

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



TESIS

**“Conocimiento y prácticas de prevención del dengue en
adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Cáceres,
Amarilis, Huánuco – 2025”**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO(A) EN
ENFERMERÍA**

AUTORA: Rivera Malpartida, Jilma

ASESORA: Borneo Cantalicio, Eler

HUÁNUCO – PERÚ

2026

U

D

H



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

TIPO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:

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

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

AÑO DE LA LÍNEA DE INVESTIGACIÓN (2020)

CAMPO DE CONOCIMIENTO OCDE:

Área: Ciencias médicas, ciencias de la salud

Sub área: Ciencias de la salud

Disciplina: Enfermería

DATOS DEL PROGRAMA:

Nombre del Grado/Título a recibir: Título

Profesional de Licenciado(a) en Enfermería

Código del Programa: P03

Tipo de Financiamiento:

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

DATOS DEL AUTOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 77464636

DATOS DEL ASESOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 40613742

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

Código ORCID: 0000-0002-6273-9818

DATOS DE LOS JURADOS:

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO	DNI	Código ORCID
1	Zegovia Santos, Luz Nelida	Maestra en ciencias de la salud con mención en salud pública y docencia universitaria	73325821	0000-0003-0953-3148
2	Correa Chuquiyauri, Dania Alida	Título de máster en gobierno y gerencia en salud (grado de maestro)	22515697	0000-0001-9221-3721
3	Rosales Cordova, Nidia Victoria	Maestra en ciencias de la salud con mención en salud pública y docencia universitaria	22425745	0000-0003-3716-2655



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Huánuco, siendo las 15:00 horas del día 30 de junio 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:

- | | | |
|--------------------------------------|---|-------------|
| • MG. LUZ NELIDA ZEGOVIA SANTOS | - | PRESIDENTE |
| • MG. DANIA ALIDA CORREA CHUQUIYAURI | - | SECRETARIO |
| • MG. NIDIA VICTORIA ROSALES CORDOVA | - | VOCAL |
| • DRA. AMALIA VERONICA LEIVA YARO | - | ACCESITARIO |
| • MG. ELER BORNEO CANTALICIO | - | ASESOR |

Nombrados mediante Resolución N° 1879-2026-D-FCS-UDH, para evaluar la Tesis intitulado: "CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN DEL DENGUE EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARISCAL CÁCERES - AMARILIS - HUÁNUCO 2025"; presentado por el(la) Bachiller en Enfermería: Jilma RIVERA MALPARTIDA, 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) aprobado Por unanimidad, con el calificativo cuantitativo de 14 y cualitativo de suficiente.

Siendo las, 16:00 horas del día 30 del mes de junio del año 2026, los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.

PRESIDENTE

MG. LUZ NELIDA ZEGOVIA SANTOS
Cod. 0000-0003-0953-3148
DNI: 73325821

SECRETARIO

MG. DANIA ALIDA CORREA CHUQUIYAURI
Cod. 0000-0001-9221-3721
DNI: 22515697

VOCAL

MG. NIDIA VICTORIA ROSALES CORDOVA
Cod. 0000-0003-3716-2655
DNI: 22425745



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El comité de integridad científica, realizó la revisión del trabajo de investigación del estudiante: JILMA RIVERA MALPARTIDA, de la investigación titulada "CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN DEL DENGUE EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARISCAL CÁCERES, AMARILIS, HUÁNUCO - 2025", con asesor(a) ELER BORNEO CANTALICIO, designado(a) mediante documento: RESOLUCIÓN N° 3367-2024-D-FCS-UDH del P. A. de ENFERMERÍA.

Puede constar que la misma tiene un índice de similitud del 25 % 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

INFORME DE ORIGINALIDAD

25%

INDICE DE SIMILITUD

24%

FUENTES DE INTERNET

6%

PUBLICACIONES

12%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

repositorio.udh.edu.pe

Fuente de Internet

5%

2

hdl.handle.net

Fuente de Internet

2%

3

repositorio.ucss.edu.pe

Fuente de Internet

2%

4

repositorio.unheval.edu.pe

Fuente de Internet

1%

5

repositorio.continental.edu.pe

Fuente de Internet

1%



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

A Dios por ser nuestro divino creador y ayudarme a cumplir esta gran meta de mi vida y brindarme su protección, aliento y fortaleza durante mi angustia.

AGRADECIMIENTO

A Dios, quien con su bendición llena siempre mi vida.

A mis padres y madrina Elizabet por ser un gran apoyo incondicional en vida y a toda mi familia por estar siempre presentes.

A los docentes de la Universidad de Huánuco que me guiaron en el proceso y desarrollo de esta investigación, especialmente al Mg.Borneo Cantalicio Eler, a la Mg. Segovia Santos Luz Nélida, a la Mg.Correa Chuquiyauri Dania Alida y Rósales Córdova Nidia por su paciencia y generosidad.

A los adolescentes de la institución educativa Mariscal Cáceres, quienes voluntariamente aceptaron ser parte del estudio, por su apoyo y confianza.

ÍNDICE

DEDICATORIA	II
AGRADECIMIENTO	III
ÍNDICE	IV
INDICE DE TABLAS	VI
INDICE DE ANEXOS	VII
RESUMEN	VIII
ABSTRACT	IX
INTRODUCCION	X
CAPITULO I	12
PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	12
1.1 DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA	12
1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	16
1.2.1 PROBLEMA GENERAL	16
1.2.2 PROBLEMAS ESPECÍFICOS	16
1.3. OBJETIVO GENERAL	16
1.4. OBJETIVOS ESPECÍFICOS	16
1.5. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN	17
1.6. LIMITACIONES	18
1.7. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN	19
CAPITULO II	20
MARCO TEÓRICO	20
2.1 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN	20
2.1.1 A NIVEL INTERNACIONAL	20
2.1.2 A NIVEL NACIONAL	21
2.1.3 A NIVEL LOCAL	22
2.2 BASES TEÓRICAS	24
2.2.1 MODELO DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD	24
2.2.2 MODELO DE PROMOCIÓN DE LA SALUD DE NOLA PENDER	25
2.3 DEFINICIONES CONCEPTUALES	26
2.3.1 CONOCIMIENTO SOBRE EL DENGUE	26

2.3.2	DIMENSIONES DE CONOCIMIENTO SOBRE EL DENGUE	26
2.3.3	PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN DEL DENGUE	29
2.3.4	DIMENSIONES DE LAS PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN DEL DENGUE	30
2.4	HIPÓTESIS	32
2.5	VARIABLES.....	33
2.5.1	VARIABLE INDEPENDIENTE.....	33
2.5.2	VARIABLE DEPENDIENTE	33
2.6	OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	34
CAPITULO III		40
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN		40
3.1	TIPO DE INVESTIGACIÓN	40
3.1.1	ENFOQUE	40
3.1.2	ALCANCE O NIVEL	41
3.1.3	DISEÑO	41
3.2	POBLACIÓN Y MUESTRA	41
3.2.1	POBLACIÓN.....	41
3.2.2	MUESTRA Y MUESTREO	42
3.3	TÉCNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS TÉCNICAS	43
3.4	TÉCNICAS PARA EL PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN.....	46
3.5	ASPECTOS ÉTICOS	47
CAPITULO IV.....		49
RESULTADOS		49
3.6	PROCESAMIENTO DE DATOS	49
3.7	RESULTADOS INFERENCIALES	57
CAPITULO V.....		63
DISCUSION DE RESULTADOS		63
CONCLUSIONES		67
RECOMENDACIONES.....		69
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS		71
ANEXOS		81

INDICE DE TABLAS

Tabla 1.	Características sociodemográficas de los adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Cáceres, Amarilis, Huánuco – 2025	49
Tabla 2.	Características informativas de los adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Cáceres, Amarilis, Huánuco – 2025	50
Tabla 3.	Dimensiones sobre el conocimiento del dengue en los adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Cáceres, Amarilis, Huánuco – 2025	51
Tabla 4.	Conocimiento general sobre el dengue en los adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Cáceres, Amarilis, Huánuco – 2025	53
Tabla 5.	Dimensiones sobre las prácticas de prevención del dengue en los adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Cáceres, Amarilis, Huánuco – 2025.....	54
Tabla 6.	Prácticas de prevención del dengue en los adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Cáceres, Amarilis, Huánuco – 2025	56
Tabla 7.	Prueba de normalidad para identificar la relación entre el conocimiento del dengue y las prácticas de prevención del dengue en los adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Cáceres, Amarilis, Huánuco – 2025	57
Tabla 8.	Contrastación de la hipótesis específica 1	58
Tabla 9.	Contrastación de la hipótesis específica 2	59
Tabla 10.	Contrastación de la hipótesis específica 3	60
Tabla 11.	Contrastación de la hipótesis específica 4	61
Tabla 12.	Contrastación de la hipótesis general	62

INDICE DE ANEXOS

ANEXO 1. MATRIZ DE CONSISTENCIA.....	82
ANEXO 2. CONSENTIMIENTO INFORMADO	85
ANEXO 3. ASENTIMIENTO INFORMADO	86
ANEXO 4. INSTRUMENTOS	87
ANEXO 5. CARTA DE AUTORIZACION	93
ANEXO 6. DOCUMENTO PARA EJECUCIÓN DE ESTUDIO	94
ANEXO 7. CONSTANCIAS DE VALIDACION	95
ANEXO 8. BASE DE DATOS	100

RESUMEN

Objetivo: El estudio tuvo como finalidad determinar la relación entre el conocimiento y las prácticas de prevención del dengue en adolescentes. Se realizó en la Institución Educativa Mariscal Cáceres, Amarilis-2025.

Metodología: Fue un estudio de enfoque cuantitativo, nivel relacional, de tipo transversal, prospectivo, con un diseño no experimental correlacional. La población estuvo conformada por 400 adolescentes, y la muestra probabilística fue de 196 estudiantes. La técnica empleada fue la encuesta, utilizando como instrumentos la Prueba de Conocimiento sobre el dengue y el Cuestionario sobre prácticas de prevención del dengue en adolescentes. Se respetaron los principios bioéticos y las consideraciones éticas en cada fase de la investigación. **Resultados:** El 18,90% de los adolescentes con conocimientos sobre la transmisión del dengue presentaban prácticas preventivas de nivel bajo (12,76%). Aquellos con conocimientos altos (6,10%) mostraron prácticas también altas en solo el 3,06% de los casos. Se hallaron relaciones significativas entre las dimensiones: transmisión ($Rho=0,312$; $P=0,000$), síntomas ($Rho=0,185$; $P=0,009$), ciclo del vector ($Rho=0,189$; $P=0,008$) y complicaciones ($Rho=0,231$; $P=0,001$), validando la hipótesis investigativa. **Conclusión:** Existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento general sobre el dengue y las prácticas de prevención en los adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Cáceres, distrito de Amarilis ($Rho=0,205$; $P=0,004$; $P<0,005$), evidenciando que, a mayor conocimiento, tienden a mejorar las prácticas, aunque no de forma estrictamente proporcional.

Palabras clave: Conocimientos, practicas, prevención, dengue, adolescentes

ABSTRACT

Objective: The purpose of the study was to determine the relationship between knowledge and dengue prevention practices in adolescents. It was conducted at the Mariscal Cáceres Educational Institution, Amarilis-2025.

Methodology: It was a quantitative, relational, cross-sectional, prospective study with a non-experimental correlational design. The population consisted of 400 adolescents, and the probabilistic sample was 196 students. The technique used was a survey, using the Dengue Knowledge Test and the Questionnaire on Dengue Prevention Practices in Adolescents as instruments. Bioethical principles and ethical considerations were respected in each phase of the research.

Results: 18.90% of adolescents with knowledge about dengue transmission had low levels of preventive practices (12.76%). Those with high knowledge (6.10%) also showed high practices in only 3.06% of cases. Significant relationships were found between the dimensions: transmission ($Rho=0.312$; $P=0.000$), symptoms ($Rho=0.185$; $P=0.009$), vector cycle ($Rho=0.189$; $P=0.008$), and complications ($Rho=0.231$; $P=0.001$), validating the research hypothesis.

Conclusion: There is a significant relationship between the level of general knowledge about dengue and prevention practices among adolescents at the Mariscal Cáceres Educational Institution in the district of Amarilis ($Rho=0.205$; $P=0.004$; $P<0.005$), showing that greater knowledge tends to improve practices, although not strictly proportionally.

Keywords: Knowledge, practices, prevention, dengue, adolescents

INTRODUCCION

La incidencia mundial del dengue se ha ido incrementando de manera muy notoria a lo largo de las últimas décadas, esta situación supone un desafío muy importante para la salud pública, pues según reportes de la Organización Mundial de la Salud (OMS), entre los años 2000 y 2019 se ha visto un alza muy notoria de esta enfermedad pasando de 500 000 a 5.2 millones, cifra que permite aseverar que la cantidad de casos incluso llego a ser un múltiplo de 10 ⁽¹⁾.

El dengue es el arbovirus más extendida y el que causa un mayor número de casos de arbovirus en las américas, en donde se producen ciertas epidemias clínicas en periodos de cada 3 a 5 años. De la misma forma se han notificado conglomerados de casos en Latinoamérica de dengue autóctonos en algunas regiones de Europa. Empero se estima que estas cifras no reflejan la carga real, debido a que la mayoría de las infecciones primarias no tienen síntomas y la notificación de esta enfermedad no es obligatoria en muchos países ⁽¹⁾.

De la misma forma los casos de dengue en el Perú están en constante crecimiento, solo en el año 2025 se han notificado 27 decesos por esta enfermedad, a su vez en el año 2024 se han reportado 125 fallecidos a causa de esta enfermedad. Lo que supone una situación alarmante y permite aseverar que las medidas para evitar esta enfermedad no son la adecuadas o son insuficientes para la magnitud del caso ⁽²⁾.

En la región de Huánuco los casos de dengue tuvieron un incremento muy notorio durante los últimos años, llegando a tener 185 casos confirmados hasta el mes de mayo del año 2025, estas situaciones son un desafío para la salud pública de la región y supone articular esfuerzos en la población, más aún en los estudiantes adolescentes que son los principales difusores de información dentro del hogar ⁽³⁾.

Las medidas fundamentales para la prevención de esta enfermedad se basan en el conocimiento y las prácticas de prevención, pero su esencia radica en la necesidad de educar a la población con la intencionalidad de que estas adquieren los conocimientos necesarios y posterior a ello llevarlos a la práctica, los adolescentes son el grupo que más capacidades de adquisición

de conocimientos tiene y serán la principal fuente de conocimiento sobre este tema en cada uno de los hogares.

Por ello es que se llevó a cabo esta investigación con la finalidad de determinar la relación entre el conocimiento y las prácticas de prevención del dengue en adolescentes. Se realizó en la Institución Educativa Mariscal Cáceres, Amarilis, Huanuco-2025. Cuyo propósito se basa en identificar si los conocimientos necesarios del dengue son fundamentales o no para llevar a cabo las prácticas de prevención de esta enfermedad.

Para lo cual se presenta este informe de tesis dividida en cinco capítulos.

El capítulo I plantea el problema, los problemas de investigación, los objetivos y la justificación. En el capítulo II se aborda las bases teóricas, las bases conceptuales y la búsqueda y revisión de las bases teóricas que se llevaron a cabo en esta investigación. En el capítulo III se abordan el planteamiento de la hipótesis y la definición de las variables. El capítulo IV nos ilustra la parte metodológica, la población y la muestra de estudio, las técnicas e instrumentos que se usaron en esta investigación y el abordaje de los aspectos éticos para llevar a cabo este estudio. En el capítulo V se fundamentan los resultados hallados en esta investigación, su discusión y se describen las conclusiones y las recomendaciones. Finalmente, se muestran las referencias bibliográficas y los anexos que se emplearon en este estudio.

CAPITULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1 DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

El nivel de conocimiento sobre el dengue se refleja en la forma en que los adolescentes comprenden aspectos clave relacionados con esta enfermedad, como los mecanismos de transmisión, los síntomas característicos, los factores de riesgo en su entorno cotidiano y las medidas básicas para evitar la infección. Este conocimiento suele ser abordado en el contexto escolar, particularmente en cursos como Ciencia y Tecnología, y reforzado mediante campañas de promoción de la salud organizadas por profesionales del sector sanitario. No obstante, diversas investigaciones indican que muchos estudiantes aún presentan información parcial o errónea sobre el dengue, lo que afecta su capacidad para reconocer los riesgos reales y adoptar comportamientos preventivos eficaces. Esta realidad evidencia la necesidad de fortalecer el papel de las escuelas como entornos clave para la educación en salud y la formación de ciudadanos informados y responsables ⁽⁴⁾.

Las prácticas prevención del dengue está relacionada con la ejecución de prácticas cotidianas que reducen la proliferación del vector *Aedes aegypti*, así como con la participación activa en acciones de vigilancia y control en sus hogares y entornos escolares. Entre estas prácticas se encuentran el adecuado almacenamiento de agua, la eliminación de criaderos, el uso de repelentes y la colaboración en campañas comunitarias. En el ámbito escolar, dichas conductas dependen en gran medida del nivel de involucramiento de los estudiantes y del acompañamiento pedagógico que reciben respecto a temas de salud pública. A pesar de los esfuerzos institucionales, se observa que una parte significativa de los adolescentes no adopta de forma sistemática estas medidas, ya sea por desconocimiento, desinterés o falta de apoyo familiar y comunitario ⁽⁵⁾.

En las instituciones educativas se observa una brecha entre el conocimiento que los adolescentes tienen sobre el dengue y la aplicación efectiva de medidas preventivas. Aunque los estudiantes pueden reconocer aspectos generales de la enfermedad, este saber no siempre se refleja en

prácticas cotidianas como la eliminación de criaderos o el uso de repelente. Esta desconexión se debe a métodos educativos poco prácticos y a la falta de programas integrales de educación en salud. Como resultado, el conocimiento no se convierte en una herramienta útil para las prácticas de prevención, limitando el impacto de las estrategias escolares frente al dengue ⁽⁶⁾.

Según datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS) ⁽⁷⁾, en el año 2023 se reportaron más de 5,3 millones de casos de dengue a nivel global, con aproximadamente 5.000 muertes asociadas a la enfermedad. Se estima que alrededor de la mitad de la población mundial vive en áreas donde el dengue es endémico, siendo Asia y América las regiones con mayor carga de enfermedad. La OMS advierte que el incremento de la urbanización no planificada, el cambio climático y la baja percepción del riesgo han contribuido a la expansión del vector *Aedes aegypti*, afectando principalmente a niños y adolescentes en contextos escolares y comunitarios vulnerables.

En América Latina y el Caribe, el dengue ha experimentado un alarmante incremento en los últimos años, constituyéndose como un grave problema de salud pública, según la Organización Panamericana de la Salud (OPS) ⁽⁸⁾, en el año 2023 se notificaron más de 4,5 millones de casos de dengue en la región, lo que representó un aumento del 179% respecto al año anterior. De estos casos, más de 7.800 fueron clasificados como dengue grave y se registraron 2.340 defunciones. Brasil, Perú, Colombia, México y Nicaragua concentraron más del 80% de los casos. La OPS advierte que, si bien existen campañas de prevención, la persistencia del vector en entornos urbanos, la falta de participación comunitaria sostenida y las deficiencias en educación sanitaria han limitado el control efectivo de la enfermedad, especialmente entre adolescentes y jóvenes.

En el Perú, el dengue ha alcanzado niveles históricos en los últimos años, afectando a casi todas las regiones del país. Según el Ministerio de Salud (MINSA) ⁽⁹⁾, hasta la semana epidemiológica 52 del año 2023 se registraron 281.538 casos de dengue, lo que representó un incremento del 113,9% respecto al año 2022. De estos casos, 251.093 fueron confirmados por laboratorio y se reportaron 442 fallecidos. Las regiones más afectadas fueron Piura, Lambayeque, Ica, Ucayali y Huánuco. Este aumento sostenido

se ha atribuido a factores como el cambio climático, la falta de eliminación de criaderos, y la débil respuesta preventiva en zonas urbanas y periurbanas.

En la región Huánuco, según la Dirección Regional de Salud (DIRESA Huánuco) ⁽¹⁰⁾, hasta la semana epidemiológica 17 del año 2025 se han registrado 322 casos de dengue, de los cuales 171 fueron confirmados y 151 clasificados como probables. Esta cifra representa una Tasa de Incidencia Acumulada (TIA) de 4,1 casos por cada 10000 habitantes. Entre los distritos con mayor número de casos destacan Rupa-Rupa con 169 casos (TIA 30,0), Codo del Pozuzo con 32 casos (TIA 40,5) y Monzón con 23 casos (TIA 21,9), mientras que el distrito de Huánuco registró 1 caso confirmado (TIA 0,1) y Amarilis, 3 casos (TIA 0,3). Asimismo, un boletín epidemiológico emitido en mayo del mismo año reportó un total acumulado de 362 casos confirmados de dengue en la región, sin defunciones hasta la fecha. Estas cifras reflejan que, si bien Huánuco no se encuentra entre las regiones más críticas del país, sí enfrenta una transmisión sostenida que afecta principalmente a zonas tropicales y rurales.

