## **UNIVERSIDAD DE HUANUCO**

## FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERIA



## **TESIS**

"Factores relacionados a las prácticas inadecuadas en la prevención del dengue en adultos en el distrito de Amarilis-Huánuco; 2025"

# PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN ENFERMERÍA

AUTOR: Salcedo Escobal, Cristian Abraham

ASESORA: Berríos Esteban, Diza

HUÁNUCO – PERÚ 2025









## 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 Licenciado en Enfermería

Código del Programa: P03 Tipo de Financiamiento:

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

#### **DATOS DEL AUTOR:**

Documento Nacional de Identidad (DNI): 72487979

#### **DATOS DEL ASESOR:**

Documento Nacional de Identidad (DNI): 22515625 Grado/Título: Maestro salud pública y gestión sanitaria

Código ORCID: 0000-0002-5214-0836

### **DATOS DE LOS JURADOS:**

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO	DNI	Código ORCID
1	Jara Claudio,	Doctor en	22419984	0000-0002-
	Edith Cristina	ciencias de la educación		3671-3374
2	Rodriguez Retis,	Título de	22518243	0000-0001-
	Percy	máster en		5165-3915
		gobierno y		
		gerencia en		
		salud		
3	Leiva Yaro,	Doctora en	19834199	0000-0001-
	Amalia Verónica	ciencias de la		9810-207X
		salud		





## ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Huánuco, siendo las 15:30 horas del día 20 del mes de octubre del año dos mil veinticinco, en Auditorio de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento de lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad de Huánuco, se reunió el Jurado Calificador integrado por los docentes:

DRA. EDITH CRISTINA JARA CLAUDIO

PRESIDENTE

MG. PERCY RODRIGUEZ RETIS

SECRETARIO

DRA. AMALIA VERONICA LEIVA YARO

VOCAL

MG. SILVIA LORENA ALVARADO RUEDA

ACCESITARIO

MG. DIZA BERRIOS ESTEBAN

ASESORA

Nombrados mediante Resolución N° 3832-2025-D-FCS-UDH, para evaluar la Tesis intitulado: "FACTORES RELACIONADO A LAS PRÁCTICAS INADECUADAS EN LA PREVENCIÓN DEL DENGUE EN ADULTOS EN EL DISTRITO DE AMARILIS-HUÁNUCO; 2025"; presentado por el(la) Bachiller en Enfermería: Cristian Abraham SALCEDO ESCOBAL, se desarrolló en dos etapas: exposición y absolución de preguntas, procediéndose luego a la evaluación por parte de los miembros del Jurado.

Siendo las, La Za... horas del día Za...del mes de actubil..del año 2025, los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.

PRESIDENTE

DRA. EDITH CRISTINA JARA CLAUDIO Cod. 0000-0002-3671-3374

DNI: 22419984

**SECRETARIO** 

MG. PERCY RODRIGUEZ RETIS Cod. 0000-0001-5165-3915

DNI: 22518243

VOCAL.

DRA. AMALIA VERONICA LEIVA YARO Cod. 0000-0001-9810-207X

DNI: 19834199



## UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO



#### **CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD**

El comité de integridad científica, realizó la revisión del trabajo de investigación del estudiante: CRISTIAN ABRAHAM SALCEDO ESCOBAL, de la investigación titulada "FACTORES RELACIONADOS A LAS PRÁCTICAS INADECUADAS LA PREVENCIÓN DEL DENGUE EN **ADULTOS** EN EL **DISTRITO** DE AMARILIS-HUÁNUCO; 2025", con asesor(a) DIZA BERRIOS ESTEBAN, designado(a) mediante documento: RESOLUCIÓN Nº 190-2025-D-FCS-UDH del P. A. de ENFERMERÍA.

Puede constar que la misma tiene un índice de similitud del 17 % 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, 26 de septiembre de 2025

RESPONSABLE DE O INTEGRIDADA . INTEGRIDADA .

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

MANUEL E. ALIAGA VIDURIZAGA D.N.I.: 71345687 cod. ORCID: 0009-0004-1375-5004

## 218. SALCEDO ESCOBAL, CRISTIAN ABRAHAM.docx

INFORME DE ORIGINALIDAD

INDICE DE SIMILITUD

**FUENTES DE INTERNET** 

**PUBLICACIONES** 

TRABAJOS DEL **ESTUDIANTE** 

#### **FUENTES PRIMARIAS**

repositorio.udh.edu.pe Fuente de Internet

core.ac.uk Fuente de Internet

hdl.handle.net

Fuente de Internet

Submitted to Universidad Privada San Juan Bautista

Trabajo del estudiante

distancia.udh.edu.pe

Fuente de Internet



RICHARD J. SOLIS TOLEDO D.N.I.: 47074047 cod. ORCID: 0000-0002-7629-6421 MANUEL E. ALIAGA VIDURIZAGA D.N.I.: 71345687

cod. ORCID: 0009-0004-1375-5004

## **DEDICATORIA**

Por darme la fuerza para superar cualquier reto en mi vida, por proporcionarme una gran familia, por mostrarme el camino a seguir a cada paso y por darme el intelecto, la capacidad y la oportunidad de hacer realidad mi ambición, dedico este trabajo a Dios, que ha sido mi guía en todo momento.

Por su amor incondicional, su paciencia y su comprensión, así como por animarme a seguir adelante y a no rendirme cada día, quisiera dedicárselo a mi querida familia.

Quisiera expresar mi más profundo agradecimiento a todos los que han desempeñado algún papel en este empeño.

#### **AGRADECIMIENTOS**

He tenido la suerte de contar con la ayuda de varias personas que, de un modo u otro, han desempeñado un papel esencial en este proyecto de estudio. A todas y cada una de ellas, mi más sincera gratitud y aprecio:

A Dios, por proporcionarme la fuerza que necesito para seguir adelante día a día, por ayudarme a alcanzar mis objetivos y por guiarme en los momentos difíciles.

Quisiera extender mi gratitud a mis padres por su apoyo inquebrantable, su amor incondicional y por estar siempre a mi lado. Y lo que es más importante, les agradezco que siempre hayan creído en mí, incluso en los momentos más difíciles.

A mis hermanos, por estar a mi lado en las buenas y en las malas, por apoyarme en cada decisión crucial y por acompañarme en los momentos de placer y de dolor. Si no fuera por ellos, me habría costado mucho más navegar por mi vida.

Me gustaría expresar mi gratitud a la Magíster Diza Berrios Esteban, mi asesora, por su inquebrantable devoción, paciencia, tiempo y dedicación durante el proceso de finalización de este proyecto

## ÍNDICE

DEDICATORIA	Il
AGRADECIMIENTOS	
ÍNDICE	IV
ÍNDICE DE TABLAS	VII
ÍNDICE DE ANEXOS	VIII
RESUMEN	IX
ABSTRACT	X
INTRODUCCIÓN	XI
CAPITULO I	13
EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	13
1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA	13
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	16
1.2.1. PROBLEMA GENERAL	16
1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS	17
1.3. OBJETIVOS	17
1.3.1. OBJETIVO GENERAL	17
1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS	17
1.4. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO	
1.4.1. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA	18
1.4.2. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA	18
1.4.3. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA	19
1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN	19
1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN	19
CAPITULO II	20
MARCO TEÓRICO	20
2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN	20
2.1.1. A NIVEL INTERNACIONAL	20
2.1.2. A NIVEL NACIONAL	22
2.1.3. A NIVEL LOCAL	24
2.2. BASES TEÓRICAS	26
2.2.1. TEORÍA GENERAL DE SISTEMAS DE BETTY NEUN	ИAN26
2.2.2. TEORÍA DEL AUTOCUIDADO DE DOROTHEA ORE	M27

2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES	27
2.3.1. FACTORES RELACIONADOS	27
2.3.2. DIMENSIONES DE LOS FACTORES RELACIONADOS	29
2.3.3. PRÁCTICAS INADECUADAS EN LA PREVENCIÓN DEL	
DENGUE	32
2.3.4. DIMENSIONES DE LAS PRÁCTICAS INADECUADAS EN	LA
PREVENCIÓN DEL DENGUE	34
2.4. HIPÓTESIS	37
2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL	37
2.4.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS	38
2.5. VARIABLES	38
2.5.1. VARIABLE 1	38
2.5.2. VARIABLE 2	38
2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	39
CAPITULO III	41
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	41
3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN	41
3.1.1. ENFOQUE	41
3.1.2. ALCANCE O NIVEL	41
3.1.3. DISEÑO	42
3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA	42
3.2.1. POBLACIÓN	42
3.2.2. MUESTRA Y MUESTREO	
3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE	
DATOS	44
3.3.1. PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS	48
3.3.2. PARA LA PRESENTACIÓN DE DATOS	49
3.3.3. PARA EL ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS	50
3.4. ASPECTOS ÉTICOS	51
CAPITULO IV	53
RESULTADOS	53
4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS	53
4.2. CONTRASTACIÓN Y PRUEBA DE HIPÓTESIS	59
CAPITULO V	63

DISCUSIÓN DE RESULTADOS	63
5.1. CONTRASTACIÓN DE RESULTADOS	63
CONCLUSIONES	68
RECOMENDACIONES	69
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	71
ANEXOS	79

## **ÍNDICE DE TABLAS**

Tabla 1. Características generales de los adultos del distrito de Amarilis-
Huánuco; 202553
Tabla 2. Factores relacionados a la prevención del dengue en adultos del
distrito de Amarilis-Huánuco; 202554
Tabla 3. Distribución de los factores relacionados a la prevención del dengue
en adultos del distrito de Amarilis-Huánuco; 202555
Tabla 4. Prácticas inadecuadas en la prevención del dengue en adultos del
distrito de Amarilis-Huánuco; 202556
Tabla 5. Distribución de las prácticas inadecuadas en la prevención del
dengue en adultos del distrito de Amarilis-Huánuco; 202557
Tabla 6. Relación entre los factores relacionados y las prácticas inadecuadas
en la prevención del dengue en adultos del distrito de Amarilis-Huánuco;
2025
Tabla 7. Relación entre el nivel de conocimiento sobre el dengue y las
prácticas inadecuadas en la prevención del dengue en adultos del distrito de
Amarilis-Huánuco; 202560
Tabla 8. Relación entre las actitudes hacia las medidas preventivas y las
prácticas inadecuadas en la prevención del dengue en adultos del distrito de
Amarilis-Huánuco; 202561
Tabla 9. Relación entre el acceso a recursos para el control del vector y las
prácticas inadecuadas en la prevención del dengue en adultos del distrito de
Amarilis-Huánuco; 202562

## **ÍNDICE DE ANEXOS**

ANEXO 1 MATRIZ DE CONSISTENCIA	80
ANEXO 2 INSTRUMENTOS ANTES DE LA VALIDACIÓN	83
ANEXO 3 INSTRUMENTOS DESPUES DE LA VALIDACIÓN	88
ANEXO 4 CONSENTIMIENTOS INFORMADOS	93
ANEXO 5 CONSTANCIAS DE VALIDACIÓN	96
ANEXO 6 BASE DE DATOS	101
ANEXO 7 CONSTANCIA DE REPORTE DE TURNITIN	120

#### RESUMEN

Objetivo. Determinar la relación que existe entre los factores relacionados y las prácticas inadecuadas en la prevención del dengue en adultos del distrito de Amarilis-Huánuco; 2025. Métodos. Fue una investigación correlacional, transversal efectuada en 373 adultos que fueron entrevistados con un cuestionario. La hipótesis de estudio fue contrastada inferencialmente con el Rho de Spearman con un p<0.05. Resultados: El 97,1% de los adultos evaluados presentaron un nivel medio en cuanto a los factores relacionados al dengue. Respecto a las prácticas inadecuadas, el 72,1% se ubicó en un nivel medio. Se determinó la existencia de una relación significativa entre los factores relacionados y las prácticas inadecuadas en la prevención del dengue en adultos, evidenciada por un valor de p = 0,000. En las dimensiones, se observó que el nivel de conocimiento sobre el dengue, las actitudes hacia las medidas preventivas y el acceso a recursos para el control del vector se relacionaron significativamente con las prácticas inadecuadas en la prevención del dengue todos con p = 0,000. Conclusión. Existe relación entre los factores relacionados y las prácticas inadecuadas en la prevención del dengue en adultos del distrito de Amarilis-Huánuco; 2025.

**Palabras clave:** Factores relacionados, prácticas inadecuadas, prevención, dengue, adultos (Fuente. DECS – BIREME).

#### **ABSTRACT**

Objective. To determine the relationship between related factors and inadequate practices in dengue prevention among adults in the district of Amarilis-Huánuco; 2025. Methods. This was a correlational, cross-sectional study conducted on 373 adults who were interviewed using a questionnaire. The study hypothesis was tested inferentially using Spearman's Rho with a p<0.05. Results: 97.1% of the adults evaluated had an average level of dengue-related factors. With regard to inappropriate practices, 72.1% were at a medium level. A significant relationship was found between the related factors and inappropriate practices in dengue prevention in adults, as evidenced by a p-value of 0.000. In terms of dimensions, it was observed that the level of knowledge about dengue, attitudes toward preventive measures, and access to resources for vector control were significantly related to inadequate practices in dengue prevention, all with p = 0.000. Conclusion. There is a relationship between the related factors and inadequate practices in dengue prevention in adults in the district of Amarilis-Huánuco; 2025.

**Keywords:** Related factors, inappropriate practices, prevention, dengue fever, adults (Source: MeSH-NLM).

## INTRODUCCIÓN

Entre los factores relacionados al dengue se incluyen los componentes humanos y ambientales que afectan a la reacción de la población ante la enfermedad. La cantidad de información, las actitudes hacia las acciones preventivas y la disponibilidad de recursos para el manejo del vector son factores que se incluyen. El examen de estos elementos facilita la identificación de deficiencias que dificultan la aplicación de medidas preventivas eficaces contra el dengue, especialmente en entornos como el distrito de Amarilis, donde la amenaza de transmisión es siempre una posibilidad <sup>(1)</sup>.

El término prácticas inadecuadas en la prevención del dengue se refiere a las acciones que favorecen la reproducción del mosquito transmisor de la enfermedad. Ejemplos de estos comportamientos son el almacenamiento insuficiente de agua, la gestión inadecuada de los residuos y el escaso compromiso de la comunidad. Estas actividades suelen estar relacionadas con la falta de información, actitudes pasivas o insuficiencias materiales. Examinarlas permite enfocar tácticas preventivas más eficaces y adaptadas a las condiciones reales que prevalecen en la comunidad <sup>(2)</sup>.

Esta investigación se realizó con el objetivo de determinar la relación entre los factores relacionados y las prácticas inadecuadas en la prevención del dengue en adultos del distrito de Amarilis-Huánuco; 2025. El estudio reviste gran importancia, ya que proporciona información valiosa a las autoridades de salud y a la población adulta, permitiéndoles comprender la magnitud de esta problemática en su contexto local. Los hallazgos obtenidos pueden ser utilizados por las instituciones del sector salud para diseñar e implementar estrategias de intervención orientadas a reforzar el conocimiento, mejorar el acceso a recursos y promover comportamientos preventivos adecuados, con el propósito de reducir las prácticas inadecuadas y contribuir al control efectivo del dengue en la comunidad.

Por ello, es imprescindible presentar este informe de tesis, que se divide en cinco capítulos:

El tema de la investigación se trata en el Capítulo I, en el que también se ofrece una explicación exhaustiva de los objetivos del estudio, las razones para realizar la investigación, los límites que se han reconocido y la viabilidad del proyecto.

El marco teórico es el tema principal del Capítulo II. Este marco aborda los entornos mundial, nacional y local, así como las definiciones de términos, la formulación de hipótesis, las variables y la operacionalización de estas variables.

En el capítulo III del informe de tesis se presentan los métodos de investigación empleados en el estudio; en el capítulo IV se exponen los resultados descriptivos e inferenciales de la investigación; y en el capítulo V se analizan las conclusiones del estudio.

El cuarto capítulo está dedicado a los resultados, e incluye la presentación del análisis descriptivo e inferencial, así como una comparación de las hipótesis.

La discusión y contribución de la investigación, así como las conclusiones y recomendaciones, se abordan en el capítulo V del libro.

El informe finaliza con un resumen de los resultados obtenidos, al que siguen las sugerencias, una lista de las fuentes bibliográficas a las que se hace referencia en la tesis y los anexos que se emplearon en este estudio de investigación.

#### **CAPITULO I**

## EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

#### 1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

Los siguientes son ejemplos de acciones u omisiones que no impiden con éxito que el mosquito Aedes aegypti se reproduzca y prolifere, y como tales, se consideran prácticas inadecuadas de prevención del dengue: la acumulación de objetos en desuso, como neumáticos o plásticos, que facilita el desarrollo de criaderos; y el almacenamiento inadecuado de agua en recipientes que no estén tapados <sup>(1)</sup>.

El nivel de conocimiento sobre el dengue refleja la comprensión de los adultos acerca de cómo se transmite la enfermedad y qué medidas son necesarias para prevenirla, esta comprensión influye directamente en las decisiones que toman los habitantes para protegerse del vector <sup>(2)</sup>.

La disposición o reticencia de los adultos a adoptar medidas preventivas queda demostrada por sus actitudes ante tales actividades, que incluyen el uso de repelentes y la erradicación de los criaderos, entre otras cosas <sup>(3)</sup>.

El acceso a recursos para el control del vector, como servicios de saneamiento o materiales preventivos, también juega un papel importante. Las condiciones socioeconómicas de los hogares pueden limitar las opciones de la población para implementar acciones efectivas contra el mosquito <sup>(4)</sup>.

En el distrito de Amarilis Huánuco, las prácticas inadecuadas en la prevención del dengue son un fenómeno recurrente que pone en riesgo a la población adulta. Un hecho notable es el almacenamiento inapropiado de agua en recipientes sin tapa, una práctica común en zonas con acceso intermitente al agua potable, lo que crea criaderos ideales para el Aedes aegypti <sup>(5)</sup>.

Otro aspecto del problema es la acumulación de objetos en desuso, como llantas y plásticos, en patios y espacios públicos este comportamiento, combinado con el clima cálido y húmedo de la región, favorece la reproducción del mosquito y perpetúa el riesgo de transmisión <sup>(6)</sup>.

Además, se observa una baja adherencia a medidas preventivas individuales, como el uso de mosquiteros o repelentes. Esta situación refleja una falta de conciencia o motivación entre los adultos para protegerse del dengue, lo que agrava la vulnerabilidad local <sup>(7)</sup>.

La limitada participación comunitaria en campañas de limpieza y la insuficiente difusión de información por parte de las autoridades contribuyen a que estas prácticas persistan. Esto genera una percepción errónea del riesgo y dificulta la acción colectiva para controlar el problema <sup>(8)</sup>.

La cuestión del dengue es un importante problema de salud pública a escala mundial. La Organización Mundial de la Salud (OMS) <sup>(9)</sup> calcula que en el año 2023 se registrarán unos 5 millones de casos al año. Se prevé que para el año 2025, la urbanización y el cambio climático en los países tropicales harán que esta cifra aumente a 6 millones.

A nivel nacional, Perú ha experimentado un crecimiento sostenido de casos de dengue. En 2022, el Ministerio de Salud (MINSA) (10) registró más de 63,000 casos confirmados, siendo Huánuco una región afectada con una incidencia significativa en años recientes, lo que subraya la relevancia del problema.

En el ámbito local, el distrito de Amarilis reportó más de 200 casos entre adultos en 2021, según datos de la Dirección Regional de Salud de Huánuco, se estima que esta cifra podría duplicarse para 2025 si no se toman medidas efectivas contra las prácticas inadecuadas (11).

Esta magnitud refleja no solo una carga sanitaria, sino también un impacto económico y social en comunidades vulnerables. El aumento de casos sobrecarga los sistemas de salud y afecta la calidad de vida, lo que hace urgente abordar el problema en Amarilis <sup>(12)</sup>.

La escasa comprensión de las medidas preventivas que poseen muchos adultos es una de las principales razones por las que las prácticas son insuficientes. Muchos adultos ignoran la relación entre la propagación del Aedes aegypti y la mala gestión del agua y los residuos, y esta ignorancia restringe las actividades que llevan a cabo para prevenir la propagación (13).

Las condiciones socioeconómicas también desempeñan un rol crucial. La pobreza y el acceso restringido a servicios básicos de saneamiento obligan a las familias a almacenar agua en recipientes improvisados, creando criaderos sin que exista una alternativa viable (14).

Otra causa importante es la escasa implementación de campañas educativas efectivas por parte de las autoridades locales. Sin una sensibilización constante, la población tiende a subestimar el riesgo del dengue y a no priorizar las medidas de prevención (15).

Finalmente, la falta de coordinación intersectorial entre instituciones de salud, gobiernos locales y la comunidad perpetúa el problema. Esta desarticulación impide una respuesta integral y sostenida frente a las prácticas inadecuadas <sup>(16)</sup>.

Las prácticas inadecuadas en la prevención del dengue incrementan la incidencia de casos, incluyendo formas graves como el dengue hemorrágico. En América Latina, esta complicación tiene una letalidad de hasta el 2.3%, lo que representa un riesgo significativo para la población adulta <sup>(17)</sup>.

Otra consecuencia es la sobrecarga del sistema de salud local, que enfrenta limitaciones de recursos para atender brotes masivos. Esto resulta en una atención deficiente y un aumento de los costos económicos para las familias y el gobierno <sup>(18)</sup>.

El impacto también afecta la calidad de vida de los adultos, al limitar su capacidad laboral y agravar la pobreza en hogares vulnerables. Las secuelas del dengue, como fatiga prolongada, generan pérdidas económicas y sociales a largo plazo (19).

A nivel comunitario, la falta de control del vector perpetúa un ciclo de transmisión que podría afectar a generaciones futuras. Sin intervención, el dengue se consolidaría como una amenaza endémica en la región <sup>(20)</sup>.

Una alternativa clave es implementar campañas educativas dirigidas a los adultos de Amarilis, enfocadas en el manejo adecuado de agua y la eliminación de criaderos. Estas iniciativas podrían mejorar el conocimiento y fomentar actitudes preventivas (21).

Fortalecer la participación comunitaria mediante programas de limpieza y vigilancia de criaderos es otra solución viable. Coordinados por las autoridades locales y líderes comunitarios, estos esfuerzos podrían generar un impacto sostenible en la reducción del riesgo (22).

El uso de tecnologías, como aplicaciones móviles para difundir información y alertas sobre el dengue, también se plantea como una alternativa innovadora. Esto facilitaría el acceso a datos en tiempo real y aumentaría la adherencia a las medidas preventivas (23).

Finalmente, una estrategia integral que combine educación, participación y tecnología podría empoderar a la comunidad. Este enfoque busca reducir la incidencia del dengue y promover una cultura de prevención en Amarilis-Huánuco (24).

Las prácticas inadecuadas en la prevención del dengue, condicionadas por factores cognitivos, sociales y económicos, favorecen la proliferación del Aedes aegypti y elevan la incidencia de la enfermedad en comunidades como Amarilis, Huánuco. Estas conductas, sumadas a la limitada educación sanitaria y la débil articulación institucional, incrementan la carga sanitaria y económica local. Frente a ello, se requiere una estrategia integral basada en educación, participación comunitaria y uso de recursos tecnológicos que fortalezca la prevención y evite la consolidación del dengue como un problema endémico (24).

#### 1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

#### 1.2.1. PROBLEMA GENERAL

¿Qué relación existe entre los factores relacionados y las prácticas inadecuadas en la prevención del dengue en adultos del distrito de Amarilis-Huánuco; 2025?

#### 1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS

**PE**<sub>1</sub>: ¿Qué relación existe entre el nivel de conocimiento sobre el dengue y las prácticas inadecuadas en la prevención del dengue en adultos del distrito de Amarilis-Huánuco; 2025?

**PE<sub>2</sub>:** ¿Qué relación existe entre las actitudes hacia las medidas preventivas y las prácticas inadecuadas en la prevención del dengue en adultos del distrito de Amarilis-Huánuco; 2025?

**PE**<sub>3</sub>: ¿Qué relación existe entre el acceso a recursos para el control del vector y las prácticas inadecuadas en la prevención del dengue en adultos del distrito de Amarilis-Huánuco; 2025?

#### 1.3. OBJETIVOS

#### 1.3.1. OBJETIVO GENERAL

Determinar la relación que existe entre los factores relacionados y las prácticas inadecuadas en la prevención del dengue en adultos del distrito de Amarilis-Huánuco: 2025.

#### 1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

**OE**<sub>1</sub>: Identificar la relación que existe entre el nivel de conocimiento sobre el dengue y las prácticas inadecuadas en la prevención del dengue en adultos del distrito de Amarilis-Huánuco; 2025.

**OE₂:** Establecer la relación que existe entre las actitudes hacia las medidas preventivas y las prácticas inadecuadas en la prevención del dengue en adultos del distrito de Amarilis-Huánuco; 2025.

**OE<sub>3</sub>:** Describir la relación que existe entre el acceso a recursos para el control del vector y las prácticas inadecuadas en la prevención del dengue en adultos del distrito de Amarilis-Huánuco; 2025.

#### 1.4. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO

## 1.4.1. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA

El proyecto de investigación es un componente de la línea de investigación Promoción de la Salud y Prevención de la Enfermedad. Adquiere relevancia en el sector práctico como consecuencia de que aborda un tema considerado prioritario dentro de las líneas de investigación del programa académico de Enfermería de la Universidad de Huánuco. Destaca que los hallazgos que se han obtenido en este estudio son útiles para identificar con precisión los elementos que se asocian a los métodos que se utilizan para evitar el dengue. En consecuencia, los hallazgos aquí expuestos pueden ser considerados como información valiosa para que los profesionales de la salud y las autoridades sanitarias de Amarilis la utilicen en el diseño e implementación de actividades preventivas y de promoción.

## 1.4.2. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA

La ejecución de esta investigación fue importante por el aporte que brindó para conocer la situación real del problema evaluado en este trabajo investigativo; proceso que permitió fortalecer y construir nuevos modelos o teorías que fundamentaron la importancia de la prevención del dengue en adultos.

Asimismo, el presente estudio cumplió con realizar el confrontamiento de las premisas estandarizadas en modelos teóricos que analizaron el problema de estudio con la información obtenida, proceso que permitió desarrollar nuevos conceptos e implementar nuevos paradigmas que explicaron la trascendencia de adoptar prácticas preventivas adecuadas en el hogar como aspecto o eje esencial para evitar la proliferación del dengue en la población adulta del distrito de Amarilis, Huánuco, en el año 2025.

#### 1.4.3. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA

Esta tesis examina el problema de las prácticas insuficientes en la prevención del dengue. La importancia metodológica de esta investigación se debe a que se aplicaron métodos acordes con el nivel del estudio, y la investigación se realizó en una muestra representativa de la población adulta de Amarilis, Huánuco. Los individuos de la muestra fueron evaluados mediante el uso de instrumentos confiables y válidos. Estos instrumentos aseguraron que las variables que se estaban analizando fueran medidas de manera suficiente y que estuvieran disponibles para futuros estudios que continúen examinando el tema de las prácticas inadecuadas en la prevención del dengue.

## 1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN

Algunos de los adultos de la zona de Amarilis, Huánuco, no estuvieron dispuestos a participar en este estudio por falta de tiempo o por motivos personales, lo que hizo que surgieran límites en la investigación. Sólo se les pidió que participaran en las encuestas a las personas que ya habían dado su consentimiento para hacerlo. Esto resolvió la cuestión, y no se previó que surgieran más restricciones sustanciales a lo largo de la ejecución de este estudio.

### 1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Fue posible llevar a cabo este proyecto de investigación porque se disponía de los recursos necesarios, como tiempo, financiación, recursos humanos y recursos materiales. Estos recursos nos permitieron finalizar la ejecución de la tesis de la manera más eficaz posible.

## **CAPITULO II**

## **MARCO TEÓRICO**

## 2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

#### 2.1.1. A NIVEL INTERNACIONAL

En Nepal en el 2023 Acharya et al. (25) desarrollaron su investigación titulada "Conocimientos y prácticas preventivas sobre el dengue en Sukumbasi Basti, provincia de Lumbini, Nepal", de un total de 179, el 72,6% tenía un conocimiento inadecuado sobre la fiebre del dengue y más de la mitad del 58,1% tenía una práctica inadecuada en la prevención del dengue. Sus conocimientos tuvieron asociación significativa con la edad de los encuestados en años (p=0,000), nivel de escolaridad (p=0,001), ocupación (p=0,007), religión (0,038), estado civil (0,037), antecedentes familiares de dengue (0,023). La mayoría de las personas que respondieron a la encuesta (58,1%) no participaban en acciones preventivas relacionadas con el dengue. Su conclusión fue que la mayoría de los encuestados no tenía un conocimiento suficiente de las prácticas que previenen el dengue, y que más de la mitad de los encuestados no aplicaba prácticas suficientes para prevenir el dengue. Esta conclusión se basaba en el hecho de que existía una asociación significativa entre el nivel de prácticas y el sexo, el nivel educativo y la ocupación de los encuestados.

En Bangladesh en el 2023 Banik et al. (26) desarrollaron su investigación titulada "Conocimiento público, creencias y prácticas preventivas sobre el dengue: resultados de una encuesta comunitaria en zonas rurales de Bangladesh", el estudio encontró que los participantes respondieron correctamente el 66,15% de las preguntas sobre el dengue, mostrando un conocimiento moderado de la enfermedad. Identificaron una fuerte asociación entre la educación superior, los viajes a regiones de riesgo y la autoeficacia con el conocimiento sobre el dengue, aunque el 80% de los participantes percibieron el dengue como

peligroso, solo el 41,4% se consideraba susceptible a la enfermedad. Respecto a las barreras percibidas, el 73,07% creía que su entorno no era propicio para la reproducción del mosquito Aedes, mientras que el 93,52% afirmaba mantener limpia su área como medida preventiva, sin embargo, en promedio, solo se realizaron el 53,69% de las prácticas preventivas recomendadas; descubrieron que los comportamientos preventivos se veían afectados por una serie de características, como la edad, ser mujer, tener un mayor nivel educativo, tener acceso a un retrete, vivir en una familia con un alto nivel de calidad estructural y tener un alto nivel de autoeficacia. Además, las medidas preventivas estaban muy influidas por la información sobre el dengue. En conclusión, las actividades preventivas no fueron suficientes, aunque el nivel de concienciación y percepción del riesgo fuera modesto. Esto llama la atención sobre la necesidad de reforzar la educación y la concienciación públicas para mejorar las medidas preventivas en las zonas rurales de Bangladesh.

