

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



**TESIS**

---

**"Prácticas preventivas contra el dengue en familias del  
centro poblado de Huayopampa, Amarilis-Huánuco 2025"**

---

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN  
ENFERMERÍA**

**AUTOR: Diaz Marin, Adelita Mayerlin**

**ASESOR: Fretel Quiroz, Nicolas Magno**

**HUÁNUCO – PERÚ**

**2026**



# U

## TIPO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:

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

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

**AÑO DE LA LÍNEA DE INVESTIGACIÓN (2020)**

## CAMPO DE CONOCIMIENTO OCDE:

**Área:** Ciencias médicas, ciencias de la salud

**Sub área:** Ciencias de la salud

**Disciplina:** Enfermería

## DATOS DEL PROGRAMA:

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

Código del Programa: P03

Tipo de Financiamiento:

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

## DATOS DEL AUTOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 71340433

## DATOS DEL ASESOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): **42092646**

Grado/Título: Doctor en administración de la educación

Código ORCID: 0000-0002-2724-8116

## DATOS DE LOS JURADOS:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO	DNI	Código ORCID
1	Medrano Cespedes, Ahida	Doctorado en ciencias de la educación	22463245	0000-0003-2094-0799
2	Borneo Cantalicio, Eler	Maestro en ciencias de la salud con mención en: "salud pública y docencia universitaria"	40613742	0000-0002-6273-9818
3	Bravo Jesus De Llamosa, Maria Elena	Maestro en administración y gerencia en salud	22489482	0000-0003-4000-5132

# D

# H



**UDH**  
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO  
<http://www.udh.edu.pe>

**UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO**  
**FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD**  
**PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA**



## ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Huánuco, siendo las 16:30 horas del día 24 del mes de abril del año dos mil veintiséis, 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. AHIDA MEDRANO CESPEDES            | - | <b>PRESIDENTE</b>  |
| • MG. ELER BORNEO CANTALICIO             | - | <b>SECRETARIO</b>  |
| • MG. MARIA ELENA BRAVO JESUS DE LLAMOSA | - | <b>VOCAL</b>       |
| • MG. DIANA KARINA PALMA LOZANO          | - | <b>ACCESITARIO</b> |
| • DR. NICOLAS MAGNO FRETTEL QUIROZ       | - | <b>ASESOR</b>      |

Nombrados mediante Resolución N° 0685-2026-D-FCS-UDH, para evaluar la Tesis intitulado: "PRACTICAS PREVENTIVAS CONTRA EL DENGUE EN FAMILIAS DEL CENTRO POBLADO DE HUAYOPAMPA, AMARILIS-HUÁNUCO 2025"; presentado por el(la) **Bachiller en Enfermería: Adelita Mayerlin DIAZ MARIN**, se desarrolló en dos etapas: exposición y absolución de preguntas, procediéndose luego a la evaluación por parte de los miembros del Jurado.

Habiendo absuelto las objeciones que le fueron formuladas por los miembros del jurado y de conformidad con las respectivas disposiciones reglamentarias, procedieron a deliberar y calificar, declarándolo (a) APROBADA.....Por UNANIMIDAD con el calificativo cuantitativo de .....14..... y cualitativo de SUFICIENTE.....

Siendo las, 17:25..... horas del día 24.....del mes de ABRIL.....del año 2026, los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.

**PRESIDENTE**

MG. DIANA KARINA PALMA LOZANO  
Cod. 0000-0003-4520-7374  
DNI: 43211803

**SECRETARIO**

MG. ELER BORNEO CANTALICIO  
Cod. 0000-0002-6273-9818  
DNI: 40613742

**VOCAL**

MG. MARIA ELENA BRAVO JESUS DE LLAMOSA  
Cod. 0000-0003-4000-5132  
DNI: 22489482



## UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

### CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El comité de integridad científica, realizó la revisión del trabajo de investigación del estudiante: ADELITA MAYERLIN DIAZ MARIN, de la investigación titulada "PRACTICAS PREVENTIVAS CONTRA EL DENGUE EN FAMILIAS DEL CENTRO POBLADO DE HUAYOPAMPA - AMARILIS, HUÁNUCO 2025", con asesor(a) NICOLAS MAGNO FRETTEL QUIROZ, designado(a) mediante documento: RESOLUCIÓN N° 266-2025-D-FCS-UDH del P. A. de ENFERMERÍA.

Puede constar que la misma tiene un índice de similitud del 12 % 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, 19 de diciembre de 2025



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

# 135. Diaz Marin Adelita Mayerlin.docx

## INFORME DE ORIGINALIDAD

<b>12%</b>	<b>12%</b>	<b>3%</b>	<b>4%</b>
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

## FUENTES PRIMARIAS

<b>1</b>	<b>hdl.handle.net</b> Fuente de Internet	<b>2%</b>
<b>2</b>	<b>repositorio.udh.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>2%</b>
<b>3</b>	<b>repositorio.unica.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>4</b>	<b>repositorio.unheval.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>5</b>	<b>repositorio.ucv.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>



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**

Este trabajo de investigación se dedicó a mi madre que se esforzó y que ya no me podrá ver lograr mis metas como ella hubiese deseado, a mi padre quien me ayudo en el camino de mis estudios, a mis docentes que impulsaron a mejorar cada día

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco más que nada a mis docentes que me formaron desde el día que empezó la carrera de enfermería donde me enseñaron y demostraron que con el esfuerzo se llegan a cumplir las metas deseadas y superarme con las metas.

## ÍNDICE

DEDICATORIA .....	III
AGRADECIMIENTO .....	III
INDICE.....	IV
INDICE DE TABLAS .....	VII
INDICE DE ANEXO.....	VIII
RESUMEN.....	IX
ABSTRACT.....	X
INTRODUCCION .....	XI
CAPÍTULO I.....	12
1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN .....	12
1.1. SITUACIÓN PROBLEMÁTICA .....	12
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	14
1.2.1. PROBLEMAS GENERALES.....	14
1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS.....	14
1.3. OBJETIVOS.....	14
1.3.1. OBJETIVO GENERAL .....	14
1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	15
1.4. JUSTIFICACIÓN.....	15
1.4.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA:.....	15
1.4.2. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA.....	15
1.4.3. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA.....	16
1.5. LIMITACIONES POSIBLES.....	16
1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN.....	16
CAPÍTULO II.....	17
2. MARCO TEÓRICO.....	17
2.1. ANTECEDENTES DE INVESTIGACIÓN.....	17

2.1.1.	INTERNACIONALES .....	17
2.1.2.	ANTECEDENTES NACIONALES .....	18
2.1.3.	ANTECEDENTES LOCALES .....	20
2.2.	BASES TEÓRICAS:.....	21
2.2.1.	TEORÍA DE DOROTHEA OREM.....	21
2.2.2.	TEORÍA DE NOLA PENDER .....	21
2.3.	DEFINICIONES CONCEPTUALES: .....	22
2.3.1.	PRACTICA PREVENTIVA CONTRA EL DENGUE.....	22
2.3.2.	PRACTICA FAMILIAR .....	22
2.3.3.	PARTICIPACIÓN COMUNITARIA: .....	22
2.4.	VARIABLE .....	22
2.5.	HIPÓTESIS.....	22
2.5.1.	HIPOTESIS GENERAL.....	22
2.5.2.	HIPÓTESIS ESPECÍFICAS .....	23
2.6.	OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES .....	24
CAPÍTULO III.....		29
3.	METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN .....	29
3.1.	TIPO DE INVESTIGACIÓN.....	29
3.2.	ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN.....	29
3.3.	ALCANCE O NIVEL DE INVESTIGACIÓN:.....	29
3.4.	DISEÑO DEL ESTUDIO .....	29
3.5.	POBLACIÓN Y MUESTRA .....	30
3.5.1.	POBLACIÓN .....	30
3.5.2.	CRITERIO DE SELECCIÓN: .....	30
3.5.3.	MUESTREO.....	30
3.6.	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	30

3.6.1. TÉCNICAS .....	30
3.6.2. INSTRUMENTOS .....	30
3.7. VALIDEZ MEDIANTE EL JUICIO DE EXPERTOS: .....	32
3.8. CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS:.....	33
3.9. PROCESO DE RECOPIACIÓN DE DATOS:.....	33
3.10. PRESENTACION DE DATOS .....	34
3.11. ANÁLISIS ESTADÍSTICOS E INTERPRETACIÓN DE DATOS ....	35
3.12. ASPECTOS ÉTICOS.....	35
CAPITULO IV.....	37
4. RESULTADOS .....	37
5. DISCUSION DE RESULTADOS .....	45
CONCLUSION:.....	53
RECOMENDACIÓN.....	57
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	61
ANEXOS.....	70

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. datos generales de las familias de huayopampa de 2025 .....	37
Tabla 2. datos informativos de cómo la población obtiene información sobre las practicas preventivas contra el dengue.....	38
Tabla 3. características de las viviendas de las familias del centro poblado de huayopampa .....	39
Tabla 4. practicas familiares, que se utilizan como practicas preventivas contra el dengue en el centro poblado de huayopampa 2025 .....	40
Tabla 5. participación comunitaria en familias del centro poblado de huayopampa, amarilis-huánuco 2025 .....	41
Tabla 6. variable practicas preventivas contra el dengue en familias del centro poblado de huayopampa, amarilis-huánuco 2025 .....	42
Tabla 7. dimensión de prácticas familiares .....	42
Tabla 8. dimensión participación comunitaria .....	42
análisis inferencial.....	43
Tabla 9. prueba de chi cuadrada por una muestra en la variable practicas preventivas contra el dengue.....	43
Tabla 10. prueba de chi cuadrada por una muestra a comparación según categorías de adecuada e inadecuada en la dimensión de prácticas familiares del centro poblado de huayopampa, amarilis-huánuco 2025.....	43
Tabla 11. prueba de chi cuadrada por una muestra a comparación según categorías de adecuada e inadecuada en la dimensión de participación comunitaria en familias del centro poblado de huayopampa, amarilis-huánuco 2025 .....	44

## ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO 1 .....	70
ANEXO 2 .....	74
ANEXO 3 .....	77
ANEXO 4 .....	79
ANEXO 5 .....	80
ANEXO 6 .....	85

## RESUMEN

Objetivo: Analizar la practicas preventivas contra el dengue en familias del centro poblado Huayopampa-Amarilis, Huánuco 2025; métodos: observacional, de corte transversal, prospectivo, descriptivo, con enfoque cuantitativo, teniendo una muestra de 197 familias del centro poblado de Huayopamapa. Resultados: en el dato de la variable practicas preventivas se observó 60,9,1% tiene una inadecuada practica preventiva contra el dengue, en la dimensión de prácticas familiares también se observó 60,9% tiene una inadecuada practica familiar dentro de sus hogares para prevenir el dengue y la última dimensión que es la participación comunitaria se observó que 50,3% es inadecuado mostrando que como comunidad hay unión y es adecuado las practicas preventivas. Conclusión: existe una inadecuada práctica preventiva contra el dengue en el centro poblado de Huayopampa poniendo en riesgo su salud más a un siendo que es una poblacion vulnerable gracias a las condiciones ambientales de su entorno y condiciones de cambio de clima constante, haciendo que todo se aun foco de incubación de dengue.

**Palabras claves:** Dengue, Prevención, Practicas, Familias, Comunidad, Participación.

## **ABSTRACT**

**Objective:** To analyze dengue preventive practices among families in the Huayopampa-Amarilis population center, Huánuco, 2025. **Methods:** Observational, cross-sectional, prospective, descriptive, with a quantitative approach. The sample consisted of 197 families from the Huayopamapa population center. **Results:** In the data for the preventive practices variable, 60.91% of families had inadequate dengue preventive practices. In the family practices dimension, 60.9% also had inadequate dengue prevention practices within their homes. In the last dimension, community participation, 50.3% were inadequate, demonstrating that the community is united and that preventive practices are adequate. **Conclusion:** There is inadequate preventive practice against dengue fever in the Huayopampa population center, further endangering the health of a vulnerable population due to the environmental conditions and constant climate change, making the area a breeding ground for dengue fever.

**Keywords:** Dengue, Prevention, Practices, Families, Community, Participation.

## INTRODUCCION

El estudio titulado “Prácticas Preventivas Contra El Dengue En Familias Del Centro Poblado De Huayopampa-Amarilis, Huánuco 2025”. Se desarrollo con el propósito Describir las prácticas preventivas contra el dengue en familias del centro poblado Huayopampa-Amarilis, Huánuco 2025.

El trabajo de investigación consta de cinco capítulos, el capítulo I presenta el planteamiento del estudio proporcionado por los fundamentos, formulación del problema, justificación, objetivos, las limitaciones y viabilidad de estudio.

El capítulo II consta de los antecedentes de la investigación, bases teóricas y conceptuales, planteamiento de hipótesis y bases teóricas de las variables y cuadro operacionalización de variables.

El capítulo III expone de manera detallada el tipo y diseño de investigación, la población y muestra de estudio, el enfoque adoptado, así como el diseño metodológico, así mismo la recolección y análisis de la información, técnicas e instrumentos y se finaliza este capítulo con los aspectos éticos.

En el capítulo IV está conformado por el procesamiento de datos, tablas, análisis descriptivo e inferencial cada uno con la interpretación correspondiente.

Finalmente, en el capítulo V comprende la discusión de los resultados, las conclusiones y las recomendaciones derivadas de este trabajo de investigación. Asimismo, incorpora los anexos y las referencias bibliográficas que respaldan el estudio.

# CAPÍTULO I

## PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

### 1.1. SITUACIÓN PROBLEMÁTICA

Las prácticas preventivas ayudan a evitar que se produzca un accidente o en área de salud un contagio y/o infecciones que dañan la salud de una comunidad o paciente. (1)

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), el dengue en el año 2023 hubo un aumento inesperado dando una cifra con más de cinco millones de casos y as de 5000 muertos relacionados con el dengue, a la investigación se observó que las practicas preventivas contra el dengue eran inadecuadas. (2)

Un estudio en Pakistán en el año 2022 reveló que, aunque el 93% cubría contenedores de agua y el 90% tenía mosquiteros en ventanas, solo 46% eliminaba el agua estancada y apenas el 38% desechara adecuadamente la basura; solo 44% usaba repelentes, y solo el 11.7% encendía ventiladores para ahuyentar mosquitos. (3)

En Nepal en el 2024, aunque la mayoría sabía de medidas preventivas ( $\geq 70\%$ ), solo el 21% logró una buena puntuación de prácticas, evidenciando una brecha entre conocimiento y acción (4)

En Colombia en el año 2020 en Riohacha se llevó a cabo un estudio que evidenció que el 31% de la población elimina los criaderos de mosquitos, el 58% realiza fumigaciones en sus viviendas y el 73% reconoce el riesgo que representa el dengue. Además, se encontró que haber tenido dengue previamente se relaciona con una mayor disposición hacia las acciones de control. (5)

En Perú en el 2020 se registró que un 54.8% respecto a medidas preventivas contra el dengue son inadecuados, que un 64.9% tiene un conocimiento insuficiente sobre medidas preventivas. (6)

En el Perú en el año 2021 la zona con alto índice Aédico, el 82% de los habitantes tenía prácticas inadecuadas de prevención; en zonas con menor índice, un 62% también las mostraba en la zona de mayor índice, el 56% tenía conocimiento bajo, con un riesgo 15 veces mayor de tener malas práctica. (7)

En Perú, mientras el 86% conocía que el dengue proviene de mosquitos, solo el 61.6% reportó limpiar regularmente el hogar, el 23% usó insecticidas y apenas el 12.3% evitó agua estancada. (8)

Al tener practicas inadecuadas de prevención contra el dengue causa el incremento de casos, ya que la falta de estas son resultado de una combinación de factores individuales, sociales, económicos y estructurales, es por eso que las brigadas de control de vectores informan y enseña cómo prevenir este vector en los hogares. (9)

La falta de eliminación de criaderos del mosquito *Aedes aegypti* (agua estancada, basura acumulada) y ausencia de control vectorial favorecen su reproducción, un estudio de seroprevalencia en Buenos Aires (2024) encontró que el 18.6% de los adultos tenían anticuerpos IgG / IgM contra dengue, lo que sugiere una transmisión amplia en un contexto urbano. (10)

Aplicar prácticas preventivas contra el dengue es fundamental para controlar la enfermedad, pero puede generar ciertas complicaciones o desafíos si no se realiza correctamente o si las condiciones no son adecuadas ya que el uso incorrecto de insecticidas y fumigadores puede causar intoxicaciones, fumigar de manera frecuente puede hacer que el mosquito genere resistencia a los químicos. (11)

Las malas prácticas crean condiciones ideales para la transmisión del virus, incluso en lugares que han tenido campañas, un ejemplo es el aumento de casos en zonas con supuesta cobertura preventiva, pero sin evaluación ni vigilancia, solo se hace notar cuando hay un aumento de casos, los pobladores al no tener las herramientas e información

necesaria aplican de manera inadecuada las practicas preventivas causando contagios.