Las principales causas de la persistencia del dengue en adolescentes se relacionan con la limitada apropiación del conocimiento sobre la enfermedad y con condiciones ambientales desfavorables. Muchos estudiantes no logran identificar adecuadamente los criaderos del vector ni aplicar medidas preventivas, debido a una débil inclusión de temas de salud en el currículo escolar y a la escasa continuidad de campañas informativas. Asimismo, factores como el inadecuado almacenamiento de agua, la acumulación de residuos y la falta de participación comunitaria agravan el problema. Estas condiciones, sumadas a una débil coordinación entre escuelas y servicios de salud, contribuyen a mantener altos niveles de riesgo en zonas endémicas ⁽¹¹⁾.

La falta de conocimiento y la limitada aplicación de medidas preventivas contra el dengue en adolescentes tienen repercusiones significativas en la salud individual y colectiva. En el plano personal, aumenta el riesgo de infección y de complicaciones graves como el dengue grave o hemorrágico, especialmente cuando no se reconocen los síntomas de manera oportuna. A nivel comunitario, la baja participación de los adolescentes en acciones preventivas contribuye a la proliferación del mosquito vector en entornos escolares y domiciliarios, lo que eleva la incidencia de casos en la población

general. Además, esta situación genera una mayor presión sobre los servicios de salud, incrementando los costos de atención y la necesidad de intervenciones de emergencia. Estudios recientes han demostrado que la escasa conciencia sobre el dengue en adolescentes está directamente asociada a brotes más prolongados y difíciles de contener ⁽¹²⁾.

Diversas instituciones de salud han propuesto estrategias integrales para enfrentar el dengue, enfocándose especialmente en la educación sanitaria y la participación comunitaria. La Organización Mundial de la Salud (OMS) promueve el enfoque de gestión integrada para el control del vector (EGIV), el cual incluye educación escolar, control ambiental, participación social y fortalecimiento del sistema de salud. Este modelo ha sido adoptado por el Ministerio de Salud del Perú (MINSA) mediante campañas como El dengue mata, elimínalo, que enfatizan la eliminación de criaderos en hogares y centros educativos, así como la formación de promotores escolares. Además, se han desarrollado guías técnicas para la intervención educativa en contextos escolares, con el objetivo de fomentar conocimientos aplicables y sostenibles en los adolescentes. Estas estrategias se complementan con actividades intersectoriales y jornadas de sensibilización, las cuales han mostrado resultados positivos cuando se aplican de forma sostenida en comunidades con alto riesgo de transmisión ⁽¹³⁾.

Dada esta problemática, se considera necesario desarrollar el presente estudio con el objetivo de determinar la relación entre el conocimiento y las prácticas de prevención del dengue en adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Cáceres.

1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1 PROBLEMA GENERAL

¿Cuál es la relación entre el conocimiento y las prácticas de prevención del dengue en adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Cáceres, Amarilis, Huánuco – 2025?

1.2.2 PROBLEMAS ESPECÍFICOS

PE₁: ¿Cuáles son las características sociodemográficas de adolescentes en la Institución Educativa Mariscal Cáceres, Amarilis, Huánuco – 2025?

PE₂: ¿Cuál es la relación entre el conocimiento sobre la transmisión y las prácticas de prevención del dengue en adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Cáceres, Amarilis, Huánuco – 2025?

PE₃: ¿Cuál es la relación entre el conocimiento sobre los síntomas y las prácticas de prevención del dengue en adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Cáceres, Amarilis, Huánuco – 2025?

PE₄: ¿Cuál es la relación entre el conocimiento sobre el ciclo del vector y las prácticas de prevención del dengue en adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Cáceres, Amarilis, Huánuco – 2025?

PE₆: ¿Cuál es la relación entre el conocimiento sobre las complicaciones y las prácticas de prevención del dengue en adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Cáceres, Amarilis, Huánuco – 2025?

1.3. OBJETIVO GENERAL

Determinar la relación entre el conocimiento y las prácticas de prevención del dengue en adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Cáceres, Amarilis, Huánuco – 2025.

1.4. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

OE₁: Analizar la relación entre el conocimiento sobre la transmisión del dengue y las prácticas de prevención en adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Cáceres, Amarilis, Huánuco – 2025.

OE₂: Examinar la relación entre el conocimiento sobre los síntomas del dengue y las prácticas de prevención en adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Cáceres, Amarilis, Huánuco – 2025.

OE₃: Determinar la relación entre el conocimiento sobre el ciclo del vector y las prácticas de prevención del dengue en adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Cáceres, Amarilis, Huánuco – 2025.

OE₄: Identificar la relación entre el conocimiento sobre las complicaciones del dengue y las prácticas de prevención en adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Cáceres, Amarilis, Huánuco – 2025.

1.5. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

Justificación práctica

La presente investigación pertenece a la línea de Promoción de la salud y prevención de enfermedades. Su relevancia práctica radica en abordar el dengue como un problema actual de salud pública, relacionándolo con el conocimiento y las prácticas preventivas en adolescentes, una población vulnerable por su exposición en entornos donde circula activamente el vector *Aedes aegypti*.

El estudio buscó comprender cómo el conocimiento que poseen los adolescentes sobre el dengue influye en la adopción de medidas preventivas, como la eliminación de criaderos y el uso de protección personal. Esto permitirá generar evidencia contextualizada sobre las limitaciones de las estrategias preventivas actuales en zonas urbanas, especialmente en espacios escolares.

Finalmente, los hallazgos proporcionaron insumos valiosos para que profesionales de salud y autoridades educativas diseñen intervenciones escolares focalizadas. Estas incluirán talleres, campañas comunitarias, materiales informativos y actividades participativas, con el fin de fortalecer las prácticas de prevención del dengue en instituciones educativas y reducir el riesgo de transmisión vectorial.

Justificación teórica

La relevancia teórica del estudio se centró en comprender cómo el nivel de conocimiento influye en la adopción de conductas preventivas frente al dengue en contextos escolares de riesgo. Esta comprensión permitirá fortalecer las bases conceptuales que sustentan las estrategias educativas para prevenir esta enfermedad en adolescentes.

El estudio se apoyó en el Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender, que destaca la influencia del conocimiento y las creencias en la

adopción de conductas saludables. Además, incorpora el enfoque de los Determinantes Sociales de la Salud de la OMS, el cual enfatiza el rol del entorno educativo, físico y comunitario en los comportamientos de salud.

Desde estos marcos teóricos, la investigación aportó a la comprensión de los factores que intervienen en la prevención del dengue en adolescentes, promoviendo un enfoque integral. Asimismo, brindó fundamentos teóricos útiles para futuras investigaciones y políticas de salud escolar sostenibles y contextualizadas.

Justificación metodológica

La justificación metodológica de este estudio radicó en el uso de instrumentos diseñados específicamente para medir el conocimiento y las prácticas de prevención del dengue en adolescentes, validados por expertos en salud pública y educación sanitaria. El cuestionario estructurado permitió evaluar diversas dimensiones mediante una aplicación directa en el contexto escolar.

Para asegurar la claridad y pertinencia de los ítems, estos fueron adaptados al nivel educativo de los participantes y se aplicó una prueba piloto. La confiabilidad se determinó con el coeficiente Alpha de Cronbach. El enfoque fue cuantitativo, de nivel relacional y diseño correlacional no experimental, usando la prueba de Rho de Spearman para el análisis de los datos.

Esta metodología permitió recolectar datos confiables y analizarlos de manera inferencial, generando evidencia útil para comprender cómo el conocimiento influye en las prácticas de prevención del dengue y aportando fundamentos para intervenciones escolares eficaces.

1.6. LIMITACIONES

Las limitaciones que se tuvieron en esta investigación están relacionadas con la disposición de los adolescentes a participar activamente en el estudio, así como con la firma del asentimiento y consentimiento informado por parte de los padres o tutores legales, debido a que la población participante está compuesta por menores de edad. Factores como la falta de interés en temas de salud, la desconfianza frente al uso de la información, la percepción de que el estudio no es relevante, o la ausencia de los padres en

el hogar durante la recolección de datos, generaron resistencia para responder el cuestionario o entregar la autorización necesaria.

Esta situación fue abordada mediante un proceso de sensibilización previo a la aplicación del instrumento, en el que se explicó de forma clara y accesible el objetivo del estudio, la importancia del mismo para la comunidad educativa y las medidas adoptadas para garantizar la confidencialidad y el anonimato de la información. La participación fue completamente voluntaria, y solo se aplicaron los cuestionarios a los estudiantes que presenten el asentimiento firmado, acompañado del consentimiento informado de sus padres o responsables legales.

1.7. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

La ejecución de esta investigación fue viable, ya que se contó con los recursos necesarios para su desarrollo. Además de la disposición de tiempo suficiente para planificar y ejecutar cada una de las etapas del estudio, desde la validación del instrumento hasta la recolección y análisis de datos. Además, el presupuesto estimado permitió cubrir los gastos básicos asociados, como la impresión de los cuestionarios, materiales de oficina y traslados a la Institución Educativa Mariscal Cáceres, ubicada en el distrito de Amarilis.

Asimismo, se contó con el respaldo de personal capacitado para apoyar en la aplicación de los instrumentos a los adolescentes, bajo supervisión directa del investigador. La institución educativa mostró disposición para colaborar en el proceso, lo cual facilitará el acceso a la población estudiantil y garantizará un adecuado desarrollo del trabajo de campo. Estas condiciones permitieron asegurar que el estudio se pueda llevar a cabo de manera ordenada, ética y efectiva dentro del tiempo establecido.

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.1 A NIVEL INTERNACIONAL

En Nepal en el 2024 Singh et al. ⁽¹⁴⁾ desarrollaron su investigación titulada “Conocimiento y prácticas preventivas del dengue entre los adolescentes en un distrito de Terai de Nepal: un estudio transversal”. En cuanto al conocimiento de los síntomas del dengue, (420) 92,7% respondieron inquietud, como los síntomas del dengue, mientras que solo 84 (18,5%) atribuyeron el sangrado de las encías o la nariz a la enfermedad. En cuanto a las prácticas preventivas, 424 (93,6%) participantes reconocieron la importancia de cubrir el tanque de agua, mientras que 175 (38,6%) consideraron la fumigación con insecticida como una medida preventiva útil. La educación por sí sola se asocia significativamente con los niveles de conocimiento (p-valor = 0,046) y la práctica preventiva (p-valor = 0,000). El análisis de correlación entre las puntuaciones del conocimiento y de la práctica reveló una correlación positiva débil ($r=0,20$, $p\text{-valor}<0,001$).

En Filipinas en el 2024 Gregorio et al. ⁽¹⁵⁾ desarrollaron su investigación titulada “Conocimientos, actitudes y prácticas relacionadas con el dengue entre los adolescentes de escuelas públicas de una provincia de Luzón Central en Filipinas: un estudio analítico transversal”. Encontraron que un buen conocimiento sobre el tratamiento del dengue (OR = 1,81; IC 95% 1,18-2,78) y la prevención del dengue (OR = 1,85; IC 95% 1,26-2,71) se asoció positivamente con tener buenas prácticas en la protección contra las picaduras de mosquitos. Un buen conocimiento sobre los signos y síntomas del dengue (OR = 1,56; IC 95% 1,02-2,37) y la prevención del dengue (OR = 2,38; IC 95% 1,59-3,58) se asociaron positivamente con tener buenas prácticas para prevenir los criaderos. Aquellos con una susceptibilidad percibida positiva al dengue tuvieron menores probabilidades de tener buenas prácticas en la protección contra las picaduras de mosquitos (OR = 0,64;

IC 95%: 0,41-0,99) y de tener buenas prácticas en la prevención de criaderos (OR = 0,46; IC 95%: 0,26-0,81).

En Tailandia en el año 2021 Suwanbamrung et al. ⁽¹⁶⁾ desarrollaron su trabajo de investigación titulada “Conocimientos, actitudes y prácticas hacia la prevención del dengue entre niños de primaria con y sin experiencia previa de infección por dengue en el sur de Tailandia”, no se observaron diferencias estadísticamente significativas en las puntuaciones medias de conocimiento, actitudes y prácticas (CAP) entre niños con y sin dengue ($P > 0,05$). Cuando las puntuaciones del CAP se clasificaron como niveles buenos o malos, sobre la base de un corte del 80%, el 12,3% de todos los niños tenía buenos conocimientos relacionados con el dengue, el 41,6% tenía buenas actitudes y el 25,9% informó buenas prácticas preventivas. La experiencia con dengue se asoció significativa y positivamente con el ejercicio de buenas prácticas preventivas (odds ratio [OR] = 1,34; intervalo de confianza [IC] del 95%: 1,03-1,75, $p = 0,031$). Hubo correlaciones positivas significativas entre las actitudes y prácticas en niños con y sin dengue ($P < 0,001$).

2.1.2 A NIVEL NACIONAL

En Cañete – Perú en el 2023 Martínez y Rodríguez ⁽¹⁷⁾ desarrollaron su tesis titulada “Conocimientos sobre la prevención del dengue en las estudiantes del 3ro, 4to y 5to grado de secundaria de la I.E.P. “Nuestra Señora de Lourdes N° 20165” Nuevo Imperial – Cañete - 2023”, la encuesta reveló que el 57,7 % (45) de los estudiantes tenían un nivel medio de conocimientos sobre la prevención del dengue, lo que representa la mayoría de la comunidad. En consecuencia, el 17,9 % (14) tienen pocos conocimientos, mientras que el 16,7 % (13) muestran un gran conocimiento. La mayor parte de la población tiene un conocimiento bajo o moderado, y solo una pequeña parte muestra un conocimiento alto. Los alumnos tienen un grado moderado de conocimiento.

En el Lima – Perú en el año 2023 Riveros ⁽¹⁸⁾ desarrolló su tesis titulada “Grado de conocimiento sobre Dengue y Prácticas Preventivas desarrolladas por estudiantes de secundaria en la Institución Educativa Gran Amauta Mariátegui, San Juan de Lurigancho, 2023”, encontraron que el sexo femenino muestra medidas preventivas superiores (0,342),

sin embargo, el nivel de conocimientos sigue siendo bajo, con un 94,2%, y hay prácticas preventivas inadecuadas en relación con el dengue, con un 87,3%. Además, los estudiantes con bajo grado de conocimiento sobre el dengue son 3,06 veces más propensos a demostrar prácticas preventivas inadecuadas en relación con el dengue (RPa: 3,06; IC 95%: 1,23-7,69; $p=0,020$). Concluyeron que existe relación entre el nivel de conocimiento sobre dengue y las conductas preventivas utilizadas por los estudiantes de secundaria de la institución educativa Gran Amauta Mariátegui, San Juan de Lurigancho, 2023.

En Lima y Tocache – Perú en el 2023 Muñoz ⁽¹⁹⁾ desarrollo su tesis titulada “Nivel de conocimientos, prácticas y actitudes preventivas sobre el dengue en estudiantes de secundaria de instituciones educativas estatales de Tocache-San Martín y Lima Metropolitana, 2023”. Encontró que los estudiantes de Tocache mostraron niveles de conocimiento alto (28,8%) y medio (70,4%), mientras que el conocimiento medio predominó entre los estudiantes de Lima (82,9%). En cuanto a las actitudes, el 62,2% de los estudiantes de Tocache y el 32,7% de los estudiantes de Lima mostraron una actitud positiva hacia la prevención del dengue, mientras que el 63,5% de los estudiantes de Lima expresaron indiferencia. Las prácticas preventivas fueron consideradas adecuadas en Tocache (45,2%) y Lima (27,9%), con una mayor inclinación hacia la regularidad. Conclusiones: Los estudiantes de ambas regiones exhibieron conocimientos medios; sin embargo, demostraron interés y propensión a conductas y prácticas preventivas constantes. Cabe destacar que los estudiantes de Tocache, una zona endémica, mostraron conocimientos, actitudes y prácticas superiores. Por lo tanto, es esencial abogar por la educación sanitaria preventiva en relación con el dengue en las instituciones educativas tanto de Lima como de Tocache.

2.1.3 A NIVEL LOCAL

En Huánuco en el 2021 Fermín ⁽²⁰⁾ desarrolló su tesis titulada “Conocimiento de medidas preventivas y control del dengue de la población usuaria que asiste al puesto de salud Llicua – Baja Huánuco - 2021”, encontró que el 43.8% de los usuarios poseían un conocimiento

medio de las estrategias de prevención y control del dengue, 30.2% exhibían un conocimiento deficiente y 26.0% mostraban un conocimiento sólido. En la evaluación de los factores de comparación, 44.6% eran usuarios adultos, 59.2% eran mujeres, 62.6% vivían en regiones urbano-marginales, 35.5% habían terminado la secundaria y 64.2% participaban en programas de prevención del dengue. En la fase inferencial, se determinó que la población principal de usuarios del P.S. Llicua Baja tenía un grado de concienciación respecto a las medidas preventivas y de control del dengue con una significación $p = 0,001$. Se detectaron variaciones significativas en el grado de conocimiento de las medidas de prevención y control del dengue según grupo etario ($p = 0,007$), zona de residencia ($p = 0,005$), nivel de instrucción ($p = 0,000$) y asistencia a talleres de prevención del dengue ($p = 0,000$) en la población usuaria investigada. Concluyó que la comunidad usuaria del P.S. Llicua Baja tenía un grado medio de conocimiento de las estrategias preventivas y de control del dengue.

En Huánuco en el año 2020 Santacruz et al. ⁽²¹⁾ desarrolló su tesis titulada “Conocimientos y actitudes sobre medidas preventivas del dengue en la población adulta del sector 3 San Luis, Amarilis - Huánuco, 2020”, encontró que un total del 53,3% (64) de los adultos mostraba un conocimiento moderado del dengue, mientras que un notable 31,7% (38) mostraba un conocimiento escaso y un 15,0% (18) un conocimiento elevado. En cuanto a las actitudes preventivas del dengue, el 74,2% (80) de los adultos tenían una disposición positiva. Concluyó que existe una fuerte correlación entre los niveles de conocimiento y las actitudes para las medidas preventivas del dengue en la población adulta del Sector 3, San Luis de Amarilis, Huánuco, en el año 2020. Un valor p de 0,000 indica que poseer conocimientos moderados influye significativamente en las actitudes positivas hacia la prevención del dengue, lo que justifica la adopción de medidas de mejora específicas.

En Huánuco en el 2020 Munguía ⁽²²⁾ desarrolló su tesis titulada “Conocimiento y actitudes sobre dengue en estudiantes de 5to y 6to grado del nivel primario de la institución educativa Marcos Duran Martel, Amarilis – Huánuco 2020”, evidenció que el 64,9% de los estudiantes

encuestados tenían escasos conocimientos sobre el dengue, el 31,4% conocimientos medios y el 3,7% conocimientos elevados; en cuanto a las actitudes, el 54,5% tenían actitudes desfavorables y el 45,5% actitudes positivas hacia el dengue. Se determinó que los conocimientos se correlacionan significativamente con las actitudes hacia el dengue entre los estudiantes participantes ($p = 0,015$). Específicamente, los conocimientos sobre aspectos generales del dengue ($p = 0,032$), factores de riesgo ($p = 0,013$) y medidas preventivas ($p = 0,002$) se asociaron significativamente con las actitudes hacia el dengue en estudiantes de nivel primario. Concluyó que los conocimientos se correlacionan con las actitudes frente al dengue en los alumnos de 5º y 6º grado de la Institución Educativa Marcos Durán Martel.

2.2 BASES TEÓRICAS

2.2.1 MODELO DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD

El enfoque de los Determinantes Sociales de la Salud, propuesto por la Organización Mundial de la Salud (OMS), sostiene que la salud de las personas está influenciada por factores estructurales e intermedios, como el entorno físico, el acceso a servicios básicos, el nivel educativo, el contexto familiar y las condiciones socioeconómicas. Estos factores determinan las oportunidades de las personas para acceder a información, adoptar prácticas saludables y prevenir enfermedades ⁽²³⁾.

Este modelo ha sido ampliamente utilizado para explicar por qué ciertas poblaciones, como los adolescentes en contextos urbanos marginales, están más expuestas a enfermedades como el dengue. Aporta una comprensión integral del entorno que condiciona el conocimiento sobre la enfermedad y la posibilidad de aplicar prácticas preventivas. Estudios en América Latina han evidenciado que la pobreza, la deficiente infraestructura sanitaria y el bajo nivel educativo son factores que dificultan la prevención del dengue, especialmente en menores de edad ⁽²⁴⁾.

