésped dentro de la variable factores de riesgo y la infección por dengue en jóvenes del estudio realizado, analizando mediante la prueba estadística de correlación de Rho de Spearman, se halló valores de $Rho = -0.227$ y $p = 0.008$. Es decir, existe de correlación baja de sentido inverso. Con nivel de significancia $p \leq 0.05$. Por lo tanto, **se concluye que** existen evidencias estadísticas altamente significativa, por el cual se acepta la hipótesis de investigación - Existe relación entre la dimensión agente condiona a la infección por dengue en jóvenes del sector Miraflores Tingo María 2024.

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

5.1. PRESENTAR LA CONTRASTACION DE LOS RESULTADOS DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

A continuación, se efectuó los principales parámetros para la contrastación de los resultados del estudio frente a los antecedentes de investigación plasmado en el marco teórico.

De los resultados presentados en la primera tabla; de mayor participación mujeres con 59%, y 41% con estudio técnico superior, 56% solteros, viven en zona urbana 97%, de religión católica asume el 62%. Al contrastar con los resultados de **Carranza** (21), contrasta respecto a la importancia de conservar las características sociodemográficas, Al hablar sobre el modelo de promoción de la salud, se observan en la persona los pensamientos y percepciones que cambian debido a diferentes situaciones, características personales e interacciones con otros. Esto lleva a que la persona participe en comportamientos que benefician su salud, especialmente cuando tiene una guía para actuar.

Respecto a la tabla 2, en la dimensión huésped en la infección por dengue en jóvenes el 73% reconocen al zancudo con facilidad, haciéndolo objetiva desde vuestras casas con 70%, y que si tienen otras enfermedades el huésped se encuentra en mayor riesgo 53%, por tanto 62% cumplen con medidas preventivas. Comparando con los resultados del estudio de **Ramos** (20). Se puede rescatar del paralelismo respecto al huésped y quienes están involucrados en las infecciones considerando que, detectó una correlación significativa entre las prácticas de prevención del dengue y la responsabilidad social en la localidad en estudio ($p \leq 0.002$). Se ha encontrado una correlación significativa entre la responsabilidad social en la gestión de las autoridades locales ($p \leq 0.000$), las campañas de salud ($p \leq 0.007$), las campañas de gestión ambiental ($p \leq 0.009$), la participación de la población ($p \leq 0.003$) y las prácticas de prevención del dengue por parte de los residentes.

Respecto a los resultados en la tabla 3. En la dimensión vector como factor de riesgo a la infección por dengue en jóvenes, respondieron 79% en su localidad abundan los zancudos, también el 64% tienen reservorios de agua expuestos en la vivienda, y con un 86% sistema no disponen de agua potable, considerando factores de riesgo permanente. En consecuencia, al contrastar con los resultados de **Peña** (15): consideró similar apreciación al considerar, las fuentes de abasto de agua en las viviendas tienen inadecuada protección. Asimismo, para **Quispe** (18) los resultados son similares ante las carencias de servicios básicos, siendo el 86% no disponen de agua potable las 24 horas, el 9% no cuentan con sistema de desagüe, el 46% (43) refieren que el sistema de desagüe no es óptimo. Por otro lado, **Lino** (11) articula su conclusión indicando que el principal factor de riesgo es la situación ambiental que permite que los vectores se sostienen bajo las características no saludables.

Finalmente, al contrastar los resultados presentados en la tabla 4, respecto al análisis de la dimensión agente, como aquel factor de riesgo inherente al desenlace a infección por dengue en jóvenes del sector Miraflores Tingo María, se suma de forma directa al contexto por cuanto el agente viral no perceptible hizo que el 80% de los jóvenes afectados no reconocen el desarrollo de la patogenia en el organismo, aun más no distinguen la fase aguda o viremia de la afección. Por tanto, al comparar con los estudios de **Mosqueira** (16), son similares su apreciación al considerar, Los pacientes de género femenino, aquejados de leucopenia y en estado de gestación, se identificaron como factores protectores para la progresión hacia la gravedad del dengue. Se identificaron una mayor predisposición a desarrollar dengue grave, sufrir diabetes mellitus, manifestar dolor abdominal intermitente, letargia, tos, así como leucocitos normales. Por ello las apreciaciones de **Mendivel** (19) Los índices de incidencia y morbilidad señalan la necesidad de mejorar la organización de la respuesta ante las epidemias de dengue. Al contrastar con Ayón (12) en términos de contrastación, considera que el virus como agente causante del dengue es una enfermedad que afecta de manera crítica al ser humano independiente de la edad, transmitido por mosquitos.

CONCLUSIONES

Después de revisar los datos y compararlos, se obtiene la siguiente conclusión.