Según MINSA se tiene que establecer procedimientos estandarizados de una vigilancia para poder controlar los vectores del zancudo que transmite esta enfermedad, también se tiene que hacer una vigilancia en las zonas de riesgo, para poder prevenir y detectar de manera precoz y tomar acciones inmediatas si hubiera contagio. (12)

con la presente investigación se pretende conocerla las prácticas preventivas contra el dengue en las familias del centro poblado de Huayopampa siendo que actualmente por los intensos cambios de clima se están incrementando casos de dengue, este factor hace que la población a estudiar se aún más vulnerable ya que esta población se encuentra cercano a la orilla del rio.

## **1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

### **1.2.1. PROBLEMAS GENERALES**

¿Cuáles son las prácticas preventivas contra el Dengue En Familias Del Centro Poblado Huayopampa, Amarilis-Huánuco 2025?

### **1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS**

- ¿Cuál es las prácticas preventivas contra el dengue en las familias dentro de su vivienda del Centro poblado Huayopampa, Amarilis-Huánuco 2025?

- ¿Cuáles son las prácticas comunitarias para la prevención sobre el dengue del Centro poblado Huayopampa, Amarilis-Huánuco 2025?

## **1.3. OBJETIVOS**

### **1.3.1. OBJETIVO GENERAL**

Describir las prácticas preventivas contra el dengue en familias del centro poblado Huayopampa, Amarilis-Huánuco 2025

### **1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- Determinar las prácticas familiares contra el dengue dentro de su vivienda del centro poblado Huayopampa, Amarilis-Huánuco 2025.
- Conocer la participación familiar en las prácticas comunitarias preventivas contra el dengue del Centro poblado Huayopampa, Amarilis-Huánuco 2025

## **1.4. JUSTIFICACIÓN**

### **1.4.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA**

El dengue es una infección que se transmite por los mosquitos llamados *Aedes aegypti*, ya que el mosquito también puede picar a una persona infectada y llevar el virus a otra persona y propagar el virus. (13)

El presente estudio brindará información actualizada sobre prácticas preventivas contra el dengue en las familias, así mismo servirá como generador de nuevas ideas en la comunidad de salud y sobre todo en salud pública.

Esta investigación servirá de antecedentes para próximas investigaciones, aportará conocimiento a los estudiantes, profesionales de la salud y aquellos que no lo sean.

### **1.4.2. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA**

La investigación presente está en la línea Promoción de salud – prevención de enfermedad – recuperación del individuo, familia y comunidad siendo el área donde se enfoca este estudio, también contribuirá al personal de la salud y también para los que no son del área de salud sobre control del dengue en las familias, mejorando la prevención de contagio y mejorando la calidad de vida en las familias expuestas.

Cambio de comportamiento en las familias, limpiando los lugares donde mantiene agua estancada, tapando los envases de almacenamiento de agua, utilizar mosquitero, el cambio del bebedero de las mascotas, estas actividades determinan las prácticas preventivas de ellos hacia el dengue.

### **1.4.3. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA**

La investigación tiene como finalidad evaluar las prácticas preventivas contra el dengue en familias que viven cerca del río, ya que estas condiciones favorecen la proliferación del mosquito *Aedes aegypti* y aumentan su vulnerabilidad. A través del estudio, se busca identificar tanto las prácticas adecuadas como las inadecuadas que se vienen realizando en los hogares. Esto permitirá proponer estrategias de mejora, fortalecer la educación en salud y promover acciones preventivas eficaces, con el objetivo de reducir el riesgo de contagio y mejorar la calidad de vida de la población.

### **1.5. LIMITACIONES POSIBLES**

- Que los pobladores del centro poblado no acepten hacer el cuestionario por falta de tiempo y/o conocimiento del tema.
- Posible solución: Informar sobre qué trata el cuestionario y solicitar su participación en el estudio después de brindar la información pertinente.

### **1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN**

La realización del presente estudio fue viable, ya que se dispuso de los recursos humanos, materiales y económicos necesarios para llevar a cabo de manera adecuada cada una de las etapas previstas en la investigación. Asimismo, se tubo colaboración de la población ante el tema de investigación, contado con el apoyo de personal capacitado para la recolección de datos y agilizando esta misma

## CAPÍTULO II

### MARCO TEÓRICO

#### 2.1. ANTECEDENTES DE INVESTIGACIÓN

##### 2.1.1. INTERNACIONALES

Colombia-Riohacha, 2020, Benitez et all con estudio de “Experiencia y percepción del riesgo asociados a conocimientos, actitudes y prácticas sobre dengue en Riohacha, Colombia” con el objetivo de demostrar que el control del dengue es esencial, determinar el conocimiento actitudes y practicas estimando la asociación entre las variables percepción de riesgo y la percepción de la poblacion de riesgo. Tiene la metodología de estudio analítico con un corte transversal y una muestra probabilística polietápica por conglomerados, con una muestra de 206 familias. Los resultados muestran que 7% son conscientes de que la enfermedad del dengue es causada por un virus, el 40% reconoce los síntomas, el 31% elimina los criaderos de zancudo y 58% fumiga sus hogares como una estrategia. Concluyendo así que hay una asociación significativa en la percepción de riesgo del dengue. (5)

España año 2020 Muñoz y Salamanca con el estudio “Conocimiento y prácticas familiares en el manejo del dengue en el asentamiento trece mayo” con el objetivo de identificar los conocimientos y practicas familiares en lo que es el manejo del dengue en el asentamiento trece de mayo, el método es de un estudio descriptivo con variables cuantitativas y cualitativas , la cualitativa emplea etnografía con la entrevista semi estructurada, con resultado de un nivel alto que afirma que saben cómo prevenir el dengue. concluyendo que es importante que la familia participe en las campañas realizadas por sus municipios. (13)

Colombia el año 2022, Moreno et all, con el título de investigación “El dengue en las familias de los barrios de la comuna cuatro de Villavicencio, Colombia”, con el objetivo de como percibe la familia de los cuatro municipios respecto al manejo del dengue en el entorno familiar, su metodología es descriptiva, trasversal con variables cualitativas y

cuantitativas, los resultados muestran que tuvieron a 317 familias mostrando que gran parte de la población no tiene conocimiento en prácticas de cómo prevenir el dengue, aun así las familias desarrollan actividades preventivas, se concluye que se encontró un porcentaje significativo de riesgo y de no adherencia a las actividades que realiza la comunidad.(14)

### **2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES**

Perú-Cajamarca año 2021, Bernaola con el título “Educación Para La Salud Y Su Relación Con El Empoderamiento Individual De Los Pobladores Para La Prevención Y Control Del Dengue, Jaén-Perú” Con la finalidad de analizar la relación entre la pedagogía y el empoderamiento de la población en la percepción y el control del dengue, el estudio empleó un diseño no experimental, correlacional y transversal, con una muestra de 245 familias. Los resultados evidenciaron que el 65,7% posee conocimientos sobre la enfermedad y sus medidas preventivas, mientras que el 70,1% presenta prácticas inadecuadas. En conclusión, se identificó una relación significativa entre las variables estudiadas. (15)

Perú-Ica del año 2021 Vargas et all con el título de “Conocimiento Y Medidas De Prevención Del Dengue En Adultos Atendidos En La Microred Pongo De Caynarachi, San Martín – 2021” con el objetivo de determinar una relación entre conocimientos y medidas, su metodología dice que es aplicativo, no experimental, descriptivo correlacional , con una muestra de 231 adultos, en resultados mostro 6.1% tiene un conocimiento bajo, 92.6% conocimiento medio y un 1.3% nivel alto, 55.5% tiene una prevención mala, 40.7% es regular y 3,9% tiene nivel bueno. En conclusión, se dice que hay relación entre sus variables. (16)

Perú-Lima en el año 2021 Maetini y Mayra con el título “Conocimientos y prácticas para la prevención y control del dengue en estudiantes de instituciones de educación superior, Lima, 2020” el objetivo de este estudio es determinar los conocimientos y las prácticas

de prevención, utilizando la metodología no experimental, descriptivo, prospectivo, transversal y observacional, los resultados mostraron que un 40% no tiene conocimientos del dengue y el 38% no practicar ninguna medida preventiva. Se concluye que la población no conoce sobre el dengue ni sus prácticas preventivas. (17)

Perú-Lima año 2022 Castillo y Maite con el título “Conocimientos preventivos acerca del dengue y su relación con la presentación de casos en la población peruana el año 2020” Con el propósito de analizar la relación entre el nivel de conocimientos y la aparición de casos confirmados, el estudio se describe como de enfoque descriptivo. Los resultados indican que las regiones más afectadas son Tumbes (92.2%), Ucayali (72.0%), Loreto (71.9%), Ica (71.9%), Madre de Dios (89.3%), San Martín (83.5%), Piura (81.4%) y Lambayeque (80.8%). Se concluye que Madre de Dios presenta el mayor impacto, debido a que la población no acude a los establecimientos de salud. (18)

Perú-Ica año 2021 Hernandez y Uruce con el título de “Nivel de conocimiento y prácticas preventivas frente al dengue en personas de 30 a 50 años en el centro poblado de Ica, Perú” con el objetivo de Determinar el nivel de conocimiento y prácticas preventivas frente al dengue la metodología dice que este estudio es cuantitativo, descriptivo, transversal, correlacional y no experimental teniendo una muestra de 2021, los resultados muestran que el estudio que hay un 58.5% de población que tiene conocimientos sobre el dengue y un 44.4% de prácticas preventivas adecuadas, se concluye Si bien el conocimiento general sobre el dengue es adecuado, persisten deficiencias en la implementación de prácticas.(19)

Perú-Ica 2023 Meza con el título “Nivel de conocimiento y prácticas preventivas contra el dengue en habitantes de San José de los Molinos, Ica 2023” el objetivo de estudio fue determinar el nivel de conocimiento y prácticas preventivas contra el dengue, siendo su metodología descriptiva, transversal, correlacional, teniendo una muestra de 354 habitantes, en los resultados se observó que hay un

88,1% presenta buenas prácticas de prevención contra el dengue, 92.1% tiene un buen autocuidado contra el dengue, 63.3% de los pobladores están comprometidos con la salud .(20)

### **2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES**

Huánuco año 2019 Ramos, con el título “Responsabilidad Social Y Su Relación Con Las Prácticas De Prevención Del Dengue En La Localidad De Cayhuayna Alta Huánuco – 2019” con los objetivos de determinar la relación entre sus variables de responsabilidad social y relación con las prácticas, su metodología fue hecha estudio analítico, prospectivo, transversal con un diseño correlaciona, el resultado presenta que 77% que tiene una responsabilidad social inadecuada, 62% tuvieron prácticas inadecuadas, se concluye que las responsabilidades se realiza significativamente con la prevención .(21)

Huánuco-Leoncio Prado del año 2021 Morales y Sulca con el título “Actitudes, prácticas preventivas y nivel de conocimiento asociadas a la serología positiva para dengue en el distrito de Rupa Rupa - provincia de Leoncio Prado - departamento de Huánuco desde agosto a setiembre del 2019” su objetivo es determinar si hay una asociación de variable su metodología muestra que es analítico, transversal retrospectivo, con 126 muestras, los resultados muestran que la mayoría tiene 38 años procedente de una urbanización urbano marginal, se concluye que las variables no están relacionadas. (22)

Huánuco-Amarilis del año 2021 Diego, et al con el título “Conocimientos y actitudes sobre medidas preventivas del dengue en la población adulta del sector 3 San Luis, Amarilis - Huánuco, 2020”. El objetivo es establecer la relación entre las variables. Se trata de un estudio cuantitativo, con un diseño descriptivo-correlacional, prospectivo y de corte transversal, los resultados muestran 53% tiene conocimiento del dengue 31,7% tiene un conocimiento alto. Se concluyó que las variables tienen relación entre sí. (23)

## **2.2. BASES TEÓRICAS**

### **2.2.1. TEORÍA DE DOROTHEA OREM**

La teoría de Dorothea habla del autocuidado siendo que el personal de salud solo ayuda a la mejora del paciente para que el paciente sea capaz de hacer su autocuidado. (24)

Dice que el autocuidado necesita 3 requisitos que serían, requisito de desarrollo, requisito universal y requisito de salud la cual esto cuando está en un equilibrio el paciente tiene un estado de salud perfecto.

En el déficit de autocuidado se dice que esto sucede cuando una persona o paciente depende del personal de salud u otra persona y no se puede cuidar por sí sola, aportó que el personal de salud debe brindar las herramientas y orientación al paciente de como tener un buen autocuidado. (25)

Pues que esta teoría habla más que nada sobre el autocuidado de una persona que es guiada por un personal de enfermería, siendo que él estudia habla del autocuidado de la familia frente a una enfermedad viral que es el dengue ya que el personal de salud dará información y brindará asesoría de cómo prevenir y dependerá de la familia de que la salud siga en buen estado.

### **2.2.2. TEORÍA DE NOLA PENDER**

La teoría de Nola habla de la promoción de la salud teniendo interacción paciente enfermero mientras se considera el entorno de una promoción en salud, centrando en 3 áreas características y experiencias individuales, cognitivas y afecto específico y resultado de comportamiento. (26)

El paciente en este caso los integrantes de familia donde se aplicará la promoción y prevención contra el dengue ya que la teoría de Nola pender habla de promoción y prevención, también ayudando a la mejora de la calidad de vida de la familia e incluso dando conocimientos de cómo actuar en caso de que se infecten de dengue.

## **2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES**

### **2.3.1. PRACTICA PREVENTIVA CONTRA EL DENGUE**

Es la evaluación sobre una ejecución de alguna conducta debido a los factores externos como internos, esto tiene una implicación directa y cuando tiene los recursos a la mano hará la actividad. (27)

### **2.3.2. PRACTICA FAMILIAR**

La familia debe identificar aquellas prácticas que están exponiendo su salud ya que en su entorno hay vectores que al no ser erradicados o no saber prevenir puede causar daños en la salud de los miembros de la familia y causar daños irreversibles, la cual se desea que la familia pueda identificar estas prácticas que exponen su salud.

### **2.3.3. PARTICIPACIÓN COMUNITARIA**

La participación comunitaria dentro de la población en actividades que influyen en el bienestar de la persona y de la comunidad, haciendo que la misma población asuma una responsabilidad conjunta, tomando decisiones y colaborando para transformar su entorno, promoviendo el desarrollo local.

## **2.4. VARIABLE PRACTICA PREVENTIVA CONTRA EL DENGUE**

Las prácticas preventivas en este caso del dengue nos tienen claro de cómo la comunidad, familia y de manera personal se previene de esta enfermedad ya que así evitamos que este virus se reproduzca y contagia a la población.

## **2.5. HIPÓTESIS**

### **2.5.1. HIPOTESIS GENERAL**

**Hi:** la práctica de las familias sobre la prevención contra el dengue en el centro poblado Huayopampa, Amarilis-Huánuco 2025 es adecuado.

**Ho:** la práctica de las familias sobre la prevención del dengue en el centro poblado Huayopampa, Amarilis-Huánuco 2025 es inadecuado.

## **2.5.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS**

**Hi1:** Las prácticas familiares contra el dengue dentro de su vivienda del centro poblado Huayopampa, Amarilis-Huánuco 2025 es adecuada.

**Ho1:** Las prácticas familiares contra el dengue dentro de su vivienda del centro poblado Huayopampa, Amarilis- Huánuco 2025 es inadecuado

**Hi2:** La participación familiar en las prácticas comunitarias sobre el control del Centro poblado Huayopampa, Amarilis Huánuco 2025 es adecuada.