En el presente estudio, esta teoría permite interpretar cómo factores sociales y educativos en el distrito de Amarilis pueden incidir directamente en las dimensiones del conocimiento del dengue

(transmisión, síntomas, ciclo del vector y complicaciones) y en la adopción de prácticas preventivas (personales, domésticas y comunitarias). Por ejemplo, si los estudiantes carecen de acceso a información clara o viven en zonas con alta presencia del vector, su capacidad para aplicar acciones preventivas será limitada, más allá de su nivel de conocimiento.

2.2.2 MODELO DE PROMOCIÓN DE LA SALUD DE NOLA PENDER

El Modelo de Promoción de la Salud, desarrollado por la enfermera Nola J. Pender, propone que las conductas de salud están influenciadas por factores personales, cognitivos y situacionales. El modelo incluye componentes como la percepción de beneficios, barreras, autoeficacia, afecto relacionado a la conducta y factores interpersonales. Su finalidad es explicar y predecir por qué las personas adoptan o no comportamientos orientados al bienestar, siendo especialmente útil en contextos preventivos ⁽²⁵⁾.

Este modelo ha sido validado en poblaciones adolescentes para promover conductas saludables como la higiene, la vacunación y la prevención de enfermedades infecciosas. En su aplicación al ámbito escolar, ha demostrado que el conocimiento específico sobre una enfermedad, acompañado de creencias positivas sobre los beneficios de la prevención y de una percepción alta de riesgo, favorece la adopción de conductas preventivas sostenibles ⁽²⁵⁾.

En esta investigación, el modelo de Pender proporciona un marco explicativo para entender cómo el conocimiento del dengue, medido en sus cuatro dimensiones (transmisión, síntomas, ciclo del vector y complicaciones), influye en la conducta preventiva de los adolescentes, expresada en prácticas personales, domésticas y comunitarias. Según este modelo, un mayor conocimiento fortalece la autoeficacia y reduce las barreras percibidas, incrementando la probabilidad de realizar acciones preventivas frente al dengue, como eliminar criaderos o participar en campañas escolares.

2.3 DEFINICIONES CONCEPTUALES

2.3.1 CONOCIMIENTO SOBRE EL DENGUE

Para la OMS ⁽²⁶⁾ se refiere al grado de comprensión que poseen los adolescentes sobre aspectos fundamentales de la enfermedad, como su agente causal, vector, formas de contagio y escenarios de riesgo. Un estudio en Brasil demostró que este tipo de conocimiento incide directamente en la disposición de los jóvenes para adoptar conductas preventivas en el entorno escolar. Además, destaca que la alfabetización en salud sobre dengue constituye una base crítica para el control vectorial comunitario eficaz.

Desde un enfoque educativo, el conocimiento sobre el dengue implica procesos de aprendizaje formal e informal mediante los cuales los adolescentes interiorizan conceptos científicos básicos sobre el ciclo del virus, su vector y el impacto que puede tener en la salud humana. Este conocimiento no solo se limita a la memorización de datos, sino que debe comprenderse como un recurso cognitivo que puede traducirse en prácticas de autocuidado y protección colectiva ⁽²⁷⁾.

Autores en el campo de la salud pública sostienen que el conocimiento en salud constituye un determinante intermedio que influye directamente en la adopción de conductas preventivas. En el caso del dengue, tener información suficiente y pertinente permite identificar condiciones de riesgo, reconocer síntomas tempranos y participar activamente en intervenciones comunitarias. Por ello, fortalecer el conocimiento sobre el dengue en adolescentes es una estrategia clave en programas de control vectorial ⁽²⁸⁾.

2.3.2 DIMENSIONES DE CONOCIMIENTO SOBRE EL DENGUE

a) Conocimiento sobre la transmisión

Los adolescentes comprenden la transmisión del dengue cuando reconocen que el virus es transmitido principalmente por la picadura del mosquito *Aedes aegypti*, que se alimenta durante el día. Según un estudio en adolescentes de India, una mejora significativa en este conocimiento tras una intervención educativa se asoció con un aumento en las prácticas preventivas, lo cual demuestra la importancia de esta comprensión para promover conductas saludables ⁽²⁹⁾.

La Organización Mundial de la Salud afirma que el conocimiento específico sobre quién transmite el dengue y en qué condiciones es la base para la prevención efectiva, ya que permite a los individuos identificar los momentos de mayor riesgo y adoptar medidas concretas como el uso de repelentes y el control del vector en su entorno doméstico ⁽³⁰⁾.

Autores en salud pública, como Díaz y Quijano et al. ⁽³¹⁾, han encontrado que el nivel educativo está correlacionado con el conocimiento acerca de la transmisión del dengue; este conocimiento puede entenderse como un factor clave que mediaría la adopción de medidas preventivas. Por ello, evaluarlo en adolescentes escolares permite identificar brechas informativas que podrían limitar la eficacia de los programas de prevención

b) Conocimiento sobre los signos y síntomas

El conocimiento sobre los signos y síntomas del dengue implica que los adolescentes sean capaces de identificar señales clínicas como fiebre elevada, dolor retroocular, mialgias, artralgias, erupción cutánea y trastornos gastrointestinales. Un estudio en Brasil reportó que estudiantes con formación específica sobre salud reconocían los síntomas con mayor precisión, lo que favorece una respuesta oportuna y reduce el riesgo de complicaciones ⁽³²⁾.

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) ⁽³³⁾ afirma que la capacidad para distinguir los síntomas del dengue, sobre todo los indicadores de alarma como sangrado leve, dolor abdominal intenso y vómitos persistentes, es esencial para acudir rápidamente a los servicios de salud y disminuir la morbilidad y mortalidad asociadas.

Investigadores peruanos han documentado que un conocimiento incompleto de los síntomas permite que los jóvenes subestimen la gravedad de la enfermedad, lo cual retrasa la atención médica y limita la eficacia de las intervenciones educativas en comunidades escolares ⁽³⁴⁾.

c) Conocimiento sobre el ciclo del vector

Según los Centros para el Control y Prevención de Enfermedades (CDC) ⁽³⁵⁾ se refiere a la comprensión que tienen los adolescentes acerca de las etapas de desarrollo del mosquito *Aedes aegypti*, huevo, larva,

pupa y adulto, y las condiciones ambientales necesarias para cada fase, las hembras depositan huevos en recipientes con agua estancada, donde las larvas eclosionan al cabo de unos días; este conocimiento es esencial para identificar y eliminar criaderos potenciales.

Diversos estudios han demostrado que cuando los adolescentes reconocen que las larvas se desarrollan en agua limpia o casi limpia, como en macetas o neumáticos, la probabilidad de realizar acciones de eliminación de criaderos aumenta significativamente. Un análisis en comunidades escolares de Malasia indicó que solo el 18% de los participantes sabía el tiempo que le toma al mosquito completar su ciclo y que ese desconocimiento implicaba una menor participación en la limpieza ambiental ⁽³⁶⁾.

Desde la perspectiva de salud pública, comprender el ciclo del vector también incluye saber que el mosquito adulto emerge dos semanas después de depositarse el huevo y busca sangre humana para reproducirse. Este conocimiento, avalado en entornos educativos latinoamericanos, es clave en la prevención, ya que permite a los adolescentes anticipar los momentos de mayor riesgo y planificar las acciones de control en consecuencia ⁽³⁷⁾.

d) Conocimiento sobre las complicaciones

Según la OMS ⁽³⁸⁾ el conocimiento sobre las complicaciones del dengue implica que los adolescentes reconozcan las formas graves de la enfermedad, como el dengue grave (anteriormente dengue hemorrágico) y el síndrome de shock por dengue. Estudios de la OMS destacan que identificar signos de alarma, como sangrado, dificultad respiratoria y letargia, es fundamental para solicitar atención médica oportuna y prevenir desenlaces fatales.

Desde la óptica epidemiológica, comprender las complicaciones del dengue también abarca la percepción de los posibles resultados clínicos adversos, como sangrados prolongados, falla hepática o choque. Investigaciones en Perú subrayan la importancia de que los jóvenes aprecien que el dengue no es un malestar leve, sino una enfermedad potencialmente grave que puede requerir hospitalización y monitoreo especializado ⁽³⁹⁾.

En el ámbito escolar, transmitir el conocimiento de las complicaciones favorece una conciencia del riesgo que va más allá de la transmisión y los síntomas comunes. Expertos en salud pública recomiendan que una comprensión profunda de estas consecuencias médicas promueva conductas preventivas más sólidas y sostenidas entre los adolescentes, al interior de sus hogares y comunidades ⁽⁴⁰⁾.

2.3.3 PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN DEL DENGUE

Según la Organización Panamericana de la Salud (OPS) ⁽⁴¹⁾ las prácticas de prevención del dengue comprenden el conjunto de acciones, individuales y colectivas, orientadas a evitar la transmisión del virus mediante la interrupción del ciclo del vector *Aedes aegypti*. Estas acciones incluyen prácticas personales, comunitarias y ambientales, como eliminar criaderos, protegerse de las picaduras y participar en actividades de vigilancia epidemiológica.

En el ámbito educativo, las prácticas de prevención del dengue en adolescentes implican tanto el aprendizaje de medidas de protección como su aplicación en la vida diaria. Diversos estudios han demostrado que cuando los escolares participan activamente en campañas de control vectorial o jornadas de limpieza, tienden a interiorizar estas prácticas y replicarlas en sus hogares, fortaleciendo así el impacto de las estrategias de salud pública ⁽⁴²⁾.

Tal como destaca la OMS ⁽⁴³⁾, Desde una perspectiva conductual, la prevención del dengue está determinada por factores como el conocimiento, la percepción de riesgo, la autoeficacia y el apoyo familiar y comunitario. no basta con informar a la población, sino que es necesario desarrollar entornos que faciliten y refuercen conductas preventivas sostenidas en el tiempo, especialmente entre adolescentes, quienes representan una población clave para el control de brotes.

2.3.4 DIMENSIONES DE LAS PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN DEL DENGUE

a) Prácticas personales

Según la OMS ⁽⁴⁴⁾ Las prácticas personales en la prevención del dengue se refieren a las acciones que realiza un individuo para evitar el contacto con el mosquito vector y reducir el riesgo de infección. Estas acciones incluyen el uso de repelente, mosquiteros, ropa que cubra el cuerpo, así como evitar permanecer en áreas con presencia de zancudos. Estas medidas son fundamentales para limitar la exposición al vector, especialmente en horarios de mayor actividad del *Aedes aegypti*.

Desde el enfoque de promoción de la salud, estas prácticas están asociadas con la percepción de riesgo y la autoeficacia individual. Investigaciones realizadas en adolescentes de zonas endémicas han evidenciado que quienes poseen mayor conocimiento sobre la enfermedad tienden a adoptar conductas personales de protección con mayor frecuencia, reforzando así su rol en la prevención desde el autocuidado ⁽⁴⁵⁾.

Además, estudios en contextos escolares de América Latina muestran que las prácticas personales no solo dependen del conocimiento, sino también de factores como la disponibilidad de insumos preventivos (repelentes, mosquiteros) y el hábito familiar. Por ello, es importante considerar que fomentar estas prácticas requiere intervenciones educativas sostenidas que integren tanto el entorno escolar como el familiar ⁽⁴⁶⁾.

b) Prácticas en el hogar

Para la OPS ⁽⁴⁷⁾ Las prácticas en el hogar para la prevención del dengue se refieren a las acciones que se llevan a cabo en el entorno doméstico para eliminar los criaderos del mosquito *Aedes aegypti*, como tapar recipientes de agua, limpiar canaletas, cambiar el agua de floreros y desechar objetos que acumulen agua. Estas acciones son esenciales, dado que la mayor parte de los focos de reproducción del vector se encuentran en domicilios o sus alrededores inmediatos.

Desde un enfoque comunitario, diversos estudios han demostrado que cuando las familias, incluidos los adolescentes, participan activamente en prácticas domésticas como la recolección de residuos y la vigilancia de depósitos de agua, se reduce significativamente la densidad larvaria. Esta participación, según investigaciones en contextos urbanos peruanos, mejora cuando existe acceso a educación preventiva y apoyo institucional sostenido ⁽⁴⁸⁾.

Asimismo, la evidencia señala que las prácticas en el hogar no dependen únicamente de la voluntad individual, sino también de factores estructurales como el acceso a agua potable, servicios de saneamiento, recolección de residuos y condiciones socioeconómicas. Por ello, se considera que la promoción de estas prácticas debe ir acompañada de políticas públicas e intervenciones intersectoriales que faciliten su implementación ⁽⁴⁹⁾.

c) Participación comunitaria

La OMS ⁽⁵⁰⁾ señala que la participación comunitaria en la prevención del dengue implica la implicación activa de adolescentes junto a otros miembros de la comunidad en acciones colectivas como campañas de limpieza, vigilancia epidemiológica, talleres escolares y difusión de información. Esta participación es fundamental para fortalecer los esfuerzos de control vectorial, ya que promueve el compromiso social y mejora la eficacia de las intervenciones.

Desde la perspectiva de la salud pública, diversos estudios han evidenciado que comunidades escolares que organizan y participan en actividades comunitarias, como el dengue day o días de eliminación de criaderos, logran reducciones significativas en la presencia del vector. En Brasil, un programa que involucró a adolescentes en campañas comunitarias reportó una disminución del 45% en la densidad larvaria de *Aedes aegypti* en zonas escolares ⁽⁵¹⁾.

La participación comunitaria también fortalece habilidades interpersonales, empoderamiento y vigilancia social entre adolescentes. Investigaciones en Perú han demostrado que cuando los estudiantes lideran o colaboran en iniciativas comunitarias, como creación de materiales educativos o identificación de focos, desarrollan una mayor

percepción de responsabilidad y continuidad en las prácticas preventivas, consolidando así el impacto de los programas en el largo plazo ⁽⁵²⁾.

2.4 HIPÓTESIS

Hipótesis general:

Hi: Existe relación significativa entre conocimiento y prácticas de prevención del dengue en adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Cáceres, Amarilis, Huánuco – 2025.

Ho: No existe relación significativa entre conocimiento y prácticas de prevención del dengue en adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Cáceres, Amarilis, Huánuco – 2025.

Hipótesis específicas:

Hi₁: Existe relación significativa entre conocimiento sobre la transmisión y prevención del dengue en adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Cáceres, Amarilis, Huánuco – 2025.

Ho₁: No existe relación significativa entre conocimiento sobre la transmisión y prevención del dengue en adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Cáceres, Amarilis, Huánuco – 2025.

Hi₂: Existe relación significativa entre conocimiento sobre los síntomas y prevención del dengue en adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Cáceres, Amarilis, Huánuco – 2025.

Ho₂: No existe relación significativa entre conocimiento sobre los síntomas y prevención del dengue en adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Cáceres, Amarilis, Huánuco – 2025.

Hi₃: Existe relación significativa entre conocimiento sobre el ciclo del vector y prevención del dengue en adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Cáceres, Amarilis, Huánuco – 2025.

Ho₃: No existe relación significativa entre conocimiento sobre el ciclo del vector y prevención del dengue en adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Cáceres, Amarilis, Huánuco – 2025.

Hi₄: Existe relación significativa entre conocimiento sobre las complicaciones y prevención del dengue en adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Cáceres, Amarilis, Huánuco – 2025.

Ho₄: No existe relación significativa entre conocimiento sobre las complicaciones y prevención del dengue en adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Cáceres, Amarilis, Huánuco – 2025.

2.5 VARIABLES

2.5.1 VARIABLE INDEPENDIENTE

Conocimiento sobre el dengue.

2.5.2 VARIABLE DEPENDIENTE

Prácticas de prevención del dengue.

2.6 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	TIPO DE VARIABLE	INDICADORES	VALOR FINAL	ESCALA DE MEDICIÓN	INSTRUMENTO
VARIABLE 1								
Conocimiento sobre el dengue	Nivel de información respecto a la enfermedad del dengue, incluyendo aspectos como su forma de transmisión, signos y síntomas, ciclo del vector y posibles complicaciones, influye en la capacidad de identificar riesgos y adoptar conductas preventivas adecuadas frente a la enfermedad ⁽²⁹⁾ .	Grado de información que poseen los adolescentes respecto a las vías de transmisión del dengue, identificando específicamente al mosquito Aedes aegypti como vector principal, sus hábitos de picadura, los lugares donde se cría y los mecanismos por los cuales no se transmite directamente de persona a persona. se evalúa a través de 6 preguntas cerradas con única respuesta correcta.	Conocimiento sobre la transmisión	Categorica	• Vía de transmisión • Nombre del vector • Condición para transmisión • Forma incorrecta contagio • Criaderos mosquito • Horario de picadura	Bajo 0 – 2 puntos Medio 3 – 4 puntos Alto 5 – 6 puntos	Ordinal	Cuestionario prueba de conocimiento sobre el dengue

Nivel de comprensión que tienen los adolescentes acerca de los principales signos clínicos del dengue, como fiebre alta, dolor retroocular, manchas rojas en la piel y cefalea intensa. Permite identificar si los participantes reconocen los síntomas más frecuentes asociados a la enfermedad. Se mide mediante 4 preguntas

Conocimiento sobre los síntomas

Categórica

- Fiebre como síntoma
- Dolor retroocular
- Manchas en la piel
- Dolor de cabeza

Bajo
0 – 2 puntos
Medio
3 – 4 puntos
Alto
5 – 6 puntos.

Ordinal

Conocimiento sobre las etapas de desarrollo del mosquito Aedes aegypti, desde el huevo hasta el adulto, así como los factores ambientales que favorecen su reproducción y las medidas para interrumpir su

Conocimiento sobre el ciclo vector

Categórica

- Lugar de oviposición
- Tiempo de desarrollo
- Método de interrupción
- Clima favorable
- Ciclo del mosquito
- Hábitat del mosquito

Bajo
0 – 2 puntos
Medio
3 – 4 puntos
Alto
5 – 6 puntos.

Ordinal

		ciclo biológico. Se evalúa mediante 6 ítems.						
		Grado de entendimiento sobre las consecuencias graves del dengue no tratado a tiempo, como el riesgo de sangrado interno, signos de alarma y la necesidad de buscar atención médica urgente. Contempla 5 preguntas orientadas a medir si los adolescentes identifican las complicaciones potenciales de la enfermedad.	Conocimiento sobre las complicaciones	Categórica	•Agravamiento del dengue •Complicación grave •Consecuencia no tratada •Signo de alerta •Acción ante agravamiento	Bajo 0 – 2 puntos Medio 3 – 4 puntos Alto 5 – 6 puntos	Ordinal	
VARIABLE 2								
Prácticas de prevención del dengue	Conjunto de acciones que realiza una persona para evitar la proliferación del mosquito Aedes aegypti y reducir el riesgo de	Acciones individuales que los adolescentes realizan para evitar la picadura del mosquito Aedes aegypti. Se evalúa mediante	Prácticas personales	Categórica	• Uso de repelente sobre la piel • Ropa protectora contra picaduras • Evitar zonas con zancudos	Bajo 0 – 2 puntos Medio 3 – 4 puntos Alto 5 – 6 puntos.	Ordinal	Cuestionario sobre prácticas de prevención del dengue en adolescentes

contagio del virus del dengue. Estas prácticas incluyen medidas como la eliminación de criaderos, el uso de barreras físicas o químicas, y la participación en actividades colectivas de control vectorial⁽⁴¹⁾.	preguntas que exploran conocimientos y conductas de protección personal.			• Uso de mosquitero al dormir • Medidas personales ante casos cercanos • Uso combinado de repelente y ropa adecuada		
	Actividades de limpieza, control y mantenimiento que los adolescentes o sus familias realizan dentro del entorno doméstico para prevenir la reproducción del vector del dengue, como la eliminación de criaderos, el manejo adecuado de recipientes con agua y la limpieza de espacios exteriores.	Prácticas en el hogar	Categórica	• Manejo de recipientes con agua • Tapado correcto de baldes y tanques • Limpieza de canaletas • Limpieza de floreros • Limpieza de patios y exteriores • Recordatorio familiar sobre criaderos	Bajo 0 – 2 puntos Medio 3 – 4 puntos Alto 5 – 6 puntos	Ordinal
	Acciones de involucramiento activo del adolescente en iniciativas	Participación comunitaria	Categórica	• Participación en campañas comunitarias	Bajo 0 – 2 puntos Medio	Ordinal

	colectivas orientadas a la prevención del dengue, tales como campañas de limpieza, charlas educativas, comunicación del riesgo y cooperación con brigadas locales para eliminar criaderos y difundir medidas preventivas		• Aprendizaje en charlas preventivas • Difusión de información sobre prevención • Participación escolar en salud • Reporte de criaderos en espacios públicos • Acciones de brigadas comunitarias	3 – 4 puntos Alto 5 – 6 puntos	
VARIABLES DE CARACTERIZACIÓN					
Características sociodemográficas	Edad	Categórica	12 – 13 años 14 – 15 años 16 – 17 años	Intervalo	Guía de entrevista de características generales
	Género	Categórica	Masculino Femenino	Nominal	
	Grado de estudio	Categórica	Primero Segundo Tercero Cuarto Quinto de secundaria	Ordinal	
Características informativas	Ha recibido información sobre el dengue en los últimos 12 meses	Dicotómica	Si No	Nominal	

Antecedente de dengue en el hogar	Dicotómica	Si No No sabe	Nominal
-----------------------------------	------------	---------------------	---------

CAPITULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1 TIPO DE INVESTIGACIÓN

En cuanto a la modalidad de intervención, la presente investigación fue de tipo observacional, dado que se evaluó el nivel de conocimiento y las prácticas de prevención del dengue en adolescentes sin manipular ninguna de las variables.