- Se identificaron las características sociodemográficas de los jóvenes del sector Miraflores Tingo María los cuales son representativos, siendo las mujeres de mayor participación 59%, y 41% estudiaron técnico superior, 56% fueron solteros, viven en zona urbana 97%, de religión católica con el 62%.
- Se describe a la dimensión huésped como la condición individual a la infección por dengue en jóvenes del sector Miraflores Tingo María es decir que existe una correlación baja de sentido inverso, por lo tanto, se concluye que existe evidencia estadística altamente significativa, por el cual se acepta la hipótesis de investigación.
- Se determinó que la dimensión vector como factor de riesgo condiciona a la infección por dengue en jóvenes del sector Miraflores Tingo María es decir existe correlación baja de sentido inverso con el nivel significancia, por lo tanto se concluye que existe evidencia estadística altamente significativa por el cual se acepta la hipótesis de investigación.
- Se describe a la dimensión agente aquel que condiciona a la infección por dengue en jóvenes del sector Miraflores es decir existe correlación baja de sentido inverso, por lo tanto se concluye que existe evidencia estadística altamente significativa por lo tanto se acepta la hipótesis de investigación.

RECOMENDACIONES

Finalizado el análisis y haber alcanzado a conclusiones se recomienda:

- **A LA RED DE SALUD LEONCIO PRADO Y HOSPITAL TINGO MARIA:** Recomendar realizar estudios de alta complejidad donde evalúen los protagonistas (Huésped, agente y vector) involucrados en la infección por Dengue en la población en general.
- **AL JEFE DE LA MICRO RED RUPA RUPA (CENTRO DE SALUD SUPTE SAN JORGE):** Recomendar ante la no respuesta o disminución del índice Aédico y casos de Dengue en la localidad, redoblar esfuerzo con más personales entrenados en control vectorial, así como el trabajo en campo de los epidemiólogos, contrastando la realidad percibida y encontrada.
- **A LOS PROFESIONALES DE SALUD:** Recomendar involucrarse más realizando con los padres talleres educativos respecto no mirar al Aedes Aegypti como el único factor extrínseco de la infección por dengue, sino trabajar mediante el plan de atención integral familiar, esta temática de prioridad por considerarse factores de riesgo al huésped que no realiza medidas preventivas; así como al agente invisible ante la precepción, pero latente en manifestarse en la infección por dengue en la población.
- **A LOS JÓVENES DEL ÁMBITO Y OTRAS LATITUDES:** Recomendar a modo de cultura general y social participativa empoderarse de la temática infección por dengue, viendo al riesgo no solo a los determinantes sino a la triada que propicia una infección por Dengue.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. [Internet] Ginebra: OMS; 2021 [Consultado 2024 abr 01] Disponible en: <https://www.who.int/topics/dengue/es/>
2. Álvarez A. Dengue: presentación e importancia de factor activación de plaquetas en la evolución de la fase crítica. Rev. Med. [Internet] Iberoamérica [Consultado 2024 abr 01] Disponible en: <https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/download/294/642?inline=1>
3. Arroyo C. Periodismo y Comunicación para el Cambio Global [Internet] Argentina: Copyright; c2021 [Consultado 2024 abr 01] Disponible en: <https://ipsnoticias.net/2021/01/dengue-peru-una-epidemia-medio-una-pandemia/>
4. Organización Mundial de la Salud. Distribución y brotes de dengue [Internet] Ginebra; 2021 [Consultado 2024 abr 01] Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/dengue-and-severe-dengue>
5. La Organización Panamericana de la Salud. Perú en alerta epidemiológica por incremento de 34% de casos de dengue con siete muertos [Internet] Perú; 23 Marzo 2023 [Consultado 2024 abr 01] Disponible en: <https://gestion.pe/peru/peru-en-alerta-epidemiologica-por-incremento-de-34-de-casos-de-dengue-con-siete-muertos-noticia/?ref=gesr>
6. Ministerio de salud. Alerta sanitaria [Internet] 25 de marzo 2021. [Consultado 2024 abr 09] Disponible en: <https://pe.usembassy.gov/es/alerta-sanitaria-el-ministerio-de-salud-de-peru-advierte-del-aumento-de-casos-de-zika-dengue-y-chikungunya-25-marzo-2021/>
7. Organización Mundial de la Salud. Dengue y dengue grave [Internet] Ginebra; 2021 [Consultado 2024 abr 09] Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/dengue-fever/symptoms-causes/syc-20353078>