**Ho2:** La participación familiar en las prácticas comunitarias sobre la prevención del Centro poblado Huayopampa,Amarilis-Huánuco 2025 es inadecua

## 2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	TIPO VARIABLE	DE	INDICADORES	VALORES	ESCALA DE MEDICIÓN	INSTRUMENTO
<b>Variable principal</b>									
<b>PRÁCTICAS PREVENTIVAS CONTRA EL DENGUE</b>	Cuando se habla de prevención se dice que es un método o medio por la cual se evita que una enfermedad, virus o bacterias se pueda reproducir o contagiar a un huésped.	En este caso hablando de las prácticas preventivas contra el dengue se habla de cómo la familia y comunidad debe prepararse para evitar que sus familiares se contagien de este virus llamado dengue que puede tener	Participación Familiar	Categoría	Catagórico	Utiliza repelente Utiliza espiral Utiliza mosquitero Utiliza ropas largas Elimina inservibles Lava los recipientes Elimina agua estancada Cambio de agua de los recipientes	Sí N    o	Nominal dicotómico	Cuestionario De prácticas preventivas contra el Dengue En Familias Del Centro Poblado Huayopampa, Amarilis-Huánuco 2025.  (anexo 02)

un final muy desagradable en familias del Centro poblado de Huayopampa, Amarilis-Huánuco 2025	Participación comunitaria	categoría	Asistencia a charlas Participación en limpieza Ventilación al fumigar. Recojo de inservibles Permite verificación de criaderos.	Sí N a	Nominal dicotómico
---	---------------------------	-----------	---	--------	--------------------

**VARIABLES DE CARACTERIZACIÓN**

Las características sociodemográficas constituyen	Son datos que hablan de la situación social y demográfica	Edad	Numérico	En años	---	De razón	Guía de entrevista de características generales la cabeza
		Género	Categorico	Femenino Masculino	--	Nominal dicotómica	

datos que describen la situación social de una población. Esta información puede recopilarse a través de encuestas, censos o diversos registros elaborados por instituciones del Estado.	del encuestado en familias del centro poblado de Huayopampa, Amarilis-Huánuco 2025	Grado de instrucción	Primaria incompleta				de familia (anexo 01)
			Primaria completa				
			Secundaria incompleta				
			Secundaria completa				
		Catagórico	Estudio técnico	--	---	Nominal Politómica	
		Estudio universitario					
		Estado civil	Soltera				Nominal Politómico
		Catagórico	Casada	---	---	a	
			Conviviente				Nominal dicotómica
			Separada				
			Sí				Nominal dicotómica
		Catagórica	No				
			¿cuenta con los servicios básicos?				Nominal dicotómico
			¿su hogar presenta humedad (paredes, techo)?	Si			
			Si				Nominal Dicotómica
		Catagórica	No				
			¿su hogar este hecho de material noble?				

temporal de personas. Incluye cualquier tipo de albergue, ya sea fijo o móvil, que esté ocupado como lugar de residencia al momento del Censo.	los servicios básicos en familias del centro poblado de Huayopampa, Amarilis-Huánuco 2025	¿su hogar se encuentra cerca de un fluido de agua? ¿las ventas de su hogar cuentan con malla protectora?	Categorico          Categorico	Si No  Si No	Nominal dicotómico
Es un conjunto de información sobre un determinado tema que se consigue recopilado y se utiliza por varias personas.	Estos datos hablan de como la persona se enteró u obtuvo conocimiento sobre un tema en concreto en familias del centro poblado de Huayopampa, Amarilis-Huánuco 2025	¿Recibió información relacionado al dengue?	Categorico	Sí No	Nominal dicotómico
		¿Por qué medios Ud. Recibió información del dengue?	Categorico	Radio Televisión Volantes Centro de salud u hospital Colegio	Nominal politémico

---

¿La información recibida le ayuda a prevenir o controlar?

Categorico

Sí  
No

Nominal  
dicotómico

---

¿considera que las campañas en medios de comunicación sobre el dengue han sido efectivas y oportunas?

Categorico

Sí  
No

Nominal  
Dicotómico

---

Ud. Considera que realizar actividades de prevención y control del dengue ayudara a mejorar en la prevención del contagio

Categorico

Sí  
No

Nominal  
dicotómico

---

# CAPÍTULO III

## METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

### 3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

El estudio fue de tipo observacional, ya que solo se describirán datos que fueron recolectados mediante el cuestionario no habiendo manipulación, transversal: porque se realizó una sola medición a través del instrumento de prácticas preventivas contra el dengue. Prospectivo por que los datos fueron recolectados en tiempo presente y descriptivo. Cuenta con una sola variable.

### 3.2. ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN

Fue de enfoque cuantitativo porque gracias a la recolección de datos hecho por el instrumento se pudo medir la variable e interpretar mediante tablas y/o gráficos.

### 3.3. ALCANCE O NIVEL DE INVESTIGACIÓN:

El estudio fue de nivel descriptivo porque se describió a grandes rasgos la variable practicas preventivas contra el dengue, se mostró como es que las familias utilizan sus prácticas preventivas en su entorno.

### 3.4. DISEÑO DEL ESTUDIO

Descriptivo



LEYENDA

N: Pobladores de la localidad de Huayopampa

O: Observación

X: Prácticas preventivas contra el dengue.

### **3.5. POBLACIÓN Y MUESTRA**

#### **3.5.1. POBLACIÓN**

La población fue conformado por 275 familias, según el INEI en el último censo realizado, pero para determinar con precisión el tamaño se tendrá en cuenta los siguientes criterios.

#### **3.5.2. CRITERIO DE SELECCIÓN**

##### **a) CRITERIOS DE INCLUSIÓN:**

- Familias que den su consentimiento
- Personas que viven en casas cercanas al río o con fluido de agua

##### **b) CRITERIOS DE EXCLUSIÓN:**

- Aquellos que no deseen participar de la investigación
- Personas que vivan en apartamento
- Familias que vivan cerca de la carretera o lejos de fluido de agua o río

#### **3.5.3. MUESTREO**

- Unidad de análisis y muestras:** Familias del centro poblado de Huayopampa.
- Marco muestras:** INEI censo a 275 familias en el centro poblado de Huayopampa.
- Población muestral:** fue de 197 familias del centro poblado de Huayopampa.
- Tipo de muestreo:** no hubo de aplicar métodos estandarizados de selección muestral en esta investigación ya que se descartaron algunas familias por criterios de exclusión y por negarse a participar de la investigación.

### **3.6. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

#### **3.6.1. TÉCNICAS**

El presente estudio, se utiliza como técnica la encuesta.

#### **3.6.2. INSTRUMENTOS**

El instrumento empleado para registrar las prácticas preventivas fue un cuestionario.

<b>FICHA TÉCNICA DEL INSTRUMENTO N.º 1</b>	
<b>1. Nombre del instrumento</b>	Cuestionario de Practicas preventivas
<b>2. Autor</b>	Roció Pilar Calderón Alayo, Irma Rosel Lujan Mariños, Panta Elizabeth, Mayra Alejandra Martini Marchan y Huamani Flores, Nilo.
<b>3. Objetivo del instrumento</b>	Recopilar datos, los cuales nos ayudara a identificar las practicas preventivas.
<b>4. Estructura del instrumento</b>	Está conformado por un cuadro que se divide en dos secciones donde la primera parte trata sobre las prácticas de la familia de lo que utilizan para poder prevenir el dengue en su entorno familiar, la segunda parte trata de prácticas comunitarias donde se recopila los datos de como la familia y la comunidad trabajan juntos para prevenir el dengue al exterior de su hogar.
<b>5. Técnica de administración</b>	Encuesta estructurada con preguntas cerradas con puntos específicos en cada pregunta.
<b>6. Momento de aplicación del instrumento.</b>	Se aplicará posterior a dar informar sobre la encuesta.
<b>7. Tiempo de aplicación del instrumento</b>	Aproximadamente 8 a 10 minutos
<b>8. Medición del instrumento general (baremación)</b>	<p><b>Puntaje (%)</b></p> <p>Práctica familias:</p> <p>1-8 adecuado</p> <p>9-16 inadecuado</p> <p>Prácticas comunitarias</p> <p>1-5 adecuado</p> <p>6-10 inadecuado</p>

<p><b>9. Medición del instrumento por dimensiones (baremación)</b></p>	<p>Es un conjunto de reglas o una tabla de cálculos que determina los criterios necesarios para medir o evaluar los méritos, daños o contribuciones de una persona o institución.</p>
<p><b>10. Validez</b></p>	<p>Para la validación y confiabilidad de los instrumentos se realizó mediante el juicio de 5 expertos en el tema, quienes validaron el instrumento de investigación en términos de confiabilidad y validez de contenido.</p>
<p><b>11. Confiabilidad</b></p>	<p>En segundo lugar, para determinar la confiabilidad de los instrumentos, se procedió a realizar una prueba piloto para el Cuestionario de prácticas preventivas.</p>

**3.7. Validez mediante el juicio de Expertos:** El instrumento de recolección de datos fue sometido a la evaluación de 5 expertos, que se caracterizaran por tener el grado académico de maestro, ser docente de los cursos de estadística e investigación poseer más de cinco años de experiencia laboral en campos relacionados con la problemática en cuestión. Es importante destacar que los especialistas revisaron cada uno de los elementos del instrumento de investigación conforme a los criterios de evaluación establecidos por la Unidad de Investigación de Enfermería.

N°	Nombres y apellidos	Instrumento 1
1	Emma Aida Flores Quiñones	Aplicable
2	Alicia Carnero Tineo	Aplicable
3	Mely Ruiz Aquino	Aplicable
4	Sheyla Jesus Cubillus	Aplicable
5	Edith Jara Claudio	Aplicable

### **3.8. Confiabilidad de los instrumentos:**

Fue analizado usando contrastes estadísticos durante la aplicación de una prueba piloto de 12 familias de la zona cero, la cual fue ajeno a nuestra población de estudio, con esta prueba se elaboró una base de datos para poder estimar la confiabilidad del instrumento, la prueba aplicada fue el alfa de Cronbach, donde se obtuvo un valor de 0.854 demostrando que el instrumento tiene confiabilidad alta.

### **3.9. Proceso de recopilación de datos**

El proceso de recolección de datos de este estudio se realizó a través de la realización secuencia de estas actividades.

- **Autorización**

El día 26 de septiembre del 2025 se presentó una solicitud oficial a al presidente del centro poblado de Huayopampa para obtener permiso y utilizar el instrumento de medición (anexo 4). Esta solicitud fue enviada al presidente y fue aceptada el día 27 de noviembre del 2025.

- **Coordinación admirativa y recursos**

La gestión de este proceso se llevó a cabo entre el 30 de setiembre de 2025. Durante este periodo, se coordinó con la población para poder aplicar el instrumento, luego de ello se hicieron las gestiones correspondientes para contar con el personal humano y recursos para el desarrollo de la investigación.

- **Capacitación**

El proceso de capacitación del equipo de investigación conformado por el coordinador del estudio y un evaluador encargado de la aplicación de las encuestas a la población de Huayopampa se llevó acabado en los días 28 y 30 de septiembre del 2025, durante este tiempo se capacito al evaluador con los protocolo metodológicos y en las actividades específicas que debían cumplirse rigurosamente durante la fase de recolección

de datos, asegurándose así la uniformidad del procedimiento y la calidad de la información obtenida.

- **Aplicación de instrumentó**

Comenzó el día 1 de octubre del 2025 donde el colaborador para recolección de datos se apersono al punto de encuentro que fue el parque del centro poblado de Huayopampa, se ubicó en el bulevar del centro poblado como partida de inicio donde se empezó a descartar aquellos que no cumplieran los criterios de inclusión para poder participar en el estudio, pidiendo la participación voluntaria de la poblacion.

Por ello se entregó a los participantes los cuestionarios para que firmen las hojas de consentimiento informado y seguidamente poder aplicar los instrumentos en aproximadamente 20 minutos por participante, evaluando un promedio de 6 a 8 familias por día.

Se continúo aplicando las encuestas los días de lunes a sábado por un periodo de un mes, almacenando los instrumentos aplicados en un archivador y terminando esta actividad el 1 de noviembre del 2025.

### **3.10. PRESENTACION DE DATOS**

Se llevó a cabo en los días posteriores, durante las cuales la investigadora encargada de este procedimiento reviso detenidamente cada encuesta utilizada en la recopilación de información, otorgando códigos numéricos a las respuestas de los cuestionarios y organizándolas en la base de datos de este documento; donde, utilizando el software SPSS 27. 0, se llevó a cabo el procesamiento necesario para mostrar los resultados finales en formatos tabulares en el próximo capítulo de este trabajo de tesis.

### 3.11. ANÁLISIS ESTADÍSTICOS E INTERPRETACIÓN DE DATOS

a) **Análisis descriptivo:** La técnica utilizada para el análisis de las variables consistió en la utilización de estadísticas de frecuencias y porcentajes, los cuales fueron interpretados en función de los resultados obtenidos en este estudio.

b) **Análisis inferencial:** Se llevó a cabo la ceremonia de relevancia utilizando el Chi Cuadrado por una muestra, tomando como norma de decisión el valor p menor a 0,05 para aceptar la hipótesis nula, realizando todo este procedimiento con el software SPSS 27-0.

### 3.12. Aspectos éticos

- **Principio de Autonomía:** La identidad y dignidad de los participantes a esta investigación fueron reservados y todo el proceso de recojo de la información fue de manera informado.
- **Principio de beneficencia:** El estudio garantizará la seguridad de los encuestados de manera que no se puedan generar experiencias negativas que puedan tener consecuencia en su entorno social.
- **Principio de no maleficencia:** Si por algún motivo se sospechase algún precedente que pueden poner en riesgo la integridad e dignidad de cualquier encuestado el trabajo de investigación fueron suspendido.
- **Principio de Justicia:** Todos los estudiantes podrán ser partícipes del presente trabajo de investigación, ya que se pretende realizar el proyecto sin discriminación de raza, sexo, condición económica, lugar de procedencia y de ninguna otra índole.
- **Principio de confidencialidad:** Debido a este principio no se compartirá los datos tomados y solo fue para el trabajo de investigación.

- **Conducta responsable de investigador:** Se tendrá en cuenta la conducta responsable en la investigación.

# CAPITULO IV

## 4. RESULTADOS

### 4.1. ANALISIS DESCRIPTIVO

**Tabla 1.** Datos generales de las familias de Huayopampa de 2025

DATOS GENERALES		N=197	
		fi	%
Edad	20-30	44	22,3
	31-40	72	36,5
	41-50	47	23,9
	51-60	21	10,7
	61-70	13	6,6
Genero	Femenino	84	42,6
	Masculino	113	57,4
Grado de Instrucción	Primaria incompleta	31	15,7
	Primaria completa	45	22,8
	secundaria incompleta	18	9,1
	Secundaria completa	43	21,8
	Estudio técnico	28	14,2
	Estudio universitario	32	16,2
Estado Civil	Soltero	82	41,6
	Casado	36	18,3
	Conviviente	47	23,9
	Divorciado	19	9,6
	Viudo	13	6,6

Fuente: SPSS; Frecuencias Variables=Edad Genero Estudios Estado civil

Los datos mostraron que los participantes se encontraron en el rango de edad de 31 a 40 años, lo que indica que más de un tercio de la población estudiada pertenece a un grupo adulto joven, potencialmente activo laboralmente y socialmente. Asimismo, se observó que la mayoría son de sexo masculino, evidenciando una mayor participación o presencia de hombres en el estudio, en cuanto al nivel educativo, una pequeña parte tiene la primaria completa, lo cual refleja que una parte importante de la muestra presenta un nivel educativo básico, lo que puede influir en su acceso, comprensión y práctica de información relacionada con salud. Finalmente, los

participantes se encontraban soltero, siendo este uno de los estados civiles predominantes dentro de la población evaluada.

**Tabla 2.** Datos informativos de cómo la población obtiene información sobre las practicas preventivas contra el dengue

DATOS INFORMATIVOS		N=197	
		Fi	%
Información	si	166	84,3
	no	31	15,7
Medios informativos:	si	79	40,1
	no	118	59,9
Radio	si	110	55,8
	no	87	44,2
Televisión	si	56	28,4
	no	141	71,6
Volantes	si	69	35,0
	no	128	65,0
Centro de Salud	si	47	23,9
	no	150	76,1
Ayudo a prevenir o controlar	si	136	69,0
	no	61	31,0
Campañas en medios de comunicación	si	164	83,2
	no	33	16,8
Realizar actividades de prevención	si	172	87,3
	no	25	12,7

Fuente: SPSS tabla de frecuencia Datos informativos.

La mayoría recibió información sobre el dengue, un poco más de la mitad se informó mediante la televisión, la información recibida ayudo a un de manera considerable a prevenir a controlar el dengue, la gran parte de la poblacion dicen que las campañas fueron oportunas y efectivas y la mayoría dijo que la información le ayudo al control y prevención del contagio.