Respecto a la estrategia de recopilación de datos, se adoptó un enfoque prospectivo, ya que la información fue recolectada en el momento mismo de la aplicación de los cuestionarios a los adolescentes, sin emplear registros previos ni datos históricos, lo cual garantiza actualidad y validez en la medición de ambas variables.

En cuanto a la frecuencia de medición, el estudio fue de tipo transversal, puesto que la medición del conocimiento y las prácticas de prevención del dengue se realizaron en un único momento temporal, en una población específica de adolescentes matriculados durante el año académico 2025.

Finalmente, de acuerdo con el número y tipo de variables analizadas, la investigación fue de carácter analítico, ya que se evaluó la posible relación entre el nivel de conocimiento sobre el dengue y las prácticas preventivas desarrolladas por los adolescentes, mediante la aplicación de técnicas estadísticas correlacionales que permitieron determinar el grado de asociación entre ambas variables.

3.1.1 ENFOQUE

Se optó por un enfoque cuantitativo, ya que se utilizaron instrumentos estructurados tipo cuestionario para recolectar datos numéricos que permitieron representar de manera objetiva el nivel de conocimiento sobre el dengue y las prácticas preventivas realizadas por los adolescentes. Estos datos fueron procesados y analizados mediante estadística descriptiva, con el fin de resumir las características sociodemográficas y los niveles de ambas variables, así como mediante estadística inferencial, específicamente a través de la prueba de correlación de Spearman, lo que permitirá identificar si existe una

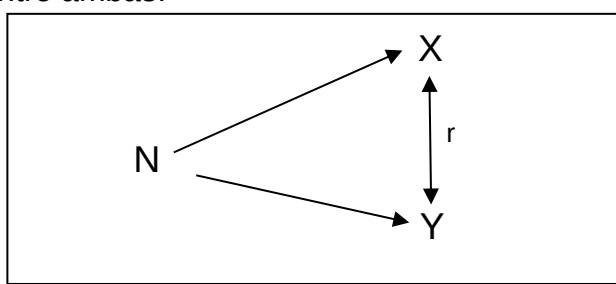
relación significativa entre el conocimiento y la prevención del dengue en la población estudiada.

3.1.2 ALCANCE O NIVEL

La presente investigación fue de nivel relacional, ya que su objetivo principal fue determinar la relación entre el conocimiento sobre el dengue y las prácticas de prevención en adolescentes.

3.1.3 DISEÑO

Se utilizò un diseño correlacional, ya que el propósito del estudio fue representar las dos variables en estudio y analizar la relación existente entre ambas:



Donde:

N: Adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Cáceres.

X: Conocimiento sobre el dengue.

Y: Prácticas de prevención del dengue.

r: Grado de relacion enttre las variables.

3.2 POBLACIÓN Y MUESTRA

3.2.1 POBLACIÓN

La población estuvo conformada por 400 adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Cáceres. Esta población fue determinada en función del registro oficial de estudiantes proporcionado por la dirección del plantel educativo, considerando únicamente a los adolescentes que se encuentren dentro del rango etario definido para el estudio.

Criterios de inclusión y exclusión

Criterios de inclusión: Se incluyeron en el estudio:

- A todos los adolescentes entre 12 y 17 años de edad.

- Contar con el asentimiento informado firmado por el adolescente y el consentimiento informado firmado por el padre, madre o tutor legal
- Aceptar voluntariamente participar en el estudio, mediante la firma del consentimiento informado.
- Estar presentes al momento de la aplicación del cuestionario por parte del investigador.

Criterios de exclusión: se excluyeron del estudio:

- Participantes que no hayan entregado debidamente firmados el asentimiento y consentimiento informado por parte del padre, madre o apoderado responsable.

Ubicación de la población en espacio Y Tiempo

La investigación se llevó a cabo en la Institución Educativa Mariscal Cáceres, ubicada en el Jr. Rimac 210 sector 3-Paucarbamba-del distrito de Amarilis, provincia y departamento de Huánuco, durante los meses de junio a diciembre del 2025.

3.2.2 MUESTRA Y MUESTREO

Unidad de análisis y muestreo: Adolescentes entre 12 y 17 años de edad de la Institución educativa.

Marco muestral: Registro académico de estudiantes entre 12 y 17 años.

Tipo de muestreo La selección de la muestra se realizó con el muestreo probabilístico aleatorio simple usando el programa Epidat. 3.0.

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

$$n = \frac{Z^2 P Q N}{e^2 (N - 1) + Z^2 P Q}$$

Reemplazando:

$$n = \frac{(1.96)^2 (0.5) (0.5) (400)}{(0.05)^2 (399) + (1.96)^2 (0.5) (0.5)}$$

$$n = 196,21$$

$$n = 196 \text{ adolescentes.}$$

La muestra quedó conformada por 196 adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Cáceres.

3.3 TÉCNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS TÉCNICAS

Se empleó la técnica de la encuesta.

Instrumentos

Asimismo, los instrumentos de investigación fueron:

Cuestionario 1		
Cuestionario del Conocimiento sobre el Dengue		
Técnica de administración	de	Encuesta
Nombre de instrumento	de	Cuestionario del Conocimiento sobre el Dengue
Autor		Cabrera et al. ⁽⁵³⁾
Objetivo		Identificar el nivel de conocimiento sobre el dengue en los adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Cáceres, Amarilis - Huánuco.
Estructura del instrumento	del	Consta de 21 ítems dividido en 4 dimensiones: • Conocimiento sobre transmisión (6 ítems) • Conocimiento sobre los síntomas (4 ítems) • Conocimiento sobre el ciclo vector (6 ítems) • Conocimiento sobre las complicaciones (5 ítems)
Baremación		Baremación general: Conocimiento Bajo: 0 – 11 puntos Conocimiento Medio: 12 – 18 puntos Conocimiento Alto: 19 – 24 puntos Baremación por dimensiones: Para las 4 dimensiones: Conocimiento Bajo: 0 – 2 puntos Conocimiento Medio: 3 – 4 puntos Conocimiento Alto: 5 – 6 puntos
Momento de aplicación	de	Durante la salida del colegio
Tiempo de aplicación	de	25 minutos en promedio por adolescente.
Cuestionario 2		
Cuestionario sobre Prácticas de prevención frente al Dengue en Adolescentes		

Técnica de administración	Encuesta
Nombre de instrumento	Cuestionario sobre prevención frente al Dengue en Adolescentes
Autor	Huamán et al. ⁽⁵⁴⁾
Objetivo	Identificar el nivel de prácticas preventivas del dengue en los adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Cáceres, Amarilis - Huánuco.
Estructura del instrumento	Consta de 18 ítems dividido en 3 dimensiones: • Prácticas personales (6 ítems) • Prácticas en el hogar (6 ítems) • Participación comunitaria (6 ítems)
Baremación	Baremación general: Bajo: 0 – 8 puntos Medio: 9 – 13 puntos Alto: 14 – 18 puntos Baremación por dimensiones: Para las 3 dimensiones: Bajo: 0 – 2 puntos Medio: 3 – 4 puntos Alto: 5 – 6 puntos
Momento de aplicación	Durante la salida del colegio
Tiempo de aplicación	25 minutos en promedio por adolescente.

Validez y confiabilidad de los instrumentos

Validez de los instrumentos

Se tuvo en cuenta la validez de contenido del instrumento mediante la técnica de juicio de expertos, para lo cual se convocó a cinco profesionales con experiencia en salud pública, investigación y educación en adolescentes. Estos especialistas evaluaron cada ítem del cuestionario según criterios previamente definidos, como claridad, relevancia, coherencia interna y redacción técnica. La valoración se hizo utilizando una ficha de validación estandarizada, con el objetivo de garantizar la calidad, adecuación y pertinencia de los ítems que conforman ambos instrumentos de medición.

Posteriormente se contrastaron las opiniones expresadas por los jueces expertos en las respectivas hojas de validación correspondiente,

evidenciándose que todos los jueces consultados consideraron que los instrumentos de conocimientos sobre el dengue (anexo N.º 4) y el instrumento que evalúa las prácticas de prevención del dengue (anexo N.º 4). Dando como veredicto un dictamen de aplicación en la constancia que se empleó, que se muestra en el cuadro siguiente de manera sucinta.

N.º	Datos del experto	Cuestionario de conocimientos sobre el dengue	Cuestionario de las prácticas de prevención del dengue
1	Alicia M. Carnero Tineo	Aplicable	Aplicable
2	Angela Meza Salazar	Aplicable	Aplicable
3	Percy Rodríguez Retis	Aplicable	Aplicable
4	Graciela M. Ponciano Reyes	Aplicable	Aplicable
5	Lina Lucas Martínez	Aplicable	Aplicable

Confiabilidad estadística del instrumento

Con fin de garantizar la confiabilidad del instrumento, se realizó una prueba piloto con los adolescentes de la Institución Educativa Julio Armando Ruiz, ubicada en el departamento de Huánuco, quienes comparten características similares a la población objetivo del estudio. La cual estuvo conformada con una muestra de 20 adolescentes que representa el 10.2% de la muestra planificada. Esta aplicación preliminar permitió evaluar la consistencia interna de los ítems incluidos en los instrumentos de medición de ambas variables: conocimiento sobre el dengue y las prácticas de prevención del dengue.

La prueba piloto se desarrolló con total normalidad, de modo que se cumplió en su totalidad los objetivos propuestos previamente, con la certeza de que los ítems fueron comprendidos por la gran mayoría de la muestra que participaron de este proceso,

Posteriormente, los datos obtenidos en la prueba piloto fueron procesados estadísticamente mediante el coeficiente Alpha de Cronbach, técnica comúnmente utilizada para determinar la confiabilidad de cuestionarios tipo Likert. Un valor igual o superior a 0.70 fue considerado aceptable, de acuerdo con los estándares establecidos en la literatura

científica, garantizando así la estabilidad, precisión y coherencia del instrumento aplicado.

Procedimientos de recolección de datos

- Se gestionó la autorización formal ante la Institución Educativa Mariscal Cáceres.
- Previo a la recolección de datos, se realizó la validación de contenido de los instrumentos mediante juicio de expertos, así como una prueba piloto para la validación cuantitativa (confiabilidad estadística).
- Posteriormente, se realizó una capacitación al personal de apoyo, a fin de garantizar una adecuada aplicación de los cuestionarios y el cumplimiento ético del proceso.
- Se solicitó el consentimiento informado a cada madre, padre y tutor participante, asegurando su participación voluntaria y confidencial.
- También se solicitó la firma del asentimiento informado a los adolescentes participantes de la investigación.
- Finalmente, se procedió a la aplicación de los instrumentos, según lo programado en el cronograma del estudio, mediante entrevistas presenciales realizadas por el investigador.

3.4 TÉCNICAS PARA EL PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN

Para el procesamiento de la información

En cuanto al procesamiento de la información considerarán las siguientes fases:

- **Revisión de los datos**

Donde se tuvieron en cuenta el control de calidad de los datos, con el fin de poder hacer las correcciones pertinentes.

- **Codificación de los datos**

Se transformaron en códigos numéricos de acuerdo a las respuestas esperadas en el instrumento, según las variables del estudio.

- **Presentación de datos**

Se presentaron los datos en tablas académicas y en gráficos de acuerdo a la variable de estudio.

Para el análisis de la información

- **Análisis descriptivo**

Se desarrolló aplicando medidas descriptivas para análisis de frecuencias y porcentaje por la naturaleza cuantitativa de la variable de interés.

- **Análisis inferencial**

La contrastación de las hipótesis se realizó estadísticamente mediante la prueba de correlación de Rho de Spearman, ya que se trata de un estudio de nivel relacional con variables ordinales evaluadas mediante escala tipo Likert. Se tomará como criterio de significancia estadística un valor de $p < 0,05$, lo que permitió determinar si existe una relación significativa entre el conocimiento sobre el dengue y las prácticas de prevención en los adolescentes. Este análisis fue procesado utilizando el paquete estadístico SPSS versión 27.0.

3.5 ASPECTOS ÉTICOS

Durante el desarrollo del presente estudio se respetaron los principios éticos establecidos para la investigación en ciencias de la salud, en concordancia con las normas nacionales e internacionales. Antes de la aplicación de los cuestionarios, se obtuvo el consentimiento informado (Anexo N.º 2) por parte del padre, madre y tutor legal, así como el asentimiento informado por parte de cada adolescente participante (Anexo N.º 3). De este modo, se garantizó una participación voluntaria, libre de coerción y con pleno conocimiento del propósito y alcances de la investigación.

Asimismo, se aplicó los siguientes principios bioéticos:

- **Beneficencia:** Se priorizó el bienestar de los adolescentes participantes. Los resultados del estudio podrán servir como base para diseñar estrategias educativas y comunitarias que fortalezcan la prevención del dengue en entornos escolares y familiares.
- **No maleficencia:** No se comprometió la integridad física ni emocional de los participantes. La información fue recolectada de forma respetuosa, confidencial y fue utilizada exclusivamente con fines académicos y científicos.

- **Autonomía:** Se respetó la decisión de cada adolescente y de su representante legal para participar en el estudio, asegurando que ambos firmen previamente los documentos de consentimiento y asentimiento informado, luego de recibir una explicación clara y comprensible sobre el estudio. Se les informó que pueden retirarse en cualquier momento sin sufrir ningún perjuicio.
- **Justicia:** Se garantizó la equidad en la selección de los participantes, respetando los criterios de inclusión y brindando igualdad de oportunidades a todos los estudiantes de la institución educativa, sin ningún tipo de discriminación.
- **Fidelidad:** Se aseguró la confidencialidad de los datos recogidos, evitando la divulgación de información personal. La identidad de los participantes no será revelada en ninguna etapa del análisis ni en la presentación de resultados.
- **Veracidad:** Los datos obtenidos fueron registrados y procesados de manera íntegra, sin manipulación ni alteración, garantizando la fidelidad a las respuestas brindadas por los adolescentes.
- **Conductas responsables en investigación:** Se observaron los principios de integridad científica durante todo el proceso, evitando el plagio, citando adecuadamente las fuentes y cumpliendo con las buenas prácticas metodológicas en el diseño, análisis y redacción del informe final.

CAPITULO IV

RESULTADOS

3.6 PROCESAMIENTO DE DATOS

Tabla 1. Características sociodemográficas de los adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Cáceres, Amarilis, Huánuco – 2025

Características sociodemográficas	Frecuencia	Porcentaje
Genero		
Masculino	112	57,1
Femenino	84	42,9
Edad		
12 a 13 años	99	50,5
14 a 15 años	58	29,6
16 a 17 años	39	19,9
Grado de estudios		
Primero	65	33,2
Segundo	55	28,1
Tercero	42	21,4
Cuarto	14	7,1
Quinto	20	10,2

Análisis e interpretación

En la Tabla 1, correspondiente a las características sociodemográficas de los adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Cáceres, ubicada en el distrito de Amarilis, se observa que el género predominante es el masculino (57,1%), lo que refleja una tendencia mayoritaria de este grupo etario en dicha institución. La mayor concentración de estudiantes se encuentra en los rangos de edad de 12 a 13 años (50,5%) y de 14 a 15 años (29,6%), lo cual podría indicar una limitada adquisición de conocimientos y prácticas en temas de salud, atribuible a la etapa de desarrollo en la que se encuentran. De manera proporcional a la edad, los grados con mayor representación son primero (33,2%) y segundo (28,1%), lo que refuerza la idea de una posible baja formación en salud, dada la complejidad de abordar estos temas en niveles educativos iniciales.

Estos resultados permiten inferir que la menor edad y el nivel académico en el que se encuentran los adolescentes podrían ser factores determinantes en el limitado conocimiento sobre la prevención del dengue. En consecuencia, esto podría influir negativamente en la adopción de prácticas adecuadas para prevenir dicha enfermedad.

Tabla 2. Características informativas de los adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Cáceres, Amarilis, Huánuco – 2025

Características informativas	Frecuencia	Porcentaje
¿Ha recibido información sobre el dengue en los últimos 12 meses?		
Si	91	46,4
No	105	53,6
¿Algún miembro de su familia ha tenido dengue?		
Si	24	12,2
No	83	42,9
No sabe	89	45,4

Análisis e interpretación

En la Tabla 2, correspondiente a las características informativas, se identificó que una mayoría significativa de los adolescentes (53,6%) no había recibido información sobre el dengue en los últimos 12 meses. Este hallazgo evidencia una limitada capacitación y un escaso acceso a información preventiva por parte de la institución educativa hacia este grupo etario. Asimismo, el 45,4% de los estudiantes manifestó no saber si algún familiar había tenido dengue, lo que sugiere una falta de conocimientos básicos sobre la enfermedad, dificultando tanto su reconocimiento como la adopción de medidas prácticas para prevenirla.

Estos resultados permiten inferir que la limitada capacitación y el escaso acceso a información sobre el dengue constituyen factores clave que podrían aumentar la vulnerabilidad de los adolescentes frente a esta enfermedad. La falta de conocimiento no solo dificulta la identificación de riesgos, sino que también compromete la adopción de prácticas adecuadas para su prevención.

Tabla 3. Dimensiones sobre el conocimiento del dengue en los adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Cáceres, Amarilis, Huánuco – 2025

Dimensiones	N=196	
	Frecuencia	Porcentaje
Conocimientos sobre transmisión del dengue		
Bajo	37	18,9
Medio	147	75
Alto	12	6,1
Conocimientos sobre los síntomas del dengue		
Bajo	13	6,6
Medio	55	28,1
Alto	128	65,3
Conocimientos sobre el ciclo del vector		
Bajo	21	10,7
Medio	126	64,3
Alto	49	25
Conocimiento sobre las complicaciones		
Bajo	21	2,6
Medio	126	61,7
Alto	49	35,7

Análisis e interpretación

En la Tabla 3, correspondiente a las dimensiones del conocimiento sobre el dengue, se observa que el 75% de los adolescentes presenta un nivel de conocimiento medio sobre el modo de transmisión del dengue. Esta situación, si bien indica que los conocimientos no son bajos, también revela una brecha significativa para alcanzar un nivel alto, lo cual es fundamental para identificar el modo en que se desencadena esta enfermedad.

En contraste, respecto al conocimiento sobre los síntomas del dengue, una proporción considerable (65,3%) alcanza un nivel alto. Este hallazgo sugiere que más de la mitad de los adolescentes posee información adecuada sobre los principales signos de alerta, lo que constituye un factor positivo para la detección temprana y la búsqueda oportuna de atención médica.

Por otro lado, en relación al conocimiento sobre el ciclo del vector, el 64,3% se ubica en el nivel medio. Este resultado evidencia una brecha importante en la comprensión de los mecanismos de transmisión, aspecto clave para implementar medidas preventivas eficaces tanto a nivel individual como familiar.

De manera similar, en cuanto al conocimiento sobre las complicaciones que puede generar el dengue, el 61,7% también se encuentra en el nivel medio. Esta situación pone de manifiesto que aún no se alcanzan niveles de conocimiento suficientes para prevenir desenlaces graves, incluyendo casos de mortalidad, lo que subraya la necesidad de fortalecer la educación en salud sobre este aspecto.

Estos resultados evidencian que, si bien existe una comprensión aceptable sobre los síntomas y complicaciones del dengue, persisten vacíos importantes en el conocimiento sobre su transmisión y el ciclo del vector. Esta disparidad sugiere que las estrategias informativas y educativas deben enfocarse en fortalecer los aspectos menos comprendidos, ya que una comprensión integral es clave para fomentar prácticas efectivas de prevención y control de la enfermedad.

Tabla 4. Conocimiento general sobre el dengue en los adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Cáceres, Amarilis, Huánuco – 2025

Conocimientos sobre el dengue	n=196	
	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	43	21,9
Medio	140	71,4
Alto	13	6,7

Análisis e interpretación

En la Tabla 4, referente al nivel de conocimientos sobre el dengue, se observa que una gran proporción de estudiantes (71,4%) presenta un nivel de conocimiento medio. Esta situación indica que, aunque la mayoría posee una comprensión intermedia del tema, aún persiste un 21,9% con conocimientos bajos, lo cual representa una brecha significativa en términos de prevención y manejo adecuado de la enfermedad. Por otro lado, solo un 6,7% alcanza un nivel de conocimiento alto, lo que evidencia que el dominio profundo sobre el dengue es limitado entre los estudiantes.