8. Organización Panamericana de Salud. Perú en alerta epidemiológica por incremento de 34% de casos de dengue con siete muertos. [Internet] Lima: OMS; c2021 [Consultado 2024 Abr 09] Disponible en: <https://gestion.pe/peru/extienden-hasta-los-75-anos-el-cese-laboral-para-los-medicos-en-zonas-en-las-que-haya-deficit-nndc-noticia/?ref=nota&ft=autoload>
9. Organización Mundial de la Salud. Dengue y dengue grave [Internet] Ginebra; 2021 [Consultado 2024 Abr 09] Disponible en: <https://apps.who.int/mediacentre/factsheets/fs117/es/index.html>
10. Organización Panamericana de Salud. Dengue. [Internet] Ginebra: OPS; c2021 [Consultado 2024 Abr 08] Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/dengue>
11. Lino W, et al. Prevalencia y factores de riesgo en la transmisión global del dengue [Internet] 2023 [Consultado 2024 Abr 24]. 5(1) Disponible en: <https://editorialalema.org/index.php/pentaciencias/article/view/463/599>
12. Ayón C. Prevalencia e inmunidad al virus dengue y factores de riesgos en Latinoamérica [Internet] Ecuador: Universidad Técnica de Ambato; 2022 [Consultado 2024 Abr 14]. Disponible en: <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/1892/2298>
13. Arana F. Factores que influyen en la prevalencia de dengue clásico en el Cantón Milagro de enero a diciembre del año 2021 [Internet] Ecuador; Universidad Estatal de Milagro; 2021 [Consultado 2024 Abr 07] Disponible en: <https://repositorio.unemi.edu.ec/bitstream/123456789/6941/1/ARANA%20OCARPIO.pdf>
14. Acuña. Factores socioculturales que inciden en el incremento de casos con dengue, centro de salud tipo c de bastión popular. Guayaquil, 2022 [Internet] Ecuador; Universidad Estatal Península de Santa Elena; 2022 [Consultado 2024 Abr 07] Disponible en: <https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/9588/4/UPSE-TEN-2023-0041.pdf>
15. Peña Y, et al. Factores socioambientales que facilitan la propagación del dengue [Internet] [Consultado 2024 Abr 07] 58(1) Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/hie/v58/1561-3003-hie-58-e1098.pdf>

16. Mosqueira M. Factores asociados a la evolución a dengue grave en un hospital de tercer nivel de atención del Paraguay, 2019 a 2020 [Internet] 2021 [Consultado 2024 Abr 17] 54 (2) Disponible en: <http://scielo.iics.una.py/pdf/anales/v54n2/1816-8949-anales-54-02-79.pdf>
17. Marchena M, et al. Factores de riesgo que se relacionan con la práctica sobre prevención de dengue en pacientes que se atienden en el centro de salud Querecotillo – Sullana [Internet] Piura; Universidad Cesar Vallejo; 2022 [Consultado 2024 Abr 17] Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/111588/Marchena_CNE-Neyra_GDF-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
18. Facundo et al. "Factores socioeconómicos asociados al dengue en pobladores del sector San Luis, Bagua Grande, 2021." 2023. [Internet] Ica: Universidad Privada San Juan Bautista; 2022 [Consultado 2023 Nov 05] Disponible en: <https://revistas.uss.edu.pe/index.php/curae/article/view/1955>
19. Mendivel R. et al. Distribución temporo espacial del dengue en Tingo María, Huánuco, Perú [Internet] 2023. [Consulta 2024 Abr 06] 63 Disponible en: <http://iaes.edu.ve/iaespro/ojs/index.php/bmsa/article/view/695/915>
20. Ramos L. Responsabilidad social y su relación con las prácticas de prevención del dengue en la localidad de Cayhuayna Alta Huánuco – 2019. Moras [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2020 [Consultado 2024 Abr 09] Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/handle/123456789/2561>
21. Carranza E. Efectividad de intervención basada en modelo de Nola Pender en promoción de estilos de vida saludables de universitarios peruanos [Internet] Lima: Universidad Peruana Unión 2019. [consulta 2024 Abr 06]. Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/2859/500>
22. Tovar B. et al. Teoría de seres humanos unitarios en el cuidado de la administración de medicamentos. Rev. Ciencia y cuidado [Internet]. 2021 [Consultado 2024 Abr 03] 18(1): 30-41. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/7732369.pdf>.

23. Organización Mundial de la Salud. Actualización epidemiológica semanal para dengue, chikunguña y zika en 2022 [Internet] [Consultado 2024 Abr 07] Disponible en:
<https://www3.paho.org/data/index.php/es/temas/indicadores-dengue/boletin-anual-arboviro-sis-2022.html>
24. Organización Mundial de la Salud. Actualización epidemiológica semanal para dengue, chikunguña y zika en 2022 [Internet] [Consultado 2024 Abr 07] Disponible en:
<https://www3.paho.org/data/index.php/es/temas/indicadores-dengue/boletin-anual-arboviro-sis-2022.html>
25. Organización Mundial de la Salud. Actualización epidemiológica semanal para dengue, chikunguña y zika en 2022 [Internet] [Consultado 2024 Abr 07] Disponible en:
<https://www3.paho.org/data/index.php/es/temas/indicadores-dengue/boletin-anual-arboviro-sis-2022.html>
26. Organización Mundial de la Salud. Actualización epidemiológica semanal para dengue, chikunguña y zika en 2022 [Internet] [Consultado 2024 Abr 07] Disponible en:
<https://www3.paho.org/data/index.php/es/temas/indicadores-dengue/boletin-anual-arboviro-sis-2022.html>
27. Organización Mundial de la Salud. Actualización epidemiológica semanal para dengue, chikunguña y zika en 2022 [Internet] [Consultado 2024 Abr 07] Disponible en:
<https://www3.paho.org/data/index.php/es/temas/indicadores-dengue/boletin-anual-arboviro-sis-2022.html>
28. Ruiz DM, Hoyos LP. Conocimiento de la enfermedad del dengue [Internet] Loreto: Universidad Científica del Perú; 2019 [Consultado 2024 Abr 11] Disponible en:
http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/UCP/675/RUIZ_HOYOS_T_RABINV_BACH_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y
29. Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades. Transmisión [Internet] [Consultado 2024 Abr 11] Disponible en:
<https://www.cdc.gov/dengue/es/transmission/index.html#:~:text=Los%20>