**Tabla 3.** características de las viviendas de las familias del centro poblado de Huayopampa

CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA		N=197	
		Fi	%
Servicios Básicos:	si	189	95,9
Luz	no	8	4,1
Agua	si	183	92,9
	no	14	7,1
Desagüe	si	166	84,3
	no	31	15,7
Humedad	si	69	35,0
	no	128	65,0
Material noble	si	124	62,9
	no	73	37,1
Cerca de un fluido de agua	si	85	43,1
	no	112	56,9
Malla protectora	si	40	20,3
	no	157	79,7

Fuente: SPSS tabla de frecuencia Características de la vivienda.

La mayoría conto con los servicios básicos en su vivienda (luz, agua y desagüe), una cantidad pequeña de la poblacion presento humedad dentro de su vivienda, un poco menos de la mitad de personas vivian cerca de un fluido de agua y la gran mayoría no conto con malla protectora en sus ventanas.

**Tabla 4.** practicas familiares, que se utilizan como practicas preventivas contra el dengue en el centro poblado de Huayopampa 2025

PRACTICAS FAMILIARES		N=197	
		Fi	%
Utiliza repelente	si	101	51,3
	no	96	48,7
Utiliza espiral	si	75	38,1
	no	122	61,9
Utiliza Mosquitero	si	57	28,9
	no	140	71,1
Utiliza ropa larga	si	124	62,9
	no	73	37,1
Elimina inservibles	si	136	69,0
	no	61	31,0
Lava y tapa los recipientes	si	156	79,2
	no	41	20,8
Elimina aguas estancadas	si	107	54,3
	no	90	45,7
Cambia a diario el agua de los recipientes	si	63	32,0
	no	134	68,0

Fuente: SPSS tabla de frecuencia Practicas Familiares.

Más de la mitad utilizo repelente como método de prevención, más de la mitad no utilizo el espiral como método de prevención de dengue, la mayoría no utilizo mosquitero para prevenir el dengue, un gran cantidad utilizo ropa de mangas largas como meto de control, un poco más de la cuarta parte no eliminaba sus inservibles de manera adecuada, una pequeña parte de la poblacion no lavaba los recipientes donde almacenan agua, un poco menos de la mitad no elimino las aguas estancadas y la mayoría no cambio el agua de sus plantas de manera diaria.

**Tabla 5.** participación comunitaria en familias del centro poblado de Huayopampa, Amarilis-Huánuco 2025

PRACTICAS COMUNITARIAS		N=197	
		FI	%
Asiste a charlas informativas	si	88	44,7
	no	109	55,3
Actividades de limpia y reconocimiento	si	66	33,5
	no	131	66,5
Abre puertas y ventanas	si	149	75,6
	no	48	24,4
Realiza recojo de inservibles en mi comunidad	si	75	38,1
	no	122	61,9
Ingreso de promotores a la vivienda	si	157	79,7
	no	40	20,3

**Fuente:** SPSS tabla de frecuencia Participación comunitaria.

Un poco más de la mitad asistió a charlas informativas en su comunidad, la mayoría no participo en actividades de limpieza en su comunidad, una minoría no abrían sus puertas y ventanas al momento de la fumigación, la mayoría de la poblacion no participaba en el recojo de inservibles dentro de su comunidad y una cantidad mínima de la poblacion no permitió que ingresen promotores a su domicilio para la verificación de dengue.

**Tabla 6.** variable practicas preventivas contra el dengue en familias del centro poblado de Huayopampa, Amarilis-Huánuco 2025

PRACTICAS PREVENTIVAS	N=197	
	Fi	%
Adecuado	74	37,6
Inadecuado	123	62,4

Fuente: SPSS tabla de frecuencia de Variable Practica preventivas.

Se observo que un 62.4% de las practicas eran inadecuadas se mostrando que las familias del centro poblado de Huayopampa no ponían en acción las practicas enseñadas por el personal de salud o por las brigadas de prevención cuando visitan sus hogares.

**Tabla 7.** Dimensión de prácticas familiares

PRACTICA FAMILIAR	N=197	
	Fi	%
Adecuado	77	39,1
Inadecuado	120	60,9

Se observo que un 60,9% de la dimensión practica familiar son inadecuadas se dedujo que dentro del hogar las familias no tenían una buena práctica, siendo que tal vez la información o las herramientas no fueron suficientes.

**Tabla 8.** dimensión participación comunitaria

PARTICIPACION COMUNITARIA	N=197	
	Fi	%
Adecuado	98	49,7
Inadecuado	99	50,3

Se observo que en la dimensión participación comunitaria hubo un 50,3% de participación inadecuada cual pudimos interpretar que en comunidad si hay un apoyo, pero no es tanto ya que vimos que es inadecuado la participación comunitaria.

## 4.2. ANALISIS INFERENCIAL

**Tabla 9.** prueba de chi cuadrada por una muestra en la variable Practicas preventivas contra el dengue.

PRACTICAS PREVENTIVAS	Fi	%	Frecuencia esperada	Prueba chi cuadrada	significancia
Adecuado	74	37,6		98,5	<,001
Inadecuado	123	62,4		98,5	
Total	197	100,0			

Referente en la variable practicas preventivas hubo un 62,4% mostro practicas preventivas inadecuadas mientras que un 37,6% tenían prácticas preventivas adecuadas, al aplicar la prueba de chi cuadrada por una muestra se observó ( $P=,001$ ) dando apoyo a la hipotesis nula, las practicas preventivas contra el dengue en familias del centro poblado Huayopampa, Amarilis- Huánuco 2025 es inadecuado.

**Tabla 10.** Prueba de chi cuadrada por una muestra a comparación según categorías de adecuada e inadecuada en la dimensión de prácticas familiares del centro poblado de Huayopampa, Amarilis-Huánuco 2025.

Prácticas familiares	Fi	%	Frecuencia esperada	Prueba de chi cuadrada	significancia
Adecuado	77	39,1	98,5	9,38	,002
Inadecuado	120	60,9	98,5		
Total	197	100,0			

Referente en la dimensión prácticas familiares contra el dengue hubo un 60.9% mostro practicas familiares inadecuadas mientras que un 39.1% tenía prácticas familiares adecuadas, al aplicar la prueba de chi cuadrada por una muestra se observó que ( $P=,002$ ) dando apoyo a la hipotesis nula, las practicas familiares contra el dengue dentro de su vivienda del centro poblado Huayopampa, Amarilis- Huánuco 2025 es inadecuado.

**Tabla 11.** Prueba de chi cuadrada por una muestra a comparación según categorías de adecuada e inadecuada en la dimensión de participación comunitaria en familias del centro poblado de Huayopampa, Amarilis-Huánuco 2025.

Participación comunitaria	Fi	%	Frecuencia esperada	Prueba de chi cuadrada	significancia
Adecuado	98	49.7	98,5	943	005
Inadecuado	99	50.3	98,5		
Total	197	100.0			

Referente a las practicas preventivas contra el dengue en la dimensión de participación comunitaria se observó que 49,7% es adecuada y un 50.3% es inadecuada. Al aplicar la prueba chi cuadrada de comparación de frecuencia ( $p=,005$ ) apoya la hipótesis de nula, la participación comunitaria en las prácticas preventivas contra el dengue en familias del Centro poblado Huayopampa-Amarilis, Huánuco 2025 es inadecuada.

## CAPITULO V

### DISCUSION DE RESULTADOS

En Perú Soria investigo y se observó que desde 2020 reportan proporciones parecidas de prácticas preventivas inadecuadas, la investigación realizada se encontró 62.1% con prácticas incorrectas y 37.9% correctas, y aplicó chi-cuadrado con resultados significativos ( $p < 0.001$ ). Estos valores son prácticamente iguales 60.9% inadecuadas. (28)

Los hallazgos de estos estudios mostraron que un 62,4% de las prácticas preventivas en familias de Huayopampa adoptaron practicas preventivas inadecuadas contra el dengue, mientras que solo un 37, 6% implementó medidas adecuadas. Esta tendencia se alinea con investigaciones de Dulio, franklin, et all que realizaron tanto en la región como en otros países donde el dengue es endémico, los cuales reportaron altos niveles de prácticas deficientes: estudios en Huánuco y sus alrededores también identificaron porcentajes de prácticas inadecuadas que oscilan entre aproximadamente el 54% y el 58%, lo que sugiere que existe una persistente brecha en la adopción de medidas preventivas a nivel familiar en Perú. (29)

En un contexto más amplio, análisis sistemáticos y estudios que abarcan múltiples regiones han señalado que, a pesar de diferentes niveles de información, las practicas familiares a menudo continúan siendo inadecuadas, con informes que mostraron tasas similares de prácticas deficientes y destacan factores estructurales como elementos determinantes comunes. Esto respalda la investigación realizada están alineados con la evidencia tanto regional como global sobre la persistencia de prácticas familiares inadecuadas. (30)

Ghimire et al., 2024 reportó que, aunque la población tenía conocimiento y actitudes positivas, solo 49.8% practicaba en medidas preventivas, hubo una brecha clara entre actitud y la práctica. Ese

patrón coincide con la investigación realizada en alta proporción de prácticas inadecuadas pese a esfuerzos informativos. (31)

En esta investigación el 60.9% de los hogares en el centro poblado de Huayopampa mostró participación comunitaria inadecuados en relación al dengue, en comparación con el 39.1% que exhibió comportamientos adecuados. Este resultado coincide con estudios realizados en la misma área y en entornos urbanos marginales en Perú, donde se observó porcentajes similares de prácticas preventivas ineficaces, la investigación de Villanueva, Sullca, et al, en Huánuco documentó un 58.1% de prácticas preventivas insuficientes, lo que indica una continua discrepancia entre las prácticas preventivas y la implementación de medidas preventivas en comunidades afectadas por el dengue. (32)

Investigaciones y proyectos de tesis en otras áreas urbanas en Perú también revelaron porcentajes similares 62.6% y 56% de participación comunitaria inadecuada en las poblaciones analizadas y destacan factores comunes que explican estas carencias: educación formal insuficiente, inadecuada gestión del agua y desechos, falta de educación continua y dificultades en el acceso a servicios esenciales. Estas similitudes reforzaron la idea de que los hallazgos en Huayopampa reflejan problemas sociales y estructurales que demandan acciones comunitarias integradas educación continua, eliminación de criaderos y mejoras en infraestructura sanitaria. (33)

En la investigación actual, se observó que la participación de la comunidad estuvo casi equilibrada: 49.7% de los hogares se involucraron adecuadamente, mientras que 50.3% lo hicieron de manera insuficiente en las acciones preventivas contra el dengue. Estos datos indican una realidad similar a la que se ha documentado en otras investigaciones y revisiones recientes, las cuales identifican que la participación de la comunidad suele ser variada y a menudo, no es suficiente para llevar a cabo estrategias de control de vectores de forma efectiva a largo plazo. La investigación enfatiza que, aunque

hay comunidades con un compromiso activo, muchos lugares experimentan una falta de participación sostenida debido a diversos obstáculos sociales, económicos y organizativos. (34)

Investigaciones en contextos de América Latina y documentos de naciones afectadas han indicado que la implicación de la comunidad se incrementa cuando las iniciativas sanitarias incorporan educación continua, liderazgo local y respaldo institucional, la falta de estos elementos resulto en una participación que varía o es baja, coincidiendo con la tendencia observada en Huayopampa. Además, estudios peruanos y trabajos académicos locales revelaron vínculos entre factores socioculturales, niveles educativos, confianza en autoridades de salud, acceso a servicios y la habilidad de la comunidad para sostener prácticas preventivas en conjunto. Esto sugiere que una participación aproximada del 50% no asegura un control efectivo sin acciones adicionales. (35)

Un estudio realizado por Naufal, Haikhan, Evania, et al., realizado en Indonesia Borobudur, en el subdistrito de Magelang, también indicó que los elementos de las casas saludables como la luz, la circulación de aire, y las paredes duraderas no presentaron variaciones estadísticamente significativas en relación con los casos de dengue en su análisis bivariado. Esto respalda la noción de que no todas las cualidades físicas de las viviendas son indicadores importantes de infección o de métodos de prevención, dependiendo del entorno. (36)

En el estudio que realizó Naing et al. revisaron facilitadores y barreras para la participación comunitaria en investigaciones de control de dengue. Concluyen que la participación varía ampliamente; las barreras frecuentes (falta de liderazgo local, recursos, tiempo, desconfianza) explican tasas moderadas o bajas de involucramiento, a la comparación con el estudio 50% de participación adecuada: la literatura muestra que lograr 50–60% de participación sostenida es difícil sin intervenciones estructuradas. (37)

El estudio en Malasia que analizó factores asociados a prácticas preventivas; las variables psicocognitivas y sociodemográficas explicaron las prácticas preventivas más consistentemente que las características físicas del hogar, coincide con la comparación de la investigación de no asociación las prácticas dependen más de conocimientos/creencias y estímulos sociales que del tipo de vivienda. (38)

A la comparación de resultados obtenidos en este estudio con los datos del estudio de Poche 2024 se observó que en la dimensión conocimientos sobre el dengue 99.2% si a oído hablar del dengue, 80.7% cree que el dengue aumenta, 79.2% cree que puede contraer el dengue, 99.1% si sabe cómo se transmite el dengue, el estudio actual nos muestra en datos informativos que un El 84.3% recibió información sobre el dengue, un 55.8% se informó mediante la televisión, la información recibida ayudo a un 69% a prevenir o controlar el dengue, el 83.2% dicen que las campañas son oportunas y efectivas y un 87.3% dice que la información le ayuda al control y prevención del contagio.(39)

Estudios de conocimientos, actitudes y prácticas en áreas endémicas frecuentemente reportan niveles muy variables de “haber recibido información” de 50 a >90% según campañas previas y contexto local. Estudios urbanos reportan 80% cuando hay campañas sostenidas; otros entornos con menor inversión informativa muestran niveles más bajos 40 a 60%. El estudio realizado da un resultado de 84.3% es consistente con poblaciones donde hubo campañas activas y contacto con medios y promotores. (40)

Muchos estudios muestran que recibir información incrementa conocimiento y, en varios casos, la autodeclaración de prácticas preventivas; sin embargo, la conversión conocimiento y acción varía. Investigaciones de evaluación han mostrado mejoras en KAP que pueden traducirse en cambios de comportamiento en proporciones comparables. Un 69% que fue resultado del estudio presente que

atribuye a la información una ayuda en prevención/control es plausible y coincide con resultados de programas educativos efectivos, especialmente si la información fue práctica y acompañada de actividades comunitarias. (41,42)

Varios estudios mostraron asociaciones entre interrupciones o insuficiencia en agua potable o alcantarillado y mayor riesgo de dengue especialmente cuando las viviendas almacenan agua por fallas en el suministro; sin embargo, el simple hecho de tener servicios básicos no garantiza prácticas preventivas. Es decir, tener >80% de servicios básicos no contradice la literatura: la disponibilidad es necesaria pero no suficiente para reducir riesgo, porque factores como almacenamiento de agua por cortes o manejo inadecuado siguen elevando el riesgo. (43),

La humedad está asociada a la supervivencia y actividad del zancudo; estudios de clima y dengue mostraron que niveles relativamente altos de humedad favorecen la transmisión y la supervivencia del vector. No obstante, la evidencia que liga humedad interior doméstica con mayor incidencia de dengue es menos abundante muchos estudios usan humedad ambiental como variable climática a escala urbana/temporal. 35% con humedad en casa es compatible con la importancia de humedad como factor de riesgo, pero investigaciones sugieren que es la humedad ambiente/absoluta y la temperatura las que suelen correlacionar robustamente con incidencia en series temporales. (44)

En muchos contextos rurales y áreas con menor acceso el uso de espirales es muy frecuente reportes muestran prevalencias de uso doméstico desde 40% hasta >70% según región. Estudios recientes y encuestas locales documentaron que las espirales son populares por ser baratas y accesibles, aunque su eficacia protectora frente a Aedes en interiores y sus riesgos respiratorios son discutidos. Tu figura 38.1% que sí usan espiral está dentro del rango observado internacionalmente en algunos lugares es mayor, en otro menor. (46)

La acumulación de desechos inservibles es un factor bien documentado que crea criaderos para zancudos; intervenciones comunitarias de saneamiento y retiro de cacharros reducen índices larvarios y el riesgo. Estudios de control comunitario mostraron que la eliminación frecuente de inservibles está asociada a menor presencia de larvas y menor riesgo de transmisión. Un 31% que no los eliminaba adecuadamente indica un riesgo tangible y coincide con contextos donde la gestión de residuos es insuficiente. (46)