En Malasia en el 2020 Selvarajoo et al. (27) desarrollaron su investigación titulada "Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prevención del dengue y la seroprevalencia del dengue en un punto crítico de dengue en Malasia: un estudio transversal", Para realizar una evaluación previa de la CAP y las seroprevalencias, los investigadores se dirigieron a quinientas personas (mayores de 18 años). Los resultados del estudio indicaron que sólo la mitad del total de participantes tenía conocimientos satisfactorios (50,7%), pero no disponía de información suficiente sobre el dengue durante el embarazo. Los resultados indicaron que el 53,2% de las encuestadas declararon tener actitudes negativas y el 50,2%, procedimientos inadecuados para controlar el dengue. De las ochenta y cinco encuestadas que aceptaron participar en la investigación sobre la seroprevalencia del dengue, el 74,1% (n = 63) dieron positivo en la prueba de IgG del dengue, y el 7.1% (n = 6), en la de IgM. Su conclusión fue que se necesitan medidas proactivas y sostenidas para lograr un cambio de comportamiento en las comunidades con el fin de prevenir los brotes de dengue en lugares endémicos. Llegaron a esta conclusión tras determinar que, de todos los factores sociodemográficos, la raza es el único predictor independiente para todos los niveles de CAP (P < 0,05).

#### 2.1.2. A NIVEL NACIONAL

En Chiclayo en el 2024 Diaz y Huaman (28) desarrollaron su tesis titulada "Factores asociados al nivel de conocimientos de la trasmisión del dengue en pobladores del Asentamiento Humano Miraflores, Distrito de Reque, 2024", los resultados del estudio revelaron que el 29,8% de los participantes mostraban un alto nivel de comprensión sobre los múltiples métodos por los que se propaga el dengue, el 16,7% de los participantes demostraban un bajo nivel de comprensión y el 53,5% de los participantes demostraban un nivel medio de comprensión. Llegaron la conclusión de que el nivel de conocimientos significativamente asociado a una serie de factores, todos ellos con un valor p inferior a 0,05. Entre estos factores figuraba la edad del individuo, la edad de la familia y el sexo. Estos factores incluían la edad del individuo, su nivel de educación, la frecuencia con la que estaba expuesto a los medios de comunicación, el grado de participación en campañas de salud, el uso de las redes sociales para obtener información, la frecuencia con la que participaba en la comunidad, la importancia percibida de la participación, los diagnósticos previos de dengue y los diagnósticos de dengue en familiares o amigos. Por otro lado, el género no mostró ninguna asociación significativa. Para llegar a estos resultados, utilizaron la prueba chi-cuadrado y el análisis multivariante. Llegaron a la conclusión de que el nivel de conocimientos más común era el nivel medio, basándose en los resultados de su investigación. Además del género, descubrieron que los rasgos identificados tenían una fuerte correlación con el nivel medio de conocimientos. Esto subraya la importancia de estos elementos a la hora de establecer técnicas de educación y comunicación sobre salud pública específicas para la población.

En Lima en el 2022 Torres (29) desarrolló su tesis titulada "Conocimientos y prácticas de prevención del dengue en usuarios que asisten al centro de Salud Mirones Cercado de Lima - 2022.", en cuanto a las medidas preventivas, el 16,3% de los participantes indicaron un nivel insuficiente, el 62,5% estaban en proceso de aplicarlas y el 21,3% demostraron prácticas adecuadas. En cuanto a la prevención del dengue, sólo el 5% de los participantes mostraba un nivel bajo de conocimientos, el 61,3% un nivel medio y el 33,8% un nivel alto. Los resultados del análisis inferencial mostraron que existía una relación sustancial entre los conocimientos y las prácticas de prevención del dengue. Así lo indica un valor p de 0,000, inferior a 0,05, y un coeficiente de correlación de 0,635, que indica que existe una relación positiva y buena entre las dos variables, además, encontró relaciones significativas en las dimensiones específicas del conocimiento: generalidades (p = 0.009 < 0.05, rho = 0.289), factores de riesgo (p = 0.000 < 0.05, rho = 0.504) y medidas de prevención (p = 0.000 < 0.05, rho = 0.657). Concluyó que existió una relación significativa entre el conocimiento y las prácticas de prevención del dengue en los usuarios del centro de salud (p = 0.000 < 0.05, rho = 0.635), siendo esta relación buena y positiva, lo que sugirió que un mayor conocimiento se asoció con prácticas más adecuadas.

En Lima en el 2021 Carhuamaca et al.  $^{(3)}$  desarrollaron su investigación titulada "Factores relacionados con la no prevención del dengue en un distrito de Lima, Perú, 2021", los resultados del estudio revelaron que la mayoría de los participantes eran mujeres (64,9%), tenían entre 18 y 49 años (68,5%), convivían en pareja (43,2%), estaban asociados al SIS (54,1%) y habían terminado la enseñanza secundaria (46,8%). Descubrieron que existía una asociación significativa entre la realización de actividades preventivas y muchos otros factores, como el nivel de educación secundaria (p = 0,020), la cantidad de tiempo necesario para la recogida de agua, que era de hasta 5 minutos (p = 0,039 y p = 0,023), y el hecho de que las fuentes de agua no estuvieran disponibles en todo momento (p = 0,012). Las personas que han cursado

estudios superiores universitarios tienen menos probabilidades de no llevar a cabo medidas preventivas contra el dengue, según la investigación estadística. Esto es en comparación con los que sólo han completado la escuela primaria o menos (odds ratio ajustada: 0,11; intervalo de confianza del 95%: 0,02-0,69). En resumen, el nivel educativo de las personas influye considerablemente en su capacidad para evitar el dengue. Esto subraya la necesidad de una educación superior para mejorar los comportamientos preventivos entre la población general.

#### 2.1.3. A NIVEL LOCAL

En Tingo María en el 2024 Alvarado (30) desarrolló su investigación titulada "Factores de riesgo que condicionan a infección por dengue en jóvenes, sector Miraflores, Tingo María 2024", el estudio contó con la participación mayoritaria de mujeres (59%), mientras que el 41% tenía estudios técnicos superiores, el 56% eran solteros, el 97% residía en zonas urbanas y el 62% profesaba la religión católica; en la dimensión huésped, el 73% de los jóvenes identificaba al zancudo, el 70% reportó su presencia en el hogar y el 53% consideró que otras enfermedades aumentaban el riesgo de infección, además, el 62% afirmó cumplir con medidas preventivas. Respecto al vector, el 79% señaló una alta presencia de zancudos, el 64% indicó la existencia de reservorios de agua en sus viviendas y el 86% carecía de agua potable; en cuanto al agente, el 80% no recordaba la fase aguda o viremia del dengue. El análisis inferencial mostró una correlación inversa baja entre los factores de riesgo y la infección por dengue (Rho = -0.238, p = 0.005). Concluyó que existía una relación entre estos factores y la infección por dengue en jóvenes del sector Miraflores.

En Huánuco en el 2021 Fermín <sup>(31)</sup> desarrolló su tesis titulada "Conocimiento de medidas preventivas y control del dengue de la población usuaria que asiste al puesto de salud Llicua – Baja Huánuco - 2021", reportó que el 30,2% de los usuarios tenía un nivel de conocimientos escaso sobre las medidas de prevención y control del dengue, mientras que el 26,0% de los usuarios poseía un nivel alto de conocimientos sobre este tema. El 43,8% restante de los usuarios tenía un nivel intermedio de conocimientos relacionados con este tema. Se observó que el 44,6% de las personas que participaron en la investigación eran adultos, el 59,2% eran mujeres, el 62,6% residían en zonas urbanas marginales, el 35,5% habían terminado la enseñanza secundaria y el 64,2% habían asistido a seminarios sobre la prevención del dengue. Se descubrió que la mayoría de las personas que participaron en el estudio tenían al menos un conocimiento básico de los métodos de prevención y control del dengue. Este resultado se consideró estadísticamente significativo con una p = 0,001. Además, había variaciones considerables en la cantidad de información que tenían los participantes, según su grupo de edad (p = 0,007), la región en que vivían (p = 0,005), su nivel de educación (p = 0,000) y si habían asistido o no a seminarios de prevención del dengue (p = 0,000).

En Huánuco en el 2020 Diego et al. (32) desarrollaron su tesis titulada "Conocimientos y actitudes sobre medidas preventivas del dengue en la población adulta del sector 3 San Luis, Amarilis - Huánuco, 2020", descubrieron que el 53,3% (64) de los adultos tenía una comprensión intermedia del dengue, mientras que el 31,7% (38) de los adultos mostraba un bajo grado de comprensión y el 15,0% (18) de los adultos indicaba un alto nivel de comprensión. En cuanto a las opiniones sobre la prevención del dengue, alrededor del 74,2% de los que participaron en el estudio (80 participantes) tenían una buena opinión de la prevención. Llegaron a la conclusión de que existía una correlación sustancial entre la cantidad de información que tenían las personas y las actitudes que mantenían sobre las medidas adoptadas para evitar el dengue. Esto se observó entre la población adulta del Sector 3, San Luis de Amarilis, Huánuco. Sus hallazgos indicaron que poseer un nivel moderado de conocimientos incidió en la formación de actitudes positivas para la prevención del dengue. Este hallazgo enfatizó la necesidad de poner en acción las ideas de mejora, ya que el valor p fue de 0.000.

#### 2.2. BASES TEÓRICAS

## 2.2.1. TEORÍA GENERAL DE SISTEMAS DE BETTY NEUMAN

La investigación se fundamentó en la Teoría General de Sistemas de Betty Neuman, que se ocupó de entender a la persona como un sistema abierto en interacción constante con su entorno. Esta teoría plantea que los estresores, como factores fisiológicos, psicológicos o sociales, alteran la estabilidad del sistema humano, afectando su capacidad para prevenir enfermedades y mantener el bienestar. Se centra en la prevención como un proceso en tres niveles: primario, secundario y terciario. Donde las intervenciones de enfermería buscan fortalecer las defensas del individuo contra estos estresores (34).

Los aportes de esta teoría radicaron en su enfoque holístico, que permitió analizar cómo los estresores internos y externos influyen en la salud de las personas. Facilitó la identificación de elementos que desestabilizaron el sistema, como la exposición a riesgos ambientales o la falta de recursos, y ofreció un marco para diseñar estrategias de enfermería que promoverán la estabilidad. Su visión integral y su énfasis en la prevención como un proceso continuo enriquecerán la comprensión de los factores que afectarán el comportamiento preventivo (33).

Esta teoría se relacionó con el estudio al considerar a los adultos como sistemas expuestos a estresores como el desconocimiento del dengue, actitudes negativas hacia la prevención y la escasez de recursos. Estos elementos debilitarán sus líneas de defensa, resultando en prácticas inadecuadas que favorecerán la proliferación del vector. Así, la teoría orientó el análisis de estas relaciones y la propuesta de intervenciones de enfermería que fortalecerán la capacidad de prevención de los adultos en 2025 (33).

## 2.2.2. TEORÍA DEL AUTOCUIDADO DE DOROTHEA OREM

La investigación también se apoyó en la Teoría del Autocuidado de Dorothea Orem, que se enfoca en la capacidad de las personas para realizar acciones intencionales que preservan su salud y bienestar. Esta teoría establece que el autocuidado es fundamental para prevenir enfermedades, identificando demandas específicas como el control de criaderos o el uso de medidas protectoras que los individuos deben cumplir. Seña déficits de autocuidado cuando falten el conocimiento, la motivación o los medios necesarios, lo que conduce a prácticas inadecuadas (34).

Los aportes de esta teoría residieron en su utilidad para evaluar y potenciar la autonomía de las personas en el cuidado de su salud. Proporcionó un esquema para clasificar las necesidades de autocuidado y detectar desviaciones que requerirán intervención de enfermería, como la educación o el apoyo externo. Su enfoque en la agencia personal y la responsabilidad individual fue esencial para fomentar conductas preventivas efectivas y sostenibles en comunidades vulnerables (34).

En el estudio, esta teoría se vincula al analizar cómo el conocimiento, las actitudes y el acceso a recursos influyen en la capacidad de los adultos para realizar prácticas preventivas adecuadas contra el dengue. Un déficit en estos factores genera conductas inadecuadas, mientras que su fortalecimiento mediante intervenciones de enfermería mejora el autocuidado. Esta teoría guio la identificación de tales déficits y la implementación de estrategias que capacitarán a la población para enfrentar el dengue en 2025 (34).

#### 2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES

#### 2.3.1. FACTORES RELACIONADOS

Se cree que el conjunto de características que tienen un efecto sobre los comportamientos que previenen el dengue se denomina factores relacionados. Entre ellos se incluyen la cantidad de información que se tiene sobre el dengue, las actitudes hacia las acciones preventivas y el acceso a los recursos para controlar los vectores (35).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) <sup>(35)</sup>, estos factores abarcan la comprensión de la enfermedad (transmisión, síntomas, prevención), las percepciones y disposición hacia acciones protectoras (como usar repelentes o eliminar criaderos) y la disponibilidad de recursos materiales y servicios para controlar el Aedes aegypti. Este enfoque destaca cómo el conocimiento, las actitudes y los recursos interactúan para moldear las respuestas individuales y colectivas ante el riesgo del dengue.

Por su parte, Harith et al. <sup>(36)</sup> definen los factores relacioandos como determinantes clave que condicionan la prevención del dengue, integrando el nivel de conocimiento como la información sobre el vector y la enfermedad, las actitudes como la aceptación o rechazo de medidas preventivas y el acceso a recursos como la capacidad de obtener herramientas o servicios para reducir la exposición al mosquito. Los autores enfatizan que estos factores reflejan tanto la preparación cognitiva como las barreras prácticas que enfrentan las personas en entornos endémicos, proporcionando una base integral para analizar su impacto.

Los factores relacionados a la prevención del dengue incluyen el nivel de conocimiento sobre la enfermedad, las actitudes frente a las medidas protectoras y la disponibilidad de recursos para el control del vector. Estos elementos, de carácter cognitivo, actitudinal y contextual, determinan la adopción de conductas preventivas y permiten identificar barreras y oportunidades para fortalecer las estrategias de control en zonas endémicas (36).

Los factores relacionados a la prevención del dengue integran el conocimiento sobre la enfermedad, las actitudes hacia las medidas protectoras y el acceso a recursos para el control del vector. Estos determinantes condicionan la adopción de conductas preventivas y

permiten identificar barreras que influyen en la efectividad de las estrategias de control en zonas endémicas (36).

#### 2.3.2. DIMENSIONES DE LOS FACTORES RELACIONADOS

#### a) Nivel de conocimiento sobre el dengue

El grado de concienciación sobre el dengue se caracteriza por el grado de información que tienen los individuos sobre la enfermedad, incluida su transmisión, síntomas, estrategias preventivas y características del vector (37).

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) <sup>(37)</sup> establece que este conocimiento incluye el reconocimiento del Aedes aegypti como transmisor, la identificación de signos clínicos como fiebre y el entendimiento de estrategias como la eliminación de criaderos, siendo fundamental para la adopción de medidas preventivas efectivas.

Cheah et al. <sup>(38)</sup> describen el nivel de conocimiento sobre el dengue como la capacidad de las personas para comprender aspectos específicos de la enfermedad, desde cómo se propaga mediante picaduras hasta qué acciones (como el uso de repelentes) interrumpen su ciclo. Esta dimensión, según los autores, es un predictor significativo de las conductas preventivas, ya que una mayor información se asocia con una mejor preparación para enfrentar el riesgo.

El nivel de conocimiento sobre el dengue abarca la información que poseen los individuos sobre su transmisión, síntomas, medidas preventivas y el vector Aedes aegypti. Este componente cognitivo es determinante en la adopción de conductas protectoras, pues un mayor grado de información se asocia con una mejor preparación y respuesta frente al riesgo en contextos endémicos (39).

El nivel de conocimiento sobre el dengue constituye un determinante fundamental en la adopción de conductas preventivas, ya que refleja el grado de información que poseen los individuos acerca de la enfermedad, su forma de transmisión, los signos clínicos más

frecuentes y las medidas de control del Aedes aegypti. Este componente cognitivo es clave porque permite reconocer factores de riesgo y aplicar estrategias como la eliminación de criaderos, el uso de repelentes o la protección del hogar, lo que favorece una respuesta más eficaz frente a la amenaza epidemiológica. Diversos estudios han demostrado que una mayor comprensión sobre el dengue se asocia con una mejor disposición a implementar prácticas preventivas, mientras que un bajo nivel de conocimiento constituye una barrera significativa en contextos endémicos. Por tanto, fortalecer la educación sanitaria y garantizar el acceso a información confiable se convierte en un eje esencial para incrementar la preparación comunitaria y reducir el impacto de la enfermedad (39).

## b) Actitudes hacia las medidas preventivas

Las actitudes hacia las medidas preventivas se definen como las percepciones y disposiciones de las personas hacia las acciones destinadas a prevenir el dengue, incluyendo la percepción del riesgo, la aceptación de medidas, la responsabilidad percibida y la confianza en su eficacia (39).

Wong et al. <sup>(39)</sup> señalan que estas actitudes reflejan la motivación o resistencia a usar repelentes, eliminar criaderos o participar en iniciativas comunitarias, influyendo directamente en el comportamiento preventivo y en la adherencia a las recomendaciones de salud.

El Ministerio de Salud del Perú (MINSA) (40) conceptualiza las actitudes hacia las medidas preventivas como la valoración positiva o negativa que los individuos asignan a las estrategias de control del dengue, abarcando desde la disposición a actuar hasta la creencia en su impacto. Esta dimensión subraya cómo las actitudes determinan la consistencia en la aplicación de prácticas que protegen contra el vector.

Las actitudes hacia las medidas preventivas del dengue representan las percepciones y disposiciones de las personas frente a acciones de control, como el uso de repelentes o la eliminación de criaderos. Este componente influye directamente en la adherencia a las recomendaciones sanitarias y determina la consistencia en la práctica de conductas protectoras frente al vector <sup>(40)</sup>.

Las actitudes hacia las medidas preventivas del dengue constituyen un factor determinante en la adopción de conductas protectoras, pues reflejan las percepciones, valoraciones y disposiciones de las personas frente a estrategias de control como el uso de repelentes, mosquiteros o la eliminación de criaderos. Este componente no solo expresa la percepción del riesgo y la responsabilidad individual, sino también la confianza en la eficacia de las acciones preventivas, influyendo de manera directa en la motivación para llevarlas a cabo. Una actitud positiva favorece la adherencia y consistencia en la aplicación de prácticas que reducen la exposición al Aedes aegypti, mientras que actitudes negativas o de indiferencia pueden convertirse en barreras significativas para el éxito de las intervenciones comunitarias. En este sentido, fortalecer actitudes favorables resulta esencial para garantizar la efectividad de las estrategias de prevención y control del dengue (40).

#### c) Acceso a recursos para el control del vector

El acceso a recursos para el control del vector se entiende como la disponibilidad de medios materiales, servicios y condiciones económicas que permiten a las personas prevenir la proliferación del Aedes aegypti (41)

Siddiqui et al. <sup>(41)</sup> indican que esta dimensión incluye el acceso a saneamiento básico (agua potable, recolección de basura), materiales preventivos (repelentes, mosquiteros) y servicios de salud (campañas de fumigación), siendo un factor crítico que facilita o limita las acciones contra el mosquito.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) (35) define el acceso a recursos como la capacidad de las comunidades para obtener herramientas y apoyo institucional que reducen los criaderos y la exposición al vector, destacando la importancia de la capacidad

económica para costear medidas preventivas. Este concepto resalta cómo las desigualdades en recursos afectan la efectividad de la prevención del dengue.

El acceso a recursos para el control del dengue comprende la disponibilidad de medios materiales, servicios de salud y condiciones económicas que facilitan o limitan la implementación de medidas preventivas. Aspectos como agua potable, eliminación de residuos, repelentes, mosquiteros y campañas de fumigación resultan determinantes, ya que las desigualdades en su acceso influyen directamente en la efectividad de las estrategias de prevención (35).

El acceso a recursos para el control del dengue constituye un determinante esencial en la efectividad de las medidas preventivas, pues abarca la disponibilidad de medios materiales, servicios de salud y condiciones económicas que permiten reducir la proliferación del Aedes aegypti. Elementos como el abastecimiento de agua potable, la adecuada eliminación de residuos, el uso de repelentes y mosquiteros, así como la participación en campañas de fumigación, resultan fundamentales para limitar los criaderos del vector. Sin embargo, las desigualdades en el acceso a estos recursos generan barreras significativas que reducen la eficacia de las estrategias de prevención, lo que evidencia la necesidad de fortalecer tanto la infraestructura básica como el apoyo institucional en comunidades vulnerables (35).

# 2.3.3. PRÁCTICAS INADECUADAS EN LA PREVENCIÓN DEL DENGUE

Las prácticas inadecuadas en la prevención del dengue se conceptualizan como las conductas que no contribuyen a evitar la proliferación del Aedes aegypti ni la transmisión de la enfermedad, abarcando el almacenamiento inadecuado de agua, el manejo deficiente de residuos, el uso insuficiente de medidas protectoras y la falta de participación en actividades comunitarias (42).

Zainee et al. <sup>(42)</sup> describen estas prácticas como acciones u omisiones, como no cubrir recipientes o no usar repelentes, que incrementan el riesgo de dengue al facilitar los criaderos y la exposición al vector.

El Centers for Disease Control and Prevention (CDC) (43) define las prácticas inadecuadas en la prevención del dengue como comportamientos que contravienen las estrategias de control, incluyendo no gestionar adecuadamente el agua, acumular desechos, omitir protección personal y no participar en esfuerzos colectivos. Esta conceptualización destaca cómo estas prácticas reflejan fallas en la implementación de medidas preventivas, afectando la salud comunitaria.

Las prácticas inadecuadas en la prevención del dengue son conductas que facilitan la proliferación del Aedes aegypti, como el almacenamiento inadecuado de agua, la acumulación de residuos, el uso insuficiente de medidas protectoras y la escasa participación comunitaria. Estas acciones u omisiones reducen la efectividad de las estrategias de control y elevan el riesgo de transmisión de la enfermedad (43).

Las prácticas inadecuadas en la prevención del dengue se refieren a conductas individuales o colectivas que favorecen la proliferación del Aedes aegypti y aumentan el riesgo de transmisión de la enfermedad. Entre ellas destacan el almacenamiento inadecuado de agua, la acumulación de residuos, el uso insuficiente de medidas protectoras y la falta de participación comunitaria. Estas acciones u omisiones representan fallas en la implementación de estrategias de control, disminuyen la efectividad de las intervenciones sanitarias y repercuten negativamente en la salud pública al incrementar la vulnerabilidad de la población frente al dengue (43).

# 2.3.4. DIMENSIONES DE LAS PRÁCTICAS INADECUADAS EN LA PREVENCIÓN DEL DENGUE

## a) Almacenamiento inadecuado de agua

El almacenamiento inadecuado de agua se entiende como las prácticas que implican dejar agua estancada en recipientes sin protección, creando condiciones para la reproducción del Aedes aegypti (37)

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) <sup>(37)</sup> señala que esta dimensión incluye no cubrir tanques o baldes, no cambiar el agua regularmente y no limpiar depósitos, siendo una fuente primaria de criaderos en entornos domésticos.

Andersson et al. (44) conceptualizan el almacenamiento inadecuado de agua como el manejo negligente de contenedores que permite la acumulación de agua, abarcando desde la falta de tapas hasta el descuido de floreros o canaletas. Los autores subrayan que esta práctica es un factor de riesgo clave que puede mitigarse con educación y cambios de comportamiento.

El almacenamiento inadecuado de agua consiste en prácticas como dejar recipientes sin cubrir o no renovar ni limpiar depósitos, lo que facilita la proliferación del Aedes aegypti. Este factor de riesgo clave en la transmisión del dengue puede reducirse mediante educación sanitaria y hábitos adecuados de manejo del agua (44).

El almacenamiento inadecuado de agua constituye una de las principales prácticas de riesgo en la transmisión del dengue, ya que implica mantener recipientes destapados o sin limpieza regular, lo que favorece la acumulación de agua y, con ello, la reproducción del Aedes aegypti. Esta situación es especialmente frecuente en contextos domésticos y se considera un factor determinante en la persistencia de criaderos. No obstante, al tratarse de una práctica modificable, puede ser controlada mediante intervenciones educativas, promoción de

hábitos adecuados de manejo del agua y participación comunitaria orientada a la eliminación de sitios propicios para el vector (44).

## b) Manejo deficiente de residuos

El manejo deficiente de residuos se define como la acumulación de objetos en desuso que retienen agua y sirven como criaderos del mosquito (40).

El Ministerio de Salud del Perú (MINSA) <sup>(40)</sup> indica que esta dimensión incluye la presencia de llantas, latas o plásticos expuestos a la lluvia y la falta de disposición adecuada de basura, incrementando la proliferación del Aedes aegypti en áreas residenciales.

Zainee et al. <sup>(42)</sup> describen el manejo deficiente de residuos como la no eliminación regular de materiales que acumulan agua y la falta de participación en la limpieza comunitaria, siendo una práctica que perpetúa el riesgo de dengue. Esta dimensión resalta la importancia de la gestión de desechos como un componente esencial de la prevención.

El manejo deficiente de residuos se refiere a la acumulación de objetos como llantas, latas o plásticos que retienen agua y generan criaderos del Aedes aegypti. La inadecuada disposición de desechos y la falta de limpieza comunitaria aumentan el riesgo de transmisión del dengue, por lo que su gestión adecuada es esencial en la prevención (42).

El manejo deficiente de residuos representa una práctica que favorece la proliferación del Aedes aegypti, ya que la acumulación de objetos en desuso como llantas, latas o plásticos expuestos a la lluvia propicia la formación de criaderos. La inadecuada disposición de desechos y la falta de participación en actividades de limpieza comunitaria incrementan significativamente el riesgo de transmisión del dengue. Por ello, la gestión adecuada de residuos sólidos constituye un componente esencial en las estrategias de prevención y control, al reducir los espacios de reproducción del vector y fortalecer la salud comunitaria (42).

## c) Uso insuficiente de medidas protectoras

El uso insuficiente de medidas protectoras se conceptualiza como la omisión o aplicación limitada de acciones para evitar picaduras del Aedes aegypti, como repelentes o mosquiteros (39).

Wong et al. <sup>(39)</sup> señalan que esta dimensión incluye no usar ropa adecuada, repelentes o barreras físicas en el hogar, exponiendo a las personas al vector y aumentando la vulnerabilidad al dengue.

El Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) (43) define el uso insuficiente de medidas protectoras como la falta de adopción de herramientas preventivas, abarcando desde no aplicar insecticidas hasta dejar ventanas abiertas sin protección. Esta dimensión destaca cómo estas omisiones comprometen la seguridad personal frente a la enfermedad.

El uso insuficiente de medidas protectoras implica la omisión de acciones como repelentes, mosquiteros, ropa adecuada o barreras físicas, lo que incrementa la exposición al Aedes aegypti y eleva el riesgo de transmisión del dengue <sup>(43)</sup>.

El uso insuficiente de medidas protectoras constituye una práctica que incrementa la exposición al Aedes aegypti y, en consecuencia, eleva el riesgo de transmisión del dengue. La omisión de acciones como el empleo de repelentes, mosquiteros, ropa adecuada, insecticidas o el uso de barreras físicas en el hogar refleja una baja adherencia a las recomendaciones preventivas y compromete la seguridad personal frente al vector. Por ello, fortalecer la educación sanitaria y promover la adopción constante de estas medidas resulta esencial para garantizar la eficacia de las estrategias de prevención (44).

## d) Falta de participación en actividades comunitarias

La falta de participación en actividades comunitarias se entiende como la no involucración en iniciativas colectivas para prevenir el dengue, como campañas de limpieza o fumigación. Andersson et al. <sup>(44)</sup> establecen que esta dimensión incluye no asistir a eventos de eliminación de criaderos ni colaborar con vecinos, debilitando el control del vector a nivel comunitario.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) <sup>(35)</sup> conceptualiza la falta de participación como la ausencia de compromiso en acciones organizadas para reducir el riesgo de dengue, incluyendo no reportar criaderos ni asistir a reuniones preventivas. Este concepto enfatiza cómo la inacción colectiva contribuye a la persistencia de la enfermedad.

La falta de participación en las actividades organizadas por la comunidad indica una falta de implicación en la limpieza, la fumigación o la erradicación de los criaderos. Esto socava el control colectivo del Aedes aegypti y conduce a la persistencia del riesgo de transmisión del dengue en la comunidad (35).

La falta de participación en actividades comunitarias representa una limitación importante en la prevención del dengue, ya que la ausencia de involucramiento en campañas de limpieza, fumigación o eliminación de criaderos debilita el control colectivo del Aedes aegypti. Esta inacción reduce la eficacia de las intervenciones organizadas y favorece la persistencia del riesgo de transmisión, evidenciando la necesidad de fortalecer el compromiso comunitario como parte esencial de las estrategias integrales de prevención (35).

## 2.4. HIPÓTESIS

#### 2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL

**Ha:** Existe relación entre los factores relacionados y las prácticas inadecuadas en la prevención del dengue en adultos del distrito de Amarilis-Huánuco; 2025.

**Ho:** No existe relación entre los factores relacionados y las prácticas inadecuadas en la prevención del dengue en adultos del distrito de Amarilis-Huánuco; 2025.

## 2.4.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS

**Ha**<sub>1</sub>: Existe relación entre el nivel de conocimiento sobre el dengue y las prácticas inadecuadas en la prevención del dengue en adultos del distrito de Amarilis-Huánuco; 2025.

**Ho**<sub>1</sub>: No existe relación entre el nivel de conocimiento sobre el dengue y las prácticas inadecuadas en la prevención del dengue en adultos del distrito de Amarilis-Huánuco; 2025.