virus%20del%20dengue%20se,del%20Zika%20y%20del%20chikungu%
C3%B1a

30. Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades – Gobierno del Perú. ¿Como prevenir el dengue? [Internet] [Consultado 2024 Abr 11] Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portalnuevo/vigilancia-epidemiologica/como-prevenir-el-dengue/>
31. Ministerio de Salud – Argentina. Medidas Preventivas [Internet] [Consultado 2024 Abr 07] Disponible en: <https://www.argentina.gob.ar/salud/mosquitos/prevencion>
32. Pérez J. Definición de sociodemográfico - Qué es, Significado y Concepto. [Internet] [Consultado 2024 Abr 25] Disponible en: <https://definicion.de/sociodemografico/#:~:text=Puede%20decirse%20>
33. Gardey A. Definición de sociodemográfico - Qué es, Significado y Concepto. [Internet] [Consultado 2024 Abr 25] Disponible en: <https://definicion.de/sociodemografico/#:~:text=Puede%20decirse%20>
34. Pérez J. et al. Definición de sociodemográfico - Qué es, Significado y Concepto. [Internet] [Consultado 2024 Abr 25] Disponible en: <https://definicion.de/sociodemografico/#:~:text=Puede%20decirse%20>
35. Gardey A. et al. Definición de sociodemográfico - Qué es, Significado y Concepto. [Internet] [Consultado 2024 Abr 25] Disponible en: <https://definicion.de/sociodemografico/#:~:text=Puede%20decirse%20>

COMO CITAR ESTE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Alvarado N. Factores de riesgo que condicionan a infección por dengue en jóvenes, sector Miraflores, Tingo María 2024 [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2024 [Consultado]. Disponible en: <http://...>

ANEXOS

ANEXO 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA

“FACTORES DE RIESGO QUE CONDICIONAN A INFECCIÓN POR DENGUE EN JOVENES, SECTOR MIRAFLORES, TINGO MARIA 2024”							
Problema general	Objetivo general	Hipótesis general	Variables e indicadores Variable 1: factores de riesgo				
Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específicas	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición	de
¿Cuáles serán los factores de riesgo que condicionan a la infección por dengue en jóvenes del sector Miraflores Tingo María 2024?	Describir los condicionantes entre los factores de riesgo con la infección por dengue en jóvenes del sector Miraflores Tingo María 2024.	Hi: Existen factores de riesgo que condicionan a la infección por dengue en jóvenes del sector Miraflores Tingo María 2024. Ho: No existen factores de riesgo que condicionan a la infección por dengue en jóvenes del sector Miraflores Tingo María 2024.	Huésped	tipo de mosquito A qué se dedica usted alguna enfermedad le hace más propenso conoce las medidas de prevención del dengue vio alguna vez esos mosquitos en su casa	1,2,3,4,5	Nominal	
¿Cuáles son las características sociodemográficas de los jóvenes del sector Miraflores Tingo María 2024?	Identificar las características sociodemográficas de los jóvenes del sector Miraflores Tingo María 2024.	Hi1: Existe características sociodemográficas de los jóvenes del sector Miraflores Tingo María 2024. Ho1: No existe características sociodemográficas de los jóvenes del sector Miraflores Tingo María 2024	Vector	lugares de abundancia de criadores del mosquito reservorios de agua en la vivienda cuentan con agua potable	7,8,9	Nominal	
¿Cómo el factor de riesgo en la dimensión huésped condicionan a la infección	Describir el factor de riesgo en la dimensión huésped						