Estudios de intervención comunitaria mostraron que la asistencia a actividades educativas varía mucho según diseño del programa, accesibilidad y confianza en promotores; tasas de participación del 30 a 70% son comunes en evaluaciones de programas comunitarios cuando las charlas son activas, interactivas y lideradas por actores locales. Una cobertura del 50% está dentro del rango observado y sugiere un punto de partida aceptable, pero la evidencia indica que la sola asistencia no garantiza cambio sostenido a menos que se combine con actividades prácticas y seguimiento comunitario. (47)

Estudios y reportes de campo describen que la mayoría de familias cooperan si confían en el servicio y reciben información previa; sin embargo, porcentajes pequeños 5 a 20% de renuencia o malentendidos sobre el procedimiento aparecen en varias evaluaciones. El estudio demostró un 6.9% de no apertura es relativamente bajo, lo cual es positivo; la literatura mostro que pequeños porcentajes de no cooperación aún pueden limitar la cobertura efectiva de fumigación en micro áreas. (48)

Rechazos al ingreso de promotores domésticos son rechazados en varias evaluaciones por razones de privacidad, desconfianza, temor al gobierno o no reconocimiento de riesgo. Estudios muestran que tasas de rechazo suelen ser bajas habitualmente 10 a 20% en programas con buena comunicación previa; sin embargo, incluso un 5 a 10% de rechazo puede dejar

puntos críticos sin inspección y permitir criaderos ocultos. De la cual el estudio demostró con resultado de 5.6% encaja con lo observado en contextos con programas relativamente aceptados. (49)

A la comparación de resultados obtenidos en este estudio con los datos del estudio de Meza en 2023 se observó una diferencia significativa la variable de prácticas preventivas contra el dengue siendo que el estudio se mostró que hay 62.4% de las prácticas preventivas son inadecuadas en el centro poblado de Huayopampa, mientras que un 37,6% eran adecuadas. Por otro lado, en el estudio de Meza en 2023 se observó un 88% los pobladores de san José de Molinos presentaron buenas prácticas preventivas mientras que un 11,9% tiene practicas regulares. (50)

Se comparo con el estudio de Shapiama 2021 donde se observó una comparación significativa que la practicas sobre prevención contra el dengue son adecuadas con un 62.9%. a comparación con el estudio actual se observó que las practicas contra el dengue son inadecuados 62.4% (51)

en el estudio de Turian en el 2020 se observó que, en su estudio de prácticas preventivas del dengue, donde se observó que de manera estadística hay una conclusión del estudio donde se dedujo que tiene deficientes practicas preventivas, apoyando el proyecto de investigación presentada. (52)

En el estudio presente se observó que en las practicas preventivas es inadecuada en las familias del centro poblado de Huayopapam, se puso en comparación con el estudio de Quispe donde se observó que en prácticas sobre el dengue muestra 81.8% prácticas en proceso. (53)

A la comparación de resultados obtenidos en este estudio con los datos de Salazar 2024 se observó una concordancia en la variable de prácticas preventivas ya que se mostró que son inadecuados, al igual que el estudio realizado por mi persona donde se mostró que las

prácticas preventivas en el centro poblado de Huayopampa son inadecuadas. (54)

En este escenario, es vital señalar las principales fortalezas de la actual investigación, la cual se basa en la adhesión rigurosa a las normativas éticas y metodológicas que guían los estudios en el sector salud. Se trabajó con una muestra de 197 familias, lo que facilitó la obtención de una perspectiva representativa de la comunidad de Huayopampa. Asimismo, se utilizó un instrumento organizado y validado por especialistas, asegurando así la relevancia y exactitud de los datos recopilados en relación con la variable estudiada.

Sin embargo, también se identifican las restricciones propias del método descriptivo básico utilizado en esta investigación. Esta metodología se dedicó exclusivamente a detallar las prácticas de prevención frente al dengue, sin explorar posibles conexiones causales, sin investigar la resistencia de la familia a participar, ni relacionar con otros factores que puedan ser predictivos o de riesgo vinculados a la situación del participante.

A partir del análisis llevado a cabo anteriormente, se puede afirmar que las medidas preventivas contra el dengue son inadecuadas, refiriéndose específicamente al centro poblado de Huayopampa. Además, el estudio se realizó después de las campañas de concientización contra el dengue, lo que sugiere que las recomendaciones dadas por los promotores no están siendo seguidas por las familias. Esto provoca que mantengan procedimientos inadecuados y expongan su salud y la de sus seres queridos. En este contexto, es aconsejable que investigaciones futuras repitan este tipo de estudios en otras comunidades y/o centros poblados, con el fin de fortalecer las pruebas locales sobre las prácticas preventivas frente al dengue y mejorar la orientación para su prevención.

## CONCLUSION

- Los resultados evidencian que la mayoría de las familias del centro poblado de Huayopampa (62.4%) presentan prácticas preventivas inadecuadas frente al dengue. Asimismo, la prueba de chi cuadrada ( $p = 0.001$ ) confirma la hipótesis nula, indicando que, en este contexto, las prácticas preventivas no alcanzan un nivel adecuado en la comunidad. Esta situación refleja una insuficiente adopción de conductas de control vectorial, lo que incrementa el riesgo de proliferación del *Aedes aegypti* y, por ende, la posibilidad de brotes de dengue en la zona.
- Los resultados muestran que la mayoría de las familias del centro poblado de Huayopampa (60.9%) presentan prácticas familiares inadecuadas para la prevención del dengue dentro de sus viviendas. La prueba de chi cuadrada ( $p = 0.002$ ) respalda la hipótesis nula, confirmando que el nivel de prácticas familiares preventivas no es el adecuado. Esto evidencia limitaciones en acciones fundamentales como la eliminación de criaderos, el manejo adecuado del agua almacenada y la limpieza de espacios domiciliarios, lo cual incrementa el riesgo de presencia del vector *Aedes aegypti* y posibles episodios de transmisión del dengue.
- Los resultados evidencian que la participación comunitaria en las prácticas preventivas contra el dengue en el centro poblado Huayopampa es predominantemente inadecuada 50.3%, superando ligeramente a la participación adecuada 49.7%. La prueba chi cuadrada ( $p = 0.943$ ) respalda la hipótesis nula, indicando que no existe una diferencia significativa y que, en general, la participación comunitaria no alcanza un nivel satisfactorio. Esto sugiere una limitada articulación entre las familias, la comunidad y las autoridades locales, lo cual debilita la respuesta colectiva necesaria para controlar y reducir la presencia del mosquito *Aedes aegypti*.
- Los resultados muestran que la mayoría de los participantes se encuentra en el rango de edad productiva de 31 a 40 años, predominando el sexo masculino 57.4%, un porcentaje importante

solo cuenta con educación primaria completa 22.8% y una proporción considerable se encuentra soltera 41.6%. Estos hallazgos sugieren que la población evaluada posee características sociodemográficas que pueden influir en el nivel de conocimiento y en la adopción de prácticas preventivas frente al dengue. La menor escolaridad podría limitar la comprensión de la información sanitaria, mientras que el predominio masculino y la situación civil podrían influir en el grado de participación en actividades comunitarias y de prevención.

- Los resultados evidencian que la mayoría de la población 84.3% ha recibido información sobre el dengue, principalmente a través de la televisión 55.8%. Además, una proporción significativa considera que dicha información ha contribuido a la prevención y control de la enfermedad 69%, percibiendo las campañas como oportunas y efectivas 83.2% y valorando su utilidad para el control del contagio 87.3%. Estos hallazgos reflejan un adecuado nivel de acceso y percepción positiva hacia las estrategias comunicacionales, lo que indica que las campañas informativas han tenido un impacto favorable en la concientización y en la adopción de medidas preventivas contra el dengue en la comunidad.
- Los resultados muestran que, aunque más del 80% de los participantes cuenta con servicios básicos en su vivienda, existen factores estructurales que pueden favorecer la proliferación del mosquito transmisor del dengue. La presencia de humedad en un 35% de las viviendas y la cercanía a fuentes de agua 43.1% representan condiciones propicias para la reproducción del *Aedes aegypti*. Asimismo, la falta de mallas protectoras en las ventanas 79.7% incrementa la exposición al vector dentro del hogar. Estos hallazgos evidencian que disponer de servicios básicos no garantiza un entorno libre de riesgo, y que aún persisten deficiencias en las medidas físicas de protección y control del mosquito.
- Los resultados evidencian que, si bien una parte de la población adopta ciertas medidas personales de protección, como el uso de repelente 51.3% y ropa de manga larga 62.9%, aún persiste un bajo

cumplimiento de acciones esenciales para la eliminación de criaderos del mosquito *Aedes aegypti*. La mayoría no utiliza mosquiteros 71.1% ni espirales 61.9%, y se observó un manejo inadecuado del agua y los desechos: 31% no elimina inservibles correctamente, 45.7% no retira aguas estancadas, 68% no cambia diariamente el agua de sus plantas y 13.2% no lava los recipientes de almacenamiento. Estos resultados reflejan que, aunque existe conciencia parcial sobre las medidas de protección personal, las prácticas ambientales que son las más efectivas para el control del vector siguen siendo insuficientes.

- Los resultados muestran una participación comunitaria limitada en las acciones colectivas de prevención del dengue. Aunque el 50% de los encuestados asiste a charlas informativas, más del 60% no participa en actividades de limpieza 65.3% ni en el recojo de inservibles 63.2%, lo que evidencia una falta de involucramiento en las estrategias comunitarias de control del vector. Además, un pequeño pero relevante porcentaje no colabora con las medidas institucionales, como abrir sus viviendas durante la fumigación 6.9% o permitir el ingreso de promotores de salud 5.6%. Estos datos sugieren que, pese a existir conocimiento básico sobre la enfermedad, aún persisten barreras de participación social y de confianza hacia las acciones sanitarias, lo cual limita la efectividad de las campañas de prevención y control del dengue.
- Los resultados evidencian que el 60.9% de las prácticas preventivas contra el dengue son inadecuadas, lo que indica que la mayoría de las familias del centro poblado de Huayopampa no aplica las medidas recomendadas por el personal de salud ni las enseñanzas brindadas durante las visitas de las brigadas de prevención. Este hallazgo confirma la hipótesis nula, al no encontrarse una relación significativa entre las actividades educativas realizadas y la adopción efectiva de prácticas preventivas. Esto sugiere que, aunque existe transmisión de información, no se está logrando una internalización de los conocimientos ni un cambio sostenido en los comportamientos de la población, reflejando una brecha entre el

conocimiento teórico y la acción práctica en la prevención del dengue.

## RECOMENDACIÓN

- Se recomienda implementar programas intensivos y sostenidos de educación sanitaria orientados a fortalecer las prácticas preventivas en las familias, priorizando acciones como la eliminación frecuente de criaderos, el almacenamiento seguro del agua y la adecuada gestión de residuos. Asimismo, se sugiere promover campañas comunitarias participativas, articuladas con los servicios de salud y autoridades locales, con el fin de mejorar la adherencia y sostenibilidad de las medidas preventivas, reduciendo de manera efectiva el riesgo de transmisión del dengue en Huayopampa
- Se recomienda fortalecer las intervenciones educativas dirigidas a las familias, enfocadas en promover hábitos sostenidos de control vectorial dentro del hogar. Es esencial desarrollar talleres prácticos, visitas domiciliarias y materiales educativos claros que enseñen a identificar y eliminar posibles criaderos. Asimismo, se sugiere incentivar la participación activa de las familias en programas comunitarios de prevención, para reforzar la constancia de las prácticas y reducir el riesgo de infestación en su entorno inmediato.
- Se recomienda fortalecer las acciones comunitarias integradas mediante campañas de trabajo conjunto que involucren a líderes vecinales, establecimientos de salud, instituciones locales y familias. Es necesario promover jornadas periódicas de eliminación de criaderos, limpieza comunal y vigilancia vecinal. Asimismo, se sugiere implementar programas participativos que incentiven la colaboración activa como comités de salud, brigadas comunitarias y actividades educativas masivas, con el fin de consolidar una cultura preventiva colectiva que refuerce y sostenga las prácticas adecuadas de control del dengue.
- Se recomienda orientar las intervenciones hacia el fortalecimiento de las conductas y conocimientos de los residentes, más que hacia modificaciones estructurales de las viviendas. Es necesario implementar programas educativos que promuevan prácticas sostenidas de eliminación de criaderos, correcta manipulación del

agua almacenada y gestión adecuada de residuos. Además, se sugiere impulsar campañas comunitarias y actividades participativas que fomenten la responsabilidad individual y colectiva, ya que el mejoramiento de las prácticas preventivas dependerá principalmente del comportamiento y compromiso familiar, y no de las características físicas del hogar.

- Se recomienda fortalecer las estrategias de educación sanitaria orientadas a la población adulta, especialmente a los grupos con menor nivel educativo, utilizando medios accesibles y lenguaje sencillo. Asimismo, es importante promover la participación activa de los hombres en las campañas de prevención y control del dengue, fomentando la corresponsabilidad en el cuidado del entorno domiciliario y comunitario. Las intervenciones deben considerar las características sociodemográficas locales para lograr una mayor efectividad en la adopción de prácticas preventivas.
- Se recomienda mantener y fortalecer las campañas informativas mediante medios de comunicación masiva, especialmente la televisión, complementándolas con actividades comunitarias y educativas que refuercen las prácticas preventivas. Asimismo, se sugiere diversificar los canales de información, incorporando redes sociales, visitas domiciliarias y programas escolares para alcanzar a grupos con menor acceso a medios tradicionales. Finalmente, es importante evaluar periódicamente la eficacia de las campañas para garantizar que los mensajes transmitidos sean claros, comprensibles y promuevan cambios sostenibles en el comportamiento preventivo frente al dengue.
- Se recomienda implementar programas de mejoramiento del entorno domiciliario, priorizando la instalación de mallas protectoras en puertas y ventanas, así como el mantenimiento estructural para reducir la humedad. Además, deben desarrollarse campañas de sensibilización comunitaria sobre la importancia de mantener los espacios libres de criaderos, especialmente en zonas cercanas a cuerpos o flujos de agua. Las autoridades locales podrían coordinar

con los servicios municipales para promover inspecciones periódicas y apoyo técnico en el control ambiental del vector.