**Ha<sub>2</sub>:** Existe relación entre las actitudes hacia las medidas preventivas y las prácticas inadecuadas en la prevención del dengue en adultos del distrito de Amarilis-Huánuco; 2025.

**Ho<sub>2</sub>:** No existe relación entre las actitudes hacia las medidas preventivas y las prácticas inadecuadas en la prevención del dengue en adultos del distrito de Amarilis-Huánuco; 2025.

Ha<sub>3</sub>: Existe relación entre el acceso a recursos para el control del vector y las prácticas inadecuadas en la prevención del dengue en adultos del distrito de Amarilis-Huánuco; 2025.

Ho<sub>3</sub>: No existe relación entre el acceso a recursos para el control del vector y las prácticas inadecuadas en la prevención del dengue en adultos del distrito de Amarilis-Huánuco; 2025.

## 2.5. VARIABLES

## 2.5.1. VARIABLE 1

Factores relacionados.

## **2.5.2. VARIABLE 2**

Prácticas inadecuadas en la prevención del dengue.

# 2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIÓN	DEFINICIÓN OPERACIONAL	TIPO DE VARIABLE	INDICADOR	VALOR FINAL	ESCALA DE MEDICIÓN
			VARIABLE 1				
	Se define como el conjunto de factores que tienen	Nivel de conocimiento sobre el dengue	medidos mediante un cuestionario de 24 ítems con escala Likert que evalúa el grado de acuerdo de los adultos en Amarilis-Huánuco respecto a su conocimiento, actitudes y acceso a recursos.	Categórica	-		Ordinal
	un efecto sobre los comportamientos que previenen el	Actitudes hacia las medidas preventiva		Categórica			Ordinal
Factores relacionados	dengue, entre los que se incluyen la cantidad de información disponible sobre el dengue, las opiniones sobre las medidas preventivas y la disponibilidad de recursos para el control de vectores.	Acceso a recursos para el control del vector		co respecto a su miento, actitudes y a recursos.  Bajo Bajo Medio Neutral Alto De acuerdo	<ul><li>De acuerdo</li><li>Totalmente de</li></ul>	Ordinal	
			VARIABLE 2	2			
Prácticas	Conductas que no contribuyen a evitar la proliferación del	Almacenamiento inadecuado de agua	Conductas o acciones que no previenen el dengue, medidas mediante un	Categórica		Nunca	Ordinal
inadecuadas	Aedes aegypti ni la	Manejo	cuestionario con escala		Bajo	<ul> <li>Rara vez</li> </ul>	
en la prevención	transmisión del dengue, incluyendo	deficiente de residuos	Likert que evalúa la frecuencia con la que los	Categórica	<ul><li>Medio</li><li>Alto</li></ul>	<ul><li>A veces</li><li>Frecuentemente</li></ul>	Ordinal
del dengue	almacenamiento inadecuado de agua, manejo	Uso insuficiente de medidas protectoras	adultos en Amarilis- Huánuco realizan prácticas inadecuadas.	Categórica	-	Siempre	Ordinal

deficiente de residuos, uso insuficiente de medidas protectoras y falta de participación en actividades comunitarias (47).	Falta de participación en actividades comunitarias	Categórica	<ul><li>Bajo</li><li>Medio</li><li>Alto</li></ul>	<ul><li>Nunca</li><li>Rara vez</li><li>A veces</li><li>Frecuentemente</li><li>Siempre</li></ul>	Ordinal
	VARIABLES DE C	ARACTERIZACIÓN			
	Edad	Numérica	А	ños cumplidos	De razón
	Género	Categórica		Masculino Femenino	Nominal
Características sociodemográficas	Estado Civil	Categórica		Soltero(a) Casado(a) Conviviente Viudo(a) Separado(a)	Nominal
	Grado de instrucción	Categórica		Licenciado(a) Especialista Magister	Nominal

## **CAPITULO III**

# METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

#### 3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

En cuanto al método de intervención, se utilizó una tipología observacional, ya que las variables se evaluaron de forma espontánea para representar orgánicamente los fenómenos estudiados.

En cuanto a la técnica de recogida de datos, se utilizó un enfoque prospectivo. Esto se hizo así porque los datos se recogieron del personal en el momento en que se les administraron las entrevistas y los cuestionarios.

Se trató de un estudio transversal en cuanto a la frecuencia con que se midieron las variables, ya que éstas se evaluaron en una sola fecha y en una región geográfica determinada.

Basado en el número de variables que se examinaron fue analítico. Esto se debe a que se examinaron dos variables y se evaluó la presencia de un vínculo entre ellas.

## **3.1.1. ENFOQUE**

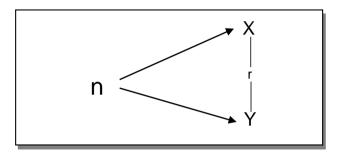
Dado que se emplearon instrumentos para crear datos cuantificables, que luego se sometieron a análisis mediante estadísticas descriptivas e inferenciales, en este proyecto se utilizó un enfoque cuantitativo.

#### 3.1.2. ALCANCE O NIVEL

El objetivo de este estudio fue investigar la conexión entre variables correlacionadas y comportamientos insuficientes en la prevención del dengue en adultos residentes en el área de Amarilis. Debido a este objetivo, la investigación se llevó a cabo en el nivel correlacional.

## 3.1.3. **DISEÑO**

El siguiente cuadro ilustra la conexión entre los factores relacionados y los comportamientos insuficientes en la prevención del dengue. Para determinar la conexión entre estos factores y las prácticas, se utilizó un diseño descriptivo correlacional para ilustrar las dos variables que se examinaron y el vínculo entre ambas variables:



#### Donde:

n: Adultos del distrito de Amarilis.

X: Factores relacionados.

Y: Prácticas inadecuadas en la prevención del dengue.

r: Grado de relación entre las variables.

## 3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

#### 3.2.1. POBLACIÓN

La población estuvo conformada por 13251 adultos del distrito de Amarilis.

## Criterios de inclusión y exclusión

**Criterios de inclusión:** Se incluyeron en el estudio a los adultos del distrito de Amarilis cuyas edades estuvieron comprendidas entre los 27 y 59 años, que otorgaron su consentimiento para participar en la investigación y firmaron el consentimiento informado correspondiente.

**Criterios de exclusión:** Se excluyeron a los adultos que no aceptaron firmar el consentimiento informado y formar parte de la investigación.

## Ubicación de la población en espacio

El estudio se llevó a cabo en el distrito de Amarilis, perteneciente a la provincia y departamento de Huánuco, específicamente en los sectores: San Luis (sectores 1,3,4 y 5), donde se encuestaron 120 adultos; Fonavi I y II, con 85 adultos; Paucarbamba, con 95 encuestados y otros sectores urbanos, donde se aplicó 73 encuestados. En total, se encuestaron 373 adultos habitantes del distrito de Amarilis.

## Ubicación de la población en el tiempo

La investigación se desarrolló entre los meses de mayo y junio del 2025.

#### 3.2.2. MUESTRA Y MUESTREO

Unidad de análisis y muestreo: Adultos del distrito de Amarilis.

**Marco muestral:** Último Censo Nacional INEI: XII de población, VII de vivienda y III de comunidades indígenas.

**Tipo de muestreo:** El tipo de muestreo fue probabilístico aleatorio simple.

**Tamaño de la muestra:** La muestra se obtuvo mediante la aplicación de esta fórmula estadística:

$$n = \underline{Z^2 P Q N}$$

$$e^2 (N - 1) + Z^2 P Q$$

Estadígrafos	Significado	Valor		
	o.g	Porcentual	Estadístico	
<b>Z</b> <sub>1 - α</sub>	Nivel de confianza	95%	1.96	
Р	Probabilidad de éxito	50%	0.5	
Q	Probabilidad de fracaso	100% - p	0.5	
е	Margen de error	5%	0.05	
N	Población	100%	13251	

## Reemplazando:

$$n = (1.96)^{2} (0.5) (0.5) (13251)$$

$$(0.05)^{2} (13250) + (1.96)^{2} (0.5) (0.5)$$

n = 373.36

n = 373 adultos.

La muestra quedo constituida por 373 adultos del distrito de Amarilis.

## 3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

## a) Técnica

Se empleó la técnica de la encuesta, para poder describir las características sociodemográficas y del mismo modo para poder evaluar ambas variables (factores relacionados y prácticas inadecuadas en la prevención del dengue).

## b) Instrumentos

Asimismo, los instrumentos de investigación fueron:

Escala de Fact	ores Asociados al Dengue (EFAD)		
Técnica de administración	Entrevista		
Nombre de instrumento	Escala de Factores Asociados al Dengue (EFAD)		
Autor	Harith et al. (36)		
Objetivo	Identificar los factores relacionados al Dengue.		
Estructura del instrumento	Consta de 28 ítems divido en 3 dimensiones:		
	Nivel de conocimiento (8 ítems)		
	Actitudes (8 ítems)		
	<ul> <li>Acceso a recursos (8 ítems)</li> </ul>		
Baremación	Baremación general:		
	Bajo: 24-56 puntos		
	Medio: 57-88 puntos		
	<ul> <li>Alto: 89-120 puntos</li> </ul>		
	Baremación por dimensiones: Nivel de		
	conocimiento sobre el dengue, Actitudes hacia		

	las medidas preventivas y Acceso a recursos
	para el control del vector:
	Bajo: 8-18 puntos
	Medio: 19-29 puntos
	<ul> <li>Alto: 30-40 puntos</li> </ul>
Momento de aplicación	Durante las visitas domiciliarias
Tiempo de aplicación	25 minutos en promedio por cada adulto.

Escala de Prácticas Inadecuadas en la Prevención del Dengue			
Técnica de administración	Entrevista		
Nombre de instrumento	Escala de Prácticas Inadecuadas en la		
	Prevención del Dengue (EPID)		
Autor	Harith et al. (36)		
Objetivo	Identificar las prácticas inadecuadas en la		
	prevención del Dengue.		
Estructura del instrumento	Consta de 20 ítems divido en 4 dimensiones:		
	Almacenamiento inadecuado de agua (5		
	ítems)		
	<ul> <li>Manejo deficiente de residuos (5 ítems)</li> </ul>		
	<ul> <li>Uso insuficiente de medidas protectoras</li> </ul>		
	ítems)		
	• Falta de participación en actividades		
	comunitarias (5 ítems)		
Baremación	Baremación general:		
	Bajo: 20-46 puntos		
	<ul> <li>Medio: 47-73 puntos</li> </ul>		
	<ul> <li>Alto: 74-100 puntos</li> </ul>		
	Baremación por dimensión: Almacenamiento		
	inadecuado de agua, Manejo deficiente de		
	residuos, Uso insuficiente de medidas		
	protectoras y Falta de participación en		
	actividades comunitarias:		
	Bajo: 5-11 puntos		
	Medio: 12-18 puntos		
	Alto: 19-25 puntos		
Momento de aplicación	Durante las visitas domiciliarias		
Tiempo de aplicación	25 minutos en promedio por cada adulto.		

## c) Validez y confiabilidad de instrumentos

## Validez por juicio de expertos

- o El contenido de los instrumentos de recolección de datos fue validado mediante juicio de expertos, proceso en el cual participaron cinco profesionales con experiencia comprobada tanto en el área temática del estudio como en la elaboración y validación de instrumentos de medición. Cada juez evaluó rigurosamente los ítems del cuestionario considerando su relevancia, coherencia con las dimensiones de la variable, y su representatividad dentro del universo de contenido. Asimismo, se analizó la claridad semántica y sintáctica de cada ítem, procurando reducir ambigüedades y garantizar una redacción comprensible para la población objetivo. Este proceso permitió identificar y corregir posibles sesgos de formulación, asegurando así que el instrumento reflejara de manera precisa y objetiva los constructos a medir, contribuyendo a la validez de contenido del instrumento.
- o Para llevar a cabo el proceso de validación, a cada juez experto se le entregó, en un sobre manila cerrado, toda la documentación pertinente al estudio de investigación. Dicho material incluyó una carta de solicitud formal para la evaluación de los instrumentos, la matriz de consistencia, y los cuestionarios elaborados. Asimismo, se proporcionó una guía de instrucciones detallada que describía las dimensiones y criterios a evaluar, una hoja de valoración estructurada en la que cada experto asignó puntajes específicos a cada ítem en función de su relevancia, claridad y coherencia, y finalmente una constancia de validación individual, donde se registró el resultado de la evaluación, indicando la aplicabilidad de cada ítem de acuerdo con tres categorías previamente establecidas: aplicable, aplicable con modificaciones y aplicable. Este proceso garantizó una evaluación sistemática y transparente, respaldando la calidad técnica del instrumento (ver ANEXO 5).

Validez por juicio de expertos.

Nº	Nombres y apellidos del experto(a)	Escala de Factores Asociados al Dengue (EFAD)	Escala de Prácticas Inadecuadas en la Prevención del Dengue (EPID)
1	Mg. Lizaeth Aquino Moya	Aplicable	Aplicable
2	Mg. Lenin Alexander Luquillas Pio	Aplicable	Aplicable
3	Mg. Angela Magaly Meza Salazar	Aplicable	Aplicable
4	Mg. Ana Gardenia Lazarte y Avalos	Aplicable	Aplicable
5	Mg Emma Aida Flores Quiñones	Aplicable	Aplicable

Fuente. Constancias de validación (ANEXO 5)

#### Confiabilidad estadística del instrumento

Para determinar la confiabilidad de los instrumentos utilizados en la investigación, la Escala de Factores Asociados al Dengue (EFAD) y la Escala de Prácticas Inadecuadas en la Prevención del Dengue (EPID), se llevó a cabo una prueba piloto en el distrito de Pillco Marca, aplicándose ambos cuestionarios a una muestra de 20 adultos con características sociodemográficas similares a la población objetivo. Posteriormente, los datos recolectados fueron procesados estadísticamente utilizando el coeficiente alfa de Cronbach, con el propósito de evaluar la consistencia interna de los ítems que componen cada dimensión. Como resultado, la EFAD obtuvo un coeficiente de 0,879, y la EPID alcanzó un valor de 0,854, lo que indica un alto nivel de confiabilidad en ambos instrumentos. Estos valores evidencian que los ítems presentan una adecuada homogeneidad y estabilidad, permitiendo una medición consistente de los factores relacionados y las prácticas inadecuadas en la prevención del dengue. De acuerdo con la literatura especializada, se considera que valores iguales o superiores a 0,70 son aceptables para garantizar la fiabilidad en estudios sociales y de salud pública.

## 3.3.1. PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

Autorización: En cuanto al proceso de autorización institucional, no se requirió permiso formal por parte de las autoridades locales o de salud, debido a que la aplicación de los instrumentos se realizó en espacios públicos durante las visitas domiciliarias, sin ingresar a establecimientos de salud u otras instituciones oficiales. Las entrevistas fueron conducidas directamente en la vía pública, en presencia y con el consentimiento voluntario de cada uno de los participantes. Por tanto, al tratarse de un estudio sin intervención clínica ni invasiva, y al contar con la autorización expresa de los adultos encuestados mediante el consentimiento informado, no fue necesaria la tramitación de autorizaciones institucionales adicionales.

**Aplicación de instrumentos**: En esta etapa se consideró el desarrollo de los siguientes procedimientos:

- El 2 de junio de 2025 se realizó la planificación operativa para la ejecución del trabajo de campo, definiéndose las zonas del distrito de Amarilis donde se llevaría a cabo la recolección de datos, así como la organización logística del equipo de campo.
- El 4 de junio de 2025 se reunieron los recursos materiales y logísticos necesarios para ejecutar la investigación, entre ellos: cuestionarios impresos, hojas de consentimiento, bolígrafos, carpetas, equipos móviles para registro digital y elementos de bioseguridad.
- El 5 de junio de 2025 se contrató a dos encuestadores, quienes fueron capacitados en los aspectos metodológicos, técnicos y éticos relacionados con la aplicación de los instrumentos y la interacción con la población adulta.
- El proceso de recolección de datos se inició el 6 de junio de 2025.
   Los encuestadores se movilizaron por las distintas zonas del distrito,
   ubicándose en puntos estratégicos para facilitar el contacto con los
   adultos, respetando siempre los criterios de ética, privacidad y
   voluntariedad.

- El estudio se llevó a cabo del siguiente modo: en primer lugar, se identificó a cada adulto participante, se le explicó el propósito del estudio y se le dio una cordial bienvenida.
- Posteriormente, se solicitó la firma del consentimiento informado, lo cual constituyó una certificación formal de la participación voluntaria del entrevistado.
- A continuación, se aplicaron los dos instrumentos: la Escala de Factores Asociados al Dengue (EFAD) y la Escala de Prácticas Inadecuadas en la Prevención del Dengue (EPID), en un tiempo promedio de 25 minutos por participante. Las entrevistas fueron conducidas de manera estructurada, asegurando la comprensión de cada ítem.
- Los datos recolectados fueron verificados en campo para evitar omisiones o errores, y luego fueron organizados para su ingreso en la base de datos del estudio. Al finalizar cada entrevista, se agradeció cordialmente a los participantes por su disposición y colaboración.
- El proceso de recolección de datos se desarrolló entre el 6 y el 11 de junio de 2025, conforme al cronograma establecido.

## 3.3.2. PARA LA PRESENTACIÓN DE DATOS

a) Revisión de los datos: Se llevó a cabo un análisis profundo y crítico de cada uno de los cuestionarios que se utilizaron durante el proceso de estudio para garantizar la calidad y coherencia de los datos recogidos. El proceso de validación de la coherencia interna entre los ítems respondidos, la detección de posibles omisiones o errores de marcado y la confirmación de que las respuestas estaban completas formaron parte de este enfoque. Además, se inspeccionaron todos los instrumentos para asegurarse de que cumplían los requisitos técnicos indispensables para codificarlos correctamente. Estos requisitos incluyen el uso coherente de valores numéricos, una escala de medición bien definida y una explicación clara de los resultados de la medición.

- b) Codificación de los datos: El procedimiento de codificación se llevó a cabo otorgando valores numéricos estandarizados a cada una de las respuestas que se fueron adquiriendo en los instrumentos que se utilizaron a lo largo de la investigación. Esto se hizo de acuerdo con la escala de medición que se estableció para cada ítem. La conversión de las respuestas cualitativas en datos cuantificables permitió consolidar la información en una base datos estructurada. lo que facilitó la organización, sistematización y posterior análisis de los datos mediante métodos estadísticos. Para concluir, la base de datos pasó por un proceso de validación, que se realizó para garantizar la autenticidad de la información. Este proceso de validación también sirvió de base para la creación del análisis descriptivo e inferencial.
- c) Procesamiento de los datos: Se utilizó el programa estadístico IBM SPSS 27.0 para procesar los datos recopilados a efectos de esta investigación.
- d) Plan de tabulación de datos: Los informes obtenidos del procesamiento de las respuestas a los instrumentos se organizaron en tablas de proporciones y frecuencias, que luego se analizaron estadísticamente.
- e) Presentación de datos: Los resultados se organizaron en tablas académicas de acuerdo con las normas establecidas en la legislación vigente.

#### 3.3.3. PARA EL ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS

- a. Análisis descriptivo: En consonancia con el carácter cualitativo de las variables de interés, el análisis se llevó a cabo mediante la aplicación de medidas descriptivas, que incluían frecuencias y porcentajes.
- b. Análisis inferencial: En esta investigación se utilizó la prueba estadística no paramétrica Rho de Spearman para realizar la comprobación de hipótesis. Esta prueba es apropiada para evaluar la correlación entre variables ordinales y determinar si existe o no

una relación significativa entre los factores relacionados entre sí y las prácticas inadecuadas que se emplean en la prevención del dengue. Para validar estadísticamente los resultados obtenidos, se fijó un umbral de significación del 5% (p < 0,05). Este criterio se utilizó para determinar si se aceptaban o rechazaban las hipótesis planteadas. Para el tratamiento y análisis de los datos se utilizó el programa estadístico SPSS, versión 27.0, que facilitó el cálculo automático de los coeficientes de correlación y los valores de significación.

## 3.4. ASPECTOS ÉTICOS

Durante la elaboración del presente estudio se respetaron rigurosamente las normas éticas aplicables a la investigación en ciencias de la salud. Antes de aplicar los instrumentos de recolección de datos, se obtuvo el consentimiento informado de cada adulto participante (ver Anexo No. 4), a quienes se les explicó detalladamente el propósito de la investigación, garantizando una participación libre, voluntaria y exenta de cualquier forma de coerción. Asimismo, se aseguraron los principios fundamentales de la bioética, como se detalla a continuación:

- Beneficencia: Se procuró en todo momento el bienestar de los participantes, evitando molestias durante las entrevistas y valorando el tiempo dedicado a la investigación. Los resultados obtenidos podrán contribuir a la formulación de estrategias comunitarias orientadas a mejorar la prevención del dengue y a reducir prácticas inadecuadas en contextos similares.
- No maleficencia: El desarrollo del estudio no implicó riesgo alguno para la integridad física, emocional ni social de los adultos encuestados. La interacción con cada participante fue realizada con respeto, sin ocasionar daño ni vulneración de su dignidad. La información recopilada fue empleada exclusivamente con fines de investigación.
- Autonomía: Se respetó la decisión de cada participante de intervenir o no en el estudio. Todos fueron informados de su derecho a retirarse en

- cualquier momento sin recibir ningún tipo de penalización o consecuencia, asegurando así su libre autodeterminación.
- Justicia: Se garantizó la equidad en la selección de la muestra, asegurando que todos los adultos del distrito de Amarilis que cumplían con los criterios de inclusión tuvieran la misma oportunidad de participar. No se realizó ningún tipo de distinción basada en género, nivel educativo, ocupación u otra condición social.
- Fidelidad: La confidencialidad de los datos fue protegida mediante el anonimato de los cuestionarios y el resguardo de la base de datos, asegurando que la información proporcionada no fuera utilizada para fines distintos a los establecidos en esta investigación.
- Veracidad: No se alteraron ni manipularon los datos recopilados. La información fue procesada de manera transparente, presentando los resultados tal como fueron obtenidos en campo, reflejando la realidad del fenómeno estudiado.
- Conductas responsables en investigación: Se actuó con integridad científica a lo largo de todo el proceso, evitando el plagio, citando adecuadamente las fuentes bibliográficas, y aplicando buenas prácticas en la construcción, análisis y redacción del informe final.

## **CAPITULO IV**

## **RESULTADOS**

## 4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS

Tabla 1. Características generales de los adultos del distrito de Amarilis-Huánuco; 2025

Caractaríaticas generales de los adultos	n =	n = 373	
Características generales de los adultos	fi	%	
Género			
Masculino	179	48,0	
Femenino	194	52,0	
Edad			
27 a 35 años	97	26,0	
36 a 44 años	147	39,4	
45 a 52 año	81	21,7	
53 a 59 años	48	12,9	
Estado Civil			
Soltero (a)	76	20,4	
Casado (a)	53	14,2	
Conviviente	156	41,8	
Viudo (a)	88	23,6	
Nivel de instrucción			
Sin instrucción	27	7,2	
Primaria	31	8,3	
Secundaria	67	18,0	
Superior incompleta	137	36,7	
Superior completa	111	29,8	

De acuerdo con los resultados obtenidos de las características generales de los adultos participantes, se identificó que la mayoría fueron del género femenino (52,0%). En cuanto al grupo etario, prevalecieron los participantes de 36 a 44 años, con un (39,4%). Respecto al estado civil, predominó la condición de conviviente, con una frecuencia de 156 personas (41,8%). En lo que respecta al nivel de instrucción, el mayor porcentaje correspondió a adultos con educación superior incompleta (36,7%), seguido por aquellos con educación superior completa (29,8%).

**Tabla 2.** Factores relacionados a la prevención del dengue en adultos del distrito de Amarilis-Huánuco: 2025

	Factores relacionados	n = 3	373
	ractores relacionados	fi	%
Bajo		9	2,4
Medio		362	97,1
Alto		2	0,5

En relación con los factores relacionados a la prevención del dengue, se observó que la gran mayoría de los adultos encuestados presentó un nivel medio (97,1%), seguido por un pequeño porcentaje que mostró un nivel bajo (2,4%). Solo el (0,5%) de los participantes alcanzó un nivel alto en dicha variable. Estos resultados indican que, si bien la mayoría posee un conocimiento y disposición aceptables frente a los factores vinculados al dengue, aún existen brechas que podrían ser atendidas mediante intervenciones focalizadas.

**Tabla 3.** Distribución de los factores relacionados a la prevención del dengue en adultos del distrito de Amarilis-Huánuco; 2025

Dimanaianaa	n = 3	373
Dimensiones	fi	%
Nivel de conocimiento sobre el dengue		
Bajo	4	1,1
Medio	366	98,1
Alto	3	0,8
Actitudes hacia las medidas preventiva		
Bajo	10	2,7
Medio	363	97,3
Alto	0	0,0
Acceso a recursos para el control del vector		
Вајо	2	0,5
Medio	370	99,2
Alto	1_	0,3

En cuanto a las dimensiones de los factores relacionados a la prevención del dengue, se observó que, en el nivel de conocimiento sobre el dengue, la gran mayoría de los participantes presentó un nivel medio (98,1%), mientras que un (1,1%) tuvo un nivel bajo y solo el (0,8%) alcanzó un nivel alto. Respecto a las actitudes hacia las medidas preventivas, también predominó el nivel medio (97,3%), con un (2,7%) en nivel bajo y ningún caso registrado en el nivel alto. Finalmente, en la dimensión acceso a recursos para el control del vector, el (99,2%) se ubicó en el nivel medio, un (0,5%) en el nivel bajo y únicamente un (0,3%) alcanzó un nivel alto. Estos resultados evidencian una concentración mayoritaria en niveles medios en todas las dimensiones, lo que sugiere oportunidades de mejora en el fortalecimiento de capacidades y recursos comunitarios para la prevención efectiva del dengue.

**Tabla 4.** Prácticas inadecuadas en la prevención del dengue en adultos del distrito de Amarilis-Huánuco; 2025

	Dréations imploquedos	n = 3	n = 373		
	Prácticas inadecuadas	fi	%		
Bajo		0	0,0		
Medio		269	72,1		
Alto		104	27,9		

En relación con las prácticas inadecuadas en la prevención del dengue, se identificó que el (72,1%) de los adultos evaluados presentó un nivel medio de prácticas inadecuadas, mientras que el (27,9%) se ubicó en el nivel alto. Es importante destacar que ningún participante registró un nivel bajo en esta variable. Estos resultados evidencian que una proporción considerable de la población mantiene conductas que podrían favorecer la persistencia del vector del dengue, lo cual resalta la necesidad de fortalecer las intervenciones educativas y comunitarias en salud preventiva.

**Tabla 5.** Distribución de las prácticas inadecuadas en la prevención del dengue en adultos del distrito de Amarilis-Huánuco; 2025

Dimensiones	n = 3	373
Dimensiones	fi	%
Almacenamiento inadecuado de agua		
Bajo	0	0,0
Medio	108	29,0
Alto	265	71,0
Manejo deficiente de residuos		
Bajo	82	22,0
Medio	217	58,2
Alto	74	19,8
Uso insuficiente de medidas protectoras		
Bajo	0	0,0
Medio	232	62,2
Alto	141	37,8
Falta de participación en actividades comunitarias		
Bajo	0	0,0
Medio	158	42,4
Alto	215	57,6

En cuanto a las dimensiones de prácticas insuficientes en la prevención del dengue, se descubrió que, en la dimensión de almacenamiento inadecuado de agua, el (71,0%) de los adultos mostraba un nivel alto de prácticas inadecuadas, mientras que el (29,0%) se situaba en el nivel medio; ninguno de los participantes se registró en el nivel bajo. En cuanto al manejo deficiente de residuos, el (58,2%) de los encuestados se situó en el nivel medio, seguido de un (22,0%) en el nivel bajo y un (19,8%) en el nivel alto.

En cuanto al uso inadecuado de las medidas preventivas, la mayoría de los participantes (62,2%) presentaba un nivel medio, mientras que el (37,8%) de los individuos mostraba un nivel alto. No hubo ningún participante que se situara en el nivel bajo. Por último, en lo que respecta a la dimensión falta de compromiso con las actividades comunitarias, el nivel alto contó con el mayor

porcentaje de participantes (57,6%), seguido del nivel medio (42,4%). El nivel bajo no tuvo ningún participante. Estos resultados son indicativos del hecho de que siguen persistiendo hábitos que restringen la eficacia de las actividades preventivas emprendidas por la comunidad, especialmente en las áreas de almacenamiento de agua y participación activa en la gestión del dengue.

## 4.2. CONTRASTACIÓN Y PRUEBA DE HIPÓTESIS

## a) Contraste de hipótesis general

**Tabla 6.** Relación entre los factores relacionados y las prácticas inadecuadas en la prevención del dengue en adultos del distrito de Amarilis-Huánuco; 2025

Correlaciones					
			Factores relacionados	Prácticas inadecuadas en la prevención del dengue	
Rho de Spearman	Factores relacionados	Coeficiente de correlación	1,000	,996**	
		Sig. (bilateral)		,000	
		N	373	373	
	Prácticas inadecuadas en la	Coeficiente de correlación	,996**	1,000	
	prevención del dengue	Sig. (bilateral) N	,000 373	373	

<sup>\*\*.</sup> La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Los resultados de la prueba de correlación de Spearman, que se administró con el fin de medir la fuerza de la relación entre dos variables, revelaron que existía una correlación positiva muy alta y estadísticamente significativa entre los factores relacionados y las prácticas ineficaces que se empleaban en la prevención del dengue en adultos en el distrito de Amarilis, con un coeficiente de correlación de 0,996 y un nivel de significación (valor p) de 0,000. Dado que el valor de significación bilateral fue inferior al criterio habitual de p < 0,05, el vínculo observado no es fruto del azar. Gracias a este descubrimiento, podemos confirmar que existe un vínculo directo entre las dos variables, lo que significa que podemos aceptar la hipótesis de investigación y rechazar la hipótesis nula.