<p>por dengue en jóvenes del sector Miraflores Tingo María 2024?</p> <p>¿Cómo el factor de riesgo en la dimensión vector condiciona a la infección por dengue en jóvenes del sector Miraflores Tingo María 2024?</p> <p>¿Cómo el factor de riesgo en la dimensión agente condiciona a la infección por dengue en jóvenes del sector Miraflores Tingo María 2024?</p>	<p>condicionan a la infección por dengue en jóvenes del sector Miraflores Tingo María 2024.</p> <p>Determinar el factor de riesgo en la dimensión vector condiciona a la infección por dengue en jóvenes del sector Miraflores Tingo María 2024.</p> <p>Describir el factor de riesgo en la dimensión agente condiciona a la infección por dengue en jóvenes del sector Miraflores Tingo María 2024</p>	<p>Hi2: Existe factor de riesgo en la dimensión huésped condicionan a la infección por dengue en jóvenes del sector Miraflores Tingo María 2024.</p> <p>Ho2: No existe factor de riesgo en la dimensión huésped condicionan a la infección por dengue en jóvenes del sector Miraflores Tingo María 2024</p> <p>Hi3: Existe factor de riesgo en la dimensión vector condiciona a la infección por dengue en jóvenes del sector Miraflores Tingo María 2024.</p> <p>Ho3: No existe factor de riesgo en la dimensión vector condiciona a la infección por dengue en jóvenes del sector Miraflores Tingo María 2024</p> <p>Hi4: Existe factor de riesgo en la dimensión agente condiciona a la infección por dengue en jóvenes del sector Miraflores Tingo María 2024.</p> <p>Ho4: No existe factor de riesgo en la dimensión agente condiciona a la infección por dengue en jóvenes del sector Miraflores Tingo María 2024</p>	<p>Agente</p>	<p>frecuencia de mosquitos en casa</p> <p>Aumento del nivel de viremia Cepas</p>	<p>10</p> <p>Nominal</p>
--	---	---	---------------	--	--------------------------

Variable 2: Dengue					
		Dimensiones	indicadores	Ítems	Escala de medición
		Clasificación del dengue.	Presencia de dengue de acuerdo a su clasificación.	Ficha de recolección de datos	Nominal
Tipo de estudio	Población y muestra	Técnicas e instrumentos	Aspectos éticos	Estadística descriptiva e inferenciales	
Observacional; prospectivo, Transversal, analítico.	La población a estudiar son 80 jóvenes. Muestra representativa Se seleccionarán aleatoriamente 66	Cuestionario estructurado para medir los factores que condicionan a la infección por dengue	Se aplican los aspectos de beneficencia, autonomía, y justicia	Solo se presentarán estadísticas descriptivas e inferenciales.	
Nivel del estudio					
Relacional					
Diseño del estudio					
Descriptivo relacional					

ANEXO 2**CUESTIONARIO PARA DELIMITAR LAS CARACTERÍSTICAS
SOCIODEMOGRÁFICAS**

TITULO: “Factores de riesgo que condicionan a la infección por dengue en jóvenes del sector Miraflores Tingo María 2024”

INSTRUCCIONES: Sr(a) tenga usted un cordial saludo de mi parte a su persona por lo cual se le pide que lea cuidadosamente las siguientes preguntas las cuales deberá marcar según usted crea conveniente. (anónimo)

I. DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

1) ¿Cuál es su edad?

2) Género

- a) Femenino
- b) Masculino

3) ¿Qué grado de estudios tiene usted?

- a) Iltrado
- b) Primaria
- c) Secundaria
- d) Superior técnico
- e) Superior universitario

4) ¿Cuál es su estado civil?

- a) Conviviente
- b) Casado (a)
- c) Soltero (a)

5) Lugar de procedencia

- a) Urbano
- b) Rural

6) Religión a la que es creyente

- a) Católico
- b) Adventista
- c) Evangélico
- d) Otros.

II FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS SOBRE EL DENGUE

7) ¿Presentó episodio o caso de dengue en su comunidad?

- a) Si
- b) No

ANEXO 3

CONSENTIMIENTO INFORMADO

TÍTULO DEL ESTUDIO

“Factores de riesgo que condicionan a la infección por dengue en jóvenes del sector Miraflores Tingo María 2024”

PROPÓSITO

Este estudio investigará los factores que pueden causar la infección de dengue en jóvenes de Miraflores, Tingo María en 2024.

SEGURIDAD

El estudio no pondrá en riesgo su salud física ni psicológica.

PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO

Estará conformada por pobladores del pueblo joven 9 de octubre Tingo María 2024.

CONFIDENCIALIDAD

La información que se recoja se mantendrá en secreto, no se revelarán nombres en ningún caso. Por lo tanto, podemos asegurar que mantendremos tu información en secreto.

COSTOS

La investigación no costará dinero, ya que el investigador pagará todos los gastos. No se le pagará por participar en el estudio.

DERECHOS DEL PARTICIPANTE

Participar en la investigación es opcional. Puede elegir si quiere unirse al estudio o dejarlo en cualquier momento. Si decide salir, no sufrirá ninguna penalización ni perderá ningún beneficio al que tenga derecho.