Estos resultados permiten afirmar que, si bien el conocimiento medio predomina, existe una proporción considerable de estudiantes con información insuficiente, y apenas una minoría con un dominio elevado del tema. Esta distribución sugiere la necesidad de fortalecer las estrategias educativas en salud, con el fin de elevar el nivel de conocimiento general y reducir los riesgos asociados a la desinformación.

Tabla 5. Dimensiones sobre las prácticas de prevención del dengue en los adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Cáceres, Amarilis, Huánuco – 2025.

Dimensiones	N=196	
	Frecuencia	Porcentaje
Prácticas personales		
Bajo	30	15,3
Medio	137	69,9
Alto	29	14,8
Prácticas en el hogar		
Bajo	39	19,9
Medio	118	60,2
Alto	39	19,9
Participación comunitaria		
Bajo	23	22,4
Medio	118	71,9
Alto	11	5,6

Análisis e interpretación

En la Tabla 5, correspondiente a las dimensiones sobre las prácticas de prevención del dengue, se observa que el 69,9% de los adolescentes realiza prácticas personales de prevención en un nivel medio. Este resultado indica que, si bien existe una adopción intermedia de conductas preventivas, aún persiste una brecha significativa para alcanzar un nivel alto, lo cual limita la efectividad de las acciones de control del dengue.

En cuanto a las prácticas realizadas en el hogar, se identificó que el 60,2% de los adolescentes también se ubica en el nivel medio. Esta situación sugiere que las acciones preventivas dentro del entorno familiar no son lo suficientemente sólidas como para garantizar una protección efectiva frente a la enfermedad, lo que evidencia la necesidad de reforzar la educación sanitaria en el ámbito doméstico.

De manera similar, se encontró que el 71,9% de los adolescentes participa en actividades comunitarias de prevención en un nivel medio. Aunque esta participación representa un avance positivo para la salud colectiva, aún se requiere fortalecer el compromiso comunitario para lograr una intervención más activa, sostenida y visible, en aras de consolidar buenas prácticas de prevención del dengue.

Estos resultados evidencian que, si bien existe una base intermedia de conocimiento sobre las prácticas preventivas del dengue en los ámbitos personal, familiar y comunitario, aún persisten brechas significativas en los niveles altos de comprensión. Esta situación podría limitar la efectividad de las acciones preventivas, especialmente aquellas que requieren compromiso colectivo.

Tabla 6. Prácticas de prevención del dengue en los adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Cáceres, Amarilis, Huánuco – 2025

Prácticas de prevención del dengue	n=196	
	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	44	22.4
Medio	141	71.9
Alto	11	5.6

Análisis e interpretación

En la Tabla 6, correspondiente a las prácticas de prevención del dengue, se observa que una gran proporción de estudiantes (71,9%) presenta un nivel de práctica medio. Esta situación indica que, aunque la mayoría realiza acciones preventivas de manera intermedia, aún persiste un 22,4% con niveles bajos de práctica, lo que representa una brecha significativa en la adopción de conductas eficaces para prevenir la enfermedad. Por otro lado, solo un 5,6% alcanza un nivel alto en la ejecución de prácticas preventivas, lo que evidencia que dichas acciones aún no son las adecuadas ni suficientes para garantizar un control efectivo del dengue.

Estos resultados permiten afirmar que, si bien predomina un nivel intermedio de prácticas entre los estudiantes, existe una proporción considerable con conductas limitadas, y apenas una minoría demuestra un dominio elevado en la prevención. Esta distribución sugiere la necesidad de fortalecer las estrategias educativas y comunitarias que promuevan prácticas más consistentes y sostenidas, tanto a nivel individual como colectivo.

3.7 RESULTADOS INFERENCIALES

Tabla 7. Prueba de normalidad para identificar la relación entre el conocimiento del dengue y las prácticas de prevención del dengue en los adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Cáceres, Amarilis, Huánuco – 2025

Prueba de normalidad	Kolmogórov-Smirnov		
	Estadístico	gl	sig
Conocimiento sobre el dengue	0.231	196	0,00
Conocimientos sobre los síntomas del dengue	0.221	196	0,00
Conocimientos sobre el ciclo del vector	0.166	196	0,00
Conocimientos sobre las complicaciones	0.242	196	0,00
Conocimientos generales sobre el dengue	0.096	196	0,00
Prácticas de prevención del dengue	0.134	196	0,00

Análisis e interpretación

Los resultados obtenidos mediante la prueba de Kolmogórov-Smirnov evidencian que las variables analizadas no siguen una distribución normal, lo cual justifica el uso de estadísticos no paramétricos en esta investigación. Específicamente, se evaluó la normalidad de los datos en distintas dimensiones del conocimiento sobre el dengue, obteniéndose valores significativos en todos los casos ($p < 0,05$): nivel general de conocimiento ($KS = 0,121$; $p = 0,000$), conocimientos sobre síntomas ($KS = 0,221$; $p = 0,000$), ciclo del vector ($KS = 0,221$; $p = 0,000$), complicaciones ($KS = 0,242$; $p = 0,000$), conocimientos generales ($KS = 0,096$; $p = 0,000$) y prácticas de prevención ($KS = 0,134$; $p = 0,000$). Estos resultados indican que las distribuciones de los datos difieren significativamente de la normalidad, por lo que se optó por emplear la prueba Rho de Spearman para el análisis de correlación, dado que esta técnica es adecuada para datos ordinales o no paramétricos y permite explorar relaciones entre variables sin asumir normalidad en su distribución

Tabla 8. Contrastación de la hipótesis específica 1

Conocimiento sobre transmisión del dengue		Prácticas de prevención del dengue			Rho	P valor
		Bajo	Medio	Alto		
Bajo	Fi	25	11	1	0,312	0,000
	%	12,76%	5,60%	0,51%		
Medio	Fi	18	115	14		
	%	9,18%	56,67%	7,14%		
Alto	Fi	1	5	6		
	%	0,51%	2,55%	3,06%		
Fi		44	131	21		
Total	%	22.45%	66.84%	10.71%		

Interpretación

Se observa que del total de adolescentes con bajo conocimiento sobre la transmisión del dengue (18,90%), el 12,76% presenta también prácticas preventivas bajas, lo que sugiere una correspondencia entre ambos niveles. De manera similar, entre quienes poseen un nivel medio de conocimiento (75,0%), el 56,67% muestra prácticas preventivas también de nivel medio, evidenciando una tendencia concordante. Por otro lado, del 6,10% de adolescentes con alto conocimiento sobre la transmisión del dengue, el 3,06% presenta prácticas preventivas igualmente altas. Estos patrones indican que, a medida que mejora el nivel de conocimiento sobre la transmisión del dengue, también tienden a mejorar las prácticas de prevención, aunque no de forma estrictamente proporcional. Esta relación se confirma estadísticamente mediante la prueba Rho de Spearman, que arrojó un coeficiente de correlación de 0,312, lo cual representa una asociación positiva de magnitud débil a moderada entre ambas variables. Además, el valor p obtenido fue de 0.000, inferior al umbral de significancia de 0,05, lo que permite rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis de investigación. En consecuencia, se concluye que existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre la transmisión del dengue y las prácticas de prevención en los adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Cáceres, distrito de Amarilis, Huánuco – 2025.

Tabla 9. Contrastación de la hipótesis específica 2

Conocimiento sobre los síntomas del dengue		Prácticas de prevención del dengue			Rho	P valor
		Bajo	Medio	Alto		
Bajo	fi	8	4	1	0,185	0,009
	%	4,08%	2,04%	0,51%		
Medio	fi	22	28	2		
	%	11,22%	14,29%	2,55%		
Alto	fi	14	85	29		
	%	7,14%	43,37%	14,80%		
Total	fi	44	117	35		
	%	22,45%	59,69%	17,86%		

Interpretación

Se observa que del total de adolescentes con bajo conocimiento sobre los síntomas del dengue (6,63%), el 4,08% presenta también prácticas preventivas bajas, lo que sugiere una correspondencia entre ambos niveles. De manera similar, entre quienes poseen un nivel medio de conocimiento (28,06%), el 14,29% muestra prácticas preventivas también de nivel medio. Por otro lado, del 65,31% de adolescentes con alto conocimiento sobre los síntomas del dengue, el 14,80% presenta prácticas preventivas igualmente altas. Estos patrones indican que, a medida que se incrementa el conocimiento sobre los síntomas del dengue, también tienden a mejorar las prácticas de prevención, aunque no de forma estrictamente proporcional. Esta relación se confirma estadísticamente mediante la prueba Rho de Spearman, que arrojó un coeficiente de correlación de 0,185, lo cual representa una asociación positiva débil entre ambas variables. Además, el valor p obtenido fue de 0,009, inferior al umbral de significancia de 0,05, lo que permite rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis de investigación. En consecuencia, se concluye que existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre los síntomas del dengue y las prácticas de prevención en los adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Cáceres, distrito de Amarilis, Huánuco – 2025.

Tabla 10. Contratación de la hipótesis específica 3

Conocimiento sobre el ciclo del vector		Prácticas de prevención del dengue			Rho	P valor
		Bajo	Medio	Alto		
Bajo	fi	15	5	1	0,189	0,008
	%	7,65%	2,55%	0,51%		
Medio	fi	25	90	11		
	%	12,76%	45,92%	5,61%		
Alto	fi	4	30	15		
	%	2,04%	15,31%	7,65%		
Total	fi	44	125	27		
	%	22,45%	63,78%	13,78%		

Interpretación

Se observa que del total de adolescentes con bajo conocimiento sobre el ciclo del vector (10,71%), el 7.65% presenta también prácticas preventivas bajas, lo que sugiere una correspondencia entre ambos niveles. De manera similar, entre quienes poseen un nivel medio de conocimiento (64,29%), el 45,92% muestra prácticas preventivas también de nivel medio. Por otro lado, del 25,0% de adolescentes con alto conocimiento sobre el ciclo del vector, el 7,65% presenta prácticas preventivas igualmente altas. Estos patrones indican que, a medida que se incrementa el conocimiento sobre el ciclo del vector del dengue, también tienden a mejorar las prácticas de prevención, aunque no de forma estrictamente proporcional. Esta relación se confirma estadísticamente mediante la prueba Rho de Spearman, que arrojó un coeficiente de correlación de 0,189, lo cual representa una asociación positiva débil entre ambas variables. Además, el valor p obtenido fue de 0,008, inferior al umbral de significancia de 0,05, lo que permite rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis de investigación. En consecuencia, se concluye que existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre el ciclo del vector y las prácticas de prevención del dengue en los adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Cáceres, distrito de Amarilis, Huánuco – 2025.

Tabla 11. Contratación de la hipótesis específica 4

Conocimiento sobre las complicaciones del dengue		Prácticas de prevención del dengue			Rho	P valor
		Bajo	Medio	Alto		
Bajo	fi	3	2	0	0,231	0,001
	%	1,53%	1,02%	0,00%		
Medio	fi	30	80	11		
	%	15,31%	40,82%	5,61%		
Alto	fi	11	39	20		
	%	5,61%	19,90%	10,20%		
Total	fi	44	121	31		
	%	22,45%	61,73%	15,82%		

Interpretación

Se observa que del total de adolescentes con bajo conocimiento sobre las complicaciones del dengue (2,55%), el 1,53% presenta también prácticas preventivas bajas, lo que sugiere una correspondencia entre ambos niveles. De manera similar, entre quienes poseen un nivel medio de conocimiento (61,73%), el 40,82% muestra prácticas preventivas también de nivel medio. Por otro lado, del 35.71% de adolescentes con alto conocimiento sobre las complicaciones del dengue, el 10,20% presenta prácticas preventivas igualmente altas. Esta tendencia indica que, a medida que se incrementa el conocimiento sobre las complicaciones del dengue, también tienden a mejorar las prácticas de prevención, aunque no de forma estrictamente proporcional. Esta relación se confirma estadísticamente mediante la prueba Rho de Spearman, que arrojó un coeficiente de correlación de 0,231, lo cual representa una asociación positiva de magnitud débil a moderada entre ambas variables. Además, el valor p obtenido fue de 0,009, inferior al umbral de significancia de 0,05, lo que permite rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis de investigación. En consecuencia, se concluye que existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre las complicaciones del dengue y las prácticas de prevención en los adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Cáceres, distrito de Amarilis, Huánuco – 2025.

Tabla 12. Contrastación de la hipótesis general

Conocimiento sobre el dengue		Prácticas de prevención del dengue			Rho	P valor
		Bajo	Medio	Alto		
Bajo	fi	25	16	2	0,205	0,004
	%	12,76%	8,6%	1,02%		
Medio	fi	18	105	17		
	%	9,18%	53,57%	8,67%		
Alto	fi	1	5	7		
	%	0,51%	2,55%	3,57%		
Total	fi	44	126	26		
	%	22,45%	64,29%	13,27%		

Interpretación

Se observa que del total de adolescentes con bajo conocimiento general sobre el dengue (21,94%), el 12,76% presenta también prácticas preventivas bajas, lo que sugiere una correspondencia entre ambos niveles. De manera similar, entre quienes poseen un nivel medio de conocimiento (71,43%), el 53,57% muestra prácticas preventivas también de nivel medio. Por otro lado, del 6,63% de adolescentes con alto conocimiento sobre el dengue, el 3,57% presenta prácticas preventivas igualmente altas. Esta tendencia indica que, a medida que se incrementa el conocimiento general sobre el dengue, también tienden a mejorar las prácticas de prevención, aunque no de forma estrictamente proporcional. Esta relación se confirma estadísticamente mediante la prueba Rho de Spearman, que arrojó un coeficiente de correlación de 0,205, lo cual representa una asociación positiva de magnitud débil a moderada entre ambas variables. Además, el valor p obtenido fue de 0,004, inferior al umbral de significancia de 0,05, lo que permite rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis de investigación. En consecuencia, se concluye que existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento general sobre el dengue y las prácticas de prevención en los adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Cáceres, distrito de Amarilis, Huánuco – 2025.

CAPITULO V

DISCUSION DE RESULTADOS

Este estudio tuvo como propósito determinar la relación entre el conocimiento y las prácticas de prevención del dengue en adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Cáceres, Amarilis, Huánuco – 2025. Los resultados obtenidos confirman que existe una relación significativa entre ambas variables respaldada mediante la prueba estadística Rho de Spearman, con valores de $P < 0,05$ en sus distintas dimensiones. Esto es un indicativo de que, si se adquiere los conocimientos necesarios sobre el dengue, las practicas preventivas también serán eficientes para prevenir esta enfermedad.

A nivel descriptivo se pudo apreciar que el género que más predomina es el masculino con 57,1%, la edad que más relevancia tiene es la comprendida entre los 12 a 13 años, así mismo el grado de estudios con más estudiantes es la de primer año con 33,2%, en cuanto a las características informativas, más de la mitad en un 53,6% manifiesta no haber recibido ninguna información acerca del dengue, así mismo 45,4% de los adolescentes no sabe si algún familiar suyo tuvo o no el dengue. De la misma forma sobre los conocimientos sobre la transmisión del dengue el 75,0% tiene conocimientos medios, así mismo con respecto al conocimiento sobre los síntomas del dengue el 65,3% tiene conocimiento alto, pero con respecto a los conocimientos sobre el ciclo del vector el 64,3% tiene el conocimiento medio y sobre el nivel de conocimiento sobre las complicaciones la gran proporción tiene como nivel medio en un 61,7%. concerniente a las prácticas que realizan los adolescentes para prevenir el dengue se tuvo en su dimensión practicas personales, que el 69,9% realiza las practicas a nivel medio, abordando la dimensión de las prácticas en el hogar se tuvo de la misma forma que el 60,2% tienen practicas a nivel medio y finalmente al abordar la dimensión de participación comunitaria para prevenir el dengue, se tuvo también que en su gran mayoría presentan prácticas de nivel medio.

Realizando un análisis desde el punto de vista inferencial, se pudo identificar que existe relación significativa entre los conocimiento y las prácticas de prevención del dengue en los adolescentes ($Rho=0,312$,

$P=0,000$, $P<0,05$), al igual que existe una asociación significativa entre el conocimiento sobre la transmisión y la prevención del dengue en los adolescentes ($Rho=0,185$, $P=0,009$, $P<0,05$), así mismo se identificó una asociación significativa en el conocimiento sobre los síntomas y las prácticas de prevención del dengue ($Rho=0,189$, $P=0,008$, $P<0,05$), también se encontró que existe asociación significativa entre los conocimientos del ciclo del vector y las prácticas de prevención del dengue ($Rho=0,231$, $P=0,001$, $P<0,05$) y en concordancia con lo resto se identificó también que existe una asociación significativa entre los conocimientos sobre las complicaciones y las prácticas de prevención del dengue ($Rho=0,205$, $P=0,004$, $P<0,05$).

Por un lado, Casas S. et al.⁽⁵⁵⁾ identifico que el 63,7% de los adolescentes tenía un grado de conocimiento bajo sobre el dengue, mientras que el 88,8% también mostro prácticas inadecuadas de prevención, al contrastar de manera inferencia identifico que existe una relación positiva media entre el nivel de conocimiento y la aplicación de medidas preventivas ($Rho=0,566$, $P<0,05$), estos resultados difieren a nivel descriptivo con lo encontrado con nuestro estudio en la que se encontró que la gran proporción tenían conocimientos medios y las prácticas de nivel medio en la prevención del dengue, pero si encontrando relación entre estas dos variables, en cambio Lanardo R ⁽⁵⁶⁾ Sostiene que no existe una relación estadísticamente significativa ($P=0.227$) entre los niveles de conocimiento y las prácticas de prevención del dengue.

Así mismo Muñoz K. ⁽⁵⁷⁾ sostiene que 91,7% de los adolescentes conocen como es el modo de transmisión del dengue, estos datos difieren con lo hallado en la investigación en donde se encontró que la mayoría de los estudiantes solo poseía un conocimiento medio sobre el modo de transmisión de esta enfermedad.

Gonzales A.⁽⁵⁸⁾ et al. Identifico que el nivel de conocimientos sobre los síntomas del dengue, antes de realizar cualquier intervención era del nivel inadecuado en el 89,1% de los casos, pero con respecto a las medidas necesarias para evitar esta enfermedad, obtuvo que el 80,3% de la personas encuestadas mostraron conocimientos adecuados antes de cualquier intervención, estos resultados son contradictorios y no asociable de manera descriptiva debido a que a pesar de no conocer sobre los síntomas del

dengue, realiza buenas prácticas para evitar esta enfermedad en contraste con lo hallado en esta investigación en la que si se identificó una asociación descriptiva e inferencial entre los conocimientos sobre los síntomas y las prácticas de prevención del dengue.

En cambio, Gutiérrez C et al ⁽⁵⁹⁾ sostiene que, si bien existe los conocimientos necesarios sobre los síntomas del dengue superiores al 50% en la mayoría de los casos, pero a pesar de ello sostiene que estos aún son limitados y por ende las practicas podrían verse deficientes. Estos resultados contrastan con lo hallado en la investigación en donde se evidencias que los conocimientos sobre los síntomas del dengue se asocian de manera marcada con la practicas, es decir si los conocimientos se incrementan, los niveles de practica también lo harán.

Aldama P. et al ⁽⁶⁰⁾. sostienen que el conocimiento sobre el ciclo vital del dengue es fundamental para que los individuos puedan identificar cómo se transmite esta enfermedad, quiénes son sus huéspedes, cuál es su agente causal y en qué condiciones ambientales se desarrolla. Este conocimiento permite, en consecuencia, prevenir los brotes que afectan a determinadas comunidades. En el presente estudio, se halló que el 64,29% de los adolescentes presentan un nivel medio de conocimiento sobre el ciclo del vector, así como prácticas también de nivel medio en relación con la prevención del dengue. Estos hallazgos coinciden parcialmente con las sugerencias de Aldama P. et al, ya que, si bien se reconoce la importancia del conocimiento para la prevención, los resultados evidencian que dicho conocimiento aún no alcanza niveles óptimos en la mayoría de los adolescentes evaluados.

Esta discrepancia entre la relevancia teórica del conocimiento y los niveles reales observados en la población adolescente sugiere la necesidad de reforzar las estrategias educativas y comunitarias, orientadas a mejorar la comprensión del ciclo del vector y fomentar prácticas preventivas más efectivas. Solo así se podrá avanzar hacia una prevención más sólida y sostenida del dengue en contextos vulnerables.