## b) Contraste de hipótesis específica 1

**Tabla 7.** Relación entre el nivel de conocimiento sobre el dengue y las prácticas inadecuadas en la prevención del dengue en adultos del distrito de Amarilis-Huánuco; 2025

Correlaciones					
			Nivel de	Prácticas inadecuadas	
			conocimiento	en la prevención del	
			sobre el dengue	dengue	
Rho de	Nivel de	Coeficiente de	1,000	,971**	
Spearman	conocimiento	correlación			
	sobre el dengue	Sig. (bilateral)		,000	
		N	373	373	
	Prácticas	Coeficiente de	,971**	1,000	
	inadecuadas en la prevención del dengue	correlación			
		Sig. (bilateral)	,000		
		N	373	373	

<sup>\*\*.</sup> La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Los resultados de la prueba de correlación de Spearman, realizada en el distrito de Amarilis, revelaron que existía una relación positiva estadísticamente significativa y muy fuerte entre el grado de información que los adultos tenían sobre el dengue y la prevalencia de prácticas insuficientes en la prevención de la enfermedad. Los resultados del estudio mostraron que había un coeficiente de correlación de 0,971 y un nivel de significación de 0,000. El nivel de significación de 0,000 es inferior al umbral estándar de p < 0,05, lo que indica que existe una asociación significativa entre las dos variables estudiadas.

Este resultado apoya la importancia de reforzar la educación sanitaria en la comunidad, ya que demuestra que cuanto mayor es el grado de concienciación sobre el dengue, menores son los niveles de actividades que se consideran inadecuadas. En consecuencia, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis específica 1.

## c) Contraste de hipótesis específica 2

**Tabla 8.** Relación entre las actitudes hacia las medidas preventivas y las prácticas inadecuadas en la prevención del dengue en adultos del distrito de Amarilis-Huánuco; 2025

Correlaciones					
			Actitudes hacia las medidas preventivas	Prácticas inadecuadas en la prevención del dengue	
Rho de Spearman	Actitudes hacia las medidas preventivas	Coeficiente de correlación	1,000	,961 <sup>**</sup>	
		Sig. (bilateral)		,000	
		N	373	373	
	Prácticas inadecuadas en	Coeficiente de correlación	,961**	1,000	
	la prevención del dengue	Sig. (bilateral)	,000		
		N	373	373	

<sup>\*\*.</sup> La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Los resultados obtenidos mediante la prueba de correlación de Spearman mostraron que existía una relación positiva entre las actitudes hacia las medidas preventivas y los comportamientos insuficientes en la prevención del dengue entre los adultos de la zona de Amarilis. Esta correlación fue estadísticamente significativa y muy fuerte. El valor del coeficiente de correlación que se obtuvo como resultado del estudio fue de 0,961, y el nivel de significación fue de 0,000. Esta cifra es inferior al umbral de p < 0,05 establecido, lo que sugiere que existe una relación significativa entre las dos variables estudiadas. Este resultado indica que es más probable que quienes tienen una mayor tendencia a adoptar comportamientos insuficientes para combatir el dengue tengan opiniones menos positivas respecto a las medidas preventivas. En consecuencia, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis específica 2.

## d) Contraste de hipótesis específica 3

**Tabla 9.** Relación entre el acceso a recursos para el control del vector y las prácticas inadecuadas en la prevención del dengue en adultos del distrito de Amarilis-Huánuco; 2025

Correlaciones					
				Prácticas	
			Acceso a recursos	inadecuadas en la	
			para el control del	prevención del	
			vector	dengue	
Rho de	Acceso a recursos	Coeficiente de	1,000	,974**	
Spearman	para el control del	correlación			
	vector	Sig. (bilateral)		,000	
		N	373	373	
	Prácticas	Coeficiente de	,974**	1,000	
	inadecuadas en la prevención del	correlación			
		Sig. (bilateral)	,000		
	dengue	N	373	373	

<sup>\*\*.</sup> La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Los resultados de la prueba de correlación de Spearman revelaron que existe una asociación positiva, estadísticamente significativa y muy alta, entre la disponibilidad de recursos para la gestión de vectores y las prácticas insuficientes de prevención del dengue entre los adultos de la zona de Amarilis. Los resultados del estudio revelaron un coeficiente de correlación de 0,974 y un nivel de significación de 0,000. Dado que el nivel de significación es inferior al nivel de referencia de p < 0,05, podemos concluir que existe una asociación significativa entre las dos variables estudiadas.

Los hallazgos de este estudio sugieren que una mayor prevalencia de prácticas subóptimas contra el dengue está correlacionada con un acceso más restringido a recursos que incluyen conocimientos, servicios y suministros para la prevención. En consecuencia, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis específica 3.

## **CAPITULO V**

## DISCUSIÓN DE RESULTADOS

#### 5.1. CONTRASTACIÓN DE RESULTADOS

El objetivo principal de este estudio fue determinar la relación que existe entre los factores relacionados y las prácticas inadecuadas en la prevención del dengue en adultos del distrito de Amarilis-Huánuco. Esta relación fue confirmada mediante el análisis estadístico de los resultados, utilizando la prueba no paramétrica de Rho de Spearman. Los hallazgos evidenciaron una asociación significativa entre ambas variables, con un valor de p = 0,000, lo que respalda la hipótesis planteada en la investigación.

Los resultados obtenidos en esta investigación se corresponden con lo señalado por Acharya et al. <sup>(25)</sup>, quienes concluyen que existe una relación directa entre los factores relacionados y las prácticas inadecuadas en la prevención del dengue, dado que aspectos personales y contextuales condicionan la forma en que la población responde frente a esta enfermedad.

De igual forma, Torres <sup>(29)</sup> sostiene que los factores relacionados inciden significativamente en las prácticas observadas en los hogares, especialmente en entornos donde predomina la desinformación o la ausencia de estrategias de promoción sostenidas.

Por otro lado, Selvarajoo et al. <sup>(27)</sup> refieren que la articulación de factores individuales y sociales influye en la permanencia de prácticas inadecuadas, coincidiendo con los hallazgos de este estudio, que resaltan la importancia de una intervención multisectorial para modificar conductas.

A su vez, Díaz y Huamán <sup>(28)</sup> afirman que la relación entre las condiciones del entorno y las prácticas frente al dengue es significativa, destacando que los factores relacionados son determinantes para explicar el comportamiento poblacional.

Finalmente, Carhuamaca et al. (3) plantean que los factores relacionados no pueden entenderse de forma aislada, ya que son elementos claves para

comprender la continuidad de prácticas inadecuadas, lo cual coincide plenamente con las conclusiones de la presente investigación.

Los resultados que se reportan en este estudio, que pertenecen al examen de la primera hipótesis específica, sugieren que existe una conexión entre el grado de información que los adultos del distrito de Amarilis-Huánuco tienen sobre el dengue y los comportamientos insuficientes que realizan cuando se trata de prevenir la enfermedad. El resultado de p = 0,000 es una prueba adicional que da credibilidad a la conclusión a la que se llegó, ya que proporciona una confirmación adicional de la hipótesis que se planteó en esta investigación.

Los hallazgos de esta investigación son consistentes con lo planteado por Banik et al. <sup>(26)</sup>, quienes destacan que el nivel de conocimiento sobre el dengue es un factor determinante en la adopción de prácticas adecuadas o inadecuadas por parte de la población, especialmente en contextos con baja cobertura educativa en salud.

De forma similar, Selvarajoo et al. (27) sostienen que existe una asociación evidente entre la comprensión que tienen los ciudadanos sobre el dengue y su comportamiento cotidiano, señalando que una población desinformada tiende a sostener prácticas perjudiciales para el control del vector.

Por su parte, Díaz y Huamán <sup>(28)</sup> encontraron que cuando el conocimiento sobre el dengue es limitado o se basa en creencias erróneas, las prácticas en prevención tienden a ser inefectivas, lo cual refuerza lo evidenciado en este estudio.

En la misma línea, Torres <sup>(29)</sup> sostiene que la información clara y accesible sobre el dengue genera un impacto positivo en las decisiones que toma la población para proteger su entorno, lo que reafirma la necesidad de estrategias educativas sostenidas.

Finalmente, Fermín (31) advierte que, sin una base mínima de conocimiento, las campañas preventivas no logran modificar hábitos, ya que

los adultos carecen de las herramientas cognitivas necesarias para reconocer riesgos, lo que explica la relación identificada entre las variables en la presente investigación.

En cuanto al examen de la segunda hipótesis específica, se descubrió que existe una conexión entre las actitudes hacia las medidas preventivas y los comportamientos insuficientes en la prevención del dengue entre los adultos del distrito de Amarilis-Huánuco. El resultado de p = 0,000 es una prueba adicional que da credibilidad a la conclusión a la que se llegó, ya que proporciona una confirmación adicional de la hipótesis que se planteó en esta investigación.

Los resultados de esta investigación coinciden con lo reportado por Carhuamaca et al. <sup>(3)</sup>, quienes afirman que las actitudes adoptadas frente a las medidas preventivas influyen directamente en la persistencia de prácticas inadecuadas, señalando que una actitud pasiva o de desinterés incrementa el riesgo de exposición al vector.

Asimismo, Acharya et al. (25) destacan que las creencias y disposiciones subjetivas de las personas condicionan el nivel de compromiso con la prevención, lo cual se ve reflejado en la conducta diaria de las comunidades.

De forma similar, Selvarajoo et al. <sup>(27)</sup> evidencian que cuando las actitudes son desfavorables o apáticas, la adopción de prácticas preventivas eficaces se ve limitada, aun cuando exista conocimiento previo sobre el dengue.

Por otro lado, Fermín <sup>(31)</sup> señala que las actitudes negativas frente a la responsabilidad compartida o la autopercepción del riesgo favorecen la continuidad de acciones negligentes, concordando con los resultados de este estudio.

Finalmente, Banik et al. <sup>(26)</sup> argumentan que la transformación de las prácticas en salud pública solo es posible si se logra un cambio actitudinal sostenido en la población, lo cual refuerza la relación observada entre las actitudes y las prácticas inadecuadas en el contexto investigado.

La información que se incluye en este documento sugiere que existe una correlación entre los adultos que viven en la zona de Amarilis-Huánuco y su disponibilidad de recursos para el control vectorial y la práctica de una prevención insuficiente del dengue. Se llega a esta conclusión al contrastar la tercera hipótesis específica. El resultado de p = 0,000 es una evidencia adicional que da credibilidad a la conclusión a la que se llegó, ya que proporciona una mayor confirmación de la hipótesis que se planteó en esta investigación.

Los hallazgos de esta investigación son congruentes con lo planteado por Selvarajoo et al. <sup>(27)</sup>, quienes sostienen que el acceso limitado a recursos básicos, como servicios públicos, utensilios de control o apoyo institucional, condiciona significativamente la persistencia de prácticas inadecuadas frente al dengue.

Del mismo modo, Torres <sup>(29)</sup> advierte que las poblaciones con escaso acceso a recursos físicos y logísticos tienden a desarrollar rutinas de riesgo, debido a que no cuentan con las condiciones necesarias para aplicar medidas preventivas efectivas.

En esta misma línea, Banik et al. <sup>(26)</sup> señalan que incluso cuando la población tiene conocimiento y actitudes favorables, la ausencia de recursos concretos dificulta la adopción de conductas adecuadas, lo que refuerza la relación identificada entre las variables en este estudio.

Por su parte, Díaz y Huamán <sup>(28)</sup> reconocen que el entorno material y la infraestructura disponible son factores clave que influyen directamente en las decisiones que toma la población respecto al manejo del vector, especialmente en contextos urbanos vulnerables.

Finalmente, Acharya et al. <sup>(25)</sup> afirman que el acceso a recursos es un componente estructural indispensable para lograr cambios sostenidos en las prácticas comunitarias, respaldando así la validez de los resultados obtenidos en esta investigación.

En este contexto, es importante resaltar los principales méritos del presente estudio, entre los que se encuentra su estricto cumplimiento de los lineamientos éticos y metodológicos. La investigación se desarrolló mediante entrevistas realizadas a una muestra estadísticamente significativa de adultos del distrito de Amarilis, con el propósito de garantizar una medición precisa de las variables estudiadas y asegurar la representatividad de los hallazgos. Para ello, se utilizaron instrumentos de encuesta validados en contenido y con adecuados niveles de confiabilidad estadística, lo que fortalece la calidad de los datos recogidos y el rigor del análisis.

Sin embargo, también es necesario reconocer algunas limitaciones propias del diseño descriptivo correlacional adoptado. Este enfoque permite identificar si existe o no una relación entre las variables, pero no profundiza en las causas subyacentes que explican dicha relación. Por tanto, se resalta la importancia de que futuras investigaciones aborden enfoques explicativos o experimentales que permitan entender con mayor profundidad los determinantes que vinculan los factores relacionados con las prácticas inadecuadas en la prevención del dengue.

En cuanto a la posibilidad de aplicar externamente los resultados, se debe considerar que los hallazgos están restringidos a la muestra específica analizada, por lo que no pueden generalizarse a otras poblaciones ni a estudios con diseños más complejos. Para lograr una comprensión más amplia del fenómeno y brindar al sector salud una base sólida para diseñar intervenciones efectivas, se recomienda que futuras investigaciones continúen explorando la relación entre los factores personales, sociales y estructurales con las prácticas preventivas frente al dengue en contextos similares.

Finalmente, el estudio enfatiza la necesidad de que las autoridades locales y el personal de salud fortalezcan las estrategias educativas, promuevan el acceso a recursos adecuados y fomenten la participación comunitaria como mecanismos clave para reducir las prácticas inadecuadas y mejorar el control del dengue en la población adulta del distrito de Amarilis.

## **CONCLUSIONES**

Las conclusiones que se identificaron en este trabajo de investigación fueron las siguientes.

- Se determinó la relación que existe entre los factores relacionados y las prácticas inadecuadas en la prevención del dengue en adultos del distrito de Amarilis-Huánuco; 2025, con un valor de p = 0,000, lo que permitió aceptar la hipótesis general de la investigación.
- 2. Se identificó la relación que existe entre el nivel de conocimiento sobre el dengue y las prácticas inadecuadas en la prevención del dengue en adultos del distrito de Amarilis-Huánuco; 2025, con un nivel de significancia de p = 0,000, lo que llevó a la aceptación de la hipótesis alternativa en este aspecto.
- 3. Se estableció la relación existe entre las actitudes hacia las medidas preventivas y las prácticas inadecuadas en la prevención del dengue en adultos del distrito de Amarilis-Huánuco; 2025, con un nivel de significancia de p = 0,000, lo que permitió aceptar la hipótesis de investigación en este criterio.
- 4. Se describió la relación existe entre el acceso a recursos para el control del vector y las prácticas inadecuadas en la prevención del dengue en adultos del distrito de Amarilis-Huánuco; 2025, con un nivel de significancia de p = 0,000, validando así la hipótesis alternativa en este aspecto.

#### **RECOMENDACIONES**

#### A las autoridades de salud del distrito de Amarilis

- Reforzar las campañas de educación sanitaria comunitaria enfocadas en la prevención del dengue, priorizando zonas con alta concentración de prácticas inadecuadas detectadas durante el estudio.
- Optimizar la distribución de recursos básicos como repelentes, mallas, contenedores de agua con tapa y material educativo, garantizando su accesibilidad para toda la población, especialmente en sectores vulnerables.
- Incentivar la participación activa de líderes comunales en las jornadas de prevención, promoviendo acciones multisectoriales que integren salud, educación y municipalidad.
- Mejorar los sistemas de monitoreo y evaluación de prácticas preventivas en la comunidad, con visitas domiciliarias periódicas y seguimiento focalizado en los grupos con bajo nivel de conocimiento o acceso limitado.

#### > A los adultos del distrito de Amarilis.

- Adoptar una actitud proactiva frente al dengue, informándose mediante fuentes confiables y participando en actividades educativas promovidas por el personal de salud.
- Fortalecer las prácticas responsables dentro del hogar, especialmente en lo relacionado con la eliminación de criaderos de zancudos y el manejo adecuado del agua almacenada.
- Participar activamente en campañas comunitarias de prevención, limpieza y control vectorial, entendiendo que el compromiso colectivo es fundamental para reducir los riesgos.
- Aprovechar los recursos ofrecidos por las autoridades de salud, como charlas, materiales preventivos y servicios gratuitos, aplicándolos de manera constante en su entorno familiar.

#### > A los estudiantes de enfermería de la Universidad de Huánuco

- Consolidar sus conocimientos sobre prevención del dengue mediante actividades formativas en campo, promoviendo el contacto directo con la realidad comunitaria.
- Desarrollar habilidades de orientación y consejería adaptadas a diferentes niveles educativos y contextos socioculturales, con énfasis en el trato respetuoso y empático.
- Promover la investigación estudiantil sobre factores que influyen en la prevención del dengue, generando propuestas basadas en evidencia que aporten al sistema de salud local.
- Asumir un rol activo y comprometido en las campañas de promoción y educación en salud, sirviendo como multiplicadores de prácticas saludables en los escenarios comunitarios.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Valencia-Jiménez NN, Rodríguez-Triana Z, Vélez-Álvarez C. Familia y empoderamiento: una revisión desde la mirada social del dengue. Rev Univ Salud. 2021;23(3):272–283 [Consultado el 22 marzo 2025]. Disponible en: https://doi.org/10.22267/rus.212303.241
- Organización Mundial de la Salud. Dengue y dengue grave. Ginebra: OMS; 2022 [Consultado el 22 marzo 2025]. Disponible en: https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/dengue-and-severe-dengue
- Moquillaza RV, Arellano-Sacramento C. Factores relacionados con la no prevención del dengue en un distrito de Lima, Perú, 2021. Rev Enferm Investig. 2021;11(2):45–52 [Consultado el 22 marzo 2025]. Disponible en: https://doi.org/10.37768/unw.rinv.11.02.a0009
- Organización Panamericana de la Salud. Estrategia de gestión integrada para la prevención y control del dengue en la región de las Américas. Washington, DC: OPS/OMS; 2017 [Consultado el 22 marzo 2025]. Disponible en: https://iris.paho.org/handle/10665.2/34322
- Benítez-Díaz L, Díaz-Quijano F, Martínez-Vega RA. Experiencia y percepción de riesgo asociadas con conocimientos, actitudes y prácticas respecto al dengue en Riohacha, Colombia. Cienc Saude Colet. 2020;25(3):1137–1146 [Consultado el 22 marzo 2025]. Disponible en: https://doi.org/10.1590/1413-81232020253.08592018
- Luna-Rodríguez H, Gómez-Peláez G, Cando-Caluña W. Factores epidemiológicos asociados a dengue en pacientes adultos. Recimundo. 2018;2(2):89–97 [Consultado el 22 marzo 2025]. Disponible en: http://dx.doi.org/10.23857/dom.cien.pocaip.2019.vol.5.n.1.751-758
- Shuaib F, Todd D, Campbell-Stennett D, Ehiri J, Jolly PE. Conocimientos, actitudes y prácticas respecto a la infección por dengue en Westmoreland, Jamaica. West Indian Med J. 2010;59(2):139–146

- [Consultado el 22 marzo 2025]. Disponible en: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/21132094/
- Herrera-Segura MG, Villegas-Chiroque M, Díaz-Vélez C. Factores asociados al conocimiento inadecuado en prevención de dengue en la población del distrito Tumán Lambayeque Perú, 2016 [Internet]. Lima: Universidad San Martín de Porres; 2018 [Consultado el 22 marzo 2025]. Disponible en: https://hdl.handle.net/20.500.12727/3216
- Organización Mundial de la Salud. Actualización global de la situación del dengue 2023. Ginebra: OMS; 2023 [Consultado el 22 marzo 2025].
   Disponible en: https://www.who.int/emergencies/disease-outbreak-news
- Ministerio de Salud del Perú. Sala situacional dengue 2022. Lima:
   MINSA; 2022 [Consultado el 22 marzo 2025]. Disponible en:
   https://app7.dge.gob.pe/maps/sala\_metaxenica/#grafico01
- Dirección Regional de Salud Huánuco. Reporte epidemiológico dengue Amarilis 2021. Huánuco: Diresa Huánuco; 2021 [Consultado el 22 marzo 2025]. Disponible en: https://publicaciones.diresahuanuco.gob.pe/index.php/s/A67LkT6V23Tq 3l3
- Organización Panamericana de la Salud. Respuesta mundial para el control de vectores 2017-2030. Washington, DC: OPS/OMS; 2017
   [Consultado el 22 marzo 2025]. Disponible en: https://www.paho.org/es/documentos/respuesta-mundial-para-control-vectores-2017-2030-0
- 13. Martínez-Martínez R, López-Barrionuevo CG, Mayorga-Aldaz EC, López-Falcón A. Gestión integrada para la prevención y control del dengue y otras arbovirosis en la Municipalidad de Ambato. Rev Cient Pentaciencias. 2021;3(1):12–20 [Consultado el 22 marzo 2025]. Disponible en: https://editorialalema.org/index.php/pentaciencias/article/view/463

- 14. Chhonga LN, Poovorawan K, Hanboonkunupakarna B, Phumratanaprapina W, Soonthornworasiri N, Kittitrakul C, et al. Prevalencia y manifestaciones clínicas del dengue en pacientes mayores en el Hospital de Enfermedades Tropicales de Bangkok, Tailandia. Trans R Soc Trop Med Hyg. 2020;114(9):654–661 [Consultado el 22 marzo 2025]. Disponible en: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32525532/
- Organización Mundial de la Salud. Dengue: causas, características clínicas y prevención. Ginebra: OMS; 2019 [Consultado el 22 marzo 2025]. Disponible en: https://www.paho.org/es/temas/dengue
- 16. Hernández Y, Pérez-Chacón D, Portal R, Polo V, Castro-Peraza M. Abordaje de la comunicación para la prevención de arbovirosis en Cuba versus conocimientos, percepciones y prácticas de la población. Rev Cubana Med Trop. 2019;71(3):1–15 [Consultado el 22 marzo 2025]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\_arttext&pid=S0375-07602019000300007&lng=es&nrm=iso
- Masyeni S, Yohan B, Agus-Somia YK, Myint KS, Sasmono T. Infección por dengue en viajeros internacionales que visitan Bali, Indonesia. J Travel Med. 2018;25(1):tay061 [Consultado el 22 marzo 2025]. Disponible en: https://doi.org/10.1093/jtm/tay061
- Organización Panamericana de la Salud. Estrategia de gestión integrada para la prevención y control de las enfermedades arbovirales en las Américas. Washington, DC: OPS/OMS; 2019 [Consultado el 22 marzo 2025]. Disponible en: https://iris.paho.org/handle/10665.2/51603
- Stanaway JD, Shepard DS, Undurraga EA, Halasa YA, Coffeng LE, Brady OJ, et al. La carga global del dengue: un análisis del Estudio Global de Carga de Enfermedades 2013. Lancet Infect Dis. 2016;16(6):712–723 [Consultado el 22 marzo 2025]. Disponible en: https://doi.org/10.1016/S1473-3099(16)00026-8

- Guzman MG, Harris E. Dengue. Lancet. 2015;385(9966):453–465
   [Consultado el 22 marzo 2025]. Disponible en: https://doi.org/10.1016/S0140-6736(14)60572-9
- 21. Wong LP, Shakir SM, Atefi N, AbuBakar S. Factores que afectan las prácticas de prevención del dengue: encuesta nacional de la población malaya. PLoS One. 2015;10(4):e0122890 [Consultado el 22 marzo 2025]. Disponible en: https://doi.org/10.1371/journal.pone.0122890
- 22. Andersson N, Nava-Aguilera E, Arosteguí J, Morales-Pérez A, Suazo-Laguna H, Legorreta-Soberanis J, et al. Movilización comunitaria basada en evidencia para la prevención del dengue en Nicaragua y México (Camino Verde, el Camino Verde): ensayo controlado aleatorizado por grupos. BMJ. 2015;351:h3267 [Consultado el 22 marzo 2025]. Disponible en: https://doi.org/10.1136/bmj.h3267
- 23. Lwin MO, Vijaykumar S, Fernando ON, Cheong SA, Rathnayake VS, Lim G, et al. Un enfoque del siglo XXI para abordar el dengue: vigilancia participativa, mapeo predictivo y comunicación adaptada. Acta Trop. 2014;130:100–107 [Consultado el 22 marzo 2025]. Disponible en: https://doi.org/10.1016/j.actatropica.2013.09.021
- Gubler DJ. Dengue, urbanización y globalización: la trinidad impía del siglo XXI. Trop Med Health. 2011;39(4 Suppl):3–11 [Consultado el 22 marzo 2025]. Disponible en: https://doi.org/10.2149/tmh.2011-S05
- 25. Acharya S, Pandey S, Jnawali G. Conocimientos y prácticas preventivas sobre la fiebre del dengue entre los Sukumbasi Basti en la Provincia de Lumbini, Nepal. Rev Med Devdaha. 2023;5(2):1–9 [Consultado el 22 marzo 2025]. Disponible en: https://doi.org/10.3126/dmj.v5i2.69797
- 26. Banik R, Islam S, Mubarak M, Rahman M, Gesesew H, Ward P, et al. Conocimiento público, creencias y prácticas preventivas sobre el dengue: hallazgos de una encuesta comunitaria en zonas rurales de Bangladesh. PLoS Negl Trop Dis. 2023;17(11):e0011778 [Consultado el

- 22 marzo 2025]. Disponible en: https://doi.org/10.1371/journal.pntd.0011778
- 27. Selvarajoo S, Liew J, Tan W, Lim X, Refai W, Zaki R, et al. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prevención del dengue y la seroprevalencia del dengue en un punto crítico de dengue en Malasia: un estudio transversal. Sci Rep. 2020;10:9874 [Consultado el 22 marzo 2025]. Disponible en: doi: https://doi.org/10.1038/s41598-020-66212-5
- 28. Diaz Banda JN, Huan Becarra M. Factores asociados al nivel de conocimiento de la transmisión del dengue en pobladores del Asentamiento Humano Miraflores, distrito de Reque, 2024 [Internet]. Chiclayo: Universidad Señor de Sipán; 2024 [Consultado el 14 marzo 2025]. Disponible en: https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/12324
- 29. Torres Guillermo O. Conocimientos y prácticas de prevención del dengue en usuarios que asisten al centro de Salud Mirones Cercado de Lima - 2022 [Internet]. Lima: Universidad Privada Norbert Wiener; 2022 [Consultado el 22 marzo 2025]. Disponible en: https://hdl.handle.net/20.500.13053/6429
- Alvarado Zuñiga NE. Factores de riesgo que condicionan la infección por dengue en jóvenes, sector Miraflores, Tingo María 2024 [Internet].
   Huánuco: Universidad de Huánuco; 2024 [Consultado el 14 marzo 2025].
   Disponible en: https://repositorio.udh.edu.pe/handle/20.500.14257/5728
- 31. Fermin Ponce M. Conocimiento de medidas preventivas y control del dengue de la población usuaria que asiste al puesto de salud Llicua Baja Huánuco 2021 [Internet]. Huánuco: Universidad de Huánuco; 2023 [Consultado el 14 marzo 2025]. Disponible en: https://repositorio.udh.edu.pe/handle/20.500.14257/4686
- Diego D, Ferrer Poma D, Huaman Pozo LY. Conocimientos y actitudes sobre medidas preventivas del dengue en la población adulta del sector
   San Luis, Amarilis - Huánuco, 2020 [Internet]. Huánuco: Universidad

- Nacional Hermilio Valdizán; 2021 [Consultado el 14 marzo 2025]. Disponible en: https://hdl.handle.net/20.500.13080/6108
- Memarian R, Ahmadi F, Vaismoradi M. Aplicación del modelo de sistemas de Neuman en el proceso de enfermería: una revisión sistemática. J Nurs Midwifery Sci. 2020;7(4):267–274 [Consultado el 24 marzo 2025]. Disponible en: https://doi.org/10.1590/1518-8345.6977.4224
- 34. Younas A. Un análisis fundamental de la teoría de autocuidado de Dorothea Orem y evaluación de su significado para la práctica y la investigación en enfermería. Creat Nurs. 2017;23(1):13–23 [Consultado el 24 marzo 2025]. Disponible en: https://doi.org/10.1891/1078-4535.23.1.13
- 35. Nguyen-Tien T, Lundkvist Å, Lindahl J. Transmisión urbana de enfermedades transmitidas por mosquitos en Hanoi, Vietnam: un estudio cualitativo sobre el papel del compromiso comunitario en el control del dengue. Trop Med Infect Dis. 2023;8(1):53 [Consultado el 24 marzo 2025]. Disponible en: https://doi.org/10.1080/20008686.2019.1660129
- 36. Harith H, Jayaraman T, Sethu V, Mohamad N, Kadir R, Ismail S, et al. Desarrollo y validación de un cuestionario estructurado sobre conocimientos, actitudes, prácticas preventivas y comportamiento de búsqueda de tratamiento respecto al dengue entre la población residente de Sabah, Malasia. BMC Infect Dis. 2021;21:869 [Consultado el 24 marzo 2025]. Disponible en: https://doi.org/10.1007/s44155-024-00130-z
- 37. Zavala-Hoppe AN, Yair Dario CB, Víctor Shanny FV, Damaris Katherine MV. Estrategias de prevención y control del dengue en comunidades urbanas. BIOSANA [Internet]. 30 de agosto de 2024 [Consultado el 24 marzo 2025];4(4):246-65. Disponible en: https://soeici.org/index.php/biosana/article/view/233

- 38. Cheah WK, Md Zain SN, Hor JW, Chang CT, Lim HL, Zulkifli A, et al. Conocimientos, actitudes y prácticas hacia la fiebre del dengue entre la población adulta en Malasia: un estudio transversal basado en la comunidad. PLoS One. 2021;16(5):e0251682 [Consultado el 24 marzo 2025]. Disponible en: doi: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/23682436/
- 39. Olaimat AN, Aolymat I, Shahbaz HM, Holley RA. Conocimientos, actitudes y prácticas relacionadas con la fiebre del dengue entre la población general en Jordania: un estudio transversal. J Community Health. 2022;47(3):401–409 [Consultado el 24 marzo 2025]. Disponible en: https://doi.org/10.3389/fpubh.2024.1327427
- 40. Ministerio de Salud del Perú. Guía técnica para la prevención y control del dengue en el Perú. Lima: MINSA; 2020 [Consultado el 24 marzo 2025]. Disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/4976998/GUIA%20PRA CTICA%20CLINICA%20PARA%20LA%20ATENCION%20DE%20CAS OS%20DE%20DENGUE%20EN%20EL%20PERU.pdf
- 41. Siddiqui TR, Ghazal S, Bibi S, Ahmed W, Sajjad SF. Conocimiento social, actitudes y prácticas hacia el dengue y factores asociados en áreas afectadas por epidemias: un estudio transversal basado en la comunidad. Sci Total Environ. 2022;838:154637 [Consultado el 24 marzo 2025]. Disponible en: https://doi.org/10.1590/1413-81232020253.08592018
- 42. Zainee NA, Mohamad N, Alias N, Ismail Z. Conocimientos, actitudes y prácticas hacia la prevención de la fiebre del dengue y factores asociados entre los residentes de Sampangan, Gajahmada: un estudio transversal. Public Health. 2020;187:62–68 [Consultado el 24 marzo 2025]. Disponible en: https://doi.org/10.1186/s12913-025-12820-8
- 43. Centers for Disease Control and Prevention. Dengue: prevención. Atlanta (GA): CDC; 2023 [Consultado el 24 marzo 2025]. Disponible en: https://www.cdc.gov/dengue/prevention/index.html

- 44. Quintero J, García-Betancourt T, Cortés S, García D, Alcalá L, González-Uribe C, et al. Efectividad de una intervención educativa para reducir la carga del dengue en Colombia: un ensayo aleatorizado por grupos. Trop Med Int Health. 2019;24(8):970–980 [Consultado el 24 marzo 2025]. Disponible en: https://doi.org/10.1371/journal.pntd.0005106
- 45. Bhatt S, Gething PW, Brady OJ, Messina JP, Farlow AW, Moyes CL, et al. La distribución y carga global del dengue. Nature. 2013;496(7446):504–507 [Consultado el 24 marzo 2025]. Disponible en: https://doi.org/10.1038/nature12060
- 46. Al-Dubai SA, Ganasegeran K, Alshagga MA, Yadav H, Arokiasamy JT. Conocimientos, actitudes y prácticas relacionadas con la fiebre del dengue entre la población urbana en Malasia: una encuesta basada en la comunidad. Southeast Asian J Trop Med Public Health. 2019;50(3):547–555 [Consultado el 24 marzo 2025]. Disponible en: : http://www.revgaleno.sld.cu/index.php/ump/article/view/561
- 47. Kusuma YS, Burman D, Kumari R, Lamtha SC, Barua A. Conocimientos, actitudes y prácticas respecto a la fiebre del dengue entre la población general en el noreste de India: un estudio transversal. J Vector Borne Dis. 2020;57(2):121–128 [Consultado el 24 marzo 2025]. Disponible en: doi:10.4103/0972-9062.310863

#### COMO CITAR ESTE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Salcedo C. Factores relacionados a las prácticas inadecuadas en la prevención del dengue en adultos en el distrito de Amarilis-Huánuco; 2025 [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2025 [Consultado ]. Disponible en: http://...