CERTIFICADO DE CONSENTIMIENTO

“Yo he leído la información de esta página y acepto voluntariamente participar en el estudio”

D.N.I: _____

Firma

ANEXO 4

VALIDACIÓN DE EXPERTOS

TABLA DE VALIDACIÓN EXPERTOS AIKEN
FACTORES DE RIESGO QUE CONDICIONAN A INFECCIÓN POR DENGUE, EN EL PUEBLO JOVEN 9
OCTUBRE, TINGO MARIA 2024

Item	JUECES							TOTAL	V
	Juez 1	Juez 2	Juez 3	Juez 4	Juez 5	Juez 6	Juez 7	Acuerdo	
1	1	1	1	0	0	1	1	5	0.71
2	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00
3	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00
4	1	1	1	1	0	1	1	6	0.86
5	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00
6	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00
7	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00
Total	1.00	1.00	1.00	0.86	0.71	1.00	1.00	46.00	0.94
	T	R	L	C	D	M	TL		

GRADO DE CONCORDANCIA ENTRE LOS JUECES SEGÚN;

$$IA = \frac{Ta}{Ta + Td} \times 100 = \frac{46}{49} \times 100 = 94\%$$

ANEXO 5

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Mg. Carmen Meico Gastelu-----

De profesión Licenciada en Enfermería-----, actualmente ejerciendo el cargo de
Docente en la Universidad de Huánuco - filial Leoncio Prado-----

-----por medio del presente hago constar que he
revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la
Alvarado Zúñiga Nelly Elizabeth, con DNI 15976096-----, aspirante al título de
Licenciada en enfermería de la Universidad Huánuco; el cual será utilizado para
recabar información necesaria para la tesis titulado "Factores de riesgo que
condicionan a infección por dengue en jóvenes, sector Miraflores, Tingo Maria
2024".

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 Nombres	<input checked="" type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2 Nombres	<input checked="" type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 3 Nombres	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:
MEICO GASTELU CARMEN-----
DNI: 23008111-----

Especialidad del validador: Maestría "Gestión en Servicio de Salud"

Carmen Meico Gastelu
Mg. Carmen Meico Gastelu
ENFERMERA ESPECIALISTA
CEP. N° 43732 RNE. 6712-022481



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
 PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
 UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Gustavo Ortiz Morales

De profesión Licenciado Enfermería, actualmente ejerciendo el cargo de promotor de la S.S.

-----por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la Alvarado Zúñiga Nelly Elizabeth, con DNI 75936096, aspirante al título de Licenciada en enfermería de la Universidad Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "Factores de riesgo que condicionan a infección por dengue en jóvenes, sector Miraflores, Tingo Maria 2024".

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 Nombres	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2 Nombres	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 3 Nombres	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:
Gustavo Ortiz Morales
 DNI: 44.02.15.45

Especialidad del validador: GUSTAVO ORTIZ MORALES
LIC. ENFERMERIA
CEP. 54567

Gustavo Ortiz Morales
 Firma/sello



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
 PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
 UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Roger Raul Jara Hualcas

De profesión Lic. Enfermería, actualmente ejerciendo el cargo de Responsable de Salud familiar y Epidemiología

-----por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la Alvarado Zúñiga Nelly Elizabeth, con DNI 75876096, aspirante al título de Licenciada en enfermería de la Universidad Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "Factores de riesgo que condicionan a infección por dengue en jóvenes, sector Miraflores, Tingo Maria 2024".

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 Nombres	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2 Nombres	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 3 Nombres	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:
Jara Hualcas Roger Raul
 DNI: 75876096

Especialidad del validador:.....

Roger R. Jara Hualcas
 Responsable de Enfermería
 Pímanallo



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
 PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
 UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

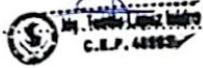
Yo, Teofila Lopez Isidro
 De profesión Licenciada en Enfermería, actualmente ejerciendo el cargo de Docente de la Universidad de Huánuco - Filial Leoncio Prado
 -----por medio del presente hago constar que he
 revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la
 Alvarado Zúñiga Nelly Elizabeth, con DNI 75876096, aspirante al título de
 Licenciada en enfermería de la Universidad Huánuco; el cual será utilizado para
 recabar información necesaria para la tesis titulado "Factores de riesgo que
 condicionan a infección por dengue en jóvenes, sector Miraflores, Tingo Maria
 2024".

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 Nombres	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2 Nombres	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 3 Nombres	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:

Lopez Isidro Teofila
 DNI: 48033810

Especialidad del validador: Enfermería


 Firma/sello



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
 PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
 UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Cinthia Carol Garay Bayaso

De profesión Lic. En Enfermería, actualmente ejerciendo el cargo de
Coord. de Metaxencas

por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la Alvarado Zúñiga Nelly Elizabeth, con DNI 75816096, aspirante al título de Licenciada en enfermería de la Universidad Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "Factores de riesgo que condicionan a infección por dengue en jóvenes, sector Miraflores, Tingo Maria 2024".

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 Nombres	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2 Nombres	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 3 Nombres	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ (Mg)
Garay Bayaso Cinthia Carol
 DNI: 44.38.35.5.2

Especialidad del validador:.....


 Firma/sello



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
 PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
 UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Lic. Walter Espinoza Espiritu-----

De profesión Enfermero-----, actualmente ejerciendo el cargo de Enfermero Asistencial, Encargado de Epidemiología y Metax-----
 -----por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la Alvarado Zúñiga Nelly Elizabeth, con DNI 75876096-----, aspirante al título de Licenciada en enfermería de la Universidad Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "Factores de riesgo que condicionan a infección por dengue en jóvenes, sector Miraflores, Tingo Maria 2024".