- Se recomienda reforzar las estrategias educativas enfocadas en la eliminación de criaderos y el manejo adecuado del agua, promoviendo la participación activa de la comunidad en jornadas de limpieza y control vectorial. Asimismo, es necesario fortalecer la educación sanitaria continua, enfatizando la importancia del mantenimiento de recipientes, el cambio diario del agua de las plantas y el uso de barreras físicas como mosquiteros. Las autoridades locales y los servicios de salud deben integrar campañas de comunicación directa, visitas domiciliarias y demostraciones prácticas que motiven la adopción sostenida de hábitos preventivos en el hogar.
- Se recomienda fortalecer la participación comunitaria y la corresponsabilidad social en la prevención del dengue, promoviendo espacios de diálogo y sensibilización donde se refuerce la importancia de la colaboración vecinal. Las estrategias deben incluir campañas de motivación y educación participativa, lideradas por promotores de salud y líderes locales, que fomenten la limpieza colectiva y la apertura a las acciones institucionales de control vectorial, como la fumigación. Asimismo, se sugiere desarrollar programas de confianza comunitaria que expliquen los procedimientos de fumigación y las visitas domiciliarias, reduciendo la desconfianza y fortaleciendo la cooperación ciudadana.
- Se recomienda fortalecer las estrategias de educación sanitaria participativa, priorizando métodos prácticos y demostrativos que promuevan el cambio de comportamiento en la población. Es necesario que las intervenciones del personal de salud y de las brigadas de prevención sean más continuas, personalizadas y contextualizadas a la realidad local, incorporando visitas de seguimiento y evaluación del cumplimiento de las medidas. Además, se sugiere involucrar a líderes comunitarios y agentes locales como mediadores para reforzar los mensajes y fomentar el compromiso

colectivo en la adopción de prácticas adecuadas para el control del dengue.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Studocu Practicas Preventivas - prevención de las enfermedades Autor: Catalina Oddi La Organización Mundial [Internet]. [consultado el 6 de julio de 2025]. Disponible en: <https://www.studocu.com/es-mx/document/universidad-autonoma-de-aguascalientes/educacion-para-la-salud/practicas-preventivas/100007177>
2. Organización Mundial de la Salud. Dengue – Situación mundial [Internet]. [consultado el 3 de julio de 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/es/emergencias/disease-outbreak-news/item/2023-DON498>
3. Pakistán desarrolla un plan nacional de aire limpio utilizando el primer inventario de contaminantes atmosféricos del país | Coalición Clima y Aire Limpio [Internet]. [consultado el 23 de noviembre de 2025]. Disponible en: <https://www.ccacoalition.org/es/news/pakistan-develops-national-clean-air-plan-using-countrys-first-air-pollutant-inventory>
4. 26 octubre 2024. Dengue en Nepal (SE40) 15.681 casos – Fundación iO [Internet]. [consultado el 23 de noviembre de 2025]. Disponible en: <https://fundacionio.com/dengue-en-nepal-se40-15681-casos/>
5. Benítez-Díaz L, Diaz-Quijano FA, Martínez-Vega RA. Experiencia y percepción del riesgo asociados a conocimientos, actitudes y prácticas sobre dengue en Riohacha, Colombia. *Ciência & Saúde Coletiva* [Internet]. 2020 [consultado el 23 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://www.scielosp.org/pdf/csc/2020.v25n3/1137-1146/es>.
6. Sotelo Nestarez GJ, Delgado Romero EE, Marin Sinarahua H. grado de conocimiento sobre dengue y medidas preventivas en el distrito de san clemente, pisco - octubre 2020. *Univ Autónoma Ica* [Internet]. 28 de mayo de 2021 [consultado el 23 de noviembre de 2025]; Disponible en: <https://repositorio.autonomaica.edu.pe/handle/20.500.14441/983>
7. Conocimientos y prácticas sobre prevención del dengue entre sectores de mayor y menor índice aéxico en una comunidad urbano marginal, Chimbote, 2020. [Internet]. [consultado el 23 de noviembre de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.uns.edu.pe/handle/20.500.14278/3747?show=full>
8. Ordoñez-Aquino C, Gonzales GF. Un hito histórico en la lucha contra el dengue en el Perú: El biocontrol con Wolbachia. *Rev Cuerpo Méd Hosp Nac Almazor Aguinaga Asenjo* [Internet]. 10 de noviembre de 2025 [consultado el 23 de noviembre de 2025];18(3). Disponible en: <https://cmhnaaa.org.pe/ojs/index.php/rcmhnaaa/article/view/2979>
9. Dávila-González JA, Guevara-Cruz LA, Díaz-Vélez C, Dávila-González JA, Guevara-Cruz LA, Díaz-Vélez C. Nivel de conocimientos de dengue, signos de alarma y prevención en distrito de reciente brote. *Rev Habanera Cienc Médicas* [Internet]. abril de 2021 [consultado el 23

de noviembre de 2025];20(2). Disponible en:  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S1729-519X2021000200014&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1729-519X2021000200014&lng=es&nrm=iso&tlng=es)

10. Macchia A, Ferrante D, Cristián Biscayart, Angeleri P, Bouzas MB, Mammana L, et al. Brotes de dengue y seroprevalencia de anticuerpos en Buenos Aires. *Revista Estadounidense de Medicina e Higiene Tropical* [Internet]. 5 de agosto de 2025 [consultado el 24 de agosto de 2025]; Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/40763725CDCespanol>.
11. CDCespanol. Cómo prevenir el dengue [Internet]. *Dengue*. 2024 [consultado el 23 de noviembre de 2025]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/dengue/es/prevention/como-prevenir-el-dengue.html>
12. Norma técnica de salud para la vigilancia entomológica y control de *Aedes Aegypti*, vector de Arbovirosis y la vigilancia de ingreso de *Aedes Albopictus* en el territorio nacional [Internet]. [consultado el 23 de noviembre de 2025]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/hma/informes-publicaciones/4908978-norma-tecnica-de-salud-para-la-vigilancia-entomologica-y-control-de-aedes-aegypti-vector-de-arbovirosis-y-la-vigilancia-de-ingreso-de-aedes-albopictus-en-el-territorio-nacional>
13. Conocimientos y prácticas familiares en el manejo del dengue en el asentamiento Trece de Mayo: una prueba piloto | *Boletín Semillero de Investigación en Familia* [Internet]. [consultado el 23 de noviembre de 2025]. Disponible en: <https://revistas.unillanos.edu.co/index.php/bsif/article/view/553>
14. Moreno C, Camila I, Cubillos R, Andrea P. *Boletín Semillero de Investigación en Familia*. [Internet] 2022 [consultado el 6 de mayo de 2025]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/7299/729980986002.pdf>
15. Bernaola Zevallos JL. Educación para la salud y su relación con el empoderamiento individual de los pobladores para la prevención y control del dengue, Jaén-Perú. *Univ Nac Cajamarca* [Internet]. 18 de enero de 2021 [consultado el 22 de mayo de 2023]; Disponible en: <http://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/4296>
16. Caballero Rodríguez IC, Flores Ramírez SV. Conocimiento y medidas de prevención del dengue en adultos atendidos en la Micro red Pongo de Caynarachi, San Martín – 2021. [Internet] 9 de junio de 2022 [consultado el 22 de mayo de 2023]; Disponible en: <http://localhost/xmlui/handle/autonomadeica/1676>
17. Conocimientos y prácticas para la prevención y control del dengue en estudiantes de instituciones de educación superior, Lima, 2020

- [Internet]. [consultado el 22 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/16648>
18. Castillo Muñoz MF. Conocimientos preventivos acerca del dengue y su relación con la presentación de casos en la población peruana el año 2020. [Internet] 2022 [consultado el 22 de mayo de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/12443>
  19. Hernandez Sigwas AL, Urure Velazco IN. Nivel de conocimiento y prácticas preventivas frente al dengue en personas de 30 a 50 años en el centro poblado de Ica, Perú. Revista Enfermería la Vanguardia [Internet]. 2025 [consultado el 23 de agosto del 2025];13(2):50–8. disponible: <https://revistas.unica.edu.pe/index.php/vanguardia/article/view/678>
  20. Meza De La Cruz A. Nivel de conocimiento y prácticas preventivas contra el dengue en habitantes de San José de los Molinos, Ica 2023. [Internet] 2024 [consultado el 8 de abril de 2025]; Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13028/5440>
  21. Ramos Serafín L. responsabilidad social y su relación con las prácticas de prevención del dengue en la localidad de cayhuayna alta huánuco – 2019. Univ Huánuco [Internet]. 2020 [consultado el 22 de mayo de 2023]; Disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3030877>
  22. Morales Villanueva DW, Sullca Ccopa F. Actitudes, prácticas preventivas y nivel de conocimiento asociadas a la serología positiva para dengue en el distrito de Rupa Rupa - provincia de Leoncio Prado - departamento de Huánuco desde agosto a setiembre del 2020. Univ Nac Hermilio Valdizán [Internet]. 2021 [consultado el 21 de mayo de 2023]; Disponible en: <http://repositorio.unheval.edu.pe/handle/20.500.13080/6392>
  23. Diego Santacruz D, Ferrer Poma LY, Huaman Pozo G. Conocimientos y actitudes sobre medidas preventivas del dengue en la población adulta del sector 3 San Luis, Amarilis - Huánuco, 2020. Univ Nac Hermilio Valdizán [Internet]. 2021 [consultado el 22 de mayo de 2023]; Disponible en: <http://repositorio.unheval.edu.pe/handle/20.500.13080/6108>
  24. Vera M. Dorothea Orem: Teoría del déficit de autocuidado [Internet]. Laboratorio de enfermería. [Internet] 2020. [consultado el 10 de octubre del 2024] Disponible en: [https://nurseslabs-com.translate.goog/dorothea-orems-self-care-theory/?\\_x\\_tr\\_sl=en&\\_x\\_tr\\_tl=es&\\_x\\_tr\\_hl=es&\\_x\\_tr\\_pto=tc](https://nurseslabs-com.translate.goog/dorothea-orems-self-care-theory/?_x_tr_sl=en&_x_tr_tl=es&_x_tr_hl=es&_x_tr_pto=tc)
  25. Real A. Resumen de la teoría del autocuidado de Dorothea Orem para enfermeras [Internet]. IntelyCare. 2024.[consultado el 4 de junio del 2023] Disponible en: [https://www-intelycare-com.translate.goog/career-advice/overview-of-dorothea-orems-self-care-theory-for-nurses/?\\_x\\_tr\\_sl=en&\\_x\\_tr\\_tl=es&\\_x\\_tr\\_hl=es&\\_x\\_tr\\_pto=tc](https://www-intelycare-com.translate.goog/career-advice/overview-of-dorothea-orems-self-care-theory-for-nurses/?_x_tr_sl=en&_x_tr_tl=es&_x_tr_hl=es&_x_tr_pto=tc).

26. Vera M. Nola Pender: Modelo de Promoción de la Salud [Internet]. Laboratorio de enfermería. 2020. Disponible en: [https://nurseslabs-com.translate.google.com/nola-pender-health-promotion-model/?\\_x\\_tr\\_sl=en&\\_x\\_tr\\_tl=es&\\_x\\_tr\\_hl=es&\\_x\\_tr\\_pto=tc](https://nurseslabs-com.translate.google.com/nola-pender-health-promotion-model/?_x_tr_sl=en&_x_tr_tl=es&_x_tr_hl=es&_x_tr_pto=tc)
27. Peñailillo D. Compendio Norma de Seguro Social de accidentes del trabajo y enfermedades profesionales [Internet]. Escrito. 2025 [consultado el 13 de noviembre de 2025]. Disponible en: <https://es.scribd.com/document/654518530/Compendio-Norma-de-Seguro-Social-de-accidentes-del-trabajo-y-enfermedades-profesionales>
28. Soria. Percepción de riesgo y práctica sobre medidas preventivas de dengue en pobladores del asentamiento humano 13 de noviembre Iquitos 2021 [Internet]. Concytec.gob.pe. 2021 [consultado el 24 de noviembre del 2023]. Disponible en: [https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/index.php/Record/UNAP\\_f8b2200eb](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/index.php/Record/UNAP_f8b2200eb)
29. Dulio Walter Morales-Villanueva, Sullca-Ccopa F, Gonzales-Huerta L, Damaso-Mata B, Panduro-Correa V, Maguiña JL, et al. Educational level and positive serology for dengue. a knowledge, attitudes and practices study in Huánuco, Peru. *Revista de Patología Tropical / Journal of Tropical Pathology* [Internet]. 2022. [consultado el 25 de octubre 2023] Available from: <https://revistas.ufg.br/iptsp/article/view/70543>
30. Abdolreza Sotoodeh Jahromi, Jokar M, Arman Abdous, Sharifi N, Abbasi T, Vahid Rahmanian. Revisión sistemática global y metaanálisis de conocimientos, actitudes y prácticas sobre el dengue en la población general. *Asian Pacific Journal of Tropical Medicine* [Internet]. 1 de mayo de 2024 [consultado el 12 de agosto de 2024];17(5):191–207. Disponible en: [https://journals.lww.com/aptm/fulltext/2024/17050/global\\_systematic\\_review](https://journals.lww.com/aptm/fulltext/2024/17050/global_systematic_review).
31. Ghimire S, Pangeni S. Una evaluación de métodos mixtos de conocimientos, actitudes y prácticas sobre el dengue entre los residentes de la ciudad metropolitana de Lalitpur: una investigación transversal. *BMC Infect Dis.* [Internet] 2024 Oct 8;24(1). [consultado el 20 de noviembre del 2025]. Disponible en: <https://bmcinfectdis.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12879-024-10025-8>
32. Dulio Walter Morales-Villanueva, Sullca-Ccopa F, Gonzales-Huerta L, Dámaso-Mata B, Panduro-Correa V, Maguiña JL, et al. Nivel educativo y serología positiva para dengue. un estudio de conocimientos, actitudes y prácticas en Huánuco, Perú. *Revista de Patología Tropical / Journal of Tropical Pathology* [Internet]. 25 de marzo de 2022; [consultado el 20 de julio del 2025]. Disponible en: <https://revistas.ufg.br/iptsp/article/view/70543>.

33. Peysy T. Conocimiento y práctica sobre medidas preventivas del dengue en comerciantes del puerto Masusa Iquitos 2021 [Internet]. Concytec.gob.pe. 2021 [consultado el 24 de noviembre del 2025]. Disponible en: [https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNAP\\_7ef3c575b23b801fa1dd58b9da946690](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNAP_7ef3c575b23b801fa1dd58b9da946690).
34. Hossain MJ, Das M, Islam MW, Shahjahan M, Ferdous J. Participación comunitaria y social en la prevención del dengue: Un estudio transversal en la ciudad de Dacca. Health Science Reports [Internet]. 1 de abril de 2024; [consultado el 19 de noviembre del 2025]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10987789/>
35. Estrategias y prácticas de comunicación eficaces para el dengue y otras enfermedades... [Internet]. [citado 23 de noviembre de 2025]. Disponible en: <https://medbox.org/document/effective-communication-strategies-and-practices-for-dengue-and-other-arboviral-diseases-systematic-review>
36. Ismail NA, Jamaluddin Haikhah, Evania Tasnim Fauziah, Muhammad Adam Prabasunu, Fadila Husnia Rahma, Siswanto Siswanto, et al. Investigación de los factores de riesgo de infección por el virus del dengue en los hogares en el subdistrito de Borobudur, Magelang, Indonesia. gérmenes. [Internet]. 2024. [consultado el 21 de octubre del 2025]. Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/387778648\\_Investigation\\_of\\_risk\\_factors\\_for\\_household-based\\_dengue\\_virus\\_infection\\_in\\_Borobudur\\_Subdistrict\\_Magelang\\_Indonesia](https://www.researchgate.net/publication/387778648_Investigation_of_risk_factors_for_household-based_dengue_virus_infection_in_Borobudur_Subdistrict_Magelang_Indonesia)
37. Naing C, Norah Htet Htet, Wong Siew Tung, Htar Htar Aung, Whittaker M. Facilitadores y barreras para la participación comunitaria en la investigación de servicios de salud sobre el control del dengue en la región del Indopacífico: una revisión sistemática. BMC Public Health. [Internet]. 2023 Oct 5;23(1). [consultado el 23 octubre del 2025]. Disponible en: [https://bmcpublichealth-biomedcentral-com.translate.goog/articles/10.1186/s12889-023-16845-8?\\_x\\_tr\\_sl=en&\\_x\\_tr\\_tl=es&\\_x\\_tr\\_hl=es&\\_x\\_tr\\_pto=tc](https://bmcpublichealth-biomedcentral-com.translate.goog/articles/10.1186/s12889-023-16845-8?_x_tr_sl=en&_x_tr_tl=es&_x_tr_hl=es&_x_tr_pto=tc)
38. Mashudi DN, Ahmad N, Mohd Said S. Nivel de prácticas preventivas del dengue y factores asociados en una zona residencial de Malasia durante la pandemia de COVID-19: Un estudio transversal. Wen TH, editor. PLOS ONE [Internet]. 29 de abril de 2022; [consultado el 21 de octubre del 2025]. Disponible en: <https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0267899>
39. Poché Báez SM. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el dengue de los pacientes que acuden a la consulta externa del centro del primer nivel 5 de abril. Enero-marzo 2024 [Internet]. Universidad Nacional Pedro Henríquez Ureña; 2024 [consultado el 21 de octubre de 2025].