**ANEXOS** 

ANEXO 1
MATRIZ DE CONSISTENCIA

Problema general	Objetivo general	Hipótesis general		Variables	
¿Qué relación existe entre los factores relacionados y las	Determinar la relación que existe entre los factores relacionados y las prácticas inadecuadas	Ha: Existe relación entre los factores relacionados y las prácticas inadecuadas en la prevención del dengue en adultos del distrito de Amarilis-Huánuco; 2025.	Variable 1	Dimensiones	Indicadores
prácticas inadecuadas en la prevención del dengue en adultos del distrito de Amarilis-Huánuco; 2025?	en la prevención del dengue en adultos del distrito de Amarilis- Huánuco; 2025.	Ho: No existe relación entre los factores relacionados y las prácticas inadecuadas en la prevención del dengue en adultos del distrito de Amarilis-Huánuco; 2025.	Factores relacionados	Nivel de conocimiento sobre el dengue  Actitudes hacia las medidas preventivas	Bajo Medio Alto
Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis especificas		Acceso a recursos para el control del vector	
¿Qué relación existe entre el nivel	Identificar la relación que existe entre el nivel de	Ha1: Existe relación entre el nivel de conocimiento sobre el dengue y las	Variable 2	Dimensiones	Indicadores
de conocimiento sobre el dengue y las prácticas inadecuadas en la	conocimiento sobre el dengue y las prácticas inadecuadas en la prevención del dengue en	prácticas inadecuadas en la prevención del dengue en adultos del distrito de Amarilis-Huánuco; 2025.	Prácticas inadecuadas en	Almacenamiento inadecuado de agua	Bajo Medio
prevención del dengue en adultos del distrito de	adultos del distrito de Amarilis-Huánuco; 2025.	Ho1: No existe relación entre el nivel de conocimiento sobre el dengue y las prácticas inadecuadas en la prevención	la prevención del dengue	Manejo deficiente de residuos	Alto
Amarilis-Huánuco; 2025?		del dengue en adultos del distrito de Amarilis-Huánuco; 2025.			

¿Qué relación existe entre las actitudes hacia las medidas preventivas y las prácticas inadecuadas en la prevención del dengue en adultos del distrito de Amarilis-Huánuco; 2025?	Establecer la relación existe entre las actitudes hacia las medidas preventivas y las prácticas inadecuadas en la prevención del dengue en adultos del distrito de Amarilis-Huánuco; 2025.	Ha2: Existe relación entre las actitudes hacia las medidas preventivas y las prácticas inadecuadas en la prevención del dengue en adultos del distrito de Amarilis-Huánuco; 2025.  Ho2: No existe relación entre las actitudes hacia las medidas preventivas y las prácticas inadecuadas en la prevención del dengue en adultos del distrito de Amarilis-Huánuco; 2025.	Uso insuficiente de medidas protectoras  Falta de participación en actividades comunitarias
¿Qué relación existe entre el acceso a recursos para el control del vector y las prácticas inadecuadas en la prevención del dengue en adultos del distrito de Amarilis-Huánuco; 2025?	Describir la relación existe entre el acceso a recursos para el control del vector y las prácticas inadecuadas en la prevención del dengue en adultos del distrito de Amarilis-Huánuco; 2025.	Ha3: Existe relación entre el acceso a recursos para el control del vector y las prácticas inadecuadas en la prevención del dengue en adultos del distrito de Amarilis-Huánuco; 2025.  Ho3: No existe relación entre el acceso a recursos para el control del vector y las prácticas inadecuadas en la prevención del dengue en adultos del distrito de Amarilis-Huánuco; 2025	

Diseño	Población y muestra	Técnicas e instrumentos
Tipo de estudio: Descriptivo correlacional	POBLACIÓN MUESTRAL	Técnicas: Encuesta
Según el tipo de intervención: Observacional	Población: Adultos del distrito de	Instrumentos:
De acuerdo a la planificación de recolección de datos: Prospectivo	Amarilis entre 27 y 59 años de edad.	Guía de entrevista de características generales

Por el número de mediciones de la variable:

Transversal

Según el número de variables de estudio:

Analítico

Diseño de estudio: Correlacional

**Enfoque:** Cuantitativo

**Marco muestral:** Último Censo Nacional INEI: XII de población, VII de vivienda y III de comunidades indígenas.

**Tipo de muestreo: P**robabilístico aleatorio simple.

**Tamaño de la muestra :** 373 adultos del distrito de Amarilis entre 27 y 59 años de

edad.

 Escala de Factores Asociados al Dengue (EFAD)
 Escala de Prácticas Inadecuadas en la Prevención del Dengue (EPID)

#### Análisis de datos:

- Análisis descriptivo
- Análisis inferencial

## ANEXO 2 INSTRUMENTOS ANTES DE LA VALIDACIÓN

INSTRUMENTOS	ANTES DE LA VALIDACION
Código:	Fecha://
GUÍA DE ENTREVISTA DE CA	ARACTERISTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS
TITULO DE LA INVESTIGACIÓ	N: "Factores relacionados a las prácticas
inadecuadas en la prevención d	el dengue en adultos en el distrito de
Amarilis-Huánuco; 2025"	

**INSTRUCCIONES:** Estimado Sr(a): La presente guía de entrevista forma par te de una investigación encaminada a conseguir información sobre sus características generales, por lo que a continuación se le presentan algunas preguntas que usted deberá responder rellenando los espacios en blanco o marcando con un aspa (x) en los paréntesis según las respuestas que considere pertinente.

## **CARACTERÍSTICAS GENERALES:** 1. ¿A que genero pertenece? a) Masculino b) Femenino 2. ¿Cuál es su edad? 3. ¿Cuál es su estado civil? ( ) a) Soltero (a) b) Casado (a) ( ) c) Conviviente ( ) d) Viudo (a) ( ) 4. Nivel de instrucción a) Sin instrucción ( ) b) Primaria ( ) c) Secundaria ( ) d) Superior incompleta ( ) e) Superior completa ( )

I.

Gracias por su colaboración

Código:	Fecha:/	/
<b>-</b>	1 0011011111,	,

## ESCALA DE FACTORES ASOCIADOS AL DENGUE (EFAD)

**TITULO DE LA INVESTIGACION:** "Factores relacionados a las prácticas inadecuadas en la prevención del dengue en adultos en el distrito de Amarilis-Huánuco; 2025"

**INSTRUCCIONES:** Estimado(a) colaborador(a): A continuación, se presenta una serie de preguntas los cuales Ud. deberá responder de acuerdo a sus propias experiencias, marcando con un aspa (X) el número que represente, según su opinión, sobre los factores que podrían influir en la prevención del dengue.

1	Totalmente en desacuerdo
2	En desacuerdo
3	Neutral
4	De acuerdo
5	Totalmente de acuerdo

N°	ÍTEMS	E	VAL	.UA	CIĆ	N	
14	I I EIVIS	1	2	3	4	5	
I.	NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL DENGUE						
1.	Sé que el dengue se transmite por la picadura del						
1.	mosquito Aedes aegypti.						
2.	Entiendo que el dengue no se transmite de persona						
	a persona						
3.	Conozco que la fiebre alta es un síntoma del						
	dengue						
4.	Sé que el dolor articular es común en el dengue						
5.	Sé que eliminar criaderos previene el dengue						
6.	Conozco que usar repelente ayuda a evitar						
	picaduras						
7.	Sé que el Aedes aegypti se reproduce en agua						
	estancada						
8.	Entiendo que este mosquito pica principalmente de						
	día						
II.	ACTITUDES HACIA LAS MEDIDAS PREVENTIVAS						
9.	Creo que el dengue es un riesgo grave en mi						
	comunidad						
10.	Pienso que puedo enfermarme de dengue si no me						
	protejo						

Estoy dispuesto a usar repelente regularmente					
Acepto eliminar criaderos, aunque tome tiempo					
Siento que es mi deber prevenir el dengue en mi					
hogar					
Creo que todos debemos actuar contra el dengue					
Confío en que eliminar criaderos reduce el dengue					
Pienso que las medidas preventivas son efectivas					
ACCESO A RECURSOS PARA EL CONTROL I	DEL	۷E	CTC	DR	
Tengo agua potable disponible todo el tiempo					
En mi zona recogen la basura regularmente					
Puedo comprar repelente cuando lo necesito					
Tengo acceso a mosquiteros o insecticidas					
Hay campañas de fumigación en mi comunidad					
Puedo acudir a un centro de salud si lo necesito					
Tengo dinero para comprar productos contra					
mosquitos					
Puedo costear mejoras en mi casa para prevenir					
criaderos					
	Acepto eliminar criaderos, aunque tome tiempo Siento que es mi deber prevenir el dengue en mi hogar Creo que todos debemos actuar contra el dengue Confío en que eliminar criaderos reduce el dengue Pienso que las medidas preventivas son efectivas  ACCESO A RECURSOS PARA EL CONTROL I Tengo agua potable disponible todo el tiempo En mi zona recogen la basura regularmente Puedo comprar repelente cuando lo necesito Tengo acceso a mosquiteros o insecticidas Hay campañas de fumigación en mi comunidad Puedo acudir a un centro de salud si lo necesito Tengo dinero para comprar productos contra mosquitos Puedo costear mejoras en mi casa para prevenir	Acepto eliminar criaderos, aunque tome tiempo Siento que es mi deber prevenir el dengue en mi hogar Creo que todos debemos actuar contra el dengue Confío en que eliminar criaderos reduce el dengue Pienso que las medidas preventivas son efectivas  ACCESO A RECURSOS PARA EL CONTROL DEL Tengo agua potable disponible todo el tiempo En mi zona recogen la basura regularmente Puedo comprar repelente cuando lo necesito Tengo acceso a mosquiteros o insecticidas Hay campañas de fumigación en mi comunidad Puedo acudir a un centro de salud si lo necesito Tengo dinero para comprar productos contra mosquitos Puedo costear mejoras en mi casa para prevenir	Acepto eliminar criaderos, aunque tome tiempo Siento que es mi deber prevenir el dengue en mi hogar Creo que todos debemos actuar contra el dengue Confío en que eliminar criaderos reduce el dengue Pienso que las medidas preventivas son efectivas  ACCESO A RECURSOS PARA EL CONTROL DEL VE Tengo agua potable disponible todo el tiempo En mi zona recogen la basura regularmente Puedo comprar repelente cuando lo necesito Tengo acceso a mosquiteros o insecticidas Hay campañas de fumigación en mi comunidad Puedo acudir a un centro de salud si lo necesito Tengo dinero para comprar productos contra mosquitos Puedo costear mejoras en mi casa para prevenir	Acepto eliminar criaderos, aunque tome tiempo Siento que es mi deber prevenir el dengue en mi hogar Creo que todos debemos actuar contra el dengue Confío en que eliminar criaderos reduce el dengue Pienso que las medidas preventivas son efectivas  ACCESO A RECURSOS PARA EL CONTROL DEL VECTO Tengo agua potable disponible todo el tiempo En mi zona recogen la basura regularmente Puedo comprar repelente cuando lo necesito Tengo acceso a mosquiteros o insecticidas Hay campañas de fumigación en mi comunidad Puedo acudir a un centro de salud si lo necesito Tengo dinero para comprar productos contra mosquitos Puedo costear mejoras en mi casa para prevenir	Acepto eliminar criaderos, aunque tome tiempo Siento que es mi deber prevenir el dengue en mi hogar Creo que todos debemos actuar contra el dengue Confío en que eliminar criaderos reduce el dengue Pienso que las medidas preventivas son efectivas  ACCESO A RECURSOS PARA EL CONTROL DEL VECTOR Tengo agua potable disponible todo el tiempo En mi zona recogen la basura regularmente Puedo comprar repelente cuando lo necesito Tengo acceso a mosquiteros o insecticidas Hay campañas de fumigación en mi comunidad Puedo acudir a un centro de salud si lo necesito Tengo dinero para comprar productos contra mosquitos Puedo costear mejoras en mi casa para prevenir

Código:		Fecha://
---------	--	----------

## ESCALA DE PRÁCTICAS INADECUADAS EN LA PREVENCIÓN DEL DENGUE (EPID)

**TITULO DE LA INVESTIGACION:** "Factores relacionados a las prácticas inadecuadas en la prevención del dengue en adultos en el distrito de Amarilis-Huánuco; 2025"

INSTRUCCIONES: Estimado(a) colaborador(a): A continuación, se presenta una serie de preguntas los cuales Ud. deberá responder de acuerdo a sus propias experiencias, marcando con un aspa (X) el número que represente, según su opinión, las acciones o comportamientos relacionados con la prevención del dengue

1	Nunca
2	Rara vez
3	A veces
4	Frecuentemente
5	Siempre

N°	ÍTEMS	EVALUACIÓN					
IN		1	2	3	4	5	
I.	ALMACENAMIENTO INADECUADO DE AGUA						
1.	Dejo recipientes con agua sin cubrir en mi casa						
2.	No cambio el agua de los recipientes cada semana						
3.	Almacena agua en baldes o tanques sin tapa por varios días						
4.	Dejo floreros o plantas con agua estancada sin limpiar						
5.	No reviso regularmente los depósitos de agua en mi hogar						
II.	MANEJO DEFICIENTE DE RESIDUO	S					
6.	Acumulo Ilantas o envases viejos en mi patio						
7.	No participo en la limpieza de basura en mi comunidad						
8.	Dejo botellas o latas expuestas a la lluvia en mi casa						
9.	No desecho regularmente objetos que puedan acumular agua						
10.	Permito que se acumulen desechos en el tejado o canaletas						
III.	USO INSUFICIENTE DE MEDIDAS PROTEC	CTC	RA	S			
11.	Tengo agua potable disponible todo el tiempo						

12.	En mi zona recogen la basura regularmente					
13.	Puedo comprar repelente cuando lo necesito					
14.	Tengo acceso a mosquiteros o insecticidas					
15.	Hay campañas de fumigación en mi comunidad					
IV.	FALTA DE PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES C	OM	UNI	TAI	RIA	S
16.	No asisto a campañas de eliminación de criaderos					
17.	No colaboro con vecinos para prevenir el dengue					
18.	No participo en reuniones sobre prevención del					
	dengue en mi comunidad					
19.	No reporto criaderos de mosquitos a las					
	autoridades locales					
20.	No me involucro en actividades de fumigación					
	organizadas					

## **ANEXO 3**

## INSTRUMENTOS DESPUES DE LA VALIDACIÓN

INSTRUME	INTOS DESPUES L	DE LA VALIDACION
Código:		Fecha://
GUÍA DE ENTREVIS	TA DE CARACTERIST	TICAS SOCIODEMOGRÁFICAS
	evención del dengue en	relacionados a las prácticas adultos en el distrito de
una investigación enca generales, por lo que a deberá responder reller	aminada a conseguir info continuación se le prese	guía de entrevista forma par te de ormación sobre sus características entan algunas preguntas que usted nco o marcando con un aspa (x) en sidere pertinente.
II. CARACTERÍS	TICAS GENERALES:	
1. ¿A que	genero pertenece?	
<b>a)</b> №	lasculino	b) Femenino
2. ¿Cuál e	s su edad?	
3. ¿Cuál e	s su estado civil?	
a)	Soltero (a)	( )
b)	Casado (a)	( )
c)	Conviviente	( )
d)	Viudo (a)	( )
4. Nivel de	e instrucción	
a)	Sin instrucción	( )
b)	Primaria	( )
c)	Secundaria	( )
d)	Superior incompleta	( )
e)	Superior completa	( )

Gracias por su colaboración

Código: Fecha
---------------

## **ESCALA DE FACTORES ASOCIADOS AL DENGUE (EFAD)**

**TITULO DE LA INVESTIGACION:** "Factores relacionados a las prácticas inadecuadas en la prevención del dengue en adultos en el distrito de Amarilis-Huánuco; 2025"

**INSTRUCCIONES:** Estimado(a) colaborador(a): A continuación, se presenta una serie de preguntas los cuales Ud. deberá responder de acuerdo a sus propias experiencias, marcando con un aspa (X) el número que represente, según su opinión, sobre los factores que podrían influir en la prevención del dengue.

1	Totalmente en desacuerdo
2	En desacuerdo
3	Neutral
4	De acuerdo
5	Totalmente de acuerdo

N°	ÍTEMS	EVALUACIÓN				
IN		1	2	3	4	5
I.	NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL D	ENG	UE			
1.	Sé que el dengue se transmite por la picadura del mosquito Aedes aegypti.					
2.	Entiendo que el dengue no se transmite de persona a persona					
3.	Conozco que la fiebre alta es un síntoma del dengue					
4.	Sé que el dolor articular es común en el dengue					
5.	Sé que eliminar criaderos previene el dengue					
6.	Conozco que usar repelente ayuda a evitar picaduras					
7.	Sé que el Aedes aegypti se reproduce en agua estancada					
8.	Entiendo que este mosquito pica principalmente de día					
II.	ACTITUDES HACIA LAS MEDIDAS PREVENTIVAS					
9.	Creo que el dengue es un riesgo grave en mi comunidad					
10.	Pienso que puedo enfermarme de dengue si no me protejo					

11.	Estoy dispuesto a usar repelente regularmente					
12.	Acepto eliminar criaderos, aunque tome tiempo					
13.	Siento que es mi deber prevenir el dengue en mi					
	hogar					
14.	Creo que todos debemos actuar contra el dengue					
15.	Confío en que eliminar criaderos reduce el dengue					
16.	Pienso que las medidas preventivas son efectivas					
III.	ACCESO A RECURSOS PARA EL CONTROL I	EL	۷E	CTC	)R	
17.	Tengo agua potable disponible todo el tiempo					
18.	En mi zona recogen la basura regularmente					
19.	Puedo comprar repelente cuando lo necesito					
20.	Tengo acceso a mosquiteros o insecticidas					
21.	Hay campañas de fumigación en mi comunidad					
22.	Puedo acudir a un centro de salud si lo necesito					
23.	Tengo dinero para comprar productos contra					
	mosquitos					L
24.	Puedo costear mejoras en mi casa para prevenir					
	criaderos					ı

Código:		Fecha:/
---------	--	---------

## ESCALA DE PRÁCTICAS INADECUADAS EN LA PREVENCIÓN DEL DENGUE (EPID)

**TITULO DE LA INVESTIGACION:** "Factores relacionados a las prácticas inadecuadas en la prevención del dengue en adultos en el distrito de Amarilis-Huánuco; 2025"

**INSTRUCCIONES:** Estimado(a) colaborador(a): A continuación, se presenta una serie de preguntas los cuales Ud. deberá responder de acuerdo a sus propias experiencias, marcando con un aspa (X) el número que represente, según su opinión, las acciones o comportamientos relacionados con la prevención del dengue.

1	Nunca
2	Rara vez
3	A veces
4	Frecuentemente
5	Siempre

N°	ÍTEMS	EVALUACIÓN				
IN	I I EIVIO	1	2	3	4	5
I.	ALMACENAMIENTO INADECUADO DE A	AGI	JA			
1.	Dejo recipientes con agua sin cubrir en mi casa					
2.	No cambio el agua de los recipientes cada semana					
3.	Almacena agua en baldes o tanques sin tapa por					
	varios días					
4.	Dejo floreros o plantas con agua estancada sin					
	limpiar					
5.	No reviso regularmente los depósitos de agua en mi					
	hogar					
II.	MANEJO DEFICIENTE DE RESIDUO	S				
6.	Acumulo Ilantas o envases viejos en mi patio					
7.	No participo en la limpieza de basura en mi					
	comunidad					
8.	Dejo botellas o latas expuestas a la lluvia en mi					
	casa					
9.	No desecho regularmente objetos que puedan					
	acumular agua					
10.	Permito que se acumulen desechos en el tejado o					
	canaletas					
III.	USO INSUFICIENTE DE MEDIDAS PROTEC	CTC	RA	S		
11.	Tengo agua potable disponible todo el tiempo					
12.	En mi zona recogen la basura regularmente					

13.	Puedo comprar repelente cuando lo necesito					
14.	Tengo acceso a mosquiteros o insecticidas					
15.	Hay campañas de fumigación en mi comunidad					
IV.	FALTA DE PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES C	OM	UNI	TAF	RIA	S
16.	No asisto a campañas de eliminación de criaderos					
17.	No colaboro con vecinos para prevenir el dengue					
18.	No participo en reuniones sobre prevención del					
	dengue en mi comunidad					
19.	No reporto criaderos de mosquitos a las					
	autoridades locales					
20.	No me involucro en actividades de fumigación					
	organizadas					

# ANEXO 4 CONSENTIMIENTOS INFORMADOS



#### UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO FACULTAD DE CIENCIA DE LA SALUD PROGRAMA ACADÉMICA DE ENFERMERÍA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



#### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Mediante la firma de este documento, doy mi consentimiento para que me entreviste un personal autorizado del proyecto "Factores relacionados a las prácticas inadecuadas en la prevención del dengue en adultos en el distrito de Amarílis-Huánuco; 2025". Entiendo que la entrevista formará parte de una investigación centrada en los factores relacionados a las prácticas inadecuadas en la prevención del dengue. Entiendo que se aplicaran cuestionarios sobre factores relacionados; por otro lado, también se aplicaran cuestionarios sobre las prácticas inadecuadas en la prevención del dengue. Se me harán algunas preguntas acerca de mi estado de salud. La intervención durará aprox. 30 minutos. Es también de mi conocimiento que el investigador puede ponerse en contacto conmigo en el futuro, a fin de obtener más información.

Entiendo que fui elegido(a) para participar junto con otras personas porque soy adulto y vivo en el distrito de Amarilis en Huánuco. He concedido libremente esta reunión. Me informaron que es totalmente voluntaria y que aun después iniciada puedo rehusarme a responder cualquier pregunta o decidir darla por terminada en cualquier momento. Se me ha dicho que mis respuestas a las preguntas no serán reveladas y que no se recibirá ningún tipo compensación por mi participación.

Huella digital si el caso lo amerita

Firma del encuestado o apoderado.../

Firma del investigador...

Huánuco, 7 Junio del 2025





#### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Mediante la firma de este documento, doy mi consentimiento para que me entreviste un personal autorizado del proyecto "Factores relacionados a las prácticas inadecuadas en la prevención del dengue en adultos en el distrito de Amarilis-Huánuco; 2025". Entiendo que la entrevista formará parte de una investigación centrada en los factores relacionados a las prácticas inadecuadas en la prevención del dengue. Entiendo que se aplicaran cuestionarios sobre factores relacionados; por otro lado, también se aplicaran cuestionarios sobre las prácticas inadecuadas en la prevención del dengue. Se me harán algunas preguntas acerca de mi estado de salud. La intervención durará aprox. 30 minutos. Es también de mi conocimiento que el investigador puede ponerse en contacto conmigo en el futuro, a fin de obtener más información.

Entiendo que fui elegido(a) para participar junto con otras personas porque soy adulto y vivo en el distrito de Amarilis en Huánuco. He concedido libremente esta reunión. Me informaron que es totalmente voluntaria y que aun después iniciada puedo rehusarme a responder cualquier pregunta o decidir darla por terminada en cualquier momento. Se me ha dicho que mis respuestas a las preguntas no serán reveladas y que no se recibirá ningún tipo compensación por mi participación.

Huella digital si el caso lo amerita

Firma del encuestado o apoderado.

Firma del investigador.,

Huánuco, 9 Tunio del 2025





#### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Mediante la firma de este documento, doy mi consentimiento para que me entreviste un personal autorizado del proyecto "Factores relacionados a las prácticas inadecuadas en la prevención del dengue en adultos en el distrito de Amarilis-Huánuco; 2025". Entiendo que la entrevista formará parte de una investigación centrada en los factores relacionados a las prácticas inadecuadas en la prevención del dengue. Entiendo que se aplicaran cuestionarios sobre factores relacionados; por otro lado, también se aplicaran cuestionarios sobre las prácticas inadecuadas en la prevención del dengue. Se me harán algunas preguntas acerca de mi estado de salud. La intervención durará aprox. 30 minutos. Es también de mi conocimiento que el investigador puede ponerse en contacto conmigo en el futuro, a fin de obtener más información.

Entiendo que fui elegido(a) para participar junto con otras personas porque soy adulto y vivo en el distrito de Amarilis en Huánuco. He concedido libremente esta reunión. Me informaron que es totalmente voluntaria y que aun después iniciada puedo rehusarme a responder cualquier pregunta o decidir darla por terminada en cualquier momento. Se me ha dicho que mis respuestas a las preguntas no serán reveladas y que no se recibirá ningún tipo compensación por mi participación.

Huella digital si el caso lo amerita

Firma del encuestado o apoderado

Firma del investigador.