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 Nombres	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2 Nombres	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 3 Nombres	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ (Mg) Walter Espinoza Espiritu-----
 DNI: 41476626-----

Especialidad del validador: Salud familiar y comunitaria-----

Walter Espinoza Espiritu
 LIC. EN ENFERMERÍA
 C.P. 48338 RNE 1444

ANEXO 6

DOCUMENTO DE GESTIÓN PARA EJECUCIÓN DEL ESTUDIO



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERIA



SOLICITO: AUTORIZACION PARA EJECUCIÓN DE
TRABAJO DE INVESTIGACION.

SR.
OBSTETRA : RAMOS ARRIETA MESIAS
JEFE DEL PUESTO DE SALUD SAT. 9 DE OCTUBRE
SD.

Yo, **ALVARADO ZUÑIGA NELLY E**, Identificada con DNI N°75876096, Bachiller en Enfermería de la Universidad de Huánuco del Programa Académico Profesional de Enfermería ante usted me presento y expongo lo siguiente:

Que con la finalidad de optar el Título en enfermería vengo realizando el Trabajo de Investigación titulado "**FACTORES DE RIESGO QUE CONDICIONAN A INFECCIÓN POR DENGUE EN JOVENES, SECTOR MIRAFLORES, TINGO MARIA 2024**". Dicho proyecto fue aprobado por mis tres jurados revisores, docente asesor de la Universidad de Huánuco, quienes dictaminaron la ejecución respectiva.

Para lo cual solicito tenga a bien autorizar la Ejecución del mencionado Trabajo de Investigación y la recolección de los datos. Dichos datos para recolectarse son muy importantes para realizar la prueba piloto y recolección de datos para la tesis y optar el Título en Enfermería. Para lo cual le informo que el estudio lo vengo realizando es asesorado por el **MG. José Luis López Mariano**, Docente de la Universidad de Huánuco Sede Tingo María.

Por lo tanto, a usted señor coordinador solicito ordene a quien corresponde para acceder a mi solicitud por ser de justicia que espero alcanzar.

Tingo María 21 de agosto del año 2024

ALVARADO ZUÑIGA NELLY E.
DNI N° 75876096

NOTA: Cualquier, consulta al tel. celular N° 932527536 ALVARADO ZUÑIGA NELLY E.

Diana L. Simón Salva
OBSTETRA
COP: 22481

Recibido 21-08-24
Hm 15:20



RED SALUD
LEONCIO PRADO
UNIDAD EJECUTORA 403 - TINGO MARIA

PROVEIDO N° 12-2024 PUESTO DE SALUD SAT.9 DE OCTUBRE.

Visto la solicitud de **ALVARADO ZUÑIGA , Nelly Elizabeth,**
Identificado con **DNI N° 75876096,** Bachiller en Enfermería de la
Universidad de Huánuco del Programa Académico Profesional de
Enfermería, donde solicita **“AUTORIZACIÓN PARA EJECUCIÓN DEL
TRABAJO DE INVESTIGACIÓN”** titulado **“FACTORES DE RIESGO QUE
CONDICIONAN A INFECCIÓN POR DENGUE EN JOVENES, SECTOR
MIRAFLORES, TINGO MARIA 2024”.**

Esta Jefatura da: **OPINION FAVORABLE,** referente a lo solicitado, y
requiere la
socialización de los resultados obtenidos por el investigador.

Tingo María , 22 Agosto del 2024.

Atentamente.


 Mesías C. Ramos Arrieta
COP/15442
OBSTETRA

ANEXO 7
BASE DE DATO

Nº	DATOS SOCIODEMOGRAFICOS						FACTORES DE RIESGO										Tipo dengue
	Edad	Género	Grado de estudios	Estado civil	procedencia	Religión	HUESPED					VECTOR				AGENTE	TD
							H1	H2	H3	H4	H5	V1	V2	V3	V4	G1	
1	20	2	5	3	1	1	1	4	2	1	1	1	1	1	1	2	1
2	19	1	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	3
3	3	2	5	3	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	3	1	2
4	22	1	3	3	1	4	1	4	2	1	1	2	2	1	3	2	3
5	19	2	3	3	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
6	20	2	5	3	1	1	2	4	1	1	1	1	2	1	3	1	2
7	18	2	4	3	1	3	1	4	1	1	2	2	2	2	3	1	1
8	29	2	3	3	1	2	2	1	1	1	1	2	2	1	3	1	2
9	22	1	5	3	1	3	1	4	1	1	1	2	2	1	2	2	1
10	24	2	4	3	1	1	1	4	1	2	2	2	1	2	3	2	2
11	28	1	5	2	1	3	1	4	1	1	2	2	2	2	1	2	1
12	25	2	5	3	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1
13	23	2	4	3	1	1	1	4	2	1	1	2	2	1	3	2	1
14	21	1	3	3	1	3	2	2	2	2	2	1	2	1	3	2	1
15	26	2	4	3	1	1	1	4	1	1	1	1	1	1	1	2	1
16	29	2	3	2	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	2	1
17	20	1	4	1	2	3	2	4	1	1	1	1	1	1	1	2	1
18	26	2	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1
19	20	2	5	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2	1
20	28	2	4	2	1	1	2	1	1	2	2	1	1	2	1	2	1