Disponible en:  
<https://repositorio.unphu.edu.do/handle/123456789/5975>

40. Hossain MdI, Alam NE, Akter S, Suriea U, Aktar S, Shifat SK, et al. Conocimiento, concienciación y prácticas preventivas del brote de dengue en Bangladesh: un estudio a nivel nacional. PLoS ONE. [Internet] 10 de junio de 2021. [consultado el 21 de octubre del 2025]. Disponible en: [https://journals-plos-org.translate.googleusercontent.com/translate/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0252852&\\_x\\_tr\\_sl=en&\\_x\\_tr\\_tl=es&\\_x\\_tr\\_hl=es&\\_x\\_tr\\_pto=tc](https://journals-plos-org.translate.googleusercontent.com/translate/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0252852&_x_tr_sl=en&_x_tr_tl=es&_x_tr_hl=es&_x_tr_pto=tc)
41. Efectividad del Calendario de Concientización sobre el Dengue en la Población Indígena: Impacto en el Conocimiento, las Creencias y Practica [Internet]. [consultado el 24 de octubre de 2025]. Disponible en: [https://www.mdpi.com/2227-9032/11/5/637?utm\\_source=chatgpt.com](https://www.mdpi.com/2227-9032/11/5/637?utm_source=chatgpt.com)
42. Efectos de la fuente de información y el conocimiento sobre el dengue en el control de mosquitos de los residentes de las zonas fronterizas de Yunnan, China. ResearchGate [Internet]. [consultado el 24 de octubre de 2025]; Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/373599964\\_Effects\\_of\\_the\\_source\\_of\\_information\\_and\\_knowledge\\_of\\_dengue\\_fever\\_on\\_the\\_mosquito\\_control\\_behavior\\_of\\_residents\\_of\\_border\\_areas\\_of\\_Yunnan\\_China](https://www.researchgate.net/publication/373599964_Effects_of_the_source_of_information_and_knowledge_of_dengue_fever_on_the_mosquito_control_behavior_of_residents_of_border_areas_of_Yunnan_China)
43. Densidad de población, suministro de agua y riesgo de dengue en Vietnam: estudio de cohorte y análisis espacial | PLOS Medicine [Internet]. [consultado el 23 de octubre de 2025]. Disponible en: [https://journals.plos.org/plosmedicine/article?id=10.1371%2Fjournal.pmed.1001082&utm\\_source=chatgpt.com](https://journals.plos.org/plosmedicine/article?id=10.1371%2Fjournal.pmed.1001082&utm_source=chatgpt.com)
44. Monintja T, Arsin AA, Amiruddin R, Syafar M. Análisis de temperatura y humedad sobre el dengue hemorrágico en el municipio de Manado. Sanit Gac. [Internet] 2021; [consultado el 21 de octubre del 2025]. Disponible en: <https://www.gacetasanitaria.org/en-analysis-temperature-humidity-on-dengue-articulo-S0213911121002399>
45. Análisis de la práctica y la percepción del uso de espirales antimosquitos en Bangladesh | Revista Farmacéutica de Bangladesh [Internet]. 2024 Feb 11;27(1):92–102. [consultado el 24 de octubre de 2025]. Disponible en: <https://banglajol.info/index.php/BPJ/article/view/71159>
46. A medida que aumentan los casos de dengue, la investigación apunta a una solución sencilla: la limpieza de basura | Stanford Report [Internet]. [consultado el 24 de octubre de 2025]. Disponible en: [https://news.stanford.edu/stories/2025/01/waste-reduction-a-key-defense-against-rising-dengue-cases?utm\\_source=chatgpt.com](https://news.stanford.edu/stories/2025/01/waste-reduction-a-key-defense-against-rising-dengue-cases?utm_source=chatgpt.com)
47. Samsudin NA, Othman H, Siau CS, Zaini Z 'Izzat I. Exploración de las necesidades de la comunidad en la lucha contra el mosquito Aedes aegypti y el dengue: un estudio con la comunidad urbana en la zona de

- foco recurrente. BMC Public Health. [Internet]. 2024 Jun 20;24(1); [consultado el 20 de octubre del 2025]. Disponible en: [https://bmcpublihealth-biomedcentral-com.translate.goog/articles/10.1186/s12889-024-18965-1?\\_x\\_tr\\_sl=en&\\_x\\_tr\\_tl=es&\\_x\\_tr\\_hl=es&\\_x\\_tr\\_pto=tc](https://bmcpublihealth-biomedcentral-com.translate.goog/articles/10.1186/s12889-024-18965-1?_x_tr_sl=en&_x_tr_tl=es&_x_tr_hl=es&_x_tr_pto=tc)
48. Bagahizel AM, Elkhatim HS. Evaluación de la preparación y la respuesta ante el brote de dengue (2020) en Sudán: una exploración cualitativa BMC Public Health. [Internet] 2023 Oct 30;23(1); [consultado el 23 de octubre del 2025]. Disponible en: [https://bmcpublihealth-biomedcentral-com.translate.goog/articles/10.1186/s12889-023-17020-9?\\_x\\_tr\\_sl=en&\\_x\\_tr\\_tl=es&\\_x\\_tr\\_hl=es&\\_x\\_tr\\_pto=tc](https://bmcpublihealth-biomedcentral-com.translate.goog/articles/10.1186/s12889-023-17020-9?_x_tr_sl=en&_x_tr_tl=es&_x_tr_hl=es&_x_tr_pto=tc)
49. Ahmed, Balla A, Salma Alrawa, Yeddi AA, Mustafa J, Mokhtar M. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el dengue en estudiantes de medicina de Sudán: Un estudio transversal. Revista eliminada. [Internet]. 2024. [consultado el 15 de octubre del 2025]. Disponible en: [https://journals-sagepub-com.translate.goog/doi/10.1177/22799036241270370?\\_x\\_tr\\_sl=en&\\_x\\_tr\\_tl=es&\\_x\\_tr\\_hl=es&\\_x\\_tr\\_pto=tc](https://journals-sagepub-com.translate.goog/doi/10.1177/22799036241270370?_x_tr_sl=en&_x_tr_tl=es&_x_tr_hl=es&_x_tr_pto=tc)
50. Meza De La Cruz A. Nivel de conocimiento y prácticas preventivas contra el dengue en habitantes de San José de los Molinos, Ica 2023. [Internet]. 2024 [consultado el 11 de octubre de 2025]; Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13028/5440>
51. Shapiama Amaringo LM. Conocimientos y prácticas en la prevención y control del dengue, en pobladores del Asentamiento Humano quinta Elena - Tarapoto, 2021. [Internet]. 2022 [consultado el 22 de octubre de 2025]; Disponible en: <https://repositorio.uap.edu.pe/xmlui/handle/20.500.12990/13638>
52. Tuirán Cardona K del C. Facilitadores y barreras en la adopción de prácticas preventivas del dengue en habitantes de Montería, Córdoba. 25 de julio de 2021 [consultado el 12 de octubre de 2025]; Disponible en: <https://repositorio.unicordoba.edu.co/handle/ucordoba/4352>
53. Conocimientos y prácticas sobre prevención del dengue en familias de Pariña Chico, Los Aquijes, Ica – Perú, 2023 [Internet]. [consultado el 17 de octubre de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.unica.edu.pe/items/c820ef43-cbd0-41b7-8e49-8f64b74dcbce>
54. Salazar Salazar RA, Saavedra Ramirez SL. Conocimiento y prácticas sobre medidas preventivas del dengue en los pobladores atendidos en el Centro de Salud, Huaura – 2024. [Internet] 2025 [consultado 21 de octubre de 2025]; Disponible en: <https://repositorio.unjfsc.edu.pe/handle/20.500.14067/11723>

## **COMO CITAR ESTE TRABAJO DE INVESTIGACION**

Diaz A. Practicas preventivas contra el dengue en familias del centro poblado de Huayopampa, Amarilis-Huanuco 2025 [internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2026 [Consultado ]. Disponible en: <http://...>

# ANEXO

## ANEXO 1

<b>MATRIZ DE CONCISTENCIA</b>						
Prácticas preventivas contra el dengue en el centro poblado de Huayopampa-Amarilis, Huánuco 2023						
<b>Problema general</b>	<b>Objetivo general</b>	<b>Hipótesis general</b>	<b>Variables e indicadores</b>			
			<b>Variable: prácticas Preventivas contra el dengue</b>			
¿Prácticas preventivas contra el Dengue En Familias Del Centro Poblado Huayopampa, Amarilis-Huánuco 2025?	Analizar las prácticas preventivas contra el dengue en familias del centro poblado Huayopampa, Amarilis-Huánuco 2025	Hi: la práctica de las familias sobre la prevención contra del dengue en el centro poblado Huayopampa, Amarilis-Huánuco 2025 es adecuado. Ho: la práctica de las familias sobre la prevención del dengue en el centro poblado Huayopampa, Amarilis-Huánuco 2025 es inadecuado.	<b>Dimensiones</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Ítems</b>	<b>Escala de medición</b>
			<b>Práctica familiar</b>		<b>1 al 8 ítemns.</b>	
			<b>Participación comunitaria</b>		<b>Del 9 al ítems 13</b>	
				<ul style="list-style-type: none"> <li>• Adecuada</li> <li>• Inadecuada</li> </ul>		Práctica familias: 1-8 adecuado 9-16 inadecuado Prácticas comunitarias 1-5 adecuado 6-10 inadecuado <b>Si = 1</b> <b>No= 2</b>

Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específicas				
<p>¿Cuál es las prácticas familiares sobre el control del dengue dentro de su vivienda del Centro poblado Huayopampa, Amarilis-Huánuco 2025?</p>	<p>Determinar las prácticas familiares sobre el control del dengue dentro de su vivienda del centro poblado Huayopampa, Amarilis-Huánuco 2025.</p>	<p>Hi: las prácticas familiares sobre el control del dengue dentro de su vivienda del centro poblado Huayopampa, Amarilis-Huánuco 2025 es Adecuado. Ho: No es buena la práctica de las familias sobre la prevención contra el dengue del centro poblado Huayopampa, Amarilis-Huánuco 2025 es inadecuado</p>				
<p>¿Participa la familia en las prácticas comunitarias sobre la prevención del dengue del</p>	<p>Conocer la participación familiar en las prácticas comunitarias preventivas contra el</p>	<p>Hi: la participación familiar en las prácticas comunitarias</p>				

Centro poblado Huayopampa, Amarilis-Huánuco 2025?	dengue del Centro poblado Huayopampa, Amarilis-Huánuco 2025	sobre el control del Centro poblado Huayopampa, Amarilis-Huánuco 2025 es adecuada. Ho: participación familiar en las prácticas comunitarias sobre la prevención del Centro poblado Huayopampa, Amarilis-Huánuco 2025 es inadecuada.				
<b>Tipo de estudio</b>	<b>Población y muestra</b>	<b>Técnicas e instrumentos</b>	<b>Aspectos éticos</b>	<b>Estadística descriptiva e inferenciales</b>		
Según el tiempo de estudio: prospectivo Según participación del investigador: descriptivo	Es una población censal de 120 familias del centro poblado de Huayopampa-	La técnica que se utilizará para la recolección de datos fue la encuesta y como instrumento el cuestionario	Beneficencia No Maleficencia Autonomía Justicia Confidencialidad Consentimiento informado	Estadística descriptiva Se aplicará estadísticos descriptivos de frecuencia y porcentajes en la descripción y análisis de la variable analizada en esta investigación.  Estadística inferencial Se realizará un análisis estadístico univariado para determinar la percepción		

Según la cantidad de medición de las variables: longitudinal Según la cantidad de variables: descriptivo	Amarilis, Huánuco 2025  CRITERIOS DE INCLUSIÓN: • Personas que den su consentimiento o • Personas que viven en casas cercanas al río o con fluido de agua • Familias		Aprobación por el comité de ética	sobre el control del dengue, se utilizará la prueba estadística Chi Cuadrado considerando el valor de significancia $p < 0,05$ . Se trabajará con el aplicativo SPSS Versión 25
<b>Nivel del estudio</b>				
Descriptivo				
<b>Diseño del estudio</b>				
Descriptivo N – O – X  N: Pobladores de la localidad de Huayopampa O: Observación X : practicas preventivas contra el dengue	CRITERIOS DE EXCLUSIÓN: • Aquellos que no deseen participar de la investigación • Personas que vivan en apartamento			

## ANEXO 2

“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD



ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Código: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

### GUIA DE ENTREVISTA DE CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICA

**Título de la investigación:** “PRACTICAS PREVENTIVAS CONTRA EL DENGUE EN FAMILIAS DEL CENTRO POBLADO DE HUAYOPAMPA, AMARILIS-HUÁNUCO 2025”

**Saludo:** Estimado participante, reciba un cordial saludo de la integrante de este proyecto de tesina: Diaz Marin, Adelita, esperando que se encuentre muy bien, agradezco de antemano por ser parte del estudio y quedo atenta ante cualquier comentario durante la resolución del presente cuestionario.

**Instrucciones:** A continuación, se le presentan una serie de preguntas, algunas para rellenar lo que le solicita y otras con alternativas de opción múltiple para lo cual deberá de marcar o subrayar la alternativa que usted crea conveniente. Recalcando que no existe una respuesta correcta. Para ello ruego conteste las preguntas con la mayor sinceridad del caso ya que toda la información brindada será tratada con la confidencialidad del caso, son anónimas y permanecerán en completo resguardo.

**Muchas gracias por tu participación**

## I. DATOS SOCIODEMOGRAFICOS

1. Edad: .....
2. Género: F( ) M( )
3. Grado de instrucción:
  - a) Primaria incompleta
  - b) Primaria completa
  - c) Secundaria incompleta
  - d) Secundaria completa
  - e) Estudio técnico
  - f) Estudio universitario
4. Estado civil
  - a) Soltero
  - b) Conviviente
  - c) Casado
  - d) Divorciado
  - e) Viudo

## II. DATOS INFORMATIVOS

5. ¿recibió información relacionada al Dengue?

- Si
- No

6. ¿Por qué medios Ud. recibió información del dengue?

FUENTES	SI	NO
Radio		
Televisión		
volantes		
Centro de Salud		
Colegio		

**7. La información recibida le ayudo a prevenir o controlar el dengue**

- Si
- No

**8. ¿considera que las campañas en medios de comunicación sobre el dengue han sido efectivas y oportunas?**

- Si
- No

**9. Ud. Considera que realizar actividades de prevención y control del dengue ayudara a mejorar en la prevención del contagio**

- Si
- No

### **III. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENA**

**10. ¿Cuenta con todos los servicios básicos?**

Servicios	Si	NO
Luz		
Agua		
Desagüe		

**11. ¿su hogar presenta humedad (paredes, techo)?**

- Si
- No

**12. ¿su hogar este hecho de material noble?**

- Si
- No

**13. ¿su hogar se encuentra cerca de un fluido de agua (rio, lago etc)?**

- Si
- No

**14. ¿Las ventanas de su hogar cuentan con malla protectora?**

- Si
- No

## ANEXO 3

“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD



ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Código: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

### CUESTIONARIO SOBRE PRACTICAS PREVENTIVAS CONTRA EL DENGUE

**Título de la investigación:** “PRACTICAS PREVENTIVAS CONTRA EL DENGUE EN FAMILIAS DEL CENTRO POBLADO DE HUAYOPAMPA, AMARILIS-HUÁNUCO 2025”

**Saludo:** Estimado participante, reciba un cordial saludo de la integrante de este proyecto de tesina: Diaz Marin, Adelita, esperando que se encuentre bien, agradezco de antemano su participación en este estudio y quedo a disposición para atender cualquier consulta mientras complete el presente cuestionario.

**Instrucciones:** A continuación, se le presentan una serie de preguntas, otras con alternativas de opción múltiple (SI, NO) se debe marcar en cada casillero con una “X”. Es importante señalar que no hay respuestas correctas o incorrectas. Por ello, le solicito responder las preguntas con total sinceridad, ya que toda la información proporcionada será manejada de manera confidencial, se mantendrá en el anonimato y estará plenamente protegida.

**Muchas gracias por tu participación**

## CUESTIONARIO PRACTICAS PREVENTIVAS CONTRA EL DENGUE

A continuación, se presenta algunas preguntas acerca de las cosas que realizas dentro de las practicas familiares y participación comunitaria, son preguntas sobre como en su entorno familiar y comunitaria pueden prevenir el dengue.

Recuerda:

- Lea cada pregunta con atención y tomando el tiempo necesario.
- Marcar con (X) dentro del recuadro y solo marcar uno por pregunta.

N°	INDICADORES / ITEMS	SI	NO
<b>PRÁCTICA FAMILIAR</b>			
1	¿Utiliza repelente para la prevención del dengue?		
2	¿Utiliza espiral para la prevención del dengue?		
3	¿Utiliza mosquiteros para la prevención del dengue?		
4	¿Utiliza camisas mangas largas y pantalones para la prevención del dengue?		
5	¿Elimina inservibles (latas, botellas, cajas, llantas, etc.), para la prevención del dengue?		
6	¿Lava y tapa los recipientes con agua para la prevención del dengue?		
7	¿Elimina aguas estancadas para la prevención del dengue?		
8	¿Cambia a diario el agua de recipientes que están almacenando flores, plantas ornamentales, etc. para la prevención del dengue?		
<b>PARTICIPACIÓN COMUNITARIA</b>			
9	¿Asiste a charlas informativas en su comunidad?		
10	¿Participa en actividades de limpia y remoción de inservibles en su barrio?		
11	¿Abre puertas y ventanas cuando realizan la fumigación?		
12	¿Realizo recojo de inservibles en mi comunidad eliminando recipientes, cascara de coco, botellas vacías y cualquier otro objeto donde se acumule agua.?		
13	¿Permite a los promotores de salud ingresar a su domicilio para que verifiquen si hay criaderos de zancudos?		