Huánuco, Q6, ZUNCO, del 2025

# ANEXO 5 CONSTANCIAS DE VALIDACIÓN



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



YO, LIZETH AGUINO MOY	Α
De profesión - LIC EN ENFERMERI	A εν μη μισκο είσο de
revisado y validado los instrumentos de SALCEDO ESCOBAL CRISTIAN ABR título de LICENCIADO(A) EN ENFERM cual será utilizado para recabar infor "Factores relacionados a las prácticas i en adultos en el distrito de Amarilis-Huár	medio del presente hago constar que he e recolección de datos, presentado por la AHAM, con DNI 72487979, aspirante al MERÍA de la Universidad de Huánuco; el rmación necesaria para la tesis titulado inadecuadas en la prevención del dengue nuco; 2025".
Instrumento 1 Escala de Factores Asociados al Dengue (EFAD)	[ ] Aplicable después de corregir [X] Aplicable [ ] No aplicable
Instrumento 2 Escala de Prácticas Inadecuadas en la Prevención del Dengue (EPID)	[ ] Aplicable después de corregir [X] Aplicable [ ] No aplicable
LIC LIC	juez/experto validador. Dr/ Mg:  SALVO PUBLICA Y DOCEM  TH Agame Aloya  ENFERMERIA  EN 63343  Ta/sello **





YO, LENIN PLEXANDER L	
	, actualmente ejerciendo el cargo de
COORDINADOR EN EL PROGR	AHA DE DAÑOS NO
TRASHISIBLES por	medio del presente hago constar que he
	e recolección de datos, presentado por la
SALCEDO ESCOBAL CRISTIAN ABR	AHAM, con DNI 72487979, aspirante al
título de LICENCIADO(A) EN ENFERM	MERÍA de la Universidad de Huánuco; el
1967년 전 전 전 전 전 전 전 전 전 전 전 전 전 전 전 전 전 전 전	rmación necesaria para la tesis titulado
[일] 전 [2018년 1일 1일 1일 [2012년 120] [2012	inadecuadas en la prevención del dengue
en adultos en el distrito de Amarilis-Huá	- A - A - A - A - A - A - A - A - A - A
PINIÓN DE APLICABILIDAD:	
Instrumento 1 Escala de Factores Asociados al	[ ] Aplicable después de corregir [x] Aplicable
Dengue (EFAD)	[ ] No aplicable
Instrumento 2	Aplicable después de corregir
Escala de Prácticas Inadecuadas en la	[×] Aplicable
Prevención del Dengue (EPID)	[ ] No aplicable
Apellidos y nombres del Mq: LENIN ALEXANDER LUG	juez/experto validador. Dr/ Mg
DNI: 7074598 G	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
DIM	
Especialidad del validador:	DUO PUBLICA Y DOCENCIA UNIVERS
Cores de	Por acarcha
Lie. Enf. Lenfo	A Luguillas Pio
Firm	na/sello





Yo. Angela Magaly Meza	
De profesión <u>list</u> en enfermería. Xesenta de la Microsed	actualmente ejerciendo el cargo de
por	medio del presente hago constar que he
The state of the second of	e recolección de datos, presentado por la
	AHAM, con DNI 72487979, aspirante al
경영학과 다른주는 경영한 시간에 되었다면 하나 되었다.	MERÍA de la Universidad de Huánuco; el
	rmación necesaria para la tesis titulado
The second section of the production of the second second section (second second secon	inadecuadas en la prevención del dengue
en adultos en el distrito de Amarilis-Huár	nuco; 2025 .
PINIÓN DE APLICABILIDAD:	
Instrumento 1	[ ] Aplicable después de corregir
Escala de Factores Asociados al	[X] Aplicable [ ] No aplicable
Dengue (EFAD)	[ ] No apacable
Instrumento 2	[ ] Aplicable después de corregir
Escala de Prácticas Inadecuadas en la Prevención del Dengue (EPID)	[ズ] Aplicable  [ ] No aplicable
revendor del Derigde (El 15)	[ ] The applicable
Apellidos y nombres del	juez/experto validador. Dr/ Mg:
Meza Salazar Angel	
111000000000	
DNI: 43303064	Publica y Docenius Universitari
Especialidad del validador:	A to the
	A Argen Maddi Meth Science
	CEP. 56899
Firm	na/sello





Yo Aua Gardenia Ir	zotry Avelon
	actualmente ejerciendo el cargo de
The second of th	medio del presente hago constar que he
	e recolección de datos, presentado por la
SALCEDO ESCOBAL CRISTIAN ABR	AHAM, con DNI 72487979, aspirante a
título de LICENCIADO(A) EN ENFERM	MERÍA de la Universidad de Huánuco; e
cual será utilizado para recabar infor	rmación necesaria para la tesis titulado
"Factores relacionados a las prácticas	inadecuadas en la prevención del dengue
en adultos en el distrito de Amarilis-Huár	nuco; 2025".
OPINIÓN DE APLICABILIDAD:	
Instrumento 1	[ ] Aplicable después de corregir
Escala de Factores Asociados al	[X] Aplicable
Dengue (EFAD)	[ ] No aplicable
Instrumento 2	[ ] Aplicable después de corregir
Escala de Prácticas Inadecuadas en la Prevención del Dengue (EPID)	[ ] No aplicable
Trevencion del Deligite (El 12)	[ ] No aplicable
Apellidos y nombres del	juez/experto validador. (Dr/) Mg
Ana C. Pozet y tran	ř
DNI: 27.419.315	0 - A Co
Especialidad del validador:	per pedicina
•••	1000
Fire	And G. Lazarie y Avalos Austrias de la Salud
	CER 14969 Reg. 723





40. Emmo aide Herer 9	Puing no 2
De profesión Liz en Bufrinte	ne, actualmente ejerciendo el cargo de dod de 144a muso
revisado y validado los instrumentos de SALCEDO ESCOBAL CRISTIAN ABR título de LICENCIADO(A) EN ENFERN cual será utilizado para recabar infor	medio del presente hago constar que he a recolección de datos, presentado por la AHAM, con DNI 72487979, aspirante al MERÍA de la Universidad de Huánuco; el mación necesaria para la tesis titulado inadecuadas en la prevención del dengue nuco; 2025".
Instrumento 1 Escala de Factores Asociados al Dengue (EFAD)	[ ] Aplicable después de corregir [ ] Aplicable [ ] No aplicable
Instrumento 2 Escala de Prácticas Inadecuadas en la Prevención del Dengue (EPID)	[ ] Aplicable después de corregir [ ☑ Aplicable [ ] No aplicable
Emma Juda Stores Drutte DNI: 22407508 Especialidad del validador: Mudulus Me EMMA AIDA EL	juez/experto validador. Dr/ Mg: one a  ue Allematera y Confelementario atturnes personnome

ANEXO 6
BASE DE DATOS

					E	SC	AL	A D	ΕF	AC	TOF	RES	ASC	CIA	DO	S AI	. DE	NG	JE (I	ΕFA	D)				I	ESC	ALA	A DE	PR	ÁC	TIC					ADA (EPI		N L	A PF	REVI	ENC	IÓN	DEL	-
N°			ONC	CI	L D IMIE DE	NT	_	<b>=</b>		_	_	IDES		_		_			A EI	CC		CURS ROL R				NAD	NTC	JAD		D	EFI	NE. CIE DE SIDU	NT			ISUI DE M ROT	1ED	ENT DAS	S	EN	ARTI AC	CIP.	DE ACIÓ DAD ARIA	ES
	1 1	1 2	1 3	1 4	1 5	1 6	1 7	1 8	1 9	I1 0	11 1	11 2	11 3	I1 4	11 5	I1 6	11 7	l1 8	11 9	12 0	12 1	12 2	12 3	I2 4	11	12	13	14	15	1 6	1 7	1 8			l1 1	l1 2	I1 3	I1 4	11 5	I1 6	11 7	I1 8	11 9	12 0
1	1	2	2	4	4	2	4	3	2	3	2	2	4	5	1	1	5	5	5	5	1	1	1	1	5	5	4	1	1	5	2	1	1	1	2	5	5	5	4	5	1	3	5	5
2	4	2	4	2	1	3	1	4	1	1	2	2	3	5	4	1	5	5	5	4	1	1	1	1	5	5	5	1	1	5	5	1	1	1	5	1	3	2	2	5	5	3	1	1
3	3	3	3	4	3	3	2	1	2	4	2	2	1	3	3	3	5	5	5	5	2	1	1	1	5	5	5	5	1	5	5	3	1	1	4	1	3	4	5	5	3	3	2	1
4	2	2	2	4	3	3	4	3	3	2	2	3	3	4	2	2	5	5	5	5	3	1	1	1	5	5	5	4	1	5		3	1	1	1	1	5	5	4	1	5	4	5	5
5	2	2	2	4	3	3	4	3	3	4	2	2	1	3	3	3	5	5	5	5	2	1	1	1	5	5	4	1	1	5		5	1	1	1	4	2	5	4	3	2	5	5	5
6	2	2	1	3	3	4	4	3	3	2	1	3	3	4	2	2	5	5	5	5	1	1	1	1	5	5	5	4	1	5	2	1	1		3	4	1	1	3	3	5	5	5	5
7	4	3	4	3	3	4	1	1	3	2	1	3	3	4	2	2	5	5	5	5	2	1	1	1	5	5	4	1	1	5	5	4	1	1	3	4	1	2	3	4	4	5	5	5
8	4	2	4	2	1	3	1	4	2	3	2	2	1	3	3	3	5	5	5	4	1	1	1	1	5	5	4	1	1	5	2	1	1	1	1	5	3	5	5	3	4	3	4	1
9	2	2	2	2	3		3	4	2	3	2	2	1	3	3	3	5	5	5	4	1	1	1	1	5	5	4	1	1	5	5	4	1		5	3	2	1	3	4	3	4	3	1
10	3	4	3	4			2	1	2	4	2	2	1	3	3	3	5	5	5	5	1	1	1	1	5	5	5	1	1	5	4	1	1	1	5	4	4	5	3	2	2	4	3	3
11	2	2	2	4	3	3	4	3	4	2	1	3	3	4	2	2	5	5	5	5	2	1	1	1	5	5	4	1	1	5		5	1	1	1	2	1	5	5	5	3	5	5	5
12	4	3	4	3		4	1	1	3	4	2	2	1	3	3	3	5	5	5	5	2	1	1	1	5	5	5	2	1	5	4		1		2	3	5	4	5	5	1	5	5	5
13	3	2	2	4			3	4	3	2	2	3	3	4	2	2	5	5	5	5	3	1	1	1	5	5	5	5	3	5	2	-	1		3	2	4	5	5	5	3	5	5	3
14 15	2	2	1	3	$\vdash$	4	4	3	2	3	2	2	4	5	1	1	5	5	5	5	1	1	1	1	5	5	5	4	1	5		5	1		5	4	1	1	2	3	2	2	4	3
	3	3	3	4	3	3	2	1	2	3	2	2	4	1	1	-	5	5	5	5	2	1	1	1	5	5	3	1	1	5	4	-	1		2	4	5	4	4	3	4	5	5	4
16	2	2	1	3	3	4	4	3	2	3	2	2	4	5	1	1	5	5	5	5	2	1	1	1	5	5	5	5	2	5	3	1	1	1	5	1	1	2	3	4	5	4	4	5

17	3	4	3	4	3	2	2	1	2	3	2	2	4	5	1	1	5	5	5	5	1	1	1	1	5	5	5	5	1	5	2	1	1	1	3	5	5	2	2	1	4	3	5	4
18	2	2	2	4	3	3	4	3	4	4	2	2	3	2	3	1	5	5	5	5	2	1	1	1	5	5	5	5	4	5	4	1	1	1	2	3	4	5	5	3	3	3	4	1
19	2	4	2	2	1	3	3	3	1	4	2	2	1	2	3	3	5	5	5	3	1	1	1	1	5	5	5	1	1	5	3	1	1	1	5	5	2	1	1	4	3	2	2	3
20	3	2	3	4	4	2	1	2	2	3	2	2	1	3	3	3	5	5	5	4	1	1	1	1	5	5	3	1	1	5	3	1	1	1	1	3	5	5	5	1	4	3	4	4
21	2	2	1	3	3	4	4	3	2	3	2	2	4	5	1	1	5	5	5	5	1	1	1	1	5	5	5	3	1	5	5	3	1	1	5	1	1	3	2	4	4	3	5	2
22	3	3	3	4	3	3	2	1	2	4	2	2	1	3	3	3	5	5	5	5	1	1	1	1	5	5	5	2	1	5	2	1	1	1	3	2	5	5	5	4	5	3	1	5
23	3	3	3	4	4	4	2	1	3	4	3	2	2	3	4	1	5	5	5	5	4	1	1	1	5	5	5	5	4	5	3	1	1	1	5	1	4	5	5	2	5	5	5	5
24	3	3	3	4	4	4	2	1	4	3	3	2	3	2	3	2	5	5	5	5	4	1	1	1	5	5	5	5	2	5	5	3	1	1	3	3	1	5	4	4	5	5	4	5
25	1	2	2	4	4	2	4	3	2	3	2	2	1	3	3	3	5	5	5	5	1	1	1	1	5	5	3	1	1	5	4	1	1	1	2	5	4	5	5	3	5	3	2	2
26	2	2	1	3	3	4	4	3	2	4	2	2	1	3	3	3	5	5	5	5	2	1	1	1	5	5	5	5	4	5	5	1	1	1	3	2	4	5	1	5	4	1	4	1
27	4	2	4	2	1	3	1	4	2	3	2	2	1	3	3	3	5	5	5	4	1	1	1	1	5	5	3	1	1	5	2	1	1	1	2	5	2	5	3	3	5	3	4	4
28	4	2	2	3	2	4	3	4	4	4	4	2	2	2	2	2	5	5	5	5	3	1	1	1	5	5	5	2	1	5	5	5	1	1	1	2	5	5	5	3	4	5	5	5
29	4	3	4	3	3	4	1	1	2	4	2	2	1	3	3	3	5	5	5	5	2	1	1	1	5	5	5	5	2	5	5	4	1	1	3	3	3	5	2	2	1	5	1	5
30	2	2	3	2	3	3	5	5	4	3	3	2	3	2	3	2	5	5	5	5	4	1	1	1	5	5	5	3	1	5	5	4	1	1	5	4	2	5	5	3	4	5	5	5
31	2	2	2	4	3	3	4	3	3	2	2	3	3	4	2	2	5	5	5	5	2	1	1	1	5	5	4	1	1	5	4	1	1	1	3	5	5	4	3	2	5	5	5	5
32	3	3	3	4	4	4	2	1	4	3	3	2	3	2	3	2	5	5	5	5	3	1	1	1	5	5	5	4	1	5	5	5	3	1	5	1	1	4	3	3	4	5	5	5
33	4	2	2	3	2	4	3	4	3	2	2	3	3	4	2	2	5	5	5	5	3	1	1	1	5	5	5	3	1	5	5	5	3	1	5	1	3	4	5	3	5	2	3	5
34	4	3	4	3	3	4	1	1	4	4	2	2	3	2	3	1	5	5	5	5	3	1	1	1	5	5	4	1	1	5	4	1	1	1	5	3	4	4	5	5	3	4	5	5
35	3	3	3	4	3	3	2	1	2	3	2	2	4	5	1	1	5	5	5	5	1	1	1	1	5	5	5	1	1	5	3	1	1	1	2	4	5	5	5	2	4	3	5	3
36	2	2	1	3	3	4	4	3	2	4	2	2	1	3	3	3	5	5	5	5	1	1	1	1	5	5	5	5	3	5	2	1	1	1	5	4	5	1	1	3	4	2	1	5
37	3	3	3	4	4	4	2	1	4	2	1	3	3	4	2	2	5	5	5	5	3	1	1	1	5	5	5	5	1	5	5	4	1	1	4	4	3	5	2	2	5	4	5	3
38	3	4	3	4	3	2	2	1	3	2	1	3	3	4	2	2	5	5	5	5	2	1	1	1	5	5	5	5	1	5	5	4	1	1	2	3	5	2	1	1	1	5	5	5
39	1	2	2	4	4	2	4	3	2	4	2	2	1	3	3	3	5	5	5	5	1	1	1	1	5	5	5	4	1	5	3	1	1	1	5	3	3	2	2	1	3	5	5	5
40	2	2	1	3	3	4	4	3	2	3	2	2	4	5	1	1	5	5	5	5	2	1	1	1	5	5	5	5	2	5	5	4	1	1	4	5	1	1	2	2	4	4	4	2
41	4	3	4	3	3	4	1	1	4	4	2	2	3	2	3	1	5	5	5	5	3	1	1	1	5	5	5	2	1	5	5	5	1	1	5	1	3	4	5	5	3	2	4	5
42	3	2	3	4	4	2	1	2	1	1	2	2	3	5	4	1	5	5	5	4	1	1	1	1	5	5	5	5	2	5	2	1	1	1	2	1	4	2	4	5	2	2	5	1

43	3	4	3	4	3	2	2	1	1	1	2	2	3	5	4	1	5	5	5	5	1	1	1	1	5	5	5	2	1	5	5	5	2   1	2	5	1	3	1	2	1	5	4	3
44	5	5	3	2	2	2	5	1	4	4	4	2	2	2	2	2	5	5	5	5	5	1	1	1	5	5	5	5	2	5	5	4	1 1	1	4	5	5	5	5	5	4	5	3
45	3	4	3	4	3	2	2	1	2	4	2	2	1	3	3	3	5	5	5	5	2	1	1	1	5	5	5	5	3	5	4	1	1 1	2	1	3	3	3	4	5	5	1	5
46	2	2	2	4	3	3	4	3	4	2	1	3	3	4	2	2	5	5	5	5	2	1	1	1	5	5	5	1	1	5	5	5	1 1	4	3	4	5	3	1	1	4	5	5
47	2	2	2	2	3	3	3	4	2	3	2	2	1	3	3	3	5	5	5	4	1	1	1	1	5	5	5	1	1	5	5	4	1 1	5	4	1	1	2	5	3	4	1	1
48	4	2	2	3	2	4	3	4	3	4	2	2	1	3	3	3	5	5	5	5	3	1	1	1	5	5	4	1	1	5	5	5	1 1	4	1	5	4	5	4	2	5	5	5
49	4	3	4	3	3	4	1	1	3	2	2	3	3	4	2	2	5	5	5	5	3	1	1	1	5	5	5	5	4	5	5	3	1 1	1	3	4	2	4	1	5	5	4	4
50	2	2	2	4	3	3	4	3	4	4	2	2	3	2	3	1	5	5	5	5	3	1	1	1	5	5	5	1	1	5	5	5	2 1	3	5	4	1	4	1	4	5	5	5
51	2	2	1	3	3	4	4	3	2	3	2	2	4	5	1	1	5	5	5	5	2	1	1	1	5	5	5	1	1	5	5	2	1 1	3	5	3	2	1	3	4	5	5	5
52	3	3	3	4	3	3	2	1	2	3	2	2	4	5	1	1	5	5	5	5	2	1	1	1	5	5	5	3	1	5	4	1	1 1	1	3	4	5	5	4	5	5	2	2
53	2	2	1	3	3	4	4	3	2	4	2	2	1	3	3	3	5	5	5	5	1	1	1	1	5	5	5	3	1	5	4	1	1 1	4	5	3	4	5	2	4	5	2	1
54	4	3	4	3	3	4	1	1	4	2	1	3	3	4	2	2	5	5	5	5	2	1	1	1	5	5	4	1	1	5	2	1	1 1	3	4	5	4	4	5	4	4	5	5
55	3	3	3	4	4	4	2	1	4	2	1	3	3	4	2	2	5	5	5	5	3	1	1	1	5	5	5	5	4	5	5	5	1 1	3	4	2	2	2	5	2	5	5	3
56	3	4	3	4	3	2	2	1	2	4	2	2	1	3	3	3	5	5	5	5	1	1	1	1	5	5	5	4	1	5	3	1	1 1	2	1	4	4	5	4	3	2	5	4
57	2	2	1	3	3	4	4	3	2	3	2	2	4	5	1	1	5	5	5	5	1	1	1	1	5	5	5	3	1	5	4	1	1 1	2	2	5	4	4	1	2	5	4	4
58	4	2	2	3	2	4	3	4	3	2	2	3	3	4	2	2	5	5	5	5	3	1	1	1	5	5	5	4	1	5	5	5	1 1	2	1	5	5	2	2	5	5	5	5
59	3	2	3	4	4	2	1	2	1	1	2	2	3	5	4	1	5	5	5	4	1	1	1	1	5	5	3	1	1	5	5	5	1 1	5	3	4	1	2	4	3	3	2	2
60	4	2	4	2	1	3	1	4	1	1	2	2	3	5	4	1	5	5	5	4	1	1	1	1	5	5	5	3	1	5	5	1	1 1	5	4	3	2	1	5	3	3	2	1
61	3	3	3	4	3	3	2	1	1	1	2	2	3	5	4	1	5	5	5	5	1	1	1	1	5	5	5	5	3	5	5	1	1 1	4	2	1	5	1	1	1	3	5	4
62	2	2	2	4	3	3	4	3	4	4	2	2	3	2	3	1	5	5	5	5	2	1	1	1	5	5	5	5	4	5	5	2	1 1	2	2	1	5	5	3	2	4	5	2
63	2	2	2	2	3	3	3	4	1	1	2	2	3	5	4	1	5	5	5	5	1	1	1	1	5	5	4	1	1	5	5	3	1 1	3	1	2	4	2	1	4	4	5	5
64	4	3	4	3	3	4	1	1	3	2	2	3	3	4	2	2	5	5	5	5	2	1	1	1	5	5	3	1	1	5	5	2	1 1	2	1	4	5	5	3	5	5	5	5
65	2	2	2	4	3	3	4	3	2	4	2	2	1	3	3	3	5	5	5	5	2	1	1	1	5	5	5	5	4	5	5	4	1 1	4	3	1	1	3	3	5	1	5	2
66	3	3	3	4	4	4	2	1	4	3	3	2	3	2	3	2	5	5	5	5	4	1	1	1	5	5	5	5	3	5	3	1	1 1	2	4	5	5	5	5	5	4	4	3
67	5	5	3	2	2	2	5	1	4	4	4	2	2	2	2	2	5	5	5	5	5	1	1	1	5	5	5	5	4	5	5	4	1 1	5	4	4	3	1	3	5	5	5	5
68	2	2	2	4	3	3	4	3	3	4	2	2	1	3	3	3	5	5	5	5	2	1	1	1	5	5	5	5	3	5	5	5	3 1	1	4	3	3	1	5	1	5	1	3

69	5	5	3	2	2	2	5	1	3	4	3	2	2	3	4	1	5	5	5	5	4	1	1	1	5	5	5	5	3	5	5	4	1   1	1	4	2	5	5	4	4	5	5	4
70	2	2	1	3	3	4	4	3	2	3	2	2	4	5	1	1	5	5	5	5	2	1	1	1	5	5	5	4	1	5	2	1	1 1	1	5	5	5	5	5	1	1	5	4
71	3	3	3	4	4	4	2	1	3	4	3	2	2	3	4	1	5	5	5	5	3	1	1	1	5	5	5	5	2	5	5	4	1 1	1	4	5	4	5	3	5	1	5	4
72	3	3	3	4	3	3	2	1	2	3	2	2	4	5	1	1	5	5	5	5	1	1	1	1	5	5	3	1	1	5	5	2	1 1	1	5	3	3	1	3	5	5	5	5
73	4	3	4	3	3	4	1	1	4	4	2	2	3	2	3	1	5	5	5	5	2	1	1	1	5	5	5	5	4	5	4	1	1 1	2	2 5	3	2	1	4	2	5	5	5
74	3	2	3	4	4	2	1	2	1	1	2	2	3	5	4	1	5	5	5	4	1	1	1	1	5	5	5	2	1	5	4	1	1 1	4	1	2	5	3	4	4	2	3	2
75	4	2	4	2	1	3	1	4	1	1	2	2	3	5	4	1	5	5	5	4	1	1	1	1	5	5	3	1	1	5	5	1	1 1	3	3 4	4	2	1	1	5	5	5	3
76	2	2	1	3	3	4	4	3	2	4	2	2	1	3	3	3	5	5	5	5	1	1	1	1	5	5	5	5	2	5	3	1	1 1	5	5 2	5	1	2	1	4	4	5	4
77	3	4	3	4	3	2	2	1	3	2	1	3	3	4	2	2	5	5	5	5	2	1	1	1	5	5	3	1	1	5	3	1	1 1	1	4	3	5	5	3	5	5	5	5
78	2	2	2	2	3	3	3	4	2	3	2	2	1	3	3	3	5	5	5	4	1	1	1	1	5	5	5	1	1	5	2	1	1 1	5	5 2	3	1	1	4	4	4	5	5
79	2	2	1	3	3	4	4	3	2	4	2	2	1	3	3	3	5	5	5	5	2	1	1	1	5	5	5	2	1	5	5	2	1 1	4	5	2	5	1	5	5	3	3	2
80	1	2	2	4	4	2	4	3	2	4	2	2	1	3	3	3	5	5	5	5	1	1	1	1	5	5	5	5	2	5	5	1	1 1	1	1	5	3	4	4	4	3	1	3
81	2	2	3	2	3	3	5	5	3	4	3	2	2	3	4	1	5	5	5	5	4	1	1	1	5	5	5	4	1	5	5	5	3 1	4	3	4	5	5	4	1	3	5	5
82	2	2	2	4	3	3	4	3	4	2	1	3	3	4	2	2	5	5	5	5	2	1	1	1	5	5	5	5	4	5	3	1	1 1	4	5	2	4	3	4	3	1	4	5
83	3	3	3	4	4	4	2	1	3	4	2	2	1	3	3	3	5	5	5	5	3	1	1	1	5	5	5	5	1	5	4	1	1 1	2	2 4	5	5	5	5	3	3	5	4
84	2	2	2	4	3	3	4	3	4	4	2	2	3	2	3	1	5	5	5	5	2	1	1	1	5	5	5	5	2	5	5	4	1 1	1	1	2	5	4	2	5	4	4	4
85	3	2	3	4	4	2	1	2	1	1	2	2	3	5	4	1	5	5	5	4	1	1	1	1	5	5	4	1	1	5	5	4	1 1	1	1	3	4	4	5	3	1	5	1
86	4	3	4	3	3	4	1	1	3	2	2	3	3	4	2	2	5	5	5	5	2	1	1	1	5	5	5	5	4	5	5	1	1 1	1	2	2	5	5	4	1	5	4	4
87	2	2	2	4	3	3	4	3	2	3	2	2	4	5	1	1	5	5	5	5	2	1	1	1	5	5	5	5	2	5	5	2	1 1	2	2 3	4	2	1	2	3	5	5	5
88	3	4	3	4	3	2	2	1	2	3	2	2	4	5	1	1	5	5	5	5	1	1	1	1	5	5	5	1	1	5	5	2	1 1	3	3	4	1	3	5	3	3	5	4
89	4	2	2	3	2	4	3	4	4	4	2	2	3	2	3	1	5	5	5	5	3	1	1	1	5	5	5	5	1	5	5	3	1 1	1	5	4	5	5	1	4	3	5	5
90	3	3	3	4	4	4	2	1	3	4	3	2	2	3	4	1	5	5	5	5	3	1	1	1	5	5	5	1	1	5	5	5	2 1	2	2 3	5	3	5	3	4	5	5	5
91	1	2	2	4	4	2	4	3	2	4	2	2	1	3	3	3	5	5	5	5	2	1	1	1	5	5	5	5	1	5	3	1	1 1	5	3	5	1	4	1	5	4	3	4
92	4	2	4	2	1	3	1	4	2	3	2	2	1	3	3	3	5	5	5	4	1	1	1	1	5	5	4	1	1	5	5	2	1 1	3	3 4	1	3	4	1	1	5	4	5
93	3	3	3	4	3	3	2	1	3	2	1	3	3	4	2	2	5	5	5	5	1	1	1	1	5	5	5	5	4	5	4	1	1 1	3	5	3	1	1	2	2	3	5	5
94	2	2	1	3	3	4	4	3	2	4	2	2	1	3	3	3	5	5	5	5	1	1	1	1	5	5	5	4	1	5	5	1	1 1	5	5 4	2	2	2	1	4	4	4	5

95	2	2	2	4	3	3	4	3	4	4	2	2	3	2	3	1	5	5	5	5	3	1	1	1	5	5	5	1	1	5	5	5 3	3   1	1	4	3	5	4	1	5	3	5	5
96	2	2	2	2	3	3	3	4	1	1	2	2	3	5	4	1	5	5	5	5	1	1	1	1	5	5	5	1	1	5	5	3 1	1	2	3	4	4	1	4	4	3	2	3
97	1	2	2	4	4	2	4	3	2	3	2	2	4	5	1	1	5	5	5	5	2	1	1	1	5	5	5	5	3	5	5	5 1	1	1	3	1	4	3	2	2	3	4	4
98	3	4	3	4	3	2	2	1	2	4	2	2	1	3	3	3	5	5	5	5	2	1	1	1	5	5	5	5	1	5	2	1 1	1	3	4	3	5	4	4	4	4	3	2
99	4	3	4	3	3	4	1	1	4	2	1	3	3	4	2	2	5	5	5	5	3	1	1	1	5	5	5	3	1	5	5	5 3	1	4	1	1	5	5	1	2	5	5	5
10 0	3	3	3	4	4	4	2	1	4	2	1	3	3	4	2	2	5	5	5	5	3	1	1	1	5	5	5	5	4	5	5	5 1	1	2	3	4	3	4	5	5	1	4	2
10 1	2	2	2	4	3	3	4	3	2	4	2	2	1	3	3	3	5	5	5	5	2	1	1	1	5	5	5	5	1	5	5	4 1	1	3	3	2	2	5	4	4	4	3	1
10 2	2	2	2	4	3	3	4	3	4	4	2	2	3	2	3	1	5	5	5	5	3	1	1	1	5	5	5	5	3	5	2	1 1	1	5	3	3	1	5	5	1	5	5	5
10 3	1	2	2	4	4	2	4	3	1	1	2	2	3	5	4	1	5	5	5	5	1	1	1	1	5	5	3	1	1	5	3	1 1	1	2	5	3	1	3	4	4	5	5	5
10 4	4	3	4	3	3	4	1	1	3	2	2	3	3	4	2	2	5	5	5	5	2	1	1	1	5	5	5	5	1	5	4	1 1	1	5	1	5	5	4	3	1	4	4	5
10 5	3	2	3	4	4	2	1	2	1	1	2	2	3	5	4	1	5	5	5	4	1	1	1	1	5	5	5	4	1	5	2	1 1	1	1	3	3	4	5	2	3	3	3	4
10 6	2	2	2	4	3	3	4	3	3	2	2	3	3	4	2	2	5	5	5	5	3	1	1	1	5	5	5	5	4	5	5	5 2	2 1	2	4	3	3	2	5	5	3	1	1
10 7	3	3	3	4	3	3	2	1	2	4	2	2	1	3	3	3	5	5	5	5	1	1	1	1	5	5	5	5	3	5	5	5 1	1	2	5	1	2	2	4	5	1	1	3
10 8	1	2	2	4	4	2	4	3	3	2	1	3	3	4	2	2	5	5	5	5	1	1	1	1	5	5	3	1	1	5	3	1 1	1	2	5	5	4	5	1	4	3	5	4
10 9	4	2	2	3	2	4	3	4	3	4	3	2	2	3	4	1	5	5	5	5	4	1	1	1	5	5	5	2	1	5	5	5 2	2 1	4	3	5	3	2	3	5	5	5	5
11 0	3	3	3	4	4	4	2	1	3	4	2	2	1	3	3	3	5	5	5	5	3	1	1	1	5	5	5	5	3	5	5	4	1	2	1	2	5	3	5	4	5	5	3
11 1	2	2	2	4	3	3	4	3	4	4	2	2	3	2	3	1	5	5	5	5	2	1	1	1	5	5	5	2	1	5	5	5 2	2 1	5	2	4	2	1	4	5	1	5	5
11 2	3	3	3	4	4	4	2	1	3	2	2	3	3	4	2	2	5	5	5	5	3	1	1	1	5	5	5	5	4	5	5	3 1	1	1	3	5	2	1	4	5	4	5	5
11 3	4	3	4	3	3	4	1	1	4	4	2	2	3	2	3	1	5	5	5	5	3	1	1	1	5	5	5	1	1	5	5	3 1	1	3	5	2	5	5	1	5	5	5	4
11 4	4	2	2	3	2	4	3	4	3	4	3	2	2	3	4	1	5	5	5	5	3	1	1	1	5	5	5	5	3	5	5	1 1	1	2	2	5	5	5	3	5	5	2	5