En cambio, Torres J et al. ⁽⁶¹⁾, sostiene que el nivel de conocimiento sobre el ciclo vector del dengue tiene un promedio de 48,9 en aspectos como el sitio en donde se crían las larvas y en las etapas de vida del mosquito se

evidenciaron un promedio de 27.8%, antes de las intervenciones que se realizaran, para mejorar estos conocimientos. Estos resultados contrastan con lo hallado en la investigación en donde se encontró que el nivel de conocimiento predominante es medio y se requieren esfuerzos educativos para incrementar estos porcentajes.

Alcázar L. et al ⁽⁶²⁾. destacan en su investigación la importancia de que la población conozca las posibles complicaciones del dengue, ya que este conocimiento es clave para prevenir situaciones de riesgo como convulsiones, hepatomegalia o daño orgánico múltiple. En ese sentido, los autores sugieren que se aborde esta temática desde el ámbito educativo, enfatizando la gravedad de dichas complicaciones y promoviendo enfoques preventivos.

Sin embargo, en la presente investigación se evidenció una controversia respecto a esta propuesta. La mayoría de los adolescentes evaluados presentó un nivel medio de conocimiento sobre las complicaciones del dengue 61,73%, y de igual forma, sus prácticas preventivas también se ubicaron mayoritariamente en un nivel medio 40,82%. Esta brecha entre la recomendación educativa y los niveles reales de conocimiento y práctica pone en evidencia la necesidad de fortalecer las estrategias pedagógicas y comunicacionales, de modo que se logre una comprensión más profunda de los riesgos asociados al dengue y se promuevan conductas preventivas más eficaces en la población adolescente.

El análisis de los resultados evidencia que, si bien los conocimientos sobre el dengue en la población adolescente se sitúan en un nivel medio, aún persiste una brecha significativa para alcanzar un nivel alto de comprensión. Esta limitación se refleja también en las prácticas preventivas, que igualmente se ubican en un nivel medio. En consecuencia, se hace imprescindible un abordaje más enfocado en la salud pública y en la educación dirigida a los adolescentes, mediante intervenciones intersectoriales que involucren a los municipios, las instituciones educativas, el sector salud y otras entidades comprometidas con el bienestar de la población. Solo a través de una articulación efectiva entre estos actores será posible fortalecer el conocimiento y promover prácticas más eficaces para la prevención del dengue.

CONCLUSIONES

El 18,90% de los adolescentes que poseían conocimientos sobre la transmisión del dengue presentaban prácticas preventivas de nivel bajo en un 12,76%. Asimismo, aquellos con conocimientos de nivel alto 6,10% mostraron prácticas de prevención también de nivel alto en solo el 3,06% de los casos. El coeficiente de correlación de Spearman (Rho) fue de 0,185, con un valor p de 0,009 ($<0,05$), lo que indica una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre la transmisión del dengue y las prácticas preventivas en los adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Cáceres, Amarilis, Huánuco – 2025.7.

El 6,63% de los adolescentes que poseían conocimientos sobre los síntomas del dengue presentaban prácticas preventivas de nivel bajo en un 4,08%. Asimismo, aquellos con conocimientos de nivel alto 65,31% mostraron prácticas de prevención también de nivel alto en el 43,37% de los casos. El coeficiente de correlación de Spearman (Rho) fue de 0,189, con un valor p de 0,008 ($<0,05$), lo que indica una relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre los síntomas y prevención del dengue en adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Cáceres, Amarilis, Huánuco – 2025.

El 10,71% de los adolescentes que poseían conocimientos sobre el ciclo del vector presentaban prácticas preventivas de nivel bajo en un 7,65%. Asimismo, aquellos con conocimientos de nivel alto 25,00% mostraron prácticas de prevención también de nivel alto solo en el 7,65% de los casos. El coeficiente de correlación de Spearman (Rho) fue de 0,231, con un valor p de 0,001 ($<0,05$), lo que indica que existe relación significativa entre conocimiento sobre el ciclo del vector y prevención del dengue en adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Cáceres, Amarilis, Huánuco – 2025

El 2,55% de los adolescentes que poseían conocimientos sobre las complicaciones del dengue presentaban prácticas preventivas de nivel bajo en un 1,53%. Asimismo, aquellos con conocimientos de nivel alto 35,71% mostraron prácticas de prevención también de nivel alto solo en el 10,20% de los casos. El coeficiente de correlación de Spearman (Rho) fue de 0,205, con un valor p de 0,004 ($<0,05$), lo que indica que existe relación significativa entre

conocimiento sobre las complicaciones y prevención del dengue en adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Cáceres, Amarilis, Huánuco – 2025.

El 2,55% de los adolescentes que poseían conocimientos sobre las complicaciones del dengue presentaban prácticas preventivas de nivel bajo en un 1,53%. Asimismo, aquellos con conocimientos de nivel alto 35,71 % mostraron prácticas de prevención también de nivel alto solo en el 10,20% de los casos. El coeficiente de correlación de Spearman (Rho) fue de 0,205, con un valor p de 0,004 ($<0,05$), lo que indica que existe relación significativa entre conocimiento sobre las complicaciones y prevención del dengue en adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Cáceres, Amarilis, Huánuco – 2025.

El 21.94% de los adolescentes que poseían conocimientos sobre el dengue presentaban prácticas preventivas de nivel bajo en un 12,76%. Asimismo, aquellos con conocimientos de nivel alto 6,63% mostraron prácticas de prevención también de nivel alto en el 3,57% de los casos. El coeficiente de correlación de Spearman (Rho) fue de 0,312, con un valor p de 0,000 ($<0,05$), lo que indica que existe relación significativa entre conocimiento y prácticas de prevención del dengue en adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Cáceres, Amarilis, Huánuco – 2025.

RECOMENDACIONES

- **A los directivos de las Unidades de Gestión Educativa Local (UGEL)**
 - ✓ Diseñar e implementar programas educativos intercurriculares sobre el dengue, que aborden no solo la transmisión, sino que también los síntomas, el ciclo del vector y sus complicaciones
 - ✓ Promover las capacitaciones docentes en temas de salud preventiva, con énfasis en enfermedades metaxenicas, para que se pueda integrar estos contenidos en sus sesiones de aprendizaje.
 - ✓ Gestionar con el sector salud y los gobiernos locales para desarrollar campañas escolares sostenidas, más allá de las fechas conmemorativas.
- **A los directivos de la institución educativa Mariscal Cáceres, Amarilis, Huánuco**
 - ✓ Incorporar módulos de educación sanitaria en las tutorías y actividades extracurriculares. Adaptadas al nivel cognitivo de los adolescentes.
 - ✓ Fomentar los espacios participativos como las ferias, concursos o las dramatizaciones en donde los estudiantes puedan aplicar y reforzar sus conocimientos a cerca del dengue.
 - ✓ Realizar las evaluaciones de forma periódica del nivel de conocimiento y las practicas preventivas, para ajustar las estrategias pedagógicas según los resultados.
- **Al personal de salud que aborda las enfermedades metaxenicas**
 - ✓ Desarrollar materiales que sean accesibles y contextualizadas para los adolescentes que expliquen con claridad y certeza a cerca de las complicaciones del dengue y del modo de prevenirlos.
 - ✓ Participar de manera activa en charlas escolares, priorizando el vínculo entre el conocimiento y práctica.
 - ✓ Promover las intervenciones comunitarias intersectoriales que incluyan a familias, docentes y estudiantes, fortaleciendo el enfoque de la salud pública.
- **A los estudiantes de enfermería de la universidad Huánuco**
 - ✓ Incorporar nuevos estudios con enfoques aplicativos basadas en la practicas de prevención del dengue, estas orientadas en aspectos

innovadoras, de modo que se implementen tanto en aspectos presenciales como en plataformas virtuales (redes sociales y aplicativos), con el fin de generar un impacto poblacional marcado, siempre respetando las culturas y las tradiciones de cada individuo.

- ✓ Ampliar el alcance de las edades del grupo, con el propósito de generar, recopilar y adquirir conocimientos que van más allá de las teorías, en consecuencia, a ello, poder extrapolar la situación en las que se encuentra las diversas poblaciones por curso de vida.

- **A la comunidad científica de la Universidad de Huánuco**

- ✓ Permanecer en constante investigación sobre el grado de conocimientos que poseen los estudiantes en el ámbito local y nacional, de modo que estos resultados permitan inferir el nivel de conocimiento y en consecuencia a ello adoptar diversas medidas para contribuir en la mejora de la salud pública de la población.
- ✓ De la misma forma se sugiere realizar investigaciones que permitan recopilar información de las edades, el grado de instrucción, etnias y las diversas culturas que tiene nuestra región y de todo el Perú, en consecuencia, a ellos comprender más, cuáles son los principales factores de riesgo que predisponen a adquirir más esta enfermedad, en el ámbito local.
- ✓ Fortalecer y realizar más estudios de calidad de modo que estas permitan difundir conocimientos en revistas científicas de alto estándar, de modo que se promueva una cultura científica y se genere información veraz para la toma de decisiones clínicas en el ámbito de la salud pública.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Dengue – Situación mundial [Internet]. Ginebra: OMS; 2023 [Consultado 2025 Jun 12]. Disponible en: <https://www.who.int/es/emergencies/disease-outbreak-news/item/2023-DON498>
2. Ministerio de Salud. Casos de dengue disminuyen en 79.2% en comparación con el 2024 [Internet]. Lima: Gobierno del Perú; 2025 [Consultado 2025 Jun 12]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/1138695-minsa-casos-de-dengue-disminuyen-en-79-2-en-comparacion-con-el-2024>
3. Gobierno Regional de Huánuco. Intervienen ante incremento de casos de dengue en Amarilis [Internet]. Huánuco: Gobierno del Perú; 2025 [Consultado 2025 Jun 12]. Disponible en: <http://www.gob.pe/institucion/regionhuanuco-rshuanuco/noticias/1178116-intervienen-ante-incremento-de-casos-de-dengue-en-amarilis>
4. Cabrera R, Gómez de la Torre-Del Carpio A, Bocanegra AI, Correa JM, Huamaní FJ, Urrunaga PV, et al. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre dengue en estudiantes de educación primaria en Chorrillos, Lima, Perú. An Fac Med. 2019 [Consultado 2025 Jun 12];77(2):129-35. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832016000200006&lng=es
5. Espinoza E, Nima A. Percepciones y prácticas preventivas sobre dengue en alumnos de quinto de secundaria [Internet]. Chiclayo: Universidad Señor de Sipán; 2023 [Consultado 2025 Jun 12]. Disponible en: <https://tesis.usat.edu.pe/handle/20.500.12423/8248>
6. Estacio Sánchez LE. Relación entre nivel de conocimiento y prácticas preventivas contra el dengue en los adolescentes de la I.E. 'Virgen de Fátima', San Martín de Porres - 2023 [Internet]. Lima: Universidad Católica Sedes Sapientiae; 2023 [Consultado 2025 Jun 12]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.14095/2248>

7. Organización Mundial de la Salud. Dengue y dengue grave – Datos clave [Internet]. Ginebra: OMS; 2023 [Consultado 2025 Jun 10]. Disponible en: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/dengue-and-severe-dengue>
8. Organización Panamericana de la Salud. Actualización epidemiológica: Dengue en las Américas – 20 de octubre de 2023 [Internet]. Washington, DC: OPS; 2023 [Consultado 2025 Jun 10]. Disponible en: <https://www.paho.org/sites/default/files/2023-07/2023-jul-phe-actualizacion-dengue-sp-final.pdf>
9. Ministerio de Salud del Perú. Sala situacional de dengue – Perú 2023 [Internet]. Lima: MINSA; 2024 [Consultado 2025 Jun 10]. Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/sala/2023/SE52/dengue.pdf>
10. Dirección Regional de Salud Huánuco. Boletín Epidemiológico – SE 17 y SE 20 del año 2025 [Internet]. Huánuco: DIRESA Huánuco; 2025 [Consultado 2025 Jun 11]. Disponible en: <https://diresahuanuco.gob.pe/portal/noticias-y-boletines>
11. Maguiña Vargas C. El brote de dengue en Perú: Análisis y perspectivas. Acta Méd Peru. 2023 [Consultado 2025 Jun 12];40(2):87-90. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172023000200087&lng=es
12. Gutiérrez C, Montenegro-Idrogo JJ. Conocimiento sobre dengue en una región endémica de Perú: Estudio de base poblacional. Acta Méd Peru. 2017 [Consultado 2025 Jun 12];34(4):283-8. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172017000400005&lng=es
13. Organización Mundial de la Salud. Guía para la gestión integrada del control del dengue [Internet]. Ginebra: OMS; 2021 [Consultado 2025 Jun 11]. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/345147>
14. Singh S, Joshi DR, Yadav A, Lawot I, Sharma MR. Conocimiento y prácticas preventivas de la fiebre del dengue entre los adolescentes en un distrito de Terai de Nepal: un estudio transversal. J Nepal Paediatr Soc. 2024 Ago 1 [Consultado 2025 Jul 7];44(1). doi: <https://doi.org/10.60086/jnps1148>

15. Gregorio ER, Takeuchi R, Hernández PMR, Medina JR, Kawamura SY, Salanguit MB, et al. Conocimientos, actitudes y prácticas relacionadas con el dengue entre los docentes de las escuelas públicas de una provincia de Luzón Central en Filipinas: un estudio analítico transversal. *Med Trop Salud*. 2024 [Consultado 2025 Mar 14];52(1):25. doi: <https://doi.org/10.1186/s41182-024-00591-7>
16. Suwanbamrung C, Saengsuwan B, Sangmanee T, Thrikaew N, Srimoung P, Maneerattanasak S. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prevención del dengue en escolares de nivel primario con y sin experiencia previa de infección por dengue en el sur de Tailandia. *One Health*. 2021 [Consultado 2025 Jul 7];13:100275. doi: <https://doi.org/10.1016/j.onehlt.2021.100275>
17. Martínez Lopez GS, Rodríguez Sanchez GA. Conocimientos sobre la prevención del dengue en las estudiantes del 3.º, 4.º y 5.º grado de secundaria de la I.E.P. "Nuestra Señora de Lourdes N° 20165" Nuevo Imperial – Cañete - 2023 [Internet]. Cañete: Universidad Autónoma de Cañete; 2023 [Consultado 2025 Jul 7]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12952/8210>
18. Riveros Vilca AJ. Grado de conocimiento sobre dengue y prácticas preventivas desarrolladas por estudiantes de secundaria en la Institución Educativa Gran Amauta Mariátegui, San Juan de Lurigancho, 2023 [Internet]. Lima: Universidad Ricardo Palma; 2024 [Consultado 2025 Jun 12]. Disponible en: <https://repositorio.urp.edu.pe/entities/publication/e415763f-8233-427f-9424-55f1ef341b72>
19. Muñoz Moreno KA. Nivel de conocimientos, actitudes y prácticas preventivas sobre el dengue en estudiantes de 4.º y 5.º de secundaria de instituciones estatales de Tocache–San Martín y Lima Metropolitana, 2023 [Internet]. Lima: Universidad Nacional Federico Villarreal; 2024 [Consultado 2025 Jun 12]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13084/8966>
20. Fermín Ponce M. Conocimiento de medidas preventivas y control del dengue en la población del sector X, Huánuco [Internet]. Huánuco:

- Universidad de Huánuco; 2023 [Consultado 2025 Jun 12]. Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/handle/20.500.14257/4686>
21. 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 [Internet]. Huánuco: Universidad Nacional Hermilio Valdizán; 2021 [Consultado 2025 Jun 12]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13080/6108>
 22. Munguía Alvino TL, Alvarado Rueda SL. Conocimiento y actitudes sobre dengue en estudiantes de 5.º y 6.º grado del nivel primario de la Institución Educativa Marcos Durán Martel, Amarilis – Huánuco, 2019 [Internet]. Huánuco: Universidad de Huánuco; 2021 [Consultado 2025 Jun 12]. Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/123456789/3205>
 23. Organización Mundial de la Salud. Determinantes de la salud [Internet]. Ginebra: OMS; 2025 [Consultado 2025 Jun 11]. Disponible en: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/social-determinants-of-health>
 24. Chen HH, Hsieh PL. Aplicación del modelo de promoción de la salud de Pender para identificar los factores relacionados con la participación de adultos mayores en actividades de promoción de la salud comunitarias. *Int J Environ Res Public Health*. 2021 [Consultado 2025 Jun 12];18(19):9985. doi: <https://doi.org/10.3390/ijerph18199985>
 25. Srof BJ, Velsor-Friedrich B. Promoción de la salud en adolescentes: una revisión del modelo de promoción de la salud de Pender. *Nurs Sci Q*. 2006 [Consultado 2025 Jun 12];19(4):366-73. doi: <https://doi.org/10.1177/0894318406292831>
 26. Organización Mundial de la Salud. Dengue y dengue grave – Datos clave [Internet]. Ginebra: OMS; 2023 [Consultado 2025 Jun 11]. Disponible en: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/dengue-and-severe-dengue>
 27. Torres JL, Ordóñez JG, Vázquez Martínez MG. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el dengue en las escuelas primarias de Tapachula, Chiapas, México. *Rev Panam Salud Publica*. 2014 [Consultado 2025 Jun 12];35(3):214-8. Disponible en:

http://www.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1020-49892014000300006&lng=es

28. Sarhan MBA, Fujiya R, Kiriya J, Htay ZW, Nakajima K, et al. Alfabetización en salud entre adolescentes y adultos jóvenes en la región del Mediterráneo oriental: una revisión exploratoria. *BMJ Open*. 2023 [Consultado 2025 Jun 12];13(6):e072787. doi: <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2023-072787>
29. Roja C, Seetha Lakshmi A, Anitha Rani M, Eapen A. Efecto de intervenciones educativas basadas en la escuela sobre el conocimiento de malaria y dengue entre estudiantes de secundaria en Chennai, India: un estudio pre y post-intervención. *Cureus*. 2022 [Consultado 2025 Jun 12];14(7):e26536. doi: <https://doi.org/10.7759/cureus.26536>
30. Organización Mundial de la Salud. Dengue y dengue grave – Datos clave [Internet]. Ginebra: OMS; 2023 [Consultado 2025 Jun 11]. Disponible en: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/dengue-and-severe-dengue>
31. Diaz-Quijano FA, Martínez-Vega RA, Rodríguez-Morales AJ, et al. Asociación entre el nivel de educación y conocimientos, actitudes y prácticas sobre el dengue en la región Caribe de Colombia. *BMC Public Health*. 2018 [Consultado 2025 Jun 12];18:143. doi: <https://doi.org/10.1186/s12889-018-5055-z>
32. da Silva TM. Enfoque educativo sobre dengue para adolescentes de una escuela pública federal [Internet]. Recife: Universidade Federal de Pernambuco; s.f. [Consultado 2025 Jun 12]. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/290656126_Educational_approach_on_dengue_to_adolescents_from_a_federal_public_school
33. Organización Panamericana de la Salud. Alerta Epidemiológica: Dengue en las Américas [Internet]. Washington, DC: OPS; 2023 [Consultado 2025 Jun 11]. Disponible en: <https://www.paho.org/sites/default/files/2025-06/2025-cde-dengue-sitrep-americas-epi-week-20-jun-es.pdf>
34. Paico-Romero C, Polo-Capuñay A, Díaz-Exebio G, Díaz-Vélez C. Validación y desarrollo del instrumento: Nivel de conocimientos en diagnóstico y tratamiento sobre dengue en médicos de la región

- Lambayeque. Acta Méd Peru. 2012 [Consultado 2025 Jun 12];29(3):143-7. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172012000300003&lng=es
35. Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades. Ciclo de vida de los mosquitos Aedes [Internet]. Atlanta: CDC; 2022 [Consultado 2025 Jun 11]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/mosquitoes/about/life-cycle-of-aedes-mosquitoes.html>
 36. Overgaard HJ, Linn NY, Kyaw AM, Braack L, et al. Control y monitoreo de vectores del dengue impulsado por escuelas y comunidades en Myanmar: protocolo de estudio para un ensayo controlado aleatorizado por grupos. Wellcome Open Res. 2023 [Consultado 2025 Jun 12];7:206. doi: <https://doi.org/10.12688/wellcomeopenres.18027.2>
 37. Britannica. Aedes: Ciclo de vida, descripción y comportamiento [Internet]. Chicago: Encyclopædia Britannica; 2025 [Consultado 2025 Jun 11]. Disponible en: <https://www.britannica.com/animal/Aedes>
 38. Organización Mundial de la Salud. Guías para el diagnóstico, tratamiento, prevención y control del dengue [Internet]. Ginebra: OMS; 2024 [Consultado 2025 Jun 11]. Disponible en: <https://www.who.int/publications/i/item/9789241547871>
 39. Luque N, Cilloniz C, Pons MJ, Donaires F, Albornoz R, Mendocilla-Risco M, et al. Características clínico-epidemiológicas de las muertes por dengue durante un brote en el norte de Perú. Rev Peru Med Exp Salud Publica. 2023 [Consultado 2025 Jun 11];40(1):67-72. Disponible en: <https://rpmesp.ins.gob.pe/index.php/rpmesp/article/view/12148>
 40. Organización Panamericana de la Salud. Lineamientos para la educación sobre dengue en escuelas [Internet]. Washington, DC: OPS; 2023 [Consultado 2025 Jun 11]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/dengue/estrategia-gestion-integrada-para-prevencion-control-dengue>
 41. Organización Panamericana de la Salud. Guía para la prevención y control del dengue [Internet]. Washington, DC: OPS; 2022 [Consultado 2025 Jun 11]. Disponible en:

<https://www.paho.org/sites/default/files/2024-05/hon-manual-manejo-control-dengue.pdf>

42. Heredia Martínez HL, Bergonzoli G. Mortalidad por violencia interpersonal en adolescentes y jóvenes en América Latina. *Rev Panam Salud Publica*. 2023 [Consultado 2025 Jun 12];47:e91. doi: <https://doi.org/10.26633/RPSP.2023.91>
43. Organización Mundial de la Salud. Estrategias de prevención y control del dengue [Internet]. Ginebra: OMS; 2023 [Consultado 2025 Jun 11]. Disponible en: https://www.who.int/health-topics/dengue-and-severe-dengue#tab=tab_1
44. Organización Mundial de la Salud. Dengue y dengue grave – Datos clave [Internet]. Ginebra: OMS; 2023 [Consultado 2025 Jun 11]. Disponible en: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/dengue-and-severe-dengue>
45. Gutiérrez C, Montenegro Idrogo JJ. Conocimiento sobre dengue en una región endémica de Perú. Estudio de base poblacional. *Acta Med Peru*. 2017 [Consultado 2025 Jun 12];34(4):283-8. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/amp/v34n4/a05v34n4.pdf>
46. Dhochak N, Lodha R. Dengue en niños: Problemas en entornos de cuidados críticos. *J Pediatr Crit Care*. 2017 [Consultado 2025 Jun 12];4(3):44-53. Disponible en: <https://www.jpcc.in/userfiles/2017/0403-jpcc-jul-sep-2017/JPCC0403006.html>
47. Organización Panamericana de la Salud. Dengue: Guías para diagnóstico, tratamiento, prevención y control 2009 [Internet]. Washington, DC: OPS; 2009 [Consultado 2025 Jun 11]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/documentos/dengue-guias-para-diagnostico-tratamiento-prevencion-control-2009>
48. Javed N, Ghazanfar H, Naseem S. Conocimiento sobre dengue entre estudiantes expuestos a diversas campañas de sensibilización en escuelas modelo de Islamabad: un estudio transversal. *Cureus*. 2018 [Consultado 2025 Jun 12];10(4):1-10. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5991922/pdf/cureus-0010-00000002455.pdf>

49. Torres JL, Ordóñez JG, Vasquez-Martinez MG. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el dengue en las escuelas primarias de Tapachula, Chiapas, México. *Rev Panam Salud Publica*. 2014 [Consultado 2025 Jun 12];35(3):214-8. Disponible en: http://www.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1020-49892014000300006&lng=es
50. Organización Mundial de la Salud. Participación comunitaria para el control del dengue [Internet]. Ginebra: OMS; 2023 [Consultado 2025 Jun 11]. Disponible en: <https://www.who.int/activities/engaging-communities-to-sustain-dengue-vector-control>
51. Usman HB, AlSahafi A, Abdulrashid O, et al. Efecto de la educación en salud sobre el dengue: una comparación de conocimientos, actitudes y prácticas en estudiantes de secundaria pública y privada de Jeddah. *Cureus*. 2018 [Consultado 2025 Jun 12];10(12):1-10. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6402738/pdf/cureus-0010-00000003809.pdf>
52. Wilder-Smith A, Ooi EE, Horstick O, Wills B. Dengue. *Lancet*. 2019 [Consultado 2025 Jun 12];393(10169):350-63. doi: [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(18\)32560-1](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(18)32560-1)
53. Cabrera R, Gómez de la Torre-Del Carpio A, Bocanegra AI, Correa JM, Huamaní FJ, Urrunaga PV, et al. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre dengue en estudiantes de educación primaria en Chorrillos, Lima, Perú. *An Fac Med*. 2016 [Consultado 2025 Jun 13];77(2):129-35. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832016000200006&lng=es
54. Huamán Flores EJ, Berlanga Chauca MI, Barrientos Atoccsa SA. Nivel de conocimiento y prácticas preventivas del dengue en los pobladores atendidos en el Centro de Salud Casaya de Pisco, 2021 [Internet]. Ica: Universidad Autónoma de Ica; 2022 [Consultado 2025 Jun 12]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.14441/1788>
55. Casas S, Contreras P, Nalverte L. Nivel de conocimientos relacionado a la aplicación de procedimientos preventivos del dengue en adolescentes atendidos en el Hospital Manuel Ángel Higa Arakaki de Satipo 2024

- [Internet]. Huancayo: Universidad Continental; 2025 [Consultado 2025 Jun 12]. Disponible en: <https://repositorio.continental.edu.pe/handle/20.500.12394/17583>
56. Lanaro Flores R. Nivel de conocimientos y prácticas sobre prevención del dengue en pobladores atendidos en la IPRESS Belén, Iquitos, 2023 [Internet]. Iquitos: Universidad Científica del Perú; 2023 [citado 2025 Dic 3]. Disponible en: <https://repositorio.ucp.edu.pe/server/api/core/bitstreams/fe402564-3250-438a-beda-f84b0e471b73/content>
57. Aranda Ríos M, Cárdenas Ríos R, Cárdenas Ríos M. Nivel de conocimientos, prácticas y actitudes predominantes sobre prevención del cáncer de mama en mujeres de 20 a 60 años que acuden al Centro de Salud Materno Infantil La Libertad, marzo - julio 2014 [Internet]. Lima: Universidad Nacional Federico Villarreal, Facultad de Medicina "Hipólito Unanue"; 2014 [Consultado 2025 Jun 12]. Disponible en: https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/8966/UN_FV_FMHU_Munoz_Moreno_Karla_Anaiz_Titulo_profesional_2024.pdf?sequence=1&isAllowed=y
58. González Méndez A, Oliva Alba G, Baracaldo Lizano Y, Pérez Flores CM, Reyes Veloso EI. Conocimientos sobre dengue en pobladores de un área de salud de Sancti Spíritus. MEDISAN. 2023 Feb [Consultado 2025 Oct 5];27(1). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S102930192023000100001&lng=es
59. Gutiérrez C, Montenegro-Idrogo JJ. Knowledge about dengue in an endemic Peruvian region: a population-based study. Acta méd Peru [Internet]. 2017 Oct [citado 2025 Dic 3];34(4):283–8. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172017000400005&lng=e
60. Chico Aldama P, Hidalgo García F, Ochoa Esquivel F. Ciclo de vida del *Aedes aegypti* y manifestaciones clínicas del dengue. Rev Pediatría. 2021 Feb [Consultado 2025 Oct 5]. Disponible en: http://repositorio.pediatrica.gob.mx:8180/bitstream/20.500.12103/1532/1/ActPed2001_18.pdf

61. Torres JL, Ordóñez JG, Vázquez-Martínez MG. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el dengue en las escuelas primarias de Tapachula, Chiapas, México. Rev Panam Salud Publica. 2014;35(3):214–8.
62. Balcazar Leones VE, Bravo Vera ED, Cedeño Menéndez AI, Llor Bravo GK, Baque Pin JA. Factores de riesgo, perspectiva clínica y complicaciones por dengue. Veritas. 2025 Sep 23 [Consultado 2025 Oct 5];6(2):5209-33. Disponible en: <https://revistaveritas.org/index.php/veritas/article/view/883>

COMO CITAR ESTE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Rivera J. Conocimiento y prácticas de prevención del dengue en adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Cáceres, Amarilis, Huánuco – 2025 [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2026 [Consultado]. Disponible en: <http://...>

ANEXOS

ANEXO 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA

Problema general	Objetivo general	Hipótesis general	Variables		
¿Cuál es la relación entre el conocimiento y las prácticas de prevención del dengue en adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Cáceres, Amarilis, Huánuco – 2025?	Determinar la relación entre el conocimiento y las prácticas de prevención del dengue en adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Cáceres, Amarilis, Huánuco – 2025.	Hi: Existe una relación significativa entre el conocimiento y las prácticas de prevención del dengue en adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Cáceres, Amarilis, Huánuco – 2025. Ho: No existe una relación significativa entre el conocimiento y las prácticas de prevención del dengue en adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Cáceres, Amarilis, Huánuco – 2025.	Variable 1	Dimensiones	Indicadores
			Conocimiento sobre el dengue	Conocimiento sobre la transmisión	Bajo Medio Alto
				Conocimiento sobre los síntomas	
				Conocimiento sobre el ciclo vector	
Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específicas	Variable 2	Dimensiones	Indicadores
			Prácticas de prevención del dengue	Conocimiento sobre las complicaciones	Bajo Medio Alto
				Prácticas personales	
				Prácticas en el hogar	
¿Cuál es la relación entre el conocimiento sobre la transmisión y las prácticas de prevención del dengue en adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Cáceres, Amarilis, Huánuco – 2025?	Analizar la relación entre el conocimiento sobre la transmisión del dengue y las prácticas de prevención en adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Cáceres, Amarilis, Huánuco – 2025.	Hi1: Existe una relación significativa entre el conocimiento sobre la transmisión y las prácticas de prevención del dengue en adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Cáceres, Amarilis, Huánuco – 2025. Ho1: No existe una relación significativa entre el conocimiento sobre la transmisión y las prácticas de prevención del dengue en adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Cáceres, Amarilis, Huánuco – 2025.	Prácticas de prevención del dengue	Participación comunitaria	Bajo Medio Alto
¿Cuál es la relación entre el conocimiento sobre los síntomas del dengue y las	Examinar la relación entre el conocimiento sobre los síntomas del dengue y las	Hi2: Existe una relación significativa entre el conocimiento sobre los síntomas y las prácticas de prevención del dengue			

los síntomas y las prácticas de prevención del dengue en adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Cáceres, Amarilis, Huánuco – 2025?	prácticas de prevención en adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Cáceres, Amarilis, Huánuco – 2025.	en adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Cáceres, Amarilis, Huánuco – 2025. Ho2: No existe una relación significativa entre el conocimiento sobre los síntomas y las prácticas de prevención del dengue en adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Cáceres, Amarilis, Huánuco – 2025.
¿Cuál es la relación entre el conocimiento sobre el ciclo del vector y las prácticas de prevención del dengue en adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Cáceres, Amarilis, Huánuco – 2025?	Determinar la relación entre el conocimiento sobre el ciclo del vector y las prácticas de prevención del dengue en adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Cáceres, Amarilis, Huánuco – 2025.	Hi3: Existe una relación significativa entre el conocimiento sobre el ciclo del vector y las prácticas de prevención del dengue en adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Cáceres, Amarilis, Huánuco – 2025. Ho3: No existe una relación significativa entre el conocimiento sobre el ciclo del vector y las prácticas de prevención del dengue en adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Cáceres, Amarilis, Huánuco – 2025.
¿Cuál es la relación entre el conocimiento sobre las complicaciones del dengue y las prácticas de prevención del dengue en adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Cáceres, Amarilis, Huánuco – 2025?	Identificar la relación entre el conocimiento sobre las complicaciones del dengue y las prácticas de prevención en adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Cáceres, Amarilis, Huánuco – 2025.	Hi4: Existe una relación significativa entre el conocimiento sobre las complicaciones y las prácticas de prevención del dengue en adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Cáceres, Amarilis, Huánuco – 2025. Ho4: No existe una relación significativa entre el conocimiento sobre las complicaciones y las prácticas de prevención del dengue en adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Cáceres, Amarilis, Huánuco – 2025.
Diseño	Población y muestra	Técnicas e instrumentos

Tipo de estudio: Relacional Según el tipo de intervención: Observacional De acuerdo a la planificación de recolección de datos: Prospectivo Por el número de mediciones de la variable: Transversal Según el número de variables de estudio: Analítico Diseño de estudio: Correlacional Enfoque: Cuantitativo	Población: 400 adolescentes Muestreo: Probabilístico aleatorio simple Muestra: 196 adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Cáceres, Amarilis, Huánuco – 2025	Técnicas: La entrevista Instrumentos: • Guía de entrevista de características generales • Cuestionario del Conocimiento sobre el Dengue • Cuestionario sobre prácticas de prevención frente al Dengue en Adolescentes Análisis de datos: • Análisis descriptivo • Análisis inferencial
--	---	---

ANEXO 2

CONSENTIMIENTO INFORMADO



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



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Mediante la firma de este documento, doy mi consentimiento para que me entreviste un personal autorizado del proyecto "CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN DEL DENGUE EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARISCAL CÁCERES, AMARILIS, HUÁNUCO – 2025". Entiendo que la participación de mi hijo(a) en esta investigación forma parte de un estudio titulado "Conocimiento y prevención del dengue en adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Cáceres, Amarilis, Huánuco – 2025", cuyo propósito es identificar el nivel de conocimiento que poseen los estudiantes sobre el dengue y las prácticas preventivas que desarrollan frente a esta enfermedad. Comprendo que, para ello, se le aplicará un cuestionario estructurado con preguntas relacionadas al modo de transmisión, síntomas, complicaciones del dengue, así como las acciones preventivas que realiza en lo personal, en su hogar y en su comunidad. Se me ha informado que la aplicación del cuestionario durará aproximadamente 30 minutos, y que será realizada por el investigador de forma individual, en un espacio asignado por la institución educativa. También entiendo que el investigador podría comunicarse nuevamente conmigo, si fuera necesario, para aclarar o complementar información, siempre garantizando la confidencialidad de los datos. Reconozco que mi hijo(a) fue seleccionado(a) para participar porque es estudiante regular de la Institución Educativa Mariscal Cáceres y se encuentra dentro del rango de edad correspondiente al periodo de la adolescencia, según el Ministerio de Salud. Declaro que acepto su participación de manera libre y voluntaria, habiendo recibido una explicación clara sobre los objetivos y procedimientos del estudio. Asimismo, comprendo que mi hijo(a) firmará su asentimiento informado, lo cual expresa su aceptación voluntaria para participar. Me han informado que puedo retirar el consentimiento en cualquier momento o que mi hijo(a) puede desistir de continuar sin que ello le ocasione perjuicio alguno. Se me ha asegurado que la información recopilada será tratada con absoluta confidencialidad, y que no se entregará ningún tipo de retribución económica por participar en este estudio.

Huella digital si el caso lo amerita

Firma de la madre/padre/apoderado.....

Firma del investigador.....



Huánuco, 08, Septiembre, del 2025

ANEXO 3

ASENTIMIENTO INFORMADO



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



ASENTIMIENTO INFORMADO

Título del proyecto: "CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN DEL DENGUE EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARISCAL CÁCERES, AMARILIS, HUÁNUCO – 2025"

Estimado(a) estudiante:

Mi nombre es RIVERA MALPARTIDA, Jilma y soy estudiante de la Universidad de Huánuco.

Estás siendo invitado(a) a participar en una investigación titulada "Conocimiento y prevención del dengue en adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Cáceres, Amarilis, Huánuco – 2025". Este estudio busca conocer cuánto saben los adolescentes sobre el dengue y qué acciones realizan para prevenirlo.

Fuiste elegido(a) porque eres estudiante de esta institución y tienes la edad adecuada para formar parte del estudio. Para ello, se te aplicará un cuestionario con preguntas sobre el dengue: cómo se transmite, qué síntomas tiene, qué tan peligroso puede llegar a ser, y qué cosas haces tú, tu familia y tu comunidad para evitarlo.

Queremos que sepas que no hay respuestas correctas o incorrectas. Tus respuestas serán confidenciales y anónimas: nadie sabrá que tú respondiste. Además, participar en esta investigación no afectará tus notas ni tu relación con tus profesores o compañeros. El cuestionario durará aproximadamente 30 minutos, y puedes dejar de participar en cualquier momento si así lo decides, sin que eso signifique ningún problema para ti.

Tus padres o apoderados ya han dado su permiso para que participes, pero también necesitamos que tú estés de acuerdo. Si aceptas participar voluntariamente, puedes firmar este documento para dar tu consentimiento

DNI del estudiante: 61071491

Edad: 16 años

Grado: 5to

Fecha: 09/09/25

Firma del estudiante

Firma de la investigadora

ANEXO 4

INSTRUMENTOS

Código:

Fecha:..../..../....

GUÍA DE ENTREVISTA DE CARACTERÍSTICAS GENERALES

TITULO DE LA INVESTIGACIÓN: “CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN DEL DENGUE EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARISCAL CÁCERES, AMARILIS, HUÁNUCO – 2025”

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

I. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS:

1. ¿A que genero pertenece?

- a) Masculino () b) Femenino
b) ()

2. ¿Cuál es su edad?

- a) 12 – 13 años ()
b) 14 – 15 años ()
c) 16 – 17 años ()

3. ¿Cuál es su grado de estudios?

- a) Primero ()
b) Segundo ()
c) Tercero ()
d) Cuarto ()
e) Quinto de secundaria ()

II. Características informativas:

4. ¿ Ha recibido información sobre el dengue en los últimos 12 meses?

- a) Si () b) No ()

5. ¿Algún miembro de tu familia ha tenido dengue?

- a) Si ()
b) No ()
c) No sabe ()

Gracias por su colaboración

Código:

Fecha:..../..../....

CUESTIONARIO PRUEBA DE CONOCIMIENTO SOBRE EL DENGUE
TITULO DE LA INVESTIGACION: “CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN DEL DENGUE EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARISCAL CÁCERES, AMARILIS, HUÁNUCO – 2025”

INSTRUCCIONES: Este cuestionario tiene como finalidad conocer cuánto sabes sobre el dengue, su transmisión, síntomas, ciclo del mosquito y posibles complicaciones. Contiene 24 preguntas, cada una con cuatro alternativas, de las cuales solo una es correcta. Lee con atención y marca con una "X" la opción que consideres adecuada. Tus respuestas son confidenciales y no influirán en tus calificaciones. Se recomienda responder con sinceridad y completar el cuestionario en aproximadamente 20 a 25 minutos. Gracias por tu participación.

Respuesta correcta = 1 punto

Respuesta incorrecta = 0 punto

I. Conocimiento sobre la transmisión

1. **¿Cómo se transmite el dengue principalmente?**
 - a) Por contacto físico
 - b) Por el aire
 - c) Por la picadura de un mosquito infectado
 - d) Por alimentos contaminados
 2. **¿Cuál es el nombre del mosquito que transmite el dengue?**
 - a) Anopheles
 - b) Culex
 - c) Aedes aegypti
 - d) Triatoma infestans
 3. **¿Cuándo un mosquito puede transmitir el virus del dengue?**
 - a) Si ha picado a una persona sana
 - b) Si ha picado a una persona enferma
 - c) Si está en contacto con el agua
 - d) Si entra en contacto con sangre seca
 4. **¿El dengue puede transmitirse de persona a persona?**
 - a) Sí, por contacto directo
 - b) Sí, por estornudos
 - c) No, solo por la picadura del mosquito
 - d) Sí, por alimentos
 5. **¿Dónde se desarrollan los criaderos de mosquitos transmisores del dengue?**
 - a) En el suelo seco
 - b) En agua estancada limpia
 - c) En la basura seca
 - d) En la tierra húmeda
 6. **¿En qué momento del día pica principalmente el mosquito del dengue?**
 - a) Solo en la noche
 - b) Solo al amanecer
 - c) Durante el día
 - d) Durante la madrugada
- 3.7.1.1 II. Conocimiento sobre los síntomas**
7. **¿Cuál es uno de los síntomas más comunes del dengue?**
 - a) Fiebre alta
 - b) Tos con flema

- c) Dolor de oído
- d) Náuseas sin fiebre

8. ¿Qué parte del cuerpo suele doler con el dengue?

- a) Oídos
- b) Garganta
- c) Detrás de los ojos
- d) Cuello

9. ¿Qué signo visible en la piel puede aparecer con el dengue?

- a) Ronchas con picazón
- b) Manchas rojas
- c) Ampollas
- d) Sarpullido por contacto

10. ¿Qué otro síntoma acompaña al dengue?

- a) Pérdida de visión
- b) Dolor de cabeza intenso
- c) Estornudos frecuentes
- d) Mareos por esfuerzo físico

3.7.1.2 III. Conocimiento sobre el ciclo del vector

11. ¿Dónde pone sus huevos el mosquito Aedes aegypti?

- a) En basura
- b) En agua contaminada
- c) En agua limpia estancada
- d) En el barro seco

12. ¿Cuánto tarda el mosquito en desarrollarse desde huevo hasta adulto?

- a) Semanas
- b) Un mes
- c) 8 a 10 días
- d) Más de un mes

13. ¿Cómo puede interrumpirse el ciclo del mosquito?