CONTINÚA BASE DE DATOS

21	22	1	4	1	1	3	1	3	1	1	1	1	1	1	1	2	1
22	21	2	4	1	1	4	1	4	1	1	1	1	1	1	1	2	1
23	26	2	4	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	1
24	25	2	4	3	1	3	2	4	1	2	1	1	1	1	1	2	1
25	22	2	4	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1
26	28	2	5	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	1	1	2	1
27	21	2	4	3	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1
28	20	2	4	3	1	1	2	1	2	2	2	1	1	1	1	2	1
29	23	1	4	3	1	1	1	4	2	1	1	1	1	1	1	2	1
30	24	1	4	2	2	1	1	4	2	2	1	1	1	1	1	2	1
31	25	2	4	2	1	1	1	4	2	2	1	1	1	1	1	2	1
32	28	2	4	2	1	1	1	4	2	2	1	1	1	1	1	2	1
33	19	2	3	3	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	1
34	19	1	3	3	1	1	1	3	2	2	1	1	1	1	1	2	1
35	26	2	4	2	1	1	1	4	2	2	1	1	1	1	1	2	1
36	28	2	4	2	1	1	1	4	2	2	1	1	1	1	1	2	1
37	24	2	4	3	1	3	1	4	1	1	1	1	1	1	1	2	1
38	19	2	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1
39	18	2	3	3	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	1
40	25	2	3	2	1	3	1	4	2	1	2	1	2	1	2	1	1
41	29	1	4	1	1	3	1	4	2	1	2	1	1	1	1	1	1
42	24	1	5	2	1	3	1	3	1	2	1	1	2	1	2	1	1
43	26	2	3	3	1	3	1	1	1	2	1	1	2	1	3	2	2
44	28	2	5	1	1	1	2	4	1	2	1	2	1	2	2	2	2
45	29	1	4	2	1	3	2	4	2	1	2	1	2	1	2	2	2

CONTINUA BASE DE DATOS

46	28	1	3	2	1	3	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2	1
47	25	2	5	3	1	3	1	4	2	1	1	1	1	1	1	2	1
48	23	2	5	2	1	3	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2
49	22	1	4	2	1	3	1	4	2	1	2	1	2	1	1	2	1
50	19	1	3	3	1	1	1	4	2	1	1	2	1	2	2	2	2
51	20	2	3	3	1	3	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2
52	26	1	3	3	1	2	2	3	2	2	2	2	1	2	3	2	2
53	26	2	5	3	1	1	1	4	1	2	1	1	1	1	1	2	2
54	24	2	3	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1
55	19	1	3	3	1	1	1	3	1	1	2	1	1	1	1	1	1
56	23	2	4	3	1	1	1	4	1	1	2	1	1	1	1	1	1
57	27	1	4	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2
58	20	2	5	3	1	1	1	4	1	1	1	1	2	1	1	2	2
59	21	1	4	3	1	1	2	4	2	1	2	1	2	1	1	1	1
60	25	1	3	3	1	1	1	3	1	2	1	2	2	1	2	2	1
61	24	1	3	2	1	1	2	3	2	2	2	1	1	1	1	2	2
62	25	1	3	2	1	1	1	3	2	1	2	1	1	1	1	2	3
63	19	1	3	3	1	1	2	3	1	1	1	1	1	1	1	2	1
64	25	1	3	3	1	1	2	3	2	1	2	1	1	1	1	2	1
65	26	1	4	3	1	1	1	4	1	1	1	1	1	1	1	2	1
66	20	1	5	2	1	3	2	4	2	1	2	1	1	1	1	2	1

ANEXO 8

CONSTANCIA REPORTE TURNITIN



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO



CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El comité de integridad científica, realizó la revisión del trabajo de investigación del estudiante: NELLY ELIZABETH ALVARADO ZUÑIGA, de la investigación titulada "Factores de riesgo que condicionan a infección por dengue en jóvenes, Sector Miraflores, Tingo Maria 2024", con asesor(a) JOSÉ LUIS LÓPEZ MARIANO, designado(a) mediante documento: RESOLUCIÓN N° 1763-2021-D-FCS-UDH del P. A. de ENFERMERÍA.

Puede constar que la misma tiene un índice de similitud del 21 % verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el Software Turnitin.

Por lo que concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con todas las normas de la Universidad de Huánuco.

Se expide la presente, a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Huánuco, 02 de diciembre de 2024



RICHARD J. SOLIS TOLEDO
D.N.I.: 47074047
cod. ORCID: 0000-0002-7629-6421



FERNANDO F. SILVERIO BRAVO
D.N.I.: 40618288
cod. ORCID: 0009-0008-6777-3370