11 5	2	2	2	4	3	3	4	3	3	2	2	3	3	4	2	2	5	5	5	5	2	1	1	1	5	5	4	1	1	5	5	5	3	1	1	5	5	1	1	1	5	5	5	5
11 6	2	2	2	4	3	3	4	3	4	4	2	2	3	2	3	1	5	5	5	5	2	1	1	1	5	5	5	2	1	5	5	5	3	1	5	2	2	5	5	5	2	1	1	5
11 7	3	3	3	4	4	4	2	1	3	2	2	3	3	4	2	2	5	5	5	5	3	1	1	1	5	5	5	4	1	5	3	1	1	1	2	4	5	5	4	3	5	5	5	5
11 8	2	2	1	3	3	4	4	3	2	3	2	2	4	5	1	1	5	5	5	5	2	1	1	1	5	5	4	1	1	5	5	4	1	1	3	5	1	2	1	4	5	5	4	5
11 9	3	3	3	4	4	4	2	1	4	4	2	2	3	2	3	1	5	5	5	5	3	1	1	1	5	5	5	5	2	5	5	2	1	1	5	2	4	1	4	3	4	5	4	5
12 0	4	2	2	3	2	4	3	4	3	2	2	3	3	4	2	2	5	5	5	5	3	1	1	1	5	5	5	5	2	5	5	3	1	1	1	5	5	3	5	1	4	2	5	5
12 1	3	2	1	3	3	4	2	2	1	4	2	2	1	2	3	3	5	5	5	3	1	1	1	1	5	5	3	1	1	5	3	1	1	1	2	5	2	2	2	1	3	4	5	4
12 2	3	3	3	4	3	3	2	1	1	1	2	2	3	5	4	1	5	5	5	5	1	1	1	1	5	5	5	1	1	5	5	2	1	1	1	5	2	4	3	2	3	3	5	4
12 3	2	2	3	2	3	3	5	5	3	4	3	2	2	3	4	1	5	5	5	5	5	1	1	1	5	5	5	5	4	5	5	5	3	1	5	2	3	4	4	2	5	2	5	5
12 4	4	3	4	3	3	4	1	1	4	4	2	2	3	2	3	1	5	5	5	5	2	1	1	1	5	5	5	5	3	5	5	1	1	1	2	5	4	2	1	5	1	4	5	5
12 5	2	2	2	4	3	3	4	3	3	2	2	3	3	4	2	2	5	5	5	5	3	1	1	1	5	5	5	3	1	5	5	5	2	1	4	1	2	4	5	1	3	5	5	5
12 6	2	2	2	4	3	3	4	3	2	4	2	2	1	3	3	3	5	5	5	5	2	1	1	1	5	5	5	4	1	5	5	3	1	1	5	2	4	5	3	3	5	2	2	2
12 7	4	3	4	3	3	4	1	1	4	2	1	3	3	4	2	2	5	5	5	5	3	1	1	1	5	5	5	2	1	5	3	1	1	1	3	4	4	5	5	4	4	3	5	5
12 8	2	2	2	4	3	3	4	3	4	2	1	3	3	4	2	2	5	5	5	5	3	1	1	1	5	5	5	5	4	5	2	1	1	1	2	2	4	3	3	5	3	5	5	5
12 9	1	2	2	4	4	2	4	3	2	4	2	2	1	3	3	3	5	5	5	5	1	1	1	1	5	5	4	1	1	5	5	2	1	1	4	3	4	3	1	3	5	4	3	5
13 0	5	5	3	2	2	2	5	1	3	4	3	2	2	3	4	1	5	5	5	5	4	1	1	1	5	5	5	5	2	5	5	5	2	1	4	5	2	4	5	2	4	3	5	5
13 1	2	2	2	4	3	3	4	3	4	4	2	2	3	2	3	1	5	5	5	5	3	1	1	1	5	5	5	4	1	5	5	3	1	1	2	2	4	5	5	4	1	5	4	5
13 2	4	3	4	3	3	4	1	1	2	3	2	2	4	5	1	1	5	5	5	5	2	1	1	1	5	5	5	3	1	5	5	5	3	1	1	2	4	1	4	5	2	3	3	5
13 3	3	3	3	4	4	4	2	1	3	2	2	3	3	4	2	2	5	5	5	5	3	1	1	1	5	5	5	5	3	5	5	4	1	1	4	3	3	4	1	4	3	5	4	3

13 4	3	4	3	4	3	2	2   1	2	2 4		2	2	1	3	3	3	5	5	5	5	1	1	1	1	5	5	3	1	1	5	5	2	1	1	4	2	4	3	2	3	4	5	5	5
13 5	2	2	3	2	3	3	5 5	4	. 2	2	1	3	3	4	3	3	5	5	5	5	5	1	1	1	5	5	5	3	1	5	5	5	3	1	1	5	5	4	5	3	5	5	5	5
13 6	3	3	3	4	4	4	2 1	4	. 2	2	1	3	3	4	2	2	5	5	5	5	3	1	1	1	5	5	5	4	1	5	5	3	1	1	4	4	4	1	4	4	4	5	5	4
13 7	4	2	2	3	2	4	3 4	4	. 4	ŀ	4	2	2	2	2	2	5	5	5	5	4	1	1	1	5	5	5	3	1	5	5	2	1	1	2	4	5	4	5	4	5	4	5	5
13 8	3	3	3	4	4	4	2 1	4	. 3	3	3	2	3	2	3	2	5	5	5	5	4	1	1	1	5	5	5	4	1	5	5	5	2	1	2	2	4	4	5	1	5	5	5	5
13 9	3	3	3	4	4	4	2 1	4	. 4	ļ.	4	2	2	2	2	2	5	5	5	5	3	1	1	1	5	5	5	4	1	5	5	3	1	1	4	2	2	5	4	5	4	5	4	5
14 0	4	2	2	3	2	4	3 4	4	. 3	3	3	2	3	2	3	2	5	5	5	5	4	1	1	1	5	5	5	5	1	5	5	5	1	1	1	3	3	4	5	5	2	5	5	5
14 1	2	2	2	4	3	3	4 3	2	2 3	3	2	2	4	5	1	1	5	5	5	5	2	1	1	1	5	5	5	2	1	5	3	1	1	1	3	3	2	5	3	3	5	5	5	5
14 2	3	3	3	4	4	4	2 1	4	. 4	ŀ	2	2	3	2	3	1	5	5	5	5	3	1	1	1	5	5	5	5	2	5	5	5	2	1	2	2	4	3	2	2	5	5	5	4
14 3	3	3	3	4	4	4	2 1	4	. 4	ŀ	4	2	2	2	2	2	5	5	5	5	3	1	1	1	5	5	5	5	1	5	5	2	1	1	4	2	4	5	4	1	5	5	5	5
14 4	2	2	2	4	3	3	4 3	3	3 2	2	2	3	3	4	2	2	5	5	5	5	3	1	1	1	5	5	5	5	3	5	5	4	1	1	2	3	5	4	5	1	4	3	5	1
14 5	4	2	2	3	2	4	3 4	4	. 3	3	3	2	3	2	3	2	5	5	5	5	3	1	1	1	5	5	5	5	1	5	5	5	3	1	5	1	3	1	2	5	4	4	5	5
14 6	1	2	2	4	4	2	4 3	2	2 3	3	2	2	4	5	1	1	5	5	5	5	1	1	1	1	5	5	5	1	1	5	2	1	1	1	1	5	5	3	5	1	3	5	5	4
14 7	4	3	4	3	3	4	1 1	4	. 4	ŀ	2	2	3	2	3	1	5	5	5	5	2	1	1	1	5	5	5	1	1	5	5	5	3	1	3	2	4	3	4	4	4	5	2	2
14 8	1	2	2	4	4	2	4 3	2	2 4	ŀ	2	2	1	3	3	3	5	5	5	5	1	1	1	1	5	5	5	5	2	5	5	2	1	1	4	5	1	1	2	5	3	2	3	2
14 9	2	2	2	4	3	3	4 3	4	2	2	1	3	3	4	2	2	5	5	5	5	3	1	1	1	5	5	5	3	1	5	5	5	3	1	4	1	4	1	3	4	3	5	5	4
15 0	4	2	4	2	1	3	1 4	2	2 3	3	2	2	1	3	3	3	5	5	5	5	1	1	1	1	5	5	5	2	1	5	3	1	1	1	1	3	4	4	5	1	3	2	5	5
15 1	3	3	3	4	4	4	2 1	3	3 4	ŀ	2	2	1	3	3	3	5	5	5	5	3	1	1	1	5	5	5	5	2	5	5	3	1	1	5	1	5	4	5	5	5	3	1	3
15 2	2	2	2	2	3	3	3 4	1	1		2	2	3	5	4	1	5	5	5	5	1	1	1	1	5	5	5	4	1	5	2	1	1	1	3	1	2	3	3	3	4	4	4	5

15 3	4	3	4	3	3	4	1 1	2	3	2	2	! 4	4	5	1	1	5	5	5	5	2	1	1	1	5	5	4	1	1	5	4	1	1	1	2	1	4	5	5	3	5	5	5	5
15 4	4	2	2	3	2	4 :	3 4	4	4	2	2	2 (	3	2	3	1	5	5	5	5	3	1	1	1	5	5	5	2	1	5	5	2	1	1	1	5	4	5	5	5	4	5	3	5
15 5	3	4	3	4	3	2	2 1	2	3	2	2	. 4	4	5	1	1	5	5	5	5	1	1	1	1	5	5	5	2	1	5	5	1	1	1	5	2	5	5	2	1	4	2	3	5
15 6	2	2	1	3	3	4 4	1 3	2	4	2	2		1	3	3	3	5	5	5	5	1	1	1	1	5	5	5	4	1	5	4	1	1	1	2	2	5	3	5	4	2	2	4	4
15 7	2	2	2	4	3	3 4	4 3	4	2	1	3	; ;	3	4	2	2	5	5	5	5	2	1	1	1	5	5	5	4	1	5	5	5	3	1	2	1	2	5	4	4	5	3	3	2
15 8	4	3	4	3	3	4	1 1	4	2	1	3	; ;	3	4	2	2	5	5	5	5	3	1	1	1	5	5	3	1	1	5	5	2	1	1	1	4	5	5	4	3	5	5	5	5
15 9	3	3	3	4	4	4	2 1	3	4	2	2		1	3	3	3	5	5	5	5	3	1	1	1	5	5	5	5	2	5	5	5	1	1	1	4	5	5	5	4	2	2	5	1
16 0	1	2	2	4	4	2 4	1 3	2	3	2	2	2 4	4	5	1	1	5	5	5	5	1	1	1	1	5	5	5	4	1	5	5	1	1	1	5	1	2	1	3	4	5	2	5	4
16 1	3	2	3	4	4	2	1 2	1	1	2	2	2 (	3	5	4	1	5	5	5	5	1	1	1	1	5	5	5	1	1	5	2	1	1	1	3	5	5	3	4	3	5	5	1	1
16 2	3	3	3	4	4	4	2 1	4	4	2	2	2 (	3	2	3	1	5	5	5	5	3	1	1	1	5	5	5	5	3	5	5	4	1	1	1	2	5	4	5	4	5	2	2	5
16 3	3	3	3	4	3	3 2	2 1	2	3	2	2	2 4	4	5	1	1	5	5	5	5	1	1	1	1	5	5	4	1	1	5	5	5	1	1	3	1	5	4	4	1	5	1	2	5
16 4	1	2	2	4	4	2 4	4 3	2	4	2	2	2	1	3	3	3	5	5	5	5	1	1	1	1	5	5	5	5	2	5	4	1	1	1	2	5	5	2	1	3	4	2	3	4
16 5	1	2	2	4	4	2 4	1 3	3	2	1	3	;	3	4	2	2	5	5	5	5	1	1	1	1	5	5	5	5	4	5	5	3	1	1	5	2	3	1	1	1	1	3	5	5
16 6	3	4	3	4	3	2	2 1	2	3	2	2		1	3	3	3	5	5	5	5	1	1	1	1	5	5	5	1	1	5	3	1	1	1	4	4	3	5	5	3	1	1	5	4
16 7	4	2	2	3	2	4	3 4	3	4	2	2		1	3	3	3	5	5	5	5	3	1	1	1	5	5	5	3	1	5	5	4	1	1	1	5	5	5	3	1	5	5	5	4
16 8	2	2	2	4	3	3 4	4 3	2	3	2	2	2 4	4	5	1	1	5	5	5	5	2	1	1	1	5	5	5	4	1	5	5	5	1	1	4	5	1	1	2	1	4	3	5	5
16 9	1	2	2	4	4	2 4	4 3	2	4	2	2	. [	1	3	3	3	5	5	5	5	1	1	1	1	5	5	5	5	4	5	5	3	1	1	4	2	4	1	1	4	4	4	1	1
17 0	3	3	3	4	3	3 2	2 1	3	2	1	3	; ;	3	4	2	2	5	5	5	5	2	1	1	1	5	5	5	4	1	5	5	3	1	1	1	5	3	1	3	3	1	5	5	5
17 1	4	2	4	2	1	3	1 4	. 2	3	2	2		1	3	3	3	5	5	5	5	1	1	1	1	5	5	5	2	1	5	5	2	1	1	2	3	2	4	1	3	3	3	5	4

17 2	3	2	3	4	4	2	1	2	2	3	2	2	1	3	3	3	5	5	5	5	1	1	1	1	5	5	5	1	1	5	5	5	1	1	1	1	1	5	4	5	2	2	5	2
17 3	4	3	4	3	3	4	1	1	2	3	2	2	4	5	1	1	5	5	5	5	2	1	1	1	5	5	5	2	1	5	2	1	1	1	1	4	5	5	5	1	5	5	5	4
17 4	2	2	2	4	3	3	4	3	4	4	2	2	3	2	3	1	5	5	5	5	2	1	1	1	5	5	3	1	1	5	5	5	3	1	2	2	3	4	1	5	4	5	5	4
17 5	2	2	2	4	3	3	4	3	2	3	2	2	4	5	1	1	5	5	5	5	2	1	1	1	5	5	5	2	1	5	5	1	1	1	2	1	4	3	5	5	4	5	3	5
17 6	4	3	4	3	3	4	1	1	3	2	2	3	3	4	2	2	5	5	5	5	3	1	1	1	5	5	3	1	1	5	5	1	1	1	5	4	5	4	3	4	4	5	4	5
17 7	2	2	1	3	3	4	4	3	2	4	2	2	1	3	3	3	5	5	5	5	1	1	1	1	5	5	3	1	1	5	4	1	1	1	3	1	5	4	4	3	5	4	5	5
17 8	2	2	2	4	3	3	4	3	4	2	1	3	3	4	2	2	5	5	5	5	2	1	1	1	5	5	5	5	4	5	4	1	1	1	4	1	5	4	4	3	2	2	4	4
17 9	2	2	2	2	3	3	3	4	2	3	2	2	1	3	3	3	5	5	5	5	1	1	1	1	5	5	5	4	1	5	5	1	1	1	4	1	4	1	3	4	2	3	5	2
18 0	3	4	3	4	3	2	2	1	2	4	2	2	1	3	3	3	5	5	5	5	1	1	1	1	5	5	5	3	1	5	2	1	1	1	1	3	3	5	5	4	5	1	5	5
18 1	1	2	2	4	4	2	4	3	2	3	2	2	4	5	1	1	5	5	5	5	1	1	1	1	5	5	5	2	1	5	3	1	1	1	4	5	3	5	1	4	5	3	1	5
18 2	4	3	4	3	3	4	1	1	4	4	2	2	3	2	3	1	5	5	5	5	3	1	1	1	5	5	5	1	1	5	5	5	2	1	1	5	5	5	5	2	5	2	5	1
18 3	2	2	2	4	3	3	4	3	3	2	2	3	3	4	2	2	5	5	5	5	3	1	1	1	5	5	3	1	1	5	5	5	3	1	3	5	3	5	5	5	4	2	3	2
18 4	1	2	2	4	4	2	4	3	2	3	2	2	4	5	1	1	5	5	5	5	2	1	1	1	5	5	5	4	1	5	3	1	1	1	4	2	2	3	2	5	4	4	5	5
18 5	4	2	4	2	1	3	1	4	1	1	2	2	3	5	4	1	5	5	5	5	1	1	1	1	5	5	4	1	1	5	5	2	1	1	1	4	4	3	1	2	2	5	5	5
18 6	5	5	3	2	2	2	5	1	4	2	1	3	3	4	3	3	5	5	5	5	5	1	1	1	5	5	5	5	2	5	5	5	2	1	5	1	5	5	5	1	5	5	5	4
18 7	2	2	3	2	3	3	5	5	4	2	1	3	3	4	3	3	5	5	5	5	5	1	1	1	5	5	5	5	4	5	5	5	2	1	5	1	2	5	5	4	4	4	5	5
18 8	2	2	2	2	3	3	3	4	1	1	2	2	3	5	4	1	5	5	5	5	1	1	1	1	5	5	5	3	1	5	5	5	1	1	2	2	4	3	1	4	1	1	4	4
18 9	4	3	4	3	3	4	1	1	4	4	2	2	3	2	3	1	5	5	5	5	2	1	1	1	5	5	5	5	1	5	2	1	1	1	4	2	5	5	3	4	5	1	5	5
19 0	2	2	2	4	3	3	4	3	3	2	2	3	3	4	2	2	5	5	5	5	2	1	1	1	5	5	5	5	4	5	2	1	1	1	1	1	4	4	4	1	5	5	5	5

19 1	3	3	3	4	3	3	2	1	2	4	2	2	1	3	3	3	5	5	5	5	2	1	1	1	5	5	4	1	1	5	5	5	2	1	1	1	5	5	5	5	1	1	5	4
19 2	3	3	3	4	4	4	2	1	4	3	3	2	3	2	3	2	5	5	5	5	4	1	1	1	5	5	5	5	2	5	5	5	1	1	1	4	5	5	5	5	1	1	5	5
19 3	3	3	3	4	4	4	2	1	4	4	4	2	2	2	2	2	5	5	5	5	3	1	1	1	5	5	4	1	1	5	5	5	3	1	1	1	5	5	5	4	4	5	5	5
19 4	4	2	2	3	2	4	3	4	3	4	3	2	2	3	4	1	5	5	5	5	3	1	1	1	5	5	5	2	1	5	5	5	2	1	4	2	4	5	5	2	5	3	5	4
19 5	2	2	2	4	3	3	4	3	4	4	2	2	3	2	3	1	5	5	5	5	3	1	1	1	5	5	3	1	1	5	5	4	1	1	3	4	4	4	3	3	5	5	5	5
19 6	4	3	4	3	3	4	1	1	3	2	2	3	3	4	2	2	5	5	5	5	3	1	1	1	5	5	5	3	1	5	4	1	1	1	3	2	5	5	5	4	1	5	5	5
19 7	1	2	2	4	4	2	4	3	2	3	2	2	4	5	1	1	5	5	5	5	1	1	1	1	5	5	5	5	3	5	4	1	1	1	3	4	2	1	3	2	5	1	5	4
19 8	3	4	3	4	3	2	2	1	2	3	2	2	4	5	1	1	5	5	5	5	1	1	1	1	5	5	3	1	1	5	3	1	1	1	3	1	5	5	5	5	4	2	5	5
19 9	3	3	3	4	4	4	2	1	4	4	2	2	3	2	3	1	5	5	5	5	3	1	1	1	5	5	5	5	3	5	5	2	1	1	4	1	4	5	5	2	3	4	4	5
20 0	3	2	3	4	4	2	1	2	1	1	2	2	3	5	4	1	5	5	5	4	1	1	1	1	5	5	5	5	2	5	4	1	1	1	2	1	3	2	5	1	2	5	1	5
20 1	1	2	2	4	4	2	4	3	2	3	2	2	4	5	1	1	5	5	5	5	2	1	1	1	5	5	5	4	1	5	5	3	1	1	2	1	2	5	5	2	5	3	5	2
20 2	2	2	1	3	3	4	4	3	2	4	2	2	1	3	3	3	5	5	5	5	1	1	1	1	5	5	5	5	1	5	3	1	1	1	1	5	4	4	4	4	1	2	5	4
20 3	3	4	3	4	3	2	2	1	3	2	1	3	3	4	2	2	5	5	5	5	1	1	1	1	5	5	5	1	1	5	4	1	1	1	3	4	3	2	3	5	2	5	5	5
20 4	1	2	2	4	4	2	4	3	3	2	1	3	3	4	2	2	5	5	5	5	1	1	1	1	5	5	3	1	1	5	5	2	1	1	5	5	3	1	1	5	1	5	5	5
20 5	4	2	4	2	1	3	1	4	2	3	2	2	1	3	3	3	5	5	5	4	1	1	1	1	5	5	5	3	1	5	2	1	1	1	5	1	1	5	5	3	3	4	1	3
20 6	3	3	3	4	3	3	2	1	2	3	2	2	4	5	1	1	5	5	5	5	1	1	1	1	5	5	4	1	1	5	2	1	1	1	4	4	4	4	5	3	1	5	5	5
20 7	3	3	3	4	4	4	2	1	3	4	3	2	2	3	4	1	5	5	5	5	4	1	1	1	5	5	5	3	1	5	5	5	3	1	3	4	1	4	5	4	3	5	5	5
20 8	5	5	3	2	2	2	5	1	4	2	1	3	3	4	3	3	5	5	5	5	5	1	1	1	5	5	5	5	2	5	5	5	2	1	1	5	5	5	5	3	3	4	5	5
20 9	2	2	2	4	3	3	4	3	3	2	2	3	3	4	2	2	5	5	5	5	2	1	1	1	5	5	5	5	3	5	5	4	1	1	1	3	1	4	5	5	5	4	1	2

21 0	2	2	2	2	3	3	3	4	3	3	2	2	1	2	3	3	5	5	5	4	1	1	1	1	5	5	4	1	1	5	2	1	1	1	4	1	5	5	5	3	4	5	1	1
21 1	4	3	4	3	3	4	1	1	4	4	2	2	3	2	3	1	5	5	5	5	2	1	1	1	5	5	5	1	1	5	5	5	1	1	4	5	5	4	3	2	3	2	4	4
21 2	4	2	4	2	1	3	1	4	3	3	2	2	1	2	3	3	5	5	5	4	1	1	1	1	5	5	5	1	1	5	4	1	1	1	2	1	5	3	2	2	3	5	4	4
21 3	2	2	1	3	3	4	4	3	2	3	2	2	4	5	1	1	5	5	5	5	2	1	1	1	5	5	3	1	1	5	5	5	1	1	5	1	5	4	2	2	4	3	5	4
21 4	4	2	2	3	2	4	3	4	3	4	3	2	2	3	4	1	5	5	5	5	3	1	1	1	5	5	5	5	2	5	5	2	1	1	1	5	3	5	4	2	4	5	5	5
21 5	2	2	2	4	3	3	4	3	4	4	2	2	3	2	3	1	5	5	5	5	2	1	1	1	5	5	5	4	1	5	2	1	1	1	3	4	3	5	5	4	2	4	5	4
21 6	3	3	3	4	4	4	2	1	3	2	2	3	3	4	2	2	5	5	5	5	3	1	1	1	5	5	5	5	2	5	5	4	1	1	5	3	2	3	1	1	5	5	5	5
21 7	3	3	3	4	4	4	2	1	4	4	2	2	3	2	3	1	5	5	5	5	3	1	1	1	5	5	5	5	3	5	5	2	1	1	3	5	3	5	5	2	1	4	5	3
21 8	3	4	3	4	3	2	2	1	2	4	2	2	1	3	3	3	5	5	5	5	1	1	1	1	5	5	5	3	1	5	5	3	1	1	5	5	2	1	1	5	5	2	2	2
21 9	4	3	4	3	3	4	1	1	4	2	1	3	3	4	2	2	5	5	5	5	2	1	1	1	5	5	5	1	1	5	5	3	1	1	5	5	1	5	2	4	1	4	5	5
22 0	4	2	2	3	2	4	3	4	4	2	1	3	3	4	2	2	5	5	5	5	3	1	1	1	5	5	5	3	1	5	5	5	1	1	1	3	3	3	5	5	4	4	5	5
22 1	2	2	2	4	3	3	4	3	3	4	2	2	1	3	3	3	5	5	5	5	3	1	1	1	5	5	5	3	1	5	5	5	2	1	4	4	4	2	5	5	5	1	3	2
22 2	1	2	2	4	4	2	4	3	2	3	2	2	4	5	1	1	5	5	5	5	2	1	1	1	5	5	5	3	1	5	3	1	1	1	2	4	5	5	2	1	3	5	5	5
22 3	4	3	4	3	3	4	1	1	4	4	2	2	3	2	3	1	5	5	5	5	2	1	1	1	5	5	5	1	1	5	5	5	2	1	3	5	4	1	3	2	5	2	5	5
22 4	3	3	3	4	4	4	2	1	3	4	3	2	2	3	4	1	5	5	5	5	4	1	1	1	5	5	5	5	4	5	5	5	3	1	4	5	3	2	4	3	5	4	2	1
22 5	2	2	2	4	3	3	4	3	4	4	2	2	3	2	3	1	5	5	5	5	2	1	1	1	5	5	5	2	1	5	5	5	2	1	4	1	1	3	5	3	3	5	4	5
22 6	4	3	4	3	3	4	1	1	3	2	2	3	3	4	2	2	5	5	5	5	2	1	1	1	5	5	5	5	3	5	5	5	3	1	5	2	2	1	3	4	4	1	3	3
22 7	2	2	3	2	3	3	5	5	4	4	4	2	2	2	2	2	5	5	5	5	4	1	1	1	5	5	5	5	4	5	5	5	3	1	4	2	4	3	4	1	3	5	5	5
22 8	3	3	3	4	3	3	2	1	2	3	2	2	4	5	1	1	5	5	5	5	1	1	1	1	5	5	5	5	3	5	5	4	1	1	4	3	3	2	1	5	3	2	1	3

22 9	2	4	2	2	1	3	3 3	3   1	4	1	2	2	1	2	3	3	5	5	5	3	1	1	1	1	5	5	4	1	1	5	2	1	1	1	3	3	1	3	4	5	5	4	1	1
23 0	2	2	2	4	3	3	4 3	3 4	. 4	4	2	2	3	2	3	1	5	5	5	5	2	1	1	1	5	5	5	5	2	5	5	4	1	1	2	3	4	5	3	1	4	2	4	4
23 1	3	3	3	4	4	4	2 1	4	. 3	3	3	2	3	2	3	2	5	5	5	5	4	1	1	1	5	5	5	5	2	5	5	5	3	1	4	5	1	2	4	4	4	2	5	5
23 2	4	3	4	3	3	4	1 1	3	3 2	2	2	3	3	4	2	2	5	5	5	5	3	1	1	1	5	5	5	5	1	5	5	2	1	1	1	3	5	5	5	2	3	2	5	5
23 3	5	5	3	2	2	2	5 1	4	. 3	3	3	2	3	2	3	2	5	5	5	5	4	1	1	1	5	5	5	5	2	5	5	3	1	1	1	4	5	5	5	2	4	5	5	5
23 4	2	2	2	4	3	3	4 3	3 4	. 4	1	2	2	3	2	3	1	5	5	5	5	2	1	1	1	5	5	5	1	1	5	5	5	3	1	4	4	4	1	1	2	4	5	5	3
23 5	2	2	3	2	3	3	5 5	5 4	. 3	3	3	2	3	2	3	2	5	5	5	5	5	1	1	1	5	5	5	4	1	5	5	4	1	1	1	5	5	5	5	4	4	5	5	5
23 6	3	2	3	4	4	2	1 2	2 3	3	3	2	2	1	2	3	3	5	5	5	4	1	1	1	1	5	5	3	1	1	5	5	2	1	1	2	1	4	5	2	3	4	5	4	1
23 7	4	3	4	3	3	4	1 1	3	3 2	2	2	3	3	4	2	2	5	5	5	5	2	1	1	1	5	5	5	5	1	5	5	4	1	1	1	1	5	4	3	5	5	3	3	2
23 8	2	2	2	4	3	3	4 3	3	3 2	2	2	3	3	4	2	2	5	5	5	5	3	1	1	1	5	5	3	1	1	5	5	5	2	1	4	4	3	2	4	3	4	5	5	5
23 9	1	2	2	4	4	2	4 3	3 2	2 4	4	2	2	1	3	3	3	5	5	5	5	2	1	1	1	5	5	5	5	3	5	4	1	1	1	3	4	1	3	1	5	5	5	2	3
24 0	4	2	2	3	2	4	3 4	4	. 2	2	1	3	3	4	2	2	5	5	5	5	3	1	1	1	5	5	3	1	1	5	5	5	1	1	2	4	5	3	4	4	4	5	5	5
24 1	4	2	4	2	1	3	1 4	2	2 3	3	2	2	1	3	3	3	5	5	5	4	1	1	1	1	5	5	3	1	1	5	3	1	1	1	1	3	3	2	3	3	5	5	4	5
24 2	3	3	3	4	4	4	2 1	3	3 4	1	2	2	1	3	3	3	5	5	5	5	3	1	1	1	5	5	5	5	1	5	5	4	1	1	3	2	5	5	1	3	5	5	5	2
24 3	2	2	2	2	3	3	3 4	2	2 3	3	2	2	1	3	3	3	5	5	5	5	1	1	1	1	5	5	4	1	1	5	3	1	1	1	4	3	5	4	5	4	2	2	1	5
24 4	4	3	4	3	3	4	1 1	3	3 2	2	2	3	3	4	2	2	5	5	5	5	3	1	1	1	5	5	5	3	1	5	5	1	1	1	5	5	5	1	3	2	5	5	5	4
24 5	2	2	2	4	3	3	4 3	3 4	. 4	4	2	2	3	2	3	1	5	5	5	5	2	1	1	1	5	5	5	5	2	5	5	4	1	1	2	1	5	4	3	2	3	3	4	5
24 6	3	4	3	4	3	2	2 1	2	2 3	3	2	2	4	5	1	1	5	5	5	5	1	1	1	1	5	5	5	5	2	5	4	1	1	1	2	5	1	3	5	1	5	2	4	4
24 7	1	2	2	4	4	2	4 3	3	3	3	2	2	1	2	3	3	5	5	5	5	1	1	1	1	5	5	5	1	1	5	3	1	1	1	4	4	1	1	5	4	1	5	5	5