- a) Colocando repelente en la piel
- b) Eliminando criaderos de agua
- c) Quemando basura
- d) Regando las plantas con cloro

14. ¿Qué factor ambiental favorece la reproducción del mosquito?

- a) Viento fuerte
- b) Sequía
- c) Época de lluvia
- d) Temperaturas frías

15. ¿Cuáles son las etapas del ciclo del mosquito?

- a) Larva, pupa, huevo
- b) Huevo, larva, pupa, adulto
- c) Mosquito, huevo, larva
- d) Solo huevo y mosquito

16. ¿Dónde puede vivir el mosquito adulto?

- a) Solo en el agua
- b) Solo en la calle
- c) Dentro y fuera de las casas
- d) En las alcantarillas

3.7.1.3 IV. Conocimiento sobre las complicaciones

17. ¿Qué ocurre si el dengue no se trata a tiempo?

- a) Desaparece solo
- b) Se convierte en gripe
- c) Puede agravarse
- d) No hay riesgos

18. ¿Qué complicación grave puede presentar el dengue?

- a) Mareo leve
- b) Tos seca
- c) Sangrado interno
- d) Dolor de oído

19. ¿Qué puede causar el dengue si no se atiende?

- a) Pérdida de peso
- b) Muerte
- c) Acné
- d) Insomnio

20. ¿Cuál es un signo de alerta en el dengue?

- a) Estornudos frecuentes
- b) Vómitos persistentes
- c) Fiebre por solo un día
- d) Dolor de garganta

21. ¿Qué debe hacerse si el dengue se agrava?

- a) Esperar en casa
- b) Beber solo agua
- c) Buscar atención médica inmediata
- d) Dormir más

Código:

Fecha:..../..../....

**CUESTIONARIO SOBRE
PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN
DEL DENGUE EN
ADOLESCENTES**

TITULO DE LA INVESTIGACION:
“CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS
DE PREVENCIÓN DEL DENGUE
EN ADOLESCENTES DE LA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA
MARISCAL CÁCERES, AMARILIS,
HUÁNUCO – 2025”

INSTRUCCIONES: Este cuestionario tiene como finalidad conocer qué tanto sabes sobre las acciones que ayudan a prevenir el dengue, tanto a nivel personal, en el hogar y en la comunidad. Consta de 18 preguntas, cada una con cuatro alternativas, de las cuales solo una es correcta. Lee con atención cada pregunta y marca con una “X” la opción que consideres adecuada. No hay respuestas buenas o malas intencionalmente; lo importante es responder con sinceridad. Tus respuestas son anónimas, confidenciales y no afectarán tus calificaciones. La duración aproximada del cuestionario es de 20 minutos.

Respuesta correcta = 1 punto

Respuesta incorrecta = 0 puntos

I. Prácticas personales

1. **¿Cuál de las siguientes acciones ayuda a prevenir la picadura del mosquito que transmite el dengue?**
 - a) Usar ropa ligera y sandalias
 - b) Dormir con la ventana abierta
 - c) Usar repelente sobre la piel
 - d) Tomar antibióticos después de picaduras
2. **¿Qué tipo de ropa se recomienda usar para prevenir el dengue?**

- a) Pantalones cortos y camiseta sin mangas
- b) Traje de baño
- c) Ropa que cubra brazos y piernas
- d) Ropa oscura

3. **¿Qué se debe evitar para reducir el riesgo de picaduras de zancudos?**

- a) Permanecer en lugares sombreados
- b) Estar en zonas con presencia de zancudos
- c) Beber mucha agua
- d) Estudiar en espacios abiertos

4. **¿Qué se recomienda usar al dormir para evitar la picadura de zancudos?**

- a) Aire acondicionado
- b) Mosquitero
- c) Ventilador
- d) Linterna

5. **¿Qué se debe hacer cuando hay casos de dengue cerca de tu casa?**

- a) Salir a jugar con normalidad
- b) Ignorar la situación
- c) Tomar medidas personales de protección
- d) Dejar de asistir a clases

6. **¿Cuál de las siguientes acciones forma parte de la rutina preventiva frente al dengue?**

- a) Usar perfume fuerte
- b) Dormir sin cobertor
- c) Aplicarse repelente y usar ropa adecuada
- d) Ver televisión en casa

3.7.1.4 II. Prácticas en el hogar

7. **¿Qué se debe hacer con los recipientes que acumulan agua en casa?**

- a) Taparlos o eliminarlos
- b) Pintarlos con colores oscuros
- c) Usarlos para plantas
- d) Dejar que se evaporen

8. **¿Cuál es la forma correcta de evitar criaderos de zancudos en baldes y tanques?**

- a) Dejarlos al sol
- b) Taparlos herméticamente
- c) Cambiar el agua cada semana
- d) Usarlos solo de noche

9. **¿Qué se debe hacer para evitar que las canaletas acumulen agua?**

- a) Cubrirlas con bolsas
- b) Rellenarlas con tierra
- c) Limpiarlas regularmente

- d) Pintarlas de blanco
- 10. **¿Qué se debe hacer con los floreros para evitar criaderos de zancudos?**
 - a) Mantenerlos con agua
 - b) Usar solo flores artificiales
 - c) Cambiar el agua frecuentemente y limpiar el florero
 - d) Taparlos con plástico
- 11. **¿Por qué es importante la limpieza de patios y espacios exteriores?**
 - a) Para hacer ejercicio
 - b) Para evitar acumulación de zancudos
 - c) Para reducir el polvo
 - d) Para mantener a las mascotas contentas
- 12. **¿Qué se debe recordar a la familia respecto al dengue?**
 - a) Que tomen antibióticos preventivos
 - b) Que se apliquen vacunas anualmente
 - c) Que eliminen los criaderos de zancudos
 - d) Que cierren puertas y ventanas todo el día
- b) Usar solo redes sociales
- c) Participar en actividades escolares sobre salud
- d) Dormir temprano
- 17. **¿Qué se debe hacer si se observa un criadero en un espacio público?**
 - a) Ignorarlo
 - b) Jugar cerca
 - c) Informar a un adulto o autoridad local
 - d) Taparlo con piedras
- 18. **¿Qué hace una brigada contra el dengue en la comunidad?**
 - a) Vacunar personas
 - b) Organizar fiestas
 - c) Eliminar criaderos y educar a la población
 - d) Repartir regalo

III. Participación comunitaria

- 13. **¿Por qué es útil participar en campañas de limpieza en tu comunidad?**
 - a) Para socializar
 - b) Para evitar el dengue mediante la eliminación de criaderos
 - c) Para evitar hacer tareas
 - d) Para limpiar basura reciclable
- 14. **¿Qué se aprende en las charlas sobre prevención del dengue?**
 - a) Cómo curar el dengue con medicina natural
 - b) Cómo reconocer a los zancudos por su color
 - c) Cómo prevenir la enfermedad eliminando criaderos y usando repelente
 - d) Cómo usar antibióticos contra los mosquitos
- 15. **¿Qué puedes hacer si sabes cómo prevenir el dengue?**
 - a) Guardarlo como un secreto
 - b) Compartirlo con otros compañeros y familiares
 - c) Olvidarlo después de la clase
 - d) No hacer nada
- 16. **¿Cuál es una forma de participar en la educación contra el dengue?**
 - a) Ver televisión

ANEXO 5

CARTA DE AUTORIZACION



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE SALUD
PROGRAMA ACADEMICO DE ENFERMERIA

CARGO



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

Huánuco 28 de agosto de 2025

Oficio Mult-N°156 -2025-D/EAP-ENF-UDH

Sr. Clodomiro, Cabrera Ramos

Director de la institución Educativa Integrada Mariscal Cáceres nivel secundario

Presente:

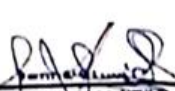
De mi consideración :

Tengo el grato de dirigirme a Ud. saludarle cordialmente y a la vez hacer de su conocimiento que la alumna **Rivera Malpartida, Jilma** del programa académico de enfermería de la universidad de Huánuco se encuentra desarrollando el trabajo de investigación del informe final (Tesis) titulado: " **CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN DEL DENGUE EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL CÁCERES – AMARILIS – HUÁNUCO 2025**" por lo que solicitó autorización para la ejecución del trabajo de investigación en la institución educativa Mariscal Cáceres, ya que tendrá como muestra a los adolescentes.

Esperando contar con su apoyo y comprensión, agradezco anticipadamente a usted reiteradamente las muestras de mi consideración y estima personal.

Atentamente:




DRA. TAMARA V. LEIVA YARO
COORD. DEL P.A. DE ENFERMERIA

ANEXO 6

DOCUMENTO PARA EJECUCIÓN DE ESTUDIO



I.E. N° 191429 Integrada
Mariscal Cáceres nivel
secundario

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

Amarilis 05 de setiembre de 2025

Oficio Mult-N° 07-2025-D/I.E.I-M.C./R

Mg. Amalia V. Leiva Yaro

Directora de la Escuela Académica Profesional de Enfermería

Presente:

Asunto : Autoriza la recolección de datos para el trabajo de investigación titulado: "CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN DEL DENGUE EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL CÁCERES – AMARILIS – HUÁNUCO 2025"

Referencia: Oficio Mult-N°156 -2025-D/EAP-ENF-UDH

Tengo el agrado de dirigirme a Ud, para hacerle llegar el saludo cordial y a la vez en atención al documento indicado en la referencia, **AUTORIZO** a la alumna **JILMA, RIVERA MALPARTIDA** del Programa Académico de Enfermería de la Universidad de Huánuco, para recolectar datos para el trabajo de investigación titulada: " **CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN DEL DENGUE EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL CÁCERES – AMARILIS – HUÁNUCO 2025**", la misma que será realizado tomando como muestra a los estudiantes del primero a quinto grado de nivel secundario de la Institución Educativa Integrada "Mariscal Cáceres" del distrito de Amarilis, provincia de Huánuco. Debiéndose realizar las coordinaciones con el Director Mg. Clodomiro, Cabrera Ramos.

Sin otro particular aprovecho para reiterarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

JIRON RIMAC 210 SECTOR 3 – PAUCARBAMBA-AMARILIS-HUÁNUCO

ANEXO 7

CONSTANCIAS DE VALIDACION



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN



Yo, LUCAS MARTINEZ, LINA

De profesión LIC. ENFERMERA, actualmente ejerciendo el cargo de ENFERMERA ASISTENCIAL

-----por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por las tesis RIVERA MALPARTIDA, Jilma, con DNI 77464636 aspirante al título de LICENCIADA EN ENFERMERÍA de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN DEL DENGUE EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARISCAL CÁCERES, AMARILIS, HUÁNUCO – 2025".

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Guía de entrevista	☐ Aplicable después de corregir
Cuestionario de características generales	☒ Aplicable
	☐ No aplicable
Instrumento 1	☐ Aplicable después de corregir
Cuestionario del Conocimiento sobre el Dengue	☒ Aplicable
	☐ No aplicable
Instrumento 2	☐ Aplicable después de corregir
Cuestionario sobre las prácticas de prevención frente al Dengue en Adolescentes	☒ Aplicable
	☐ No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:
LUCAS MARTINEZ, LINA DNI: 22509843

Especialidad del validador: Mg. SAUD PUBLICA Y GESTION SANITARIA

CLAS PILCOMARCA

 Lic. Enf. Lina Lucas Martinez
 DNI: 22509843

Firma/sello



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Angela Meza Salazar
De profesión Lic. Enfermera, actualmente ejerciendo el cargo
de Gerente Aulas Pilco Marca Y Docente
Universitario por medio del presente hago constar
que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado
por las tesis RIVERA MALPARTIDA, Jilma, con DNI 77464636 aspirante
al título de LICENCIADA EN ENFERMERÍA de la Universidad de Huánuco; el
cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado
"CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN DEL DENGUE EN
ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARISCAL CÁCERES,
AMARILIS, HUÁNUCO – 2025".

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Guía de entrevista	☐ Aplicable después de corregir
Cuestionario de características generales	☒ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento 1	☐ Aplicable después de corregir
Cuestionario del Conocimiento sobre el Dengue	☒ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento 2	☐ Aplicable después de corregir
Cuestionario sobre las prácticas de prevención frente al Dengue en Adolescentes	☒ Aplicable ☐ No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador, Dr/ Mg:
Meza Salazar DNI: 43303064

Especialidad del validador: Mg. Salud Pública y Docente universitaria



Firma/sello



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN



Yo, Percy Rodríguez Retis

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

-----por medio del presente hago constar
que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado
por las tesis RIVERA MALPARTIDA, Jilma, con DNI 77464636 aspirante
al título de LICENCIADA EN ENFERMERÍA de la Universidad de Huánuco; el
cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado
"CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN DEL DENGUE EN
ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARISCAL CÁCERES,
AMARILIS, HUÁNUCO – 2025".

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Guía de entrevista	☐ Aplicable después de corregir
Cuestionario de características generales	☒ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento 1	☐ Aplicable después de corregir
Cuestionario del Conocimiento sobre el Dengue	☒ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento 2	☐ Aplicable después de corregir
Cuestionario sobre las prácticas de prevención frente al Dengue en Adolescentes	☒ Aplicable ☐ No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:
Rodríguez Retis Percy DNI: 22518243

Especialidad del validador: Mg. Gerencia en Salud

Lic. Bnf. Percy Rodríguez Retis
ESP ENF PAC CRITICOADULTO
REE 11125 CEP 35488



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Graciela Montza Ponciano Reyes

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

-----por medio del presente hago constar
que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado
por las tesis RIVERA MALPARTIDA, Jilma, con DNI 77464636 aspirante
al título de LICENCIADA EN ENFERMERÍA de la Universidad de Huánuco; el
cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado
"CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN DEL DENGUE EN
ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARISCAL CÁCERES,
AMARILIS, HUÁNUCO - 2025".

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Guía de entrevista	☐ Aplicable después de corregir
Cuestionario de características generales	☒ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento 1	☐ Aplicable después de corregir
Cuestionario del Conocimiento sobre el Dengue	☒ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento 2	☐ Aplicable después de corregir
Cuestionario sobre las prácticas de prevención frente al Dengue en Adolescentes	☒ Aplicable ☐ No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:
Ponciano Reyes Graciela Montza DNI: 22433298

Especialidad del validador: Mg. Salud Pública y Gestión Sanitaria

Firma/sello
Graciela M. Ponciano Reyes
LIC. ENFERMERÍA
CEP 23828



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN



Yo, Alicia M. Cornejo Tineo
De profesión lic. enfermera, actualmente ejerciendo el cargo
de Docente Universitario UDH, asistente/a, URRVM - HCD
-----por medio del presente hago constar
que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado
por las tesis RIVERA MALPARTIDA, Jilma, con DNI 77464636 aspirante
al título de LICENCIADA EN ENFERMERÍA de la Universidad de Huánuco; el
cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado
"CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN DEL DENGUE EN
ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARISCAL CÁCERES,
AMARILIS, HUÁNUCO - 2025".

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Guía de entrevista	☐ Aplicable después de corregir
Cuestionario de características generales	☒ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento 1	☐ Aplicable después de corregir
Cuestionario del Conocimiento sobre el Dengue	☒ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento 2	☐ Aplicable después de corregir
Cuestionario sobre las prácticas de prevención frente al Dengue en Adolescentes	☒ Aplicable ☐ No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador Dr/ Mg:
Cornejo Tineo, Alicia Mercedes DNI: 22465192

Especialidad del validador: MG. Salud Pública y docente universitario
Unidad Materno Infantil - Neonatología

Alicia M. Cornejo Tineo
ESP EN NEONATOLOGÍA
J. 22282 REE 0191

Firma/sello

ANEXO 8

BASE DE DATOS

ID	CARACTERISTICAS					CONOCIMIENTOS SOBRE EL DENGUE																				PRACTICAS DE PREVENCIÓN DEL DENGUE EN ADOLESCENTES																				
	CARACTERÍSTICAS SOCIODEMográficas			CARACTERÍSTICAS INFORMATIVAS		CONOCIMIENTO SOBRE LA TRANSMISIÓN						CONOCIMIENTOS SOBRE LOS SINTOMAS				CONOCIMIENTOS SOBRE EL CICLO DEL VECTOR						CONOCIMIENTOS SOBRE LAS COMPLICACIONES					PRACTICAS PERSONALES						PRACTICAS EN EL HOGAR						PARTICIPACIÓN COMUNITARIA							
	GENERO	EDAD	GRADO DE ESTUDIOS	INFORMACIÓN SOBRE EL DENGUE	MIEMBRO FAMILIAR DEL DENGUE	C1	C2	C3	C4	C5	C6	C1	C2	C3	C4	S1	S2	S3	S4	S5	S6	C1	C2	C3	C4	C5	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P1	P2	P3	P4	P5	P6		
1	1	3	4	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0
2	1	2	3	1	2	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	
3	2	2	3	2	2	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0
4	1	2	3	1	2	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	
5	1	2	3	1	2	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0		
6	2	3	3	2	2	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	
7	1	2	3	1	2	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0		
8	2	2	3	2	2	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	
9	1	2	3	1	2	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1			
10	2	3	4	2	2	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1		
11	1	3	5	1	2	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1		
12	2	3	5	2	3	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0			
13	1	3	4	1	3	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0			
14	2	3	5	2	3	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1		

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

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

57	1	3	4	1	3	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1
58	2	1	5	1	2	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	
59	1	2	5	1	3	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	
60	1	1	5	2	2	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0		
61	2	3	5	1	3	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1		
62	1	1	3	1	2	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	
63	2	2	1	1	2	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	
64	1	2	1	2	3	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	
65	2	2	1	1	3	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	
66	1	3	2	2	3	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	
67	1	2	2	1	3	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	
68	1	1	3	1	2	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0		
69	1	3	2	1	3	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1		
70	1	2	2	1	2	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	
71	2	1	1	1	3	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0			
72	2	1	1	2	2	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	
73	2	1	1	1	2	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1			
74	2	1	2	1	3	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1		
75	1	3	1	2	2	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1			
76	2	2	4	2	3	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	
77	1	1	3	2	3	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	

78	1	1	1	2	2	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1				
79	2	1	2	1	3	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1			
80	2	3	5	2	2	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1		
81	2	2	3	2	3	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0		
82	2	1	1	2	2	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1			
83	1	1	2	1	3	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	
84	1	3	1	2	2	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1		
85	1	2	2	2	2	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	
86	1	1	1	1	2	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	
87	2	1	3	2	3	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	
88	1	1	2	1	3	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	
89	2	1	1	2	3	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	
90	1	3	2	2	3	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	
91	2	2	2	2	3	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	
92	1	1	3	1	2	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
93	2	1	2	2	2	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	
94	1	3	2	2	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	
95	2	1	1	2	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	
96	2	1	1	2	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	
97	1	3	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	
98	2	1	2	2	3	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1		

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

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

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

141	2	1	3	1	2	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1		
142	1	1	1	2	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	
143	2	1	2	1	2	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	
144	1	2	5	2	2	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0		
145	2	1	3	1	3	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0		
146	2	2	1	2	11	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	
147	2	1	2	1	3	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	
148	2	2	1	2	2	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1
149	2	1	2	1	3	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1
150	2	2	2	2	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0
151	2	1	3	2	3	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1
152	2	3	2	2	2	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	
153	1	1	2	2	3	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	
154	1	1	1	2	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1

155	1	1	1	1	3	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	
156	1	1	1	1	3	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0		
157	1	2	2	1	3	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1
158	1	1	1	2	3	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	
159	1	2	4	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	
160	1	1	3	2	3	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1		
161	1	2	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0		
162	1	1	2	2	3	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	
163	1	1	5	1	2	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	
164	1	2	3	2	3	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0		
165	2	1	1	2	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	
166	1	2	2	1	3	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0		
167	2	1	1	2	2	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	
168	1	2	2	2	3	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	

169	2	1	1	2	2	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1		
170	1	1	1	2	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0		
171	2	2	4	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1		
172	1	1	3	2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1		
173	2	2	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	
174	1	1	2	2	3	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	
175	2	2	5	1	2	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0		
176	1	1	3	2	2	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1		
177	2	2	1	1	3	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	
178	1	1	2	2	2	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	
179	2	2	1	2	3	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1		
180	1	1	2	2	2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1		
181	2	1	1	2	3	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
182	1	2	1	2	2	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0

183	2	1	1	2	3	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1
184	1	1	1	1	2	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0
185	2	1	2	2	3	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	
186	1	1	1	1	3	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	
187	2	2	4	2	2	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	
188	1	1	3	2	3	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	
189	1	1	1	1	2	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	
190	2	2	2	2	3	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	
191	1	1	5	1	2	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	
192	1	2	3	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	
193	2	1	1	2	2	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	
194	1	2	2	1	3	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	
195	2	1	1	2	2	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0
196	2	2	2	2	3	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0