## ANEXO 4

# DOCUMENTO SOLICITANDO PERMISO PARA EJECUCION DE ESTUDIO



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



*"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"*

Huánuco, 26 de setiembre del 2025

OFICIO N° 001 – 2025-C.A.P.A-ENF./UDH-HCO.

Sr.: José Camarena Contreras

PRESIDENTE Y REPRESENTANTE DEL CENTRO POBLADO  
HUAYOPAMPA.

De mi consideración:

Por la presente me dirijo a usted para saludarlo cordialmente y a la vez, hacer de su conocimiento que la estudiante Adelita Mayerlin Diaz Marin del Programa Académico de Enfermería de la Universidad de Huánuco, se encuentra desarrollando el trabajo de investigación (TESIS) titulada: "PRÁCTICAS PREVENTIVAS CONTRA EL DENGUE EN EL CENTRO POBLADO HUAYOPAMPA, AMARILIS-HUÁNUCO 2025". Por lo que solicitó autorización para la realización del proceso de recolección de datos, que tendrá como muestra a los pobladores.

Sin mas que decir me suscribo de usted, no sin antes reiterar las muestras de mi especial consideración y estima personal.

**Atentamente**

**Dra. AMALÍA V. LEIVA YARO**

**CORDINADORA DEL P.A. DE ENFERMERÍA**

27  
11  
25  
7-3 apm

## ANEXO 5

### CONSTANCIA DE VALIDACION POR EXPERTOS



UDH  
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO  
ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA



#### CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Emma Adela Flores Quiñónez

De profesión Lic. Enfermería, actualmente ejerciendo el cargo de Docente de la Universidad de Huánuco

-----por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la Diaz Marin Adelita Mayerlin, con DNI 71340433, aspirante al título "Practicas preventivas contra el dengue en familias del centro poblado de Huayopampa, Amarilis-Huanuco 2025" de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "Practicas preventivas contra el dengue en familias del centro poblado de Huayopampa, Amarilia-Huanuco 2025"

#### OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 Guía de entrevista	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
-------------------------------------	--

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:  
Mg. Emma Adela Flores Quiñónez

DNI: 22.407.508

Especialidad del validador: Medicina Alternativa y Complementaria

Emma Adela Flores Quiñónez  
Mg. EMMA ADELA FLORES QUIÑÓNEZ  
E.P. 116



**CONSTANCIA DE VALIDACIÓN**

Yo, Alicia M. Carnero Tineo

De profesión Enfermera, actualmente ejerciendo el cargo de Docente UDH, Asistencias HRHUM-HCG

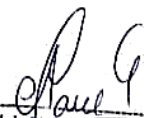
-----por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la Diaz Marin Adelita Mayerlin, con DNI 71340433, aspirante al título "Practica preventiva contra el dengue en familias del centro poblado de Huayopampa, Amarilia-Huanuco 2025" de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "Practica preventiva contra el dengue en familias del centro poblado de Huayopampa, Amarilia-Huanuco 2025".

**OPINIÓN DE APLICABILIDAD:**

Instrumento 1 Guía de entrevista	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
-------------------------------------	--

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:  
Carnero Tineo, Alicia Mercalli  
 DNI: 22465197

Especialidad del validador: Ciencias de la Salud y docencia Universitaria

  
 Mg. Alicia M. Carnero Tineo  
 C.I. 22465197  
 Firma/sello



**CONSTANCIA DE VALIDACIÓN**

Yo, SHEYLA BEATRIZ, JESUS CUBILLAS

De profesión Licenciada en Enfermería, actualmente ejerciendo el cargo de Enfermera por medio de la presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de dato por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la Diaz Marin Adelita Mayerlin, con DNI 71340433, aspirante al título "Practica preventiva contra el dengue en familias del centro poblado de Huayopampa, Amarilia- Huánuco 2025" de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "Practica preventiva contra el dengue en familias del centro poblado de Huayopampa, Amarilia- Huánuco 2025".

**OPINIÓN DE APLICABILIDAD:**

Instrumento 1 Guía de entrevista	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
-------------------------------------	--

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:  
**Mg. JESUS CUBILLUS SHEYLA BEATRIZ**  
DNI: 45943441

Especialidad del validador: **MAGISTER EN SALUD PUBLICA.**



Firma/sello



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Lic. Jara Claudio Edith Cristina

De profesión licenciada en Enfermería, actualmente ejerciendo el cargo de Coordinadora de cartera de servicios de salud Adulto Mayor de EsSalud Red Huánuco, por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la Diaz Marin Adelita Mayerlin, con DNI 71340433, aspirante al título "Practicas preventivas contra el dengue en familias del centro poblado de Huayopampa, Amarilis-Huánuco 2025".de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "Practicas preventivas contra el dengue en familias del centro poblado de Huayopampa, Amarilis-Huánuco 2025".

**OPINIÓN DE APLICABILIDAD:**

Instrumento 1	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir
Guía de entrevista	<input checked="" type="checkbox"/> Aplicable
	<input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:  
Jara Claudio Edith Cristina  
DNI: 22419984

Especialidad del validador: salud familiar y comunitaria

  
Dra. Edith Jara Claudio  
DOCENTE UNIVERSITARIO



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO  
 ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD  
 PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA



**CONSTANCIA DE VALIDACIÓN**

Yo, Mg. Mely Melani Ruiz Aquino

De profesión Lic. Enfermería, actualmente ejerciendo el cargo de Docente Universitario

-----por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la Diaz Marin Adelita Mayerlin, con DNI 71340433, aspirante al título "Prácticas preventivas contra el dengue en familias del centro poblado Huayopampa Amarilia-Huanuco2025" de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "Prácticas preventivas contra el dengue en el centro poblado de Huayopampa, Amarilis-Huanuco 2025"

**OPINIÓN DE APLICABILIDAD:**

Instrumento 1 Guía de entrevista	<input checked="" type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
-------------------------------------	--

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

DNI: 42232901

Especialidad del validador: Enfermería

Firma/sello

## ANEXO 6

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z	AA	AB	AC	AD	AE	AF	AG							
1	Edad	Genero	Estudios	Situacion	Informacion	Radio	Television	Volantes	CCSS	Colegio	Ayudo	Campañas	Actividades	Luz	Aqua	Desaque	Humedad	Material	Fluido	Ventilacion	Repelente	Espiral	Mosquetero	Larqas	Eliminacion	Lavado	Estancadas	Recipiente	Asiste	Participa	Fumiqacion	Recojo	Promotores							
2	2	1	2	1	1	2	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	2	2	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1						
3	2	1	5	2	1	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	2	2	1	2	2	2	1	1	2	1	1	1	2	2	1	1	2	1	2	1					
4	3	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	1				
5	1	2	4	5	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1	2	1	2	1					
6	2	2	5	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	1	1					
7	2	1	5	1	1	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	2	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1						
8	3	1	6	2	1	1	1	2	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	1	2	2	1	1	1	2	1	2	2	1	1	1	1						
9	1	2	4	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	2	1	2	1					
10	2	2	6	3	2	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	1	2	1				
11	2	2	3	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	1	2	1				
12	3	1	6	3	2	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1	2	1				
13	2	2	5	1	1	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1				
14	2	1	4	3	1	2	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	1	2	2	1	2	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	1	2	1			
15	1	1	4	1	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1				
16	3	2	4	3	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	2	2	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1			
17	2	2	2	3	1	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	2	1	2	2	1	2	1	1	1	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1			
18	5	2	4	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
19	3	1	4	1	2	2	2	2	1	2	2	1	2	1	1	1	2	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	1	2	1		
20	2	1	5	3	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	2	1	2	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1			
21	2	2	4	2	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	1	2	1			
22	3	1	1	1	1	2	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	2	2	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1		
23	4	2	5	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	1	2	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1			
24	3	2	4	3	1	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1			
25	3	1	2	3	1	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
26	1	2	4	1	1	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1		
27	3	2	6	2	1	2	2	1	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1		
28	4	1	5	3	1	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
29	5	1	1	1	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
30	4	2	5	2	2	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1		
31	3	2	3	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1		
32	1	2	4	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	1		
33	1	1	2	2	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1		
34	1	2	4	3	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	1		
35	3	1	5	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1		
36	1	1	4	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	2	1	2	1	
37	4	1	4	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	1
38	3	2	4	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	1	2	2	2	

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z	AA	AB	AC	AD	AE	AF	AG					
39	5	2	1	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1			
40	1	1	4	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1			
41	4	2	2	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1			
42	2	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1			
43	5	1	5	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	1			
44	2	1	2	2	1	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	2	1	1			
45	1	1	4	1	1	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	1	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1			
46	2	2	6	1	1	2	2	2	1	2	1	2	1	1	1	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1		
47	3	1	5	3	1	1	2	2	2	2	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	2	2	2	1	1	1		
48	2	1	6	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
49	3	1	3	3	1	2	1	2	1	2	2	2	1	1	2	1	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1		
50	1	2	4	1	1	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1		
51	2	2	5	3	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	2	2	2	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2	1	2	1	1		
52	5	1	1	2	1	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1		
53	1	2	4	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1		
54	4	1	2	1	2	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1		
55	2	1	6	3	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	1		
56	2	2	1	1	1	2	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	2	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1		
57	1	2	6	1	2	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1		
58	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1		
59	3	2	4	1	1	2	1	1	2	2	2	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	1	1	2	1		
60	3	2	1	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	1	2	1	1		
61	5	1	4	3	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
62	1	2	4	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	1	1		
63	1	2	5	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	1	2	1	2	1	2	2	2	1	2	1	
64	1	2	3	1	1	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	2	1	2	1	
65	1	1	3	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	
66	1	2	4	1	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1	2	2	1	2	1	
67	2	1	4	3	1	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	
68	2	2	2	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	
69	1	2	4	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	1	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	1	2	1	1	
70	1	2	3	1	1	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	
71	2	1	3	3	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	2	1	1	
72	2	2	2	3	1	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	
73	3	2	3	1	1	2	1	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	
74	1	2	4	1	1	2	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	
75	1	2	6	1	1	2	2	1	2	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1	
76	3	2	4	3	2	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	2	2	1	
77	1	1	5	3	1	1	1	2	2	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	2	2	2	1	2	2	1	1	
78	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	
79	2	2	6	3	1	2	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	2	1

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z	AA	AB	AC	AD	AE	AF	AG		
80	1	2	6	3	1	2	1	2	2	2	2	1	1	1	2	2	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	1	
81	4	2	2	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1		
82	2	2	3	2	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
83	3	2	5	3	1	2	1	2	2	2	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1		
84	1	2	5	2	1	1	1	2	2	2	2	1	2	1	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2		
85	1	1	5	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	1		
86	1	2	6	1	2	2	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	1	2	2	1	1	2	1	
87	5	2	2	2	1	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	
88	1	2	2	2	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	
89	2	2	6	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	
90	3	2	4	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	2	2	1	2	2	1	2	1	1	1	2	2	1	1	2	1	
91	2	2	6	3	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	2	2	2	1	2	1	
92	3	2	4	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	1	
93	2	2	4	1	1	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	2	2	2	1	1	1	2	2	1	2	1	1	1	1	
94	2	2	5	2	1	2	2	1	2	2	2	2	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	2	2	2	1	2	2	
95	2	2	5	3	1	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	1	2	1	
96	3	2	1	2	1	2	1	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	2	1	2	1	2	
97	3	2	5	3	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	
98	4	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	2	2	1	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	
99	2	2	6	2	1	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	2	1	
100	2	2	3	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	2	2	1	2	2	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	
101	3	1	4	2	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2	1	2	1	
102	2	2	4	3	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	2	1	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	
103	3	2	6	3	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	1	2	1	2	
104	4	2	5	1	1	2	2	2	1	2	1	2	1	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	
105	2	1	6	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	
106	3	1	5	2	1	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	1	2	1	
107	2	1	5	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	1	2	1	2	1	1	1	
108	5	1	3	2	1	2	1	2	1	2	2	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	1	2	1	1	1	
109	2	1	5	1	1	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	2	2	1	1	1	2	1	2	1	1	2	
110	2	2	3	3	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	
111	2	1	4	3	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	2	1	2	1	2	1	
112	3	2	6	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	1	2	1	
113	2	2	6	2	1	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	
114	5	2	4	5	2	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	1	2	1	2	1	
115	1	2	4	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	
116	3	2	6	2	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	2	2	1	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	
117	2	1	5	3	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	
118	3	2	5	3	1	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	1	2	1	2	1	2	
119	3	1	6	2	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1
120	2	2	6	3	1	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1

	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z	AA	AB	AC	AD	AE	AF	AG	
121	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	2	1
122	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1
123	2	2	2	1	2	1	2	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1
124	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	2	1	
125	2	1	2	2	1	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	2	1	2	2	1	2	2	2	1	2	1	
126	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1
127	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1
128	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1
129	2	2	2	2	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	2	2	1	2	1	1	1
130	2	1	2	2	2	1	2	2	1	1	1	2	2	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
131	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	2	2	1	2	1	2	2	2	2	1	2	2	1
132	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	1
133	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1
134	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	2	2	1	1	2	1	2	2	1	2	1	2	1	1
135	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1
136	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	1	2	1
137	2	2	1	1	2	2	1	2	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1	2	2
138	2	1	2	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1
139	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1
140	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	1	2	1	2	1	2	2	1	2	2	1	2	1
141	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1
142	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	1	2	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	2	1	2	2	2	1
143	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1
144	1	1	2	1	2	2	2	1	1	1	2	1	2	2	2	2	1	1	2	2	1	1	1	2	2	1	2	1	1
145	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	1	2	1	2	1
146	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1
147	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	1	2	2	2
148	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2
149	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2
150	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	1	2	2	1	1
151	1	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	2	1	1	2	2	1	2	2	2	1	2	2
152	1	1	1	2	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1
153	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	1	2	2	2
154	2	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2
155	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2
156	2	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	2	1	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2
157	1	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	1	2	1
158	1	2	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	1	2	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1
159	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	2	2	1	2	1	2
160	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1
161	1	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2

	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z	AA	AB	AC	AD	AE	AF	AG	
162	1	2	4	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2
163	1	1	4	1	2	2	2	2	1	2	2	1	2	1	1	1	2	1	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2
164	2	1	5	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	
165	2	2	4	2	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	1	1	2	
166	2	1	1	1	1	2	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	
167	1	2	5	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	1	2	2	1	1	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	1	
168	1	2	4	1	1	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2	1	1	2	2	2	1	
169	1	1	2	1	1	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	1	1	
170	1	2	4	1	1	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1	2	2	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	
171	1	2	3	1	1	2	2	1	1	2	1	1	1	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2	
172	2	1	3	1	1	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	1	1	1	1	2	1	
173	2	1	1	1	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	2	2	2	1	1	2	1	1	1	2	2	2	
174	2	2	5	2	2	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2	1	2	
175	1	2	3	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	2	2	1	2	1	2	2	2	2	1	1	
176	2	2	4	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	2	2	1	1	1	2	2	1	1	2	1	1	1	1	2	1	2	
177	1	1	2	2	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	
178	1	2	4	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	2	2	1	2	1	1	2	2
179	2	1	5	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	2	2	2	1	
180	1	1	4	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	
181	1	1	4	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	2	1	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	
182	1	2	4	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	2	1	2	2	2	2	1	2	2	1	1	2	2	2	1	2	
183	1	2	1	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	1	2	2	
184	1	1	4	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	1	2	2	
185	2	2	2	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	2	2	1	1	1	2	1	1	2	2	2	
186	1	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	1	1	
187	1	1	5	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	1	
188	2	1	2	2	1	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	2	1	2	1	1	1	2	2	2	1	2	
189	1	1	4	1	1	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	1	2	2	2	1	2	2	
190	2	2	3	1	1	2	2	2	1	2	1	2	1	1	1	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	
191	2	1	5	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	2	1	1	2	1	2	2	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2	1	2	
192	1	1	3	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	1	2	1	1	2	2	1	2	1	2	
193	1	1	3	1	1	2	1	2	1	2	2	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	2	2	1	1	2	2	2	2	1	
194	1	2	4	1	1	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	
195	2	2	5	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	2	2	1	1	2	2	1	2	1	1	1	2	2	1	2	2	
196	2	1	1	2	1	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	
197	1	2	4	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	2	1	1	1	1	2	2	1	2	2	2	
198	1	3	2	1	2	2	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	