24 8	4	3	4	3	3	4	1	1	4	4	2	2	3	2	3	1	5	5	5	5	3	1	1	1	5	5	5	5	1	5	5	5	3	1	2	1	4	4	4	2	2	2	5	5
24 9	3	3	3	4	4	4	2	1	3	2	2	3	3	4	2	2	5	5	5	5	3	1	1	1	5	5	5	1	1	5	5	4	1	1	5	5	1	4	4	4	4	3	5	5
25 0	3	2	3	4	4	2	1	2	3	3	2	2	1	2	3	3	5	5	5	5	1	1	1	1	5	5	5	4	1	5	2	1	1	1	4	5	2	1	1	1	4	5	5	4
25 1	1	2	2	4	4	2	4	3	2	3	2	2	4	5	1	1	5	5	5	5	2	1	1	1	5	5	5	4	1	5	5	5	1	1	5	4	1	1	1	1	4	3	5	5
25 2	4	2	4	2	1	3	1	4	2	3	2	2	1	3	3	3	5	5	5	4	1	1	1	1	5	5	5	1	1	5	4	1	1	1	5	1	3	3	2	3	1	3	5	5
25 3	4	2	2	3	2	4	3	4	4	4	2	2	3	2	3	1	5	5	5	5	3	1	1	1	5	5	5	5	1	5	3	1	1	1	4	5	1	5	5	2	5	5	5	4
25 4	3	3	3	4	3	3	2	1	2	4	2	2	1	3	3	3	5	5	5	5	1	1	1	1	5	5	5	1	1	5	4	1	1	1	3	2	3	2	5	1	5	5	5	5
25 5	2	2	2	4	3	3	4	3	4	2	1	3	3	4	2	2	5	5	5	5	3	1	1	1	5	5	5	5	2	5	5	2	1	1	5	2	4	5	5	3	4	5	1	1
25 6	5	5	3	2	2	2	5	1	4	3	3	2	3	2	3	2	5	5	5	5	4	1	1	1	5	5	5	5	4	5	5	5	1	1	2	2	4	5	3	5	4	3	5	5
25 7	4	3	4	3	3	4	1	1	2	4	2	2	1	3	3	3	5	5	5	5	2	1	1	1	5	5	5	2	1	5	5	5	3	1	4	3	3	2	1	3	3	4	4	4
25 8	1	2	2	4	4	2	4	3	3	3	2	2	1	2	3	3	5	5	5	5	1	1	1	1	5	5	3	1	1	5	5	4	1	1	5	2	5	2	1	3	1	4	4	5
25 9	3	4	3	4	3	2	2	1	2	3	2	2	4	5	1	1	5	5	5	5	1	1	1	1	5	5	5	2	1	5	5	4	1	1	1	1	2	4	5	3	5	2	4	5
26 0	2	2	2	4	3	3	4	3	4	4	2	2	3	2	3	1	5	5	5	5	2	1	1	1	5	5	5	5	1	5	5	4	1	1	1	5	4	2	1	1	3	5	5	5
26 1	1	2	2	4	4	2	4	3	2	4	2	2	1	3	3	3	5	5	5	5	1	1	1	1	5	5	5	2	1	5	5	5	1	1	5	1	1	4	4	1	5	3	4	2
26 2	4	3	4	3	3	4	1	1	3	2	1	3	3	4	2	2	5	5	5	5	2	1	1	1	5	5	5	4	1	5	2	1	1	1	1	4	5	3	4	1	5	5	5	5
26 3	3	3	3	4	4	4	2	1	4	2	1	3	3	4	2	2	5	5	5	5	3	1	1	1	5	5	5	5	3	5	5	1	1	1	1	5	4	3	5	1	5	4	5	5
26 4	2	2	1	3	3	4	4	3	2	4	2	2	1	3	3	3	5	5	5	5	1	1	1	1	5	5	3	1	1	5	5	3	1	1	3	3	5	5	5	4	5	1	2	2
26 5	2	2	2	4	3	3	4	3	4	4	2	2	3	2	3	1	5	5	5	5	2	1	1	1	5	5	5	3	1	5	5	5	2	1	3	2	2	5	2	3	4	2	4	5
26 6	2	2	1	3	3	4	4	3	2	3	2	2	4	5	1	1	5	5	5	5	1	1	1	1	5	5	5	5	1	5	3	1	1	1	4	1	3	4	2	2	5	4	4	4

26 7	3	4	3	4	3	2	2	1	3	3	2	2	1	2	3	3	5	5	5	5	1	1	1	1	5	5	3	1	1	5	2	1	1	1	4	5	4	4	4	3	1	5	3	5
26 8	4	3	4	3	3	4	1	1	4	4	2	2	3	2	3	1	5	5	5	5	2	1	1	1	5	5	5	2	1	5	5	5	3	1	4	2	2	5	4	5	3	2	2	3
26 9	2	2	2	2	3	3	3	4	2	3	2	2	1	3	3	3	5	5	5	5	1	1	1	1	5	5	5	4	1	5	3	1	1	1	5	2	5	1	1	1	1	5	5	5
27 0	3	2	3	4	4	2	1	2	3	3	2	2	1	2	3	3	5	5	5	4	1	1	1	1	5	5	4	1	1	5	5	4	1	1	3	5	1	3	1	5	5	1	2	1
27 1	3	3	3	4	4	4	2	1	4	4	4	2	2	2	2	2	5	5	5	5	3	1	1	1	5	5	5	5	4	5	4	1	1	1	4	2	3	5	5	3	5	3	4	5
27 2	2	2	2	4	3	3	4	3	3	2	2	3	3	4	2	2	5	5	5	5	2	1	1	1	5	5	5	3	1	5	5	5	3	1	2	4	4	3	3	5	5	3	1	1
27 3	4	2	4	2	1	3	1	4	2	3	2	2	1	3	3	3	5	5	5	5	1	1	1	1	5	5	5	5	4	5	3	1	1	1	1	1	2	4	4	3	1	1	5	5
27 4	1	2	2	4	4	2	4	3	2	4	2	2	1	3	3	3	5	5	5	5	2	1	1	1	5	5	3	1	1	5	5	4	1	1	5	4	2	1	2	4	4	5	4	5
27 5	4	3	4	3	3	4	1	1	4	2	1	3	3	4	2	2	5	5	5	5	2	1	1	1	5	5	5	4	1	5	3	1	1	1	5	5	4	4	3	4	4	5	2	3
27 6	2	2	1	3	3	4	4	3	3	2	1	3	3	4	2	2	5	5	5	5	1	1	1	1	5	5	5	4	1	5	4	1	1	1	3	3	4	4	5	3	4	1	5	2
27 7	2	2	2	4	3	3	4	3	3	4	2	2	1	3	3	3	5	5	5	5	3	1	1	1	5	5	5	2	1	5	5	4	1	1	1	2	4	3	5	4	4	4	5	5
27 8	4	2	2	3	2	4	3	4	4	3	3	2	3	2	3	2	5	5	5	5	3	1	1	1	5	5	5	5	2	5	5	1	1	1	2	1	5	5	5	5	4	4	5	4
27 9	1	2	2	4	4	2	4	3	3	3	2	2	1	2	3	3	5	5	5	5	1	1	1	1	5	5	5	2	1	5	2	1	1	1	3	3	5	5	5	1	1	3	5	4
28 0	3	4	3	4	3	2	2	1	2	3	2	2	4	5	1	1	5	5	5	5	1	1	1	1	5	5	5	5	2	5	5	2	1	1	3	3	1	2	4	1	2	3	5	5
28 1	3	3	3	4	4	4	2	1	3	4	3	2	2	3	4	1	5	5	5	5	3	1	1	1	5	5	5	5	2	5	5	5	2	1	1	3	4	5	5	2	1	4	5	5
28 2	4	3	4	3	3	4	1	1	4	4	2	2	3	2	3	1	5	5	5	5	3	1	1	1	5	5	5	3	1	5	5	5	1	1	5	4	1	2	4	2	5	4	4	5
28 3	3	3	3	4	4	4	2	1	3	4	3	2	2	3	4	1	5	5	5	5	3	1	1	1	5	5	5	2	1	5	5	5	2	1	2	5	5	2	2	3	5	5	5	5
28 4	2	2	2	4	3	3	4	3	3	2	2	3	3	4	2	2	5	5	5	5	2	1	1	1	5	5	4	1	1	5	5	5	3	1	1	3	4	4	5	3	5	3	1	5
28 5	4	3	4	3	3	4	1	1	4	4	2	2	3	2	3	1	5	5	5	5	2	1	1	1	5	5	5	1	1	5	5	5	2	1	3	5	5	3	4	3	1	3	5	3

28 6	4	3	4	3	3	4	1 1	3	3 2	2	2	3	3	4	2	2	5	5	5	5	2	1	1	1	5	5	5	1	1	5	5	4	1	1	2	2	3	5	5	3	5	5	4	3
28 7	2	2	2	4	3	3	4 3	3 4	. 2	4	2	2	3	2	3	1	5	5	5	5	2	1	1	1	5	5	5	2	1	5	5	1	1	1	5	2	3	4	5	1	5	5	3	5
28 8	1	2	2	4	4	2	4 3	3 2	2 3	3	2	2	4	5	1	1	5	5	5	5	1	1	1	1	5	5	5	2	1	5	5	2	1	1	5	4	3	4	2	1	4	5	1	5
28 9	4	2	2	3	2	4	3 4	1 3	3 2	2	2	3	3	4	2	2	5	5	5	5	3	1	1	1	5	5	5	5	4	5	2	1	1	1	2	4	4	5	5	4	1	5	4	5
29 0	3	3	3	4	3	3	2 1	2	2 3	3	2	2	1	3	3	3	5	5	5	5	1	1	1	1	5	5	5	3	1	5	2	1	1	1	2	3	1	5	4	5	1	3	5	5
29 1	2	2	2	2	3	3	3 4	1 3	3	3	2	2	1	2	3	3	5	5	5	4	1	1	1	1	5	5	5	2	1	5	4	1	1	1	1	5	5	1	1	2	2	5	4	5
29 2	3	3	3	4	4	4	2 1	3	3 4	1	3	2	2	3	4	1	5	5	5	5	4	1	1	1	5	5	5	5	4	5	5	5	1	1	4	1	4	4	5	2	2	3	5	5
29 3	3	3	3	4	4	4	2 1	4	ļ 4	1	2	2	3	2	3	1	5	5	5	5	3	1	1	1	5	5	5	5	2	5	3	1	1	1	3	2	3	4	5	4	4	5	5	5
29 4	3	2	3	4	4	2	1 2	2 2	2 3	3	2	2	1	3	3	3	5	5	5	4	1	1	1	1	5	5	5	4	1	5	5	1	1	1	4	4	1	1	2	3	3	2	1	5
29 5	4	2	2	3	2	4	3 4	1 3	3 2	2	2	3	3	4	2	2	5	5	5	5	3	1	1	1	5	5	5	4	1	5	3	1	1	1	5	2	5	4	4	4	4	5	5	5
29 6	3	3	3	4	4	4	2 1	4	1 4	1	4	2	2	2	2	2	5	5	5	5	3	1	1	1	5	5	5	5	2	5	5	2	1	1	4	4	4	4	4	2	3	5	4	5
29 7	1	2	2	4	4	2	4 3	3 2	2 3	3	2	2	4	5	1	1	5	5	5	5	2	1	1	1	5	5	5	5	1	5	5	5	2	1	4	2	2	2	3	5	3	5	1	1
29 8	2	2	1	3	3	4	4 3	3 2	2 4	4	2	2	1	3	3	3	5	5	5	5	1	1	1	1	5	5	5	5	4	5	2	1	1	1	5	4	3	1	1	2	2	5	5	2
29 9	3	3	3	4	4	4	2 1	4	1 3	3	3	2	3	2	3	2	5	5	5	5	3	1	1	1	5	5	5	5	4	5	5	2	1	1	3	3	2	4	4	1	5	5	5	5
30 0	2	2	3	2	3	3	5 5	5 4	1 3	3	3	2	3	2	3	2	5	5	5	5	4	1	1	1	5	5	5	5	2	5	5	5	2	1	3	1	4	5	3	3	5	5	5	5
30 1	3	2	1	3	3	4	2 2	2 1	4	4	2	2	1	2	3	3	5	5	5	3	1	1	1	1	5	5	4	1	1	5	2	1	1	1	3	1	4	1	3	5	3	5	2	4
30 2	4	2	2	3	2	4	3 4	1 3	3 4	4	3	2	2	3	4	1	5	5	5	5	4	1	1	1	5	5	5	5	3	5	5	5	2	1	2	4	5	4	4	5	4	3	2	2
30 3	4	3	4	3	3	4	1 1	4	1 4	1	2	2	3	2	3	1	5	5	5	5	3	1	1	1	5	5	3	1	1	5	5	5	1	1	3	4	4	3	5	5	2	4	5	4
30 4	3	4	3	4	3	2	2 1	2	2 3	3	2	2	4	5	1	1	5	5	5	5	2	1	1	1	5	5	5	5	2	5	5	1	1	1	2	1	5	3	4	5	2	2	4	4

30 5	3	3	3	4	4	4	2 1	1 3	3	4	3	2	2	3	4	1	5	5	5	5	4	1	1	1	5	5	5	2	1	5	5	5	3	1	3	1	5	4	5	4	5	5	3	5
30 6	2	2	2	4	3	3	4 3	3 3	3	2	2	3	3	4	2	2	5	5	5	5	3	1	1	1	5	5	5	2	1	5	5	2	1	1	2	4	5	5	5	2	2	4	5	5
30 7	1	2	2	4	4	2	4 3	3	3	3	2	2	1	2	3	3	5	5	5	5	1	1	1	1	5	5	5	3	1	5	5	2	1	1	3	5	4	1	1	1	5	5	1	4
30 8	4	3	4	3	3	4	1 1		4	4	2	2	3	2	3	1	5	5	5	5	2	1	1	1	5	5	5	5	2	5	5	3	1	1	5	1	2	4	5	5	3	4	2	1
30 9	2	2	2	4	3	3	4 3	3	3	2	2	3	3	4	2	2	5	5	5	5	3	1	1	1	5	5	5	3	1	5	5	4	1	1	1	5	5	5	5	5	4	3	1	2
31 0	3	3	3	4	4	4	2 1	1 3	3	4	3	2	2	3	4	1	5	5	5	5	4	1	1	1	5	5	5	5	2	5	5	5	1	1	2	4	5	5	5	5	3	4	2	2
31 1	4	2	2	3	2	4	3 4	1 4	4	4	4	2	2	2	2	2	5	5	5	5	4	1	1	1	5	5	5	5	4	5	5	5	1	1	3	5	3	4	5	5	2	5	1	2
31 2	3	2	1	3	3	4	2 2	2 1	1	4	2	2	1	2	3	3	5	5	5	3	1	1	1	1	5	5	3	1	1	5	3	1	1	1	3	4	3	1	1	2	1	5	4	5
31 3	3	3	3	4	4	4	2 1	4	4	4	2	2	3	2	3	1	5	5	5	5	3	1	1	1	5	5	5	5	4	5	5	5	2	1	2	3	3	5	3	4	1	4	4	2
31 4	3	3	3	4	4	4	2 1	4	4	4	4	2	2	2	2	2	5	5	5	5	4	1	1	1	5	5	5	5	3	5	5	4	1	1	1	4	5	3	2	4	4	5	5	5
31 5	3	3	3	4	4	4	2 1	4	4	4	2	2	3	2	3	1	5	5	5	5	3	1	1	1	5	5	5	4	1	5	5	1	1	1	4	5	4	3	3	3	4	5	5	5
31 6	2	4	2	2	1	3	3 3	3 1	1	4	2	2	1	2	3	3	5	5	5	3	1	1	1	1	5	5	5	1	1	5	5	1	1	1	2	1	4	3	2	2	3	3	4	3
31 7	5	5	3	2	2	2	5 1	4	4	2	1	3	3	4	3	3	5	5	5	5	5	1	1	1	5	5	5	5	2	5	5	5	1	1	1	4	5	5	5	5	4	5	4	4
31 8	4	3	4	3	3	4	1 1	1 3	3	2	2	3	3	4	2	2	5	5	5	5	3	1	1	1	5	5	5	5	3	5	5	1	1	1	4	5	5	2	1	1	5	3	5	5
31 9	1	2	2	4	4	2	4 3	3 2	2	3	2	2	4	5	1	1	5	5	5	5	1	1	1	1	5	5	5	4	1	5	5	3	1	1	4	2	3	3	3	5	4	3	1	1
32 0	4	3	4	3	3	4	1 1	4	4	4	2	2	3	2	3	1	5	5	5	5	3	1	1	1	5	5	5	5	1	5	5	2	1	1	4	3	3	5	5	4	2	3	3	5
32 1	3	2	1	3	3	4	2 2	2 7	1	4	2	2	1	2	3	3	5	5	5	3	1	1	1	1	5	5	3	1	1	5	4	1	1	1	3	3	2	3	5	4	5	2	2	1
32 2	4	2	2	3	2	4	3 4	1 3	3	2	2	3	3	4	2	2	5	5	5	5	3	1	1	1	5	5	5	3	1	5	5	5	3	1	5	2	1	3	5	3	5	3	4	4
32 3	3	4	3	4	3	2	2 1	1 2	2	3	2	2	1	3	3	3	5	5	5	5	1	1	1	1	5	5	5	3	1	5	3	1	1	1	1	3	2	5	5	3	4	4	1	5

32 4	4	3	4	3	3	4	1   1	3	3	2	2	3	3	4	2	2	5	5	5	5	2	1	1	1	5	5	5	5	4	5	5	5	2	1	1	1	1	4	5	2	5	1	5	3
32 5	2	2	1	3	3	4	4 3	3 2	2	4	2	2	1	3	3	3	5	5	5	5	1	1	1	1	5	5	5	2	1	5	5	5	3	1	3	4	1	3	1	3	4	1	3	5
32 6	2	2	3	2	3	3	5 5	5 4	4	4	4	2	2	2	2	2	5	5	5	5	4	1	1	1	5	5	5	4	1	5	5	5	2	1	1	5	4	4	5	5	5	2	5	5
32 7	2	2	2	4	3	3	4 3	3 4	4	2	1	3	3	4	2	2	5	5	5	5	2	1	1	1	5	5	5	5	1	5	2	1	1	1	5	1	4	4	5	3	3	3	5	5
32 8	5	5	3	2	2	2	5 1	4	4	2	1	3	3	4	3	3	5	5	5	5	5	1	1	1	5	5	5	5	3	5	5	5	3	1	5	3	3	4	2	3	4	5	5	5
32 9	4	2	4	2	1	3	1 4	1 3	3	3	2	2	1	2	3	3	5	5	5	4	1	1	1	1	5	5	3	1	1	5	4	1	1	1	1	1	3	5	5	4	4	2	3	5
33 0	3	3	3	4	3	3	2 1	1 2	2	3	2	2	4	5	1	1	5	5	5	5	1	1	1	1	5	5	5	4	1	5	5	5	1	1	5	4	2	1	1	3	5	4	1	2
33 1	4	3	4	3	3	4	1 1	4	4	4	2	2	3	2	3	1	5	5	5	5	2	1	1	1	5	5	5	5	1	5	5	3	1	1	3	4	2	1	3	4	2	5	5	5
33 2	2	2	2	4	3	3	4 3	3 4	4	4	2	2	3	2	3	1	5	5	5	5	2	1	1	1	5	5	5	1	1	5	5	2	1	1	5	3	4	4	4	4	5	2	4	3
33 3	1	2	2	4	4	2	4 3	3 2	2	3	2	2	4	5	1	1	5	5	5	5	2	1	1	1	5	5	5	5	2	5	5	2	1	1	3	2	2	4	5	1	2	5	4	3
33 4	1	2	2	4	4	2	4 3	3 2	2	4	2	2	1	3	3	3	5	5	5	5	1	1	1	1	5	5	5	3	1	5	5	3	1	1	2	4	2	5	2	2	1	4	5	5
33 5	2	2	3	2	3	3	5 5	5 4	4	2	1	3	3	4	3	3	5	5	5	5	5	1	1	1	5	5	5	5	3	5	5	4	1	1	4	2	5	5	5	4	5	3	5	5
33 6	2	2	2	2	3	3	3 4	1 2	2	3	2	2	1	3	3	3	5	5	5	4	1	1	1	1	5	5	5	3	1	5	2	1	1	1	4	5	1	1	1	2	1	5	4	5
33 7	3	3	3	4	4	4	2 1	1 3	3	4	3	2	2	3	4	1	5	5	5	5	4	1	1	1	5	5	5	5	3	5	5	5	2	1	1	3	5	5	4	5	5	2	2	3
33 8	3	3	3	4	3	3	2 1	1 2	2	3	2	2	4	5	1	1	5	5	5	5	1	1	1	1	5	5	5	5	4	5	4	1	1	1	2	5	4	1	2	2	2	2	5	4
33 9	1	2	2	4	4	2	4 3	3 2	2	4	2	2	1	3	3	3	5	5	5	5	2	1	1	1	5	5	5	2	1	5	5	1	1	1	3	4	1	5	4	5	1	5	3	5
34 0	3	3	3	4	4	4	2 1	4	4	2	1	3	3	4	2	2	5	5	5	5	3	1	1	1	5	5	5	5	3	5	5	5	3	1	5	2	5	3	1	5	1	3	3	3
34 1	3	4	3	4	3	2	2 1	1 3	3	2	1	3	3	4	2	2	5	5	5	5	1	1	1	1	5	5	5	3	1	5	2	1	1	1	1	1	4	5	5	4	1	5	5	5
34 2	4	2	2	3	2	4	3 4	1 3	3	4	3	2	2	3	4	1	5	5	5	5	3	1	1	1	5	5	5	5	4	5	5	5	3	1	3	1	3	5	4	1	1	5	4	5

34	2	2	1	3	3	4	4	3	3	3	2	2	1	2	3	3	5	5	5	5	1	1	1	1	5	5	5	5	3	5	4	1	1	1	2	3	2	2	3	5	2	5	3	1
34 4	3	2	3	4	4	2	1	2	3	3	2	2	1	2	3	3	5	5	5	4	1	1	1	1	5	5	5	1	1	5	3	1	1	1	4	1	5	1	1	3	3	5	4	3
34 5	2	2	2	2	3	3	3	4	2	3	2	2	1	3	3	3	5	5	5	4	1	1	1	1	5	5	5	2	1	5	3	1	1	1	4	3	4	1	2	1	1	4	5	5
34 6	2	2	2	4	3	3	4	3	3	2	2	3	3	4	2	2	5	5	5	5	2	1	1	1	5	5	5	5	3	5	2	1	1	1	4	2	5	5	5	3	5	2	4	1
34 7	5	5	3	2	2	2	5	1	3	4	3	2	2	3	4	1	5	5	5	5	4	1	1	1	5	5	5	5	4	5	5	5	1	1	1	2	2	5	5	5	3	5	5	5
34 8	2	2	2	4	3	3	4	3	4	4	2	2	3	2	3	1	5	5	5	5	2	1	1	1	5	5	5	4	1	5	4	1	1	1	4	1	2	4	5	2	5	5	5	5
34 9	2	4	2	2	1	3	3	3	1	4	2	2	1	2	3	3	5	5	5	3	1	1	1	1	5	5	4	1	1	5	4	1	1	1	5	2	2	2	2	5	3	3	2	2
35 0	4	3	4	3	3	4	1	1	4	4	2	2	3	2	3	1	5	5	5	5	2	1	1	1	5	5	5	5	1	5	5	3	1	1	2	3	5	4	5	1	1	3	5	5
35 1	1	2	2	4	4	2	4	3	2	3	2	2	4	5	1	1	5	5	5	5	2	1	1	1	5	5	4	1	1	5	5	5	1	1	1	2	3	4	3	2	5	4	5	5
35 2	3	3	3	4	4	4	2	1	4	4	4	2	2	2	2	2	5	5	5	5	4	1	1	1	5	5	4	1	1	5	5	5	2	1	4	1	5	5	5	5	5	4	3	5
35 3	3	3	3	4	3	3	2	1	2	4	2	2	1	3	3	3	5	5	5	5	1	1	1	1	5	5	3	1	1	5	5	5	2	1	2	3	5	1	2	5	4	1	5	5
35 4	1	2	2	4	4	2	4	3	3	2	1	3	3	4	2	2	5	5	5	5	1	1	1	1	5	5	5	1	1	5	5	1	1	1	1	4	5	5	5	4	4	3	2	3
35 5	4	2	2	3	2	4	3	4	4	2	1	3	3	4	2	2	5	5	5	5	3	1	1	1	5	5	5	4	1	5	5	2	1	1	5	5	2	1	5	3	4	5	5	5
35 6	2	2	2	4	3	3	4	3	2	4	2	2	1	3	3	3	5	5	5	5	2	1	1	1	5	5	5	5	2	5	3	1	1	1	4	1	4	5	5	3	4	4	2	3
35 7	4	3	4	3	3	4	1	1	3	2	2	3	3	4	2	2	5	5	5	5	3	1	1	1	5	5	5	5	3	5	5	5	2	1	5	4	2	1	1	3	3	5	4	3
35 8	2	2	3	2	3	3	5	5	4	3	3	2	3	2	3	2	5	5	5	5	4	1	1	1	5	5	5	5	1	5	5	5	1	1	4	2	3	5	4	2	5	5	5	5
35 9	3	3	3	4	3	3	2	1	3	3	2	2	1	2	3	3	5	5	5	5	1	1	1	1	5	5	5	2	1	5	4	1	1	1	1	2	5	4	5	3	1	3	4	5
36 0	3	3	3	4	4	4	2	1	4	4	2	2	3	2	3	1	5	5	5	5	3	1	1	1	5	5	5	4	1	5	5	5	2	1	3	2	5	1	4	1	4	5	5	5
36 1	1	2	2	4	4	2	4	3	3	3	2	2	1	2	3	3	5	5	5	5	1	1	1	1	5	5	5	3	1	5	4	1	1	1	2	2	4	5	5	1	4	4	2	3

36 2	2	2	2	4	3	3	4	3	4	4	2	2	3	2	3	1	5	5	5	5	3	1	1	1	5	5	5	5	2	5	5	5	2	1	1	4	5	2	3	1	4	2	5	5
36 3	3	2	1	3	3	4	2	2	1	4	2	2	1	2	3	3	5	5	5	3	1	1	1	1	5	5	3	1	1	5	3	1	1	1	1	2	2	4	4	2	1	5	4	5
36 4	4	2	2	3	2	4	3	4	4	4	4	2	2	2	2	2	5	5	5	5	3	1	1	1	5	5	3	1	1	5	5	5	3	1	3	5	4	4	5	1	4	5	5	5
36 5	3	3	3	4	4	4	2	1	3	4	3	2	2	3	4	1	5	5	5	5	4	1	1	1	5	5	5	4	1	5	5	5	2	1	4	4	5	4	1	1	5	5	5	5
36 6	3	3	3	4	4	4	2	1	3	2	2	3	3	4	2	2	5	5	5	5	3	1	1	1	5	5	5	5	4	5	5	5	1	1	1	5	5	5	3	5	3	3	2	1
36 7	3	4	3	4	3	2	2	1	2	3	2	2	4	5	1	1	5	5	5	5	1	1	1	1	5	5	4	1	1	5	5	5	2	1	4	1	5	2	1	5	4	4	3	2
36 8	2	2	2	4	3	3	4	3	4	4	2	2	3	2	3	1	5	5	5	5	2	1	1	1	5	5	5	3	1	5	5	2	1	1	4	4	5	2	1	1	4	5	5	5
36 9	2	4	2	2	1	3	3	3	1	4	2	2	1	2	3	3	5	5	5	3	1	1	1	1	5	5	3	1	1	5	3	1	1	1	4	5	1	1	1	4	1	4	5	3
37 0	4	2	2	3	2	4	3	4	3	2	2	3	3	4	2	2	5	5	5	5	3	1	1	1	5	5	5	5	1	5	5	5	1	1	1	2	5	5	5	2	5	1	5	4
37 1	3	4	3	4	3	2	2	1	2	3	2	2	4	5	1	1	5	5	5	5	1	1	1	1	5	5	3	1	1	5	5	3	1	1	4	3	4	4	4	2	1	4	5	5
37 2	4	3	4	3	3	4	1	1	4	4	2	2	3	2	3	1	5	5	5	5	3	1	1	1	5	5	5	2	1	5	5	5	1	1	2	2	4	4	5	5	4	1	5	4
37 3	3	3	3	4	4	4	2	1	3	2	2	3	3	4	2	2	5	5	5	5	3	1	1	1	5	5	5	5	3	5	5	2	1	1	3	3	5	4	1	2	3	5	5	5

## ANEXO 7 CONSTANCIA DE REPORTE DE TURNITIN



## UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO



## **CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD**

El comité de integridad científica, realizó la revisión del trabajo de investigación del estudiante: CRISTIAN ABRAHAM SALCEDO ESCOBAL, de la investigación titulada "FACTORES RELACIONADOS A LAS PRÁCTICAS INADECUADAS EN LA PREVENCIÓN DEL DENGUE EN ADULTOS EN EL DISTRITO DE AMARILIS-HUÁNUCO; 2025", con asesor(a) DIZA BERRIOS ESTEBAN, designado(a) mediante documento: RESOLUCIÓN N° 190-2025-D-FCS-UDH del P. A. de ENFERMERÍA.

Puede constar que la misma tiene un índice de similitud del 17 % 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, 26 de septiembre de 2025

PESPONSABLE DE CONTRIBICA

MUANUCO PERO

RICHARD J. SOLIS TOLEDO D.N.I.: 47074047 cod. ORCID: 0000-0002-7629-6421 RESPONSABLEDE TO THE MUNICIPAL CO

MANUEL E. ALIAGA VIDURIZAGA D.N.I.: 71345687 cod. ORCID: 0009-0004-1375-5004